



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA
ESTADO DE SÃO PAULO
GABINETE DO PREFEITO

Pindamonhangaba, 14 dezembro de 2016

Ofício n.º 1967/16 – GAB

Prezado Presidente,

Em resposta ao Requerimento n.º 1830/2016, de autoria do ilustre Vereador Carlos Eduardo de Moura, o qual solicita informar se os Postos de Saúde do Município e do Distrito de Moreira César adotaram o Prontuário Eletrônico conforme determinação do Ministério da Saúde, estamos encaminhando em anexo parecer da Secretária de Saúde e Assistência Social para conhecimento do nobre Edil.

Aproveito a oportunidade para renovar protestos de estima e distinta consideração.



Vito Ardito Lerario
Prefeito Municipal

Câmara de Vereadores de Pindamonhangaba
0000002506 - 2016 21/12/2016 8:50:49 AM
Interessado (a): FELIPE CESAR
Assunto: Resposta ao Requerimento



Exmo. Sr.
Felipe Francisco César Costa
Presidente da Câmara Municipal de Pindamonhangaba
N e s t a



PREFEITURA MUNICIPAL DE PINDAMONHANGABA

ESTADO DE SÃO PAULO

**SECRETARIA DE SAÚDE E
ASSISTÊNCIA SOCIAL**

OFÍCIO Nº. 1224/2016 - SES

12 de dezembro 2016.

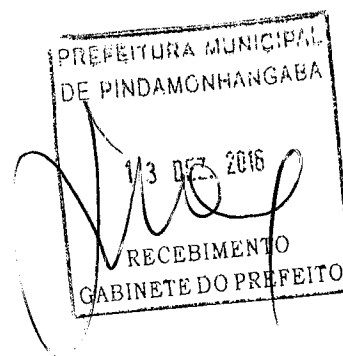
Senhor Prefeito:

Em atenção ao Requerimento nº 1830/2016 do Vereador Carlos Eduardo de Moura, acerca da implantação de prontuário eletrônico nas Unidades de Saúde do município para pagamento do PAB, encaminhamos a Vossa Excelência para conhecimento, cópia de email do Sistema de Controle de Uso e-SUS Atenção Básica datado de 28/11 p.p, em que o município de Pindamonhangaba solicita prazo de 24 (vinte e quatro) meses para a efetiva implantação do sistema e-SUS.

Respeitosamente,


SANDRA MARIA CARNEIRO TUTIHASHI
Secretária de Saúde e Assistência Social

Exmo. Sr.
Vito Ardito Lerário
Prefeito Municipal



Sistema de Controle de Uso e-SUS Atenção Básica



Ministério da Saúde - MS
Secretaria de Atenção à Saúde - SAS
Departamento de Atenção Básica - DAB
Controle de Uso do E-SUS

Lista de UBS's

Seja bem-vindo!

Em outubro de 2016, o Ministério da Saúde anunciou que os municípios teriam prazo máximo para a implantação do prontuário eletrônico de 10 de dezembro de 2016. Os municípios que não conseguirem realizar essa implantação dentro do prazo estipulado, em todas as equipes de Atenção Básica, deverão realizar uma justificativa neste formulário.

As respostas abaixo devem conter o(s) motivo(s) da não implantação do Prontuário Eletrônico nas equipes de Atenção Básica do seu município

O prazo para resposta é até 10 de dezembro de 2016

Obs: Conforme o preenchimento para cada UBS, é possível salvar as respostas, clicando no botão "SALVAR". Para enviar o formulário, clique em "ENVIAR". Após o envio não será possível alterar as respostas. **Fique atento!**

Entende-se como prontuário eletrônico um meio físico, um repositório onde todas as informações de saúde, clínicas e administrativas, ao longo da vida de um indivíduo estão armazenadas, e muitos benefícios podem ser obtidos deste formato de armazenamento. Dentre eles, podem ser destacados: acesso rápido aos problemas de saúde e intervenções atuais; acesso a conhecimento científico atualizado com consequente melhoria do processo de tomada de decisão; melhoria de efetividade do cuidado, o que por certo contribuiria para obtenção de melhores resultados dos tratamentos realizados e atendimento aos pacientes e; possível redução de custos, com otimização dos recursos.

Abaixo, assinale a dificuldade encontrada em cada Unidade Básica de Saúde para implantação e/ou envio de informações para a base.

To das as unidades básicas do seu município, que possuem equipes de Atenção Básica, já estão utilizando Prontuário Eletrônico?

Sim Não

[Handwritten signature]

IBGE	CNES	Nome da Unidade Básica de Saúde	insuficiência de equipamentos ¹		Conectividade ²		Falta de pessoal em TI ³		Baixa qualificação no uso do PEC ⁴	
			Marcar Todos	Marcar Todos	Marcar Todos	Marcar Todos	Marcar Todos	Marcar Todos	Marcar Todos	Marcar Todos
353800	2024446	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARARETAMA PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	7718837	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ARCO IRIS PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2024284	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BOM SUCESSO PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2024225	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CAMPINAS PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	3003183	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CASTOLIRA PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	5101174	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CIDADE JARDIM PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2024144	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CIDADE NOVA PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2755084	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA CRUZ GRANDE PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2024101	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA FEITAL PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	3558932	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA GOIABAL PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	5438705	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JARDIM BELA VISTA PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2024217	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JARDIM ELOYNA PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2024128	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JARDIM IMPERIAL PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2024322	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA JARDIM REGINA PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	2024314	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MARICA PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	5378400	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MOREIRA CESAR CISAS PINDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	7718829	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA NOVA ESPERANCA PINDAMONHANGABA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
353800	7718829	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA TRIANGULO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

353800

A partir de suas respostas, defina o tempo que será necessário para realizar a implantação do prontuário eletrônico, com envio regular ao SISAB.
Prazo para realizar a implantação de prontuário eletrônico no município de 24 meses

VOLTAR SALVAR CONFIRMAR E ENVIAR O QUESTIONÁRIO

1 Insuficiência de equipamentos

Configuração mínima de computadores para instalação do PEC: memória RAM de 4 GB a 8 GB; Processador 2,0 GHz dual-core; Disco Rígido de 50 GB a 100 GB; Sistema Operacional (Windows ou Linux) de 32 bits a 64 bits e PostgreSQL 9.3 (o PostgreSQL 9.3 já está incluso no pacote de instalação do PEC)

A quantidade de computadores deve ser adequada para contemplar os diversos ambientes de atendimento, tais como a recepção, sala de vacina, consultórios e sala de curativo/procedimentos., a depender do cenário de implantação. É desejável também a instalação de impressoras para utilização dos formulários disponíveis no sistema; Para detalhes sobre os cenários, acesse: http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus.php?conteudo=como_implantar

2 Conectividade

a velocidade da internet deve ser de 1 a 4 MB, sendo a estabilidade desejável para a correta transmissão dos dados ao SISAB.

3 Falta de pessoal em Tecnologia da Informação

A gestão deve contar com equipe capaz de detectar e solucionar problemas técnicos em TI. Dúvidas técnicas podem ser também registradas por meio do número 136 - opção

4 Baixa qualificação de profissionais de saúde no uso do PEC

O apoio ao uso do Prontuário Eletrônico pelas equipes de saúde deve ser permanente. Para tal, a gestão pode organizar o apoio aos profissionais e estabelecer parcerias com universidades, núcleos de telessaúde etc. Para acessar materiais didáticos atualizados como manuais e vídeos aulas disponibilizados pelo DAB, acesse: <http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus.php>

Já justificaram em todo o país 5371 (96.43%) município(s).

Acompanhe o resultado das justificativas sobre a implantação do Prontuário Eletrônico

Filtre por: **SELECIONE A UF:**

UF	IBGE	MUNICÍPIO	N° UBS	Todas as Unidades Básicas utilizando Prontuário Eletrônico	INICIOU justificativa	CONFIRMOU justificativa
SP	353710	PEDREIRA	8	Não	Sim	Sim
SP	353715	PEDRINHOS PAULISTA	1	Sim	Sim	Sim
SP	353720	PEDRO DE TOLEDO	4	Não	Sim	Sim
SP	353730	PENAPOLIS	5	Não	Sim	Sim
SP	353740	PEPERARA BARRETO	7	Não	Sim	Sim
SP	353750	PEPEIRAS	4	Não	Sim	Sim
SP	353760	PÉRUIBE	10	Não	Sim	Sim
SP	353770	PIACATU	1	Não	Sim	Sim
SP	353780	PIEDADE	5	Não	Sim	Sim
SP	353790	PILAR DO SUL	4	Não	Sim	Sim
SP	353800	PIRACANGA	2	Não	Sim	Sim
SP	353810	PINDORAMA	3	Não	Sim	Sim
SP	353820	PINHALZINHO	4	Não	Sim	Sim
SP	353830	PIQUEROBÔ	1	Sim	Sim	Sim
SP	353835	PIQUEVE	3	Não	Sim	Sim
SP	353870	PIRACICABA	49	Não	Sim	Sim
SP	353880	PIRAÍ	10	Não	Sim	Sim
SP	353890	PIRAJUI	2	Não	Sim	Sim
SP	353900	PIRANGI	2	Não	Sim	Sim
SP	353910	PIRAPORA DO BOM JESUS	3	Não	Sim	Sim
SP	353920	PIRAPÓZINHO	2	Sim	Sim	Sim
SP	353930	PIRASSUNUNGA	15	Não	Sim	Sim
SP	353940	PIPATININGA	3	Sim	Sim	Sim
SP	353950	PIYANGUEIRAS	5	Não	Sim	Sim
SP	353960	PLANALTO	1	Não	Sim	Sim
SP	353966	POA	6	Não	Sim	Sim
SP	353990	POLOMI	1	Não	Sim	Sim
SP	354000	POMPEIA	7	Sim	Sim	Sim
SP	354010	PONSAI	1	Não	Sim	Sim
SP	354020	PONTAL	7	Sim	Sim	Sim
SP	354025	PONTALINDA	1	Sim	Sim	Sim
SP	354030	PONTES GESTAL	2	Não	Sim	Sim
SP	354040	POPULINA	1	Não	Sim	Sim

MUNICIPAL

UF	IBGE	MUNICIPIO	Nº UBS	Todas as Unidades Básicas utilizando Prontuário Eletrônico	INICIOU Justificativa	CONFIRMOU Justificativa
SP	353790	PILAR DO SUL	4	Não	Sim	Sim
SP	353800	PINDAMONHANGABA	20	Não	Sim	Sim
SP	353810	PINDORAMA	3	Não	Sim	Sim
SP	353820	PINHALZINHO	4	Não	Sim	Sim
SP	353830	PIQUEROBI	1	Sim	Sim	Sim
SP	353850	PIQUETE	3	Não	Sim	Sim