

# DICIONÁRIO DA BASE DE DADOS GEOCODIFICADOS

AIH – SUS

2000 – 2016

Município de São Paulo

Dicionário da Base de Dados Geocodificados

AIH – SUS

Município de São Paulo

2000 - 2016

**COMO CITAR ESTE TRABALHO**

**CEM.** Dicionário da Base de dados geocodificados das Autorizações das Internações Hospitalares no município de São Paulo, 2000 a 2016. Centro de Estudos da Metrópole, CEBRAP: São Paulo, 2017

Estes bancos de dados foram organizados com parte da pesquisa “**Participação e Política de Saúde na Cidade de São Paulo**” no âmbito do Centro de Estudos da Metrópole (CEM) com financiamento CEPID/FAPESP e INCT/CNPQ/CAPES.

A organização destes bancos de dados foi realizada por Daniel Waldvogel Thomé da Silva, Felipe Szabzon, Marcelo F. Dias e Marina Barbosa Silva.

Para informações adicionais visite o website do DATASUS ([www.datasus.gov.br](http://www.datasus.gov.br)) e o do Centro de Estudos da Metrópole ([www.centrodametropole.org.br](http://www.centrodametropole.org.br)).

## A) Descrição geral:

Os arquivos RDSP (Arquivos de AIH - Reduzida para tabulação do Sistema de Informações Hospitalares do SUS referentes ao estado de São Paulo) do Ministério da Saúde foram obtidos através do MS BBS do Datasus, mês a mês e organizados em bases anuais. A seleção dos casos referentes ao município de São Paulo e a geocodificação foram realizadas através do código do município e do CEP de residência dos pacientes. Todos os registros identificados com o CEP do hospital foram excluídos. As bases cartográficas utilizadas foram produzidas pelo Centro de Estudo da Metrópole e permitiram a tabulação das AIHs para as 31 subprefeituras da cidade. Cada ponto representa uma Autorização de Internação Hospitalar (AIH), com informações básicas, tais como caracterização do paciente (idade, sexo etc.), da internação (número da AIH, CNPJ do hospital, especialidade, diagnóstico, data de internação e alta, motivo de cobrança, tempo total de internação) e de faturamento (valores cobrados).

Das categorias disponíveis nos bancos originais foram selecionadas 42 variáveis e excluídas as demais. Foram omitidos todos os campos que permitiriam a identificação dos pacientes e dos gestores responsáveis pelos hospitais. Pelo fato dos pontos no mapa terem sido localizados através do CEP, não é possível identificar o local exato de residência do paciente, mas apenas a rua do domicílio. Durante os anos de 2000 a 2010 foram utilizados somente os valores de CEP com os 8 dígitos do endereço. A partir do ano de 2011, os valores de CEP com 8 dígitos que não eram encontrados, eram novamente geocodificados com CEP de 5 dígitos, desprezando os 3 últimos números.

## B) Estatística Geral:

Descrição da Estatística Geral de Construção das Bases de Dados				
Ano	Total Registros (estado de SP)	Total MSP	Total de casos localizados por geocodificação	Aproveitamento (%)
2000	2.398.334	475.918	375.563	79
2001	2.345.199	455.054	372.055	82
2002	2.360.210	495.439	410.527	83
2003	2.376.275	536.234	436.241	81
2004	2.400.029	544.213	450.799	83
2005	2.443.863	566.245	467.383	83
2006	2.220.115	571.081	471.616	83
2007	2.480.308	602.387	486.138	81
2008	2.302.780	535.777	438.162	82
2009	2.418.878	578.280	491.852	85
2010	2.493.987	615.086	526.057	86

2011		552.713	552.165	99
2012		550.839	550.200	99
2013		572.565	571.868	99
2014		560.869	560.133	99
2015		561.103	560.393	99
2016		591.726	590.994	99

### C) Conteúdo dos bancos:

**ID\_CEM** - Código único para cada autorização de internação hospitalar

**UF\_ZI** - Código da unidade da federação (35 = Estado de São Paulo)

**ANO\_CMPT** - Ano de competência da AIH, no formato “aaaa”

**MES\_CMPT** - Mês de competência da AIH, no formato “mm”

**ESPEC** - Especialidade da AIH, sendo:

1	Clínica Cirúrgica
2	Obstetrícia
3	Clínica Médica
4	Cuidados Prolongados (Crônicos)
5	Psiquiatria
6	Pneumologia Sanitária (tisiologia)
7	Pediatria
8	Reabilitação
9	Tratamento realizado em Hospital Dia

A partir de 2008 o tratamento em hospital dia passou a ser especificado da seguinte forma:

09	Leito Dia / Cirúrgicos
10	Leito Dia / Aids
11	Leito Dia / Fibrose Cística
12	Leito Dia / Intercorrência Pós-Transplante
13	Leito Dia / Geriatria
14	Leito Dia / Saúde Mental

**CGC\_HOSP** - CGC do hospital, o código do CGC permite a identificação do hospital onde a internação foi realizada através do CNES.

**N\_AIH** - Número da AIH

**IDENT** - Identificação da AIH, conforme a Tabela de tipos de AIH.

1	AIH Normal
5	AIH de Longa Permanência e FTP (notadamente psiquiatria, casos crônicos Fora de Possibilidade Terapêutica e Internação domiciliar)

**MUNIC\_RE** - Código do município de residência do paciente (355030 município de São Paulo)

**SEXO** - Sexo do paciente:

0	Ignorado
1	Masculino
3	Feminino

**MARCA\_UTI** - Indica qual o tipo de UTI utilizado pelo paciente desta AIH:

00	UTI Tipo I, leito sem especialidade ou não utilizou UTI
01	UTI Adulto nível II
02	UTI Adulto nível III
03	UTI Neonatal nível III
04	UTI Transplante pediátrico
05	UTI Transplante adulto
06	UTI Neonatal nível II
07	UTI Pediátrica nível II
08	UTI Pediátrica nível III
09	UTI Queimados

A partir de 2008:

0	Leito sem especialidade
74	UTI I
75	UTI Adulto II
76	UTI Adulto III
77	UTI Infantil I
78	UTI Infantil II
79	UTI Infantil III

80	UTI Neonatal I
81	UTI Neonatal II
82	UTI Neonatal III
83	UTI Queimados
99	Não Utilizou UTI

**(Os campos seguintes estão em R\$, valores correntes)**

Com a integração dos Bancos SIH e SIA em 2008 o valor total passou a ser composto por apenas o2 componentes, a SH e SP. O valor de SADT ficou incorporado ao componente SH<sup>1</sup>.

**VAL\_SH** - Valor de serviços hospitalares

**VAL\_SP** - Valor de serviços profissionais

**VAL\_SADT** - Valor de SADT (serviços auxiliares de diagnose e terapia)

**VAL\_RN** - Valor de recém-nato

**VAL\_ORTP** - Valor de órtese e prótese

**VAL\_SANG** - Valor gasto com sangue

**VAL\_SADTSR** - Valor referente a tomografias e ressonância nuclear magnética

**VAL\_TRAN** - Valor referente a transplantes (retirada de órgãos), incluindo:

- taxa de sala cirúrgica (SH)
- retirada de órgão (SP)
- exames no cadáver (SADT)
- avaliação auditiva (SADT)

**VAL\_TOT** - Valor total da AIH

**VAL\_UTI** - Valor referente aos gastos em UTI

**US\_TOT** - Valor total da AIH (VAL\_TOT) em dólares

**DT\_INTER** - Data de internação no formato “aaaammdd”

**DT\_SAÍDA** - Data de saída, no formato “aaaammdd”

---

<sup>1</sup> Alteração instituída pela portaria N 321 de 08 de fevereiro de 2007. Nos bancos de 2008 e 2009 está disponível apenas o valor total, os campos SH e SP estavam vazios. Para maiores informações visite: [http://w3.datasus.gov.br/siasih/arquivos/portarias/PT\\_GM\\_321\\_TabelaProcedimentos.htm](http://w3.datasus.gov.br/siasih/arquivos/portarias/PT_GM_321_TabelaProcedimentos.htm)

**DIAG\_PRI** - Diagnóstico principal, segundo a CID-10 (Tabela de Classificação Internacional de Doenças) para a classificação, visite o link:  
<http://www.datasus.gov.br/cid10/v2008/cid10.htm>

**DIAG\_SEC<sup>2</sup>** - Diagnóstico secundário, segundo a CID-10 para a classificação, visite o link: <http://www.datasus.gov.br/cid10/v2008/cid10.htm>

**COBRANCA** - Motivo da cobrança, conforme a Tabela de motivos de cobrança:

<b>Alta:</b>	
11	Curado
12	Melhorado
13	Inalterado
14	À pedido
15	Internado para diagnóstico
16	Administrativa
17	Indisciplina
18	Alta por evasão
19	Complementação de tratamento em ambulatório
<b>Permanência maior que 30 dias:</b>	
21	Características próprias da doença
22	Intercorrência
23	Motivo social
24	Doença crônica
25	Impossibilidade de vivência sócio-familiar
<b>Transferência:</b>	
31	Tisiologia
32	Psiquiatria
33	Clínica médica
34	Cirurgia
35	Obstetrícia
36	Berçário
37	Pediatria
38	Isolamento
39	Outros (UTI, Medicina física, Radioterapia etc)
<b>Óbito com autopsia:</b>	
41	Ocorrido nas primeiras 48 horas após a internação em estado agônico ou pré-agônico
42	Ocorrido nas primeiras 48 horas após a internação em estado não agônico ou pré-agônico
43	Ocorrido a partir de 48 horas de internação

<sup>2</sup> No banco de 2004 não consta o diagnóstico secundário.

<b>Óbito sem autopsia:</b>	
51	Ocorrido nas primeiras 48 horas após a internação em estado agônico ou pré-agônico
52	Ocorrido nas primeiras 48 horas após a internação em estado não agônico ou pré-agônico
53	Ocorrido a partir de 48 horas de internação
<b>Alta por recuperação:</b>	
61	Em politraumatizado com menos de 24 horas da 1ª cirurgia
62	Em politraumatizado 24 a 48 horas após 1ª cirurgia
63	Em politraumatizado 48 a 72 horas após 1ª cirurgia
64	Em politraumatizado acima de 72 horas após 1ª cirurgia
65	Em cirurgia de emergência com menos de 24 horas da 1ª cirurgia
66	Em cirurgia de emergência 24 a 48 horas após 1ª cirurgia
67	Em cirurgia de emergência 48 a 72 horas após 1ª cirurgia
68	Em cirurgia de emergência acima de 72 horas após 1ª cirurgia
<b>Alta da parturiente com permanência do recém nascido:</b>	
71	Alta da parturiente com permanência do recém nascido

**A partir da Portaria N° 719 de 28 de dezembro 2007 esta tabela passou a ser organizada pelo motivo de Saída/Permanência da seguinte maneira<sup>3</sup>:**

<b>Por alta: 1</b>	
11	Alta Curado
12	Alta Melhorado
13	Alta da Puérpera e permanência do recém-nascido
14	Alta a pedido
15	Alta com previsão de retorno para acompanhamento do paciente
16	Alta por Evasão
17	Alta da Puérpera e recém-nascido
18	Alta por Outros motivos
<b>Por Permanência: 2</b>	
21	Por características próprias da doença
22	Por Intercorrência
23	Por impossibilidade sócio-familiar
24	Por Processo de doação de órgãos, tecidos e células - doador vivo
25	Por Processo de doação de órgãos, tecidos e células - doador morto
26	Por mudança de Procedimento
27	Por reoperação
28	Outros motivos

<sup>3</sup> Para maiores informações consulte: <http://dtr2001.saude.gov.br/sas/PORTRARIAS/Port2007/PT-719.htm>

<b>Por transferência: 3</b>	
31	Transferido para outro estabelecimento
<b>Por óbito: 4</b>	
41	Com declaração de óbito fornecida pelo médico assistente
42	Com declaração de Óbito fornecida pelo Instituto Médico Legal - IML
43	Com declaração de Óbito fornecida pelo Serviço de Verificação de Óbito – SVO.
<b>Por outros motivos: 5</b>	
51	Encerramento administrativo

**NATUREZA** - Corresponde ao tipo de vínculo que a unidade hospitalar tem com o SUS<sup>4</sup>

10	Hospital próprio (extinto INAMPS)
20	Hospital contratado
22	Hospital contratado, optante pelo SIMPLES
30	Hospital federal
31	Hospital federal com verba própria (apresenta AIH, mas não recebe por elas)
40	Hospital estadual
41	Hospital estadual com verba própria (apresenta AIH, mas não recebe por elas)
50	Hospital municipal
60	Hospital filantrópico
61	Hospital filantrópico, isento de tributos e contribuições sociais
63	Hospital filantrópico, isento de Imposto de Renda e contribuição sobre o lucro líquido
70	Hospital universitário de ensino
80	Hospital de sindicato
90	Hospital universitário de pesquisa
91	Hospital universitário de pesquisa, isento de tributos e contribuições sociais
93	Hospital universitário de pesquisa isento de Imposto de Renda e contribuição sobre o lucro líquido

**GESTÃO** - Indica o tipo de gestão do hospital:

0	Gestão Estadual
1	Gestão Plena Municipal
2	Gestão Plena Estadual

---

<sup>4</sup> Notas: A partir da implantação do CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, em agosto/2003, foram extintas as categorias: A) Próprios, Federais com verba própria e Estaduais com verba própria. B) A categoria Filantrópicos isentas de tributos e contribuições federais. C) As unidades universitárias foram distribuídas em públicas e privadas, ou seja, não existem mais unidades nestas categorias.

**COD\_IDADE** - Unidade de medida da idade, campo complementar ao “IDADE”

0	Ignorada
2	Se for em dias
3	Se for em meses
4	Se for em anos

**IDADE** - Idade, campo complementar ao “COD\_IDAD”

**DIAS\_PER** - Dias de Permanência no hospital<sup>5</sup>

**MORTE** - Indica se o paciente teve saída com morte:

0	Não
1	Sim

**NACIONAL** - Nacionalidade do paciente, conforme a Tabela de Nacionalidades:

10	brasileiro
20	naturalizado brasileiro
21	argentino
22	boliviano
23	chileno
24	paraguaio
25	uruguaio
30	alemão
31	belga
32	britânico
34	canadense
35	espanhol
36	norte-americano (EUA)
37	francês
38	suíço
39	italiano
41	japonês

<sup>5</sup> Ao fechamento deste trabalho o DataSUS disponibilizou uma atualização nos bancos de dados de janeiro de 2008 a dezembro de 2010 visto que o número de dias de permanência estava sendo calculado como o número de diárias (normais e de UTI). A correção foi realizada pois nem sempre este valor correspondia ao número efetivo de dias de permanência, pois o número de diárias, para alguns procedimentos, era considerado segundo outro critério.

42	chinês
43	coreano
45	português
48	outros latino-americanos
49	outros asiáticos
50	outros

**CAR\_INT** - Caráter da internação, conforme a Tabela de caráter de internação:

01	Eletiva
02	Urgência/Emergência em Unidade de Referência
03	Urgência/Emergência, quando a AIH tiver sido emitida antes da internação
04	Internação em AIH de alta complexidade
05	Urgência/Emergência, quando a AIH tiver sido emitida após a internação.
06	Quadro compatível com acidente no local de trabalho ou a serviço da empresa
07	Quadro compatível com acidente de trajeto entre a residência e trabalho
08	Quadro compatível com outros tipos de acidente de trânsito, não considerados acidentes de trajeto entre residência e trabalho
09	Quadro compatível com outros tipos de lesões e envenenamentos, por agentes físicos ou químicos.
11	Eletiva - atendimento em regime de hospital-dia
20	Urgência/Emergência em Unidade de Referência
21	Urgência/Emergência em Unidade de Referência - atendimento em regime de hospital-dia
26	Urgência/Emergência - quadro compatível com acidente no local de trabalho ou a serviço da empresa
27	Urgência/Emergência - quadro compatível com acidente de trajeto entre a residência e trabalho
28	Urgência/Emergência - quadro compatível com outros tipos de acidente de trânsito, não considerados acidentes de trajeto entre residência e trabalho
29	Urgência/Emergência - quadro compatível com outros tipos de lesões e envenenamentos, por agentes físicos ou químicos.
41	Internação em AIH de alta complexidade - atendimento em regime de hospital-dia

A partir da Portaria nº 719 de 28 de dezembro de 2007 esta categoria passou a ser organizada de acordo com o caráter do atendimento seguindo os seguintes códigos:

01	Eletivo
02	Urgência
03	Acidente no local de trabalho ou a serviço da empresa
04	Acidente no trajeto para o trabalho
05	Outros tipos de acidente de transito
06	Outros tipos de lesões e envenenamentos por agentes químicos ou físicos

**TOT\_PT\_S** - Número de pontos de Serviços Profissionais nesta AIH para remuneração dos profissionais envolvidos no tratamento

Os campos NUM\_FILHOS a GESTRISCO, a seguir, são preenchidos em casos de procedimentos de laqueadura tubária, cesareana com laqueadura tubária e vasectomia:

**NUM\_FILHOS** - Número de filhos (Obs. – o código “0” inclui casos sem informação)

**INSTRU** - Grau de instrução:

0	SEM INFORMAÇÃO
1	Analfabeto
2	Primeiro grau
3	Segundo grau
4	Terceiro grau

**CID\_NOTI** - CID de indicação para realização de laqueadura. Não utilizado em caso de vasectomia. Para a classificação, visite o link:

<http://www.datasus.gov.br/cid10/v2008/cid10.htm>

**CONTRAC** - Tipo de contraceptivo utilizado:

0	SEM INFORMAÇÃO
1	LAM
2	Ogino Knaus
3	Temperatura basal
4	Billings
5	Cinto térmico
6	DIU
7	Diafragma
8	Preservativo
9	Espermicida
10	Hormônio oral
11	Hormônio injetável
12	Coitus interruptus

**CONTRAC2** - Segundo tipo de contraceptivo utilizado

**GESTRISCO** - Indicador se é gestante de risco:

0	Não é gestante de risco
1	É gestante de risco

**SUB\_PREF** – Subprefeitura de residência do paciente

(A partir de 2011)

**CNES** – Número do estabelecimento no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde

**RACA\_COR** – Raça ou cor de acordo com a classificação do IBGE

99	SEM INFORMAÇÃO
01	Branca
02	Preta
03	Parda
04	Amarela
05	Indígena

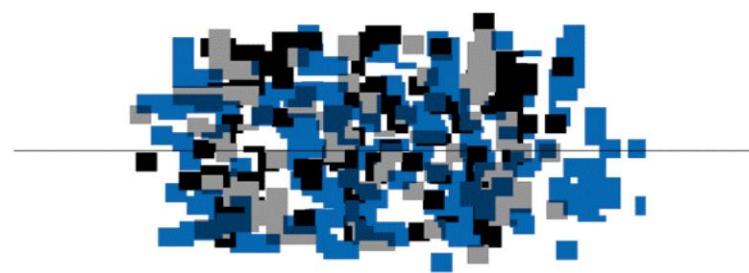
**Diretora**  
*Marta Arretche*

**Equipe de Transferência de Tecnologia – Centro de Estudos da Metrópole**  
*Daniel Waldvogel Thomé da Silva*  
*José Donizete Cazzolato*  
*Edgard Fusaro*

**Coordenação de Comunicação do CEM**  
*Ximena León Contrera*

**Conselho Diretor do CEM e INCT**

*Adrián Gurza Lavalle*  
*Ângela Alonso*  
*Charles Kirschbaum*  
*Eduardo Marques*  
*Fernando Limongi*  
*Gabriel Feltran*  
*José Marcos da Cunha*  
*Marcia Regina da Silva Lima*  
*Marta Arretche*  
*Renata Mirândola Bichir*



**centro de estudos da metrópole**

[www.centrodametropole.org.br](http://www.centrodametropole.org.br)