

Proposta para Modelo de Informação

A Tabela 1 apresenta os elementos que compõem a proposta do modelo de informação elaborado acordo com o Conjunto Mínimo de Dados da Atenção à Saúde do Ministério da Saúde. O método que descreve o modelo proposto a seguir é o seguinte:

- Coluna 1 – Ocorrência – descreve o número de vezes que o elemento deve/pode aparecer, onde:
 - [0..1] – indica que o elemento não é obrigatório e, se ocorrer, só deve aparecer uma vez;
 - [1..1] – indica que o elemento deve estar presente pelo menos uma vez;
 - [0..n] – indica que o elemento pode ocorrer várias vezes;
 - [1..n] – indica que o elemento deve aparecer uma vez e pode ocorrer várias vezes.

Tabela 1 – Identificação do paciente

(permissão de leitura e registro pela equipe da recepção, leitura pela equipe da triagem e médicos)

Ocorrência	Modelo de Informação	Tipo de dados	Tipo de Dados (Descrição)
[1..1]	Código de identificação do indivíduo (PK)	Int – autoinc	Número sem repetição
[0..1]	Número do CNS	Int	CNS com dígito verificador válido (sem repetição).
[0..1]	Justificativa da ausência do CNS	Varchar	Texto Codificado: Pacientes acidentados graves; Pacientes psiquiátricos encontrados em vias públicas; Pacientes com problemas neurológicos graves ou comatosos; Pacientes incapacitados por motivos sociais e/ou culturais; Doador de Órgãos Falecido.
[0..1]	Nome completo do indivíduo	Varchar	Sequência de caracteres alfanuméricos.
[0..1]	Nome completo da mãe	Varchar	Sequência de caracteres alfanuméricos.
[1..1]	Sexo	Varchar	Texto Codificado IBGE : Masculino; Feminino; Ignorado.
[0..1]	Raça/Cor	Varchar	Texto Codificado conforme IBGE : Branca; Preta; Parda; Amarela; Indígena; Sem Informação.
[1..1]	Data de nascimento	Date	Data, conforme ISO 8601 .

[0..1]	País de Nascimento	Date	Texto Codificado conforme CADSUS .
[0..1]	Município de Nascimento	Varchar	Texto Codificado conforme IBGE .
[0..1]	País de Residência	Varchar	Texto Codificado conforme CADSUS .
[0..1]	Município de Residência	Varchar	Texto Codificado conforme IBGE .
[0..1]	CEP de Residência	Varchar	Texto Codificado conforme CORREIOS .
[0..1]	Logradouro de Residência	Varchar	Texto Codificado conforme CORREIOS .
[0..1]	Numero do endereço de Residência	Varchar	Texto Codificado conforme CORREIOS .
[0..1]	Complemento do Endereço de Residência	Varchar	Texto Codificado conforme CORREIOS .
[0..1]	Bairro de Residência	Varchar	Texto Codificado conforme CORREIOS .
[0..1]	UBS de Referência (FK)	Int	Texto codificado conforme SMS/Mauá
[0..1]	Nome completo do responsável	Varchar	Sequência de caracteres alfanuméricos.
[0..1]	Documento do responsável	Varchar	Sequência de caracteres alfanuméricos.

[0..1]	Órgão emissor do documento do responsável	Varchar	Sequência de caracteres alfanuméricos.
[1..1]	Identificação do Estabelecimento de Saúde	Int	Número de CNES válido de um estabelecimento de saúde.
[1..1]	Data de Admissão	Data	Data, conforme ISO 8601.
[1..1]	Hora de Admissão	Hora	Hora, conforme ISO 8601.
[1..1]	Profissional que realizou o registro	int	CNS com dígito verificador válido.

Tabela 2 – Triagem [1..N]

(permissão de leitura e registro pela equipe da triagem e total pelos médicos)

Ocorrência	Modelo de Informação		Tipo de Dados (Descrição)
[1..1]	Código da triagem pk	Int autoinc	Número sem repetição
[1..1]	Código de identificação do indivíduo fk	Int	Número proveniente da tabela de Identificação do paciente
[1..1]	Identificação do Estabelecimento de Saúde fk	Int	Número de CNES válido de um estabelecimento de saúde.
[1..1]	Queixa Principal	Varchar	Texto codificado conforme terminologia CIAP-2
[1..1]	Data da Triagem	Data	Data, conforme ISO 8601 .
[1..1]	Hora da Triagem	Hora	Hora, conforme ISO 8601 .
[0..1]	Pressão Arterial máxima (mmHg)	Int	Número
[0..1]	Pressão Arterial mínima (mmHg)	Int	Número
[0..1]	Pulso (bpm)	Int	Número
[0..1]	Temperatura (°C)	Int	Número
[0..1]	Respiração (rpm)	Int	Número
[0..1]	Saturação (%)	Int	Número
[0..1]	Glicemia (mg/dl)	Int	Número
[0..1]	Nível de consciência (Escala de Glasgow)	Int	Número (de 1 a 15) Classificar em Normal / Alterado Confirmar com a Camila
[0..1]	Escala da Dor	Int	Texto Codificado SMS/Mauá : Leve (1 a 3 de 10); Moderada (4 a 7 de 10); Intensa (8 a 10 de 10).

[0..1]	Alergia a Medicamentos	Int	Texto Codificado SMS/Mauá: Sim Não Desconhece
[0..1]	Descrição (alergias)	Varchar	Sequência de caracteres alfanuméricos.
[0..1]	Observações (para registro do histórico de doenças, doenças prévias, entre outros)	Varchar	Sequência de caracteres alfanuméricos.
[1..1]	Classificação de Risco (a ser exibido em cores)	Int	Texto Codificado (cores) SMS/Mauá: 1 – Vermelho 2 – Laranja 3 – Amarelo 4 – Verde 5 - Azul
[0..1]	Linha de Cuidado (itinerário terapêutico dos usuários da rede)	Varchar	Texto codificado SMS/Mauá Gestação HAS DM SM Violência VER com a Camila
[0..1]	Outras condições	Varchar	Texto codificado conforme SMS/Mauá Asma DPOC Onco VER com a Camila
[1.1]	CNS do profissional responsável pela triagem	int	CNS com dígito verificador válido.

Busca

- Tabela da Camila das ruas pertencentes a UBS

a) IBGE

b) CADSUS

c) CORREIOS

d) CNES

e) ciap-2