



Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Atenção Básica

Estado da Arte da Implantação do e-SUS Atenção Básica

Reunião da Comissão Intergestores Tripartite

31/07/2014



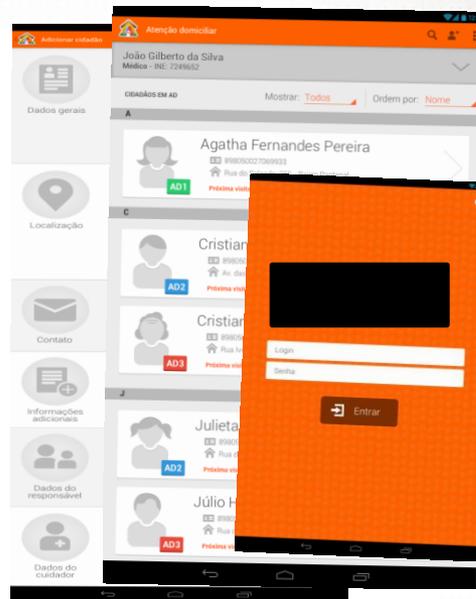
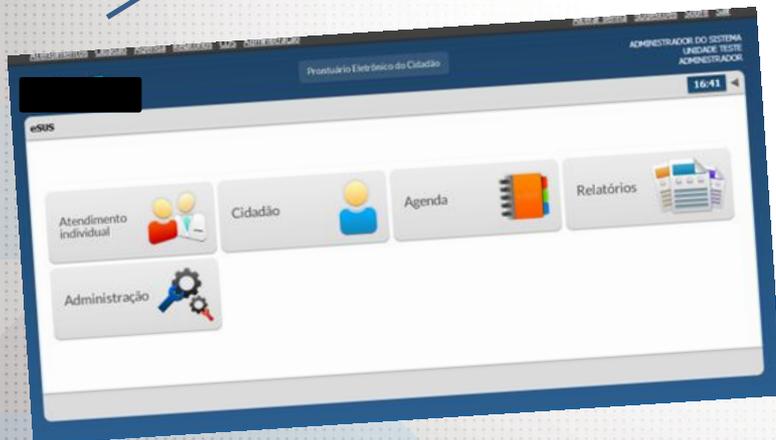
Informações Gerais Sobre a Estratégia e-SUS AB

Sistemas / softwares desenvolvidos

CDS v1.2.05

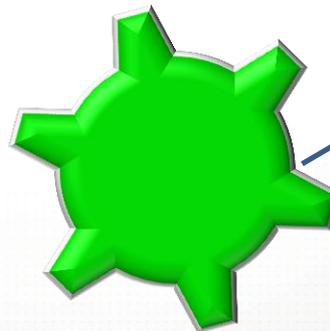


PEC v1.2.06



AD
android

Em uso em:
Piraí – RJ,
Blumenau – SC e
Uberlândia - MG



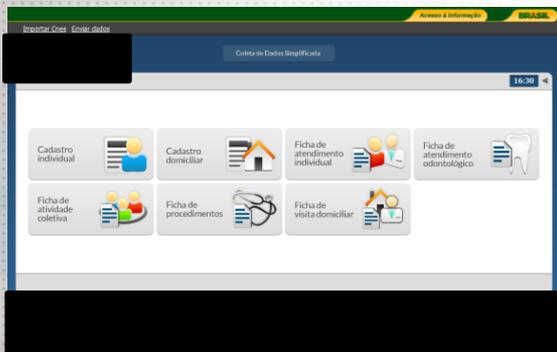
THRIFT
transmissão de dados
de sistemas próprios
para o SISAB

Sistema e-SUS AB com CDS

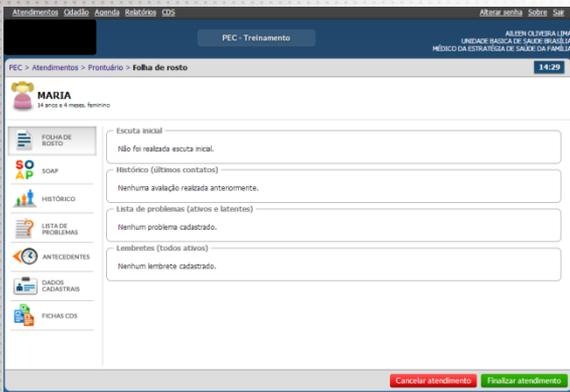
- Mantem o uso do prontuário de papel
- Pode ser utilizado em UBS sem computador
- **Cadastro GRADUAL da população**
- **Não precisa** de conectividade

▪ Definir fluxo p/ digitação das fichas

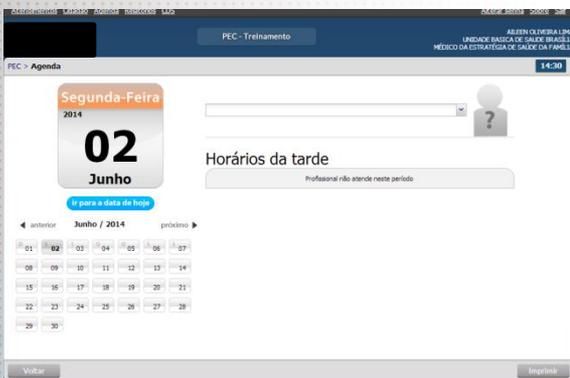
- Garante o registro individualizado (mesmo sem cadastro e sem CNS) / identificado (com CNS)
- **Precisa de Centralizador ou PEC** para envio de dados à Base Federal



Sistema e-SUS AB com PEC



The screenshot displays the 'PEC - Treinamento' interface for a patient named MARIA. The interface includes a sidebar with navigation options: FOLHA DE ROSTO, SOAP, HISTÓRICO, LISTA DE PROBLEMAS, ANTECEDENTES, DADOS CADASTRAIS, and FICHAS CDS. The main content area shows fields for 'Escuta inicial', 'Histórico (últimos contatos)', 'Lista de problemas (ativos e latentes)', and 'Lembretes (todos ativos)'. At the bottom, there are buttons for 'Cancelar atendimento' and 'Finalizar atendimento'.



The screenshot displays the 'PEC - Agenda' interface. It shows the date 'Segunda-Feira 02 Junho 2014' and a calendar view for the month of June 2014. The interface includes a search bar, a dropdown menu, and a button labeled 'Ir para a data de hoje'. The calendar shows the current date as the 2nd of June.

- **Realiza por padrão** o envio de dados ao SISAB
- Informatização: computador nas salas de atendimento
- Pode ser utilizado em UBS sem conectividade
- Possibilita o uso pelas equipes da Atenção Básica – ESF, NASF, CnR, Tradicionais
- Garante o registro individualizado/identificado (CNS)
- Gera informações essenciais para a **gestão** nos estado e MS com o RAS – Registro de Atendimento Simplificado e campo das equipe e municípios com o RAC - Registro de Atendimento Completo
- Permite inclusão de ferramentas de gestão do cuidado

Linha do tempo da Estratégia e-SUS AB

Mar/2011

- Projeto Reestruturação do SIAB

Mai/2013

- v.0.9.17 Somente CDS com Transmissor

Ago/2013

- v 1.0.0

Nov/2013

- v 1.1.0

Abr/2014

- v 1.2.0

Set/2014

- v 1.3.0 correções e melhorias nas Fichas Existentes, melhoria nos relatórios operacionais, melhoria na gestão de envio de dados para SISAB

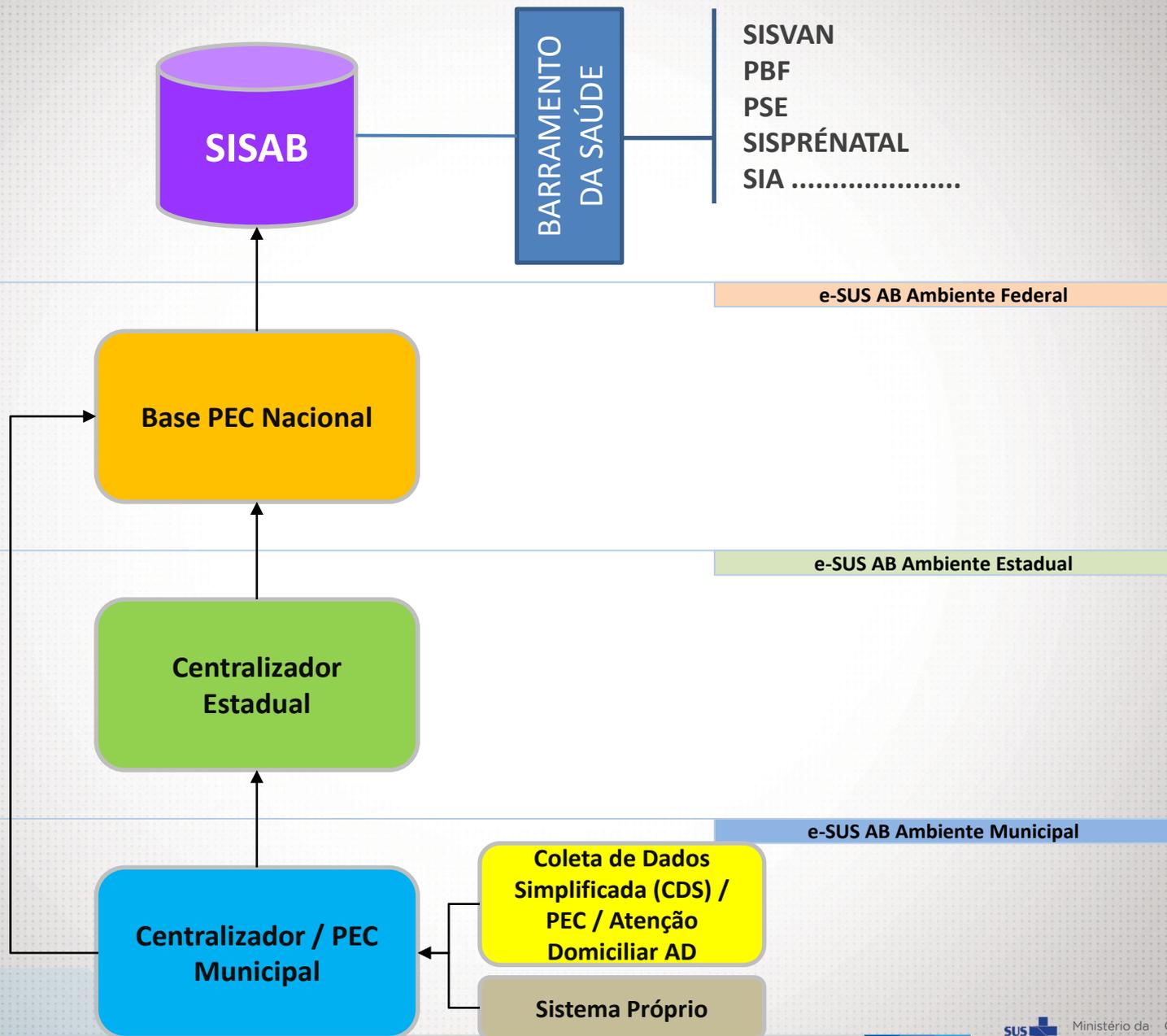
Homologação CONASEMS e CONASS

- v 2.0.0 Novas funcionalidades: Módulo Saúde Bucal, PNI, módulo de encaminhamento

VERSÕES FUTURAS

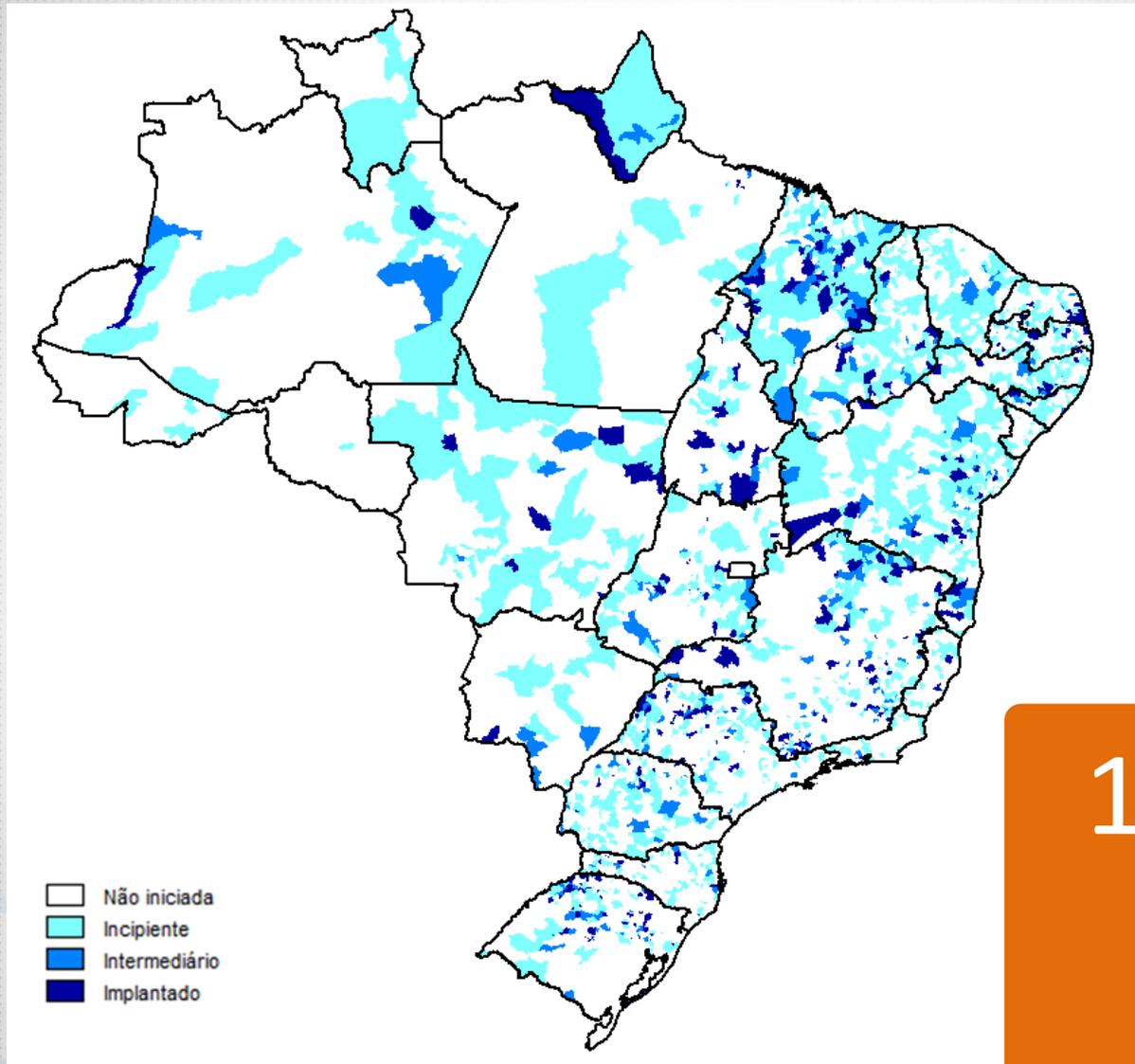
- Contínua integração gradual dos Sistemas de Informação na AB e serviços de Interoperabilidade (Projeto e-Saúde)

Modelo de integração do SISAB com outros sistemas MS através do barramento



Situação da Implantação do e-SUS AB nos Municípios

Municípios com dados transmitidos ao SISAB



1.943
35%

Fonte: DAB/SAS/MS, 23/07/2014

Classificação da implantação do SISAB

UBS

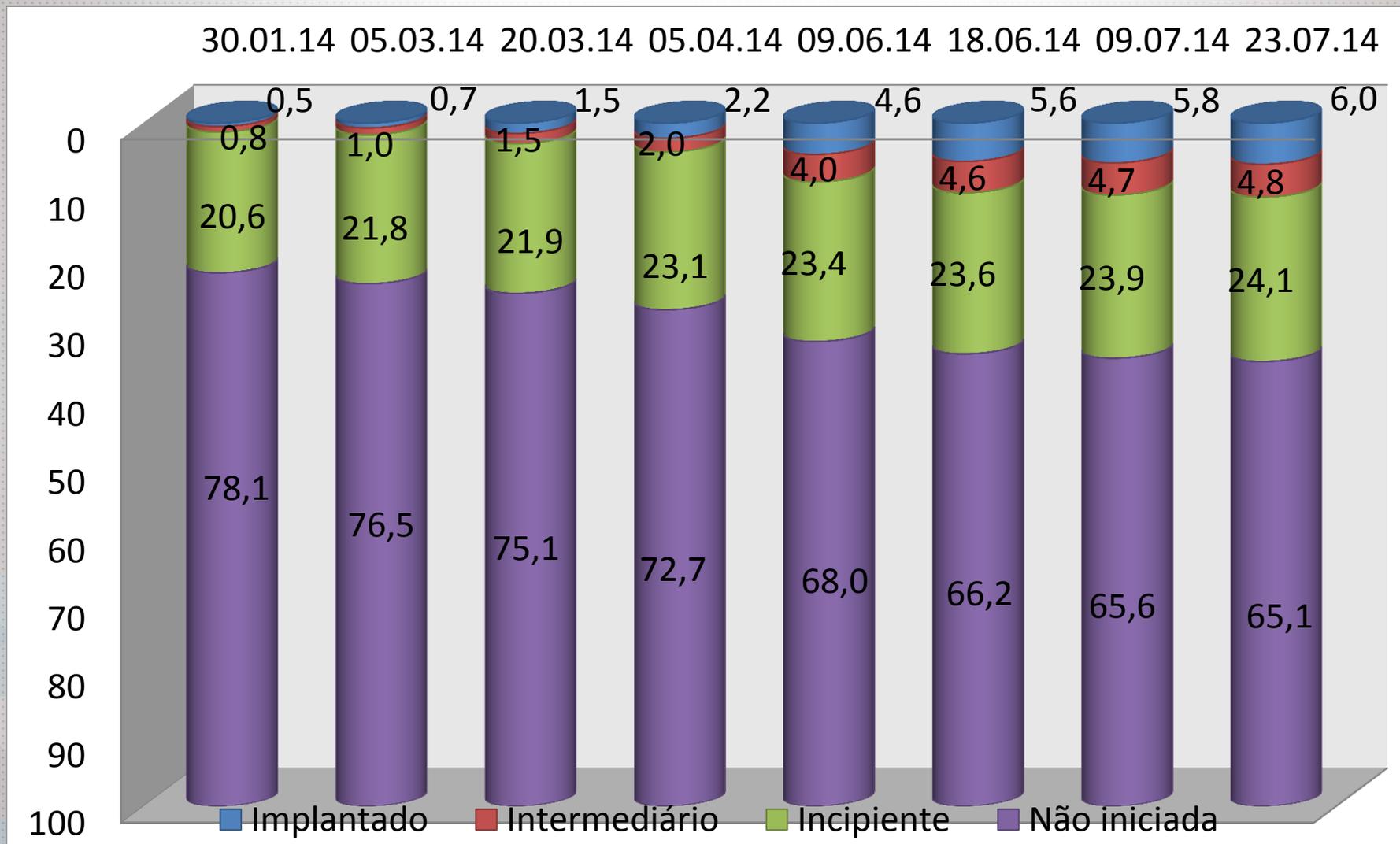
- ✓ Posto de saúde
- ✓ Centro de saúde
- ✓ Unidade Mista
- ✓ Unidade móvel fluvial
- ✓ Centro de apoio à saúde da família



Municípios

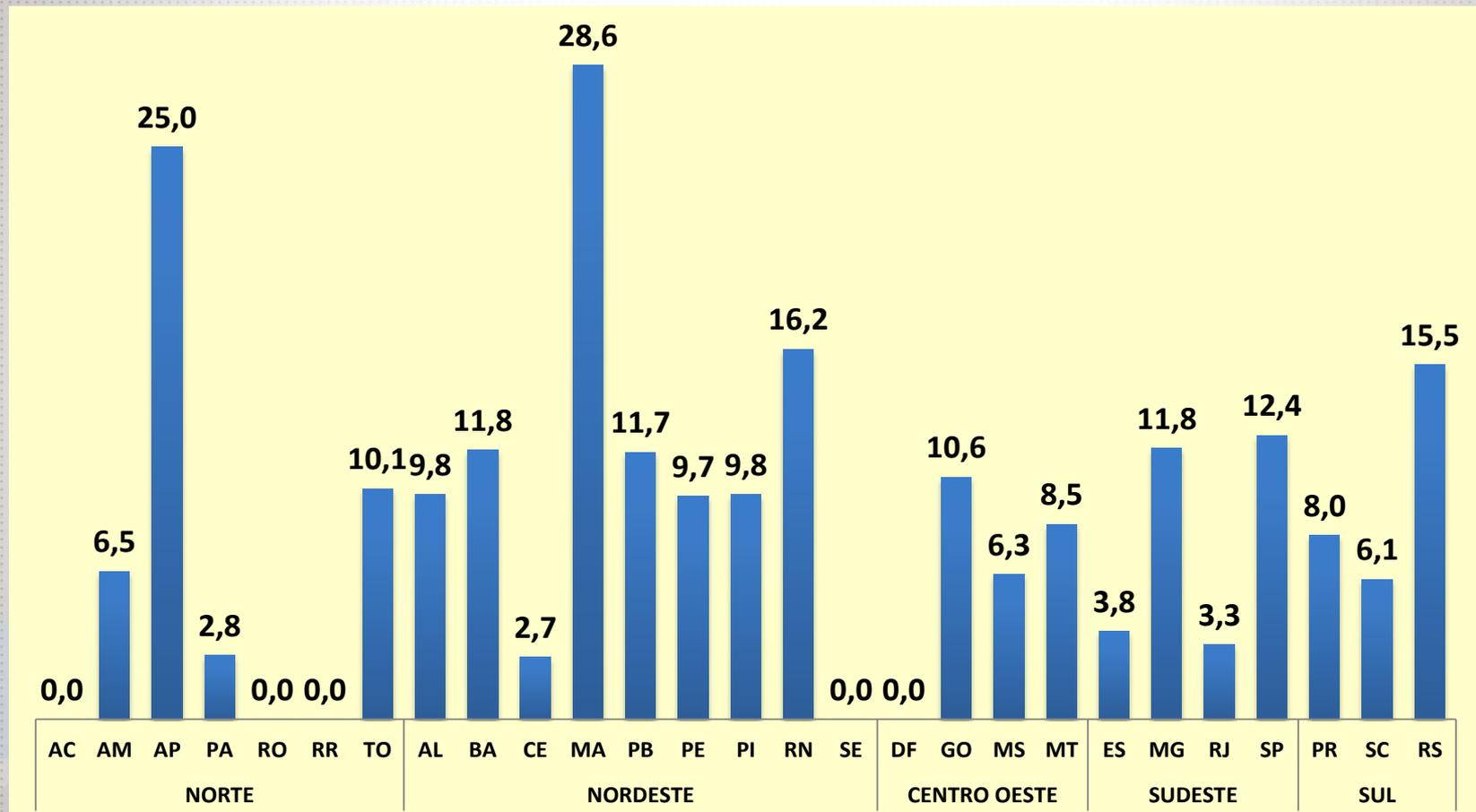


Evolução percentual de municípios, por situação de implantação do e-SUS AB



Fonte: DAB/SAS/MS, 23/07/2014

Percentual de Municípios com transmissão regular ao SISAB/e-SUS AB (implantado + intermediário)



Fonte: DAB/SAS/MS, 23/07/2014

BRASIL: 10,8%

Planejamento mínimo e acompanhamento

Identificar as características disponíveis (qualificação dos RH, informatização das UBS, conectividade etc.)

Definir o sistema a ser implantado (CDS, PEC ou transmissão via *thrift*)

Articular a elaboração do Plano Estadual de Implantação da Estratégia e-SUS AB (SES, COSEMS, CIR, DAI/SGEP, apoiador DAB, regional Datasus, telessaúde)

Operacionalizar as estratégias: qualificação SES / SMS, Telessaúde, Mais Médicos, QualiSUS, informatização etc.

Monitorar e avaliar o processo de implantação

Organização da Estratégia e-SUS AB nos Estados

Região	GT e-SUS AB no Estado	Elaborou Plano Estadual de Implantação	Somente Plano de Oficinas para qualificação dos profissionais
NORTE	AC, AM, PA, RO, RR, TO	AC, AM,RO	AP, PA, TO
NORDESTE	AL,BA,CE, MA, PB, PE, PI, RN, SE	AL, BA, MA, PB, PI	PE, SE
CENTRO OESTE	DF, GO, MS, MT	nenhum	GO, MS, MT
SUDESTE	ES, MG, RJ, SP	ES	RJ, SP
SUL	PR, SC, RS	SC, RS	não

Fonte: DAB/SAS/MS, 25/07/2014



Desafios e dificuldades na transição

- ❑ Complexidade inerente a Estratégia e-SUS AB:
 - ❑ Variedade de cenários de implantação;
 - ❑ Baixo uso de ferramentas tecnológicas no registro de dados na AB;
 - ❑ Baixa informatização das UBS;
- ❑ Oferta de suporte à instalação, *in loco* aos municípios
 - ❑ Estratégias: Telessaúde, Qualisus, Apoiadores.
- ❑ Opção pelo início da transição próximo término do prazo
 - ❑ Desde 01/07 a média de envios diários de dados ao SISAB foi triplicada.

Dificuldades: ruídos na comunicação

Ruídos

- a. Para iniciar o uso dos sistemas precisamos cadastrar 100% da população.
- b. O CNS é obrigatório.
- c. Para não perder recursos temos que alimentar simultaneamente o SIAB e o e-SUS AB.
- d. É preciso ter informatização e conexão de internet em todas as UBS para usar os sistemas.
- e. Não dá para instalar o e-SUS AB sem profissional de TI.
- f. Por garantia os médicos do Programa Mais Médicos devem informar sua produção em todos os sistemas.
- g. Para evitar o corte de recursos, as equipes devem alimentar os dois sistemas SIAB e SISAB.

ESCLARECIMENTOS

- a. O cadastro deve ser feito gradualmente, no processo de trabalho da equipe.
- b. O CNS viabiliza a gestão do cuidado, com registro identificado. Porém não é obrigatório.
- c. As equipes que transmitem dados para o SISAB NÃO PRECISAM alimentar o SIAB também.
- d. O cenário mais simples de utilização do sistema com fichas, NÃO requer computador ou internet na UBS.
- e. Desde a v 1.2.0 a instalação do sistema foi simplificada.
- f. Profissionais do MM devem informar sua produção em um dos três sistemas (SIAB, SISAB ou e-SUS Mais Médicos).
- g. São verificadas as bases dos dois sistemas, por isso basta que a equipe alimente somente um sistema da AB, o e-SUS AB/SISAB ou o SIAB.



Estratégias de Implantação do e-SUS AB/SISAB



O que já foi feito

- Cerca de 13 mil médicos do Programa Mais Médicos participaram de oficinas sobre CDS/ e-SUS AB;
- **7 oficinas Qualisus** realizadas: MA, PA, DF, PI, MG, RS, PE, com participação de **341 municípios**
- **Oficinas com Municípios**, realizadas com apoio do DAB, DATASUS, DAI, SES e COSEMS, mais de 250 oficinas, com participação de **3.427** (61,5%) dos municípios, representados por mais de **7.500** trabalhadores da Atenção Básica.



Estratégias de Implantação: 2º semestre 2014

Apoio dos Núcleos de Telessaúde na Implantação do e-SUS AB

- Planos de Trabalho: 15 aprovados e 4 em análise,

19 Núcleos de Telessaúde

- Ações: CDS > qualificação das equipes via videoconferências, suporte PEC > apoio presencial para instalação do sistema e qualificação das equipes
- Abrangência: **1.820 municípios**
- Incentivo financeiro para custeio das ações **4 milhões**



Estratégias de Implantação: 2º semestre 2014

Programa Mais Médicos

- Contratação de **30 Consultores Especializados** para implantação dos sistemas e-SUS AB
 - **Profissionais de Saúde**
 - **Atuação itinerante: instalação do sistema e treinamento das equipes**
 - **Parceria com SES**



Estratégias de Implantação: 2º semestre 2014

QualiSUS / PROESF

- **15** regiões, **485** municípios, **5.248** UBS, **6.331** eSF
- Aquisição de equipamentos para informatização das UBS
- Contratação de empresa para instalação do sistema PEC



Estratégias de Implantação: 2º semestre 2014

Municípios acima de 100.000 habitantes

- Planejamento e execução promovidos pelo DATASUS

Conectividade

- **Dos 12.368 pontos de internet** para as UBS do 1º ciclo PMAQ, **10.269 confirmaram a necessidade.**
- Piloto para instalação dos pontos em andamento
- **Módulo Conectividade para redistribuição dos pontos em saldo, reabertura de 28/07 a 17/08 para equipes com Mais Médicos com maior carência de recursos**



Estratégias de Implantação: 2º semestre 2014

Ata de Registro de Preços: Aquisição de Equipamentos

- Maior variedade de especificações e equipamentos para a informatização das UBS
- Processo em tramitação no MS

Qualificação de Multiplicadores Estaduais

- **Oficinas Estaduais para Multiplicadores** (profissionais saúde + TI)
 - Articulação a partir da demanda dos estados, ao apoio institucional CGGAB/DAB

Prorrogação do Prazo para Implantação do SISAB



Marcos Legais

- ✓ **Port. nº 1412, 10/07/2013** - Criação do SISAB, transição do SIAB até julho/2014
- ✓ **Port. nº 14, 07/01/2014** - Cronograma de Alimentação do SISAB e SIAB
- ✓ **Port. nº 256 de 19/02/2014** - Alimentação do SISAB por equipes com profissionais PROVAB e Mais Médicos



Minuta de portaria - Art. 1º Alterar o § 3º do Art. 3º da Portaria nº 1.412 GM/MS, de 10 de julho de 2013, que passa a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 3º

§ 3º Para fins do disposto no § 2º e para garantir a transição entre o SIAB e o SISAB, operacionalizado pelo "software" e-SUS AB CDS e e-SUS AB PEC, as informações referentes à **competência de junho de 2015** deverão ser enviadas obrigatoriamente para a base de dados do SISAB.”

Art. 2º Incluir o Art. 5ºA e seus parágrafos primeiro e segundo da Portaria nº 1.412 GM/MS, de 10 de julho de 2013, com a seguinte redação:

“Art. 5ºA **Devem enviar informações para o banco de dados do SISAB todas as equipes da Atenção Básica**, incluindo as equipes da Estratégia de Saúde da Família, as equipes de Agentes Comunitários de Saúde, as equipes dos Núcleos de Saúde da Família, as equipes do Consultório na Rua, as equipes participantes do Programa Saúde na Escola e do Programa Academia da Saúde, salvo aquelas equipes de saúde com legislação específica.



§ 1º As equipes com profissionais médicos provenientes do Programa Mais Médicos para o Brasil e ou do Programa de Valorização do Profissional da Atenção Básica (PROVAB) devem observar os prazos estabelecidos na Portaria nº 256/GM/MS, de 19 de fevereiro de 2014.

§ 2º Regulamentações específicas de outros programas do Ministério da Saúde poderão determinar o envio de informações para o banco do SISAB por outras equipes de saúde.”

Art. 3º Alterar o anexo da Portaria nº 14/SAS/MS, de 7 de janeiro de 2014, conforme anexo desta Portaria.

Cronogramas:

SIAB e e-SUS-AB/SISAB – ano de 2014

SIAB e e-SUS-AB/SISAB – janeiro a junho de 2015

e-SUS-AB – julho a dezembro de 2015



**Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção à Saúde
Departamento de Atenção Básica**

OBRIQADO