



**Caderno de Ações para Qualificação dos Registros no  
Prontuário Eletrônico do Cidadão do e-SUS APS  
Componente de Qualidade  
Versão 1**



Secretaria  
de Saúde



**Governo do Distrito Federal**  
**Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal**



**Elaboração:**

Ana Vitória Alves Souza de Oliveira - Programa de Residência Multiprofissional em Saúde da Família e Comunidade - ESP/FEPECS

Eduarda Dutra Lopes - SES/SAIS/COAPS/DESF/GEQUALI

Gabriel de Oliveira Figueiredo - Programa de Residência em Gestão de Políticas Públicas para Saúde - ESP/FEPECS

**Revisão:**

Agilran Araújo Barreto - SES/SAIS/COAPS/DESF/GEQUALI

Josiane Lívia Leite e Souza - SES/SAIS/COAPS/DESF/GEQUALI

Julia Lori Rodrigues da Fonseca - Programa de Residência em Gestão de Políticas Públicas para Saúde - ESP/FEPECS

Lídia Glasielle de Oliveira Silva - SES/SAIS/COAPS/DESF/GEQUALI

Luana Rodrigues de Jesus - SES/SAIS/COAPS/DESF/GEQUALI

Maria Cecília Ribeiro - SES/SAIS/COAPS/DESF/GEQUALI

**Como referenciar este documento:**

DISTRITO FEDERAL. Secretaria de Estado de Saúde. Coordenação de Atenção Primária à Saúde. Gerência de Qualidade na Atenção Primária. **Caderno de ações para qualificação dos registros no Prontuário Eletrônico do Cidadão do e-SUS APS Componente de Qualidade**: versão 1. Brasília, DF: Secretaria de Estado da Saúde do Distrito Federal, 2025. 66 p.

**Dados Internacionais de Catalogação na Publicação (CIP)**  
**Biblioteca Central - BCE/FEPECS**

Distrito Federal. Secretaria de Estado de Saúde. Coordenação de Atenção Primária à Saúde. Gerência de Qualidade na Atenção Primária.

Caderno de ações para qualificação dos registros no Prontuário Eletrônico do Cidadão do e-SUS APS Componente de Qualidade : versão 1 / Gerência de Qualidade na Atenção Primária, Coordenação de Atenção Primária à Saúde, Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal ; elaboração : Ana Vitória Alves Souza de Oliveira... [et al.]. – Brasília, DF : Secretaria de Estado da Saúde, 2025.

65 p. : il.

Inclui bibliografia.

Versão eletrônica (PDF)

Modo de acesso: Internet.

1. Atenção primária à saúde. 2. Registros eletrônicos de saúde. I. Título. II. Gerência de Qualidade na Atenção Primária.

CDU 614.2(817.2)

Ficha catalográfica elaborada por Iury de Souza Batista – CRB1/3740



# Apresentação

Caro servidor da Estratégia de Saúde da Família, este material foi elaborado com o objetivo de qualificar os registros no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e-SUS APS, tendo como base as boas práticas e os novos indicadores do Componente de Qualidade do Cofinanciamento Federal da Atenção Primária à Saúde (APS).

O Componente de Qualidade, implementado em 2024, é um dos três pilares do Cofinanciamento Federal da APS. Ele é composto por 15 indicadores, distribuídos em três segmentos: **Equipes de Saúde da Família (eSF)**, **Equipes de Saúde Bucal (eSB)** e **Equipes Multiprofissionais (eMulti)**.

Os indicadores refletem o compromisso das equipes com a oferta de um cuidado acessível, contínuo, integral e centrado nas necessidades da população. Cada um deles está diretamente vinculado aos atributos essenciais da Atenção Primária à Saúde — acesso, longitudinalidade, integralidade e coordenação do cuidado —, além de estarem alinhados às principais linhas de cuidado: saúde da pessoa idosa, gestantes, crianças, mulheres, pessoas com hipertensão ou diabetes, bem como à atenção em saúde bucal e ao cuidado multiprofissional.

Tabela de Indicadores de Cofinanciamento		
eSF	eSB	eMulti
Mais acesso à APS.	Escovação supervisionada na APS.	Média de atendimentos por pessoa assistida pela eMulti.
Cuidado no desenvolvimento infantil.	Primeira consulta odontológica programada.	Ações interprofissionais realizadas pela eMulti.
Cuidado da gestante e puérpera.	Procedimentos odontológicos preventivos na APS.	
Cuidado da pessoa com diabetes.	Taxa de exodontias realizadas.	
Cuidado da pessoa com hipertensão.	Tratamento restaurador atraumático na APS.	
Cuidado da pessoa idosa.	Tratamento odontológico concluído na APS.	
Cuidado da mulher na prevenção do câncer.		

O cálculo desses indicadores leva em consideração o desempenho das equipes e a oferta efetiva de ações e serviços, sendo esses os critérios utilizados para definir o valor mensal repassado aos municípios. A mensuração será realizada com base nos resultados alcançados em cada boa prática que compõe os indicadores, promovendo a atuação integrada de todos os profissionais da Atenção Primária a Saúde (APS) na garantia de um cuidado integral à população.

Reconhecemos que o registro adequado no PEC é essencial para a qualificação dos dados referentes aos atendimentos realizados pelas equipes nas Unidades Básicas de Saúde do Distrito Federal.

Dessa forma, a Gerência de Qualidade na Atenção Primária (GEQUALI), vinculada à Coordenação de Atenção Primária à Saúde (COAPS), disponibiliza este Caderno de Ações como instrumento de apoio às equipes. O objetivo é contribuir com a organização e qualificação dos registros no PEC e-SUS APS, assegurando que os dados produzidos reflitam de maneira fidedigna a realidade assistencial da APS no DF.



# Sumário

1. Orientações e ações de impacto para qualidade dos indicadores.....	6
2. Indicadores do bloco: equipes de saúde da família (eSF)	
2.1 Indicador nº 1: Mais Acesso à Atenção Primária à Saúde.....	11
2.2 Indicador nº 2: Cuidado no Desenvolvimento Infantil.....	12
2.3 Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera.....	16
2.4 Indicador nº 4: Cuidado da Pessoa Com Diabetes.....	26
2.5 Indicador nº 5: Cuidado da Pessoa Com Hipertensão Arterial.....	32
2.6 Indicador nº 6: Cuidado da Pessoa Idosa.....	36
2.7 Indicador nº 7: Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer.....	41
3. Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde Bucal (eSB)	
3.1 Indicador nº 8: Primeira Consulta Programada por eSB.....	46
3.2 Indicador nº 9: Tratamento concluído por eSB.....	47
3.3 Indicador nº 10: Taxa de exodontias por eSB.....	48
3.4 Indicador nº 11: Escovação Supervisionada por eSB em faixa etária escolar...	50
3.5 Indicador nº 12: Procedimentos odontológicos preventivos por eSB.....	52
3.6 Indicador nº 13: Tratamento Restaurador Atraumático (ART) por eSB.....	54
4. Indicadores do Bloco: Equipes Multiprofissionais (eMULTI)	
4.1 Indicador nº 14: Média de atendimentos por pessoa assistida pela eMULTI.....	55
4.2 Indicador nº 15: Ações interprofissionais pela eMULTI.....	59
5. Sugestões de Leituras e Aprofundamentos.....	63
6. Considerações finais .....	64
7. Referências.....	65

A qualidade do registro das informações no PEC e-SUS APS é essencial para que os dados representem de forma fidedigna a realidade da Atenção Primária. Para isso, é indispensável que o profissional registre suas evoluções com atenção e precisão, seguindo as orientações estabelecidas. Um registro bem-feito garante não apenas a continuidade do cuidado, mas também a consolidação de informações confiáveis, fundamentais para o alcance dos indicadores de saúde. Nesse sentido, elencamos ações de impacto que subsidiam e fortalecem a prática do registro qualificado.

## Cadastro

**A verificação do cadastro individual e domiciliar, na aba “Informações do Usuário”, antes da realização de agendamentos e consultas individuais, contribui para confirmar a vinculação à equipe de referência e facilita a identificação de inconsistências.**

O cadastro do cidadão deve ser mantido atualizado e vinculado à equipe de referência.

A informação de vínculo com a equipe responsável é gerada automaticamente a partir dos dados registrados na Ficha de Cadastro Individual.

**Equipe responsável pelo cidadão**

**Responsabilidade de equipe mudou.**  
O vínculo com a equipe responsável é atribuído a equipe e unidade informadas no cadastro individual, se houver.

<b>Equipe responsável</b>	<b>Unidade responsável</b>
ESF 1: <span style="border: 1px solid #ccc; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>	Unidade Básica de Saúde 1

**O acompanhamento contínuo dos Relatórios das Equipes de Saúde da Família, Equipes de Saúde Bucal e Equipes Multiprofissionais** possibilitam avaliação de diversas informações a partir de relatórios:

- gerenciais - dados que permitem a construção de tabelas dinâmicas pelo usuário, contendo informações de absenteísmo, atendimentos, cuidado compartilhado, vacinação e exames;
- consolidados - permitem avaliação da situação cadastral consolidada;
- produção - visualização agregada de informações de atendimento individual, odontológico, domiciliar (SAD), atividade coletiva, procedimentos, entre outros, bem como relatórios de resumo de produção.

## Acompanhamento de Relatórios da Equipe

**Extração analítica** permite relatórios mais apurados, com informações mais específicas.  
**Extração da série histórica** permite a ocorrência de relatórios mais diretos com dados gerais em determinado período.

Modelo do relatório Analítico Série Histórica

---

Período \*  
 a

Produções  
 Minha equipe  Minhas produções

Grupos de informação disponíveis para impressão ▼

Filtros personalizados

Campo filtro  x Adicionar

Exportar CSV
Imprimir

**Relatórios** ▲

---

**GERENCIAIS**

- Absenteísmo
- Atendimentos
- Cuidado compartilhado
- Vacinação
- Exames

**CONSOLIDADOS**

- Cadastro domiciliar e territorial
- Cadastro individual
- Situação do território

**PRODUÇÃO**

- Atendimento individual
- Atendimento odontológico individual
- Atividade coletiva
- Marcadores de consumo alimentar
- Procedimentos consolidados
- Procedimentos individualizados
- Resumo de produção
- Síndrome neurológica por Zika / microcefalia
- Vacinação
- Visita domiciliar e territorial

## Mensageria em Saúde

O serviço de mensageria em saúde é uma ferramenta de comunicação ativa utilizada pelo Governo do Distrito Federal (GDF) para enviar avisos automatizados à população. Por meio desse serviço, os usuários recebem notificações sobre compromissos importantes relacionados à saúde, como a proximidade do prazo para aplicação de vacinas

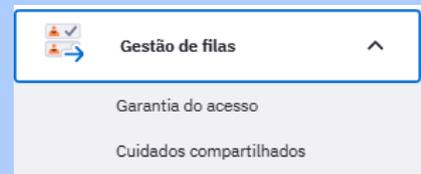
## Organização da Agenda da Equipe

A organização da agenda da equipe deve **priorizar o equilíbrio entre vagas programadas e vagas destinadas à demanda espontânea**, assegurando um fluxo adequado de atendimentos. A presença de demandas programadas é fundamental para garantir a continuidade do cuidado e o acompanhamento dos usuários, sem comprometer a disponibilidade para situações de risco, urgência ou vulnerabilidade. Para isso, é necessário realizar **revisões periódicas da capacidade instalada em relação à demanda da população**, evitando sobrecargas e desajustes no processo de trabalho.

## Gestão de Filas

O módulo **Gestão de Filas**, disponível no PEC e-SUS APS, é uma ferramenta que possibilita às equipes e gerir o acesso do cidadão aos serviços ofertados na UBS. É dividido em dois módulos:

- **Garantia do acesso** - no qual o cidadão pode ser inserido durante o seu acolhimento na unidade de saúde, caso não haja possibilidade de atendê-lo naquele momento nem de agendamento. O adequado preenchimento das informações auxilia os profissionais no acompanhamento e resolução das necessidades dos cidadãos.



**Garantia do acesso**

^ Cancelar adição

Cidadão \*  Equipe

Tipo de atendimento \*

Motivo \*  0/200 caracteres

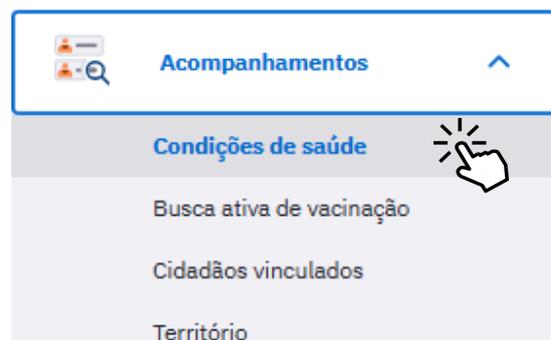
Limpar campos Adicionar

- **Cuidados compartilhados** - no qual os profissionais podem consultar os casos em que foi necessário compartilhar o cuidado com outros profissionais.

Esse módulo do PEC e-SUS APS permite ao profissional visualizar de forma simples e otimizada as informações relacionadas aos problemas e condições de saúde da população adstrita no território e acompanhada pelas equipes.

No módulo **Condições de saúde**, as informações são organizadas em listas temáticas: geral, gestação e puerpério, pessoa idosa, desenvolvimento infantil, diabetes, hipertensão, saúde da mulher e saúde bucal. Além disso, na lista temática 'Geral' é possível utilizar o filtro "Grupos de condições prioritários" e "Informações da pessoa" para gerar a listagem de outras condições que a equipe deseje acompanhar.

## Acompanhamento das Condições de Saúde



## Lista Temática

As listas temáticas apresentam resultados específicos para cada condição e utilizam apenas dados PEC (exceto a lista geral).

<input checked="" type="radio"/> Geral	<input type="radio"/> Gestação e puerpério	<input type="radio"/> Pessoa idosa 60+	<input type="radio"/> Desenvolvimento infantil
<input type="radio"/> Diabetes	<input type="radio"/> Hipertensão	<input type="radio"/> Saúde da mulher	<input type="radio"/> Saúde bucal

Em cada Lista temática será exibida a listagem nominal das pessoas, vinculadas à equipe, que apresentam a condição correspondente registrada no PEC, através dos códigos CID10 e CIAP2 específicos, como ativa na “lista de problemas e condições”. Os “filtros avançados” além de permitir que a equipe ajuste os dados exibidos por sexo, identidade de gênero, faixa etária, raça/cor e período do último atendimento, permitem que o profissional busque também, na opção “Buscar problemas/condições”, aquelas pessoas que não estão incluídos na lista de problemas e condições. Essa opção permite visualizar as pessoas que foram atendidas pela equipe, por determinada condição, mas que não foram marcadas como “ativa” no PEC.

Com elas, é possível verificar **se os pacientes estão sendo contemplados pelas ações relacionadas aos indicadores e boas práticas de cada grupo prioritário** (conforme exemplificado a seguir).

Desenvolvimento infantil

<p><b>Adrian</b></p> <p>CPF</p> <p>Idade: 9 meses e 14 dias</p> <p>Microárea: 02</p>	<p>Médica: Há 3 meses e 21 dias</p> <p>Enfermagem: Há 1 mês e 26 dias</p> <p>Odontológico: -</p> <p>Visita domiciliar: Há 3 meses e 4 dias</p>	<p>Peso/Altura: -</p> <p>P.A.: -</p>
--	--	--------------------------------------

**Consultas de puericultura**

Primeira consulta 12/02/2025	<b>Boa Prática A</b>	Idade na primeira consulta 92 dias
---------------------------------	----------------------	---------------------------------------

Consultas até 24 meses (quantidade) 3	<b>Boa Prática B</b>
--	----------------------

**Vacinas**

<p>Difteria, Tétano, Pertusis, Hepatite B, Haemophilus Influenza B</p> <p>D - 12/11/2024 - Vacina hepatite B (HepB)</p>	<p><b>Boa Prática E</b></p>
<p>Sarampo, Caxumba, Rubéola</p> <p>-</p>	<p><b>Poliomielite</b></p> <p>D1 - 29/01/2025 - Vacina polio injetável (VIP)</p> <p>D2 - 13/05/2025 - Vacina polio injetável (VIP)</p> <p>D3 - 01/07/2025 - Vacina polio injetável (VIP)</p> <p><b>Pneumocócica</b></p> <p>D1 - 29/01/2025 - Vacina pneumo 10 (VPC10)</p> <p>D2 - 13/05/2025 - Vacina pneumo 10 (VPC10)</p>

**Medições (quantidade)**

Registros de peso e altura simultâneos até 24 meses 0	<b>Boa Prática C</b>
--	----------------------

**Visitas domiciliares**

Até 24 meses (quantidade) 1	<b>Boa Prática D</b>	Primeira visita 22/05/2025	Segunda visita -
--------------------------------	----------------------	-------------------------------	---------------------

## Acompanhamento das Condições de Saúde

**Gestação e puerpério**

Identificação: Érica, CPF: 1, Idade: 33 anos e 2 meses, Microárea: 01

Últimos atendimentos: Médica: Há 20 meses e 26 dias, Enfermagem: Há 23 meses e 0 dias, Odontológico: Há 23 meses e 0 dias, Visita domiciliar: Há 6 meses e 29 dias

Últimas medições: Peso/Altura: 81,50kg/168,0cm em 17/11/2023, P.A.: 115/66mmHg em 17/11/2023

**Informações da gestação**

Risco gestacional: Habitual

IG ecográfica: -

IG cronológica: 118 semanas e 5 dias

**Pré-natal**

Consultas: 3 **Boa Prática B**

Consultas até 12 semanas: 1 **Boa Prática A**

Consultas odontológicas: 1 **Boa Prática K**

**Vacinas**

dTpa: **Boa Prática F**

R1 - 07/11/2023 - Vacina dTpa adulto (dTpa)

**Medições (quantidade)**

Registros de altura uterina: 2

Registros de pressão arterial: 8 **Boa Prática C**

Registros de peso e altura simultâneos: 3 **Boa Prática D**

**Exames - Avaliação**

HIV (1º trimestre): Não **Boa Prática G**

Sífilis (1º trimestre): Não

Hepatite B (1º trimestre): Não

Hepatite C (1º trimestre): Não

HIV (3º trimestre): Não se aplica **Boa Prática H**

Sífilis (3º trimestre): Não se aplica

**Visitas domiciliares**

Pré-natal: 1 **Boa Prática E**

Puerpério: 0 **Boa Prática J**

**Puerpério**

Consultas: 0 **Boa Prática I**

O **não** encerramento da gestação, pela equipe, em tempo oportuno acarretará em não alimentação dos dados referentes às boas práticas. Os indicadores gestacionais só contabilizam quando a mulher entra no puerpério.

Acompanhamento das Condições de Saúde

**Diabetes**

Identificação: Alice, CPF: Idade: 83 anos e 5 meses, Microárea: 01

Últimos atendimentos: Médica: Há 13 meses e 13 dias **Boa Prática A**, Enfermagem: - **Boa Prática A**, Odontológico: Há 13 meses e 13 dias, Visita domiciliar: Há 1 mês e 19 dias

Últimas medições: Peso/Altura: 44,80kg/149,0cm em 02/07/2024, P.A.: 168/76mmHg em 02/07/2024 **Boa Prática B e D**

**Exames**

Hemoglobina glicada: - **Boa Prática E**

Avaliação dos pés: - **Boa Prática F**

**Visitas domiciliares (últimos 36 meses)**

Quantidade: 3 **Boa Prática C**

Últimas visitas: 27/01/2023 e 27/06/2025

**Hipertensão**

Identificação: Abel, CNS: Idade: 94 anos e 1 mês, Microárea: 01

Últimos atendimentos: Médica: Há 15 meses e 16 dias **Boa Prática A**, Enfermagem: - **Boa Prática A**, Odontológico: - **Boa Prática A**, Visita domiciliar: Há 23 meses e 22 dias

Últimas medições: Peso/Altura: - **Boa Prática B e D**, P.A.: 133/77mmHg em 26/01/2024

**Visitas domiciliares (últimos 36 meses)**

Quantidade: 4 **Boa Prática C**

Últimas visitas: 03/08/2023 e 24/08/2023

## Pessoa idosa 60+

**Delzita**  
 CNS  
 Idade: 86 anos e 10 meses  
 Microárea: 01

Médica: Há 4 meses e 16 dias **Boa Prática A**  
 Enfermagem: Há 2 meses e 17 dias **A**  
 Odontológico: Há 25 meses e 1 dia  
 Visita domiciliar: Há 19 dias

Peso/Altura: 62,40kg/150,0cm em 10/06/2025  
 P.A.: 142/73mmHg em 10/06/2025

**Vacinas** **Boa Prática D**  
 Influenza  
 DU - 11/04/2025 - Vacina influenza trivalente (INF3)

**IVCF-20**  
 Risco Registrado em Dimensões alteradas

**Medições (quantidade)**  
 Registros de peso e altura simultâneos nos últimos 12 meses **Boa Prática B**  
 2

**Visitas domiciliares (últimos 36 meses)** **Boa Prática C**  
 Quantidade Últimas visitas  
 8 29/07/2025 e 08/08/2025

## Saúde da mulher

**Aline**  
 CPF  
 Idade: 41 anos e 4 meses  
 Microárea: 01

Médica: Há 9 meses e 8 dias  
 Enfermagem: Há 16 dias  
 Odontológico: -  
 Visita domiciliar: Há 3 meses e 25 dias

Peso/Altura: 52,20kg/165,0cm em 06/08/2025  
 P.A.: 114/80mmHg em 06/08/2025

**Última consulta de saúde sexual e reprodutiva** **Boa Prática C**  
 03/08/2024

**Rastreamento e acompanhamento para IST (última avaliação)**  
 HIV 24/05/2021 Sifilis 24/05/2021 Hepatite B 24/05/2021 Hepatite C 24/05/2021

**Rastreo para câncer de colo de útero** **Boa Prática A**  
 Última solicitação Última avaliação

**Rastreo para câncer de mama** **Boa Prática D**  
 Fora da idade para rastreo.

**Vacinas** **Boa Prática B**  
 HPV

## Saúde bucal

**Emanuelle**  
 CPF  
 Idade: 7 anos e 4 meses  
 Microárea: 01

Médica: Há 2 meses e 27 dias  
 Enfermagem: Há 2 meses e 30 dias  
 Odontológico: Há 5 meses e 0 dias  
 Visita domiciliar: Há 1 mês e 13 dias

Peso/Altura: 24,95kg/114,0cm em 18/01/2023  
 P.A.: -

**Informações odontológicas**

Primeira consulta 25/02/2022	Tratamento odontológico concluído 25/02/2022	Último tratamento restaurador atraumático	Registro de escovação supervisionada em atividade coletiva
Exodontias de dentes realizadas (permanentes)	Procedimentos odontológicos preventivos 8		

Acompanhamento das Condições de Saúde

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 1: Mais Acesso à Atenção Primária à Saúde

### Profissionais Incluídos no Cálculo

Profissionais médicos e enfermeiros de Equipes de Saúde da Família (eSF)

Para o cálculo do numerador desse indicador são considerados os atendimentos individuais finalizados como: Consulta agendada e Consulta agendada programada/cuidado continuado. Essa opção de Finalização do atendimento somente aparecerá para pacientes inseridos na lista de atendimento por meio da Agenda.

Jan  
Agenda

< > Segunda-feira, 22 de agosto de 2022

Ana

CBO Médico da estratégia de saúde da família | Equipe

08:00 Adão (47) 9

08:20 Joana F ( ) 3

08:40 Chaiane de ( ) 9

no-oo Observações: Suspe

### Recomendações de Registro

Ao final do registro de atendimento pelo profissional na aba SOAP, selecione no campo **“Finalização do atendimento”** **umas das opções relativas ao atendimento de demanda programada.**

Finalização do atendimento

Tipo de atendimento \*

Consulta agendada  Consulta agendada programada / Cuidado continuado

Consulta no dia  Urgência

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 2: Cuidado no Desenvolvimento Infantil

### Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

**Para as boas práticas A e B:** Profissionais médicos e enfermeiros da Equipe de Saúde da Família (eSF)

**Para a boa prática C:** Todos os profissionais da eSF, das Equipes de Saúde Bucal (eSB) e das Equipes Multiprofissionais (eMulti).

**Para a boa prática D:** Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Técnicos em Agente Comunitário em Saúde (TACS).

**Para a boa prática E:** Enfermeiros e técnicos ou auxiliares de enfermagem. (Será considerado qualquer registro de profissional habilitado em estabelecimento de saúde da APS, no país.)

### Boas Práticas

**(A)** Ter realizado a **1ª consulta presencial** por profissional médica (o) ou enfermeiro (o), **até o 30º dia de vida**;

**(B)** Ter pelo menos **09 consultas** por médica (o) ou enfermeira (o) **até 2 anos de vida**;

**(C)** Ter pelo menos **09 registros de peso e altura até os dois anos de vida**;

**(D)** Ter recebido pelo menos **02 visitas domiciliares** realizadas **por ACS**, sendo **a primeira até os primeiros 30 dias de vida** e **a segunda até os 6 meses de vida**;

**(E)** Ter sido **vacinada contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Hemophilus influenzae tipo B, poliomielite, sarampo, caxumba, rubéola e infecções streptococcus pneumoniae com todas as doses recomendadas**.

**(A) Ter realizado a 1ª consulta presencial por profissional médica (o) ou enfermeiro (o), até o 30º dia de vida:**

A captação precoce da criança é essencial para o acompanhamento adequado do crescimento e desenvolvimento.

Durante o registro do atendimento individual no SOAP, o profissional deve habilitar o campo Puericultura para registrar o desenvolvimento da criança.



Após a primeira ativação da puericultura, será ofertado ao profissional a possibilidade de registrar informações clínicas em relação ao pré-natal, parto e nascimento, além do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança.

**(B) Ter pelo menos 09 consultas por médica (o) ou enfermeira (o) até 2 anos de vida:**

Os campos relacionados à puericultura serão importantes para que as “boas práticas” sejam atingidas, sendo que o adequado preenchimento dos campos qualifica as informações do acompanhamento, facilitando o controle da quantidade e periodicidade de consultas.

Uma das formas de acompanhar as consultas das crianças vinculadas à equipe é utilizar o módulo **Acompanhamento de condições de saúde** e selecionar a lista temática **Desenvolvimento infantil**.

### Recomendações de Registro

A captura de tela mostra a interface de usuário do sistema. No topo, há um menu suspenso com o título 'Acompanhamentos' e uma seta para cima. Abaixo dele, há uma lista de opções: 'Condições de saúde' (destacada com um retângulo vermelho), 'Cidadãos vinculados' e 'Território'. À direita, há uma seção intitulada 'Lista Temática' com o subtítulo 'As listas temáticas apresentam resultados específicos para cada condição e utilizam apenas dados PEC (exceto a lista geral)'. Abaixo disso, há uma grade de botões de seleção com ícones de pessoas e outros símbolos. O botão 'Desenvolvimento infantil' está selecionado e também está destacado com um retângulo vermelho. Outros botões incluem 'Geral', 'Gestação e puerpério', 'Pessoa idosa', 'Diabetes', 'Hipertensão', 'Saúde da mulher' e 'Saúde bucal'. No canto inferior esquerdo da interface, há um botão 'Filtros avançados (2)'. Uma seta vermelha curva aponta do menu 'Condições de saúde' para a lista de temas.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 2: Cuidado no Desenvolvimento Infantil

### (C) Ter pelo menos 09 registros de peso e altura até os dois anos de vida:

Os registros de pressão arterial, peso e altura devem ser registrados simultaneamente e nos campos adequados.

Os profissionais de nível superior podem realizar o registro no atendimento individual, no bloco Objetivo da aba SOAP, e todos os profissionais, de qualquer nível, conseguem fazer esse registro na Escuta inicial ou Pré atendimento.

Além disso, todos os profissionais podem registrar esses dados no módulo Atividades coletivas.

### Recomendações de Registro

O registro dos dados nos campos adequados gera inclusão automática dos códigos SIGTAP correspondentes.

O ACS/TACS pode realizar o registro de peso e altura na ficha de Visita domiciliar e territorial no Módulo CDS ou no aplicativo e-SUS território.

e-SUS território

PEC e-SUS

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 2: Cuidado no Desenvolvimento Infantil

(D) Ter recebido pelo menos 02 visitas domiciliares realizadas por ACS, sendo a primeira até os primeiros 30 dias de vida e a segunda até os 6 meses de vida

O ACS ou TACS deve estar atento quanto ao registro das visitas na ficha de atendimento domiciliar e territorial, preenchendo o campo **Motivo da visita** e o **Acompanhamento**, por meio da ficha CDS ou aplicativo e-SUS Território, conforme exemplificado abaixo:

PEC e-SUS

**cds**

- Atividade coletiva
- Cadastro domiciliar e territorial
- Cadastro individual
- Marcadores de consumo alimentar
- Procedimentos
- Visita domiciliar e territorial

**Motivo da visita \***

- Cadastro/Atualização
- Visita periódica**

**Busca ativa**

- Consulta
- Exame
- Vacina
- Condições do Bolsa Família

**Acompanhamento**

- Gestante
- Puérpera
- Recém-nascido** → 1º visita - para crianças até 30 dias de vida
- Criança → a partir da 2º visita
- Pessoa com desnutrição
- Pessoa em reabilitação ou com deficiência
- Pessoa com hipertensão
- Pessoa com diabetes
- Pessoa com asma

### Recomendações de Registro

e-SUS território

**Acompanhamento**

- Pessoa com câncer
- Pessoa com tuberculose
- Sintomáticos respiratórios
- Tabagista
- Domiciliados / Acamados
- Condições de vulnerabilidade social
- Condições do bolsa família
- Saúde mental
- Usuário de álcool
- Usuário de outras drogas
- Puérpera
- Gestante

**Atenção para esses campos**

**Antropometria**

Altura (cm)

Peso (kg)

**Sinais vitais**

Temperatura (°C)

Pressão arterial (mmHg)

**Glicemia**

Glicemia capilar (mg/dL)

Momento da coleta

**Atenção profissionais! Utilize o campo Anotações para informações gerais**

Momento da coleta

**Anotações**

Até 1000 caracteres

Opção 0/1000

Visita foi acompanhada por outro profissional

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 2: Cuidado no Desenvolvimento Infantil

**(E) Ter sido vacinada contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Hemophilus influenzae tipo B, poliomielite, sarampo, caxumba, rubéola e infecções streptococcus pneumoniae com todas as doses recomendadas**

O preenchimento e a atenção ao calendário vacinal das crianças até 2 anos é muito importante. No PEC e-SUS APS existe um campo específico para o registro das vacinas.

Na aba lista de atendimento, adicionar o cidadão com o tipo de serviço “vacina”.

**Lista de atendimentos**

Cidadão \*  
CRIANÇA CINCO ANOS

Profissional  
[Selecione]

Equipe  
[Selecione]

Tipo de serviço

- ACOLHIDA
- CURATIVO
- EXAMES
- PROCEDIMENTOS
- ARBOVIROSES
- DEMANDA ESPONTÂNEA
- NEBULIZAÇÃO
- VACINA
- CIRURGIA
- ESCUTA INICIAL
- ODONTOLOGIA

Os imunobiológicos são apresentados de acordo com o calendário de vacinação recomendado pelo PNI para a faixa etária do cidadão. É possível visualizar todos os imunobiológicos ao selecionar a opção “mostrar calendário nacional completo”.

### Recomendações de Registro

Pentavalente	1ª DOSE 2 meses	2ª DOSE 4 meses	3ª DOSE 6 meses	
VIP	1ª DOSE 2 meses	2ª DOSE 4 meses	3ª DOSE 6 meses	REFORÇO 15 meses
Pneumocócica 10V (conjugada)	1ª DOSE 2 meses	2ª DOSE 4 meses	REFORÇO 12 meses	ÚNICA 12 meses a 4 anos
Triplíce Viral	1ª DOSE 12 meses	2ª DOSE 15 meses		

**Aplicação de imunobiológico**

**PENTA 1ª DOSE | 2 meses**  
Vacina penta (DTP/HepB/Hib)

Estratégia \* [Selecione] Grupo de atendimento \* [Selecione]

Aprazamento da próxima dose  
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante \* [Selecione]  Cadastrar novo lote

Via de Administração \* [Selecione] Local de aplicação [Selecione]

Motivo de indicação [Selecione] Especialidade do profissional prescriptor [Selecione]

Pesquisa clínica \*  
 Sim  Não

O prontuário eletrônico também permite que o registro de transcrição de caderneta ocorra durante os atendimentos individuais para outras demandas.

**Transcrição de caderneta de imunobiológico**

**INF3 ÚNICA**  
Vacina influenza trivalente

Data da aplicação \*  
dd/mm/aaaa

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

### Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

**Para as Boas Práticas A, B, e I:** Profissionais Médicos e Enfermeiros da Estratégia de Saúde da Família e Comunidade.

**Para as Boas Práticas C, D, G e H:** Profissionais Médicos, Enfermeiros, Téc. e/ou auxiliares de Enfermagem e Agentes Comunitários de Saúde da Estratégia de Saúde Família e Comunidade; Cirurgiões-Dentistas das Equipes de Saúde Bucal; Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Nutricionistas; Profissionais de Educação Física e Terapeutas Ocupacionais das e-MULTIs.

**Para as Boas Práticas E e J:** Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

**Para a Boa Prática F:** Enfermeiros e técnicos ou auxiliares de enfermagem. (Será considerado qualquer registro de profissional habilitado em estabelecimento de saúde da APS, no país).

**Para a Boa Prática K:** Cirurgiões-Dentistas

### Boas Práticas

(A) Ter realizado a primeira consulta de **pré-natal até 12 semanas de gestação;**

(B) Ter realizado pelo menos **07 consultas durante o período de gestação** para valorizar o diagnóstico e acolhimento oportuno;

(C) Ter realizado pelo menos **07 registros de pressão arterial durante o período da gestação;**

(D) Ter realizado pelo menos **07 registros simultâneos de peso e altura durante o período da gestação;**

(E) Ter registro de pelo menos **03 visitas domiciliares do ACS/Tacs, após a primeira consulta do pré-natal;**

(F) Ter registro de **uma dose de dTpa a partir da 20ª semana de cada gestação;**

(G) Ter **registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no primeiro trimestre de cada gestação;**

(H) Ter **registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no terceiro trimestre de cada gestação;**

(I) Ter **registro de pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o) realizada durante o puerpério;**

(J) Ter **registro de pelo menos 01 visita domiciliar por ACS/Tacs realizada durante o puerpério;**

(K) Ter registro de **pelo menos 01 avaliação odontológica realizada durante o período da gestação por profissional cirurgiã(ão) dentista.**

### Recomendações de Registro

(A) Ter realizado a primeira consulta de **pré-natal até 12 semanas de gestação;**

(B) Ter realizado pelo menos **07 consultas durante o período de gestação** para valorizar o diagnóstico e acolhimento oportuno;

Para realizar o registro de uma primeira consulta de pré-natal em até 12 semanas de idade gestacional deve-se, primeiramente, registrar a data da última menstruação (DUM), no bloco Objetivo, da aba SOAP.

0 Objetivo



DUM ⓘ

dd/mm/aaaa



Última DUM:

Não registrada

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

Em seguida, o profissional médico ou enfermeiro, deve utilizar uma das codificações CIAP-2 e/ou CID-10 consideradas para gestação.

**A Avaliação**

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão

CIAP 2  CID 10

Incluir na lista de problemas/condições Adicionar

CIAP 2	CID 10	Lista de problemas/condições
GRAVIDEZ - W78	SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL - Z34	Alivo

**CIAP-2:** • **W71** – Infecções que complicam a gravidez; • **W78** – Gravidez; • **W79** – Gravidez não desejada; • **W80** – Contracepção pós-coital; • **W81** – (Toxemia gravídica/DHEG); • **W84** – Gravidez de alto risco; • **W85** – Diabetes gestacional;

**CID -10:** • O00, O00.0, O00.1, O00.2, O00.8, O00.9, O11, O12.0, O12.1, O12.2, O13, O14.0, O14.1, O14.9, O15.0, O15.1, O15.9, O16, O20.0, O20.8, O20.9, O21.0, O21.1, O21.2, O21.8, O21.9, O22.0, O22.1, O22.2, O22.3, O22.4, O22.5, O22.8, O22.9, O23.0, O23.1, O23.2, O23.3, O23.4, O23.5, O23.9, O29.9, O30.0, O30.1, O30.2, O30.8, O30.9, O31.1, O31.2, O31.8, O32.0, O32.1, O32.2, O32.3, O32.4, O32.5, O32.6, O32.8, O32.9, O33.0, O33.1, O33.2, O33.3, O33.4, O33.5, O33.6, O33.7, O33.8, O75.2, O75.3, O99.0, O99.1, O99.2, O99.3, O99.4, O24.0, O24.1, O24.2, O24.3, O24.4, O24.9, O25, O26.0, O26.1, O26.3, O26.4, O26.5, O26.8, O26.9, O28.0, O28.1, O28.2, O28.3, O28.4, O28.5, O28.8, O28.9, O29.0, O29.1, O29.2, O29.3, O29.4, O29.5, O29.6, O29.8, O00.9, O33.9, O34.0, O34.1, O34.2, O34.3, O34.4, O34.5, O34.6, O34.7, O34.8, O34.9, O35.0, O35.1, O35.2, O35.3, O35.4, O35.5, O35.6, O35.7, O35.8, O35.9, O36.0, O36.1, O36.2, O36.3, O36.5, O36.6, O36.7, O36.8, O36.9, O40, O41.0, O41.1, O41.8, O41.9, O43.0, O43.1, O43.8, O43.9, O44.0, O44.1, O46.0, O46.8, O46.9, O47.0, O47.1, O47.9, O48, O99.5, O99.6, O99.7, Z64.0, O00, O10, O12, O14, O15, O20, O21, O22, O23, O24, O26, O28, O29, O30, O31, O32, O33, O34, O35, O36, O41, O43, O44, O46, O47, O98, Z34, Z35, Z36, Z32.1, Z33, Z34.0, Z34.0, Z34.8, Z34.9, Z35.0, Z35.1, Z35.2, Z35.3, Z35.4, Z35.7, Z35.8, Z35.9.

### Recomendações de Registro

A partir da inclusão serão exibidos no bloco Avaliação os campos estruturados para preenchimento de informações do cuidado pré-natal.

**Pré-natal, parto e nascimento**

Tipo de gravidez  Altura uterina (cm)  Risco da gravidez **Habitual**

Edema  -  +  ++  +++  Sim  Não  Sim  Não

Batimento cardíaco fetal (bpm)  IG (DUM) 8 semanas e 6 dias

Nas consultas subsequentes, estes campos são exibidos no bloco “Objetivo”, através da habilitação do card “Pré-natal”

Habilitar campos de

**Pré-natal**

**Pré-natal, parto e nascimento**

Tipo de gravidez \*  Altura uterina (cm)  Risco da gravidez **Habitual**

Edema  -  +  ++  +++  Sim  Não  Sim  Não

Batimento cardíaco fetal (bpm)

DUM **Última DUM:** 17/02/2025 (200 dias)  
Registrada em: 12/03/2025

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

Para o acompanhamento da gestante, o PEC exibe **sugestões de agendamentos de consultas do pré-natal**, exibido no bloco “Finalização do atendimento”, no campo “Agendar consulta”. Esta projeção de agendamentos aparece após ser ativado um CIAP-2 ou CID-10 de gestação e após a inserção da DUM. A partir destas informações são calculadas quantas consultas são necessárias na gestação até a data provável do parto.

**(C) Ter realizado pelo menos 07 registros de pressão arterial durante o período da gestação;**

**(D) Ter realizado pelo menos 07 registros simultâneos de peso e altura durante o período da gestação;**

Os dados de pressão arterial, peso e altura devem ser registrados nos campos adequados, sendo que o peso e a altura devem ser registrados simultaneamente.

Os profissionais de nível superior podem realizar o registro no atendimento individual, no bloco Objetivo da aba SOAP, e todos os profissionais, de qualquer nível, conseguem fazer esse registro na Escuta inicial ou Pré atendimento.

### Recomendações de Registro

Habilitar campos de SOAP

Pré-natal

---

**Pré-natal, parto e nascimento**

Tipo de gravidez \*  X v      Altura uterina (cm)       Risco da gravidez ⓘ  Habitual

Edema  -  +  ++  +++      Movimentação fetal  Sim  Não

Batimento cardíaco fetal (bpm)

DUM ⓘ  ⓘ      Última DUM: 17/02/2025 (200 dias)  
Registrada em: 12/03/2025

---

Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

Peso (kg) <input type="text"/>	Altura (cm) <input type="text"/>	IMC <input type="text" value="-"/>	Perímetro cefálico (cm) <input type="text"/>
ⓘ O IMC não é calculado na gestação. Utilize o gráfico de ganho de peso, disponível nas Medições, para monitoramento adequado.			
Circunferência abdominal (cm) <input type="text"/>	Perímetro da panturrilha (cm) <input type="text"/>		
Pressão arterial (mmHg) <input type="text"/> / <input type="text"/>	Frequência respiratória (mpm) <input type="text"/>	Frequência cardíaca (bpm) <input type="text"/>	
Temperatura (°C) <input type="text"/>	Saturação de O2 (%) <input type="text"/>		
Glicemia capilar (mg/dL) <input type="text"/>	Momento da coleta <input type="radio"/> Momento da coleta não especificado <input type="radio"/> Jejum <input type="radio"/> Pré-prandial <input type="radio"/> Pós-prandial		

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

**Pré-atendimento** OU **Escuta inicial**

Peso (kg)	Altura (cm)	IMC	Perímetro cefálico (cm)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Circunferência abdominal (cm)			Perímetro da panturrilha (cm)
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Pressão arterial (mmHg)	Frequência respiratória (mpm)	Frequência cardíaca (bpm)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Temperatura (°C)	Saturação de O <sub>2</sub> (%)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Glicemia capilar (mg/dL)	Momento da coleta		
<input type="text"/>	<input type="radio"/> Momento da coleta não especificado <input type="radio"/> Jejum <input type="radio"/> Pré-prandial <input type="radio"/> Pós-prandial		

Além disso, todos os profissionais podem registrar esses dados no módulo Atividades coletivas.

Atividade coletiva

Reuniões

Atividade em saúde

Pesquise por nome, CPF ou CNS

Avaliação alterada

Peso (Kg)  Altura (cm)

Cessou o hábito de fumar?  Sim  Não

Abandonou o grupo?  Sim  Não

Adicionar cidadão sem cadastro na base local

**Adicionar**

O registro dos dados nos campos adequados gera inclusão automática dos códigos SIGTAP correspondentes.

### Recomendações de Registro

O ACS/TACS podem realizar o registro de peso e altura na ficha de Visita domiciliar e territorial no Módulo CDS ou no aplicativo e-SUS território.

e-SUS território

Visita ao cidadão

Vitor P S (Responsável)

Masculino | 23 anos e 1 mês

Visitado há 51 dias | Fumante | Acamado | Situação de rua

Latitude: Não informado  
Longitude: Não informado

Visita foi realizada? (Obrigatório)

Visita Realizada  Visita Recusada  Ausente

Motivo da visita (Obrigatório)

Cadastramento/Atualização

Egresso de internação

Convite para atividades coletivas / Campanha de saúde

Orientação/Prevenção

Outros

Busca ativa

Acompanhamento

Visita ao cidadão

Busca ativa

Acompanhamento

**Antropometria**

Altura (cm)

Peso (kg)

PEC e-SUS

CDS

Atividade coletiva

Cadastro domiciliar e territorial

Cadastro individual

Marcadores de consumo alimentar

Procedimentos

**Visita domiciliar e territorial**

Antropometria

Peso (kg)

Altura (cm)

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

(E) Ter registro de pelo menos 03 visitas domiciliares do ACS/Tacs, após a primeira consulta do pré-natal;

J) Ter registro de pelo menos 01 visita domiciliar por ACS/Tacs realizada durante o puerpério;

O ACS ou TACS deve estar atento quanto ao registro das visitas na ficha de atendimento domiciliar e territorial, preenchendo o campo Motivo da visita e o Acompanhamento, por meio da ficha CDS ou aplicativo e-SUS Território, conforme exemplificado abaixo:

PEC e-SUS

CDS

- Atividade coletiva
- Cadastro domiciliar e territorial
- Cadastro individual
- Marcadores de consumo alimentar
- Procedimentos
- Visita domiciliar e territorial**

Motivo da visita \*

Cadastro / Atualização

**Visita periódica**

Busca ativa

- Consulta
- Exame
- Vacina
- Condições do Bolsa Família

Acompanhamento

- Gestante** → visitas realizadas após a primeira consulta de pré-natal
- Puérpera** → visita realizada até 42 dias após o parto
- Recém-nascido
- Criança
- Pessoa com deficiência

### Recomendações de Registro

e-SUS território

Visita ao cidadão

Feminino | 1 ano e 5 meses

Visitado há 406 dias

Membro da família de Maria de Nazare

Latitude: -15.7958118  
Longitude: -47.8699345

VER

Visita foi realizada? (Obrigatório)

**Visita Realizada**

Visita Recusada

Ausente

Motivo da visita (Obrigatório)

- Cadastro / Atualização
- Egresso de internação
- Convite para atividades coletivas / Campanha de saúde

Acompanhamento

- Pessoa com câncer
- Pessoa com tuberculose
- Sintomáticos respiratórios
- Tabagista
- Domiciliados / Acamados
- Condições de vulnerabilidade social
- Condições do bolsa família
- Saúde mental
- Usuário de álcool
- Usuário de outras drogas
- Puérpera**
- Gestante**

CANCELAR FINALIZAR

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

**(F) Ter registro de uma dose de dTpa a partir da 20ª semana de cada gestação.**

No caso de pacientes com pré-natal iniciado, abre-se um quadro das doses recomendadas para esse grupo:

A gestante deve ter pelo menos uma dose da dTpa a partir da 20ª semana de gestação.



**dTpa DOSE | Gestante**  
Vacina dTpa adulto  
*Essa dose não possui nenhum registro.*

Transcrição de caderneta    **Aplicar**

### Recomendações de Registro

**Aplicação de imunobiológico**  
**dTpa DOSE | Gestante**  
Vacina dTpa adulto

É recomendado aplicar a DOSE do imunobiológico Vacina dTpa adulto somente a partir da 20ª semana de gestação.

Estratégia \*    Grupo de atendimento \*

Aprazamento da próxima dose  
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante \*     Cadastrar novo lote

Via de Administração \*    Local de aplicação

Motivo de indicação    Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica \*  
 Sim     Não

O prontuário eletrônico também permite que o registro de transcrição de caderneta ocorra durante os atendimentos individuais para outras demandas.

**Transcrição de caderneta de imunobiológico**

**dTpa DOSE | Gestante**  
Vacina dTpa adulto

Data da aplicação \*  
dd/mm/aaaa

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

(G) Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no primeiro trimestre de cada gestação;

(H) Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no terceiro trimestre de cada gestação;

Para registro da realização do teste rápido coletado durante a consulta o profissional deve incluir o exame no campo “Resultado de exames”, no bloco “Objetivo”, por meio da opção “Adicionar exame sem solicitação”. Além disso, deve inserir os códigos SIGTAP, referentes aos exames, no bloco Plano por meio da opção Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados, conforme descrito abaixo.

**Objetivo**

Resultados de exames

+ Adicionar resultados de exames

### Adicionar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação

Pesquise por exame para inserir o resultado

Exames realizados em dd/mm/aaaa Resultados em dd/mm/aaaa

Teste rápido para detecção de hepatite c	→ 1º trimestre	-   -	🗑️
Clique para inserir o resultado...			
Teste rápido para detecção de infecção pelo hbv	→ 1º trimestre	-   -	🗑️
Clique para inserir o resultado...			
Teste rápido para sífilis na gestante ou pai/parceiro	→ 1º e 3º trimestre	-   -	🗑️
Clique para inserir o resultado...			
Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro	→ 1º e 3º trimestre	-   -	🗑️
Clique para inserir o resultado...			

ou

**Objetivo**

Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados

CIAP 2

SIGTAP

TESTE RÁPIDO PARA DETECAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO - 0214010040	→ 1º e 3º trimestre	💬	🗑️
TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO - 0214010082	→ 1º e 3º trimestre	💬	🗑️
TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE C - CDS	→ 1º trimestre	💬	🗑️
TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV - 0214010104	→ 1º trimestre	💬	🗑️

No caso da indisponibilidade de testes rápidos e necessidade de solicitação dos exames laboratoriais, o registro ocorre no bloco “Plano”, na aba “Solicitação de exames/procedimentos”, conforme exemplificado a seguir.

**ATENÇÃO!** Este procedimento também é utilizado para solicitação dos demais exames que compõem a rotina de acompanhamento da gestante.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

Prescrição de medicamentos | **Solicitação de exames/procedimentos** | Atestados | Orientações | Encaminhamentos | Compartilhamento de cuidado

Solicitação de exames/procedimentos

**+ Adicionar exame comum** | + Adicionar exame de alto custo | + Adicionar OCI

### Códigos SIGTAP

02.13.01.078-0 - Detecção rápida da carga viral do HIV  
02.13.01.050-0 - Quantificação da carga viral do HIV (RNA)  
02.02.03.109-8 - Teste treponêmico para detecção de sífilis  
02.02.03.111-0 - Teste não treponêmico para detecção de sífilis  
02.02.03.117-9 - Teste não treponêmico para detecção de sífilis em gestante  
02.02.03.078-4 - Pesquisa de anticorpos IgG e IgM contra o antígeno central do vírus da hepatite B (antiHBC total)  
02.02.03.097-0 - Pesquisa de antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAG)  
02.13.01.020-8 - Identificação do vírus da hepatite B por PCR (quantitativo)  
02.02.03.005-9 - Detecção de RNA do vírus da hepatite C (qualitativo)  
02.02.03.067-9 - Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV)

**Solicitar exame comum**

Exames \*  
CID 10  
Justificativa do procedimento \*  
Insira a justificativa do procedimento.  
0/500 caracteres  
Observações  
Insira as observações do procedimento.  
0/250 caracteres

Cancelar **Salvar**

(I) Ter registro de pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o) realizada durante o puerpério;

Considera-se consulta puerperal aquela realizada até 42 dias após o parto ou data máxima da gestação. A seguir estão descritos os CIAP2 e CID10 contabilizados para consulta puerperal.

### Recomendações de Registro

**A Avaliação**

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão

CIAP 2 CID 10

Incluir na lista de problemas/condições

Adicionar

CIAP 2	CID 10	Lista de problemas/condições
GRAVIDEZ - W78	SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL - Z34	Ativo

**CIAP-2:** • **78** - Esclarecimento/Discussão do motivo da consulta; • **49** - Outros procedimentos preventivos; • **W18** - Sinais/sintomas pós parto; • **W19** - Sinais/sintomas da mama/lactação; • **W70** - Sepsis/infecção puerperal; • **W90** - Parto sem complicações de nascido vivo; • **W91** - Parto sem complicações de natimorto; • **W92** - Parto com complicações de nascido vivo; • **W93** - Parto com complicações de natimorto; • **W94** - Mastite puerperal; • **W95** - Outros problemas da mama durante gravidez/puerpério; • **W96** - Outras complicações do puerpério; • **P29** - Sinais/sintomas psicológicos.

**CID -10:** • F53, F53.0, F53.1, F53.8, F53.9, O10, O10.0, O10.1, O10.2, O10.3, O10.4, O10.9, O85, O86, O87, O90, O91, O92, O94, O98, O99, M83.0, O15.2, O26.6, O72.2, O72.3, Z39.1, Z39.2, O42, O45, O60, O61, O62, O63, O64, O65, O66, O67, O68, O69, O70, O71, O73, O75.0, O75.1, O75.4, O75.5, O75.6, O75.7, O75.8, O75.9, O80, O81, O82, O83, O84, O86.0, O86.1, O86.2, O86.3, O86.4, O86.8, O87.0, O87.1, O87.2, O87.3, O87.8, O87.9, O90.0, O90.1, O90.2, O90.3, O90.4, O90.5, O90.8, O90.9, O91.0, O91.1, O91.2, O92.0, O92.1, O92.2, O92.3, O92.4, O92.5, O92.6, O92.7, O99.8, Z37.0, Z37.1, Z37.2, Z37.3, Z37.4, Z37.5, Z37.6, Z37.7, Z37.9, Z38, Z39.

Os CIAP2 e CID10 sublinhados no quadro acima, quando inseridos no campo "Problema e/ou condição detectada", são incluídos automaticamente na lista de problemas e condições e exigem o preenchimento do campo "Situação". Além disso, ao finalizar o preenchimento correto, geram abertura automática do bloco "Encerrar gestação" para preenchimento.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

**A** Avaliação

**Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento \***  
Preenchimento obrigatório.

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão

**Situação \***  
 Ativo  Latente  Resolvido

**Encerrar gestação**  
Tipo de gravidez \*  
Única  
Data do desfecho \*  
dd/mm/aaaa

CIAP 2: PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO - W90  
CID 10

Incluir na lista de problemas/condições

Início  
Data: 05/09/2025  
Idade: 13 anos e 7 meses

**ATENÇÃO!** O encerramento da gestação deverá ser registrado no PEC e-SUS APS pela equipe, por meio do registro adequado dos dados do parto/perda gestacional no bloco "Avaliação" do SOAP no campo "Problema e/ou condição detectada".

### Recomendações de Registro

Caso a consulta tenha sido realizada na modalidade remota, o profissional deve incluir, no bloco "Finalização do atendimento", a forma de participação do atendimento e o código SIGTAP correspondentes, conforme ilustrado abaixo:

**Finalização do atendimento**

Tipo de atendimento \*  
 Consulta no dia  Urgência

Cidadão participou do atendimento

Forma de participação  
Chamada de vídeo

Atendimento compartilhado

Profissional

Forma de participação

Forma de participação  
Chamada de vídeo

Procedimentos administrativos (SIGTAP)  
TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA - 0301010250

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 3: Cuidado à Gestante e Puérpera

**(K) Ter registro de pelo menos 01 avaliação odontológica realizada durante o período da gestação por profissional cirurgiã(o) dentista;**

No caso da pessoa que já está identificada no sistema como gestante, por meio do CIAP-2 e/ou CID-10 adicionado à lista de problemas, basta o cirurgião-dentista selecionar a condição no campo “Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão”, adicionar à lista de problemas/condições.

**A Avaliação**

**Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento \***  
Preenchimento obrigatório.

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão  
GRAVIDEZ (W78) X v

CIAP 2: GRAVIDEZ - W78 CID 10: SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL - Z34

Incluir na lista de problemas/condições

Situação \*  
 Ativo  Latente  Resolvido

Início  
Data: 12/06/2025 X  OU Idade: 13 anos e 4 meses X

Observações  
0/200 caracteres

**Adicionar**

### Recomendações de Registro

Se a pessoa ainda não está identificada como gestante, o profissional pode adicionar os códigos CIAP-2 e/ou CID-10 referentes ao acompanhamento da gestante em **“Problemas e/ou condições avaliadas neste atendimento”**, como segue no exemplo abaixo:

**A Avaliação**

**Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento \***  
Preenchimento obrigatório.

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão  
v

CIAP 2: v CID 10: v

Incluir na lista de problemas/condições

**Adicionar**

Após a ativação ou inserção do problema/condição, referente à gestação, basta o profissional cirurgião-dentista realizar o atendimento odontológico, registrando todos os campos obrigatórios.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 4: Cuidado da Pessoa Com Diabetes

### Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

**Para a Boa Prática A e E:** Profissionais Médicos e Enfermeiros da Estratégia de Saúde da Família e Comunidade.

**Para as Boas Práticas B e D:** Profissionais Médicos, Enfermeiros, Téc. e/ou auxiliares de Enfermagem e Técnicos em Agentes Comunitários de Saúde da Estratégia de Saúde Família e Comunidade; Cirurgiões-Dentistas das Equipes de Saúde Bucal; Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Nutricionistas; Profissionais de Educação Física e Terapeutas Ocupacionais das e-MULTIs.

**Para as Boas Práticas C:** Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Técnicos em Agentes

**Para a Boa Prática F:** Profissionais Médicos e Enfermeiros da Estratégia de Saúde da Família e Comunidade, Fisioterapeutas e Terapeutas Ocupacionais.

### Boas Práticas

(A) Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses;

(B) Ter pelo menos 01 registro de medição da pressão arterial, realizado nos últimos 06 meses;

(C) Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses;

(D) Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses;

(E) Ter pelo menos 01 registro de hemoglobina glicada, solicitada ou avaliada, nos últimos 12 meses;

(F) Ter pelo menos 01 registro de avaliação dos pés, realizado nos últimos 12 meses.

**A) Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses;**

Para que a pessoa seja identificada como hipertensa, é necessário incluir o CID-10 ou CIAP-2 na seção 'Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento'.

### Recomendações de Registro

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão

CIAP 2

CID 10

Incluir na lista de problemas/condições

Adicionar

CIAP 2

CID 10

Lista de problemas/condições

• T89 – Diabetes insulino-dependente; • T90 – Diabetes não insulino-dependente

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 4: Cuidado da Pessoa Com Diabetes

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão

CIAP 2

CID 10

Incluir na lista de problemas/condições

Adicionar

CIAP 2 CID 10 Lista de problemas/condições

• **E10- diabetes insulino-dependente:** • E10.0 – Com coma; • E10.1 – Com cetoacidose; • E10.2 – Com complicações renais; • E10.3 – Com complicações oftálmicas; • E10.4 – Com complicações neurológicas; • E10.5 – Com complicações circulatórias periféricas; • E10.6 – Com outras complicações específicas; • E10.7 – Com complicações múltiplas; • E10.8 – Com complicações não especificadas; • E10.9 – Sem complicações.

• **E11- diabetes não insulino-dependente:** • E11.0 – Com coma; • E11.1 – Com cetoacidose; • E11.2 – Com complicações renais; • E11.3 – Com complicações oftálmicas; • E11.4 – Com complicações neurológicas; • E11.5 – Com complicações circulatórias periféricas; • E11.6 – Com outras complicações especificadas; • E11.7 – Com complicações múltiplas; • E11.8 – Com complicações não especificadas; • E11.9 – Sem complicações.

**E14 – Diabetes não especificado:** • E14.0 – Com coma • E14.1 – Com cetoacidose; • E14.2 – Com complicações renais; • E14.3 – Com complicações oftálmicas; • E14.4 – Com complicações neurológicas; • E14.5 – Com complicações circulatórias periféricas; • E14.6 – Com outras complicações especificadas; • E14.7 – Com complicações múltiplas; • E14.8 – Com complicações não especificadas; • E14.9 – Sem complicações.

Caso a consulta tenha sido realizada na modalidade remota, o profissional deve incluir, no bloco “Finalização do atendimento”, a forma de participação do atendimento e o código SIGTAP correspondentes, conforme ilustrado abaixo:

### Recomendações de Registro

Finalização do atendimento

Tipo de atendimento \*

Consulta no dia  Urgência

Cidadão participou do atendimento

Forma de participação

Chamada de vídeo

Atendimento compartilhado

Profissional

Forma de participação

Procedimentos administrativos (SIGTAP)

TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA - 0301010250

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 4: Cuidado da Pessoa Com Diabetes

(E) Ter pelo menos 01 registro de hemoglobina glicada, solicitada ou avaliada, nos últimos 12 meses;

Para a solicitação da hemoglobina glicada, o registro deve ser realizado no bloco "Plano", na aba "Solicitação de exames/procedimentos".

Prescrição de medicamentos | **Solicitação de exames/procedimentos** | Atestados | Orientações | Encaminhamentos | Compartilhamento de cuidado

Solicitação de exames/procedimentos

+ Adicionar exame comum | + Adicionar exame de alto custo | + Adicionar OCI

### Solicitar exame comum

Exames \*

hemoglobina glicada

Hemoglobina glicada  
CDS  
Código 0202010503

Para a avaliação da hemoglobina glicada, o registro deve ser realizado no bloco "Objetivo", na seção "Resultado de exames", na qual o profissional pode localizar o exame previamente solicitado ou adicionar exame sem solicitação, caso não haja solicitação registrada previamente. Os dados mínimos requeridos são o resultado e a data de realização do exame.

### Recomendações de Registro

**0** Objetivo

#### Resultados de exames

+ Adicionar resultados de exames

Histórico de resultados de exames

#### Adicionar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação

Pesquise por exame para inserir o resultado

Solicitação de 08/09/2025 por [nome] MÉDICO DE FAMÍLIA E COMUNIDADE | Secretaria de Saúde do Distrito Federal

Exames realizados em dd/mm/aaaa | Resultados em dd/mm/aaaa

▼ Dosagem de hemoglobina glicosilada (%) - | -

Clique para inserir o resultado...

OU

**0** Objetivo

#### Adicionar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação

hemoglobina glicada

Hemoglobina glicada  
CDS  
Código 0202010503

Cancelar

Salvar

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 4: Cuidado da Pessoa Com Diabetes

**(F) Ter pelo menos 01 registro de avaliação dos pés, realizado nos últimos 12 meses;**  
Durante a consulta de acompanhamento, é possível realizar a avaliação dos pés da pessoa com diabetes. Os achados clínicos decorrentes da avaliação do pé diabético devem ser registrados no campo aberto do bloco 'Objetivo'. Posteriormente, é necessário preencher o campo SIGTAP com o código correspondente ao Exame do pé diabético, na seção 'Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados', localizada no bloco 'Plano' da estrutura SOAP.

**O Objetivo**

B I U S "

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

0/4000 caracteres

**P Plano**

Cidadão em observação ⓘ

B I U S "

Insira informações adicionais sobre o plano de cuidado.

0/4000 caracteres

**Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados**

CIAP 2

SIGTAP

EXAME DO PÉ DIABÉTICO - 0301040095

### Recomendações de Registro

**(B) Ter pelo menos 01 registro de medição da pressão arterial, realizado nos últimos 06 meses;**

**(D) Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses;**  
Os dados de pressão arterial, peso e altura devem ser registrados nos campos adequados, sendo que o peso e a altura devem ser registrados simultaneamente.  
Os profissionais de nível superior podem realizar o registro no atendimento individual, no bloco Objetivo da estrutura SOAP, e todos os profissionais, de qualquer nível, conseguem fazer esse registro na Escuta inicial ou Pré atendimento.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 4: Cuidado da Pessoa Com Diabetes

Além disso, todos os profissionais podem registrar esses dados no módulo Atividades coletivas.

### Recomendações de Registro

O registro dos dados nos campos adequados gera inclusão automática dos códigos SIGTAP correspondentes.

O ACS/TACS pode realizar o registro de peso e altura na ficha de Visita domiciliar e territorial no aplicativo e-SUS território ou no módulo CDS.

#### e-SUS território

#### PEC e-SUS

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 4: Cuidado da Pessoa Com Diabetes

**C) Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses;**

O ACS ou TACS deve estar atento quanto ao registro das visitas na ficha de atendimento domiciliar e territorial, preenchendo o campo Motivo da visita e o Acompanhamento, por meio da ficha CDS ou aplicativo e-SUS Território, conforme exemplificado abaixo:

e-SUS território

Visita ao cidadão

Masculino | 23 anos e 1 mês

Visitado há 51 dias | Fumante | Acamado | Situação de rua

Localidade: Não informado  
Longitude: Não informado

Visita foi realizada? (Obrigatório)

Visita Realizada  Visita Recusada  Ausente

Motivo da visita (Obrigatório)

Cadastro/Atualização

Egresso de internação

Convite para atividades coletivas / Campanha de saúde

Orientação/Prevenção

Outros

Busca ativa

Acompanhamento

Visita ao cidadão

Acompanhamento

Pessoa idosa

Pessoa com outras doenças crônicas

Pessoa com hanseníase

Recém-nascido

Criança

Pessoa com desnutrição

Pessoa em reabilitação ou com deficiência

Pessoa com hipertensão

Pessoa com diabetes

Pessoa com asma

Pessoa com DPOC / Enfisema

Pessoa com câncer

## Recomendações de Registro

PEC e-SUS

CDS

Atividade coletiva

Cadastro domiciliar e territorial

Cadastro individual

Marcadores de consumo alimentar

Procedimentos

**Visita domiciliar e territorial**

Motivo da visita \*

Cadastro/Atualização

Visita periódica

Busca ativa

Consulta

Exame

Vacina

Condições de Bolsa Família

Acompanhamento

Gestante

Puérpera

Recém-nascido

Criança

Pessoa com desnutrição

Pessoa em reabilitação ou com deficiência

Pessoa com hipertensão

Pessoa com diabetes

Pessoa com asma

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 5: Cuidado da Pessoa Com Hipertensão Arterial

### Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

**Para a Boa Prática A:** Profissionais Médicos e Enfermeiros da Estratégia de Saúde da Família e Comunidade.

**Para as Boas Práticas B e D:** Profissionais Médicos, Enfermeiros, Téc. e/ou auxiliares de Enfermagem e Técnicos em Agentes Comunitários de Saúde da Estratégia de Saúde Família e Comunidade; Cirurgiões-Dentistas das Equipes de Saúde Bucal; Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Nutricionistas; Profissionais de Educação Física e Terapeutas Ocupacionais das e-MULTIs.

**Para as Boas Práticas C:** Agentes Comunitários de Saúde (ACS) Técnicos em Agentes Comunitários.

### Boas Práticas

**(A)** Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses;

**(B)** Ter pelo menos 01 registro de aferição da pressão arterial, realizado nos últimos 6 meses;

**(C)** Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses;

**(D)** Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses.

**(A)** Ter realizado pelo menos 01 consulta presencial ou remota por profissional médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 6 meses;

Para que a pessoa seja identificada como hipertensa é necessário incluir o CID-10 ou CIAP-2 na lista de problemas/condições na seção 'Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento' no bloco 'Avaliação' do SOAP.

### Recomendações de Registro

• K86 - Hipertensão sem complicações; • K87 - Hipertensão com complicações.

• I10 - Hipertensão essencial (primária); • I11 - Doença cardíaca hipertensiva; • I11.0 - Doença cardíaca hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva); • I11.9 - Doença cardíaca hipertensiva sem insuficiência cardíaca (congestiva); • I12 - Doença renal hipertensiva; • I12.0 - Doença renal hipertensiva com insuficiência renal; • I12.9 - Doença renal hipertensiva sem insuficiência renal; • I13 - Doença cardíaca e renal hipertensiva; • I13.0 - Doença cardíaca e renal hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva); • I13.1 - Doença cardíaca e renal hipertensiva com insuficiência renal; • I13.2 - Doença cardíaca e renal hipertensiva com insuficiência cardíaca (congestiva) e insuficiência renal; • I13.9 - Doença cardíaca e renal hipertensiva, não especificada; • I15 - Hipertensão secundária; • I15.0 - Hipertensão renovascular; • I15.1 - Hipertensão secundária a outras afecções renais; • I15.2 - Hipertensão secundária a afecções endócrinas; • I15.8 - Outras formas de hipertensão secundária; • I15.9 - Hipertensão secundária, não especificada; • O10 - Hipertensão pré-existente complicando a gravidez, o parto e o puerpério; • O10.0 - Hipertensão essencial pré-existente complicando a gravidez, o parto e o puerpério; • O10.1 - Doença cardíaca hipertensiva pré-existente complicando a gravidez, o parto e o puerpério; • O10.2 - Doença renal hipertensiva pré-existente complicando a gravidez, o parto e o puerpério; • O10.3 - Doença cardíaca e renal hipertensiva pré-existente complicando a gravidez, o parto e o puerpério; • O10.4 - Hipertensão secundária pré-existente complicando a gravidez, o parto e o puerpério; • O10.9 - Hipertensão pré-existente não especificada, complicando a gravidez, o parto e o puerpério; • O11 - Distúrbio hipertensivo pré-existente com proteinúria superposta.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 5: Cuidado da Pessoa Com Hipertensão Arterial

Caso a consulta tenha sido realizada na modalidade remota, o profissional deve incluir, no bloco “Finalização do atendimento”, a forma de participação do atendimento e o código SIGTAP correspondentes, conforme ilustrado abaixo:

### Recomendações de Registro

**(B) Ter pelo menos 01 registro de medição da pressão arterial, realizado nos últimos 06 meses;**

**(D) Ter realizado pelo menos 01 (um) registro de peso e altura, nos últimos 12 meses;**

Os dados de pressão arterial, peso e altura devem ser registrados nos campos adequados, sendo que o peso e a altura devem ser registrados simultaneamente.

Os profissionais de nível superior podem realizar o registro no atendimento individual, no bloco Objetivo da estrutura SOAP, e todos os profissionais, de qualquer nível, conseguem fazer esse registro na Escuta inicial ou Pré atendimento.

Além disso, todos os profissionais podem registrar esses dados no módulo Atividades coletivas.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 5: Cuidado da Pessoa Com Hipertensão Arterial

Atividade coletiva

Reuniões

Atividade em saúde

Pesquise por nome, CPF ou CNS

Avaliação alterada

Peso (Kg)    Altura (cm)    Cessou o hábito de fumar?    Abandonou o grupo?

Sim     Não     Sim     Não

Adicionar cidadão sem cadastro na base local

**Adicionar**

O registro dos dados nos campos adequados gera inclusão automática dos códigos SIGTAP correspondentes.

O ACS/TACS pode realizar o registro de peso e altura na ficha de Visita domiciliar e territorial no aplicativo e-SUS território ou no módulo CDS.

e-SUS território

Visita ao cidadão

Vitor P S **Responsável**

Masculino | 23 anos e 1 mês

Visitado há 51 dias    Fumante    Acamado    Situação de rua

Latitude: Não informado  
Longitude: Não informado    VER NO MAPA

Visita foi realizada? (Obrigatório)

Visita Realizada     Visita Recusada     Ausente

Motivo da visita (Obrigatório)

Cadastro/Atualização

Egresso de internação

Convide para atividades coletivas / Campanha de saúde

Orientação/Prevenção

Outros

Busca ativa

Acompanhamento

Visita ao cidadão

Busca ativa

Acompanhamento

**Antropometria**

Altura (cm)

Peso (kg)

Recomendações de Registro

PEC e-SUS

CDS

Atividade coletiva

Cadastro domiciliar e territorial

Cadastro individual

Marcadores de consumo alimentar

Procedimentos

**Visita domiciliar e territorial**

Antropometria

Peso (kg)    Altura (cm)

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 5: Cuidado da Pessoa Com Hipertensão Arterial

**C) Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses;**

As visitas podem ser registradas no aplicativo e-SUS território ou na aba “Visita Domiciliar e territorial” do PEC e-SUS APS.

e-SUS território

Visita ao cidadão

Masculino | 23 anos e 1 mês

Visitado há 51 dias | Fumante | Acamado | Situação de rua

Latitude: Não informado  
Longitude: Não informado

Visita foi realizada? (Obrigatório)

Visita Realizada  Visita Recusada  Ausente

Motivo da visita (Obrigatório)

Cadastramento/Atualização

Egresso de internação

Convite para atividades coletivas / Campanha de saúde

Orientação/Prevenção

Outros

Busca ativa

Acompanhamento

15:14

Visita ao cidadão

Acompanhamento

Pessoa idosa

Pessoa com outras doenças crônicas

Pessoa com hanseníase

Recém-nascido

Criança

Pessoa com desnutrição

Pessoa em reabilitação ou com deficiência

Pessoa com hipertensão

Pessoa com diabetes

Pessoa com asma

Pessoa com DPOC / Enfisema

Pessoa com câncer

### Recomendações de Registro

PEC e-SUS

CDS

Atividade coletiva

Cadastro domiciliar e territorial

Cadastro individual

Marcadores de consumo alimentar

Procedimentos

**Visita domiciliar e territorial**

Motivo da visita \*

Cadastramento / Atualização

Visita periódica

Busca ativa

Consulta

Exame

Vacina

Condicionalidades do Bolsa Família

Acompanhamento

Gestante

Puérpera

Recém-nascido

Criança

Pessoa com desnutrição

Pessoa em reabilitação ou com deficiência

Pessoa com hipertensão

Pessoa com diabetes

Pessoa com asma

Pessoa com DPOC / enfisema

Pessoa com câncer

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 6: Cuidado da Pessoa Idosa

### Registros Profissionais Incluídos Cálculo

**Para as Boas Práticas A:** Médico de Estratégia de Saúde da Família; Médico generalista; ou Médico de Família e Comunidade, Enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família; ou Enfermeiro.

**Para a Boa Prática B:** Médico de Estratégia de Saúde da Família; Médico generalista; ou Médico de Família e Comunidade, Enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família; ou Enfermeiro, Cirurgiões - Dentistas, Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Nutricionistas, Profissionais de Educação Física, Técnico e Auxiliar de Enfermagem, Terapeutas Ocupacionais e Agente Comunitário de Saúde

**Para a Boa Prática C:** Agente Comunitário de Saúde

**Para a Boa Prática D:** Enfermeiros e técnicos ou auxiliares de enfermagem. (Será considerado qualquer registro de profissional habilitado em estabelecimento de saúde da APS, no país.)

### Boas Práticas de Acompanhamento

(A) Ter realizado pelo menos 01 (uma) consulta por profissional médica (o) ou enfermeira(o) presencial ou remota nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise;

(B) Ter realizado pelo menos 02 (dois) registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses;

(C) Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias entre as visitas, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise;

(D) Ter um registro de uma dose da vacina influenza, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise

**(A) Ter realizado pelo menos 01 (uma) consulta por profissional médico(a) ou enfermeiro(a) presencial ou remota nos últimos 12 meses;**

Toda pessoa com idade maior ou igual a 60 anos, independente do motivo registrado para o atendimento, será contabilizada. Apesar deste indicador não apresentar em suas regras gerais códigos específicos de CID-10 ou CIAP-2, é obrigatório que no bloco "Avaliação" seja registrado o problema ou condição avaliada utilizando um código correspondente à situação clínica avaliada no atendimento.

### A Avaliação

Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento \*

Preenchimento obrigatório.

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão

CIAP 2

CID 10

Incluir na lista de problemas/condições

Adicionar

### Recomendações de Registro

Caso a consulta tenha sido realizada na modalidade remota, o profissional deve incluir, no bloco "Finalização do atendimento", a forma de participação do atendimento e o código SIGTAP correspondentes, conforme ilustrado abaixo:

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 6: Cuidado da Pessoa Idosa

**Finalização do atendimento**

Tipo de atendimento \*

Consulta no dia  Urgência

Cidadão participou do atendimento

Forma de participação

Chamada de vídeo

Atendimento compartilhado

Profissional

Forma de participação

Procedimentos administrativos (SIGTAP)

TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA - 0301010250

Forma de participação

Chamada de vídeo

Presencial

Chamada de vídeo

Chamada de voz

E-mail

Mensagem

Outros

**(B) Ter pelo menos 02 (dois) registros simultâneos de peso e altura para avaliação antropométrica nos últimos 12 meses;**

Os dados de peso e altura devem ser registrados simultaneamente e nos campos adequados. Os profissionais de nível superior podem realizar o registro no atendimento individual, no bloco Objetivo da estrutura SOAP, e todos os profissionais, de qualquer nível, conseguem fazer esse registro na Escuta inicial ou Pré atendimento.

### Recomendações de Registro

Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

**SOAP** OU **Pré-atendimento** OU **Escuta inicial**

Peso (kg)  Altura (cm)  IMC

Circunferência abdominal (cm)

Pressão arterial (mmHg)  /  Freqüência respiratória (mpm)

Temperatura (°C)  Saturação de O2 (%)

Glicemia capilar (mg/dL)

Momento da coleta

Momento da coleta não especificado  Jejum  Pré-prandial  Pós-prandial

Perímetro cefálico (cm)

Perímetro da panturrilha (cm)

Freqüência cardíaca (bpm)

Além disso, todos os profissionais podem registrar esses dados no módulo Atividades coletivas.

Atividade coletiva

Reuniões

Atividade em saúde

Pesquise por nome, CPF ou CNS

Avaliação alterada

Peso (Kg)  Altura (cm)

Cessou o hábito de fumar?  Sim  Não

Abandonou o grupo?  Sim  Não

Adicionar cidadão sem cadastro na base local

**Adicionar**

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 6: Cuidado da Pessoa Idosa

O registro dos dados nos campos adequados gera inclusão automática dos códigos SIGTAP correspondentes.

O ACS/TACS pode realizar o registro de peso e altura na ficha de Visita domiciliar e territorial no aplicativo e-SUS território ou no módulo CDS.

**e-SUS território**

**Visita ao cidadão**

Vitor P S **Responsável**  
Masculino | 23 anos e 1 mês  
Visitado há 51 dias | Fumante | Acamado | Situação de rua

Latitude: Não informado  
Longitude: Não informado

Visita foi realizada? (Obrigatório)  
 Visita Realizada  Visita Recusada  Ausente

Motivo da visita (Obrigatório)  
 Cadastro/Atualização  
 Egresso de internação  
 Convite para atividades coletivas / Campanha de saúde  
 Orientação/Prevenção  
 Outros

Busca ativa

Acompanhamento

**Antropometria**

Peso (kg)      Altura (cm)

**PEC e-SUS**

**CDS**

- Atividade coletiva
- Cadastro domiciliar e territorial
- Cadastro individual
- Marcadores de consumo alimentar
- Procedimentos
- Visita domiciliar e territorial**

**Recomendações de Registro**

**(C) Ter pelo menos 02 visitas domiciliares por ACS/Tacs, com intervalo mínimo de 30 dias, realizadas nos últimos 12 meses;**

As visitas podem ser registradas no aplicativo e-SUS território ou na aba "Visita Domiciliar e territorial" do PEC e-SUS APS.

**Visita ao cidadão**

Masculino | 23 anos e 1 mês  
Visitado há 51 dias | Fumante | Acamado | Situação de rua

Latitude: Não informado  
Longitude: Não informado

Visita foi realizada? (Obrigatório)  
 Visita Realizada  Visita Recusada  Ausente

Motivo da visita (Obrigatório)  
 Cadastro/Atualização  
 Egresso de internação  
 Convite para atividades coletivas / Campanha de saúde  
 Orientação/Prevenção  
 Outros

Busca ativa

Acompanhamento

**Acompanhamento**

- Pessoa idosa
- Pessoa com outras doenças crônicas
- Pessoa com hanseníase
- Recém-nascido
- Criança
- Pessoa com desnutrição
- Pessoa em reabilitação ou com deficiência
- Pessoa com hipertensão
- Pessoa com diabetes
- Pessoa com asma
- Pessoa com DPOC / Enfisema
- Pessoa com câncer

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 6: Cuidado da Pessoa Idosa

CDS

- Atividade coletiva
- Cadastro domiciliar e territorial
- Cadastro individual
- Marcadores de consumo alimentar
- Procedimentos
- Visita domiciliar e territorial**

Motivo da visita \*

- Cadastro / Atualização
- Visita periódica**

Busca ativa

- Consulta
- Exame
- Vacina
- Condicionalidades do Bolsa Família

Acompanhamento

- Gestante
- Puérpera
- Recém-nascido
- Criança
- Pessoa com desnutrição
- Pessoa em reabilitação ou com deficiência
- Pessoa com hipertensão
- Pessoa com diabetes
- Pessoa com asma
- Pessoa com DPOC / enfisema
- Pessoa com câncer
- Pessoa com outras doenças crônicas
- Pessoa com hanseníase
- Pessoa com tuberculose
- Sintomáticos respiratórios
- Tabagista
- Domiciliados / Acamados
- Condições de vulnerabilidade social
- Condicionalidades do Bolsa Família
- Saúde mental
- Usuário de álcool
- Usuário de outras drogas
- Pessoa idosa**

### Recomendações de Registro

**(D) Ter um registro de uma dose da vacina influenza, nos últimos 12 meses que antecedem o período em análise;**

O registro da aplicação da vacina deve ser feito no campo específico na aba Vacinação, com o preenchimento de todas as informações obrigatórias para cada modalidade de registro (aplicação ou transcrição).

**Vacinação**

O idoso deve realizar a vacinação contra Influenza uma vez ao ano.

Influenza Trivalente **ÚNICA**

**INF3 ÚNICA**  
Vacina influenza trivalente  
*Essa dose não possui nenhum registro.*

Transcrição de caderneta    Aprazar    **Aplicar**

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 6: Cuidado da Pessoa Idosa

### Aplicação de imunobiológico

**INF3 ÚNICA**  
Vacina influenza trivalente

**Estratégia \***  **Grupo de atendimento \***

**Aprazamento da próxima dose**

**Lote/Fabricante \***   Cadastrar novo lote

**Via de Administração \***  **Local de aplicação**

**Motivo de indicação**  **Especialidade do profissional prescriptor**

**Pesquisa clínica \***  
 Sim  Não

O prontuário eletrônico também permite que o registro de transcrição de caderneta ocorra durante os atendimentos individuais para outras demandas.

### Recomendações de Registro

### Transcrição de caderneta de imunobiológico ⓘ

**INF3 ÚNICA**  
Vacina influenza trivalente

**Data da aplicação \***

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 7: Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

### Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

Para as boas práticas A, C e D: profissionais médicos e enfermeiros da equipe de saúde da família (ESFs)  
Para a boa prática B : Enfermeiros e técnicos ou auxiliares de enfermagem. (Será considerado qualquer registro de profissional habilitado em estabelecimento de saúde da APS, no país.)

### Boas Práticas

- (A) Mulheres entre 25 e 64 anos: ter registro de pelo menos 01 exame de rastreamento para câncer do colo de útero, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses;
- (B) Crianças e adolescentes do sexo feminino entre 9 e 14 anos: ter registro de pelo menos uma dose da vacina HPV;
- (C) Adolescentes do sexo feminino e mulheres entre 14 e 69 anos: ter registro de atendimentos presenciais ou remotos sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, realizado nos últimos 12 meses;
- (D) Mulheres entre 50 e 69 anos: ter registro de pelo menos 01 exame de rastreamento para câncer de mama, solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses.

(A) Mulheres entre 25 e 64 anos: ter registro de pelo menos 01 exame de rastreamento para câncer do colo de útero, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses;

Para a **solicitação** do exame de rastreamento de câncer de colo do útero o registro deve ser realizado no bloco "Plano", na aba "Solicitação de exames/procedimentos", utilizando o código SIGTAP correspondente ao exame e tipo de coleta realizado, conforme listagem descrita abaixo.

### Recomendações de Registro

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 7: Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Para a **avaliação** do exame de rastreamento de câncer de colo do útero o registro deve ser realizado no bloco "Objetivo", na seção "Resultado de exames", na qual o profissional pode localizar o exame previamente solicitado ou adicionar exame sem solicitação, caso não haja solicitação registrada previamente. Os dados mínimos requeridos são o resultado e a data de realização do exame.

**Objetivo**

Resultados de exames

+ Adicionar resultados de exames

Histórico de resultados de exames

Adicionar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação

Pesquise por exame para inserir o resultado

Solicitação de 08/09/2025 por [nome] | Secretaria de Saúde do Distrito Federal

Exames realizados em dd/mm/aaaa Resultados em dd/mm/aaaa

Coleta de material do colo do útero para exame molecular de detecção de hpv

Clique para inserir o resultado...

ou

**Objetivo**

Adicionar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação

Exame citopatológico cervico-vaginal/microflora

Exame citopatológico cervico-vaginal/microflora

Código 0203010019

Cancelar

Salvar

Recomendações de Registro

EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA - 0203010019

EXAME CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL/MICROFLORA- RASTREAMENTO - 0203010086

COLETA DE MATERIAL DO COLO DO ÚTERO PARA EXAME MOLECULAR DE DETECÇÃO DE HPV - 0201020076

COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME CITOPATOLÓGICO - 0201020033

ENTREGA DE MATERIAL OBTIDO POR AUTO COLETA PARA EXAME MOLECULAR PARA DETECÇÃO DE HPV, NO COLO DO ÚTERO - 0201020084

ou

ou

ou

ou

ou

Coleta de exame CITOPATOLÓGICO PARA TODAS AS MULHERES COM VIDA SEXUAL ATIVA

Coleta de exame CITOPATOLÓGICO EM MULHERES ENTRE 25 E 64 ANOS COM VIDA SEXUAL ATIVA

Coleta de exame MOLECULAR DE DETECÇÃO DE HPV

Coleta de material para citopatológico INDEPENDENTE DA TÉCNICA DE COLETA E PRESERVAÇÃO DA AMOSTRA

Registro por profissional de saúde de exame realizado pela pessoa usuária por AUTOCOLETA

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 7: Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

**(B) Crianças e adolescentes do sexo feminino entre 9 e 14 anos: ter registro de pelo menos uma dose da vacina HPV;**

O registro da aplicação da vacina deve ser feito no campo específico na aba Vacinação, com o preenchimento de todas as informações obrigatórias para cada modalidade de registro (aplicação ou transcrição).

**Vacinação**

As crianças e adolescentes entre 9 e 14 anos

HPV

**ÚNICA**  
9 a 14 anos

**HPV4 ÚNICA | 9 a 14 anos**  
Vacina HPV quadrivalente  
*Essa dose não possui nenhum registro.*

Transcrição de caderneta    Aprazar    **Aplicar**

Recomendações de Registro

**Aplicação de imunobiológico**  
**HPV4 ÚNICA | 9 a 14 anos**  
Vacina HPV quadrivalente

Estratégia \*

Grupo de atendimento \*

Aprazamento da próxima dose  
dd/mm/aaaa

Lote/Fabricante \*

Cadastrar novo lote

Via de Administração \*

Local de aplicação

Motivo de indicação

Especialidade do profissional prescriptor

Pesquisa clínica \*  
 Sim  Não

O prontuário eletrônico também permite que o registro de transcrição de caderneta ocorra durante os atendimentos individuais para outras demandas.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 7: Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

### Transcrição de caderneta de imunobiológico ⓘ

**HPV4 ÚNICA** | 9 a 14 anos  
Vacina HPV quadrivalente

Data da aplicação \*  
dd/mm/aaaa

Lote

Transcrição de Caderneta / Registro Anterior: São doses que foram registradas anteriormente, mesmo que a dose da vacina não tenha sido administrada no mesmo ano ou no mesmo estabelecimento de saúde que está transcrevendo o registro.

(C) Adolescentes do sexo feminino e mulheres entre 14 e 69 anos: ter registro de atendimentos presenciais ou remotos sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, realizado nos últimos 12 meses;

É necessário que o profissional, após o registro das informações de atendimento, registre no bloco "Avaliação" um código CID-10 ou CIAP2 referente a questões que tangem a saúde sexual e/ou reprodutiva, conforme ilustrado a seguir.

### A Avaliação

Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento \*

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão

Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

CIAP 2  CID 10

Incluir na lista de problemas/condições

Adicionar

### Recomendações de Registro

- **P07** – Diminuição do desejo sexual; • **P08** – Diminuição da satisfação sexual; • **P09** – Preocupação com a preferência sexual; • **W10** – Contracepção pós-coital; • **W11** – Contracepção oral; • **W12** – Contracepção intrauterina (DIU); • **W13** – Esterilização; • **W14** – Contracepção, outros; • **W15** – Infertilidade/subfertilidade; • **X01** – Dor genital; • **X02** – Dores menstruais; • **X03** – Dores intermenstruais; • **X04** – Relação sexual dolorosa na mulher; • **X05** – Menstruação escassa/ausente; • **X06** – Menstruação excessiva; • **X07** – Menstruação irregular/frequente; • **X08** – Hemorragia intermenstrual; • **X09** – Sinais/sintomas pré-menstruais; • **X10** – Desejo de alterar a data da menstruação; • **X11** – Sinais/sintomas da menopausa/climatério; • **X12** – Hemorragia pós-menopausa; • **X13** – Hemorragia pós-coital; • **X18** – Dor na mama feminina; • **X20** – Sinais/sintomas do mamilo da mulher; • **X21** – Sinais/sintomas da mama feminina, outros; • **X22** – Preocupação com a aparência da mama feminina; • **X24** – Medo de disfunção sexual; • **Y01** – Dor no pênis; • **Y02** – Dor no escroto/testículos; • **Y04** – Sinais/sintomas do pênis, outros; • **Y05** – Sinais/sintomas do escroto/testículos, outros; • **Y06** – Sinais/sintomas da próstata; • **Y07** – Impotência; • **Y08** – Sinais/sintomas da função sexual masculina, outros; • **Y10** – Infertilidade/subfertilidade masculina; • **Y13** – Esterilização masculina; • **Y14** – Planejamento familiar, outros; • **Y16** – Sinais/sintomas da mama masculina; • **Y24** – Medo de disfunção sexual masculina.

- **Z700** – Aconselhamento sobre atitude sexual em relação ao sexo e à orientação sexual;
- **Z701** – Aconselhamento sobre comportamento sexual heterossexual;
- **Z702** – Aconselhamento sobre comportamento sexual homossexual;
- **Z703** – Aconselhamento sobre comportamento sexual bissexual;
- **Z708** – Aconselhamento sobre outros comportamentos sexuais especificados;
- **Z709** – Aconselhamento sobre comportamento sexual, não especificado.

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde da Família (eSF)



## Indicador nº 7: Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

**(D) Mulheres entre 50 e 69 anos: ter registro de pelo menos 01 exame de rastreamento para câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos, solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses;** Para a **solicitação** do exame de rastreamento de câncer de mama o registro deve ser realizado no bloco "Plano", na aba "Solicitação de exames/procedimentos", utilizando o código SIGTAP correspondente ao exame e tipo de coleta realizado, conforme listagem descrita abaixo.

**P Plano**

Prescrição de medicamentos | **Solicitação de exames/procedimentos** | Atestados | Orientações | Encaminhamentos | Compartilhamento de cuidado

Solicitação de exames/procedimentos

+ Adicionar exame comum | + Adicionar exame de alto custo | + Adicionar OCI

**Solicitar exame comum**

Exames \*

MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO - 0204030188

Para a **avaliação** do exame de rastreamento de câncer de mama, o registro deve ser realizado no bloco "Objetivo", na seção "Resultados de exames", na qual o profissional pode localizar o exame previamente solicitado ou adicionar exame sem solicitação, caso não haja solicitação registrada previamente. Os dados mínimos requeridos são o resultado e a data de realização do exame.

### Recomendações de Registro

**O Objetivo**

Resultados de exames

+ Adicionar resultados de exames | Histórico de resultados de exames

**Adicionar resultados de exames**

Adicionar exame sem solicitação

Pesquise por exame para inserir o resultado

Solicitação de 08/09/2025 por [nome] Secretaria de Saude do Distrito Federal

Exames realizados em dd/mm/aaaa | Resultados em dd/mm/aaaa

Mamografia bilateral para rastreamento

Clique para inserir o resultado...

OU

**O Objetivo**

**Adicionar resultados de exames**

Adicionar exame sem solicitação

Mamografia bilateral para rastreamento

Mamografia bilateral para rastreamento

Código 0204030188

Cancelar | Salvar

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde Bucal (eSB)



## Indicador nº 8: Primeira consulta odontológica programada na APS

Registros  
Profissionais  
Incluídos no  
Cálculo

Cirurgiões-Dentistas das equipes de Saúde Bucal.

### Objetivo

Avaliar se a equipe de saúde bucal tem conseguido organizar seu processo de trabalho, garantindo acesso à sua população, por meio da primeira consulta odontológica programada.

Por se tratar de uma consulta programada, idealmente, esses pacientes devem ser previamente agendados e inseridos na lista de atendimento por meio do módulo “Agenda”. No entanto, **existe a possibilidade de um atendimento de demanda espontânea**, de um paciente vinculado à equipe, **ser registrado como “1º consulta”**. Isso pode ocorrer **quando o profissional**, além de solucionar o quadro agudo, **realizar um plano de tratamento que necessite de consultas subsequentes**.

Para que o atendimento realizado seja considerado como primeira consulta, independente do tipo de atendimento, o profissional, ao final do atendimento, deve **selecionar a opção “1º consulta”** presente na seção “Finalização do atendimento”, **no campo “Tipo de consulta”**, do bloco “Plano”. Esse registro gera automaticamente a inclusão do código SIGTAP correspondente.

### Recomendações de Registro

**P Plano**

**Finalização do atendimento**

Tipo de atendimento \*  
 Consulta no dia  Urgência

Tipo de consulta  
 1ª consulta  Consulta de retorno  Consulta de manutenção

Cidadão participou do atendimento

Forma de participação  
Presencial

Atendimento compartilhado  
Profissional  
Forma de participação

Procedimento administrativos (SIGTAP)  
PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA - 0301010153 Adicionado automaticamente

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde Bucal (eSB)



## Indicador nº 9: Tratamento odontológico concluído na APS

**Registros Profissionais Incluídos no Cálculo**

Cirurgiões-Dentistas das equipes de Saúde Bucal.

**Objetivo**

Avaliar se a equipe mantém uma boa relação entre acesso (número de primeiras consultas odontológicas programadas) e **resolutividade** (número de tratamentos concluídos), ou seja, em que medida a equipe está concluindo os tratamentos iniciados.

O profissional realiza o atendimento normalmente, preenchendo os blocos Subjetivo, Objetivo e Avaliação com as informações necessárias e obrigatórias. Ao final do atendimento, no preenchimento do bloco Plano, para que o atendimento realizado seja considerado como **concluído**, o profissional deve selecionar a opção **“Tratamento concluído”** no campo **“Conduta”**, presente na seção **“Finalização do atendimento”**.

Obs: Esta opção só ficará habilitada quando o campo **“Tipo de consulta”** não for uma Consulta de manutenção.

**Recomendações de Registro**

**P Plano**

**Finalização do atendimento**

Tipo de atendimento \*

Consulta agendada  Consulta no dia  Urgência

Tipo de consulta

1ª consulta  Consulta de retorno  Consulta de manutenção

**Conduta \***

Tratamento concluído  Retorno para consulta agendada

Agendamento para grupos  Agendamento para outros profissionais ab

Agendamento para eMulti

Alta do episódio

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde Bucal (eSB)



## Indicador nº 10: Taxa de exodontias na APS

**Registros Profissionais Incluídos no Cálculo**

Cirurgiões-Dentistas das equipes de Saúde Bucal.

**Objetivo**

Acompanhar em que medida a equipe de Saúde Bucal é resolutiva para atuar no início da história natural da doença cárie e da doença periodontal, ofertando mais procedimentos preventivos em detrimento de procedimentos mutiladores (exodontias).

O registro de exodontia é feito no bloco Plano, na seção Evoluções Odontológicas, na aba Odontograma, quando utilizado o código SIGTAP referente a Exodontia de dente permanente, nesse caso o profissional seleciona o nº do dente que fará o procedimento e, na janela aberta, registra o procedimento no campo “Procedimentos (Evolução odontológica)”.

**Recomendações de Registro**

**P Plano**

**Evoluções odontológicas**

**Odontograma** Tecidos moles e duros Perio

Período: Atual Visualizar odo: Dentes

Possui aparelho: Não Possui contenção: Não Prótese: Não

**Dente - 16**

Problemas/condições

- Ausente (A)
- Extraído (E)
- Hígido (H)
- Hígido selado (Ha)
- Prótese parcial removível
- Prótese temporária
- Incluso (I)

Prótese coronária / unitária

Coroa (Co)

Implante

Pilar (P)

Núcleo (Pino)

Resto radicular (RR)

Retração gengival (Rg)

Cálculo dental (Cd)

Extração indicada (Ei)

Selante indicado (Si)

Fratura (Fr)

Mancha branca ativa (M)

Cariado (C)

Restaurado (R)

Cárie da raiz

Restaurado com cárie (Rc)

Raiz restaurada

Necessita de tratamento endodôntico

Possui lesão de furca

Tratamento endodôntico realizado

Lesão de furca tratada

Replicar problemas/condições para outros dentes

Procedimentos (Evolução odontológica)

**EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE X**

Replicar procedimentos para outros dentes

Observações dos procedimentos

Inserir informações adicionais sobre os procedimentos realizados

0/4000 caracteres

Mostrar dentes deciduos: Não

18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

48 47 46 45 44 43 42 41 40 39 38 37 36 35 34 33 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17 16 15 14 13 12 11 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

0/4000 caracteres

■ Não tratado ■ Tratado



## Indicador nº 10: Taxa de exodontias por eSB

O registro também pode ser realizado utilizando o código SIGTAP referente a **exodontia múltipla com alveoplastia por sextante**, e nesse caso deve ser realizado na aba Periodontia, seção “Evoluções odontológicas”, no campo “Procedimentos (Evolução odontológica)”, conforme ilustrado a seguir.

**P Plano**

Evoluções odontológicas

Odontograma   Tecidos moles e duros   **Periodontia**

Registros Periodontais

**Simplificado**   Completo

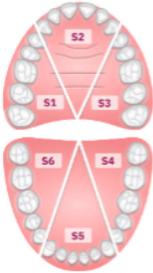
▼ **Como preencher o Registro Periodontal Simplificado**

S1    S2    S3    Observações

S6    S5    S4    Insira informações adicionais sobre o Registro Periodontal Simplificado

0/400 caracteres

Registros de procedimentos



**Sextante \***

S1    S2    S3

S6    S5    S4

**Procedimentos (Evolução odontológica) \***

**EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE X**

Observações dos procedimentos

Insira informações adicionais sobre os procedimentos realizados

0/4000 caracteres

**Adicional**

*\*Imagem ilustrativa*

Recomendações de Registro



## Indicador nº 11: Escovação Supervisionada na APS

**Registros Profissionais Incluídos no Cálculo**

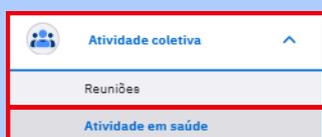
Cirurgiões-Dentistas, Técnicos e Auxiliares das equipes de Saúde Bucal.

**Objetivo**

Mensurar a **proporção de pessoas em faixa etária escolar** (de 6 a 12 anos) **beneficiárias** das ações de **escovação dental com orientação/supervisão de um profissional de saúde bucal**.

O registro da escovação supervisionada ocorre por meio do **módulo “Atividade coletiva”**. A atividade deve ser registrada com adequado preenchimento dos dados de responsabilidade do registro, data, turno, nº de participantes, local da atividade, profissionais envolvidos, dados da atividade e participantes (com identificação nominal do cidadão).

A seção “Dados da atividade”, deve conter as informações de **tipo da atividade, público alvo, temas para a saúde e praticas em saúde**, com ou sem registro de código SIGTAP, dependendo da prática selecionada, conforme ilustrado a seguir.



**Registro de atividade coletiva em saúde**

Responsabilidade de registro

CBO Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família  
Equipe [redatado]  
Unidade de saúde [redatado] Alterar responsável

Data da atividade \*    
Turno \*    
Nº de participantes \*    
Programa saúde na escola  Educação  Saúde

Local da atividade

INEP    
CNES    
Outro

**Recomendações de Registro**



**Profissionais envolvidos**

*A atividade será contabilizada na produção de todos os profissionais listados, sendo necessário apenas um registro.*

**Dados da atividade**

Tipo da atividade \*  
Avaliação / Procedimento coletivo

Público alvo \*  
Criança 6 a 11 anos

Praticas em saúde \*  
Escovação dental supervisionada

Temas para a saúde  
Saúde bucal

Código do SIGTAP  
[redatado]

ou

Praticas em saúde  
Outro procedimento coletivo

Código do SIGTAP  
AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUP



# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde Bucal (eSB)



## Indicador nº 11: Escovação Supervisionada por eSB em faixa etária escolar

Por fim, é necessário incluir os cidadãos que participaram da atividade, por meio do nome, CPF ou CNS.

**Participantes**

Cidadão   Avaliação alterada    Cessou o hábito de fumar?  Sim  Não  Abandonou o grupo?  Sim  Não

Adicionar cidadão sem cadastro na base local

**Adicionar**

Nome	Avaliação alterada	Peso (Kg)	Altura (cm)	IMC
Nenhum registro encontrado				

0 resultados

Em caso de impossibilidade de registro por meio do **módulo “Atividade coletiva”**, o profissional pode registrar a atividade no **módulo CDS**, aba Atividade coletiva. O registro da atividade deve ser realizado conforme ilustrado a seguir

### Recomendações de Registro

**CDS**

- Atendimento odontológico individual
- Atividade coletiva**

**Ficha de atividade coletiva**

CNS do profissional responsável

Mostrar registros enviados / recebidos

CNES: 9509356

Data da atividade	Tipo da atividade	CNS do profissional responsável	CBO	CNES	INE
Nenhum item encontrado com o critério selecionado.					

**Atividade \***

- 01 - Reunião de equipe
- 02 - Reunião com outras equipes de saúde
- 03 - Reunião intersectorial / Conselho local de saúde / Controle social
- 04 - Educação em saúde
- 05 - Atendimento em grupo
- 06 - Avaliação / Procedimento coletivo
- 07 - Mobilização social

**Temas para reunião -**

- 01 - Questões administrativas / Funcionamento
- 02 - Processos de trabalho
- 03 - Diagnóstico do território / Monitoramento do território
- 04 - Planejamento / Monitoramento das ações da equipe
- 05 - Discussão de caso / Projeto terapêutico singular
- 06 - Educação permanente
- 07 - Outros

**Público alvo \***

- 01 - Comunidade em geral
- 02 - Criança 0 a 3 anos
- 03 - Criança 4 a 5 anos
- 04 - Criança 6 a 11 anos
- 05 - Adolescente
- 06 - Mulher
- 07 - Gestante
- 08 - Homem
- 09 - Familiares
- 10 - Pessoa idosa
- 11 - Pessoas com doenças crônicas
- 12 - Usuário de tabaco
- 13 - Usuário de álcool
- 14 - Usuário de outras drogas
- 15 - Pessoas com sofrimento ou transtorno mental
- 16 - Profissional de educação
- 17 - Outros

**Temas para saúde -**

- 01 - Ações de combate ao *Aedes aegypti*
- 02 - Agravos e doenças negligenciadas
- 03 - Alimentação saudável
- 04 - Autocuidado de pessoas com doenças crônicas
- 05 - Cidadania e direitos humanos
- 06 - Prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas
- 07 - Envelhecimento (climatério, menopausa, etc)
- 08 - Plantas medicinais / Fitoterapia
- 09 - Prevenção da violência e promoção da cultura da paz
- 10 - Saúde ambiental
- 11 - Saúde bucal
- 12 - Saúde do trabalhador
- 13 - Saúde mental
- 14 - Saúde sexual e reprodutiva
- 15 - Semana saúde na escola
- 16 - Amamentação
- 17 - Alimentação complementar saudável
- 18 - Outros

**Práticas em saúde \***

- 01 - Antropometria
- 02 - Aplicação tópica de flúor
- 03 - Desenvolvimento da linguagem
- 04 - Escovação dental supervisionada
- 05 - Práticas corporais e atividade física
- 06 - PNCT\* sessão 1
- 07 - PNCT\* sessão 2
- 08 - PNCT\* sessão 3
- 09 - PNCT\* sessão 4
- 10 - Saúde auditiva
- 11 - Saúde ocular
- 12 - Verificação da situação vacinal
- 13 - Outras
- 14 - Outro procedimento coletivo

Código do SIGTAP

\*Programa Nacional de Controle do Tabagismo

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde Bucal (eSB)



## Indicador nº 12: Procedimentos odontológicos preventivos na APS

Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

Cirurgiões-Dentistas, Técnicos e Auxiliares das equipes de Saúde Bucal.

Objetivo

Mensurar o **total de procedimentos odontológicos preventivos realizados** em relação ao total de procedimentos odontológicos individuais realizados, na APS, pela equipe de Saúde Bucal.

O registro dos procedimentos é feito no bloco Plano, na seção Evoluções Odontológicas, e pode ser realizado nas abas **Odontograma** e **Periodontia**, de acordo com as especificidades de cada procedimento.

Seguem descritos os procedimentos preventivos elencados.

- 01.01.02.005-8 - APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE);
- 01.01.02.006-6 - APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE);
- 01.01.02.007-4 - APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO);
- 01.01.02.008-2 - EVIDENCIAÇÃO DE PLACA BACTERIANA;
- 01.01.02.009-0 - SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA;
- 01.01.02.010-4 - ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL.

Os procedimentos **aplicação de carióstático** e **selamento provisório de cavidade dentária** devem ser registrados na aba **Odontograma**. O profissional deverá **selecionar o nº do dente** e **registrar a intervenção realizada**, na janela aberta no sistema, no campo **“Procedimentos (Evolução odontológica)”** através da inserção da descrição da intervenção ou código SIGTAP correspondente, conforme descrito a seguir.

**P Plano**

Recomendações de Registro

**Evoluções odontológicas**

**Odontograma** | Tecidos moles e duros | Periodontia

Período: Atual

Visualizar odontograma:  Dentes  Arcos

Possui aparelho:  Não  Sim

Possui contenção:  Não  Sim

Prótese:  Total superior  Total inferior  Parcial

**Dente - 16**

Problemas/condições:

- Ausente (A)
- Extraído (E)
- Hígido (H)
- Hígido selado (Ha)
- Prótese parcial removível
- Prótese temporária
- Incluso (I)

Tratar dentes decíduos:  Não

Prótese coronária / unitária:  Coroa (Co)  Implante

Pilar (P)  Núcleo (Pino)  Resto radicular (RR)

Retração gengival (Rg)  Cálculo dental (Cd)  Extração indicada (Ei)

Selante indicado (Si)  Fratura (Fr)  Mancha branca ativa (M)

Cariado (C)  Restaurado (R)  Cárie da raiz

Restaurado com cárie (Rc)  Raiz restaurada  Necessita de tratamento endodôntico

Possui lesão de furca  Tratamento endodôntico realizado  Lesão de furca tratada

Aplicar problemas/condições para outros dentes

**Procedimentos (Evolução odontológica)**

- APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE) X
- APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE) X
- SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA X

Replicar procedimentos para outros dentes

Observações dos procedimentos

Insira informações adicionais sobre os procedimentos realizados

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde Bucal (eSB)



## Indicador nº 12: Procedimentos odontológicos preventivos por eSB

Para o registro de **orientação de higiene bucal** o profissional deve inserir a intervenção na seção **“Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados”**.

Os procedimentos **aplicação tópica de flúor** e **evidenciação de placa bacteriana** devem ser registrados na **aba Odontograma**. O profissional deverá **selecionar a visualização do odontograma por “Outros”** e **registrar a intervenção realizada no campo “Procedimentos (Evolução odontológica)”** através da inserção da descrição da intervenção ou código SIGTAP correspondente, conforme descrito a seguir.

### Recomendações de Registro

# Indicadores do Bloco: Equipes de Saúde Bucal (eSB)



## Indicador nº 13: Tratamento Restaurador Atraumático (ART) por eSB

Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

Cirurgiões-Dentistas das equipes de Saúde Bucal.

Objetivo

Mensurar a proporção entre o total de **procedimentos restauradores atraumáticos realizados** em relação ao total de procedimentos restauradores pelo cirurgião-dentista inserido na APS.

O registro do procedimento **tratamento restaurador atraumático (TRA/ART)** é feito no bloco Plano, na seção Evoluções Odontológicas, na aba **Odontograma**. O profissional deverá **selecionar o nº do dente e registrar o procedimento**, na janela aberta no sistema, no campo **“Procedimentos (Evolução odontológica)”**, conforme descrito a seguir.

**P Plano**

Evoluções odontológicas

**Odontograma** Tecidos moles e duros Periodontia

Período: Atual

Visualizar odontograma:  Dentes  Arc

Possui aparelho:  Não

Possui contenção:  Não

Prótese:  Total superi

**Dente - 16**

Problemas/condições

- Ausente (A)
- Extraído (E)
- Hígido (H)
- Hígido selado (Hs)
- Prótese parcial removível
- Prótese temporária
- Incluso (I)

trar dentes deciduos:  Não

Prótese coronária / unitária

Pilar (P)

Retração gengival (Rg)

Selante indicado (Si)

Cariado (C)

Restaurado com cárie (Rc)

Possui lesão de furca

Coroa (Co)

Núcleo (Pino)

Cálculo dental (Cd)

Fratura (Fr)

Restaurado (R)

Raiz restaurada

Tratamento endodôntico realizado

Implante

Resto radicular (RR)

Extração indicada (Ei)

Mancha branca ativa (M)

Cárie da raiz

Necessita de tratamento endodôntico

Lesão de furca tratada

Replicar problemas/condições para outros dentes

Procedimentos (Evolução odontológica)

TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART) X

Replicar procedimentos para outros dentes

Observações dos procedimentos

Insira informações adicionais sobre os procedimentos realizados

0/4000 caracteres

+ Adicionar procedimentos em dentes supranumerários

Recomendações de Registro

# Indicadores do Bloco: Equipes Multiprofissionais (eMulti)



## Indicador nº 14: Média de atendimentos por pessoa assistida pela eMULTI

### Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

Assistentes Sociais, Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Nutricionistas, Psicólogos e Terapeutas Ocupacionais vinculados às equipes multiprofissionais.

### Objetivo

Monitorar o acesso pontual e contínuo da população acompanhada pelas equipes vinculadas aos cuidados dos profissionais da eMulti, considerando tanto **abordagens individuais quanto abordagens coletivas**.

Para esse indicador são considerados os atendimentos individuais e coletivos registrados por profissionais da eMulti.

Para o adequado registro do **atendimento individual** o profissional deve **preencher** na aba SOAP as **informações nos blocos Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano** com as informações necessárias e obrigatórias.



### Recomendações de Registro

Ao final do atendimento, no preenchimento do bloco Plano, para finalização do atendimento o profissional deve informar o Tipo de atendimento e Conduta, conforme ilustrado a seguir.

No campo **Tipo de atendimento**, o profissional deve selecionar a opção correspondente a forma de participação do cidadão e, se o atendimento for compartilhado, o profissional que participou do atendimento.

Obs: As **opções de seleção** para a seção Finalização do atendimento **são diferentes para pacientes agendados e pacientes atendidos por demanda espontânea**.

**Consulta agendada**



## Indicador nº 14: Média de atendimentos por pessoa assistida pela eMULTI

**Demanda espontânea**

**Finalização do atendimento**

Tipo de atendimento \*

Consulta no dia  Urgência

Cidadão participou do atendimento

Forma de participação

Presencial

Atendimento compartilhado

Profissional

Forma de participação

O atendimento do profissional da eMulti gera o preenchimento automático do código SIGTAP referente a Consulta de Profissional de Nível Superior na Atenção Primária (exceto médico). **Caso a consulta tenha sido realizada de forma remota, é essencial a inserção do SIGTAP referente à modalidade de Teleatendimento utilizada.**

Além disso, essa seção traz campos para preenchimento de informações de notificações realizadas no atendimento e outras racionalidades em saúde, caso tenham sido realizadas/utilizadas no atendimento.

**Recomendações de Registro**

Procedimentos administrativos (SIGTAP)

CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO MÉDICO) - 0301010030 Adicionado automaticamente

Ficha de notificação de caso suspeito

Racionalidade em saúde (Exceto alopatia/convencional)

Procedimentos administrativos (SIGTAP)

TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Teleconsulta na atenção primária

Código 0301010250

Racionalidade em saúde (Exceto alopatia/convencional)

- 01 - Medicina tradicional chinesa
- 02 - Antroposofia aplicada à saúde
- 03 - Homeopatia
- 04 - Fitoterapia
- 05 - Ayurveda
- 06 - Outra



## Indicador nº 14: Média de atendimentos por pessoa assistida pela eMULTI

No campo Conduta o profissional deve seleccionar as opções correspondentes ao que foi realizado no atendimento.

**Conduta \***

<input type="checkbox"/> Retorno para consulta agendada	<input type="checkbox"/> Retorno para consulta programada / cuidado continuado
<input type="checkbox"/> Agendamento para eMulti	<input type="checkbox"/> Alta do episódio
<input type="checkbox"/> Agendamento para grupos	

**Desfecho do atendimento \***

Liberar cidadão

Manter cidadão na lista de atendimentos

Para o registro das atividades coletivas serão consideradas as atividades: **Educação em saúde, Atendimento em grupo, Avaliação/procedimento coletivo e Mobilização social.**

O registro deve ser realizado no **módulo Atividade coletiva**, com o adequado preenchimento dos dados de responsabilidade do registro, data, turno, nº de participantes, local da atividade, profissionais envolvidos, dados da atividade e participantes (com identificação nominal do cidadão).

### Recomendações de Registro

**Atividade coletiva** ^

Reuniões

**Atividade em saúde**

### Registro de atividade coletiva em saúde

#### Responsabilidade de registro

CBO

Equipe

Unidade de saúde

[↔ Alterar responsável](#)

Data da atividade \*

Turno \*

Nº de participantes \*

Programa saúde na escola  Educação  Saúde

#### Local da atividade

INEP

CNES

Outro

### Profissionais envolvidos

**i** A atividade será contabilizada na produção de todos os profissionais listados, sendo necessário apenas um registro.



## Indicador nº 14: Média de atendimentos por pessoa assistida pela eMULTI

A seção “Dados da atividade” deve conter as informações do **tipo da atividade**, **público alvo**, **temas para a saúde** e **práticas em saúde**, com ou sem registro de código SIGTAP, dependendo da prática selecionada, conforme ilustrado a seguir.

**Dados da atividade**

Tipo da atividade \*

Público alvo \*

Praticas em saúde

Anotações da atividade

**B I U S "**

Insira as anotações da atividade

Temas para a saúde

Código do SIGTAP



**Tipo da atividade \***

- Educação em saúde
- Atendimento em grupo
- Avaliação / Procedimento coletivo
- Mobilização social

**Recomendações de Registro**

Por fim, é necessário incluir os cidadãos que participaram da atividade, por meio do nome, CPF ou CNS.

**Participantes**

**Cidadão**   Avaliação alterada

Peso (Kg)  Altura (cm)  Cessou o hábito de fumar?  Sim  Não Abandonou o grupo?  Sim  Não

Adicionar cidadão sem cadastro na base local

**Adicionar**

Nome	Avaliação alterada	Peso (Kg)	Altura (cm)	IMC
Nenhum registro encontrado				
0 resultados				



## Indicador nº 15: Ações interprofissionais da eMulti

### Registros Profissionais Incluídos no Cálculo

Assistentes Sociais, Farmacêuticos, Fisioterapeutas, Fonoaudiólogos, Nutricionistas, Psicólogos e Terapeutas Ocupacionais vinculados às equipes multiprofissionais. Assim como os profissionais da eSF, eSB e eCR que realizarem atendimentos compartilhados com profissionais da eMULTI.

### Objetivo

Monitorar as ações realizadas pela eMulti de forma compartilhada, na perspectiva da qualificação das práticas em saúde e na melhoria da oferta do cuidado prestado à população por meio do trabalho colaborativo e interprofissional.

Para esse indicador, são considerados atendimentos realizados por profissional da eMulti de forma compartilhada com outros profissionais da eMulti, profissionais das equipes vinculadas e outros profissionais no âmbito da APS.

Para o adequado registro do **atendimento individual**, no qual foi realizado **atendimento simultâneo**, o profissional deve **preencher** na aba SOAP as **informações nos blocos Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano** com as informações necessárias e obrigatórias, e **ao finalizar o atendimento** na seção “Finalização de atendimento”, **indicar o profissional que participou conjuntamente, no campo “Atendimento compartilhado”**.



### Recomendações de Registro





## Indicador nº 15: Ações interprofissionais da eMulti

Atividade coletiva

Reuniões

Atividade em saúde

### Registro de atividade coletiva em saúde

#### Responsabilidade de registro

CBO [redatado]

Equipe [redatado]

Unidade de saúde [redatado]

Alterar responsável

Data da atividade \* [dd/mm/aaaa]

Turno \* [seleção]

Nº de participantes \* [Informe o número]

Programa saúde na escola

Educação  Saúde

#### Local da atividade

INEP [Busque por um INEP]

CNES [Busque por um CNES]

Outro [Informe o local da atividade]

### Profissionais envolvidos

A atividade será contabilizada na produção de todos os profissionais listados, sendo necessário apenas um registro.

#### Profissional

Pesquise por nome, CPF ou CNS

Adicionar

Recomendações de Registro

### Dados da atividade

#### Tipo da atividade \*

[seleção]

#### Temas da reunião \*

[seleção]

Temas para a saúde

#### Anotações da atividade

B I U S "

#### Tipo da atividade \*

- Reunião de equipe
- Reunião com outras equipes de saúde
- Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social

#### Temas da reunião \*

- Discussão de caso / Projeto terapêutico singular
- Questões administrativas / Funcionamento
- Processos de trabalho
- Diagnóstico do território / Monitoramento do território
- Planejamento / Monitoramento das ações da equipe
- Educação permanente
- Outros



## Indicador nº 15: Ações interprofissionais da eMulti

Para este indicador, as **atividades em saúde** são consideradas quando forem **realizadas de forma simultânea por 2 ou mais profissionais de saúde**, dos quais **pelo menos um deles seja um profissional que compoñha eMulti**.

Atividade coletiva

Reuniões

**Atividade em saúde**

### Registro de atividade coletiva em saúde

#### Responsabilidade de registro

Gabriel de Oliveira Figueiredo  
CBO Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família  
Equipe ESB 41  
Unidade de saúde UBS 17 Ceilandia

Alterar responsável

Data da atividade \*

dd/mm/aaaa

Turno \*

Nº de participantes \*

Programa saúde na escola

Informe o número

Educação

Saúde

Local da atividade

INEP

CNES

Outro

Busque por um INEP

Busque por um CNES

Informe o local da atividade

### Recomendações de Registro

### Profissionais envolvidos

A atividade será contabilizada na produção de todos os profissionais listados, sendo necessário apenas um registro.

Profissional

Pesquise por nome, CPF ou CNS

Adicionar

# Sugestões de Leituras e Aprofundamentos

Mais Acesso à Atenção Primária à Saúde

Cuidado no Desenvolvimento Infantil

Cuidado à Gestante e Puérpera

Cuidado da Pessoa Com Diabetes

Cuidado da Pessoa Com Hipertensão Arterial

Cuidado da Pessoa Idosa

Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Componente Qualidade Saúde Bucal na APS

Saúde Bucal - Tratamento Odontológico Concluído

Saúde Bucal - Taxa de Exodontias

Saúde Bucal - Escovação Supervisionada na APS

Saúde Bucal - Procedimentos Odontológicos Preventivos na APS

Saúde Bucal - Tratamento Restaurador Atraumático na APS

Média de Atendimentos por Pessoa Assistida pela eMULTI

Ações Interprofissionais pela eMULTI

Educa e-SUS APS

## Considerações Finais

Os novos indicadores do Componente de Qualidade da Atenção Primária à Saúde configuram-se como ferramentas estratégicas para a gestão, o planejamento e a qualificação do cuidado no âmbito do SUS. Além de proporcionarem parâmetros técnicos de monitoramento, eles orientam as equipes na consolidação de práticas alinhadas à integralidade, à equidade e à resolutividade do cuidado, promovendo avanços na organização dos serviços de saúde.

A adoção das boas práticas garante uniformidade, clareza e consistência nas informações registradas, ampliando a confiabilidade dos dados e a efetividade das ações em saúde. Esses indicadores, portanto, devem ser compreendidos como parte de um processo contínuo de aprimoramento e corresponsabilidade, no qual cada profissional desempenha seu papel essencial no processo de gestão da saúde, fortalecendo o SUS, e reafirmando o compromisso com um cuidado ético, humanizado e qualificado.

# Referências

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Guia de preenchimento do prontuário eletrônico e-SUS APS e aplicativos**. 2025. Disponível em <https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/esusaps/docs/guias-preenchimento/>. Acesso em 08 de setembro de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Ficha técnica de qualificação B1: Primeira consulta programada**. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-saude-bucal>. Acesso em 18 de junho de 2025

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Ficha técnica de qualificação B2: Tratamento concluído**. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-saude-bucal>. Acesso em 18 de junho de 2025

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Ficha técnica de qualificação B3: Taxa de exodontia**. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-saude-bucal>. Acesso em 18 de junho de 2025

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Ficha técnica de qualificação B4: Escovação supervisionada na APS**. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-saude-bucal>. Acesso em 18 de junho de 2025

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Ficha técnica de qualificação B5: Procedimentos odontológicos preventivos na APS**. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-saude-bucal>. Acesso em 18 de junho de 2025

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Ficha técnica de qualificação B6: Tratamento restaurador atraumático**. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-saude-bucal>. Acesso em 18 de junho de 2025

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Ficha técnica de qualificação C4: Cuidado da pessoa com diabetes**. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia/cuidado-da-pessoa-com-diabetes/view>. Acesso em 18 de junho de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Ficha técnica de qualificação C5: Cuidado da pessoa com hipertensão**. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia/cuidado-da-pessoa-com-hipertensao/view>. Acesso em 18 de junho de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. Ficha técnica de qualificação C6: Cuidado da pessoa idosa. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia/cuidado-da-pessoa-idosa/view>. Acesso em 18 de junho de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. Ficha técnica de qualificação C7: Cuidado da mulher na prevenção do câncer. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia/cuidado-da-mulher-na-prevencao-do-cancer/view>. Acesso em 18 de junho de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. Ficha técnica de qualificação M1: Média de atendimentos por pessoa assistida pela eMulti. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipes-multiprofissionais-emulti>. Acesso em 18 de junho de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. Ficha técnica de qualificação M2: Ações interprofissionais realizadas por emulti na APS. Publicado em 23 de maio de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipes-multiprofissionais-emulti>. Acesso em 18 de junho de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Nota metodológica C1: Mais acesso.** Publicado em 28 de agosto de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia/mais-acesso-a-atencao-primaria-a-saude/view>. Acesso em 02 de setembro de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Nota metodológica C2: Cuidado no desenvolvimento infantil.** Publicado em 28 de agosto de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia/cuidado-no-desenvolvimento-infantil/view>. Acesso em 02 de setembro de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Nota metodológica C3: Cuidado na gestação e puerpério.** Publicado em 28 de agosto de 2025. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia/cuidado-da-gestante-e-puerpera/view>. Acesso em 02 de setembro de 2025.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária a Saúde. **Prontuário eletrônico e-SUS APS - Manual de uso (versão 5.4).** 2025. Disponível em <https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/esusaps/docs/manual/PEC/>. Acesso em 18 de junho de 2025.