

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde

S4SP
Saúde para São
Paulo



PAPEL DOS PARCEIROS NO PROJETO

Secretaria da Saúde

Planejamento / Padronização / Financiamento

Prodesp

Incor

Integrações

Equipe
de implantação

Suporte
local

Evolução da
aplicação

QA

Ambiente na nuvem

Unidades

Estratégia de
implantação / priorização

Equipe de
Multiplicadores

Infraestrutura
local



MOTIVADORES E DESAFIOS

Estratégicos:

Monitorar as portas de entrada aos serviços;
Operacionalizar o Cartão SUS;
Articular no âmbito do SUS todos os níveis de atenção a saúde;
Viabilizar uso de Certificação Digital;

Econômicos:

Utilizar a tecnologia desenvolvida pelo Estado;
Aproveitar os investimentos já realizados;
Automatização e precisão no faturamento SUS;

Técnicos:

Padronizar os Sistemas;
Qualificar a informação;
Informatizar e integrar os processos;
Possibilitar modelos flexíveis de implantação;

Éticos:

Humanizar o atendimento aos usuários;
Respeitar preceitos éticos que regulam o prontuário eletrônico;
Identificar corretamente o cidadão;



OBJETIVOS

- Ferramenta Integrada de Gestão e Governança

- Registro Eletrônico de Saúde – RES

- Sistema para registro, recuperação e manipulação das informações de um Registro Eletrônico em Saúde.

- Prontuário Eletrônico do Paciente – PEP

- Repositório de informações a respeito da saúde dos indivíduos.

- Instrumento de mudança positiva para a SES

- Melhorar os serviços de saúde aos cidadãos



BENEFÍCIOS ESPERADOS

Cidadão

Agilidade;
Modernidade;
Acesso.

Profissional

Padronização;
Colaboração;
Base de conhecimento.

Gestor

Planejamento;
Prevenção;
Economia.

Sociedade

Transparência;
Pesquisa;
Regulação.



S4SP

Saúde para São Paulo

SADT SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO



INTERNAÇÃO HOSPITALAR



CENTRO CIRURGICO

CONSULTA / EVOLUÇÃO / PRESCRIÇÃO / ALTA / PRONTUÁRIO



PRONTO SOCORRO

EMERGENCY

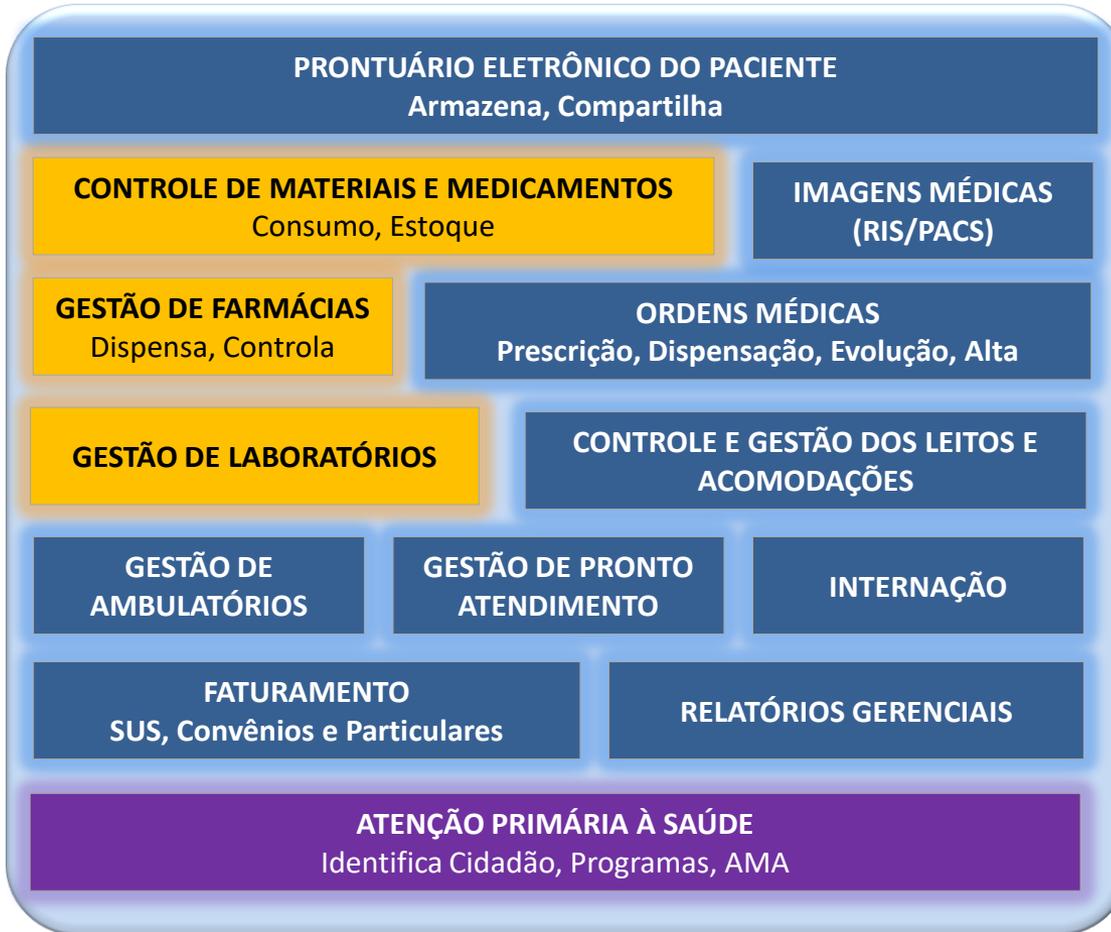


CADASTRO / AGENDA / ADMISSÃO / GERENCIAMENTO DE FILA



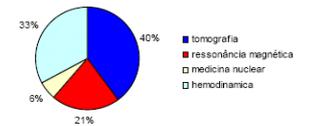
PRINCIPAIS FUNCIONALIDADES

Controle de Acesso Integrado

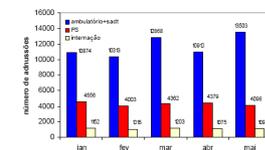


Governança

Exames de Imagens armazenados no PACS Por modalidade - maio 2006



Admissões SI3 Por tipo de admissão



Conexão com outros sistemas



CROSS

GS-NET

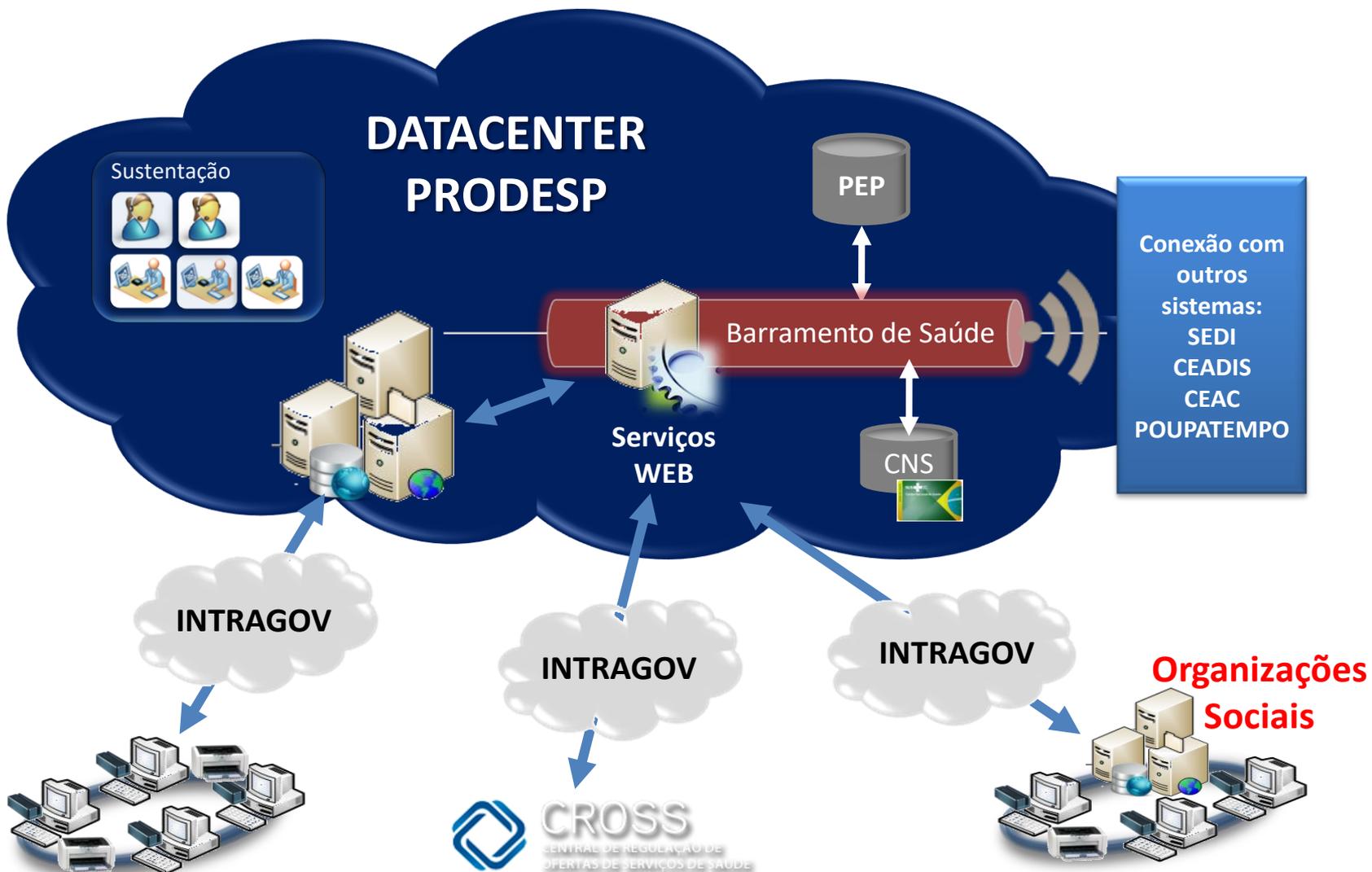
FARMANET

MEDEX

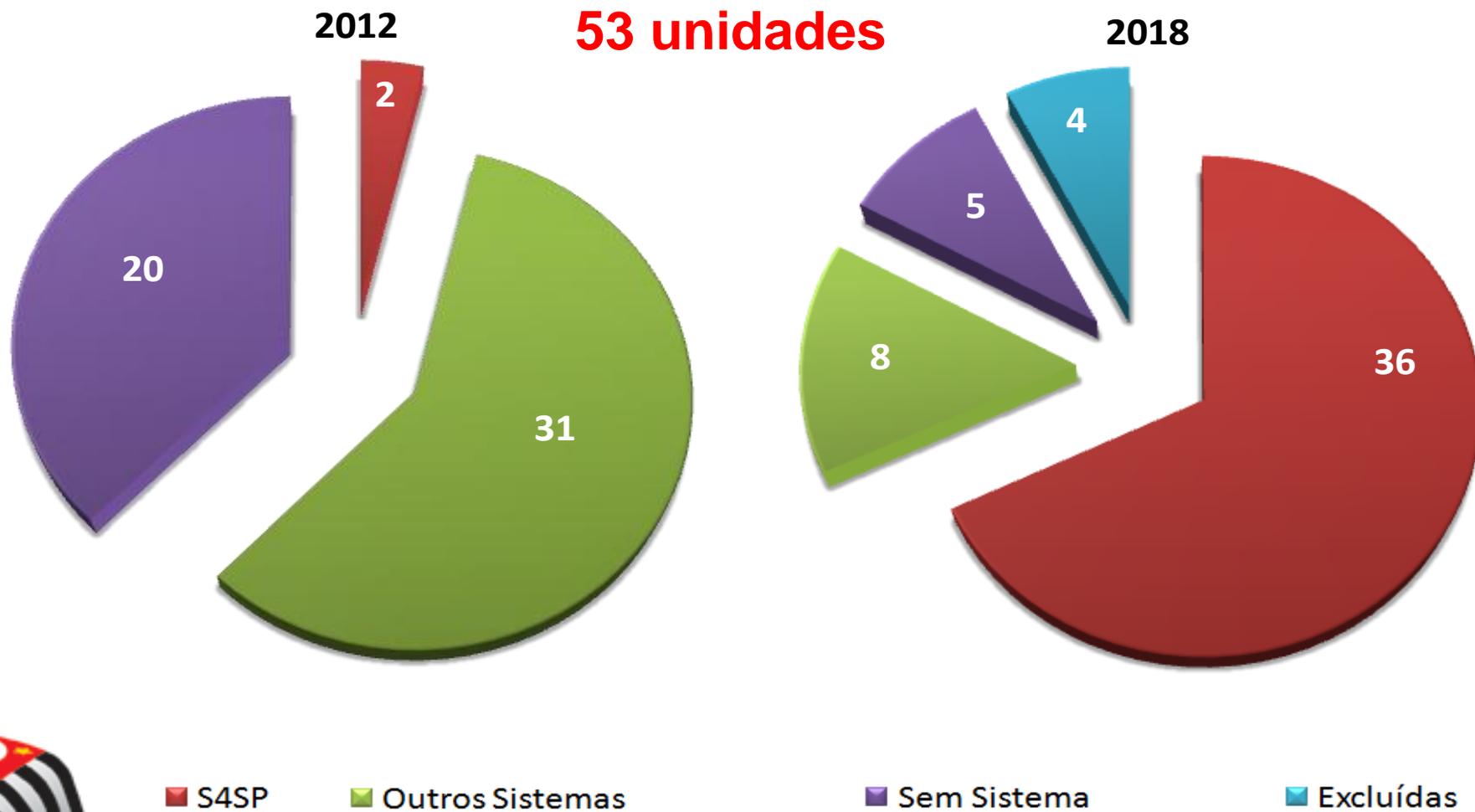
CNS

Infraestrutura Tecnológica e Capacitação Permanente

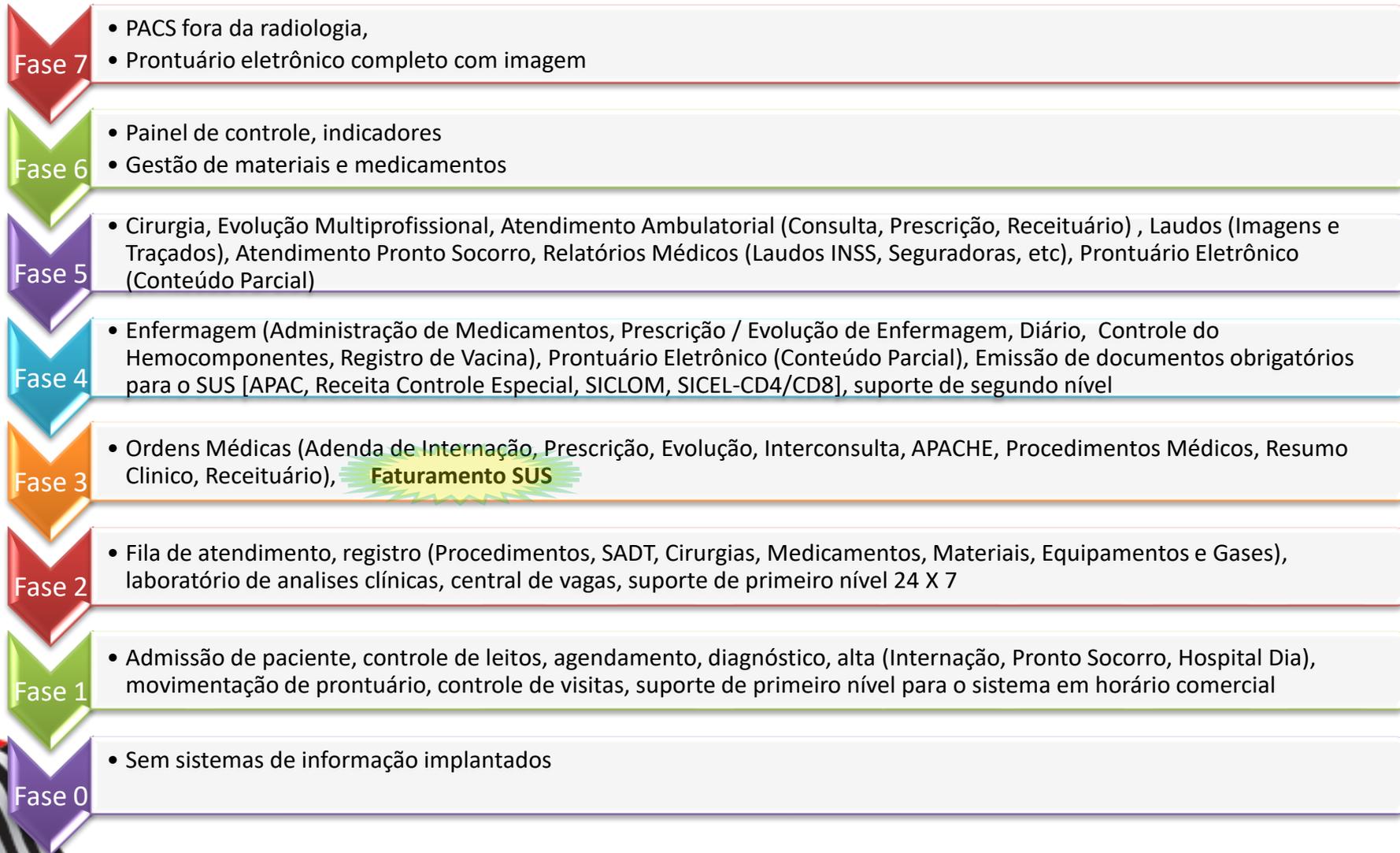
ARQUITETURA TECNOLÓGICA



EVOLUÇÃO DA IMPLANTAÇÃO



MODELO DE MATURIDADE SES



STATUS DE IMPLANTAÇÃO

Prontuário Eletrônico

Painel de indicadores

4 a 7

- Enfermagem / farmácias
- Centro cirúrgico
- Estoque e compras
- PEP na WEB

11
1
18
0

3

- Atendimento médico
- Faturamento – BPA
- Faturamento – AIH

16
23
4

2

- Evolução / prescrição
- Diagnóstico
- Gestão fila ambulatório
- Gestão de fila PS

13
23
29
20

1

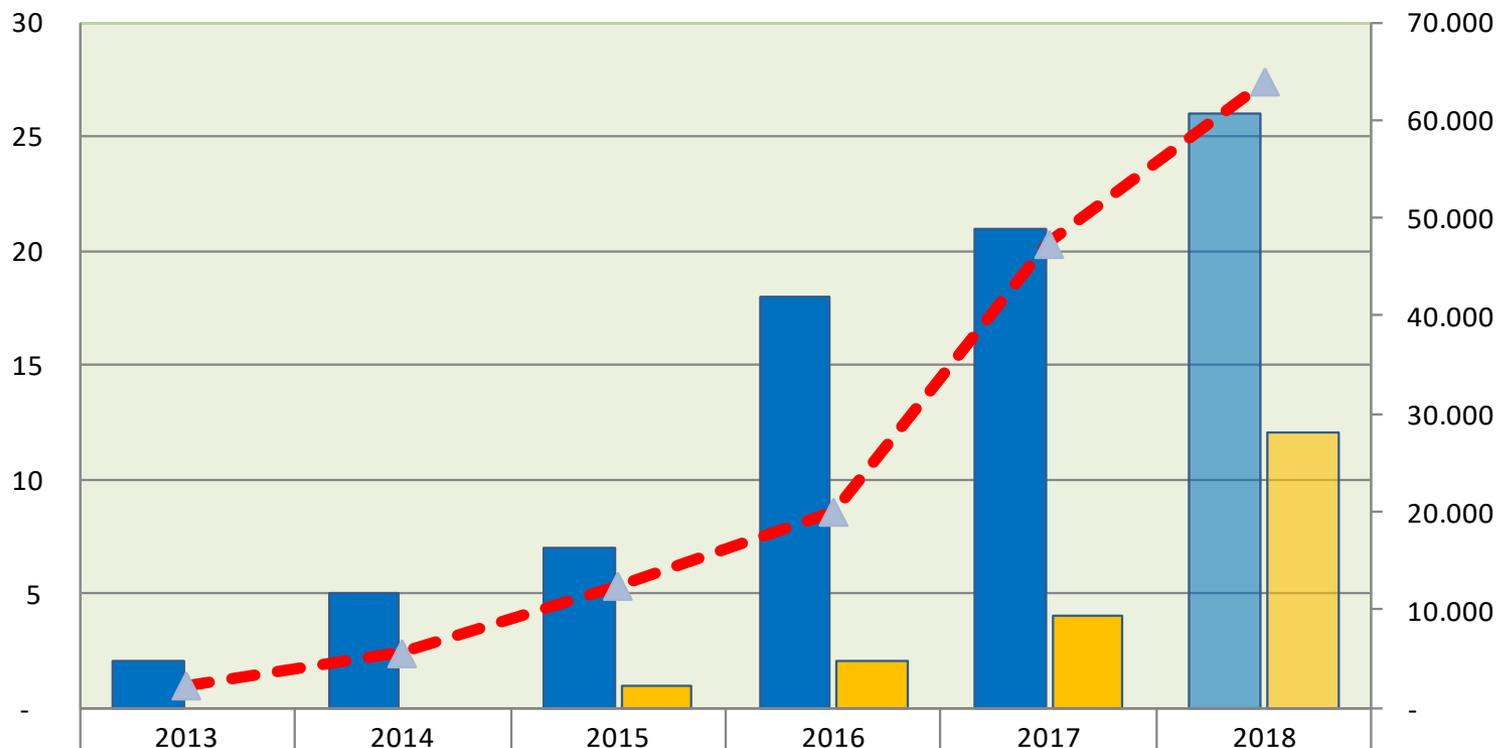
- Admissão AMB
- Admissão PS
- Admissão Internação
- SAME

29
24
24
29



EVOLUÇÃO DA IMPLANTAÇÃO

Unidades com Faturamento SUS - automático



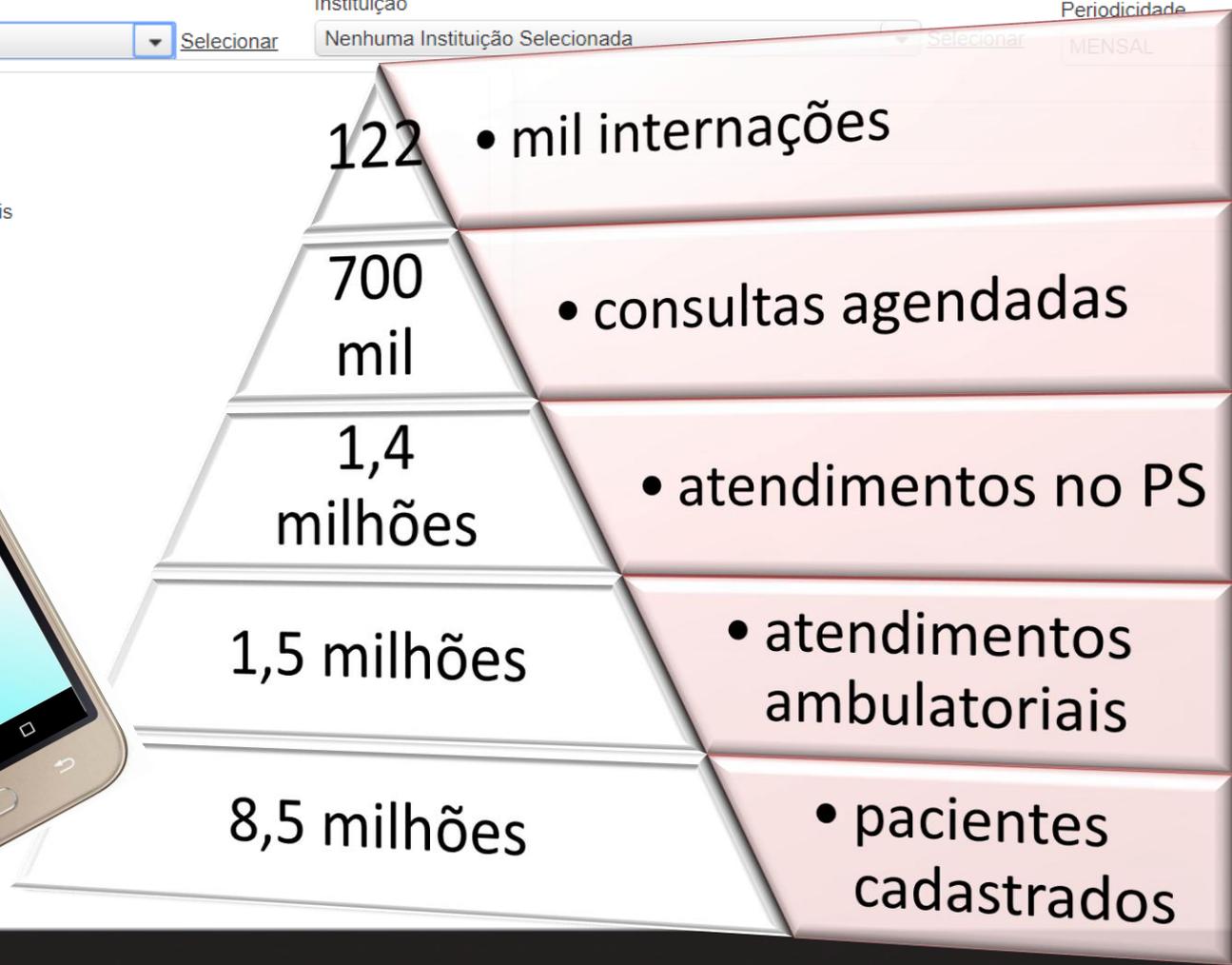
	2013	2014	2015	2016	2017	2018
BPA	2	5	7	18	21	26
AIH	-	-	1	2	4	12
Valor R\$ mil	2.297	5.585	12.478	20.039	47.401	64.000 (*)

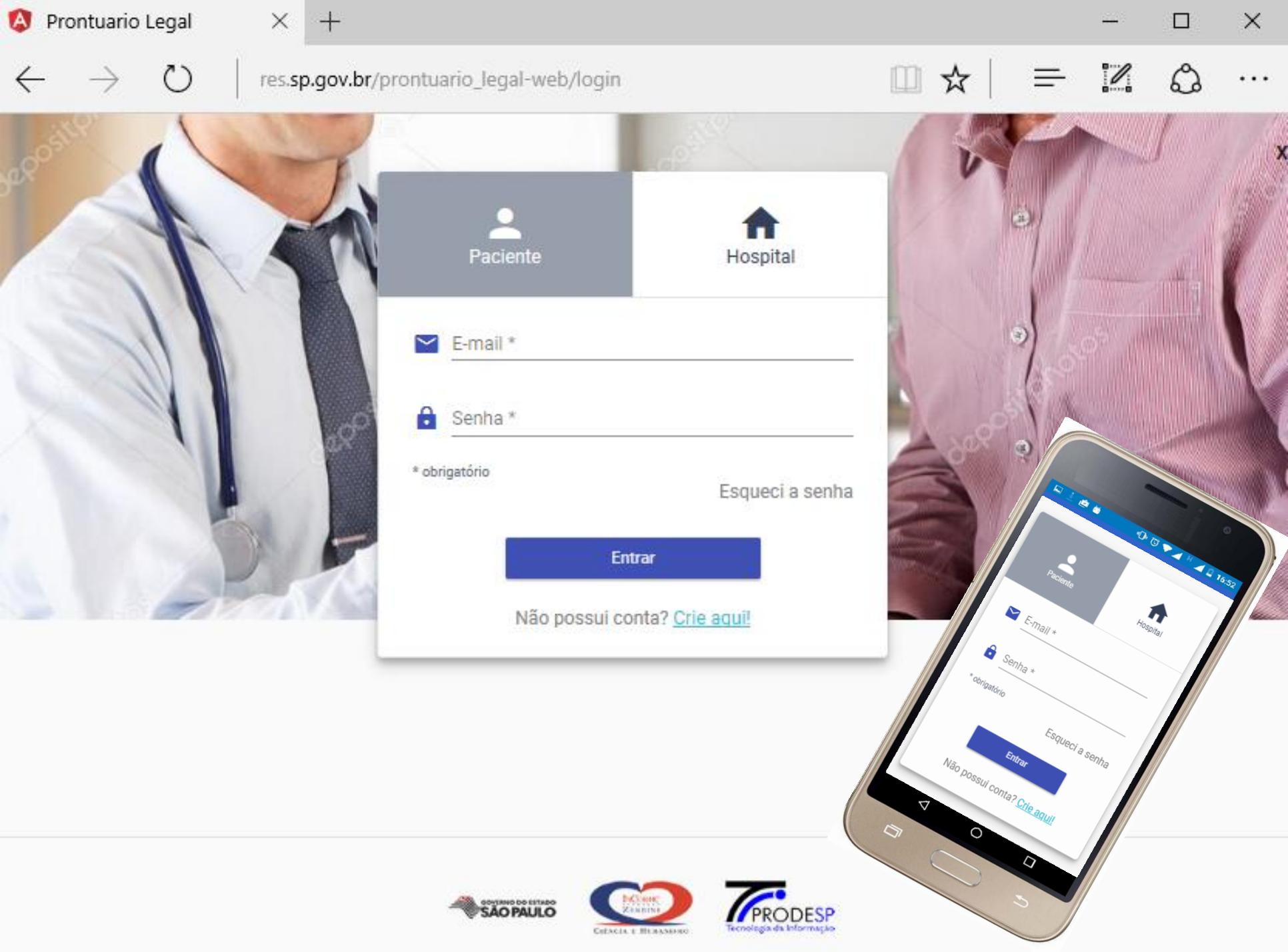
(*) estimativa

Consulta por Indicador - Hospital

Indicador: Nenhum Indicador Selecionado | Selecionar | Instituição: Nenhuma Instituição Selecionada | Selecionar | Periodicidade: MENSAL

- Indicadores Si3
 - Indicadores NIH Ambulatoriais
 - Indicadores NIH Assistenciais
 - Indicadores NIH Base de Calculo
 - Indicadores NIH Básicos e Manuais
 - Indicadores NIH CAPS
 - Indicadores NIH Enfermagem
 - Indicadores NIH Farmácia
 - Indicadores NIH Laboratório
 - Indicadores NIH Medicamentos
 - Indicadores NIH Outros



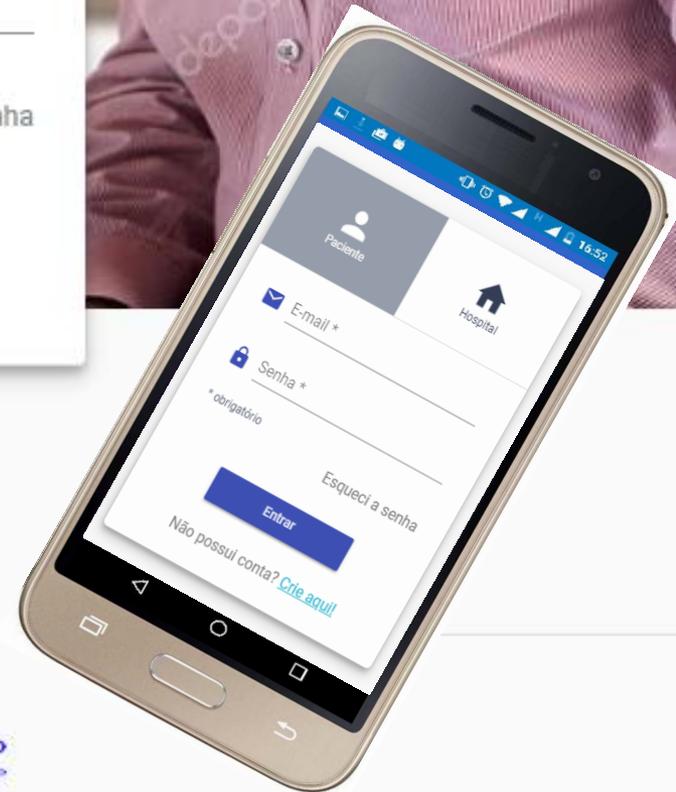


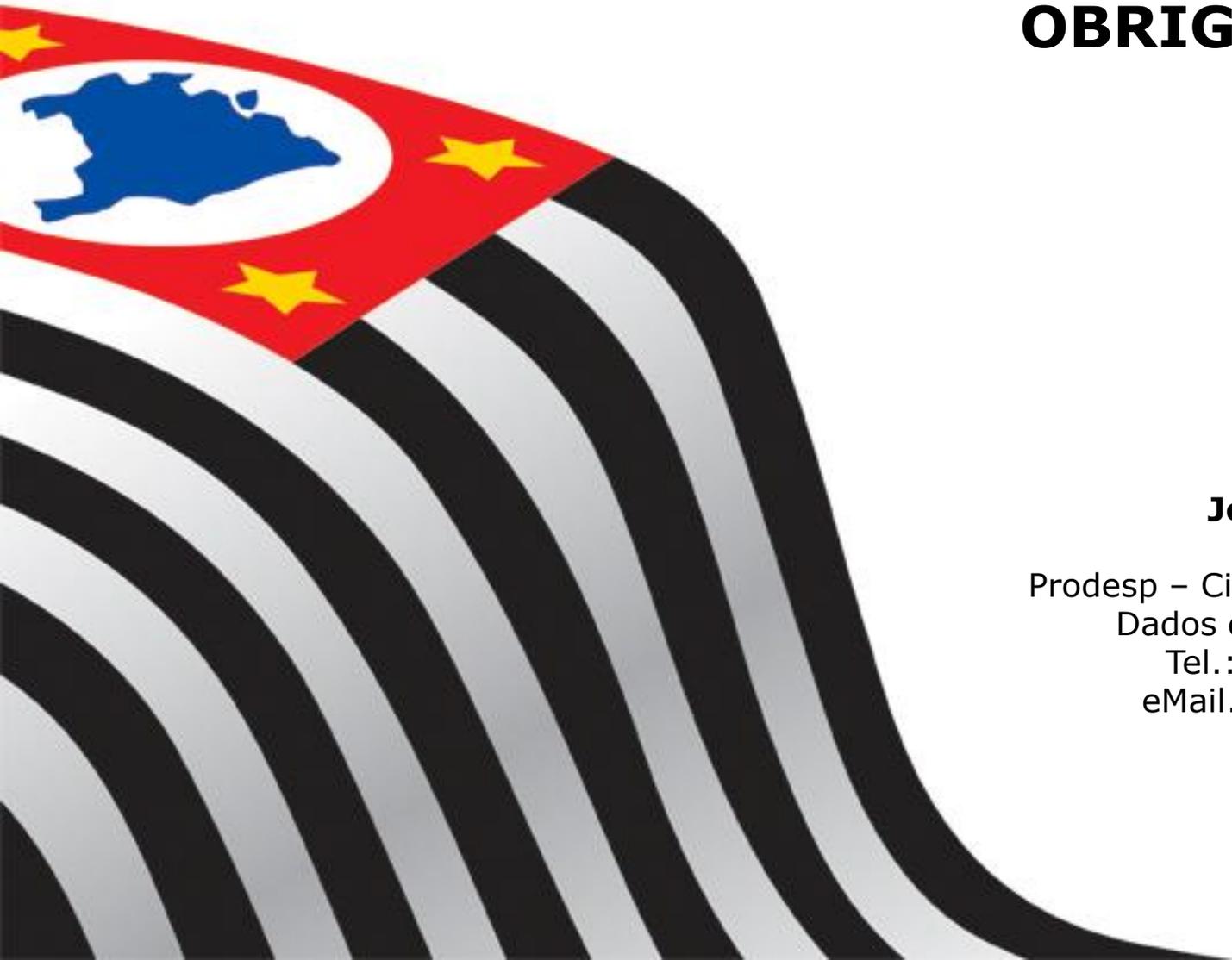
Paciente **Hospital**

* obrigatório [Esqueci a senha](#)

Entrar

Não possui conta? [Crie aqui!](#)





OBRIGADO

CONTATOS:

João Gilberto Pinheiro

Gerente Executivo

Prodesp – Cia de Processamento de

Dados do Estado de São Paulo

Tel.: 11-3247.1110 / 1111

eMail.: jgpinheiro@sp.gov.br

Modelos de maturidade

US EMR Adoption Model™

Stage	Cumulative Capabilities
Stage 7	Complete EMR; CCD transactions to share data; Data warehousing; Data continuity with ED, ambulatory, OP
Stage 6	Physician documentation (structured templates), full CDSS (variance & compliance), full R-PACS
Stage 5	Closed loop medication administration
Stage 4	CPOE, Clinical Decision Support (clinical protocols)
Stage 3	Nursing/clinical documentation (flow sheets), CDSS (error checking), PACS available outside Radiology
Stage 2	CDR, Controlled Medical Vocabulary, CDS, may have Document Imaging, HIE capable
Stage 1	Ancillaries – Lab, Rad, Pharmacy - All Installed
Stage 0	All Three Ancillaries Not Installed

© HIMSS Analytics™

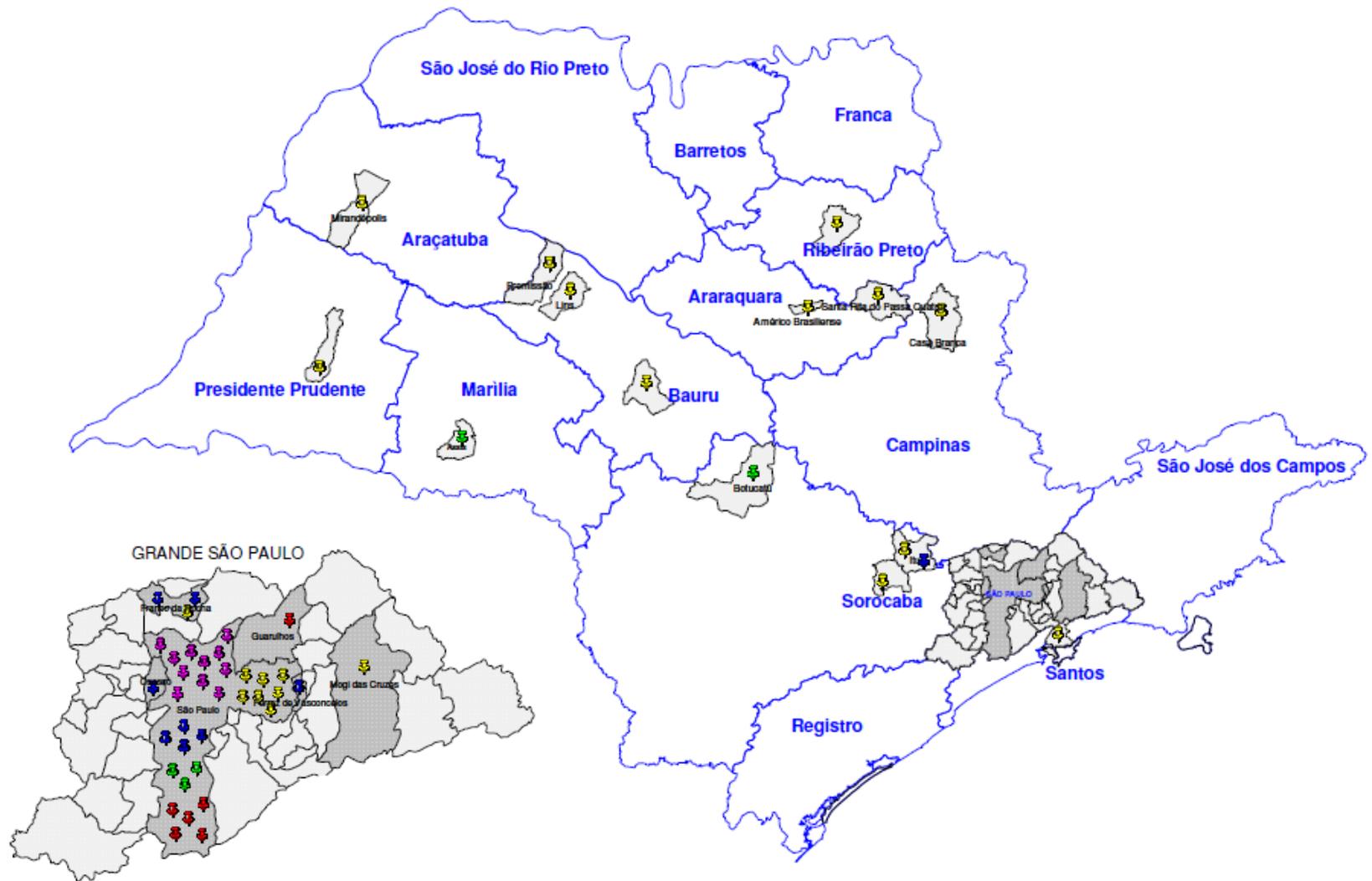
European EMR Adoption Model

Stage	Cumulative Capabilities
Stage 7	Complete EMR; CCD transactions to share data, Data warehousing feeding outcomes reports, quality assurance, and business intelligence; Data continuity with ED, ambulatory, OP.
Stage 6	Physician documentation interaction with full CDSS (structured templates related to clinical protocols trigger variance & compliance alerts) and Closed loop medication administration.
Stage 5	Full complement of PACS displaces all film-based images.
Stage 4	CPOE in at least one clinical service area and/or for medication (i.e. e-Prescribing); may have Clinical Decision Support based on clinical protocols.
Stage 3	Nursing/clinical documentation (flow sheets); may have Clinical Decision Support for error checking during order entry and/or PACS available outside Radiology.
Stage 2	Clinical Data Repository (CDR) / Electronic Patient Record; may have Controlled Medical Vocabulary, Clinical Decision Support (CDS) for rudimentary conflict checking, Document Imaging and health information exchange (HIE) capability.
Stage 1	Ancillaries – Lab, Radiology, Pharmacy – All Installed OR processing LIS, RIS, PHIS data output online from external service providers.
Stage 0	All Three Ancillaries (LIS, RIS, PHIS) Not Installed OR Not processing Lab, Radiology, Pharmacy data output online from external service providers.

© November 2010 HIMSS Analytics Europe

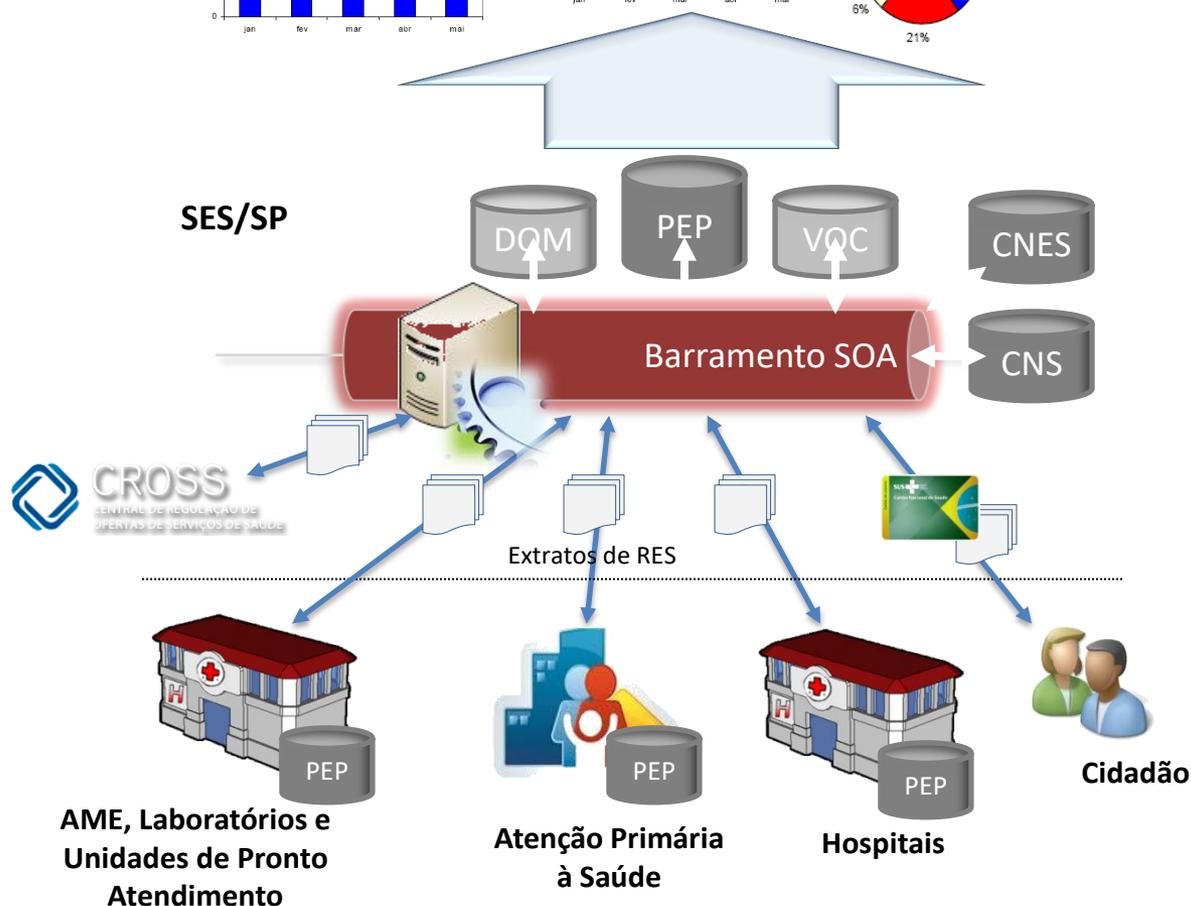
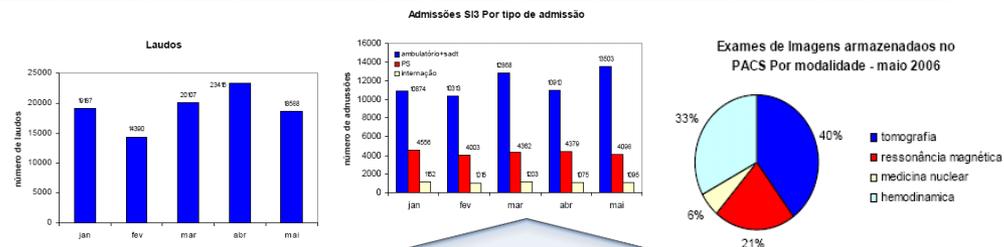


DISTRIBUIÇÃO GEOGRÁFICA



Prontuário Eletrônico do Paciente - PEP

- Armazenar de forma padronizada todos os registros de saúde coletados na assistência
- Compartilhar informações qualificadas com todos os pontos operacionais e de gestão
- Definir um conjunto de regras para a interoperabilidade semântica visando o compartilhamento das informações clínicas e sócio-demográficas dos usuários SUS
- Disponibilizar extratos de RES sumarizados e completos através do ESB (motores de integração)



MONITORAMENTO 24 x 7

