

# Interoperabilidade

2º Congresso Nacional de Gestão em Saúde

Unimed do Brasil

25/07/2019



Luis Gustavo Kiatake

**Luis Gustavo Kiatake**  
*presidencia@sbis.org.br*



*Presidente da SBIS  
(Sociedade Brasileira de Informática em  
Saúde)*



*Representante da SBIS no COPISS/ANS  
(Comitê de Padronização do TISS)*



*Membro Comitê de Informática em Saúde  
da ABNT*

- Conceito
- Padrões
  - Representação
  - Comunicação
  - Terminologia
- Telemedicina
- Consentimento
- Interoperabilidade de pessoas
- Negociação dos contratos

- Motivos para uso do RES e a necessidade da interoperabilidade foram muito destacados ontem.

WILLKOMMEN

欢迎

स्वागत

BIENVENIDA

WELCOME

BIENVENUE ようこそ

добро пожаловать

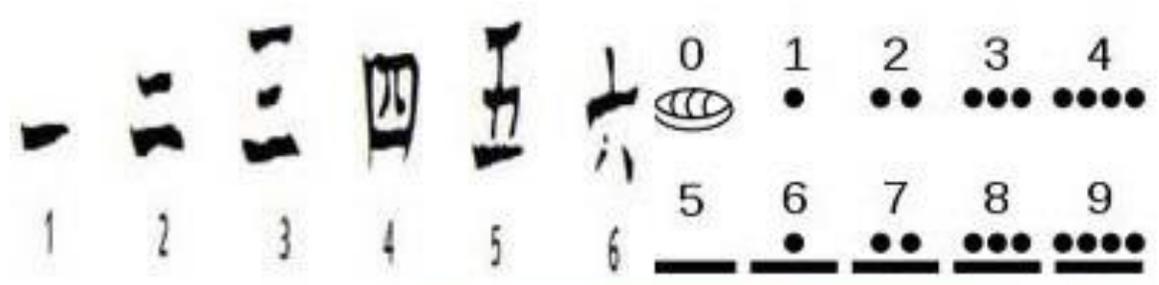
ترحيب

BEM-VINDO

# Data-dia (date-day):

# 7/4

# PADRÃO DE REPRESENTAÇÃO:



## TERMINOLOGIA

7/4 = dia 7 de abril -> região Brasil  
4/7 = dia 4 de julho -> região EUA

# SEMÂNTICA

7/4 = dia 7 de abril -> Dia mundial da Saúde

4/7 = dia 4 de julho -> Dia da Independência  
dos Estados Unidos

# COMUNICAÇÃO



# INTEROPERABILIDADE REQUER PADRÕES

OpenEHR

CDA

Fhir

IHE

HL7

CCR

ISO

LOINC

SNOMED-CT

ASTM

XML

REST

SOAP

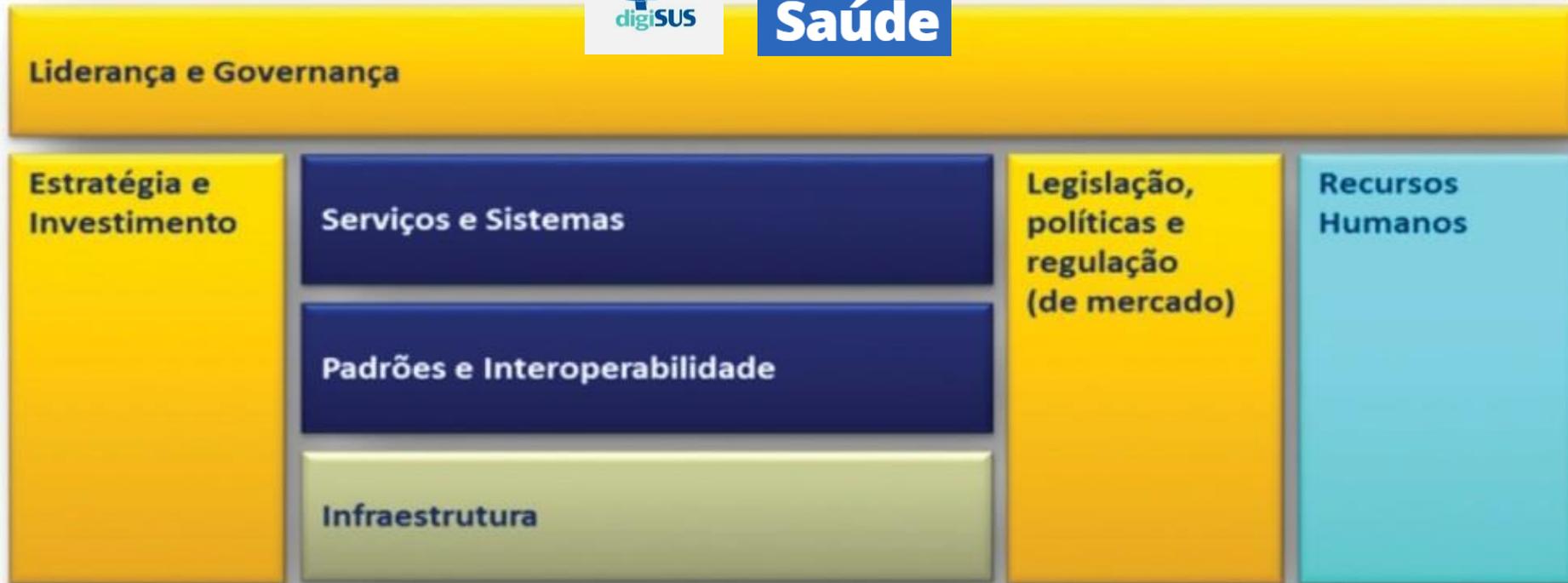
## HOW STANDARDS PROLIFERATE: (SEE: A/C CHARGERS, CHARACTER ENCODINGS, INSTANT MESSAGING, ETC.)



<https://xkcd.com/927/>



Ministério da  
**Saúde**



- Governança e Recursos Organizacionais
- Padrões e Interoperabilidade
- Infraestrutura
- Recursos Humanos





## **PORTARIA Nº 2.073, DE 31 DE AGOSTO DE 2011**

***Regulamenta o uso de padrões de interoperabilidade e  
informação em saúde para sistemas de informação ....***



Definição do Registro Eletrônico em Saúde (RES)	OpenEHR
Resultados e solicitações de exames	HL7
Codificação de termos clínicos e mapeamento das terminologias nacionais e internacionais em uso no país	SNOMED-CT
Interoperabilidade com sistemas de saúde suplementar	Padrões TISS
Definição da arquitetura do documento clínico	HL7 CDA
Representação da informação relativa a exames de imagem	DICOM
Codificação de exames laboratoriais	LOINC
Codificação de dados de identificação das etiquetas	ISBT 128
Interoperabilidade de modelos de conhecimento, incluindo arquétipos, templates e metodologia de gestão	ISO 13606-2
Cruzamento de identificadores de pacientes de diferentes sistemas de informação	IHE-PIX
Comunicação, Segurança, Mensagem	XML, SOAP, WSDL, WS-Security

**IHE** Integrating  
the Healthcare  
Enterprise  
BRASIL

10 de abril de 2019

**Maratona de Conectividade PROADI-  
SUS digiSUS Infoestrutura HAOC IHE**



Organização	Sistema
Centro de Telessaúde HC – UFMG	SIGTEL
Core Consulting	Repositório e Registro
Fast Medic Sistemas de Gestão em Saúde Ltda	FastSaude
Philips Clinical Informatics EMR	Tasy EMR
Salux Informatização em Saúde	SX Sigma

## Manual de Governança Clínica do **REGISTRO ELETRÔNICO DE SAÚDE (RES)**

**RES** Registro  
Eletrônico  
de Saúde

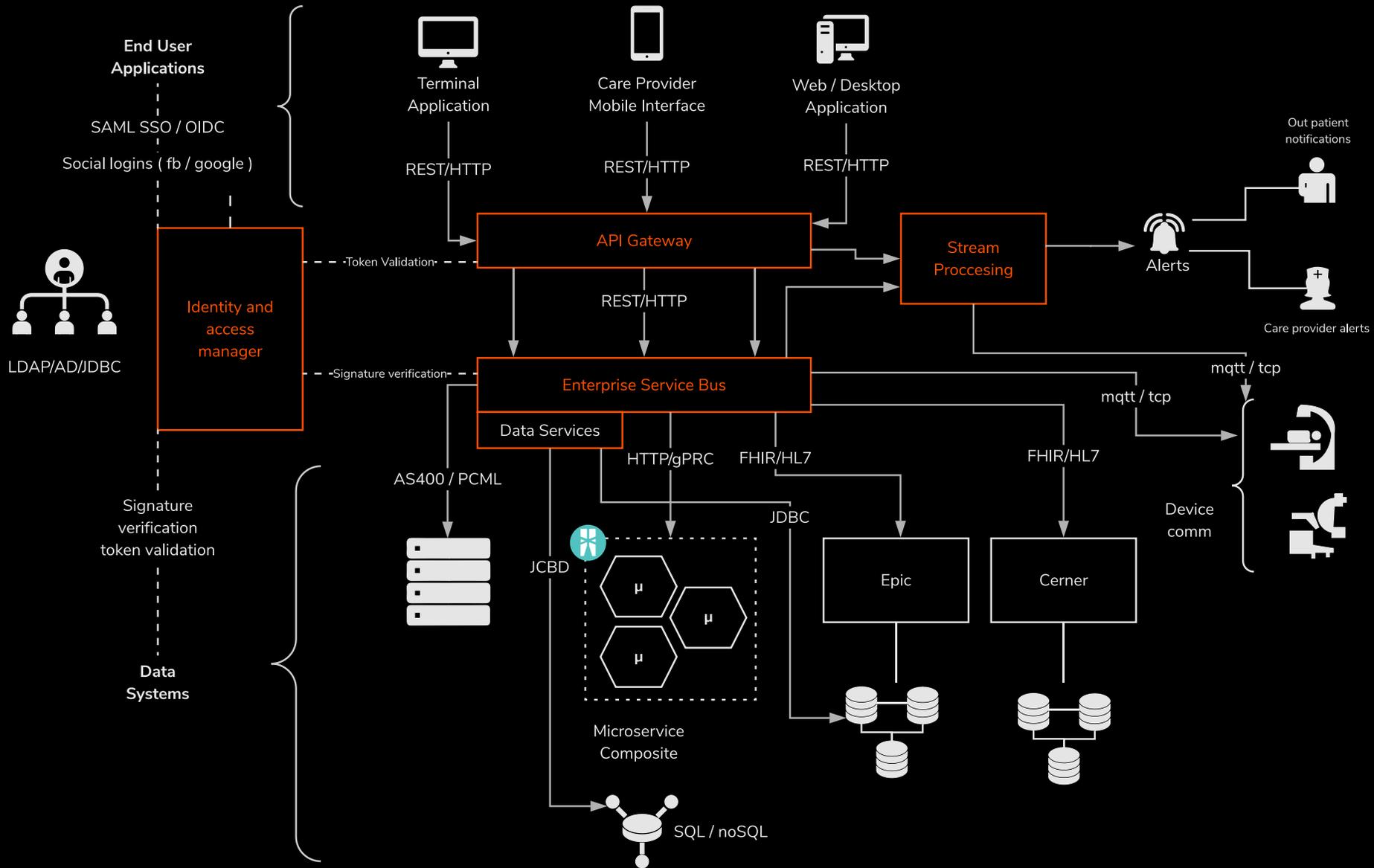
MS.095 – Versão 01  
Julho/2019

**Unimed** 

somoscoop 

25 DE JULHO

11h - 11h20	Showcase RES
11h20 - 11h40	Showcase RES
15h30 - 15h50	Showcase RES
15h50 - 16h10	Showcase RES



# SEGURANÇA

## LGPD

## CONSENTIMENTO



## Manual Certificação SRES da SBIS

- Já inclui requisitos recomendados de Privacidade e de “Blockchain” desde 2011.
- NGS1.12 – Privacidade
  - NGS1.12.01 Concordância com termos de uso
  - NGS1.12.02 Consentimento do sujeito da atenção
  - NGS1.12.03 Associação do consentimento à informação de saúde
  - NGS1.12.04 Acesso de emergência
  - NGS1.12.05 Propósito de uso

- ISO/TS 14265 - Classification of purposes for processing personal health information
- ISO 17975 - Principles and Data requirements for consent
- ISO 25237 - Pseudonymization
- ISO/TR 18638 - Guidance on health information privacy education in healthcare organizations
- ISO 27799 - Information security management in health using ISO/IEC 27002
- ISO 14441: Security and privacy requirements of EHR Systems
- ISO 20429 - Principles and guidelines for protection of personal health information
- 23282 - Application of privacy management to personal health information

# TELEMEDICINA



## THE **BIG** PICTURE

The following factors may all play a role when determining whether a service can be reimbursed if delivered using telehealth technologies:



### Who is the third-party payer?

- ✓ Medicare
- ✓ Medicaid
- ✓ Private Payer

### Who is the direct recipient of the telehealth encounter?

- ✓ The patient
- ✓ Another clinician (E-Consult, Project ECHO)



### What modality of telehealth is being used?

- ✓ Synchronous or “live” video
- ✓ Asynchronous or “store and forward”
- ✓ Remote monitoring
- ✓ Mobile health or “mhealth”

### Where is the patient located, otherwise known as the “originating site”?

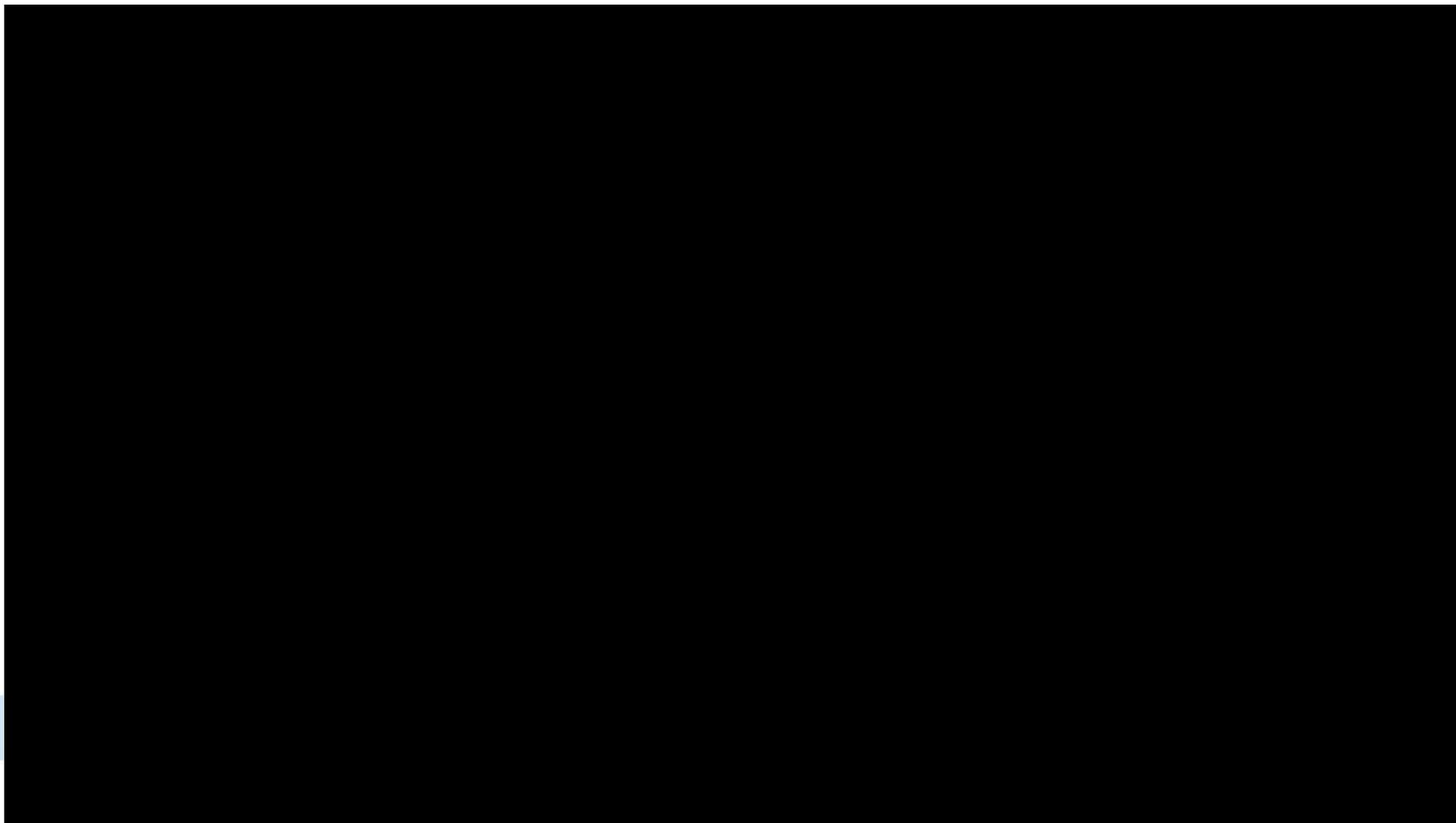
- ✓ Geographic Location
- ✓ Type of Facility
  - Health care facility (hospital, FQHC, private practice)
  - Non-health care facility (school, worksite, kiosk, home)



### What type of service is being provided and how is that service being coded for billing purposes?

### What type of health care provider is delivering the service? (e.g., Medical Doctor, Nurse Practitioner, Psychologist, Allied Health Professional, Health Educator, EMT)





# Interoperabilidade de pessoas

## Negociação dos contratos



# Obrigado

Kia

[presidencia@sbis.org.br](mailto:presidencia@sbis.org.br)