

Ritos Processuais e Técnica na Concessão de auxílio-doença

ALTERNATIVAS FUNCIONAIS

INSS MT / NÚMEROS

02 Gerências-Executivas

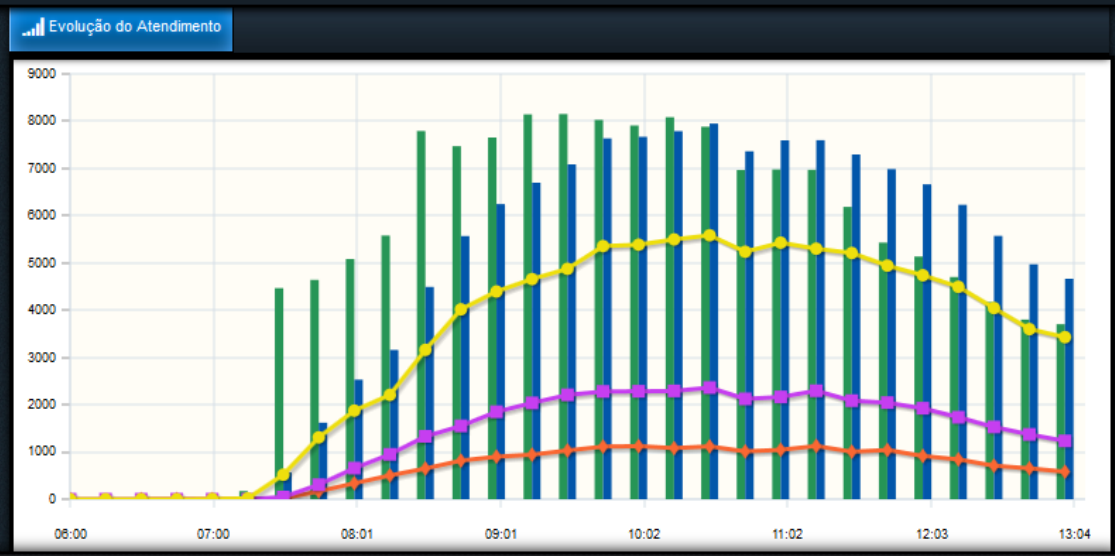
Peritos Previdenciários – 43 em todo o estado

37 Agências da Previdência Social – APS

População MT: 3.035.122 - Censo/IBGE 2010

Senhas	Atendimento Agendado		Atendimento Não Agendado	Total
	Perícias	Administrativo		
Distribuídas	20.839	22.638	101.636	145.113
Aguardando	1.489	1.258	4.465	7.212
Servidores em Atendimento	609	1.465	1.855	3.929
Concluídas	18.741	19.915	95.316	133.972
TME	00:30:29	00:16:24	00:20:44	00:21:28
TMA	00:15:40	00:33:04	00:08:43	00:13:19
+2 horas	0	213	588	801

Atualizado em 22/08/2017 13:00:10 - Fonte: SGA/SAT



Imprimir

Unidade	Médicos				Perícias / Médico	Unidades com Perícias Agendadas	
	Lotados	Com agendamentos para o período	Peritos Lotados X Perícias no período	Peritos Lotados X Perícias no período (Com expurgos)		Quantidade	Percentual
SR NORDESTE	0	327	0%	0%	12,15	166	32,94%
SR NORTE/CENTRO-OESTE	0	189	0%	0%	11,72	82	31,91%
SR SUDESTE I	0	309	0%	0%	12,28	113	46,12%
SR SUDESTE II	0	315	0%	0%	12,58	116	37,66%
SR SUL	0	189	0%	0%	12,78	81	33,89%
Total	0	1.329	0%	0%	12,31	558	35,93%

Extraído em 22/08/2017 - Fonte: Sigma

Senhas	Atendimento Agendado		Atendimento Não Agendado	Total
	Perícias	Administrativo		
Distribuídas	238	245	1.128	1.611
Aguardando	17	23	67	107
Servidores em Atendimento	11	16	23	50
Concluídas	210	206	1.038	1.454
TME	00:39:24	00:17:28	00:24:58	00:26:01
TMA	00:13:47	00:29:47	00:08:58	00:12:37
+2 horas	0	6	13	19

Atualizado em 22/08/2017 13:00:04 - Fonte: SGA/SAT

Atendimento Administrativo Programado

Extraído em 22/08/2017 - Fonte: Sigma

CRESCIMENTO DA POPULACAO NO ESTADO NOS ULTIMOS 10 ANOS/ CRESCIMENTO NO NUMERO DE PERITOS PREVIDENCIARIOS

A carreira de perito médico previdenciário foi inicialmente prevista pela Medida Provisória 166, de 19 de fevereiro de 2004, posteriormente convertida na Lei 10.876, de 2 de junho de 2004.

ROL DE PERICIAS/ ATOS PERICIAIS REALIZADOS NO INSS (APS/DOMICILIAR/HOSPITALAR/AMBIENTE DE TRABALHO)

- AUXILIO-DOENÇA;
- AUXÍLIO-DOENÇA ACIDENTÁRIO;
- BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA – BPC/LOAS;
- MAJORAÇÃO DE 25%;
- MAIOR INVÁLIDO;
- APOSENTADORIA ESPECIAL – PPP;
- ISENÇÃO DE IRPF;
- TALIDOMIDA/SINDROME;

- .. BENEFÍCIOS DE IMPLANTAÇÃO JUDICIAL;
- .. REABILITAÇÃO PROFISSIONAL;
- .. PERÍCA DE MOB;
- .. REVISÃO DE BENEFÍCIO ACIMA DE 2 ANOS;
- .. ANÁISE DE POSTO DE TRABALHO;
- .. LC 142;
- ..AUXÍLIO ACIDENTÁRIO;
- ..LI - LIMITE INDEFINIDO/ APOSENTADORIA POR INVALIDEZ;
- ..RECURSO;
- ..TROCA DE ESPÉCIE DE BENEFÍCIO(B91/B31)

INSTRUMENTAL:

AGENDAMENTO:

A IMPORTÂNCIA DE UM SISTEMA DE AGENDAMENTO QUE GARANTA PRAZO DE SOLICITAÇÃO E PERÍCIA MÉDICA/ **USAMOS ON LINE/135/ MEU INSS** APLICATIVO DE CELULAR – SIGNIFICATIVO POIS É UMA GARANTIA DA DATA DE SOLICITACAO DO ATO PERICIAL – DER – DATA DA ENTREDA DO REQUERIMENTO;

AGENDA PERICIAL – FICA DISPONÍVEL NO SISTEMA ON LINE, COM DISPONIBILIZAÇÃO DE PERITO PARA ATENDIMENTO DE DEMANDAS ESPECÍFICAS – TIPO ESPECIFICIDADE DE ATOS PERICIAIS MEDIANTE TREINAMENTO PRÉVIO

SISTEMAS DE REGISTROS DE DADOS PERICIAIS;

SÃO UTILIZADOS SISTEMAS CERTIFICADOS COM LIMITAÇÃO DE ACESSO A ÁREAS RESTRITAS DE USO MÉDICO/OU GESTOR MÉDICO PERICIAL – INVIOABILIDADE DO SISTEMA PARA GARANTIA DE PRIVACIDADE E DO SEGREDO PROFISSIONAL AO USUÁRIO DO SISTEMA –

TRAMITAÇÃO DE LAUDOS PERICIAIS -
QUANDO NECESSÁRIO - ESTABELECE NORMAS
LEGAIS DE PRIVACIDADE E SIGILO DE
INFORMAÇÕES MÉDICO PERICIAIS – envelope
lacrado / sem acesso a CID / diagnóstico, com
especificações de datas técnicas relevantes e dados
administrativos dos periciados usuários do sistema
SABI / SIBE / E AINDA HÁ SISTEMAS
OPERACIONAIS MANUAIS ALIMENTADOS ON- LINE
POSTERIORMENTE

SISTEMA DE LIBERAÇÃO DE RESULTADOS PERICIAIS;

Há necessidade de estabelecimento de fluxo para a liberação do laudo pericial – no momento atual o segurado ou requerente e submetido a perícia médica não poderá ter acesso ao resultado pericial no ato, por medidas de segurança à todos os servidores envolvidos no processo – disponibilidade de laudo ou line ou no auto atendimento.

SISTEMA DE HOMOLOGAÇÃO DE PERICIAS ESPECÍFICOS – LI/TEMPO ACIMA DE 2 ANOS / MAJORAÇÃO / ISENÇÃO DE IRPF / AUXÍLIO ACIDENTENTÁRIO

Há necessidade de adoção de um sistema de controle e certificação sobre os atos periciais, que é realizado por outro grupo pericial, quando envolve:

1. levem à isenção de carência/tempo mínimo no regime para concessão de benefícios vitalícios;
2. excedam o tempo médio de afastamento – DCB maior que 2 anos, por exemplo;
3. gerem isenção de impostos/ou benefícios de ordem vitalícia – isenção de IRPF/majoracao de 25%/ AA;

ATUACAO MÉDICO PERICIAL NO INSS:

ISENÇÃO E AUTONOMIA – INGRESSO ATRAVÉS
DE CONCURSO PÚBLICO; *****

SEGUIMENTO DE NORMAS PROFISSIONAIS –
REGRAS DE ÉTICA MÉDICA PROFISSIONAL –
COMISSÃO DE ÉTICA MÉDICA INSTITUCIONAL QUE
SEGUE AS REGRAS PARA COMPOSIÇÃO E
SUBSTITUIÇÃO DE ACORDO COM AS
ORIENTAÇÕES E A LEGISLAÇÃO CFM/CRM MT;

Conforme o Código de Ética Médica (CEM):

“É vedado ao médico: Art. 93. Ser perito ou auditor do próprio paciente, de pessoa de sua família ou de qualquer outra com a qual tenha relações capazes de influir em seu trabalho ou de empresa em que atue ou tenha atuado.”

O texto **não inclui nenhum tipo de exceção** para a prática deste ato. O médico tem a responsabilidade de cumprir os termos do art.14 do CEM, que diz:

“É vedado ao médico: Praticar ou indicar atos médicos desnecessários ou proibidos pela legislação vigente no País”.

Conforme o Parecer do Conselho Federal de Medicina (CFM) nº 41/2010:

“...com os poderes conferidos pela legislação, em especial a Lei nº 3.268/57 e o Decreto nº 44.045/58, cabe ao médico zelar e trabalhar pelo perfeito desempenho ético da Medicina, bem como pelo prestígio e bom conceito da profissão. Tal determinação não coaduna com a prática da perícia em próprio paciente, mesmo que o médico seja o único da cidade. Esta demanda deve ser solucionada pelo Estado, e não pelo cidadão titulado como médico.”

- CONTROLES INTERNOS DE QUALIDADE DO LAUDO MEDICO PERICIAL – QUALITEC INSTRUMENTO AUDITADO E CERTIFICADO/ REUNIOES TECNICAS/TREINAMENTO E CAPACITACAO – INSTITUCIONAL;
- CONTROLES INTERNOS DA ATUACAO PERICIAL – OUVIDORIA/CONTROLADORIA E MOB – MONITORAMENTO OPERACIONAL DE BENEFÍCIOS;
- CONTROLES EXTERNOS DA AÇÃO PERICIAL – AUDITORIAS EXTERNAS DA CGU/TCU;

- CONTROLES EXTERNOS DA AÇÃO PERICIAL – AUDITORIAS EXTERNAS DA CGU/TCU;
- GESTÃO DE ESPAÇO FÍSICO;
- GESTÃO DE FLUXOS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVOS E TÉCNICOS;
- DESENVOLVIMENTO DE TERMOS DE COOPERAÇÃO TÉCNICA - TROCA DE EXPERIÊNCIAS/DOMÍNIO DE ATIVIDADES/USO DE DADOS QUE POSSAM BENEFICIAR A TODOS OS ENVOLVIDOS NO PROCESSO



Administrar Agenda

Gerência: Agência:

Clínica: Médico:

☒ No dia ☐ Período
De: Até:



Manhã			Tarde		
Hora	Nome	Serviço	Hora	Nome	Serviço
22/08/2017 09:00	JOAO CLODOALDO RIBEIRO SAB	PI			
22/08/2017 09:20	DAVID SEBASTIAO DA SILVA	PI			
22/08/2017 09:40	ELENINO PEDRO FREITAS DA SI	PI			
22/08/2017 10:00	MARIZETE APARECIDA FERMINC	PI			
22/08/2017 10:20	JOSE DA COSTA MARQUES DIAS	PI			
22/08/2017 10:40	REGINA DA GUIA SACRAMENTO	PI			
22/08/2017 11:00	EDIVAN TEIXEIRA DA SILVA	PI			
22/08/2017 11:20	MARCOS ROBERIO VILELA MORV	PI			
22/08/2017 11:40	WAGNER FRANCO	PI			
22/08/2017 12:00	ISABEL APARECIDA SILVA DOS S	PI			
22/08/2017 12:20	ADALTO TRINDADE	PI			
22/08/2017 12:40	ROSEMEIRE ESPINOSA SOUTO	PI			
22/08/2017 13:00	JANE CRISTINE SALES DUARTE	PI			

- Bloquear Período
- Desbloquear Período
- Bloquear
- Bloquear Dia
- Desbloquear Dia
- Bloqueio Parcial
- Criar / Atualizar Agenda
- Fechar



Consulta Requerimento/Benefício



Gerência: CUIABA MT Agência:


Benefício:

Situação:

☒ No dia De: Até:

☐ Período

  Pesquisar Avançado

REQ.	Origem	Tipo Req.	Status Requerimento	Status	Esp	NB	NIT	Requerente	Erro
148176327	Internet	Exame Inicial	Deferido	Manutenção	91	6010862926	20683497892	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	
152681246	Internet	PP	Cancelado				20683497892	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	
157325786	Internet	PP	Deferido				20683497892	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	
160864804	Internet	PP	Deferido				20683497892	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	
180376795	Internet	Exame Inicial	Deferido	Manutenção	94	6185193918	20683497892	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	
182025958	APS	Revisão	Deferido				20683497892	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	
182133253	APS	Revisão	Cancelado				20683497892	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	

< >

☒ Alerta ☒ Ordem Judicial ☒ Desatualizado

Pag. Inic.

Pag. Ant.

Prox. Pag.

Ult. Pag.

- Atualizar
- Requerente
- Alerta
- Visto
- Serviço
- Detalhes
- Imprimir
- Comunic
- RP
- Reab. Prof.
- Parecer
- Lauda
- Fechar

Perícia

Requerente	Nome: LEOMAR BARBOSA DE LIMA	Nascimento: 19/06/1986	Sexo: Masculino	Idade: 31	Estado Civil:		
CAT	Nacionalidade: BRASILEIRA	Natural de: TANGARA DA SERRA-MT	Ocupação:	CID: T01	Data Af. Trab.: 05/03/2013		
Identificação	Req.: 148176327	Data: 20/03/2013	Exam. CO	Primeiro	Anterior	Próximo	Último

Benefício:

Auxílio - Doença

BEN - Manutenção

Doença:

Início (DID): 04/03/2013

Incapacidade:

DII: 04/03/2013

DCB/DCA: 10/10/2013

DCI:

Valor do Benefício:

Mensal: 0

Ponto de Atend.

Médico: Nivaldo Souza Ramos

Geral

Doença

Conclusão

Parecer

Reab. Profissional

1.00

Data: 01/04/2013

História e Resultado

Justificativas

História:

IDADE 26 ANOS / OPERADOR MAQUINA / AT
04/03/2013 AMPUTACAO BRACO ESQUERDO /
AM DR MARCIO MINOCHARA CRM 4662 MT CID
T012

Resultado:

O beneficio foi concedido com prazo até 10/10/2013.

Histórico Parecer Pensão Al. Ex. Compl. Auditoria Imprimir Concluir Fechar

Perícia

Requerente	Nome: LEOMAR BARBOSA DE LIMA	Nascimento: 19/06/1986	Sexo: Masculino	Idade: 31	Estado Civil:		
CAT	Nacionalidade: BRASILEIRA	Natural de: TANGARA DA SERRA-MT	Ocupação:	CID: T01	Dat. Af. Trab.: 05/03/2013		
Identificação	Req.: 148176327	Data: 20/03/2013	Exam. CO	Primeiro	Anterior	Próximo	Último

Benefício:

Auxílio - Doença

BEN - Manutenção

Doença:

Início (DID): 04/03/2013

Incapacidade:

DII: 04/03/2013

DCB/DCA: 30/04/2014

DCI:

Valor do Benefício:

Mensal: 0

Ponto de Atend.

Médico: Simone Gomes de Oliveira

Geral

Doença

Conclusão

Parecer

Reab. Profissional

2.00

Data: 09/10/2013

História e Resultado

Justificativas

História:

pp operador de maquina refere AT -trauma e amputação MSE -atualmnte em fisioterapia aguardando momento para protese- refere ainda que teve trauma na face e aguarda nova cirurgia am dr Marcelo crmnt 5218 de 08/10/13 informa amputação traumatica MSE há 7 meses a nivel de braço. cid t056

Resultado:

O benefício foi concedido com prazo até 30/04/2014.

Histórico

Parecer

Pensão Al.

Ex. Compl.

Auditoria

Imprimir

Concluyir

Fechar



Perícia										
Requerente 	Nome:	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	Nascimento:	19/06/1986	Sexo:	Masculino	Idade:	31	Estado Civil:	
	Nacionalidade:	BRASILEIRA	Natural de:	TANGARA DA SERRA-MT	Ocupação:		CID :	T01	Dat. Af. Trab.:	05/03/2013
Identificação Req.: 148176327 Data: 20/03/2013 Exam. CO Primeiro Anterior Próximo Último										
Benefício: Auxílio - Doença BEN - Manutenção		Ponto de Atend.		Médico: Simone Gomes de Oliveira						
		Geral Doença Conclusão Parecer Reab. Profissional								
Doença: Início (DID): 04/03/2013 Incapacidade: DII: 04/03/2013 DCB/DCA: 30/04/2014 DCI:		Grau de Esforço: Intenso Exame Físico - Evolução: beg lucido orientado marcha preservada presença de cicatriz cirurgica em região mandibular a dir- amputação de mse a nível de 1/3 proximal de umero .cicatriz e bom estado CID Principal: S580 Amputação traumática ao nível do cotovelo Exames Complementares: CID Secundário:								
Valor do Benefício: Mensal: 0										
Histórico Parecer Pensão Al. Ex. Compl. Auditoria Imprimir Concluir Fechar										





Perícia										
Requerente CAT Identificação	Nome:	LEOMAR BARBOSA DE LIMA	Nascimento:	19/06/1986	Sexo:	Masculino	Idade:	31	Estado Civil:	
	Nacionalidade:	BRASILEIRA	Natural de:	TANGARA DA SERRA-MT	Ocupação:		CID :	T01	Dat. Af. Trab.:	05/03/2013
Req.:		148176327	Data:		20/03/2013	Exam. CO	Primeiro	Anterior	Próximo	Último
Benefício: Auxílio - Doença BEN - Manutenção		Ponto de Atend.		Médico: Simone Gomes de Oliveira						
		Geral Doença Conclusão Parecer Reab. Profissional								
Doença: Início (DID): 04/03/2013 Incapacidade: DII: 04/03/2013 DCB/DCA: 30/04/2014 DCI: Valor do Benefício: Mensal: 0		<div> <input type="checkbox"/> Nexo Profissional <input type="checkbox"/> A moléstia isenta o período de carência </div> <div> <input type="checkbox"/> Nexo Individual - Acidente de Trabalho <input type="checkbox"/> Agendamento de Novo Exame </div> <div> <input type="checkbox"/> Nexo Individual - Doença Ocupacional <input type="checkbox"/> Reabilitação Profissional </div> <div> <input type="checkbox"/> Nexo Epidemiológico <input type="checkbox"/> Caso de Auxílio Acidente </div> <div> <input type="checkbox"/> Caso de Invalidez </div> <div> Considerações Médico-Periciais: operador de maquina com amputação de mse em acidente de trabalho - aguarda momento para protese- aguarda cirurgia de face </div> <div> Justificativa: </div>								
		<div> Histórico Parecer Pensão Al. Ex. Compl. Auditoria Imprimir Concluir Fechar </div>								





INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
COMUNICAÇÃO DE DECISÃO

NIT: 20683497892

Número do Benefício: 6010862926

Espécie: 91

2ª VIA

Número do Requerimento: 148176327

Ao Sr.(a): LEOMAR BARBOSA DE LIMA

Endereço: R NITEROI QDA 13 LT 17, NOVO HORIZONTE

CEP: 78058677

Município: CUIABA

UF: MT

Assunto: Pedido de Auxílio - Doença

Decisão: Deferimento do Pedido

Motivo: Constatação de incapacidade laborativa

Fundamentação Legal: Art.59 da Lei Nº8.213, de 24/07/1991; Artigos 71, 77 e 78 do Decreto Nº3.048, de 06/05/1999; Portaria Ministerial 359 de 31/08/2006, artigo 207, da IN 20 INSS/PRES. de 10/10/2007.

Em atenção ao seu pedido de Auxílio-Doença, apresentado no dia 20/03/2013, informamos que foi reconhecido o direito ao benefício, tendo em vista que foi constatada incapacidade para o trabalho.

O benefício foi concedido até 10/10/2013.

Se nos 15(quinze) dias finais até a Data da Cessação do benefício (10/10/2013), V.Sa. ainda se considerar incapacitado para o trabalho, poderá requerer novo exame médico-pericial, mediante formalização do Pedido de Prorrogação.

A partir de 10/10/2013 (data da cessação do benefício) e pelo prazo de 30 (trinta) dias, V. Sa. poderá interpor Recurso à Junta de Recursos da Previdência Social.

O requerimento do Pedido de Prorrogação poderá ser feito ligando para o número 135 da Central de Atendimento do INSS; ou pela Internet no endereço www.previdencia.gov.br ou uma Agência da Previdência Social - APS.

A Previdência Social informa que o(a) segurado(a) em Auxílio Doença que retornar voluntariamente à mesma atividade, poderá ter seu Auxílio cancelado a partir da data do retorno, de acordo com os §§ 6º e 7º do art. 60 da Lei nº 8213/91, com redação dada pela Lei nº 13135/15.

Data: 01 de abril de 2013





QUALITEC

Perito Avaliado:		Matricula SIAPE:	
GEX:		NB:	
APS:	Data do laudo:	Data da avaliação:	
		SIM	NÃO
01 - Foi registrada a ocupação do segurado, de forma que se entenda sua atividade laboral? Critério: A ocupação deverá estar sempre especificada e detalhada no campo destinado à anamnese. Não deverão ser consideradas expressões genéricas.			
02 - A história atual está com conteúdo satisfatório? Critério: A anamnese deverá conter registro do início e evolução da sintomatologia, tratamento realizado e relato de documentação médica/exames complementares. Caso o segurado não tenha apresentado documentação médica, este fato deve estar registrado no campo história /considerações.			
03 - O exame físico contém dados suficientes para avaliação médico pericial? Critério: A anamnese deverá conter registro do aspecto geral, do exame físico do(s) sistema(s) argumentadamente afetado(s), incluindo achados negativos e positivos.			
04 - A fixação da DID está correta e foi justificada na história clínica/campo de considerações? Critério: Deverá haver uma explicação Ajustar linha da tabela história clínica e/ou no campo de considerações.			
05 - A fixação da DII está correta e foi devidamente fundamentada na história/campo de considerações? Critério: Deverá haver descrição de elementos de convicção técnica utilizados para a fixação da DII na história clínica e/ou no campo de considerações.			
06 - A isenção do período de carência foi avaliada corretamente? Critério: Verificar a correta identificação das moléstias passíveis de isenção de carência (Portaria			



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
argumentadamente afetado(s), incluindo achados negativos e positivos.																	
04 - A fixação da DID está correta e foi justificada na história clínica/campo de considerações? Critério: Deverá haver uma explicação da fixação da DID na história clínica e/ou no campo de considerações.																	
05 - A fixação da DII está correta e foi devidamente fundamentada na história/campo de considerações? Critério: Deverá haver descrição de elementos de convicção técnica utilizados para a fixação da DII na história clínica e/ou no campo de considerações.																	
06 - A isenção do período de carência foi avaliada corretamente? Critério: Verificar a correta identificação das moléstias passíveis de isenção de carência (Portaria Interministerial n° 2998 de 23.08.2001).																	
07 - Há coerência entre história, exame físico, CID e deferimento/indeferimento? Critério: Verificar se o laudo médico pericial apresenta sequência lógica. Os dados da história, exame físico e diagnóstico deverão estar descritos com ênfase nos elementos que guardam relação direta com a atividade laborativa, para uma conclusão quanto à capacidade para o trabalho do segurado/ exercício das atividades habituais.																	
08 - O tempo de concessão do benefício por incapacidade está de acordo com os dados constantes do laudo médico pericial? Critério: Verificar se o tempo de benefício concedido guarda adequada relação com os dados clínicos relatados e ocupação, porém apenas considerar inadequado os casos com evidente incoerência.																	
09 - O nexa técnico foi devidamente caracterizado? Critério: Deverá haver descrição clara dos elementos de convicção que justificaram o reconhecimento da relação acidente/doença e trabalho (descrição de atividades, de riscos ocupacionais e do ambiente de trabalho e do trajeto, se for o caso). Casos em que, explicitamente, não há possibilidade de relação causal com a patologia evocada e não haja menção à inexistência de nexa, será considerado adequado.																	
Resultado: () Laudo Adequado () Laudo Inadequado Critérios de inadequação: <ul style="list-style-type: none"> Caso os quesitos 05, 06 ou 07 tenham respostas negativas, ainda que isoladamente, o laudo será considerado inadequado. Caso haja associação de três respostas negativas entre os quesitos 01, 02, 03, 04, 08 e 09, o laudo será considerado inadequado. 																	
Avaliador:												Matrícula SIAPE:					

Obrigada!

Fanavya Lauren de Castro Sulzbacher

Médica Perita Previdenciária – SIAPE 20755989

Chefe da Seção de Saúde do Trabalhador – SST

Gerência-Executiva do INSS Cuiabá

sstcba@inss.gov.br