

e-SUS

Atenção Básica



III Fórum Nacional de Atenção Básica

Abril de 2013



Visão Geral do e-SUS Atenção Básica e SISAB

“Quais são as principais características da estratégia e do sistema e-SUS Atenção Básica e como eles atuam no novo sistema de informação da AB?”

Estratégia e-SUS-AB

- Informatização das Unidades.
- Oferecer ferramentas para ampliar o cuidado.
- Melhora o acompanhamento da Gestão (Reestruturar o SIAB)

Premissas de Reestruturação do Sistema

- Reduzir o retrabalho de coleta dados
- Individualização do Registro
- Produção de informação integrada
- Cuidado centrado no indivíduo, na família e na comunidade e no território
- Desenvolvimento orientado pelas demandas do usuário da saúde

Sistema e-SUS AB com CDS

Coleta de Dados Simplificada



Menos fichas e
mais informação

Dados por cidadão
(individualizados)

Relatórios de saúde
dinâmicos

Fichas do Sistema com CDS

Cadastro da Atenção Básica	Fichas de Atendimento de Nível Superior	Ficha de Atendimento de Nível Medio e outros
<ul style="list-style-type: none">• Cadastro Domiciliar• Cadastro Individual	<ul style="list-style-type: none">• Ficha de Atendimento Individual• Ficha de Atendimento Odontológico Individual• Ficha de Atividade Coletiva• Ficha de Procedimentos	<ul style="list-style-type: none">• Ficha de Procedimentos• Ficha de Visita Domiciliar

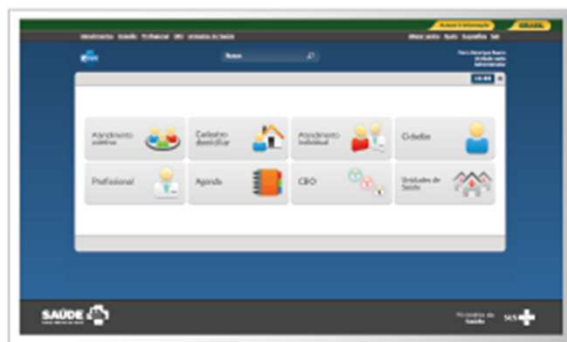
Sistema e-SUS AB com PEC

Prontuário Eletrônico do Cidadão

Suporte clínico

Tecnologia
avançada

Melhor integração
dos serviços de saúde



Sistema e-SUS AB com PEC

The screenshot displays the e-SUS AB system interface. At the top, there is a green navigation bar with the text "Acesso à Informação" and the "BRASIL" logo. Below this, a dark blue header contains a menu with items: "Atendimentos", "Cidadão", "Profissional", "Agenda", "CBO", "Unidades de Saúde", and "Relatórios". On the right side of the header, there are links for "Alterar senha", "Sugestões", and "Sair".

The main content area features a search bar labeled "Busca" with a magnifying glass icon. To the right of the search bar, the user's role is identified as "Administrador do Sistema" with sub-roles "Enfermeiro, Acesso, Administrador". A digital clock shows the time as "07:15".

The central dashboard consists of eight interactive buttons arranged in a 2x4 grid:

- Atendimento individual**: Represented by an icon of two people.
- Cidadão**: Represented by a person icon.
- Profissional**: Represented by a person icon in a white coat.
- Agenda**: Represented by a calendar icon.
- CBO**: Represented by an icon of three people.
- Unidades de Saúde**: Represented by an icon of three houses with red crosses.
- Relatórios**: Represented by an icon of a document with a bar chart.

At the bottom of the interface, there is a footer with the "SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ" logo on the left and the "Ministério da Saúde" logo with the "SUS" symbol on the right.

Novo sistema de informação: SISAB

- Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica
- Substitui o SIAB
- Alimenta **automaticamente** os outros Sistemas de Informação que dialogam com a AB

Principais diferenças dos Sistemas

	SIAB	SISAB
Tipo de Registro	Consolidados	Individualizados
Tipos de Relatórios	Agregados e consolidados por equipe	Agregados por indivíduo, equipe, regiões de saúde, município, estado e nacional.
Alimentação dos Dados	Profissionais da ESF e EAB(participantes do PMAQ)	Profissionais da ESF, EAB, Consultório na Rua, Atenção Domiciliar, NASF (e Academia da Saúde)
Acompanhamento no Território	Por Famílias	Por Domicílio, Núcleos Familiares e Indivíduos

Principais diferenças dos Sistemas

	SIAB	SISAB
Atividades Coletivas e Reuniões	Registro restrito aos campos Atendimento em Grupo – Educação em Saúde, Procedimentos Coletivos e Reuniões (Relatório PMA2)	Registro por tipo de atividade, tema para reunião, público alvo e tipos de práticas/temas para saúde. Consolidado ou individualizado.
Relatórios Gerenciais	Limitados aos dados consolidados	Relatórios gerenciais: dinâmicos (gráfico, percentual, medias, taxas)
Indicadores	Fornecidos com base na situação de saúde do território	Fornecidos a partir da situação de saúde do território, atendimentos e acompanhamento dos indivíduos do território

Principais diferenças do Software

	SIAB	e-SUS AB
Tecnologia de Informação	Não permite a comunicação com outros sistemas	Permite a interoperabilidade com outros sistemas de saúde em uso no município
Plataforma de Desenvolvimento	Utiliza linguagem de programação clipper e plataforma MS-DOS	Utiliza linguagem de programação Java Web e é multi-plataforma
Sistema de Coleta	Por meio de fichas consolidados	Por meio de fichas com registro individualizado ou com Prontuário Eletrônico

e-SUS AB no PMAQ

“Quais serão os parâmetros de monitoramento e avaliação no PMAQ para os municípios/equipes que implantarem o sistema e-SUS AB?”

e-SUS AB no PMAQ

A metodologia de monitoramento se dará de acordo com o sistema de informação (SIAB ou SISAB/e-SUS AB) indicado pelo gestor para cada equipe.

Por exemplo: se o *gestor planeja implantar o e-SUS AB no período da fase de desenvolvimento do PMAQ, ele informará no módulo 4 que a equipe utilizará o SISAB como sistema informação.*

Monitoramento do e-SUS AB no PMAQ

- 08 indicadores de desempenho, informados via módulo 4, serão utilizados para a classificação das equipes conforme o seu desempenho;
- 41 indicadores de monitoramento, tem a função de induzir a oferta de serviços e resultados alcançados por equipe, sem influenciar a pontuação atribuída às equipes;
- Padrões de Qualidade na Avaliação Externa, implementação do sistema no processo de trabalho da equipe, uso das fichas, informatização da UBS,...;
- Envio de dados ao SISAB, regularidade no envio de competências e o aporte mensal no cadastro (de domicílios e individual).

Versões do e-SUS AB

PEC Versão 1.0

Cadastro

- Informações Demográficas e Situação de Saúde Auto-referida da População, extendendo o CadSUS

Atendimento

- Resumo de Atendimento, Atividades Coletivas, Lista de Problemas, etc.

CDS

Agenda

- Organização do Fluxo de Atendimento Agendado ou por Demanda Espontânea.

Gestão da Agenda e Programação da Oferta

- Gestão da agenda da equipe e programação da oferta de serviços conforme necessidades da população adscrita

Gestão da Lista de espera

- Micro-regulação e Encaminhamento qualificado

Gestão do Cuidado

- Seguimento com casos de maior risco, sistema de alerta, eventos sentinelas, etc.

Gestão da UBS

- Planejamento, Monitoramento e Avaliação da situação, desempenho e resultados.

PEC Versão 2.0

PEC = Prontuário Eletrônico do Cidadão

CDS = Coleta de dados Simplificada

Plano de Desenvolvimento do e-SUS AB

“O Sistema e-SUS AB tem um cronograma de desenvolvimento permanente com vistas a coordenação do cuidado, integração das redes de atenção e gerenciamento da UBS.”

Módulo de Cadastro

- Estabelecimento e Serviços (CNES)
- Profissional e Equipe (CNES)
- Cadastro do Indivíduo (Cartão Nacional de Saúde)
- Cadastros Gerais (SIGTAP, Configuração da UBS, ...)

Módulo de Territorialização

- Cadastro da Atenção Básica (Indivíduo / Domicílio / Família)
- Cadastro de População em Situação de Rua
 - Dificuldade de identificação unívoca
- Questionário de Situação e Condições de Saúde
- *Índice de Vulnerabilidade Social*
- *Programas (Nacionais, Estaduais e Municipais)*
- *Ações Especiais (da Equipe)*

Módulo de Agenda

- Configuração por Categoria Profissional
- Agenda do Profissional
- Agenda da Equipe
- Agenda da Unidade
- Lista de Atendimento
 - por Serviço e
 - por Profissional

Módulo de Atendimento Individual

- Folha de Rosto
- Lista de Problemas
- *Genograma*
- Antecedentes
- Hábitos Pessoais
- Registro Orientado a Problemas
- Histórico de Atendimento
- Atestado
- Orientações
- *Prescrição Eletrônica*
- Exames
- *Notificação (SINAN)*
- Encaminhamento
 - Interno
 - *Externo*
 - *Teleconsultoria*
 - *Telediagnóstico*

Módulo de Atendimento Individual

- *Prontuário Odontológico*
 - *Odontograma*
 - *Periograma*
- *Atenção Domiciliar*
 - *Melhor em Casa*
- **Procedimentos Enfermagem**
- **Atividades Coletivas**

Módulo de Atendimento Individual

- *Imunização*
- *Gestão Cuidado Continuado*
 - *Avaliação / Estratificação de Risco*
 - *Mulher e Criança*
 - *Idoso*
 - *Doenças Crônicas e Câncer*
 - *Sistema de Alertas*

Módulo de Atendimento Individual

- Fechamento do Atendimento
 - Geração automática dos Procedimentos
 - Registro de Outros Procedimentos
 - Atendimento Compartilhado
 - Local de Atendimento

Módulo de Apoio à Gestão

- *Planejamento/Programação*
- *Gestão por Resultado*
- *Gestão da Agenda*
- *Gestão da Lista de Espera (regulação)*
- *Gerador de Relatório Dinâmico*

Outros Módulos

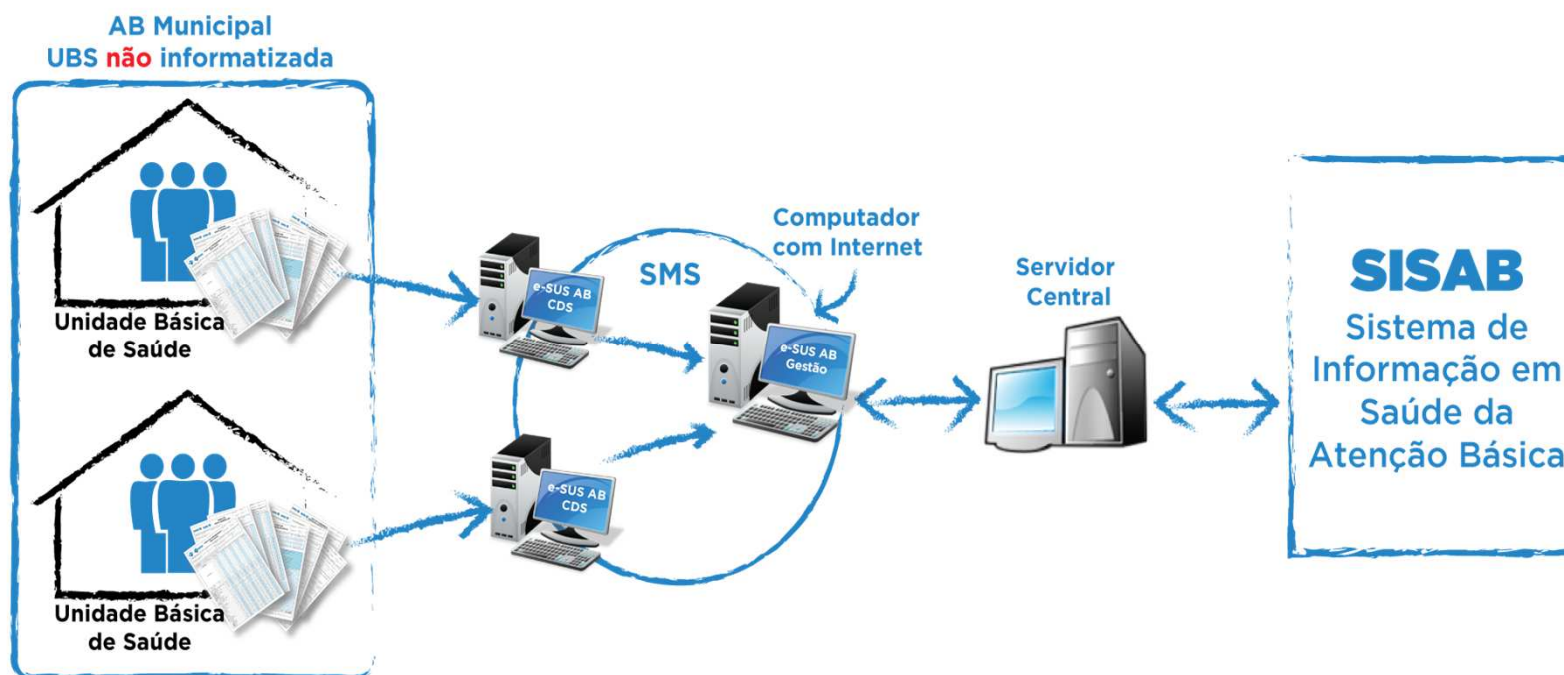
- **Módulo de Atendimento à Demanda Espontânea**
 - Escuta Inicial / Orientações
 - *Classificação de Risco Vulnerabilidade*
- **Módulo de Exportação**
 - BPA/BPAI
 - SISAB (novo SIAB)

Cenários de Implantação

“Como aproximar o registro dos dados de onde eles estão sendo produzidos e garantir o acesso às informações produzidas a partir destes para suportar os processos essenciais da AB?”

Cenário 1

Somente a SMS tem computadores e a velocidade de conexão à internet é bem limitada



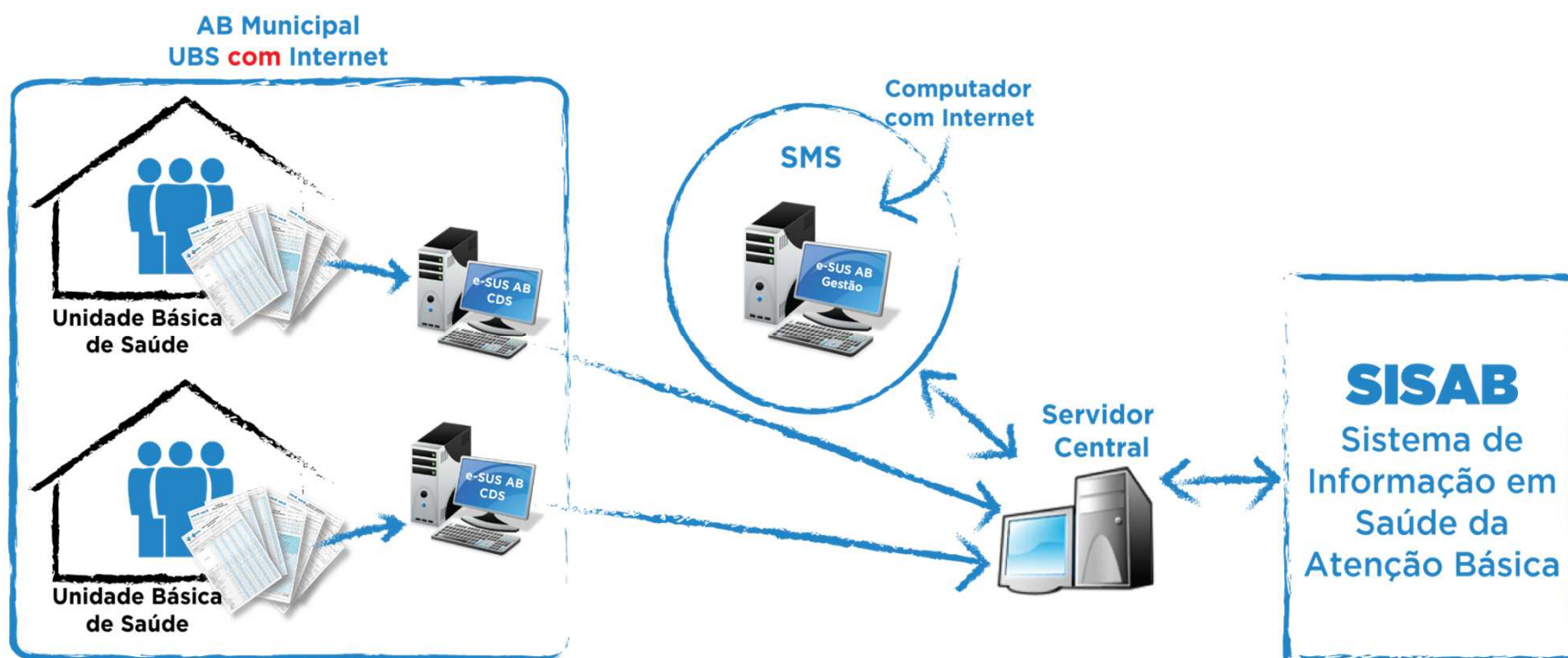
Cenário 2

Somente a SMS tem computador e internet. As UBS têm computador sem acesso à internet e podem digitar os dados direto na unidade



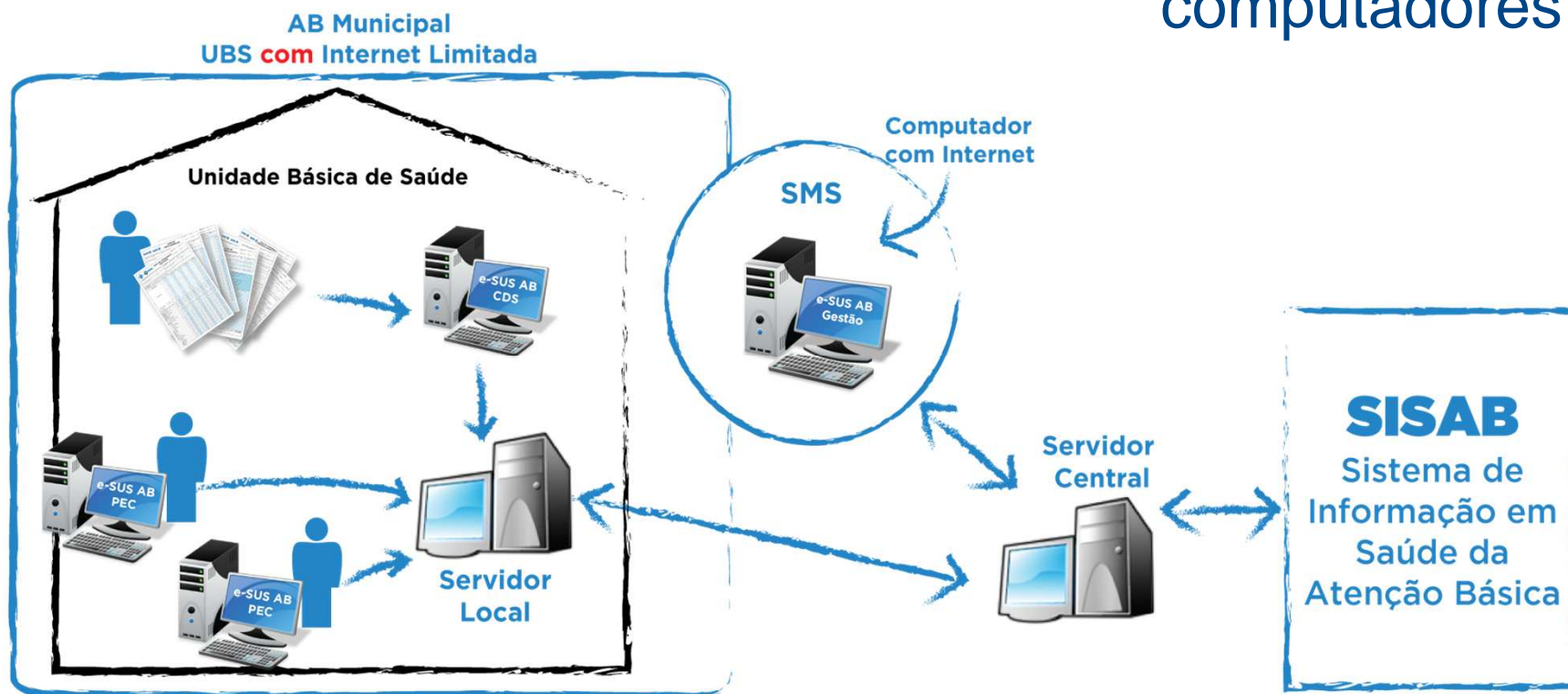
Cenário 3

A SMS e as UBS têm computador e internet, mas a conexão com a internet é limitada.



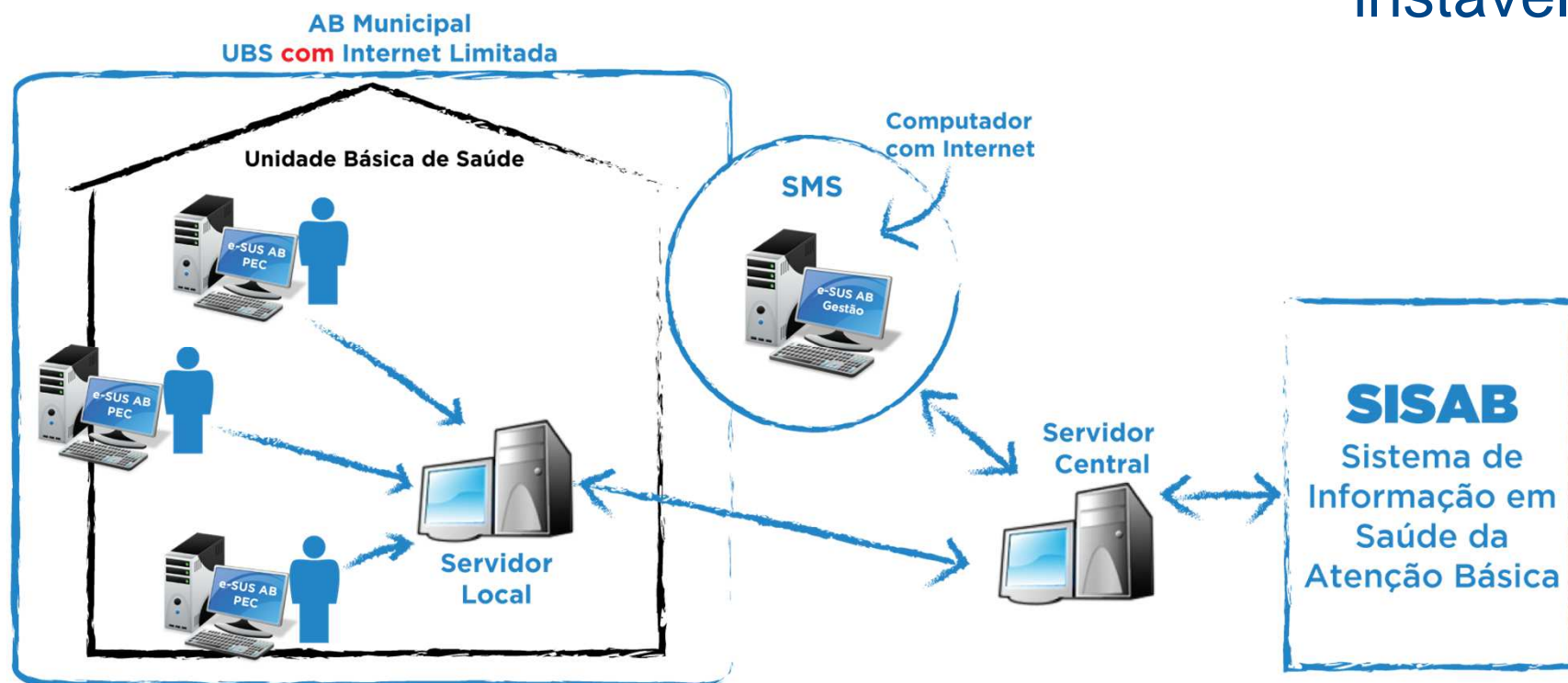
Cenário 4

A SMS e as UBS têm computador e internet com conexão de boa qualidade, porém com poucos computadores.



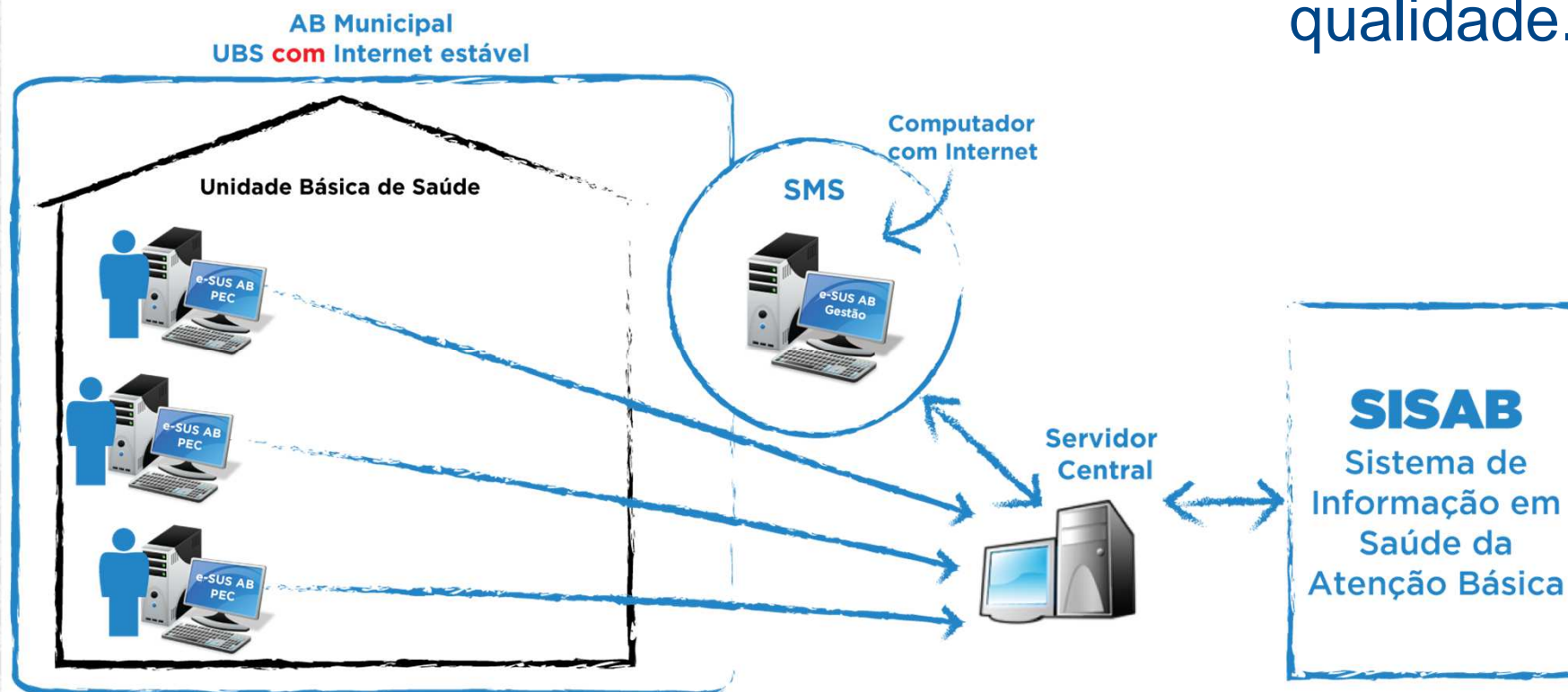
Cenário 5

A SMS, as UBS e a maioria dos consultórios têm computador, no entanto a internet é lenta e/ou instável.



Cenário 6

A SMS, as UBS e a maioria dos consultórios têm computador e internet com conexão de boa qualidade.



Primeiros passos para implantar

1) Identificar as características tecnológicas disponíveis

- conectividade à internet,
- quantidade de computadores,
- quantidade de impressoras,
- suporte a informatização das unidades,
- entre outros.

Último censo das UBS

Unidades Básicas de Saúde: **total de 33.459**

17.719 tem computador (52,9%).

12.309 tem acesso à internet (36,7%).

4.527 tem acesso ao Telessaúde (13,5%)

Consultórios: **total de 76.513**

15.476 tem acesso a internet (20,2%)

Primeiros passos para implantar

2) A partir das características, o gestor deve **definir o tipo de sistema** a ser implantado:

- e-SUS AB com PEC ou
- e-SUS AB com CDS

3) **Planejar a capacitação** das equipes de saúde e dos profissionais de suporte para tecnologia da informação.

Implantação do e-SUS AB

- Definir **responsáveis** no município pela implantação/implementação do:
 - Cartão Nacional de Saúde;
 - e-SUS AB;
 - e demais sistema da AB.
- **Articular** junto às regionais e ao Estado (SES, COSEMS, CIR, ...) para **compor estratégia de implantação**, a partir do diagnóstico local;

Avaliação de Custos de Implantação

“Requer identificar todos os custos do processo de implantação de um novo sistema. Tarefa complexa, mas fundamental no sucesso do projeto.”

Custo Diretos de TIC

- **Equipamentos:** servidores, terminais, backup, impressoras;
- **Softwares:** sistema operacional, software de banco de dados, software de gerenciamento de rede, etc;
- **Instalação e configuração:** consultoria, cabeamento e instalação de equipamentos;
- **Custos “amplos”:** custos de operação (energia, aluguel) e material de consumo;
- **Operacionais ambientais:** suprimento ininterrupto de energia;
- **Treinamento:** curso sobre o uso do sistema;
- **Manutenção:** contratos de manutenção do sistema;

Custo Diretos de TIC

Custos Básico Estimado de Equipamentos por UBS / Equipe

Quant	Equipamento	Valor	Total
1	Computador para Servidor Local	R\$ 5.500,00	R\$ 5.500,00
15	Estações de Trabalho	R\$ 2.100,00	R\$ 34.500,00
3	Impressora a Laser	R\$ 450,00	R\$ 1.350,00
1	Impressora Laser Etiqueta	R\$ 800,00	R\$ 800,00
		<i>Total</i>	R\$ 42.150,00

Custos Estimados de Instalação da Rede Local

Quant	Descrição	Valor	Total
18	Ponto de Rede Wireless	R\$ 100,00	R\$ 1.800,00
18	Ponto de Rede Cabeada Simples	R\$ 150,00	R\$ 2.700,00
18	Ponto de Rede Cabeada Certificada	R\$ 1.100,00	R\$ 19.800,00

Custo Diretos de TIC

Custo Anual Estimado de Conectividade Banda Larga

Quant	Descrição	Valor	Total
12 meses	Con. Banda Larga Fixa	R\$ 150,00	R\$ 1.800,00
12 meses	Con. Banda Larga Rádio/Móvel	R\$ 250,00	R\$ 3.000,00
12 meses	Con. Banda Larga Satelital	R\$ 1.500,00	R\$ 18.000,00

Custo Estimado de Implantação Assistida por UBS

Quant	Descrição	Valor	Total
5 dias	Capacitação Técnico-Operacional	R\$ 600,00	R\$ 3.000,00
25 dias	Acompanhamento Técnico de Implantação	R\$ 320,00	R\$ 8.000,00 *
		<i>Total</i>	<i>R\$ 11.000,00</i>

Recursos Federais para Informatização

- PRT 2.554, Outubro de 2011 – Programa de Requalificação das UBS, componente de Informatização e Telessaúde
- PRT 1.127, Maio de 2012 – Desenvolvimento do Sistema Cartão Nacional de Saúde
- PRT 2.363, Outubro de 2012 – Implantação SI-PNI e SINAN
- Prevista p/ Abril 2013 – Conectividade para equipes PMAQ (13.000 UBS)

Termo de Cooperação de Implantação do Sistema e-SUS AB

“Termo de cooperação entre o Ministério da Saúde e o Estado com objetivo de estabelecer cooperação e parceria na implantação da estratégia e-SUS Atenção Básica”

Responsabilidades do MS

- a) Fornecer o software e-SUS AB e atualizações periódicas
- b) Fornecer documentação de apoio: uso, implantação e desenvolvimento
- c) Garantir a capacitação para a SES
- d) Garantir curso EAD via UNA-SUS;
- e) Garantir suporte via Service Desk

Responsabilidades do MS

- f) Criar e coordenar a Comunidade do e-SUS/AB no Portal do Software Público Brasileiro (SPB);
- g) Inserir a SES na Comunidade do e-SUS/AB;
- h) Monitorar a implantação do e-SUS/AB;
- i) Garantir conectividade para as UBS do PMAQ
- j) Incentivar a informatização das UBS (Requalifica UBS)

Como o Estado pode cooperar?

Informatização:

- Informatização da SMS
- Fornecer Datacenter Estadual ou Regional
- Oferecer Conectividade para as UBS
- Fornecer equipamentos
 - Computador para servidor local das UBS
 - Computador para os consultórios
 - Dispositivos móveis, etc.

Como o Estado pode cooperar?

Capacitação:

- Capacitar os profissionais (informática e saúde) das SES, UBS, empresas públicas e privadas;
- Disponibilizar cursos EAD para capacitação dos profissionais de informática e saúde;
- Disponibilizar Núcleos de Telessaúde para apoio aos profissionais de saúde dos municípios.
- Disponibilizar equipes permanentes para apoio aos profissionais de saúde dos municípios.

Como o Estado pode cooperar?

Implantação:

- Disponibilizar equipes itinerantes para apoio à informatização e uso do sistema nos municípios;
- Disponibilizar equipes permanentes de Suporte de TI;
- Articular a implantação junto a:
 - empresas públicas de TI,
 - universidades e
 - outros parceiros
- Monitorar a implantação do software e-SUS/AB nos municípios;

Como o Estado pode cooperar?

Desenvolvimento:

- Indicar Empresa Publica Estadual para participar da Comunidade do Software Público Brasileiro (SPB);
- Compartilhar conhecimentos e soluções por meio da Comunidade SPB do e-SUS/AB;
- Implementar novas funcionalidades no e-SUS AB, por meio da Comunidade SPB do e-SUS/AB.

Obrigado!

dab@saude.gov.br

Departamento de Atenção Básica

Secretaria de Atenção à Saúde

Ministério da Saúde