

Sistema de Captação e Processamento: SIA, SIHD e CMD

Dr. Luís Antonio Preto
Divisão de Sistemas de Produção e Cadastro do SUS
Coordenação de Atenção a Saúde – SMS São Paulo

Sistema de informações: conjunto de elementos ligados à captação/coleta, processamento e disseminação de dados

FPO e SISAIH01; SIHD; Principais Relatórios; Críticas e Rejeições.

A forma como você utiliza as informações para tomar decisões no seu cotidiano é que faz a diferença.

Exemplo: Antes de sair de casa, é natural verificarmos as condições climáticas para decidir se levar ou não o guarda-chuva. Assim, rapidamente conseguimos listar situações em que a tomada de decisão é orientada pelas informações disponíveis. Vale ressaltar que a disponibilidade de informações não garante a assertividade das ações. A lógica é reduzir ao máximo as incertezas para decidir, baseando-se em evidências.

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

DEFINIÇÃO:

Sistema de Informação de Serviços de Saúde cujo propósito é selecionar os dados pertinentes a esses serviços e transformá-los na informação necessária para o processo de decisões, próprio das organizações e dos indivíduos que planejam, administram, medem e avaliam os serviços de saúde.

Considera-se que a transformação de um dado em informação exige, além da análise, a divulgação e as recomendações para a ação. (OMS, 1997)

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

PROCESSOS PARA ORGANIZAÇÃO DA PRODUÇÃO DE INFORMAÇÕES:

Coleta de dados:

importância da adequada captação de dados dos atendimentos das ações e serviços dos estabelecimentos de saúde (fonte primária) e geração do registro de dados

Processamento dos dados:

deve contemplar a recepção, a codificação, a tabulação, os cálculos básicos, o controle de erros e inconsistências, o armazenamento, a manutenção, a recuperação e a disponibilização dos dados.

Produção e disseminação das informações:

os dados devem ser tratados segundo as necessidades de informações demandadas. Cálculos de indicadores, elaboração de gráficos e tabelas, os mapas temáticos e outros formatos de apresentação

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

PRINCÍPIOS:

- coleta de dados padronizada
- instrumento para gerência das organizações (prestadores e gestores), vigilância epidemiológica e sanitária
- redução de incertezas / planejamento, controle e avaliação, indicadores
- os critérios, regras e consistências adotadas no processamento da produção ambulatorial e hospitalar que resultam em aprovação, bloqueio ou rejeição dos arquivos apresentados mensalmente por estabelecimentos e gestores devem ser transparentes para todos os atores envolvidos no processo de atendimento dos usuários no SUS
- pagamento/justificativa de serviços prestados

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

CONSIDERAR:

- **Por que esta informação deve ser produzida?**
- **Para que será utilizada?**
- **Quem vai utilizá-la?**
- **Como será utilizada (formato, fluxo e periodicidade)?**
- **Por quanto tempo será útil essa informação? Série histórica !!!**
- **Ela deve ser produzida pelo sistema de informação em saúde ou obtida através de um estudo ou pesquisa pontual?**

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

OBJETIVOS:

**Aprimorar qualidade do registro da informação
- de quem é a responsabilidade?**

Cultura da utilização da informação

Capacitação / atualização / normatização

Diminuição de erros / inconsistências / falta de informação

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

CONSIDERAR:

RESPONSABILIDADE DE QUEM ?

informa (profissional)

codifica (faturista)

coleta (digitador / prestador)

processa (gestor)

controla, avalia, audita

dissemina (gestor : municipal, estadual, MS)

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

REQUISITOS:

FLUXOS

CRONOGRAMA

ADEQUAÇÃO TECNOLÓGICA E PERFIL DE RH (SI)

adequação às normas, governança em Tecnologia da informação, segurança da informação (confidencialidade e integridade dos bancos), eficiência, disponibilidade

DÚVIDAS : LISTAS, FORUM, TELEFONE, E-MAIL

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

PROBLEMAS:

2 CRONOGRAMAS: PRAZOS CURTOS PARA PROCESSAMENTO E ANÁLISE DOS RESULTADOS (DIFICULTA ATUAR DURANTE O PROCESSO)

ANÁLISE DOS RELATÓRIOS GERENCIAIS: pouco explorados para fins diferentes do pagamento

VÁRIAS PORTARIAS E VERSÕES DOS VÁRIOS SISTEMAS

PRODUÇÃO VINCULADA A UM TETO FINANCEIRO

CONTRATO, CONTROLE, AVALIAÇÃO, REGULAÇÃO, PROCESSAMENTO

RELATORIOS : para GESTORES e PRESTADORES

GESTORES SEM SERIE HISTORICA

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

CARACTERÍSTICAS:

São sistemas extremamente complexos, que envolvem padrões tecnológicos diferentes, além de diversos pontos de consolidação, validações e críticas;

há inúmeros atores e diversas possibilidades de processamento para as informações geradas a cada mês (Relatório de auditoria do TCU/2010)

As palavras que melhor descrevem este ambiente são:

Fragmentação (das bases de dados e dos sistemas) (dados desagregados)

Redundância (na produção da informação)

Ausência de interoperabilidade

MONITORAMENTO

O monitoramento deve ser realizado em todos os níveis da atenção à saúde e pode explicitar o modelo de atenção adotado e a adequada alocação dos recursos disponíveis

É uma ação sistemática e contínua para a avaliação e controle das ações e serviços de saúde que possibilita, através das informações :

identificação de distorções;

acompanhamento de gastos e da qualidade dos serviços prestados;

acompanhamento da produção dos estabelecimentos de saúde.

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

GESTOR:

Regulamento do SUS

Deverão ser obedecidas as seguintes normas para a definição, alteração e suspensão dos valores do Limite Financeiro Global do Município, Estado e Distrito Federal:

as transferências, fundo a fundo, do MS para Estados, Distrito Federal e Municípios serão suspensas na falta de alimentação dos Bancos de Dados Nacionais estabelecidos como obrigatórios, por dois meses consecutivos ou três meses alternados, no prazo de um ano

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

GESTOR:

Os recursos que formam cada bloco de financiamento e os respectivos componentes, bem como os montantes financeiros transferidos aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios devem estar expressos em memórias de cálculo, para fins de histórico e monitoramento, respeitada a especificidade de cada bloco.

“IMPACTOS”

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

GESTOR: desafios para “novos” gestores

- **Cenário atual da organização e gestão do SUS é de intensa fragmentação de serviços, programas, ações e práticas clínicas**
- **Financiamento insuficiente**

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

GESTOR:

Conta do SUS: gastos e financiamento

Baseia-se na análise e consolidação de dados orçamentários governamentais da Função Saúde e de dados de produção/utilização de serviços informados pelas três esferas de governo no Sistema de Informações Hospitalar e Ambulatorial do Sistema Único de Saúde (SIH/SUS e SIA/SUS).

Fonte:

Brazilian Public Health System (SUS) Accounts from an international accounting (SHA) perspective. Brazil: 2010-2014 Contas do SUS na perspectiva da contabilidade internacional: Brasil, 2010-2014 / Ministério da Saúde, Fundação Oswaldo Cruz. – Brasília: Ministério da Saúde, 2018.

Esta é a primeira iniciativa de consolidação de gastos públicos no Brasil pela metodologia *System of Health Accounts (SHA)*, desenvolvida pela OCDE. A metodologia permite distinguir os gastos de cada esfera de governo no financiamento do SUS, segundo as atividades (ou funções de cuidados de saúde) e os prestadores de serviços envolvidos.

MINISTÉRIO DA SAÚDE
FUNDAÇÃO OSWALDO CRUZ

CONTAS DO SUS NA PERSPECTIVA DA CONTABILIDADE INTERNACIONAL

BRASIL, 2010-2014

Brasília - DF
2018



SISTEMAS DE INFORMAÇÃO EM SAÚDE

PRESTADORES DE SERVIÇOS DE SAÚDE:

Os prestadores são estabelecimentos produtores de serviços de saúde, que recebem os recursos para fornecer os bens e serviços. Podem ser agrupados em hospitalares e ambulatoriais (e suas subdivisões, segundo especialidades e natureza jurídica), farmácias, laboratórios e serviços de administração da saúde. Juntamente com as funções de cuidados de saúde, permitem melhor compreensão dos modelos de atenção adotados pelos países, uma vez que identificam a importância dos distintos prestadores na oferta de cuidados de saúde. Assim, espelham a perspectiva da produção de serviços.

Regulação sobre Sistemas de Saúde

Vigilância em Saúde

Regulação da Saúde Suplementar

Controle sobre Sistemas de Saúde

Regulação da Atenção à Saúde

Programação
da Atenção à
Saúde

Contratação
de
Serviços de
Saúde

Regulação do
Acesso à
Assistência

Avaliação de
Serviços de
Saúde

Controle da
Produção
Assistencial

Sistemas de Informações

Avaliação sobre Sistemas de Saúde

Auditoria de Sistemas

Controle Social

QUAIS SISTEMAS ?

SIM – Sistema de Informações de Mortalidade

SINAN – Sistema de Informações de Agravos de Notificação Compulsória

SINASC – Sistema de Informações de Nascidos Vivos

SISPRENATAL – Sistema de Informação do Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (desktop e web)

SISCAN (SISCOLO, SISMAMA) (desktop e web)

CIHA – Sistema de Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial

QUAIS SISTEMAS ?

MATRICIAIS / ESTRUTURANTES :

CNS SIGTAP CNES

PRODUÇÃO :

SIASUS SIHD CIHA

**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO, AVALIAÇÃO E CONTROLE
COORDENAÇÃO-GERAL DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO**

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE - CNS

identifica quem são os usuários e domicílio de residência

CNS provisório ou definitivo? Operadoras / SIGA

Profissionais?

[PT conj SAS/MS nº 2, de 15/03/2012](#)

define a obrigatoriedade do preenchimento do (CNS) dos pacientes, inclusive para a produção não financiada pelo SUS (CIHA). Art. 2º Os estabelecimentos de saúde deverão solicitar e registrar o número do CNS no ato da admissão do paciente

CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE - CNS

Justificativa para Ausência do Cartão Nacional de Saúde

Terminologia:

Órgão Gestor:

Nome:

Descrição:

| Código | Nome | Descrição |
|--------|---|---|
| 01 | Indivíduo acidentado grave | Indivíduo acidentado grave |
| 02 | Indivíduo em sofrimento mental encontrado em via pública | Indivíduo em sofrimento mental encontrado em via pública |
| 03 | Indivíduo com problema neurológico grave ou comatoso | Indivíduo com problema neurológico grave ou comatoso |
| 04 | Indivíduo incapacitado por motivos sociais e/ou culturais | Indivíduo incapacitado por motivos sociais e/ou culturais |
| 05 | Indivíduo doador de órgãos falecido | Indivíduo doador de órgãos falecido |
| 06 | Ausência do dado no modelo de informação de origem | Ausência do dado no modelo de informação de origem |

CNES

- **Disponibiliza informações de estrutura física, equipamentos, tipo de atendimento, serviços especializados e profissionais de saúde dos Estabelecimentos de Saúde de todo território nacional;**
- **É a base cadastral de estabelecimentos de saúde utilizados nos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar;**
- **Permite subsidiar os gestores nas áreas de planejamento, regulação, avaliação, controle e auditoria, assim como na elaboração da PPI. Monitoramento mensal e atualização.**
- **Erro cadastral = perda de informação/financeira**

CNES

- **Cadastrado dos profissionais com e sem vínculo SUS e a respectiva CH ambulatorial e/ou hospitalar**
- **Os leitos existentes no hospital e disponibilizados para o SUS devem estar adequadamente cadastrados no CNES**
- **Regras contratuais**
- **O monitoramento contínuo e atualização do CNES é condição para o recebimento dos procedimentos realizados em cada paciente. O erro de cadastro resulta em glosa de AIH ou da produção ambulatorial.**
- **<http://cnes.datasus.gov.br>**

CNES

- **Contrato/convênio SUS (PTSAS nº 1.119, de 23/07/2018 torna obrigatória a inserção da informação de formalização de contrato entre os estabelecimentos de saúde e o gestor para prestação de serviços no âmbito do SUS no CNES)**
- **Fluxo e periodicidade das alterações x cronograma**
- **Controle das alterações**
- **Primeira fpo x subsequentes**
- **Equipes mínimas**
- **Exigência serviço/classificação x cbo mínimo**

TABELA UNIFICADA

- Tabela única para qualquer sistema
- Organizada em grupos
- Atualização mensal do banco de dados
- SIGTAP desktop x web (<http://sigtap.datasus.gov.br>)

TABELA UNIFICADA

Atributos que definem a maioria das regras existentes nestes sistemas:

Instrumento de registro

Exigência serviço/classificação

Exigência de habilitação (alta complexidade cardio, ortopedia)

Incremento: percentual de acréscimo vinculado a um incentivo/habilitação

Acompanhamento dos valores - Financiamento e complexidade

Alteração na tabela geralmente implica em adequação contratual/FPO



Procedimentos: / Detalhes

Procedimento: 0310010039 - PARTO NORMAL

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos

Sub-Grupo: 10 - Parto e nascimento

Forma de Organização: 01 - Parto e nascimento

Complexidade: Média Complexidade

Tipo de Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)

Sub-Tipo de Financiamento:

Sexo: Feminino

Média de Permanência: 2

Quantidade Máxima: 1

Idade Mínima: 9 anos

Idade Máxima: 60 anos

Pontos: 600

Valores

Serviço Ambulatorial: R\$ 0,00

Serviço Hospitalar: R\$ 267,60

Total Ambulatorial: R\$ 0,00

Serviço Profissional: R\$ 175,80

Total Hospitalar: R\$ 443,40

| Modalidade | Instrumento de Registro | Atributo Complementar | CID Principal | CID Secundário | CBO | Especialidade do Leito | Habilitação | Incremento | Serviço-Classificação | Origem | Origem SIA/SIH |
|------------|-------------------------|-----------------------|---------------|----------------|-----|------------------------|-------------|------------|-----------------------|--------|----------------|
|------------|-------------------------|-----------------------|---------------|----------------|-----|------------------------|-------------|------------|-----------------------|--------|----------------|

Incremento

| Código | Habilitação | SH(%) | SA(%) | SP(%) |
|--------|---------------------------|-------|-------|-------|
| 1404 | Hospital Amigo da Criança | 8,5 | 0 | 8,5 |
| 1416 | Hospital Amigo da Criança | 17 | 0 | 17 |

- Procedimento
- Compatibilidades
- Tabelas
- Relatórios

■ ■ ■ Procedimento

Procedimento: 03.01.01.007-2 - CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA

Grupo: 03 - Procedimentos clínicos
 Sub-Grupo: 01 - Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos
 Forma de Organização: 01 - Consultas médicas/outros profissionais de nível superior

Competência: 09/2018  [Histórico de alterações](#)

Modalidade de Atendimento: Ambulatorial
 Complexidade: Média Complexidade
 Financiamento: Média e Alta Complexidade (MAC)
 Sub-Tipo de Financiamento:
 Instrumento de Registro: BPA (Consolidado) BPA (Individualizado)
 Sexo: Ambos
 Média de Permanência:
 Tempo de Permanência:
 Quantidade Máxima:
 Idade Mínima: 0 meses
 Idade Máxima: 130 anos
 Pontos:
 Atributos Complementares: Exige CNS Exige idade no BPA (Consolidado)

Valores

| | |
|---------------------------------|--------------------------------|
| Serviço Ambulatorial: R\$ 10,00 | Serviço Hospitalar: R\$ 0,00 |
| Total Ambulatorial: R\$ 10,00 | Serviço Profissional: R\$ 0,00 |
| | Total Hospitalar: R\$ 0,00 |

| Descrição | CID | CBO | Leito | Serviço Classificação | Habilitação | Redes | Origem | Regra Condicionada | Renases | TUSS |
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|
|-----------|-----|-----|-------|-----------------------|-------------|-------|--------|--------------------|---------|------|

Descrição

CONSULTA CLÍNICA DO PROFISSIONAL MÉDICO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

TABELA UNIFICADA

The screenshot displays a web browser window with the following elements:

- Browser Tabs:** "Integra MS" and "SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS".
- Address Bar:** `sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/regras/regra/101`
- Header:** "Ministério da Saúde" logo and "www.DATASUS.gov.br" with the title "SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS".
- Navigation:** "Download", "Fale Conosco", and "Sair" links.
- User:** "Usuário: publico"
- Left Menu:** "Procedimento", "Compatibilidades", "Tabelas", and "Relatórios".
- Main Content:**
 - Section:** "Regra Condicionada" (highlighted in blue)
 - Rule ID:** "0004 - CONDICIONA INCREMENTO POR CID EXCLUSIVOS" (highlighted in blue)
 - Validity:** "Válida desde 04/2013."
 - Description:** "QUANDO OS PROCEDIMENTOS DE CÓDIGOS (02.09.01.003-7, 02.05.02.004-6, 02.05.01.003-2, 02.05.01.004-0 E 02.11.08.005-5) FOREM REGISTRADOS COM OS CID E66.0, E66.2, E66.8 E E66.9, NA MODALIDADE AMBULATORIAL E O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE POSSUIR HABILITAÇÃO 02.03, O TIPO DE FINANCIAMENTO PASSA A SER FAEC COM O SUBTIPO DE FINANCIAMENTO 0024"

TABELA UNIFICADA

| Consultar | Estrutura | Estrutura | Tabelas Auxiliare | Tabelas Auxiliares | Ajuda |
|-------------------|-----------|----------------------|-------------------|---------------------------|-------|
| Procedimentos | | Grupo | | Modalidade | |
| Compatibilidades | | Sub-Grupo | | Instrumento de Registro | |
| Relacionamentos ▶ | | Forma de Organização | | Atributo Complementar | |
| | | | | Tipos de Financiamento | |
| | | | | Sub-Tipo de Financiamento | |
| | | | | Serviço | |
| | | | | Serviço Classificação | |
| | | | | Habilitações | |
| | | | | SIA/SIH | |
| | | | | Especialidade do Leito | |
| | | | | CID | |
| | | | | CBO | |

TABELA UNIFICADA

Compatibilidades

Compatibilidades:

Procedimento (Principal ou Secundário)

Código:

Nome:



Consultar



Relatório

SIGTAP Desktop - Competência 06/2013

Arquivo Consultar Estrutura Tabelas Auxiliares Ajuda

Con **es**

Procedimentos
Compatibilidades
Relacionamentos ▶

Compatibilidades:

Procedimento (Principal ou Secundário)

Código:

Nome:

- Procedimento x CBO
- Procedimento x CID Principal
- Procedimento x CID Secundário
- Procedimento x Serviço/Classificação
- Procedimento x SIA/SIH
- Procedimento x Origem
- Procedimento x Habilitação
- Procedimento x Incremento

 Consultar  Relatório

TABELA UNIFICADA

Ministério da Saúde

www.DATASUS.gov.br

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

Usuário: publico

Procedimento

Compatibilidades

Tabelas

Relatórios

Compatibilidades - Consultar

Compatibilidade: Todos

Competência: Todos

Competência: 0 AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Secundário) (Compatível)

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)

Procedimento: APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Principal) (Concomitantes - APACs diferentes para o mesmo paciente)

APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Secundário) (Compatível)

Grupo: AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Principal) (Compatível)

Sub-Grupo: AIH (Proc. Especial) x AIH (Proc. Especial) (Excludente)

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Principal) (Excludente)

Forma de Organização: APAC (Proc. Secundário) x APAC (Proc. Secundário) (Excludente)

AIH (Proc. Especial) x AIH (Proc. Especial) (Compatível)

Código: AIH (Proc. Especial) x AIH (Proc. Secundário) (Compatível)

Nome: APAC (Proc. Principal) x APAC (Proc. Principal) (Excludente)

RAAS (Atenção Psicossocial) x RAAS (Atenção Psicossocial) (Compatível)

RAAS (Atenção Psicossocial) x RAAS (Atenção Psicossocial) (Excludente)

RAAS (Atenção Psicossocial) x RAAS (Atenção Psicossocial) (Concomitantes - APACs diferentes para o mesmo paciente)

BPA (Individualizado) x BPA (Individualizado) (Excludente)

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Especial) (Obrigatória)

AIH (Proc. Especial) x AIH (Proc. Especial) (Obrigatória)

AIH (Proc. Principal) x AIH (Proc. Principal) (Compatível Seq)

AIH (Proc. Principal) x OPM (Compatível)

OPM x OPM (Excludente)



TABELA UNIFICADA

■ Consulta de Regras Condicionadas

Buscar por...:



Consultar

| | Regras Condicionadas | Válido... |
|--|--|---------------|
| | 0001 - CONDICIONA REGISTRO EM BPA-I (CEO E PCD) | desde 11/2012 |
| | 0002 - CONDICIONA O TIPO DE FINANCIAMENTO POR FAEC (POB) | desde 11/2012 |
| | 0003 - CONDICIONA A REJEIÇÃO DA AIH - ONCOLOGIA | desde 01/2013 |
| | 0004 - CONDICIONA INCREMENTO POR CID EXCLUSIVOS | desde 04/2013 |
| | 0005 - FINANCIAMENTO POR FAIXA ETÁRIA - MAMOGRAFIA | desde 12/2013 |
| | 0006 - CONDICIONA A REJEIÇÃO DA AIH - ORTOPEDIA | desde 02/2014 |
| | 0007 - CONDICIONA A REJEIÇÃO DA AIH - NEUROCIRURGIA | desde 02/2014 |
| | 0008 - CONDICIONA A TER O VALOR ZERADO. | desde 03/2014 |
| | 0009 - CONDICIONA AOS SECUDÁRIOS A TEREM VALOR ZERADO | desde 04/2014 |
| | 0010 - CONDICIONA FINANCIAMENTO FAEC PELA FAIXA ETÁRIA E PELA HABILITAÇÃO DO ESTABELECIMENTO | desde 09/2014 |

TABELA UNIFICADA

SIGTAP Desktop - Competências

Arquivo Consultar Estrutura Tabelas Auxiliares Ajuda

Atributos Complementares

Código:

Nome:



Consultar

| Código | Nome |
|--------|---|
| 001 | Inclui valor da anestesia |
| 003 | Admite longa permanência |
| 004 | Admite permanência à maior |
| 005 | Admite liberação de quantidade na AIH |
| 006 | CNRAC |
| 007 | Permanência por dia |
| 008 | Não permite mudança de procedimento |
| 009 | Exige CNS |
| 011 | Permite alta direta de UTI |
| 012 | Exige idade no BPA (Consolidado) |
| 013 | Verifica habilitação de terceiro |
| 014 | Admite APAC de Continuidade |
| 015 | Admitido apenas em Hosp.Espec/Psiquiatria |
| 017 | Exige Informação da OPM |
| 020 | Monitoramento do CEO |

| | |
|-----|---|
| 021 | Não Exige CBO |
| 022 | Exige registro na APAC de dados complementares |
| 023 | Registro no SISCOLO |
| 024 | Registro no SISPRENATAL |
| 025 | Registro no SISMAMA |
| 026 | Registro de Procedimentos Secundário Compatível |
| 029 | Admite período maior para a apresentação |
| 033 | APAC com validade fixa de 03 competências |
| 034 | Não exige CNS |
| 036 | Exige Autorização |
| 037 | Exige CNPJ do Fornecedor |
| 038 | Exige Serviço/Classificação |
| 040 | Registro no SISCAN |
| 041 | APAC com validade fixa de 12 competências |
| 042 | Não Admite Liberação de Crítica de Idade |
| 043 | Exige registro de CID de causas associadas |
| 044 | Cirurgias Eletivas |

SIA



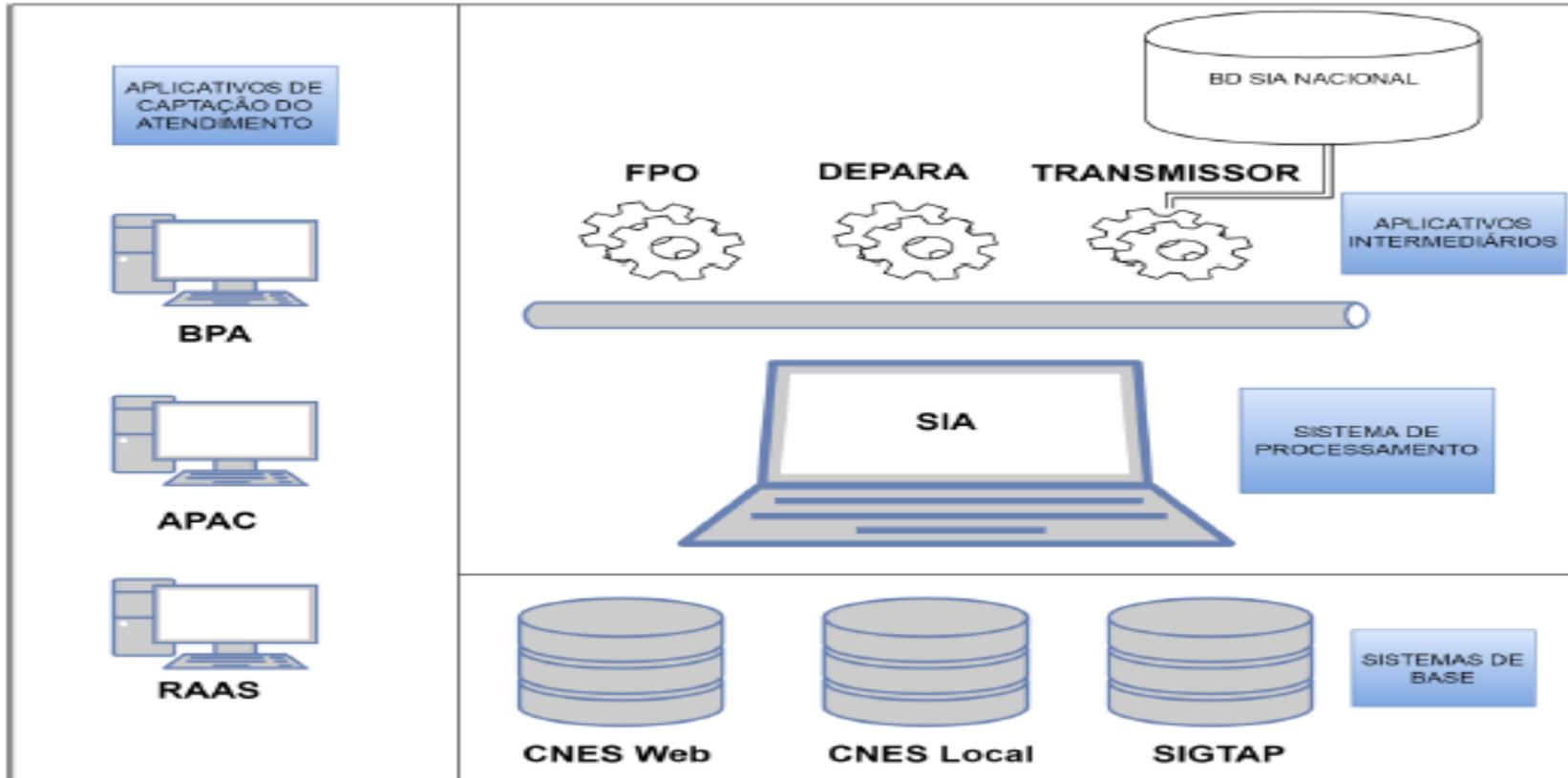
Objetivo geral:

capturar informações do atendimento assistencial ambulatorial e assistência domiciliar (modalidade) (eSUS)

Processamento:

descentralizado em cada município (cadastrar, programar, processar a produção e efetuar o pagamento aos prestadores do SUS, tomando por base os valores aprovados em cada competência, de acordo com o contrato/convênio efetuado com os estabelecimentos de saúde sob sua gestão).

S I A – esferas de aplicação



· Sistemas e Aplicativos da produção ambulatorial

Obs.: o DEPARA migrou para o SIA e a partir da competência Abril/2013
(menu Cadastro->IMP.TXT CNES E TERC.BRASIL)

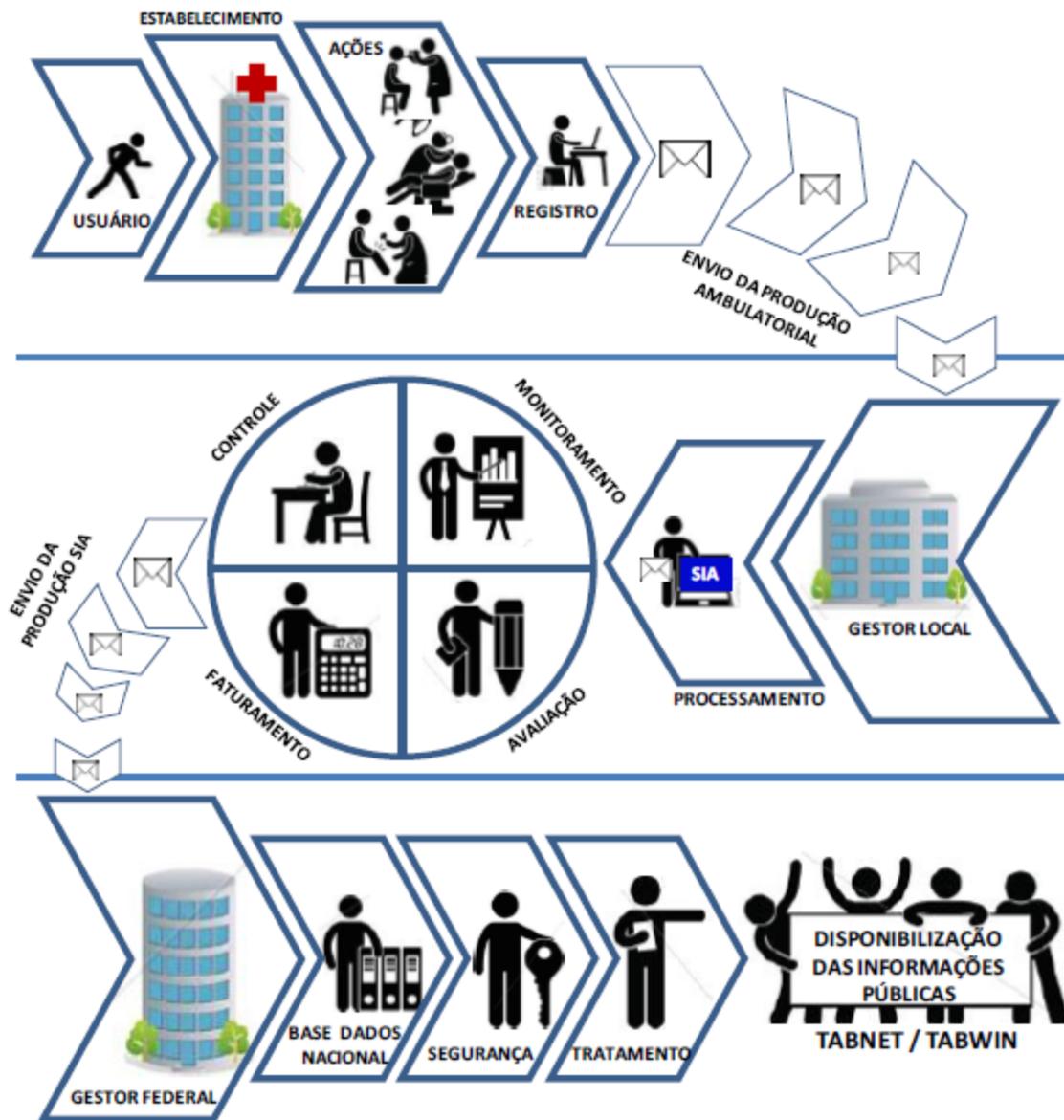


Figura 3 – Fluxo de captação do atendimento ambulatorial no aplicativo BPA-Mag.

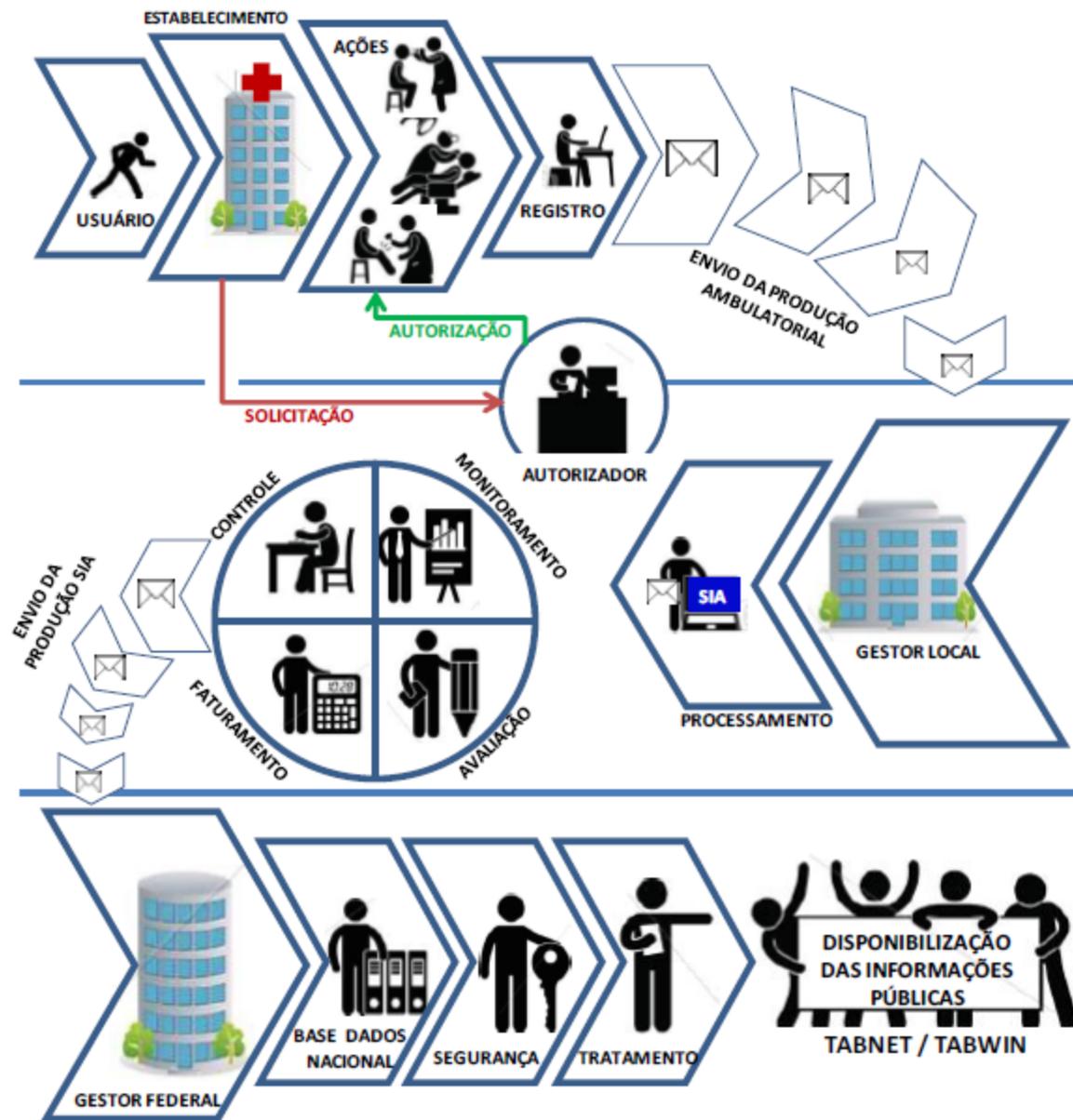


Figura 4 – Fluxo de captura do atendimento ambulatorial no aplicativo APAC-Mag.

S I A – BPA

BPA Magnético = duas formas de captação do atendimento ambulatorial:

- **BPA consolidado (BPA-C): registro dos procedimentos realizados pelos prestadores de serviços do SUS, no âmbito ambulatorial de forma agregada.**
- **BPA individualizado (BPA-I): de forma individualizada. Nesse aplicativo foram incluídos os campos: Cartão Nacional do Profissional, CBO 2002, Cartão Nacional de Saúde (CNS) do Usuário com sua Data de Nascimento e Município de Residência, visando à identificação dos usuários e seus respectivos tratamentos realizados em regime ambulatorial.**

S I A – BPA

O BPA-Mag permite a apresentação da competência atual, ou competência vigente, e de três competências anteriores.

- **É garantido?**
- **Contrato?**
- **CNES?**
- **FPO?**

S I A – BPA consolidado

BPA Boletim de Produção Ambulatorial Consolidado - BPA

CNES Mês/Ano / Folha

| SEQ | PROC.AMB. | CBO | IDADE | QTD. | SEQ | PROC.AMB. | CBO | IDADE | QTD. |
|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 01 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 11 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 02 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 12 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 03 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 13 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 04 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 14 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 05 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 15 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 06 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 16 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 07 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 17 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 08 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 18 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 09 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 19 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 20 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

F4-Grava ESC-Saida

S I A – BPA individualizado

BPA Boletim de Produção Ambulatorial Individualizada - BPA-I

CNES CNS Profissional CBO Mês/Ano / Folha

| Seq | CNS Usuário | Nome | Dt.Nasc | Sexo | Munic.R |
|-----|-------------|------|---------|------|---------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |

Gravar Saida

F4 - Grava ESC - Sai

S I A – BPA individualizado

BPA Cadastra Linha da Produção Individualizada

SEQUENCIA

Usuário

CNS

Nome

Dt.Nasc.

Sexo (M/F)

Município de Residencia ... **Procedência**

Procedimento

Dt.Atendimento ▾

Código ...

Quantidade

CID ... **Morbidade ambulatorial**

C.Atendimento ...

Numero da Autoriz.

S I A – RAAS (Redes de Atenção)

Identificação do estabelecimento de saúde

Identificação do usuário do SUS

Dados do atendimento

Ações realizadas

| AÇÕES REALIZADAS | | | | | | |
|---|-------|--------------|--|---------|---------------|-------------------|
| CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA | QTDE. | DATA (DD/MM) | CID10 | SERVIÇO | CLASSIFICAÇÃO | CBO DO EXECUTANTE |
| | | | | | | |
| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE | | | CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE | | | |
| | | | | | | |
| CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA | QTDE. | DATA (DD/MM) | CID10 | SERVIÇO | CLASSIFICAÇÃO | CBO DO EXECUTANTE |
| | | | | | | |
| CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE | | | CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE | | | |
| | | | | | | |

S I A – APAC

Autorização de Procedimentos Ambulatoriais (anteriormente nomeada de Alta Complexidade/Custo) - APAC

Integra o SIA : operacionalização procedimentos ambulatoriais que necessitam de autorização.

Possibilita o registro individualizado dos atendimentos e procedimentos considerados pelo MS de alta complexidade/custo, tendo alguns procedimentos de média (fotocoagulação a laser), considerados como necessários de serem individualizados.

APAC = procedimentos de atenção especializada com tratamento contínuo e que tenham associação de procedimentos principal e secundários

S I A – APAC

O APAC-SIA é um aplicativo que dispõe do banco de dados do tipo relacional, composto por um conjunto de tabelas que viabilizam o controle administrativo da produção ambulatorial.

Armazena dados sobre produção e cadastro de pacientes e de estabelecimentos de saúde autorizados a realizar procedimentos de média e de alta complexidade que prescinde de autorização.

Banco de dados relacional projetado de tal forma que não haja duplicidade de registros (dentro da gestão)

. Essa forma de arquivamento otimiza a recuperação e a manutenção (inclusão, alteração e exclusão) dos registros. A comunicação entre as tabelas é feita por meio de uma chave de relacionamento, resultante da combinação de uma ou mais variáveis para a formação de um identificador único.

S I A – APAC

APAC SEM CONTINUIDADE (ÚNICA): apresentada uma única vez

Período de validade: 01(uma) ou até 03 (três) competências, a partir da data de autorização.

Exemplo : 02.11.02.001-0 cateterismo cardíaco

APAC Inicial/Continuidade (Ex : TRS)

Período de validade: apresentada até 3 competências

| | |
|------------------------|----------------|
| Inicial | 1ª Comp |
| 1ª Continuidade | 2ª Comp |
| 2ª Continuidade | 3ª Comp |

S I A – APAC

Identificação da Unidade/APAC contém campos para :

o registro do número da APAC, número da APAC anterior, código do CNES solicitante, código do CNES executante, início da validade da APAC e fim da validade da APAC, assim como as informações que permitem identificar o usuário, tais como: naturalidade/nacionalidade, número do prontuário, número do cartão nacional de saúde, nome do usuário, nome da mãe, endereço completo paciente, município, data nascimento, sexo

Tela Procedimentos Realizados :

são registradas as informações referentes aos códigos dos procedimentos previamente autorizados (chamados de principal) e os códigos dos procedimentos compatíveis com os procedimentos principais (chamados de secundários)

S I A – APAC

Além disso, registram-se também, o código do CBO de quem realizou o procedimento, o quantitativo de procedimentos realizados, CID principal, o código do motivo de saída/permanência e a data de alta que é obrigatória para os seguintes códigos: em caso de alta, óbito, transferência para outro estabelecimento de saúde e mudança de procedimento.

Quando o procedimento realizado necessitar de dados complementares (Hemodiálise, Quimioterapia, Radioterapia, Transplante, Atenção à Saúde Auditiva, Cirurgia Bariátrica), o aplicativo APAC abre uma tela para o registro das especificidades de cada procedimento

S I A – fluxos para autorização APAC

paciente necessita de atendimentos que exigem autorização

profissional responsável pelo paciente emite o Laudo para Solicitação/Autorização APAC em 2 vias

órgão autorizador verifica se o Laudo está corretamente preenchido e se a solicitação procede tecnicamente (protocolos clínicos)

se o procedimento é autorizado, o autorizador registra o número da APAC, a data de validade da APAC e o nome do estabelecimento de saúde onde o paciente receberá atendimento.

S I A – fluxos para autorização APAC

Estabelecimento de saúde presta o devido atendimento aos pacientes e posteriormente através do aplicativo de captação APAC/Magnético efetua o registro de todos os atendimentos autorizados e prestados aos pacientes.

O estabelecimento de saúde encaminha as informações registradas no aplicativo APAC/Magnético à Secretaria de Saúde Municipal ou Estadual, dependendo da gestão do estabelecimento, para serem processadas pelo SIA.

S I A - APAC : problemas na autorização

Motivos de devolução de laudos APAC:

Problemas no preenchimento

Rasuras / Letra ilegível

Procedimento solicitado errado

Informações ausentes ou insuficientes

Falta CPF médico

Preenchimento incompleto e/ou ausência de exames

Problemas técnicos

Procedimento incompatível com especialidade

Cobrança indevida

Prestador não autorizado

CID incompatível

Procedimento x justificativa

S I A - APAC : problemas na crítica

COMPATIBILIDADE

APAC (principal) X APAC (principal)

Concomitantes são permitidos em APAC diferentes para o mesmo paciente

APAC (principal) X APAC (secundário)

Compatíveis na mesma APAC

APAC (secundário) X APAC (secundário)

Excludentes na mesma APAC

APAC (principal) X APAC (principal)

Excludentes na mesma APAC

S I A - APAC : problemas na crítica

- **“SISTEMAS PRÓPRIOS”**
- **os prestadores também podem utilizar aplicativos de captação do atendimento desde que as informações de saída desses aplicativos sejam no formato (layout) que possam ser importadas pelo SIA;**
- **PORÉM PODEM TER VALORES DIVERGENTES E SEM CRÍTICAS**
- **BPA/magnético, RAAS (Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde), APAC/magnética que compatibilizam as informações digitadas com algumas regras expressas na tabela de procedimentos que são constantemente atualizados (normas editadas pelo MS = leia_me)**

S I A - RAAS : problemas na crítica

COMPATIBILIDADES

RAAS Psi X RAAS Psi

- Compatíveis, na mesma RAAS
- Excludentes, na mesma RAAS
- Concomitantes, permitidos em RAAS diferentes do mesmo paciente

SIA – FPO

Ficha de Programação Orçamentária Magnética (FPO-Mag):

é o aplicativo instituído pela portaria SAS/MS nº 496, de 30/06/2006, que possibilita ao gestor local registrar a programação física orçamentária ambulatorial, de cada estabelecimento de saúde, que presta atendimento ao SUS. A programação orçamentária deve estar coerente com a Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde e baseada em contrato/convênio com o SUS. Esse aplicativo tem como principais funcionalidades:

- 1) Permitir o registro da programação físico orçamentária por grupo, subgrupo, forma de organização e/ou procedimento;**
- 2) Possibilitar ao gestor local informar o limite financeiro por tipo de financiamento (PAB/VISA, MAC e FAEC), OBS: A programação do PAB/VISA deixa de ser permitida na FPO a partir da competência Julho de 2014;**
- 3) Possibilitar ao gestor local informar valores a maior para os procedimentos, tendo como base a tabela de referencia do SUS;**
- 4) Permitir a importação e exportação de dados.**

SIA – FPO: características

- Para alimentar a FPO importam-se os arquivos : bdsia, txt do cnes e terceiros BR
- Isto pode mudar a FPO inicial (crítica)
- A elaboração guarda relação com a regra contratual
- Para programação de consultas médicas (03.01.01.007-8 = consulta médica em atenção especializada) existe um limite de acordo com a capacidade instalada, a partir de parâmetros (fator 17.6)
- Constar no contrato
- Tipo de Apuração por procedimento x por grupo (exemplo da trs)
- FAEC X MAC X AB : tratamento diferente
- PORTARIA SAS Nº 643, DE 11 DE JULHO DE 2012: inclui a funcionalidade no SIH/SUS e SIA/SUS de forma a permitir aos gestores o complemento de recursos federais na execução das cirurgias eletivas



- ALTERAR COMPETÊNCIA
- IMPORTAR TABELAS NACIONAIS DO SIA
- IMPORTAR TERCEIROS BRASIL - BASE PADRÃO TXT DO CNES
- IMPORTAR ACOMPANHAMENTO FÍSICO ORÇAMENTÁRIO DO SIA
- VALORES VIGENTES DOS PROCEDIMENTOS
- BACKUP/RESTAURAÇÃO DA BASE
- BANCO DE DADOS
- CONSISTÊNCIA
- EXCLUIR PROGRAMAÇÃO DE ESTABELECIMENTO SEM CADASTRO
- CORRIGE PROGRAMAÇÃO DE ACORDO COM O TIPO DE FINANCIAMENTO DE CADA PROCEDIMENTO
- EXCLUI PROGRAMAÇÃO DE PROCEDIMENTOS INEXISTENTES NA TABELA
- EXPORTAR VALORES - FPO/SIA/SIHD
- IMPORTAR VALORES - FPO
- CORRIGE PROGRAMAÇÃO DE NIVEL DE APURACAO COM SOBRA DE PROCEDIMENTO SEM VALOR



- ELABORAR FPO
- IMPORTAR FPO
- EXPORTAR FPO
- EXPORTAR FPO PARA O SIA



Consistência

Consistência da Tabela de Valores

| Gestor | Financ. | Procedimen | Descrição | Motivo da Rejeição |
|--------|---------|------------|-----------|--------------------|
| | | | | |

Consistência da Programação

| Financ | Unidade | Procedimento | Descrição | Motivo da Rejeição |
|--------|---------|--------------|--|--|
| MAC | 2074257 | 020501003 | ECCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |
| MAC | 2074257 | 020501004 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |
| MAC | 2074257 | 020501005 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRI | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |
| MAC | 2074257 | 020502003 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |
| MAC | 2074257 | 020502004 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |
| MAC | 2074257 | 020502005 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |
| MAC | 2074257 | 020502006 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |
| MAC | 2074257 | 020502007 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |
| MAC | 2074257 | 020502009 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 010-Procedimento Exige Serviço/Classificaç |

100%

CNES: 9492380 - Proc: 030110001 - Reg: 9476/9476 - 1074 com alerta ou erro/

Gerar arquivo com as rejeições Sair

CNES

Competência: 08/2018 Tipo de Prestador: 00 Procedimentos Possíveis A A*

Programação PAB/V.SAÚDE Programação MAC/INC.MAC Programação FAEC e AF/MDE Mensagens de Rejeição Procedimentos Não Convertidos

| Procedimento | Descrição | Físico | Médio/Unit | Orçamentário | Apuração | % Increment | R\$ increment | Valor Total |
|--------------|--|--------|------------|--------------|----------|-------------|---------------|-------------|
| * 010101002 | ATMIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 22 | 2,70 | 59,40 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 59,40 |
| * 020101002 | BIOPSIA / PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE | 5 | 14,10 | 70,50 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 70,50 |
| * 020101050 | BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA | 10 | 18,33 | 183,30 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 183,30 |
| * 020101051 | BIOPSIA/PUNÇÃO DE VULVA | 10 | 18,33 | 183,30 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 183,30 |
| * 020101066 | BIOPSIA DO COLO UTERINO | 10 | 18,33 | 183,30 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 183,30 |
| * 020501004 | ULTRASSONOGRAFIA DÓPLER COLORIDO DE VASOS | 20 | 39,60 | 792,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 792,00 |
| * 020502004 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 65 | 37,95 | 2.466,75 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 2.466,75 |
| * 020502005 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | 30 | 24,20 | 726,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 726,00 |
| * 020502006 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO | 20 | 24,20 | 484,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 484,00 |
| * 020502009 | ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL | 50 | 24,20 | 1.210,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 1.210,00 |
| * 020502014 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA | 80 | 24,20 | 1.936,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 1.936,00 |
| * 020502018 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 25 | 24,20 | 605,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 605,00 |
| * 021102003 | ELETROCARDIOGRAMA | 200 | 5,15 | 1.030,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 1.030,00 |
| * 021104002 | COLPOSCOPIA | 150 | 3,38 | 507,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 507,00 |
| * 021107004 | AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AÉREA / OSSEA) | 50 | 21,00 | 1.050,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 1.050,00 |
| * 021107006 | AVALIÇÃO DE LINGUAGEM ESCRITA / LEITURA | 20 | 4,11 | 82,20 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 82,20 |
| * 021107007 | AVALIÇÃO DE LINGUAGEM ORAL | 80 | 4,11 | 328,80 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 328,80 |
| * 021107008 | AVALIÇÃO MIOFUNCIONAL DE SISTEMA ESTOMATOGNÁTICO | 3 | 4,11 | 12,33 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 12,33 |
| * 021107020 | IMITANCIOMETRIA | 10 | 23,00 | 230,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 230,00 |
| * 021107021 | LOGOUDIOMETRIA (LDV-IRF-LRF) | 80 | 26,25 | 2.100,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 2.100,00 |
| * 030101004 | CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 350 | 6,30 | 2.205,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 2.205,00 |
| * 030101007 | CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 2500 | 10,00 | 25.000,00 | Procedim | 0,00 | 0,00 | 25.000,00 |
| * 030104003 | TERAPIA EM GRUPO | 2 | 6,15 | 12,30 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 12,30 |
| * 030104004 | TERAPIA INDIVIDUAL | 20 | 2,81 | 56,20 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 56,20 |
| * 030107011 | TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INDIVIDUAL | 60 | 10,90 | 654,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 654,00 |
| * 030110001 | ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA | 50 | 0,63 | 31,50 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 31,50 |
| * 030205001 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRE E POS-OPERATÓRIO | 10 | 6,35 | 63,50 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 63,50 |
| * 030205002 | ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS | 220 | 4,67 | 1.027,40 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 1.027,40 |
| * 030905002 | SESSÃO DE ACUPUNTURA COM INSERÇÃO DE AGULHAS | 110 | 4,13 | 454,30 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 454,30 |

Grupo: Totais: PAB: 0,00 MAC: 45.906,58 FAEC: 0,00 Total: 45.906,58

EXCLUIR FPD
 PAB
 FAEC
 MAC
 Habilit.
 CBD
 Serviço
 Procedim.
 Produção
 Gerar Arq.
 Total/Grupo
 Gravar
 Cancelar

CNES

Competência: 08/2018 Tipo de Prestador: 00

Procedimentos Possíveis A A*

Programação PAB/V.SAUDE Programação MAC/INC MAC Programação FAEC e AF/MDE Mensagens de Rejeição Procedimentos Não Convertidos

| Procedimento | Descrição | Físico | Médio/Unit | Orçamentário | Apuração | % Increment | R\$ increment | valor Total |
|--------------|---|--------|------------|--------------|----------|-------------|---------------|-------------|
| * 020101054 | BIOPSIA PERCUTANEA ORIENTADA POR TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA | 4 | 97,00 | 388,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 388,00 |
| * 020101058 | PUNCAO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | 55 | 66,48 | 3.656,40 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 3.656,40 |
| * 020101063 | PUNCAO LOMBAR | 5 | 7,04 | 35,20 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 35,20 |
| * 020101064 | PUNCAO P/ ESVAZIAMENTO | 1 | 13,25 | 13,25 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 13,25 |
| * 020101066 | BIOPSIA DO COLO UTERINO | 122 | 18,33 | 2.236,26 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 2.236,26 |
| * 020203114 | TESTES ALERGICOS DE CONTATO | 1 | 1,77 | 1,77 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 1,77 |
| * 020203115 | TESTES CUTANEOS DE LEITURA IMEDIATA | 25 | 1,77 | 44,25 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 44,25 |
| * 020401016 | RADIOGRAFIA OCLUSAL | 1 | 3,51 | 3,51 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 3,51 |
| * 020401018 | RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING) | 9 | 1,75 | 15,75 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 15,75 |
| EF 020501003 | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA | 240 | 39,94 | 9.585,60 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 9.585,60 |
| EF 020501004 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 90 | 39,60 | 3.564,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 3.564,00 |
| EF 020501005 | ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO | 22 | 42,90 | 943,80 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 943,80 |
| EF 020502003 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | 2 | 24,20 | 48,40 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 48,40 |
| EF 020502004 | ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 95 | 37,95 | 3.605,25 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 3.605,25 |
| EF 020502005 | ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO | 100 | 24,20 | 2.420,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 2.420,00 |
| EF 020502006 | ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO | 200 | 24,20 | 4.840,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 4.840,00 |
| EF 020502007 | ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL | 10 | 24,20 | 242,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 242,00 |
| EF 020502009 | ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL | 145 | 24,20 | 3.509,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 3.509,00 |
| EF 020502010 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL | 450 | 24,20 | 10.890,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 10.890,00 |
| EF 020502011 | ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) | 6 | 24,20 | 145,20 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 145,20 |
| EF 020502012 | ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE | 76 | 24,20 | 1.839,20 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 1.839,20 |
| EF 020502013 | ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA) | 1 | 24,20 | 24,20 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 24,20 |
| EF 020502014 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA | 239 | 24,20 | 5.783,80 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 5.783,80 |
| EF 020502015 | ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO | 200 | 39,60 | 7.920,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 7.920,00 |
| EF 020502016 | ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) | 175 | 24,20 | 4.235,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 4.235,00 |
| EF 020502018 | ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL | 700 | 24,20 | 16.940,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 16.940,00 |
| * 020901005 | RETOSSIGMOIDOSCOPIA | 30 | 23,13 | 693,90 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 693,90 |
| * 021102003 | ELETROCARDIOGRAMA | 615 | 5,15 | 3.167,25 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 3.167,25 |
| * 021102004 | MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) | 80 | 30,00 | 2.400,00 | Grupo | 0,00 | 0,00 | 2.400,00 |

Grupo: Totais: PAB: 0,00 MAC: 325.403,98 FAEC: 0,00 Total: 325.403,98

EXCLUIR FPO PAB FAEC MAC Habilit CBD Serviço Procedim. Produção Gerar Arq. Total/Grupo

Gravar Cancelar

ETAPAS DO PROCESSAMENTO

Backup !!!



Configurar
Sistema



Importa
Produção



Crítica
Produção



Valoração



Controle
e Avaliação



Gerar
Arquivos

ETAPAS DO PROCESSAMENTO



Configurar
Sistema

CRIAR /ATUALIZAR COMPETÊNCIA

- Importação tabelas: bd, terceiros cnes, txt cnes(2) , fpo
- TXT local e definitivo (habilitações, serviços)
- cadastro faixa autorização



Importa
Produção

- Bpa c
- bpai
- RAAS
- APAC

ETAPAS DO PROCESSAMENTO



Crítica
Produção

CONSISTÊNCIAS/REJEIÇÕES

- **Arquivo RIMPORTA (rejeições/erros importação)**
- **Consistência: R350, R302 e R320**

ETAPAS DO PROCESSAMENTO



Valoração



Controle
e Avaliação



Gerar
Arquivos

**AUDITORIA
CONTROLE E AVALIAÇÃO – TETOS FINANCEIROS**

- Cálculo valor bruto/Financiamento
- Regras: portarias, manual, SIGTAP
- **Limitada a FPO**

Relatórios: síntese de produção,
empenho e PREVSIA
Transmissão/acompanhamento
remessa
Relatórios de Pagamento
Disseminação/Tabwin

S I A

MÓDULOS:

(A) Administração da tabela de procedimentos;

(B) Cadastro;

(C) Orçamento;

(D) Produção;

(E) Diferença de pagamento;

(F) Cálculo do Valor Bruto de Produção.

SIA

| | | | | | | |
|--|--|--------------------------------|------------|--------------|----------|-------|
| SES-DF EP SET/2012 A | SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS MENU INICIAL | SAS/DATASUS/0000 11/10/2012 | | | | |
| Cadastro | Orcamento | Producao | Dif.Pagto. | Ulr.Bruto | Operador | Saida |
| | | | | | | |
| CONSULTA DE ESTABELECIMENTOS, MANTENEDORAS E TABELAS | | | | | | |
| Tabela:201209c | | | | Versao:03.12 | | |

Figura 8 - Tela inicial do sistema

SIA

```
CNES - CONSULTA
MANTENEDORA - CONSULTA
FORNECEDORES ANVISA
TABELA DISTRITO SANITARIO
TABELA REGIAO DE SAUDE
AGENCIA BANCARIA
TABELAS NACIONAIS
NUMERACAO DE APAC
IMP.TXT CNES E TERC.BRASIL
```

Figura 9 – Menu de cadastro

```
CONSULTA DO ORCAMENTO <FPO>
EMISSAO ACOMPANHAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS
EMISSAO ACOMPANHAMENTO MUNICIPIO/R.SAUDE/UF
IMPORTACAO DE ORCAMENTO AMBULATORIAL
EXPORTACAO DE ORCAMENTO AMBULATORIAL
```

Figura 10 – Menu de orçamento

```
CONSULTA/EXCLUSAO DE BPA-C
CONSULTA/EXCLUSAO DE BPA-I
IMPORTACAO DE BPA
IMPORTACAO DE APAC/RAAS
SITUACAO DA PRODUCAO
ESTATISTICA DA PRODUCAO
PESQUISA/EXCLUSAO DE APAC
CONSISTENCIA
CONU.DE BPA C/PROC.8 DIG.
PESQUISA/EXCLUSAO DE A.D.
```

Figura 11 – Menu de produção

```
BOLETIM DE DIFERENCA DE PAGAMENTO
EMISSAO SINTESE DIFERENCA DE PAGAMENTO
EMISSAO SINTESE DIF.PAG. QUANTIDADES
```

Figura 12 – Menu de Diferença de Pagamento

```
CALCULO DO VALOR BRUTO
EMISSAO RELACAO DE VALOR BRUTO
EMISSAO SINTESE DA PRODUCAO - BPA
EMISSAO SINTESE DA PRODUCAO - APAC
GERACAO DE ARQUIVO PARA O SGIF
EMISSAO VALORES APROU.CPX E FINANC
EMISSAO DE ULRS APROU. DA PT. CEO
RELAT.VALORES DOS PROCED.DIG. AIDS
EMISSAO DISCR. RECEBIMENTOS
EMISSAO PRODUCAO BPA-I POR NOME
```



Figura 18 – Menu Operador

S I A - relatórios

R0350 - Bloco de notas

Arquivo Editar Formatar Exibir Ajuda

```
BDSIA201807c***** 04.08
SMS- ██████████ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS SAS/DATASUS/0350
21/08/2018 RELATORIO DE OCORRENCIAS NA CONSISTENCIA - JUL/2018 10:29:46
*****-&l105.45C-(s0p16.66H
*** TOTAIS DE OCORRENCIAS ENCONTRADAS ****
```

GRUPO COD.ERRO QTD. DESCRICAO

```
-----
NOR ATI1          2 CBO NAO CADASTRADO NO CNES
NOR ERRC          74 CNS DO PROFISSIONAL NAO ENCONTRADO NO ESTAB/EQUIPE
NOR ERRT          105 PROFISSIONAL EM DESACORDO COM PT-SAS 134/11
NOR PAM2          10 PROCEDIMENTO SEM ORCAMENTO
NOR PAM3          5 PROCED.EXIGE SERV./CLASS. NAO CADAST. NO CNES
```

LEGENDA DE GRUPO DE OCORRENCIAS :

GRV : ERRO GRAVE - NAO PERMITE EXECUTAR CALCULO DO VALOR BRUTO, ACERTE NA ORIGEM (FPO OU CNES)
ACE : ACERTO - ACERTO DA PRODUCAO, EXECUTE CONSISTENCIA NOVAMENTE.
AVS : AVISO - AVISO DE CORRECAO NA PRODUCAO, EXECUTE CONSISTENCIA NOVAMENTE.
NOR : NORMAL - PROBLEMA NA PRODUCAO, NAO SERA APROVADO ENQUANTO PERSISTIR O PROBLEMA.
ADV : ADVERTENCIA - PODE SER VERIFICADO, NAO HA GLOSA NESTA MENSAGEM.

```
BDSIA201807c***** 04.08
SMS- ██████████ SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS SAS/DATASUS/0350
21/08/2018 RELATORIO DE OCORRENCIAS NA CONSISTENCIA - JUL/2018 10:29:46
*****-&l105.45C-(s0p16.66H
```

```
CNES : ██████████ PRONTO ATENDIMENTO ██████████
TIPO COMPET. FL/SEQ          PROCED.   CBO   REMESSA          OCORRENCIA

BPAC 07/2018                003/02 0301030154 322205          PROCED.EXIGE SERV./CLASS. NAO CADAST. NO CNES
BPAC 07/2018                003/09 0301030154 322230          PROCED.EXIGE SERV./CLASS. NAO CADAST. NO CNES
```

SIA - relatórios

RVPE1807 - Bloco de notas

Arquivo Editar Formatar Exibir Ajuda

= MS = HORA 10:34 = VALORES BRUTOS DE PRODUCAO AMBULATORIAL "PAGINA 001"
= SIA/SUS - 04.08 - REFERENCIA 07/2018 "EMISSAO 21/08/2018"

Gestor: M [REDACTED] - [REDACTED] (SP)

=====Valores Exclusivos Para Empenho (*)=====
NATUREZA VALOR BRUTO
PESSOA FISICA 0,00
PESSOA JURIDICA 5.413.908,65

TOTAL 5.413.908,65

(*) EXCETO Medicamentos e Regras Contratuais. Ja descontado BDP.
(*+) EXCETO BDP EXCLUÍDOS DO TOTAL DO VEPE

===== BOLETIM DE DIFERENCA DE PAGAMENTO =====
TOTAL 0,00

=BOLETIM DE DIFERENCA DE PAGAMENTO EXCLUÍDOS DO TOTAL DO VEPE(=)
TOTAL 0,00

(*) B.D.P. de Medicamentos e procedimentos afetados por Regras Contratuais.

===== VALORES APROVADOS POR COMPLEXIDADE (*)=====
0: NAO SE APLICA 235.708,59
1: ATENCAO BASICA 0,00
2: MEDIA 3.301.099,49
3: ALTA 1.877.100,57

TOTAL 5.413.908,65

(*) EXCETO Medicamentos e Regras Contratuais.
(*+) Ja descontado BDP., EXCETO BDP EXCLUÍDOS DO TOTAL DO VEPE

== VALORES APROVADOS POR TIPO/SUBTIPO DE FINANCIAMENTO (=)=====
01 : Atencao Basica (PAB) 0,00
040017 : Nefrologia 1.714.203,10
040063 : Cadeiras de Rodas 1.139,00
05 : Incentivo - MAC 0,00
06 : Media e Alta Complexidade (MAC) 3.698.566,55
07 : Vigilancia em Saude 0,00

TOTAL 5.413.908,65
TOTAL FAEC 1.715.342,10

(*) EXCETO Regras Contratuais.
(*+) Ja descontado BDP., EXCETO BDP EXCLUÍDOS DO TOTAL DO VEPE

== VALORES APROVADOS PARA REGRAS CONTRATUAIS (=)=====
7101: EST. S/GER. CREDITO M.COMPLEX.AMBULATORIAL 260.607,16
7107: EST. S/GERACAO CRED. P/CEO I,II e III 6.625,99
7114: SEM GERACAO DE CRED. TOTAL-PRONTO ATEND. 183.719,33
7116: S/GERACAO DE CREDITO MEDIA COMPLEX LRPD 600,00
7117: S/GERACAO CRED.MEDIA/ALTA CER EXCT OPM 38.503,75

TOTAL 490.056,23

(*) Conforme Portaria SAS No. 629 de 25 de agosto de 2006

ATESTO QUE OS VALORES CONSTANTES DESTA RELATORIO PROCESSAMENTO DA COMPETENCIA 201807, REFEREM-SE A SERVICOS PRESTADOS NA ASSISTENCIA AMBULATORIAL.

68098133 DATA 21/08/2018

ASSINATURA DO GESTOR _____

S I A - FLUXO

ENTRADA



PROCESSAMENTO



SAÍDA

CNES

BPA – C

BPA – I

APAC

RAAS

DE PARA

FPO

S I A

CONSISTÊNCIA/REJEIÇÃO

SITUAÇÃO DA PRODUÇÃO

VERSIA

TRANSMISSOR

RELATORIOS

ACOMPANHAM PROGRAMAÇÃO

-PRODUÇÃO APROVADA E
REJEITADA

-FINANCEIRO

-PAGAMENTO

BANCO DADOS

VALIDAÇÃO MS

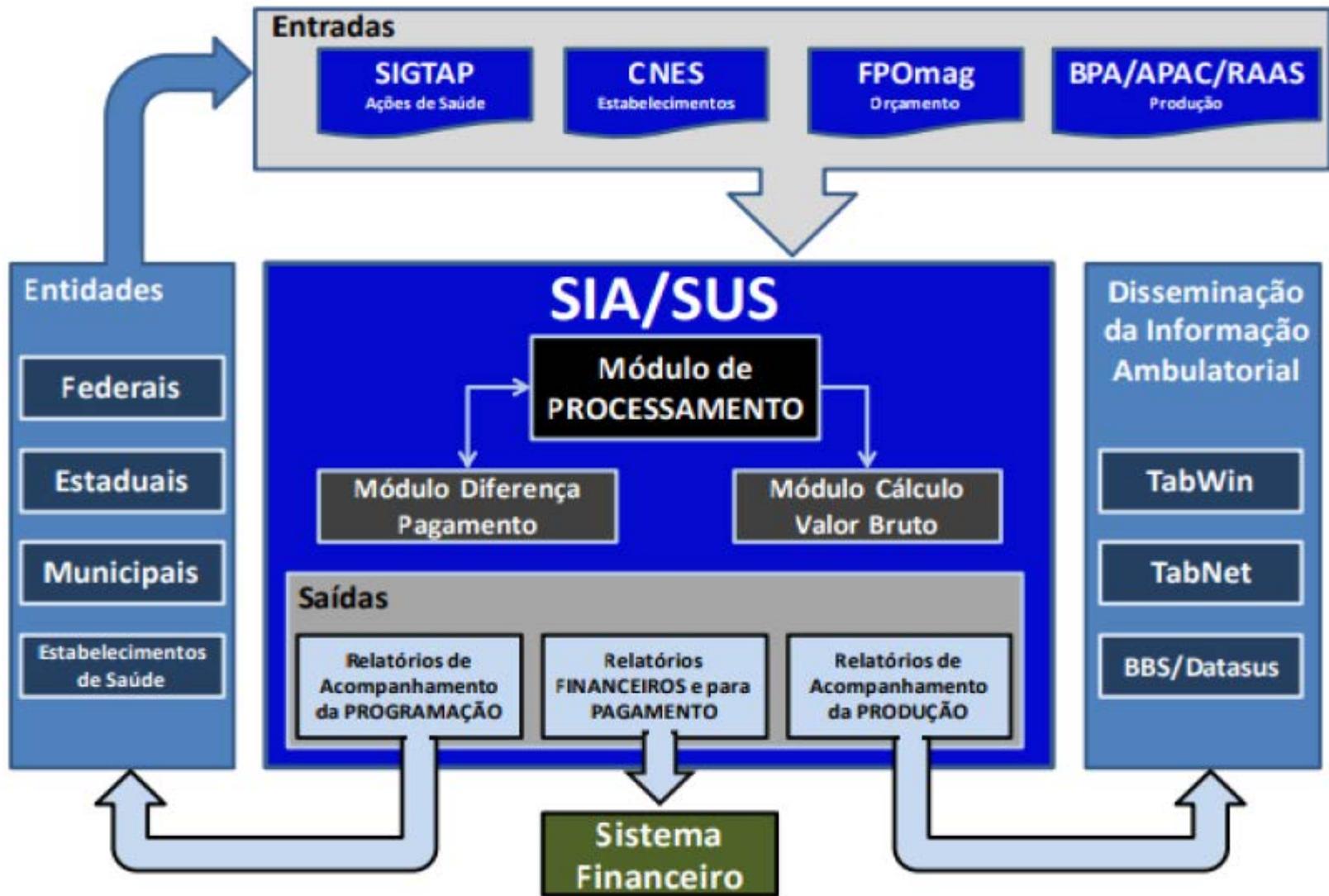


Diagrama do processo de processamento ambulatorial e sistemas envolvidos

S I A - relatórios

Após o processamento das informações ambulatoriais, o SIA fornece como produtos de saída, importantes relatórios que são utilizados para diversos fins.

Estes relatórios podem ser classificados em:

- Relatórios de Acompanhamento da Programação Físico Orçamentária: conjunto de informações necessárias ao acompanhamento da programação física orçamentária visando subsidiar nos processos de controle e avaliação do orçamento determinado para cada estabelecimento de saúde.**
- Relatórios da Produção: conjunto de informações que apontam os lançamentos da produção ambulatorial aprovada ou rejeitada por qualquer tipo de inconsistência apontada pelo sistema.**
- Relatórios Financeiros e para Pagamento: conjunto de informações que apontam os valores brutos referente à produção ambulatorial realizada e aprovada para cada estabelecimento de saúde.**

As informações com os valores brutos dos estabelecimentos de saúde deverão ser encaminhadas ao setor financeiro para que sejam efetuados os respectivos descontos e pagamentos aos prestadores de serviços do SUS.

S I A – motivos de rejeição da produção

CRÍTICA CBO

- **CBO não cadastrada no CNES**
- **CBO exige serviço não cadastrado**
- **CBO inexistente**
- **CBO não permitido para o procedimento**

CRÍTICA PROCEDIMENTO

- 1 PROCEDIMENTO NAO CADASTRADO NA COMPETENCIA**
- 2 PROCEDIMENTO SEM ORCAMENTO**
- 3 PROCED. EXIGE SERV./CLASS. NAO CADAST. NO CNES**
- 4 PROCEDIMENTO : DIG.VERIFICADOR INCORRETO**
- 5 PROCED.NAO ADMITIDO PARA O CBO**
- 6 PROCED.NAO ADMITIDO PARA IDADE DO USUARIO**

S I A – motivos de rejeição da produção

CRÍTICA PROCEDIMENTO

- 7 PROCEDIMENTO EXIGE EQUIPO ODONTOLOGICO**
- 9 PROCED COM C.I.D. PRINCIPAL INVALIDO**
- 10 PROCED. INFORMADO NAO E' PRINCIPAL**
- 11 PROCED. NAO ADMITIDO PARA O PRINCIPAL**
- 14 PROCED. NAO PODE SER COBRADO NESTE DOCUMENTO**
- 15 PROCEDIMENTO DEVE SER COBRADO EM APAC**
- 16 PROCEDIMENTO EM DUPLICATA**
- 21 PROCED.EXCLUDENTE ENCONTRADO NA APAC**
- 26 PROCED.NAO ADMITIDO PARA O SEXO DO USUARIO**
- 27 PROCED.C/MOVIMENTO DIF.DA COMPETENCIA ATUAL**
- 30 TRANSCRICAO PROCEDIMENTO EXCLUSIVA SISCOLO**
- 31 TRANSCRICAO PROCEDIMENTO EXCLUSIVA SISPRENATAL**
- 32 PROCED.EXIGE HABILITACAO NAO ENCONTRADA NO CNES**

S I A - relatórios

```

1 ***** 04.06
SES-SP          SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS          SAS/DATASUS/RQTDPC
28/08/2017      PRODUCAO COM QUANTIDADE MAXIMA EXCEDENTE POR PACIENTE/COMPETENCIA - JUL/2017      14:30
*****
CNS PACIENTE   COMPT.  PROCEDIM.  CNES    APAC/CNS MED.  CBO    FLH SQ MOVIO.  QUANT.  SUB-TOTAL MENSAGEM
*****

00008 07/2017 020403003/0 756          5540006 225320 700 03 07/2017      1          1
00008 07/2017 020403003/0 756          5540006 225320 700 28 07/2017      2          3 EXCEDE QTD.MAX.

00008 07/2017 060413001/5 274          40630  223405  01 07/2017      60         60
00008 07/2017 060413001/5 274          40904  223405  01 07/2017      60        120 EXCEDE QTD.MAX.

00018 07/2017 041701006/0 207          4530006 225151 058 06 07/2017      1          1
00018 07/2017 041701006/0 207          4530006 225151 058 11 07/2017      1          2 EXCEDE QTD.MAX.

00007 07/2017 020502003/8 633          3330005 225320 160 95 07/2017      1          1
00007 07/2017 020502003/8 633          3330005 225320 160 96 07/2017      1          2 EXCEDE QTD.MAX.

00006 07/2017 020501003/2 207          3170006 225120 177 03 07/2017      1          1
00006 07/2017 020501003/2 207          3170006 225120 177 04 07/2017      1          2 EXCEDE QTD.MAX.

00001 07/2017 020501004/0 616          1300007 225203 001 03 07/2017      1          1
00001 07/2017 020501004/0 616          1300007 225203 001 04 07/2017      5          6 EXCEDE QTD.MAX.

00006 07/2017 070106004/2 204          4170003 2235C3 004 04 07/2017      10         10
00006 07/2017 070106004/2 204          4170003 2235C3 004 05 07/2017      10        20 EXCEDE QTD.MAX.
00006 07/2017 070106004/2 204          4170003 2235C3 004 06 07/2017      10        30 EXCEDE QTD.MAX.

```

S I A – motivos de rejeição da produção

CRÍTICA FINANCEIRO

- 01 " "/0 - SEM ERRO**
- 02 K - APROVADO TOTALMENTE**
- 03 L - APROVADO PARCIALMENTE (ULTRAPASSOU TETO FISICO)**
- 04 M - APROVADO PARCIALMENTE(ULTRAPAS.TETO FINANCEIRO)**
- 05 N - NAO APROVADO (ULTRAPASSOU TETO FISICO)**
- 06 O - NAO APROVADO (ULTRAPASSOU TETO FINANCEIRO)**
- 07 P - PROCEDIMENTO SEM ORCAMENTO**
- 08 Q - PROCEDIMENTO SEM VALOR UNITARIO**
- 09 R - APROVADO TOTALMENTE (TETO FINANCEIRO)**
- 10 S - APROVADO TOTALMENTE (TETO FINANCEIRO CMP ATUAL)**
- 11 T - APROVADO PARCIALMENTE(TETO FINANCEIRO CMP ATUAL)**

BDSIA201806c***** 04.08

SMS-municipio SISTEMA DE INFORMACOES AMBULATORIAIS

SAS/DATASUS/0507

01/08/2018

SINTESE DA PRODUCAO - JUN/2018

08:08:26

REGIONAL : 201 -

UNIDADE : NNNNNNN - PRONTO ATENDIMENTO NOME &l1o5.45C(s0p16.66H

| Cmp | FlhSq | Proc. | CBO | Qt.Prz. | Vl.Prz. | Qt.Apvd | Vl.Apvd | Situacao |
|-------------|-------|-------|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------------------------|
| 06/2018 | 001 | 02 | 020102004-1 223505 | 394 | 0,00 | 394 | 0,00 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 03 | 020401006-3 225125 | 1 | 6,88 | 1 | 6,88 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 04 | 020401008-0 225125 | 14 | 105,28 | 14 | 105,28 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 05 | 020401012-8 225125 | 2 | 16,76 | 2 | 16,76 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 06 | 020401014-4 225125 | 45 | 329,40 | 45 | 329,40 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 07 | 020402003-4 225125 | 3 | 24,99 | 3 | 24,99 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 08 | 020402003-4 225270 | 4 | 33,32 | 4 | 33,32 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 09 | 020402004-2 225125 | 7 | 57,33 | 7 | 57,33 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 10 | 020402005-0 225125 | 12 | 123,48 | 12 | 123,48 | APROVADO TOTALMENTE (TETO |
| FINANCEIRO) | | | | | | | | |
| 06/2018 | 001 | 11 | 020402006-9 225125 | 66 | 723,36 | 66 | 723,36 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 12 | 020402006-9 225270 | 4 | 43,84 | 4 | 43,84 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 13 | 020402007-7 225125 | 1 | 14,90 | 1 | 14,90 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 14 | 020402008-5 225125 | 2 | 33,76 | 2 | 33,76 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 15 | 020402009-3 225125 | 14 | 128,24 | 14 | 128,24 | APROVADO TOTALMENTE |
| 06/2018 | 001 | 16 | 020402010-7 225125 | 10 | 97,30 | 10 | 97,30 | APROVADO TOTALMENTE |

| Cmp | Flh | Sq | Proc. | CBO | Qt.Prz. | Vl.Prz. | Qt.Apvd | Vl.Apvd | Situacao |
|--------------------------------------|------------|-----------|--------------------|---------------|----------------|----------------|----------------|----------------|---------------------|
| 06/2018 | 104 | 30 | 021106025-9 | 225265 | 1 | 3,37 | 1 | 3,37 | APROVADO |
| TOTALMENTE (TETO FINANCEIRO) | | | | | | | | | |
| 06/2018 | 104 | 31 | 021106025-9 | 225265 | 1 | 3,37 | 1 | 3,37 | APROVADO |
| TOTALMENTE (TETO FINANCEIRO) | | | | | | | | | |
| 06/2018 | 104 | 32 | 021106025-9 | 225265 | 1 | 3,37 | 0 | 0,00 | NAO APROVADO |
| (ULTRAPASSOU TETO FINANCEIRO) | | | | | | | | | |
| 06/2018 | 104 | 33 | 021106025-9 | 225265 | 1 | 3,37 | 0 | 0,00 | NAO APROVADO |
| (ULTRAPASSOU TETO FINANCEIRO) | | | | | | | | | |
| 06/2018 | 104 | 34 | 021106025-9 | 225265 | 1 | 3,37 | 0 | 0,00 | NAO APROVADO |
| (ULTRAPASSOU TETO FINANCEIRO) | | | | | | | | | |
| 06/2018 | 104 | 35 | 021106025-9 | 225265 | 1 | 3,37 | 0 | 0,00 | NAO APROVADO |
| (ULTRAPASSOU TETO FINANCEIRO) | | | | | | | | | |
| 06/2018 | 104 | 36 | 021106025-9 | 225265 | 1 | 3,37 | 0 | 0,00 | NAO APROVADO |
| (ULTRAPASSOU TETO FINANCEIRO) | | | | | | | | | |

| C R S | PRESTADOR | FAB-AC | FINANÇAS (R\$) | | | | | | | |
|-------------|-----------|--------------|----------------|---------------|--------------|--------------|-----------|-----------|-------------|--------------|
| | | | ONCOLOGIA | MEDIA COMPLEZ | SUB-TOTAL | FAB-ES | DIALESE | TEJO FICU | TOTAL GERAL | |
| 2 | | TESTO | 0.00 | 0.00 | 136.373.53 | 136.373.53 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 136.373.53 |
| | | APRESENT | 1.543.20 | 0.00 | 94.351.48 | 95.894.68 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 95.894.68 |
| | | APROVADO | 1.543.20 | 0.00 | 94.351.48 | 95.894.68 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 95.894.68 |
| | | SALDO/EXERD. | -1.543.20 | 0.00 | 42.022.05 | 40.478.85 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 40.478.85 |
| 2 | | TESTO | 30.945.00 | 0.00 | 99.838.73 | 130.803.73 | 13.300.00 | 0.00 | 0.00 | 144.303.73 |
| | | APRESENT | 20.841.60 | 0.00 | 147.389.44 | 168.231.04 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 168.231.04 |
| | | APROVADO | 20.841.60 | 0.00 | 147.389.44 | 168.231.04 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 168.231.04 |
| | | SALDO/EXERD. | 10.103.40 | 0.00 | -47.530.71 | -37.427.31 | 13.300.00 | 0.00 | 0.00 | -23.927.31 |
| 2 | | TESTO | 58.240.37 | 0.00 | 1.826.751.57 | 1.884.991.94 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.884.991.94 |
| | | APRESENT | 23.541.48 | 0.00 | 1.667.205.40 | 1.690.746.88 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.690.746.88 |
| | | APROVADO | 23.541.48 | 0.00 | 1.437.735.33 | 1.461.287.81 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 1.461.287.81 |
| | | SALDO/EXERD. | 34.698.89 | 0.00 | 388.996.24 | 423.694.13 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 423.694.13 |
| 2 | | TESTO | 8.08 | 0.00 | 218.749.09 | 218.757.17 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 218.757.17 |
| | | APRESENT | 4.290.00 | 0.00 | 111.377.19 | 115.667.19 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 115.667.19 |
| | | APROVADO | 4.290.00 | 0.00 | 111.377.19 | 115.667.19 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 115.667.19 |
| | | SALDO/EXERD. | -4.281.92 | 0.00 | 107.371.90 | 103.089.98 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 103.089.98 |

S I A – motivos de rejeição da produção

Codificação dos erros da APAC :

- 01 m01 UNIDADE DA FEDERACAO DIFERENTE DA SECRET.SAUDE**
- 02 m02 PRESTADOR: DIGITO INVALIDO**
- 03 m03 PRESTADOR NAO CADASTRADO**
- 04 m04 PRESTADOR DESATIVADO**
- 05 m05 PRESTADOR: SERVICO DIALISE NAO ORCADO**
- 07 m99 NUMERO: JA EXISTE COM UNIDADE DIFERENTE**
- 08 m99 NUMERO: JA EXISTE COM PROCEDIMENTO PRINCIPAL DIFERENTE**
- 09 m09 NUMERO: JA EXISTE COM DATA INICIO VALIDADE DIFERENTE**
- 10 m10 NUMERO: JA EXISTE COM DATA FIM DE VALIDADE DIFERENTE**
- 11 m11 NUMERO: JA EXISTE COM TIPO DE ATENDIMENTO DIFERENTE**
- 17 m11 NUMERO: FORA DA FAIXA ESTIPULADA PELA SECRETARIA**
- 83 m11 DATA DE INICIO: NUMERO DA APAC FORA DE VALIDADE**
- 82 m99 COBRANCA ANTERIOR NAO ENCONTRADA**
- 12 m12 COBRANCA ANTERIOR NAO FOI PERMANENCIA E MESMO PROCEDIMENTO**
- 13 m13 NUMERO: APAC JA FOI PROCESSADA**
- 14 m14 NUMERO: DIGITO VERIFICADOR NAO CONFERE**
- 15 m15 ANO/MES ATENDIMENTO FORA DA VALIDADE**
- 18 m18 DATA INICIO: INVALIDA**
- 20 m20 DATA INICIO: DATA MAIOR QUE A DE FIM**

S I A – motivos de rejeição da produção

- 21 m21 DATA INICIO: MAIOR QUE A COMPETENCIA DE PROCESSAMENTO**
- 22 m22 DATA FIM: INVALIDA**
- 24 m24 DATA FIM: EXCEDE LIMITE DE 3 MESES**
- 19 m22 DATA FIM: DATA MENOR QUE A COMPETENCIA**
- 23 m99 CONTINUIDADE : INICIO DE VALIDADE MAIOR OU IGUAL A COMPETENCIA**
- 25 m21 APAC INICIAL COM INICIO DE VALIDADE DIFERENTE DA COMPETENCIA**
- 26 m26 TIPO ATENDIMENTO INVALIDO**
- 27 m27 TIPO DA APAC INVALIDO**
- 28 m28 CPF PACIENTE : DIGITO ERRADO**
- 29 m29 CPF PACIENTE : COBRANCA PARA PACIENTE FALECIDO**
- 30 m30 NOME PACIENTE NAO PODE ESTAR VAZIO**
- 31 m31 ESTADO/NACIONALIDADE DE NASCIMENTO DO PACIENTE INVALIDA**
- 32 m32 NOME MAE PACIENTE NAO PODE ESTAR VAZIO**
- 33 m33 LOGRADOURO NAO PODE ESTAR VAZIO**
- 34 m34 MUNICIPIO DE RESIDENCIA DO PACIENTE INVALIDO**
- 36 m36 DATA DE INSCRICAO PARA TRANSPLANTE INVALIDA**
- 37 m37 CEP NAO PODE ESTAR VAZIO**
- 38 m37 CEP DEVE SER NUMERICO**
- 39 m39 DATA DE NASCIMENTO DO PACIENTE INVALIDA**
- 80 m39 DATA DE NASCIMENTO POSTERIOR AO INICIO VALIDADE**

Ministério da Saúde Destaque do governo

SIASUS
Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS

Principal Consulta Versões Sistema Documentos Fórum MS-BBS

DESTAQUE

AVISOS

- Prezados,
Em virtude dos novos campos que estão entrando no BPA para unificação dos dados de captação, o formulário do BPA-I foi reformulado. A partir desta competência (06/2013) os dados deverão ser captados com todos estes dados, conforme portaria 257. Exceção: Os BPA-I gerados por SISMAMA e SISCOLO irão seguir exportando sem estes dados até agosto/2013, quando entra em produção do SISCAM, que substitui estes aplicativos. **Novo!**
- Cronograma das videoconferências do SISRCA:** Favor agendar presença antecipadamente nas salas do DATASUS e nas salas dos filantrópicos de seu município. **NOVO**

SUPORTE

- O suporte técnico do SIASUS por telefone é um serviço colocado à disposição de nossos usuários 8 horas por dia, de segunda a sexta.
Telefone: (21) 3985-7292 / 3985-7084 / 3985-7842

INFORMAÇÃO

- 30/10/2012: Informe sobre a Atenção Psicossocial, APAC e RAAS: A Portaria nº 1.218, de 26/10/2012, prorroga até dezembro/2012 o prazo para registro dos procedimentos dos CAPS através de APAC no SIA, quando serão encerradas automaticamente pelo com motivo de encerramento 51 - Encerramento Administrativo. A partir de janeiro/2013 os procedimentos da Portaria 854, de 22/08/2012, deverão ser apresentados através do RAAS.

COMUNICADO

- Comunicamos a todos os gestores que uma Versão Teste para a instalação do Módulo Processamento e Avaliação da Informação - SISRCA está disponível para processar a competência 11/2011.
Informamos que o objetivo da instalação da Versão Teste na secretaria é para comparar os resultados do processamento da competência de

TRANSMISSOR DO SIA, LIBERADO:

| COMPETÊNCIA | DATA INICIO | DATA FIM |
|-------------|-------------|------------|
| 05/2013 | 07/06/2013 | 28/06/2013 |

SITES RELACIONADOS COM O SIA

- TABWINSIA - Arquivos do SIA disponíveis para Tabulação.
- SIHD - Sis. de Informação Hospitalar Descentralizado.
- SIGTAP - Tabela Unificada de Procedimentos.
- TRANSMISSOR - Módulo Transmissor de Arquivos.
- AUTORIZADOR - Módulo Autorizador.
- SGIF - Sistema de Gestão de Informações Financeiras.
- CIH - Comunicação de Internação Hospitalar.
- CNES - Cad. Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- SAS - Secretaria de Atenção à Saúde.
- ANVISA - Ag. Nacional de Vigilância Sanitária

22:25
26/06/2013

<http://sia.datasus.gov.br>

SIHD

A Autorização de Internação Hospitalar/AIH é o instrumento de registro padrão do SIH/SUS

Com a descentralização dos serviços de saúde para os estados, Distrito Federal e municípios foram adequados os instrumentos e conceitos do SIH/SUS necessários ao processamento pelos gestores locais.

Modalidade de Atendimento : Hospitalar, Hospital dia e Internação Domiciliar

Incremento: (é um percentual acrescido ao valor do procedimento, vinculado a um incentivo decorrente de uma determinada habilitação);

SIHD

AIH

Valor Total SH : valor da internação = componentes SH e SP

São 3 as categorias de procedimentos :

PROCEDIMENTO PRINCIPAL: Gera AIH, Exige autorização

PROCEDIMENTO ESPECIAL: Não gera AIH, Exige autorização e deve ser lançado no campo procedimentos realizados. Agregam grande valor a AIH : órtese e prótese , UTI

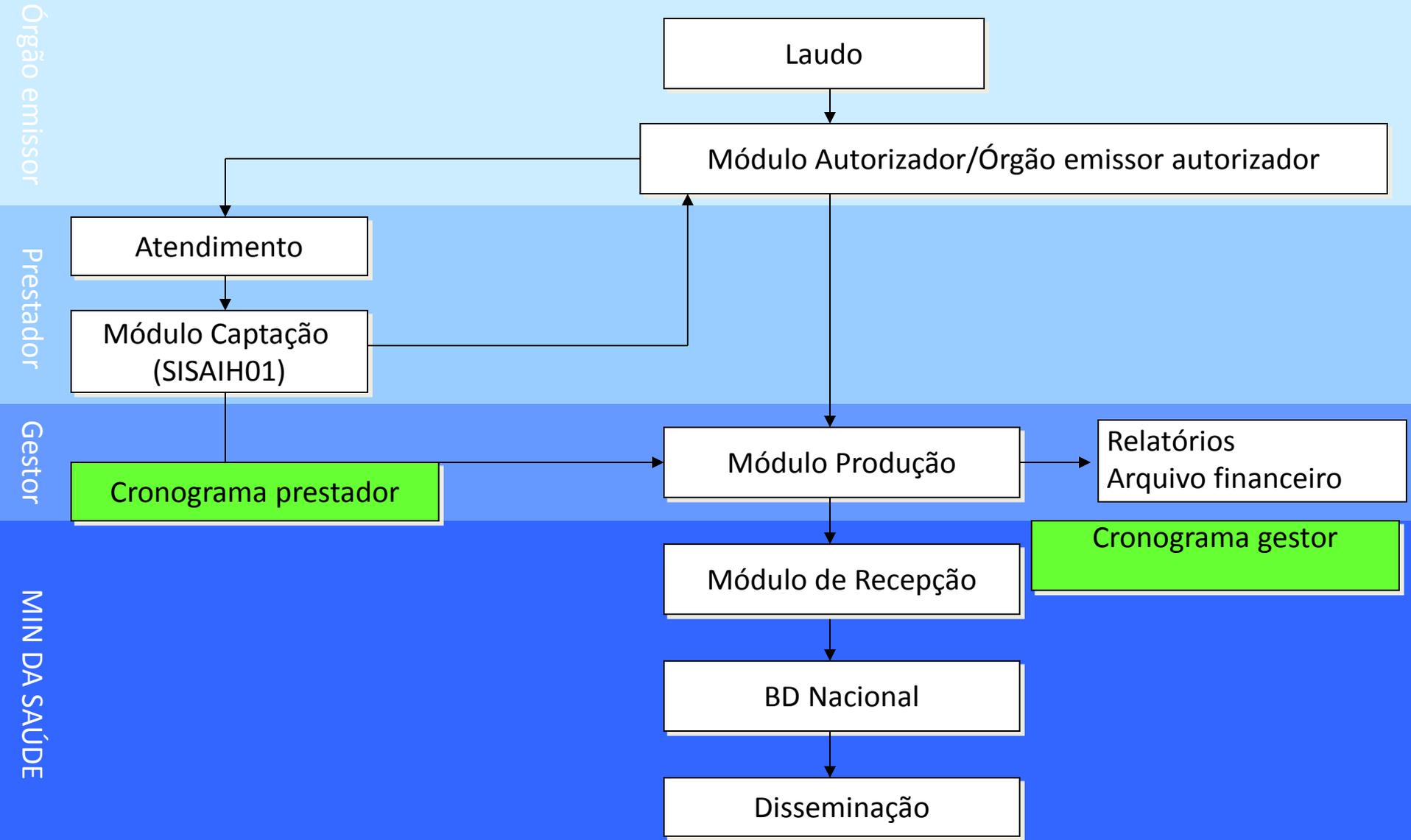
PROCEDIMENTO SECUNDÁRIO Não gera AIH, não exige autorização (SADT)

SIHD – SISAIH01 = captação

AIH :

- **Relatórios de advertência x de erros**
- **A validade da AIH é de no máximo 03 competências anteriores à competência de apresentação, contada a partir da data da alta do paciente. AIH apresentada a partir do quarto mês da alta será rejeitada em definitivo. AIH apresentada e rejeitada dentro dos 04 meses de validade pode ser reapresentada até o 6º mês a contar do mês de alta do paciente.**
- **Será aprovada?**

Fluxo dos Dados



SIHD

SIHD : integridade banco > dentro teto financeiro > verificação entrega por todos os prestadores > verificação quantidade e motivos das rejeições > dnc + homônimos + exclusão crítica > outras verificações (responsabilidade sanitária)

Sistema que processa as AIHs

Submete as informações ao CNES

Critica e valora as informações

Contém informações para pagamento e relatórios

principais causas de internação

procedimentos mais frequentes

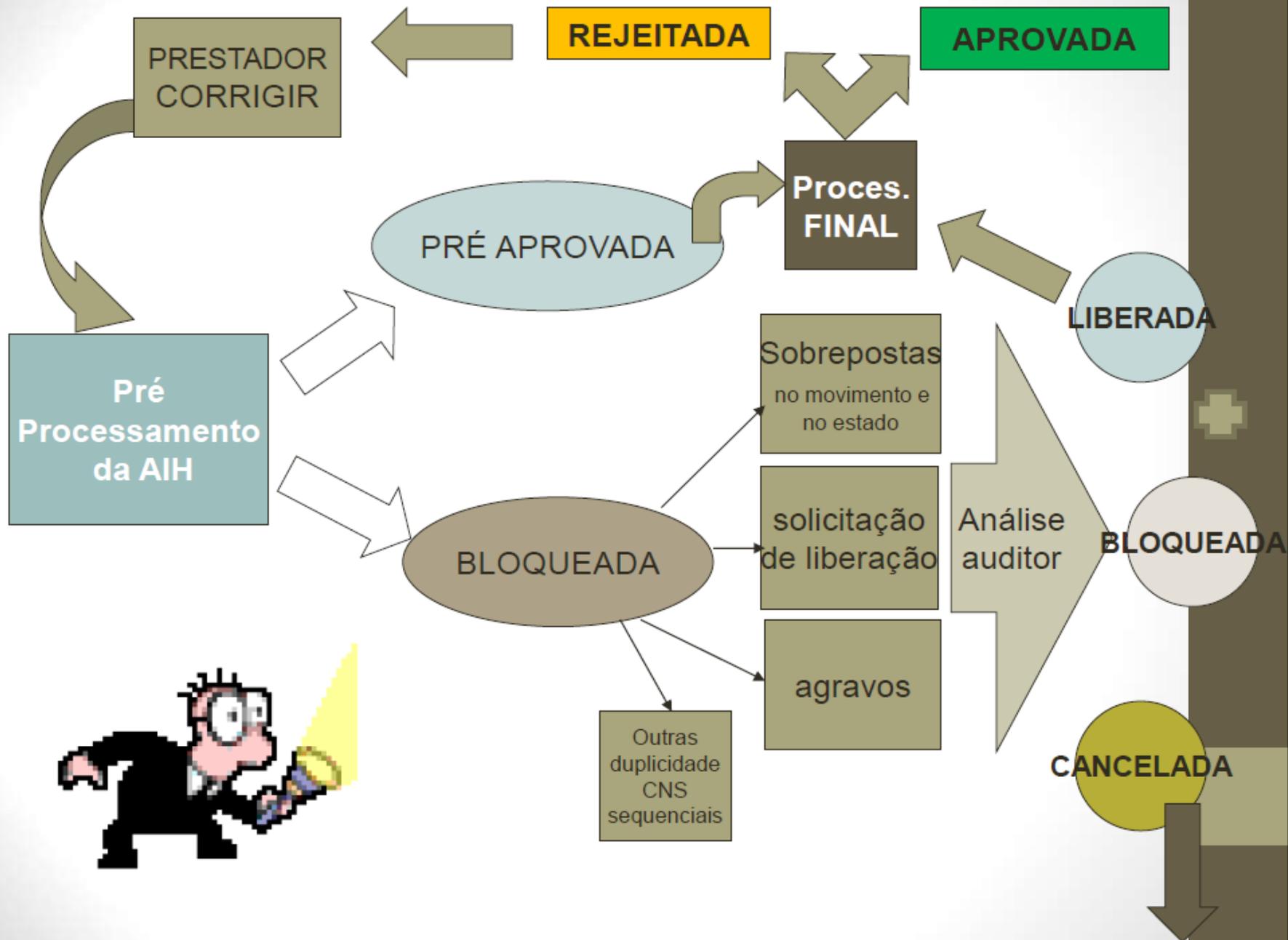
tempo médio de permanência

SIHD – ROTINA

- **Atualização competência e versão, importação tabelas e CNES (txt, terceiros, habilitações, fornecedores e FPO)**
- **Importação arquivo SISAIH01 e verificação protocolo remessa, AIH rejeitadas**
- **Neste sistema a FPO não limita o teto financeiro**
- **Criticar e apurar valores (sem relação com teto cadastrado)**
- **Relatórios para avaliação/controle e auditoria: duplicidades (bloqueio estado), solicitação de liberação, agravos, homônimos**

SIHD – ROTINA

- **Criticar, valores e emitir relatórios novamente**
- **Relatórios: total de erros e aih rejeitadas, Resumo valores aprovados, AIH bloqueadas, canceladas e liberadas, vl apresent x progr x aprov, vl brutos de produção por cnes**
- **Verificar tetos por tipo de financiamento**
- **Encerrar e transmitir e acompanhar remessas**
- **Encaminhar relatórios (gestor e prestador)**



SIHD

Sistema de Informação Hospitalar - (M355030001) Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo - Versão 1.61

Saúde
Ministério da Saúde

Configuração Manutenção Produção Controle e Avaliação Processamento Relatórios Ajuda Sair

- Relatórios
 - Espelho de AIH
 - Valor da Prévia do SISAIH01
 - Crítica - ERROS**
 - Protocolo de Importação de AIH
 - Totais de Erros
 - AIHs Rejeitadas
 - AIHs Rejeitadas por Motivo
 - Crítica - ADVERTENCIA
 - Valores Aprovados
 - Orteses / Próteses / Materiais
 - Demonstrativo de AIHs Aprovadas
 - Valores Brutos de Produção
 - Valores de Terceiros do Hospital sem Cessão de Crédito
 - Produção de Pessoa Física Com Cessão de Crédito
 - Produção de Pessoa Jurídica Com Cessão de Crédito
 - Produção de CNES (Terceiros) Com Cessão de Crédito
 - Produção de CNES (Hospital)
 - Produção de Pessoa Física Sem Cessão de Crédito
 - Produção de Pessoa Jurídica Sem Cessão de Crédito
 - Produção de CNES (Terceiros) Sem Cessão de Crédito
 - Produção de Profissionais de Cooperativa
 - Produção de Médicos FUNCIONÁRIOS do Hospital
 - Distribuição por Procedimento Realizado
 - Percentuais de Cesarianas
 - Demonstrativo de Procedência
 - AIHs de Cirurgia Eletiva
 - Valores por Grupo de Habilitação
 - Salvo em Arquivo

Relatórios

Crítica – ERROS

Protocolo de Importação de AIH

Versão 1.61 | Protocolo de Importação de AIH

Iniciar SIHD2 SCNES - Sistema de C... Caixa de entrada - Mi... luis preto.doc [Modo ... 17:41

SIHD

Sistema de Informação Hospitalar - (M355030001) Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo - Versão 1.61



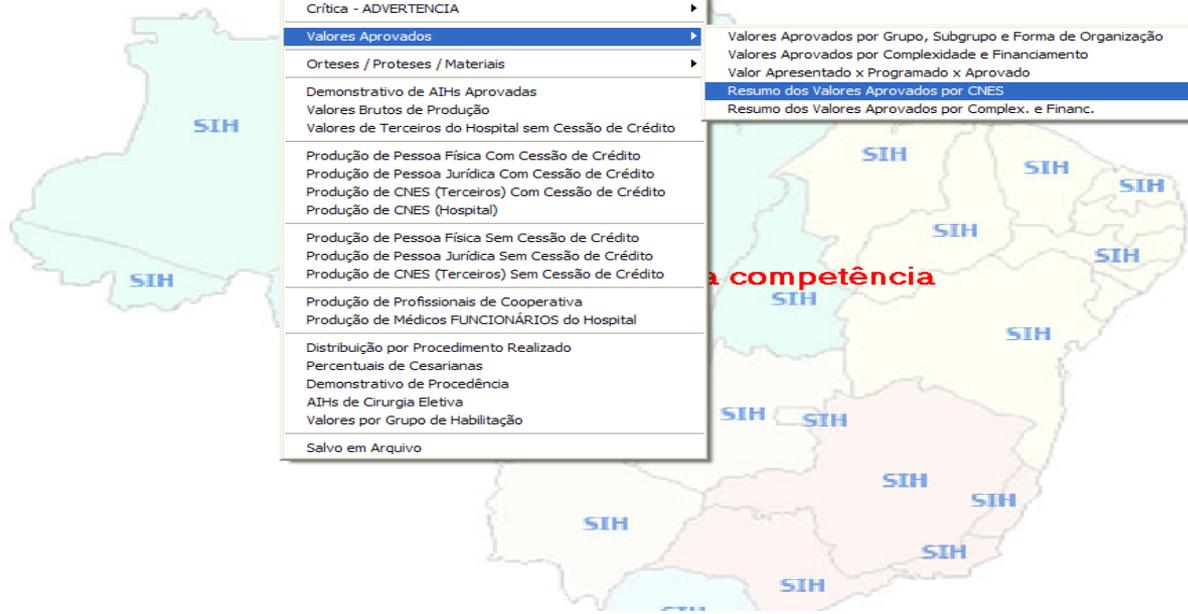
Configuração Manutenção Produção Controle e Avaliação Processamento

Relatórios Ajuda

Sair

- Espelho de AIH
- Valor da Prévia do SISAIH01
- Crítica - ERROS
- Crítica - ADVERTENCIA
- Valores Aprovados**
- Orteses / Próteses / Materiais
- Demonstrativo de AIHs Aprovadas
- Valores Brutos de Produção
- Valores de Terceiros do Hospital sem Cessão de Crédito
- Produção de Pessoa Física Com Cessão de Crédito
- Produção de Pessoa Jurídica Com Cessão de Crédito
- Produção de CNES (Terceiros) Com Cessão de Crédito
- Produção de CNES (Hospital)
- Produção de Pessoa Física Sem Cessão de Crédito
- Produção de Pessoa Jurídica Sem Cessão de Crédito
- Produção de CNES (Terceiros) Sem Cessão de Crédito
- Produção de Profissionais de Cooperativa
- Produção de Médicos FUNCIONÁRIOS do Hospital
- Distribuição por Procedimento Realizado
- Percentuais de Cesarianas
- Demonstrativo de Procedência
- AIHs de Cirurgia Eletiva
- Valores por Grupo de Habilitação
- Salvo em Arquivo

- Valores Aprovados por Grupo, Subgrupo e Forma de Organização
- Valores Aprovados por Complexidade e Financiamento
- Valor Apresentado x Programado x Aprovado
- Resumo dos Valores Aprovados por CNES**
- Resumo dos Valores Aprovados por Complex. e Financ.



Relatórios

Valores Aprovados

Resumo dos Valores Aprovados por CNES

MS/DATASUS

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2

Versão 13.70

30/08/2018 10:27:33

TOTAIS DE ERROS

Página: 1

M351880001

Competência: 07/2018

CNES : DEFINITIVO

Gestor: M351880001 - SI

DESCRIÇÃO

QUANTIDADE

| | |
|--|-----|
| (020001) AIH BLOQUEADA POR DUPLICIDADE | 7 |
| (020002) AIH BLOQUEADA POR AGRADO | 2 |
| (020008) AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO | 1 |
| (020081) AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO MOVIMENTO | 5 |
| (020082) AIH BLOQUEADA POR PERÍODOS DE INTERNAÇÃO SOBREPOSTOS NO ESTADO | 2 |
| (040006) AIH APROVADA EM OUTRO PROCESSAMENTO | 1 |
| (060038) TOTAL DE DIÁRIAS DE ACOMPANHANTE SUPERIOR AO PERMITIDO | 1 |
| (060072) HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDOS | 1 |
| (060082) QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA | 109 |
| (060084) QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA | 2 |
| (060120) PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO | 1 |
| (060150) TOTAL DE DIÁRIAS SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO NA COMPETÊNCIA INFORMADA | 1 |
| (060204) PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS EXCLUDENTES | 2 |
| (060205) OPM INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO REALIZADO | 2 |

MS/DATASUS
30/08/2018 10:28:06
M35 001

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2
AIHS REJEITADAS
Competência: 07/2018

Versão 13.70
Página: 1
CNES : DEFINITIVO

Gestor : M35

Município :

CNES : - HOSP MUNICIPAL

Lote: 00000001

| AIH | Id | Principal | Alta | Mensagem de erro | Linha | Valor Prévia |
|-------------|----|------------|------------|---|-------|--------------|
| 35181116377 | 01 | 0408050632 | 10/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201803) | 0 | 3.269,73 |
| 35181116377 | 01 | 0408050497 | 09/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201803) | 0 | 706,79 |
| 35181116377 | 01 | 0408050519 | 07/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201803) | 0 | 2.221,28 |
| 35181116377 | 01 | 0408020385 | 03/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201803) | 0 | 499,74 |
| 35181116377 | 01 | 0415020034 | 12/04/2018 | PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS EXCLUDENTES (0415020034/0408050535) | 1 | 555,79 |
| 35181116377 | 01 | 0415020034 | 12/04/2018 | PROCEDIMENTOS PRINCIPAIS EXCLUDENTES (0415020034/0408060360) | 3 | 555,79 |
| 35181116377 | 01 | 0415020034 | 12/04/2018 | OPM INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO REALIZADO (0702030830/0408060360) | 5 | 555,79 |
| 35181116377 | 01 | 0415020034 | 12/04/2018 | OPM INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO REALIZADO (0702031348/0408060360) | 6 | 555,79 |
| 35181116377 | 01 | 0408050578 | 07/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201803) | 0 | 648,19 |
| 35181116377 | 01 | 0408040050 | 22/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201804) | 0 | 2.833,62 |
| 35181116377 | 01 | 0408020431 | 07/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201804) | 0 | 641,46 |
| 35181116377 | 01 | 0408020539 | 03/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201803) | 0 | 216,60 |
| 35181116377 | 01 | 0408020407 | 25/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201804) | 0 | 253,80 |
| 35181116377 | 01 | 0408050500 | 19/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201804) | 0 | 846,36 |
| 35181116377 | 01 | 0408050470 | 25/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201804) | 0 | 356,66 |
| 35181116377 | 01 | 0408040050 | 02/05/2018 | AIH BLOQUEADA POR SOLICITAÇÃO DE LIBERAÇÃO | 0 | 2.533,78 |
| 351812 | 01 | 0408020369 | 26/04/2018 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201804) | 0 | 401,70 |

SIHD

Sistema de Informação Hospitalar - (M355030001) Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo - Versão 1.61



Configuração Manutenção Produção Controle e Avaliação Processamento Relatórios Ajuda

Gerenciar Informações

Arquivo Seleção Relatórios AIHs: 20736

| AIH | Internação | Saída | Nome do Paciente | Nascimento |
|-----|------------|------------|------------------|------------|
| | 19/06/2008 | 23/06/2008 | | 04/12/2005 |
| | 18/06/2008 | 19/06/2008 | | 07/04/1997 |
| | 08/06/2008 | 20/06/2008 | | 09/01/1954 |
| | 20/06/2008 | 23/06/2008 | | 13/04/1986 |
| | 21/06/2008 | 22/06/2008 | | 21/06/2008 |

Bloquear Liberar Cancelar Todas

pré-aprovada

Bloqueio / Liberação

pré-aprovada

Bloqueio / Liberação

Motivo de Saída: **TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO**
Motivo Bloq./Canc.:
Estabelecimento: 21

5 (2 anos) Sexo: M
Sol.: 849.342.806-00
Resp.: 849.342.806-00
INDICETOMIA
Valor da Prévia
R\$ 390,88

7 (11 anos) Sexo: F
Sol.: 976.873.166-49
Resp.: 976.873.166-49
INDICETOMIA
Valor da Prévia
R\$ 37,37

1 / 20736

Salvar Cancelar Parar Sair

Seleção

Opções: Todas AIHs

Duplicidades Solicitação de Liberação Agravos Partos s/ VDRL

Mostrar

Duplicidades Solicitação de Liberação Agravos Partos s/ VDRL

OK

SIHD

Sistema de Informação Hospitalar - (M355030001) Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo

- Versão 1.61



Configuração Manutenção Produção Controle e Avaliação Processamento Relatórios Ajuda

Gerenciar Informações [X]

Arquivo Seleção Relatórios AIHs: 20736

| AIH | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- AIH
- Duplicidades
- Solicitação de Liberação
- Agravos
- Partos sem VDRL
- CNES Inexistente
- Salvo em Arquivo

- Bloqueadas
- Canceladas
- Liberadas

| Nome | Nascimento |
|--------------------------|------------|
| ES MARQUES JUNIOR | 04/12/2005 |
| ES MARQUES JUNIOR | 07/04/1997 |
| ECIDA CONCEICAO DA SILVA | 09/01/1954 |
| NIO ANALIAS JUNIOR | 13/04/1986 |
| NA MACEDO SALES | 21/06/2008 |

Bloquear [Bloquear] [Cancelar]

Todas

pré-aprovada

Paciente: [Redacted] 04/12/2005 [2 anos] Sexo: M
Endereço: [Redacted] Município: 355030 - SP CEP: 05158-000
AIH: [Redacted] Prontoário: 0000000C Enf.: 0300 Leito: 0001 Esp.: 01 Médico Sol.: [Redacted]
Tipo: 01 Intern.: 19/06/2008 Saída: 23/06/2008 Diag. Princ: K359 Resp.: [Redacted]
Proc. Sol.: 040702003-9 APENDICECTOMIA Proc. Rea.: 040702003-9 APENDICECTOMIA
Motivo de Saída: ALTA MELHORADO Valor da Prévia
Motivo Bloq./Canc.: R\$ 390,88
Estabelecimento: [Redacted]

pré-aprovada

Paciente [Redacted] 07/04/1997 [11 anos] Sexo: F
Endereço: [Redacted] 355030 - SP CEP: 05159-010
AIH: [Redacted] Prontoário: 0000000C Enf.: 0300 Leito: 0009 Esp.: 01 Médico Sol.: [Redacted]
Tipo: 01 Intern.: 18/06/2008 Saída: 19/06/2008 Diag. Princ: Z039 Resp.: [Redacted]
Proc. Sol.: 030106007-0 DIAGNOSTICO E/OU AT Proc. Rea.: 030106007-0 DIAGNOSTICO E/OU AT
Motivo de Saída: TRANSFERENCIA PARA OUTRO ESTABELECIMENTO Valor da Prévia
Motivo Bloq./Canc.: 48,37
Estabelecimento: 2

1 / 20736

Salvar Cancelar Parar Sair

BLOQUEIO: caracteriza uma desaprovação temporária, o gestor deve informar , enviar um auditor ou autorizador ao hospital e decidir pela liberação ou não da AIH. Esta é uma decisão de competência exclusiva do gestor local.

REJEIÇÃO: submissão a uma crítica do sistema que pode permitir ou não reapresentação. Pode ser ou não definitiva.

GLOSA: Supressão total ou parcial de uma quantia averbada numa numa conta.

DENASUS – utiliza o seguinte conceito de glosa: É a rejeição total ou parcial de recursos financeiros do SUS, utilizados de forma irregular ou cobrados indevidamente por prestadores de serviços, causando danos aos cofres públicos. Gerada pelo sistema ou por ação de autorizador/auditor

A padronização do processo de aplicação de glosa (impugnação da despesa) no âmbito do DENASUS, objetiva regular as ações dos técnicos do SNA no sentido da uniformidade na normatização do procedimento. A fundamentação que norteia a glosa está contemplada no universo normativo do SUS e em outras legislações aplicadas ao uso do dinheiro público.

SIHD – motivos de bloqueio/rejeição

20 : Erros da importação da Aih

Tamanho de registro ou caracter ausente ou inválido

24 : Motivo de Bloqueio

Duplicidade, agravo, solicitação liberação, bloqueio processam ant.

27 : Motivos de Rejeição / Advertencia na Critica

Bloqueio, cancelamento ou aprovação ant.

30 : Solicitação de Liberação - Sisaih01

Idade maior ou menor, quantidade, tempo de permanência

SIHD – motivos de bloqueio/rejeição

Visualização de Relatórios



Página 3

MS/DATASUS

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD

Versão 1.53

21/07/2008 17:35:41

TOTAIS DE ERROS

Página: 3

M35 1

Competência: 06/2008

Estabelecimento : - HOSP MUN

DESCRIÇÃO

QUANTIDADE

| | |
|--|---|
| NÚMERO DA AIH FORA DE FAIXA | 1 |
| AIH BLOQUEADA POR AIH DE PARTO SEM VDRL | 2 |
| DATA DA AUTORIZAÇÃO DA AIH INVÁLIDA | 1 |
| PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO PRINCIPAL | 1 |
| TERCEIRO/COOPERATIVA NÃO CADASTRADO | 1 |
| QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA | 4 |
| OPM INCOMPATÍVEL COM A CIRURGIA RELACIONADA | 1 |
| PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATÍVEL COM CIRURGIA RELACIONADA | 1 |
| PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES INFORMADO | 1 |

Estabelecimento : - HOSP MUN

DESCRIÇÃO

QUANTIDADE

| | |
|---|----|
| AIH BLOQUEADA POR PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 5 |
| QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA | 10 |

SIHD – motivos de bloqueio/rejeição

Habilitações

Ativas

Histórico

Regras Contratuais

Contrato de Gestão

Incentivos

Equipes

Residência Terapêutica

Telessaúde

Org. Parceiras

Ger/Adm(Terceiro)

Base Descentralizada

Habilitações

| Código | Descrição | Origem | Competência Inicial | Competência Final |
|--------|---|----------|---------------------|-------------------|
| 2802 | UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL CONVENCIONAL (UCINCO) | Nacional | 05/2015 | 99/9999 |
| 2610 | UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL TIPO II - UTIN II | Nacional | 04/2013 | 99/9999 |
| 2601 | UTI II ADULTO | Nacional | 04/2012 | 99/9999 |
| 2303 | ENTERAL | Nacional | 09/2009 | 99/9999 |
| 2301 | UNIDADE DE ASSISTENCIA DE ALTA COMPLEXIDADE EM TERAPIA NUTRICIONAL* | Nacional | 01/2008 | 99/9999 |
| 1902 | VASECTOMIA | Local | 10/2006 | 99/9999 |
| 1901 | LAQUEADURA | Local | 10/2006 | 99/9999 |
| 1414 | ATENÇÃO HOSPITALAR DE REFERÊNCIA À GESTAÇÃO DE ALTO RISCO TIPO II | Nacional | 01/2014 | 99/9999 |
| 1404 | HOSPITAL AMIGO DA CRIANÇA | Nacional | 01/2011 | 99/9999 |

| VALORES APROVADOS : | Serviço Hospitalar | | Serviço Profissional | | | |
|---|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
| | Direto | | Direto | | Rateado | |
| | Próprio | Terceiro | Próprio | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 02.01.02-Outras formas de coleta de material | 0,00 | | | | | |
| 02.02.02-Exames hematológicos e hemostasia | 0,00 | | | | | |
| 02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos | 0,00 | | | | | |
| 02.02.12-Exames imunohematológicos | 0,00 | | | | | |
| 02.11.07-Diagnóstico em | 0,00 | | | | | |
| 02.14.01-Teste realizado fora da estrutura de laboratório | 1,00 | | | | | |
| 03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de nível | 0,00 | | 10,00 | | 15,99 | |
| 03.10.01-Parto e nascimento | 267,60 | | 55,20 | | 159,81 | |

| VALORES APROVADOS : | Serviço Hospitalar | | Serviço Profissional | | | |
|---|--------------------|----------|----------------------|----------|---------|----------|
| | Direto | | Direto | | Rateado | |
| | Próprio | Terceiro | Próprio | Terceiro | Próprio | Terceiro |
| 02.02.03-Exames sorológicos e imunológicos | 0,00 | | | | | |
| 02.02.12-Exames imunohematológicos | 0,00 | | | | | |
| 02.14.01-Teste realizado fora da estrutura de laboratório | 1,00 | | | | | |
| 03.01.01-Consultas médicas/outros profissionais de nível | | | 10,00 | | | |
| 03.10.01-Parto e nascimento | 290,34 | | 55,20 | | 190,74 | |
| 08.01.01-Incentivos | 5,00 | | | | | |

VALOR TOTAL : 552,28

Gestor: M35 001 - Secretaria Municipal de Saúde de

| DESCRIÇÃO | QUANTIDADE |
|---|------------|
| (010001) AIH REJETADA NA IMPORTAÇÃO. VERIFIQUE PROTOCOLO. | 4 |
| (020050) AIH BLOQUEADA POR DUPL. REINTERNAÇÃO, MESMO CID < 3 DIAS | 11 |
| (020051) AIH BLOQUEADA POR DUPL. INTERNAÇÃO O INTERSERCIO DE PERÍODOS | 11 |
| (020062) AIH BLOQUEADA POR PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA | 12 |
| (020063) AIH BLOQUEADA POR CIRURG. MÚLTIPLA NÃO CARACTERIZADA (MESMA INDICAÇÃO, MESMA REGIÃO, MESMA PATOLOGIA) | 1 |
| (020068) AIH BLOQUEADA POR POLITRAUMATIZADO LANÇADO COMO CIRURGIA MÚLTIPLA | 2 |
| (020069) AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 56 |
| (020071) AIH BLOQUEADA POR PARA ADEQUAR AO TETO FINANCEIRO DO GESTOR | 149 |
| (020074) AIH BLOQUEADA POR ALTA A PEDIDO ÓBITO/TRANSFERÊNCIA/EVASÃO C/ 1 DIA P/PROCED. C/MP > 2 DIAS = 1º ATEND | 3 |
| (020075) AIH BLOQUEADA POR OUTROS MOTIVOS | 9 |
| (040003) AIH APROVADA NESTE PROCESSAMENTO | 1 |
| (040004) AIH BLOQUEADA EM OUTRO PROCESSAMENTO | 19 |
| (040006) AIH APROVADA EM OUTRO PROCESSAMENTO | 3 |
| (040009) AIH REAPRESENTADA C/ DATA DE INT OU SAÍDA DIFERENTE DA PRIMEIRA APRESENTAÇÃO | 1 |
| (050006) PERÍODO DE INTERNAÇÃO SUPERIOR AO PERMITIDO P/ AIH TIPO 1 | 2 |

| | |
|--|-----|
| (050180) TELEFONE DO PACIENTE INCOMPLETO | 680 |
| (060021) HOSPITAL NÃO POSSUI LETOS DE UTI NEONATAL | 9 |
| (060027) HOSPITAL NÃO POSSUI LETOS DE UTI ADULTO | 27 |
| (060055) TERCEIRO NÃO POSSUI SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDO | 4 |
| (060058) CBO DO PROFISSIONAL INCOMPATÍVEL COM PROCEDIMENTO REALIZADO | 2 |
| (060060) FORNECEDOR DE OPM NÃO CADASTRADO | 8 |
| (060065) PROFISSIONAL AUTÔNOMO NÃO CADASTRADO NO HOSPITAL COM CBO INFORMADO | 12 |
| (060072) HOSPITAL NÃO POSSUI O SERVIÇO/CLASSIFICAÇÃO EXIGIDOS | 93 |
| (060074) PROFISSIONAL AUTÔNOMO NÃO CADASTRADO | 51 |
| (060082) QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA | 227 |
| (060084) QUANTIDADE DE DIÁRIAS DE UTI SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA | 18 |
| (060102) PROCEDIMENTO REALIZADO INCOMPATÍVEL COM CIRURGIA RELACIONADA | 1 |
| (060109) PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO | 106 |
| (060110) PROFISSIONAL VINCULADO NÃO CADASTRADO | 61 |
| (060120) PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO | 233 |
| (060125) CID INCOMPATÍVEL COM TODAS AS CIRURGIAS LANÇADAS | 2 |
| (060131) QUANTIDADE DE APLICAÇÕES SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO | 3 |
| (060148) COMPETÊNCIA DE EXECUÇÃO INVÁLIDA | 2 |
| (060147) PROFISSIONAL IRREGULAR SEGUNDO PORTARIA 134 DE 4 DE ABRIL DE 2011 | 1 |
| (060150) TOTAL DE DIÁRIAS SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO NA COMPETÊNCIA INFORMADA | 24 |

MS/DATASUS
20/04/2012 18:34:11
M35 0001

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2
TOTAIS DE ERROS
Competência: 03/2012

Versão 6.00
Página: 1

Gestor: M355030001 - Secretaria Municipal de Saúde de

Município:

Estabelecimento : - HOSP MUN

DESCRIÇÃO

| | QUANTIDADE |
|---|------------|
| (020050) AIH BLOQUEADA POR DUPL.REINTERNAÇÃO, MESMO CID< 3 DIAS | 3 |
| (020062) AIH BLOQUEADA POR PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA | 2 |
| (020069) AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 5 |
| (060082) QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA | 2 |

Estabelecimento : - HOSP MUN

DESCRIÇÃO

| | QUANTIDADE |
|--|------------|
| (020051) AIH BLOQUEADA POR DUPL.INTERNAÇÃO C/INTERSECCÃO DE PERÍODOS | 2 |
| (020062) AIH BLOQUEADA POR PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA | 1 |
| (020069) AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 1 |
| (020075) AIH BLOQUEADA POR OUTROS MOTIVOS | 6 |
| (060109) PROFISSIONAL NÃO VINCULADO AO CNES COM O CBO INFORMADO | 40 |
| (060110) PROFISSIONAL VINCULADO NÃO CADASTRADO | 10 |
| (060120) PROCEDIMENTO REALIZADO EXIGE HABILITAÇÃO | 1 |
| (060150) TOTAL DE DIÁRIAS SUPERIOR AO PERÍODO DE INTERNAÇÃO NA COMPETÊNCIA INFORMADA | 2 |
| (060170) DOCUMENTO INCOMPATÍVEL COM IDENTIFICADOR | 1 |



Gestor : M355030001 - Secretaria Municipal de Saúde de

Município :

CNES : - HOSP

Lote: 00000001

| AIH | Id | Principal | Alta | Mensagem de erro | Linha | Valor | Prévia |
|---------|----|-----------|------------|------------------|--|-------|----------|
| 351 107 | 3 | 01 | 0415010012 | 08/03/2012 | AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 0 | 9.588,57 |
| 351 107 | 1 | 01 | 0404010377 | 11/03/2012 | AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 0 | 2.715,95 |
| 351 107 | 5 | 01 | 0407020179 | 20/03/2012 | AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 0 | 6.971,94 |

Lote: 00000003

| AIH | Id | Principal | Alta | Mensagem de erro | Linha | Valor | Prévia |
|---------|----|-----------|------------|------------------|--|-------|----------|
| 351 104 | 5 | 01 | 0303060190 | 16/02/2012 | AIH BLOQUEADA POR DUPL.REINTERNAÇÃO, MESMO CID< 3 DIAS | 0 | 8.345,54 |
| 351 104 | 3 | 01 | 0303060190 | 18/02/2012 | AIH BLOQUEADA POR DUPL.REINTERNAÇÃO, MESMO CID< 3 DIAS | 0 | 1.807,59 |
| 351 104 | 7 | 01 | 0303060190 | 25/02/2012 | AIH BLOQUEADA POR DUPL.REINTERNAÇÃO, MESMO CID< 3 DIAS | 0 | 4.759,08 |
| 351 104 | 2 | 01 | 0303080060 | 20/03/2012 | AIH BLOQUEADA POR PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA | 0 | 292,62 |
| 351 104 | 10 | 01 | 0303070102 | 23/03/2012 | AIH BLOQUEADA POR PERMANÊNCIA A MENOR INJUSTIFICADA | 0 | 347,12 |
| 351 104 | 5 | 01 | 0303040084 | 27/03/2012 | AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 0 | 250,09 |

Lote: 00000005

| AIH | Id | Principal | Alta | Mensagem de erro | Linha | Valor | Prévia |
|---------|----|-----------|------------|------------------|--|-------|--------|
| 351 104 | 1 | 01 | 0303010126 | 22/02/2012 | AIH BLOQUEADA PARA AUDITORIA NO PRONTUÁRIO | 0 | 258,70 |
| 351 104 | 1 | 01 | 0303160047 | 06/03/2012 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201202) | 0 | 322,63 |
| 351 104 | 1 | 01 | 0303160020 | 04/03/2012 | QUANTIDADE DE DIÁRIAS SUPERIOR A CAPACIDADE INSTALADA (201202) | 0 | 316,98 |

Gestor : M355030001 - Secretaria Municipal de)

UTILIZAÇÃO DE LEITOS NO PROCESSAMENTO

| Especialidade | Competencia | Limite | Utilizado | Saldo |
|-------------------------|--------------------|---------------|------------------|--------------|
| Psiquiatria | 201201 | 899 | 726 | 173 |
| Psiquiatria | 201202 | 841 | 627 | 214 |
| Psiquiatria | 201203 | 899 | 489 | 410 |
| UTI Adulto II | 201201 | 217 | 182 | 35 |
| UTI Adulto II | 201202 | 203 | 199 | 4 |
| UTI Adulto II | 201203 | 217 | 61 | 156 |
| Todas as especialidades | 201201 | 4216 | 3464 | 752 |
| Todas as especialidades | 201202 | 3944 | 3005 | 939 |
| Todas as especialidades | 201203 | 4216 | 1960 | 2256 |

MS/DATASUS
30/08/2018 10:28:39

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2

Versão 13.70

UTILIZAÇÃO DE LEITOS

Página: 8

M35 001

Competência: 07/2018

| | | | | |
|-------------------------|--------|------|------|------|
| Todas as especialidades | 201612 | 1984 | 1984 | 0 |
| Todas as especialidades | 201701 | 1984 | 1984 | 0 |
| Todas as especialidades | 201702 | 1792 | 1792 | 0 |
| Todas as especialidades | 201703 | 1984 | 1984 | 0 |
| Todas as especialidades | 201704 | 1920 | 1920 | 0 |
| Todas as especialidades | 201705 | 1984 | 1978 | 6 |
| Todas as especialidades | 201706 | 1920 | 1920 | 0 |
| Todas as especialidades | 201707 | 1984 | 1984 | 0 |
| Todas as especialidades | 201708 | 1984 | 1797 | 187 |
| Todas as especialidades | 201709 | 1920 | 1920 | 0 |
| Todas as especialidades | 201710 | 1984 | 1984 | 0 |
| Todas as especialidades | 201711 | 1920 | 1821 | 99 |
| Todas as especialidades | 201712 | 1984 | 1983 | 1 |
| Todas as especialidades | 201801 | 1984 | 1984 | 0 |
| Todas as especialidades | 201802 | 1792 | 1792 | 0 |
| Todas as especialidades | 201803 | 1984 | 1984 | 0 |
| Todas as especialidades | 201804 | 1920 | 1920 | 0 |
| Todas as especialidades | 201805 | 1984 | 1690 | 294 |
| Todas as especialidades | 201806 | 1920 | 1318 | 602 |
| Todas as especialidades | 201807 | 1984 | 293 | 1691 |

UTILIZAÇÃO DE LEITOS NO PROCESSAMENTO

| Especialidade | Competencia | Limite | Utilizado | Saldo |
|---------------|-------------|--------|-----------|-------|
| Psiquiatria | 200807 | 279 | 21 | 258 |
| Psiquiatria | 200808 | 279 | 416 | -137 |

MS/DATASUS

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2

Versão 13.70

30/08/2018 10:29:58

UTILIZAÇÃO DE LEITOS

Página: 14

M35 01

Competência: 07/2018

| | | | | |
|-------------------------|--------|------|-----|------|
| Todas as especialidades | 201805 | 3751 | 810 | 2941 |
| Todas as especialidades | 201806 | 3630 | 632 | 2998 |
| Todas as especialidades | 201807 | 3751 | 705 | 3046 |

| UTILIZAÇÃO DE LEITOS | | | | | |
|-------------------------|--------|------|------|------|--|
| UTI Neonatal II | 201207 | 310 | 253 | 57 | |
| UTI Neonatal II | 201208 | 310 | 140 | 170 | |
| UTI Neonatal II | 201209 | 300 | 110 | 190 | |
| UTI Neonatal II | 201210 | 310 | 188 | 122 | |
| UTI Neonatal II | 201211 | 300 | 128 | 172 | |
| UTI Neonatal II | 201212 | 310 | 96 | 214 | |
| UTI Neonatal II | 201301 | 310 | 95 | 215 | |
| UTI Neonatal II | 201302 | 280 | 120 | 160 | |
| UTI Neonatal II | 201303 | 310 | 135 | 175 | |
| UTI Neonatal II | 201304 | 300 | 107 | 193 | |
| UTI Neonatal II | 201305 | 310 | 59 | 251 | |
| UTI Neonatal II | 201306 | 300 | 39 | 261 | |
| UTI Neonatal II | 201307 | 310 | 86 | 224 | |
| UTI Neonatal II | 201308 | 310 | 67 | 243 | |
| UTI Neonatal II | 201309 | 300 | 96 | 204 | |
| UTI Neonatal II | 201310 | 310 | 73 | 237 | |
| UTI Neonatal II | 201311 | 300 | 29 | 271 | |
| UTI Neonatal II | 201312 | 310 | 48 | 262 | |
| UTI Neonatal II | 201401 | 310 | 12 | 298 | |
| UTI Neonatal II | 201402 | 280 | 43 | 237 | |
| UTI Neonatal II | 201403 | 310 | 53 | 257 | |
| UTI Neonatal II | 201404 | 300 | 113 | 187 | |
| UTI Neonatal II | 201405 | 310 | 154 | 156 | |
| UTI Neonatal II | 201406 | 300 | 60 | 240 | |
| UTI Neonatal II | 201407 | 310 | 57 | 253 | |
| Todas as especialidades | 200801 | 3565 | 1965 | 1600 | |
| Todas as especialidades | 200802 | 3335 | 1975 | 1360 | |
| Todas as especialidades | 200803 | 3565 | 2384 | 1181 | |
| Todas as especialidades | 200804 | 3450 | 2390 | 1060 | |
| Todas as especialidades | 200805 | 3565 | 2324 | 1241 | |
| Todas as especialidades | 200806 | 3450 | 2230 | 1211 | |

SIHD - dúvidas

- anexo rejeitadas da comp MM/AAAA: (para correção e reapresentação)
- Como resolver as rejeições de
 “Quantidade de Diárias Superior a Capacidade Instalada”?
Se houve internação acima da capacidade instalada, que é calculada pelo número de leitos cadastrados no CNES, não há como resolver (será ???). Podem ter ocorrido duas situações: internação em maca ou erro na data de alta dos pacientes.
- Analisando os indicadores temos Taxa de Ocupação = 104,7% pode???
 apuração não é por tipo de leito (clínico x cirúrgico)
 movimento x mês da alta

SIHD - dúvidas

• Tendo em vista a quantidade de rejeição ocorrida (35 AIH's em abril e 23 em Maio), estas estão ocorrendo em cima dos leitos cadastrados em cada clínica?

Os leitos de UTI e Neonatologia entram nesta contagem?

A rejeição é aleatória, ou seja, não exatamente da clínica que excedeu a capacidade?

Para que não tenhamos prejuízos, o ideal seria deixarmos de faturar algumas internações?

SIHD - dúvidas

A AIH só é aprovada se existir diária disponível. Leitos de UTI são complementares e não entram no cálculo de leitos gerais. Os leitos de psiquiatria são exceção.

Veja abaixo no Relatório de Utilização de Leitos:

- temos AIH de psiquiatria aprovadas acima do limite (saldo negativo) o que nunca ocorrerá para leitos de UTI e demais leitos (cálculo pela soma dos leitos de especialidades);

quando todas as diárias forem utilizadas e o saldo ficar zero, as AIH apresentadas na sequência serão rejeitadas, portanto nunca teremos taxa de ocupação maior que 100% no sistema.

Muitas vezes o paciente fica internado em maca e quando apresenta a AIH esta é rejeitada. Temos que informar a realidade, mesmo que rejeite.

Gestor : M355

Município : SAO PAULO FINANCIAMENTO

EXECUTOR : (CNES) 000000002

ESTABELECIMENTO : 2081

| COMPLEXIDADE / FINANCIAMENTO | SEM CONTRATO | COM CONTRATO |
|---|-------------------|--------------|
| MEDIA COMPLEXIDADE / Atenção Básica (PAB) | 0,00 | 0,00 |
| MEDIA COMPLEXIDADE / FAEC - Tratamentos odontológicos | 341,32 | 0,00 |
| MEDIA COMPLEXIDADE / FAEC - Cirurgias Eletivas - Componente II | 2.003,46 | 0,00 |
| MEDIA COMPLEXIDADE / FAEC - Cirurgias Eletivas - Componente III | 17.592,62 | 0,00 |
| MEDIA COMPLEXIDADE / Média e Alta Complexidade (MAC) | 790.775,79 | 0,00 |
| ALTA COMPLEXIDADE / FAEC - Cirurgia orofacial | 2.869,39 | 0,00 |
| ALTA COMPLEXIDADE / Média e Alta Complexidade (MAC) | 22.407,94 | 0,00 |
| Total do Estabelecimento | 835.990,52 | 0,00 |

MS/DATA SUS
30/08/2018 10:26:50
M35 001

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2
RESUMO DOS VALORES APROVADOS POR CNES
Competência: 07/2018

Versão 13.70
Página: 1
CNES : DEFINITIVO

Município :

| CNES | Apres | Aprov | % rejeição | Serviço Hospitalar | | Serviço Profissional | | TOTAL |
|---------------------------|-------------|-------------|---------------|---------------------|-------------|----------------------|-------------|---------------------|
| | | | | Próprio | Terceiro | Próprio | Terceiro | |
| - HOSPITAL I | 847 | 839 | 0,94 | | | | | |
| Valor sem complemento | | | | 613.171,98 | 0,00 | 274.062,35 | 0,00 | 887.234,33 |
| Complemento Federal | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Complemento Local | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | | | | 613.171,98 | 0,00 | 274.062,35 | 0,00 | 887.234,33 |
| - HOSPITAL I | 513 | 513 | 0,00 | | | | | |
| Valor sem complemento | | | | 599.634,72 | 0,00 | 198.611,58 | 0,00 | 798.246,30 |
| Complemento Federal | | | | 30.333,88 | 0,00 | 66.866,80 | 0,00 | 97.200,68 |
| Complemento Local | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | | | | 629.968,60 | 0,00 | 265.478,38 | 0,00 | 895.446,98 |
| - HOSPITAL MUNICIPAL | 319 | 304 | 4,70 | | | | | |
| Valor sem complemento | | | | 232.718,90 | 0,00 | 44.683,61 | 0,00 | 277.402,51 |
| Complemento Federal | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Complemento Local | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | | | | 232.718,90 | 0,00 | 44.683,61 | 0,00 | 277.402,51 |
| - HOSP MUNICIPAL I | 542 | 459 | 15,31 | | | | | |
| Valor sem complemento | | | | 196.566,44 | 0,00 | 35.026,17 | 0,00 | 231.592,61 |
| Complemento Federal | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Complemento Local | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | | | | 196.566,44 | 0,00 | 35.026,17 | 0,00 | 231.592,61 |
| - HOSPITAL MUNICIPAL I | 706 | 688 | 2,55 | | | | | |
| Valor sem complemento | | | | 599.583,92 | 0,00 | 150.212,27 | 0,00 | 749.796,19 |
| Complemento Federal | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Complemento Local | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | | | | 599.583,92 | 0,00 | 150.212,27 | 0,00 | 749.796,19 |
| Total do Município | | | | | | | | |
| Valor sem complemento | | | | 2.241.675,96 | 0,00 | 702.595,98 | 0,00 | 2.944.271,94 |
| Complemento federal | | | | 30.333,88 | 0,00 | 66.866,80 | 0,00 | 97.200,68 |
| Complemento Local | | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Total | 2927 | 2803 | 4,24 | 2.272.009,84 | 0,00 | 769.462,78 | 0,00 | 3.041.472,62 |

MS/DATA SUS
30/08/2018 10:25:27
M35 01

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2
VALOR APRESENTADO X PROGRAMADO X APROVADO

Versão 13.70
Página: 1

Competência: 07/2018

CNES : DEFINITIVO

Gestor: M35 001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE

Município:

CNES: HOSP MUNICIPAL

| | Média Complexidade | | | | Alta Complexidade | | | |
|---------------|--------------------|------------|------------|-------|-------------------|------------|----------|------|
| | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc |
| Total do CNES | 295.344,56 | 224.125,29 | 231.592,61 | 103,3 | 0,00 | 3.326,08 | 0,00 | 0,00 |

CNES: HOSPITAL

| | Média Complexidade | | | | Alta Complexidade | | | |
|---------------|--------------------|------------|------------|-------|-------------------|------------|----------|------|
| | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc |
| Total do CNES | 907.073,93 | 864.168,59 | 887.234,33 | 102,6 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

CNES: HOSPITAL

| | Média Complexidade | | | | Alta Complexidade | | | |
|---------------|--------------------|------------|------------|-------|-------------------|------------|----------|---------|
| | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc |
| Total do CNES | 331.558,51 | 216.223,76 | 268.397,69 | 124,1 | 9.004,78 | 121,50 | 9.004,82 | 7.411,1 |

CNES: HOSPITAL

| | Média Complexidade | | | | Alta Complexidade | | | |
|---------------|--------------------|------------|------------|-------|-------------------|------------|----------|------|
| | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc |
| Total do CNES | 812.186,09 | 374.618,18 | 749.796,19 | 200,1 | 688,53 | 1.694,79 | 0,00 | 0,00 |

CNES: HOSPITAL

| | Média Complexidade | | | | Alta Complexidade | | | |
|---------------|--------------------|------------|------------|-------|-------------------|------------|------------|-------|
| | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc | Apresentado | Programado | Aprovado | Perc |
| Total do CNES | 324.080,39 | 244.562,80 | 421.282,04 | 172,2 | 474.164,94 | 894.709,63 | 474.164,94 | 53,00 |

MS/DATASUS
30/08/2018 10:35:26
M351880001

SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2
DEMONSTRATIVO DE AIHS APROVADAS
Competência : 07/2018

Versão 13.70
Página: 1
CNES : DEFINITIVO

Gestor : M351880001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE [REDACTED]

Município : [REDACTED]

CNES : [REDACTED] - HOSP MUNICIPAL [REDACTED]

| AIH | VALOR | COMPLEXIDADE | | | FINANCIAMENTO | |
|----------------------|----------|--------------|------|---------------|---------------|------|
| | | Média | Alta | Não se Aplica | MAC/OUTROS | FAEC |
| 351811636 [REDACTED] | 258,26 | 258,26 | | | 258,26 | |
| 351811636 [REDACTED] | 452,20 | 452,20 | | | 452,20 | |
| 351811636 [REDACTED] | 288,47 | 288,47 | | | 288,47 | |
| 351811 [REDACTED] | 418,74 | 418,74 | | | 418,74 | |
| 35181163 [REDACTED] | 536,91 | 536,91 | | | 536,91 | |
| 35181 [REDACTED] | 258,26 | 258,26 | | | 258,26 | |
| 351811 [REDACTED] | 1.026,02 | 1.026,02 | | | 1.026,02 | |
| 351811 [REDACTED] | 378,62 | 378,62 | | | 378,62 | |
| 351811 [REDACTED] | 212,66 | 212,66 | | | 212,66 | |
| 35181 [REDACTED] | 253,80 | 253,80 | | | 253,80 | |
| 35181 [REDACTED] | 397,15 | 397,15 | | | 397,15 | |
| 351811 [REDACTED] | 589,13 | 589,13 | | | 589,13 | |
| 351811 [REDACTED] | 589,13 | 589,13 | | | 589,13 | |
| 3518118 [REDACTED] | 589,13 | 589,13 | | | 589,13 | |
| 3518118 [REDACTED] | 589,13 | 589,13 | | | 589,13 | |
| 351811 [REDACTED] | 252,40 | 252,40 | | | 252,40 | |
| 35181 [REDACTED] | 445,51 | 445,51 | | | 445,51 | |

MS/DATASUS SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES DESCENTRALIZADO - SIHD2 Versão 13.70
 30/08/2018 10:26:15 VALORES BRUTOS DE PRODUÇÃO Página: 1
 M351880001 Competência: 07/2018 CNES : DEFINITIVO

Gestor : M351880001 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE [REDACTED]

Município : [REDACTED]

EXECUTOR : (CNES) 00000000 [REDACTED] - HOSPITAL MATERNIDADE [REDACTED]

ESTABELECIMENTO : [REDACTED] - HOSPITAL MATERNIDADE [REDACTED]

| COMPLEXIDADE / FINANCIAMENTO | SEM CONTRATO | COM CONTRATO |
|--|--------------|-------------------|
| MEDIA COMPLEXIDADE / Média e Alta Complexidade (MAC) | 0,00 | 887.234,33 |
| Total do Estabelecimento | 0,00 | 887.234,33 |
| Total do Executor | 0,00 | 887.234,33 |

EXECUTOR : (CNES) 00000000 [REDACTED] - HOSPITAL [REDACTED]

ESTABELECIMENTO : [REDACTED] - HOSPITAL [REDACTED]

| COMPLEXIDADE / FINANCIAMENTO | SEM CONTRATO | COM CONTRATO |
|---|-------------------|-------------------|
| MEDIA COMPLEXIDADE / Atenção Básica (PAB) | 0,00 | 0,00 |
| MEDIA COMPLEXIDADE / FAEC - Cirurgias Eletivas - Componente Único | 194.401,36 | 0,00 |
| MEDIA COMPLEXIDADE / Média e Alta Complexidade (MAC) | 0,00 | 226.880,68 |
| ALTA COMPLEXIDADE / Atenção Básica (PAB) | 0,00 | 0,00 |
| ALTA COMPLEXIDADE / Média e Alta Complexidade (MAC) | 474.164,94 | 0,00 |
| Total do Estabelecimento | 668.566,30 | 226.880,68 |

SITES - BIBLIOGRAFIA

<http://www.datasus.gov.br>

<http://sia.datasus.gov.br>

<http://sihd.datasus.gov.br>

S I H : Manual Técnico Operacional – MS – Módulo I
Manual do SIH – MS – Módulo II – SISAIH01

(é importantíssimo o acesso diário a este site por parte dos gestores e prestadores de serviços para que se mantenham sempre atualizados acerca de novas versões (leia_me), novas portarias ou avisos)

CIHA

A CIHA surgiu da necessidade de incluir, no Sistema CIH, a possibilidade de registro dos atendimentos ambulatoriais, não informados no Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

O sistema permite o acompanhamento das ações e serviços de saúde executados por pessoas naturais ou jurídicas, de direito público ou privado provendo informações dos pacientes cuja atenção é custeada por planos e seguros privados de assistência à saúde;

| Atendimento | SUS | Não-SUS |
|--------------------|------------|----------------|
| Internação | SIH | CIHA |
| Ambulatório | SIA | CIHA |

CIHA

Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009: *Dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social; (...); e dá outras providências.*

Decreto nº 7.237, de 20 de julho de 2010: *Regulamenta a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009, para dispor sobre o processo de certificação das entidades beneficentes de assistência social para obtenção da isenção das contribuições para a seguridade social, e dá outras providências.*

Portaria nº 1.970, de 16 de agosto de 2011: *Dispõe sobre o processo de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social na área da Saúde (CEBAS-SAÚDE).*

CIHA

“A entidade de saúde deverá ainda informar, obrigatoriamente, ao Ministério da Saúde, na forma por ele estabelecida:

*I - a totalidade das **internações** e **atendimentos ambulatoriais** realizados para os pacientes **não usuários do SUS**;*

*II - a totalidade das **internações** e **atendimentos ambulatoriais** realizados para os pacientes **usuários do SUS**; e*

*III - as **alterações** referentes aos registros no **Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES**.*

Parágrafo único. A entidade deverá manter o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES atualizado, de acordo com a forma e o prazo determinado pelo Ministério da Saúde”.

Artigo 5º da Lei nº 12.101/09

CIHA

As informações registradas no sistema servirão também como base para o processo de certificação das entidades beneficentes de assistência social para obtenção da isenção das contribuições para seguridade social.

www.ciha.datasus.gov.br

CMD



Ministério da
Saúde



CMD

CONJUNTO MÍNIMO DE DADOS

I ENCONTRO NACIONAL SOBRE O CONJUNTO MÍNIMO DE DADOS DA ATENÇÃO À SAÚDE

DRAC

Departamento de
Regulação, Avaliação e
Controle de Sistemas



CGSI

Coordenação Geral
dos Sistemas de Informação



DATASUS
Departamento de Informática do SUS

O que temos

Quantas internações ?

Quantas pessoas

atendidas?

Qual o fluxo na rede?

Quais os custos?

Quais os procedimentos?

Quais os diagnósticos?



Não temos as informações mais básicas sobre o processo de atenção à saúde da população brasileira.

O que efetivamente temos hoje?

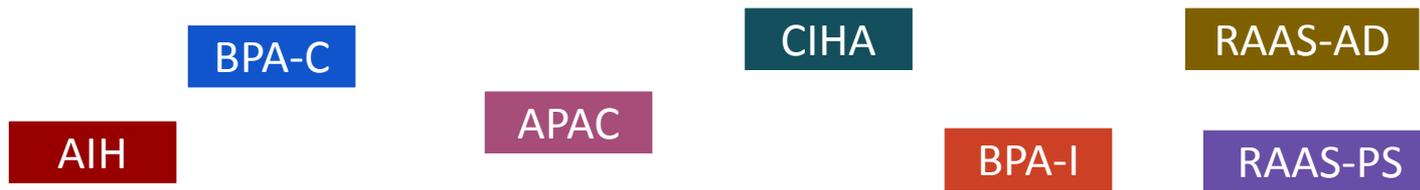
- A maior parcela da informação a atenção à saúde ainda é produzida em uma lógica centrada na produtividade de procedimentos assistenciais e faturamento dos serviços prestados.
(SIA/SIH/CIHA)
- São sistemas que produzem informações assistenciais em nível nacional.
- Ambas são características oriundas do regime previdenciário e centralizador do INAMPS.

O que efetivamente temos hoje?

- Outra parcela da informação é gerada por "sistemas temáticos" focados em um problema de saúde, linha de cuidado, ou outra necessidade informacional: SISCAN, SISPRENATAL, SISCOLO, SISMAMA, HIPERDIA, SISVAN, SIS#\$&*%
- As palavras que melhor descrevem este ambiente são:
 - Fragmentação (das bases de dados e dos sistemas)
 - Redundância (na produção da informação)

Templates Atuais

- Entretanto os modelos de informação existentes continuaram inalterados, não resolvendo o problema histórico de fragmentação das bases de dados.



- Além disto, os instrumentos de registro e suas bases de dados não possuem uma lógica única, pois foram historicamente conformados por necessidades pontuais.

O que é a fragmentação?

The image displays a collection of health service forms from the Brazilian Ministry of Health (Ministério da Saúde). The forms are organized into six columns, each representing a different type of health service or form:

- Column 1 (BPA-C):** Includes forms for 'Dados Operacionais' (Operational Data) and 'ATENDIMENTO REAL' (Actual Service) with a grid for recording service sequences from 0.1 to 2.0.
- Column 2 (BPA-I):** Features forms for 'SEQUÊNCIA 1', 'SEQUÊNCIA 2', and 'SEQUÊNCIA 3', detailing patient sequences and service dates.
- Column 3 (APAC):** Contains forms for 'IDENTIF' (Identification) and 'IDENT' (Identification), including fields for patient name, age, sex, and medical history.
- Column 4 (AIH):** Shows forms for 'Identificação do USUÁRIO' (User Identification) and 'Identificação do PACIENTE' (Patient Identification), with fields for patient name, age, sex, and insurance status.
- Column 5 (RAAS-AD):** Displays forms for 'IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE' (Health Establishment Identification) and 'IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO DO SUS' (User Identification), including fields for establishment name, address, and user details.
- Column 6 (RAAS-PSI):** Shows forms for 'DADOS DO ATENDIMENTO' (Service Data) and 'AÇÕES REALIZADAS' (Actions Performed), with detailed grids for recording specific medical actions and their results.



BPA-C

BPA-I

APAC

AIH

RAAS-AD

RAAS-PSI

Unidade de Registro dos instrumentos atuais

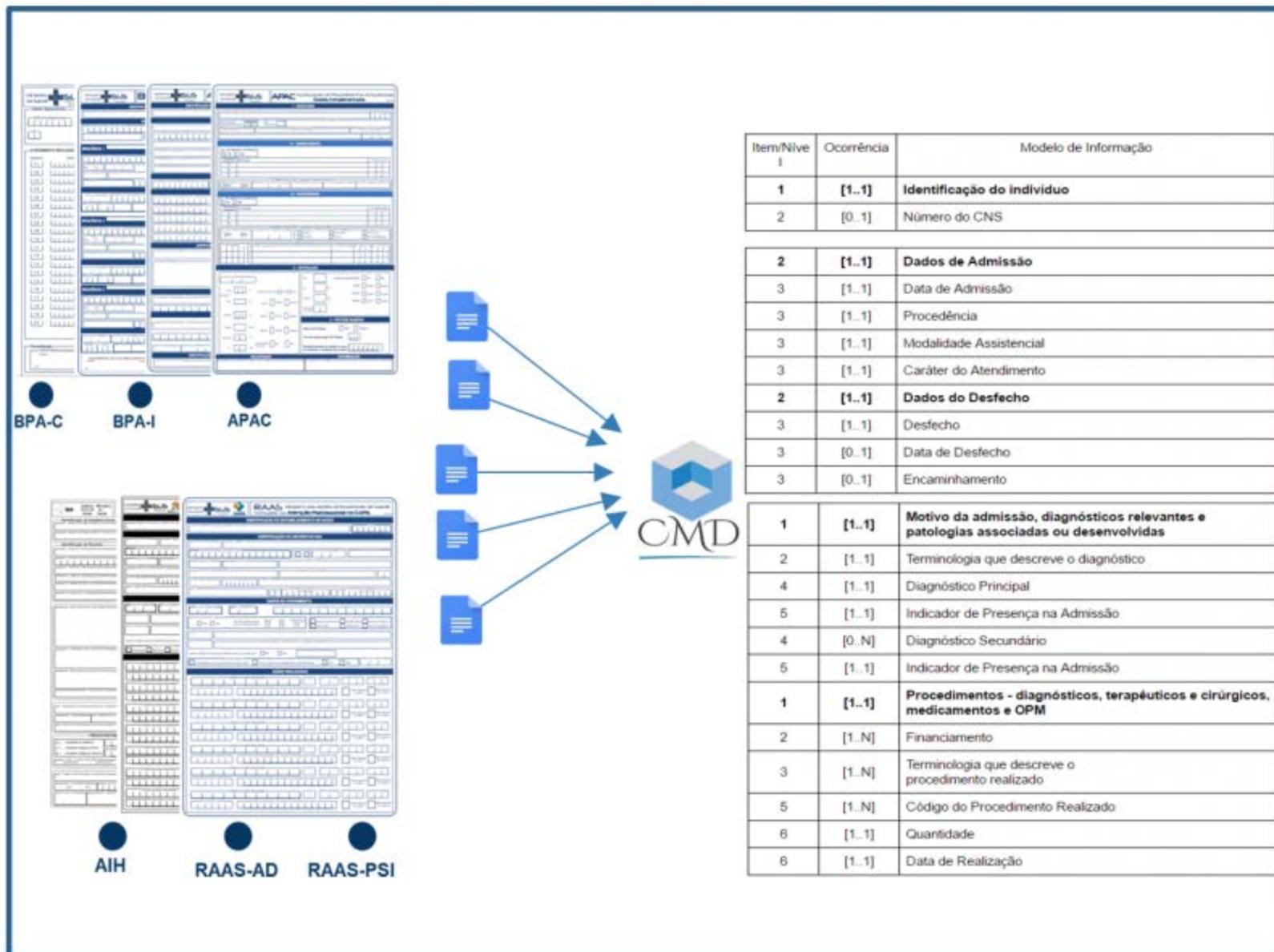
- **BPA-C: foco na produtividade de procedimentos de forma consolidada.**
- **BPA-I: foco na produtividade do profissional de saúde.**
- **AIH e APAC: foco no processo de autorização.**
- **CIHA: foco no evento (somente procedimento principal)**
- **RAAS AD/PSI: foco no indivíduo e estabelecimento que presta o cuidado.**

Arquivo:Modelo de Informação Único.png

Arquivo

Histórico do arquivo

Uso do arquivo



O que é o CMD?

O nome “Conjunto Mínimo de Dados da Atenção à Saúde (CMD)” é uma tradução literal do conceito de *Minimum Dataset Healthcare (MDH)* existente atualmente em diversos países. Foi uma iniciativa do governo norte-americano na década de 70 (UHDS) e incorporado na comunidade europeia na década seguinte, contendo originalmente 14 variáveis mínimas objetivando processos administrativos, medico-administrativos e clínicos.

O que é o CMD?

O QUE É O CMD

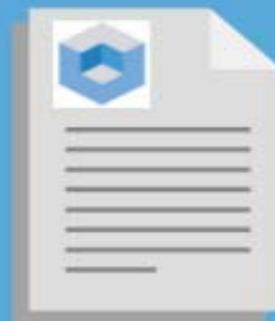
Documento público

coleta dados

todos estabelecimentos de saúde

**EM CADA
CONTATO ASSISTENCIAL**

**Unidade de registro
do CMD**



Adoção obrigatória em todo o sistema nacional de saúde, abrangendo pessoas físicas e jurídicas que realizam atenção à saúde nas esferas pública ou privada, integrantes ou não do SUS

- Atendimento ininterrupto 
-  Um indivíduo
- Mesma modalidade assistencial
- Mesmo estabelecimento de saúde

Usos do CMD

- 1. Conhecimento da atividade assistencial desenvolvida pela rede de atenção à saúde no território nacional.**
- 2. Obtenção de indicadores de gestão e de qualidade assistencial.**
- 3. Conhecimento do perfil de morbidade e mortalidade da população brasileira atendida nos serviços de saúde.**
- 4. Conhecimento do perfil demográfico da população atendida nos serviços de saúde.**
- 5. Subsidiar o monitoramento das políticas públicas de atenção à saúde.**

Usos do CMD

6. Subsidiar os processos de planejamento da rede assistencial e dos serviços de saúde.
7. Possibilitar a aplicação de algoritmo de classificação de pacientes para conhecer a casuística (*casemix*) relacionada à produção dos serviços hospitalares, utilizando os Grupos de Diagnósticos Relacionados (GDR).
8. Possibilitar a realização dos processos administrativos necessários nos três níveis de gestão do SUS, inclusive o faturamento dos serviços prestados.

Modelo de Informação

Índice [ocultar]

- 1 Detalhamento do Modelo de Informação
- 2 Justificativa da Impossibilidade de Identificação do Indivíduo
- 3 Procedência
- 4 Modalidade Assistencial
- 5 Caráter do Atendimento
- 6 Motivo de Desfecho
- 7 Financiamento
- 8 OIDs das Terminologias
 - 8.1 Terminologias de Problema/Diagnóstico
 - 8.2 Terminologias de Procedimentos

Dados do CMD

| 1 | [1..1] | Informações do Contato Assistencial | | |
|---|--------|-------------------------------------|--|---|
| 2 | [1..1] | Estabelecimento de Saúde | Número do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) válido | Número de identificação no CNES do estabelecimento de saúde que realizou o contato assistencial |
| 2 | [1..1] | <i>Dados da admissão</i> | | Admissão: aceitação do indivíduo para assistência em um estabelecimento de saúde. (adaptado de Admissão do Paciente, DeCS) |
| 3 | [1..1] | Data da admissão | Data conforme ISO 8601 | Data da aceitação do indivíduo para início do contato assistencial. |
| 3 | [1..1] | Procedência | Texto codificado | Identifica o serviço que encaminhou o indivíduo ou a sua iniciativa/de seu responsável na busca pelo acesso ao serviço de saúde. |
| 3 | [1..1] | Modalidade assistencial | Texto codificado | Classifica os contatos assistenciais de acordo com as especificidades do modo, local e duração do atendimento. |
| 3 | [1..1] | Caráter do atendimento | Texto codificado | Identifica o contato assistencial de acordo com a prioridade de sua realização. |
| 2 | [1..1] | <i>Dados do desfecho</i> | | Desfecho: conclusão do contato assistencial. |
| 3 | [1..1] | Motivo do desfecho | Texto codificado | Caracteriza o motivo de conclusão total ou parcial do contato assistencial. |
| 3 | [0..1] | Data de desfecho | Data conforme ISO 8601 | |

Dados do CMD

Procedência

| Código | Descrição |
|--------|---|
| 09 | Demanda espontânea: indivíduo chega ao serviço de saúde por iniciativa própria ou acompanhado por um responsável, sem encaminhamento formal de outro serviço. |
| 10 | Ordem Judicial: indivíduo atendido por força de uma determinação judicial. |
| 11 | Retorno: indivíduo orientado a retornar ao serviço para continuidade do cuidado. |
| 12 | Demanda referenciada: indivíduo encaminhado por outro serviço, seja por insuficiência de tecnologia, insuficiência de capacidade, para continuidade do cuidado ou pela condição de saúde do indivíduo. |

Modalidade Assistencial

| Código | Descrição |
|--------|---|
| 01 | Atenção Básica: atenção à saúde realizada por equipes multiprofissionais, obedecendo aos princípios da territorialidade e longitudinalidade, coordenando ou integrando o cuidado da rede. |
| 02 | Atenção Domiciliar: atenção à saúde realizada de forma substitutiva ou complementar a internação hospitalar ou cuidado ambulatorial por profissionais de saúde no domicílio do indivíduo. |
| 03 | Atenção Intermediária: atenção à saúde intermediária entre a internação e o atendimento ambulatorial para realização de procedimentos clínicos, cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos que requeiram a permanência do paciente em um leito por um período inferior a 24 horas. |
| 04 | Atenção Hospitalar: atenção à saúde prestada a um indivíduo por razões clínicas, cirúrgicas ou diagnósticas que demandem a ocupação de um leito de internação por um período igual ou superior a 24 horas. |
| 05 | Atenção Psicossocial: atenção à saúde por meio de cuidados ambulatoriais de caráter territorial e comunitário que visa à substituição do modelo asilar manicomial, que possibilitem a reabilitação psicossocial das pessoas em sofrimento psíquico ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrente do uso de álcool e outras drogas. |
| 06 | Atenção à Urgência/Emergência: atenção à saúde não programada destinada ao indivíduo cuja severidade de seus agravos ou lesões necessite de atendimento em tempo hábil e oportuno. |
| 07 | Ambulatorial Especializada: atenção à saúde de caráter ambulatorial composta por ações e serviços cuja complexidade da assistência na prática |

Dados do CMD

| | | | | |
|---|--------|--|---|--|
| 1 | [1..1] | Problema(s)/Diagnóstico(s) Avaliado(s) | | Informações sobre a condição de saúde, lesão, deficiência ou qualquer outra questão que afete o bem-estar físico, mental ou social de um indivíduo identificadas em um contato assistencial. (adaptado do conceito de Problema/Diagnóstico do Clinical Knowledge Manager/OpenEHR) |
| 2 | [1..N] | Terminologia que descreve o problema/diagnóstico | Texto codificado conforme OID | Identificador da terminologia que será utilizada para informar os problemas/diagnósticos avaliados. |
| 3 | [1..1] | Versão da terminologia | Caracteres numéricos representando uma data em formato YYYYMMDD | Identificador da edição da terminologia utilizada para descrever o problema/diagnóstico no contato assistencial. |
| 4 | [1..N] | Problema/Diagnóstico | Texto codificado por terminologia externa | |
| 5 | [1..1] | Indicador de presença na admissão | Texto Codificado: Sim; Não; Desconhecido | Identifica se o problema/diagnóstico é previamente conhecido na admissão do indivíduo para o contato assistencial. |
| 5 | [1..1] | Categoria do diagnóstico | Texto Codificado: Principal; Secundário | Condição estabelecida após estudo de forma a esclarecer qual o mais importante ou principal motivo responsável pela demanda do contato assistencial. O diagnóstico principal reflete achados clínicos descobertos durante a permanência do indivíduo no estabelecimento de saúde, podendo portanto ser diferente do diagnóstico de admissão. (Port. nº 1.324/SAS/MS/2014). |

Dados do CMD

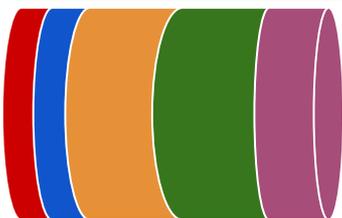
Motivo de Desfecho

| Código | Descrição |
|--------|--|
| 01 | Alta Clínica: conclusão do contato assistencial, sem necessidade de continuidade do cuidado, confirmada pelo profissional responsável. |
| 02 | Alta Voluntária: conclusão do contato assistencial por decisão do indivíduo comunicada ao estabelecimento de saúde, sem que o profissional de saúde responsável pela sua assistência confirme a finalização do cuidado. |
| 03 | Encaminhamento: conclusão do contato assistencial com orientação do profissional responsável para continuidade do cuidado em outro ponto de atenção. |
| 04 | Evasão: conclusão do contato assistencial ocorrida quando o indivíduo abandona o estabelecimento de saúde por vontade própria sem solicitação ou condição de saúde que permita sua saída confirmada pelo profissional responsável pela sua assistência. |
| 05 | Ordem Judicial: conclusão do contato assistencial ocorrida quando o estabelecimento de saúde recebe uma ordem do juiz para dar alta ao indivíduo. |
| 06 | Óbito: conclusão do contato assistencial em decorrência da morte do indivíduo. |
| 07 | Permanência: conclusão parcial do contato assistencial ocorrida quando o indivíduo permanece em tratamento, mas o estabelecimento de saúde, por qualquer motivo, deseja enviar as informações do contato assistencial. |
| 08 | Retorno: conclusão do contato assistencial com orientação do profissional responsável para continuidade do cuidado no mesmo ponto de atenção. |
| 09 | Transferência: conclusão do contato assistencial por necessidade imediata de continuidade do cuidado em outro estabelecimento de saúde, confirmada pelo profissional responsável. |

Instâncias de Informações da Atenção à Saúde

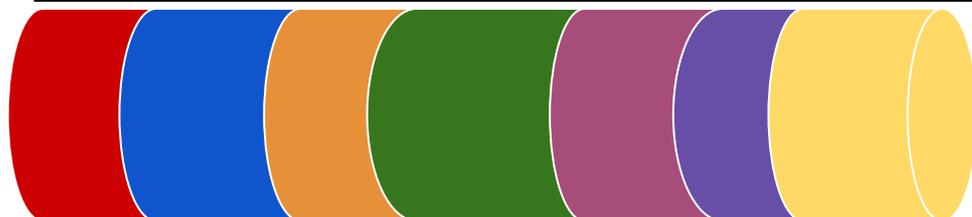
CMD - Conjunto Mínimo de Dados

Minimum Dataset Healthcare
(MDH)



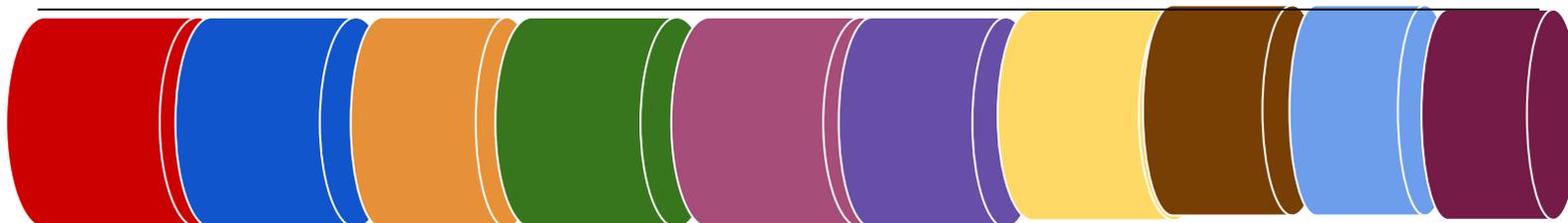
RES - Registro Eletrônico de Saúde

Electronic Health
Record (EHR)



PEP - Prontuário Eletrônico do Paciente

Electronic Patient Record (EPR)



Paciente Hospital Diagnóstico Procedimentos Fonte Pagadora Exame Físico Prescrições Plano Terapeutico Evolução Clínica Anamnese

Atual

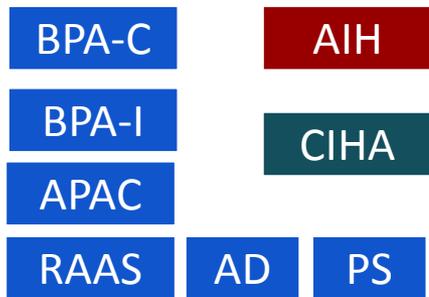
Diversos sistemas de coleta **pós** processo assistencial



SIA SIH CIHA

Processamento Local

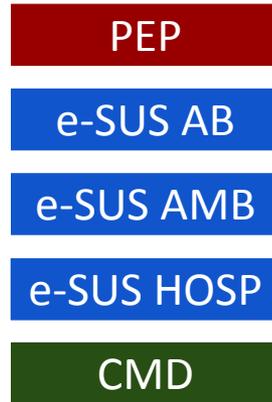
CONJUNTOS DE DADOS HISTÓRICAMENTE CONSTRUÍDOS EM DECORRÊNCIA DE NECESSIDADES ESPECÍFICAS



Estratégia

Futuro

Coleta **durante** o processo de atenção ao indivíduo.
Informatização no processo assistencial.



Coleta **pós-atenção**.
Sumário do atendimento.

Portal do Gestor

Barramento de Serviços



Fluxo Proposto

REPOSITÓRIO DE DOCUMENTOS DO MS



ÁREA DE GESTÃO



Perfis de Acesso



Coleta e envio da informação
ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE



Processamento e Análise
GESTORES MUNICIPAIS, ESTADUAIS, FEDERAIS

Situação atual do projeto CMD

ART. 6º A ART. 9º DA RESOLUÇÃO CIT Nº 6 DE 2016

A implantação do CMD será incremental e gradual:

Etapa 1: Atenção Básica e ANS

Etapa 2: SUS não faturável e Não SUS
(RAAS-Psi e CIHA)

Etapa 3: SUS faturável
(SIA e SIH e seus subsistemas)

Situação atual do projeto CMD

- Comitê Consultivo Permanente do CMD
- O projeto encontra-se com atraso

Notícia

por NIAS/CGSI | publicado 24/08/2018 11:52

Novo prazo para implantação da 2ª Etapa do CMD

Em reunião do GT de Informação e Informática da CIT, realizada em 02/08/2018, foi acordado que a 2ª etapa de implantação do CMD inicie em março de 2019. Fique atento!

- <https://conjuntominimo.saude.gov.br/>

DISSEMINAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

- BANCOS LOCAIS E FEDERAIS (bancos de dados nacionais/DATASUS)

- **TABNET: Instrumento online tabulador de diversas informações de saúde. Há um módulo específico desta ferramenta na página do DATASUS para consulta da produção;**
- **TABWIN: Aplicativo tabulador de informações de saúde para Windows. Todos os arquivos de configuração (DEF/CNV) e de produção ambulatorial (PA) e hospitalares (RD) necessários estão disponíveis no site do DATASUS.**
- **Os arquivos de produção podem ser obtidos sem necessidade de utilizar o Tabwin. Por serem arquivos compactados de banco de dados (DBF) gerenciados por um sistema “Dbase”, podem ser importados e tratados por outras ferramentas de análise de banco de dados.**

DISSEMINAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

Tabuladores: Tabwin e Tabnet

312. Importância:

A disponibilização de uma ampla gama de informações relacionadas à saúde por meio desses aplicativos permite a análise da situação sanitária no país e representa subsídio para tomada de decisões por parte dos atores da área. A democratização dessas informações afigura-se necessária também para fortalecer o controle social das ações de saúde.

313. Tabwin e o Tabnet são aplicativos de tabulação de dados que atendem à necessidade de informações sobre diversos temas: dados de internação hospitalar, morbidade, nascimento, epidemiológicos, etc. As ferramentas permitem o download e manuseio de diversas bases de dados, de forma que se possa organizar e selecionar as informações buscadas. Há, também, a possibilidade de associar informações consultadas a mapas geográficos, para melhor visualização dos dados. Os tabuladores Tabwin e Tabnet consolidam informações de vários sistemas (SIA/SUS, SIH/SUS, SISOB, SIM, SINASC, etc) sem que haja necessidade de consultar diretamente as bases de dados de cada um deles.

Cartão Nacional de Saúde em suas mãos

- Portal de Saúde Cidadão
- Cartão Nacional do SUS
- TABNET
 - Indicadores de Saúde
- Business Intelligence (BI)
 - Assistência à Saúde
- Ferramentas de Tabulação
 - Epidemiológicas e Morbidade
- Informações Financeiras
 - Rede Assistencial
- Serviços
 - Estatísticas Vitais
- Publicações
 - Demográficas e Socioeconômicas
- Sistemas de Gestão
 - Inquéritos e Pesquisas
 - Saúde Suplementar (ANS)
 - Estatísticas de acesso ao TABNET
 - Tutorial

PDTI

Ministério da Saúde
Secretaria Executiva

PDTITI

Plano Diretor de Tecnologia da Informação 2016

e-SUS Hospitalar

MGP

Metodologia de Gerenciamento de Projetos

Especificação Padrão

ESPECIFICAÇÃO PADRÃO DE COMPUTADORES PARA O

[Instruções de Uso](#)[Notas Técnicas](#)

Procedimentos ambulatoriais SUS

Estabelecimentos de saúde próprios e conveniados com a SMS

e procedimentos de atenção básica de estabelecimentos sob gestão da SES

Qtd Produzida, Valor Produzido, Qtd Aprovada, Valor Aprovado segundo Ano de competência

Ano de competência: 2012

Período: 2012

| Ano de competência | Qtd Produzida | Valor Produzido | Qtd Aprovada | Valor Aprovado |
|--------------------|---------------|-----------------|--------------|----------------|
| TOTAL | 144.634.645 | 745.098.278,61 | 139.457.232 | 738.696.196,86 |
| 2012 | 144.634.645 | 745.098.278,61 | 139.457.232 | 738.696.196,86 |

Fonte: SMS-SP/Gerência de Processamento da Produção do SUS/Sistema de Informação Ambulatorial - SIA

[Cópia como .CSV](#)[Cópia para TabWin](#)

Notas:

1. Em decorrência da lógica do sistema SIA, os arquivos podem ser atualizados em até três meses.
2. Produção dos estabelecimentos de saúde próprios e conveniados com a Secretaria Municipal de Saúde – SMS (todos os procedimentos) e os estabelecimentos sob gestão da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo SES no Município de São Paulo (procedimentos de atenção básica).
3. Dados preliminares sujeitos a atualizações.

Internações SUS(AIH pagas) Gestão Municipal Fonte:SMS-SP a partir 2008

Freqüência por Ano/mês competênc segundo EAS_gestão SMS

| EAS_gestão SMS | Set/2012 | Out/2012 | Nov/2012 | Dez/2012 | Jan/2013 | Fev/2013 | Total |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| Gestão SMS - Próprios | 13441 | 12783 | 12869 | 11911 | 13572 | 13067 | 77643 |
| 2752077 HOSP DO SERV PUB MUNICIPAL - HSPM (int+amb | 300 | 178 | 267 | 167 | 208 | 245 | 1365 |
| 2084473 HOSP MUN IGNACIO PROENCA DE GOUVEA | 348 | 367 | 183 | 269 | 345 | 236 | 1748 |
| 2786680 HOSP MUN C LIMPO FERNANDO M P DA ROCHA | 1458 | 1453 | 1367 | 1371 | 1243 | 1446 | 8338 |
| 2079186 HOSP MUN CACHOEIRINHA-MARIO DE M A SILVA | 875 | 808 | 790 | 941 | 970 | 678 | 5062 |
| 5420938 HOSP MUN CIDADE TIRADENTES - OSS SA | 1101 | 911 | 1322 | 1197 | 1178 | 1116 | 6825 |
| 2082829 HOSP MUN ERMELINO MATARAZZO ALIPIO CORREA | 867 | 849 | 806 | 630 | 764 | 1146 | 5062 |
| 2078325 HOSP MUN INF MENINO JESUS | 386 | 402 | 401 | 372 | 384 | 388 | 2333 |
| 2084139 HOSP MUN J IVA-BENEDITO MONTENEGRO | 204 | 231 | 197 | 185 | 278 | 195 | 1290 |
| 2075717 HOSP MUN J SARAH-MARIO DEGNI | 308 | 307 | 268 | 271 | 241 | 321 | 1716 |
| 2081970 HOSP MUN JABAQUARA ARTUR RIBEIRO DE SABOYA | 1004 | 1077 | 1052 | 959 | 1112 | 1037 | 6241 |
| 5718368 HOSP MUN M BOI MIRIM | 1274 | 1313 | 1238 | 1299 | 1332 | 1286 | 7742 |
| 2077450 HOSP MUN PIRITUBA-JOSE SOARES HUNGRIA | 550 | 522 | 515 | 371 | 652 | 508 | 3118 |
| 2077639 HOSP MUN PLANALTO WALDOMIRO DE PAULA | 712 | 692 | 609 | 636 | 613 | 699 | 3961 |
| 2076896 HOSP MUN S L GONZAGA(convSMSatéOut/08) | 845 | 840 | 798 | 719 | 678 | 726 | 4606 |
| 2080346 HOSP MUN TATUAPE-CARMINO CARICCHIO | 891 | 678 | 691 | 299 | 1162 | 1017 | 4738 |
| 2080583 HOSP MUN TIDE SETUBAL | 1060 | 876 | 1102 | 1008 | 1254 | 900 | 6200 |
| 3212130 HOSP MUN V MARIA VER JOSE STOROPOLLI | 859 | 908 | 850 | 836 | 861 | 854 | 5168 |
| 2080788 HOSP MUN V NHOCUNE-ALEXANDRE ZAIO | 307 | 263 | 314 | 280 | 251 | 259 | 1674 |
| 6585019 SAID SERVICIO DE ATENCAO INTEGRAL AO DEPEND | 92 | 108 | 99 | 101 | 46 | 10 | 456 |
| Total | 13441 | 12783 | 12869 | 11911 | 13572 | 13067 | 77643 |

Internações SUS(AIH pagas) Gestão Municipal Fonte: SMS-SP

Valor_Total por Ano/mês comp segundo EAS gestão SMS - set 2012 a fev 2013

| EAS_gestão SMS | Média mensal | Total |
|--|-------------------------|--------------------------|
| 2752077 HOSP DO SERV PUB MUNICIPAL - HSPM (int+amb | R\$ 123.821,61 | R\$ 742.929,63 |
| 2084473 HOSP MUN IGNACIO PROENCA DE GOUVEA | R\$ 185.455,30 | R\$ 1.112.731,77 |
| 2786680 HOSP MUN C LIMPO FERNANDO M P DA ROCHA | R\$ 1.282.246,31 | R\$ 7.693.477,87 |
| 2079186 HOSP MUN CACHOEIRINHA-MARIO DE M A SILVA | R\$ 659.640,07 | R\$ 3.957.840,40 |
| 5420938 HOSP MUN CIDADE TIRADENTES - OSS SA | R\$ 858.194,01 | R\$ 5.149.164,07 |
| 2082829 HOSP MUN ERMELINO MATARAZZO ALIPIO CORREA | R\$ 850.865,76 | R\$ 5.105.194,56 |
| 2078325 HOSP MUN INF MENINO JESUS | R\$ 278.056,09 | R\$ 1.668.336,56 |
| 2084139 HOSP MUN J IVA-BENEDITO MONTENEGRO | R\$ 71.014,36 | R\$ 426.086,15 |
| 2075717 HOSP MUN J SARAH-MARIO DEgni | R\$ 266.828,58 | R\$ 1.600.971,49 |
| 2081970 HOSP MUN JABAQUARA ARTUR RIBEIRO DE SABOYA | R\$ 753.700,92 | R\$ 4.522.205,51 |
| 5718368 HOSP MUN M BOI MIRIM | R\$ 999.391,92 | R\$ 5.996.351,51 |
| 2077450 HOSP MUN PIRITUBA-JOSE SOARES HUNGRIA | R\$ 342.351,23 | R\$ 2.054.107,35 |
| 2077639 HOSP MUN PLANALTO WALDOMIRO DE PAULA | R\$ 458.256,50 | R\$ 2.749.539,02 |
| 2076896 HOSP MUN S L GONZAGA(convSMSatéOut/08) | R\$ 335.042,78 | R\$ 2.010.256,69 |
| 2080346 HOSP MUN TATUAPE-CARMINO CARICCHIO | R\$ 717.512,45 | R\$ 4.305.074,72 |
| 2080583 HOSP MUN TIDE SETUBAL | R\$ 573.757,78 | R\$ 3.442.546,67 |
| 3212130 HOSP MUN V MARIA VER JOSE STOROPOLLI | R\$ 678.724,75 | R\$ 4.072.348,50 |
| 2080788 HOSP MUN V NHOCUNE-ALEXANDRE ZAIO | R\$ 145.558,66 | R\$ 873.351,93 |
| 6585019 SAID SERVICO DE ATENCAO INTEGRAL AO DEPEND | R\$ 43.020,12 | R\$ 258.120,72 |
| Total | R\$ 9.623.439,19 | R\$ 57.740.635,12 |

ANÁLISE : AIH pagas na Gestão Municipal ou por prestador
Frequência por Mês/Ano_Saida segundo Ano/mês competência

| Ano/mês competência | Set/2012 | Out/2012 | Nov/2012 | Dez/2012 | Jan/2013 | Fev/2013 | Total |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|
| Mai/2012 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Jun/2012 | 503 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 503 |
| Jul/2012 | 1356 | 546 | 14 | 3 | 0 | 0 | 1919 |
| Ago/2012 | 3177 | 1307 | 815 | 83 | 1 | 0 | 5383 |
| Set/2012 | 8403 | 2430 | 1372 | 441 | 68 | 2 | 12716 |
| Out/2012 | 0 | 8500 | 2582 | 1287 | 1662 | 72 | 14103 |
| Nov/2012 | 0 | 0 | 8086 | 2226 | 1115 | 1496 | 12923 |
| Dez/2012 | 0 | 0 | 0 | 7871 | 2760 | 1091 | 11722 |
| Jan/2013 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7966 | 2283 | 10249 |
| Fev/2013 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8123 | 8123 |
| Total | 13441 | 12783 | 12869 | 11911 | 13572 | 13067 | 77643 |
| % OPORTUNA | 63 | 66 | 63 | 66 | 59 | 62 | |

Proced Ambulatorial Gestão Municipal-Fonte:SMS/SIA/BPA

Qtd_ aprovada por Mes_Ano apre segundo

EAS_gestão SMS

| EAS_gestão SMS | Set/2012 | Out/2012 | Nov/2012 | Dez/2012 | Jan/2013 | Fev/2013 | Total |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 2752077 HOSP DO SERV PUB MUNICIPAL - HSPM (int+amb | 12.780 | 11.638 | 13.319 | 12.122 | 11.823 | 6.945 | 68.627 |
| 2084473 HOSP MUN IGNACIO PROENCA DE GOUVEA | 14.186 | 43.872 | 25.347 | 26.281 | 28.788 | 23.422 | 161.896 |
| 2786680 HOSP MUN C LIMPO FERNANDO M P DA ROCHA | 68.036 | 47.951 | 43.289 | 67.944 | 64.351 | 76.164 | 367.735 |
| 2079186 HOSP MUN CACHOEIRINHA-MARIO DE M A SILVA | 35.385 | 32.751 | 32.106 | 34.133 | 48.441 | 13.959 | 196.775 |
| 5420938 HOSP MUN CIDADE TIRADENTES - OSS SA | 51.257 | 55.070 | 49.109 | 47.065 | 49.532 | 38.020 | 290.053 |
| 2082829 HOSP MUN ERMELINO MATARAZZO ALIPIO CORREA | 54.226 | 64.816 | 63.964 | 57.084 | 63.153 | 60.319 | 363.562 |
| 2078325 HOSP MUN INF MENINO JESUS | 33.818 | 28.023 | 27.780 | 30.759 | 20.569 | 26.425 | 167.374 |
| 2084139 HOSP MUN J IVA-BENEDITO MONTENEGRO | 36.499 | 41.686 | 38.942 | 37.377 | 42.182 | 996 | 197.682 |
| 2075717 HOSP MUN J SARAH-MARIO DEGNI | 11.832 | 28.300 | 43.906 | 32.297 | 13.814 | 31.945 | 162.094 |
| 2081970 HOSP MUN JABAQUARA ARTUR RIBEIRO DE SABOYA | 36.415 | 36.178 | 31.472 | 23.718 | 81.692 | 48.759 | 258.234 |
| 5718368 HOSP MUN M BOI MIRIM | 52.957 | 58.830 | 50.639 | 49.411 | 55.602 | 53.061 | 320.500 |
| 2077450 HOSP MUN PIRITUBA-JOSE SOARES HUNGRIA | 29.496 | 26.995 | 28.874 | 27.391 | 22.618 | 43.031 | 178.405 |
| 2077639 HOSP MUN PLANALTO WALDOMIRO DE PAULA | 47.290 | 46.936 | 39.677 | 39.177 | 46.016 | 45.109 | 264.205 |
| 2076896 HOSP MUN S L GONZAGA(convSMSatéOut/08) | 76.156 | 83.000 | 70.679 | 65.430 | 73.747 | 70.387 | 439.399 |
| 2080346 HOSP MUN TATUAPE-CARMINO CARICCHIO | 166.241 | 171.855 | 180.805 | 184.755 | 171.832 | 166.312 | 1.041.800 |
| 2080583 HOSP MUN TIDE SETUBAL | 45.202 | 3.139 | 35.065 | 42.637 | 35.675 | 36.004 | 197.722 |
| 3212130 HOSP MUN V MARIA VER JOSE STOROPOLLI | 57.395 | 56.039 | 52.979 | 53.916 | 57.495 | 53.634 | 331.458 |
| 2080788 HOSP MUN V NHOCUNE-ALEXANDRE ZAIO | 36.827 | 36.767 | 33.962 | 25.390 | 29.740 | 30.732 | 193.418 |
| Total | 865.998 | 873.846 | 861.914 | 856.887 | 917.070 | 825.224 | 5.200.939 |

Proced Ambulatorial Gestão Municipal-Fonte:SMS/SIA/BPA
Qtd_ aprovada por Sub grupo procedim segundo EAS_gestão SMS

| EAS_gestão SMS | LAB CLIN | RADIO | US | TOMO | ENDOSCOPIA |
|--|------------------|----------------|----------------|---------------|--------------|
| 2752077 HOSP DO SERV PUB MUNICIPAL - HSPM (int+amb | 9.814 | 14.053 | 14 | 181 | 0 |
| 2084473 HOSP MUN IGNACIO PROENCA DE GOUVEA | 83.623 | 18.703 | 6.045 | 949 | 0 |
| 2786680 HOSP MUN C LIMPO FERNANDO M P DA ROCHA | 91.562 | 75.689 | 29.448 | 11.179 | 2.744 |
| 2079186 HOSP MUN CACHOEIRINHA-MARIO DE M A SILVA | 97.510 | 6.153 | 9.678 | 0 | 0 |
| 5420938 HOSP MUN CIDADE TIRADENTES - OSS SA | 54.882 | 26.252 | 6.774 | 3.376 | 3.133 |
| 2082829 HOSP MUN ERMELINO MATARAZZO ALIPIO CORREA | 102.519 | 45.495 | 15.532 | 3.221 | 713 |
| 2078325 HOSP MUN INF MENINO JESUS | 48.306 | 7.762 | 1.204 | 0 | 1 |
| 2084139 HOSP MUN J IVA-BENEDITO MONTENEGRO | 72.168 | 12.909 | 790 | 0 | 0 |
| 2075717 HOSP MUN J SARAH-MARIO DEGNI | 105.430 | 5.567 | 5.047 | 0 | 0 |
| 2081970 HOSP MUN JABAQUARA ARTUR RIBEIRO DE SABOYA | 99.921 | 40.005 | 5.162 | 3.570 | 303 |
| 5718368 HOSP MUN M BOI MIRIM | 133.185 | 28.849 | 6.347 | 4.593 | 27 |
| 2077450 HOSP MUN PIRITUBA-JOSE SOARES HUNGRIA | 40.351 | 41.249 | 4.510 | 0 | 0 |
| 2077639 HOSP MUN PLANALTO WALDOMIRO DE PAULA | 169.712 | 29.110 | 6.472 | 460 | 149 |
| 2076896 HOSP MUN S L GONZAGA(convSMSatéOut/08) | 171.257 | 48.111 | 4.735 | 868 | 0 |
| 2080346 HOSP MUN TATUAPE-CARMINO CARICCHIO | 153.794 | 49.132 | 5.663 | 6.102 | 594 |
| 2080583 HOSP MUN TIDE SETUBAL | 46.394 | 18.902 | 440 | 56 | 72 |
| 3212130 HOSP MUN V MARIA VER JOSE STOROPOLLI | 140.258 | 27.494 | 3.622 | 255 | 92 |
| 2080788 HOSP MUN V NHOCUNE-ALEXANDRE ZAIO | 71.331 | 23.562 | 3.652 | 0 | 0 |
| Total | 1.692.017 | 518.997 | 115.135 | 34.810 | 7.828 |

RECOMENDAÇÕES GERAIS

RECOMENDAÇÕES PARA OS DIVERSOS ATORES:

- **GESTÃO DA INFORMAÇÃO E DO CONHECIMENTO**
- **DOCUMENTAÇÃO LEGAL**
- **ATUALIZAÇÃO PERMANENTE**
- **NETWORKING**

OBRI GADO !

LPRETO@PREFEITURA.SP.GOV.BR

(011) 3397-2332