

115ª REUNIÃO DA CAMSS

Celina Maria Ferro de Oliveira
Gerente de Padronização, Interoperabilidade e Análise de Informações
Diretoria de Desenvolvimento Setorial



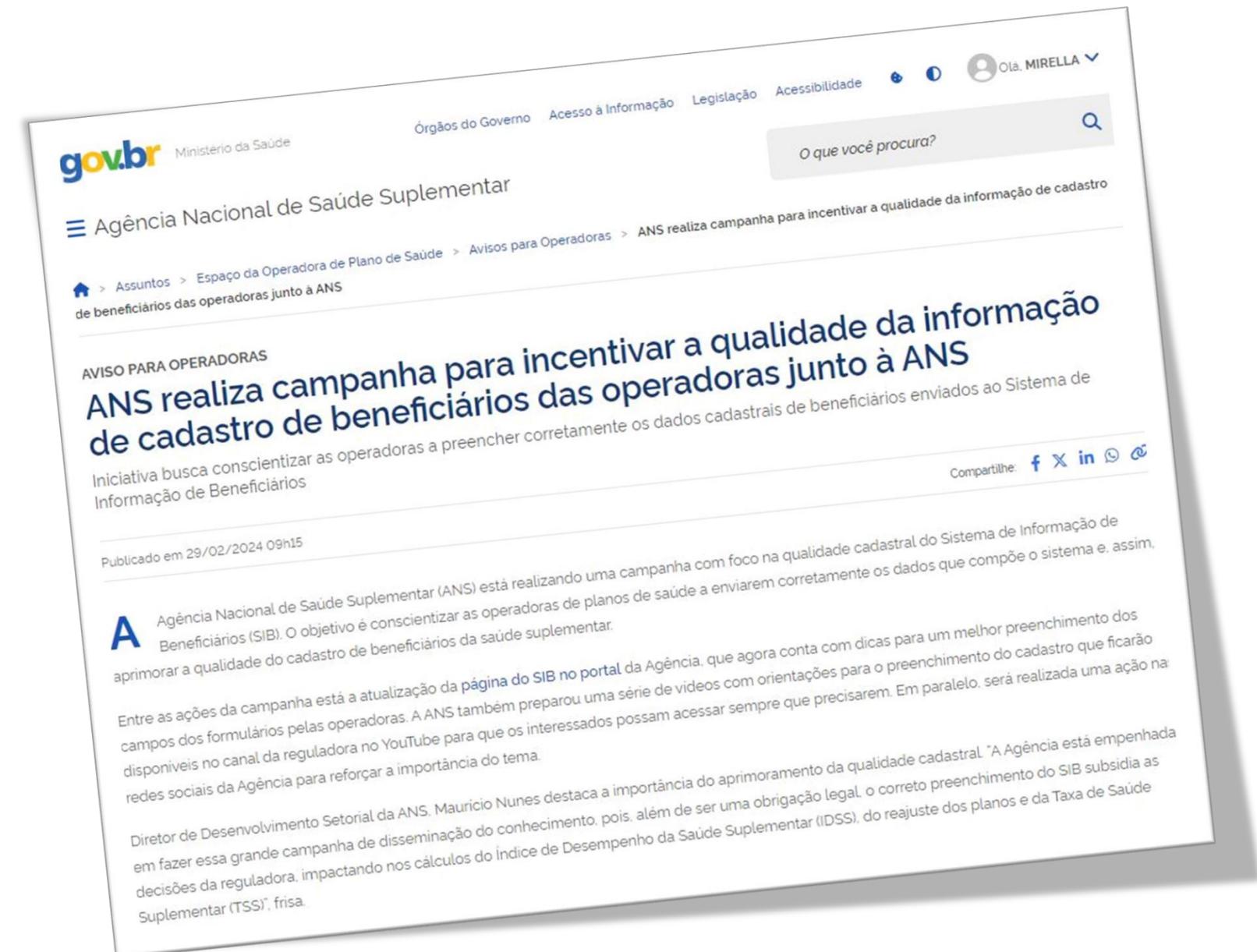
04 de abril de 2024

- Publicada em 2021 visando adequar as mensagens à LGPD;
- Prazo inicial de implantação de 19 meses;
- Após o prazo, flexibilização de críticas para possibilitar a coexistência de 2 versões, até 01/05/2024;
- Prorrogação visa apenas a permitir a finalização das adequações necessárias para que, até **31/12/2024, todas as operações realizadas entre operadoras de planos de saúde e prestadores de serviços de saúde, como autorização e envio do faturamento, sejam totalmente realizadas utilizando a versão vigente do Padrão TISS (versão 4.01), por ambas as partes.**

A Campanha de Qualidade Cadastral do SIB lançada em 29 de fevereiro de 2024 é um chamamento geral para incentivar as operadoras a preencher corretamente os dados cadastrais de beneficiários enviados ao Sistema de Informação de Beneficiários

AÇÕES DA CAMPANHA

- Reformulação da área **Qualidade Cadastral** no Portal da ANS.
- Reedição de vídeos com instruções de preenchimento do SIB: **[Playlist no Youtube](#)**
- Divulgação nas redes sociais e **incentivo à conferência dos dados pelos beneficiários** (COMPROVA).
- Realização do Evento **Campanha de Qualidade Cadastral do SIB**, dia **25 de março às 14h**, ao Vivo – YouTube.
- Abordagem **individualizada de operadoras** selecionadas pelo monitoramento da qualidade cadastral.



Reformulação da área Qualidade Cadastral no Portal da ANS

Link direto <https://www.gov.br/ans/pt-br/campanha-de-qualidade-cadastral-do-sib>

Caminho [Página Inicial](#) / [Assuntos](#) / [Espaço da Operadora de Plano de Saúde](#) / [Compromissos e Interações com a ANS](#) / [Envio de Informações](#) / [SIB](#)



The screenshot shows the ANS portal interface. At the top left is the 'gov.br' logo and 'Ministério da Saúde'. Navigation links include 'Órgãos do Governo', 'Acesso à Informação', 'Legislação', and 'Acessibilidade'. A search bar contains the text 'O que você procura?'. The breadcrumb trail reads: 'Centrais de Conteúdo > Manuais do Portal Operadoras > SIB - Manual de instalação, histórico de versão e outros arquivos'. The main heading is 'SIB - Manual de instalação, histórico de versão e outros arquivos'. Below this, three cards are displayed: 'Manual', 'Sistema de Informação de Beneficiários - SIB.', and 'Campanha de Qualidade Cadastral do SIB'. The third card is highlighted with an orange circle.

Reedição de vídeos com tutoriais de preenchimento do SIB: Playlist no Youtube

SIB
Sistema de Informação de Beneficiários

Tutorial Preenchimento do SIB - Entenda o que é o SIB
Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) - 1 / 10

0:03 / 1:02

Tutorial Preenchimento do SIB - Entenda o que é o SIB
1:03
Agência Nacional de Saúde Sup...

Tutorial Preenchimento do SIB - Como as operadoras devem...
2:21
Agência Nacional de Saúde Sup...

Tutorial Preenchimento do SIB - Quais são os arquivos que...
2:28
Agência Nacional de Saúde Sup...

Tutorial Preenchimento do SIB - Campo de preenchimento...
0:53
Agência Nacional de Saúde Sup...

Tutorial Preenchimento do SIB - Campo de preenchimento...
2:04
Agência Nacional de Saúde Sup...

Tutorial Preenchimento do SIB - Campo de preenchimento...
2:10
Agência Nacional de Saúde Sup...

Tutorial Preenchimento do SIB - Campo de preenchimento...
3:27
Agência Nacional de Saúde Sup...

Tutorial Preenchimento do SIB - Campo de preenchimento...
1:47
Agência Nacional de Saúde Sup...

Tutorial Preenchimento do SIB - Campo de preenchimento...
1:52
Agência Nacional de Saúde Sup...

ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS)
12,2 mil inscritos

Inscriver-se

Gostei | Compartilhar | Download | Salvar

Todos | De Agência Nacional de Saúd... | Aulas

603ª Reunião da Diretoria Colegiada | 603ª Reunião da Diretoria



ANS @ANS_reguladora

Diariamente, as operadoras de planos de saúde cadastram milhares de dados e enviam para a ANS por meio do Sistema de Informação de Beneficiários, o SIB. Isso é importante para várias decisões que a Agência precisa tomar. Então é essencial que as operadoras façam o registro correto dos dados no SIB para impulsionar a qualidade das informações!

Saiba mais: bit.ly/CampanhaQualid...

#SaudeSuplementar #QualidadeDosDados
#CampanhadeQualidadeCadastralSIB #QualidadeCadastral
#PlanodeSaude #OperadorasdePlanosdeSaude

SIB
Sistema de Informação de Beneficiários

Operadoras de planos de saúde devem enviar informações para a ANS regularmente

ANS | gov.br/ans
0800 701 9656

Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS
106.918 seguidores
1 sem

Participe do evento online da Campanha de Qualidade Cadastral do #SIB - Sistema de Informação de Beneficiários - para aprimorar a qualidade do cadastro de beneficiários da saúde suplementar. [...ver mais](#)

Campanha de Qualidade Cadastral do #SIB

MARÇO 25
14h

Inscrições abertas
Transmissão #AoVivo
YouTube: [ansreguladoraoficial](#)

Vamos aprimorar a qualidade do cadastro de beneficiários da saúde suplementar.

ANS | gov.br/ans
0800 701 9656

Raquel Lisboa e mais 132 pessoas
22 compartilhamentos

Gostei Comentar Compartilhar Enviar



Obrigada!

 DISQUE ANS
0800 701 9656

 Formulário eletrônico
www.gov.br/ans

 Atendimento presencial
em Núcleos da ANS

 Atendimento exclusivo
para deficientes auditivos
0800 021 2105

 [ans.reguladora](https://www.facebook.com/ans.reguladora)

 [@ANS_reguladora](https://twitter.com/ANS_reguladora)

 [company/ans_reguladora](https://www.linkedin.com/company/ans_reguladora)

 [@ans.reguladora](https://www.instagram.com/ans.reguladora)

 [ansreguladoraoficial](https://www.youtube.com/ansreguladoraoficial)

 **ANS** Agência Nacional de
Saúde Suplementar

115ª REUNIÃO DA CAMSS

Linhas de Cuidado Prioritárias na Saúde Suplementar

Ana Paula Cavalcante

Gerência de Estímulo à Inovação e Avaliação da Qualidade Setorial

Diretoria de Desenvolvimento Setorial

04/04/2024

Competências da ANS:

Induzir a melhoria da qualidade dos serviços prestados pelo setor de Saúde Suplementar.

Competências da DIDES

Monitorar o perfil de qualidade e desempenho das operadoras e dos prestadores de serviço da saúde suplementar;

Identificar a necessidade e propor aprimoramentos para a consolidação do processo de geração e difusão da inovação com vistas a promover a articulação e sustentabilidade setorial.

Propor modelos assistenciais na prestação dos serviços de saúde com vistas ao desenvolvimento do setor de Saúde Suplementar, incluindo ações de promoção da saúde e prevenção de riscos.

A Tomada Pública de Subsídios (TPS) é um mecanismo de consulta, aberto ao público, realizado em prazo definido, para coletar dados e informações, por escrito, conferindo maior legitimidade às discussões regulatórias.

Objetivo: coletar dados e informações,
sobre Linhas de Cuidados prioritárias
A DIDES vem realizando Lives e reuniões

Período:
01/12/2023 a
30/06/2024)

FINALIDADE DA TOMADA PÚBLICA DE SUBSÍDIOS (TPS)

Estruturação de Linhas de Cuidado prioritárias na Saúde Suplementar de modo a contribuir para a reorganização do cuidado em saúde

objetivo: melhoria da qualidade assistencial no setor.

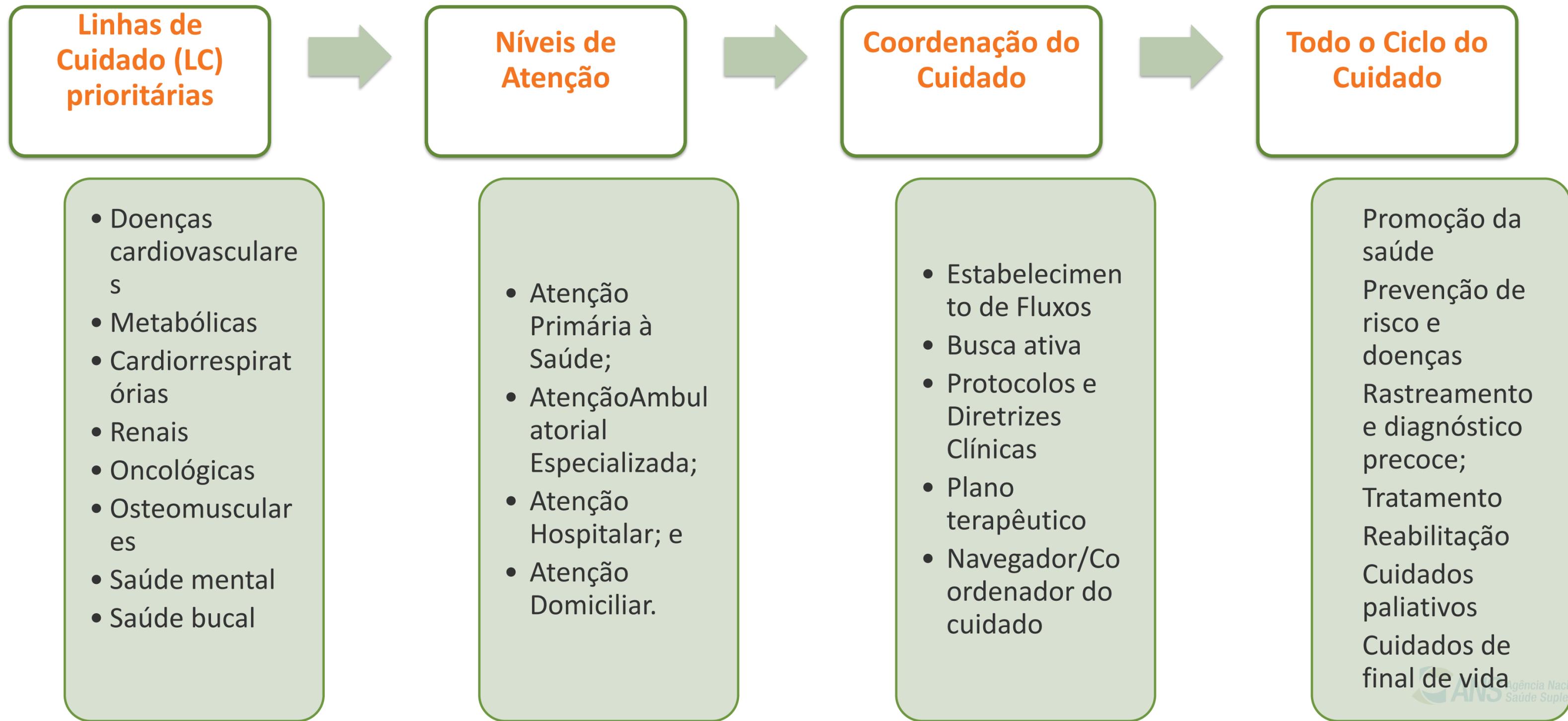
Linhas de Cuidados Prioritárias

Desenho das Linhas de Cuidado prioritárias para o setor suplementar:

- **Estabelecimento de fluxos assistenciais**
- **Em todo o ciclo do cuidado**
- **Para diferentes níveis de atenção**
- **Estabelecimento de indicadores de monitoramento e avaliação.**



Receber propostas estruturadas da Sociedade



Linhas de Cuidado elegíveis



Doenças Cardiovasculares

- Hipertensão Arterial Sistêmica – HAS
- Acidente Vascular Cerebral – AVC
- Insuficiência Cardíaca – IC;
- Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e Angina.



Doenças Metabólicas

- Diabetes;
- Obesidade (adulto, adolescente e criança)



Doenças Respiratórias

- Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica – DPOC
- Distúrbios do Sono (ex.: apneia do sono);
- Asma (adultos e crianças).



Doenças Renais

- Insuficiência Renal Crônica.

As principais Linhas de Cuidado elegíveis para aTPS

Linhas de Cuidado Prioritárias



Doenças Mentais

- Ansiedade.
- Transtorno do Humor: depressão; Transtorno Bipolar
- Transtorno do Desenvolvimento Infantil (Ex.: TEA)
- Abuso de Álcool e outras drogas

➤ Doenças
Oncológicas:



Neoplasias

- Câncer de Mama.
- Câncer de Próstata
- Câncer de Colo de Útero
- Câncer de Cólon de Ret
- Câncer de Pulmão



Doenças Osteomusculares

- Osteoporose
- Dor Lombar;
- Artrose de Quadril;
- Artrose de Joelho.



Doenças Bucais

- Câncer de Boca;
- Alterações na Mucosa Oral - Cárie e Doenças periodontais.

Exemplo de Indicadores

Doenças cardiovasculares

Linha de Cuidado	Nome do Indicador	Conceito	Fórmula de cálculo
HAS	Pacientes hipertensos acima de 18 anos com níveis tensionais controlados	Mensuração da proporção de pacientes com pressão arterial controlada	$\frac{\text{(Número de pacientes acima de 18 anos com pressão arterial controlada (abaixo de 140/90 mmHg) no período em avaliação)}}{\text{sobre o número total de beneficiários acima de 18 anos}} \times 100$
HAS	Prevalência de pacientes hipertensos na carteira da operadora	Mensuração da prevalência de HAS na população da operadora em um determinado período	Número de pacientes com diagnóstico de hipertensão (pressão arterial acima de 140/90mmhg), no período de avaliação sobre total de beneficiários da operadora acima de 18 anos
AVC	Óbitos em pacientes com AVC	Mensuração da letalidade de pacientes admitidos na instituição de saúde com acidente vascular cerebral (AVC)	$\frac{\text{(Total de pacientes admitidos com diagnóstico de AVC que foram a óbito)}}{\text{Total de saídas de pacientes admitidos com diagnóstico de AVC}} \times 100$
AVC	Percentual de pacientes com suspeita de AVC que realizaram TC e/ou RM	Avaliação do percentual de pacientes que foram admitidos com suspeita de acidente vascular cerebral (AVC Isquêmico, AVC Hemorrágico ou Ataque Isquêmico Transitório) e foram submetidos ao exame de tomografia computadorizada (TC) e/ou ressonância magnética (RM) em relação ao número total de pacientes admitidos por suspeita de AVC	$\frac{\text{[(Total de pacientes admitidos com suspeita de AVC que fizeram TC e/ou RM) / (Total de pacientes admitidos com suspeita de AVC)]}}{100}$

Exemplo de Indicadores

Doenças cardiovasculares

Linha de Cuidado	Nome do Indicador	Conceito	Fórmula de cálculo
IC	Taxa de prescrição de IECA/BRA na alta hospitalar de pacientes com insuficiência cardíaca	<p>Porcentagem dos pacientes do protocolo de IC elegíveis para receberem IECA/BRA na alta hospitalar que receberam esta prescrição adequadamente.</p> <p>Sendo IECA - inibidores da enzima conversora de angiotensina, e BRA - bloqueadores dos receptores da angiotensina</p>	$[(\text{Total de pacientes elegíveis que receberam IECA/BRA na alta}) / (\text{Total de pacientes elegíveis para receber IECA/BRA})] \times 100$
IAM	Óbitos em pacientes com Síndrome Coronariana Aguda	Mensuração da letalidade de pacientes admitidos no hospital de saúde com síndrome coronariana aguda (SCA)	$(\text{Total de pacientes admitidos com diagnóstico de SCA que foram a óbito} / \text{Total de saídas de pacientes que foram admitidos com diagnóstico de SCA}) \times 100$
IAM	Tempo porta-eletrocardiograma	Mensuração do tempo, em minutos, entre a hora da chegada do paciente na unidade de emergência, com suspeita ou diagnóstico de síndrome coronariana aguda (SCA) e a realização do primeiro eletrocardiograma	$\text{Total de tempo da entrada do paciente na emergência até a realização do eletrocardiograma} / \text{Total de eletrocardiogramas realizados}$
IAM	Cirurgias de revascularização do miocárdio	Número de cirurgias de revascularização do miocárdio, por 100 mil beneficiários com 20 anos ou mais de idade, no ano considerado	$(\text{Número de procedimentos de cirurgias de revascularização do miocárdio em beneficiários de 20 anos ou mais de idade} / \text{total de beneficiários de 20 anos ou mais de idade}) \times 100.000.$

#Live Linhas de Cuidado na Saúde Suplementar

A #Live Linhas de Cuidado na Saúde Suplementar: a Jornada do Paciente aconteceu em 07/03/2024.



The screenshot displays a YouTube live stream interface. At the top, the YouTube logo and a search bar labeled 'Pesquisar' are visible. The video title is 'TPS das linhas de cuidado prioritárias na saúde suplementar' and the channel is 'ANS Agência Nacional de Saúde Suplementar'. The video content shows a grid of seven participants in a virtual meeting. The participants are arranged in two rows: three in the top row and four in the bottom row. The video player includes standard controls such as play/pause, volume, and a progress bar showing 12:34 / 2:40:05.

Tomada Pública de Subsídios das Linhas de Cuidado Prioritárias na Saúde Suplementar

<https://www.youtube.com/watch?v=Tzs58D1PD3o>

115ª REUNIÃO DA CAMSS

VISITA TÉCNICA DE VERIFICAÇÃO NOS HOSPITAIS QUE PARTICIPAM DO PROGRAMA DE
MONITORAMENTO DA QUALIDADE HOSPITALAR
PM-QUALISS HOSPITALAR

Ana Paula Cavalcante

Coordenadoria de Avaliação e Estímulo à Qualificação de Prestadores - COAEP
Gerência de Estímulo à Inovação e Avaliação da Qualidade Setorial
Diretoria de Desenvolvimento Setorial



Equipe

Diretoria de Desenvolvimento Setorial

Maurício Nunes - Diretor

Angélica Carvalho - Diretora-Adjunta

Equipe Técnica

Ana Paula Cavalcante - Gerente GEEIQ

Aline Mesquita - Coordenadora COAEP

Andréa Cazes

Cleber Ferreira

Priscilla Brasileiro

Visita Técnica de Verificação do Programa de Monitoramento da Qualidade Hospitalar – PM-Qualiss Hospitalar

• Visita Técnica de verificação

A Visita será realizada nos hospitais participantes do PM QUALISS hospitalar, conforme previsto no Art. 57 da RN 510/2022

Art. 57 - A DIDES poderá efetuar uma visita de verificação em qualquer uma das Entidades Participantes, com vistas a checar os procedimentos, testar a base de dados e comprovar a fidedignidade das informações disponibilizadas e enviadas para a ANS.

• Objetivo:

- Realizar verificação dos dados enviados pelos hospitais participantes visando aferir a confiabilidade dos dados.



A metodologia das Visitas Técnicas contempla três dimensões:



Percepção da equipe hospitalar sobre o programa



Descrição das rotinas operacionais do processo



Verificação da confiabilidade dos dados

PM-Qualiss Hospitalar

- Programa que avalia a qualidade dos hospitais na saúde suplementar por meio de indicadores em três domínios: Efetividade, Eficiência e Segurança.



SIHOSP

Sistema desenvolvido para a coleta e processamento dos dados enviados mensalmente pelos hospitais participantes do PM-Qualiss.

1. Recepciona os dados que compõe os indicadores (numerador e denominador);
2. Processa os dados e calcula o resultado dos indicadores e suas estratificações;
3. Possibilita o benchmarking entre os participantes.



The screenshot shows the SIHOSP login interface. At the top left is the SIHOSP logo (SISTEMA DE INDICADORES HOSPITALARES). To the right, there are links for 'DISQUE ANS 0800 7019656', 'CANAL DE ATENDIMENTO', 'Fale sobre a ANS', and 'Comunicação e Imprensa'. Below these is a search bar with the text 'Buscar no site da ANS' and a 'Buscar' button. A dark teal banner contains the text 'SISTEMA DE INDICADORES HOSPITALARES'. Below the banner, there is a breadcrumb trail '/ Principal /' and a link 'Fazer login'. The main content area is a light gray box with the text: 'Para acessar o Sistema de Indicadores, preencha os campos abaixo:'. It contains two input fields: 'CPF:' with a note '*Preenchimento obrigatório' and '(Somente os números, sem pontos)', and 'Senha:' with a note '*Preenchimento obrigatório'. Below the password field is a note: '(A senha deve ter no mínimo 8 (oito) caracteres, contendo letras maiúsculas, minúsculas, números de 0 a 9 e caracteres especiais)'. There is a green 'Entrar' button and a link 'Esqueceu sua senha?'. On the right side of the login box, there is a logo for 'QUALISS MONITORAMENTO DA QUALIDADE HOSPITALAR' featuring a magnifying glass over a line graph.

Ciclo Avaliativo de 2023



- Foram selecionados 6 indicadores dentre os 14 do Painel Geral.
- Critérios de participação dos hospitais na divulgação dos resultados e classificação por faixas avaliativas:
 1. Atuar na Saúde Suplementar;
 2. Ser Hospital Geral;
 3. Ser certificado/acreditado segundo o Qualiss;
 4. Ter reportado os dados dos 6 indicadores para todas as competências do ano avaliado.

Indicadores Priorizados para Divulgação Ano-Base 2023



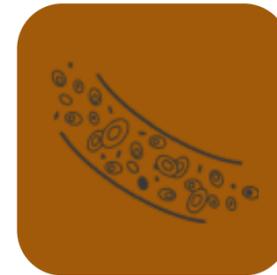
Proporção de reinternações em até 30 dias da saída hospitalar



Taxa de parada cardiorrespiratória em unidade de internação



Tempo Médio de internação



Densidade de incidência de infecção primária de corrente sanguínea (IPCS) em pacientes em uso de cateter venoso central (CVC) em UTI



Densidade de incidência de infecção do trato urinário (ITU) associada a um cateter vesical de demora (CVD) em UTI



Densidade de incidência de queda resultando em lesão em paciente

Etapa 1

Etapa 2

Ciclo Avaliativo

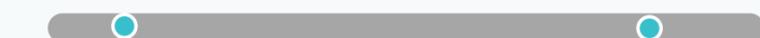
2023

Serão realizadas as visitas Técnicas nos hospitais participantes elegíveis para o ciclo avaliativo 2023.

2024

Serão realizadas as visitas Técnicas nos hospitais participantes elegíveis para o ciclo avaliativo 2024.

Período



Abril 2024

Julho 2024



Agosto de 2024

Março de 2025

1. Amostragem Probabilística, Estratificada e Proporcional

- Em 20% dos hospitais com completude de dados dos 6 indicadores priorizados em 2023
- Segundo os estratos de região, porte; U/E e forma de participação da rede das operadoras de planos de saúde.
- Caso em algum dos estratos, exista apenas 1 hospital, nesse caso, a amostra desse estrato será não probabilística, e o único hospital entrará.

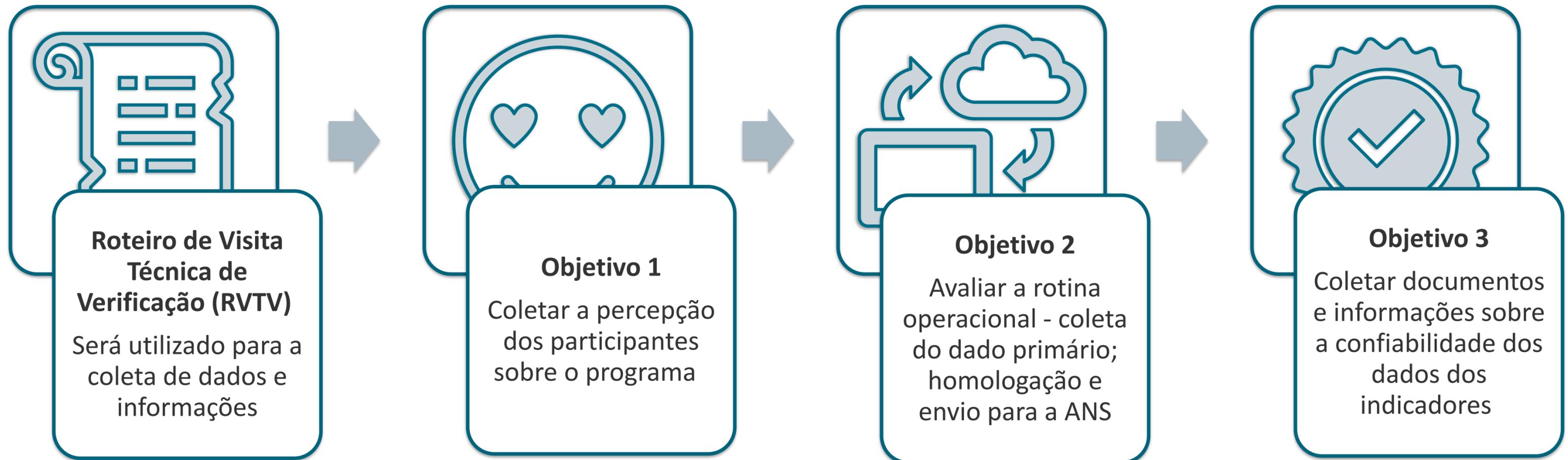
[Esta Foto](#) de Autor Desconhecido está licenciado em [CC BY-ND](#)



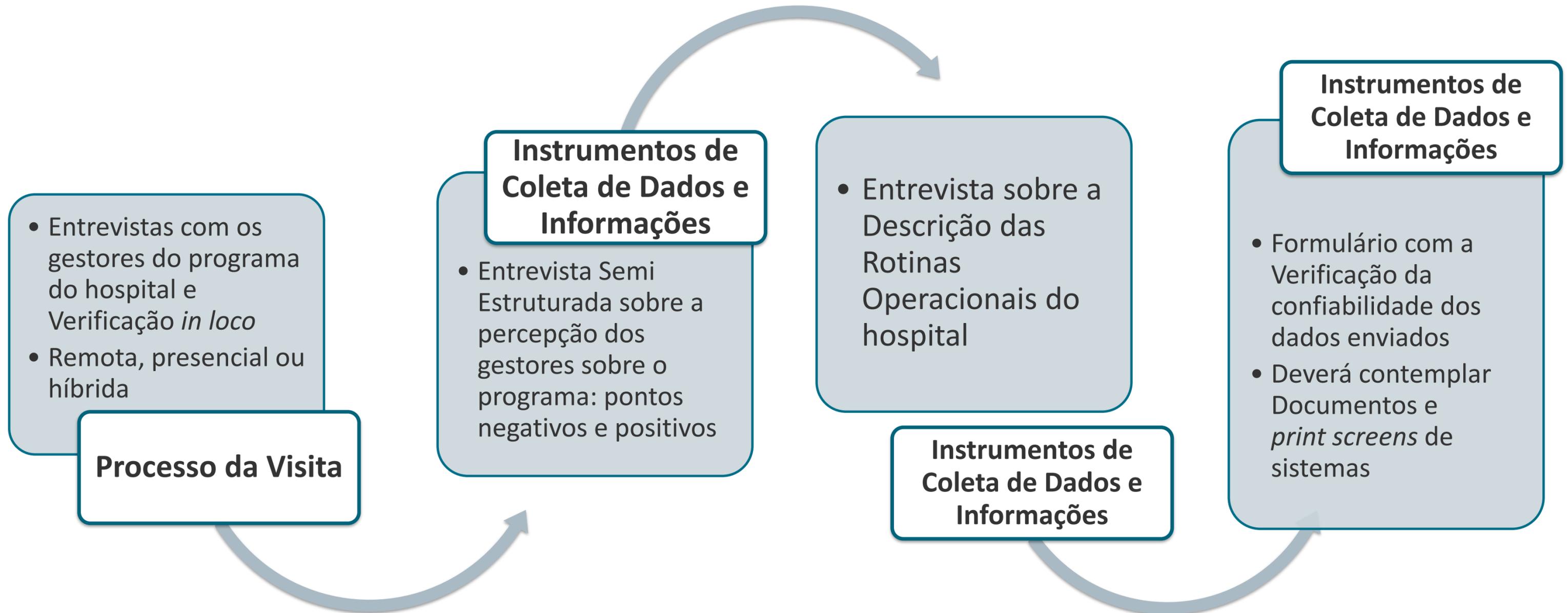
2. Amostragem Intencional não Probabilística:

- Serão realizadas à critério da equipe técnica.

Metodologia da Visita Técnica de Verificação do PM QUALISS



Metodologia da Visita Técnica de Verificação do PM QUALISS



O Pré-Teste

O Pré-teste tem como objetivo testar e adequar os instrumentos de verificação final para uso em campo, garantindo assim que os dados submetidos pela Instituição hospitalar, por meio do Sistema [SIHOSP](#), possam ter a devida confiabilidade verificada em um instrumento previamente validado.

No pré-teste será utilizado um instrumento de visita preliminar em no mínimo 5% do total de hospitais participantes, nas três modalidades de visitas: remota, presencial e/ou híbrida.

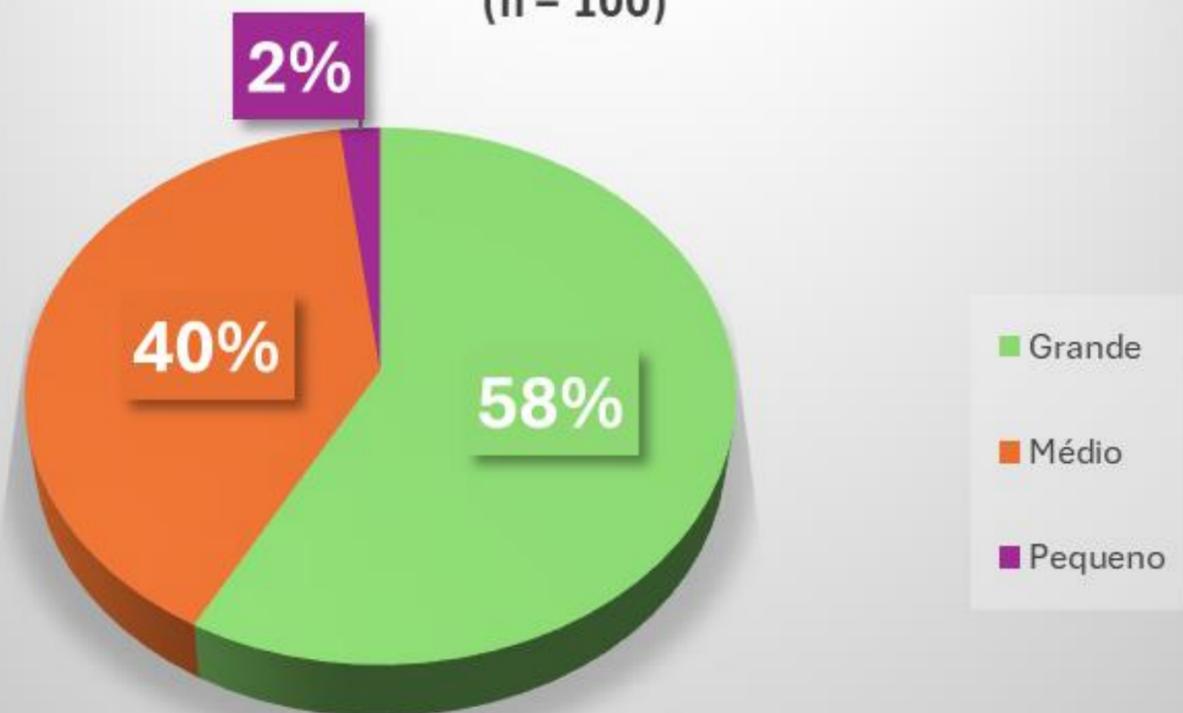
Relatório da Visita

Para cada visita, será elaborado um Relatório de Visita Técnica de Verificação (RVTV).

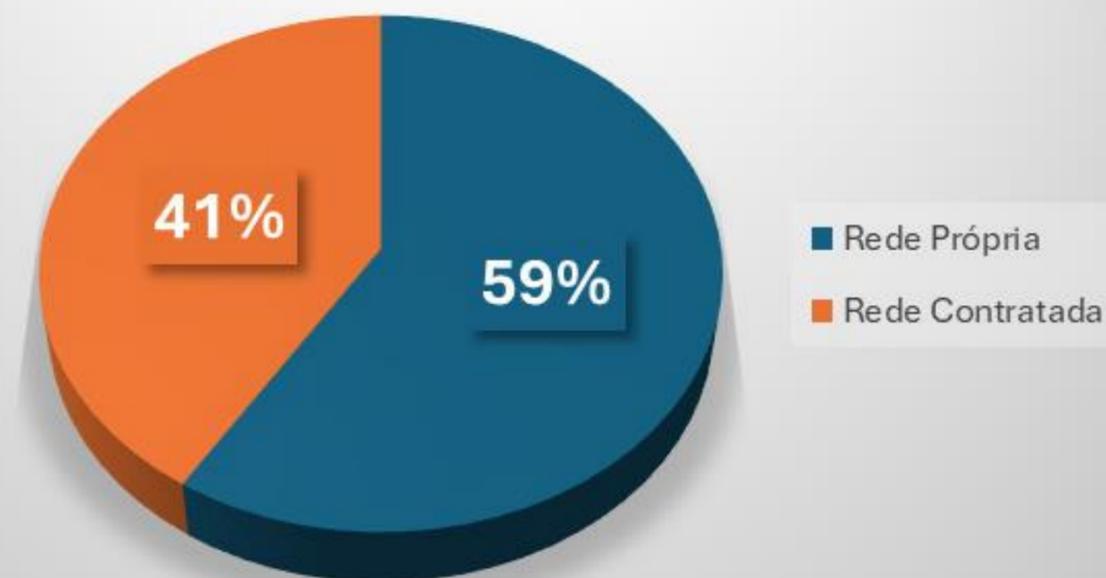
Proteção de Dados

O relatório da visita técnica é sigiloso, não sendo objeto de abrangência da Lei de Acesso à Informação, nos termos do § 2º do art. 5º do Decreto n.º 7.724, de 16 de maio de 2012.

Hospitais Participantes no Ciclo 2023 segundo Porte
(n = 100)

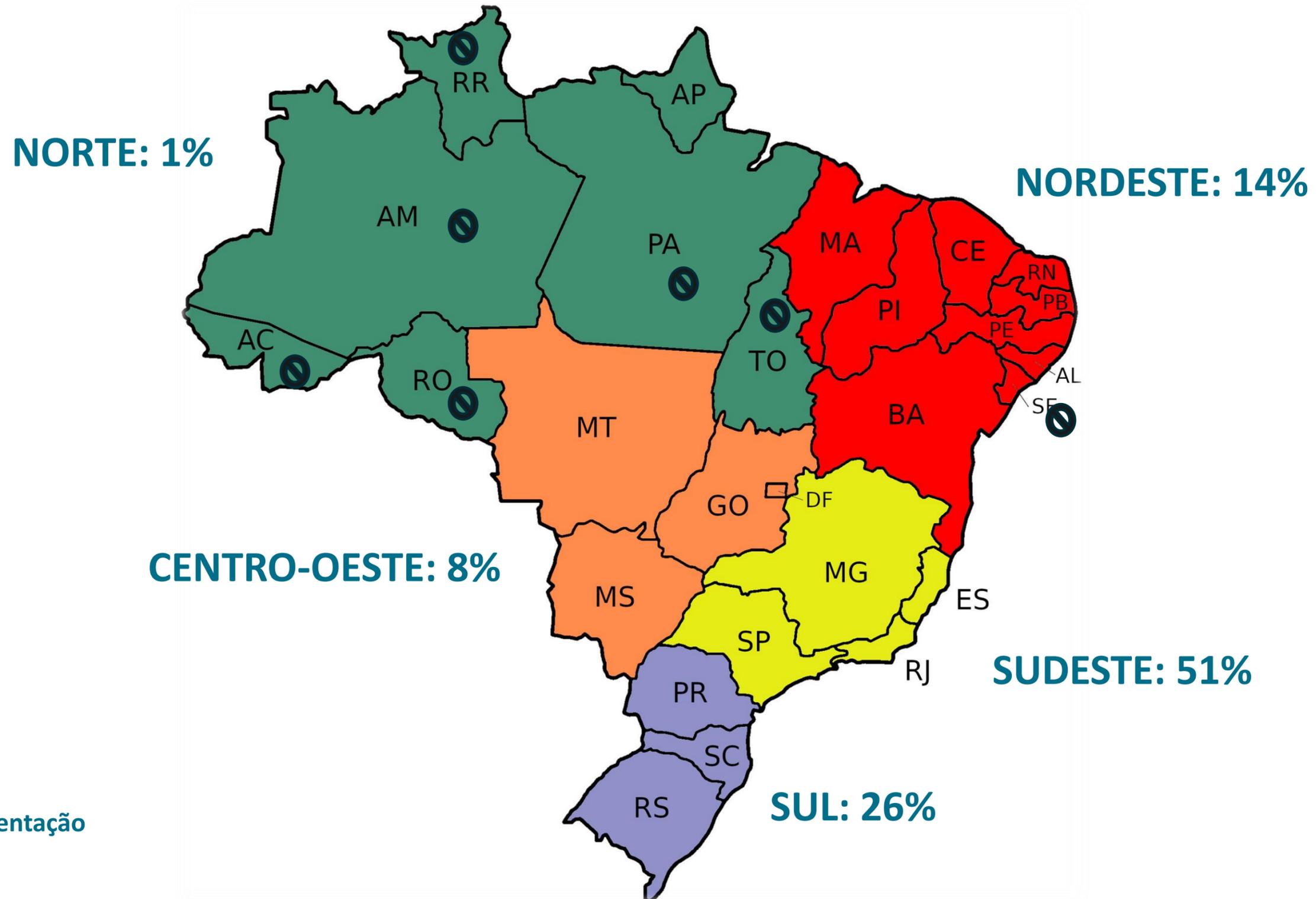


Hospitais participantes no Ciclo 2023 segundo Perfil de Rede (n = 100)



Apenas 2% do Total não ofertam atendimento em Urgência e Emergência

Hospitais participantes do PM-QUALISS com completude de dados por grande regiões



NOVO: 2.10 Frequência de Utilização de Rede de Hospitais com Atributo: Qualidade Monitorada

Objetivo: Incentivar as operadoras a estimularem sua rede prestadora hospitalar a participar do PM-Qualiss Hospitalar, programa que avalia o desempenho dos prestadores de serviços hospitalares que atuam na saúde suplementar, por meio de coleta mensal de indicadores assistenciais.

Participação efetiva é considerada quando os Hospitais enviam os indicadores em todos os meses do ano analisado.

Método de Cálculo

$$\frac{\text{Total de Utilização de rede de Hospitais Gerais que participam do PM-QUALISS Hospitalar}}{\text{Total de Utilização de rede de Hospitais Gerais}}$$

Q

PM-QUALISS
Hospitalar

Programa de Monitoramento da Qualidade
da Assistência Hospitalar

Pontuação

Resultado do indicador	Valor de 0 a 1
Resultado $\leq 0,30$	0
$0,30 < \text{Resultado} \leq 0,50$	5%
$0,50 < \text{Resultado} < 0,70$	10%
$0,70 \leq \text{Resultado} < 0,90$	15%
Resultado $\geq 0,90$	20%

Impacto: Bonificação de 5% a 20% no IDGA para OPS com pelo menos 30% das utilizações em hospitais participantes do PM-QUALISS

3º Edital de Chamamento para participação no PM-QUALISS Ciclo 2024

Critérios de seleção para participação no PM-QUALISS:

- ✓ Hospitais que atuam na Saúde Suplementar;
- ✓ Classificados como: Hospital Geral ou Pronto-Socorro Geral, segundo o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde – CNES;
- ✓ Possuam Certificado de Acreditação ou Certificação de qualidade em saúde, emitidos por entidades acreditadoras em saúde participantes do QUALISS e reconhecidas pela *The International Society For Quality in Health Care – ISQUA*.



Os hospitais terão até o dia **30/06/2024** para preencherem o formulário de pré-cadastro disponível no 3º Edital de Chamamento para o PM-QUALISS Ciclo 2024.

Obrigada!

 DISQUE ANS
0800 701 9656

 Formulário eletrônico
www.gov.br/ans

 Atendimento presencial
em Núcleos da ANS

 Atendimento exclusivo
para deficientes auditivos
0800 021 2105

 [ans.reguladora](https://www.facebook.com/ans.reguladora)

 [@ANS_reguladora](https://twitter.com/ANS_reguladora)

 [company/ans_reguladora](https://www.linkedin.com/company/ans_reguladora)

 [@ans.reguladora](https://www.instagram.com/ans.reguladora)

 [ansreguladoraoficial](https://www.youtube.com/ansreguladoraoficial)

 **ANS** Agência Nacional de
Saúde Suplementar