

Prontuário Eletrônico x Sistemas de Informação: Público e Privado



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A ESTRATÉGIA DE ESG

22º AUDHOSP

Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS

Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar



Marcelo Takano



Coordenador Geral / UCP SMS/SP

Prontuário Eletrônico



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

- * **Lei nº 13.787**, de 27 de dezembro de 2018, que dispõe sobre a digitalização e a utilização de sistemas informatizados para a guarda, o armazenamento e o manuseio de prontuário de paciente;
- * **Lei nº 13.709**, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) - que disciplina a proteção dos dados pessoais, qualificando como dados pessoais sensíveis aqueles referentes à saúde do paciente;
- * **Artigos 85 e 87 do Código de Ética Médica**; - é vedado ao médico permitir o manuseio e o conhecimento dos prontuários por pessoas não obrigadas ao sigilo profissional quando sob sua responsabilidade, assim como deixar de elaborar prontuário legível para cada paciente;
- * **Art. 73 do Código de Ética Médica** - é vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente

Prontuário Eletrônico



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

- * **Resolução CFM nº 1.605**, de 15 de setembro de 2000, no sentido de que o médico não pode, sem o consentimento do paciente, revelar o conteúdo do prontuário ou de ficha médica, exceto na hipótese de justa causa;
- * **Resolução CFM nº 2.299**, de 30 de setembro de 2021, que regulamenta, disciplina e normatiza a emissão de documentos médicos eletrônicos;
- * **Resolução CFM nº 1.821**, de 11 de julho de 2007, que aprova as normas técnicas concernentes à digitalização e uso dos sistemas informatizados para a guarda e manuseio dos documentos dos prontuários dos pacientes, autorizando a eliminação do papel e a troca de informação identificada em saúde;
- * **Resolução CFM nº 1.638**, de 10 de julho de 2002, que define prontuário médico e torna obrigatória a criação da Comissão de Revisão de Prontuários nos estabelecimentos e instituições de saúde;

Prontuário Eletrônico



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional
de Auditoria em Saúde
e Qualidade da Gestão
e da Assistência
Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade de
Assistência Hospitalar
na Saúde Suplementar

- * **Resolução CFM nº 2.314**, de 20 de abril de 2022, que define e regulamenta a telemedicina, como forma de serviços médicos mediados por tecnologias de comunicação;
- * **Resolução CFM nº 2.381**, de 20 de junho de 2024, que normatiza a emissão de documentos médicos;
- * **RDC ANVISA nº 657**, de 24 de março de 2022, que dispõe sobre a regularização de software como dispositivo médico (**Software as a Medical Device - SaMD**);
- * **RDC ANVISA nº 751**, de 15 de setembro de 2022, que dispõe sobre a classificação de risco, os regimes de notificação e de registro, e os requisitos de rotulagem e instruções de uso de dispositivos médicos;

Prontuário Eletrônico



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade da Gestão
e da Assistência
Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade de
Assistência Hospitalar
na Saúde Suplementar

- * **Portaria GM/MS nº 2.236**, de 2 de setembro de 2021, que instituiu o sistema Conecte SUS Cidadão e a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS), dispondo sobre a adoção de padrões de interoperabilidade;
- * **Portaria GM/MS nº 3.232**, de 1º de março de 2024, que instituiu o programa SUS Digital;
- * **Resolução CFM no 2.382/2044**, de 21 de junho de 2024, que dispõe sobre a emissão e o gerenciamento de atestados médicos físicos e digitais em todo o território nacional.

Prontuário Eletrônico



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional
de Auditoria em Saúde
e Qualidade da Gestão
e da Assistência
Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade de
Assistência Hospitalar
na Saúde Suplementar

“conjunto de documentos eletrônicos reunidos por identificador único, formado a partir de fatos subjetivos, objetivos, avaliações e planejamentos, de caráter legal, sigiloso e científico, sobre a saúde do paciente e a assistência a ele prestada, que possibilita a comunicação entre os membros da equipe multiprofissional e a continuidade da assistência prestada ao indivíduo.”

Sistemas de Informação



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar

8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

“sistemas diversos que contêm informações e dados sigilosos e sensíveis do paciente utilizados na assistência a ele prestada, podendo conter informações assistenciais, legais, financeiras ou administrativas, assim como dados dos profissionais ou da gestão do serviço prestado.”

Sistemas de Informação

- Prontuário eletrônico
- Ferramentas de Suporte a Decisão Clínica
- Sistema de Informação de Laboratórios
- Sistemas de Comunicação e Arquivamento de Imagens
- Plataformas de Telemedicina
- Inteligência Artificial



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional
de Auditoria em Saúde
e Qualidade da Gestão
e da Assistência
Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade de
Assistência Hospitalar
na Saúde Suplementar

Responsabilidades Médicas



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

- Monitorar o uso dos sistemas e processos de tecnologia da informação em saúde.
- Prontuário com informações completas (Resolução CFM nº 1.638, de 10 de julho de 2002)
- Comissão de revisão de prontuário.
- Auditorias de boas práticas de segurança e qualidade do atendimento.
- Gestão e governança de desenvolvimento de sistemas de informação para os profissionais médicos
- Parametrização de sistemas de informação junto com a equipe de tecnologia da informação.
- Colaborar com o desenvolvimento da inovação tecnológica.

Responsabilidades Médicas



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

- Colaborar com o desenvolvimento de sistemas de suporte à decisão clínica que impacte direta ou indiretamente os médicos e pacientes.
- Auxiliar no uso da ciência de dados em saúde e da inteligência artificial, garantindo a sua boa prática.
- Identificar o uso irregular ou o acesso indevido ao prontuário eletrônico.
- Apoiar projetos de qualidade e segurança do paciente que envolvam os sistemas de informação.
- Apoiar a construção e participação de plano de contingência assistencial para as Tecnologias de Informação e Comunicação em Saúde que envolvam médicos.
- Apoiar a construção de treinamentos e comunicação com os médicos.

Gestão do Acesso

- O acesso aos sistemas de informação deve ser único, pessoal e intransferível por profissional médico.
- Recomenda-se a utilização de **Single Sign-On (SSO)** a todos Sistemas de Informação em Saúde.
- Termo referente ao uso e a privacidade de dados, declarando a observância do Código de Ética Médica e da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), quando obtém o acesso aos Sistemas de Informação em Saúde.
- Os acessos aos sistemas devem ser monitorados, com rastreabilidade do que for acessado e quando foi acessado.



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade da Gestão
e da Assistência
Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade de
Assistência Hospitalar
na Saúde Suplementar

Gestão do Acesso

- O acesso a cada paciente ou atendimento deve ser justificado, com uma das seguintes hipóteses:
 - Assistência direta
 - Assistência indireta,
 - Ensino e pesquisa,
 - Judicial
- Prontuário eletrônico X Prontuário “digitalizado” – Assinatura Eletrônica Avançada ou Qualificada.
- O uso de senhas fortes e troca periódica.



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade da Gestão
e da Assistência
Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade de
Assistência Hospitalar
na Saúde Suplementar

Uso de Dados em Saúde



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

Uso Primário: finalidades clínica e assistencial.

Uso secundário de dados em saúde:

- I. Gestão;
- II. Ensino e Pesquisa;
- III. Epidemiológica;
- IV. Judicial;
- V. Melhoria contínua de soluções;

consentimento prévio e inequívoco do respectivo titular?

Uso de Dados em Saúde



- Atenção ao compartilhamento indevido de informação pelo profissional médico.
- O compartilhamento de dados pela gestão deve respeitar os fluxos locais de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD). Considerar o uso de dados agregados que não exponham informações desnecessárias.
- Para a finalidade de ensino e pesquisa deve-se considerar a anonimização dos dados e seguir a Normatização de Ética em Pesquisa em Seres Humanos vigente.
- O uso judicial dos dados deve-se seguir as normas legais vigentes.
- Os dados em saúde não devem ser utilizados com fins econômicos, exceto na hipótese de consentimento prévio e inequívoco pelo titular do dado.

Avança
Saúde  BID

 **e-saúdeSP**
Plataforma da Saúde Paulistana

Maio/24

 **BID**
Banco Interamericano
de Desenvolvimento

 **CIDADE DE
SÃO PAULO**
SAÚDE

SUS 



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

PLATAFORMA DE TELEASSISTÊNCIA

Plataforma de Gestão em Saúde Digital para uso dos profissionais de saúde na Atenção Básica e/ou Especializada.

REPOSITÓRIO CLÍNICO

Conjuga todas as informações de saúde de todos os legados do município.



APP DO CIDADÃO/MUNÍCIPE

Aplicativo multiuso para o cidadão. Agrega todas as informações de saúde de forma individual. Contém os programas de saúde do município, vacinas, pronto saúde digital, etc.

Conceito Moderno do Prontuário Eletrônico

Repositório Clínico Municipal - RNDS

Principais Funcionalidades



PORTARIA Nº 1.434, DE 28 DE MAIO DE 2020

Institui o Programa Conecte SUS e altera a Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, para instituir a Rede Nacional de Dados em Saúde e dispor sobre a adoção de padrões de interoperabilidade em saúde.





Iniciada a etapa de adesão ao Programa SUS Digital

O programa tem como objetivo a ampliação do acesso da população aos serviços de saúde e a transformação digital no SUS.



MINISTÉRIO DA SAÚDE



DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 04/03/2024 | Edição: 43 | Seção: 1 |

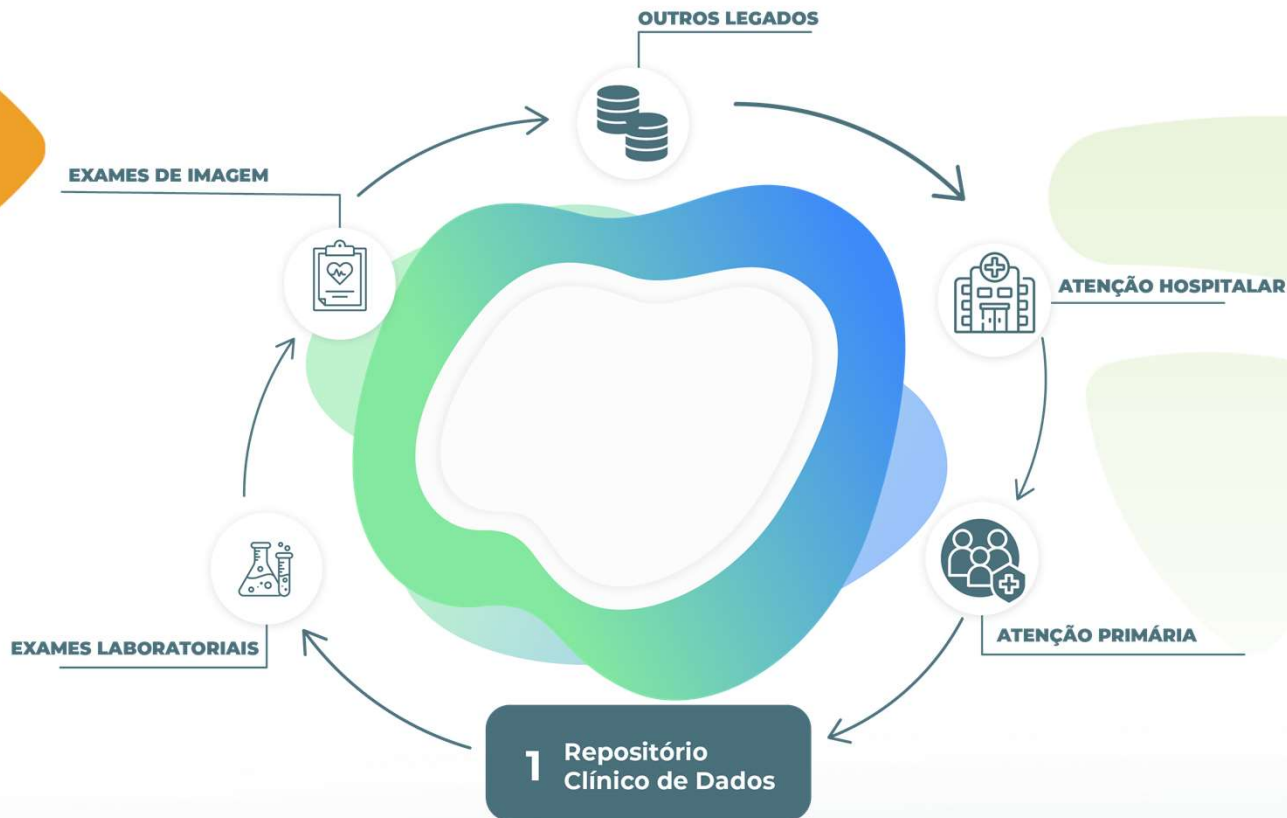
Página: 52

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete da Ministra

PORTARIA GM/MS Nº 3.232, DE 1º DE MARÇO DE 2024



Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 5, de 28 de setembro de 2017, para instituir o Programa SUS Digital.



1 Repositório Clínico de Dados

2 Portal do Cidadão



3 Teleassistência e Gestão em Saúde



COMO O AUDHOSP E AUDHASS CONTRIBUEM PARA A ESTRATÉGIA DE ESG

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar



Informações de saúde dos sistemas legados do município (datalake)

App do cidadão;
Prontuário eletrônico, programas de saúde pública, vacinas, cuidados pessoais, pronto saúde digital e muito mais



Saúde Digital para Profissionais e gestão de dados

Repositório Clínico

Pacientes

Total
27.035.416

Com CPFs
12.416.849

Com CNS
25.985.227

Atendimentos



Totais
368.530.531



Pedidos de Exame
8.992.560

Resultados de Exames
184.299.860

Laudos de Exames
4.440.743



Agendas
39.452.152



Gestantes
1.910.332

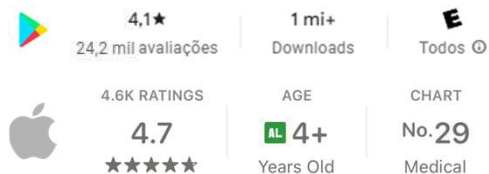


Vacinação
125.081.654



e-saudeSP

Secretaria Municipal da Saúde - São Paulo - SP



Acessos: + 17 milhões Usuários: + 3.39 milhões

APP COM EXCELENTE AVALIAÇÃO NAS LOJAS DIGITAIS

COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A ESTRATÉGIA DE ESG

8º AUDHASS

Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade de
Assistência Hospitalar
na Saúde Suplementar

Lívia

Assistente
Digital PSFD



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar



Super APP e-saúdeSP

Acessos: + 17 milhões
Usuários: + 3.39 milhões

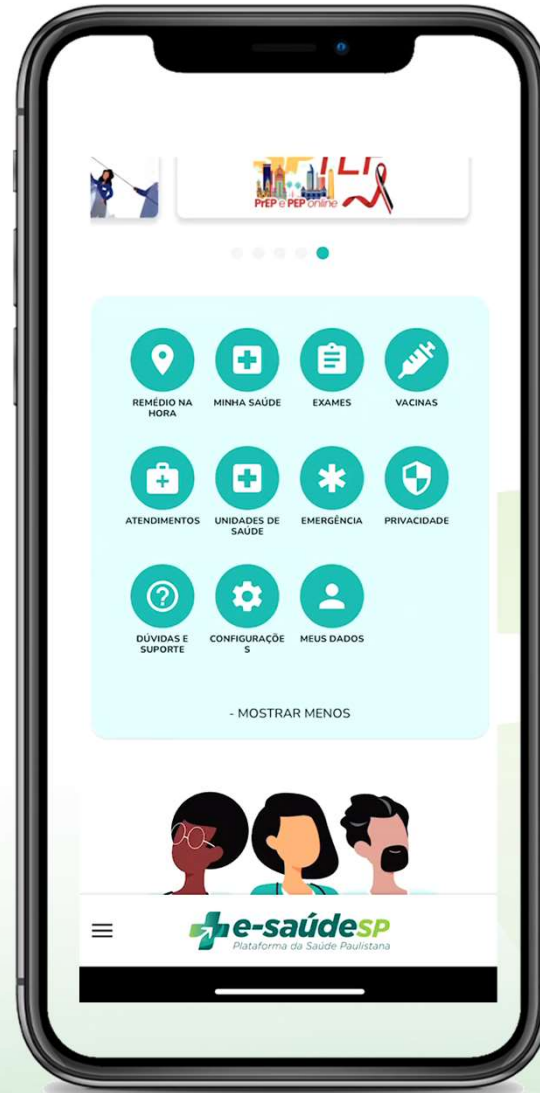
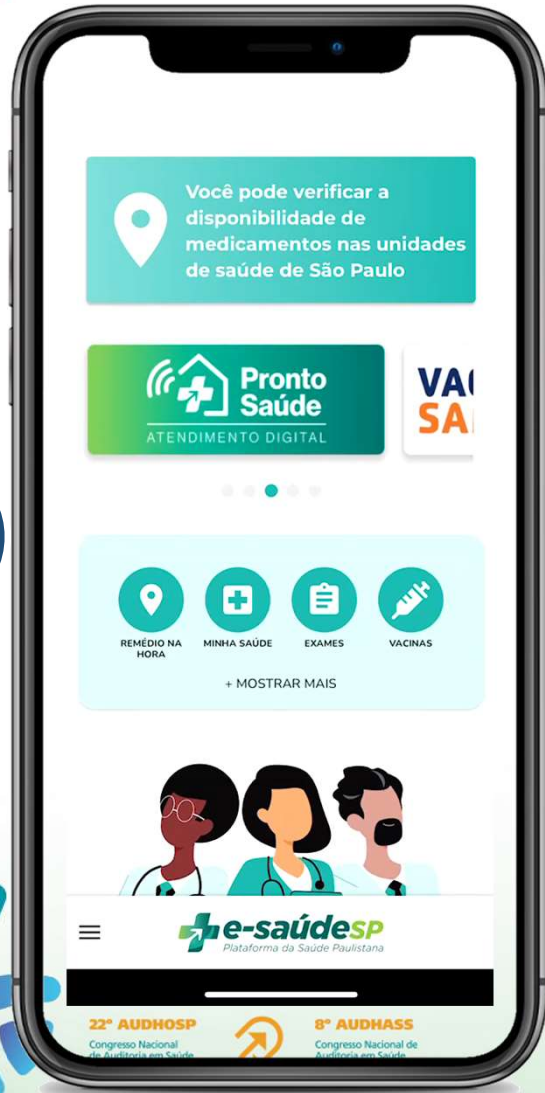


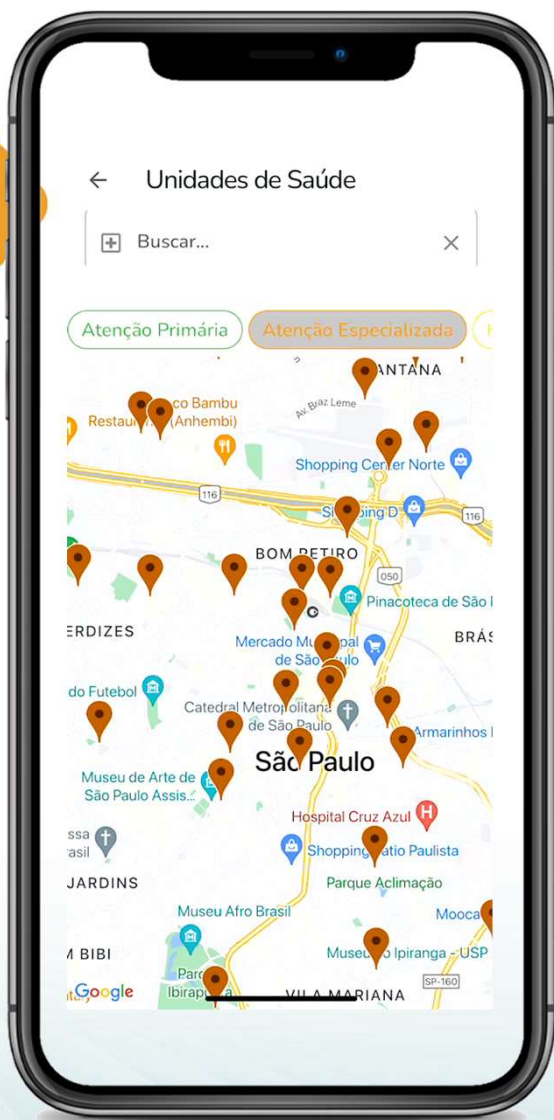
Padrão CMD (Conjunto Mínimo de Dados)

Atendimentos: 49.354.631
Diagnósticos: 38.552.769
Procedimentos: 66.397.495

Objetivos e funcionalidades do app

- Mostrar histórico dos seus atendimentos
- Visualizar agendamentos
- Acesso a teleconsulta via app e-saúdeSP
- Termo de Consentimento
- Monitoramento ativo pela atenção básica
- Segurança no armazenamento e tratamento dos dados pessoais (em conformidade LGPD)
- Dados compartilhados com





COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Gestão e da Assistência Hospitalar

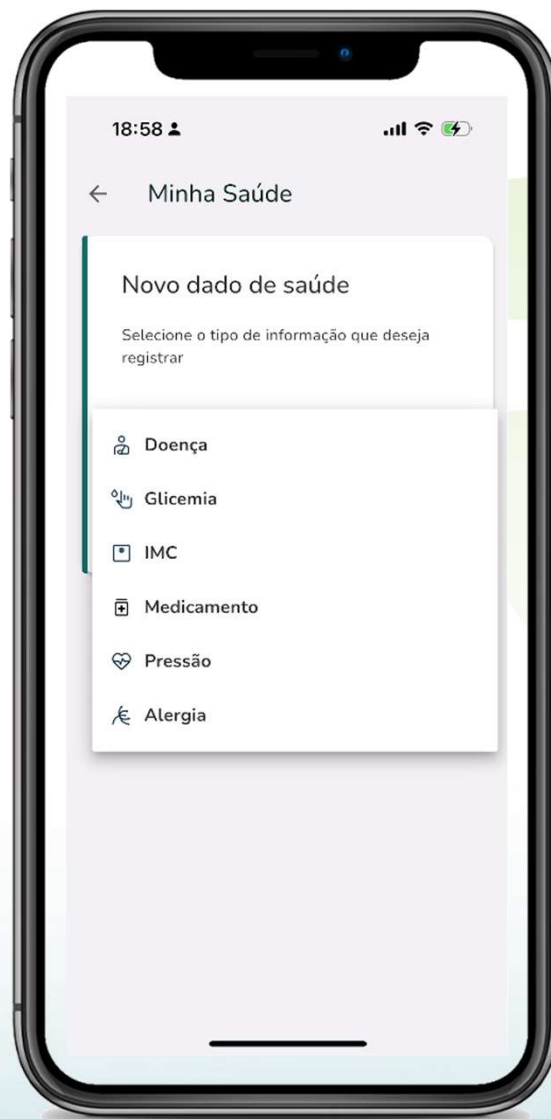
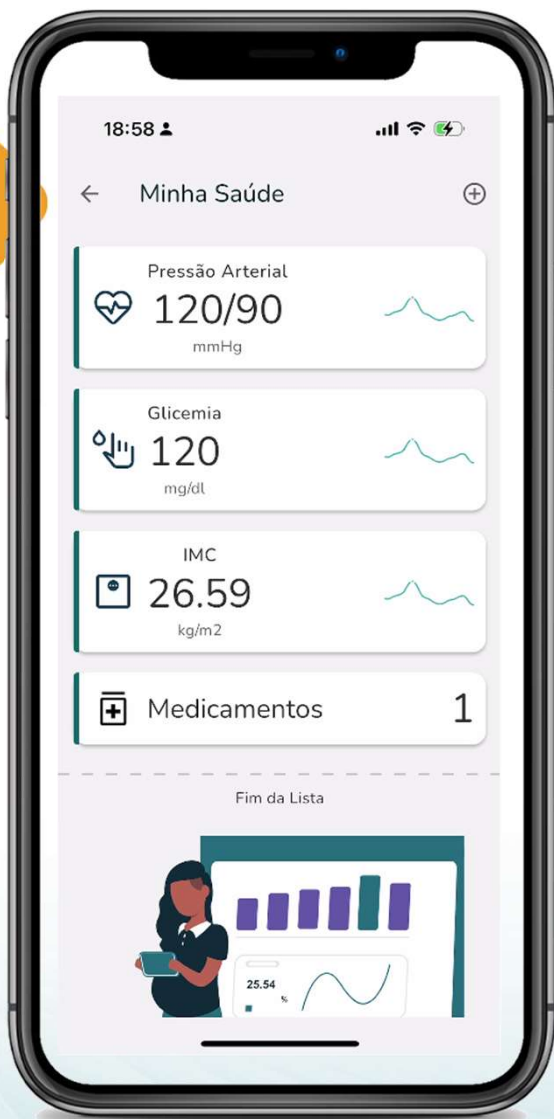
8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

Objetivos e funcionalidades do app

- Vinculação do usuário a sua unidade de saúde
- Identificação das unidades de saúde SUS do município

Pronto Saúde – Atendimento Digital

- Paciente pode solicitar uma consulta para casos não urgentes pelo app



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

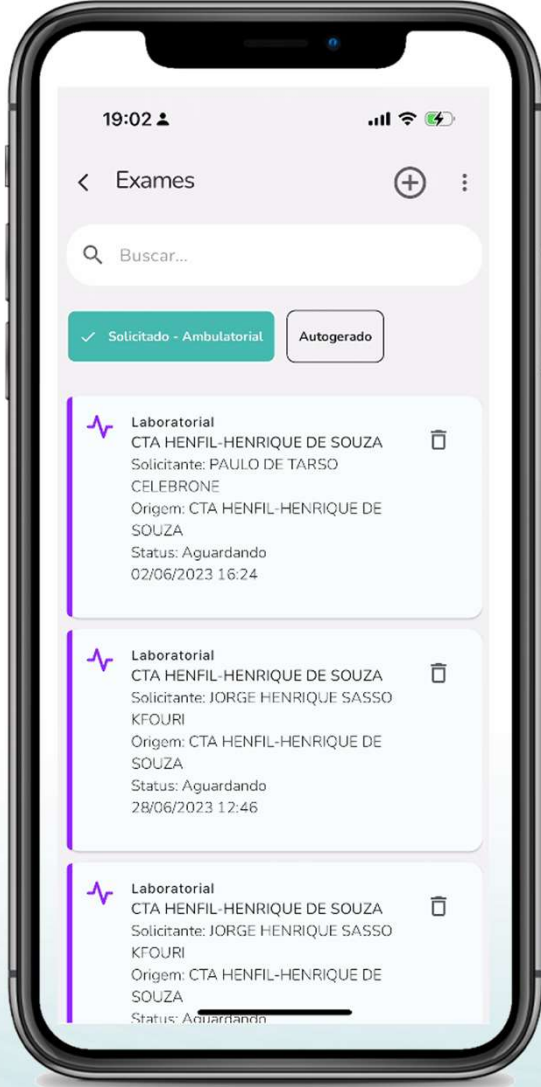
22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

Minha Saúde

- Participação ativa do usuário no auto-cuidado gerado



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

PEP

- Prontuário na mão do usuário



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar

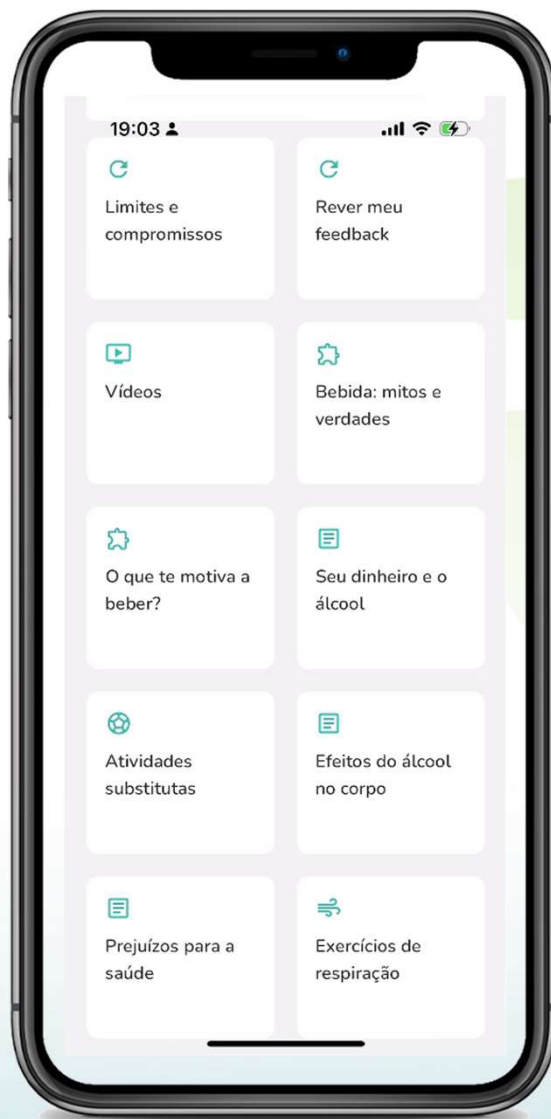


8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

Remédio na Hora

SPPrEP

- Informação relevante a mão



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

Modera SP

- Consumo consciente de álcool

PAMG – Programa de Automonitoramento Glicêmico

Integração e automatização

Configuramos gatilhos e ações:

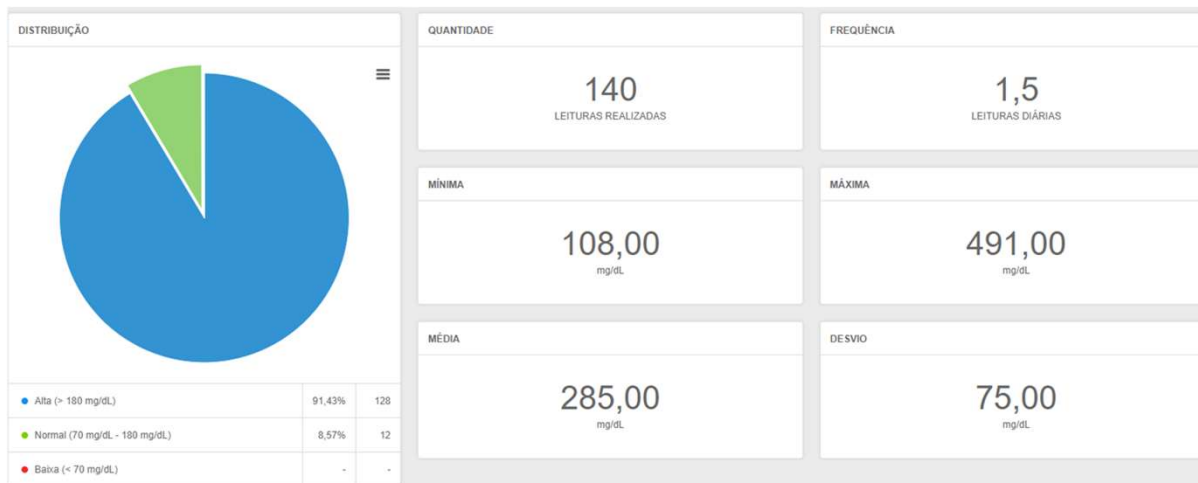
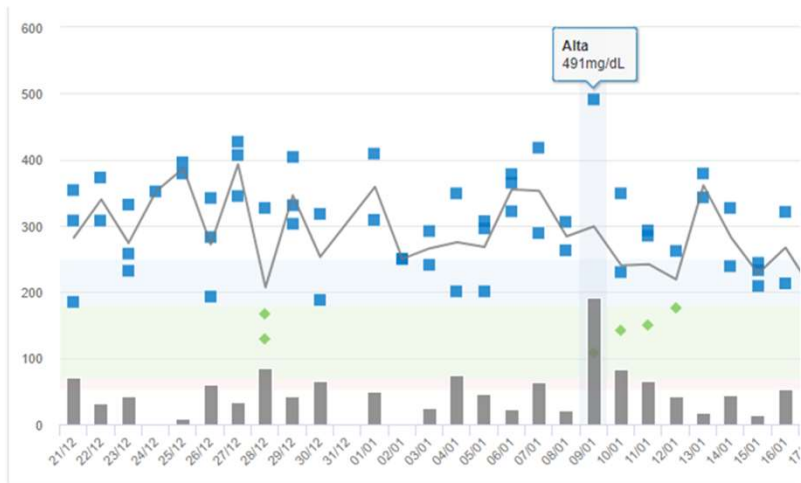
Teste de hemoglobina | Valor no analito desejado > 6,5% | Executar ação indicada

CRS

Centro: 2.889 Oeste: 7.801
 Leste: 33.390 Sudeste: 26.831
 Norte: 26.547 Sul: 34.326
Total: 131.811 pacientes

Controle Glicêmico

Visão dos dados de 1 paciente



Visualizador Clínico



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

e-saúdesp | VISUALIZADOR CLÍNICO

Nome: [] IDADE: 52 anos, 9 meses Nasceu em: 22/01/1971 CPF: [] CNS: [] Sexo: []

INÍCIO APP ESAÚDE ATENDIMENTOS VACINAS EXAMES PRÉ-NATAL DEMANDAS FUTURAS

App eSaúdeSP Última atualização: 18/11/2023 01:14

Exames Última atualização: 27/04/2023 14:51

Últimos Atendimentos

ID Aten	Data	Estabelecimento de Saúde
619384190	17/05/2023, 16:15	UBS PONTE RASA - DR CARLOS OLIVALDO DE SOUZA LOPES MUNIZ
618748741	15/05/2023, 15:14	UBS PONTE RASA - DR CARLOS OLIVALDO DE SOUZA LOPES MUNIZ
614756156	27/04/2023, 07:09	UBS PONTE RASA - DR CARLOS OLIVALDO DE SOUZA LOPES MUNIZ
594329729	23/01/2023, 23:59	UPA ERMELINO MATARAZZO
594333970	23/01/2023, 23:59	UPA ERMELINO MATARAZZO
594886168	23/01/2023, 23:59	UPA ERMELINO MATARAZZO
3000315368	23/01/2023, 02:17	UPA ERMELINO MATARAZZO
3000315368	23/01/2023, 01:50	UPA ERMELINO MATARAZZO

Page 1 of 1 (10 items) < 1 >

Principais questões de saúde (CID)

Último Lançamento	Código CID	Descrição CID
23/01/2023, 05:17	R53	Mai estar, fadiga
08/03/2022, 05:44	F140	Transtornos mentais e comport. Dev. Uso cocaína - intoxicação aguda

Vacinas

Data de Aplicação	Vacina
09/01/2009, 02:00	DUPLA ADULTO
16/07/2013, 03:00	HEPATITE B
16/09/2013, 03:00	HEPATITE B

Visualizador Clínico



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar

e-saúdesp | VISUALIZADOR CLÍNICO Luiz L
CPF: 12773580877

Nome: Marcelo Silva Santos IDADE: 52 anos, 9 meses Nasceu em: 22/01/1971 CPF: 14321476844 CNS: 801440409967888 Sexo: [dropdown]

INÍCIO | **APP ESAÚDE** | ATENDIMENTOS | VACINAS | EXAMES | PRÉ-NATAL | DEMANDAS FUTURAS

* Obs.: As informações abaixo podem ser autorreferidas pelo paciente.

Alergias

00

Sem dados

Doenças Crônicas

DIABETES 02/09

HIPERTENSÃO 02/09

DIABETES 02/09

IMC

Última medição: 06/01/2023 23:47

37.5
102.0/165² = 37.5

Glicemia Capilar

Última medição: 17/11/2023 22:13

282
mm/dL

Glicemia Capilar

Última medição: 17/11/2023 22:13

Valor	Data da Medição	Data da Inserção
282	17/11/2023, 22:13	17/11/2023, 22:13
230	17/11/2023, 22:12	17/11/2023, 22:13
293	16/11/2023, 21:02	16/11/2023, 21:08
152	16/11/2023, 21:02	16/11/2023, 21:05
205	14/11/2023, 21:35	14/11/2023, 21:38
359	14/11/2023, 15:03	14/11/2023, 15:04
312	14/11/2023, 10:02	14/11/2023, 10:04
442	12/11/2023, 19:27	12/11/2023, 19:30

< 1 2 3 4 5 6 >

Visualizador Clínico



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar



VISUALIZADOR CLÍNICO

Luiz
CPF: 12773580877

Nome
Arielle Carvalho Francisco Da Costa

IDADE
27 anos
4 meses

Nasceu em
25/06/1996

CPF
44857718812

CNS
801440428404656

Sexo

INÍCIO

APP ESAÚDE

ATENDIMENTOS

VACINAS

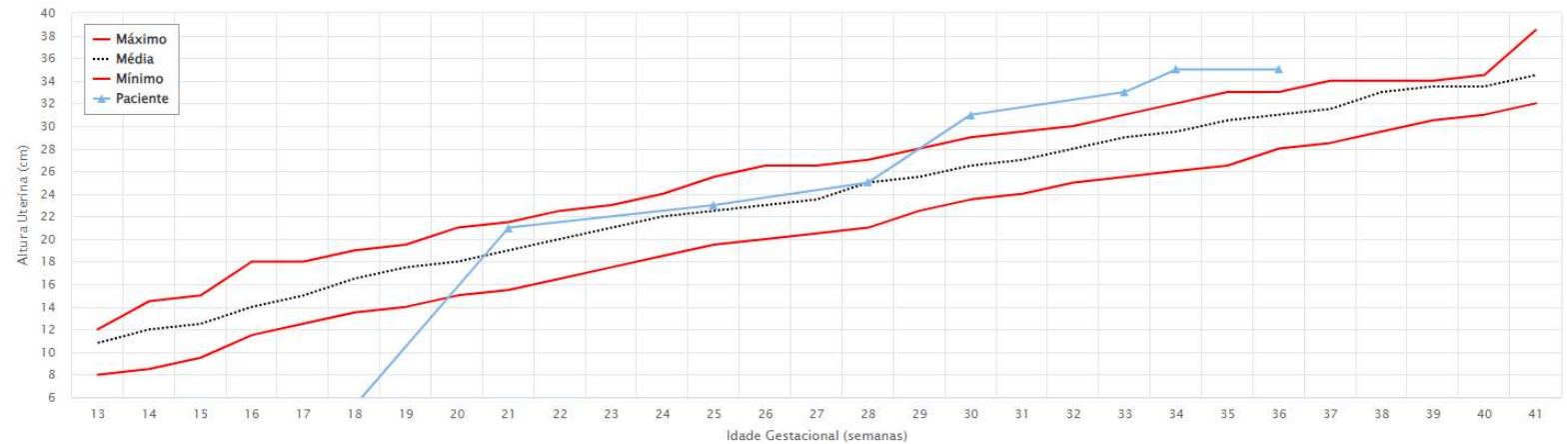
EXAMES

PRÉ-NATAL

DEMANDAS FUTURAS

← Pré-natal 1009481 | 6 semana(s)

- Acolhimento
- Acompanhamento
- Gráfico de Acompanhamento Nutricional
- Curva de altura uterina/ Idade gestacional**
- Parto
- Contraceção

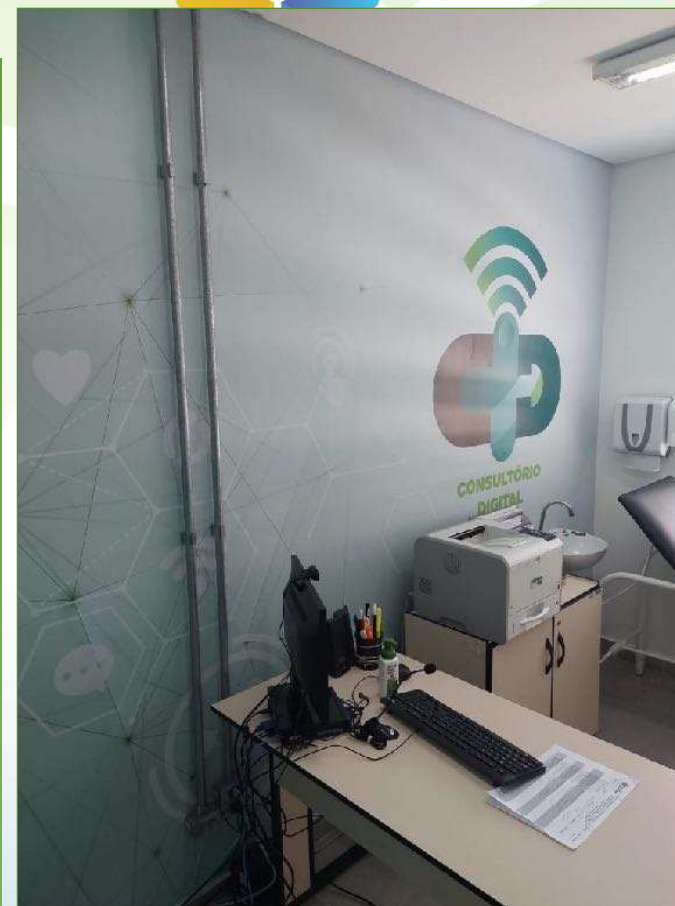


Acesso Avançado

Estratégias de Inclusão



COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**



TELECONSULTA / ATENDIMENTO HÍBRIDO



COMO O
AUDHOSP E **AUDHASS**
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade da Gestão e da Assistência Hospitalar



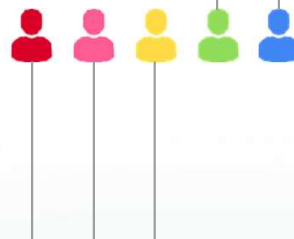
8º AUDHASS
Congresso Nacional de Auditoria em Saúde e Qualidade de Assistência Hospitalar na Saúde Suplementar



UBS
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE



UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO



UBS
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

e-saúdeSP
Plataforma da Saúde Paulistana

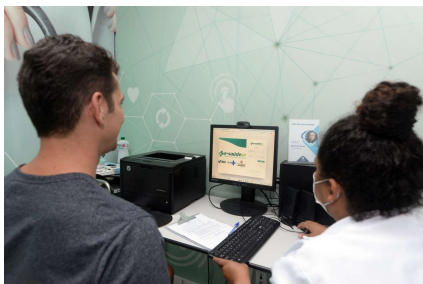


COMO O
AUDHOSP E **AUDHASS**
CONTRIBUEM PARA
A **ESTRATÉGIA DE ESG**

22º AUDHOSP



8º AUDHASS





Avança Saúde SP

Transformação digital da saúde na cidade de São Paulo



ESTUDOS DE CASO DE SAÚDE DIGITAL

EDIÇÃO 12

↻ São Paulo foi o único município do país a antecipar e ultrapassar a exigência do conjunto mínimo de dados (CMD) assumida pelos gestores do Sistema Único de Saúde das três esferas de gestão para a redução da fragmentação dos sistemas de informação que possuem dados de caráter clínico-administrativo da aten-

↻ Já é possível mensurar que o uso integrado da plataforma E-Saúde SP associado ao sistema de classificação de risco diminuiu o tempo de atendimento nas portas de urgência e emergência do município, e ajudou a reorganizar e redirecionar atendimentos de baixo risco para unidades básicas de saúde ou para consultórios híbridos cobertos pela telemedicina.

↻ Em menos de cinco anos, São Paulo acumula informações em saúde de mais de 26 milhões de usuários atendidos por todos os sistemas conectados do município, compondo uma das maiores bases de dados do setor de todo o mundo.

↻ A meta é que, especialmente os pacientes de doenças crônicas, sejam beneficiados pela transformação em saúde para um acompanhamento permanente e facilitado por meio das ferramentas digitais. O atendimento contínuo de doenças crônicas via aplicativo e teleconsultas contribui para evitar a recorrência de consultas de rotina para o paciente regular nos postos de saúde, contribuindo para a redução de filas e para a melhora do fluxo de atendimento da atenção primária.

↻ O investimento na plataforma E-Saúde SP conjugada à telemedicina e à classificação de risco nas portas de urgência e emergência fornecem um panorama 360° da atenção primária em saúde no município, e alimentam os principais indicadores exigidos pelo Previner Brasil.

↻ O acesso facilitado a ferramentas de gestão compartilhada para acompanhamento contínuo de doenças crônicas, como o Minha Saúde ou o Programa de Automonitoramento Glicêmico, associado ao teleatendimento facilitado, via aplicativo, equipe de médicos da família ou consultório híbrido, contribuem de forma ativa para o reordenamento da atenção primária. A integração de dados em uma plataforma digital trouxe ainda a possibilidade de uma prescrição segura ao paciente, com receitas eletrônicas mais fáceis de serem gerenciadas pela farmácia ou pelo paciente.

↻ O E-Saúde SP colocou nas mãos de médicos e pacientes o compromisso compartilhado com a gestão do cuidado e da saúde do cidadão: pela plataforma, as unidades de saúde conseguem receber alertas sobre resultados selecionados de exames e notificar pacientes, para um cuidado ativo da população; pelo aplicativo, o paciente encontra, à distância de um toque, todo o histórico de consultas e exames, e ainda pode gerir a própria saúde inserindo dados de monitoramento de doenças crônicas, agendando novos atendimentos ou checando o cartão de vacinação.

<https://socialdigital.iadb.org/en/sph/resources/research-publications/20471>

SICAP - SISTEMA INTEGRADO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DE PARCERIAS



CIDADE DE SÃO PAULO SAÚDE

BID

SiCAP

Usuário

Usuário

Senha

Senha

[Esqueci minha senha](#)

Entrar



Monitoramento de prestação de contas econômico-financeiras e cumprimento de metas assistenciais de Contratos de Gestão com Organizações Sociais

SICAP - SISTEMA INTEGRADO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DE PARCERIAS

COMO O
AUDHOSP E AUDHASS

Análises Estratégicas

Painel Financeiro

Painel Assistencial

Análises Financeiras



Despesas com
Pessoal e Reflexo



Detalhamento de
Despesas



Histórico de
Pagamentos



Pendências na
Prestação de Contas



Previsão/Execução
Orçamentária



Visão Geral
Financeira



Monitoramento facilitado - SICAP

COMO O
AUDHOSP E AUDHASS
CONTRIBUEM PARA
ÉGIA DE ESG



Ano	2024						
Instituição	janeiro	fevereiro	março	abril	maio	junho	julho
AFNE							
R026/2021 - REDE ASSISTENCIAL DA STS SÉ E SANTA CECÍLIA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ASF - ASSOCIAÇÃO SAÚDE DA FAMÍLIA							
R001/2014 - REDE ASSISTENCIAL DA STS PARELHEIROS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
R002/2014 - REDE ASSISTENCIAL DA STS CAPELA DO SOCORRO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
R007/2015 - R007/2015 - REDE ASSISTENCIAL DA STS LAPA/PINHEIROS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
R016/2015 - R016/2015 - REDE ASSISTENCIAL DA STS LAPA/PINHEIROS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
R018/2015 - REDE ASSISTENCIAL DA STS FREGUESIA DO Ó/BRASILÂNDIA E CASA VERDE/CACHOEIRINHA	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
CEJAM							
003/2007 - MICRORREGIÃO M'BOI MIRIM - PROREHOSP	✓	✓	✓	✓	✓	✓	⚠
004/2008 - HOSPITAL M' BOI MIRIM	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
R006/2015 - REDE ASSISTENCIAL DA STS M'BOI MIRIM E CAMPO LIMPO	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
FUABC - ORGANIZACAO SOCIAL DE SAUDE							
R009/2015 - REDE ASSISTENCIAL DA STS SÃO MATEUS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
HOSPITAL ISRAELITTA ALBERT EINSTEIN							

2.794
Contas Bancárias Cadastradas

Contas Corrente 1.259
Contas Aplicação 1.535

594.446
Documentos Financeiros Transmitidos

2.279
Contratos vinculados a pagamentos

81.646
Quantidade Colaboradores Folha

Sem Contratos vinculados a pagamentos

Conta Aplicação sem Extrato Bancário 3

Conta Corrente sem Extrato Bancário 2

Sem Folha de Pagamento 2

Última atualização: 05/09/2024 18:17:46

Integração com os ERPs das OSS
Cadastro de funcionários, contratos terceiros,
Folha de Pagamento
Dados Bancários e financeiros

INDICADORES - SICAP



8º AUDHASS
Congresso Nacional de
Auditoria em Saúde
e Qualidade de
Assistência Hospitalar
na Saúde Suplementar

Cadastro de Indicadores		
Indicador de Produção	Indicador de Qualidade	Indicador de Monitoramento
Procurar		
Código	Nome	Descrição
31	CAPS - ACOHLIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	Conceito: Corresponde à ação de hospitalidade noturna realizada nos CAPS como recurso do projeto terapêutico singular de usuários já em acompanhamento no serviço, que recorre ao seu afastamento de situações conflituosas e vise ao manejo de situações de crise motivadas por sofrimento decorrente de transtornos mentais - incluídos aqueles por uso de álcool e outras drogas e que envolvem conflitos relacionais caracterizados por rupturas familiares, comunitárias, limites de comunicação e/ou impossibilidades de convivência - e que objetive a retomada, o resgate e o redimensionamento das relações interpessoais, o convívio familiar e/ou comunitário. Não deve exceder o máximo de 14 dias. Método de cálculo: Número de acolhimento noturno lançado por paciente por dia, dividido pelo total de vagas de acolhimento noturno ofertadas no mês lançadas na agenda do CAPS X 100.
30	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	Conceito: Corresponde à atenção prestada no local de morada da pessoa e/ou de seus familiares, para compreensão de seu contexto e suas relações, acompanhamento do caso e/ou situações que impossibilitem outra modalidade de atendimento, que vise à elaboração do projeto terapêutico singular ou dele derive, garantindo a continuidade do cuidado. Envolve ações de promoção, prevenção e assistência. Método de cálculo: Número de visitas domiciliares para pacientes de CAPS e/ou familiares, dividido pela meta prevista X 100.
41	CER - PROCEDIMENTOS POR USUÁRIO	Conceito: Corresponde à média de procedimentos por usuário realizados no mês. Método de cálculo: Número total de procedimentos realizados no CER no mês dividido pelo número de CNS atendidos no CER no mês em relação ao previsto.
63	CER - CASOS NOVOS POR MÊS - REABILITAÇÃO FÍSICA	Conceito: Corresponde à soma do número de casos novos inseridos no serviço por mês, considerando as modalidades de reabilitação que o serviço atende. Método de Cálculo: : Número de pessoas que passaram por avaliação multiprofissional em reabilitação na especialidade "especialista em reabilitação física" no mês dividido pelo número previsto (40) x 100.
65	CER - CASOS NOVOS POR MÊS - REABILITAÇÃO VISUAL	Conceito: Corresponde à soma do número de casos novos inseridos no serviço por mês, considerando as modalidades de reabilitação que o serviço atende. Método de Cálculo: : Número de pessoas que passaram por avaliação multiprofissional em reabilitação na especialidade "especialista em reabilitação visual" no mês dividido pelo número previsto (30) x 100.
62	CER - CASOS NOVOS POR MÊS - REABILITAÇÃO AUDITIVA	Conceito: Corresponde à soma do número de casos novos inseridos no serviço por mês, considerando as modalidades de reabilitação que o serviço atende. Método de Cálculo: Número de pessoas que passaram por avaliação multiprofissional em reabilitação na especialidade "especialista em reabilitação auditiva" no mês dividido pelo número previsto (40) x 100
Cadastro de Indicadores		
Indicador de Produção	Indicador de Qualidade	Indicador de Monitoramento
Procurar		
Código	Nome	Descrição
31	CAPS - ACOHLIMENTO NOTURNO DE PACIENTE DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL	Conceito: Corresponde à ação de hospitalidade noturna realizada nos CAPS como recurso do projeto terapêutico singular de usuários já em acompanhamento no serviço, que recorre ao seu afastamento de situações conflituosas e vise ao manejo de situações de crise motivadas por sofrimento decorrente de transtornos mentais - incluídos aqueles por uso de álcool e outras drogas e que envolvem conflitos relacionais caracterizados por rupturas familiares, comunitárias, limites de comunicação e/ou impossibilidades de convivência - e que objetive a retomada, o resgate e o redimensionamento das relações interpessoais, o convívio familiar e/ou comunitário. Não deve exceder o máximo de 14 dias. Método de cálculo: Número de acolhimento noturno lançado por paciente por dia, dividido pelo total de vagas de acolhimento noturno ofertadas no mês lançadas na agenda do CAPS X 100.
30	ATENDIMENTO DOMICILIAR PARA PACIENTES DE CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL E/OU FAMILIARES	Conceito: Corresponde à atenção prestada no local de morada da pessoa e/ou de seus familiares, para compreensão de seu contexto e suas relações, acompanhamento do caso e/ou situações que impossibilitem outra modalidade de atendimento, que vise à elaboração do projeto terapêutico singular ou dele derive, garantindo a continuidade do cuidado. Envolve ações de promoção, prevenção e assistência. Método de cálculo: Número de visitas domiciliares para pacientes de CAPS e/ou familiares, dividido pela meta prevista X 100.
41	CER - PROCEDIMENTOS POR USUÁRIO	Conceito: Corresponde à média de procedimentos por usuário realizados no mês. Método de cálculo: Número total de procedimentos realizados no CER no mês dividido pelo número de CNS atendidos no CER no mês em relação ao previsto.
63	CER - CASOS NOVOS POR MÊS - REABILITAÇÃO FÍSICA	Conceito: Corresponde à soma do número de casos novos inseridos no serviço por mês, considerando as modalidades de reabilitação que o serviço atende. Método de Cálculo: : Número de pessoas que passaram por avaliação multiprofissional em reabilitação na especialidade "especialista em reabilitação física" no mês dividido pelo número previsto (40) x 100.
65	CER - CASOS NOVOS POR MÊS - REABILITAÇÃO VISUAL	Conceito: Corresponde à soma do número de casos novos inseridos no serviço por mês, considerando as modalidades de reabilitação que o serviço atende. Método de Cálculo: : Número de pessoas que passaram por avaliação multiprofissional em reabilitação na especialidade "especialista em reabilitação visual" no mês dividido pelo número previsto (30) x 100.
62	CER - CASOS NOVOS POR MÊS - REABILITAÇÃO AUDITIVA	Conceito: Corresponde à soma do número de casos novos inseridos no serviço por mês, considerando as modalidades de reabilitação que o serviço atende. Método de Cálculo: Número de pessoas que passaram por avaliação multiprofissional em reabilitação na especialidade "especialista em reabilitação auditiva" no mês dividido pelo número previsto (40) x 100

SICAP - SISTEMA INTEGRADO DE CONTROLE E AVALIAÇÃO DE PARCERIAS



Módulo Assistencial

Acompanhamento Indicadores de Monitoramento 	Áreas dos indicadores 	Cadastro de Indicadores 	Equipes Dimensionadas 	Monitoramento Assistencial 	Quadro de Equipes, Metas e Indicadores 	SIGTAP - Cadastros
SIGTAP - Importação 	SIGTAP - Procedimentos 	Unidades de Medida 				

Padronização do consumo de dados via integração

Automação do cálculo de indicadores assistências

Acompanhamento RH - SICAP



OBRIGADO



Ricardo Nunes
Prefeito São Paulo

Luiz Carlos Zamarco
Secretário Municipal de Saúde

Maurício Serpa
Secretário Adjunto

Marcelo Itiro Takano
Coordenador Geral / UCP
SMS/SP