

Lista de Presença - POC Processo 10657/2021
05/09/2023

| Nome | Setor |
|-----------------------------------|----------------------------|
| • Ingrid Gomes da Cunha Pereira | Imunização (Vig. em Saúde) |
| • Jaqueline Paula de S. Fernandes | CAPS |
| • Ana Luiza dos S. Mattos | Saúde Mental |
| • Gabrielle Gomes Lima | Ambulatório Saúde Mental |
| • Luciana S. da Fonseca | Contas Médicas |
| • Lucas Aguiar de Noche | Saúde Bucal |
| • Paulo Rafael Augusto | PAISMCA |
| • Fernanda Augusto | Centro de Reabilitação |
| • Talita de O. Loureiro | Policlínica |
| • Suzane D. Oliveira Costa | Regulação |
| • Wagner J. D. Souza | Procuradoria SSSU |
| • Vanessa Almeida Souza | SSU SSV de MAC |
| • Genivaldo Lopes Vieira | ADR - SSSU |
| • Jaqueline Pereira Timen | Atenção Básica |
| • Ana Paula Maranhão | Atenção Saúde |
| • Juniper Pereira | A. Domiciliar |
| • Roberta Westphalen | PO Prime Saúde - Eco |
| • Ana Pereira Camalho Pinheiro | PO SERII - ECO |
| • PAULO CESTARI DE SA | ECO SISTEMAS |
| • Felipe de Sá e Sá | ECO SISTEMAS |
| • Ediane de Freitas Lima | ECO SISTEMAS - Líder SPA. |
| • Allan EA. de Oliveira | CENTRO DE REABILITAÇÃO |
| | |
| | |
| | |

Recebido em 26/09/23

Carlos Borges Neto
 PMSPA
 Matrícula 41392

PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2022

PROCESSO Nº 10657/2021

DO OBJETO: A presente licitação tem por objeto a contratação de empresa especializada para, além de outras de acordo com as condições e demais especificações contidas no Edital e seus Anexos:

(i) FORNECIMENTO DE SOFTWARE DE PRONTUÁRIO ELETRÔNICO PARA A INFORMATIZAÇÃO DA REDE AMBULATORIAL, atenção primária, policlínica, programas de saúde, incluindo saúde mental, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde com locação de software que auxilie na efetivação dos serviços oferecidos pelas unidades de saúde, incluindo os serviços para migração dos dados dos sistemas existentes, assessoria, treinamento, capacitação, customização do prontuário eletrônico. Tal serviço também deve ser composto, da locação de infraestrutura e do fornecimento de mão de obra: implantação de software de saúde pública; envio de sms e whatsapp; locação de aparato de infraestrutura e equipamentos (hardware).

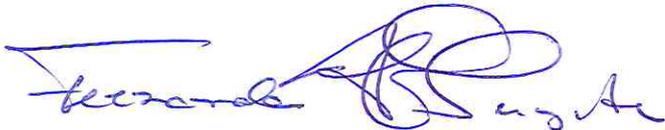
(ii) INFORMATIZAÇÃO DE REDE DE ATENÇÃO BÁSICA, incluindo a ampliação da capacidade de comunicação da secretaria com os pacientes, através de soluções integradas de *software* e *hardware*, com implantação de automação das atividades do agente comunitário de saúde;

(iii) IMPLEMENTAÇÃO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, ADMINISTRAÇÃO DE FARMÁCIA, GERENCIAMENTO E INFORMAÇÕES, incluindo as licenças de uso dos referidos sistemas e os serviços de implantação, treinamento, manutenção do ambiente de produção, consultoria técnica em gestão de informações de saúde pública em unidades da rede municipal de saúde do Município de São Pedro da Aldeia.

AOS CINCO DIAS DO MÊS DE SETEMBRO, DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E TRÊS, ÀS NOVE HORAS, NA SALA DA SEDE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE, SITUADA À RUA MARQUES DA CRUZ, Nº 122, CENTRO SÃO PEDRO DA ALDEIA/RJ, REUNIRAM-SE AS COORDENAÇÕES DE SAÚDE PARA APRESENTAÇÃO DA PROVA DE CONCEITO, REFERENTE ÀS FUNCIONALIDADES DO NOVO SISTEMA UNIFICADO DE GESTÃO EM SAÚDE, A SER APRESENTADA/DEMONSTRADA PELA EQUIPE TÉCNICA DA ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTEMAS E EDITORAÇÃO LTDA., PRIMEIRA EMPRESA CLASSIFICADA NA FASE DE LANCES OCORRIDA EM 28/08/2023, BEM COMO HABILITADA, PROVISORIAMENTE. DANDO INÍCIO À APRESENTAÇÃO ÀS DEZ HORAS, FOI FEITA UMA BREVE SÍNTESE PELO SECRETÁRIO ADJUNTO DE SAÚDE,

SENHOR GERALDO VIEIRA, ACERCA DA IMPORTÂNCIA DA PRESENÇA DE TODOS PARA AVALIAÇÃO DAQUELA ETAPA DO CERTAME, AONDE TODOS TERIAM A OPORTUNIDADE DE CONHECER AS FUNCIONALIDADES E MELHORIAS A SEREM TRAZIDAS PELO NOVO SISTEMA EM SAÚDE. O SECRETÁRIO ENTÃO, PEDIU A ATENÇÃO DE TODOS E QUE QUAISQUER DÚVIDAS OU SUGESTÕES FOSSEM FEITAS PARA QUE TIVÉSSEMOS AO FINAL, REALMENTE, UM SISTEMA QUE ATENDESSE A NECESSIDADE E REALIDADE DA SECRETARIA JUNTO À POPULAÇÃO E AOS SERVIÇOS QUE OFERTAMOS EM NOSSO MUNICÍPIO. EM SEGUIDA, A SENHORA ROBERTA WESTEMBERGER (REPRESENTANTE DA EMPRESA ECO) COMEÇOU A DEMONSTRAÇÃO DO SISTEMA PARA ATENÇÃO PRIMÁRIA, POLICLÍNICA, PROGRAMAS DE SAÚDE, INCLUINDO SAÚDE MENTAL, ABORDANDO AS TELAS DE: CADASTRO, IMUNIZAÇÃO, ATENDIMENTO INDIVIDUAL E INTEGRAÇÃO DE CONSULTAS. A APRESENTAÇÃO SE DEU ATÉ ÀS DOZE HORAS E QUINZE MINUTOS, SENDO PARALISADA PARA O ALMOÇO. APÓS O INTERVALO DE ALMOÇO E RETORNO, ÀS TREZE HORAS E QUARENTA MINUTOS A APRESENTAÇÃO/DEMONSTRAÇÃO SEGUIU COM A MESMA REPRESENTANTE DA LICITANTE, NA TELA DE ODONTOLOGIA E EM SEGUIDA FORAM DEMONSTRADOS OS MÓDULOS DE CUIDADO AO IDOSO, MULHER E GESTANTE. APÓS, A SENHORA ANE PEREIRA (OUTRA TÉCNICA DA LICITANTE) DEMONSTROU O ENVIO DE SMS, APLICATIVO DO CIDADÃO, COM HISTÓRICO DE AGENDAMENTOS, SENDO POSSÍVEL REALIZAR O AGENDAMENTO E O DESAGENDAMENTO. APÓS, A SENHORA PENELOPE (OUTRA REPRESENTANTE DA EMPRESA ECO), SEGUIU COM A DEMONSTRAÇÃO DA FERRAMENTA ATRAVÉS DO WHATSAPP, A QUAL POSSIBILITA ENVIO DE AGENDAMENTO DE CONSULTAS E EXAMES, CAMPANHAS DE SAÚDE E COM INFORMAÇÕES MUNICIPAIS, CRIAÇÃO DE MENUS, SUBMENUS COM FOTOS, TEXTOS E ÁUDIO. EM SEGUIDA, O SENHOR PAULO SÁ (REPRESENTANTE DA LICITANTE), DEMONSTROU, SISTEMAS DE INFORMAÇÃO DE REGULAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, A SOLUÇÃO DE FATURAMENTO – NÍVEL AMBULATORIAL E HOSPITALAR, DANDO SEQUÊNCIA A SOLUÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE FARMÁCIA, GERENCIAMENTO E INFORMAÇÕES, REFERENTES ÀS COMPRAS, DISTRIBUIÇÃO E ESTOQUE DE INSUMOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E CORRELATOS. A SENHORA ANE PEREIRA (REPRESENTANTE DA LICITANTE) RETOMOU À DEMONSTRAÇÃO DO SISTEMA DE REGULAÇÃO, NOS MÓDULOS TRANSPORTE FORA DE DOMICÍLIO (T.F.D), AMBULATORIAL E FUNCIONALIDADES, INCLUSIVE NO TOCANTE AO FATURAMENTO. TAMBÉM FORAM FEITAS DEMONSTRAÇÕES E OBSERVAÇÕES REFERENTES À INTEGRAÇÃO DE SOLICITAÇÕES E AGENDAMENTOS ENTRE AS SOLUÇÕES PRIMÁRIAS E DA REGULAÇÃO, INCLUSIVE DA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA, E AUTOMAÇÃO DAS ATIVIDADES DO AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE. DURANTE TODA A APRESENTAÇÃO, FORAM REALIZADAS PERGUNTAS PELAS COORDENAÇÕES PRESENTES, AFIM DE MEHOR ENTENDER A FUNCIONALIDADE DE CADA DEMONSTRAÇÃO, AS QUAIS FORAM PRONTAMENTE RESPONDIDAS E ATENDIDAS, ATRAVÉS DOS RECURSOS DO SISTEMA. NADA MAIS HAVENDO A SER APRESENTADO/DEMONSTRADO, ÀS DEZOITO HORAS E CINQUENTA E

DOIS MINUTOS, DEU-SE POR ENCERRADA A REFERIDA PROVA DE CONCEITO, CONSIDERADA COMO SATISFATÓRIA, DE FORMA UNÂNIME, COM RELAÇÃO ÀS DEMONSTRAÇÕES REALIZADAS REFERENTES AO NOVO SISTEMA, A SER CONTRATADO, OBJETO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 20/2022, DIANTE DA EFETIVA DEMONSTRAÇÃO E COMPROVAÇÃO DO ATENDIMENTO DAS FUNCIONALIDADES EXIGIDAS NO EDITAL.

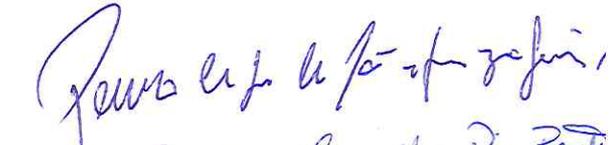

Jacqueline Paula de Souza Fernandes
Gabrielle Gomes Ferreira

* Outro tempo: informe que não houve nenhuma outra empresa durante a apresentação da POC.

S.P.A., 26/09/23


Genildo Lopes Vieira
Secretário Adjunto de Saúde
Matr. 37879




Ana Pereira Carvalho Pinheiro
Regina Westenberg
Mileze dos Anjos


Genildo Lopes Vieira
Eduardo

Paula Regina Augusto

Jaqueline Tinoco

Wagner Filho de Jesus

Ana Luiza dos Santos Mattos

Paula Maria da Costa
Ingrid Pereira

Lucas Aguiar da Rocha

Maristela de A. Curcino Junqueira

Suzane D. Eluindo Costa

Luciana Santos da Fonseca

Alvaro F. S. de Oliveira
Mozes Almeida Fonseca

| Nº | Descrição da função a ser avaliada | Sim | Não | Pontos |
|----|--|-----|-----|--------|
| 1 | Os acessos devem ser controlados através de logins, senhas individuais, e políticas de segurança restringindo as permissões de acesso ao perfil de cada usuário; | X | | 1 |
| 2 | Os Softwares devem ter interface intuitiva, de fácil assimilação, e navegabilidade entre telas igualmente simples e direta; | X | | 1 |
| 3 | Todos os módulos das soluções propostas podem ser implantadas em ambiente web ou desktop, desde que não há necessidade de nenhuma instalação de bibliotecas do sistema, no sistema operacional da estação de trabalho e, haja o serviço de atualização de versões automaticamente, sem a necessidade de intervenção da equipe de suporte; | X | | 2 |
| 4 | O aplicativo para registro de visita/atendimento domiciliar deverá ser desenvolvido para plataforma android com o APK, instalado no tablet e banco de dados local, permitindo a função de transferência de dados para o banco de dados central, quando não for possível a conexão de dados | X | | 2 |
| 5 | O Software de Atenção Básica deve se integrar com o Ministério da Saúde e comprovar essa integração, exportando as informações coletadas, que devem confirmar a recepção dos dados com sucesso. | X | | 2 |
| 6 | Permitir o cadastro de pacientes contendo os principais dados de identificação: Número de prontuário; Unidade primária de saúde de referência; Nome; Data de nascimento; Sexo; Cartão nacional de saúde (Cartão SUS); Cidade de nascimento; Atividade profissional; Nacionalidade; Estado civil, Nome dos pais; Raça/cor; Etnia; Endereço, CPF; Telefone de contato; | X | | 2 |
| 7 | Realizar a busca na base de dados do CNS através do CPF do paciente, CNS do paciente, Nome do paciente ou Nome da Mãe e Data de nascimento do Paciente, transferindo de forma automática os dados para o prontuário; | X | | 2 |
| 8 | Permitir a checagem de homônimo através do: Nome; Nome da mãe; Sexo e Data de nascimento, visando evitar a duplicação de cadastros | X | | 1 |
| 9 | Permitir o controle da data e hora da chegada, e data e hora da saída do paciente da unidade | X | | 1 |
| 10 | Permitir o registro de dados de identificação da Unidade/Estabelecimento de Saúde, conforme padrões do CNES | X | | 1 |
| 11 | Permitir que após selecionar o logradouro e haja o preenchimento dos campos bairro e município, permitindo inclusive o possível o informe corretivo manual, posteriormente; | X | | 1 |
| 12 | Permitir a realização de cadastro de logradouro não cadastrado. | X | | 1 |
| 13 | Possibilitar a realização do cadastro de um novo logradouro sem a necessidade de sair ou interromper o cadastro da família; | X | | 1 |
| 14 | Permitir informar telefone próprio e telefone para contato, condicionando ao profissional cadastrador informar dentro da máscara padrão de telefone; | X | | 1 |
| 15 | Permitir selecionar um micro área já cadastrada, preenchendo automaticamente o nome, área, profissional responsável pelo micro área, impossibilitando que os mesmos sejam alterados; | X | | 1 |
| 16 | Permitir que após salvar o cadastro as informações sobre a unidade a qual o usuário está vinculado, a data de realização do cadastro e data da última alteração, estejam acessíveis; | X | | 1 |
| 17 | Permitir que as informações de condição da família sejam habilitadas somente se for indicado que a família não se mostrou contrária ao cadastro ou não tiver sido informada. Essa habilitação deverá ser na mesma tela e de forma automática. As condições deverão ser de apenas uma resposta, são elas: | X | | 1 |
| 18 | Localização (Urbana / Rural) | X | | 1 |
| 19 | Tipo de Domicílio (Casa, apartamento, Cômodo, outro) | X | | 1 |
| 20 | Número de cômodos (campo numérico) | X | | 1 |
| 21 | Tipo de acesso ao domicílio (asfalto, chão batido, fluvial, outros) | X | | 1 |
| 22 | Disponibilidade de energia elétrica (sim/não) | X | | 1 |
| 23 | Em caso de área de produção rural: condição de posse e uso da terra (Proprietário(a), Parceiro(a)/Meeiro(a), Assentado(a), Posseiro(a), Arrendatário(a), Comodatário(a), Beneficiário(a) do banco da terra, não se aplica) | X | | 1 |
| 24 | Material predominante na construção das paredes externas de seu domicílio (Alvenaria/Tijolo com revestimento, Alvenaria/tijolo sem revestimento, Taipa com revestimento, Taipa sem revestimento, Madeira aparelhada, Material Aproveitado, Palha, Outro Material) | X | | 1 |
| 25 | Abastecimento de água (Rede encanada até o domicílio, poço/nascente no domicílio, cisterna, carro pipa, outros) | X | | 1 |
| 26 | Forma de escoamento do banheiro ou sanitário (Rede coletora de esgoto ou pluvial, Fossa séptica, Fossa rudimentar, direto para um rio lago ou mar, Céu aberto, outra forma) | X | | 1 |
| 27 | Tratamento de água no domicílio (Filtração, Fervura, Cloração, sem tratamento) | X | | 1 |
| 28 | Destino do Lixo (Coletado, Queimado/Enterrado, Céu aberto, Outro) | X | | 1 |
| 29 | Animais no domicílio (Sim / Não) | X | | 1 |
| 30 | A pergunta a seguir deve permitir múltiplas seleções; | X | | 1 |
| 31 | Quais animais (gato, cachorro, pássaro, de criação de porco, galinha ou outros) | X | | 1 |
| 32 | Quantos animais (campo numérico) | X | | 1 |
| 33 | Coordenadas geográficas do domicílio - Latitude e Longitude | X | | 1 |
| 34 | Permitir após o cadastro da família, a vinculação de usuários já cadastrados e também o cadastramento de novos usuários, vinculando os mesmos diretamente na família sem a necessidade de sair do cadastro da família. | X | | 1 |
| 35 | Permitir o vínculo do responsável da família no cadastro individual do cidadão; | X | | 1 |
| 36 | Disponibilizar de forma simplificada uma lista contendo os cidadãos que estão vinculados a família selecionada, onde seja possível visualizar o nome do usuário, nome da mãe e a data de nascimento. | X | | 1 |
| 37 | Permitir selecionar o cidadão através da lista de cidadãos vinculados a família, possibilitando que a partir sejam realizadas alterações em seus dados. | X | | 1 |
| 38 | Permitir a geração automática do número do Prontuário do Cidadão, onde deve constar e possibilitar: | X | | 1 |
| 39 | Nome completo por extenso; | X | | 1 |
| 40 | Nas pesquisas de cidadão que tenha cadastrado nome social, que essa seja realizada por essa denominação e não mais pelo nome anterior de registro, porém, mantendo o nome oficial para fins legais; | X | | 1 |
| 41 | Sexo (masculino / feminino); | X | | 1 |
| 42 | Data de nascimento - Formato -- dia/mês/ano | X | | 1 |
| 43 | Nome da mãe completo, por extenso | X | | 1 |
| 44 | Nome do pai completo, por extenso | X | | 1 |
| 45 | Informação sobre a raça/cor do cidadão | X | | 1 |
| 46 | Preenchimento automático da idade a partir da data de aniversário | X | | 1 |
| 47 | Descrição do nome e código do município conforme padrão usado pelo DATASUS, sigla da Unidade Federativa, seleção de estado e município de nascimento associadas, de modo a impedir selecionar UF diferente daquela em que o município está localizado | X | | 1 |

| | | | | |
|--|---|---|--|---|
| 48 | Certidão de nascimento padrão antigo | X | | 1 |
| 49 | Certidão de nascimento padrão novo | X | | 1 |
| 50 | Carteira de Trabalho | X | | 1 |
| 51 | Número de série da Carteira de Trabalho | X | | 1 |
| 52 | Título de Eleitor | X | | 1 |
| 53 | Chefe da família? - sim / não (responsável) | X | | 1 |
| 54 | E-mail do cidadão | X | | 1 |
| 55 | Registro, se preciso, de mais de um telefone para o cidadão. | X | | 1 |
| 56 | Situação no mercado de trabalho (seguindo padrão do e-sus) empregador, assalariado com carteira de trabalho; assalariado sem carteira de trabalho; autônomo com previdência social; autônomo sem previdência social; aposentado/pensionista; desempregado; não trabalha/outro | X | | 1 |
| 57 | possui plano de saúde privado? Sim / Não | X | | 1 |
| 58 | é membro de povo ou comunidade tradicional? Qual? (seguindo o padrão do e-sus) | X | | 1 |
| 59 | Opção pela Informação da Orientação Sexual/Identidade de Gênero? Sim/não | X | | 2 |
| 60 | Orientação sexual (seguindo padrão do e-sus) heterossexual / Gay/ Lésbica/ Bissexual/ Transexual/ Outros | X | | 2 |
| 61 | tem alguma deficiência? Sim / Não | X | | 1 |
| 62 | está em situação de rua? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 63 | recebe algum benefício? Sim / Não | X | | 1 |
| 64 | possui referência familiar? Sim / Não | X | | 1 |
| 65 | visita algum familiar com frequência? Sim / Não Grau de parentesco – texto livre | X | | 1 |
| 66 | Quanta vez se alimenta por dia? 1 vez, 2 ou 3 vezes Mais de 3 vezes. | X | | 1 |
| 67 | Qual a origem da alimentação? | X | | 1 |
| 68 | Tem acesso a higiene pessoal? Qual? | X | | 1 |
| 69 | Está gestante? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 70 | Sobre o peso, o cidadão se considera (abaixo do peso, peso adequado, acima do peso) | X | | 1 |
| 71 | Está fumante? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 72 | Está dependente ou abusa de álcool? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 73 | Está dependente ou abusa de outras drogas? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 74 | Tem hipertensão arterial? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 75 | Tem diabetes? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 76 | Teve AVC/Derrame? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 77 | Teve infarto? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 78 | Tem doença cardíaca/do coração? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 79 | Tem ou teve problemas nos rins? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 80 | Tem doenças respiratórias/no pulmão? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 81 | Qual? (Asma, DPOC/Enfisema, Outro, não sabe) | X | | 1 |
| 82 | Está com hanseníase? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 83 | Está com tuberculose? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 84 | Tem ou teve câncer? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 85 | Teve alguma internação nos últimos 12 meses? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 86 | Está acamado? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 87 | Está domiciliado? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 88 | Usa plantas medicinais? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 89 | Usa práticas integrativas e complementares? (Sim/Não) | X | | 1 |
| 90 | Outras condições de saúde – (Texto livre) | X | | 1 |
| 91 | Número da declaração de óbito | X | | 1 |
| 92 | Data do óbito (dia/mês/ano) | X | | 1 |
| 93 | Identificar a data de aplicação de Vacina (dia/mês/ano) | X | | 1 |
| 94 | Identificar nome do imunobiológico aplicado | X | | 1 |
| 95 | Identificar a dose do imunobiológico aplicado | X | | 1 |
| 96 | Identificar o número e validade do lote | X | | 1 |
| 97 | Data do aprazamento | X | | 1 |
| 98 | Apresentar a data da aplicação de dose posterior no cartão de vacina visual, com preenchimento automático, observando o calendário vacinal do Programa Nacional de Imunização | X | | 1 |
| 99 | Realizar o registro de todos os dados a partir do prontuário do paciente ou número do CNS, sem a necessidade de novas pesquisas, quando da aplicação dos imunobiológicos pertencentes ao esquema de vacinação; | X | | 1 |
| Estruturar consulta nas unidades de atenção básica, seguindo o padrão estabelecido pelo e-SUS com informações referentes a dados: | | | | |
| 100 | 1. Subjetivos | X | | 1 |
| 101 | 2. Objetivos | X | | 1 |
| 102 | 3. De Avaliação | X | | 1 |
| 103 | 4. De plano de cuidado | X | | 1 |
| 104 | 5. Queixa Principal | X | | 1 |
| 105 | 6. História Clínica | X | | 1 |
| 106 | 7. Pressão Arterial Sistólica | X | | 1 |
| 107 | 8. Pressão Arterial Diastólica | X | | 1 |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| 108 | 9. Para ambas, o formato é: 000 mm Hg (número inteiro) | X | | 1 |
| 109 | 10. Valor da frequência cardíaca | X | | 1 |
| 110 | 11. Valor da temperatura corporal mensurada. Formato: 00,0 °C | X | | 1 |
| 111 | 12. Frequência Respiratória: Formato: 000 irpm | X | | 1 |
| 112 | 16. Exame Físico (altura, peso): | X | | 1 |
| 113 | 17. Peso | X | | 1 |
| 114 | 18. Altura/Estatura | X | | 1 |
| Estruturar consulta nas unidades de atenção especializada, seguindo o padrão estabelecido pelo Humaniza SUS com informações referentes a dados: | | | | |
| 115 | 1. Queixa Principal | X | | 1 |
| 116 | 2. História Clínica | X | | 1 |
| 117 | 3. Pressão Arterial Sistólica | X | | 1 |
| 118 | 4. Pressão Arterial Diastólica | X | | 1 |
| 119 | 5. Para ambas, o formato é: 000 mm Hg (número inteiro) | X | | 1 |
| 120 | 6. Valor da frequência cardíaca | X | | 1 |
| 121 | 7. Valor da temperatura corporal mensurada. Formato: 00,0 °C | X | | 1 |
| 122 | 8. Frequência Respiratória: Formato: 000 irpm | X | | 1 |
| 123 | 9. Exame Físico (altura, peso): | X | | 1 |
| 124 | 10. Peso | X | | 1 |
| 125 | 11. Altura/Estatura | X | | 1 |
| 126 | Calcular automaticamente o IMC após informar relação entre peso (em quilos) e estatura (em m2). | X | | 1 |
| Permitir o registro das informações do CIAP2 (Atenção Básica) durante o preenchimento dos dados: | | | | |
| 127 | Subjetivos | X | | 1 |
| 128 | De avaliação | X | | 1 |
| 129 | De Plano de Cuidado | X | | 1 |
| 130 | Diagnóstico do cidadão, conforme a CID-10 | X | | 1 |
| 131 | Quanto diagnósticos forem necessários por atendimento (sem limite de quantidade). | X | | 1 |
| 132 | Utilizar pesquisa tanto pelo código quanto por qualquer parte do texto da descrição do CID para localização dos diagnósticos. | X | | 1 |
| 133 | Permitir o registro do procedimento realizado, trazendo uma relação dos procedimentos possíveis de serem realizados naquele atendimento, sem que seja necessária a pesquisa em toda a tabela SIGTAP. | X | | 1 |
| 134 | Permitir visualizar todo o histórico do paciente sem a necessidade de sair da tela de consulta ou efetuar qualquer tipo de pesquisa, apresentados de forma estruturada: | X | | 2 |
| 135 | Consultas realizadas | X | | 1 |
| 136 | Medicamentos prescritos e entregues | X | | 1 |
| 137 | Procedimentos solicitados e realizados | X | | 1 |
| 138 | Encaminhamentos para especialistas ou para outras unidades de atendimento | X | | 1 |
| 139 | Permitir realizar o encaminhamento para especialista sem a necessidade de sair da tela de atendimento. | X | | 1 |
| 140 | Permitir sugerir estabelecimento para onde o paciente deve ser encaminhado. | X | | 1 |
| 141 | Permitir preencher uma descrição do motivo do encaminhamento. | X | | 1 |
| 142 | Permitir a utilização de protocolos para solicitação de exames padrão para cada perfil de atendimento. | X | | 1 |
| 143 | Permitir a consulta da data dos resultados dos exames complementares realizados, no formato: Dia/mês/ano; | X | | 1 |
| 144 | Permitir visualizar o cartão de vacina do cidadão durante a realização de qualquer consulta. Sem a necessidade de interromper o atendimento ou fazer qualquer tipo de pesquisa. | X | | 1 |
| Permitir a impressão de: | | | | |
| 145 | Resumo do atendimento | X | | 2 |
| 146 | Medicamentos prescritos/receita | X | | 2 |
| 147 | Exames solicitados | X | | 2 |
| 148 | Apresentar odontograma, onde seja possível registrar diretamente na imagem do odontograma: | X | | 1 |
| 149 | Registrar o tratamento odontológico proposto com o respectivo status; | X | | 1 |
| 150 | Registrar com base na tabela SIGTAP as atividades realizadas no periodontograma por sextante; | X | | 1 |
| 151 | Apresentar os procedimentos a serem realizados junto ao diagnóstico sem a necessidade de digitação dos mesmos atualizando a imagem do periodontograma. | X | | 1 |
| 152 | Permitir visualizar informações sobre o exame clínico; | X | | 1 |
| 153 | Permitir registrar informações sobre higiene bucal; | X | | 1 |
| 154 | Permitir o registro das informações sobre órteses e próteses | X | | 1 |
| 155 | Permitir o registro da presença de lesão de Mucosa (Sim/Não) | X | | 1 |
| 156 | Registro de exames laboratoriais | X | | 1 |
| Permitir registro de primeira consulta de puericultura com dados relativos a: | | | | |
| 157 | Parto | X | | 1 |
| 158 | Recém nascido | X | | 1 |
| 159 | Condições de alta | X | | 1 |
| 160 | Sinais vitais | X | | 1 |
| 161 | Período Neonatal | X | | 1 |
| 162 | Biometria | X | | 1 |
| 163 | Anomalias congênitas | X | | 1 |
| 164 | Exames físicos | X | | 1 |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| 165 | Amamentação | X | | 1 |
| 166 | Classificação do desenvolvimento | X | | 1 |
| 167 | Avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor | X | | 1 |
| 168 | Resultados de exames complementares | X | | 1 |
| Permitir registro de consulta subsequente de puericultura com dados relativos a: | | | | |
| 169 | Sinais vitais | X | | 1 |
| 170 | Período Neonatal | X | | 1 |
| 171 | Biometria | X | | 1 |
| 172 | Anomalias congênitas | X | | 1 |
| 173 | Exames físicos | X | | 1 |
| 174 | Amamentação | X | | 1 |
| 175 | Classificação do desenvolvimento | X | | 1 |
| 176 | Resultados de exames complementares | X | | 1 |
| 177 | Permitir visualização de gráficos de Peso X Idade e Altura X Idade | X | | 1 |
| 178 | Permitir o registro de consulta para idoso com dados relativos a: | X | | 1 |
| 179 | Exame físico | X | | 1 |
| 180 | Peso | X | | 1 |
| 181 | Altura | X | | 1 |
| 182 | IMC | X | | 1 |
| 183 | Perímetro abdominal | X | | 1 |
| 184 | Pressão Arterial | X | | 1 |
| 185 | Frequência Cardíaca | X | | 1 |
| 186 | Acompanhamento de visão, audição e dieta/nutrição | X | | 1 |
| 187 | Condições de acessibilidade no domicílio | X | | 1 |
| 188 | Suporte social | X | | 1 |
| 189 | Permitir o registro essencial da escala de depressão geriátrica com dados referentes a: | X | | 1 |
| 190 | Humor | X | | 1 |
| 191 | Atividades | X | | 1 |
| 192 | Problemas | X | | 1 |
| 193 | Situações de vida | X | | 1 |
| 194 | Equilíbrio | X | | 1 |
| 195 | Locomoção | X | | 1 |
| 196 | Escala de independência | X | | 1 |
| 197 | Testes de atividades da vida diária | X | | 1 |
| 198 | Orientação espacial | X | | 1 |
| 199 | Atenção e aritmética básica | X | | 1 |
| 200 | Memória de evocação | X | | 1 |
| 201 | Comandos | X | | 1 |
| 202 | Permitir registro de consulta de acompanhamento da saúde da mulher com dados relativos a | X | | 1 |
| 203 | Exame físico | X | | 1 |
| 204 | Exame clínico de mamas | X | | 1 |
| 205 | Exame clínico do aparelho genital feminino | X | | 1 |
| 206 | Exame clínico de cólon de útero | X | | 1 |
| 207 | Inspeção de mamas | X | | 1 |
| 208 | Inspeção de colo do útero | X | | 1 |
| 209 | Palpação | X | | 1 |
| 210 | PH vaginal | X | | 1 |
| 211 | Toque de vulva e vagina | X | | 1 |
| 212 | Antropometria e Sinais Vitais | X | | 1 |
| 213 | Último exames citopatológico registrado | X | | 1 |
| 214 | Última mamografia registrada | X | | 1 |
| 215 | Aprazamento de exame preventivo | X | | 1 |
| 216 | Aprazamento de mamografia | X | | 1 |
| 217 | Registro resultado de exames complementares | X | | 1 |
| APLICATIVO DO CIDADÃO | | | | |
| 218 | Permitir ao paciente visualizar a situação de suas solicitações de marcação de consulta ou exames; | X | | 2 |
| 219 | Permitir ao paciente informar a desistência da consulta ou exames agendados; | X | | 2 |
| 220 | Possibilitar informar ao paciente o dia, hora e local da consulta ou exame agendado; | X | | 2 |
| 221 | Permitir ao cidadão atualizar seu endereço e telefone de contato, diretamente no aplicativo; | X | | 2 |
| APLICATIVO DE MENSAGENS INSTANTÂNEAS PARA PARA COMUNICAÇÃO COM O PACIENTE | | | | |
| 222 | Permitir configurar as mensagens padrões desejadas, através do whatsapp; | X | | 2 |
| 223 | Permitir realizar pesquisa de satisfação dos serviços prestados, através do whatsapp; | X | | 2 |
| 224 | Permitir ao paciente informar a desistência da consulta ou exames agendados; | | X | 2 |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| 225 | Possibilitar informar ao paciente o dia, hora e local da consulta ou exame agendado, através do whatsapp; | X | | 2 |
| 226 | Permitir vincular Imagem e Texto com resposta automatizada, através do whatsapp; | X | | 1 |
| 227 | Envio de mensagens, através do whatsapp, com confirmação de recebimento; | X | | 1 |
| 228 | Sistema deve permitir a criação de contatos, através do whatsapp, em listas que podem ser filtradas; | X | | 1 |
| 229 | Sistema deve apresentar um painel de monitoramento para que o gestor acompanhe os atendimentos, as filas de atendimento, as conversas, através do whatsapp e possa extrair relatórios de gestão; | X | | 1 |
| 230 | Permitir o agendamento de campanhas de envio de mensagens, através do whatsapp, com capacidade de categorização por grupos; | X | | 2 |
| 231 | Permitir o envio de fotos, através do whatsapp; | X | | 2 |
| 232 | Permitir o envio de áudios, através do whatsapp; | X | | 2 |
| 233 | Permitir o envio de arquivos em PDF, através do whatsapp; | X | | 2 |
| 234 | Apresentar menu de interação com os cidadãos, no WhatsApp, com pelo menos a seguinte formação: 1 – Unidades de Saúde; 2 – Conselho de Saúde; 3 – Calendário de vacinação; 4 – Publicações da Saúde; | X | | 2 |
| 235 | Demonstrar que ao clicar no menu 1 – Unidades de Saúde, no WhatsApp, o cidadão receberá o link do site da Prefeitura (https://pmspa.rj.gov.br/unidades-de-saude/) permitindo ao cidadão ser direcionado para o site da Prefeitura Municipal onde são apresentadas as unidades de Saúde; | X | | 2 |
| MÓDULO DE FATURAMENTO | | | | |
| 236 | Permitir o lançamento manual de registros de faturamento, para os casos de uso de atendimento manual (casos de falta de energia na unidade); | X | | 1 |
| 237 | Permitir a parametrização de procedimentos que deverão ser lançados em cada etapa do atendimento do paciente, permitindo que o sistema realize o lançamento dos mesmos ao final de cada etapa do atendimento do paciente; | X | | 1 |
| 238 | Permitir realizar críticas de procedimentos utilizados, com relação ao CBO do profissional que esta realizando o atendimento | X | | 1 |
| 239 | Permitir realizar críticas de procedimentos utilizados, com relação aos CIDs selecionados para o atendimento | X | | 1 |
| 240 | Permitir realizar a exportação em formato individualizado de todos os procedimentos faturados pelo BPA; | X | | 2 |
| 241 | Permitir realizar a importação da numeração das APAC e AIHs para o sistema, para que seja lançado automaticamente na execução do procedimento liberado pela regulação; | X | | 2 |
| 242 | Permitir a importação das atualizações da tabela SIGTAP; | X | | 1 |
| 243 | Permitir a importação da tabela de CBOs; | X | | 1 |
| 244 | Permitir o consolidar os dados lançados automaticamente com os dados lançados manualmente, para cada ficha de atendimento; | X | | 2 |
| 245 | Permitir controle de numerações de AIHs e APACs disponíveis; | X | | 2 |
| 246 | Permitir realizar a exportação de dados dos procedimentos faturados através de APAC; | X | | 2 |
| 247 | Permitir realizar a exportação de dados das AIHs para o SISH01; | X | | 2 |
| 248 | Permitir realiar a exportação dos dados da BPA, no formar BPAI (Individualizado) | X | | 2 |
| 249 | Demonstrar ao encerrar o final de um atendimento, os lançamentos de faturamento, feitos automaticamente pelo sistema, conforme parametrização realizada; | X | | 2 |
| 250 | Permitir simular a exportação dos arquivos de BPA-I, APAC e AIH, para verificação de erros. | X | | 2 |
| 251 | Demonstrar o lançamento/ consumo das numerações de AIHs, buscando do banco de dados de numerações importadas; | X | | 2 |
| MÓDULO DE ALMOXARIFADO E FARMÁCIA | | | | |
| 252 | Permitir o cadastro de medicamentos, insumos, itens de higienização e hotelaria das unidades de saúde; | X | | 1 |
| 253 | O cadastro dos medicamentos devem permitir o registro do princípio ativo, grupos, subgrupos, apresentação, concentração, ação terapeutica, etc; | X | | 1 |
| 254 | Permitir o cadastro dos Centros de Custo de cada unidade de saúde; | X | | 1 |
| 255 | Permitir a criação da grade de produtos de cada centro de custo, informando a quantidade mínima e de uso habitual de cada item; | X | | 1 |
| 256 | Permitir o registro de lote e validade dos produtos; | X | | 2 |
| 257 | Permitir o registro do código interno do fornecedor, marca, código de barras dos produtos; | X | | 1 |
| 258 | Permitir o cadastro e fornecedores; | X | | 1 |
| 259 | Permitir realizar o inventário de estoque periódico; | X | | 1 |
| 260 | Permitir o lançamentos de Notas Fiscais; | X | | 2 |
| 261 | Permitir a realização de pedidos eletrônicos de medicamentos, insumos e produtos; permitindo informar o centro de custo de destino e se o pedido se destina a pacientes ou para consumo do setor; | X | | 2 |
| 262 | Não permitir a alteração de itens após a confirmação com pedido; | X | | 2 |
| 263 | Permitir informar o status dos pedidos recebidos; | X | | 2 |
| 264 | Permitir substituir o produto solicitado; | | X | 2 |
| 265 | Permitir incluir novos itens no pedido recebido; | X | | 1 |
| 266 | Permitir cancelar itens recebidos; | X | | 1 |
| 267 | Permitir realizar a liberação dos itens, informando ao colaborador responsável pela retirada; | X | | 1 |
| 268 | Realizar a movimentação de estoque automaticamente, na liberação do pedido; | X | | 1 |
| 269 | Gerar recibo de entrega dos itens, no ato da liberação do pedido; | X | | 2 |
| 270 | Permitir realizar o cadastro de empréstimos recebidos e enviados; | X | | 1 |
| 271 | Permitir realizar movimentações no estoque para ajuste; | X | | 1 |
| 272 | Realizar o registro de dispensação de medicamentos ao pacientes; | X | | 1 |
| 273 | Realizar o planejamento de retorno do paciente para a dispensação das doses de medicação; | X | | 1 |
| 274 | Realizar o controle de vencimentos de produtos; | X | | 1 |
| MÓDULO DE TRANSPORTE FORA DO DOMICÍLIO - TFD | | | | |
| 275 | Realizar o cadastro de solicitações de transporte do paciente, indicando o local de tratamento, dia da semana, horário, motivo do tratamento, entre outras, de forma a permitir a análise do setor responsável a concessão do transporte ao paciente; | X | | 2 |
| 276 | Realizar a devida liberação ou bloqueio do pedido de concessão de transporte; | X | | 2 |

| | | | | |
|-------------------------------------|---|---|--|---|
| 277 | Registro de veículos, motoristas e rotas que realização o transporte; | X | | 2 |
| 278 | Realizar o registro de possíveis acompanhantes do paciente; | X | | 2 |
| 279 | Realizar o agendamento do transporte do paciente para a rota e veículo, controlando a lotação do veículo; | X | | 2 |
| 280 | Realizar o registro da fila de espera para o serviço de transporte fora do domicílio; | X | | 2 |
| 281 | Realizar o agendamento de transportes eventuais; | X | | 2 |
| MÓDULO DE REGULAÇÃO | | | | |
| 282 | Permitir aos operadores de outros municípios pactuados, conforme definição da regionalização e suas regras pré-estabelecidas, recursos para agendar consultas e exames; | X | | 1 |
| 283 | Controlar os tetos físicos e financeiros conforme PPI debitando o procedimento de forma automática | X | | 1 |
| 284 | Restringir agendamentos entre unidades e serviços de saúde; | X | | 1 |
| 285 | Controlar os tetos financeiros da PPI por serviços agregados no formato da PPI do MS; | X | | 2 |
| 286 | Permitir localizar o usuário através de dados como: número do cadastro, nome (primeiro nome, por sobrenome), data de nascimento, nome da mãe, número do Cartão Nacional de Saúde (Cartão SUS), número do Cadastro de Pessoa Física – CPF | X | | 2 |
| 287 | Unidade de Origem, junto com as solicitações de procedimentos vinculadas a ele; | X | | 1 |
| 288 | Permitir consulta ao extrato de execução da PPI, por competência, podendo consultar saldos físico e financeiros | X | | 1 |
| 289 | Gerenciar faixas de numeração de APAC distribuídas por tipo e setor; | X | | 1 |
| 290 | Visualizar informações da demanda reprimida do TFD; | X | | 1 |
| 291 | Controlar a demanda reprimida por especialidade para as agendas da unidade ou serviço de saúde; | X | | 1 |
| 292 | Cadastrar serviços terceirizados, controlando os tetos financeiros por grupos de procedimentos contratados; | X | | 1 |
| 293 | Realizar o controle dos tetos físicos da PPI, por mês, ano, procedimento; | X | | 1 |
| 294 | Cadastrar médicos supervisores, autorizadores e auditores, vinculando-as aos estabelecimentos e serviços aos quais são responsáveis; | X | | 1 |
| 295 | Permitir a criação de agenda centralizada para acesso das diversas unidades e serviços de saúde dos profissionais; | X | | 1 |
| 296 | Bloquear e desbloquear agendas da unidade ou serviço de saúde agendas centralizadas de uma só vez, dos profissionais das diversas unidades de saúde consistindo os motivos de bloqueio e tipo de agendamento; | X | | 1 |
| 297 | Bloquear e desbloquear agendas da unidade ou serviço de saúde agendas locais de uma só vez, dos profissionais consistindo os motivos de bloqueio e tipo de agendamento; | X | | 1 |
| 298 | Permitir controlar ou não a demanda reprimida para atendimentos; | X | | 1 |
| 299 | Permite a avaliação e a resolução das demandas reprimidas internas; | X | | 1 |
| 300 | Controlar a demanda reprimida por especialidade nas agendas centralizadas; | X | | 1 |
| 301 | Realizar o controle de absenteísmo para consultas e exames nas unidades ou serviços de saúde; | X | | 1 |
| 302 | Distribuir e controlar cotas das unidades ou serviços de saúde para agendamento de procedimentos; | X | | 1 |
| 303 | Realizar o controle dos contratos conforme valores na tabela unificada ou por valores definidos nos contratos dos prestadores com a SMS; | X | | 1 |
| 304 | Realizar a conferência de exames e consultas encaminhados aos prestadores de serviços complementares; | X | | 1 |
| 305 | Consultar as solicitações de procedimentos de alto custo e especiais; | X | | 1 |
| 306 | Registrar documentação exigida na realização do procedimento; | X | | 1 |
| 307 | Realizar a avaliação, autorização e liberação dos procedimentos de alto custo e especiais; | X | | 1 |
| 308 | Visualizar a relação de usuários agendados por agenda centralizada; | X | | 1 |
| 309 | Gerar relatório do quantitativo de atendimentos num determinado período por município de origem; | X | | 1 |
| 310 | Emitir relatório de solicitações de procedimentos de alto custo por número APAC e usuários num determinado período; | X | | 1 |
| 311 | Emitir relatório, em tela, de prestadores contratados com saldo contratual por procedimentos ou grupo de procedimento; | X | | 1 |
| 312 | Emitir relatório, em tela, por unidade solicitante, do quantitativo de consultas pactuadas, utilizadas e saldo disponível; | X | | 1 |
| 313 | Emitir relatório de procedimentos agendados por unidade solicitante por período; | X | | 1 |
| 314 | Emitir relatório em tela de agendamentos por município de origem, data e período; | X | | 1 |
| 315 | Emitir relatório de procedimentos realizados por data, especialidade, e período, apresentando o município de origem do paciente; | X | | 1 |
| 316 | Deve possibilitar a criação e apresentação de etapas de uma linha de cuidado; e os procedimentos para o tratamento dos Pacientes; | X | | 2 |
| 317 | Deve permitir o acesso de realização de solicitações de serviços, através dos links dos procedimentos constante nas etapas da linha de cuidados; | X | | 2 |
| 318 | Deve permitir a criação de pré-requisitos(procedimentos anteriores) para o controle da liberação de avanço na linha de cuidado, conduzindo o processo terapêutico. | X | | 2 |
| 319 | Deve permitir o acompanhamento da execução dos procedimentos da linha de cuidado através dos status: solicitado, agendado e realizado. | X | | 2 |
| 320 | Deve possibilitar os procedimentos com a regulação clínica de acesso, a criação de protocolo de acesso definido para o procedimento solicitado, a prioridade (classificação de risco), que pode ser definida pelo médico solicitante ou pela pontuação do protocolo, caso este tenha critérios de priorização automática; | X | | 2 |
| 321 | Permitir a parametrização da ação do regulador, a autorização clínica ou a autorização com o agendamento do serviço, identificar o módulo a que está vinculado (Unidade, ambulatorial, hospitalar, procedimentos ou vinculação a uma Linha de cuidado); | X | | 2 |
| 322 | Deve permitir a criação de contrato com os prestadores públicos e privados, permitindo o lançamento dos procedimentos contratados, suas quantidades mensais/por período e os valores dos contratos, digitados ou calculados com base na tabela do SIGTAP. | X | | 2 |
| 323 | Deve efetuar o controle do consumo dos recursos de cada prestador, sendo que para cada procedimento agendado o valor já deve ser abatido do teto, garantindo assim que não existam agendamentos de procedimentos que não poderão ser executados por falta de disponibilidade financeira; | X | | 2 |
| PAINEL DE CHAMADA MULTIMÍDIA | | | | |
| 324 | Os painéis de chamada deverão permitir a identificação do setor da unidade onde estão localizados | X | | 2 |

| | | | | |
|---------------------------|--|---|---|------------|
| 325 | Cada painel deverá permitir a exibição de vídeos institucionais e educacionais, no intervalo das chamadas; Os vídeos fornecidos pela Secretaria Municipal de Saúde e a respectiva sequencia serão personalizadas pelo setor de Educação Continuada da unidade ou da SMS. | X | | 2 |
| 326 | O descritivo do local de chama deverá ser personalizado para cada unidade de saúde, permitindo inclusive informar ao paciente a direção em relação ao painel de chamada, que o paciente deve se digiri para ir até o setor que estar realizando a chamada; | X | | 2 |
| 327 | Deverá ser possível configurar seu o painel irá ou não exibir e manter em tela o último paciente chamado, anterior ao que esta sendo chamado no momento; | | X | 2 |
| 328 | A conexão entre o computador e a televisão/monitor deverá ocorrer através de cabo HDMI; | X | | 2 |
| CENTRAL DE COMANDO | | | | |
| 329 | Total de atendimentos realizados no dia na rede municipal | X | | 2 |
| 330 | Total de classificações realizadas | X | | 2 |
| 331 | Total de classificações realizadas por tipo de classificação | X | | 2 |
| 332 | Total de atendimentos realizados por unidade | X | | 2 |
| 333 | Total de atendimentos realizados por especialidade | X | | 2 |
| 334 | Total de atendimentos realizados por tipo de serviço | X | | 2 |
| 335 | Total de agendamentos confirmados | X | | 2 |
| 336 | Total de atendimentos realizados por Município de Origem | X | | 2 |
| PONTUAÇÃO TOTAL | | | | 408 |

| | |
|---------------------------------|------------|
| Pontuação mínima para aprovação | 388 |
|---------------------------------|------------|