

## **Ata da 119ª Reunião Ordinária do Comitê de Padronização das Informações em Saúde Suplementar (COPISS)**

Iniciada às 14h30min do dia 13 de dezembro de 2023, remotamente, via plataforma do Microsoft Teams, a 119ª reunião ordinária do Comitê de Padronização das Informações em Saúde Suplementar (COPISS). A reunião foi coordenada pela Gerente de Padronização, Interoperabilidade e Análise de Informação - ANS/DIDES/DIRAD-DIDES/GEPIN, Sr.ª Celina Maria Ferro de Oliveira, e contou com a presença de representantes das instituições componentes do COPISS. Participaram da reunião os representantes: Ana Maria De Oliveira Santos Cardoso (ABRAMGE); Carolina Maria Dias da Silva (CFFa); Cleso André Guimarães Júnior (CFO); Fernanda Ceneviva De Athayde Monseur (SINOG); Gilberto Bosco Neto (SINOG); Gilberto Galletta (ANAHP); Gladis Maria Ullmann Gutierrez Aparício (FENAFISIO); Jansen Nogueira Pereira (FENASAÚDE); João Carlos Magalhaes (COFITO); Luis Gustavo Gasparini Kiatake (SBIS); Luiz Marques de Oliveira (UNIDAS); Marilza das Graças Caetano Silva (CMB); e Miyuki Goto (AMB). Esteve presente, representando pontualmente a entidade: Dayanne Karine Cantalice dos Santos (UNIODONTO DO BRASIL). Na condição de convidados das entidades estiveram presentes: Abinoam Praxedes Marques Junior (AMB); Adriana Rabelo Pires Regis (Unimed do Brasil); Cristina Gama Dias (FBH); Jussara Macedo Pinho Rotzsch (HAOC); Lucas Dutra Barreto de Melo (HAOC); Rosania Strobeli De Carlo (FENASAÚDE); Tathiana Soares Machado Velasco (HAOC); e Walter José De Oliveira (SBIS). Participaram da reunião os técnicos da Gerência de Padronização, Interoperabilidade e Análise de Informação (ANS/DIDES/GEPIN) e demais técnicos da ANS: André Luiz Andrade (ANS/DIPRO); Bruno Conde (ANS/DIGES); Carla Valeria Martins Rodrigues (ANS/DIDES); Claudia Soares Zouain (ANS/DIDES); Fernando Luiz Peixoto Guimarães (ANS/DIDES); Flávia Harumi Ramos Tanaka (ANS/DIPRO); Flávio José Batista de Souza (ANS/DIDES); Gabriela Menezes Gatto (ANS/DIDES); Graziela Soares Scalercio (ANS/DIPRO); Gustavo de Barros Macieira (ANS/DIDES); Jorge Luiz Pinho (ANS/DIDES); José Cândido Monteiro Barbosa (ANS/DIDES); Marluce Cristina lotte de Almeida Chrispim (ANS/DIDES); Pedro Henrique de Moraes Papastawridis (ANS/DIDES); Raquel Medeiros Lisbôa (ANS/DIDES); Renata Gasparello de Almeida (ANS/DIDES); e Renata Valadares Maciel(ANS/DIDES). Sr.ª Celina iniciou a reunião informando que fará parte da pauta a apresentação do Projeto PROADI-SUS, que se encontra em fase de conclusão, apresentando os membros do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC) e das demais áreas técnicas da ANS que participaram da implementação do mesmo. Em seguida,

retoma a apresentação a partir do aviso de que a reunião será gravada, com o de acordo de todos, em consonância com a LGPD, bem como menciona as entidades e convidados que confirmaram presença, procedendo à leitura da pauta prevista. Questiona, a seguir, se todos os presentes estavam de acordo com a minuta de ata da 118ª reunião, realizada em 26/10/2023, enviada aos participantes por e-mail. Não houve manifestação contrária à ata, considerando-se a mesma aprovada. Seguiu-se com os pontos de pauta: **1) Apresentação final do projeto "Padronização e Qualificação dos Dados Assistenciais da Saúde Suplementar (PQDAS)", executado pelo Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC) por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do SUS (PROADI-SUS) e em parceria com a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).** Apresentações da Srª Flavia Tanaka, da DIPRO, e da Srª Celina, trazendo os objetivos e histórico do projeto, iniciado em 2021, as etapas executadas, entregas e resultados alcançados, de acordo com a previsão inicial: (1) Entrega 1: Atualização do Mapa SIP-TUSS; (2) Entrega 2: Mapa Semântico dos Modelos TISS SIP, o que trouxe também para uso da equipe da ANS a ferramenta OCL, servidor de terminologia que trará grande melhoria no que diz respeito à gestão da TUSS, estando também alinhado, nessa utilização, ao Ministério da Saúde e OPAS. Destacado que é um projeto colaborativo, por isso, todos os participantes compartilham as experiências de uso numa comunidade específica, aprimorando a ferramenta; (3) Entrega 3: Modelos computacionais para extração de dados, utilizando a ferramenta FHIR, o que resultou no Guia de Implementação do PQDAS - ANS, documento público que pode ser acessado por todos os interessados na proposta. Destacado que esse é o primeiro Guia de Implementação contendo dados assistenciais e financeiros, organizado no HL7 - FHIR Brasil e mundialmente, pois não existe projeto similar implementado. Nesta entrega, o trabalho foi feito a partir da mensagem das operadoras para a ANS, mas, por ter que ser feito todo o desdobramento das mensagens, ao final foram também estudadas partes das mensagens trocadas entre operadoras e prestadores de serviços de saúde. Foi realizada uma Prova de Conceito (POC), como resultado do projeto, incluindo a transferência de conhecimento para as equipes da ANS; (4) Entrega 4: Documento orientador das mudanças com o mapa semântico, indicando os aprimoramentos necessários para atingir a mudança do TISS para FHIR. Apresentada a linha do tempo do projeto, com os eventos realizados e participação em outros relativos aos temas, bem como os cenários atual e futuro pretendido com o projeto, incluindo a integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde - RNDS, no padrão FHIR, a ser discutido no COPISS, enquanto instância de governança do Padrão TISS. Lembrado também que todo o projeto se insere no cumprimento dos objetivos e metas da Estratégia de Saúde Digital para o Brasil, cujas ações estão previstas para implementação até o ano de 2028. Também foi observado que atualmente há prestadores de

serviços em saúde já utilizando o Padrão FHIR para encaminhar informações de saúde para a RNDS, a partir dos dados definidos pelo Ministério da Saúde como prioritários para acompanhamento em decorrência da pandemia de COVID-19, a fim de alimentar os dados disponibilizados através do aplicativo Conecte SUS. Foram apresentadas as provas de conceito e os benefícios. Ao final, apresentadas as recomendações específicas para a interoperabilidade da ANS com a RNDS, a partir deste projeto e destacado o papel relevante do COPISS na sensibilização dos atores do setor para as mudanças a serem implementadas. Sr. Kiatake (SBIS) disse que esse projeto tem um poder muito grande de colaboração com a RNDS e que é necessário o envolvimento da ANVISA. Ressalta que o grupo que está discutindo a mensagem de biometria facial adotou o FHIR como padrão para construção da mensagem. Essa será uma boa mensagem para começarem a utilizar na prática o FHIR. Sra. Ana Maria (ABRAMGE) pergunta se vão descontinuar o SIP (Sistema de Informações de Produtos). Sra. Flavia Tanaka (DIPRO) respondeu que continua o SIP pois ainda é preciso concluir padronização para que, após testes internos, seja possível parar de coletar SIP/TISS. Não há um prazo definido para que isso aconteça. Solicita que os participantes qualifiquem os dados do SIP/TISS, mantendo a qualidade dos dados. Sr. Abinoam (AMB) apresentou os seguintes questionamentos: “Então a meta é, em um futuro próximo, as operadoras e prestadores se comuniquem via FHIR e deixariam de ser utilizado o formato do XML do padrão TISS atual? Ou operadoras e prestadores continuam se comunicando via XML e esse XML é "traduzido" para FHIR via uma API? Ou essa API seria usada apenas para a transição? Então, a ideia geral (mais ampla) é fazer os sistemas do SUS e da Saúde Suplementar falarem "a mesma língua"? Existe calendário para implantação do novo padrão?” Celina respondeu que na agenda de 2024, deve ser avaliado como começar a fazer essa mudança, para que os prestadores falem um único padrão. Algumas definições sobre API serão discutidas no COPISS. Acredita-se que possa ser feito um mapeamento entre as tabelas (SIGTAP x TUSS) e que facilite a troca de informações, mas que ainda não recebeu informes sobre as futuras ações pretendidas pelo Ministério da Saúde. **2) Balanço anual 2023:** Sr. Fernando (DIDES) informou que a flexibilização das críticas dos campos novos introduzidos pela Versão de maio/2023 foi prorrogada para até a data de corte do IDSS de 2024, em 30 de abril deste ano. **3) Monitoramento da qualidade dos dados:** Sr. Fernando (DIDES) fez uma apresentação sobre análise de dados incorporados. Em setembro/2023 as guias enviadas na versão 4 superaram as da versão 3 e outras. Ao apresentar os gráficos, o Sr. Fernando questionou se seria melhor somente mostrar os que se referem a meses posteriores à implantação da versão de maio/2023, para não causar confusão. Sra. Ana Maria (ABRAMGE) concordou. Sra. Celina (DIDES) e FenaSaúde também concordaram. Sra. Ana Maria (ABRAMGE) fez a consideração que guia de

internação tem menor número de prestadores que os ambulatoriais. Há que se avaliar as diferentes categorias de prestadores (principalmente estes, por terem maior dificuldade de adaptação) e operadoras e o respectivo preparo antes de adotar versão única, para que ambos estejam preparados para a versão 4. Sr. Fernando (DIDES) disse que vai tentar enviar alguma visão de prestador, não somente guias de internação, junto ao material a ser enviado após a reunião. **4) Agenda para 2024:** Não houve objeção quanto ao calendário. (reunião de 26/12 não será mantida). Sra. Ana Maria (ABRAMGE) lembrou que já haviam combinado em outra reunião sobre não manter o item “Proposição de fluxo de correção entre prestador e operadora”. Sr. Gilberto Bosco Neto (SINOG) confirmou com a Sra. Celina (DIDES) a ideia de, na reunião de 29/02/2024, trazer respostas dos prestadores, visto que o prazo para estes fazerem as adaptações à nova versão é 30/04/2024. Sra. Celina (DIDES) ressaltou a importância de trazer no começo do ano a reflexão sobre dados relativos à Promoprev. Sr. Fernando (DIDES) questionou se a nova versão do componente de Comunicação vai contemplar a biometria facial. Concluiu-se que provavelmente não será possível conciliar os prazos. Sr. Jansen Nogueira Pereira (FENASAÚDE) prevê implementação da nova versão para o segundo semestre de 2025 ou início de 2026, quanto ao item “Adequação das informações aos modelos de documento clínico do Ministério da Saúde”. Em relação ao item “Alteração do Plano de Contas (DIOPE) e seus impactos no TISS - envio dos dados relativos à PROMOPREV, etc.”, ainda precisa ser verificado. Afirmou que essa era uma das propostas da entidade, além da revisão da Tabela 38. Sra. Ana Maria (ABRAMGE) sugere publicação da nova Versão em maio/2024 mas precisaria encaminhar o assunto para áreas de TI avaliarem o tempo necessário para implementação. Sr. Kiatake (SBIS) observa que sente falta de ferramentas para o Compartilhamento de dados de Promoprev e sobre pagamento por valor. Deveria pensar na capacidade das mensagens atenderem a implementação de uma linha de cuidados digitais para dar suporte a Promoprev e ao TDHC. Vai enviar e-mail para encaminharmos ao COPISS, com novo Projeto de Lei sobre prontuário único (saúde pública). Sr. Gilberto Bosco Neto (SINOG), sobre o componente de Segurança e Privacidade, lembrou que a ANPD ainda não se pronunciou sobre os dados em saúde, mas se pronunciou quanto aos itens de segurança mínima. Informou que o órgão pretende atualizar o guia em 2024. Entende já haver material para começar o debate acerca do componente de Segurança e Privacidade. Sugere a realização de um GT a partir de março ou abril/2024. Sra. Celina (DIDES) disse que podemos pensar em publicar uma versão separada para o componente de Segurança e Privacidade. Solicita que as entidades enviem sugestões através do e-mail do COPISS ([copiss@ans.gov.br](mailto:copiss@ans.gov.br)). **5) Informes da ANS:** Comunicado sobre ajuste da crítica que retorna o erro 5086 e prorrogação do prazo de flexibilização das críticas até 30/04/2024. **6)**

**Informes do Setor:** Sr. Gilberto Bosco Neto (SINOG), informa que, sobre a biometria facial, o Grupo de Trabalho já está com diversas atualizações para entrega no início de 2024. Não havendo outros pontos a serem tratados, a coordenadora encerrou a reunião às 16h45min.