

# Ministério da Saúde

Secretaria de Atenção à Saúde

Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas

Coordenação – Geral de Sistemas de Informação

CGSI/DRAC/SAS/MS

Saúde  
Ministério da Saúde

BRASIL  
gov.br

*Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial*

**CIHA**



**Setembro 2011**

**Leandro Manassi Panitz**  
Consultor Ministério da Saúde

# [Sociedade da Informação]

- Revolução da Informação ou Terceira Revolução Industrial.
- Difusão de novas tecnologias de informação e comunicação (TIC) a um nível global.
- **Informação** enquanto produção de conhecimento e saber tem um protagonismo privilegiado na produção de riqueza da sociedade.
- É determinante principal das formas atuais de organização econômica e social.
- A informação se tornou produto do processo produtivo, um bem de consumo como qualquer outro bem material.

*Manuel Castells, Fritz Machlup, Yoneji Masuda*

# [Usos da Informação]

- A questão não é informação X faturamento
- O faturamento é apenas uma dimensão do processo
- **Contratualização**
  
- **Paradigmas:**
  - **Pago por produtividade**  
Temor de produção excessiva de informação
  - **Pago por contrato global**  
Risco de sub-registro das informações

# [Usos da Informação]



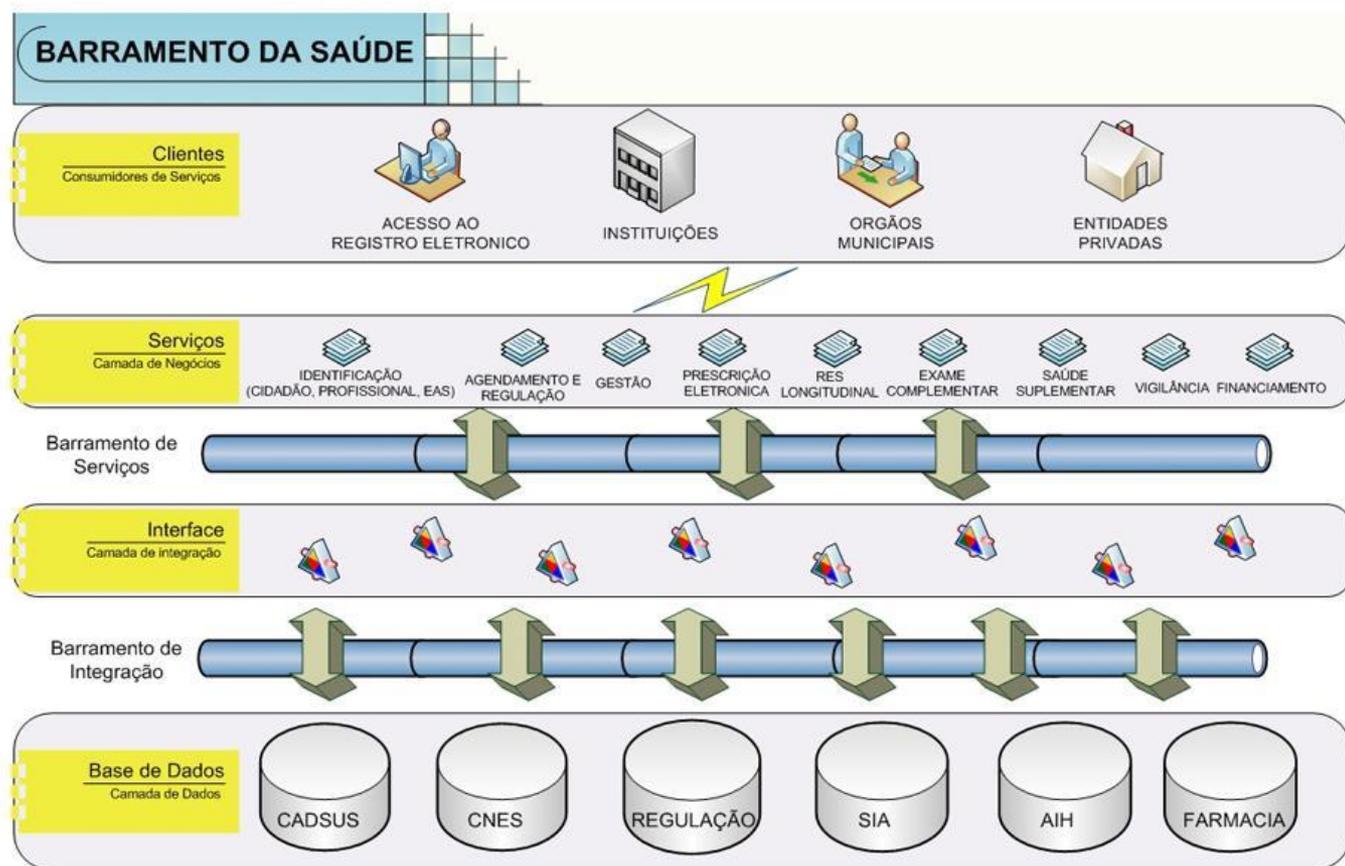
- Os **usos** da informação encontram-se na confluência de três principais campos ou sistemas sociais: político, econômico e social.
- **Político:** em relação as funções do Estado de gestão, planejamento, regulação, controle e avaliação, para insumo para a criação e ajustes das políticas públicas.
- **Econômico:** em relação aos interesses na iniciativa privada que tem grande participação na prestação de serviços assistenciais à saúde enquanto saúde complementar e suplementar, sendo assim a informação tem papel estratégico de orientação de mercado.
- **Social:** em relação sociedade usuária/cliente que se utiliza destes serviços, onde a informação tem um papel emancipador, de democratização das informações para exercício da cidadania e controle social.

# [Informação em Saúde]

- A informação em saúde no Brasil tem um grande potencial para atingir plenamente as metas políticas, econômicas e sociais, mas atualmente há dois obstáculos significativos que limitam enormemente sua utilização:
  - **Fragmentação** das informações em saúde, consequência da multiplicidade de sistemas de informação.
  - **Sub-registro** de alguns sistemas, sendo muitos de caráter obrigatório.
- Nos últimos anos os melhoramentos nos sistemas de informação em saúde foram realizados mais em relação aos conceitos sanitários e de gestão, do que em relação as ciências da informação e informática: **linguagens de software e banco de dados já obsoletos e ultrapassados** para os padrões tecnológicos desta década.

# [Novo Paradigma]

Portarias e iniciativas recentes indicam a conformação de um novo paradigma em termos de informação em saúde, que buscam a ruptura do modelo fragmentado para um modelo de **integração e interoperabilidade** entre sistemas e bases de dados.



# [Sistemas de Informação]



**CNS**  
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE

**CNES**  
CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

**SIGTAP**  
SISTEMA DE GERENCIAMENTO DA TABELA DE PROCEDIMENTOS E OPM DO SUS

**SISREG**  
Sistema de Regulação

**SISPPPI**  
Sistema de Programação Pactuada Integrada

**SIA**  
Sistema de Informações Ambulatoriais

**SIH**  
Sistema de Informações Hospitalares

**CIHA**  
Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial

**SISGERF**  
Sistema de Gerenciamento de Recursos Financeiros

# CIHA

## Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial

# [Marco Legal]

## Portaria nº 221/GM, de 24 de março de 1999

Determina que todas as unidades hospitalares situadas no território nacional, públicas e privadas, **integrantes ou não do SUS**, passem a informar ao Ministério da Saúde, por intermédio do gestor local do SUS (SES / SMS), a ocorrência de todos os eventos de internação hospitalar, **independente da fonte de remuneração** dos serviços prestados, através do sistema **CIH – Comunicação de Internação Hospitalar**.

### Justificativa:

O processo de planejamento e regulação da assistência à saúde requer o **conhecimento mais amplo e profundo possível dos perfis nosológico e epidemiológico da população brasileira, bem como da capacidade instalada e potencial de produção de serviços** do conjunto de estabelecimentos de saúde do País.

# [Marco Legal]

Art. 9º Estabelecer que para as unidades não integrantes do SUS, o cumprimento das determinações deste ato, quanto ao envio das CIH de todos os pacientes, seja **requisito indispensável para a renovação de alvará de funcionamento** da Vigilância Sanitária e para a tramitação de qualquer solicitação ao Ministério da Saúde (convênios de todas as naturezas, registros, isenção de imposto de importação).

**Esta definição é vigente desde 1999!**

# [Marco Legal]

**Lei nº 12.101 de 27 de novembro 2009**

**Decreto nº 7.237, de 20 de julho de 2010**

**Portaria nº 3.355, de 4 de novembro de 2010**

- *Lei nº 12.453, de 21 de julho de 2011 (art. 4º, 5º, 6º e 8º)*

Dispõem sobre o processo de certificação das entidades beneficentes de assistência social para obtenção da isenção das contribuições para a seguridade social.

**Art.17.** Compete ao Ministério da Saúde conceder ou renovar a certificação.... → **CEBAS**

**Art.19.** A prestação anual de serviços ao SUS no **percentual mínimo de 60%** será comprovada por meio do somatório dos registros das **internações e atendimentos ambulatoriais** verificados no Sistema de Informação Ambulatorial, no Sistema de Informação Hospitalar e no de Comunicação de Internação Hospitalar.

MODALIDADE	FINANCIAMENTO	
	SUS	NÃO SUS
Ambulatorial	<b>SIA</b>	
Hospitalar	<b>SIH</b>	<b>CIH</b>
Filantropia:	<b>60%</b>	<b>40%</b>

Surge a necessidade de captar também os **atendimentos ambulatoriais Não SUS**.

# [Fases do projeto CIHA]

1. Entre **Abril e Maio de 2010** foram realizadas discussões entre DRAC e DATASUS onde foi consensuado abrir projeto de desenvolvimento de **nova ferramenta intitulada CIHA – Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial**, tendo em vista:
  - necessidade de reestruturação da base de dados.
  - deficiência de dados com utilidade epidemiológica.
  - ausência de mecanismos gerenciais e de análise.
  - interoperabilidade com **SIA/SIH** – migração de plataforma.
2. Todas as regras de negócio e casos de uso foram desenvolvidas em 2010, mas em decorrência dos prazos para desenvolvimento optou-se paralelamente em **adequar o CIH temporariamente** de forma a atender minimamente as exigências legais para registro dos atendimentos necessários para o exercício 2011.
3. Com a aprovação e início da unificação entre os sistemas SIA e SIH em projeto independente optou-se em **Junho de 2011 por unir o projeto unificação SIA/SIH e CIHA**, já que a interoperabilidade entre eles deve ser obrigatória. → **SISRCA**

# [Instituição da CIHA]

## Portaria nº 1.171 de 19 de maio de 2011 **!!! Há Republicação !!!**

- Institui a CIHA - Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial e extingue o antigo CIH, assim como revoga a Portaria nº 221/GM/MS, de 24 de março de 1999.
- Todos os hospitais deverão informar as internações em regime Não SUS realizadas por meio do **CIHA**.
- Para fins de concessão e renovação de CEBAS, deverão ser informadas todos os atendimentos ambulatoriais realizados em regime não SUS por meio do **CIHA**.
- Os atendimentos realizados no âmbito do SUS continuam a ser informados por meio dos sistemas **SIA** – Sistema de Informação Ambulatorial e **SIH** – Sistema de Informação Hospitalar.
- Os atendimentos ambulatoriais realizados em regime não SUS serão **exigidos gradativamente de todos os estabelecimentos de saúde privados, condicionado ao desenvolvimento de sistema WEB** → é o projeto que unifica os sistemas SIA, SIH e CIHA.

# [Principais Mudanças]

- Possibilita informar os procedimentos que são realizados em **modalidade ambulatorial**. (equivalentes a BPA e APAC).
- É possível escolher modalidade ambulatorial ou internação para procedimentos que podem ser realizados nestas duas modalidades.
- Permite informar quantidade para procedimentos ambulatoriais.
- Os procedimentos de BPA Consolidado exigem somente as informações de procedimento e quantidade.
- Além dos procedimentos do SIGTAP estão disponíveis para registro os **códigos genéricos** que são compostos pelos primeiros 6 dígitos do procedimento: Grupo, Subgrupo e Forma de Organização.
- Quando for informado um **código genérico** será necessário preencher obrigatoriamente o campo **DESCRIÇÃO**. Caso contrário este campo estará desabilitado.

# [Principais Mudanças]

## Procedimentos Genéricos:

- É uma forma de localizar o procedimento não existente na tabela de procedimentos do SUS na estrutura desta tabela.
- Deve ser informado de forma individualizada.
- A localização ocorre a nível de **forma de organização**:

Ex.: **04.06.04. + Descrição Obrigatória**



*Procedimento Cirúrgico. Aparelho Circulatório. Cirurgia Endovascular*

# [Sistema CIHA]

## Versões Atuais

- 30/08/2011 - CIHA02 V1.0.0.**5** - Processamento
- 26/08/2011 – CIHA01 V1.0.0.**8** – Captação

*Caso: não envio da movimentação pois está aguardando versão do CIHA.*

## Obrigatoriedade de Campos

- Quando a informação não existe informa-se isto no campo

*Caso: usuário sem endereço para atendimento ambulatorial com exigencia de informação retroativa em portaria.*

## Envio de Informação

- 2008 - 2010 → envia-se na **CIH**
- 2011 – xxxx → envia-se na **CIHA**

**•Envios de 2011 na CIH não serão computados.**

# [Últimas Implementações > LEIAME]

- Importação dos atendimentos de internação gerados no CIH01.
- Criação do Submenu Importação no Menu Manutenção Este menu contém as novas Funcionalidades Importa Atendimento Individualizado e Importa Atendimento Consolidado , Importa Internação e Importa Paciente.
- O nome da funcionalidade Importa Internação foi alterado para Importa Internação (Antigo Sistema CIH01)
- Correção da funcionalidade Importa Atendimento Individualizado
- Rotina alterada para corrigir importação dos atendimentos individualizados gerados.
- Inclusão de totais nos relatórios de Pacientes e de Atendimento Individualizado e Atendimento Consolidado.
- Alteração do valor default inicial do relatório de Pacientes. O valor default foi alterado de 1 para 0

# [Últimas Implementações > LEIAME]



- Alteração da exibição da grade de Atendimentos Individualizados. Inclusão do nome do paciente.
- Alteração das funcionalidades referentes a Atualização de Tabelas (menu Manutenção).
- Permitir a importação de arquivos de qualquer partição (HardDisk)
- Alteração de nomenclatura. Internação(ões) para Atendimento(s).
- Retirada do preenchimento automático da data de saída/alta.
- Implementação de novo filtro de importação do CNES local no CIHA02.
- Correções no módulo de compactação e importação.
- **Outras implementações estão ainda em desenvolvimento.**

# [ <http://ciha.datasus.gov.br> ]

Ministério da Saúde

Destaques do governo

**CIHA** Sistema de Comunicação de  
Informação Hospitalar e Ambulatorial

digite o texto

Busca

A

A

A

N

A

A

DATASUS

[Início](#) | [Fale Conosco](#) | [MS-BBS](#)[Sobre a CIHA](#)[Portarias](#)[Documentação](#)[Downloads](#)[Sistema CIH \(antigo\)](#)[Disseminação/Tabwin](#)[Início](#) > [Portarias](#)

## Marco Legal

Portarias do Sistema:

[PORTARIA N 1.171, DE 19 DE MAIO DE 2011 \(\\*\)](#) - Republicação.

[PORTARIA N 1.171, DE 19 DE MAIO DE 2011](#) - Altera a denominação Comunicação de Internação Hospitalar - CIH para Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial - CIHA.

[PORTARIA N 384 DE 12 DE AGOSTO DE 2010](#) - Define a Tabela Auxiliar de Motivo de Saída/Permanência

Legislação Relacionada:

[PORTARIA Nº 3.355, DE 4 DE NOVEMBRO DE 2010](#) - Dispõe sobre o processo de CEBAS - Saúde

[DECRETO Nº 7.237, DE 20 DE JULHO DE 2010](#) - Regulamenta a Lei no 12.101, de 27 de novembro de 2009

[LEI Nº 12.101, DE 27 DE NOVEMBRO DE 2009.](#) - Dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social

[LEI Nº 9.656, DE 3 DE JUNHO DE 1998](#) - Dispõe sobre os planos e seguros privados de assistência à saúde

Histórico:

[PORTARIA Nº 147, DE 13 DE MARÇO DE 2008](#) - Altera o layout da Comunicação de Internação Hospitalar - CIH de que trata o Anexo I da Portaria nº 24/GM, de 10 de janeiro de 2008

[PORTARIA Nº 24 DE 10 DE JANEIRO DE 2008](#) - Altera a estrutura da CIH para permitir a utilização da Tabela Unificada e define códigos para registrar procedimentos que não têm correspondência na tabela SUS

[PORTARIA Nº 1.722/GM DE 22 DE SETEMBRO DE 2005](#) - Altera a estrutura da CIH.

[PORTARIA Nº 988/GM DE 27 DE JUNHO DE 2005](#) - Altera a estrutura da CIH .

[PORTARIA Nº 1.002/GM DE 20 DE DEZEMBRO DE 2002](#) - Altera a estrutura da CIH.

[PORTARIA Nº 213 DE 11 DE MAIO DE 1999](#) - Cria o programa SISCIH01 para internações não cobradas pelo SUS.

[PORTARIA Nº 221/GM DE 24 DE MARÇO DE 1999](#) - Institui a CIH

[ <http://ciha.datasus.gov.br> ]

[Sobre a CIHA](#)

[Portarias](#)

[Documentação](#)

[Downloads](#)

[Sistema CIH \(antigo\)](#)

[Disseminação/Tabwin](#)

[Início](#) > [Disseminação/Tabwin](#)

## Disseminação

**Tabwin:**

[Download do Aplicativo](#)

**Definições:**

[Download das definições para a CIH de 2008-2010](#)

**Base de dados:**

[Download das Bases de Dados da CIH 2008-2010](#)

[ <http://ciha.datasus.gov.br> ]

Ministério da Saúde

Destaques do governo

**CIHA** Sistema de Comunicação de Informação Hospitalar e Ambulatorial

digite o texto

Busca

DATASUS

Início |

[Sobre a CIHA](#)

[Portarias](#)

[Documentação](#)

[Downloads](#)

[Sistema CIH \(antigo\)](#)

[Disseminação/Tabwin](#)

[Início](#) > Documentação

[Orientações Técnicas 4º Versão](#)

[Manual do CIHA01](#)

[Manual do CIHA02](#)

[Simulação de Operação do CIHA](#)

[Orientação de Instalação do FireBird no Windows 7](#)

[Orientação de Instalação do FireBird no Windows Vista](#)

[Manual Operacional SIGTAP-WEB - Agosto 2011](#)

[Manual SIGTAP Desktop - Agosto 2011](#)

[Apresentação do SISRCA](#)

[Vídeo conferência do SISRCA do dia 26/07/11](#)

[Vídeo conferência do SISRCA do dia 29/07/11](#)

[Vídeo conferência do SISRCA do dia 10/08/11](#)

## Documentação

# [ <http://forum.datasus.gov.br> ]

	<b>Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde [CNES]</b> Fórum de discussão sobre o cadastro nacional de estabelecimentos de saúde públicos e privados Moderador: leandro.panitz
	<b>Cadastro Nacional de Ações e Serviços de Saúde [SIGTAP]</b> Fórum de discussão sobre a tabela de ações e serviços de saúde prestadas pelo SUS Moderador: leandro.panitz
	<b>Captação do Atendimento [BPA/APAC/SISAIH/CIHA]</b> Fórum de discussão sobre o registro das informações ambulatoriais e hospitalares e seus instrumentos de captação Moderador: leandro.panitz
	<b>Captação do Atendimento Ambulatorial SUS [BPA/APAC]</b> Fórum de discussão sobre o registro das informações e seus instrumentos de captação
	<b>Captação do Atendimento Hospitalar SUS [SISAIH01]</b> Fórum de discussão sobre o registro de informações hospitalares e seus instrumentos de captação
	<b>Captação do Atendimento Ambulatorial e Hospitalar Não SUS [CIHA01]</b> Fórum de discussão sobre o registro das informações ambulatoriais e hospitalares não SUS e seus instrumentos de captação
	<b>Processamento e Avaliação da Informação [SIA/SIH/CIHA]</b> Fórum de discussão sobre o processamento das informações ambulatoriais e hospitalares e seus módulos Moderadores: feioso, leandro.panitz
	<b>Processamento Ambulatorial SUS [SIA]</b> Fórum de discussão sobre o processamento ambulatorial do SUS
	<b>Processamento Hospitalar SUS [SIH]</b> Fórum de discussão sobre o processamento hospitalar do SUS
	<b>Processamento Ambulatorial e Hospitalar Não SUS [CIHA02]</b>
	<b>Planejamento e Programação da Ações e Serviços de Saúde [FPO/SISPPPI]</b> Fórum de discussão sobre o módulo de orçamento ambulatorial e hospitalar do SUS Moderadores: feioso, leandro.panitz
	<b>Ficha de Programação Orçamentaria Ambulatorial [FPO]</b> Fórum de discussão sobre o módulo de orçamento ambulatorial do SUS
	<b>Transmissor de Remessas</b> Fórum de discussão sobre o módulo Transmissor de Remessas Moderador: IASMI BRAGA



**Prestadores**

**Gestores**

## [Envio de CIH: Hospitais com Internação Não SUS]

## Coeficiente de envio de remessas no período 2008-2010

## Estudo de envio de CIH nos anos de 2008 a 2010

UF	Hospitais com internações Não SUS	Hospitais com Envio de CIH	% de Estabelecimentos	UF	Hospitais com internações Não SUS	Hospitais com Envio de CIH	% de Estabelecimentos
SC	214	149	69,6	BA	274	31	11,3
RS	326	226	69,3	RJ	406	39	9,6
MG	513	255	49,7	PI	56	5	8,9
PR	355	168	47,3	RN	39	2	5,1
SP	748	350	46,8	MA	61	2	3,3
MS	69	30	43,5	DF	62	2	3,2
SE	29	12	41,4	PE	120	1	0,8
ES	89	32	36,0	RO	49	0	0,0
AC	6	2	33,3	AL	39	0	0,0
MT	104	31	29,8	AM	25	0	0,0
CE	143	31	21,7	TO	13	0	0,0
GO	251	35	13,9	AP	7	0	0,0
PB	56	7	12,5	RR	1	0	0,0
PA	130	16	12,3	BR	4.185	1.426	34,1

Fonte: Ministério da Saúde. Disseminação CIH. <http://ciha.datasus.gov.br>

# [Envio de CIH: Hospitais com Internação Não SUS]

## Regularidade de envio de remessas no período 2008-2010

<b>Nº de Envios</b>	<b>Estabelecimentos</b>	<b>%</b>
36 envios	161	<b>11,29</b>
mais de 24 envios	640	<b>44,88</b>
mais de 12 envios	909	<b>63,74</b>
menos de 12 envios	574	<b>40,25</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1426</b>	

Fonte: Ministério da Saúde. Disseminação CIH. <http://ciha.datasus.gov.br>

# [Envío de CIHA]

## Número de remessas enviadas relativas ao ano 2011

### Gestores Estaduais/Municipais agrupados por UF

REMESSAS GESTORES	jan/11	fev/11	mar/11	abr/11	mai/11	jun/11	jul/11	ago/11	2011
ACRE	1	0	0	0	0	0	0	0	1
PARA	1	1	1	1	2	1	1	0	8
MARANHAO	1	1	1	1	2	2	2	0	10
CEARA	1	0	1	2	8	7	5	0	24
BAHIA	1	1	1	1	2	3	3	1	13
MINAS GERAIS	4	4	4	5	11	11	6	0	45
ESPIRITO SANTO	4	3	2	2	4	3	3	1	22
RIO DE JANEIRO	3	2	4	4	7	6	5	0	31
SAO PAULO	40	41	40	46	90	85	72	2	416
PARANA	2	1	1	2	3	2	3	0	14
SANTA CATARINA	11	5	2	2	6	7	9	0	42
RIO GRANDE DO SUL	2	1	1	1	1	5	4	0	15
MATO GROSSO DO SUL	3	3	3	4	7	6	4	0	30
MATO GROSSO	2	2	2	2	8	7	6	0	29
GOIAS	1	1	1	1	1	1	2	0	8
	77	66	64	74	152	146	125	4	708

Fonte: Ministério da Saúde. Banco de dados CIHA. [Ainda não disponível publicamente]

# Ministério da Saúde

Secretaria de Atenção à Saúde

Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas

Coordenação – Geral dos Sistemas de Informação

Saúde  
Ministério da Saúde

BRASIL  
- g o v - b r

*obrigado*



**Contato:**

***cgisi@saude.gov.br***