



## HELICS - CIRURGIA REGISTO DA INFEÇÃO CIRÚRGICA

### **DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

**De: PNCI**

Dr. Luís Gabriel, coordenador do Programa HELICS-CIRURGIA

Telef: **218430800**

Fax: **218 430 846**

**Para:**

Conselho de Administração

Do Hospital/Centro Hospitalar \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Dando cumprimento à Decisão do Parlamento Europeu e do Conselho Europeu n.º 2119/98 que institui uma rede de vigilância epidemiológica das doenças transmissíveis, o PNCI agora sediado na Direcção-Geral da Saúde, está a participar no projecto HELICS do qual faz parte integrante, o Programa HELICS-CIRURGIA para vigilância epidemiológica da infecção do local cirúrgico.

Os Serviços de Cirurgia Geral ou de Especialidades Cirúrgicas que estiverem interessados em aderir a este Programa, devem enviar a declaração de participação em anexo, por forma a que o PNCI possa ceder o protocolo, o respectivo “software” e os códigos de acesso (confidenciais e individualizados).

As declarações de participação após preenchimento e assinatura, devem ser enviadas ao cuidado do PNCI, para o fax n.º **218430846**

**Nota: Deve ser preenchida uma declaração de participação por cada Serviço interessado.**

**Caso haja mobilidade do médico responsável pela colheita de dados solicita-se a comunicação da alteração para os seguintes contactos:**  
[crstinacosta@dgs.pt](mailto:crstinacosta@dgs.pt) ; [luisgabriel.pereira@gmail.com](mailto:luisgabriel.pereira@gmail.com) ; [fernandan@dgs.pt](mailto:fernandan@dgs.pt) ;  
[enoriega@dgs.pt](mailto:enoriega@dgs.pt)

O coordenador do HELICS-CIRURGIA

Dr. Luís Gabriel Pereira

Janeiro de 2007



**HELICS - CIRURGIA  
REGISTO DA INFECÇÃO DO LOCAL CIRÚRGICO**

**DECLARAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

**De:**

Hospital \_\_\_\_\_ Telef: \_\_\_\_\_  
Serviço \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**Para: Direcção-Geral da Saúde - PNCI**

Coordenador do HELICS-CIRURGIA

Dr. Luís Gabriel

Telef: **218 430 800**

Fax: **218 430 846**

Confirmamos a participação do Serviço acima referido, no Projecto HELICS-CIRURGIA, comprometendo-nos à realização de registo continuo de dados de vigilância epidemiológica das infecções de ferida operatória de acordo com o Protocolo distribuído.

Comprometemo-nos a introduzir os dados no Programa disponibilizado no **INSA RIOS**, sabendo desde já que parte dos dados agregados serão enviados ao Centro de dados do projecto Europeu HELICS.

Mais nos comprometemos que na divulgação dos dados respeitantes ao Serviço, será sempre e obrigatoriamente referida a sua origem (HELICS-CIRURGIA; Programa Nacional de Controlo de Infecção Associada aos Cuidados de Saúde).

O Director do Serviço

O Conselho de Administração

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Nota:** Deve ser preenchida e assinada uma declaração por cada Serviço de Cirurgia ou de Especialidade Cirúrgica que aderir ao programa, em cada Hospital.

