

TERMO DE REFERÊNCIA – TR
Processo Administrativo nº 9635/2026

1. DO OBJETO:

Contratação de solução tecnológica integrada e serviços especializados de apoio à gestão da Secretaria Municipal de Saúde, compreendendo:

- Solução Tecnológica: Licenciamento de plataforma de Business Intelligence (BI) e Inteligência Artificial (IA) com integração nativa ao banco de dados e-SUS APS (PEC), incluindo dashboards de monitoramento e módulos de exportação de dados.
- Assessoria Estratégica: Prestação de serviços contínuos de análise de dados, elaboração de diagnósticos mensais de perdas financeiras e proposição de planos de ação para otimização do Cuidado Integrado (OCI) e incremento de repasses federais (Saúde Brasil 360).
- Manutenção e Atualização Técnica: Execução técnica das atualizações de versão e manutenção corretiva/evolutiva do sistema operacional e-SUS APS, garantindo a integridade dos dados e a compatibilidade com as diretrizes do Ministério da Saúde.
- Capacitação e Suporte: Plano de treinamento presencial continuado para gestores e profissionais da rede, somado ao suporte técnico especializado online para resolução de dúvidas operacionais.

2. JUSTIFICATIVA:

A Secretaria Municipal de Saúde enfrenta atualmente a fragmentação de dados e o processamento manual de informações provenientes do e-SUS APS. Tal cenário gera atrasos na identificação de falhas assistenciais e compromete o alcance das metas de desempenho do Programa Brasil360 (Portaria GM/MS nº3.493 de 10/04/2024), podendo ocasionar perda significativa de repasses financeiros federais.

Diante deste cenário, a contratação de uma empresa especializada é a solução mais eficaz para otimizar processos e recursos, aprimorar o desempenho de indicadores, fortalecer a capacitação das equipes, incrementar a captação de recursos e melhorar a qualidade de vida da população. Desta forma, ao garantir um sistema de saúde mais eficiente, transparente e alinhado às diretrizes do SUS, a contratação culminará em uma melhoria substancial na oferta de serviços e, consequentemente, na qualidade de vida dos cidadãos. Em suma, a contratação dos serviços é uma medida estratégica e indispensável para a melhoria contínua dos serviços de saúde. O investimento justifica-se pelo retorno esperado em termos de otimização de recursos, incremento

de receitas, qualificação profissional e, principalmente, pela garantia de um atendimento de maior qualidade.

A contratação não se limita à licença de uso, mas foca na assessoria técnica para garantia de repasses federais, uma vez que a mera disponibilidade da ferramenta, sem a devida atualização técnica do e-SUS e treinamento da rede, não supre a necessidade de otimização da arrecadação municipal.

A equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde, embora dedicada, enfrenta desafios para manter-se permanentemente atualizada com as especificidades técnicas necessárias para o adequado gerenciamento de programas e para a otimização da captação de recursos. A ausência de uma expertise aprofundada nessas áreas pode resultar na perda de recursos financeiros e na ineficiência de processos, o que impacta diretamente a qualidade dos serviços oferecidos à população.

Identifica-se, portanto, a necessidade premente de uma solução que automatize o fluxo de dados e utilize Inteligência Artificial (IA) para prever quedas em indicadores e otimizar a Oferta de Cuidado Integrado (OCI). Além disso, a complexidade na exportação de dados para o BPA (Boletim de Produção Ambulatorial) exige uma ferramenta que minimize erros humanos e garanta a conformidade do faturamento público junto ao DATASUS.

A contratação justifica-se pela busca da eficiência administrativa, onde a tecnologia de Business Intelligence (BI) permitirá aos gestores uma tomada de decisão rápida e baseada em evidências reais, garantindo que os recursos públicos sejam direcionados às áreas de maior vulnerabilidade e necessidade epidemiológica.

Nos módulos pretendidos, será possível o monitoramento em tempo real dos indicadores de desempenho e a correta execução das Ofertas de Cuidado Integrado (OCI). A solução tecnológica proposta visa eliminar a fragmentação de informações, otimizar o faturamento público via BPA e aplicar algoritmos de inteligência Artificial para a melhoria contínua da assistência ao cidadão.

A solução Business Intelligence (BI) permitirá à gestão municipal analisar dados estratégicos de maneira visual, dinâmica e interativa, possibilitando a tomada de decisão baseada em evidências, para maior transparência na gestão da APS; identificação rápida de falhas e áreas que precisam de melhorias permitindo tomada de decisão baseada em dados concretos, tudo isso por meio de dashboards personalizados para visualização de indicadores da APS; monitoramento de desempenho da UBS, ESF e equipe eMulti; análises do Saúde Brasil 360, acompanhamento de metas e indicadores; relatórios interativos sobre atendimentos, produção e fluxos de pacientes e a integração direta com o eSUS APS para atualização automática dos dados.

Além dos serviços mencionados, a solução inclui treinamento e suporte técnico contínuo, como treinamento em informática, com intuito de garantir a operacionalidade do eSUS APS e a adaptação da solução conforme as necessidades do município, por

meio de atendimento técnico para resolução de problemas; atualizações e melhorias contínuas e adaptação da solução Business Intelligence (BI) conforme novas demandas da gestão, para assim garantir o funcionamento estável do sistema, adaptação contínua às necessidades do município. A solução como um todo integra tecnologia, suporte e inteligência de dados para otimizar a gestão da APS, garantindo segurança, eficiência e conformidade com as diretrizes federais.

3. RESULTADOS PRETENDIDOS:

A contratação desse serviço deve garantir eficiência, transparência e otimização do uso do eSUS APS na gestão da Atenção Primária à Saúde do município, tendo como principais objetivos esperados:

1. Melhoria na Conformidade e Qualidade dos Dados do eSUS APS

- a) Garantir que os registros e dados inseridos no sistema estejam alinhados com as diretrizes nacionais e normativas do SUS.
- b) Identificar e corrigir inconsistências nos cadastros e lançamentos, reduzindo falhas na captação de recursos federais.
- c) Auxiliar no cumprimento de indicadores do Saúde Brasil 360, melhorando o financiamento da APS.
- d) Infraestrutura Tecnológica Segura e Escalável

2. Monitoramento e Gestão Eficiente dos Dados da APS

- a) Desenvolvimento de painéis interativos no Power BI, permitindo visão clara e objetiva dos dados do eSUS.
- b) Facilitar a tomada de decisão baseada em dados, identificando pontos críticos e oportunidades de melhoria na gestão da APS.
- c) Customização da solução para atender necessidades específicas do município, com indicadores e relatórios estratégicos.

3. Capacitação e Suporte Técnico

- a) Garantir que os profissionais da gestão municipal tenham conhecimento para utilizar e interpretar os dados do sistema.
- b) Oferecer suporte técnico contínuo para resolução de problemas e otimização do uso da ferramenta. Com esses resultados, espera-se fortalecer a governança digital da saúde municipal, garantindo eficiência operacional, qualidade na gestão da informação e melhoria na prestação dos serviços de saúde à população.

4. DA PREVISÃO DA CONTRATAÇÃO NO PLANO DE CONTRATAÇÕES ANUAL (PCA)

A contratação proposta está alinhada ao Plano Municipal de Saúde (PMS) e à Programação Anual de Saúde (PAS) vigentes, bem como à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Além disso, está em conformidade com o Plano Plurianual (PPA) e a Lei Orçamentária Anual (LOA) do Município, atendendo aos princípios da eficiência e da continuidade do serviço público, previstos no artigo 37, caput, da Constituição Federal, e no artigo 11, inciso II, da Lei Federal nº 14.133/2021. Dessa forma, a contratação se insere no planejamento estratégico da gestão municipal e visa dar suporte técnico e operacional às ações de saúde pública.

Não obstante a contratação não constar originariamente no Plano de Contratações Anual (PCA) do exercício vigente, sua execução justifica-se pela excepcionalidade da demanda, decorrente da necessidade urgente de adequação aos novos critérios de repasse financeiro federal (Portaria GM/MS nº 3.493/2024), cuja complexidade técnica de monitoramento não era plenamente mensurável à época da elaboração do plano anual, enquadrando-se, portanto, como demanda superveniente indispensável à continuidade da arrecadação municipal.

5. DA FUNDAMENTAÇÃO DA QUANTIDADE

A definição quantitativa desta contratação baseia-se na estrutura da rede de Atenção Primária à Saúde (APS) do Município de São Carlos e no volume de dados gerados pela população estimada de 254.484 habitantes. A métrica adotada justifica-se pelos seguintes pilares:

- a) A licença da ferramenta de BI e IA irá cobrir a totalidade dos registros do e-SUS APS, processando dados de 100% das unidades de saúde, garantindo que nenhum impedimento de produção ou falha de registro fique fora da análise automatizada.
- b) A obrigatoriedade de assessoria mensal é dimensionada para atender à complexidade das equipes de Saúde da Família (ESF), equipes de Atenção Primária (EAP) e equipes de Saúde Bucal. A quantidade de relatórios analíticos e diagnósticos de perdas financeiras (mensais) é necessária para permitir correções de rumo em tempo hábil dentro de cada quadrimestre de avaliação do Ministério da Saúde.
- c) A carga horária de treinamento foi estabelecida para garantir a cobertura de todos os gestores da Secretaria e servidores da rede, considerando a rotatividade de pessoal e a necessidade de atualizações constantes frente às mudanças normativas federais.
- d) A carga horária de 200 horas anuais foi dimensionada para permitir não apenas o treinamento teórico, mas a execução de capacitação presencial diretamente nas unidades de saúde. A modalidade presencial é imprescindível, pois a dinâmica do atendimento público gera dúvidas e falhas de registro que só são identificadas no ambiente real de trabalho, sendo esta a única forma eficaz de garantir a correção de fluxos que impedem o aumento do repasse financeiro.

- e) A manutenção e atualização contínua do sistema são fundamentais para que o município não sofra descontinuidade no monitoramento dos indicadores, o que impactaria diretamente no cálculo do repasse financeiro per capita e por desempenho.

Esta quantificação assegura que o município não contrate apenas um software, mas uma solução completa de suporte à gestão, proporcional ao desafio de maximizar a arrecadação e a qualidade do cuidado integrado.

Para tanto, a Administração preocupou-se em realizar um procedimento com a melhor relação custo-benefício mediante a estipulação de critérios de aferição da qualidade.

Assim, sugere-se a formalização de processo de licitação para a execução do serviço acima especificado, sob o critério de julgamento de menor valor global, visando ao atendimento dos princípios da economicidade e preservando a competitividade, lembrando que a economia de escala está sendo levada em consideração, consoante com a Lei Federal nº 14.133/2021, prevalecendo, portanto, no presente caso, a economicidade como interesse da Administração.

6. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

6.1. Apresentação da proposta:

6.1.1. O interessado em participar da pesquisa de preços deverá:

- a) Apresentar a proposta com dados suficientes para análise, tais como: Razão Social, Nº do CNPJ, endereço, telefone de contato, nome do responsável pela proposta, nome e CPF do responsável pela empresa e dados bancários;
- b) Apresentar a proposta considerando o modelo de formulário enviado na solicitação de orçamento considerando as especificações dos serviços, e quantidades;
- c) Entrar em contato com a pessoa responsável pela pesquisa de preços através do endereço eletrônico ou telefone para sanar quaisquer dúvidas;
- d) Aceitar as condições de pagamento da Prefeitura Municipal de São Carlos.

6.1.2. Prova de Conceito:

- a) A avaliação de conformidade ocorrerá por Prova de Conceito, exclusivamente do licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar, nos termos dos Anexos XI e XI-A;
- b) Não haverá amostra física nem solicitação discricionária posterior. A solução será comprovada pelos cenários publicados, pela homologação da implantação e pelos aceites mensais;
- c) A POC será agendada após a aceitabilidade do preço do licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar e antes da habilitação. A convocação, o prazo, os dados sintéticos, os 13 cenários críticos, as métricas,

as evidências e as regras de saneamento constam dos Anexos XI e XI-A;

d) Aceito o preço, será realizada a POC. Aprovada a solução, proceder-se-á à habilitação. Reprovada por decisão motivada, o Pregoeiro examinará o licitante subsequente, na ordem de classificação, repetindo o procedimento até apurar proposta que atenda ao Edital;

6.2. Capacitação técnica

- a) apresentação de atestado(s) de capacidade técnica, emitido(s) por pessoa jurídica de direito público ou privado, comprovando a execução de serviços compatíveis com o objeto da contratação;
- b) o(s) atestado(s) de capacidade técnica deverá(ão) comprovar a execução anterior de serviços compatíveis com o objeto da contratação em quantitativos correspondentes a, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) nos termos do art. 67 da Lei Federal nº 14.133/2021;

6.3. Vigência e prorrogação da contratação:

6.3.1. O prazo de vigência da contratação será de 12 (doze) meses a partir da emissão de Ordem de Serviço/Fornecimento por parte da Secretaria Municipal de Saúde e poderá ser prorrogado nas hipóteses legais por intermédio de termo aditivo, desde que:

- a) Seja do interesse desta Administração em razão do interesse público;
- b) Que a empresa contratada haja cumprido satisfatoriamente suas obrigações;
- c) Que a pesquisa prévia revele que os preços são compatíveis com os de mercado, nos termos dos dispositivos legais.

6.3.2. No caso da prorrogação do contrato os preços poderão ser reajustados com base no índice IPCA/IBGE vigente, ou no caso de sua extinção, do seu substituto legal.

6.3.3. Diante da especificidade do objeto da contratação na qual o valor se dará por tabela padronizada, poderá haver a atualização de preços, conforme o caso, com base na tabela vigente no ato da prorrogação.

6.3.4. Durante a vigência contratual, a prestação dos serviços deverá ocorrer de forma regular, conforme demanda encaminhada pela Secretaria Municipal de Saúde, obedecendo aos prazos e especificações definidas no Termo de Referência;

6.3.5. O prazo de vigência do Contrato poderá ser prorrogado, sucessivamente, até o máximo de 10 (dez) anos, na forma dos arts. 106 e 107 da Lei nº 14.133/2021, desde que observadas as condições previstas no Contrato, e mediante a celebração de termo aditivo.

6.3.6. O encerramento do contrato não exime a contratada de suas obrigações legais, inclusive quanto à finalização dos serviços em curso, entrega de laudos e documentação necessária à liquidação das faturas correspondentes.

6.4. DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO

6.4.1. A gestão do presente contrato será exercida pelos servidores:

Gestora: Denise Mello Martins Gomide – matrícula 1463
CPF: 090.202.138-90 – email: denise.gomide@saocarlos.sp.gov.br
Cargo/função: Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde

Fiscal: Kelen Cristina Lourenço de Vincenzi – matrícula 8839
CPF: 186.544.348-08 – email: kelen.vincenzi@saocarlos.sp.gov.br
Cargo: Supervisora da Vigilância Epidemiológica

Fiscal: Lindiamara Talita Soares – matrícula 24.707
CPF: 361.648.948-24 – email: lindiamaras@yahoo.com.br
Cargo: Diretora do Departamento de Gestão do Cuidado Ambulatorial

Fiscal: Mecias Pepi – matrícula 21735
CPF: 216.320.628-95 – email: mecias.pepi@saocarlos.sp.gov.br
Cargo: Chefe de Seção de Apoio às Unidades de Saúde do Núcleo IV

6.4.2. A fiscalização de que trata esta cláusula não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, ainda que resultante de imperfeições técnicas, vícios redibitórios, ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior e, na ocorrência desta, não implica em corresponsabilidade da CONTRATANTE ou de seus agentes e prepostos, em conformidade com a Lei 14.133/2021.

6.4.3. O fiscal do contrato anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do contrato, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

6.5. DETALHAMENTO DO OBJETO:

6.5.1. DESCRIÇÃO DOS ITENS E QUANTITATIVOS

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	QTDE	UNIDADE	MÉDIA ARREDONDADA	
				Unitário	Total

1	Implantação e Treinamento Inicial *: Instalação da plataforma, migração de banco de dados SQL, parametrização de indicadores e primeiro módulo de treinamento para gestores.	1	Unid.	R\$ 40.333,33	R\$ 40.333,33
2	Assessoria, Manutenção e Treinamento Contínuo **: Licenciamento de BI/IA, assessoria mensal de indicadores, execução técnica de atualizações do e-SUS APS e 200h/ano de treinamento presencial.	1	ano	R\$ 763.600,00	R\$ 763.600,00
SERVIÇO CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE PESSOA JURÍDICA (ITEM 1 + ITEM 2)		1	SERV	VALOR TOTAL ***	R\$ 803.933,33

* O Item 1.1 é de execução única (investimento inicial).

** O Item 1.2 é de execução continuada (custeio mensal).

*** A licitação será realizada pelo menor preço global.

6.6. DA FORMA DE PAGAMENTO E CRITÉRIOS DE MEDIÇÃO

6.6.1. O pagamento desta contratação ocorrerá de forma gradativa e vinculada à efetiva entrega dos serviços. O desembolso inicial será condicionado à conclusão da implantação tecnológica e migração de dados, enquanto as parcelas subsequentes serão liquidadas mensalmente mediante a comprovação da prestação dos serviços de assessoria, suporte técnico e execução do cronograma de treinamento presencial.

6.6.2. Do Pagamento da Implantação e Treinamento Inicial (Item 1.1):

O pagamento referente à implantação da solução, migração do banco de dados SQL e treinamento inicial dos gestores será efetuado mensalmente, de forma proporcional ao avanço das etapas implementadas. Dessa maneira, os pagamentos acompanharão a evolução do projeto, assegurando maior controle e transparência em relação ao andamento e à efetiva entrega dos serviços

a) Condição de Aceite: A liberação do pagamento está condicionada à emissão do Termo de Homologação Técnica, assinado pela Secretaria de Saúde e pelo Departamento de TI (DTI), atestando a integridade dos dados migrados e o pleno funcionamento dos dashboards.

6.6.3. Do Pagamento Mensal de Assessoria e Manutenção (Item 1.2):

Os pagamentos relativos aos serviços continuados de assessoria, suporte técnico e treinamento presencial serão efetuados mensalmente, mediante a apresentação dos seguintes documentos:

- Relatório Mensal de Assessoria: Diagnóstico analítico de indicadores e apontamento de perdas financeiras com respectivos planos de ação;
- Relatório de Capacitação: Comprovação da execução das horas de

treinamento presencial/operação assistida nas unidades de saúde, com listas de presença e ateste dos coordenadores locais;

- c) Relatório de Versão: Declaração técnica de que o sistema e-SUS APS e a plataforma de BI estão operando na versão mais recente e estável exigida pelo Ministério da Saúde.

6.6.4. Das Glosas e Descontos:

O descumprimento do cronograma de treinamento presencial ou o atraso superior a 15 (quinze) dias na atualização das versões do e-SUS APS, conforme exigido pelo Ministério da Saúde, ensejará a glosa proporcional do valor da fatura mensal, sem prejuízo das demais sanções administrativas previstas em edital.

6.6.5 O prazo para pagamento será de até 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da data de ateste da nota fiscal/fatura pelo fiscal do contrato.

6.6.6. O pagamento será realizado conforme os serviços efetivamente executados e devidamente atestados pela fiscalização da contratação, mediante apresentação de nota fiscal pela contratada, acompanhada dos documentos comprobatórios de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária exigidos pela legislação aplicável.

6.6.7. Para a efetivação do pagamento, a contratada deverá apresentar todas as certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária válidas, conforme exigido em lei.

6.6.8. Correção de falhas: caso sejam constatadas inconsistências na documentação fiscal ou técnica apresentada, o prazo de pagamento ficará suspenso até sua regularização, sem prejuízo da contagem do prazo a partir da data da reapresentação correta dos documentos;

6.6.9. A contratada fica obrigada a destacar o valor de imposto de renda a ser retido pertinente à natureza do bem fornecido ou do serviço prestado ou comprovação conforme §§ 5º e 6º do artigo 1º do Decreto Municipal nº 551/23, sob pena de não aceitação ou devolução do documento fiscal para ajustes necessários.

6.7. DOS REQUISITOS DA CONTRATAÇÃO

6.7.1. Os serviços objeto deste Termo de Referência serão prestados de forma indireta.

6.7.2. Os serviços referentes à implantação do sistema serão remunerados mensalmente, de forma proporcional ao avanço das etapas implementadas. Dessa maneira, os pagamentos acompanharão a evolução do projeto, assegurando maior controle e transparência em relação ao andamento e à efetiva entrega dos serviços contratados.

6.7.3 Os serviços serão prestados por empresa devidamente regulamentada e autorizada pelos órgãos competentes, em conformidade com a legislação vigente e

padrões exigidos nesse instrumento.

6.7.4. Trata-se de serviço de consultoria e de informática, a ser contratado mediante licitação, na modalidade pregão eletrônico pelo menor preço global.

6.7.5. A prestação dos serviços não gera vínculo empregatício entre os empregados da Contratada e a Administração da Prefeitura Municipal, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize pessoalidade e subordinação direta.

6.7.6. A solução a ser contratada consiste em plataforma analítica (BI/IA), destinada à consolidação, tratamento e análise de informações a partir de arquivo(s) de backup gerado(s) pelo e-SUS APS, com vistas à disponibilização de painéis, indicadores, relatórios e recursos analíticos, além de atualizações necessárias no sistema e-SUS e comprovada melhoria nos indicadores de saúde.

6.7.7. A implantação dos programas deverá ser no prazo máximo de 3 (três) meses, já com as bases contendo os dados convertidos e os sistemas de processamento adaptados à legislação do Município em pleno funcionamento a todos os usuários.

6.7.8. A integração do sistema ocorrerá exclusivamente por meio da leitura e importação de backup disponibilizado pelo Município: o sistema da Contratada apenas lê o arquivo de backup exportado e realiza a importação para banco de dados próprio da solução, no qual serão executadas as rotinas analíticas. Em razão dessa forma de integração, fica estabelecido que a atualização das informações poderá ocorrer com defasagem (delay) operacional de até 3 (três) horas em relação aos dados do e-SUS.

6.7.9. Os dados que compõem as bases de informações atualmente existentes, deverão ser convertidos para a nova estrutura de dados proposta pelo licitante que for vencedor do certame. A estrutura atual das informações está no formato de Banco de Dados SQL e serão disponibilizados ao contratado imediatamente após a assinatura de contrato.

6.7.10. Fica definido que a administração da infraestrutura do e-SUS (servidores físicos/nuvem e guarda dos arquivos de backup) é de responsabilidade da Prefeitura Municipal, cabendo à Contratada:

- a) Disponibilizar e manter os mecanismos de importação e integração de dados;
- b) Validar tecnicamente o formato e a estrutura do backup para garantir a integridade analítica;
- c) Operar o banco de dados analítico e a camada de Inteligência Artificial da solução;
- d) Executar tecnicamente as atualizações corretivas, evolutivas e de versão do sistema e-SUS APS (PEC), sob supervisão e acompanhamento do Departamento de TI municipal, responsabilizando-se pelo sucesso da migração de dados e pela manutenção do pleno funcionamento dos serviços digitais sempre que houver novas versões do Ministério da Saúde.

6.7.11. A empresa VENCEDORA deverá disponibilizar suporte técnico presencial

sempre que necessário e solicitado pelo município, quando o método remoto não sanar a dificuldade;

6.8. DOS CRITÉRIOS DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA

A contratada deverá fornecer os atestados de capacidade técnica que comprovem a prestação anterior de serviço similar, emitido por órgão da administração pública ou empresa privada, devendo constar no atestado emitido pelas pessoas jurídicas de direito privado o nome completo do signatário, o número do CPF, estando as informações ali contidas sujeitas à verificação de sua veracidade por parte do pregoeiro e equipe de apoio.

Segue critérios a serem atendidos:

- a) Capacidade Operacional (Software/BI): Comprovação de aptidão para fornecimento e implantação de solução tecnológica de Business Intelligence (BI) e Inteligência Artificial, com integração nativa a bancos de dados de saúde pública (e-SUS APS/PEC).
- b) Capacidade em Gestão de Saúde: Comprovação de experiência em serviços de assessoria técnica voltados ao monitoramento de indicadores de saúde pública e otimização de repasses financeiros federais (ex: Saúde Brasil 360).
- c) Capacidade em manutenção operacional: Comprovação de experiência técnica na execução de serviços de instalação, configuração, migração de banco de dados SQL e atualização de versões do sistema e-SUS APS (PEC), garantindo a integridade e continuidade do sistema operacional.
- d) Equipe técnica: A licitante deverá indicar profissional (DBA ou Analista de Sistemas) com experiência comprovada em manipulação de bancos de dados PostgreSQL/SQL voltados ao e-SUS, que será o responsável pelo acompanhamento das atualizações junto à DTI do Município.

6.9. DA CAPACITAÇÃO PRESENCIAL E ASSESSORIA TÉCNICA.

6.9.1. A capacitação deverá ser iniciada imediatamente após a homologação da implantação, estendendo-se por toda a vigência contratual conforme cronograma de CAPACITAÇÃO PRESENCIAL E ASSESSORIA TÉCNICA.

6.9.2. O plano de capacitação e suporte deverá, obrigatoriamente, contemplar:

- a) TREINAMENTO PRESENCIAL AMPLIADO: A contratada deverá capacitar todos os servidores indicados pela Secretaria, abrangendo gestores, supervisores e profissionais da rede (médicos, enfermeiros, técnicos e dentistas), visando a correção de falhas de registro na ponta.
- b) DISTRIBUIÇÃO DAS 200 HORAS: A carga horária de 200 horas presenciais será utilizada para treinamentos coletivos e, primordialmente, para o acompanhamento 'in loco' nas unidades de saúde, garantindo que o suporte ocorra no ambiente real de trabalho.

- c) SUPORTE ONLINE CONTÍNUO: Além das horas presenciais, a contratada deverá manter canal de suporte online (chat/telefone) disponível durante o horário de expediente da Secretaria para resolução imediata de dúvidas operacionais.
- d) ASSESSORIA DE RESULTADOS: O suporte técnico inclui a entrega mensal de relatórios analíticos de perdas financeiras, com orientações presenciais aos gestores sobre como reverter os indicadores negativos identificados.

6.10. DETALHAMENTO DOS MÓDULOS DE TREINAMENTO

6.10.1. Módulo para Gestores: Monitoramento Estratégico e Tomada de Decisão

Público: Secretário, Diretores e Chefias de Seção

Objetivo: Capacitar a gestão para interpretar os dashboards e converter dados em políticas públicas e ajustes orçamentários.

Conteúdo Programático:

- a) Navegação avançada em Dashboards de BI e IA.
- b) Análise de tendências: identificação de queda de produção antes do fechamento do quadrimestre.
- c) Cruzamento de dados: Produção vs. Repasse Financeiro (Saúde Brasil 360 e OCI).
- d) Uso de IA para predição de demanda e alocação de recursos.
- e) Simulação de cenários de arrecadação baseados em metas de indicadores.

6.9.1. Módulo para Supervisores e Chefias de Núcleo: Gestão de Equipes e Metas

Público: Supervisores de Unidades de Saúde (UBS/USF) e Chefias de Núcleo

Objetivo: Transformar o coordenador em um fiscal de indicadores da sua própria unidade.

Conteúdo Programático:

- a) Monitoramento individualizado por equipe e por profissional.
- b) Identificação de inconsistências de registros (erros comuns que invalidam a produção).
- c) Gestão de "Busca Ativa" baseada nos alertas do sistema.
- d) Fluxos de trabalho para otimização do alcance das metas do Saúde Brasil 360.
- e) Leitura de relatórios de inconsistência do DATASUS/SISAB.

6.9.2. Módulo para Servidores da Rede: Qualidade do Registro e Produção

Público: Médicos, Enfermeiros, Técnicos, Dentistas e Administrativos

Objetivo: Garantir que o dado inserido na ponta seja válido para gerar repasse financeiro.

Conteúdo Programático:

- a) Impacto do registro individual no financiamento do município.

- b) Codificação correta (CIAP/CID) vinculada aos indicadores de desempenho.
- c) Fechamento de atendimentos e sincronização de dados (e-SUS APS).
- d) Como utilizar os alertas do sistema para evitar perda de prazos de acompanhamento (ex: pré-natal, hipertensos, diabéticos).

6.10. TREINAMENTO – SERVIDORES DA REDE

6.10.1. A capacitação será iniciada após a homologação da implantação, estendendo-se pela vigência contratual conforme cronograma de Operação Assistida Presencial. O plano deve contemplar:

- a) Treinamento presencial ampliado para todos os servidores indicados (médicos, enfermeiros, técnicos e dentistas);
- b) Uso das 200h para acompanhamento 'in loco' nas unidades;
- c) Suporte online contínuo 24x7 para dúvidas operacionais.

6.10.1. MODALIDADE PRESENCIAL:

O treinamento de 200 horas deverá ser realizado obrigatoriamente de forma presencial, distribuído entre sessões coletivas e acompanhamento individualizado nos postos de trabalho (In loco).

- a) PÚBLICO-ALVO OPERACIONAL: Foco obrigatório nos profissionais da rede (médicos, enfermeiros, técnicos e dentistas), com o objetivo de sanar falhas de codificação e encerramento de fichas que impactam os indicadores de desempenho.
- b) CRONOGRAMA DE DISTRIBUIÇÃO: As horas deverão ser distribuídas mensalmente ou conforme cronograma da Secretaria, garantindo suporte intensivo nos períodos de fechamento de quadrimestre do Ministério da Saúde.
- c) CORREÇÃO NA PONTA: O instrutor deverá orientar o servidor durante o uso real do sistema e-SUS PEC, garantindo que o registro da produção reflita fielmente o cuidado prestado e assegure o faturamento correto.
- d) O treinamento deverá abranger todos os profissionais indicados pela Secretaria Municipal de Saúde, sem limitação de quantitativo por turma, garantindo a captação de conhecimento por todas as equipes.

6.11. SUPORTE TÉCNICO E CONSULTORIA ONLINE

6.11.1. A contratada deverá disponibilizar suporte técnico especializado e consultoria remota as equipes municipais responsáveis pela gestão e usuários finais do e-SUS APS e do SCNES (Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde).

6.11.1. A CONTRATADA deverá disponibilizar suporte técnico especializado em regime 24x7 (vinte e quatro horas por dia, sete dias por semana) para incidentes

críticos que impeçam o registro da produção ou o funcionamento do e-SUS APS.

6.11.2. A contratada deverá realizar reuniões periódicas de alinhamento técnico mediante cronograma e planejamento prévios estabelecido em comum acordo com a Administração para preenchimento dos dados que serão transmitidos ao Ministério da Saúde através do e-SUS;

6.11.3. A contratação não se limita à licença de uso de software, mas foca na assessoria técnica para garantia de repasses federais, uma vez que a mera disponibilidade da ferramenta, sem a devida atualização técnica do e-SUS e treinamento da rede, não supre a necessidade de otimização da arrecadação municipal.

6.11.4. A contratada deverá prestar serviço de Assessoria Técnica Presencial, com carga horária de 10 (dez) horas mensais, voltada à supervisão estratégica e operacional da gestão da saúde. O serviço abrange a análise crítica de processos, a identificação de gargalos arrecadatórios e a proposição de melhorias baseadas em evidências extraídas dos módulos de BI e IA garantindo a adequação da solução às necessidades específicas da Secretaria Municipal de Saúde.

6.11.5. As 10 (dez) horas mensais de assessoria técnica são destinadas exclusivamente ao suporte estratégico da gestão (Secretário e Diretores) e não computam para o saldo de 200 horas anuais destinadas ao treinamento operacional e operação assistida nas unidades de saúde.

6.11.6. A empresa VENCEDORA deverá disponibilizar suporte técnico presencial sempre que necessário e solicitado pelo município, ou quando o método remoto não sanar a dificuldade;

6.11.7. Além das horas de treinamento presencial (200 Horas), a contratada deverá fornecer suporte técnico online (via chat, telefone ou plataforma própria) para resolução de dúvidas operacionais e intercorrências do sistema.

6.11.8. O suporte online deve ser contínuo, com tempo de resposta (SLA) definido, para que o servidor não interrompa o fluxo de atendimento por dúvidas na ferramenta.

6.12. ESTRUTURA DE NÍVEIS DE SERVIÇO (SLA)

Nível 1 (Crítico):

- a) Abrangência: Indisponibilidade total do sistema e-SUS APS, falha crítica na exportação de dados analíticos ou interrupção dos dashboards de monitoramento.
- b) Tempo de Resposta (Atendimento): Até 1 (uma) hora após a abertura do chamado.
- c) Tempo de Solução (Resolução): Até 4 (quatro) horas após o início do atendimento.

Nível 2 (Alto):

- a) Abrangência: Falha funcional parcial em módulos específicos (ex: Alerta de

Vacinas), inconsistência grave em indicadores estratégicos ou erro em relatórios de faturamento (BPA).

- b) Tempo de Resposta (Atendimento): Até 4 (quatro) horas após a abertura do chamado.
- c) Tempo de Solução (Resolução): Até 12 (doze) horas após o início do atendimento

Nível 3 (Médio/Baixo):

- a) Abrangência: Dúvidas operacionais de usuários, solicitações de novos filtros, ajustes estéticos em dashboards ou demandas de suporte que não impeçam a operação da rede.
- b) Tempo de Resposta (Atendimento): Até 8 (oito) horas após a abertura do chamado.
- c) Tempo de Solução (Resolução): Até 48 (quarenta e oito) horas após o início do atendimento.

Gestão e Auditoria:

- a) A CONTRATADA deve fornecer sistema de Ticketing (chamados) com acesso em tempo real à DTI.
- b) Relatórios mensais de performance devem ser entregues junto à fatura, comprovando o cumprimento de todos os prazos acima.

6.13. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6.13.1. Executar os serviços conforme especificações da proposta, com os recursos necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas contratuais;

6.13.2. Responsabilizar-se por todas as despesas diretas ou indiretas dos valores devidos aos seus empregados no cumprimento das obrigações contraídas nesta licitação;

6.13.3. Ressarcir os eventuais prejuízos causados ao Município de São Carlos / SP e/ou a terceiros, provocados por ineficiência ou irregularidades cometidas na execução das obrigações assumidas.

6.13.4. Manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na contratação.

6.13.5. Responder por todos os danos e prejuízos decorrentes de paralisações dos serviços, salvo na ocorrência de motivo de força maior, apurados na forma da legislação vigente, e desde que comunicados à Contratante no prazo de 48 (quarenta e oito) horas do fato, ou da ordem expressa e escrita da Contratante.

6.13.6. Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, as obrigações assumidas, nem subcontratar qualquer das prestações a que está obrigada, exceto nas condições autorizadas pela contratante no Termo de Referência ou na minuta de contrato;

6.13.7. Responsabilizar-se pelas despesas dos tributos, encargos trabalhistas,

previdenciários, fiscais, comerciais, taxas, fretes, seguros, deslocamento de pessoal, prestação de garantia e quaisquer outras que incidam ou venham a incidir na execução do contrato;

- 6.13.8. Submeter-se-á a todas as normas e condições do Termo de Referência e seus anexos, que integram o contrato, independente da transcrição.
- 6.13.9. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, às suas expensas, no total ou em parte, os serviços efetuados em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução ou dos materiais empregados, a critério da Administração;
- 6.13.10. Utilizar empregados habilitados e com conhecimentos técnicos dos serviços a serem executados, de conformidade com as normas e determinações em vigor;

6.14. DESCRIÇÃO DA SOLUÇÃO COMO UM TODO.

Os programas deverão apresentar no mínimo as seguintes condições:

- 6.14.1. Deverá possuir todas as suas funcionalidades em ambiente WEB, via Browser Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome e etc., utilizando SSL (protocolo de segurança que criptografa) todos os dados trafegados entre o computador do usuário e o da solução a ser utilizada) através da internet, com o objetivo de acesso às informações de forma segura, seja por parte dos usuários ou da Administração executados em ambiente multiusuário, em arquitetura cliente-servidor;
- 6.14.2. Possuir interface gráfica, com menus pulldown;
- 6.14.3. Ser desenvolvido em linguagem compilada sem runtime;
- 6.14.4. Possuir opção que permita o gerenciamento do sistema, no servidor de aplicações contendo, no mínimo:
- a) Registro completo de cada acesso de cada usuário identificando suas ações;
 - b) Controle de direitos ou permissões dos usuários ao nível de comandos disponível na interface
 - c) Possibilidade de habilitar e desabilitar qualquer permissão de usuário.
- 6.14.5. Possuir tela de consultas ou pesquisas através de comandos SQL interativos;
- 6.14.6. Conter nos relatórios a possibilidade de personalização de layout e impressão de logotipos;
- 6.14.7. Possibilitar a geração dos relatórios em impressoras laser, matricial e jato de tinta, arquivo para transporte ou publicação e em tela;
- 6.14.8. Possuir histórico (log) de todas as operações efetuadas por usuário (inclusões, alterações e exclusões) permitindo sua consulta e impressão para auditoria.
- 6.14.9. Permitir quantidade ilimitada de usuários simultâneos com total integridade dos dados.

6.14.10. Com a finalidade de garantir que os funcionários da Administração acessem de forma segura o conteúdo dos módulos o sistema pretendido deverá possuir para garantir a segurança:

- a) código de identificação ou e-mail
- b) senha;

6.14.11. O sistema deverá possuir uma integração entre os módulos de modo que com apenas um acesso, o usuário da administração possa acessar todos os módulos dos sistemas.

6.14.12. Para cada demonstração de funcionalidade poderão ser solicitados o cadastrado de novos usuários com dados válidos demonstrando que a solução possui os mecanismos de geração e controle das operações, dos usuários e suas permissões.

6.14.13. Os dados relativos a nomes de pessoas e autoridades, departamentos etc., utilizados na demonstração dos sistemas, deverão ser fictícios, exceto quanto a CPF e quando a ferramenta a ser demonstrada exigir.

6.14.14. Segurança e Compliance

Toda a arquitetura da solução deve estar em estrita conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD), utilizando protocolos de criptografia e trilhas de auditoria para proteger as informações sensíveis dos cidadãos

6.15. ARMAZENAMENTO E BACKUP (SERVIÇO DE BI COM SINCRONIZAÇÃO DO ESUS)

6.15.1. Para fins exclusivos de Business Intelligence (BI), análise, painéis e relatórios, a CONTRATADA realizará a sincronização/importação de dados a partir do ambiente do sistema eSUS mantido pela CONTRATANTE, armazenando em sua infraestrutura apenas os dados necessários ao processamento analítico (base replicada/data mart/data warehouse), sem substituir o sistema operacional da CONTRATANTE.

6.15.2. Os dados importados e armazenados pela CONTRATADA deverão permanecer em território brasileiro, em banco de dados relacional (e/ou repositório analítico compatível), em instalações próprias da CONTRATADA ou de terceiros por ela contratados, desde que localizados no Brasil.

6.15.3. A CONTRATADA deverá informar à CONTRATANTE o endereço das instalações/datacenter (e/ou identificação do provedor, região e localidade) onde os dados replicados para BI serão armazenados e processados.

6.15.4. A CONTRATADA poderá subcontratar terceiros para hospedagem, armazenamento, rotinas de backup e/ou segurança do ambiente de BI, desde que:

- a) haja autorização prévia da CONTRATANTE quando exigida contratualmente; e
- b) sejam mantidas as obrigações de confidencialidade, segurança e localização em território nacional previstas neste contrato.

6.15.5. A CONTRATADA deverá manter o ambiente de BI e armazenamento de dados replicados seguro, com controles lógicos e físicos adequados (ex.: controle de acesso, autenticação, trilhas de auditoria, segregação de ambientes, criptografia quando aplicável, e medidas de prevenção contra acessos indevidos), preservando a integridade dos dados e a identificação/credenciais de usuários.

6.15.6. A CONTRATANTE deverá ter acesso imediato aos dados armazenados pela CONTRATADA e aos produtos gerados (dashboards, relatórios, consultas, extrações), durante todo o período do contrato, respeitados os perfis de acesso e os controles de segurança acordados.

6.15.7. A CONTRATADA manterá absoluto sigilo sobre quaisquer dados importados e armazenados para BI, bem como sobre informações técnicas derivadas desses dados. Qualquer entendimento técnico, validação de regra de negócio, interpretação de indicadores e tratamento de inconsistências deverá ser conduzido em conjunto com a CONTRATANTE.

6.15.8. A CONTRATADA deverá executar rotinas diárias de backup da base de dados mantida para BI (incluindo metadados, estruturas e rotinas necessárias à restauração), mantendo histórico por no mínimo 30 (trinta) dias corridos, com recursos que possibilitem rápida restauração quando necessário.

6.15.9. Os backups mensais (referentes ao último dia de cada mês) e o backup do último dia de vigência do contrato deverão ser gerados em forma integral (full) da base mantida pela CONTRATADA para BI e disponibilizados em área protegida (FTP/SFTP/HTTPS ou equivalente), cumulativa e organizada por mês, em até 03 (três) dias úteis após o encerramento de cada mês e do contrato.

6.15.10. Essa área deverá permanecer acessível, de forma segura e controlada, somente aos técnicos autorizados pela CONTRATANTE, permitindo acesso remoto e download a qualquer momento durante a vigência do contrato e por até 30 (trinta) dias corridos após o seu término.

6.15.11. A documentação correspondente aos backups e ao banco de dados analítico mantido pela CONTRATADA deverá conter, no mínimo:

- a) modelo lógico (ex.: entidade-relacionamento ou modelagem dimensional, quando aplicável);
- b) dicionário de dados (tabelas, campos, tipos, chaves e descrições);
- c) identificação do SGBD utilizado (fabricante, versão, release e patches relevantes);
- d) formato dos arquivos de backup e ferramentas/procedimentos de geração e restauração.

6.15.12. A documentação atualizada poderá ser solicitada a qualquer momento pelos técnicos da CONTRATANTE, especialmente:

- a) no início de migração para novo sistema/novo ambiente;
- b) no encerramento do contrato.

6.16. RESPONSABILIDADE PELA MANUTENÇÃO, ATUALIZAÇÃO E INTEGRIDADE DOS SISTEMAS

6.16.1. EXECUÇÃO TÉCNICA E ATUALIZAÇÃO DO e-SUS:

A CONTRATADA será a responsável técnica direta pela execução das atualizações de versão do sistema e- SUS APS (PEC/Prontuário Eletrônico) nos servidores do município, devendo sanar conflitos de banco de dados e garantir a integridade dos registros. Esta atividade deverá ser realizada com o acompanhamento obrigatório da equipe de DTI Municipal, que atuará na supervisão do acesso e na garantia da integridade da infraestrutura de hardware e rede e validará o sucesso da operação.

6.16.2. ATUALIZAÇÃO DE DASHBOARDS E IA:

Sempre que houver o lançamento de novas versões oficiais do e-SUS APS ou alterações nas diretrizes do Ministério da Saúde (Portarias e Notas Técnicas), a CONTRATADA deverá realizar as adequações necessárias em seus algoritmos e dashboards em até 15 (quinze) dias corridos, sem ônus adicional. Todavia, em caso de mudanças que impactem o fechamento do quadrimestre, a atualização deverá ser priorizada em regime de urgência sob pena de glosa.

6.16.3. GESTÃO DE CONFLITOS E SUPORTE:

Caberá à CONTRATADA a resolução de conflitos de scripts, migração de bancos de dados SQL e incompatibilidades decorrentes das atualizações. A DTI da Prefeitura fornecerá os acessos necessários e validará o sucesso da operação através de Termo de Homologação Técnica.

6.16.4. CONTINUIDADE E BACKUP: As rotinas de backup do banco de produção permanecem sob responsabilidade da CONTRATANTE (DTI), devendo a CONTRATADA validar a consistência dos dados após cada atualização para assegurar que não houve perda de informações que impactem os indicadores de repasse financeiro.

6.17. ESPECIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS

6.17.1 Os proponentes não precisam possuir programas com os nomes indicados, nem distribuídos na forma abaixo especificada, entretanto, os programas ou módulos apresentados pelo proponente deverão atender todas as exigências especificadas nos itens que compõem esta parte.

6.17.2. Serão aceitas as propostas que atenderem aos requisitos estabelecidos neste instrumento, sendo obrigatória a realização de prova de conceito, a ser agendada pela Administração, no prazo de até 3 (três) dias úteis, após a apresentação da proposta readequada. O agendamento será publicado nos meios e prazos legais.

6.17.3 O critério de aceite será objetivo devendo o proponente efetivar os acessos e cadastros necessários em seu sistema para demonstrar que possuem os recursos

abaixo listados.

6.18. MÓDULO DASHBOARD E-SUS

Equipe de Atenção Primária a Saúde

6.18.1. C1 - MAIS ACESSO A APS;

O sistema deverá apresentar interface com legenda de status baseada em resultados numéricos, conforme os seguintes critérios: Regular (resultado ≤ 10 ou > 70); Suficiente (resultado > 10 e ≤ 30); Bom (resultado > 30 e ≤ 50) e ótimo (resultado > 50 e ≤ 70). As visualizações deverão permitir filtragem dinâmica por profissional, equipe e período de avaliação demonstrando:

- a) Total de atendimentos individuais;
- b) Total de atendimentos programados;
- c) Total de atendimentos demanda;
- d) Nota do indicador;
- e) Status do indicador;
- f) O sistema deverá apresentar gráficos contendo informações de percentual de atendimentos programados por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
- g) O sistema deverá apresentar A lista de Atendimentos Programados contendo: data de registro, nome, equipe, profissional, CNS, CPF, e data de nascimento;
- h) O sistema deverá apresentar a lista de Atendimentos de Demanda contendo: data de registro, nome, equipe, profissional, CNS, CPF, e data de nascimento;
- i) Deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados

6.18.2 C2 - DESENVOLVIMENTO INFANTIL;

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar:

- a) Total de crianças;
- b) Nota do indicador;
- c) Status do indicador;
- d) O sistema deverá apresentar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: 1ª (primeira) consulta, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS), consultas até 2 (dois) anos, avaliações antropométricas e vacinação completa;
- e) O sistema deverá apresentar a lista de crianças até dois anos de vida contendo: se possui vínculo ou não, nome, data de nascimento, se cumpriu ou não a

consulta até 30 (trinta) dias, se cumpriu ou não a visita até 30 (trinta) dias, se cumpriu ou não a visita até 6 (seis) meses, quantidade de consulta até 2 (dois) anos, antropometria até 2 (dois) anos, se está dentro ou fora do prazo ou cumpriu do esquema primário Difteria, Tétano e Pertussis (Coqueluche) (DTP) / Protege contra a Hepatite B. (HepB) / Haemophilus influenzae tipo b (Hib), se está dentro ou fora do prazo ou cumpriu do esquema primário (Poliomielite), se está dentro ou fora do prazo ou cumpriu do esquema vacinal Sarampo, Caxumba e Rubéola (SCR) / Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela (SCRV), se está dentro ou fora do prazo ou cumpriu do esquema vacinal Pneumocócica e se está dentro ou fora do prazo da vacinação completa;

- f) O sistema deverá apresentar a lista de Notas Individuais contendo: nome, data de nascimento, nota total, primeira consulta, visitas, consultas, antropometria, vacinação e se possui ou não cadastro individual;
- g) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.18.3 C3 - CUIDADO DA GESTANTE E PUÉRPERA;

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) Total de gestantes;
- b) Nota do indicador;
- c) Status do indicador;
- d) O sistema deverá apresentar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: 1ª (primeira) consulta, antropometria, vacina Difteria, Tétano e Pertussis (Coqueluche) (DPTA), testes 1º (primeiro) trimestre, consulta puerpério, 7 (sete) ou mais consultas, aferição de pressão, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS), testes 3º (terceiro) trimestre e consultas odontológicas;
- e) O sistema deverá apresentar a lista de status do indicador contendo: nome da gestante, data de nascimento, data da última menstruação (DUM), se cumpriu ou não a primeira consulta; se está dentro do prazo, cumpriu ou não a consulta de pré-natal; se está dentro do prazo, cumpriu ou não a aferição de pressão; se está dentro do prazo, cumpriu ou não a antropometria; se está dentro do prazo, cumpriu ou não as visitas de pré-natal; se está dentro do prazo, cumpriu ou não ou ainda não chegou a 20ª (vigésima) semana a vacina Difteria, Tétano e Pertussis (Coqueluche) (DPTA), se cumpriu ou não, se não deverá mostrar o que faltou, se Hepatite C, HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C dos testes rápidos 1º (primeiro) trimestre; se está dentro do prazo, cumpriu ou não ou ainda não está no puerpério a consulta de puerpério; se está dentro do prazo, cumpriu

- ou não ou ainda não está no puerpério a visita puerpério;
- f) O sistema deverá apresentar a lista de quantidade de atendimentos /procedimentos realizados contendo: pontuação atual, nome da gestante, data de nascimento, Data Provável do Parto (DPP), situação da primeira consulta, total de consultas, aferições de pressão, antropometria, visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), vacina Difteria, Tétano e Coqueluche (pertussis) (DTPA), consulta odontológica, HIV 1º (primeiro) trimestre, Sífilis 1º (primeiro) trimestre, Hepatite B 1º (primeiro) trimestre, Hepatite C 1º (primeiro) trimestre, HIV 3º (terceiro) trimestre, sífilis 3º (terceiro) trimestre, consultas puerpério e visitas puerpério;
 - g) O sistema deverá apresentar a lista de últimas consultas de pré-natal contendo: data da consulta, nome da gestante, equipe, profissional e unidade de saúde;
 - h) O sistema deverá apresentar a lista de últimos procedimentos contendo: data, nome da gestante e procedimento;
 - i) O sistema deverá apresentar a lista de visitas a gestante contendo: data do registro e nome da gestante;
 - j) O sistema deverá apresentar a lista de visitas a puérpera contendo: data do registro e nome da gestante;
 - k) O sistema deverá permitir geral planilha de Excel dos dados apresentados;

6.18.4. C4 - CUIDADO DA PESSOA COM DIABETES

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) Total de diabéticos;
- b) Nota do indicador;
- c) Status do indicador;
- d) O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: consulta no semestre, aferição de pressão, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS), antropometria no último ano, hemoglobina glicada e avaliação dos pés;
- e) O sistema deverá disponibilizar lista de status atual – pacientes com diabetes na lista de problemas e condições como ativo contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem consulta, se cumpriu ou está sem aferição de pressão, se cumpriu ou falta visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), se cumpriu ou está sem antropometria, se cumpriu ou está sem exame de hemoglobina e se cumpriu ou está sem avaliação dos pés;
- f) O sistema deverá disponibilizar a lista de quantidade de atendimentos / procedimentos / exames por paciente contendo: nome do paciente, C4 – pontuação geral total, consultas no semestre, aferição de pressão, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS), antropometrias, exame de hemoglobina

-
- glicada e avaliações do pé;
g) sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados

6.18.5. C5 - CUIDADO DA PESSOA COM HIPERTENSÃO;

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) Total de hipertensos;
- b) Nota do indicador;
- c) Status do indicador;
- d) O sistema deverá gerar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: consulta no semestre, aferição de pressão, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS) e antropometria;
- e) O sistema deverá disponibilizar a lista de status atual – pacientes com hipertensão na lista de problemas e condições como ativo contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem consulta no semestre, se cumpriu ou está sem aferição de pressão no semestre, se cumpriu ou falta visitas no último ano, se cumpriu ou está com falta de antropometria no último ano;
- f) O sistema deverá disponibilizar a lista de status atual – pacientes com hipertensão na lista de problemas e condições como ativo contendo: nome do paciente, data de nascimento, C5 – pontuação geral total, consultas no semestre, aferições de pressão arterial no semestre, visitas no último ano, antropometria no último ano;
- g) O sistema deverá gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.18.6. C6 - CUIDADO DA PESSOA IDOSA;

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) Total de pessoas com 60 (sessenta) anos o mais;
- b) Nota do indicador;
- c) Status do indicador;
- d) O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: consulta no último ano, antropometria no último ano, visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e vacina influenza;
- e) O sistema deverá disponibilizar lista de pacientes acima de 60 (sessenta) anos contendo: nome dos pacientes, data de nascimento, se cumpriu ou está sem

-
- consulta no último ano, se cumpriu ou está com falta de antropometrias no último ano, se cumpriu ou falta visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), se cumpriu ou está sem vacina de influenza;
- f) O sistema deverá disponibilizar lista de total de consultas / procedimentos / visitas / vacinas por paciente acima dos 60 (sessenta) anos contendo: nome dos pacientes, data de nascimento, pontuação por paciente, total de consultas, antropometrias, visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e vacina de influenza;
 - g) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.18.7. C7 - SAÚDE DA MULHER;

O sistema deverá disponibilizar *dashboards* dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) População Alvo Saúde Sexual;
- b) População Alvo Citopatológico;
- c) População Alvo Mamografia;
- d) População Alvo Vacina HPV;
- e) Nota do indicador;
- f) Status do indicador;
- g) O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: consulta saúde sexual, exame citopatológico, exame mamografia e vacina HPV;
- h) O sistema deverá disponibilizar lista de pacientes com consulta sobre saúde sexual e reprodutiva nos últimos 12 (doze) meses contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem consulta no status e quantidade de consultas;
- i) O sistema deverá disponibilizar lista de exames citopatológicos nos últimos 3 (três) anos contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem exame no status e quantidade de exames;
- j) O sistema deverá disponibilizar lista de vacina HPV dose única contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem vacina no status e quantidade de vacinas;
- k) O sistema deverá disponibilizar lista de exames de mamografia nos últimos 24 (vinte e quatro) meses contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem exame no status e quantidade de exames;
- l) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.18.8. B1 - SAÚDE BUCAL

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) Nota do indicador;
- b) Status do indicador;
- c) O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: primeira consulta odontológica;
- d) O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de total de primeiras consultas por equipe nos últimos 12 (dose) meses por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
- e) O sistema deverá disponibilizar lista de primeiras consultas odontológicas nos últimos 12 (dose) meses contendo: data de atendimento, nome do paciente, equipe e nome do profissional;
- f) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.18.9. B2 - TRATAMENTO CONCLUÍDO

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) Nota do indicador;
- b) Status do indicador;
- c) O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento dos: tratamentos concluídos;
- d) O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de total de tratamentos concluídos por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
- e) O sistema deverá disponibilizar lista de status de tratamento concluído contendo: data do primeiro atendimento, nome do paciente, equipe, nome do profissional e se está com tratamento concluído ou em aberto do B2 – Status do tratamento;
- f) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.18.10. B3 - TAXA DE EXODONTIAS;

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) Quantidade total de Exodontias;
- b) Quantidade total de Preventivos;

-
- c) Nota do indicador;
 - d) Status do indicador;
 - e) O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de total de B3 com quantidade de Exodontias e B3 com quantidade de Preventivos por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
 - f) O sistema deverá disponibilizar lista de exodontias realizadas contendo: data, nome do paciente e procedimento;
 - g) O sistema deverá disponibilizar lista de tratamentos preventivos realizados contendo: data, nome do paciente e procedimento;
 - h) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.18.11. B4 - ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA;

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;

- a) Total de pacientes identificados;
- b) Total de pacientes com escovação supervisionada;
- c) Nota do indicador;
- d) Status do indicador;
- e) O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: escovação supervisionada;
- f) O sistema deverá disponibilizar lista de status e quantidade de escovação por paciente contendo: nome do paciente, data de nascimento, quantidade de escovações supervisionadas, status e equipe;
- g) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados

6.18.12. B5 - TRATAMENTOS PREVENTIVOS;

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar

- a) Quantidade total de preventivos;
- b) Quantidade total de procedimentos odontológicos;
- c) Nota do indicador;
- d) Status do indicador;
- e) O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento dos: procedimentos preventivos;
- f) O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de total de procedimentos preventivos e total de procedimentos odontológicos por equipe

-
- de cada unidade cadastrada no CNES;
- g) O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de nota do indicador por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
 - h) O sistema deverá disponibilizar lista de procedimentos realizados contendo: data, nome do paciente, data de nascimento, equipe, nome do profissional e nome do procedimento realizado;
 - i) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados

6.18.13. B6 – PROCEDIMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO;

O sistema deverá disponibilizar dashboards dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 1 a 3); Suficiente (resultado 4 a 6); Bom (resultado 6 a 8) e, Ótimo (resultado cima de 9) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar

- a) Quantidade total de Tratamento Restaurador Atraumático (TRA);
- b) Quantidade total de Restaurações;
- c) Nota do indicador;
- d) Status do indicador;
- e) O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento dos: procedimentos preventivos;
- f) O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de total de Tratamento Restaurador Atraumático (TRA) e quantidade total de restaurações por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
- g) O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de nota do indicador por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
- h) O sistema deverá disponibilizar lista de procedimentos realizados contendo: data, nome do paciente, data de nascimento, procedimento realizado, equipe e nome do profissional;
- i) O sistema deverá permitir geral planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19. VÍNCULO E ACOMPANHAMENTO

6.19.1. VÍNCULO E ATUALIZAÇÃO

O sistema deverá demonstrar em tela a listagem de registros vinculados ao município, permitindo a aplicação de filtro por; fator de vulnerabilidade, equipe, nome do profissional, cadastro individual e se possui cadastro domiciliar onde permitirá visualizar:

- a) Total de cadastros;
- b) Total de cadastros necessitando atualização;
- c) O sistema deverá demonstrar gráficos contendo informações de total de cadastros por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
- d) O sistema deverá demonstrar gráficos contendo informações de total de

-
- cadastros necessitando atualização de cada unidade cadastrada no CNES;
- e) O sistema deverá demonstrar lista de cadastros vinculados ao município contendo: se necessita ou não de atualização, nome do cidadão, data de nascimento, se possui ou não cadastro individual, se possui ou não cadastro domiciliar, se está sem fator ou idade vulnerável de fator de vulnerabilidade, logradouro, número, bairro, telefone celular e data da última atualização;
 - f) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.2. ACOMPANHAMENTO;

O sistema deverá exibir em tela listagem de registros vinculados ao município, permitindo a aplicação de filtro por equipe e microárea, modulo cidadão onde permitirá visualizar:

- a) Total de cadastros;
- b) Total de pacientes sem acompanhamento;
- c) O sistema deverá demonstrar gráficos contendo informações de total de cadastros por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;
- d) O sistema deverá demonstrar lista de acompanhamentos do último ano contendo: nome do cidadão, data de nascimento, total de consultas clínicas, total de consultas odontológicas, total de visitas de Agentes Comunitários de Saúde (ACS), total de acompanhamentos, logradouro, número, bairro, telefone celular e data da última atualização;
- e) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.3. CADASTROS INDIVIDUAIS CONTENDO:

O sistema deverá exibir em tela a listagem de registros vinculados ao município, permitindo a aplicação de filtro por equipe, cadastrador, cidadão e microárea onde permitirá visualizar:

- a) Total de cadastros;
- b) Gestantes? Permitindo a seleção de sim ou não;
- c) Hipertensos? Permitindo a seleção de sim ou não;
- d) Diabéticos? Permitindo a seleção de sim ou não;
- e) Internações no último ano permitindo a seleção de sim ou não;
- f) Possui plano de saúde? Permitindo a seleção de sim ou não;
- g) O sistema deverá demonstrar Gráficos contendo informações de hipertensão, diabetes, usuários de álcool, outras drogas, fumantes, possui deficiência: auditiva, intelectual, física e visual permitindo a seleção de sim ou não, condição de peso mostrando total pessoas com peso adequado, acima do peso, não informado e abaixo do peso, doenças cardíacas mostrando total de insuficiência, total se tem problema mas não sabe e total de outra doença cardíaca, problemas nos rins mostrando total de insuficiência, total se tem

- problema mas não sabe e total de outro problema nos rins e doenças respiratórias mostrando total de asma, total de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) / Enfisema se tem problema mas não sabe e total de outra doença respiratória;
- h) O sistema deverá demonstrar permitir a seleção de sim, não e não informado sobre: teve AVC, tem ou teve câncer, hanseníase, teve infarto, tuberculose, acamado, domiciliado, tratamento psiquiátrico, frequência escola/creche, comunidade tradicional, frequência cuidador tradicional, morador de rua, participa de grupo comunitário, recusa de cadastro, se usa planta medicinal e frequência de alimentação de 2(dois) ou 3(três) meses ou não informado;
 - i) O sistema deverá demonstrar a seleção de Masculino e Feminino;
 - j) O sistema deverá demonstrar a seleção de idade em anos;
 - k) O sistema deverá demonstrar a seleção de idade em dias;
 - l) O sistema deverá demonstrar gráficos contendo: faixa etária, escolaridade, situação no mercado de trabalho, raça/cor, orientação sexual, identidade de gênero e total de cadastro por equipe;
 - m) O sistema deverá demonstrar a seleção de não e sim se recusou cadastro;
 - n) O sistema deverá demonstrar a seleção de 2 (dois) ou 3 (três) vezes e não informado sobre frequência de alimentação;
 - o) O sistema deverá demonstrar a seleção de não, sim e não informado sobre alimentos acabaram nos últimos 3 (três) meses;
 - p) O sistema deverá demonstrar a seleção de não, sim e não informado sobre dinheiro para alimentos acabaram nos últimos 3 (três) meses;
 - q) O sistema deverá demonstrar lista contendo: necessita de atualização, nome, data de nascimento, telefone, microárea, profissional, logradouro, bairro, número e origem da ficha;
 - r) O sistema deverá permitir visualizar o cadastro geral da população podendo verificar: total cadastros vinculados ao município, filtro de: sexo, equipe, cidadão, idade e se possui ou não cadastro individual, gráfico mostrando: percentual se possui ou não cadastro individual, gráfico mostrando: percentual se possui ou não cadastro domiciliar, gráfico com total por raça e cor e mostrar lista contendo: cidadão, data de nascimento, sexo, telefone, equipe vinculada, logradouro, número, bairro, se possui ou não cadastro individual e se possui ou não cadastro domiciliar;
 - s) O sistema deverá demonstrar visualizar cadastros com erros ou necessitando de atualização podendo verificar filtro com: equipe, agente comunitário, cidadão, microárea e lista contendo: nome, data de nascimento, CPF, CNS, sexo, microárea, profissional e data da última atualização;
 - t) O sistema deverá permitir visualizar erros do módulo cidadão podendo verificar filtro da equipe, visualizar o total de cadastros necessitando atualização e lista contendo: data da última atualização, cidadão, data de nascimento, sexo, telefone, equipe vinculada, logradouro, número, bairro, se possui ou não cadastro individual e se possui ou não cadastro domiciliar;

- u) O sistema deverá permitir visualizar possíveis cadastros duplicados podendo verificar filtro com equipe e lista contendo: nome do paciente, cartão SUS, CPF e data de nascimento;
- v) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.4. VISITAS DOMICILIARES

O sistema deverá exibir em tela as seguintes informações:

- a) Total de visitas;
- b) Total de pessoas visitadas;
- c) Visitas ausentes ou recusadas;
- d) Filtro de data da visita;
- e) Filtro de micro área;
- f) Filtro de equipe;
- g) Filtro de agente comunitário;
- h) Filtro de cidadão;
- i) Filtro de turno;
- j) Acompanhamento;
- k) Busca ativa;
- l) Cadastro;
- m) Periódica;
- n) Em destaque – Visitas acompanhamento últimos 5 dias;
- o) Filtro de seleção de ano;
- p) Filtro de seleção de mês;
- q) O sistema deverá permitir visualizar gráfico por mês e cor das visitas por Agente Comunitário;
- r) O sistema deverá permitir informar em tela a situação de acompanhamento com total de: hipertensão, diabetes, recém-nascido, criança, gestante, domiciliados / acamados, bolsa família, vulnerabilidade, asma, câncer, desnutrição, doença crônica, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) / enfisema, hanseníase, reabilitação, tuberculose, puérpera, saúde mental, sintomáticos respiratórios, tabagista, usuário de álcool, usuário de outras drogas e pessoa idosa;
- s) O sistema deverá permitir a opção de mostrar a busca ativa com filtro de: vacina, consulta, bolsa família e exame;
- t) O sistema deverá permitir a opção de mostrar os acompanhamentos com filtro de: hipertenso, diabético, recém-nascido, criança, gestante, domiciliados / acamados, bolsa família, vulnerabilidade social, asma, câncer, desnutrição, doença crônica, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) / enfisema, hanseníase, reabilitação, tuberculose, puérpera, doença crônica, saúde mental, sintomáticos respiratórios, tabagista, usuário de álcool e usuário de outras drogas;
- u) O sistema deverá permitir a visualização em tela de lista contendo: nome do

-
- paciente, data da visita, nome do profissional – Agente Comunitário de Saúde (ACS), equipe, turno, desfecho da visita, CPF e CNS;
- v) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.5. ATENDIMENTO INDIVIDUAL

O sistema deverá exibir em tela as seguintes informações;

- a) Total de atendimentos individuais;
- b) O sistema deverá permitir filtrar por: dia, mês e ano;
- c) O sistema deverá permitir filtro por: equipe, profissional, cidadão, unidade de saúde e idade;
- d) O sistema permitirá Consultas no dia com opção de seleção;
- e) O sistema permitirá Pré-Consulta com opção de seleção de escuta inicial / orientação;
- f) O sistema deverá demonstrar atendimento de urgência com opção de seleção;
- g) O sistema deverá demonstrar consulta agendada com opção de seleção;
- h) O sistema deverá demonstrar filtrar por idade;
- i) O sistema deverá demonstrar quadro contendo as especialidades que atendem;
- j) O sistema deverá demonstrar gráfico por mês com total de atendimentos individuais por mês e cor das visitas por Agente Comunitário;
- k) O sistema deverá demonstrar gráfico com total por: conduta, faixa etária, raça / cor, turno e sexo;
- l) O sistema deverá demonstrar lista com: data do registro, nome, CNS, CPF, data de nascimento, profissional, unidade de saúde, equipe e tipo de fixa;
- m) O sistema deverá demonstrar a seleção da Tabela de Procedimentos contendo filtro: por dia, mês e ano, unidade de saúde, profissional, paciente, idade e procedimento, total de procedimentos individuais, gráfico com percentual de masculino e feminino, lista contendo: código, procedimento e total de procedimentos individuais e lista contendo procedimentos individualizados por: data, nome do paciente, data de nascimento, procedimento, profissional, unidade de saúde e tipo de ficha;
- n) O sistema deverá demonstrar a seleção da Tabela de Classificação Internacional de Doenças (CID) / Classificação Internacional de Atenção Primária - Segunda Edição (CIAP2) contendo filtro: por dia, mês e ano, profissional, nome do paciente, idade, raça/cor, unidade de saúde, nome do CID, e código do CID, total de CID, lista contendo: data do registro, nome do paciente, código, CID10, profissional, unidade de saúde, equipe, logradouro, número, bairro e telefone, gráfico com total de atendimentos por CID, filtro por nome do CID10, filtro por ano e gráfico por mês com a quantidade da evolução mês a mês;
- o) O sistema deverá demonstrar a seleção da Tabela de Classificação Internacional de Atenção Primária - Segunda Edição (CIAP2) contendo filtro: por dia, mês e ano, profissional, nome do CIAP2, equipe, e código do CIAP2,

total de CIAP, lista contendo: data do registro, nome do paciente, CNS, CPF, profissional, unidade de saúde e equipe;

- p) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.6. ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO

O sistema deverá exibir em tela as seguintes informações;

- a) Total de atendimentos odontológicos;
- b) O sistema deverá demonstrar consultas agendadas com opção de seleção;
- c) O sistema deverá demonstrar atendimento de urgência com opção de seleção;
- d) O sistema deverá demonstrar consulta no dia com opção de seleção;
- e) O sistema deverá demonstrar pacientes com necessidades especiais com opção de seleção de sim ou não;
- f) O sistema deverá demonstrar o filtro por: dia, mês e ano;
- g) O sistema deverá demonstrar a seleção por ano;
- h) O sistema deverá demonstrar a seleção por mês;
- i) O sistema deverá demonstrar exibir gráfico por mês com total de atendimentos individuais por mês e cor das visitas por Agente Comunitário;
- j) O de encaminhamento;
- k) O sistema deverá demonstrar exibir gráfico com total por conduta;
- l) O sistema deverá demonstrar exibir gráfico por: turno, sexo e faixa etária;
- m) O sistema deverá demonstrar exibir quantitativo por: consulta a gestantes, fornecimento de creme dental, fornecimento de escova dental e fornecimento de fio dental;
- n) O sistema deverá demonstrar lista contendo: data do atendimento, nome do paciente, data de nascimento, CNS, CPF, profissional; unidade de saúde, e tipo de fixa;
- o) O sistema deverá demonstrar a seleção da Tabela de Procedimentos contendo filtro: por dia, mês e ano, por idade, equipe, profissional, paciente, e procedimento, total de procedimentos odontológicos, lista contendo: código, procedimento e total de procedimentos odontológicos e lista contendo procedimentos individualizados por: data, nome do paciente, data de nascimento, procedimento, profissional, unidade de saúde e tipo de ficha;
- p) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.7. ALERTA DE VACINAS;

O sistema deverá permitir a exploração dos dados consultados para o formato de planilha eletrônica (xlsx / cvc), exibindo em tela os seguintes dados:

- a) Penta com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 2 (dois) meses, idade recomendada em dias 60 (sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do

-
- paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 4 (quatro) meses, idade recomendada em dias 120 (centro e vinte) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 3ª (terceira) dose, idade recomendada 6 (seis) meses, idade recomendada em dias 180 (centro e oitenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);
- b) BCG com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com dose única, idade recomendada ao nascer contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);
- c) Hepatite B com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com dose única, idade recomendada ao nascer contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);
- d) Rotavírus com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 2 (dois) meses, idade recomendada em dias 60 (sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 4 (quatro) meses, idade recomendada em dias 120 (centro e vinte) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);
- e) DTP (Difteria, Tétano e Pertussis/Coqueluche) com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1º (primeiro) reforço, idade recomendada 15 (quinze) meses, idade em dias 456 (quatrocentos e cinquenta e seis) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2º (segundo) reforço, idade recomendada 4 (quatro) anos, idade recomendada em dias 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);
- f) Poliomielite Inativada com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir

- lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 2 (dois) meses, idade recomendada em dias 60 (sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 4 (quatro) meses, idade recomendada em dias 120 (centro e vinte) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 3ª (terceira) dose, idade recomendada 6 (seis) meses, idade recomendada em dias 180 (centro e oitenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);
- g) Poliomielite Oral com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1º (primeiro) reforço, idade recomendada 15 (quinze) meses, idade recomendada em dias 456 (quatrocentos e cinquenta e seis) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2º (segundo) reforço, idade recomendada 4 (quatro) anos, idade recomendada em dias 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com pacientes abaixo de 5 (cinco) anos que não tomaram dose de campanha contendo pacientes sem vacina contendo: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;
- h) Pneumocócica 10 com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 2 (dois) meses, idade recomendada em dias 60 (sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 4 (quatro) meses, idade recomendada em dias 120 (centro e vinte) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com reforço, idade recomendada 12 (doze) meses, idade em dias 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do

-
- profissional;
- i) Meningocócica C com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 3 (três) meses, idade em dias 90 (noventa) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 5 (cinco) meses, idade em dias 150 (cento e cinquenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com reforço, idade recomendada 12 (doze) meses, idade em dias 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;
 - j) Febre amarela com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose / DU (dose única), idade recomendada 9 (nove) meses, idade em dias 270 (duzentos e setenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2º (segundo) reforço, idade recomendada 4 (quatro) anos, idade em dias 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com busca ativa em casos de Epizootias – pacientes acima de 4 (quatro) anos sem dose de reforço contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;
 - k) Tríple Viral com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose / DU (dose única), idade recomendada 12 (doze) meses, idade em dias 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada entre 2 (dois) e 4 (quatro) anos, idade em dias entre 730 (setecentos e trinta) e 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;
 - l) Tetra Viral com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose / DU (dose única), idade recomendada 15 (quinze) meses,

-
- idade em dias 452 (quatrocentos e cinquenta e dois) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;
- m) Varicela com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 15 (quinze) meses, idade em dias 453 (quatrocentos e cinquenta e três) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada entre 2 (dois) e 4 (quatro) anos, idade em dias entre 730 (setecentos e trinta) e 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;
- n) Hepatite A com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose / DU (dose única), idade recomendada 15 (quinze) meses, idade em dias 452 (quatrocentos e cinquenta e dois) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;
- o) HPV com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 9 (nove) anos, idade em dias 3.285 (três mil duzentos e oitenta e cinco) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada entre 11 (onze) e 14 (quatorze) anos, idade em dias entre 4.015 (quatro mil e quinze) e 5.110 (cinco mil cento e dez) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;
- p) Meningocócica ACWY com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 11 (onze) a 12 (doze) anos, idade em dias 4.015 (quatro mil e quinze) a 4.380 (quatro mil trezentos e oitenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada entre 11(onze) e 14 (quatorze) anos, idade em dias entre 4.015 (quatro mil e quinze) e 5.110 (cinco mil cento e dez) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;

-
- q) Influenza com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada em dias 180 (cento e oitenta) dias, contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, nome do profissional, telefone, logradouro, número, bairro, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, 30 (trinta) dias após a primeira dose, contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, nome do profissional, telefone, logradouro, número, bairro, deverá exibir lista com dose única campanha anual, contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, nome do profissional, telefone, logradouro, número e bairro;
- r) O sistema deverá apresentar relatório Geral de Vacinas com filtro para ver em tela: total de vacinas aplicadas, total de transcrições de caderneta, ano, mês, dia, paciente, sexo, registro anterior, idade, equipe, profissional, imunobiológico e sigla do imunobiológico, deverá exibir lista contendo: data, nome do paciente, se possui ou não cadastro individual, CNS, CPF, dose, imunobiológico, profissional, unidade de saúde, e tipo de fixa, deverá exibir lista contendo transcrição de caderneta com: data, nome do paciente, se possui ou não cadastro individual, CNS, CPF, dose, imunobiológico, profissional, unidade de saúde, e tipo de ficha, deverá exibir lista contendo matriz para fechamento com: imunobiológico, dia, mês e ano com quantitativo;

6.19.8. MEDICAMENTOS PRESCRITOS;

O sistema deverá apresentar;

- a) Filtro para ver em tela dia, mês e ano;
- b) O sistema deverá demonstrar o total de medicamentos prescritos;
- c) O sistema deverá demonstrar o total de medicamentos;
- d) O sistema deverá demonstrar o nome e CNS do paciente;
- e) O sistema deverá demonstrar o Profissional;
- f) O sistema deverá demonstrar total de prescrições por medicamento;
- g) O sistema deverá demonstrar total de atendimentos individuais;
- h) O sistema deverá demonstrar gráfico com total de prescrições por medicamento;
- i) O sistema deverá demonstrar gráfico com total de prescrições por profissional;
- j) O sistema deverá demonstrar gráfico com total com média de prescrições por atendimento;
- k) O sistema deverá demonstrar gráfico com total com total de prescrições por ano;
- l) O sistema deverá demonstrar gráfico com total com total de prescrições por mês;
- m) O sistema deverá demonstrar lista contendo: início do tratamento, paciente,

-
- CNS, medicamento, quantidade receitada, unidade de fornecimento e profissional;
- n) O sistema deverá demonstrar quadro contendo: profissional, total de medicamentos prescritos, total de atendimentos individuais e média de prescrições por atendimento;
 - o) O sistema deverá demonstrar quadro contendo: paciente e total de medicamentos prescritos;
 - p) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.9. EXAMES SOLICITADOS;

O sistema deverá apresentar;

- a) Filtro para ver em tela: unidade de saúde, profissional, período com dias, mês e ano e nome do exame;
- b) O sistema deverá demonstrar gráfico de total de solicitações por exame;
- c) O sistema deverá demonstrar gráfico de total de solicitações por unidade de saúde;
- d) O sistema deverá demonstrar gráfico de total de solicitações por profissional;
- e) O sistema deverá demonstrar lista contendo: data, paciente, CNS, exame, profissional e unidade de saúde;
- f) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.10 PAINEL DO GESTOR;

- a) O sistema deverá apresentar quadro contendo informações de resultados de nota do indicador e status do indicador de: consulta programada, cuidado da criança, cuidado da gestante, cuidado do diabético, cuidado do hipertenso, cuidado do idoso, cuidado da mulher, 1ª (primeira) consulta odontológica, tratamento concluído, taxa de exodontia, escovação supervisionada, procedimentos preventivos e procedimento ART / TRA (Tratamento Restaurador Atraumático);
- b) O sistema deverá demonstrar cadastros necessitando atualização;
- c) O sistema deverá demonstrar pacientes sem acompanhamento;
- d) O sistema deverá demonstrar quadro de atendimentos individuais dos últimos 5 (cinco) dias mostrando o ranking por unidade;
- e) O sistema deverá demonstrar quadro de atendimentos odontológicos dos últimos 5 (cinco) dias mostrando o ranking por unidade;
- f) O sistema deverá demonstrar quadro de visitas acompanhamento dos últimos 5 (cinco) dias mostrando o ranking por profissional;
- g) O sistema deverá demonstrar quadro de total de vacinas aplicadas dos últimos 5 (cinco) dias mostrando o ranking por unidade;
- h) O sistema deverá demonstrar o total de medicamentos prescritos por dia;
- i) O sistema deverá demonstrar o total de exames solicitados por dia;

- j) O sistema deverá demonstrar gráfico de medicamentos receitados nos últimos 10 (dez) dias;
- k) O sistema deverá demonstrar gráfico de exames solicitados nos últimos 10 (dez) dias;
- l) O sistema deverá demonstrar gráfico mostrando os imunobiológicos mais aplicados nos últimos 10 (dez) dias;
- m) O sistema deverá demonstrar um quadro com mapa de geolocalização das casas visitadas nos últimos 10 (dez) dias;
- n) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.11. ATIVIDADES COLETIVAS CONTENDO:

- a) O sistema deverá apresentar filtro para ver em tela: dia, mês e ano, tipo de atividade, equipe, profissional e procedimento;
- b) O sistema deverá demonstrar total de atividades coletivas;
- c) O sistema deverá demonstrar total de participantes registrados;
- d) O sistema deverá demonstrar quadro de atividades PSE (Programa Saúde na Escola) que deverá mostrar: total, educação permitindo a seleção de sim ou não e saúde permitindo a seleção de sim ou não;
- e) O sistema deverá demonstrar deverá exibir lista contendo: data, pacientes registrados, tipo de atividade, profissional e equipe;
- f) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.12. MAPA DE VISITAS CONTENDO:

- a) O sistema deverá apresentar filtro para ver em tela: dia, mês e ano, agente de saúde e equipe;
- b) O sistema deverá demonstrar quadro de desfecho da visita permitindo a seleção de: ausente, visita realizada e visita recusada;
- c) O sistema deverá demonstrar quadro de visita busca ativa permitindo a seleção de sim ou não;
- d) O sistema deverá demonstrar quadro de visita cadastro permitindo a seleção de sim ou não;
- e) O sistema deverá demonstrar quadro de visita periódica permitindo a seleção de sim ou não;
- f) O sistema deverá demonstrar quadro de visita acompanhamento permitindo a seleção de sim ou não;
- g) O sistema deverá demonstrar quadro de acompanhamentos permitindo a seleção de: crianças, diabetes, puérpera, gestantes, hipertensos, recém-nascido, câncer, doenças crônicas, acamados, vulnerabilidade social, asma, desnutrição, DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica) enfisema, hanseníase, deficiência/reabilitação, tuberculose, saúde mental, sintomático respiratório, tabagista, usuário de álcool e outras drogas;
- h) O sistema deverá demonstrar mapa de geolocalização das visitas efetuadas

-
- mostrando os pacientes que foram visitados, a data da visita por ponto que for localizado e o desfecho da visita;
- i) O sistema deverá demonstrar lista contendo: data da visita, cidadão, data de nascimento, profissional, equipe, turno, desfecho, CPF do cidadão e CNS (Cartão Nacional de Saúde) do cidadão;
 - j) O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;

6.19.13. DASHBOARD P/ EXPORTAÇÃO DE DADOS INSERIDOS NO E-SUS PARA O BPA - REQUISITOS MÍNIMOS

- a) O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para gerar BPA Exames onde o sistema deverá permitir visualizar em tela o total de BPA de Exames com filtros de: Ano, Mês, Profissional, Unidade de Saúde, Código do Procedimento, Nome do Procedimento e lista contendo: prd-ident, prd-cnes, prd-cnesmed, prd-cbo, dtaten, prd-pa, prd-cnspac, prd-sexo, prd-ibge, prd-cid, prd-idade, prd-qt, prd-caten, prd-naut, prd-org, prd-nmpac, prd-dtnasc, prd-raca, prd-etnia, prd-nac, prd-srv, prd-clf, prd-equipe-seq, prd-equipe-area, prd-cnpj, prd-cep-pcnte, prd-lograd-pcnte, prd-end-pcnte, prd-compl-pcnte, prd-num-pcnte, prd-bairro-pcnte, prd-ddtel-pcnte, prd-e-mail-pcnte e prd-ine;
- b) O sistema deverá disponibilizar opções para gerar BPA Procedimentos onde o sistema deverá permitir visualizar em tela o total de BPA de Procedimentos com filtros de: Ano, Mês, Profissional, Unidade de Saúde, Código do Procedimento, Nome do Procedimento e lista contendo: prd-ident, prd-cnes, prd-cnsmed, prd-cbo, prd-dtaten, prd-pa, prd-cnspac, prd-sexo, prd-ibge, prd-cid, prd-idade, prd-qt, prd-caten, prd-naut, prd-org, prd-nmpac, prd-dtnasc, prd-raca, prd-etnia, prd-nac, prd-srv, prd-clf, prd-equipe-seq, prd-equipe-area, prd-cnpj, prd-cep-pcnte, prd-lograd-pcnte, prd-end-pcnte, prd-compl-pcnte, prd-num-pcnte, prd-bairro-pcnte, prd-ddtel-pcnte, prd-e-mail-pcnte e prd-ine;
- c) O sistema deverá disponibilizar opções para gerar BPA Atendimentos onde o sistema deverá permitir visualizar em tela o total de BPA de Atendimentos com filtros de: Ano, Mês, Profissional e Unidade de Saúde e lista contendo: prd-ident, prd-cnes, prd-cnsmed, prd-cbo, prd-dtaten, prd-pa, prd-cnspac, prd-sexo, prd-ibge, prd-cid, prd-idade, prd-qt, prd-caten, prd-naut, prd-org, prd-nmpac, prd-dtnasc, prd-raca, prd-etnia, prd-nac, prd-srv, prd-clf, prd-equipe-seq, prd-equipe-area, prd-cnpj, prd-cep-pcnte, prd-lograd-pcnte, prd-end-pcnte, prd-compl-pcnte, prd-num-pcnte, prd-bairro-pcnte, prd-ddtel-pcnte, prd-e-mail-pcnte e prd-ine;
- d) O sistema deverá gerar Procedimentos CEO onde o sistema deverá permitir visualizar em tela o total de Procedimentos com filtros de: Ano, Mês, Profissional, Unidade de Saúde, Procedimento e Código de Procedimento e lista contendo: prd-ident, prd-cnes, prd-cnsmed, prd-cbo, prd-dtaten, prd-pa, prd-cnspac, prd-sexo, prd-ibge, prd-cid, prd-idade, prd-qt, prd-caten, prd-naut, prd-org, prd-nmpac, prd-dtnasc, prd-raca, prd-etnia, prd-nac, prd-srv, prd-clf, prd-equipe-seq, prd-equipe-area, prd-cnpj, prd-cep-pcnte, prd-lograd-pcnte,

-
- prd-end-pcnte, prd-compl-pcnte, prd-num-pcnte, prd-bairro-pcnte, prd-ddtel-pcnte, prd-e-mail-pcnte e prd-ine;
- e) O sistema deverá gerar Transporte;
 - f) O sistema deverá demonstrar o lançamento dos procedimentos realizados pelo profissional;
 - g) O sistema deverá exportar procedimentos realizados pelo profissional;

6.19.14. DASHBOARD P/ MOSTRAR EM TELA A OCI (OFERTA DE CUIDADO INTEGRADO) – REQUISITOS MÍNIMOS

- a) O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para quantitativo de encaminhamentos (mês);
- b) O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para quantitativo em fila;
- c) O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para quantitativo de concluídos;
- d) O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para espera média (dias);
- e) O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para filtro de: mês e área por especialidade com opção de seleção de atualizar e limpar o filtro;
- f) O Sistema deverá disponibilizar em tela opções de lista de fila de encaminhamentos contendo: data, área, conjunto, prioridade, unidade, paciente e status;
- g) O sistema de verá permitir busca por: paciente, unidade e equipe;
- h) O sistema deverá ordenar por página com opção de exibir 25 (vinte e cinco), 50 (cinquenta) e 100 (cem) nomes em tela;
- i) O sistema de deverá permitir exportar os dados da tela em formato CSV;
- j) O sistema deverá permitir organizar a visualização em tela por página;

6.19.15. MÓDULO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E CONTROLE DE ENDEMIAS

O sistema deverá permitir o monitoramento em tempo real de agravos de notificação compulsória, com foco em arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya):

- 6.19.15.A. Painel de casos identificados (confirmados e suspeitos) com georreferenciamento por unidade de saúde e bairro;
- 6.19.15.B. Monitoramento de focos e índices de infestação predial integrados aos registros das equipes de endemias;
- 6.19.15.C. Relatórios de série histórica para predição de surtos epidemiológicos;
- 6.19.15.D. Filtros por período, faixa etária, sexo e classificação final do agravo.

6.19.16. MÓDULO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (MÉDIA COMPLEXIDADE)

O sistema deverá monitorar o fluxo de consultas e procedimentos com especialistas para otimização da fila de espera:

- 6.19.16.A. Quantitativo de consultas realizadas por especialidade e por profissional médico;
- 6.19.16.B. Índice de absenteísmo (faltas) detalhado por unidade solicitante e por especialidade, permitindo a identificação de gargalos no agendamento;
- 6.19.16.C. Monitoramento do tempo médio de espera entre a solicitação na APS e a execução na Especializada;
- 6.19.16.D. Painel de produção de procedimentos de média complexidade vinculados ao faturamento SUS.

6.19.17. MÓDULO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (UPA E SAMU)

O sistema deverá consolidar os dados de atendimentos de urgência para gestão de fluxo e capacidade instalada:

- 6.19.17.A. Quantitativo de atendimentos realizados por unidade (UPAs) e base (SAMU);
- 6.19.17.B. Painel de Classificação de Risco (Protocolo de Manchester), demonstrando o volume de pacientes por cor (Vermelho, Laranja, Amarelo, Verde e Azul);
- 6.19.17.C. Monitoramento do tempo médio de permanência do paciente na unidade de urgência;
- 6.19.17.D. Relatório de desfechos (altas, transferências, óbitos e internações).

6.19.18. MÓDULO DE EXPORTAÇÃO E CONFORMIDADE DE DADOS (BPA-I / BPA-C)

- 6.19.18.A. Ferramenta de auditoria prévia para identificar erros de preenchimento que impedem o faturamento de procedimentos especializados e de urgência antes do envio ao DATASUS.

6.20. DA MANUTENÇÃO EVOLUTIVA E NOVAS DEMANDAS:

A CONTRATADA deverá disponibilizar, sem custos adicionais ao valor da mensalidade (Item 1.2), a criação de até 05 (cinco) novos dashboards ou relatórios customizados por ano, conforme solicitação fundamentada da Secretaria Municipal de Saúde.

- a) As novas demandas devem versar sobre as bases de dados já integradas (e-

SUS APS, Vigilância, Especializada e Urgência/Emergência).

- b) O prazo para desenvolvimento e homologação de novos dashboards solicitados será de até 30 (trinta) dias, salvo complexidade técnica justificada e aceita pela fiscalização.
- c) Ajustes estéticos, inclusão de filtros simples ou alteração de cores em dashboards já existentes não consomem a cota de novos módulos, sendo considerados manutenção corretiva/estética de rotina.

6.21. PROVA DE CONCEITO: DESCRITIVO TÉCNICO DAS SOLUÇÕES PRETENDIDAS, CUJO A DEMONSTRAÇÃO SERÁ OBRIGATÓRIA

ITENS REQUISITOS OBRIGATÓRIOS				
ITEM	DESCRIÇÃO DOS REQUISITOS ESPECIFICOS	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
01	Permitir possuir todas as suas funcionalidades em ambiente WEB, via “browser” Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome entre outros disponíveis, utilizando “SSL” (protocolo de segurança que criptografa todos os dados trafegados entre o computador do usuário e o da solução a ser utilizada) através da internet, com o objetivo de acesso às informações de forma segura, seja por parte dos contribuintes ou da Administração executados em ambiente multiusuário, em arquitetura cliente-servidor;	SIM		
02	Possuir interface gráfica, com menus pulldown;	SIM		
03	Demonstrar que ele foi desenvolvido em linguagem compilada sem runtime;	SIM		
04	Possuir opção que permita o gerenciamento do sistema, no servidor de aplicações e:	SIM		

05	Permitir o registro completo de acesso de cada usuário identificando suas ações;	SIM		
06	Permitir o controle de direitos ou permissões dos usuários ao nível de comandos disponível na interface;	SIM		
07	Permitir habilitar e desabilitar qualquer permissão de usuário.	SIM		
08	Possuir tela de consultas ou pesquisas através de comandos SQL interativos;	SIM		
09	Conter nos relatórios a possibilidade de personalização de layout e impressão de logotipos;	NÃO		
10	Possibilitar a geração dos relatórios em impressoras, arquivo para transporte ou publicação e em tela;	SIM		
11	Possuir histórico (log) de todas as operações efetuadas por usuário (inclusões, alterações e exclusões) permitindo sua consulta e impressão para auditoria;	SIM		
12	Permitir quantidade ilimitada de usuários simultâneos com total integridade dos dados.	NÃO		
13	Permitir gerar o código de identificação ou e-mail	SIM		
14	Permitir gerar a senha;	NÃO		
15	Demonstrar que o sistema possui uma integração entre os módulos de modo que com apenas 1 (um) acesso, o usuário da administração possa acessar todos os sistemas.	NÃO		
16	Demonstrar que para cada funcionalidade deverão ser cadastrados novos usuários com dados válidos demonstrando que a solução possui os mecanismos de geração e controle dos usuários e suas permissões.	NÃO		

ITEM	Módulo DASHBOARD e-SUS	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
1	<u>O C1 – MAIS ACESSO A APS;</u> O sistema deverá apresentar interface com legenda de status baseada em resultados numéricos, conforme os seguintes critérios: Regular(resultado ≤ 10 ou > 70); Suficiente (resultado > 10 e ≤ 30); Bom (resultado > 30 e ≤ 50) e Ótimo (resultado > 50 e ≤ 70). As visualizações deverão permitir filtragem dinâmica por profissional, equipe e período de avaliação demonstrando	SIM		
2	C1 -Total de atendimentos individuais	SIM		
3	C1 -Total de atendimentos programados	SIM		
4	C1 -Total de atendimentos demanda	SIM		
5	C1 -Nota do indicador	SIM		
6	C1 -Nota do indicador	SIM		
7	C1 - O sistema deverá apresentar gráficos contendo informações de percentual de atendimentos programados por equipe de cada unidade cadastrada no CNES	SIM		
8	C1- O sistema deverá apresentar a lista de Atendimentos Programados contendo: data de registro, nome, equipe, profissional, CNS, CPF, e data de nascimento	NÃO		
9	C1 - O sistema deverá apresentar a lista de Atendimentos de Demanda contendo: data de registro, nome, equipe, profissional, CNS, CPF, e data de nascimento	NÃO		
10	C1 - O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
11	<u>C2 – DESENVOLVIMENTO INFANTIL;</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real,	SIM		

	atendendo aos seguintes requisitos: regular (resultado de 0 a 25); C2-Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualiza			
12	C2- Total de crianças	SIM		
13	C2- Nota do indicador	SIM		
14	C2- O sistema deverá apresentar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: 1ª (primeira) consulta, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS), consultas até 2 (dois) anos, avaliações antropométricas e vacinação completa	NÃO		
15	C2- O sistema deverá apresentar a lista de crianças até dois anos de vida contendo: se possui vínculo ou não, nome, data de nascimento, se cumpriu ou não a consulta até 30 (trinta) dias, se cumpriu ou não a visita até 30 (trinta) dias, se cumpriu ou não a visita até 6 (seis) meses, quantidade de consulta até 2 (dois) anos, antropometria até 2 (dois) anos, se está dentro ou fora do prazo ou cumpriu do esquema primário Difteria, Tétano e Pertussis (Coqueluche) (DTP) / Protege contra a Hepatite B. (HepB) / Haemophilus influenzae tipo b (Hib), se está dentro ou fora do prazo ou cumpriu do esquema primário (Poliomielite), se está dentro ou fora do prazo ou cumpriu do esquema vacinal Sarampo, Caxumba e Rubéola (SCR) / Sarampo, Caxumba, Rubéola e Varicela (SCRV), se está dentro ou fora do prazo ou cumpriu do esquema vacinal Pneumocócica e se está dentro ou fora do prazo da vacinação completa	NÃO		
16	C2- O sistema deverá apresentar lista de Notas Individuais contendo: nome, data de nascimento, nota total, primeira consulta, visitas, consultas,	SIM		

	antropometria, vacinação e se possui ou não cadastro individual			
17	C2- O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
18	<u>C3 – CUIDADO DA GESTANTE E PUÉRPERA;</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;	SIM		
19	C3- Total de gestantes;	SIM		
20	C3- Nota do indicador	SIM		
21	C3- Status do indicador	SIM		
22	C3- O sistema deverá apresentar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: 1ª (primeira) consulta, antropometria, vacina Difteria, Tétano e Pertussis (Coqueluche) (DPTA), testes 1º (primeiro) trimestre, consulta puerpério, 7 (sete) ou mais consultas, aferição de pressão, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS), testes 3º (terceiro) trimestre e consultas odontológicas	NÃO		
23	C3- O sistema deverá apresentar a lista de status do indicador contendo: nome da gestante, data de nascimento, data da última menstruação (DUM), se cumpriu ou não a primeira consulta; se está dentro do prazo, cumpriu ou não a consulta de pré-natal; se está dentro do prazo, cumpriu ou não a aferição de pressão; se está dentro do prazo, cumpriu ou não a antropometria; se está dentro do prazo, cumpriu ou não as visitas de pré-natal; se está dentro do prazo, cumpriu ou não ou ainda não chegou a	NÃO		

	20ª (vigésima) semana a vacina Difteria, Tétano e Pertussis (Coqueluche) (DPTA), se cumpriu ou não, se não deverá mostrar o que faltou, se Hepatite C, HIV, Sífilis, Hepatite B e Hepatite C dos testes rápidos 1º (primeiro) trimestre; se está dentro do prazo, cumpriu ou não ou ainda não está no puerpério a consulta de puerpério; se está dentro do prazo, cumpriu ou não ou ainda não está no puerpério a visita puerpério			
24	C3- O sistema deverá apresentar a lista de quantidade de atendimentos / procedimentos realizados contendo: pontuação atual, nome da gestante, data de nascimento, Data Provável do Parto (DPP), situação da primeira consulta, total de consultas, aferições de pressão, antropometria, visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), vacina Difteria, Tétano e Coqueluche (pertussis) (DTPA), consulta odontológica, HIV 1º (primeiro) trimestre, Sífilis 1º (primeiro) trimestre, Hepatite B 1º (primeiro) trimestre, Hepatite C 1º (primeiro) trimestre, HIV 3º (terceiro) trimestre, sífilis 3º (terceiro) trimestre, consultas puerpério e visitas puerpério;	NÃO		
25	C3- O sistema deverá apresentar a lista de últimas consultas de pré-natal contendo: data da consulta, nome da gestante, equipe, profissional e unidade de saúde	NÃO		
26	C3- O sistema deverá apresentar a lista de últimos procedimentos contendo: data, nome da gestante e procedimento	SIM		
27	C3- O sistema deverá apresentar a lista de últimos procedimentos contendo: data, nome da gestante e procedimento	SIM		
28	C3- O sistema deverá apresentar a lista de visitas a gestante contendo: data do registro e nome da gestante	SIM		

29	C3- O sistema deverá apresentar a lista de visitas a puérpera contendo: data do registro e nome da gestante	SIM		
30	C3-O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
31	<u>C4 – CUIDADO DA PESSOA COM DIABETES</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;	SIM		
32	C4-Total de diabéticos	SIM		
33	C4-Nota do indicador	SIM		
34	C4-Status do indicador	SIM		
35	C4-O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: consulta no semestre, aferição de pressão, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS), antropometria no último ano, hemoglobina glicada e avaliação dos pés;	NÃO		
36	C4-O sistema deverá disponibilizar lista de status atual – pacientes com diabetes na lista de problemas e condições como ativo contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem consulta, se cumpriu ou está sem aferição de pressão, se cumpriu ou falta visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), se cumpriu ou está sem antropometria, se cumpriu ou está sem exame de hemoglobina e se cumpriu ou está sem avaliação dos pés	NÃO		
37	C4-O sistema deverá disponibilizar a lista de quantidade de atendimentos / procedimentos / exames por paciente	NÃO		

	contendo: nome do paciente, C4 – pontuação geral total, consultas no semestre, aferição de pressão, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS), antropometrias, exame de hemoglobina glicada e avaliações do pé;			
38	C4-O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
39	<u>C5 – CUIDADO DA PESSOA COM HIPERTENSÃO</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Otimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;	SIM		
40	C5 - Total de hipertensos	SIM		
41	C5-Nota do indicador	SIM		
42	C5- Status do indicador	SIM		
43	C5-O sistema deverá gerar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: consulta no semestre, aferição de pressão, visitas do Agente Comunitário de Saúde (ACS) e antropometria;	SIM		
44	C5- O sistema deverá disponibilizar a lista de status atual – pacientes com hipertensão na lista de problemas e condições como ativo contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem consulta no semestre, se cumpriu ou está sem aferição de pressão no semestre, se cumpriu ou falta visitas no último ano, se cumpriu ou está com falta de antropometria no último ano	SIM		
45	C5- O sistema deverá disponibilizar a lista de status atual – pacientes com hipertensão na lista de problemas e condições como ativo contendo: nome	SIM		

	do paciente, data de nascimento, C5 – pontuação geral total, consultas no semestre, aferições de pressão arterial no semestre, visitas no último ano, antropometria no último ano;			
46	O sistema deverá gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
47	<u>C6 – CUIDADO DA PESSOA IDOSA</u> C6-O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;	SIM		
48	C6-Total de pessoas com 60 (sessenta) anos o mais;	SIM		
49	C6-Nota do indicador;	SIM		
50	C6-Status do indicador	SIM		
51	C6-O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: consulta no último ano, antropometria no último ano, visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e vacina influenza	NÃO		
52	C6-O sistema deverá disponibilizar lista de pacientes acima de 60 (sessenta) anos contendo: nome dos pacientes, data de nascimento, se cumpriu ou está sem consulta no último ano, se cumpriu ou está com falta de antropometrias no último ano, se cumpriu ou falta visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), se cumpriu ou está sem vacina de influenza;	NÃO		
53	C6-O sistema deverá disponibilizar lista de total de consultas / procedimentos / visitas / vacinas por paciente acima dos 60 (sessenta) anos contendo:	NÃO		

	nome dos pacientes, data de nascimento, pontuação por paciente, total de consultas, antropometrias, visitas dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e vacina de influenza			
54	C6-O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
55	C7 – SAÚDE DA MULHER; O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;	SIM		
56	C7 – População Alvo Saúde Sexual;	SIM		
57	C7 - População Alvo Citopatológico;	SIM		
58	C7 - População Alvo Mamografia;	SIM		
59	C7 - População Alvo Vacina HPV;	SIM		
60	C7 – Nota do indicador;	SIM		
61	C7 – Status do indicador;	SIM		
62	C7 – O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: consulta saúde sexual, exame citopatológico, exame mamografia e vacina HPV;	NÃO		
63	C7 – O sistema deverá disponibilizar lista de pacientes com consulta sobre saúde sexual e reprodutiva nos últimos 12 (doze) meses contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem consulta no status e quantidade de consultas;	NÃO		
64	C7 – O sistema deverá disponibilizar lista de exames citopatológicos nos últimos 3 (três) anos contendo: nome	NÃO		

	do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem exame no status e quantidade de exames			
65	C7 – O sistema deverá disponibilizar lista de vacina HPV dose única contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem vacina no status e quantidade de vacinas;	NÃO		
66	C7 – O sistema deverá disponibilizar lista de exames de mamografia nos últimos 24 (vinte e quatro) meses contendo: nome do paciente, data de nascimento, se cumpriu ou está sem exame no status e quantidade de exames;	NÃO		
67	C7- O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
68	<u>B1-SAÚDE BUCAL</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;	SIM		
69	Nota do indicador	SIM		
70	Status do indicador;	SIM		
71	B1-O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: primeira consulta odontológica;	SIM		
72	B1-O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de total de primeiras consultas por equipe nos últimos 12 (dose) meses por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;	SIM		

73	B1-O sistema deverá disponibilizar lista de primeiras consultas odontológicas nos últimos 12 (doze) meses contendo: data de atendimento, nome do paciente, equipe e nome do profissional;	SIM		
74	B1-O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
75	<u>B2 – TRATAMENTO CONCLUÍDO</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;	SIM		
76	B2-Nota do indicador;	SIM		
77	B2-Status do indicador;	SIM		
78	B2-O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento dos: tratamentos concluídos;	SIM		
79	B2-O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de total de tratamentos concluídos por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;	SIM		
80	B2-O sistema deverá disponibilizar lista de status de tratamento concluído contendo: data do primeiro atendimento, nome do paciente, equipe, nome do profissional e se está com tratamento concluído ou em aberto do B2 – Status do tratamento;	SIM		
81	B2-O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
82	<u>B3 – TAXA DE EXODONTIAS;</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos	SIM		

	de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;			
83	B3 – Quantidade total de Exodontias;	SIM		
84	B3 – Quantidade total de Preventivos;	SIM		
85	B3 – Nota do indicador;	SIM		
86	B3 – Status do indicador	SIM		
87	B3 – O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de total de B3 com quantidade de Exodontias e B3 com quantidade de Preventivos por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;	SIM		
88	B3 – O sistema deverá disponibilizar lista de exodontias realizadas contendo: data, nome do paciente e procedimento;	SIM		
89	B3 – O sistema deverá disponibilizar lista de exodontias realizadas contendo: data, nome do paciente e procedimento;	SIM		
90	B3 – O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
91	<u>B4 – ESCOVAÇÃO SUPERVISIONADA;</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar;	SIM		
92	B4 – Total de pacientes identificados;	SIM		

93	B4 – Total de pacientes com escovação supervisionada;	SIM		
94	B4 – Nota do indicador;	SIM		
95	B4 – Status do indicador	SIM		
96	B4 – O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento da: escovação supervisionada	SIM		
97	B4 – O sistema deverá disponibilizar lista de status e quantidade de escovação por paciente contendo: nome do paciente, data de nascimento, quantidade de escovações supervisionadas, status e equipe;	SIM		
98	B4 – O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
99	<u>B5 – TRATAMENTOS PREVENTIVOS</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 0 a 25); Suficiente (resultado 26 a 50); Bom (resultado 51 a 75) e, Ótimo (resultado 76 a 100) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar	SIM		
100	B5 – Quantidade total de preventivos	SIM		
101	B5 – Quantidade total de procedimentos odontológicos	SIM		
102	B5 – Nota do indicador;	SIM		
103	B5 – tatus do indicador;	SIM		
104	B5 – O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento dos: procedimentos preventivos	SIM		
105	B5 – O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo	SIM		

	informações de total de procedimentos preventivos e total de procedimentos odontológicos por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;			
106	B5 – O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de nota do indicador por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;	SIM		
107	B5 – O sistema deverá disponibilizar lista de procedimentos realizados contendo: data, nome do paciente, data de nascimento, equipe, nome do profissional e nome do procedimento realizado;	SIM		
108	B5 – O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
109	<u>B6 – PROCEDIMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO;</u> O sistema deverá disponibilizar <i>dashboards</i> dinâmicos de alta performance, dotados de motor de cálculo em tempo real, atendendo aos seguintes requisitos: Regular (resultado de 1 a 3); Suficiente (resultado 4 a 6); Bom (resultado 6 a 8) e, Ótimo (resultado cima de 9) utilizando filtro por equipe permitindo visualizar	SIM		
110	ntidade total Tratamento Restaurador Atraumático (TRA);	SIM		
111	B6 –Quantidade total de Restaurações;	SIM		
112	B6 –Nota do indicador;	SIM		
113	B6 –Status do indicador;	SIM		
114	B6 –O sistema deverá disponibilizar gráficos de velocímetro contendo informações de atingimento dos: procedimentos preventivos	SIM		
115	B6 –O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo	SIM		

	informações de total de Tratamento Restaurador Atraumático (TRA) e quantidade total de restaurações por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;			
116	B6 –O sistema deverá disponibilizar gráficos contendo informações de nota do indicador por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;	SIM		
117	B6 –O sistema deverá disponibilizar lista de procedimentos realizados contendo: data, nome do paciente, data de nascimento, procedimento realizado, equipe e nome do profissional	SIM		
118	B6 –O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentado	NÃO		
	VÍNCULO E ACOMPANHAMENTO	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
120	O sistema deverá demonstrar em tela a listagem de registros vinculados ao município, permitindo a aplicação de filtro por; fator de vulnerabilidade, equipe, nome do profissional, cadastro individual e se possui cadastro domiciliar onde permitirá visualizar	SIM		
121	Total de cadastros	SIM		
122	Total de cadastros necessitando atualização;	SIM		
123	O sistema deverá demonstrar gráficos contendo informações de total de cadastros por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;	SIM		
124	O sistema deverá demonstrar gráficos contendo informações de total de cadastros necessitando atualização de cada unidade cadastrada no CNES;	SIM		
125	O sistema deverá demonstrar lista de cadastros vinculados ao município contendo: se necessita ou não de atualização, nome do cidadão, data de nascimento, se possui ou não cadastro individual, se possui ou não cadastro	SIM		

	domiciliar, se está sem fator ou idade vulnerável de fator de vulnerabilidade, logradouro, número, bairro, telefone celular e data da última atualização;			
126	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
	PANHAMENTO	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
127	Total de cadastros	SIM		
128	Total de pacientes sem acompanhamento;	SIM		
129	O sistema deverá demonstrar gráficos contendo informações de total de cadastros por equipe de cada unidade cadastrada no CNES;	SIM		
130	O sistema deverá demonstrar lista de acompanhamentos do último ano contendo: nome do cidadão, data de nascimento, total de consultas clínicas, total de consultas odontológicas, total de visitas de Agentes Comunitários de Saúde (ACS), total de acompanhamentos, logradouro, número, bairro, telefone celular e data da última atualização;	SIM		
131	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
	CADASTROS INDIVIDUAIS	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
132	O sistema deverá exibir em tela a listagem de registros vinculados ao município, permitindo a aplicação de filtro por equipe, cadastrador, cidadão e micro área onde permitirá visualizar:	SIM		
133	Total de cadastros;	SIM		
134	Gestantes? Permitindo a seleção de sim ou não;	SIM		
135	Hipertensos? Permitindo a seleção de sim ou não;	SIM		

136	Diabéticos? Permitindo a seleção de sim ou não;	SIM		
137	Internações no último ano? Permitindo a seleção de sim ou não;	SIM		
138	Possui plano de saúde? Permitindo a seleção de sim ou não;	SIM		
139	O sistema deverá demonstrar Gráficos contendo informações de hipertensão, diabetes, usuários de álcool, outras drogas, fumantes, possui deficiência: auditiva, intelectual, física e visual permitindo a seleção de sim ou não, condição de peso mostrando total pessoas com peso adequado, acima do peso, não informado e abaixo do peso, doenças cardíacas mostrando total de insuficiência, total se tem problema mas não sabe e total de outra doença cardíaca, problemas nos rins mostrando total de insuficiência, total se tem problema mas não sabe e total de outro problema nos rins e doenças respiratórias mostrando total de asma, total de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) / Enfisema se tem problema mas não sabe e total de outra doença respiratória;	SIM		
140	O sistema deverá demonstrar permitir a seleção de sim, não e não informado sobre: teve AVC, tem ou teve câncer, hanseníase, teve infarto, tuberculose, acamado, domiciliado, tratamento psiquiátrico, frequência escola/creche, comunidade tradicional, frequência cuidador tradicional, morador de rua, participa de grupo comunitário, recusa de cadastro, se usa planta medicinal e frequência de alimentação de 2(dois) ou 3(três) meses ou não informado;	SIM		
141	O sistema deverá demonstrar a seleção de Masculino e Feminino;	SIM		
142	sistema deverá demonstrar a seleção de idade em anos;	SIM		
143	O sistema deverá demonstrar a seleção de idade em dias;	SIM		

144	O sistema deverá demonstrar gráficos contendo: faixa etária, escolaridade, situação no mercado de trabalho, raça/cor, orientação sexual, identidade de gênero e total de cadastro por equipe;	SIM		
145	O sistema deverá demonstrar a seleção de não e sim se recusou cadastro	SIM		
146	O sistema deverá demonstrar a seleção de 2 (dois) ou 3 (três) vezes e não informado sobre frequência de alimentação;	SIM		
147	O sistema deverá demonstrar a seleção de não, sim e não informado sobre alimentos acabaram nos últimos 3 (três) meses;	SIM		
148	O sistema deverá demonstrar a seleção de não, sim e não informado sobre dinheiro para alimentos acabaram nos últimos 3 (três) meses	SIM		
149	O sistema deverá demonstrar lista contendo: necessita de atualização, nome, data de nascimento, telefone, microárea, profissional, logradouro, bairro, número e origem da ficha;	SIM		
150	O sistema deverá permitir visualizar o cadastro geral da população podendo verificar: total cadastros vinculados ao município, filtro de: sexo, equipe, cidadão, idade e se possui ou não cadastro individual, gráfico mostrando: percentual se possui ou não cadastro individual, gráfico mostrando: percentual se possui ou não cadastro domiciliar, gráfico com total por raça e cor e mostrar lista contendo: cidadão, data de nascimento, sexo, telefone, equipe vinculada, logradouro, número, bairro, se possui ou não cadastro individual e se possui ou não cadastro domiciliar;	SIM		
151	O sistema deverá demonstrar visualizar cadastros com erros ou	SIM		

	necessitando de atualização podendo verificar filtro com: equipe, agente comunitário, cidadão, microárea e lista contendo: nome, data de nascimento, CPF, CNS, sexo, microárea, profissional e data da última atualização			
152	O sistema deverá permitir visualizar erros do módulo cidadão podendo verificar filtro da equipe, visualizar o total de cadastros necessitando atualização e lista contendo: data da última atualização, cidadão, data de nascimento, sexo, telefone, equipe vinculada, logradouro, número, bairro, se possui ou não cadastro individual e se possui ou não cadastro domiciliar	SIM		
153	O sistema deverá permitir visualizar possíveis cadastros duplicados podendo verificar filtro com equipe e lista contendo: nome do paciente, cartão SUS, CPF e data de nascimento;	SIM		
154	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
	VISITAS DOMICILIARES	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
155	O sistema deverá exibir em tela as seguintes informações: Total de visitas	SIM		
156	Total de pessoas visitadas;	SIM		
157	Visitas ausentes ou recusadas;	SIM		
158	Filtro de data da visita;	SIM		
159	Filtro de micro área;	SIM		
160	Filtro de equipe;	SIM		
161	Filtro de agente comunitário;	SIM		
162	Filtro de cidadão;	SIM		
163	Filtro de turno;	SIM		
164	Acompanhamento;	SIM		

165	Busca ativa;	SIM		
166	Cadastro;	SIM		
167	Periódica;	SIM		
168	Em Destaque– Visitas acompanhamento últimos 5 dias;	SIM		
169	Filtro de seleção de ano;	SIM		
170	Filtro de seleção de mês;	SIM		
171	O sistema deverá permitir visualizar gráfico por mês e cor das visitas por Agente Comunitário;	SIM		
172	O sistema deverá permitir informar em tela a situação de acompanhamento com total de: hipertensão, diabetes, recém-nascido, criança, gestante, domiciliados / acamados, bolsa família, vulnerabilidade, asma, câncer, desnutrição, doença crônica, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) / enfisema, hanseníase, reabilitação, tuberculose, puérpera, saúde mental, sintomáticos respiratórios, tabagista, usuário de álcool, usuário de outras drogas e pessoa idosa;	SIM		
173	O sistema deverá permitir a opção de mostrar a busca ativa com filtro de: vacina, consulta, bolsa família e exame;	SIM		
174	O sistema deverá permitir a opção de mostrar os acompanhamentos com filtro de: hipertenso, diabético, recém-nascido, criança, gestante, domiciliados / acamados, bolsa família, vulnerabilidade social, asma, câncer, desnutrição, doença crônica, doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) / enfisema, hanseníase, reabilitação, tuberculose, puérpera, doença crônica, saúde mental, sintomáticos respiratórios, tabagista, usuário de álcool e usuário de outras drogas;	SIM		

175	O sistema deverá permitir a visualização em tela de lista contendo: nome do paciente, data da visita, nome do profissional – Agente Comunitário de Saúde (ACS), equipe, turno, desfecho da visita, CPF e CNS;	SIM		
176	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
	ATENDIMENTO INDIVIDUAL	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
178	O sistema deverá exibir em tela as seguintes informações; Total de atendimentos individuais	SIM		
179	O sistema deverá permitir filtrar por: dia, mês e ano;	SIM		
180	O sistema deverá permitir filtro por: equipe, profissional	SIM		
181	O sistema permitirá Consultas no dia com opção de seleção;	SIM		
182	O sistema permitirá Pré-Consulta com opção de seleção de escuta inicial / orientação;	SIM		
183	O sistema deverá demonstrar atendimento de urgência com opção de seleção;	SIM		
184	O sistema deverá demonstrar consulta agendada com opção de seleção;	SIM		
185	O sistema deverá demonstrar filtrar por idade;	SIM		
186	O sistema deverá demonstrar quadro contendo as especialidades que atendem;	SIM		
187	O sistema deverá demonstrar gráfico por mês com total de atendimentos individuais por mês e cor das visitas por Agente Comunitário;	SIM		
188	O sistema deverá demonstrar gráfico com total por: conduta, faixa etária, raça / cor, turno e sexo;	SIM		
189	O sistema deverá demonstrar lista com: data do registro, nome, CNS, CPF, data de nascimento, profissional,	SIM		

	unidade de saúde, equipe e tipo de fixa;			
190	O sistema deverá demonstrar a seleção da Tabela de Procedimentos contendo filtro: por dia, mês e ano, unidade de saúde, profissional, paciente, idade e procedimento, total de procedimentos individuais, gráfico com percentual de masculino e feminino, lista contendo: código, procedimento e total de procedimentos individuais e lista contendo procedimentos individualizados por: data, nome do paciente, data de nascimento, procedimento, profissional, unidade de saúde e tipo de ficha;	SIM		
191	O sistema deverá demonstrar a seleção da Tabela de Classificação Internacional de Doenças (CID) / Classificação Internacional de Atenção Primária - Segunda Edição (CIAP2) contendo filtro: por dia, mês e ano, profissional, nome do paciente, idade, raça/cor, unidade de saúde, nome do CID, e código do CID, total de CID, lista contendo: data do registro, nome do paciente, código, CID10, profissional, unidade de saúde, equipe, logradouro, número, bairro e telefone, gráfico com total de atendimentos por CID, filtro por nome do CID10, filtro por ano e gráfico por mês com a quantidade da evolução mês a mês;	SIM		
192	O sistema deverá demonstrar a seleção da Tabela de Classificação Internacional de Atenção Primária - Segunda Edição (CIAP2) contendo filtro: por dia, mês e ano, profissional, nome do CIAP2, equipe, e código do CIAP2, total de CIAP, lista contendo: data do registro, nome do paciente, CNS, CPF, profissional, unidade de saúde e equipe;	SIM		

193	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
	ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
194	O sistema deverá exibir em tela as seguintes informações; Total de atendimentos odontológicos	SIM		
195	O sistema deverá demonstrar consultas agendadas com opção de seleção;	SIM		
196	O sistema deverá demonstrar atendimento de urgência com opção de seleção;	SIM		
197	O sistema deverá demonstrar consulta no dia com opção de seleção;	SIM		
198	O sistema deverá demonstrar pacientes com necessidades especiais com opção de seleção de sim ou não;	SIM		
199	O sistema deverá demonstrar filtrar por: dia, mês e ano;	SIM		
200	O sistema deverá demonstrar a seleção por ano;	SIM		
201	O sistema deverá demonstrar a seleção por mês;	SIM		
202	O sistema deverá demonstrar exibir gráfico por mês com total de atendimentos individuais por mês e cor das visitas por Agente Comunitário;	SIM		
203	O sistema deverá demonstrar exibir gráfico por mês com encaminhamentos por mês e percentual por tipo de encaminhamento	SIM		
204	O sistema deverá demonstrar exibir gráfico com total por conduta;	SIM		
205	O sistema deverá demonstrar exibir gráfico por: turno, sexo e faixa etária;	SIM		
206	O sistema deverá demonstrar exibir quantitativo por: consulta a gestantes, fornecimento de creme dental,	SIM		

	fornecimento de escova dental e fornecimento de fio dental;			
207	O sistema deverá demonstrar lista contendo: data do atendimento, nome do paciente, data de nascimento, CNS, CPF, profissional; unidade de saúde, e tipo de fixa;	SIM		
208	O sistema deverá demonstrar a seleção da Tabela de Procedimentos contendo filtro: por dia, mês e ano, por idade, equipe, profissional, paciente, e procedimento, total de procedimentos odontológicos, lista contendo: código, procedimento e total de procedimentos odontológicos e lista contendo procedimentos individualizados por: data, nome do paciente, data de nascimento, procedimento, profissional, unidade de saúde e tipo de ficha;	SIM		
209	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
	ALERTA DE VACINAS;	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
210	O sistema deverá permitir a exploração dos dados consultados para o formato de planilha eletrônica (xlsx/cvc), exibindo em tela os seguintes dados; Penta com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 2 (dois) meses, idade recomendada em dias 60 (sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 4 (quatro) meses, idade recomendada em dias 120 (cento e vinte) dias contendo pacientes sem vacina mostrando:	SIM		

	nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 3ª (terceira) dose, idade recomendada 6 (seis) meses, idade recomendada em dias 180 (centro e oitenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);			
211	BCG com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com dose única, idade recomendada ao nascer contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);	SIM		
212	Hepatite B com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com dose única, idade recomendada ao nascer contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);	SIM		
213	Rotavírus com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 2 (dois) meses, idade recomendada em dias 60 (sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 4 (quatro)	SIM		

	meses, idade recomendada em dias 120 (cento e vinte) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);			
214	DTP (Difteria, Tétano e Pertussis/Coqueluche) com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1º (primeiro) reforço, idade recomendada 15 (quinze) meses, idade em dias 456 (quatrocentos e cinquenta e seis) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2º (segundo) reforço, idade recomendada 4 (quatro) anos, idade recomendada em dias 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);	SIM		
215	Poliomielite Inativada com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 2 (dois) meses, idade recomendada em dias 60 (sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 4 (quatro) meses, idade recomendada em dias	SIM		

	120 (centro e vinte) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 3ª (terceira) dose, idade recomendada 6 (seis) meses, idade recomendada em dias 180 (centro e oitenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e ACS (Agente comunitário de Saúde);			
216	Poliomielite Oral com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1º (primeiro) reforço, idade recomendada 15 (quinze) meses, idade recomendada em dias 456 (quatrocentos e cinquenta e seis) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com 2º (segundo) reforço, idade recomendada 4 (quatro) anos, idade recomendada em dias 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, ACS (Agente comunitário de Saúde), deverá exibir lista com pacientes abaixo de 5 (cinco) anos que não tomaram dose de campanha contendo pacientes sem vacina contendo: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual,	SIM		

	telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;			
217	Pneumocócica 10 com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 2 (dois) meses, idade recomendada em dia 60 (sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada 4 (quatro) meses, idade recomendada em dias 120 (centro e vinte) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com reforço, idade recomendada 12 (doze) meses, idade em dias 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;	SIM		
218	Meningocócica C com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 3 (três) meses, idade em dias 90 (noventa) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda)	SIM		

	dose, idade recomendada 5 (cinco) meses, idade em dias 150 (cento e cinquenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com reforço, idade recomendada 12 (doze) meses, idade em dias 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;			
219	Febre amarela com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose / DU (dose única), idade recomendada 9 (nove) meses, idade em dias 270 (duzentos e setenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segundo) reforço, idade recomendada 4 (quatro) anos, idade em dias 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com busca ativa em casos de Epizootias – pacientes acima de 4 (quatro) anos sem dose de reforço contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro	SIM		

	individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;			
220	Tríplice Viral com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose / DU (dose única), idade recomendada 12 (doze) meses, idade em dias 365 (trezentos e sessenta e cinco) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada entre 2 (dois) e 4 (quatro) anos, idade em dias entre 730 (setecentos e trinta) e 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;	SIM		
221	Tetra Viral com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose / DU (dose única), idade recomendada 15 (quinze) meses, idade em dias 452 (quatrocentos e cinquenta e dois) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;	SIM		
222	Varicela com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 15 (quinze) meses, idade em dias 453 (quatrocentos e cinquenta e três) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de	SIM		

	nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada entre 2 (dois) e 4 (quatro) anos, idade em dias entre 730 (setecentos e trinta) e 1.460 (um mil quatrocentos e sessenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;			
223	Hepatite A com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose / DU (dose única), idade recomendada 15 (quinze) meses, idade em dias 452 (quatrocentos e cinquenta e dois) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;	SIM		
224	HPV com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 9 (nove) anos, idade em dias 3.285 (três mil duzentos e oitenta e cinco) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada entre 11 (onze) e 14 (quatorze) anos, idade em dias entre 4.015 (quatro mil e quinze) e 5.110 (cinco mil cento e dez) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias,	SIM		

	idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional;			
225	Meningocócica ACWY com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada 11 (onze) a 12 (doze) anos, idade em dias 4.015 (quatro mil e quinze) a 4.380 (quatro mil trezentos e oitenta) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro, nome do profissional, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, idade recomendada entre 11(onze) e 14 (quatorze) anos, idade em dias entre 4.015 (quatro mil e quinze) e 5.110 (cinco mil cento e dez) dias contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, telefone, logradouro, número, bairro e nome do profissional	SIM		
226	Influenza com filtro para ver em tela: paciente, equipe, deverá exibir lista com 1ª (primeira) dose, idade recomendada em dias 180 (cento e oitenta) dias, contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, nome do profissional, telefone, logradouro, número, bairro, deverá exibir lista com 2ª (segunda) dose, 30 (trinta) dias após a primeira dose, contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, nome do profissional, telefone, logradouro,	SIM		

	número, bairro, deverá exibir lista com dose única campanha anual, contendo pacientes sem vacina mostrando: nome do paciente, data de nascimento, idade em dias, idade em anos, se possui ou não cadastro individual, nome do profissional, telefone, logradouro, número e bairro;			
227	O sistema deverá apresentar relatório geral de Vacinas com filtro para ver em tela: total de vacinas aplicadas, total de transcrições de caderneta, ano, mês, dia, paciente, sexo, registro anterior, idade, equipe, profissional, imunobiológico e sigla do imunobiológico, deverá exibir lista contendo: data, nome do paciente, se possui ou não cadastro individual, CNS, CPF, dose, imunobiológico, profissional, unidade de saúde, e tipo de fixa, deverá exibir lista contendo transcrição de caderneta com: data, nome do paciente, se possui ou não cadastro individual, CNS, CPF, dose, imunobiológico, profissional, unidade de saúde, e tipo de ficha, deverá exibir lista contendo matriz para fechamento com: imunobiológico, dia, mês e ano com quantitativo;	SIM		
	MEDICAMENTOS PRESCRITOS;	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
228	Deverá apresentar filtro para ver em tela dia, mês e ano	SIM		
229	O sistema deverá demonstrar o total de medicamentos prescritos;	SIM		
230	O sistema deverá demonstrar o total de medicamentos	SIM		
231	O sistema deverá demonstrar o total de medicamentos	SIM		
232	O sistema deverá demonstrar o total de medicamentos	SIM		
233	O sistema deverá demonstrar o Profissional;	SIM		
234	O sistema deverá demonstrar total de prescrições por medicamento	SIM		

235	O sistema deverá demonstrar total de atendimentos individuais	SIM		
236	O sistema deverá demonstrar total de atendimentos individuais	SIM		
237	O sistema deverá demonstrar gráfico com total de prescrições por medicamento	SIM		
238	O sistema deverá demonstrar gráfico com total de prescrições por profissional	SIM		
239	O sistema deverá demonstrar gráfico com total com média de prescrições por atendimento	SIM		
240	O sistema deverá demonstrar gráfico com total com total de prescrições por ano	SIM		
241	O sistema deverá demonstrar gráfico com total com total de prescrições por ano	SIM		
242	O sistema deverá demonstrar gráfico com total com total de prescrições por mês;	SIM		
243	O sistema deverá demonstrar lista contendo: início do tratamento, paciente, CNS, medicamento, quantidade receitada, unidade de fornecimento e profissional;	SIM		
244	O sistema deverá demonstrar quadro contendo: profissional, total de medicamentos prescritos, total de atendimentos individuais e média de prescrições por atendimento	SIM		
245	O sistema deverá demonstrar quadro contendo: paciente e total de medicamentos prescritos;	SIM		
246	O sistema deverá demonstrar quadro contendo: paciente e total de medicamentos prescritos;	SIM		
	OLICITADOS	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
247	O sistema deverá apresentar filtro para ver em tela: unidade de saúde,	SIM		

	profissional, período com dias, mês e ano e nome do exame			
248	O sistema deverá demonstrar gráfico de total de solicitações por exame;	SIM		
249	O sistema deverá demonstrar gráfico de total de solicitações por unidade de saúde	SIM		
250	O sistema deverá demonstrar gráfico de total de solicitações por profissional;	SIM		
251	O sistema deverá demonstrar lista contendo: data, paciente, CNS, exame, profissional e unidade de saúde;	SIM		
252	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	SIM		
	PAINEL DO GESTOR	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
253	O sistema deverá apresentar quadro contendo informações de resultados de nota do indicador e status do indicador de: consulta programada, cuidado da criança, cuidado da gestante, cuidado do diabético, cuidado do hipertenso, cuidado do idoso, cuidado da mulher, 1ª (primeira) consulta odontológica, tratamento concluído, taxa de exodontia, escovação supervisionada, procedimentos preventivos e procedimento ART / TRA (Tratamento Restaurador Atraumático);	NÃO		
254	O sistema deverá demonstrar cadastros necessitando atualização	NÃO		
255	O sistema deverá demonstrar pacientes sem acompanhamento;	NÃO		
256	O sistema deverá demonstrar quadro de atendimentos individuais dos últimos 5 (cinco) dias mostrando o ranking por unidade	SIM		

257	O sistema deverá demonstrar quadro de atendimentos odontológicos dos últimos 5 (cinco) dias mostrando o ranking por unidade	SIM		
258	O sistema deverá demonstrar quadro de visitas acompanhamento dos últimos 5 (cinco) dias mostrando o ranking por profissional	SIM		
259	O sistema deverá demonstrar quadro de total de vacinas aplicadas dos últimos 5 (cinco) dias mostrando o ranking por unidade	SIM		
260	O sistema deverá demonstrar o total de medicamentos prescritos por dia	NÃO		
261	O sistema deverá demonstrar o total de exames solicitados por dia;	NÃO		
262	O sistema deverá demonstrar gráfico de medicamentos receitados nos últimos 10 (dez) dias;	NÃO		
263	O sistema deverá demonstrar gráfico de exames solicitados nos últimos 10 (dez) dias	NÃO		
264	O sistema deverá demonstrar gráfico mostrando os imunobiológicos mais aplicados nos últimos 10 (dez) dias	SIM		
265	O sistema deverá demonstrar um quadro com mapa de geolocalização das casas visitadas nos últimos 10 (dez) dias	NÃO		
266	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados;	NÃO		
	ATIVIDADES COLETIVAS CONTENDO	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
267	O sistema deverá apresentar filtro para ver em tela: dia, mês e ano, tipo de atividade, equipe, profissional e procedimento	SIM		
268	O sistema deverá demonstrar total de atividades coletivas;	SIM		
269	O sistema deverá demonstrar total de participantes registrados	SIM		
270	O sistema deverá demonstrar quadro de atividades PSE (Programa Saúde na Escola) que deverá mostrar: total,	SIM		

	educação permitindo a seleção de sim ou não e saúde permitindo a seleção de sim ou não;			
271	O sistema deverá demonstrar deverá exibir lista contendo: data, pacientes registrados, tipo de atividade, profissional e equipe	SIM		
272	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
	MAPA DE VISITAS CONTENDO	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
273	O sistema deverá apresentar filtro para ver em tela: dia, mês e ano, agente de saúde e equipe;	SIM		
274	O sistema deverá demonstrar quadro de desfecho da visita permitindo a seleção de: ausente, visita realizada e visita recusada	SIM		
275	O sistema deverá demonstrar quadro de visita busca ativa permitindo a seleção de sim ou não	SIM		
276	O sistema deverá demonstrar quadro de visita cadastro permitindo a seleção de sim ou não;	SIM		
277	O sistema deverá demonstrar quadro de visita periódica permitindo a seleção de sim ou não;	SIM		
278	O sistema deverá demonstrar quadro de visita acompanhamento permitindo a seleção de sim ou não;	SIM		
279	O sistema deverá demonstrar quadro de acompanhamentos permitindo a seleção de: crianças, diabetes, puérpera, gestantes, hipertensos, recém-nascido, câncer, doenças crônicas, acamados, vulnerabilidade social, asma, desnutrição, DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica) enfisema, hanseníase, deficiência/reabilitação, tuberculose, saúde mental, sintomático	SIM		

	respiratório, tabagista, usuário de álcool e outras drogas			
280	O sistema deverá demonstrar mapa de geolocalização das visitas efetuadas mostrando os pacientes que foram visitados, a data da visita por ponto que for localizado e o desfecho da visita;	NÃO		
281	O sistema deverá demonstrar lista contendo: data da visita, cidadão, data de nascimento, profissional, equipe, turno, desfecho, CPF do cidadão e CNS (Cartão Nacional de Saúde) do cidadão	SIM		
282	O sistema deverá permitir gerar planilha de Excel dos dados apresentados	NÃO		
	DASHBOARD PARA EXPORTAÇÃO DE DADOS INSERIDOS NO E-SUS PARA O BPA - REQUISITOS MÍNIMOS	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
283	O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para gerar BPA Exames onde o sistema deverá permitir visualizar em tela o total de BPA de Exames com filtros de: Ano, Mês, Profissional, Unidade de Saúde, Código do Procedimento, Nome do Procedimento e lista contendo: prd-ident, prd-cnes, prd-cnesmed, prd-cbo, dtaten, prd-pa, prd-cnspac, prd-sexo, prd-ibge, prd-cid, prd-idade, prd-qt, prd-caten, prd-naut, prd-org, prd-nmpac, prd-dtnasc, prd-raca, prd-etnia, prd-nac, prd-srv, prd-clf, prd-equipe-seq, prd-equipe-area, prd-cnpj, prd-cep-pcnte, prd-lograd-pcnte, prd-end-pcnte, prd-compl-pcnte, prd-num-pcnte, prd-bairro-pcnte, prd-ddtel-pcnte, prd-e-mail-pcnte e prd-ine;	SIM		
284	O sistema deverá disponibilizar opções para gerar BPA Procedimentos onde o sistema deverá permitir visualizar em tela o total de BPA de Procedimentos com filtros de: Ano, Mês, Profissional, Unidade de Saúde, Código do Procedimento, Nome do Procedimento e lista contendo: prd-	SIM		

	ident, prd-cnes, prd-cnsmed, prd-cbo, prd-dtaten, prd-pa, prd-cnspac, prd-sexo, prd-ibge, prd-cid, prd-idade, prd-qt, prd-caten, prd-naut, prd-org, prd-nmpac, prd-dtnasc, prd-raca, prd-etnia, prd-nac, prd-srv, prd-clf, prd-equipe-seq, prd-equipe-area, prd-cnpj, prd-cep-pcnte, prd-lograd-pcnte, prd-end-pcnte, prd-compl-pcnte, prd-num-pcnte, prd-bairro-pcnte, prd-ddtel-pcnte, prd-e-mail-pcnte e prd-ine;			
285	O sistema deverá disponibilizar opções para gerar BPA Atendimentos onde o sistema deverá permitir visualizar em tela o total de BPA de Atendimentos com filtros de: Ano, Mês, Profissional e Unidade de Saúde e lista contendo: prd-ident, prd-cnes, prd-cnsmed, prd-cbo, prd-dtaten, prd-pa, prd-cnspac, prd-sexo, prd-ibge, prd-cid, prd-idade, prd-qt, prd-caten, prd-naut, prd-org, prd-nmpac, prd-dtnasc, prd-raca, prd-etnia, prd-nac, prd-srv, prd-clf, prd-equipe-seq, prd-equipe-area, prd-cnpj, prd-cep-pcnte, prd-lograd-pcnte, prd-end-pcnte, prd-compl-pcnte, prd-num-pcnte, prd-bairro-pcnte, prd-ddtel-pcnte, prd-e-mail-pcnte e prd-ine	SIM		
286	O sistema deverá gerar Procedimentos CEO onde o sistema deverá permitir visualizar em tela o total de Procedimentos com filtros de: Ano, Mês, Profissional, Unidade de Saúde, Procedimento e Código de Procedimento e lista contendo: prd-ident, prd-cnes, prd-cnsmed, prd-cbo, prd-dtaten, prd-pa, prd-cnspac, prd-sexo, prd-ibge, prd-cid, prd-idade, prd-qt, prd-caten, prd-naut, prd-org, prd-nmpac, prd-dtnasc, prd-raca, prd-etnia, prd-nac, prd-srv, prd-clf, prd-equipe-seq, prd-equipe-area, prd-cnpj, prd-cep-pcnte, prd-lograd-pcnte, prd-end-pcnte, prd-compl-pcnte, prd-	SIM		

	num-pcnte, prd-bairro-pcnte, prd-ddtel-pcnte, prd-e-mail-pcnte e prd-ine;			
287	O sistema deverá gerar Transporte	NÃO		
288	O sistema deverá demonstrar o lançamento dos procedimentos realizados pelo profissional;	NÃO		
289	O sistema deverá exportar procedimentos realizados pelo profissional	NÃO		
	DASHBOARD PARA MOSTRAR EM TELA A OCI (OFERTA DE CUIDADO INTEGRADO) – REQUISITOS MÍNIMOS	OBRIGATÓRIO SIM/NÃO	ATENDE SIM	ATENDE NÃO
290	O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para quantitativo de encaminhamentos (mês);	SIM		
291	O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para quantitativo em fila;	SIM		
292	O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para quantitativo de concluídos	SIM		
293	O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para espera média (dias);	SIM		
294	O Sistema deverá disponibilizar em tela opções para filtro de: mês e área por especialidade com opção de seleção de atualizar e limpar o filtro	SIM		
295	O Sistema deverá disponibilizar em tela opções de lista de fila de encaminhamentos contendo: data, área, conjunto, prioridade, unidade, paciente e status	SIM		
296	O sistema de verá permitir busca por: paciente, unidade e equipe;	NÃO		
297	O sistema deverá ordenar por página com opção de exibir 25 (vinte e cinco), 50 (cinquenta) e 100 (cem) nomes em tela;	NÃO		
298	O sistema de deverá permitir exportar os dados da tela em formato CSV;	NÃO		
299	O sistema deverá permitir organizar a visualização em tela por página;	NÃO		

300	MÓDULO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA E CONTROLE DE ENDEMIAS. Painéis de indicadores (KPIs) para monitorar endemias como dengue, zika, chikungunya, leishmaniose, malária, com georreferenciamento. Painéis de indicadores (KPIs) para monitorar epidemias como gripe, covid, com georreferenciamento. Acompanhamento da equipe de Agentes de Combate às Endemias (ACE) e Agentes Comunitários de Saúde (ACS), incluindo visitas realizadas, fechadas, recusadas ou com pendência. Módulo para visualização de casos suspeitos e confirmados. Controle e registro de casos de raiva, leishmaniose, febre maculosa, monitorando animais e vetores. Integração com Sistemas Nacionais: Conectividade com SINAN, SIM, SINASC, e SIH.	SIM		
301	MÓDULO DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA (MÉDIA COMPLEXIDADE) Indicadores de Acesso e Regulação (Gargalos e Filas) Tempo Médio de Espera: Dias decorridos entre a solicitação na Atenção Básica e a consulta/procedimento especializado realizado, segmentado por especialidade. Taxa de Absenteísmo (Não Comparecimento): Percentual de consultas ou exames agendados em que o paciente não compareceu. Deve ser rastreado por especialidade e por Unidade Básica de Saúde (UBS) de origem. Taxa de Devolução de Encaminhamentos: Percentual de solicitações recusadas ou devolvidas pela regulação por falta de critérios	SIM		

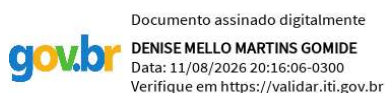
	clínicos ou informações incompletas. Relação de Encaminhamento (Atenção Básica x Especializada): Percentual de pacientes da Atenção Básica encaminhados para especialistas, para monitorar a resolutividade do médico de família. Indicadores de Produção, Eficiência e Capacidade Taxa de Ocupação de Agenda: Percentual de vagas ofertadas pelos profissionais que foram efetivamente preenchidas. Produtividade por Profissional/Hora: Número de consultas ou procedimentos realizados por hora contratada de cada especialista.			
302	MÓDULO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (UPA E SAMU) Tempo Médio de Espera por Vaga Regulada (SUSFácil/Cross): Quantas horas ou dias um paciente de emergência aguarda na UPA até conseguir a transferência para um hospital de referência. Taxa de Evasão (Abandono): Percentual de pacientes que desistem do atendimento após passarem pela triagem, geralmente associado a longos tempos de espera nas classificações Verde e Azul. Taxa de Reinternação / Retorno em menos de 24h: Pacientes que receberam alta da UPA e voltaram no dia seguinte com a mesma queixa, indicando possível falha na conduta ou falta de suporte na Atenção Básica.	SIM		
303	MÓDULO DE EXPORTAÇÃO E CONFORMIDADE DE DADOS (BPA-I / BPA-C)	SIM		

6.22. ANEXOS DO TERMO DE REFERÊNCIA:

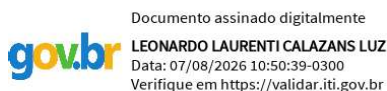
O presente Termo de Referência apresenta documentos em anexo (ANEXO XI E XI-A).



Leandro Luciano dos Santos
Secretário Municipal de Saúde



Denise Mello Martins Gomide
Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde
Secretaria Municipal de Saúde



Leonardo Laurenti Calazans Luz
Diretor de Contratações do Eixo Saúde
Responsável pela Elaboração
Secretaria Municipal de Justiça



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

ANEXO XI — CADERNO TÉCNICO INTEGRADO, MATRIZ DE REQUISITOS, CRITÉRIOS DE ACEITE E ROTEIRO DA PROVA DE CONCEITO

Processo Administrativo nº 9.635/2026

Objeto: contratação de solução tecnológica integrada para inteligência, qualificação e gestão de dados em saúde, com núcleo na Atenção Primária e visões complementares de oferta de cuidado integrado, vigilância, atenção especializada e urgência/emergência, condicionadas à disponibilidade lícita e documentada das respectivas fontes, incluindo serviços de implantação, parametrização, integração, treinamento, assessoria, suporte, manutenção e atualização.

1. FINALIDADE, ABRANGÊNCIA E REGRAS DE PREVALÊNCIA

1.1. Este Anexo consolida os requisitos técnicos, funcionais, de segurança, implantação, operação, medição, aceite, prova de conceito e transição aplicáveis à contratação, com a finalidade de assegurar interpretação única e coerente do objeto.

1.2. As disposições deste Anexo integram o Edital, o Termo de Referência, a proposta vencedora e o futuro contrato, independentemente de transcrição.

1.2.1. O pacote eletrônico da POC, denominado Anexo XI-A, integra este Anexo XI e o Edital para todos os fins, com caráter vinculante, e compreende: (i) pacote sintético V1; (ii) pacote incremental V2; (iii) gabarito da POC em XLSX e CSV; (iv) leiaute, esquema e validador sintéticos do cenário 11; (v) ficha em branco de julgamento dos 13 cenários; (vi) manual técnico de utilização, no arquivo README.md; e (vii) MANIFESTO_SHA256.txt.

1.2.2. Para identificação da versão oficial do Anexo XI-A, prevalecerão o MANIFESTO_SHA256.txt e os hashes nele consignados, conforme divulgados no mesmo ato de publicação e registrados no processo. Arquivo cujo hash não coincida será considerado estranho à versão publicada e não poderá ser utilizado na POC. Qualquer alteração que afete resultado, preparação ou julgamento exigirá republicação do Anexo XI-A e reabertura do prazo aplicável.

1.3. A interpretação observará a seguinte ordem de prevalência: (i) legislação e atos normativos aplicáveis; (ii) corpo do Edital quanto às regras do certame, julgamento, recursos e sanções; (iii) este Anexo quanto à especificação técnica, classificação dos requisitos, POC, implantação, segurança, medição e aceite; (iv) Termo de Referência e demais anexos; e (v) proposta da contratada. A proposta poderá ampliar, mas não reduzir, as obrigações mínimas.

1.3.1. Em conflito entre este Anexo e especificações técnicas constantes dos demais documentos, prevalecerá este Anexo nas matérias indicadas no item 1.3.

1.3.2. Em conflito não solucionado pela ordem acima, será adotada a interpretação que preserve a finalidade pública, a segurança dos dados, a interoperabilidade, a continuidade do serviço e o critério objetivo de verificação, vedada a criação posterior de obrigação que afete a formulação das propostas.

1.4. Menções nos demais documentos a linguagem de programação, framework, biblioteca, banco de dados, estrutura de diretórios, nomes de classes, controladores, rotas, comandos, mecanismo de cache, formato analítico proprietário, aparência exata de tela ou ferramenta comercial terão natureza exemplificativa da capacidade pretendida, não constituindo imposição tecnológica, desde que a solução entregue resultado funcional e nível de serviço equivalentes ou superiores, comprovados pelos critérios deste Anexo.

1.5. As marcas, expressões comerciais e exemplos de produtos eventualmente existentes nos demais documentos deverão ser lidos como indicação de funcionalidade ou padrão de resultado, admitida solução equivalente, nos termos do Edital e da Lei nº 14.133/2021.

1.6. Nenhuma tela, filtro, formato visual, nomenclatura de menu ou detalhe interno de implementação será, isoladamente, causa de desclassificação. A avaliação considerará a execução do fluxo, a exatidão do resultado, a segurança, o desempenho e a evidência produzida.

1.7. Os requisitos classificados como obrigatórios permanecem vinculantes durante a execução, ainda que não sejam objeto da Prova de Conceito — POC. A POC não substitui a homologação da implantação, a fiscalização mensal nem os demais mecanismos de aceite.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

1.8. A contratada será responsável por todos os componentes, integrações, licenças, infraestrutura de processamento, hospedagem, ferramentas e serviços necessários à entrega do objeto, ainda que utilize suboperadores ou componentes de terceiros autorizados, sem prejuízo das responsabilidades atribuídas ao Município quanto às fontes oficiais e à infraestrutura sob sua administração.

1.9. Este Anexo não transfere à contratada competência clínica, regulatória, decisória ou de gestão própria do Município. A plataforma constitui instrumento de apoio, e seus alertas, classificações, simulações e análises estarão sujeitos à validação humana por agente autorizado.

2. DEFINIÇÕES

2.1. Para os fins deste Anexo, considera-se:

Expressão	Definição operacional
Plataforma ou solução	Conjunto único de aplicações, serviços, dados, integrações, controles de acesso, painéis, relatórios e rotinas de suporte contratado.
Fonte oficial	Sistema, base, arquivo, layout, API, nota metodológica, ficha técnica ou ato normativo mantido por órgão público competente.
Camada analítica	Ambiente segregado utilizado para receber, validar, transformar, versionar e disponibilizar dados para consultas e cálculos, sem gravação na fonte municipal de origem.
Regra versionada	Fórmula ou lógica identificada por fonte, versão, vigência, competência, parâmetros, numerador, denominador, exclusões e data de implantação.
Dado sintético	Dado fictício, criado exclusivamente para teste, sem correspondência com pessoa natural real.
Escopo de acesso	Limites positivos de autorização atribuídos a usuário, abrangendo Município, unidade, equipe, profissional, agente, território ou microárea, conforme aplicável.
Homologação Técnica	Aceite definitivo da implantação, formalizado após comprovação dos requisitos, correção de não conformidades impeditivas e aprovação do conjunto de testes.
Solução de contorno	Medida temporária que restaura a função essencial sem perda de dados ou risco de segurança, permanecendo obrigatória a correção definitiva.
Incidente crítico	Evento que provoque indisponibilidade geral, perda ou exposição de dado, violação de escopo, corrupção de cálculo ou impossibilidade de executar processo essencial.
Evidência	Registro verificável, como tela, arquivo, log, memória de cálculo, relatório, protocolo, vídeo, hash ou trilha de auditoria.

3. OBJETO E RESULTADOS ESPERADOS

3.1. Constitui objeto a disponibilização, implantação e operação continuada de uma única plataforma web integrada de inteligência, gestão, qualificação e apoio operacional à Secretaria Municipal de Saúde, com núcleo funcional na Atenção Primária e visões complementares de oferta de cuidado integrado, vigilância, atenção especializada e urgência/emergência, condicionadas à disponibilidade lícita e documentada das respectivas fontes. A plataforma deverá receber dados de fontes autorizadas, consolidá-los em camada analítica segregada, aplicar regras de negócio versionadas, produzir painéis, listas de trabalho, relatórios e arquivos oficiais e sustentar decisões administrativas rastreáveis.

3.2. A solução deverá abranger, de forma indissociável e sob governança técnica única:

- a) implantação, configuração e parametrização;
- b) integração não invasiva e somente leitura com dados disponibilizados pelo Município;
- c) tratamento, validação, qualificação, histórico e rastreabilidade dos dados;
- d) painéis executivos, operacionais, territoriais, assistenciais e de produção;
- e) monitoramento de agendas, ausências, públicos prioritários, cadastros, vacinação, indicadores e produção ambulatorial, bem como as visões complementares previstas no item 3.1;
- f) geração, conferência e retorno de arquivos do BPA, quando aplicável;
- g) relatórios trimestrais e visões de acompanhamento, distinguindo dados automáticos de lançamentos manuais;
- h) alertas e apoio analítico, sempre com explicação e revisão humana;



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

- i) gestão de usuários, perfis, escopos, auditoria, segurança e proteção de dados;
- j) treinamento presencial, operação assistida, assessoria estratégica, suporte e manutenção;
- k) atualização regulatória, portabilidade e transição ao término do contrato.

3.3. São resultados mínimos esperados:

- a) uma única referência de dados e regras para todos os módulos, evitando divergência entre painéis que utilizem o mesmo universo;
- b) identificação transparente da origem, competência, data de atualização e versão da regra utilizada;
- c) produção de listas nominais acionáveis apenas a usuários autorizados, com a razão objetiva da inclusão de cada pessoa;
- d) validação e rastreabilidade de produção, indicadores, arquivos, lançamentos manuais e alterações administrativas;
- e) aplicação transversal de restrições de acesso e proteção contra ampliação implícita de privilégios;
- f) continuidade da operação e devolução integral dos dados municipais em formato estruturado e documentado;
- g) adaptação controlada às metodologias, leiautes, calendários e modelos oficiais vigentes.

3.4. A contratação não se destina a adquirir reprodução visual de produto preexistente, nem autoriza tratamento autônomo dos dados municipais pela contratada. O vínculo contratual recai sobre os resultados, níveis de serviço e entregáveis definidos neste Anexo.

4. ARQUITETURA FINALÍSTICA E NEUTRALIDADE TECNOLÓGICA

4.1. A licitante poderá adotar arquitetura interna própria, desde que integralmente suportada durante a vigência e capaz de atender a todos os requisitos, sem dependência de componente descontinuado ou sem manutenção de segurança.

4.2. A plataforma deverá operar em ambiente web responsivo, por navegador atualizado de uso corrente, sem exigir instalação de complemento proprietário no equipamento do usuário para as funções ordinárias.

4.3. Todos os módulos compartilharão, no mínimo:

- a) núcleo de identidade e autorização;
- b) catálogo de fontes e competências;
- c) camada analítica e histórico de cargas;
- d) motor de regras e indicadores versionados;
- e) padrão de filtros, totalizadores e exportações;
- f) trilha de auditoria;
- g) rotina de atualização e monitoramento;
- h) central de suporte e nível de serviço.

4.4. É vedada a construção de módulos isolados que mantenham cópia divergente da mesma métrica, perfil paralelo, sessão de usuário independente ou regra de cálculo sem vínculo com o repositório versionado.

4.5. O uso de infraestrutura, nuvem ou componente de terceiro não afasta a responsabilidade integral da contratada. Eventual subcontratação acessória observará o Edital, o contrato, as regras de segurança e as disposições sobre suboperadores.

4.6. A solução não poderá exigir acesso de gravação ao banco, arquivo, serviço ou ambiente de produção do e-SUS APS/PEC, SIAPS, SCNES ou de outra fonte municipal para executar suas funções analíticas.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

5. CLASSIFICAÇÃO E VERIFICAÇÃO DOS REQUISITOS

5.1. Os requisitos do Termo de Referência e dos respectivos anexos serão interpretados segundo as seguintes classes:

Classe	Natureza	Momento de verificação	Consequência
C — Crítico de POC	Capacidade nuclear e discriminante, sem a qual a solução não demonstra maturidade mínima.	POC do licitante provisoriamente vencedor.	Atendimento integral obrigatório; falha material reprova a POC.
I — Obrigatório de implantação	Função indispensável dependente de configuração, carga, integração ou adaptação ao ambiente municipal.	Até a Homologação Técnica, no prazo máximo de 90 dias.	Impede o aceite da implantação e o pagamento do Item 1 enquanto não atendido.
O — Obrigatório operacional	Segurança, suporte, desempenho, atualização, treinamento, assessoria e demais deveres continuados.	Mensalmente ou no evento correspondente.	Gera correção, glosa e, conforme gravidade ou repetição, sanção.
D — Desejável	Conveniência, apresentação ou evolução que agrega valor, mas não integra o mínimo necessário.	Sem caráter eliminatório no julgamento pelo menor preço.	Ausência não desclassifica nem impede homologação, salvo se incorporado como compromisso expresso da proposta.
A — Atendido por requisito transversal	Capacidade já abrangida por requisito transversal, sem obrigação ou teste autônomo.	Verificado no requisito transversal correspondente.	Aplicam-se a classificação, a verificação e o efeito do requisito transversal correspondente.

5.2. A classificação constante deste Anexo prevalece sobre qualquer indicação genérica de “SIM”, “NÃO” ou equivalente constante do catálogo funcional do Termo de Referência.

5.3. A ausência de demonstração, na POC, de requisito classificado como I ou O não equivale a dispensa de atendimento. Sua comprovação ocorrerá no marco contratual próprio.

5.4. Todos os cenários C deverão ser aprovados. Não se aplicará percentual global de aderência sobre centenas de itens nem compensação entre função crítica atendida e função crítica não atendida.

5.5. A matriz exaustiva de requisitos deverá vincular cada obrigação a, pelo menos: identificador, classe, módulo, resultado esperado, método de verificação, evidência e marco de aceite. Duplicidades serão referenciadas ao requisito transversal correspondente, sem multiplicar artificialmente a mesma obrigação.

6. REQUISITOS TRANSVERSAIS OBJETIVOS

6.1. Dados, atualização e consistência

6.1.1. Cada painel, relatório, exportação ou lista apresentará a fonte, a competência, a data e hora da última carga e, quando aplicável, a versão da regra de cálculo.

6.1.2. A atualização será automatizada ao menos uma vez por dia e concluída em até 3 (três) horas após a disponibilização regular da fonte pelo Município, ressalvadas indisponibilidade, corrupção ou atraso da própria fonte, devidamente registrados e comunicados.

6.1.3. Falha de atualização deverá gerar alerta visível aos administradores, registro de causa, tentativa de reprocessamento e manutenção da última competência válida, expressamente identificada como defasada.

6.1.4. A carga não apagará histórico válido. Correções e reprocessamentos manterão identificação da versão substituída, data, responsável, causa e resultado.

6.1.5. Quando os dados históricos forem disponibilizados e tecnicamente íntegros, a implantação contemplará carga de até 5 (cinco) anos, sem presunção de existência, completude ou qualidade de período não fornecido pelo Município.

6.1.6. Totalizadores de telas, listas e arquivos exportados deverão corresponder ao mesmo universo filtrado. Para contagens, exige-se correspondência exata; para percentuais, tolerância máxima de 0,01 ponto percentual, ressalvado arredondamento explicitamente indicado.



Prefeitura Municipal de São Carlos

Secretaria Municipal de Saúde

São Carlos, Capital da Tecnologia

6.1.7. Registros inválidos ou incompletos não serão descartados silenciosamente: deverão constar de relatório de crítica com identificador técnico, campo, regra, causa, competência e possibilidade de correção ou reprocessamento.

6.2. Filtros, listas, relatórios e exportações

6.2.1. A solução oferecerá filtros combináveis por período e dimensões territoriais e assistenciais pertinentes ao módulo, incluindo unidade, equipe, profissional, agente e microárea quando presentes na fonte e autorizados ao perfil.

6.2.2. Todos os componentes de uma mesma visão utilizarão o mesmo conjunto filtrado, salvo indicador que, por regra oficial, possua universo próprio, hipótese em que a diferença será informada.

6.2.3. Listas de busca ativa exibirão a condição individual que determinou a inclusão, a referência temporal, a fonte e a pendência objetiva, permitindo exportação somente ao perfil autorizado.

6.2.4. Exportações refletirão os filtros ativos e conterão, no mínimo, título, Município, competência, data e hora de emissão, usuário emissor, regra ou versão quando aplicável e quantidade de registros.

6.2.5. Dados tabulares deverão ser exportáveis em formato estruturado de uso corrente e leitura independente da contratada. Relatórios destinados à impressão deverão ser disponibilizados em formato estável de visualização.

6.2.6. A publicação ou o compartilhamento sem autenticação será limitado a informações agregadas previamente autorizadas, com token de expiração obrigatória, possibilidade de revogação e registro de acesso. É vedada a exposição pública de dado nominal, identificador persistente de pessoa, lista individual, microdado ou combinação que permita reidentificação indevida.

6.3. Desempenho, disponibilidade e continuidade

6.3.1. No conjunto de dados de referência da POC, cada interação ordinária de filtro, ordenação, busca, mudança de aba ou detalhamento deverá produzir resposta visível em até 2 (dois) segundos, conforme método de medição do item 15.

6.3.1.1. Durante a operação, ao menos 95% das requisições interativas ordinárias da plataforma deverão concluir em até 5 segundos, medidos mensalmente pelos registros da aplicação, excluídos geração de arquivo em lote, indisponibilidade da conectividade do usuário e processamento expressamente identificado como assíncrono.

6.3.1.2. Antes da Homologação Técnica, a contratada executará teste mínimo de carga com 100 usuários autenticados simultâneos, base exclusivamente sintética de pelo menos 5.000.000 de registros analíticos distribuídos entre cadastros, atendimentos, procedimentos, visitas e vacinação e taxa sustentada de 20 requisições por segundo durante 30 minutos.

6.3.1.3. No teste do item anterior, ao menos 95% das interações ordinárias deverão concluir em até 2 segundos, a taxa de erro será inferior a 1% e haverá tolerância zero para violação de escopo ou segurança. Processamentos extensos expressamente assíncronos serão medidos por conclusão, integridade e ausência de bloqueio das operações interativas.

6.3.1.4. Os números dos itens 6.3.1.2 e 6.3.1.3 são patamares mínimos de teste e precificação da contratação, não declaração sobre quantidade histórica de usuários, registros ou transações da rede municipal e não limite de licenciamento. A contratada registrará roteiro, scripts, ambiente, configuração, métricas, percentis, erros e consumo de recursos e, se a demanda efetiva superar a premissa, executará plano de capacidade dentro do preço contratado.

6.3.2. O processamento analítico não poderá executar consulta repetida na fonte municipal de produção a cada interação do usuário. As consultas interativas ocorrerão sobre camada segregada, cache seguro ou mecanismo equivalente.

6.3.3. A disponibilidade mensal mínima da plataforma será de 99,5%, apurada conforme o item 12, excluídas apenas as hipóteses expressamente previstas.



Prefeitura Municipal de São Carlos

Secretaria Municipal de Saúde

São Carlos, Capital da Tecnologia

6.3.4. A contratada manterá cópias de segurança, restauração testada, monitoramento e procedimento de continuidade. Para dados mantidos exclusivamente na plataforma, serão observados, no mínimo, ponto de recuperação de 24 horas e tempo de recuperação de 8 horas, sem prejuízo de parâmetro mais rigoroso ofertado.

6.3.5. Manutenção programada deverá ser comunicada com antecedência mínima de 72 horas, realizada preferencialmente fora do horário de maior uso e limitada a 4 horas mensais, salvo atualização emergencial de segurança devidamente justificada.

6.4. Identidade, escopo e auditoria

6.4.1. O acesso será nominal, individual e baseado no menor privilégio, com perfis e escopos positivos por Município, unidade, equipe, profissional, agente, território ou microárea, conforme a função do usuário.

6.4.2. Ausência, erro, vínculo órfão ou inconsistência de escopo deverá resultar em negação de acesso, nunca em ampliação automática para todos os dados do Município.

6.4.3. Permissão municipal integral será atributo expresso e auditável, reservado a perfil autorizado.

6.4.4. O escopo será aplicado de forma idêntica a telas, totalizadores, listas, pesquisas, exportações, links, relatórios, serviços de dados, processamento e cache.

6.4.5. A solução registrará autenticação, falha de acesso, consulta nominal relevante, exportação, compartilhamento, lançamento manual, alteração de parâmetro, administração de usuário, processamento de arquivo, reprocessamento e evento de segurança, com usuário, data e hora sincronizadas, origem, Município, ação e resultado.

6.4.6. Os registros de auditoria permanecerão protegidos contra alteração e disponíveis à fiscalização durante toda a vigência, sendo entregues ao Município no encerramento.

7. CATÁLOGO FUNCIONAL CONSOLIDADO

7.1. O catálogo abaixo define famílias funcionais obrigatórias. A organização de menus e telas é livre, desde que não reduza o fluxo, o resultado ou a evidência exigidos.

7.2. Gestão executiva e navegação

- a) página inicial orientada ao perfil, com acesso aos módulos autorizados;
- b) painel do gestor e visões gerenciais com produção, indicadores, tendências, competências, comparativos territoriais e acesso ao detalhe permitido;
- c) consistência entre painel executivo, módulos especializados e relatórios que utilizem a mesma métrica;
- d) painéis de acompanhamento da gestão e visão por unidade/equipe, sem impor número, cor ou disposição exata de cartões.

7.3. Agenda, absenteísmo e Faltômetro

- a) consolidação de agendados, atendidos, faltantes, pendentes e cancelados, com regra de status explícita;
- b) filtros por período, unidade, equipe, profissional e demais dimensões disponíveis;
- c) lista autorizada de pessoas faltantes, com data, serviço, status e meio de priorização da busca ativa;
- d) lançamento identificado de fontes complementares autorizadas, distinguindo dado automático de valor manual;
- e) visão agregada para monitoramento, inclusive modo de exibição pública somente quando não houver dado pessoal.

7.4. Indicadores da APS e motor de regras

- a) cálculo e acompanhamento das áreas C1 a C7 ou das denominações que as substituírem oficialmente: acesso; cuidado da criança; gestação e puerpério; diabetes; hipertensão; pessoa idosa; saúde da mulher e prevenção de câncer;
- b) representação de coorte, população elegível, numerador, denominador, exclusões, janelas temporais, componentes, pesos, conceito, nota e competência;



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

- c) histórico individual e lista nominal, quando autorizados e necessários à gestão do cuidado;
- d) memória de cálculo capaz de demonstrar, para cada agregado, os registros de origem e a regra aplicada;
- e) preservação do resultado histórico sob a regra vigente na competência, sem recálculo silencioso após mudança normativa.

7.5. Saúde bucal

- a) acompanhamento de primeira consulta programada, tratamentos concluídos, exodontias, escovação supervisionada, procedimentos preventivos e tratamento restaurador atraumático, quando previstos pela metodologia vigente;
- b) análise por período, unidade, equipe e profissional;
- c) listas, produção, qualidade e memória de cálculo, com códigos e universos vinculados às fontes oficiais vigentes;
- d) consistência entre indicadores de saúde bucal, produção odontológica e demonstrativos.

7.6. Produção assistencial e ambulatorial

- a) atendimentos individuais, procedimentos, condições registradas, exames solicitados, medicamentos prescritos, visitas domiciliares e atividades coletivas, conforme disponibilidade e autorização das fontes;
- b) produção odontológica e produtividade por dimensão autorizada;
- c) classificação por CID-10, CIAP-2, SIGTAP ou classificações oficiais sucessoras, observada a versão da competência;
- d) comparação temporal e territorial, totalização e exportação rastreável;
- e) indicação de divergências ou registros que não atendam às regras de completude definidas, sem alterar automaticamente o prontuário de origem.

7.7. Vacinação

- a) formação da população elegível segundo calendário e instruções oficiais vigentes;
- b) identificação de situação por imunobiológico, dose, estratégia, idade, data e competência;
- c) alerta de dose pendente ou registro inconsistente, com regra versionada e lista nominal restrita;
- d) cobertura agregada, índice de alertas e relatório de situação vacinal;
- e) adaptação às alterações do Programa Nacional de Imunizações, dos modelos de informação e da RNDS, quando aplicáveis.

7.8. Cadastro, território e qualificação de dados

- a) cadastros ativos, cobertura, vínculo e consolidação territorial;
- b) necessidade de atualização cadastral segundo parâmetro oficial ou municipal versionado;
- c) identificação de inconsistências de identificação, demografia, endereço, equipe, microárea, vínculo e situação cadastral;
- d) detecção de possíveis duplicidades com apresentação dos critérios de similaridade, vedada fusão automática sem validação humana e procedimento autorizado;
- e) listas nominais de acompanhamento de gestantes, pessoas com hipertensão, diabetes e outros públicos previstos pela metodologia vigente;
- f) georreferenciamento, quando houver coordenadas válidas e base cartográfica autorizada, sem inferir localização individual inexistente na fonte.

7.9. Visitas e mapa territorial

- a) apresentação de visitas com coordenadas válidas, competência, equipe, agente e microárea;
- b) sinalização de ausência, inconsistência ou coordenada fora do território parametrizado;



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

- c) filtros e agregações territoriais respeitando o escopo do usuário;
- d) acesso ao registro de origem ou detalhe permitido, sem exposição pública nominal.

7.10. BPA

- a) seleção, consolidação, crítica e exportação de BPA-C e BPA-I segundo o leiaute oficial vigente;
- b) apresentação de erro por registro e campo, incluindo código, competência e causa;
- c) geração de arquivo de conferência e arquivo magnético com identificação de integridade;
- d) importação e conciliação do retorno MAR, preservando histórico de aceites, rejeições, correções e reprocessamentos;
- e) aplicação de SIGTAP e demais tabelas oficiais na versão pertinente à competência;
- f) abrangência dos fluxos de atendimento, procedimento, exame e produção especializada prevista no objeto, condicionada à disponibilidade da fonte autorizada.

7.11. Relatório quadrimestral e fontes complementares

- a) demonstrativo por competência e quadrimestre com produção, indicadores e seções exigidas pelo modelo adotado pelo Município;
- b) identificação, em cada campo, da fonte automática ou manual;
- c) para lançamento manual: usuário, data e hora, competência, justificativa, versão anterior e trilha de alteração;
- d) memória de cálculo e reconciliação com os módulos de origem;
- e) exportação institucional estável, sem impor biblioteca ou ferramenta específica de geração.

7.12. Integrações e domínios complementares

- a) compatibilidade com e-SUS APS/PEC, SIAPS, BPA/SIA, SIGTAP, SCNES, RNDS e demais padrões oficiais pertinentes ao objeto, no limite dos serviços, arquivos e credenciais disponibilizados ou autorizados pelo Município;
- b) acompanhamento da Oferta de Cuidado Integrado — OCI e de fontes correlatas quando houver documentação oficial, acesso regular e dados disponibilizados;
- c) falha, indisponibilidade ou inexistência de interface de terceiro não será imputada à contratada, que permanecerá obrigada a demonstrar tentativa, registrar a causa, comunicar o Município e restabelecer a integração assim que a fonte for normalizada;
- d) nenhuma menção a integração autoriza escrita ou alteração na fonte de origem.

7.13. Alertas, análises avançadas e apoio por IA

- a) identificação de condições previamente definidas, priorização e geração de alerta rastreável;
- b) apresentação dos fatores, registros, regra ou versão que fundamentaram cada alerta;
- c) possibilidade de validação, correção, descarte e justificativa por usuário autorizado;
- d) simulações e projeções claramente identificadas como estimativas, com premissas visíveis;
- e) monitoramento de erro e mecanismo de suspensão da função;
- f) vedação a diagnóstico, prescrição, restrição de direito, priorização clínica definitiva ou outra decisão material exclusivamente automatizada.

7.14. Oferta de Cuidado Integrado — OCI

- a) quantitativos de encaminhamentos, pessoas em fila, cuidados concluídos e tempo médio de espera, conforme os estados e a fonte oficial aplicável;
- b) filtros por competência, especialidade, área, unidade, equipe, prioridade e status, quando disponíveis;
- c) relação autorizada de encaminhamentos contendo data, cuidado ou conjunto, prioridade, unidade, pessoa e situação;



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

- d) pesquisa, ordenação, paginação e exportação rastreável;
- e) memória do tempo de espera e das transições de status, sem criação de evento inexistente na fonte.

7.15. Vigilância epidemiológica e controle de endemias

- a) painel de agravos de notificação compulsória abrangidos pelas fontes disponibilizadas, com distinção entre suspeitos, confirmados, descartados e demais classificações oficiais;
- b) recortes temporal, territorial, etário, sexo e classificação final, respeitados sigilo, necessidade e escopo;
- c) georreferenciamento agregado por unidade, bairro ou território autorizado, vedada publicação de endereço individual;
- d) monitoramento de focos e indicadores entomológicos quando os registros das equipes de endemias forem fornecidos em formato regular;
- e) série histórica, tendência e alerta de anomalia com metodologia, limitação e fonte explícitas, sem caracterização automática de surto ou substituição da autoridade epidemiológica;
- f) atualização no intervalo compatível com a fonte, observado o limite do item 6.1.2 após sua disponibilização.

7.16. Atenção especializada e regulação

- a) consultas e procedimentos por especialidade, unidade e profissional, conforme autorização;
- b) fila, status, prioridade, solicitação, agendamento, execução e desfecho;
- c) absenteísmo por unidade solicitante e especialidade, com regra de cancelamento e falta explícita;
- d) tempo entre solicitação, autorização, agendamento e execução, com memória dos marcos utilizados;
- e) produção de média complexidade e conciliação com BPA/SIA, sem afirmar faturamento ou repasse não confirmado pela fonte;
- f) alerta de inconsistência, duplicidade ou permanência acima de parâmetro municipal configurável.

7.17. Urgência e emergência — UPA e SAMU

- a) quantitativo de atendimentos por unidade de pronto atendimento e base de serviço móvel, conforme fontes disponibilizadas;
- b) distribuição por classificação de risco adotada pelo Município, inclusive suas categorias e cores quando aplicáveis;
- c) tempos entre chegada, acolhimento, classificação, atendimento, permanência e desfecho, utilizando apenas marcos existentes e identificando dados incompletos;
- d) desfechos de alta, transferência, internação, óbito e outros estados oficiais;
- e) retorno ao serviço no período configurado e espera por transferência ou referência, quando houver identificadores e marcos autorizados;
- f) dados agregados para capacidade e fluxo; acesso nominal limitado ao perfil e à finalidade autorizados.

7.18. Manutenção evolutiva e relatórios sob demanda

7.18.1. Estão incluídos na mensalidade até 5 (cinco) novos painéis ou relatórios por período de 12 meses, desde que utilizem bases já integradas e não exijam aquisição de fonte, licença, sistema independente ou ampliação material do objeto.

7.18.2. A solicitação será formalizada com finalidade, usuários, campos, filtros, resultado, prioridade e critério de aceite. A contratada apresentará entendimento e cronograma e concluirá a entrega em até 30 dias corridos, salvo complexidade técnica objetivamente demonstrada e prazo diverso aprovado pela fiscalização.

7.18.3. Correção de defeito, adequação regulatória, ajuste de segurança, inclusão de filtro simples, alteração de rótulo ou apresentação e manutenção necessária ao atendimento dos requisitos não consumirão a cota de evolução.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

7.18.4. Os módulos dos itens 7.14 a 7.17 serão classificados como obrigatórios de implantação e homologados com fonte sintética ou extrato autorizado quando a respectiva fonte municipal não estiver disponível na POC, sem afastar a obrigação contratual da adjudicatária.

8. INTEGRAÇÃO SOMENTE LEITURA E RESPONSABILIDADES

8.1. A integração ocorrerá por mecanismo assíncrono, não invasivo e somente leitura, mediante backup, cópia lógica, réplica de leitura, arquivo estruturado, API oficial ou outro meio disponibilizado e autorizado pelo Município.

8.2. É vedado à plataforma executar gravação, exclusão, alteração de schema, atualização de versão ou comando administrativo no ambiente de produção do e-SUS APS/PEC ou de outra fonte, salvo objeto adicional formalmente autorizado, com plano de mudança, cópia de segurança, janela, supervisão municipal e responsabilidades específicas.

8.3. Credenciais serão dedicadas, restritas ao mínimo necessário, protegidas contra exibição em tela, log ou código acessível e sujeitas a rotação e revogação. A contratada não poderá reutilizá-las para finalidade estranha ao contrato.

8.4. O Município será responsável por:

- a) disponibilizar os arquivos, acessos, credenciais, autorizações e documentação sob sua governança;
- b) manter a infraestrutura e a operação da fonte municipal de origem, inclusive geração regular de backup quando este for o meio adotado;
- c) indicar responsáveis para homologação, perfis e decisões de negócio;
- d) comunicar alterações de ambiente conhecidas.

8.5. A contratada será responsável por:

- a) fornecer e manter os conectores, validadores, transformações e camada analítica;
- b) limitar carga, frequência e conexões para não interferir na fonte;
- c) verificar integridade estrutural, registrar versão e rejeitar carga corrompida com relatório de crítica;
- d) atualizar os conectores e a própria plataforma para compatibilidade com versões oficiais suportadas;
- e) monitorar e comunicar falhas, reprocessar cargas e preservar histórico;
- f) operar o ambiente analítico, o controle de acesso, os painéis e as rotinas contratadas.

8.6. A contratada não responderá por conteúdo ausente, incorreto ou tardio na fonte, mas deverá identificá-lo objetivamente e não poderá produzir dado fictício para preencher lacuna.

9. ATUALIZAÇÃO REGULATÓRIA E MEMÓRIA DE CÁLCULO

9.1. A solução observará atos normativos, notas metodológicas, fichas técnicas, calendários, modelos de informação, tabelas e leiautes oficiais vigentes em cada competência.

9.2. Na data de corte deste Anexo, 5 de agosto de 2026, a referência corrente para os componentes de vínculo/acompanhamento territorial e qualidade da APS é a Nota Técnica nº 8/2026-DEAPS/SAPS/MS, que revogou a Nota Técnica nº 6/2025. A referência inicial não congela a metodologia durante o contrato.

9.2.1. Para a configuração inicial, a Nota Técnica nº 8/2026 atribui aos indicadores C1 a C7, respectivamente, pesos 1, 2, 2, 1, 1, 1 e 2 e adota conceitos de 0,25, 0,50, 0,75 e 1,00 para regular, suficiente, bom e ótimo. Esses parâmetros deverão ser conferidos na publicação oficial e atualizados quando houver ato superveniente.

9.3. Cada regra deverá possuir ficha metodológica com:

- a) órgão e documento de origem;
- b) versão, data de publicação e vigência;
- c) população, numerador, denominador, componentes, pesos, exclusões, códigos e janelas;



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

d) tratamento de dados ausentes e arredondamento;

e) competência inicial e final de aplicação;

f) testes positivos, negativos e de borda;

g) responsável e data de implantação na plataforma.

9.4. Alteração regulatória não poderá apagar nem recalcular silenciosamente resultados históricos. A plataforma preservará a regra antiga para consulta da competência correspondente e aplicará a nova somente a partir da vigência definida.

9.5. Após publicação oficial de alteração que afete o objeto, a contratada apresentará, em até 5 (cinco) dias úteis, análise de impacto e plano de atualização. A implantação ocorrerá antes da data oficial de obrigatoriedade ou, quando a vigência for imediata, em prazo tecnicamente justificado e aprovado pela fiscalização, sem ultrapassar 15 (quinze) dias corridos, salvo indisponibilidade da especificação oficial.

9.6. Atualizações de conectores, calendários, regras, SIGTAP, BPA e demais artefatos oficiais necessárias ao objeto estão incluídas no preço mensal, desde que não configurem ampliação material de escopo por nova política pública ou sistema independente.

9.7. Fórmulas exemplificativas ou nomenclaturas constantes dos demais anexos serão interpretadas segundo a metodologia oficial aplicável à competência.

9.8. Para BPA, será utilizado o leiaute oficial vigente do SIA/SUS; a data de corte identificou atualização oficial disponibilizada em 9 de julho de 2026, sem prejuízo das versões posteriores.

10. SEGURANÇA, PRIVACIDADE, LGPD E INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL

10.1. Papéis e finalidade

10.1.1. O Município atuará, em regra, como controlador dos dados pessoais tratados para execução da política pública e a contratada como operadora, observado que os papéis decorrem das decisões efetivamente exercidas.

10.1.2. A contratada tratará dados somente por instruções documentadas do Município, para as finalidades do contrato e na medida necessária à entrega dos serviços.

10.1.2.1. O tratamento de dados pessoais sensíveis não será fundamentado em consentimento genérico. Caberá ao Município documentar as bases legais aplicáveis à execução da política pública, tutela da saúde e demais hipóteses pertinentes, e a contratada demonstrar observância das instruções, finalidade, adequação, necessidade, prevenção e prestação de contas.

10.1.3. É vedado usar dados municipais para comercialização, publicidade, enriquecimento de base própria, comparação identificada entre clientes, treinamento de modelo geral, desenvolvimento de produto desvinculado do contrato ou qualquer finalidade secundária não autorizada por base legal e instrumento próprio.

10.2. Controles mínimos

10.2.1. A solução deverá manter:

a) criptografia em trânsito por protocolos atuais e seguros, no mínimo TLS 1.2, e criptografia em repouso por padrão reconhecido, equivalente ou superior a AES-256;

b) autenticação multifator para contas administrativas e privilegiadas;

c) política de credenciais compatível com o risco, com mínimo de 12 caracteres quando senha for utilizada, proteção contra tentativas repetidas, redefinição controlada e encerramento seguro de sessão;

d) segregação lógica entre Municípios e ambientes;

e) gestão de segredos, vulnerabilidades, correções, cópias de segurança, restauração e continuidade;

f) inventário de ativos, integrações, dados, usuários privilegiados e suboperadores;

g) logs de segurança e auditoria protegidos contra alteração;

h) testes periódicos de restauração e de efetividade dos controles.



Prefeitura Municipal de São Carlos

Secretaria Municipal de Saúde

São Carlos, Capital da Tecnologia

10.2.2. Vulnerabilidade crítica explorável no contexto da solução deverá receber contenção imediata e correção em até 72 horas; vulnerabilidade de severidade alta, em até 10 dias corridos, ressalvado prazo menor recomendado pelo fabricante ou autoridade competente.

10.2.3. A contratada informará previamente os suboperadores, a finalidade, as categorias de dados, o local de processamento e as medidas de segurança. A contratação de suboperador dependerá de autorização nos termos contratuais e imporá obrigações equivalentes.

10.2.4. Eventual transferência internacional observará os arts. 33 a 36 da LGPD e os mecanismos válidos estabelecidos pela ANPD, inclusive a Resolução CD/ANPD nº 19/2024, sem dispensar transparência e autorização contratual.

10.3. Incidentes

10.3.1. A contratada notificará o Município imediatamente e, no máximo, em 12 (doze) horas da ciência de incidente de segurança que envolva ou possa envolver dados, credenciais, disponibilidade ou integridade do serviço.

10.3.2. A comunicação inicial conterá, na medida disponível: data e hora, ambiente, natureza, categorias de dados e titulares, volume estimado, controles existentes, risco, medidas de contenção, evidências preservadas, ponto de contato e próximos passos.

10.3.3. A contratada fornecerá atualizações contínuas, apoiará a análise de risco e as comunicações de competência do controlador e apresentará relatório de causa raiz, impacto, contenção, erradicação, recuperação e prevenção em até 10 dias úteis após a estabilização, salvo prazo diverso motivado pela complexidade.

10.3.4. O prazo interno deste item não substitui o prazo legal aplicável ao controlador para comunicação à ANPD e aos titulares.

10.4. Decisões automatizadas e IA

10.4.1. Todo alerta, score, priorização, predição ou classificação automatizada deverá revelar, de forma inteligível ao usuário autorizado, os dados e critérios determinantes, a versão da regra ou do modelo e a margem ou limitação conhecida.

10.4.2. O usuário autorizado poderá confirmar, rejeitar, corrigir ou justificar a decisão, com registro da intervenção.

10.4.3. É vedada decisão clínica ou administrativa com efeito material tomada exclusivamente pela plataforma. A solução não realizará diagnóstico nem prescrição e não substituirá o julgamento profissional.

10.4.4. Função de IA será testada por caso de uso e resultado, e não por nome comercial. Modelo que não permita explicação suficiente para a finalidade, revisão humana, versionamento e suspensão não atenderá ao requisito.

11. IMPLANTAÇÃO, HOMOLOGAÇÃO, TREINAMENTO E ASSESSORIA

11.1. Prazo e marcos

11.1.1. A implantação será concluída em até 90 (noventa) dias corridos contados da Ordem de Serviço, sem antecipação do início das parcelas mensais de operação antes da Homologação Técnica.

11.1.1.1. A execução compreenderá a fase de implantação de até 90 dias e, após sua homologação, 12 meses de serviços continuados, perfazendo prazo total máximo estimado de 15 meses, ressalvadas prorrogações legalmente admitidas para os serviços contínuos.

11.1.2. O plano de implantação, entregue em até 5 (cinco) dias úteis da Ordem de Serviço, conterá cronograma, responsáveis, riscos, dependências, fontes, perfis, carga, testes, capacitação, segurança, contingência e critérios de passagem para produção.

11.1.3. A implantação observará os seguintes marcos máximos, sem pagamento parcial do Item 1:



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

Marco	Prazo máximo	Entregáveis mínimos
M1 — Planejamento	5 dias úteis	Plano aprovado, matriz de responsáveis, inventário inicial e agenda de acessos.
M2 — Integração e carga inicial	30 dias corridos	Conector somente leitura, validação, catálogo de dados, primeira carga e relatório de críticas.
M3 — Configuração e testes	60 dias corridos	Perfis, escopos, módulos, regras, histórico disponível, segurança e plano de testes executado.
M4 — Operação assistida e homologação	90 dias corridos	Capacitação inicial, correções impeditivas, documentação, teste final e Termo de Homologação Técnica.

11.1.4. A não disponibilização, pelo Município, de acesso ou insumo crítico suspenderá apenas o prazo diretamente afetado, desde que a contratada comunique formalmente a dependência, demonstre o impacto e prossiga nas atividades independentes.

11.1.5. A Homologação Técnica exigirá, cumulativamente:

- a) atendimento dos requisitos classificados como I cujo marco seja a entrada em produção;
- b) integração somente leitura e carga aprovada;
- c) perfis e escopos testados;
- d) módulos nucleares operacionais;
- e) memórias de cálculo e regras iniciais conferidas;
- f) segurança, backup, restauração e auditoria comprovados;
- g) documentação técnica, administrativa e do usuário entregue;
- h) capacitação inicial executada;
- i) inexistência de não conformidade crítica ou alta impeditiva.
- j) teste de carga aprovado nos patamares dos itens 6.3.1.2 a 6.3.1.4.

11.2. Treinamento presencial — 200 horas

11.2.1. A contratada executará 200 (duzentas) horas presenciais de treinamento e operação assistida durante os 12 meses de serviço continuado, sem prejuízo do módulo inicial necessário à homologação.

11.2.2. As 200 horas serão horas de instrutor efetivamente prestadas, não se multiplicando pelo número de participantes, e serão distribuídas entre sessões coletivas e acompanhamento nos postos de trabalho, conforme cronograma aprovado pelo Município.

11.2.3. O público poderá abranger gestores, supervisores, profissionais assistenciais, administrativos e usuários indicados, respeitado o limite global de horas e a organização de turmas definida no plano.

11.2.4. O conteúdo mínimo abrangerá:

- a) uso dos painéis, filtros, listas e exportações;
- b) leitura de indicadores e memória de cálculo;
- c) qualidade do registro, críticas, codificações e competências;
- d) busca ativa, vacinação, condições acompanhadas e território;
- e) BPA e fluxos de conferência, quando pertinentes ao público;
- f) privacidade, acesso, auditoria e uso responsável de alertas;
- g) administração da solução para os perfis responsáveis.

11.2.5. Cada atividade gerará lista de presença, data, local, duração, conteúdo, instrutor, público, avaliação e aceite do responsável municipal. Hora não executada será reprogramada no mesmo trimestre ou glosada no encerramento do período, sem prejuízo da obrigação de completar a carga.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

11.2.6. Nas atividades realizadas em dependência municipal, o Município disponibilizará sala, mobiliário, energia, acesso à rede e estações de trabalho dos participantes, quando necessárias, e organizará a convocação e o acesso dos usuários. A contratada fornecerá instrutor, conteúdo, material didático, computador e equipamentos próprios do instrutor, adaptadores, deslocamento e demais recursos sob sua responsabilidade.

11.2.7. A agenda será submetida com antecedência mínima de 5 dias úteis, com local, duração, público, conteúdo e infraestrutura. Cada turma consumirá as horas efetivas do respectivo instrutor; turmas simultâneas com instrutores distintos serão computadas separadamente. A quantidade de participantes observará a capacidade do local e a adequação pedagógica, sem multiplicar ou ampliar a carga global de 200 horas.

11.3. Presença estratégica — 10 horas mensais

11.3.1. A contratada prestará 10 (dez) horas mensais presenciais de assessoria técnica estratégica, destinadas à gestão, distintas e não cumuláveis com as 200 horas de treinamento.

11.3.2. A assessoria compreenderá análise crítica de indicadores, qualidade de dados, riscos, competências, oportunidades de melhoria, plano de ação e acompanhamento de providências, sem promessa de arrecadação, repasse ou resultado financeiro não demonstrado.

11.3.3. Cada mês produzirá agenda, registro de horas, participantes, evidências analisadas, recomendações, responsáveis, prazos e acompanhamento das ações anteriores.

12. SUPORTE, NÍVEIS DE SERVIÇO, DISPONIBILIDADE E GLOSAS

12.0. Este item 12, em conjunto com as regras de medição e pagamento do item 13, constitui a única fonte normativa de classificação de chamados, prazos, disponibilidade, exclusões, fórmulas, limites, antissobreposição, contraditório e glosas. Qualquer remissão do Edital, do TR ou do contrato deve ser entendida como remissão exclusiva a estas tabelas e regras, vedada a aplicação cumulativa de fórmula histórica ou divergente.

12.1. Atendimento

12.1.1. A contratada manterá central de chamados com protocolo, classificação, usuário, data e hora, histórico, responsável, comunicação, solução e encerramento, acessível à fiscalização.

12.1.2. Incidentes críticos terão recepção e atendimento 24 horas por dia, 7 dias por semana. Chamados de níveis alto, médio e baixo serão atendidos em canal contínuo durante o horário de expediente municipal, sem prejuízo de monitoramento automatizado.

12.1.3. Aplicam-se os seguintes prazos máximos:

Nível	Abrangência	Resposta	Solução ou contorno eficaz
1 — Crítico	Indisponibilidade total; violação de escopo ou segurança; perda/corrupção de dado; falha que impeça carga, acesso ou processo essencial.	1 hora	4 horas
2 — Alto	Falha parcial relevante; inconsistência grave de indicador; erro em arquivo BPA; indisponibilidade de módulo sem alternativa adequada.	4 horas	12 horas
3 — Médio/Baixo	Dúvida, defeito sem bloqueio, ajuste de filtro ou apresentação, solicitação ordinária e demanda que não impeça a operação.	8 horas úteis	48 horas úteis

12.1.4. A contagem inicia com o protocolo ou detecção automática, o que ocorrer primeiro. Somente poderá ser suspensão quando a contratada demonstrar que aguarda informação, acesso ou decisão indispensável do Município, registrando início, causa e retomada.

12.1.5. Solução de contorno somente satisfaz o prazo se restaurar a função essencial sem perda de dados, ampliação de acesso ou risco. A correção definitiva e a causa raiz serão entregues em até 5 dias úteis, salvo plano motivado aprovado pela fiscalização.

12.1.6. Não serão imputados à contratada períodos causados exclusivamente por indisponibilidade comprovada da fonte oficial, infraestrutura municipal ou evento de força maior, desde que inexistente contribuição da solução e que sejam cumpridos monitoramento, comunicação e contingência.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

12.2. Disponibilidade

12.2.1. A disponibilidade será apurada mensalmente por:

$$\text{Disponibilidade (\%)} = \frac{[(\text{minutos totais do mês} - \text{minutos de indisponibilidade imputável}) / \text{minutos totais do mês}] \times 100}{100}$$

12.2.2. Serão excluídas somente manutenção programada nos limites do item 6.3.5, indisponibilidade comprovada de responsabilidade exclusiva municipal ou de fonte oficial e força maior devidamente demonstrada.

12.2.3. Degradação que torne impossível concluir função essencial será tratada como indisponibilidade do módulo afetado.

12.3. Glosas

12.3.1. Sem prejuízo de correção e sanções, a parcela mensal estará sujeita às seguintes glosas:

Indicador	Resultado mensal	Glosa sobre a parcela mensal
Disponibilidade	de 99,00% a menos de 99,50%	2%
Disponibilidade	de 98,00% a menos de 99,00%	5%
Disponibilidade	de 95,00% a menos de 98,00%	10%
Disponibilidade	inferior a 95,00%	20%
Prazo de solução nível 1	por ocorrência excedida	2%, limitado a 10% no mês
Prazo de solução nível 2	por ocorrência excedida	1%, limitado a 5% no mês
Prazo de solução nível 3	por ocorrência excedida	0,5%, limitado a 2% no mês
10 horas mensais de assessoria	hora não prestada nem repostada no mês seguinte por autorização	(horas inadimplidas ÷ 10) × 5%, limitada a 5%
Treinamento	carga trimestral aprovada não executada nem repostada	(horas inadimplidas ÷ meta trimestral aprovada) × 5%, limitada a 5%

12.3.2. Para o mesmo evento, não haverá duplicidade entre glosa por disponibilidade e glosa por prazo de solução; aplicar-se-á a de maior valor, sem prejuízo da glosa por obrigação diversa e autônoma.

12.3.3. A soma das glosas será limitada a 30% da parcela mensal, sem impedir apuração de inadimplemento, responsabilidade, sanção, rescisão ou indenização.

12.3.4. O relatório mensal conterá memória de cálculo dos níveis de serviço e permitirá contraditório antes do ateste definitivo.

13. ACEITE, MEDIÇÃO E PAGAMENTO

13.1. O valor global estimado está distribuído em:

Item	Entrega	Quantidade	Valor total	Regra de pagamento
1	Implantação e treinamento inicial	1 unidade	R\$ 40.333,33	Parcela única após Homologação Técnica, sem pagamento proporcional por avanço físico.
2	Licenciamento, assessoria, manutenção, suporte e treinamento continuado	12 meses	R\$ 763.600,00	12 parcelas mensais: 11 de R\$ 63.633,33 e a última de R\$ 63.633,37.
	Total		R\$ 803.933,33	

13.1.1. As despesas do exercício corrente observarão as dotações completas indicadas no item 14 do Edital e os respectivos empenhos. As parcelas dos exercícios subsequentes correrão por dotações próprias consignadas nos respectivos orçamentos, a serem oportunamente indicadas, condicionada a execução à disponibilidade orçamentária.

13.2. O Item 1 somente será faturável após emissão do Termo de Homologação Técnica pela Secretaria Municipal de Saúde e pela unidade municipal de tecnologia responsável, observados os requisitos do item 11.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

13.3. O Item 2 terá início somente após a Homologação Técnica e será medido por mês completo de serviço efetivamente prestado, salvo proporcionalidade do primeiro ou último período prevista no contrato.

13.4. Até o 5º dia útil subsequente a cada competência, a contratada entregará Relatório Mensal de Serviço contendo, no mínimo:

- a) disponibilidade e interrupções;
- b) chamados por nível, tempos e solução;
- c) cargas, competências, falhas e reprocessamentos;
- d) versões da plataforma, conectores e regras atualizadas;
- e) alterações regulatórias e respectivo plano;
- f) horas de treinamento executadas e saldo acumulado;
- g) 10 horas de assessoria e plano de ação;
- h) incidentes e eventos de segurança;
- i) exportações administrativas, alterações de perfil e demais evidências solicitadas;
- j) cálculo proposto de glosas.
- k) solicitações e entregas da manutenção evolutiva, com consumo da cota, prazos, aceite e pendências.

13.5. A fiscalização poderá apontar não conformidade, solicitar evidência ou determinar correção. O ateste registrará requisitos atendidos, ressalvas, glosas e pendências.

13.6. O pagamento ocorrerá no prazo do Edital e do contrato, após o ateste e apresentação da nota fiscal e documentos exigíveis. A apresentação de relatório não gera aceite automático.

13.7. Falha crítica de segurança, escopo, integridade ou portabilidade poderá impedir o ateste até a contenção e comprovação da medida corretiva, sem que isso constitua mora do Município.

14. PROVA DE CONCEITO — REGRAS GERAIS

14.1. A POC será realizada na fase de julgamento exclusivamente pelo licitante provisoriamente classificado em primeiro lugar, após a análise da proposta de preço e antes de sua aceitação definitiva.

14.2. Reprovado o primeiro colocado por decisão motivada, será convocado o licitante subsequente, observada a ordem de classificação, para igual procedimento.

14.3. A convocação indicará data, horário, local, condições de acesso e responsáveis, com antecedência mínima de 5 (cinco) dias úteis. A sessão poderá ocupar até 12 horas líquidas, distribuídas em no máximo 2 dias úteis.

14.4. A POC será pública, ressalvada a proteção de segredo comercial que não prejudique a verificação do resultado. Licitantes interessados poderão acompanhar sem interferir. A comissão lavrará ata e poderá registrar áudio, vídeo, tela e arquivos.

14.5. A Administração fornecerá a todos os convocados o mesmo Anexo XI-A, com os pacotes V1 e V2, roteiro, gabarito, leiaute/validador sintético, ficha de julgamento e MANIFESTO_SHA256.txt. A comissão verificará os hashes antes do início e ao final da sessão. O Anexo XI-A não conterá dados pessoais reais.

14.6. A licitante fornecerá equipamentos, solução, ambiente e conectividade necessários à demonstração, podendo utilizar ambiente local ou remoto. A comissão deverá visualizar as ações, resultados, logs e arquivos produzidos.

14.7. A demonstração deverá utilizar a solução ofertada. É vedada, após o início da POC, a criação de módulo, alteração de código, troca de versão, manipulação direta do banco de teste para fabricar resultado ou inserção manual de saída que devesse ser calculada pela plataforma.

14.8. A parametrização ordinária por interface, a importação do pacote fornecido e a seleção de regra previamente existente são permitidas. A licitante declarará a versão demonstrada e os componentes utilizados.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

14.9. Cada cenário receberá resultado “ATENDE” ou “NÃO ATENDE”, acompanhado de motivação e evidências. Todos os 13 cenários são críticos e deverão receber “ATENDE”.

14.10. A comissão poderá determinar uma única repetição de passo quando houver erro material de operação, queda de conectividade, falha do equipamento de apresentação ou dúvida de leitura, desde que não haja alteração substantiva da solução ou dos dados.

14.11. Não constituem falha: diferença de cor, fonte, posição de botão, nome de menu, tecnologia interna ou sequência equivalente de navegação. Constituem falha: resultado incorreto, ausência do fluxo, violação de escopo, impossibilidade de produzir evidência, extrapolação de tolerância, uso de dado real ou necessidade de desenvolvimento durante a sessão.

14.12. Métricas comuns:

- a) contagem: correspondência exata ao gabarito;
- b) percentual: tolerância máxima de 0,01 ponto percentual;
- c) segurança e escopo: tolerância zero a acesso indevido;
- d) desempenho: em cinco execuções consecutivas após a carga, a primeira será aquecimento e a mediana das quatro seguintes deverá ser igual ou inferior a 2 segundos;
- e) exportação: arquivo íntegro, legível, com o mesmo universo filtrado e metadados exigidos;
- f) auditoria: usuário, data/hora, Município, ação e resultado registrados.

15. PACOTE DE DADOS SINTÉTICOS E CENÁRIOS DA POC

15.1. O pacote de testes, integrante e vinculante do Anexo XI-A, será composto por registros fictícios identificados pelo prefixo POC-SC, em duas versões imutáveis, V1 e V2. A planilha-gabarito reproduzirá as contagens e resultados deste item. O MANIFESTO_SHA256.txt identificará cada arquivo, e os hashes verificados serão registrados em ata.

15.2. Os identificadores e quantidades abaixo constituem o resultado mínimo. Campos técnicos adicionais poderão ser incluídos para representar o layout oficial, sem alterar o gabarito.

15.2.1. As fichas simplificadas dos cenários 04, 05 e 09 são regras artificiais e determinísticas de teste destinadas a comprovar coorte, janela, ponderação e versionamento. Não substituem nem pretendem reproduzir integralmente a metodologia oficial da competência, cuja observância contratual será verificada na implantação conforme o item 9.

15.2.2. A versão eletrônica do pacote apenas materializará os registros descritos neste item. Não poderá incluir condição de aprovação, campo determinante, regra ou resultado esperado que não esteja divulgado neste Anexo.

15.2.3. As datas, janelas, eventos de borda, combinações, registros plantados e valores constantes do pacote eletrônico são parte integrante das entradas sintéticas já descritas neste item. O gabarito apenas reproduz os resultados determinados pelo roteiro e pela massa publicada, sem criar requisito funcional adicional.

CENÁRIO 01 — Integração, carga incremental e não interferência na origem

Finalidade: comprovar ingestão somente leitura, validação, versionamento, atualização e rastreabilidade.

Entrada sintética: pacote V1 com 40 cidadãos, 80 atendimentos e 20 visitas; pacote V2 com 5 novos cidadãos, 5 atendimentos adicionais e correção identificada de 2 campos não clínicos. Credencial de leitura sem permissão de escrita e hash da origem antes do teste.

Passos:

1. cadastrar a fonte com a credencial restrita; 2. importar V1 e apresentar relatório de carga, críticas, competência e versão; 3. consultar totais e a data/hora de atualização; 4. importar V2 como carga incremental; 5. consultar histórico da correção, novos totais e versão; 6. demonstrar, por tentativa controlada ou permissão da credencial, que a solução não escreve na origem; 7. comparar o hash da origem antes e depois.

Resultado esperado: V1 com 40/80/20; V2 com 45 cidadãos, 85 atendimentos e 20 visitas; duas correções rastreadas sem duplicação; hash da origem inalterado; data, competência e versões V1/V2 visíveis.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

Métrica: contagens exatas; zero escrita na origem; carga V2 concluída em até 15 minutos no pacote de teste.

Evidência: relatório de carga, log, histórico de versões, tela de totais, permissões da credencial e hashes.

CENÁRIO 02 — Painel executivo e consistência entre agregado e detalhe

Finalidade: comprovar repositório único de métricas, filtros, detalhamento e desempenho.

Entrada sintética: 120 eventos de produção na competência de referência: 70 da Equipe A e 50 da Equipe B; 75 programados e 45 de demanda espontânea; 90 no mês 1 e 30 no mês 2.

Passos:

1. abrir o painel executivo no total da competência; 2. filtrar separadamente por equipe e mês; 3. combinar Equipe A com mês 1; 4. navegar do cartão agregado à relação ou detalhamento autorizado; 5. exportar o universo filtrado; 6. comparar o mesmo total em outro relatório que utilize a métrica de produção; 7. repetir cinco vezes o filtro combinado para medição.

Resultado esperado: total geral 120; Equipe A 70; Equipe B 50; programados 75; espontâneos 45; mês 1 com 90 e mês 2 com 30; na combinação Equipe A + mês 1, 55 eventos; totais idênticos entre painel, detalhe e exportação.

Métrica: contagens exatas; percentual com tolerância de 0,01 p.p.; desempenho conforme item 14.12; exportação íntegra.

Evidência: telas, cronômetro ou registro de rede, arquivo exportado e memória da consulta.

CENÁRIO 03 — Faltômetro, estados da agenda e busca ativa

Finalidade: comprovar tratamento coerente de agenda, absenteísmo, filtros e lista acionável.

Entrada sintética: 20 agendamentos: 11 atendidos, 4 “não compareceu”, 1 “não aguardou”, 3 pendentes e 1 cancelado. Os 19 agendamentos não cancelados correspondem a 11 atendidos + 5 faltantes + 3 pendentes.

Passos:

1. processar a competência e exibir os estados; 2. conferir a identidade entre total, atendidos, faltantes e pendentes; 3. filtrar unidade, equipe e data; 4. abrir a lista dos 5 faltantes e identificar o motivo de cada inclusão; 5. exportar a lista com perfil autorizado; 6. acessar visão agregada sem autenticação, se disponível.

Resultado esperado: 19 agendamentos considerados, 11 atendidos, 5 faltantes, 3 pendentes e 1 cancelado apresentado separadamente; lista com exatamente 5 pessoas fictícias; nenhuma identificação na visão pública.

Métrica: contagens exatas; universo filtrado idêntico; zero dado nominal público.

Evidência: cartões, lista nominal, regra de status, exportação e tela pública agregada.

CENÁRIO 04 — Indicador de gestação e puerpério (amostra C3)

Finalidade: comprovar motor de coorte, janelas, componentes ponderados, histórico e memória de cálculo.

Entrada sintética: quatro gestantes fictícias, G01 a G04, sob ficha de teste composta por 11 componentes: primeiro contato com peso 10 e dez componentes com peso 9. G01 atende aos 11 componentes; G02 possui primeiro contato fora da janela e ausência do componente odontológico; G03 possui evento limítrofe na data final da janela, que deve ser incluído; G04 foi encerrada antes da competência e não integra a coorte. Datas e eventos estarão explicitados no pacote.

Passos:

1. selecionar a competência e formar a coorte; 2. abrir cada gestante e exibir eventos dentro e fora das janelas; 3. calcular componentes, pesos e nota; 4. demonstrar a inclusão do evento na borda e a exclusão de G04; 5. alterar somente a competência de consulta para apresentar o histórico; 6. exportar lista e memória de cálculo.

Resultado esperado: G01 com 100 pontos; G02 com 81 pontos; G03 com o componente de borda atendido; G04 excluída com justificativa; agregado correspondente à soma e ao universo elegível do gabarito.

Métrica: componentes e contagens exatos; nota com tolerância de 0,01 p.p.; exclusões justificadas.

Evidência: ficha individual, memória de cálculo, lista, exportação e identificação da versão da regra.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

CENÁRIO 05 — Condição crônica e janelas distintas (amostra C4)

Finalidade: comprovar acompanhamento longitudinal, múltiplas janelas e ponderação.

Entrada sintética: três pessoas fictícias com diabetes, D01 a D03, sob ficha de teste com componentes: consulta 20, pressão arterial 15, antropometria 15, visitas 20, HbA1c 15 e avaliação dos pés 15. D01 atende a todos; D02 possui pressão fora da janela e ausência de avaliação dos pés; D03 possui HbA1c exatamente no primeiro dia válido da janela.

Passos:

1. formar a coorte e apresentar os três indivíduos; 2. abrir o histórico e distinguir eventos válidos e expirados; 3. calcular cada componente e a nota; 4. comprovar o tratamento inclusivo da data de borda; 5. filtrar equipe e exportar as pendências.

Resultado esperado: D01 com 100 pontos; D02 com 70 pontos; componente de HbA1c de D03 atendido; lista de pendências contendo a razão individual, sem eventos expirados contabilizados.

Métrica: componentes, pesos e contagens exatos; tolerância de 0,01 p.p.

Evidência: histórico, memória, lista, filtro e arquivo exportado.

CENÁRIO 06 — Saúde bucal e proporção por equipe (amostra B2)

Finalidade: comprovar o motor de indicadores de saúde bucal e a consistência com a produção.

Entrada sintética: Equipe A com 10 primeiras consultas programadas e 8 tratamentos concluídos; Equipe B com 5 primeiras consultas e 2 tratamentos concluídos, todos vinculados a pessoas distintas e à mesma competência de teste.

Passos:

1. calcular B2 no total e por equipe; 2. abrir numerador e denominador; 3. confrontar os registros com a produção odontológica; 4. filtrar Equipe B e exportar o detalhamento; 5. exibir fonte, competência e versão.

Resultado esperado: Equipe A 80,00%; Equipe B 40,00%; total $10/15 = 66,67\%$; listas e produção com 15 primeiras consultas e 10 conclusões, sem dupla contagem.

Métrica: contagens exatas e tolerância de 0,01 p.p.

Evidência: indicador, listas de numerador/denominador, produção e exportação.

CENÁRIO 07 — Demonstrativo quadrimestral e lançamentos manuais auditáveis

Finalidade: comprovar reconciliação de fontes automáticas e manuais sem perda de autoria.

Entrada sintética: produção automática de 100, 110 e 90 eventos nos três meses do quadrimestre de teste, totalizando 300; lançamento complementar autorizado de 20 eventos para fonte externa, efetuado pelo usuário GESTOR-POC, com justificativa.

Passos:

1. gerar o demonstrativo antes do lançamento manual; 2. inserir o valor complementar, competência e justificativa; 3. regenerar o demonstrativo; 4. alterar o lançamento para 18 e consultar o histórico; 5. restaurar o valor 20 e exportar a versão final; 6. confrontar os totais automáticos com o painel de produção.

Resultado esperado: total automático 300 sempre identificado; total complementar 20; total combinado 320; histórico com valores 20, 18 e 20, usuário, data/hora e justificativa; painel automático não alterado pelo lançamento complementar.

Métrica: contagens exatas; trilha integral; distinção visual e documental entre fontes.

Evidência: relatório antes/depois, log de alteração, painel de produção e arquivo final.

CENÁRIO 08 — Mapa de visitas, qualidade geográfica e escopo territorial

Finalidade: comprovar representação territorial, crítica de coordenadas e autorização.

Entrada sintética: 8 visitas: 6 com coordenadas válidas, 1 sem coordenada e 1 fora do polígono da microárea informada. Quatro visitas válidas pertencem à Microárea A e duas à Microárea B. Usuário de teste restrito à Microárea A.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

Passos:

1. abrir o mapa com perfil municipal autorizado e conferir as oito ocorrências e críticas; 2. filtrar por microárea; 3. acessar com o usuário restrito à Microárea A; 4. tentar consultar, buscar e exportar visita da Microárea B; 5. abrir a crítica de ausência e de ponto externo.

Resultado esperado: seis pontos válidos; uma ausência de coordenada; uma anomalia territorial; usuário restrito visualiza somente as ocorrências autorizadas da Microárea A e não obtém dado ou total da Microárea B.

Métrica: contagens exatas; tolerância zero para violação de escopo.

Evidência: mapa, lista de críticas, tentativa bloqueada, exportação e log.

CENÁRIO 09 — Situação vacinal e lista nominal de pendências

Finalidade: comprovar elegibilidade, regra temporal, alerta explicável e busca ativa.

Entrada sintética: seis crianças fictícias na data de referência indicada no pacote: três com esquema considerado atualizado pela ficha de teste, duas elegíveis com dose pendente e uma fora da faixa de elegibilidade. Uma dose válida ocorre exatamente na data inicial da janela.

Passos:

1. selecionar a data de referência e o imunobiológico/dose da ficha; 2. formar a população elegível; 3. abrir as duas pendências e a justificativa; 4. verificar a dose situada na borda; 5. exportar a lista com perfil autorizado; 6. demonstrar versão do calendário e da regra.

Resultado esperado: cinco crianças elegíveis; três atualizadas; duas pendentes; uma excluída por faixa; evento da data inicial considerado válido; lista nominal com exatamente duas pessoas e razão da pendência.

Métrica: contagens exatas; correspondência integral à ficha; zero exposição fora do perfil.

Evidência: cobertura, lista, histórico individual, regra versionada e exportação.

CENÁRIO 10 — Qualificação cadastral, erros e possíveis duplicidades

Finalidade: comprovar crítica de qualidade, rastreabilidade e prevenção de fusão indevida.

Entrada sintética: 12 cidadãos, contendo ocorrências controladas de nove classes: ausência de identificador, data de nascimento inválida, sexo/campo demográfico inconsistente, filiação incompleta, endereço insuficiente, equipe incompatível, microárea ausente, registro de falecido marcado como ativo e um par de possível duplicidade por combinação de atributos.

Passos:

1. processar a rotina de qualidade; 2. apresentar total por classe e a lista correspondente; 3. abrir o par de possível duplicidade e os critérios de similaridade; 4. marcar um caso como analisado, sem fundir registros; 5. filtrar por equipe e exportar pendências; 6. consultar o log da ação humana.

Resultado esperado: as nove classes identificadas de acordo com o gabarito; um par de possível duplicidade destacado; nenhuma fusão automática; situação de análise e autoria registradas.

Métrica: detecção integral dos casos plantados, ausência de falso negativo no pacote e zero fusão automática.

Evidência: painel de qualidade, listas, detalhe de similaridade, exportação e log.

CENÁRIO 11 — BPA: crítica, arquivo, integridade e retorno MAR

Finalidade: comprovar o ciclo completo de produção ambulatorial mediante leiaute sintético, esquema e validador publicados no pacote da POC, destinados exclusivamente ao teste e sem equivalência ou substituição do leiaute oficial vigente do SIA/SUS.

Entrada sintética: oito registros: seis válidos — três BPA-I e três BPA-C — e dois inválidos, sendo um com código incompatível e um com campo obrigatório ausente. Retorno MAR sintético com cinco aceites e uma rejeição entre os seis enviados.

Passos:



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

1. importar e validar os oito registros; 2. consultar as duas críticas por registro/campo; 3. gerar relatório de conferência e arquivo magnético somente com os seis válidos; 4. exibir competência, versão do leiaute e identificador de integridade; 5. importar o retorno MAR; 6. conciliar cinco aceites e uma rejeição e abrir o motivo; 7. exportar o histórico do lote.

Resultado esperado: seis registros exportados, dois criticados, retorno com cinco aceites e um rejeitado, sem descarte silencioso; competência, versão, autoria, data/hora e integridade preservadas.

Métrica: contagens exatas; arquivo aprovado pelo validador do pacote; hash reproduzível; conciliação integral.

Evidência: críticas, arquivos, validação, hash, retorno, conciliação e log.

CENÁRIO 12 — Segregação por Município, perfis, escopo e cache

Finalidade: comprovar isolamento transversal e negação por padrão.

Entrada sintética: Municípios fictícios A e B; no Município A, Equipes A1 e A2; no Município B, Equipe B1. Usuários: A-MUNICIPAL, autorizado a todo A; A1-RESTRITO, somente Equipe A1; B1-RESTRITO, somente B1; e SEM-ESCOPO, sem autorização positiva.

Passos:

1. acessar painel, lista nominal, mapa e exportação como A-MUNICIPAL;
2. repetir como A1-RESTRITO;
3. tentar localizar identificador de A2 e de B1 por URL, busca e exportação;
4. aquecer filtros/cache com A-MUNICIPAL, sair e acessar imediatamente como A1-RESTRITO;
5. acessar como SEM-ESCOPO;
6. revisar logs.

Resultado esperado: A-MUNICIPAL acessa somente A; A1-RESTRITO somente A1; nenhuma busca, tela, total, arquivo ou cache revela A2/B1; SEM-ESCOPO tem acesso negado; todas as tentativas ficam registradas.

Métrica: tolerância zero para dado, agregado, metadado ou arquivo fora do escopo.

Evidência: telas, respostas bloqueadas, arquivos, logs e registro da sequência de cache.

CENÁRIO 13 — Privacidade, publicação controlada e portabilidade

Finalidade: comprovar ausência de exposição nominal pública, controle de compartilhamento e independência dos dados.

Entrada sintética: conjunto consolidado após a aplicação sequencial das cargas V1 e V2 no cenário 01, com 45 cidadãos, 85 atendimentos e 20 visitas do Município A, perfil gestor autorizado e perfil público sem autenticação.

Passos:

1. tentar publicar ou compartilhar relatório nominal;
2. gerar link de painel estritamente agregado com expiração;
3. acessar o link e confirmar ausência de identificadores;
4. revogar o link e tentar novo acesso;
5. solicitar exportação integral dos dados do Município A, parâmetros, regras aplicadas, usuários, perfis e logs;
6. abrir a exportação em ferramenta independente da plataforma, conferir dicionário e totais;
7. verificar o registro de criação, acesso, revogação e exportação.

Resultado esperado: publicação nominal impedida; link agregado expira e pode ser revogado; acesso posterior bloqueado; exportação integral entregue em formatos estruturados, documentados e não proprietários, com dicionário, metadados e hashes; totais correspondentes ao estado consolidado do Município A, inclusive 45 cidadãos, 85 atendimentos e 20 visitas.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

Métrica: zero dado nominal público; revogação efetiva imediata; completude de 100% das entidades listadas no manifesto de exportação; contagens exatas.

Evidência: mensagens de bloqueio, link agregado, tentativa após revogação, pacote de portabilidade, dicionário, hashes e logs.

16. JULGAMENTO DA POC, RELATÓRIO E SANEAMENTO

16.1. A comissão utilizará ficha individual por cenário, contendo: finalidade, pré-condições, entrada, passos, resultado esperado, métrica, evidência, resultado e motivação.

16.2. Será atribuída a situação:

a) ATENDE: todos os resultados e métricas do cenário foram comprovados;

b) NÃO ATENDE: ao menos um resultado material não foi comprovado, a tolerância foi excedida ou houve conduta vedada;

c) SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO: evento externo impediu a conclusão, devendo a sessão ser retomada em igualdade de condições.

16.3. Diligência poderá esclarecer evidência já produzida ou repetir operação nos termos do item 14.10, mas não permitirá criação posterior de função, substituição da solução ou apresentação de componente que deveria existir na data da POC.

16.4. Antes da decisão, a comissão dará ciência do apontamento à licitante demonstrante, registrará sua manifestação em ata e decidirá motivadamente.

16.5. O relatório final relacionará cada conclusão à evidência, será juntado ao processo e disponibilizado aos interessados, preservados dados protegidos e segredos comerciais estritamente necessários.

17. QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

17.1. A capacidade técnico-operacional será comprovada por um ou mais atestados, isolados ou somados, emitidos por pessoa jurídica de direito público ou privado, que evidenciem:

a) implantação e operação de plataforma de gestão, inteligência ou análise de dados em saúde ou de solução de complexidade tecnológica equivalente; e

b) suporte, manutenção ou sustentação continuada da solução por período mínimo de 6 (seis) meses.

17.1.1. Integração a sistema ou padrão público de informação, tratamento de dados de saúde, painéis, indicadores, relatórios ou fluxos operacionais poderão ser aceitos como elementos de demonstração da experiência, mas não constituem requisitos cumulativos adicionais nem precisam constar todos de um único atestado.

17.2. Será admitido o somatório de atestados para comprovar separadamente as capacidades das alíneas "a" e "b", vedada a exigência de que todas as funções do catálogo ou ambas as capacidades tenham sido executadas em um único contrato.

17.3. Não serão impostas limitações de local, ente contratante, marca, fabricante, linguagem, banco, ferramenta, época de execução ou modelo comercial, ressalvada a demonstração do período mínimo de sustentação continuada.

17.4. A Administração poderá diligenciar para confirmar autenticidade, período, escopo e desempenho, sem alterar a substância de documento que deveria existir na data pertinente.

17.5. Não será exigida carta de fabricante, condição de revenda, parceria comercial ou certificação emitida por entidade escolhida pelo Edital, salvo se outro item trouxer justificativa legal e técnica específica.

17.6. A indicação de responsáveis e equipe de implantação poderá ser exigida da adjudicatária antes da Ordem de Serviço, com qualificação compatível com as atividades, sem transformar tecnologia interna específica em reserva de mercado.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

18. PORTABILIDADE, TRANSIÇÃO E ENCERRAMENTO

18.1. Todos os dados fornecidos pelo Município ou produzidos em sua execução, inclusive parâmetros, regras aplicadas, lançamentos, históricos, perfis, auditorias, arquivos, evidências e metadados, permanecerão sob domínio do Município, ressalvados os direitos preexistentes sobre o código e componentes da contratada.

18.2. A contratada manterá, durante toda a vigência, mecanismo de exportação que permita leitura independente, em formatos estruturados, documentados, não proprietários e de uso corrente, acompanhado de dicionário de dados, relacionamentos, catálogo de campos, competências, versões e hashes.

18.3. A exportação não poderá depender de licença ativa da contratada para ser lida e não se limitará a relatórios em PDF, imagens ou cópias incompletas.

18.4. A transição seguirá os seguintes marcos cumulativos:

- a) versão preliminar atualizada do plano de saída até 60 dias antes do término previsto;
- b) versão final do plano até 30 dias antes do término previsto;
- c) plano emergencial em até 5 dias úteis da comunicação de encerramento antecipado; e
- d) exportação final, dicionário, manifesto, hashes, instruções e apoio à validação em até 10 dias úteis do pedido formal ou do encerramento, o que ocorrer primeiro.

18.4.1. O plano conterá cronograma, responsáveis, inventário, exportação, validação, transferência de conhecimento, riscos e eliminação. Os marcos são cumulativos e não prorrogam a devolução dos dados.

18.5. A contratada cooperará com a transição e esclarecerá o modelo de dados, integrações, regras e pendências dentro das obrigações ordinárias do contrato, sem retenção de dados por disputa comercial.

18.6. O Município emitirá aceite da portabilidade após conferir manifesto, contagens, hashes, amostra de leitura e documentação. A obrigação somente se considera concluída após correção das divergências.

18.7. Após o aceite e ordem formal do controlador, a contratada eliminará os dados de ambientes ativos em até 30 dias e apresentará certificado. Cópias de segurança serão eliminadas no ciclo técnico informado, limitado a 90 dias, ressalvada obrigação legal de guarda, hipótese em que os dados permanecerão bloqueados e protegidos.

18.8. As obrigações de confidencialidade, prestação de contas, segurança, incidente e eliminação subsistem ao término pelo período necessário.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

19. MATRIZ RESUMIDA DE RASTREABILIDADE

Necessidade	Requisito principal	Verificação	Marco	Pagamento/efeito
Dados atuais e confiáveis	Integração somente leitura, carga diária e versionamento	POC 01 + testes de implantação	M2/M4	Item 1 após homologação
Gestão coerente	Núcleo único de métricas, painel e detalhe	POC 02	M4 e mensal	Item 1/Item 2
Absenteísmo e busca ativa	Faltômetro e lista justificada	POC 03	M4	Item 1
Indicadores rastreáveis	Motor de corte, janelas e memória	POC 04–06	M4 e atualização	Item 1/Item 2
Prestação de contas	Quadrimestre e BPA	POC 07 e 11	M4 e competência	Item 1/Item 2
Território e qualidade	Mapas, cadastros e críticas	POC 08 e 10	M4	Item 1
Vacinação	Regra vigente e alerta nominal	POC 09	M4 e atualização	Item 1/Item 2
Confidencialidade	Perfis, escopos e negação por padrão	POC 12	M4 e mensal	Impede aceite/glosa
Transparência segura	Somente agregado, expiração e revogação	POC 13	M4	Impede aceite
Independência	Exportação integral e plano de saída	POC 13 + encerramento	M4/final	Condição de encerramento
Adoção efetiva	200h de treinamento + 10h/mês assessoria	Listas, relatórios e plano	Mensal	Item 2/glosa
Continuidade	SLA, disponibilidade e suporte	Tickets e monitoramento	Mensal	Item 2/glosa

20. FONTES OFICIAIS E REFERÊNCIAS DE CONFORMIDADE

20.1. As fontes abaixo orientam a interpretação e a atualização do objeto. A contratada deverá acompanhar as versões oficiais sucessoras pertinentes, sem presumir imutabilidade dos endereços eletrônicos.

20.2. Contratações públicas

- Lei nº 14.133/2021, texto compilado:
https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2019-2022/2021/lei/14133.htm.
- IN SEGES nº 58/2022 — Estudos Técnicos Preliminares:
<https://www.gov.br/compras/pt-br/aceso-a-informacao/legislacao/instrucoes-normativas/instrucao-normativa-seges-no-58-de-8-de-agosto-de-2022>.
- IN SEGES/ME nº 81/2022 — Termo de Referência:
<https://www.gov.br/compras/pt-br/aceso-a-informacao/legislacao/instrucoes-normativas/instrucao-normativa-seges-me-no-81-de-25-de-novembro-de-2022>.
- IN SGD/ME nº 94/2022 — contratações de TIC:
<https://www.gov.br/governodigital/pt-br/contratacoes-de-tic/legislacao/processo-de-contratacao-de-solucoes-de-tic-regido-pela-lei-ndeg-14-133-de-2021>.
- TCU, Manual de Licitações e Contratos — amostra e prova de conceito:
<https://licitacoescontratos.tcu.gov.br/5-4-1-2-amostra-e-prova-de-conceito/>.
- TCU, Manual de Licitações e Contratos — requisitos da contratação:
<https://licitacoescontratos.tcu.gov.br/4-1-3-requisitos-da-contratacao/>.
- TCE-SP, Boletim de Jurisprudência de Licitações e Contratos — novembro de 2025, processos TC-012964.989.25 e TC-013026.989.25:
<https://www.tce.sp.gov.br/sites/default/files/publicacoes/Boletim%20de%20Atualiza%C3%A7%C3%A3o%20de%20Licita%C3%A7%C3%B5es%20e%20Contratos%20-%20Novembro%202025.pdf>.
- TCE-SP, Boletim — agosto de 2025, processo TC-008632.989.25:
<https://www.tce.sp.gov.br/sites/default/files/noticias/Boletim%20Agosto.pdf>.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

- TCE-SP, Boletim de Licitações — janeiro de 2026, processo TC-017533.989.25:
<https://www.tce.sp.gov.br/sites/default/files/noticias/Boletim%20Licita%C3%A7%C3%B5es%20-%20Jan2026.pdf>.
- TCE-SP, Boletim — abril de 2025, processo TC-000311.989.25:
https://www.tce.sp.gov.br/sites/default/files/publicacoes/Boletim%20de%20Atualiza%C3%A7%C3%A3o%20de%20Licita%C3%A7%C3%B5es%20e%20Contratos_Abril_2025.pdf.

20.3. Privacidade e segurança

- Lei nº 13.709/2018 — LGPD:
https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2015-2018/2018/lei/l13709compilado.htm.
- ANPD, Guia sobre tratamento de dados pessoais pelo Poder Público:
<https://www.gov.br/anpd/pt-br/documentos-e-publicacoes/guia-poder-publico-anpd-versao-final.pdf>.
- ANPD, Guia sobre agentes de tratamento e encarregado:
https://www.gov.br/anpd/pt-br/centrais-de-conteudo/materiais-educativos-e-publicacoes/Segunda_Versao_do_Guia_de_Agentes_de_Tratamento_retificada.pdf/%40%40display-file/file.
- ANPD, regulamentações, inclusive Resoluções CD/ANPD nº 15/2024 e nº 19/2024:
https://www.gov.br/anpd/pt-br/aceso-a-informacao/institucional/atos-normativos/regulamentacoes_anpd.
- ANPD, Comunicação de Incidente de Segurança:
https://www.gov.br/anpd/pt-br/canais_atendimento/agente-de-tratamento/comunicado-de-incidente-de-seguranca-cis.

20.4. Atenção Primária, indicadores e interoperabilidade

- Nota Técnica nº 8/2026-DEAPS/SAPS/MS:
https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/siaps/assets/files/NT_08-2025_cvat-8638ee08a7310014262c2326c234d35a.pdf.
- Portal oficial de notas metodológicas do SIAPS:
<https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/siaps/docs/manual/notas-metodologicas/>.
- Portaria GM/MS nº 3.493/2024:
https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2024/prt3493_11_04_2024.html.
- Portaria GM/MS nº 6.907/2025, que altera a Portaria GM/MS nº 3.493/2024, conforme cadeia normativa referenciada pela Nota Técnica nº 8/2026-DEAPS/SAPS/MS.
- Portaria GM/MS nº 7.799/2025, que altera a Portaria GM/MS nº 3.493/2024, conforme cadeia normativa referenciada pela Nota Técnica nº 8/2026-DEAPS/SAPS/MS.
- Fichas técnicas das equipes de APS e Saúde da Família:
<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia>.
- Nota Técnica nº 30/2025-CVAT/CGESCO/DESCO/SAPS/MS:
<https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/notas-tecnicas/2025/nota-tecnica-no-30-2025-cgesco-desco-saps-ms.pdf>.
- SIAPS: <https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/siaps/>.
- Documentação oficial do e-SUS APS: <https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/esusaps/docs/manual/>.
- API de transmissão e-SUS APS/LEDI:
https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/esusaps/docs/manual/APOIO/API_transmissao.
- Rede Nacional de Dados em Saúde — RNDs: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/seidigi/rnds>.

20.5. Vacinação e produção ambulatorial

- Calendário Nacional de Vacinação: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/calendario>.
- Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação 2026:
<https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/publicacoes/instrucao-normativa-que-instrui-o-calendario-nacional-de-vacinacao-2026.pdf>.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

- SIA/SUS: <https://sia.datasus.gov.br/>.
- Documentos e leiautes oficiais do BPA: https://sia.datasus.gov.br/documentos/listar_ftp_bpa.php.

21. DISPOSIÇÕES FINAIS

21.1. Toda declaração de atendimento da proposta vincula a adjudicatária aos resultados e evidências deste Anexo, independentemente da arquitetura interna escolhida.

21.2. A aceitação da POC comprova apenas a capacidade nuclear na fase de julgamento e não constitui aceite antecipado da implantação ou renúncia à fiscalização.

21.3. Inexatidão de fórmula, falha de segurança, violação de escopo, perda de histórico ou impossibilidade de portabilidade são desconformidades materiais, ainda que a interface esteja disponível.

21.4. Alteração material deste Anexo que afete a formulação das propostas observará a divulgação e a reabertura de prazo legalmente cabíveis.

21.5. Os casos omissos serão resolvidos pela Administração à luz do Edital, da Lei nº 14.133/2021, da LGPD, das normas oficiais aplicáveis à competência e dos princípios de motivação, objetividade, proporcionalidade, segurança, eficiência e obtenção do resultado público.



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

APÊNDICE A — CLASSIFICAÇÃO DA MATRIZ FUNCIONAL

Cobertura: 16 requisitos gerais e 301 requisitos funcionais, totalizando 317 registros classificados. Os cabeçalhos correspondentes às posições 119 e 177 não constituem requisitos autônomos. Os 12 itens classificados como C estão vinculados aos cenários indicados; o décimo terceiro cenário avalia capacidades transversais de privacidade, publicação controlada e portabilidade.

ID	Item	Pág.	Módulo	Classe	Cenário POC	Obrigaçao
G01	01	84	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
G02	02	84	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		NÃO
G03	03	84	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		NÃO
G04	04	84	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
G05	05	84	Requisitos gerais da solução	C — POC	CENÁRIO 12	SIM
G06	06	84	Requisitos gerais da solução	C — POC	CENÁRIO 12	SIM
G07	07	84	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		NÃO
G08	08	84	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		NÃO
G09	09	84	Requisitos gerais da solução	D — desejável		NÃO
G10	10	85	Requisitos gerais da solução	I — implantação		SIM
G11	11	85	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
G12	12	85	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
G13	13	85	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
G14	14	85	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
G15	15	85	Requisitos gerais da solução	I — implantação		SIM
G16	16	85	Requisitos gerais da solução	A — requisito transversal		NÃO
P001	1	85	C1 - Mais acesso à APS	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P002	2	86	C1 - Mais acesso à APS	I — implantação		SIM
P003	3	86	C1 - Mais acesso à APS	I — implantação		SIM
P004	4	86	C1 - Mais acesso à APS	I — implantação		SIM
P005	5	86	C1 - Mais acesso à APS	I — implantação		SIM
P006	6	86	C1 - Mais acesso à APS	A — requisito transversal		NÃO
P007	7	86	C1 - Mais acesso à APS	I — implantação		SIM
P008	8	86	C1 - Mais acesso à APS	I — implantação		SIM
P009	9	86	C1 - Mais acesso à APS	I — implantação		SIM
P010	10	86	C1 - Mais acesso à APS	I — implantação		SIM
P011	11	86	C2 - Desenvolvimento infantil	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P012	12	86	C2 - Desenvolvimento infantil	I — implantação		SIM
P013	13	86	C2 - Desenvolvimento infantil	I — implantação		SIM
P014	14	86-87	C2 - Desenvolvimento infantil	D — desejável		NÃO
P015	15	87	C2 - Desenvolvimento infantil	I — implantação		SIM
P016	16	87	C2 - Desenvolvimento infantil	I — implantação		SIM
P017	17	87	C2 - Desenvolvimento infantil	I — implantação		SIM
P018	18	87-88	C3 - Gestante e puérpera	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P019	19	88	C3 - Gestante e puérpera	I — implantação		SIM
P020	20	88	C3 - Gestante e puérpera	C — POC	CENÁRIO 04	SIM
P021	21	88	C3 - Gestante e puérpera	I — implantação		SIM
P022	22	88	C3 - Gestante e puérpera	D — desejável		NÃO
P023	23	88	C3 - Gestante e puérpera	C — POC	CENÁRIO 04	SIM
P024	24	88-89	C3 - Gestante e puérpera	I — implantação		SIM



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

APÊNDICE A — CLASSIFICAÇÃO DA MATRIZ (continuação)

ID	Item	Pág.	Módulo	Classe	Cenário POC	Obrigação
P025	25	89	C3 - Gestante e puérpera	D — desejável		NÃO
P026	26	89	C3 - Gestante e puérpera	I — implantação		SIM
P027	27	89	C3 - Gestante e puérpera	A — requisito transversal		NÃO
P028	28	89	C3 - Gestante e puérpera	D — desejável		NÃO
P029	29	89	C3 - Gestante e puérpera	D — desejável		NÃO
P030	30	89	C3 - Gestante e puérpera	I — implantação		SIM
P031	31	89-90	C4 - Pessoa com diabetes	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P032	32	90	C4 - Pessoa com diabetes	I — implantação		SIM
P033	33	90	C4 - Pessoa com diabetes	C — POC	CENÁRIO 05	SIM
P034	34	90	C4 - Pessoa com diabetes	I — implantação		SIM
P035	35	90	C4 - Pessoa com diabetes	D — desejável		NÃO
P036	36	90	C4 - Pessoa com diabetes	C — POC	CENÁRIO 05	SIM
P037	37	90	C4 - Pessoa com diabetes	I — implantação		SIM
P038	38	90	C4 - Pessoa com diabetes	I — implantação		SIM
P039	39	90-91	C5 - Pessoa com hipertensão	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P040	40	91	C5 - Pessoa com hipertensão	I — implantação		SIM
P041	41	91	C5 - Pessoa com hipertensão	I — implantação		SIM
P042	42	91	C5 - Pessoa com hipertensão	I — implantação		SIM
P043	43	91	C5 - Pessoa com hipertensão	D — desejável		NÃO
P044	44	91	C5 - Pessoa com hipertensão	I — implantação		SIM
P045	45	91	C5 - Pessoa com hipertensão	A — requisito transversal		NÃO
P046	46	91	C5 - Pessoa com hipertensão	I — implantação		SIM
P047	47	91-92	C6 - Pessoa idosa	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P048	48	92	C6 - Pessoa idosa	I — implantação		SIM
P049	49	92	C6 - Pessoa idosa	I — implantação		SIM
P050	50	92	C6 - Pessoa idosa	I — implantação		SIM
P051	51	92	C6 - Pessoa idosa	D — desejável		NÃO
P052	52	92	C6 - Pessoa idosa	I — implantação		SIM
P053	53	92	C6 - Pessoa idosa	I — implantação		SIM
P054	54	92	C6 - Pessoa idosa	I — implantação		SIM
P055	55	92-93	C7 - Saúde da mulher	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P056	56	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P057	57	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P058	58	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P059	59	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P060	60	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P061	61	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P062	62	93	C7 - Saúde da mulher	D — desejável		NÃO
P063	63	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P064	64	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

APÊNDICE A — CLASSIFICAÇÃO DA MATRIZ (continuação)

ID	Item	Pág.	Módulo	Classe	Cenário POC	Obrigaçao
P065	65	93	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P066	66	93-94	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P067	67	94	C7 - Saúde da mulher	I — implantação		SIM
P068	68	94	B1 - Primeira consulta odontológica	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P069	69	94	B1 - Primeira consulta odontológica	I — implantação		SIM
P070	70	94	B1 - Primeira consulta odontológica	I — implantação		SIM
P071	71	94	B1 - Primeira consulta odontológica	D — desejável		NÃO
P072	72	94	B1 - Primeira consulta odontológica	I — implantação		SIM
P073	73	94	B1 - Primeira consulta odontológica	I — implantação		SIM
P074	74	94	B1 - Primeira consulta odontológica	I — implantação		SIM
P075	75	94-95	B2 - Tratamento odontológico concluído	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P076	76	95	B2 - Tratamento odontológico concluído	C — POC	CENÁRIO 06	SIM
P077	77	95	B2 - Tratamento odontológico concluído	I — implantação		SIM
P078	78	95	B2 - Tratamento odontológico concluído	D — desejável		NÃO
P079	79	95	B2 - Tratamento odontológico concluído	I — implantação		SIM
P080	80	95	B2 - Tratamento odontológico concluído	C — POC	CENÁRIO 06	SIM
P081	81	95	B2 - Tratamento odontológico concluído	I — implantação		SIM
P082	82	95	B3 - Taxa de exodontias	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P083	83	95	B3 - Taxa de exodontias	I — implantação		SIM
P084	84	95	B3 - Taxa de exodontias	I — implantação		SIM
P085	85	95	B3 - Taxa de exodontias	I — implantação		SIM
P086	86	95	B3 - Taxa de exodontias	I — implantação		SIM
P087	87	96	B3 - Taxa de exodontias	I — implantação		SIM
P088	88	96	B3 - Taxa de exodontias	I — implantação		SIM
P089	89	96	B3 - Taxa de exodontias	A — requisito transversal		NÃO
P090	90	96	B3 - Taxa de exodontias	I — implantação		SIM
P091	91	96	B4 - Escovação supervisionada	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P092	92	96	B4 - Escovação supervisionada	I — implantação		SIM
P093	93	96	B4 - Escovação supervisionada	I — implantação		SIM
P094	94	96	B4 - Escovação supervisionada	I — implantação		SIM
P095	95	96	B4 - Escovação supervisionada	I — implantação		SIM
P096	96	96	B4 - Escovação supervisionada	D — desejável		NÃO
P097	97	96-97	B4 - Escovação supervisionada	I — implantação		SIM
P098	98	97	B4 - Escovação supervisionada	I — implantação		SIM
P099	99	97	B5 - Tratamentos preventivos	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P100	100	97	B5 - Tratamentos preventivos	I — implantação		SIM
P101	101	97	B5 - Tratamentos preventivos	I — implantação		SIM
P102	102	97	B5 - Tratamentos preventivos	I — implantação		SIM
P103	103	97	B5 - Tratamentos preventivos	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P104	104	97	B5 - Tratamentos preventivos	D — desejável		NÃO



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

APÊNDICE A — CLASSIFICAÇÃO DA MATRIZ (continuação)

ID	Item	Pág.	Módulo	Classe	Cenário POC	Obrigação
P105	105	97	B5 - Tratamentos preventivos	I — implantação		SIM
P106	106	97	B5 - Tratamentos preventivos	I — implantação		SIM
P107	107	97	B5 - Tratamentos preventivos	I — implantação		SIM
P108	108	98	B5 - Tratamentos preventivos	I — implantação		SIM
P109	109	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P110	110	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P111	111	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	I — implantação		SIM
P112	112	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	I — implantação		SIM
P113	113	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	I — implantação		SIM
P114	114	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P115	115	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	I — implantação		SIM
P116	116	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	I — implantação		SIM
P117	117	98	B6 - Tratamento restaurador atraumático	I — implantação		SIM
P118	118	99	B6 - Tratamento restaurador atraumático	I — implantação		SIM
P120	120	99	Vínculo cadastral	I — implantação		SIM
P121	121	99	Vínculo cadastral	I — implantação		SIM
P122	122	99	Vínculo cadastral	I — implantação		SIM
P123	123	99	Vínculo cadastral	I — implantação		SIM
P124	124	99	Vínculo cadastral	I — implantação		SIM
P125	125	99	Vínculo cadastral	I — implantação		SIM
P126	126	99	Vínculo cadastral	I — implantação		SIM
P127	127	99	Acompanhamento	A — requisito transversal		NÃO
P128	128	99	Acompanhamento	I — implantação		SIM
P129	129	99	Acompanhamento	A — requisito transversal		NÃO
P130	130	100	Acompanhamento	I — implantação		SIM
P131	131	100	Acompanhamento	I — implantação		SIM
P132	132	100	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P133	133	100	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		NÃO
P134	134	100	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P135	135	100	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P136	136	100	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P137	137	100	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P138	138	100	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P139	139	100-101	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P140	140	101	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P141	141	101	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P142	142	101	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P143	143	101	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P144	144	101	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P145	145	101	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

APÊNDICE A — CLASSIFICAÇÃO DA MATRIZ (continuação)

ID	Item	Pág.	Módulo	Classe	Cenário POC	Obrigação
P146	146	101	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P147	147	101-102	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P148	148	102	Cadastro individual e qualidade cadastral	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P149	149	102	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P150	150	102	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P151	151	102	Cadastro individual e qualidade cadastral	C — POC	CENÁRIO 10	SIM
P152	152	102	Cadastro individual e qualidade cadastral	C — POC	CENÁRIO 10	SIM
P153	153	103	Cadastro individual e qualidade cadastral	C — POC	CENÁRIO 10	SIM
P154	154	103	Cadastro individual e qualidade cadastral	I — implantação		SIM
P155	155	103		I — implantação		SIM
P156	156	103		I — implantação		SIM
P157	157	103		I — implantação		SIM
P158	158	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P159	159	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P160	160	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P161	161	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P162	162	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P163	163	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P164	164	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P165	165	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P166	166	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P167	167	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P168	168	103		D — desejável		NÃO
P169	169	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P170	170	103		A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P171	171	103		D — desejável		NÃO
P172	172	104		I — implantação		SIM
P173	173	104		I — implantação		SIM
P174	174	104		I — implantação		SIM
P175	175	104		I — implantação		SIM
P176	176	104		I — implantação		SIM
P178	178	104	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P179	179	105	Atendimento individual	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P180	180	105	Atendimento individual	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P181	181	105	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P182	182	105	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P183	183	105	Atendimento individual	A — requisito transversal		NÃO
P184	184	105	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P185	185	105	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P186	186	105	Atendimento individual	I — implantação		SIM



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

APÊNDICE A — CLASSIFICAÇÃO DA MATRIZ (continuação)

ID	Item	Pág.	Módulo	Classe	Cenário POC	Obrigação
P187	187	105	Atendimento individual	D — desejável		NÃO
P188	188	105	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P189	189	105	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P190	190	105-106	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P191	191	106	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P192	192	106	Atendimento individual	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P193	193	106	Atendimento individual	I — implantação		SIM
P194	194	106	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P195	195	106	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P196	196	106	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P197	197	107	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P198	198	107	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P199	199	107	Atendimento odontológico	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P200	200	107	Atendimento odontológico	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P201	201	107	Atendimento odontológico	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P202	202	107	Atendimento odontológico	D — desejável		NÃO
P203	203	107	Atendimento odontológico	D — desejável		NÃO
P204	204	107	Atendimento odontológico	D — desejável		NÃO
P205	205	107	Atendimento odontológico	D — desejável		NÃO
P206	206	107	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P207	207	107	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P208	208	107-108	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P209	209	108	Atendimento odontológico	I — implantação		SIM
P210	210	108	Vacinação	I — implantação		SIM
P211	211	109	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P212	212	109	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P213	213	109	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P214	214	109-110	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P215	215	110-111	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P216	216	111	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P217	217	111-112	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P218	218	112-113	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P219	219	113	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P220	220	113-114	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P221	221	114	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P222	222	114	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P223	223	115	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P224	224	115	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P225	225	115-116	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P226	226	116	Vacinação	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

APÊNDICE A — CLASSIFICAÇÃO DA MATRIZ (continuação)

ID	Item	Pág.	Módulo	Classe	Cenário POC	Obrigação
P227	227	116-117	Vacinação	I — implantação		SIM
P228	228	117	Medicamentos prescritos	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P229	229	117	Medicamentos prescritos	I — implantação		SIM
P230	230	117	Medicamentos prescritos	A — requisito transversal		NÃO
P231	231	117	Medicamentos prescritos	A — requisito transversal		NÃO
P232	232	117	Medicamentos prescritos	A — requisito transversal		NÃO
P233	233	117	Medicamentos prescritos	A — requisito transversal		NÃO
P234	234	117	Medicamentos prescritos	I — implantação		SIM
P235	235	117	Medicamentos prescritos	I — implantação		SIM
P236	236	117	Medicamentos prescritos	A — requisito transversal		NÃO
P237	237	117	Medicamentos prescritos	D — desejável		NÃO
P238	238	117	Medicamentos prescritos	D — desejável		NÃO
P239	239	117	Medicamentos prescritos	D — desejável		NÃO
P240	240	118	Medicamentos prescritos	D — desejável		NÃO
P241	241	118	Medicamentos prescritos	A — requisito transversal		NÃO
P242	242	118	Medicamentos prescritos	D — desejável		NÃO
P243	243	118	Medicamentos prescritos	I — implantação		SIM
P244	244	118	Medicamentos prescritos	I — implantação		SIM
P245	245	118	Medicamentos prescritos	I — implantação		SIM
P246	246	118	Medicamentos prescritos	A — requisito transversal		NÃO
P247	247	118	Exames solicitados	I — implantação		SIM
P248	248	118	Exames solicitados	D — desejável		NÃO
P249	249	118	Exames solicitados	D — desejável		NÃO
P250	250	118	Exames solicitados	D — desejável		NÃO
P251	251	119	Exames solicitados	I — implantação		SIM
P252	252	119	Exames solicitados	I — implantação		SIM
P253	253	119	Painel do gestor	I — implantação		SIM
P254	254	119	Painel do gestor	I — implantação		SIM
P255	255	119	Painel do gestor	I — implantação		SIM
P256	256	119	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P257	257	119	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P258	258	119	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P259	259	119	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P260	260	120	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P261	261	120	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P262	262	120	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P263	263	120	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P264	264	120	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P265	265	120	Painel do gestor	D — desejável		NÃO
P266	266	120	Painel do gestor	I — implantação		SIM



Prefeitura Municipal de São Carlos
Secretaria Municipal de Saúde
São Carlos, Capital da Tecnologia

APÊNDICE A — CLASSIFICAÇÃO DA MATRIZ (continuação)

ID	Item	Pág.	Módulo	Classe	Cenário POC	Obrigação
P267	267	120	Atividades coletivas	I — implantação		SIM
P268	268	120	Atividades coletivas	I — implantação		SIM
P269	269	120	Atividades coletivas	I — implantação		SIM
P270	270	120	Atividades coletivas	I — implantação		SIM
P271	271	120	Atividades coletivas	I — implantação		SIM
P272	272	120	Atividades coletivas	I — implantação		SIM
P273	273	121	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P274	274	121	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P275	275	121	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P276	276	121	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P277	277	121	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P278	278	121	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P279	279	121	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P280	280	121	Mapa e qualificação de visitas	D — desejável		NÃO
P281	281	121	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P282	282	122	Mapa e qualificação de visitas	I — implantação		SIM
P283	283	122	BPA, procedimentos CEO e transporte	C — POC	CENÁRIO 11	SIM
P284	284	122	BPA, procedimentos CEO e transporte	I — implantação		SIM
P285	285	123	BPA, procedimentos CEO e transporte	I — implantação		SIM
P286	286	123	BPA, procedimentos CEO e transporte	I — implantação		SIM
P287	287	123	BPA, procedimentos CEO e transporte	D — desejável		NÃO
P288	288	123	BPA, procedimentos CEO e transporte	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P289	289	123	BPA, procedimentos CEO e transporte	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal
P290	290	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	I — implantação		SIM
P291	291	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	I — implantação		SIM
P292	292	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	I — implantação		SIM
P293	293	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	I — implantação		SIM
P294	294	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	I — implantação		SIM
P295	295	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	I — implantação		SIM
P296	296	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	I — implantação		SIM
P297	297	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	D — desejável		NÃO
P298	298	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	I — implantação		SIM
P299	299	124	OCI - Oferta de Cuidado Integrado	D — desejável		NÃO
P300	300	124-125	Vigilância epidemiológica e endemias	I — implantação		SIM
P301	301	125-126	Atenção especializada	I — implantação		SIM
P302	302	126	Urgência e emergência	I — implantação		SIM
P303	303	126	Exportação e conformidade BPA-I/BPA-C	A — requisito transversal		SIM, pelo requisito transversal



ANEXO XI-A — PACOTE ELETRÔNICO DA PROVA DE CONCEITO

1. DISPOSIÇÕES DO PACOTE ELETRÔNICO

- 1.1. Este Anexo XI-A integra o Edital e o Anexo XI com caráter vinculante e destina-se exclusivamente à execução e ao julgamento da Prova de Conceito.
- 1.2. A POC será executada exclusivamente com as massas sintéticas deste Anexo. Nenhum de seus arquivos contém dado pessoal real ou corresponde a pessoa natural real. Os identificadores e nomes utilizam o prefixo POC-SC e foram criados exclusivamente para os cenários de teste.
- 1.3. O pacote é composto por:

Componente	Conteúdo e finalidade
V1	Massa sintética inicial, dicionário e metadados dos cenários.
V2	Carga incremental a ser aplicada durante o cenário 01, sem substituição da V1.
Gabarito	Resultados determinísticos dos 13 cenários em XLSX e CSV.
Cenário 11	Leiaute, esquema, validador sintético e resultados esperados.
Julgamento	Ficha em branco para registro do julgamento de cada cenário.
Integridade	Inventário de arquivos e manifesto de hashes SHA-256.

- 1.4. A versão oficial será identificada pelo MANIFESTO_SHA256.txt e pelos hashes nele consignados. Arquivo divergente não integrará a versão oficial nem poderá ser utilizado para demonstração ou julgamento.
- 1.5. A Comissão verificará os hashes antes do início e ao final da sessão e registrará o resultado em ata. Os arquivos V1 e V2 serão utilizados sem alteração de conteúdo.

2. GABARITO DETERMINÍSTICO DA POC

2.1. Resumo dos 13 cenários

Cenário	Título	Entrada determinística	Resultado esperado	Tolerância	Situação requerida
01	Integração, carga incremental e não interferência na origem	V1 40 cidadãos/80 atendimentos/20 visitas; V2 +5/+5 e 2 correções não clínicas.	Após V2: 45/85/20; 2 correções; zero duplicação; hash da origem inalterado; V2 em até 15 min.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
02	Painel executivo e consistência	120 eventos: A=70, B=50; programados=75, espontâneos=45; maio=90, junho=30.	A+maio=55; A+junho=15; B+maio=35; B+junho=15; exportação e detalhe idênticos; mediana pós-aquecimento <=2 s.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
03	Faltômetro e busca ativa	20 agendamentos: 11 atendidos, 4 não compareceu, 1 não aguardou, 3 pendentes, 1 cancelado.	19 considerados; 5 faltantes; 3 pendentes; cancelado separado; zero nome na visão pública.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
04	Gestação e puerpério — C3	Competência 2026-06; G01=G04; janela final inclusiva até 2026-06-30.	G01=100; G02=B1; G03=100 com consulta de puerpério em 2026-06-30 incluída; G04 excluída; soma=281; média=93,67.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
05	Condição crônica — C4	Competência 2026-06; D01=D03; seis componentes e janelas distintas.	D01=100; D02=70; D03=100; HBA1c de D03 em 2025-07-01 incluída; soma=270; média=90,00.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
06	Saúde bucal — B2	A: 10 primeiras/8 conclusões; B: 5 primeiras/2 conclusões.	A=80,00%; B=40,00%; total=10/15=66,67%; pessoas distintas, sem dupla contagem.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
07	Demonstrativo quadrimestral	Automático: abr=100, mai=110, jun=90; complemento por GESTOR-POC.	Automático=300; histórico manual 20+18+20; final combinado=320; automático inalterado.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
08	Mapa de visitas	8 visitas: 6 válidas, 1 sem coordenada, 1 fora do polígono; válidas A=4, B=2.	Mapa=6 pontos; duas críticas; A1 restrito sem acesso, total ou exportação de B.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
09	Situação vacinal	Referência 2026-06-30; nascimento elegível 2021-07-01..2026-06-30; dose válida 2025-07-01..2026-06-30.	5 elegíveis; 3 atualizadas; 2 pendentes; 1 fora da faixa; dose de C02 em 2025-07-01 incluída.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
10	Qualificação cadastral	12 registros; oito classes unitárias mais um par de possível duplicidade.	9 classes detectadas; par Q09/Q10; nenhum falso negativo plantado; zero fusão automática.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
11	BPA sintético	8 registros: 3 BPA-A válidos, 3 BPA-C válidos, 2 inválidos; MAR: 5 aceites/1 rejeição.	6 exportados; 2 críticas; saída aprovada pelo validador; MAR 5/1; hash canônico reproduzível.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
12	Segregação, perfis, escopo e cache	Municípios A/B; equipes A1/A2/B1; quatro usuários e sequência de cache determinada.	A-MUNICIPAL só A; A1-RESTRITO só A1; B1-RESTRITO só B1; SEM-ESCOPO negado; zero vazamento.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE
13	Privacidade, publicação e portabilidade	Estado consolidado após V1+V2: 45 cidadãos, 85 atendimentos e 20 visitas do Município A; perfil gestor e perfil público.	Publicação nominal impedida; link agregado revogável; exportação de 100% das entidades requeridas, inclusive 45 cidadãos, 85 atendimentos e 20 visitas, estruturada, documentada e com hashes.	Conforme item 14.12: segurança zero; percentual 0.01 p.p.	ATENDE



2.2. Detalhes e bordas de validação

Cenário	Chave	Valor	Unidade
02	TOTAL_GERAL	120	eventos
02	EQUIPE_A_MAIO_2026	55	eventos
02	EQUIPE_A_JUNHO_2026	15	eventos
02	EQUIPE_B_MAIO_2026	35	eventos
02	EQUIPE_B_JUNHO_2026	15	eventos
04	G01_NOTA	100	pontos
04	G02_NOTA	81	pontos
04	G03_NOTA	100	pontos
04	AGREGADO_SOMA	281	pontos
04	AGREGADO_MEDIA	93.67	percentual
05	D01_NOTA	100	pontos
05	D02_NOTA	70	pontos
05	D03_NOTA	100	pontos
05	AGREGADO_MEDIA	90.00	percentual
09	DATA_REFERENCIA	2026-06-30	data
09	BORDA_DOSE_INICIAL	2025-07-01	data inclusiva
10	PAR_DUPLICIDADE	POC-SC-Q09 POC-SC-Q10	identificadores
11	ENTRADA_VALIDOS_INVALIDOS	6 2	registros
11	MAR_ACEITOS_REJEITADOS	5 1	registros



3. MATRIZ DE RASTREABILIDADE

3.1. A matriz eletrônica identifica os 317 requisitos do catálogo funcional, a classe aplicável, o cenário de POC quando cabível, a obrigação contratual e o critério objetivo de verificação. Integram este PDF os arquivos em formato XLSX e CSV.

Classe	Quantidade	Momento e efeito
C — Crítico de POC	12	Demonstração obrigatória no cenário indicado.
I — Obrigatório de implantação	174	Homologação até o marco D+90.
D — Desejável	43	Sem caráter eliminatório ou impeditivo de homologação.
A — Atendido por requisito transversal	88	Sem teste autônomo; aplica-se o requisito transversal correspondente.
Total	317	16 requisitos gerais e 301 requisitos funcionais.

4. CLASSIFICAÇÃO E PREVALÊNCIA

- 4.1. A classificação constante do Anexo XI e da matriz eletrônica prevalece sobre qualquer indicação genérica de SIM, NÃO ou equivalente constante do catálogo funcional do Termo de Referência.
- 4.2. Em caso de divergência entre os formatos XLSX e CSV, prevalecerão o Edital, o Anexo XI e a versão cuja integridade corresponda aos hashes do registro de arquivos eletrônicos deste Anexo.
- 4.3. Os cabeçalhos correspondentes às posições 119 e 177 não constituem requisitos autônomos. Os 12 itens classificados como C estão vinculados aos cenários indicados, e o décimo terceiro cenário avalia capacidades transversais de privacidade, publicação controlada e portabilidade.



5. INVENTÁRIO E MANIFESTO DE INTEGRIDADE

5.1. Inventário dos arquivos integrantes do Anexo XI-A

Caminho	Bytes	SHA-256	Formato	Finalidade
README.md	2485	228b989c4c1493f745a202853416bd4095cc785319b0b5568bf0298c5e284b71	MD	Regras técnicas vinculantes do pacote
V1/C01_atendimentos.csv	8326	d1a4aa3791db6eb5c2bbcd62c4dba20bb4f5e63df9a14531dd9e9e9c041872	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C01_cidadaos.csv	3927	40d3a8807196f33eb6de4b59e3b2604e42d7c71b60586607d6b03aa8c8e2d0ec	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C01_visitas.csv	2229	1424ebc061fe473311c8bb51c856f393059d6b6646484de546973e04e4c17cb	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C02_producao.csv	9561	826337ffe11089132e68bb39d686b04b5338e61bf2a4851a28585cbaa91beeb9	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C03_agendamentos.csv	2454	3d56da0e25e3b897eaad8a4c9ba65db6dd2af12556bb66ac578289a0759a2b3e	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C04_gestacao_coorte.csv	253	8dcd05c6e092ad8d201845c054d98f0811c73c49645fc66a259a4284a87822	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C04_gestacao_eventos.csv	3091	690cc63cd176c522a43f46ff7163d350f2512891fc02c1f78778c93d0727b6dd	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C05_diabetes_coorte.csv	125	e27fd1df4791635b66f946b1ee0db09009a0ef3f0345adfa72e1f6e259ea0c19	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C05_diabetes_eventos.csv	1253	b9527ff9c18226cc6fe264a57cbf9157d0380ca7635e319d3e2874147c7d7958	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C06_saude_bucal.csv	1287	f05e42c82782842edf8a09082340475524cc7e19877305f801c1ede196df168	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C07_operacoes_manuais_esperadas.json	460	b5d3dfe95c69752039408ef8f6800aa0cb09f23a027ee6f5fc337bcb825869f6	JSON	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C07_producao_quadrimstral.csv	244	fe223aef1d9b963448198199360c9ba61e366eceddf57d0cb40db8f1a67b069	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C08_microareas.geojson	1242	5c3e14b5ae725fa87e4701be928a6501c2e6a685081fb986f54c52f937e6cc5	GEOJSON	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C08_visitas_territorio.csv	929	af5c6be3c8366595f80f5d07d15061a0ae31c65a8e5b0da6adf2b86453e9d	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C09_crianças.csv	843	1578bc58ccc041dc381753bebfb07cd26a6f37687e2007db917b288add111d	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C09_doses.csv	465	3eac26f1085c4fcb1ac16b033531195bbf14f122a90da99ebc680de9d605a61	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C09_ficha_regra.json	306	b51a3fc9629c652dad886f8a3a33591f3f827008312fe2fe7831bf62d33e99	JSON	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C10_qualidade_cadastral.csv	2107	b1bdf76fe76719a121c926d24303bc56ccf9def0db6d11bf5245bc184fe9c2662	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C11_bpa_registros.csv	1025	3cb410db34a162416a712e0af9d594006389acf01e2e255fa7f1313b27c4ec21	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C11_retorno_MAR_sintetico.csv	418	897062488ea6a10d970a5de9d03178310ab8436b8093c5ea25f4687ea83a6d56	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C12_registros_seguranca.csv	481	6404ef0044276166708d2d064c9a3bf1c1d62bb2b03954f893e255fef775ce4	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C12_usuarios_escopo.json	812	ba44428d6b5b376664a3f68a737e43be363ebcf02735034396df0b2674670896	JSON	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/C13_manifesto_portabilidade.json	4454	c1eecd71a7d7812bb3ef227607010e9d856f9baac009565917cb64eeec840512	JSON	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/DICIONARIO_DADOS.csv	17890	d7cc7e83975143409086b139505c02d769d6d50308ebf1d58e59da4dc037f	CSV	Massa sintética V1 ou metadado associado
V1/package_v1.json	277	2055c98e4a0ccc75faad784770aee063cde5e0866d629185d0c7d4782df3329f	JSON	Massa sintética V1 ou metadado associado
V2/C01_correcoes.csv	313	4775c0b050445b76a2471da7f791d3e4c291f35ae7a1ad272e997daf90727f9e	CSV	Carga incremental V2 ou metadado associado
V2/C01_novos_atendimentos.csv	601	831e9f1c7fb772d73cc7a593a221f6ee4f0b56ff2c26bd354373e5d424d8fc11	CSV	Carga incremental V2 ou metadado associado
V2/C01_novos_cidadaos.csv	567	bd9e157f8da27fb3dc76afdd35f4209f3e507ac3bf6bfff65384344d8f823d9e	CSV	Carga incremental V2 ou metadado associado
V2/package_v2.json	408	1f79fc4eb7946bc65f6f2d2afcb515e8feba6ab684485009066ae923b43e5d8	JSON	Carga incremental V2 ou metadado associado
gabarito/Gabarito_Detalhes.csv	646	c0b92490d084a528d5ef15a155246be1db1eb87bbb8a72903b1b99649ac8f040	CSV	Gabarito determinístico da POC
gabarito/Gabarito_POC_13_Cenarios.xlsx	13817	613c0c1c5ec9c19c59d2e8651fe2788ea7786aa752d6f609d989d65fbeb5d54	XLSX	Gabarito determinístico da POC
gabarito/Gabarito_Resumo.csv	3875	2e577512d0331a796acd069b5394243025d4559166c96789ddc69c560f7821d7	CSV	Gabarito determinístico da POC
julgamento/Ficha_Julgamento_13_Cenarios.docx	43519	e09ddae36a952d06a070d96c2334bfcc1443a860af53935a25a9bff54dd0bc3b	DOCX	Ficha de julgamento da POC

Caminho	Bytes	SHA-256	Formato	Finalidade
validador_cenario_11/C11_relatorio_esperado.json	1204	bed9b26c7cfe44839485269ead3388996a28f899ff25b525485018de249a8a42	JSON	Leiaute, validador ou resultado esperado do cenário 11
validador_cenario_11/C11_saida_valida_esperada.csv	731	0697a6361f06772cf27a5e1518af80247f63f453367f5891c6f54ee4b59e6218	CSV	Leiaute, validador ou resultado esperado do cenário 11
validador_cenario_11/README.md	550	233b772468914f602f5522b30128e998e050566156d36aba3e172f68a0046f95	MD	Leiaute, validador ou resultado esperado do cenário 11
validador_cenario_11/schema_bpa_sintetico_v1.json	1727	217d2bbb642e4d3ca120b28ca871af3627bc9aa45cb70d9abed011a15dee6564	JSON	Leiaute, validador ou resultado esperado do cenário 11
validador_cenario_11/validar_bpa_sintetico.py	3394	1e6483e3aa7b5384d0d9cefd02d9599be9bac3cb07a22814a02eaa1bcb7b5b7c	PY	Leiaute, validador ou resultado esperado do cenário 11



5.2. Manifesto SHA-256

SHA-256	Caminho
c8f47e77126bb8b5d2b796fb057ac7685168981984149f888511e3781f53dc83	INVENTARIO_ARQUIVOS.csv
228b980c4c1493f745a202853416bd4095cc785319b0b5568bf0290c5e284b71	README.md
d1a4aa37591db60eb5c2bbc62cd4ba20bb4f5e63df9a14531dd9e9e9c041872	V1/C01_atendimentos.csv
40d3a807196f33eb6de4b59e3b2604e42d7c71b60586607d6b03aa8c8e2d0ec	V1/C01_cidadaos.csv
1424ebc0616fe473311c8bb51c856f393059ddb6646484de546973e04e4c17cb	V1/C01_visitas.csv
826337ffe11089132e68bb39d686b04b5338e61bf2a4851a28585cbaa91beeb9	V1/C02_producao.csv
3d56da0e25e3b897eaa8da4c9ba6db46dd2af12556bb60ac578289a0759a2b3e	V1/C03_agendamentos.csv
8dc0c05c6e092ad8d201845c054d98fd0811c73c49645fc66a259a4284a07822	V1/C04_gestacao_coorte.csv
690cc63cd176c522a43f46ff7f163d350f2512091fc02c1f78778c93dd727b6dd	V1/C04_gestacao_eventos.csv
e27f1d1df4791635b66f946b1ee8db9009a0ef3f0345adf72e1f6e259ea0c19	V1/C05_diabetes_coorte.csv
b9527ff9c18226cc6fe264a57cbf9157d0380ca7635e319d3e2874147c7d7958	V1/C05_diabetes_eventos.csv
f05e42c82782842edf8a090823430475524cc7e1987730f5f801c1ede196df168	V1/C06_saude_bucal.csv
b5d3dfe95c69752039408ef8f6800aa0cb09f23a027eeff65fc337bcb825869f6	V1/C07_operacoes_manuais_esperadas.json
fe223aef1d9b963448198199360c9ba61e360eceddf57d0cbb40db8f1a67b069	V1/C07_producao_quadrimestral.csv
5c3e14b5ae725fa87e4701be928a6591c2e0a685081fb906f54c52f937e6cc5	V1/C08_microareas.geojson
afc5c6be3c8366595f80f5d07dd15061a0ae31c65a8e5bda6adf2b86453e9d	V1/C08_visitas_territorio.csv
1578bc58cccd41dc6381753bebfb07cd26a00f37687e2007db917b288add111d	V1/C09_crianças.csv
3eac26ff085c4fcb1ac16b033531195bbf14f122a90da99ebc680dde9d605a61	V1/C09_doses.csv
b51a3fc9629c652daadb886f8a3a335a91f3f827d08312fe2fe7831bf62d33e99	V1/C09_ficha_regra.json
b1bd47fe76f719a121c926d24303bc56ccf9defdb6d11bf5245bc184fe9c2662	V1/C10_qualidade_cadastral.csv
3cb410db34a162416a712e8af9d594d006389acf01e2e255fa71313b27c4ec21	V1/C11_bpa_registros.csv
897062488ea6a10d970a5de9d03178310ab8436b0093c5ea25f4687ea83a6d56	V1/C11_retorno_MAR_sintetico.csv
6404efb044276166708d2dd64c9a3bfc1c1d62bbb203954f893e255fef7f5ce4	V1/C12_registros_seguranca.csv
ba44428d6b5b376664a3f68a737e43be363ebcfcd2735034398df8b2674670896	V1/C12_usuarios_escopo.json
c1eecd71a7d7812bb3ef22f6070d10e9d856f9baacb09565917cb64eec840512	V1/C13_manifesto_portabilidade.json
d7cc7e83975143409086b139505c02d2769de8d583bbebf1d58e59da4dcd837f	V1/DICIONARIO_DADOS.csv
2055c98e4aa8ccc75faad784770aed63cde5e0866d629185d0c7d4782df3329f	V1/package_v1.json
4775c0b050445b76a2471da7f7f91d3e4c291f35ae7a1ad272e997da7f99727f9e	V2/C01_correcoes.csv
831e9f1c7fb772d73cc7a593a221f6ee4fbb56ff2c26bd354373e5d424d8fc11	V2/C01_novos_atendimentos.csv
bd0e157f8da2fb3dc76afdd35f4209f3e5d07ac3bf6bff65384344d8f823d9e	V2/C01_novos_cidadaos.csv
1f79fc4eb7946bc65f6f2d2afcb515e0f8eb8a6ab684485009066ae923b43e5d8	V2/package_v2.json
c0b924900084a528d5ef15a155246be1db1eb87bbb8a72903b1b99649ac8f040	gabarito/Gabarito_Detalhes.csv
613c8c1c5ec9c19c59d2e8651fe2788eaf786aa752d6f609d989d65fbeb5d54	gabarito/Gabarito_POC_13_Cenarios.xlsx
2e577512d0331a796acd069b539424302544559166c96789ddc69c560f7821d7	gabarito/Gabarito_Resumo.csv
e090dae36a952d06a070d96c2334bfcc1443a860af53935a25a9bff54dd0bc3b	judgamento/Ficha_julgamento_13_Cenarios.docx
bed9b26c7cfe44839405269eead330096a28f899ff125b525485018de249a0a42	validador_cenario_11/C11_relatorio_esperado.json



SHA-256	Caminho
0697a6361f06772cf27a5e1518af80247f63f453367f5891c6f54ee4b59e6210	validador_cenario_11/C11_saida_valida_esperada.csv
233b772468914f602f5522b30128e998e050566156d36aba3e172f68a0046f95	validador_cenario_11/README.md
217d2bbb642e4d3ca128b28ca871af3627bc9aa45cb70d9abad011a15dee6564	validador_cenario_11/schema_bpa_sintetico_v1.json
1e6483e3aa7b53840d9cefd2d9599be9bac3cb07a228f4a02eaa1bcb7b5b7c	validador_cenario_11/validar_bpa_sintetico.py



6. UTILIZAÇÃO E VERIFICAÇÃO DOS ARQUIVOS

6.1. Os arquivos eletrônicos incorporados ao presente PDF integram o Edital e deverão ser utilizados, sem alteração de conteúdo, pela licitante convocada e pela Comissão durante a POC.

6.2. A autenticidade e a integridade serão verificadas mediante os hashes SHA-256 constantes do MANIFESTO_SHA256.txt e do registro de arquivos eletrônicos deste Anexo. Cópia divergente não produzirá efeitos para fins de demonstração ou julgamento.

6.3. Para processamento automatizado, serão utilizados os arquivos eletrônicos em seus formatos nativos. Os quadros e listagens constantes das páginas deste Anexo permitem a consulta direta e não alteram os dados, as regras ou os resultados dos arquivos nativos.

6.4. O gabarito materializa os resultados determinados pelo roteiro e pelas massas sintéticas e não cria requisito funcional adicional.

6.5. O validador do cenário 11 opera exclusivamente sobre o leiaute sintético desta POC e não substitui nem declara conformidade com o leiaute oficial vigente do SIA/SUS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

7.1. V1/C01_atendimentos.csv

atendimento_id	cidadao_id	data_hora	municipio_id	equipe_id	tipo	competencia	sintetico
POC-SC-ATD-001	POC-SC-CID-001	2026-06-01T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-002	POC-SC-CID-002	2026-06-02T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-003	POC-SC-CID-003	2026-06-03T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-004	POC-SC-CID-004	2026-06-04T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-005	POC-SC-CID-005	2026-06-05T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-006	POC-SC-CID-006	2026-06-06T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-007	POC-SC-CID-007	2026-06-07T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-008	POC-SC-CID-008	2026-06-08T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-009	POC-SC-CID-009	2026-06-09T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-010	POC-SC-CID-010	2026-06-10T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-011	POC-SC-CID-011	2026-06-11T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-012	POC-SC-CID-012	2026-06-12T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-013	POC-SC-CID-013	2026-06-13T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-014	POC-SC-CID-014	2026-06-14T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-015	POC-SC-CID-015	2026-06-15T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-016	POC-SC-CID-016	2026-06-16T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-017	POC-SC-CID-017	2026-06-17T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-018	POC-SC-CID-018	2026-06-18T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-019	POC-SC-CID-019	2026-06-19T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-020	POC-SC-CID-020	2026-06-20T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-021	POC-SC-CID-021	2026-06-01T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-022	POC-SC-CID-022	2026-06-02T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-023	POC-SC-CID-023	2026-06-03T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-024	POC-SC-CID-024	2026-06-04T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-025	POC-SC-CID-025	2026-06-05T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-026	POC-SC-CID-026	2026-06-06T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-027	POC-SC-CID-027	2026-06-07T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-028	POC-SC-CID-028	2026-06-08T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-029	POC-SC-CID-029	2026-06-09T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-030	POC-SC-CID-030	2026-06-10T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-031	POC-SC-CID-031	2026-06-11T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-032	POC-SC-CID-032	2026-06-12T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-033	POC-SC-CID-033	2026-06-13T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-034	POC-SC-CID-034	2026-06-14T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-035	POC-SC-CID-035	2026-06-15T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-036	POC-SC-CID-036	2026-06-16T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-037	POC-SC-CID-037	2026-06-17T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-038	POC-SC-CID-038	2026-06-18T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-039	POC-SC-CID-039	2026-06-19T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-040	POC-SC-CID-040	2026-06-20T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-041	POC-SC-CID-001	2026-06-01T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-042	POC-SC-CID-002	2026-06-02T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-043	POC-SC-CID-003	2026-06-03T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-044	POC-SC-CID-004	2026-06-04T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-045	POC-SC-CID-005	2026-06-05T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-046	POC-SC-CID-006	2026-06-06T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-047	POC-SC-CID-007	2026-06-07T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-048	POC-SC-CID-008	2026-06-08T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-049	POC-SC-CID-009	2026-06-09T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

atendimento_id	cidadeao_id	data_hora	municipio_id	equipe_id	tipo	competencia	sintetico
POC-SC-ATD-050	POC-SC-CID-010	2026-06-10T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-051	POC-SC-CID-011	2026-06-11T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-052	POC-SC-CID-012	2026-06-12T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-053	POC-SC-CID-013	2026-06-13T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-054	POC-SC-CID-014	2026-06-14T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-055	POC-SC-CID-015	2026-06-15T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-056	POC-SC-CID-016	2026-06-16T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-057	POC-SC-CID-017	2026-06-17T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-058	POC-SC-CID-018	2026-06-18T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-059	POC-SC-CID-019	2026-06-19T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-060	POC-SC-CID-020	2026-06-20T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-061	POC-SC-CID-021	2026-06-01T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-062	POC-SC-CID-022	2026-06-02T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-063	POC-SC-CID-023	2026-06-03T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-064	POC-SC-CID-024	2026-06-04T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-065	POC-SC-CID-025	2026-06-05T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-066	POC-SC-CID-026	2026-06-06T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-067	POC-SC-CID-027	2026-06-07T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-068	POC-SC-CID-028	2026-06-08T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-069	POC-SC-CID-029	2026-06-09T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-070	POC-SC-CID-030	2026-06-10T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-071	POC-SC-CID-031	2026-06-11T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-072	POC-SC-CID-032	2026-06-12T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-073	POC-SC-CID-033	2026-06-13T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-074	POC-SC-CID-034	2026-06-14T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-075	POC-SC-CID-035	2026-06-15T11:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-076	POC-SC-CID-036	2026-06-16T12:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-077	POC-SC-CID-037	2026-06-17T13:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-078	POC-SC-CID-038	2026-06-18T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-079	POC-SC-CID-039	2026-06-19T15:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-080	POC-SC-CID-040	2026-06-20T08:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	ESPONTANEO	2026-06	SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

7.2. V1/C01_cidadaos.csv

cidadao_id	nome_ficticio	data_nascimento	municipio_id	equipe_id	microarea_id	sintetico
POC-SC-CID-001	Pessoa Sintética 001	1981-02-02	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-002	Pessoa Sintética 002	1982-03-03	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-003	Pessoa Sintética 003	1983-04-04	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-004	Pessoa Sintética 004	1984-05-05	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-005	Pessoa Sintética 005	1985-06-06	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-006	Pessoa Sintética 006	1986-07-07	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-007	Pessoa Sintética 007	1987-08-08	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-008	Pessoa Sintética 008	1988-09-09	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-009	Pessoa Sintética 009	1989-10-10	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-010	Pessoa Sintética 010	1990-11-11	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-011	Pessoa Sintética 011	1991-12-12	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-012	Pessoa Sintética 012	1992-01-13	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-013	Pessoa Sintética 013	1993-02-14	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-014	Pessoa Sintética 014	1994-03-15	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-015	Pessoa Sintética 015	1995-04-16	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-016	Pessoa Sintética 016	1996-05-17	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-017	Pessoa Sintética 017	1997-06-18	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-018	Pessoa Sintética 018	1998-07-19	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-019	Pessoa Sintética 019	1999-08-20	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-020	Pessoa Sintética 020	2000-09-21	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-021	Pessoa Sintética 021	2001-10-22	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-022	Pessoa Sintética 022	2002-11-23	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-023	Pessoa Sintética 023	2003-12-24	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-024	Pessoa Sintética 024	2004-01-25	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-025	Pessoa Sintética 025	2005-02-26	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-026	Pessoa Sintética 026	2006-03-27	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-027	Pessoa Sintética 027	2007-04-01	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-028	Pessoa Sintética 028	2008-05-02	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-029	Pessoa Sintética 029	2009-06-03	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-030	Pessoa Sintética 030	1980-07-04	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-031	Pessoa Sintética 031	1981-08-05	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-032	Pessoa Sintética 032	1982-09-06	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-033	Pessoa Sintética 033	1983-10-07	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-034	Pessoa Sintética 034	1984-11-08	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-035	Pessoa Sintética 035	1985-12-09	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-036	Pessoa Sintética 036	1986-01-10	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-037	Pessoa Sintética 037	1987-02-11	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-038	Pessoa Sintética 038	1988-03-12	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-039	Pessoa Sintética 039	1989-04-13	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM
POC-SC-CID-040	Pessoa Sintética 040	1990-05-14	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	SIM



7.3. V1/C01_visitas.csv

visita_id	cidadao_id	data_hora	municipio_id	equipe_id	microarea_id	competencia	sintetico
POC-SC-VIS-001	POC-SC-CID-001	2026-06-01T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-002	POC-SC-CID-002	2026-06-02T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-003	POC-SC-CID-003	2026-06-03T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-004	POC-SC-CID-004	2026-06-04T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-005	POC-SC-CID-005	2026-06-05T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-006	POC-SC-CID-006	2026-06-06T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-007	POC-SC-CID-007	2026-06-07T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-008	POC-SC-CID-008	2026-06-08T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-009	POC-SC-CID-009	2026-06-09T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-010	POC-SC-CID-010	2026-06-10T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-011	POC-SC-CID-011	2026-06-11T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-012	POC-SC-CID-012	2026-06-12T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-013	POC-SC-CID-013	2026-06-13T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-014	POC-SC-CID-014	2026-06-14T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-015	POC-SC-CID-015	2026-06-15T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-016	POC-SC-CID-016	2026-06-16T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-017	POC-SC-CID-017	2026-06-17T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-018	POC-SC-CID-018	2026-06-18T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-019	POC-SC-CID-019	2026-06-19T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	2026-06	SIM
POC-SC-VIS-020	POC-SC-CID-020	2026-06-20T14:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	2026-06	SIM



7.4. V1/C02_producao.csv

evento_id	municipio_id	equipe_id	mes	origem_demanda	metrica	quantidade	sintetico
POC-SC-PROD-001	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-002	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-003	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-004	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-005	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-006	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-007	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-008	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-009	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-010	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-011	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-012	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-013	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-014	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-015	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-016	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-017	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-018	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-019	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-020	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-021	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-022	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-023	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-024	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-025	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-026	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-027	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-028	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-029	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-030	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-031	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-032	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-033	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-034	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-035	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-036	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-037	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-038	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-039	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-040	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-041	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-042	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-043	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-044	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-045	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-046	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-047	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-048	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-049	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-050	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-051	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-05	PROGRAMADO	PRODUCAO	1	SIM



Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

ANEXO XI-A — PACOTE ELETRÔNICO DA POC



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

evento_id	municipio_id	equipe_id	mes	origem_demanda	metrica	quantidade	sintetico
POC-SC-PROD-105	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-05	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-106	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-107	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-108	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-109	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-110	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-111	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-112	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-113	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-114	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-115	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-116	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-117	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-118	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-119	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM
POC-SC-PROD-120	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	ESPONTANEO	PRODUCAO	1	SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

7.5. V1/C03_agendamentos.csv

agendamento_id	cidadao_id	data_hora	municipio_id	unidade_id	equipe_id	status	motivo_faltometro	considerado	sintetico
POC-SC-AGE-001	POC-SC-CID-001	2026-06-01T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-002	POC-SC-CID-002	2026-06-02T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-003	POC-SC-CID-003	2026-06-03T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-004	POC-SC-CID-004	2026-06-04T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-005	POC-SC-CID-005	2026-06-05T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-006	POC-SC-CID-006	2026-06-06T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-007	POC-SC-CID-007	2026-06-07T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-008	POC-SC-CID-008	2026-06-08T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-009	POC-SC-CID-009	2026-06-09T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-010	POC-SC-CID-010	2026-06-10T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-011	POC-SC-CID-011	2026-06-11T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	ATENDIDO		SIM	SIM
POC-SC-AGE-012	POC-SC-CID-012	2026-06-12T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	NAO_COMPARECEU	NAO_COMPARECEU	SIM	SIM
POC-SC-AGE-013	POC-SC-CID-013	2026-06-13T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	NAO_COMPARECEU	NAO_COMPARECEU	SIM	SIM
POC-SC-AGE-014	POC-SC-CID-014	2026-06-14T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	NAO_COMPARECEU	NAO_COMPARECEU	SIM	SIM
POC-SC-AGE-015	POC-SC-CID-015	2026-06-15T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	NAO_COMPARECEU	NAO_COMPARECEU	SIM	SIM
POC-SC-AGE-016	POC-SC-CID-016	2026-06-16T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	NAO_AGUARDOU	NAO_AGUARDOU	SIM	SIM
POC-SC-AGE-017	POC-SC-CID-017	2026-06-17T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	PENDENTE		SIM	SIM
POC-SC-AGE-018	POC-SC-CID-018	2026-06-18T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	PENDENTE		SIM	SIM
POC-SC-AGE-019	POC-SC-CID-019	2026-06-19T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	PENDENTE		SIM	SIM
POC-SC-AGE-020	POC-SC-CID-020	2026-06-20T09:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-UBS-01	POC-SC-EQUIPE-A	CANCELADO		NAO	SIM

7.6. V1/C04_gestacao_coorte.csv

pessoa_id	competencia	encerramento	elegivel	motivo	nota_esperada
POC-SC-G01	2026-06		SIM	COORTE_ATIVA	100
POC-SC-G02	2026-06		SIM	COORTE_ATIVA	81
POC-SC-G03	2026-06		SIM	COORTE_ATIVA	100
POC-SC-G04	2026-06	2026-05-31	NAO	ENCERRADA_ANTES_DA_COMPETENCIA	



7.7. V1/C04_gestacao_eventos.csv

pessoa_id	componente	peso	janela_inicio_inclusiva	janela_fim_inclusiva	data_evento	valido	observacao
POC-SC-G01	PRIMEIRO_CONTATO	10	2025-10-01	2025-12-31	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	CONSULTAS_MINIMAS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	EXAMES_INICIAIS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	TESTE_SIFILIS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	TESTE_HIV	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	EXAME_URINA	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	VACINA_DTPA	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	ATENDIMENTO_ODONTOLOGICO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	CONSULTA_PUERPERIO	9	2026-05-01	2026-06-30	2026-05-01	SIM	
POC-SC-G01	PLANEJAMENTO_REPRODUTIVO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G01	REGISTRO_RISCO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G02	PRIMEIRO_CONTATO	10	2025-10-01	2025-12-31	2025-09-30	NAO	
POC-SC-G02	CONSULTAS_MINIMAS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G02	EXAMES_INICIAIS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G02	TESTE_SIFILIS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G02	TESTE_HIV	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G02	EXAME_URINA	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G02	VACINA_DTPA	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G02	ATENDIMENTO_ODONTOLOGICO	9	2025-10-01	2026-06-30		NAO	
POC-SC-G02	CONSULTA_PUERPERIO	9	2026-05-01	2026-06-30	2026-05-01	SIM	
POC-SC-G02	PLANEJAMENTO_REPRODUTIVO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G02	REGISTRO_RISCO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	PRIMEIRO_CONTATO	10	2025-10-01	2025-12-31	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	CONSULTAS_MINIMAS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	EXAMES_INICIAIS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	TESTE_SIFILIS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	TESTE_HIV	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	EXAME_URINA	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	VACINA_DTPA	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	ATENDIMENTO_ODONTOLOGICO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	CONSULTA_PUERPERIO	9	2026-05-01	2026-06-30	2026-06-30	SIM	BORDA_FINAL_INCLUIDA
POC-SC-G03	PLANEJAMENTO_REPRODUTIVO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G03	REGISTRO_RISCO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	PRIMEIRO_CONTATO	10	2025-10-01	2025-12-31	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	CONSULTAS_MINIMAS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	EXAMES_INICIAIS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	TESTE_SIFILIS	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	TESTE_HIV	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	EXAME_URINA	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	VACINA_DTPA	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	ATENDIMENTO_ODONTOLOGICO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	CONSULTA_PUERPERIO	9	2026-05-01	2026-06-30	2026-05-01	SIM	
POC-SC-G04	PLANEJAMENTO_REPRODUTIVO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	
POC-SC-G04	REGISTRO_RISCO	9	2025-10-01	2026-06-30	2025-10-01	SIM	

7.8. V1/C05_diabetes_coorte.csv

pessoa_id	elegivel	competencia	nota_esperada
POC-SC-D01	SIM	2026-06	100
POC-SC-D02	SIM	2026-06	70
POC-SC-D03	SIM	2026-06	100



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

7.9. V1/C05_diabetes_eventos.csv

pessoa_id	componente	peso	janela_inicio_inclusiva	janela_fim_inclusiva	data_evento	valido	observacao
POC-SC-D01	CONSULTA	20	2026-01-01	2026-06-30	2026-01-01	SIM	
POC-SC-D01	PRESSAO_ARTERIAL	15	2026-04-01	2026-06-30	2026-04-01	SIM	
POC-SC-D01	ANTROPOMETRIA	15	2026-04-01	2026-06-30	2026-04-01	SIM	
POC-SC-D01	VISITAS	20	2026-01-01	2026-06-30	2026-01-01	SIM	
POC-SC-D01	HBA1C	15	2025-07-01	2026-06-30	2025-07-01	SIM	
POC-SC-D01	AVALIACAO_PES	15	2026-01-01	2026-06-30	2026-01-01	SIM	
POC-SC-D02	CONSULTA	20	2026-01-01	2026-06-30	2026-01-01	SIM	
POC-SC-D02	PRESSAO_ARTERIAL	15	2026-04-01	2026-06-30	2026-03-31	NAO	
POC-SC-D02	ANTROPOMETRIA	15	2026-04-01	2026-06-30	2026-04-01	SIM	
POC-SC-D02	VISITAS	20	2026-01-01	2026-06-30	2026-01-01	SIM	
POC-SC-D02	HBA1C	15	2025-07-01	2026-06-30	2025-07-01	SIM	
POC-SC-D02	AVALIACAO_PES	15	2026-01-01	2026-06-30		NAO	
POC-SC-D03	CONSULTA	20	2026-01-01	2026-06-30	2026-01-01	SIM	
POC-SC-D03	PRESSAO_ARTERIAL	15	2026-04-01	2026-06-30	2026-04-01	SIM	
POC-SC-D03	ANTROPOMETRIA	15	2026-04-01	2026-06-30	2026-04-01	SIM	
POC-SC-D03	VISITAS	20	2026-01-01	2026-06-30	2026-01-01	SIM	
POC-SC-D03	HBA1C	15	2025-07-01	2026-06-30	2025-07-01	SIM	BORDA_INICIAL_INCLUIDA
POC-SC-D03	AVALIACAO_PES	15	2026-01-01	2026-06-30	2026-01-01	SIM	

7.10. V1/C06_saude_bucal.csv

registro_id	pessoa_id	municipio_id	equipe_id	competencia	primeira_consulta_programada	tratamento_concluido	simetico
POC-SC-B2-001	POC-SC-B2-P001	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-002	POC-SC-B2-P002	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-003	POC-SC-B2-P003	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-004	POC-SC-B2-P004	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-005	POC-SC-B2-P005	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-006	POC-SC-B2-P006	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-007	POC-SC-B2-P007	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-008	POC-SC-B2-P008	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-009	POC-SC-B2-P009	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	NAO	SIM
POC-SC-B2-010	POC-SC-B2-P010	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A	2026-06	SIM	NAO	SIM
POC-SC-B2-011	POC-SC-B2-P011	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-012	POC-SC-B2-P012	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	SIM	SIM	SIM
POC-SC-B2-013	POC-SC-B2-P013	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	SIM	NAO	SIM
POC-SC-B2-014	POC-SC-B2-P014	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	SIM	NAO	SIM
POC-SC-B2-015	POC-SC-B2-P015	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	2026-06	SIM	NAO	SIM



7.11. V1/C07_operacoes_manuais_esperadas.json

```
{
  "competencia": "2026-Q2",
  "fonte": "FONTE-EXTERNA-SINTETICA",
  "justificativa": "Complemento sintético autorizado para a POC",
  "sequencia": [
    {
      "data_hora": "2026-07-01T13:00:00Z",
      "ordem": 1,
      "valor": 20
    },
    {
      "data_hora": "2026-07-01T13:05:00Z",
      "ordem": 2,
      "valor": 18
    },
    {
      "data_hora": "2026-07-01T13:10:00Z",
      "ordem": 3,
      "valor": 20
    }
  ],
  "usuario": "GESTOR-POC"
}
```

7.12. V1/C07_producao_quadrimestral.csv

registro_id	mes	fonte	quantidade	municipio_id	competencia_quadrimestre
POC-SC-QD-001	2026-04	AUTOMATICA	100	POC-SC-MUN-A	2026-Q2
POC-SC-QD-002	2026-05	AUTOMATICA	110	POC-SC-MUN-A	2026-Q2
POC-SC-QD-003	2026-06	AUTOMATICA	90	POC-SC-MUN-A	2026-Q2



7.13. V1/C08_microareas.geojson

```
{
  "features": [
    {
      "geometry": {
        "coordinates": [
          [
            [
              -48.0,
              -22.0
            ],
            [
              -47.99,
              -22.0
            ],
            [
              -47.99,
              -21.99
            ],
            [
              -48.0,
              -21.99
            ],
            [
              -48.0,
              -22.0
            ]
          ]
        ],
        "type": "Polygon"
      },
      "properties": {
        "microarea_id": "POC-SC-MICRO-A"
      },
      "type": "Feature"
    },
    {
      "geometry": {
        "coordinates": [
          [
            [
              -47.98,
              -22.0
            ],
            [
              -47.97,
              -22.0
            ],
            [
              -47.97,
              -21.99
            ],
            [
              -47.98,
              -21.99
            ],
            [
              -47.98,
              -22.0
            ]
          ]
        ],
        "type": "Polygon"
      },
      "properties": {
        "microarea_id": "POC-SC-MICRO-B"
      },
      "type": "Feature"
    }
  ],
  "name": "POC-SC-MICROAREAS",
  "type": "FeatureCollection"
}
```



7.14. V1/C08_visitas_territorio.csv

visita_id	pessoa_id	municipio_id	microarea_informada	longitude	latitude	qualidade_esperada	data_hora
POC-SC-MAP-001	POC-SC-MAP-P001	POC-SC-MUN-A	POC-SC-MICRO-A	-47.999	-21.999	VALIDA	2026-06-01T15:00:00Z
POC-SC-MAP-002	POC-SC-MAP-P002	POC-SC-MUN-A	POC-SC-MICRO-A	-47.998	-21.998	VALIDA	2026-06-02T15:00:00Z
POC-SC-MAP-003	POC-SC-MAP-P003	POC-SC-MUN-A	POC-SC-MICRO-A	-47.997	-21.997	VALIDA	2026-06-03T15:00:00Z
POC-SC-MAP-004	POC-SC-MAP-P004	POC-SC-MUN-A	POC-SC-MICRO-A	-47.996	-21.996	VALIDA	2026-06-04T15:00:00Z
POC-SC-MAP-005	POC-SC-MAP-P005	POC-SC-MUN-A	POC-SC-MICRO-B	-47.979	-21.999	VALIDA	2026-06-05T15:00:00Z
POC-SC-MAP-006	POC-SC-MAP-P006	POC-SC-MUN-A	POC-SC-MICRO-B	-47.978	-21.998	VALIDA	2026-06-06T15:00:00Z
POC-SC-MAP-007	POC-SC-MAP-P007	POC-SC-MUN-A	POC-SC-MICRO-A			SEM COORDENADA	2026-06-07T15:00:00Z
POC-SC-MAP-008	POC-SC-MAP-P008	POC-SC-MUN-A	POC-SC-MICRO-A	-47.975	-21.995	FORA_DO_POLIGONO	2026-06-08T15:00:00Z

7.15. V1/C09_crianças.csv

crianca_id	nome_ficticio	data_nascimento	municipio_id	data_referencia	faixa_inicio_nascimento_inclusiva	faixa_fim_nascimento_inclusiva	classificacao_esperada
POC-SC-C01	Criança Sintética 01	2024-01-10	POC-SC-MUN-A	2026-06-30	2021-07-01	2026-06-30	ELEGIVEL_ATUALIZADA
POC-SC-C02	Criança Sintética 02	2023-02-20	POC-SC-MUN-A	2026-06-30	2021-07-01	2026-06-30	ELEGIVEL_ATUALIZADA_BORDA
POC-SC-C03	Criança Sintética 03	2022-03-30	POC-SC-MUN-A	2026-06-30	2021-07-01	2026-06-30	ELEGIVEL_ATUALIZADA
POC-SC-C04	Criança Sintética 04	2025-04-10	POC-SC-MUN-A	2026-06-30	2021-07-01	2026-06-30	ELEGIVEL_PENDENTE_SEM_DOSE
POC-SC-C05	Criança Sintética 05	2021-07-01	POC-SC-MUN-A	2026-06-30	2021-07-01	2026-06-30	ELEGIVEL_PENDENTE_DOSE_EXPIRADA
POC-SC-C06	Criança Sintética 06	2021-06-30	POC-SC-MUN-A	2026-06-30	2021-07-01	2026-06-30	FORA_DA_FAIXA

7.16. V1/C09_doses.csv

dose_id	crianca_id	imunobiologico	dose	data_aplicacao	janela_inicio_inclusiva	janela_fim_inclusiva	validade_esperada
POC-SC-DOSE-001	POC-SC-C01	POC-SC-VAC-1	D2	2026-01-15	2025-07-01	2026-06-30	VALIDA
POC-SC-DOSE-002	POC-SC-C02	POC-SC-VAC-1	D2	2025-07-01	2025-07-01	2026-06-30	VALIDA_BORDA_INICIAL
POC-SC-DOSE-003	POC-SC-C03	POC-SC-VAC-1	D2	2026-05-20	2025-07-01	2026-06-30	VALIDA
POC-SC-DOSE-004	POC-SC-C05	POC-SC-VAC-1	D2	2025-06-30	2025-07-01	2026-06-30	EXPIRADA



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

7.17. V1/C09_ficha_regra.json

```
{
  "data_referencia": "2026-06-30",
  "dose": "D2",
  "dose_ate_inclusive": "2026-06-30",
  "dose_de_inclusive": "2025-07-01",
  "imunobiologico": "POC-SC-VAC-1",
  "nascimento_ate_inclusive": "2026-06-30",
  "nascimento_de_inclusive": "2021-07-01",
  "regra_id": "POC-SC-VAC-R1",
  "versao": "1.0-POC"
}
```

7.18. V1/C10_qualidade_cadastral.csv

registro_id	identificador	data_nascimento	sexo	campo_demografico	filiao	endereco	equipe	microarea	falecido	ativo	nome	classe_plantada	municipio_id	sinetico
POC-SC-Q01		1990-01-01	F	GESTANTE	Mãe Sintética 01	Rua A, 1	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Q01	AUSENCIA_IDENTIFICADOR	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q02	POC-SC-ID-Q02	2026-02-30	M	ADULTO	Mãe Sintética 02	Rua A, 2	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Q02	DATA_NASCIMENTO_INVALIDA	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q03	POC-SC-ID-Q03	1990-03-03	M	GESTANTE	Mãe Sintética 03	Rua A, 3	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Q03	DEMOGRAPHY_INCONSISTENTE	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q04	POC-SC-ID-Q04	1993-04-04	F	ADULTO		Rua A, 4	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Q04	FILIAÇÃO_INCOMPLETA	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q05	POC-SC-ID-Q05	1994-05-05	F	ADULTO	Mãe Sintética 05	S/N	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Q05	ENDEREÇO_INSUFICIENTE	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q06	POC-SC-ID-Q06	1995-06-06	M	ADULTO	Mãe Sintética 06	Rua A, 6	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Q06	EQUIPE_INCOMPATIVEL	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q07	POC-SC-ID-Q07	1996-07-07	F	ADULTO	Mãe Sintética 07	Rua A, 7	POC-SC-EQUIPE-A		NAO	SIM	Pessoa Q07	MICROAREA_AUSENTE	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q08	POC-SC-ID-Q08	1930-08-08	M	ADULTO	Mãe Sintética 08	Rua A, 8	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	SIM	SIM	Pessoa Q08	FALECIDO_ATIVO	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q09	POC-SC-ID-Q09	1989-09-09	F	ADULTO	Mãe Sintética 09	Rua D, 9	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Duplicada Sintética	POSSIVEL_DUPPLICIDADE:POC-SC-Q10	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q10	POC-SC-ID-Q10	1988-09-09	F	ADULTO	Mãe Sintética 09	Rua D, 9	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Duplicada Sintética	POSSIVEL_DUPPLICIDADE:POC-SC-Q09	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q11	POC-SC-ID-Q11	1981-11-11	M	ADULTO	Mãe Sintética 11	Rua A, 11	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Q11	SEM_CRITICA	POC-SC-MUN-A	SIM
POC-SC-Q12	POC-SC-ID-Q12	1982-12-12	F	ADULTO	Mãe Sintética 12	Rua A, 12	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-MICRO-A	NAO	SIM	Pessoa Q12	SEM_CRITICA	POC-SC-MUN-A	SIM

7.19. V1/C11_bpa_registros.csv

registro_id	tipo	procedimento	paciente_id	data_atendimento	quantidade	cbo	unidade_id	municipio_id	competencia	erro_plantado
POC-SC-BPA-001	BPA-I	PROC-I-001	POC-SC-BPA-P001	2026-06-10	1	POC-SC-CBO-01	POC-SC-UNID-01	POC-SC-MUN-A	2026-06	
POC-SC-BPA-002	BPA-I	PROC-I-001	POC-SC-BPA-P002	2026-06-11	2	POC-SC-CBO-01	POC-SC-UNID-01	POC-SC-MUN-A	2026-06	
POC-SC-BPA-003	BPA-I	PROC-I-001	POC-SC-BPA-P003	2026-06-12	1	POC-SC-CBO-01	POC-SC-UNID-01	POC-SC-MUN-A	2026-06	
POC-SC-BPA-004	BPA-C	PROC-C-001		2026-06-13	3	POC-SC-CBO-02	POC-SC-UNID-01	POC-SC-MUN-A	2026-06	
POC-SC-BPA-005	BPA-C	PROC-C-001		2026-06-14	2	POC-SC-CBO-02	POC-SC-UNID-01	POC-SC-MUN-A	2026-06	
POC-SC-BPA-006	BPA-C	PROC-C-001		2026-06-15	1	POC-SC-CBO-02	POC-SC-UNID-01	POC-SC-MUN-A	2026-06	
POC-SC-BPA-007	BPA-I	PROC-C-001	POC-SC-BPA-P007	2026-06-16	1	POC-SC-CBO-01	POC-SC-UNID-01	POC-SC-MUN-A	2026-06	CODIGO_INCOMPATIVEL_COM_TIPO
POC-SC-BPA-008	BPA-I	PROC-I-001		2026-06-17	1	POC-SC-CBO-01	POC-SC-UNID-01	POC-SC-MUN-A	2026-06	CAMPO_OBRIGATORIO_AUSENTE:PALENTE_ID

7.20. V1/C11_retorno_MAR_sintetico.csv

lote_id	registro_id	situacao	codigo_retorno	motivo
POC-SC-LOTE-001	POC-SC-BPA-001	ACEITO	00	ACEITE_SINTETICO
POC-SC-LOTE-001	POC-SC-BPA-002	ACEITO	00	ACEITE_SINTETICO
POC-SC-LOTE-001	POC-SC-BPA-003	ACEITO	00	ACEITE_SINTETICO
POC-SC-LOTE-001	POC-SC-BPA-004	ACEITO	00	ACEITE_SINTETICO
POC-SC-LOTE-001	POC-SC-BPA-005	ACEITO	00	ACEITE_SINTETICO
POC-SC-LOTE-001	POC-SC-BPA-006	REJEITADO	R17	QUANTIDADE_REJEITADA_PARA_TESTE



7.21. V1/C12_registros_seguranca.csv

registro_id	municipio_id	equipe_id	identificador_nominal	valor	sinetico
POC-SC-SEC-001	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A1	POC-SC-SEC-P001	10	SIM
POC-SC-SEC-002	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A1	POC-SC-SEC-P002	20	SIM
POC-SC-SEC-003	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A2	POC-SC-SEC-P003	30	SIM
POC-SC-SEC-004	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-A2	POC-SC-SEC-P004	40	SIM
POC-SC-SEC-005	POC-SC-MUN-B	POC-SC-EQUIPE-B1	POC-SC-SEC-P005	50	SIM
POC-SC-SEC-006	POC-SC-MUN-B	POC-SC-EQUIPE-B1	POC-SC-SEC-P006	60	SIM

7.22. V1/C12_usuarios_escopo.json

```
{
  "deny_by_default": true,
  "sequencia_cache": [
    "A-MUNICIPAL:LOGIN",
    "A-MUNICIPAL:FILTRO_AQUECIMENTO",
    "A-MUNICIPAL:LOGOUT",
    "A1-RESTRITO:LOGIN_IMEDIATO",
    "A1-RESTRITO:TENTATIVA_A2_E_B1"
  ],
  "usuarios": [
    {
      "equipes": [
        "POC-SC-EQUIPE-A1",
        "POC-SC-EQUIPE-A2"
      ],
      "municipios": [
        "POC-SC-MUN-A"
      ],
      "usuario": "A-MUNICIPAL"
    },
    {
      "equipes": [
        "POC-SC-EQUIPE-A1"
      ],
      "municipios": [
        "POC-SC-MUN-A"
      ],
      "usuario": "A1-RESTRITO"
    },
    {
      "equipes": [
        "POC-SC-EQUIPE-B1"
      ],
      "municipios": [
        "POC-SC-MUN-B"
      ],
      "usuario": "B1-RESTRITO"
    },
    {
      "equipes": [],
      "municipios": [],
      "usuario": "SEM-ESCOPO"
    }
  ]
}
```

7.23. V1/C13_manifesto_portabilidade.json

```
{
  "completude_requerida_percentual": 100,
  "entidades": [
    {
      "arquivo": "C01_atendimentos.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 85
    },
    {
      "arquivo": "C01_cidadãos.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 45
    },
    {
      "arquivo": "C01_visitas.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 20
    },
    {
      "arquivo": "C02_producao.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 120
    },
    {
      "arquivo": "C03_agendamentos.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 20
    },
    {
      "arquivo": "C04_gestacao_coorte.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 4
    },
    {
      "arquivo": "C04_gestacao_eventos.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 44
    },
    {
      "arquivo": "C05_diabetes_coorte.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 3
    },
    {
      "arquivo": "C05_diabetes_eventos.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 18
    },
    {
      "arquivo": "C06_saude_bucal.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 15
    },
    {
      "arquivo": "C07_operacoes_manuais_esperadas.json",
      "formato": "JSON/GeoJSON UTF-8",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": "estrutura documentada"
    },
    {
      "arquivo": "C07_producao_quadrimstral.csv",
      "formato": "CSV UTF-8 LF",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
      "registros_esperados": 3
    },
    {
      "arquivo": "C08_microareas_geojson",
      "formato": "JSON/GeoJSON UTF-8",
      "incluir_exportacao_municipio_A": true,
    }
  ]
}
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

Secretaria Municipal de Saúde — Processo Administrativo nº 9.635/2026

7.23. V1/C13_manifesto_portabilidade.json — continuação

```
"registros_esperados": "estrutura documentada"
},
{
  "arquivo": "C08_visitas_territorio.csv",
  "formato": "CSV UTF-8 LF",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": 8
},
{
  "arquivo": "C09_crianças.csv",
  "formato": "CSV UTF-8 LF",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": 6
},
{
  "arquivo": "C09_doses.csv",
  "formato": "CSV UTF-8 LF",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": 4
},
{
  "arquivo": "C09_ficha_regra.json",
  "formato": "JSON/GeoJSON UTF-8",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": "estrutura documentada"
},
{
  "arquivo": "C10_qualidade_cadastral.csv",
  "formato": "CSV UTF-8 LF",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": 12
},
{
  "arquivo": "C11_bpa_registros.csv",
  "formato": "CSV UTF-8 LF",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": 8
},
{
  "arquivo": "C11_retorno_MAR_sintetico.csv",
  "formato": "CSV UTF-8 LF",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": 6
},
{
  "arquivo": "C12_registros_seguranca.csv",
  "formato": "CSV UTF-8 LF",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": 6
},
{
  "arquivo": "C12_usuarios_escopo.json",
  "formato": "JSON/GeoJSON UTF-8",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": "estrutura documentada"
},
{
  "arquivo": "package_v1.json",
  "formato": "JSON/GeoJSON UTF-8",
  "incluir_exportacao_municipio_A": true,
  "registros_esperados": "estrutura documentada"
}
],
"formatos_permitidos": [
  "CSV",
  "JSON",
  "GeoJSON"
],
"inclui_parametros_regras_usuarios_perfis_logs": true,
"manifesto_id": "POC-SC-P0RT-A",
"municipio_id": "POC-SC-MUN-A",
"regras_publicacao": {
  "link_agregado_expiravel": true,
  "nominal_publico": "PROIBIDO",
  "revogacao_imediata": true
},
"estado_de_referencia": "Após aplicação sequencial das cargas V1 e V2 no cenário 01"
}
```



7.24. V1/DICIONARIO_DADOS.csv

Arquivo	Campo	Tipo	Descrição	Dado pessoal real
C01_atendimentos.csv	atendimento_id	texto	Identificador sintético de atendimento, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário,	NAO
C01_atendimentos.csv	cidadao_id	texto	Identificador sintético de cidadao, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C01_atendimentos.csv	data_hora	texto	Data e hora sintéticas do evento, em formato ISO 8601.	NAO
C01_atendimentos.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado.	NAO
C01_atendimentos.csv	equipe_id	texto	Identificador da equipe sintética responsável pelo registro,	NAO
C01_atendimentos.csv	tipo	texto	Valor de tipo definido na massa sintética para a execução do cenário,	NAO
C01_atendimentos.csv	competencia	competência (AAAA-MM)	Competência de referência do registro, no formato AAAA-MM,	NAO
C01_atendimentos.csv	sintetico	lógico	Indicador de que o registro foi criado exclusivamente para a Prova de Conceito.	NAO
C01_cidadaos.csv	cidadao_id	texto	Identificador sintético de cidadao, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário,	NAO
C01_cidadaos.csv	nome_ficticio	texto	Nome fictício utilizado exclusivamente na massa sintética,	NAO
C01_cidadaos.csv	data_nascimento	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Data sintética de data nascimento, em formato ISO 8601.	NAO
C01_cidadaos.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado,	NAO
C01_cidadaos.csv	equipe_id	texto	Identificador da equipe sintética responsável pelo registro,	NAO
C01_cidadaos.csv	microarea_id	texto	Identificador da microárea sintética vinculada ao registro,	NAO
C01_cidadaos.csv	sintetico	lógico	Indicador de que o registro foi criado exclusivamente para a Prova de Conceito.	NAO
C01_visitas.csv	visita_id	texto	Identificador sintético de visita, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário,	NAO
C01_visitas.csv	cidadao_id	texto	Identificador sintético de cidadao, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário,	NAO
C01_visitas.csv	data_hora	texto	Data e hora sintéticas do evento, em formato ISO 8601.	NAO
C01_visitas.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado,	NAO
C01_visitas.csv	equipe_id	texto	Identificador da equipe sintética responsável pelo registro,	NAO
C01_visitas.csv	microarea_id	texto	Identificador da microárea sintética vinculada ao registro,	NAO
C01_visitas.csv	competencia	competência (AAAA-MM)	Competência de referência do registro, no formato AAAA-MM,	NAO
C01_visitas.csv	sintetico	lógico	Indicador de que o registro foi criado exclusivamente para a Prova de Conceito.	NAO
C02_producao.csv	evento_id	texto	Identificador sintético de evento, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário,	NAO
C02_producao.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado,	NAO
C02_producao.csv	equipe_id	texto	Identificador da equipe sintética responsável pelo registro,	NAO
C02_producao.csv	mes	competência (AAAA-MM)	Mês de referência do registro, no formato AAAA-MM,	NAO
C02_producao.csv	origem_demanda	texto	Valor de origem demanda definido na massa sintética para a execução do cenário,	NAO
C02_producao.csv	metrica	texto	Valor de metrica definido na massa sintética para a execução do cenário,	NAO
C02_producao.csv	quantidade	inteiro	Quantidade utilizada no resultado determinístico do cenário,	NAO
C02_producao.csv	sintetico	lógico	Indicador de que o registro foi criado exclusivamente para a Prova de Conceito.	NAO
C03_agendamentos.csv	agendamento_id	texto	Identificador sintético de agendamento, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário,	NAO
C03_agendamentos.csv	cidadao_id	texto	Identificador sintético de cidadao, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário,	NAO
C03_agendamentos.csv	data_hora	texto	Data e hora sintéticas do evento, em formato ISO 8601.	NAO
C03_agendamentos.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado,	NAO
C03_agendamentos.csv	unidade_id	texto	Identificador da unidade sintética responsável pelo registro,	NAO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde — Processo Administrativo nº 9.635/2026

Arquivo	Campo	Tipo	Descrição	Dado pessoal real
C03_agendamentos.csv	equipe_id	texto	Identificador da equipe sintética responsável pelo registro.	NAO
C03_agendamentos.csv	status	texto	Valor de status definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C03_agendamentos.csv	motivo_faltometro	texto	Valor de motivo faltometro definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C03_agendamentos.csv	considerado	lógico	Indicador lógico de considerado no registro sintético.	NAO
C03_agendamentos.csv	sintetico	lógico	Indicador de que o registro foi criado exclusivamente para a Prova de Conceito.	NAO
C04_gestacao_coorte.csv	pessoa_id	texto	Identificador sintético de pessoa, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C04_gestacao_coorte.csv	competencia	competência (AAAA-MM)	Competência de referência do registro, no formato AAAA-MM.	NAO
C04_gestacao_coorte.csv	encerramento	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Valor de encerramento definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C04_gestacao_coorte.csv	elegivel	lógico	Indicador lógico de elegivel no registro sintético.	NAO
C04_gestacao_coorte.csv	motivo	texto	Valor de motivo definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C04_gestacao_coorte.csv	nota_esperada	inteiro	Nota numérica esperada segundo o gabarito do cenário.	NAO
C04_gestacao_eventos.csv	pessoa_id	texto	Identificador sintético de pessoa, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C04_gestacao_eventos.csv	componente	texto	Valor de componente definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C04_gestacao_eventos.csv	peso	inteiro	Peso numérico definido pela regra sintética do cenário.	NAO
C04_gestacao_eventos.csv	janela_inicio_inclusiva	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Limite inicial inclusivo de janela inicio inclusiva, em formato ISO 8601.	NAO
C04_gestacao_eventos.csv	janela_fim_inclusiva	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Limite final inclusivo de janela fim inclusiva, em formato ISO 8601.	NAO
C04_gestacao_eventos.csv	data_evento	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Data sintética de data evento, em formato ISO 8601.	NAO
C04_gestacao_eventos.csv	valido	lógico	Indicador lógico de valido no registro sintético.	NAO
C04_gestacao_eventos.csv	observacao	texto	Observação sintética necessária à interpretação do registro de teste.	NAO
C05_diabetes_coorte.csv	pessoa_id	texto	Identificador sintético de pessoa, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C05_diabetes_coorte.csv	elegivel	lógico	Indicador lógico de elegivel no registro sintético.	NAO
C05_diabetes_coorte.csv	competencia	competência (AAAA-MM)	Competência de referência do registro, no formato AAAA-MM.	NAO
C05_diabetes_coorte.csv	nota_esperada	inteiro	Nota numérica esperada segundo o gabarito do cenário.	NAO
C05_diabetes_eventos.csv	pessoa_id	texto	Identificador sintético de pessoa, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C05_diabetes_eventos.csv	componente	texto	Valor de componente definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C05_diabetes_eventos.csv	peso	inteiro	Peso numérico definido pela regra sintética do cenário.	NAO
C05_diabetes_eventos.csv	janela_inicio_inclusiva	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Limite inicial inclusivo de janela inicio inclusiva, em formato ISO 8601.	NAO
C05_diabetes_eventos.csv	janela_fim_inclusiva	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Limite final inclusivo de janela fim inclusiva, em formato ISO 8601.	NAO
C05_diabetes_eventos.csv	data_evento	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Data sintética de data evento, em formato ISO 8601.	NAO
C05_diabetes_eventos.csv	valido	lógico	Indicador lógico de valido no registro sintético.	NAO
C05_diabetes_eventos.csv	observacao	texto	Observação sintética necessária à interpretação do registro de teste.	NAO
C06_saude_bucal.csv	registro_id	texto	Identificador sintético de registro, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C06_saude_bucal.csv	pessoa_id	texto	Identificador sintético de pessoa, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C06_saude_bucal.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado.	NAO
C06_saude_bucal.csv	equipe_id	texto	Identificador da equipe sintética responsável pelo registro.	NAO
C06_saude_bucal.csv	competencia	competência (AAAA-MM)	Competência de referência do registro, no formato AAAA-MM.	NAO
C06_saude_bucal.csv	primeira_consulta_programada	lógico	Indicador lógico de primeira consulta programada no registro sintético.	NAO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde — Processo Administrativo nº 9.635/2026

Arquivo	Campo	Tipo	Descrição	Dado pessoal real
C06_saude_bucal.csv	tratamento_concluido	lógico	Indicador lógico de tratamento concluído no registro sintético.	NAO
C06_saude_bucal.csv	sintetico	lógico	Indicador de que o registro foi criado exclusivamente para a Prova de Conceito.	NAO
C07_producao_quadrimestral.csv	registro_id	texto	Identificador sintético de registro, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C07_producao_quadrimestral.csv	mes	competência (AAAA-MM)	Mês de referência do registro, no formato AAAA-MM.	NAO
C07_producao_quadrimestral.csv	fonte	texto	Valor de fonte definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C07_producao_quadrimestral.csv	quantidade	inteiro	Quantidade utilizada no resultado determinístico do cenário.	NAO
C07_producao_quadrimestral.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado.	NAO
C07_producao_quadrimestral.csv	competencia_quadrimestre	texto	Valor de competencia quadrimestre definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C08_visitas_territorio.csv	visita_id	texto	Identificador sintético de visita, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C08_visitas_territorio.csv	pessoa_id	texto	Identificador sintético de pessoa, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C08_visitas_territorio.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado.	NAO
C08_visitas_territorio.csv	microarea_informada	texto	Valor de microarea informada definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C08_visitas_territorio.csv	longitude	decimal	Longitude sintética, em graus decimais, utilizada no teste territorial.	NAO
C08_visitas_territorio.csv	latitude	decimal	Latitude sintética, em graus decimais, utilizada no teste territorial.	NAO
C08_visitas_territorio.csv	qualidade_esperada	texto	Valor de qualidade esperada definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C08_visitas_territorio.csv	data_hora	texto	Data e hora sintéticas do evento, em formato ISO 8601.	NAO
C09_crianças.csv	crianca_id	texto	Identificador sintético de criança, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C09_crianças.csv	nome_ficticio	texto	Nome fictício utilizado exclusivamente na massa sintética.	NAO
C09_crianças.csv	data_nascimento	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Data sintética de data nascimento, em formato ISO 8601.	NAO
C09_crianças.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado.	NAO
C09_crianças.csv	data_referencia	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Data sintética de data referencia, em formato ISO 8601.	NAO
C09_crianças.csv	faixa_inicio_nascimento_inclusiva	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Valor de faixa inicio nascimento inclusiva definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C09_crianças.csv	faixa_fim_nascimento_inclusiva	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Valor de faixa fim nascimento inclusiva definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C09_crianças.csv	classificacao_esperada	texto	Valor de classificacao esperada definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C09_doses.csv	dose_id	texto	Identificador sintético de dose, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C09_doses.csv	crianca_id	texto	Identificador sintético de criança, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C09_doses.csv	imunobiologico	texto	Valor de imunobiologico definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C09_doses.csv	dose	texto	Valor de dose definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C09_doses.csv	data_aplicacao	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Data sintética de data aplicacao, em formato ISO 8601.	NAO
C09_doses.csv	janela_inicio_inclusiva	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Limite inicial inclusivo de janela inicio inclusiva, em formato ISO 8601.	NAO
C09_doses.csv	janela_fim_inclusiva	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Limite final inclusivo de janela fim inclusiva, em formato ISO 8601.	NAO
C09_doses.csv	validade_esperada	texto	Valor de validade esperada definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	registro_id	texto	Identificador sintético de registro, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	identificador	texto	Valor de identificador definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	data_nascimento	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Data sintética de data nascimento, em formato ISO 8601.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	sexo	texto	Valor de sexo definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	campo_demografico	texto	Valor de campo demografico definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
Secretaria Municipal de Saúde — Processo Administrativo nº 9.635/2026

Arquivo	Campo	Tipo	Descrição	Dado pessoal real
C10_qualidade_cadastral.csv	filiao	texto	Valor de filiao definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	endereço	texto	Valor de endereço definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	equipe	texto	Valor de equipe definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	microarea	texto	Valor de microarea definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	falecido	lógico	Indicador lógico de falecido no registro sintético.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	ativo	lógico	Indicador lógico de ativo no registro sintético.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	nome	texto	Nome fictício utilizado exclusivamente na massa sintética.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	classe_plantada	texto	Valor de classe plantada definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado.	NAO
C10_qualidade_cadastral.csv	sintetico	lógico	Indicador de que o registro foi criado exclusivamente para a Prova de Conceito.	NAO
C11_bpa_registros.csv	registro_id	texto	Identificador sintético de registro, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C11_bpa_registros.csv	tipo	texto	Valor de tipo definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C11_bpa_registros.csv	procedimento	texto	Valor de procedimento definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C11_bpa_registros.csv	paciente_id	texto	Identificador sintético de paciente, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C11_bpa_registros.csv	data_atendimento	data ISO 8601 (AAAA-MM-DD)	Data sintética de data atendimento, em formato ISO 8601.	NAO
C11_bpa_registros.csv	quantidade	inteiro	Quantidade utilizada no resultado determinístico do cenário.	NAO
C11_bpa_registros.csv	cbo	texto	Valor de cbo definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C11_bpa_registros.csv	unidade_id	texto	Identificador da unidade sintética responsável pelo registro.	NAO
C11_bpa_registros.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado.	NAO
C11_bpa_registros.csv	competencia	competência (AAAA-MM)	Competência de referência do registro, no formato AAAA-MM.	NAO
C11_bpa_registros.csv	erro_plantado	texto	Valor de erro plantado definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C11_retorno_MAR_sintetico.csv	lote_id	texto	Identificador sintético de lote, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C11_retorno_MAR_sintetico.csv	registro_id	texto	Identificador sintético de registro, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C11_retorno_MAR_sintetico.csv	situacao	texto	Valor de situacao definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C11_retorno_MAR_sintetico.csv	codigo_retorno	texto	Valor de codigo retorno definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C11_retorno_MAR_sintetico.csv	motivo	texto	Valor de motivo definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C12_registros_seguranca.csv	registro_id	texto	Identificador sintético de registro, utilizado no relacionamento entre os arquivos do cenário.	NAO
C12_registros_seguranca.csv	municipio_id	texto	Identificador do município sintético ao qual o registro está vinculado.	NAO
C12_registros_seguranca.csv	equipe_id	texto	Identificador da equipe sintética responsável pelo registro.	NAO
C12_registros_seguranca.csv	identificador_nominal	texto	Valor de identificador nominal definido na massa sintética para a execução do cenário.	NAO
C12_registros_seguranca.csv	valor	inteiro	Valor numérico de valor utilizado na validação determinística do cenário.	NAO
C12_registros_seguranca.csv	sintetico	lógico	Indicador de que o registro foi criado exclusivamente para a Prova de Conceito.	NAO



7.25. V1/package_v1.json

```
{  "competencia_referencia": "2026-06",  "generated_at": "2026-07-01T12:00:00Z",  "immutable": true,  "package_id": "POC-SC-ANEXO-XI",  "scenario01_counts": {    "atendimentos": 88,    "cidades": 40,    "visitas": 20  },  "synthetic_only": true,  "version": "V1"}
```

7.26. V2/C01_correcoes.csv

correcao_id	entidade	registro_id	campo	valor_anterior	valor_novo	natureza	data_hora
POC-SC-COR-001	cidadao	POC-SC-CID-005	microarea_id	POC-SC-MICRO-A	POC-SC-MICRO-A2	NAO_CLINICO	2026-07-01T12:00:00Z
POC-SC-COR-002	cidadao	POC-SC-CID-018	equipe_id	POC-SC-EQUIPE-A	POC-SC-EQUIPE-A2	NAO_CLINICO	2026-07-01T12:00:00Z

7.27. V2/C01_novos_atendimentos.csv

atendimento_id	cidadao_id	data_hora	municipio_id	equipe_id	tipo	competencia	sintetico
POC-SC-ATD-081	POC-SC-CID-041	2026-06-21T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-082	POC-SC-CID-042	2026-06-22T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-083	POC-SC-CID-043	2026-06-23T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-084	POC-SC-CID-044	2026-06-24T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM
POC-SC-ATD-085	POC-SC-CID-045	2026-06-25T10:00:00Z	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	PROGRAMADO	2026-06	SIM

7.28. V2/C01_novos_cidades.csv

cidadao_id	nome_ficticio	data_nascimento	municipio_id	equipe_id	microarea_id	sintetico
POC-SC-CID-041	Pessoa Sintética 041	1991-06-15	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	SIM
POC-SC-CID-042	Pessoa Sintética 042	1992-07-16	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	SIM
POC-SC-CID-043	Pessoa Sintética 043	1993-08-17	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	SIM
POC-SC-CID-044	Pessoa Sintética 044	1994-09-18	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	SIM
POC-SC-CID-045	Pessoa Sintética 045	1995-10-19	POC-SC-MUN-A	POC-SC-EQUIPE-B	POC-SC-MICRO-B	SIM



7.29. V2/package_v2.json

```
{
  "generated_at": "2026-07-01T12:00:00Z",
  "immutable": true,
  "mode": "DELTA_INCREMENTAL SOBRE V1",
  "package_id": "POC-SC-ANEXO-XI",
  "scenario01_counts_apos_aplicacao": {
    "atendimentos": 85,
    "cidadaos": 45,
    "visitas": 20
  },
  "scenario01_delta": {
    "correcoes_nao_clinicas": 2,
    "novos_atendimentos": 5,
    "novos_cidadaos": 5
  },
  "synthetic_only": true,
  "version": "V2"
}
```



8. VALIDADOR SINTÉTICO DO CENÁRIO 11

8.1. C11_relatorio_esperado.json

```
{
  "input_records": 8,
  "invalid_records": 2,
  "layout": "BPA-SINTETICO-POC-1.0",
  "results": [
    {
      "erros": [],
      "registro_id": "POC-SC-BPA-001",
      "valido": true
    },
    {
      "erros": [],
      "registro_id": "POC-SC-BPA-002",
      "valido": true
    },
    {
      "erros": [],
      "registro_id": "POC-SC-BPA-003",
      "valido": true
    },
    {
      "erros": [],
      "registro_id": "POC-SC-BPA-004",
      "valido": true
    },
    {
      "erros": [],
      "registro_id": "POC-SC-BPA-005",
      "valido": true
    },
    {
      "erros": [],
      "registro_id": "POC-SC-BPA-006",
      "valido": true
    },
    {
      "erros": [
        {
          "campo": "procedimento",
          "codigo": "CODIGO_INCOMPATIVEL_COM_TIPO"
        }
      ],
      "registro_id": "POC-SC-BPA-007",
      "valido": false
    },
    {
      "erros": [
        {
          "campo": "paciente_id",
          "codigo": "OBRIGATORIO_AUSENTE"
        }
      ],
      "registro_id": "POC-SC-BPA-008",
      "valido": false
    }
  ],
  "valid_output_sha256": "8697a6361f06772cf27a5e1518af80247f63f453367f5891c6f54ee4b59e6210",
  "valid_records": 6,
  "validator_version": "1.0"
}
```

8.2. C11_saida_valida_esperada.csv

registro_id;tipo;procedimento;paciente_id;data_atendimento;quantidade;cbo;unidade_id;municipio_id;competencia
POC-SC-BPA-001;BPA-I;PROC-I-001;POC-SC-BPA-P001;2026-06-10;1;POC-SC-CBO-01;POC-SC-UNID-01;POC-SC-MUN-A;2026-06
POC-SC-BPA-002;BPA-I;PROC-I-001;POC-SC-BPA-P002;2026-06-11;2;POC-SC-CBO-01;POC-SC-UNID-01;POC-SC-MUN-A;2026-06
POC-SC-BPA-003;BPA-I;PROC-I-001;POC-SC-BPA-P003;2026-06-12;1;POC-SC-CBO-01;POC-SC-UNID-01;POC-SC-MUN-A;2026-06
POC-SC-BPA-004;BPA-C;PROC-C-001;;2026-06-13;3;POC-SC-CBO-02;POC-SC-UNID-01;POC-SC-MUN-A;2026-06
POC-SC-BPA-005;BPA-C;PROC-C-001;;2026-06-14;2;POC-SC-CBO-02;POC-SC-UNID-01;POC-SC-MUN-A;2026-06
POC-SC-BPA-006;BPA-C;PROC-C-001;;2026-06-15;1;POC-SC-CBO-02;POC-SC-UNID-01;POC-SC-MUN-A;2026-06



8.3. PROCEDIMENTO DE EXECUÇÃO DO VALIDADOR

8.3.1. O validador do cenário 11 receberá o arquivo sintético de registros BPA, produzirá o arquivo de registros válidos e emitirá o relatório de críticas.

Comando de referência, executado a partir da raiz do pacote:

```
python3 validador_cenario_11/validar_bpa_sintetico.py V1/C11_bpa_registros.csv --saida-validos C11_saida_valida.csv --relatorio C11_relatorio.json
```

8.3.2. Os resultados produzidos deverão corresponder a C11_saida_valida_esperada.csv e C11_relatorio_esperado.json, observadas as regras e as tolerâncias do cenário 11 constantes do Anexo XI.

8.3.3. O procedimento opera exclusivamente sobre o leiaute sintético desta POC e não substitui nem declara conformidade com o leiaute oficial vigente do SIA/SUS.



8.4. schema_bpa_sintetico_v1.json

```
{
  "$schema": "https://json-schema.org/draft/2020-12/schema",
  "additionalProperties": false,
  "business_rules": [
    "BPA-I exige paciente_id não vazio e procedimento PROC-I-001.",
    "BPA-C exige procedimento PROC-C-001; paciente_id deve ser vazio.",
    "data_atendimento deve pertencer à competência 2026-06, inclusive de 2026-06-01 a 2026-06-30.",
    "A saída válida é ordenada por registro_id, codificada em UTF-8, delimitada por ponto e vírgula e usa LF."
  ],
  "description": "Esquema exclusivamente sintético; não representa nem substitui o leiaute oficial do SIA/SUS.",
  "properties": {
    "cbo": {
      "enum": [
        "POC-SC-CBO-01",
        "POC-SC-CBO-02"
      ]
    },
    "competencia": {
      "const": "2026-06"
    },
    "data_atendimento": {
      "format": "date",
      "type": "string"
    },
    "erro_plantado": {
      "type": "string"
    },
    "municipio_id": {
      "const": "POC-SC-MUN-A"
    },
    "paciente_id": {
      "type": "string"
    },
    "procedimento": {
      "enum": [
        "PROC-I-001",
        "PROC-C-001"
      ]
    },
    "quantidade": {
      "maximum": 99,
      "minimum": 1,
      "type": "integer"
    },
    "registro_id": {
      "pattern": "^[POC-SC-BPA-[0-9]{3}]$",
      "type": "string"
    },
    "tipo": {
      "enum": [
        "BPA-I",
        "BPA-C"
      ]
    },
    "unidade_id": {
      "const": "POC-SC-UNID-01"
    }
  },
  "required": [
    "registro_id",
    "tipo",
    "procedimento",
    "paciente_id",
    "data_atendimento",
    "quantidade",
    "cbo",
    "unidade_id",
    "municipio_id",
    "competencia",
    "erro_plantado"
  ],
  "title": "Leiaute BPA sintético da POC – versão 1.0",
  "type": "object"
}
```



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

Secretaria Municipal de Saúde - Processo Administrativo nº 9.635/2026

8.5. validar_bpa_sintetico.py

```
#!/usr/bin/env python3
"""Validador determinístico do leiaute BPA sintético da POC. Somente stdlib."""
import argparse, csv, hashlib, json
from datetime import date
from pathlib import Path

FIELDS = ["registro_id","tipo","procedimento","paciente_id","data_atendimento","quantidade","cbo","unidade_id","municipio_id","competencia"]

def validate(row):
    errors=[]
    required=["registro_id","tipo","procedimento","data_atendimento","quantidade","cbo","unidade_id","municipio_id","competencia"]
    for f in required:
        if not row.get(f, "").strip(): errors.append({"campo":f,"codigo":"OBRIGATORIO_AUSENTE"})
    if row.get("tipo") not in {"BPA-I","BPA-C"}: errors.append({"campo":"tipo","codigo":"DOMINIO_INVALIDO"})
    if row.get("tipo") == "BPA-I":
        if not row.get("paciente_id", "").strip(): errors.append({"campo":"paciente_id","codigo":"OBRIGATORIO_AUSENTE"})
        if row.get("procedimento") != "PROC-I-001": errors.append({"campo":"procedimento","codigo":"CODIGO_INCOMPATIVEL_COM_TIPO"})
    if row.get("tipo") == "BPA-C":
        if row.get("procedimento") != "PROC-C-001": errors.append({"campo":"procedimento","codigo":"CODIGO_INCOMPATIVEL_COM_TIPO"})
        if row.get("paciente_id", "").strip(): errors.append({"campo":"paciente_id","codigo":"NAO_PERMITIDO_PARA_BPA_C"})
    try:
        d=date.fromisoformat(row.get("data_atendimento", ""))
        if not (date(2026,6,1) <= d <= date(2026,6,30)): errors.append({"campo":"data_atendimento","codigo":"FORA_DA_COMPETENCIA"})
    except ValueError: errors.append({"campo":"data_atendimento","codigo":"DATA_INVALIDA"})
    try:
        q=int(row.get("quantidade", ""))
        if not 1 <= q <= 99: errors.append({"campo":"quantidade","codigo":"FORA_DO_INTERVALO"})
    except ValueError: errors.append({"campo":"quantidade","codigo":"INTEIRO_INVALIDO"})
    if row.get("competencia") != "2026-06": errors.append({"campo":"competencia","codigo":"COMPETENCIA_INVALIDA"})
    return errors

def main():
    ap=argparse.ArgumentParser()
    ap.add_argument("--entrada")
    ap.add_argument("--saida-validos", default="C11_saida_valida.csv")
    ap.add_argument("--relatorio", default="C11_relatorio_validacao.json")
    args=ap.parse_args()
    with open(args.entrada, encoding="utf-8", newline="") as f: rows=list(csv.DictReader(f))
    results=[]; valid=[]
    for row in rows:
        errs=validate(row); results.append({"registro_id":row.get("registro_id"),"valido":not errs,"erros":errs})
        if not errs: valid.append(row)
    valid.sort(key=lambda r:r["registro_id"])
    with open(args.saida_validos, "w", encoding="utf-8", newline="") as f:
        w=csv.DictWriter(f,fieldnames=FIELDS,delimiter=";",lineterminator="\n",extrasaction="ignore"); w.writeheader(); w.writerows(valid)
    digest=hashlib.sha256(Path(args.saida_validos).read_bytes()).hexdigest()
    report={"validador_version":"1.0","layout":"BPA_SINTEICO-POC",
    1.0,"input_records":len(rows),"valid_records":len(valid),"invalid_records":len(rows)-len(valid),"valid_output_sha256":digest,"results":results}
    Path(args.relatorio).write_text(json.dumps(report,ensure_ascii=False,indent=2,sort_keys=True)+"\n",encoding="utf-8")
    print(json.dumps({"validos":len(valid),"invalidos":len(rows)-len(valid),"sha256":digest,ensure_ascii=False}))
    return 0 if len(rows)==0 and len(valid)==0 else 1
if __name__ == "__main__": raise SystemExit(main())
```



9. REGISTRO DOS ARQUIVOS ELETRÔNICOS

9.1. Os arquivos abaixo estão incorporados ao presente PDF e integram o Edital para todos os fins. A verificação de integridade observará os hashes SHA-256 indicados.

Arquivo	Finalidade	Bytes	SHA-256
Anexo_XI_A_Pacote_Eletronico_POC.zip	Anexo XI-A — pacote eletrônico da POC	82434	514a2dafdd8dd401218c3f3e7caf2f2bf618ea4f6c5ed82fda11af21d6169d21
Matriz_de_Rastreabilidade_9635_2026.xlsx	Matriz de rastreabilidade em formato XLSX	47966	1ce2889e47db8109c31e568feedd491be54825a7dfa8ecd5a1cf3b3191412cc5
Matriz_Classificacao_POC_317_Itens.csv	Matriz de classificação em formato CSV	145591	cbc5e0ab6bec6f124476189bf7b454a9b637d9eb3af91ee4d8ce1f9683d854db

9.2. A matriz XLSX e o CSV possuem o mesmo conjunto de 317 requisitos. Em caso de divergência material, prevalecerão o Edital, o Anexo XI e a matriz cuja integridade corresponda ao hash acima.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS

Secretaria Municipal de Saúde — Processo Administrativo nº 9,635/2026

10. FICHAS DE JULGAMENTO DOS 13 CENÁRIOS

- 10.1. As fichas constantes das páginas seguintes serão preenchidas pela Comissão durante a sessão da POC, uma para cada cenário.
- 10.2. Cada ficha registrará as evidências observadas, a conformidade de cada etapa, eventual repetição operacional admitida, o resultado e as assinaturas dos membros da Comissão e dos representantes presentes.
- 10.3. A conclusão atenderá aos resultados, métricas, tolerâncias e critérios de julgamento publicados no Anexo XI e no gabarito determinístico deste Anexo XI-A.

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 01

Integração, carga incremental e não interferência na origem | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	V1 40 cidadãos/80 atendimentos/20 visitas; V2 +5/+5 e 2 correções não clínicas.
Passos	1) cadastrar a fonte com credencial restrita; 2) importar V1 e exibir relatório; 3) consultar totais e atualização; 4) importar V2 incremental; 5) consultar correções, totais e versão; 6) comprovar ausência de escrita; 7) comparar hashes da origem.
Resultado esperado	Após V2: 45/85/20; 2 correções; zero duplicação; hash da origem inalterado; V2 em até 15 min.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 02

Painel executivo e consistência | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	120 eventos; A=70, B=50; programados=75, espontâneos=45; maio=90, junho=30.
Passos	1) abrir painel total; 2) filtrar por equipe e mês; 3) combinar Equipe A + mês 1; 4) detalhar o agregado; 5) exportar o filtro; 6) comparar outro relatório; 7) executar cinco medições.
Resultado esperado	A+maio=55; A+junho=15; B+maio=35; B+junho=15; exportação e detalhe idênticos; mediana pós-aquecimento <=2 s.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 03

Faltômetro e busca ativa | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	20 agendamentos: 11 atendidos, 4 não compareceu, 1 não aguardou, 3 pendentes, 1 cancelado.
Passos	1) processar e exibir estados; 2) conferir identidade dos totais; 3) filtrar unidade/equipe/data; 4) abrir os 5 faltantes e motivos; 5) exportar com perfil autorizado; 6) conferir visão pública agregada.
Resultado esperado	19 considerados; 5 faltantes; 3 pendentes; cancelado separado; zero nome na visão pública.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 04

Gestação e puerpério — C3 | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	Competência 2026-06; G01–G04; janela final inclusiva até 2026-06-30.
Passos	1) selecionar competência e formar coorte; 2) abrir eventos dentro/fora das janelas; 3) calcular componentes, pesos e nota; 4) demonstrar borda e exclusão; 5) consultar histórico em outra competência; 6) exportar lista e memória.
Resultado esperado	G01=100; G02=81; G03=100 com consulta de puerpério em 2026-06-30 incluída; G04 excluída; soma=281; média=93,67.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 05

Condição crônica — C4 | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	Competência 2026-06; D01–D03; seis componentes e janelas distintas.
Passos	1) formar coorte; 2) distinguir eventos válidos e expirados; 3) calcular componentes e nota; 4) comprovar borda inclusiva; 5) filtrar equipe e exportar pendências.
Resultado esperado	D01=100; D02=70; D03=100; HbA1c de D03 em 2025-07-01 incluída; soma=270; média=90,00.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 06

Saúde bucal — B2 | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	A: 10 primeiras/8 conclusões; B: 5 primeiras/2 conclusões.
Passos	1) calcular B2 total e por equipe; 2) abrir numerador/denominador; 3) confrontar produção; 4) filtrar Equipe B e exportar; 5) exibir fonte, competência e versão.
Resultado esperado	A=80,00%; B=40,00%; total=10/15=66.67%; pessoas distintas, sem dupla contagem.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 07

Demonstrativo quadrimestral | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	Automático: abr=100, mai=110, jun=90; complemento por GESTOR-POC.
Passos	1) gerar demonstrativo antes do manual; 2) inserir 20 e justificativa; 3) regenerar; 4) alterar para 18 e consultar histórico; 5) restaurar 20 e exportar; 6) confrontar automático com painel.
Resultado esperado	Automático=300; histórico manual 20→18→20; final combinado=320; automático inalterado.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 08

Mapa de visitas | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	8 visitas: 6 válidas, 1 sem coordenada, 1 fora do polígono; válidas A=4, B=2.
Passos	1) abrir mapa municipal e críticas; 2) filtrar microárea; 3) acessar como restrito à A; 4) tentar consultar/buscar/exportar B; 5) abrir as duas críticas.
Resultado esperado	Mapa=6 pontos; duas críticas; A1 restrito sem acesso, total ou exportação de B.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 09

Situação vacinal | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	Referência 2026-06-30; nascimento elegível 2021-07-01..2026-06-30; dose válida 2025-07-01..2026-06-30.
Passos	1) selecionar referência e dose; 2) formar elegíveis; 3) abrir duas pendências; 4) verificar dose na borda; 5) exportar com perfil autorizado; 6) exibir versões do calendário e regra.
Resultado esperado	5 elegíveis; 3 atualizadas; 2 pendentes; 1 fora da faixa; dose de CO2 em 2025-07-01 incluída.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 10

Qualificação cadastral | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	12 registros; oito classes unitárias mais um par de possível duplicidade.
Passos	1) processar qualidade; 2) exibir totais/listas por classe; 3) abrir par duplicado e critérios; 4) marcar analisado sem fundir; 5) filtrar e exportar; 6) consultar log humano.
Resultado esperado	9 classes detectadas; par Q09/Q10: nenhum falso negativo plantado; zero fusão automática.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 11

BPA sintético | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	8 registros: 3 BPA-I válidos, 3 BPA-C válidos, 2 inválidos; MAR: 5 aceites/1 rejeição.
Passos	1) validar oito registros; 2) abrir duas críticas; 3) gerar conferência e arquivo com seis válidos; 4) exibir competência/versão/integridade; 5) importar MAR; 6) conciliar 5 aceites/1 rejeição; 7) exportar histórico.
Resultado esperado	6 exportados; 2 críticas; saída aprovada pelo validador; MAR 5/1; hash canônico reproduzível.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 12

Segregação, perfis, escopo e cache | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	Municípios A/B; equipes A1/A2/B1; quatro usuários e sequência de cache determinada.
Passos	1) acessar como A-MUNICIPAL; 2) repetir como A1-RESTRITO; 3) tentar A2/B1 por URL, busca e exportação; 4) aquecer cache, sair e entrar como A1; 5) acessar SEM-ESCOPO; 6) revisar logs.
Resultado esperado	A-MUNICIPAL só A; A1-RESTRITO só A1; B1-RESTRITO só B1; SEM-ESCOPO negado; zero vazamento.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)		Versão da solução	
Evidências IDs		Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo:
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	
Motivação		Responsável	

FICHA DE JULGAMENTO — CENÁRIO 13

Privacidade, publicação e portabilidade | Processo Administrativo nº 9.635/2026 | Dados 100% sintéticos

Finalidade	Comprovar os resultados e métricas publicados para este cenário.
Pré-condições	Comissão técnica designada; solução e versão declaradas; pacote conferido por SHA-256; relógio em UTC; perfis de teste disponíveis.
Entrada sintética	V1+V2: 45 cidadãos, 85 atendimentos e 20 visitas; perfis gestor e público.
Passos	1) tentar publicar nominal; 2) gerar link agregado com expiração; 3) conferir ausência de identificadores; 4) revogar e testar; 5) exportar integralmente o Município A; 6) abrir em ferramenta independente; 7) conferir logs e hashes.
Resultado esperado	Publicação nominal impedida; link revogável; exportação integral com hashes e totais 45/85/20.
Métrica	Contagens exatas; percentuais com tolerância máxima de 0,01 p.p.; segurança com tolerância zero; desempenho: primeira execução de aquecimento e mediana das quatro seguintes ≤ 2 s; demais limites conforme roteiro.
Evidência requerida	Telas, arquivos exportados, logs, memória de cálculo, registros de tempo e hashes, conforme aplicável.

REGISTRO DA COMISSÃO

Data/hora (UTC)	_____	Versão da solução	_____
Evidências IDs	_____ _____	Repetição autorizada?	☐ Não ☐ Sim — motivo: _____
Resultado	☐ ATENDE ☐ NÃO ATENDE ☐ SUSPENSO POR FATO DA ADMINISTRAÇÃO	Manifestação da licitante	_____
Motivação	_____ _____ _____	Responsável	_____