



# QUALIDADE DO CUIDADO NA APS

E-BOOK: REGISTRO DOS INDICADORES NO E-SUS APS

*Janeiro 2026*  
*Versão 1*



SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAPI



GOVERNO DO  
**PIAUI**  
AQUI TEM TRABALHO.  
AQUI TEM FUTURO.

# **QUALIDADE DO CUIDADO NA APS**

**E-BOOK: REGISTRO DOS INDICADORES NO  
E-SUS APS**



# **FICHA TÉCNICA**

## **Governador do Estado do Piauí**

Rafael Tajra Fonteles

## **Secretário de Estado da Saúde - SESAPI**

Dirceu Hamilton Cordeiro Campelo

## **Superintendente de Atenção Primária à Saúde e Municípios - SUPAT**

Leila Marília da Silva Santos

## **Diretora de Unidade de Vigilância e Atenção à Saúde - DUVAS**

Cristiane Maria Ferraz Damasceno Moura Fé

## **Gerente de Atenção Primária à Saúde**

Bhassia de Assis Barroso

## **Coordenadora de Atenção Primária à Saúde**

Virgínia Elaine Pinheiro da Silva

## **Coordenadora de Saúde Bucal**

Roberta Alvarenga Salvador

## **Referência Estadual eMulti**

Adriana Araújo Costa Camelo de Carvalho

## **Equipe e-SUS**

Paulo Alberto Ferreira de Sousa

Gilderlan Barbosa da Silva

# SUMÁRIO

<b>Apresentação .....</b>	<b>2</b>
---------------------------	----------

## **Equipe Saúde da Família e Equipe de Atenção Primária**

<b>C1</b> Mais Acesso à APS .....	3
<b>C2</b> Cuidado no Desenvolvimento Infantil .....	8
<b>C3</b> Cuidado na Gestação e Puerpério .....	19
<b>C4</b> Cuidado da Pessoa com Diabetes .....	34
<b>C5</b> Cuidado da Pessoa com Hipertensão Arterial .....	44
<b>C6</b> Cuidado da Pessoa Idosa .....	50
<b>C7</b> Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer .....	60

## **Saúde Bucal na APS**

<b>B1</b> Primeira Consulta Odontológica .....	72
<b>B2</b> Tratamento Odontológico Concluído .....	75
<b>B3</b> Taxa de Exodontias .....	78
<b>B4</b> Escovação Supervisionada na Faixa Etária .....	82
<b>B5</b> Procedimentos Odontológicos Preventivos .....	86
<b>B6</b> Tratamento Restaurador Atraumático .....	89

## **Equipes Multiprofissionais (eMulti)**

<b>M1</b> Média de Atendimentos da eMulti por pessoa .....	93
<b>M2</b> Ações Interprofissionais realizadas pela eMulti na APS .....	98

<b>Referências Técnicas .....</b>	<b>102</b>
-----------------------------------	------------

<b>Anexo I .....</b>	<b>105</b>
----------------------	------------

<b>Anexo II .....</b>	<b>128</b>
-----------------------	------------

<b>FAQ - Perguntas Frequentes .....</b>	<b>130</b>
---	------------

# APRESENTAÇÃO

Este ebook tem como objetivo orientar os profissionais da Atenção Primária à Saúde (APS) quanto ao registro adequado das informações do Componente III - Qualidade do Cuidado, no âmbito do Cofinanciamento Federal da APS, por meio da Estratégia e-SUS APS.

Elaborado como instrumento de apoio técnico, o ebook busca facilitar a compreensão e a aplicação das orientações do Ministério da Saúde, auxiliando o correto preenchimento das informações no sistema.

O registro qualificado das ações em saúde é essencial para assegurar a confiabilidade dos dados, subsidiar o monitoramento dos indicadores, apoiar o planejamento das ações e fortalecer a tomada de decisão na gestão da APS.

A inserção correta e oportuna das informações, preferencialmente no momento do atendimento, contribui para retratar de forma fidedigna a realidade dos serviços e dos territórios.

Ao longo do documento, são apresentados passos práticos e orientações objetivas para o registro das boas práticas que compõem os indicadores do Componente Qualidade, com foco na consistência dos dados e no aprimoramento contínuo da qualidade do cuidado ofertado à população.





# C1

## Mais Acesso à Atenção Primária à Saúde

## Contextualização do Indicador

Verificar o **percentual de atendimentos programados** em relação ao total de atendimentos (programados + espontâneos) na APS.

Permitir análise de **variações geográficas e temporais** na oferta de atendimentos programados.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador:

- 2251-42 - Médico da Estratégia de Saúde da Família
- 2251-70 - Médico Generalista
- 2251-30 - Médico de Família e Comunidade
- 2235-65 - Enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família
- 2235-05 - Enfermeiro

## Demanda Programada

Para registrar uma **Demanda Programada** no Prontuário Eletrônico, é necessário realizar o **agendamento da consulta previamente** no módulo **Agenda**, conforme exibido na figura 1.

Figura 1. Módulo Agenda do Prontuário Eletrônico e-SUS

No dia da consulta, ao chegar na unidade, a pessoa precisa ser adicionada à **lista de atendimento**, conforme figura 2.

Figura 2. Inclusão da pessoa na lista de atendimento a partir de um agendamento

Para que o atendimento seja considerado **Demanda Programada**, é obrigatório selecionar no campo **Tipo de Atendimento** uma das opções: **Consulta Agendada** ou **Consulta Agendada Programada/Cuidado Continuado**.

Figura 3. Campo de Tipo de atendimento na Finalização do Atendimento

## Demanda Espontânea

A Demanda Espontânea é o atendimento feito no mesmo dia, **sem agendamento prévio**, para pessoas que precisam de cuidado imediato - **como escuta inicial/orientação, consulta no dia ou atendimento de urgência**.

Nesses casos, o registro pode ser iniciado direto no Prontuário Eletrônico, incluindo a pessoa na **lista de atendimentos**.

Para incluir a pessoa na **lista de atendimento**, basta buscá-la pelo nome, confirmar o cidadão correto, clicar em **Adicionar** e, depois, no ícone para iniciar o registro do atendimento, conforme exibido na figura 4.

A interface 'Lista de atendimentos' apresenta campos para 'Cidadão \*', 'Profissional' e 'Equipe'. Abaixo, há uma seção 'Tipo de serviço' com checkboxes para ADM. MEDICAMENTO, DEMANDA ESPONTÂNEA, NEBULIZAÇÃO, VACINA, ARBOVIROSES, ESCUTA INICIAL, ODONTOLOGIA, CURATIVO, EXAMES e PROCEDIMENTOS. O botão 'Adicionar' está destacado com um retângulo vermelho. Abaixo, há uma barra de busca e uma lista de resultados. O primeiro resultado, 'CIDADAO DIABETES', tem um ícone de escuta inicial destacado com um retângulo vermelho. Uma seta azul aponta do botão 'Adicionar' para o ícone de escuta inicial.

Figura 4. Lista de atendimentos

Para realizar uma **Escuta Inicial**, o profissional pode clicar diretamente no primeiro ícone disponível após adicionar a pessoa à lista de atendimento.

A interface 'Lista de atendimentos' mostra o primeiro resultado, 'CIDADAO DIABETES', com o ícone de escuta inicial destacado por uma seta vermelha. O botão 'Realizar escuta inicial' está visível no topo da interface.

Figura 5. Ícone de Realizar Escuta Inicial após incluir a pessoa na lista de atendimentos

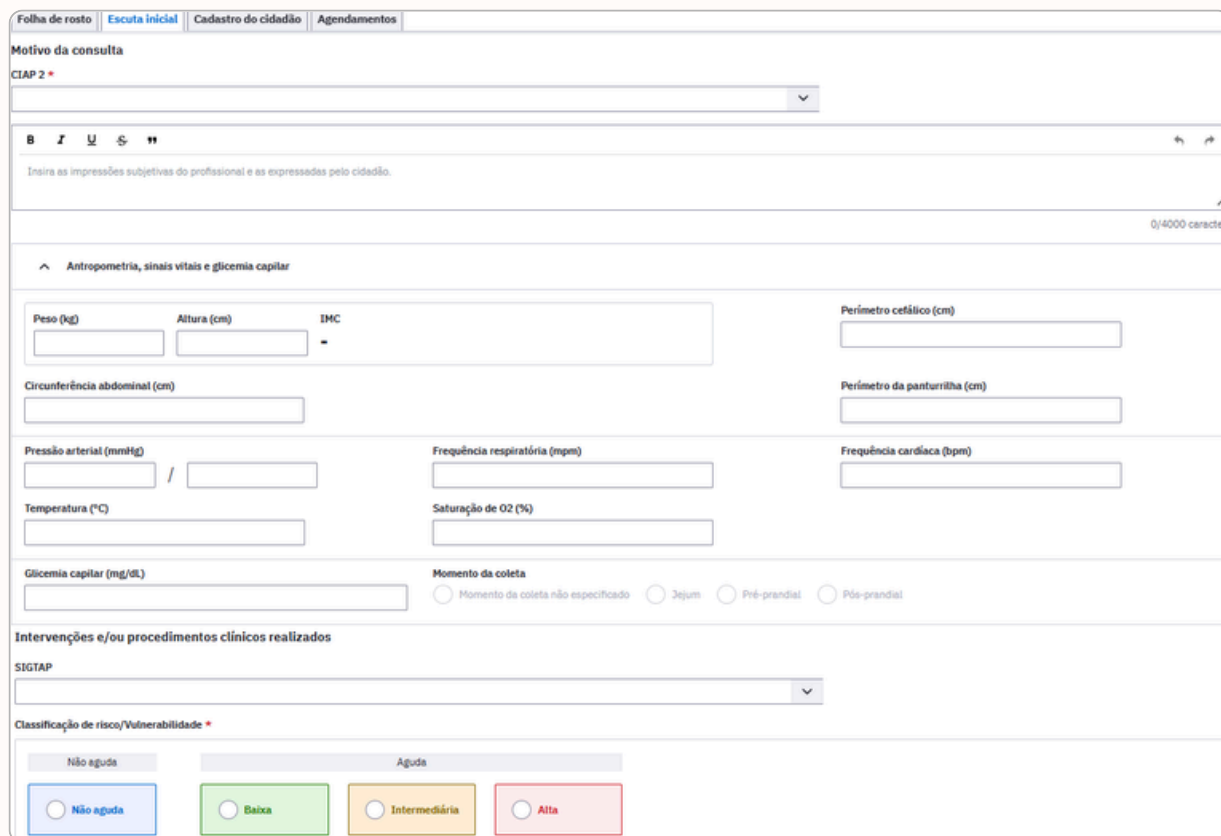
Também é possível incluir a pessoa na lista **apenas para Escuta Inicial**. Para isso, basta marcar a opção **Escuta Inicial** antes de adicioná-la.

A interface 'Lista de atendimentos' mostra a opção 'ESCUTA INICIAL' marcada com um checkbox. O botão 'Adicionar' está destacado com um retângulo vermelho. Abaixo, há uma barra de busca e uma lista de resultados. O primeiro resultado, 'JOSÉ', tem o texto 'ESCUTA INICIAL' exibido ao lado dele. Uma seta azul aponta do checkbox 'ESCUTA INICIAL' para o texto 'ESCUTA INICIAL' no resultado.

Figura 6. Tipo de serviço escuta inicial na Lista de Atendimentos



A escuta inicial possibilita o registro de **motivo da consulta**, **antropometria**, **sinais vitais** e **glicemia capilar**, bem como a **classificação do risco/vulnerabilidade** conforme a figura 7.



Folha de rosto | **Escuta inicial** | Cadastro do cidadão | Agendamentos

Motivo da consulta  
CIAP 2 \*

B I U S H

Inserir as impressões subjetivas do profissional e as expressadas pelo cidadão.

0/4000 caracteres

Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

Peso (kg) Altura (cm) IMC

Circunferência abdominal (cm)

Perímetro cefálico (cm)

Perímetro da panturrilha (cm)

Pressão arterial (mmHg) /

Frequência respiratória (rpm)

Frequência cardíaca (bpm)

Temperatura (°C)

Saturação de O2 (%)

Glicemia capilar (mg/dL)

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

Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados  
SIGTAP

Classificação de risco/Vulnerabilidade \*

☐ Não aguda
 ☒ Aguda
   
☒ Não aguda ☐ Baixa ☐ Intermediária ☐ Alta

Figura 7. Tela de registro da Escuta Inicial no PEC.

Ao finalizar a escuta inicial o cidadão volta para a **lista de atendimentos** com a **classificação realizada na escuta inicial**, como mostra a figura 8.



16:15 AMANDA SILVA

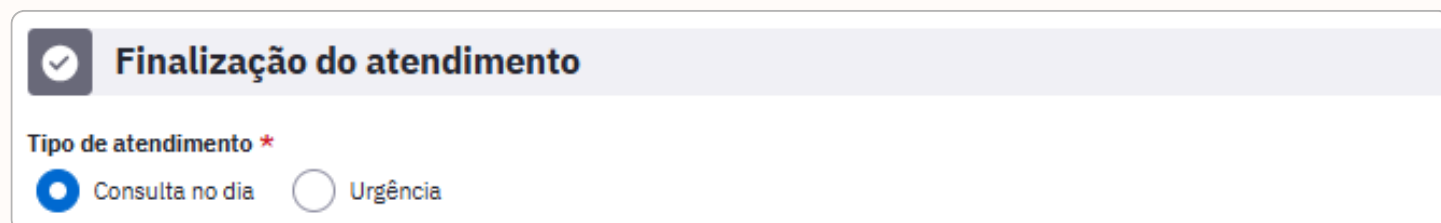
Aguardando atendimento 25 anos e 7 meses

Risco baixo DEMANDA ESPONTÂNEA

ESCUTA INICIAL Jacqueline

Figura 8. Pessoa na lista de atendimento após realização de Escuta inicial

Nesses casos, o profissional deve clicar em **Atender** e registrar tudo pelo **SOAP**. Ao finalizar, o campo **Tipo de Atendimento** mostrará as duas opções disponíveis.



✓ Finalização do atendimento

Tipo de atendimento \*

☒ Consulta no dia ☐ Urgência

Figura 9. Finalização do atendimento

# Mais Acesso à APS

Para atendimentos fora da unidade de saúde, como por exemplo no domicílio, o registro ocorre através do módulo **Registro tardio de atendimentos**, conforme figura 10.

O formulário 'Registro tardio de atendimento' possui um cabeçalho com o título e um ícone de documento. Abaixo, há uma barra de informações com um ícone de informação e o texto: 'Registre os atendimentos na ordem cronológica em que ocorreram. Registros anteriores ao último atendimento não serão possíveis.' Segue-se um botão 'Cancelar adição'. O formulário contém campos para: 'Cidadão \*' (com uma dica de pesquisa: 'Pesquise pelo nome, CPF ou CNS.'), 'Data do Atendimento \*' (formato dd/mm/aaaa), 'Hora \*' (formato hh:mm), 'Local de Atendimento \*' e 'Justificativa'. No canto inferior direito, há dois botões: 'Limpar campos' e 'Adicionar'.

Figura 10. Registro tardio de atendimento

A interface do módulo CDS apresenta um menu lateral com as opções: 'Atendimento individual', 'Atividade coletiva' e 'Cadastro domiciliar e territorial'. Uma seta vermelha aponta para 'Atendimento individual'. Abaixo, o formulário 'Ficha de atendimento individual' contém campos para: 'CNS do profissional \*' (706705505842914), 'CBO \*' (223505), 'CNES \*' (1111111), 'INE \*' (2561267370) e 'Data \*' (20/12/2025). Há também campos para 'CNS do profissional', 'CBO', 'CNES' e 'INE'. A seção 'Atendimentos Individuais' inclui: 'Turno \*' (radio buttons para Manhã, Tarde, Noite), 'Nº do prontuário', 'CPF / CNS do cidadão', 'Data de nascimento \*', 'Sexo \*' e 'Local de atendimento \*'. A seção 'Tipo de atendimento \*' oferece opções: 'Consulta agendada programada / Cuidado continuado', 'Consulta agendada' e 'Demanda espontânea' (com sub-opções: 'Escuta inicial / Orientação', 'Consulta no dia' e 'Atendimento de urgência').

## ⚠ Atenção

O registro tardio pode ser usado para atendimentos feitos **até 7 dias após a realização**. Depois disso, o lançamento deve ser feito pelo módulo CDS.

Figura 11. Registro de atendimento pelo módulo CDS.



# C2

**CUIDADO NO  
DESENVOLVIMENTO  
INFANTIL**



## Contextualização do indicador

O componente mede se as crianças nos **dois primeiros anos de vida** estão recebendo um **acompanhamento completo e contínuo** pela equipe de APS.

**Grupos de CBO utilizados nas consultas de atendimento individual, presencial e remoto:**

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos

**Grupos de CBO utilizados para todos os procedimentos listados, com exceção de 03.01.01.026-9 (avaliação do crescimento na puericultura), 03.01.01.027-7 (avaliação do desenvolvimento da criança na puericultura) e 03.01.01.025-0 (teleconsulta na atenção primária):**

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos
- 2232 - Cirurgiões-dentistas
- 2234 - Farmacêuticos
- 2236 - Fisioterapeutas
- 2238 - Fonoaudiólogos
- 2237 - Nutricionistas
- 2241 - Profissionais de Educação Física
- 3222 - Técnico de enfermagem e auxiliar de enfermagem
- 2239 - Terapeutas ocupacionais, ortopedistas e psicomotricistas
- 5151-05 - Agente Comunitário de Saúde
- 3222-55 - Técnico em Agente Comunitário de Saúde

Boas práticas de cuidado do desenvolvimento infantil		Pontos
<b>A</b>	Ter a 1ª consulta presencial realizada por médica(o) ou enfermeira(o), até o 30º dia de vida	20
<b>B</b>	Ter pelo menos 09 (nove) consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) até dois anos de vida.	20
<b>C</b>	Ter pelo menos 09 (nove) registros simultâneos de peso e altura até os dois anos de vida.	20
<b>D</b>	Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, sendo a primeira até os primeiros 30 (trinta) dias de vida e a segunda até os 06 (seis) meses de vida.	20
<b>E</b>	Ter vacinas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por Haemophilus influenzae tipo b, poliomielite, sarampo, caxumba e rubéola, registradas com todas as doses recomendadas.	20



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

Não há campos específicos para essa boa prática. O essencial é que a consulta seja realizada **até o 30º dia de vida do recém-nascido**.

O registro deve seguir o fluxo já visto anteriormente, escolhendo o tipo de atendimento, adicionando o cidadão à lista e clicando em **Atender**, conforme figura 12.

Figura 12. Adicionando cidadão à lista de atendimento

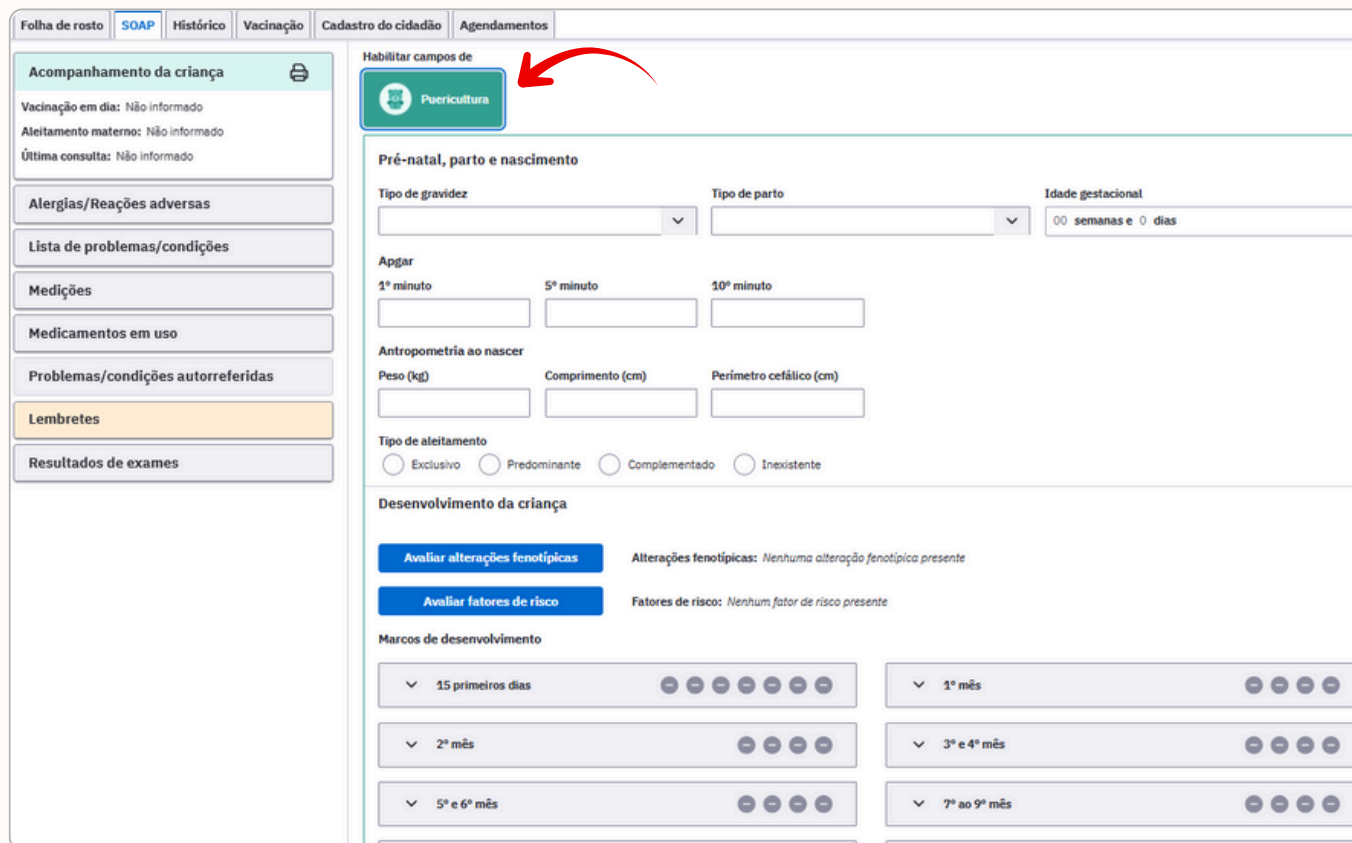
Em seguida, faça a escuta acolhida, preencha os campos obrigatórios (Avaliação com CID/CIAP e **tipo de atendimento: espontâneo ou urgente**) e finalize em **“Finalizar atendimento individual”**.

### **B** Ter pelo menos 09 consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) até 2 anos de vida.

A segunda Boa Prática segue um padrão similar à primeira, com o cuidado de garantir **9 consultas até os 2 anos de vida**. Os atendimentos devem ser realizados por **médico ou enfermeiro**. O restante do atendimento segue o mesmo padrão da Boa Prática A.

Após clicar em **Atender**, vá até a aba **SOAP** no bloco **Objetivo** e habilite o botão **Puericultura** para registrar o desenvolvimento da criança.

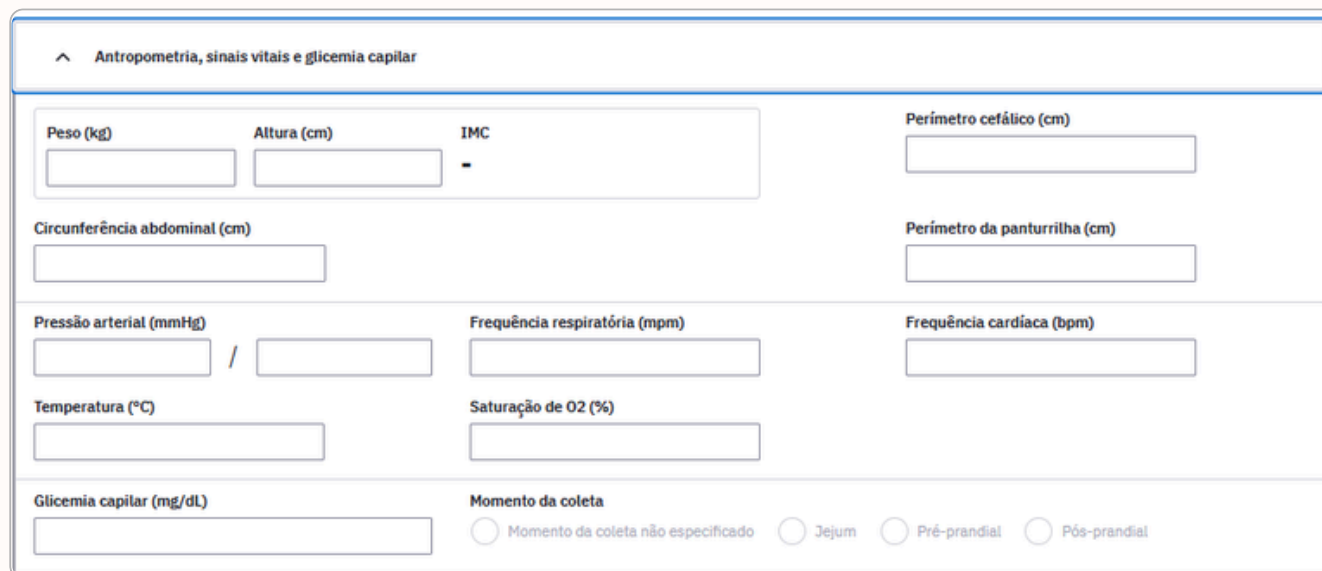
Figura 13. Tela do SOAP no e-SUS APS.



The screenshot shows the 'Objetivo' block of the e-SUS APS interface. On the left, there is a sidebar with various tabs: 'Folha de rosto', 'SOAP', 'Histórico', 'Vacinação', 'Cadastro do cidadão', and 'Agendamentos'. The 'SOAP' tab is active. Below the tabs, there is a section titled 'Acompanhamento da criança' with a sub-section 'Vacinação em dia: Não informado'. Below this, there are several buttons: 'Alergias/Reações adversas', 'Lista de problemas/condições', 'Medições', 'Medicamentos em uso', 'Problemas/condições autorreferidas', 'Lembretes', and 'Resultados de exames'. The main area of the interface is titled 'Habilitar campos de' and contains a button labeled 'Puericultura' with a red arrow pointing to it. Below this button, there is a section titled 'Pré-natal, parto e nascimento' with fields for 'Tipo de gravidez', 'Tipo de parto', 'Idade gestacional', 'Apgar' (1º minuto, 5º minuto, 10º minuto), 'Antropometria ao nascer' (Peso (kg), Comprimento (cm), Perímetro cefálico (cm)), and 'Tipo de aleitamento' (Exclusivo, Predominante, Complementado, Inexistente). Below this, there is a section titled 'Desenvolvimento da criança' with buttons for 'Avaliar alterações fenotípicas' and 'Avaliar fatores de risco', and a section titled 'Marcos de desenvolvimento' with a grid of buttons for different age ranges (15 primeiros dias, 1º mês, 2º mês, 3º e 4º mês, 5º e 6º mês, 7º ao 9º mês).

Figura 14. Campo puericultura no bloco Objetivo do Prontuário Eletrônico e-SUS APS.

Nesse bloco, devem ser registrados **peso e altura** na seção **Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar**, atendendo a mais uma boa prática do desenvolvimento infantil.



The screenshot shows the 'Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar' section of the e-SUS PEC interface. It contains several input fields for recording data: 'Peso (kg)', 'Altura (cm)', 'IMC', 'Perímetro cefálico (cm)', 'Circunferência abdominal (cm)', 'Perímetro da panturrilha (cm)', 'Pressão arterial (mmHg)', 'Frequência respiratória (mpm)', 'Frequência cardíaca (bpm)', 'Temperatura (°C)', 'Saturação de O2 (%)', 'Glicemia capilar (mg/dL)', and 'Momento da coleta' (Momento da coleta não especificado, Jejum, Pré-prandial, Pós-prandial).

Figura 15. Seção "Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar" no e-SUS PEC

## ⚠ Atenção!

O peso e a altura da criança devem ser registrados **no mesmo dia**.



# Desenvolvimento Infantil

No bloco **Avaliação**, é obrigatório preencher um **CIAP-2** ou **CID-10** em *Problemas e/ou condições avaliados*.

Ao habilitar o campo **Puericultura**, o sistema inclui automaticamente os códigos **A98** (Medicina Preventiva/Manutenção da Saúde) e **Z001** (Exame de Rotina de Saúde da Criança). Outras condições podem ser adicionadas pelo profissional. A figura 16 exibe todos os campos apresentados neste bloco:

**A Avaliação**

Insira impressões adicionais sobre a avaliação dos problemas/condições detectados.

0/4000 caracteres

**Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento \***

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
MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE - A98	EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA - Z001	Não incluído

Avaliação adicionada automaticamente

☐ Alergias e reações adversas

Figura 16. Seção Problemas e/ou condições avaliadas neste atendimento do Bloco Avaliação.

No bloco **Plano**, devem ser registrados os procedimentos realizados na consulta. Alguns procedimentos são registrados automaticamente, por exemplo ao inserir **peso e altura**, o sistema inclui automaticamente o **SIGTAP 01.01.04.002-4 - Avaliação antropométrica**. A figura 17 mostra como são exibidos os códigos adicionados automaticamente.

**P Plano**

☐ Cidadão em observação

Insira informações adicionais sobre o plano de cuidado.

0/4000 caracteres

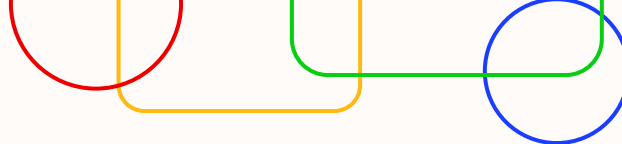
**Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados**

CIAP 2

SIGTAP

AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA - 0301010269	Adicionado automaticamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GLICEMIA CAPILAR - 0214010015	Adicionado automaticamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA - 0101040024		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Figura 17. Bloco Plano do Prontuário Eletrônico e-SUS APS



Na **Boa Prática B**, as consultas também podem ser **remotas**. Nesses casos, na **Finalização do Atendimento**, deve ser registrado o **código 03.01.01.025-0 - Teleconsulta na Atenção Primária** e informada a **forma de participação do cidadão**, como **chamada de vídeo**. A figura 18 exibe todos os campos a serem preenchidos nesta seção.

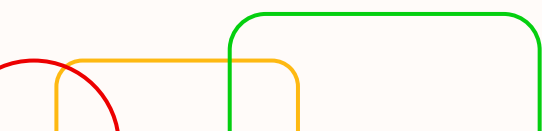
Figura 18. Seção Finalização do atendimento do Prontuário Eletrônico e-SUS APS

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

A **terceira Boa Prática** pode ser registrada junto com a segunda, pois exige apenas **9 registros de peso e altura até os 2 anos de vida**. Diferente das consultas, esse registro **não precisa ser realizado obrigatoriamente por médicos ou enfermeiros**.

Conforme nota técnica, esses registros são representados por **códigos SIGTAP** e só serão aceitos quando realizados pelos **CBOs válidos**:

<b>CBO</b>	2231, 2251, 2252, 2253	Médicos
	2235	Enfermeiros
	3222	Técnico de Enfermagem; <b>ou</b> Auxiliar de Enfermagem; <b>ou</b> Técnico em Agente Comunitário de Saúde
	5151-05	Agente Comunitário de Saúde



SIGTAP	01.01.04.002-4	Avaliação antropométrica
	03.01.01.026-9	Avaliação do crescimento na puericultura
	01.01.04.008-3	Medição de peso
	01.01.04.007-5	Medição de altura

} juntos

Independente da forma, este registro ocorre no bloco **Objetivo**, na **Seção Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar**, como mostrado na figura 19.

Figura 19. Seção Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar do atendimento individual.

## Aplicativo e-SUS Território e CDS

No **aplicativo e-SUS Território**, os **ACS/TACS** podem registrar peso e altura coletados na visita domiciliar. Esses dados também podem ser registrados **diretamente no CDS - Visita Domiciliar**. Para que o registro seja válido e conte nos indicadores, **peso e altura devem ser lançados na mesma data**. A figura 20 apresenta a tela com os campos de antropometria no e-SUS Território e CDS.

Figura 20. Registro de peso e altura no aplicativo e-SUS Território e CDS.

**D** Ter recebido pelo menos 02 visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, sendo a 1ª até os primeiros 30 dias de vida e a 2ª até os 6 meses de vida.

A quarta Boa Prática refere-se às **visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS** em dois momentos: **a primeira até os 30 dias de vida e a segunda até os 6 meses de vida**. As visitas podem ser registradas no **aplicativo e-SUS Território** ou no **e-SUS PEC (CDS - Visita Domiciliar)**.

Para que o registro seja válido, é obrigatório selecionar no campo **“Motivo da visita”** a opção **“recém-nascido”** ou **“criança”**.

As imagens mostram duas interfaces de software para registro de visitas domiciliares. A interface do e-SUS Território (à esquerda) possui um cabeçalho verde com o ícone de uma casa e o texto 'e-SUS TERRITÓRIO'. Abaixo, há uma barra de status com 'Visita ao cidadão' e três opções: 'Visita Realizada' (selecionada), 'Visita Recusada' e 'Ausente'. O formulário principal tem o título 'Motivo da visita (Obrigatório)' e uma lista de opções: 'Cadastramento / Atualização', 'Egresso de internação', 'Convite para atividades coletivas / Campanha de saúde', 'Orientação / Prevenção' e 'Outros'. Abaixo, há uma seção 'Busca ativa' com uma seta para baixo e uma seção 'Acompanhamento' com uma seta para cima. Na seção 'Acompanhamento', a opção 'Recém-nascido' está selecionada com um checkmark verde e está circunscrita por um retângulo vermelho. A interface do e-SUS CDS (à direita) possui um cabeçalho branco com o ícone de uma cruz azul e o texto 'e-SUS', e um ícone de um documento vermelho com o texto 'CDS'. O formulário principal tem o título 'Motivo da visita \*' e uma lista de opções: 'Cadastramento / Atualização', 'Visita periódica', 'Busca ativa' (com sub-opções: 'Consulta', 'Exame', 'Vacina', 'Condicionalidades do Bolsa Família') e 'Acompanhamento' (com sub-opções: 'Gestante', 'Puerpera', 'Recém-nascido' (selecionado com um checkmark azul e circunscrito por um retângulo vermelho), 'Criança', e uma longa lista de condições de saúde como 'Pessoa com desnutrição', 'Pessoa em reabilitação ou com deficiência', etc.).

Figura 21. Visita domiciliar no aplicativo e-SUS Território e e-SUS CDS.



Durante a visita domiciliar, quando possível, pode-se registrar **peso e altura da criança**. Nesse caso, a visita passa a contar **tanto para a Boa Prática C quanto para a D**.

**E** Ter vacinas contra difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, infecções causadas por *Haemophilus influenzae* tipo b, poliomielite, sarampo, caxumba e rubéola, pneumocócica, registradas com todas as doses recomendadas.

A **última Boa Prática** corresponde ao acompanhamento vacinal infantil, semelhante ao indicador do antigo **Previne Brasil**, porém com **ampliação do acompanhamento até os 24 meses de vida**, incluindo mais imunobiológicos.

No e-SUS, o registro vacinal começa antes do atendimento, sendo necessário marcar o **“Tipo de serviço - Vacina”** para ativar o módulo de **vacinação**, de acordo com o que é exibido na figura 22.

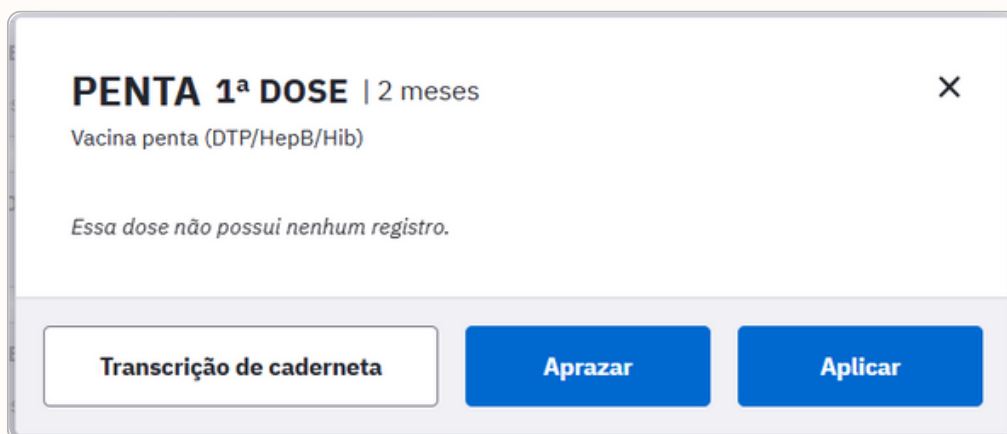
Figura 22. Tipo de serviço Vacina ao adicionar uma pessoa na lista de atendimentos do PEC.

Ao clicar no ícone de **realizar vacinação**, é exibido o **calendário vacinal** conforme a faixa etária, conforme ilustrado na figura 23.

Figura 23. Aba de Calendário Vacinal da Criança no PEC e-SUS APS.



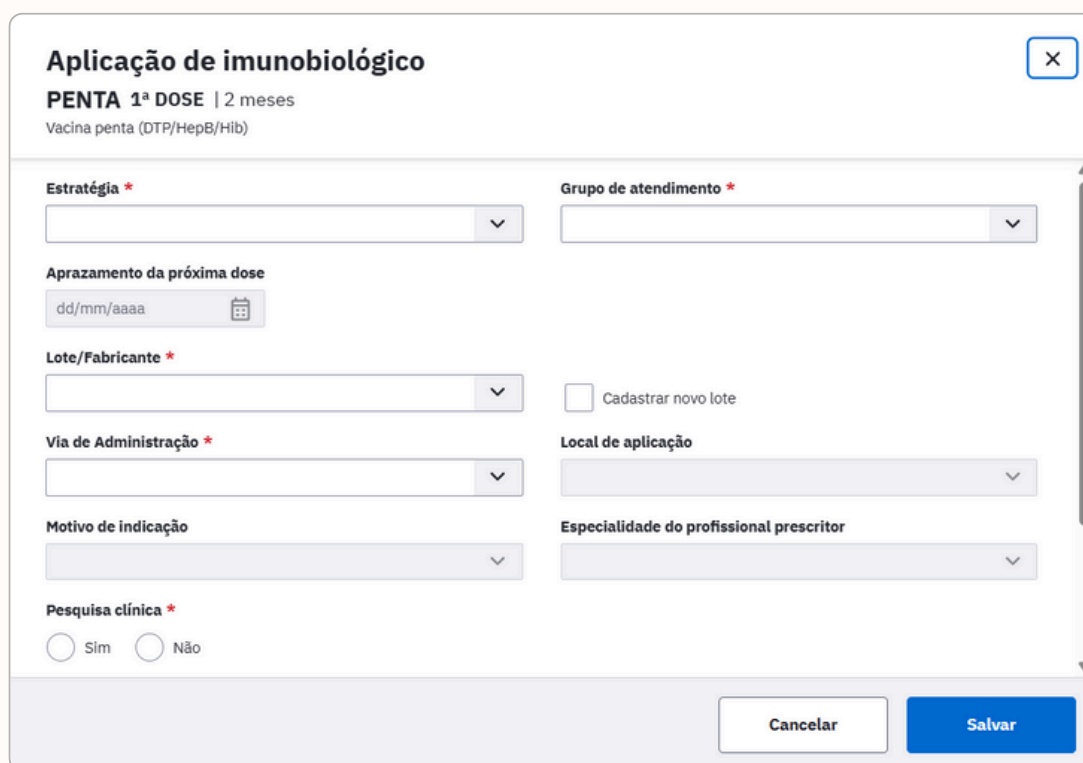
Ao clicar no **card da dose do imunobiológico desejado**, são abertas as opções exibidas na figura 24 que no caso do indicador, são considerados os registros realizados em "**Transcrição de caderneta**" ou "**Aplicar**". O profissional deverá selecionar conforme a **ação que está realizando naquele atendimento**.



A interface mostra um card de vacina com o título "PENTA 1ª DOSE | 2 meses" e o subtítulo "Vacina penta (DTP/HepB/Hib)". Abaixo, há uma mensagem: "Essa dose não possui nenhum registro.". Na base do card, há três botões: "Transcrição de caderneta" (botão desativado), "Aprazar" (botão desativado) e "Aplicar" (botão ativo em azul).

Figura 24. Tela para seleção da forma de registro da vacina no PEC.

No **registro de aplicação**, é obrigatório preencher **estratégia, grupo de atendimento, lote/fabricante, via de administração e local de aplicação**. A figura 25 exibe os campos referentes para essas informações.



A interface "Aplicação de imunobiológico" para a vacina "PENTA 1ª DOSE | 2 meses" contém os seguintes campos obrigatórios (marcados com \*):

- Estratégia \***: campo de seleção.
- Grupo de atendimento \***: campo de seleção.
- Aprazamento da próxima dose**: campo de data (dd/mm/aaaa) com ícone de calendário.
- Lote/Fabricante \***: campo de seleção.
- Via de Administração \***: campo de seleção.
- Motivo de indicação**: campo de seleção.
- Pesquisa clínica \***: botões de rádio para "Sim" e "Não".
- Local de aplicação**: campo de seleção.
- Especialidade do profissional prescriptor**: campo de seleção.

Na base, há um checkbox "Cadastrar novo lote" e dois botões: "Cancelar" e "Salvar".

Figura 25. Tela de preenchimento das informações referentes a aplicação de vacina

## ⚠ Atenção!

Mesmo que já exista registro no **calendário vacinal**, é possível realizar um **novo registro de aplicação** ou **transcrição**.

# Desenvolvimento Infantil

Já no caso de **transcrição de caderneta**, terá como dado obrigatório apenas a **data da aplicação**, demonstrado na figura 26. Entretanto, apesar de não serem de registro obrigatório, **caso possua os dados de lote e fabricante** também é possível incluí-los.

The form is titled "Transcrição de caderneta de imunobiológico" with a close button (X) in the top right corner. Below the title is "INF3 ÚNICA" and "Vacina influenza trivalente". The "Data da aplicação" field is marked with a red asterisk and contains a date picker showing "dd/mm/aaaa". Below this are two input fields: "Lote" and "Fabricante" (which is a dropdown menu). A large text area for "Observações" is at the bottom, with a character count "0/300 caracteres". At the very bottom are "Cancelar" and "Salvar" buttons.

Figura 26. Transcrição de caderneta no Prontuário Eletrônico e-SUS APS

A **transcrição de caderneta** também pode ser feita durante **atendimentos individuais**. Para isso, após incluir o cidadão na lista, selecione a aba **Vacinação** e siga os procedimentos conforme já mencionados.

The interface shows a patient record for "João Criança" (Sexo Masculino), 1 month and 5 days old, born on 15/11/2025. It lists fields for "CPF", "CNS", and "Nome da mãe" (Tânia Antônia Julia...). Below these are several tabs: "Folha de rosto", "SOAP", "Histórico", "Vacinação" (highlighted with a red arrow), "Cadastro do cidadão", and "Agendamentos". The "Vacinação" tab is active, showing a section titled "Escuta inicial" with a status message: "Não foi realizada Escuta inicial."

Figura 27. Transcrição de caderneta de imunobiológico através do atendimento individual



# C3

## CUIDADO DA GESTANTE E PUERPÉRIO

## Contextualização do indicador

O componente **Gestante e Puérpera** avalia o **acesso**, a **captação precoce do pré-natal (até a 12ª semana)**, o **acompanhamento adequado** durante a gestação e o cuidado no **puerpério (até 42 dias após o parto)**, permitindo que profissionais e gestores acompanhem a qualidade do cuidado prestado.

### Grupos de CBO utilizados nas consultas de atendimento individual, presencial e remoto:

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos

### Grupos de CBO utilizados para todos os procedimentos listados, com exceção do 03.01.01.025-0 (teleconsulta na APS):

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos
- 2232 - Cirurgiões-dentistas
- 2234 - Farmacêuticos
- 2236 - Fisioterapeutas
- 2238 - Fonoaudiólogos
- 2237 - Nutricionistas
- 2241 - Profissionais de Educação Física
- 3222 - Técnico de enfermagem e auxiliar de enfermagem
- 2239 - Terapeutas ocupacionais, ortopedistas e psicomotricistas
- 5151-05 - Agente Comunitário de Saúde
- 3222-55 - Técnico em Agente Comunitário de Saúde

### CID-10 e CIAP-2 para considerar uma gestação

Tipo de código	Código
CIAP-2	W78; W79; W81; W84; W85
CID 10	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, 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, 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, Z34.8, Z34.9, Z35.0, Z35.1, Z35.2, Z35.3, Z35.4, Z35.7, Z35.8, Z35.9

Boas práticas de cuidado da gestante e puérpera		Pontos
<b>A</b>	Ter a 1ª consulta presencial ou remota realizada por médica(o) ou enfermeira(o), até a 12ª semana de gestação.	10
<b>B</b>	Ter pelo menos 07 (sete) consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) durante o período da gestação.	9
<b>C</b>	Ter pelo menos 07 (sete) registro de aferição de pressão arterial realizados durante o período da gestação.	9
<b>D</b>	Ter pelo menos 07 (sete) registros simultâneos de peso e altura durante o período da gestação.	9
<b>E</b>	Ter pelo menos 03 (três) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, após a primeira consulta do pré-natal.	9
<b>F</b>	Ter vacina acelular contra difteria, tétano, coqueluche (dTpa) registrada a partir da 20ª semana de cada gestação.	9
<b>G</b>	Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis, HIV e hepatites B e C realizados no 1º trimestre de cada gestação.	9
<b>H</b>	Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no 3º trimestre de cada gestação.	9
<b>I</b>	Ter pelo menos 01 (um) registro de consulta presencial ou remota realizada por médica(o) ou enfermeira(o) durante o puerpério.	9
<b>J</b>	Ter pelo menos 01 (uma) visita domiciliar realizada por ACS/TACS durante o puerpério.	9
<b>K</b>	Ter pelo menos 01 (uma) atividade em saúde bucal realizada por cirurgiã(o) dentista ou técnica(o) de saúde bucal durante o período da gestação.	9





## Registro das Boas Práticas no PEC

**A** Ter a 1ª consulta presencial ou remota realizada por médica(o) ou enfermeira(o), até a 12ª semana de gestação.

Essa boa prática envolve a **captação e busca ativa** de gestantes no território, garantindo que a **primeira consulta do pré-natal ocorra até a 12ª semana**.

O atendimento deve ser registrado **obrigatoriamente por médico ou enfermeiro**.

Para iniciar, após adicionar a gestante à **Lista de atendimentos**, clique em **Atender**, conforme ilustrado na figura 28.

**Lista de atendimentos**

▼ Adicionar cidadão

Pesquise por nome, CPF, ☐ Ver somente os meus atendimentos Ordenar **Filtros (4)**

Status do atendimento: Aguardando atendimento, Em aten... | Período: Hoje [Voltar para padrão](#)

**Lista de atendimentos**

19:25	<b>MARIA GESTANTE</b>	<b>Atender</b>
Aguardando atendimento	35 anos e 7 meses	

1 resultado

Figura 28. Gestante na lista de atendimento no PEC

# Cuidado da Gestante e Puérpera

Como já vimos anteriormente, o atendimento ocorre na aba **SOAP**. No **primeiro atendimento do pré-natal**, é obrigatório preencher a **Data da Última Menstruação (DUM)**, pois ela define a **idade gestacional** no sistema, além de registrar os **CIAP ou CID específicos do pré-natal**.

Essas informações devem ser inseridas no **SOAP**, no bloco **Objetivo**, preenchendo o campo de **DUM** com a data informada pela gestante. A imagem 29 mostra os campos a serem preenchidos.



Figura 29. Campo DUM no bloco Objetivo do SOAP no PEC.

Em seguida, no bloco **Avaliação**, deve ser preenchido um **CID ou CIAP-2 elegível para o indicador** e para os próximos acompanhamentos, conforme definido na **nota técnica**, utilizando apenas os **códigos aceitos**. A figura 30 exibe os campos deste bloco.

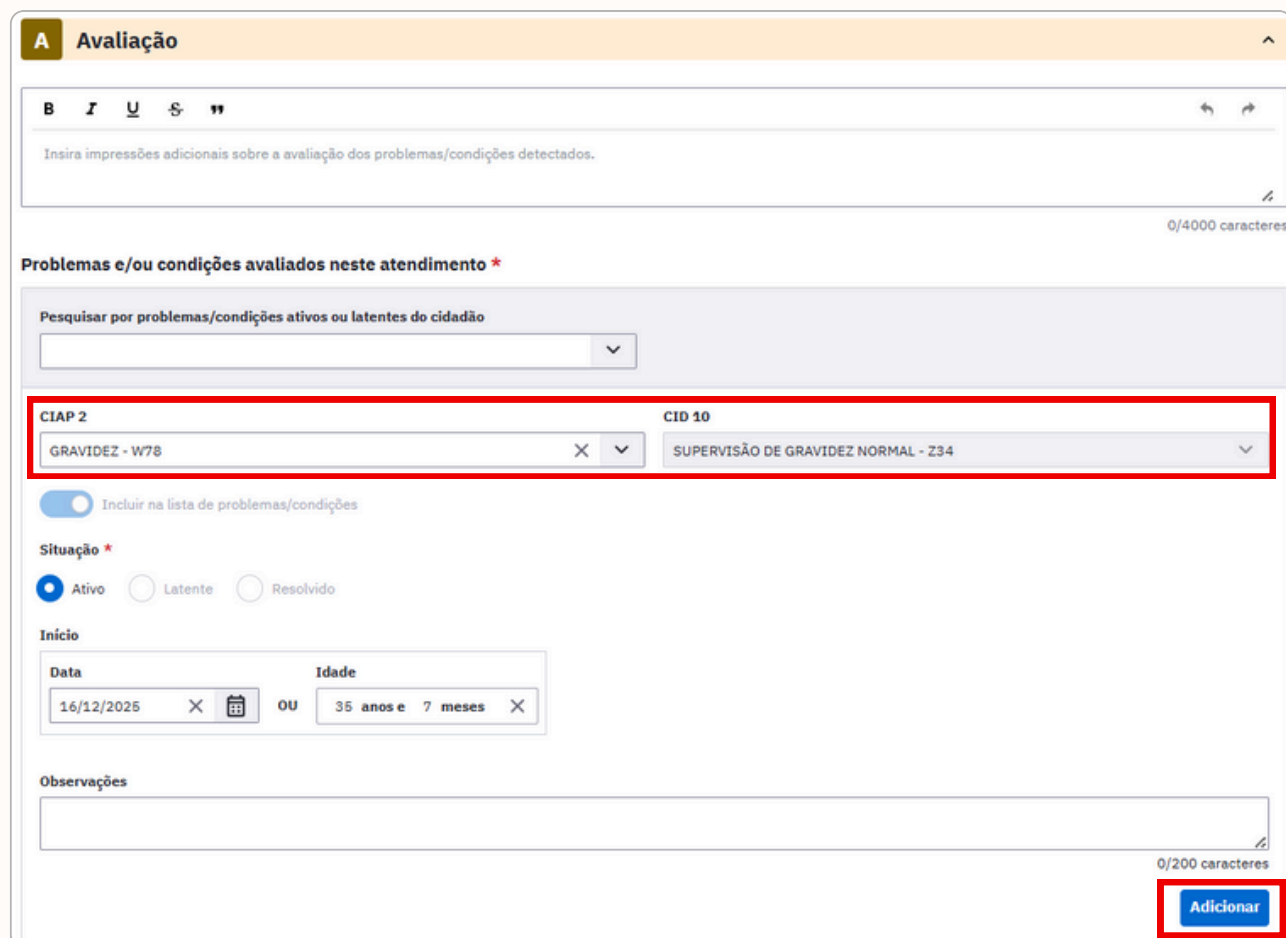


Figura 30. Campos CID e CIAP 2 no bloco Avaliação no SOAP.

# Cuidado da Gestante e Puérpera

Após clicar em **Adicionar**, o e-SUS exibirá automaticamente os campos para complementar as **informações do pré-natal**. A imagem 31 ilustra os campos disponíveis exibidos. Após preencher todos os campos, o **tipo de atendimento** e a **conduta**, finalize clicando em **Finalizar atendimento**.

Se o registro for feito **até a 12ª semana**, o atendimento será válido para a **boa prática A**.

Figura 31. Campos de informações complementares do Pré-Natal no PEC.

**B** Ter pelo menos 07 (sete) consultas presenciais ou remotas realizadas por médica(o) ou enfermeira(o) durante o período da gestação.

Na sequência, a **boa prática das 7 consultas durante a gestação** segue orientações semelhantes à boa prática A. É necessário garantir que as consultas sejam realizadas por **médicos** ou **enfermeiros** e registradas com os **CIAP-2** ou **CID válidos**, conforme listados acima.

A diferença é que **não é preciso preencher a DUM**, pois esse campo é exclusivo da boa prática A. Recomenda-se realizar o atendimento no **SOAP**, habilitando o campo **Pré-natal** no bloco **Objetivo**. Os campos disponíveis no prontuário para o registro de pré-natal são ilustrados na figura 32.

# Cuidado da Gestante e Puérpera

A imagem mostra a interface do sistema e-SUS APS, especificamente a aba 'Objetivo'. No topo, há uma barra de ferramentas com ícones de formatação e um campo de texto para inserir informações relacionadas ao exame físico. Abaixo, há uma seção 'Habilitar campos de' com um botão 'Pré-natal' destacado por um retângulo vermelho. A seção principal, intitulada 'Pré-natal, parto e nascimento', contém campos para 'Tipo de gravidez' (com uma lista suspensa mostrando 'Única'), 'Altura uterina (cm)', 'Risco da gravidez' (com um botão 'Habitual'), 'Edema' (com botões de rádio para - , + , ++ , +++), 'Movimentação fetal' (com botões de rádio para Sim e Não), 'Gravidez planejada' (com botões de rádio para Sim e Não), e 'Batimento cardíaco fetal (bpm)'. No rodapé da seção, há um ícone de calendário, a data '01/01/2026 (6 dias)', o texto 'Registrada em: 07/01/2026' e um botão 'Alterar DUM'.

Figura 32. Campos de pré-natal no Prontuário Eletrônico e-SUS APS

Ao utilizar o campo **Pré-natal**, o e-SUS adiciona automaticamente o **CIAP W78 (Gravidez)**, garantindo que o atendimento conte para a **Boa Prática B**.

Caso o campo Pré-natal não seja utilizado, é obrigatório inserir, no bloco **Avaliação**, um **CIAP ou CID válido** para o indicador.

**C** Ter pelo menos **07 (sete)** registros de aferição de pressão arterial realizados durante o período da gestação.

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

Essas boas práticas exigem **7 registros de pressão arterial, peso e altura** durante a gestação. Esses registros podem ser feitos junto à **Boa Prática B**, utilizando o mesmo atendimento.

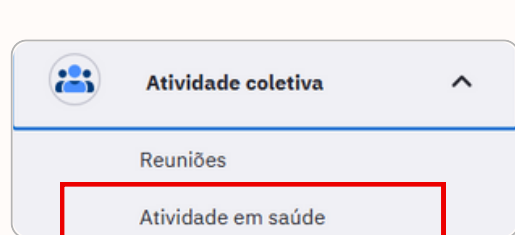
As aferições devem ser registradas no bloco **Objetivo**, como mostrado na figura 33. É importante respeitar os **profissionais habilitados** e os **códigos de avaliação válidos** para que o registro seja considerado.

A imagem mostra a seção 'Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar' do sistema e-SUS APS. No topo, há um botão 'Pré-natal'. A seção contém campos para 'Peso (kg)', 'Altura (cm)' e 'IMC', que estão destacados por um retângulo vermelho. Abaixo deles, há uma mensagem de erro: 'O IMC não é calculado na gestação. Utilize o gráfico de ganho de peso, disponível nas Medições, para monitoramento adequado.' Outros campos incluem 'Perímetro cefálico (cm)', 'Circunferência abdominal (cm)', 'Perímetro da panturrilha (cm)', 'Pressão arterial (mmHg)' (destacado por um retângulo vermelho), 'Frequência respiratória (mpm)', 'Frequência cardíaca (bpm)', 'Temperatura (°C)', 'Saturação de O2 (%)', 'Glicemia capilar (mg/dL)' e 'Momento da coleta' (com botões de rádio para 'Momento da coleta não especificado', 'Jejum', 'Pré-prandial' e 'Pós-prandial').

Figura 33. Seção Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

# Cuidado da Gestante e Puérpera

Além disso, o registro pode ser realizado no **Módulo de Atividade Coletiva**, desde que o profissional esteja entre os **CBOs aceitos**. Nesse caso, o registro será considerado **apenas para a avaliação antropométrica (peso e altura)**, seguindo os passos da figura 34.



Atividade coletiva

Reuniões

Atividade em saúde

1

No módulo da atividade coletiva, clique na opção **Atividade em saúde**.



Atividade coletiva em saúde

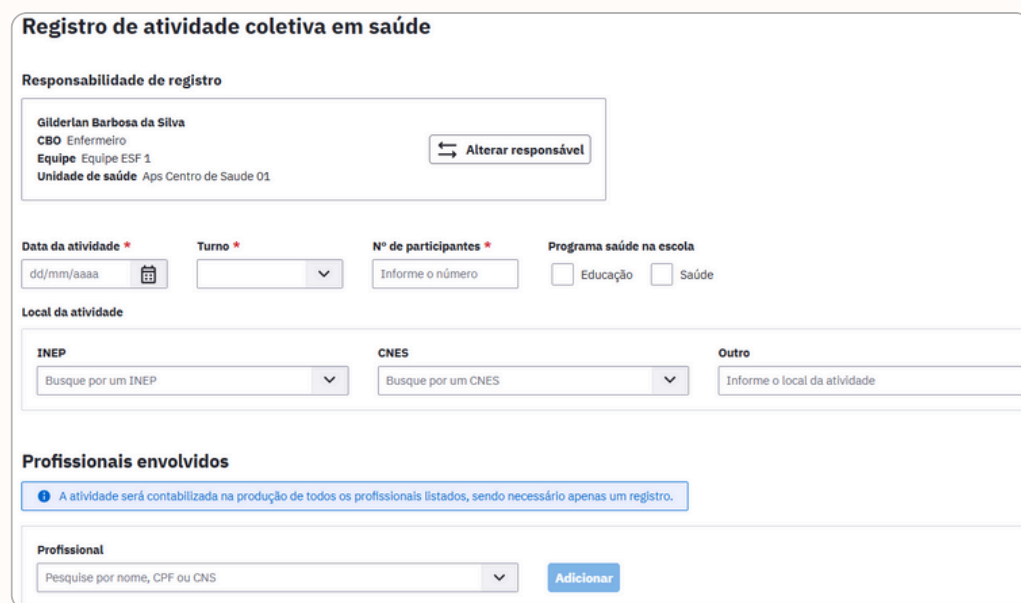
Registrar atividade em saúde

Fonte dos registros

☒ Atividade coletiva ☐ Outras fontes (CDS, app e-SUS AC ou sistemas terceiros)

2

Em seguida, em **Registrar atividade em saúde**



Registro de atividade coletiva em saúde

Responsabilidade de registro

Gilderlan Barbosa da Silva  
CBO Enfermeiro  
Equipe Equipe ESF 1  
Unidade de saúde Aps Centro de Saude 01

Alterar responsável

Data da atividade \* dd/mm/aaaa

Turno \* [dropdown]

Nº de participantes \* Informe o número

Programa saúde na escola ☐ Educação ☐ Saúde

Local da atividade

INEP [dropdown]

CNES [dropdown]

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

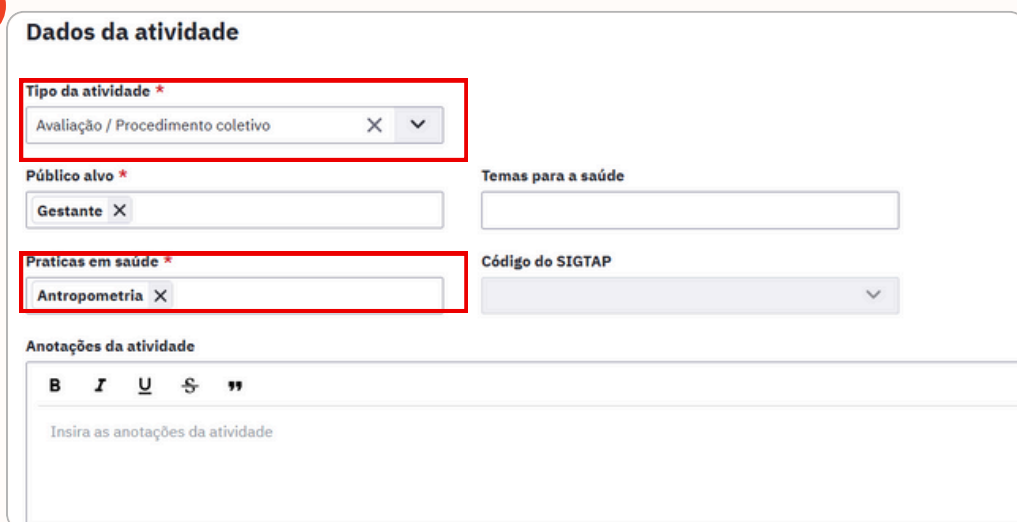
3

Preencha os **campos obrigatórios**, CNES referente ao local ou outro e, caso tenha, adicionar mais profissionais envolvidos.

É obrigatório selecionar **Tipo de atividade: Avaliação/Procedimento** e marcar **Antropometria em Práticas em Saúde**.

Recomenda-se marcar **Gestantes** no campo Público-alvo.

4



Dados da atividade

Tipo da atividade \* Avaliação / Procedimento coletivo

Público alvo \* Gestante

Temas para a saúde

Práticas em saúde \* Antropometria

Código do SIGTAP

Anotações da atividade

B I U S "

Insira as anotações da atividade



# Cuidado da Gestante e Puérpera

5

Para adicionar os participantes, clique em cidadão, registre o **peso** e **altura**, em seguida em **Adicionar**. Ao final de todos os registros clique em **Salvar**.

Nome	Avaliação alterada	Peso (Kg)	Altura (cm)	IMC
<b>Maria Gestante</b> 435.731.813-09 35 anos e 7 meses   Feminino	Não	70	175	22,86

1 resultado

Figura 34. Registro da Antropometria no Módulo de Atividade Coletiva

## Aplicativo e-SUS Território e CDS

No **aplicativo e-SUS Território**, os **ACS/TACS** podem registrar **peso**, **altura** e **pressão arterial** coletados na visita domiciliar. Para que o registro seja válido e conte nos indicadores, **os dados devem ser lançados na mesma data**.

**e-SUS Território** Visita ao cidadão

**Antropometria**

Altura (cm)

Peso (kg)

**Sinais vitais**

Temperatura (°C)

Pressão arterial (mmHg)

**Glicemia**

Glicemia capilar (mg/dL)

Momento da coleta

**Anotações**

Ao utilizar esse campo de anotações esteja ciente de que as informações pessoais inseridas sobre os cidadãos serão compartilhadas com outros profissionais autorizados.

**CDS**

Sexo \*  
Feminino

☐ Visita compartilhada com outro profissional

**Motivo da visita \***

☐ Cadastramento / Atualização

☐ Visita periódica

**Busca ativa**

☐ Consulta

☐ Exame

☐ Vacina

☐ Condicionaisidades do Bolsa Família

**Acompanhamento**

☒ Gestante

☐ Puérpera

☐ Recém-nascido

☐ Criança

☐ Pessoa com desnutrição

☐ Pessoa em reabilitação ou com deficiência

☐ Pessoa com hipertensão

**Antropometria**

Peso (kg)

Altura (cm)

**Sinais vitais**

Temperatura (°C)

Pressão arterial (mmHg)

Figura 35. Registro de peso, altura e pressão arterial no aplicativo e-SUS Território e módulo CDS.

# Cuidado da Gestante e Puérpera

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

Essa boa prática exige **coordenação da equipe**, pois a **visita domiciliar do ACS/TACS** deve ocorrer **após a 1ª consulta do pré-natal (Boa Prática A)**.

As visitas podem ser registradas no aplicativo **e-SUS Território** ou no **e-SUS CDS**. Para que o registro seja válido, é **obrigatório selecionar no “Motivo da visita”** para o item de **acompanhamento** a opção **“Gestante”**. Conforme ilustra a imagem 36.

A imagem mostra duas interfaces de software para registro de visitas. A interface do e-SUS Território (à esquerda) tem um cabeçalho verde com o ícone de uma casa e o texto 'e-SUS TERRITÓRIO'. Abaixo, há uma seção 'Visita ao cidadão' com uma lista de motivos da visita, onde a opção 'Gestante' está destacada com um retângulo vermelho. Abaixo da lista, há campos para 'Antropometria' (Altura em cm e Peso em kg) e 'Sinais vitais' (Temperatura em °C e Pressão arterial em mmHg). A interface do e-SUS CDS (à direita) tem um cabeçalho branco com os ícones do e-SUS e do CDS. Abaixo, há uma seção 'Sexo' com o valor 'Feminino' selecionado. Abaixo disso, há uma seção 'Motivo da visita' com opções como 'Cadastramento / Atualização' e 'Visita periódica'. Abaixo disso, há uma seção 'Busca ativa' com opções como 'Consulta', 'Exame', 'Vacina' e 'Condicionalidades do Bolsa Família'. Abaixo disso, há uma seção 'Acompanhamento' com a opção 'Gestante' selecionada e destacada com um retângulo vermelho. Abaixo disso, há uma lista de outras opções de acompanhamento, como 'Puerpera', 'Recém-nascido', 'Criança', etc.

Figura 36. Registro de peso, altura e pressão arterial no aplicativo e-SUS Território e módulo CDS.

**F** Ter vacina acelular contra difteria, tétano, coqueluche (dTpa) registrada a partir da 20ª semana de cada gestação;

Essa boa prática é uma **novidade no pré-natal da APS** e tem como foco o **registro da vacina dTpa a partir da 20ª semana de gestação**. Para garantir o cumprimento, é necessária **coordenação da equipe** no acompanhamento do calendário vacinal.

Como já vimos anteriormente no e-SUS, o registro vacinal começa antes do atendimento, sendo obrigatório marcar o **Tipo de Serviço - Vacina** para ativar o módulo de vacinação

# Cuidado da Gestante e Puérpera

**Lista de atendimentos**

Cancelar adição

Cidadão \*  
Pesquise pelo nome, CPF ou CNS.

Profissional  
Equipe

Tipo de serviço

☐ ADM. MEDICAMENTO  
☐ DEMANDA ESPONTÂNEA  
☒ VACINA

☐ ARBOVIROSES  
☐ ESCUTA INICIAL  
☐ ODONTOLOGIA

☐ CURATIVO  
☐ EXAMES  
☐ PROCEDIMENTOS

Limpar campos Adicionar

**Lista de atendimentos**

23:17  
Aguardando atendimento

MARIA  
GESTANTE  
35 anos e 7 meses

VACINA

Realizar vacinação

1 resultado

Figura 37. Tipo de serviço Vacina ao adicionar uma pessoa na lista de atendimentos do PEC

Ao clicar em **realizar vacinação**, é exibido o **calendário vacinal**, com destaque para os imunobiológicos indicados para **gestantes**.

**Vacinação**

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".  
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

Imprimir caderneta de vacinação

Calendário vacinal do adulto / gestante Outras doses e imunobiológicos

Mostrar calendário nacional completo

Doses/imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COV19

Hepatite B	1ª DOSE Gestante	2ª DOSE Gestante	3ª DOSE Gestante
Febre Amarela	REFORÇO 4 anos	ÚNICA 5 a 59 anos	
Triplíce Viral	1ª DOSE 12 meses	2ª DOSE 15 meses	DOSE 30 a 59 anos
Dupla Adulto	1ª DOSE Gestante	2ª DOSE Gestante	3ª DOSE Gestante
			REFORÇO Gestante
dTpa (adulto)	DOSE Gestante	REFORÇO	

Figura 38. Tela para seleção da forma de registro da vacina no PEC.

Após selecionar o **imunobiológico**, preencha os campos obrigatórios (Estratégia, Grupo de atendimento, Lote/Fabricante, Via de Administração e Pesquisa clínica) e clique em **Salvar** e **Finalizar atendimento vacinação**.

**Aplicação de imunobiológico**

dTpa DOSE | Gestante  
Vacina dTpa adulto

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

Cancelar Salvar

**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;**

Essa boa prática é semelhante à solicitação de **testes rápidos de sífilis e HIV** do antigo Previn Brasil, com a **inclusão dos exames de hepatite B e C**.

A principal exigência é que **todos os exames sejam realizados no 1º trimestre da gestação**. Antes de realizar o lançamento, é importante verificar os **códigos corretos definidos pelo Ministério da Saúde**.

## HIV

- **02.14.01.004-0** - Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro
- **02.14.01.027-9** - Teste rápido para detecção de anticorpos anti-HIV em gestante
- **02.14.01.005-8** - Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV
- **02.13.01.078-0** - Detecção rápida da carga viral do HIV
- **02.13.01.050-0** - Quantificação da carga viral do HIV (RNA)

## Sífilis

- **02.14.01.007-4** - Teste rápido para sífilis
- **02.14.01.008-2** - Teste rápido para sífilis na gestante ou pai/parceiro
- **02.14.01.025-2** - Teste rápido treponêmico (sífilis) em gestante
- **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

## Hepatite B

- **02.14.01.010-4** - Teste rápido para detecção de infecção pelo HBV
- **02.14.01.030-9** - Teste rápido para detecção de anticorpos contra o vírus da hepatite B em gestante
- **02.14.01.023-6** - Teste rápido para detecção do antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) em gestante
- **02.02.03.078-4** - Pesquisa de anticorpos IgG e IgM contra o antígeno central do vírus da hepatite B (anti-HBc 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)

## Hepatite C

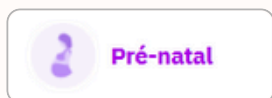
- **02.14.01.009-0** - Teste rápido para detecção de hepatite C
- **02.02.03.005-9** - Detecção de RNA do vírus da hepatite C (qualitativo)
- **02.02.03.067-9** - Pesquisa de anticorpos contra o vírus da hepatite C (anti-HCV)

No atendimento individual, no bloco **Objetivo** do **SOAP**, clique em **Adicionar resultados de exames**.

Figura 39. Exemplo de registro de resultado de teste rápido em resultado de exames do PEC.

No campo de busca, procure pelo **código ou nome do exame**.

Ao preencher a data de **Realizado em** ou **Resultado em** é possível preencher os campos como **resultado** e as datas de **Solicitado** e **Realizado**. Depois clique em **Salvar** e finalize o atendimento.



**Importante:** habilite o botão **Pré-natal** para que o sistema registre automaticamente o acompanhamento do pré-natal.



## H Ter registro dos testes rápidos ou dos exames avaliados para sífilis e HIV realizados no 3º trimestre de cada gestação.

O lançamento dessa boa prática segue o **mesmo procedimento da anterior**, porém deve respeitar o **3º trimestre da gestação** e considerar **apenas os testes de HIV e Sífilis**.

### HIV

- **02.14.01.004-0** - Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro
- **02.14.01.027-9** - Teste rápido para detecção de anticorpos anti-HIV em gestante
- **02.14.01.005-8** - Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV
- **02.13.01.078-0** - Detecção rápida da carga viral do HIV
- **02.13.01.050-0** - Quantificação da carga viral do HIV (RNA)

### Sífilis

- **02.14.01.007-4** - Teste rápido para sífilis
- **02.14.01.008-2** - Teste rápido para sífilis na gestante ou pai/parceiro
- **02.14.01.025-2** - Teste rápido treponêmico (sífilis) em gestante
- **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

O registro deve seguir as mesmas regras da boa prática G.

## Ter pelo menos 01 registro de consulta presencial ou remota realizada por médica(o) ou enfermeira(o) durante o puerpério.

Para a **Boa Prática I**, é importante entender que o **puerpério corresponde aos 42 dias após o parto**. No e-SUS, esse período é identificado pelo lançamento de **códigos CIAP-2 ou CID** que indicam o **desfecho da gestação**, os quais devem ser registrados no bloco **Avaliação** do **SOAP**.

### CID-10 e CIAP-2 utilizados para um puerpério

Tipo de código	Código
CIAP-2	48; 49; P29; W18; W19; W70; W90; W91; W92; W93; W94; W95; W96
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, 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 e Z39

# Cuidado da Gestante e Puérpera

No bloco **Avaliação** do **SOAP**, adicione o **CIAP-2** ou **CID-10** relacionado ao puerpério. Recomenda-se marcar a opção **Resolvido**, pois a gestação foi finalizada, e então clicar em **Adicionar**.

Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento \*

Preenchimento obrigatório.

Pesquisar por problemas/condições ativos ou latentes do cidadão

A cidadã possui uma gestação ativa. Para encerrar a gestação no sistema, é necessário incluir a(s) CIAP 2/ CID 10 correspondentes na lista de problemas/condições. [Clique para acessar a lista de CIAP 2 / CID 10 relacionadas.](#)

CIAP 2: PARTO SEM COMPLICAÇÕES DE NASCIDO VIVO - W90

CID 10:

Incluir na lista de problemas/condições

Situação \*

☐ Ativo ☐ Latente ☒ Resolvido

Início

Data: 18/12/2025 OU Idade: 35 anos e 8 meses

Fim

Data: dd/mm/aaaa OU Idade: 000 anos e 00 meses

Observações

0/200 caracteres

Adicionar

Figura 40. Exemplo de registro da finalização de gestação no PEC.

Esses códigos abrem o **registro de desfecho gestacional**. Preencha o **Tipo de gravidez** e a **Data do desfecho**.

Encerrar gestação

Tipo de gravidez \*

Única

Data do desfecho \*

dd/mm/aaaa

A partir desse registro, a cidadã passa a estar em **acompanhamento puerperal**. A **boa prática I** exige apenas **1 atendimento realizado por médico ou enfermeiro**. Esse atendimento será contabilizado quando, na **Avaliação**, for registrado **qualquer um dos códigos de puerpério**, seguindo o mesmo fluxo das boas práticas anteriores para atendimento individual.

**J** Ter pelo menos 01 visita domiciliar realizada por ACS/TACS durante o puerpério

Essa boa prática segue o **mesmo fluxo da boa prática E**, referente à **visita domiciliar do ACS/TACS**. A nota metodológica não define de forma explícita qual opção selecionar no **Motivo da visita**. Entretanto, recomenda-se registrar a opção **Puérpera**. Caso a cidadã apresente outras condições de saúde, o **e-SUS Território** e o **CDS** permitem a **marcação de múltiplos motivos**.

# Cuidado da Gestante e Puérpera

A imagem mostra duas interfaces de usuário. À esquerda, o aplicativo 'e-SUS TERRITÓRIO' com o título 'Visita ao cidadão'. Ele apresenta uma lista de categorias com caixas de seleção. A categoria 'Puérpera' está selecionada e destacada por um retângulo vermelho. À direita, o módulo 'CDS' (Cadastro em Saúde) com o título 'Motivo da visita'. Ele também apresenta uma lista de categorias com caixas de seleção. A categoria 'Puérpera' está selecionada e destacada por um retângulo vermelho.

Figura 41. Registro de visita a puérpera no aplicativo e-SUS Território e módulo CDS.

**K** Ter pelo menos 01 atividade em saúde bucal realizada por cirurgiã(ão) dentista ou técnica(o) de saúde bucal durante o período da gestação.

Na **última boa prática**, o foco retorna ao **acompanhamento da gestante**, agora com atuação da **saúde bucal**. Essa prática já existia no **Previne Brasil**, porém é importante seguir alguns critérios para que o atendimento seja considerado **válido**, conforme orientação da **SAPS**. Serão considerados os registros realizados por profissionais de saúde dos CBOs e modelos de informação listados abaixo:

<b>CBO</b>	2232 - Cirurgião Dentista 3224 - Técnico em Saúde Bucal (TSB)
<b>Modelo de informação</b>	Atendimento Odontológico Individual Modelo de informação de Procedimentos Modelo de informação de Atividade Coletiva

A nota metodológica não define um **SIGTAP específico** para essa boa prática. Assim, **qualquer atendimento, procedimento ou atividade de saúde bucal** realizada por **cirurgião-dentista ou TSB** durante a **gestação será contabilizada**.



A close-up photograph of an elderly woman with short, curly white hair. She is wearing a white, textured knit sweater. She is holding a small, blue and white insulin pump in her right hand, with her left hand positioned near it. The background is a soft, out-of-focus blue. The overall tone is calm and focused.

# C4

## CUIDADO DA PESSOA COM DIABETES

## Contextualização do indicador

O indicador da **Pessoa com Diabetes** avalia se as pessoas identificadas com diabetes estão sendo **acompanhadas regularmente pela APS**, conforme boas práticas clínicas. Seu objetivo é garantir **acesso ao cuidado, monitoramento contínuo e manejo adequado da condição**, prevenindo complicações e qualificando o cuidado ao longo do tempo.

**Grupos de CBO utilizados nas consultas de atendimento individual, presencial e remoto:**

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos

**Grupos de CBO utilizados para todos os procedimentos listados, com exceção do 03.01.01.025-0 (teleconsulta na APS):**

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos
- 2232 - Cirurgiões-dentistas
- 2234 - Farmacêuticos
- 2236 - Fisioterapeutas
- 2238 - Fonoaudiólogos
- 2237 - Nutricionistas
- 2241 - Profissionais de Educação Física
- 3222 - Técnico de enfermagem e auxiliar de enfermagem
- 2239 - Terapeutas ocupacionais, ortoptistas e psicomotricistas
- 5151-05 - Agente Comunitário de Saúde
- 3222-55 - Técnico em Agente Comunitário de Saúde

Boas práticas de cuidado da pessoa com diabetes		Pontos
<b>A</b>	Ter pelo menos 01 (uma) consulta presencial ou remota realizadas por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 06 (seis) meses.	20
<b>B</b>	Ter pelo menos 01 (um) registro de aferição de pressão arterial realizado nos últimos 06 (seis) meses.	15
<b>C</b>	Ter pelo menos 01 (um) registro simultâneo de peso e altura realizado nos últimos 12 (doze) meses.	15
<b>D</b>	Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias, nos últimos 12 (doze) meses.	20
<b>E</b>	Ter pelo menos 01 (um) registro de solicitação de Hemoglobina Glicada realizada ou avaliada, nos últimos 12 (doze) meses.	15
<b>F</b>	Ter pelo menos 01 (uma) avaliação dos pés realizada nos últimos 12 (doze) meses.	15

**CID-10 e/ou CIAP-2 ativos considerados para critérios de elegibilidade:**

<b>CIAP-2</b>	T89; T90
<b>CID-10</b>	E10.0; E10.1; E10.2; E10.3; E10.4; 10.5; E10.6; E10.7; E10.8; E10.9; E11; E11.0; E11.1; E11.2; E11.3; E11.4; E11.5; E11.6; E11.7; E11.8; E11.9; E14; E14.0; E14.1; E14.2; E14.3; E14.4; E14.5; E14.6; E14.7; E14.8; E14.9





## Registro das Boas Práticas no PEC

**A** Ter pelo menos 01 (uma) consulta presencial ou remota realizada por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 06 (seis) meses.

Essa boa prática já foi abordada em outros eixos e se repete aqui. É necessário realizar **ao menos 1 consulta, presencial ou remota**, no período de **6 meses**.

O atendimento deve ser registrado **obrigatoriamente por profissionais médicos ou enfermeiros**.

Para iniciarmos o atendimento, devemos clicar na opção **Atender** na **lista de atendimentos**, conforme imagem ilustrativa abaixo.

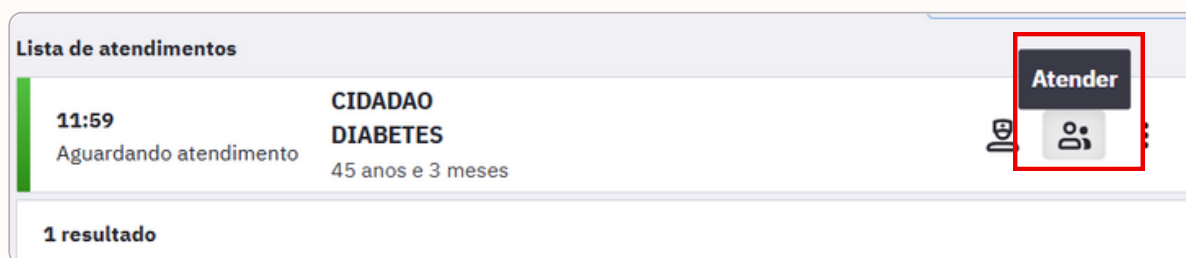


Figura 42. Lista de atendimentos no e-SUS PEC.

Para incluir a condição de **diabetes** no prontuário, é necessário registrar um **CIAP-2** ou **CID-10** no bloco **Avaliação** do **SOAP**, na seção *Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento*.

Esse registro caracteriza o **diagnóstico ou acompanhamento da Pessoa com Diabetes**, conforme a ficha técnica do Ministério da Saúde. A Figura 43 apresenta a tela de registro com destaque para os campos mencionados

Figura 43. Bloco Avaliação no SOAP do Prontuário Eletrônico e-SUS APS.

# Cuidado da Pessoa com Diabetes

Essa boa prática também pode ser realizada de **forma remota**. Nesse caso, na finalização do atendimento, registre o código **03.01.01.025-0 - Teleconsulta na Atenção Primária** ou procure pelo nome do procedimento, informe a forma de participação **Chamada de vídeo** e finalize o atendimento.

Figura 44. Registro de atendimento remoto no e-SUS PEC.

**B** Ter pelo menos 01 (um) registro de aferição de pressão arterial realizado nos últimos 06 (seis) meses.

**C** Ter pelo menos 01 (um) registro simultâneo de peso e altura realizado nos últimos 12 (doze) meses.

Como essas boas práticas são registradas no **mesmo local**, a revisão dos lançamentos é feita de forma conjunta, como no eixo **C3 - Cuidado da Gestante e Puérpera**.

Elas exigem **ao menos 1 registro de pressão arterial nos últimos 6 meses** (Boa Prática A) e **ao menos 1 registro de peso e altura nos últimos 12 meses**. Assim, em uma das consultas, a pessoa com diabetes deve ter **peso e altura aferidos**.

**Importante:** Ao aproveitar a Boa Prática A, devem ser respeitados:

- Consultas realizadas por **médicos** ou **enfermeiros**;
- Uso de **CIAP-2** ou **CID** válidos, conforme lista definida.

O registro destas boas práticas, como já mostrado, é feito no **SOAP** no bloco **Objetivo**, na opção **Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar**.

Figura 45. Registro da Antropometria, sinais vitais e glicemia no e-SUS.

# Cuidado da Pessoa com Diabetes

Os **ACS/TACS** realizam o registro pelo **aplicativo e-SUS Território** ou pelo **CDS - Visita Domiciliar e Territorial**. Embora a nota metodológica não especifique o **motivo da visita**, recomenda-se marcar a condição da pessoa, neste caso, **diabetes**. A imagem 46 exemplifica o preenchimento dos campos.

Figura 46. Registro da Antropometria da pessoa com diabetes no e-SUS PEC.

Há ainda a possibilidade de registrar a **Antropometria** através do módulo de **Atividade coletiva**, respeitando o preenchimento dos campos conforme imagem 47.

É obrigatório selecionar **Tipo de atividade: Avaliação/Procedimento** e marcar **Antropometria em Práticas em Saúde**.

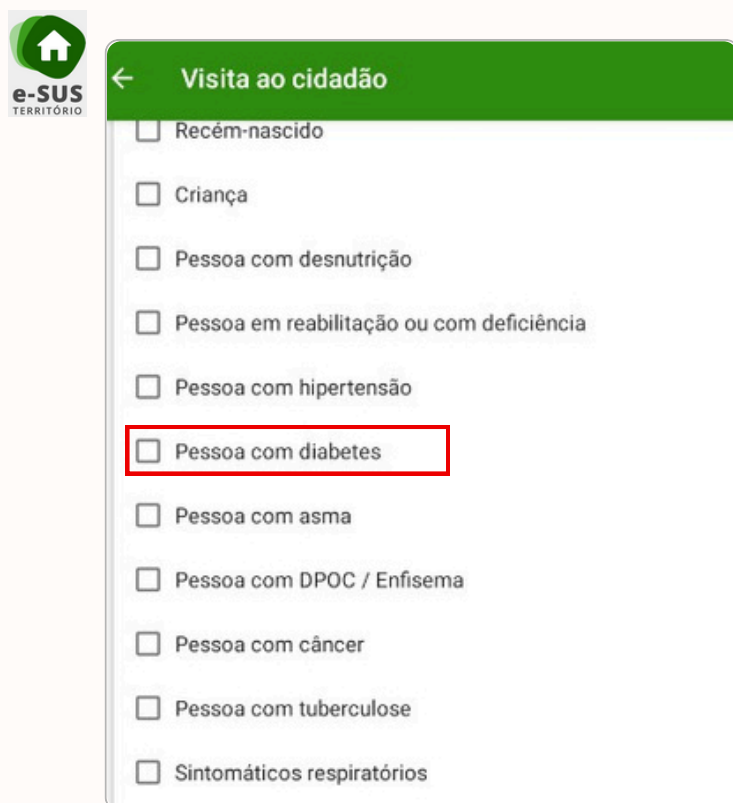
Figura 47. Registro da Antropometria da pessoa com diabetes no módulo Atividade coletiva.

# Cuidado da Pessoa com Diabetes

**D** Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias, nos últimos 12 (doze) meses.

Os registros das visitas dos **ACS/TACS** podem ser feitos no **aplicativo e-SUS Território** ou no **e-SUS CDS**. Para esse eixo, além do registro, é exigido que as visitas tenham **intervalo mínimo de 30 dias** entre si.

Para que o registro seja válido, é preciso selecionar no **Motivo da visita** a opção **Pessoa com Diabetes**.



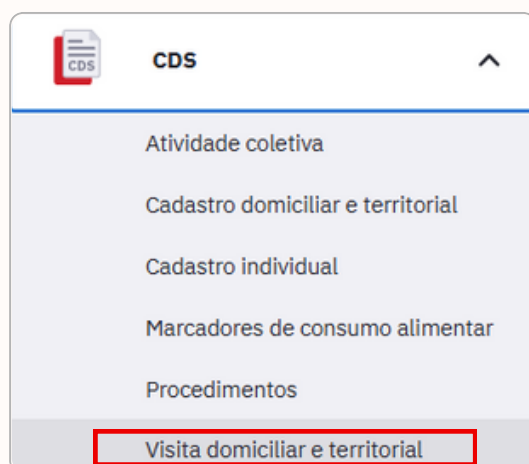
A imagem mostra a interface do aplicativo e-SUS Território. No topo, há um ícone de casa e o texto 'e-SUS TERRITÓRIO'. Abaixo, uma barra verde contém o título 'Visita ao cidadão' e um ícone de seta para trás. A principal área da tela é uma lista de opções com caixas de seleção vazias. A opção 'Pessoa com diabetes' está destacada por um retângulo vermelho.

- ☐ 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 tuberculose
- ☐ Sintomáticos respiratórios

Figura 48. Registro da Antropometria da pessoa com diabetes no e-SUS Território e CDS.

O mesmo ocorre no registro dos dados no módulo CDS no e-SUS, na opção **Visita domiciliar e territorial**.

**1** No módulo CDS, clique na opção **Visita domiciliar e territorial**



A imagem mostra a interface do aplicativo e-SUS CDS. No topo, há um ícone de documento com o texto 'CDS' e um ícone de seta para cima. Abaixo, há uma lista de opções. A opção 'Visita domiciliar e territorial' está destacada por um retângulo vermelho.

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

# Cuidado da Pessoa com Diabetes

## Ficha de visita domiciliar e territorial

CNS do profissional

- ☐ Mostrar registros enviados / recebidos  
☐ Mostrar registros em rascunho

CNES: 1111111

Data do atendimento    CNS do profissional    CBO    CNES    INE

Nenhum item encontrado com o critério selecionado.

2

Depois clique em **Adicionar** para incluir as fichas válidas.

3

Em seguida, preencha a(s) data(s) da(s) visita(s) e clique em **Adicionar** para realizar o preenchimento dos dados.

## Ficha de visita domiciliar e territorial

Compatível com a FVDT / e-SUS APS v.3.2.0

CNS do profissional \*    CBO \*    CNES \*    INE \*    Data \*

706705505842914    515105    1111111    2561267370    18/12/2025

Visitas domiciliares e territoriais \*

CPF / CNS do cidadão    Data de nascimento    Sexo    Turno

Nenhum item encontrado.

4

Por fim, preencha a ficha com atenção e precisão, garantindo a identificação correta da pessoa, especialmente nos campos **CPF/CNS e data de nascimento**. Não esqueça de marcar **Acompanhamento - Pessoa com Diabetes**. Ao final, clique em **Confirmar** e depois em **Salvar**.

Turno \*  
☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite

Microárea \*  ☐ Fora da área

Tipo de imóvel \*

Nº do prontuário

CPF / CNS do cidadão  Para visita periódica ou visita domiciliar para controle veicular usar o CPF / CNS do R

Data de nascimento

Sexo

☐ Visita compartilhada com outro profissional

Motivo da visita \*

☐ Cadastramento / Atualização

☐ Visita periódica

Busca ativa

☐ Consulta

☐ Exame

☐ Vacina

☐ Condicionais 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

**E** Ter pelo menos 01 (um) registro de solicitação de Hemoglobina Glicada realizada ou avaliada, nos últimos 12 (doze) meses.

Essa boa prática é semelhante a ações do **antigo Previne Brasil**, com a diferença de permitir a **avaliação e/ou solicitação do exame de hemoglobina glicada**.

Conforme a ficha técnica, deve ser utilizado o código **SIGTAP 02.02.01.050-3 - Dosagem de hemoglobina glicosilada**.

No atendimento individual, no bloco **Objetivo** no **SOAP** clique na opção **Adicionar resultados de exames**, lá poderão ser adicionadas as **avaliações dos exames**.

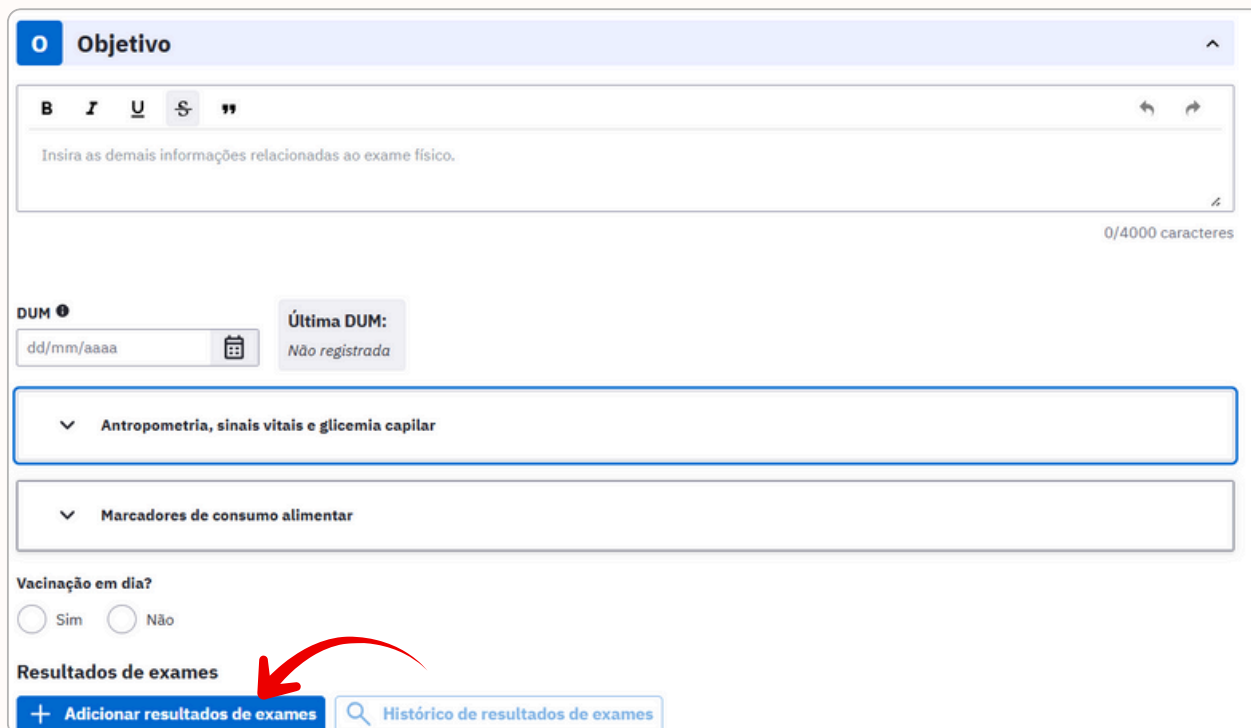
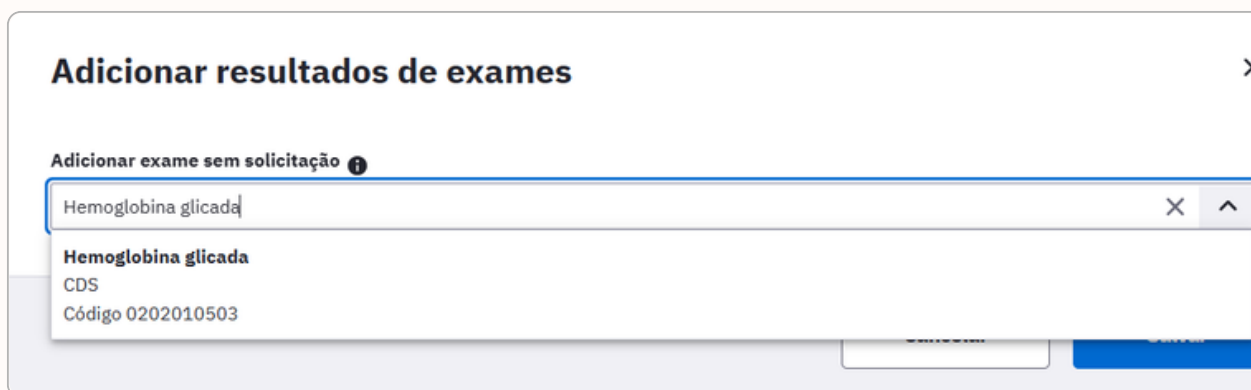


Figura 49. Bloco objetivo no SOAP para adicionar resultado de exames.

Digite o código SIGTAP do exame: **0202010503**





# Cuidado da Pessoa com Diabetes

Insira o resultado do exame, e a data de realização (campo obrigatório), em seguida basta **Salvar** e **Finalizar atendimento individual**

The form is titled 'Adicionar resultados de exames'. It has a search bar at the top. Below it, there are two date pickers: 'Exames realizados em' and 'Resultados em', both with 'dd/mm/aaaa' format. The main section is for 'Dosagem de hemoglobina glicosilada (%)'. It includes a text area for 'Descrição' (0/2000 caracteres), a 'Solicitado em' date picker, a 'Realizado em' date picker (marked with an asterisk), and a 'Resultado em' date picker. At the bottom are 'Cancelar' and 'Salvar' buttons.

Para solicitar exame, vá até no bloco **Plano** no **SOAP**, clique na opção **Solicitação de exames/procedimentos** e depois em **Adicionar exame comum**.

The form is titled 'Plano'. It has a 'Cidadão em observação' toggle. Below is a text area for 'Insira informações adicionais sobre o plano de cuidado.' (0/4000 caracteres). The 'Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados' section includes 'CIAP 2' and 'SIGTAP' dropdowns. At the bottom, there are tabs: 'Prescrição de medicamentos', 'Solicitação de exames/procedimentos' (highlighted), 'Atestados', 'Orientações', 'Encaminhamentos', and 'Compartilhamento de cuidado'. Under the active tab, there are three buttons: '+ Adicionar exame comum' (highlighted with a red box), '+ Adicionar exame de alto custo', and '+ Adicionar OCI'.

Figura 50. Solicitação de exame no Plano do SOAP.

Digite o código do exame, a justificativa do procedimento depois **Salvar** e **Finalizar atendimento individual**.

## ⚠ Atenção!

Tenha cuidado ao usar a lista de exames pré-definidos ou a busca nominal. Alguns códigos não constam na ficha técnica e podem gerar **lançamento incorreto do exame**.

The form is titled 'Solicitar exame comum'. It has a 'Grupo de exames' section with a list of categories: 'Dengue', 'Gestante 1º trimestre', 'Gestante 2º trimestre', 'Gestante 3º trimestre', and 'Risco cardiovascular'. The 'Exames' dropdown is highlighted with a red box, showing 'DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA - 0202010503'. Below it is a 'CID 10' dropdown. The 'Justificativa do procedimento' section has a text area (0/500 caracteres) and a note 'Preenchimento obrigatório.'. At the bottom are 'Cancelar' and 'Salvar' buttons.

# Cuidado da Pessoa com Diabetes

**F** Ter pelo menos 01 (uma) avaliação dos pés realizada nos últimos 12 (doze) meses.

Essa boa prática traz uma **novidade no acompanhamento da pessoa com diabetes: a avaliação dos pés na Atenção Primária.**

Para que seja considerada válida, é necessário realizar **ao menos 1 avaliação dos pés em um período de 12 meses.**

Conforme nota metodológica, para o registro do exame utilizaremos o **código SIGTAP 03.01.04.009-5 - Exame do pé diabético**, e estes são os **CBOs** aceitos para a boa prática:

- 2251, 2252, 2253, 2231 - Médicos.
- 2235 - Enfermeiros.
- 2234 - Farmacêutico.
- 2236 - Fisioterapeuta.
- 2239 - Terapeuta Ocupacional.

O local para registro deste exame no e-SUS, é feito através do bloco **Plano** no **SOAP** e também por meio do módulo **CDS - Procedimentos**

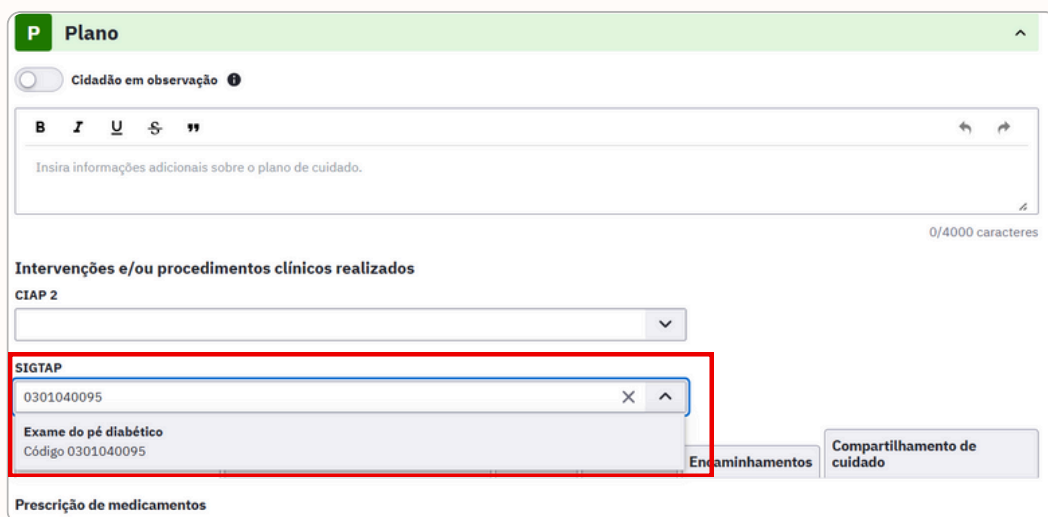


Figura 51. Bloco Plano no SOAP para registro de exame.

No módulo CDS, clique na opção **Procedimentos**. Selecione a data, depois clique no botão **Adicionar**. Em seguida preencha as informações, com muita atenção e selecione o **Exame do pé diabético**. Por fim confirme e finalize os registros.

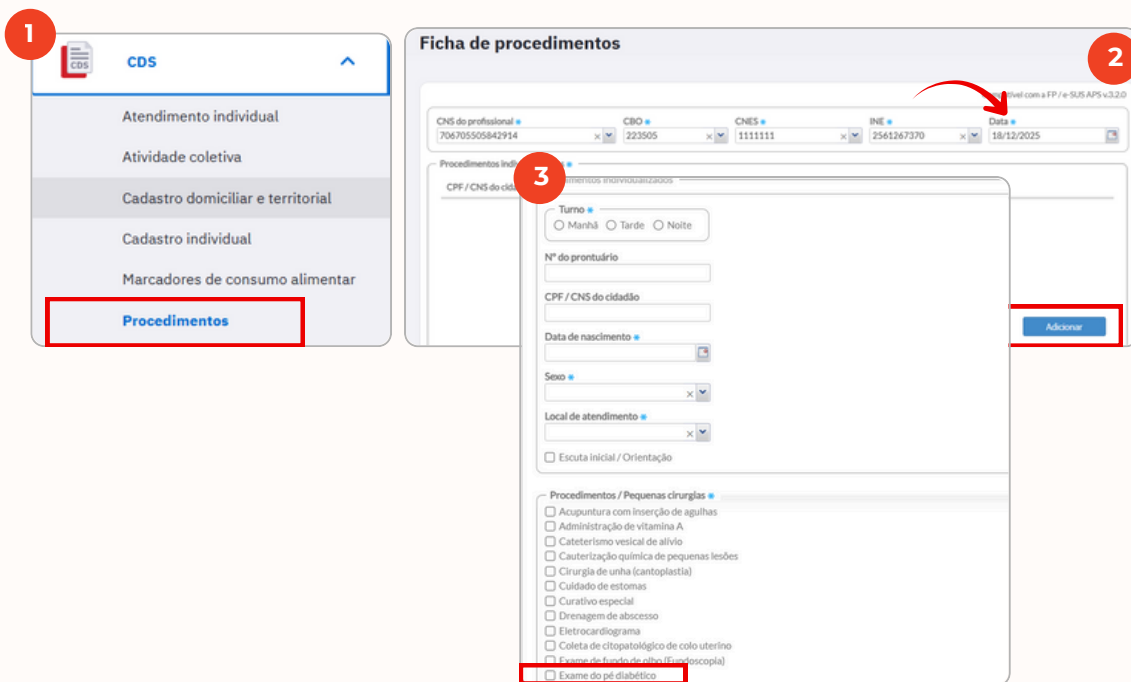


Figura 52. Registro de exame pé diabético no CDS.



# C5

## CUIDADO DA PESSOA COM HIPERTENSÃO

## Contextualização do indicador

Monitora o acompanhamento contínuo e integral das pessoas com hipertensão na APS, com base em boas práticas e diretrizes clínicas. **As boas práticas da pessoa com hipertensão seguem o mesmo padrão da pessoa com diabetes** quanto à forma de registro. A diferença é que, neste componente, **há quatro boas práticas**, e devem ser utilizados **CIAP-2 e CID específicos para hipertensão**.

### Grupos de CBO utilizados nas consultas de atendimento individual, presencial e remoto:

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos

### Grupos de CBO utilizados para todos os procedimentos listados, com exceção do 03.01.01.025-0 (teleconsulta na APS):

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 Médicos
- 2232 - Cirurgiões-dentistas
- 2234 - Farmacêuticos
- 2236 - Fisioterapeutas
- 2238 - Fonoaudiólogos
- 2237 - Nutricionistas
- 2241 - Profissionais de Educação Física
- 3222 - Técnico de enfermagem e auxiliar de enfermagem
- 2239 - Terapeutas ocupacionais, ortoptistas e psicomotricistas
- 5151-05 - Agente Comunitário de Saúde
- 3222-55 - Técnico em Agente Comunitário de Saúde

### Boas práticas de cuidado da pessoa com hipertensão

### Pontos

<b>A</b>	Ter pelo menos 01 (uma) consulta presencial ou remota realizadas por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 06 (seis) meses	25
<b>B</b>	Ter pelo menos 01 (um) registro de aferição de pressão arterial realizado nos últimos 06 (seis) meses.	25
<b>C</b>	Ter pelo menos 01 (um) registro simultâneos de peso e altura realizado nos últimos 12 (doze) meses.	25
<b>D</b>	Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias, nos últimos 12 (doze) meses.	25

### CID-10 e/ou CIAP-2 ativos considerados para critérios de elegibilidade:

<b>CIAP-2</b>	K86; K87
<b>CID-10</b>	I10; I11; I11.0; I11.9; I12; I12.0; I12.9; I13; I13.0; I13.1; I13.2; I13.9; I15; I15.0; I15.1; I15.2; I15.8; I15.9; O10; O10.0; O10.1; O10.2; O10.3; O10.4; O10.9; O11



# Cuidado da Pessoa com Hipertensão

## Registro das Boas Práticas no PEC

**A** Ter pelo menos 01 (uma) consulta presencial ou remota realizadas por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 06 (seis) meses.

Novamente essa boa prática já foi abordada em outros eixos. É necessário realizar **ao menos 1 consulta, presencial ou remota**, com **médico** ou **enfermeiro**, no período de **6 meses**. O atendimento deve ser registrado **obrigatoriamente por profissionais médicos ou enfermeiros**.

Para iniciarmos o atendimento, devemos clicar na opção **Atender** na **lista de atendimentos**, conforme imagem ilustrativa abaixo.

Figura 53. Lista de atendimentos no e-SUS PEC.

Para incluir a condição de **hipertensão** no prontuário, é necessário registrar um **CIAP-2** ou **CID-10** no bloco **Avaliação** do **SOAP**, na seção *Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento*.

Esse registro caracteriza o **diagnóstico ou acompanhamento da Pessoa com Hipertensão**, conforme a ficha técnica do Ministério da Saúde. A Figura 54 apresenta a tela de registro com destaque para os campos mencionados

Figura 54. Bloco Avaliação no SOAP do Prontuário Eletrônico e-SUS APS.

# Cuidado da Pessoa com Hipertensão

A consulta também pode ser realizada de forma **remota**. Na **finalização do atendimento**, registre o código **03.01.01.025-0 - Teleconsulta na Atenção Primária**, informe a forma de participação (**chamada de vídeo**) e finalize o atendimento.

**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

Teleconsulta na atenção primária

Código 0301010250

Finalizar atendimento individual

Figura 55. Registro de atendimento remoto no e-SUS PEC.

**B** Ter pelo menos 01 (um) registro de aferição de pressão arterial realizado nos últimos 06 (seis) meses.

**C** Ter pelo menos 01 (um) registro simultâneo de peso e altura realizado nos últimos 12 (doze) meses.

Como essas boas práticas são registradas no **mesmo local**, a revisão dos lançamentos é feita de forma conjunta, como no eixo **C3 - Cuidado da Gestante e Puérpera**.

Elas exigem **ao menos 1 registro de pressão arterial nos últimos 6 meses** (Boa Prática A) e **ao menos 1 registro de peso e altura nos últimos 12 meses**. Assim, em uma das consultas, a pessoa com diabetes deve ter **peso e altura aferidos**.

**Importante:** ao aproveitar a Boa Prática A, devem ser respeitados:

- Consultas realizadas por **médicos** ou **enfermeiros**;
- Uso de **CIAP-2** ou **CID** válidos, conforme lista definida.

O registro destas boas práticas, como já mostrado, é feito no **SOAP** no bloco **Objetivo**, na opção **Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar**.

**0 Objetivo**

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

DUM

dd/mm/aaaa

Última DUM: Não registrada

Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

Peso (kg) Altura (cm) IMC

Perímetro cefálico (cm)

Circunferência abdominal (cm)

Perímetro da panturrilha (cm)

Pressão arterial (mmHg)

Frequência respiratória (mpm)

Frequência cardíaca (bpm)

Temperatura (°C)

Saturação de O2 (%)

Glicemia capilar (mg/dL)

Momento da coleta

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

Figura 56. Registro da Antropometria, sinais vitais e glicemia no e-SUS PEC



# Cuidado da Pessoa com Hipertensão

Os **ACS/TACS** realizam o registro pelo **aplicativo e-SUS Território** ou pelo **CDS - Visita Domiciliar e Territorial**. Embora a nota metodológica não especifique o **motivo da visita**, recomenda-se marcar a condição da pessoa, neste caso, **hipertensão**. A imagem 57 exemplifica o preenchimento dos campos.

The image displays two screenshots of the e-SUS system interface. The left screenshot shows the 'Visita ao cidadão' (Citizen Visit) form. Under the 'Pessoa com' (Person with) section, the option 'Pessoa com hipertensão' (Person with hypertension) is selected, highlighted by a red box. Below this, there are fields for 'Antropometria' (Anthropometry) including 'Altura (cm)' (Height) and 'Peso (kg)' (Weight), and 'Sinais vitais' (Vital signs) including 'Temperatura (°C)' (Temperature) and 'Pressão arterial (mmHg)' (Blood pressure). The right screenshot shows the 'CDS' (Community Diagnostic System) form. Under the 'Pessoa com' section, 'Pessoa com hipertensão' is selected, also highlighted by a red box. Below this, there are fields for 'Antropometria' and 'Sinais vitais'. A red arrow points from the 'Antropometria' section of the CDS form to the corresponding section of the e-SUS form on the left.

Figura 57. Registro da Antropometria da pessoa com hipertensão no e-SUS PEC.

Há ainda a possibilidade de registrar a **Antropometria** através do módulo de **Atividade coletiva**, respeitando o preenchimento dos campos.

The image shows the 'Dados da atividade' (Activity Data) form. Under the 'Tipo da atividade' (Activity Type) section, 'Avaliação / Procedimento coletivo' (Evaluation / Collective procedure) is selected, highlighted by a red box. Below this, there are fields for 'Público alvo' (Target audience) and 'Temas para a saúde' (Health topics). Under the 'Práticas em saúde' (Health practices) section, 'Antropometria' (Anthropometry) is selected, also highlighted by a red box. Below this, there are fields for 'Código do SIGTAP' (SIGTAP code) and 'Anotações da atividade' (Activity notes).

É obrigatório selecionar **Tipo de atividade: Avaliação/Procedimento** e marcar **Antropometria em Práticas em Saúde**.

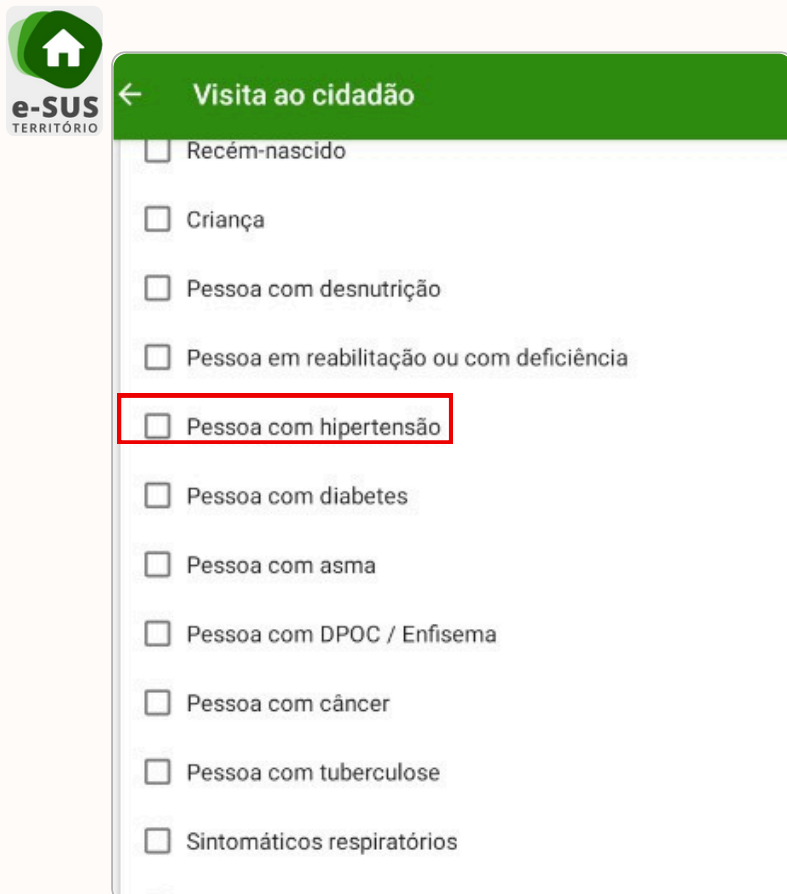
The image shows the 'Participantes' (Participants) table. The table has columns for 'Nome' (Name), 'Avaliação alterada' (Evaluation changed), 'Peso (Kg)' (Weight), 'Altura (cm)' (Height), 'IMC' (BMI), 'Cessou o hábito de fumar?' (Stopped smoking?), and 'Abandonou o grupo?' (Left the group?). A record for 'Maria Gestante' is shown, with 'Avaliação alterada' set to 'Não' (No), 'Peso (Kg)' set to '70', 'Altura (cm)' set to '175', and 'IMC' set to '22,86'. The status 'Adequado ou Eutrófico' (Adequate or Eutrophic) is displayed. A red box highlights the 'Cidade' (City) dropdown menu, and another red box highlights the 'Peso (Kg)' and 'Altura (cm)' fields. A red arrow points from the 'Antropometria' section of the CDS form to the corresponding section of the e-SUS form on the left.

# Cuidado da Pessoa com Hipertensão

**D** Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias, nos últimos 12 (doze) meses.

Os registros das visitas dos **ACS/TACS** podem ser feitos no **aplicativo e-SUS Território** ou no **e-SUS CDS**. Para esse eixo, além do registro, é exigido que as visitas tenham **intervalo mínimo de 30 dias** entre si.

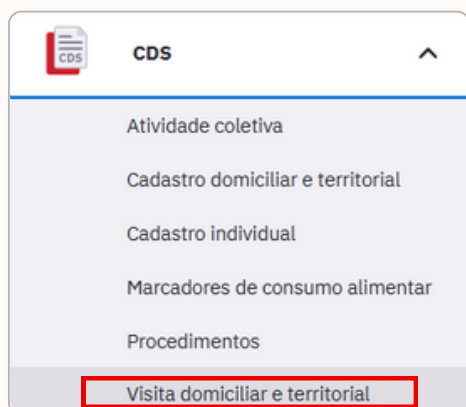
Para que o registro seja válido, é preciso selecionar no **Motivo da visita** a opção **Pessoa com Hipertensão**.



A imagem mostra a interface do aplicativo e-SUS Território. No topo, há um ícone de casa e o texto 'e-SUS TERRITÓRIO'. Abaixo, uma barra verde contém o título 'Visita ao cidadão' e um ícone de seta para trás. A principal área da tela é uma lista de opções com caixas de seleção vazias. As opções são: 'Recém-nascido', 'Criança', 'Pessoa com desnutrição', 'Pessoa em reabilitação ou com deficiência', 'Pessoa com hipertensão' (destacada por um retângulo vermelho), 'Pessoa com diabetes', 'Pessoa com asma', 'Pessoa com DPOC / Enfisema', 'Pessoa com câncer', 'Pessoa com tuberculose' e 'Sintomáticos respiratórios'.

Figura 58. Registro da Antropometria da pessoa com hipertensão no e-SUS Território e CDS.

O mesmo ocorre no registro dos dados no módulo CDS no e-SUS, na opção **Visita domiciliar e territorial**.



A imagem mostra a interface do aplicativo e-SUS CDS. No topo, há um ícone de documento com o texto 'CDS' e o título 'CDS'. Abaixo, há uma barra de busca e uma lista de opções. As opções são: 'Atividade coletiva', 'Cadastro domiciliar e territorial', 'Cadastro individual', 'Marcadores de consumo alimentar', 'Procedimentos' e 'Visita domiciliar e territorial' (destacada por um retângulo vermelho).

**1** No módulo CDS, clique na opção **Visita domiciliar e territorial**

# Cuidado da Pessoa com Hipertensão

2

Depois clique em **Adicionar** para incluir as fichas válidas.

## Ficha de visita domiciliar e territorial

CNS do profissional

☐ Mostrar registros enviados / recebidos  
☐ Mostrar registros em rascunho

CNES: 1111111

Data do atendimento	CNS do profissional	CBO	CNES	INE
Nenhum item encontrado com o critério selecionado.				

3

Em seguida, preencha a(s) data(s) da(s) visita(s) e clique em **Adicionar** para realizar o preenchimento dos dados.

## Ficha de visita domiciliar e territorial

Compatível com a FVDT / e-SUS APS v.3.2.0

CNS do profissional  CBO  CNES  INE  Data

Visitas domiciliares e territoriais

CPF / CNS do cidadão	Data de nascimento	Sexo	Turno
Nenhum item encontrado.			

4

Por fim, preencha a ficha com atenção e precisão, garantindo a identificação correta da pessoa, especialmente nos campos **CPF/CNS e data de nascimento**.

Não esqueça de marcar **Acompanhamento - Pessoa com hipertensão**.

Ao final, clique em **Confirmar** e depois em **Salvar**.

Turno ☐ Manhã ☐ Tarde ☐ Noite

Microárea  ☐ Fora da área

Tipo de imóvel

Nº do prontuário

CPF / CNS do cidadão  Para visita periódica ou visita domiciliar para controle vetorial usar o CPF / CNS do R

Data de nascimento

Sexo

☐ Visita compartilhada com outro profissional

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 ☐ Pessoa com DPOC / enfisema ☐ Pessoa com câncer ☐ Pessoa com outras doenças crônicas ☐ Pessoa com hanseníase





**C6**

**CUIDADO DA  
PESSOA IDOSA**

## Contextualização do indicador

Monitora o **acompanhamento contínuo e integral** das pessoas **com 60 anos ou mais** na APS, com base em **boas práticas e diretrizes clínicas**.  
Avalia o **acesso**, o **seguimento adequado** e a **continuidade do cuidado**, permitindo que profissionais e gestores acompanhem ações de **promoção da saúde, prevenção de agravos e manejo das condições de saúde da pessoa idosa**.

**Grupos de CBO utilizados nas consultas de atendimento individual, presencial e remoto:**

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos

**Grupos de CBO utilizados para todos os procedimentos listados, com exceção do 03.01.01.025-0 (teleconsulta na APS):**

- 2235 - Enfermeiros e afins
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 Médicos
- 2232 - Cirurgiões-dentistas
- 2234 - Farmacêuticos
- 2236 - Fisioterapeutas
- 2238 - Fonoaudiólogos
- 2237 - Nutricionistas
- 2241 - Profissionais de Educação Física
- 3222 - Técnicos e auxiliares de enfermagem
- 2239-05 - Terapeutas ocupacionais
- 3224 - Técnicos de Odontologia
- 5151-05 - Agente Comunitário de Saúde
- 3222-55 - Técnico em Agente Comunitário de Saúde

	Boas práticas de cuidado da pessoa idosa	Pontos
--	--	--------

A	Ter pelo menos 01 (uma) consulta presencial ou remota realizadas por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 06 (seis) meses	25
B	Ter pelo menos 01 (um) registro simultâneos de peso e altura realizado nos últimos 12 (doze) meses.	25
C	Ter pelo menos 02 (duas) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, com intervalo mínimo de 30 (trinta) dias entre as visitas, realizadas nos últimos 12 meses;	25
D	Ter registro de 01 (uma) dose da vacina contra influenza, nos últimos 12 meses	25



## Registro das Boas Práticas no PEC

**A** Ter pelo menos 01 (uma) consulta presencial ou remota realizadas por médica(o) ou enfermeira(o), nos últimos 06 (seis) meses.

Diferente dos eixos anteriores, nesta boa prática **não é necessário registrar CID ou CIAP**. Basta que **médico** ou **enfermeiro** realize **ao menos 1 consulta, presencial ou remota**, no período de **12 meses**.

Para iniciarmos o atendimento, devemos clicar na opção **Atender** na **Lista de atendimentos**, conforme imagem ilustrativa abaixo.

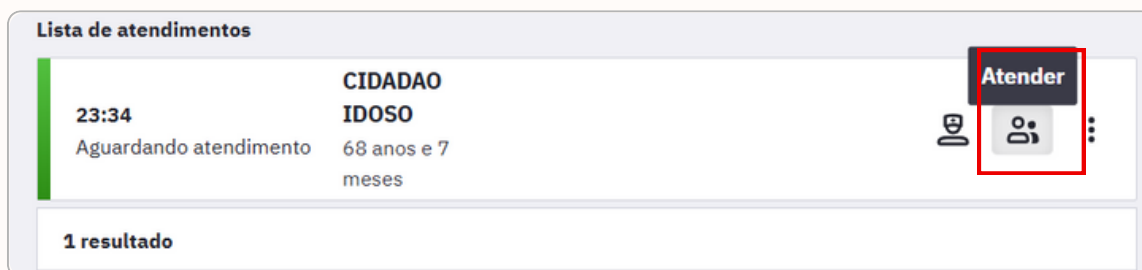


Figura 59. Lista de atendimentos no e-SUS PEC.

Como sugestão, no bloco **Objetivo** do **SOAP**, está disponível a avaliação **IVCF-20**, utilizada para identificar a **vulnerabilidade clínico-funcional da pessoa idosa**.



Figura 60. Ferramenta IVCF-20 no e-SUS PEC.

**IVCF** é uma ferramenta de triagem rápida para identificar idosos em risco de fragilidade, avaliando aspectos multidimensionais como idade, autopercepção de saúde, cognição, humor, mobilidade, comunicação e comorbidades. O instrumento é composto de 20 perguntas





# Cuidado da Pessoa Idosa

A consulta também pode ser realizada de **forma remota**. Nesse caso, na **finalização do atendimento**, registre o código **03.01.01.025-0 - Teleconsulta na Atenção Primária**, informe a **forma de participação** (chamada de vídeo) e finalize o atendimento.

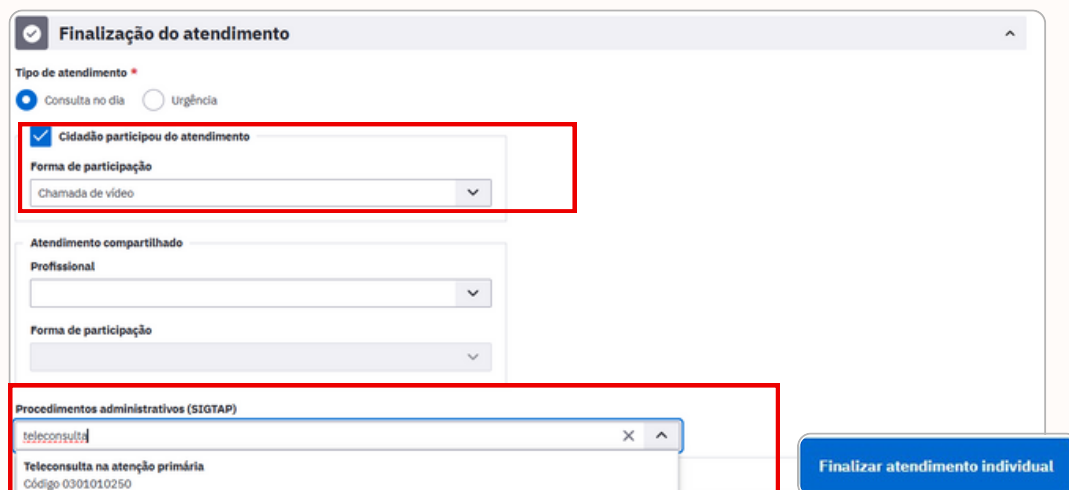


Figura 61. Registro de atendimento remoto no e-SUS PEC.

**B** Ter pelo menos 01 (um) registro simultâneo de peso e altura realizado nos últimos 12 (doze) meses.

A avaliação de **peso** dentro do contexto de saúde da **pessoa idosa** é um importante marcador para **avaliação do quadro nutricional**. A boa prática exige que haja pelo menos **02 registro de peso e altura (simultâneos) nos últimos 12 meses**, ou seja, precisamos registrar duas vezes no ano **no mínimo**.

Caso a **Boa Prática A (consulta)** seja utilizada, devem ser respeitados os **profissionais habilitados**, conforme listado.

O registro desta boa prática, como já mostrado, é feito no **SOAP** no bloco **Objetivo**, na opção **Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar**.

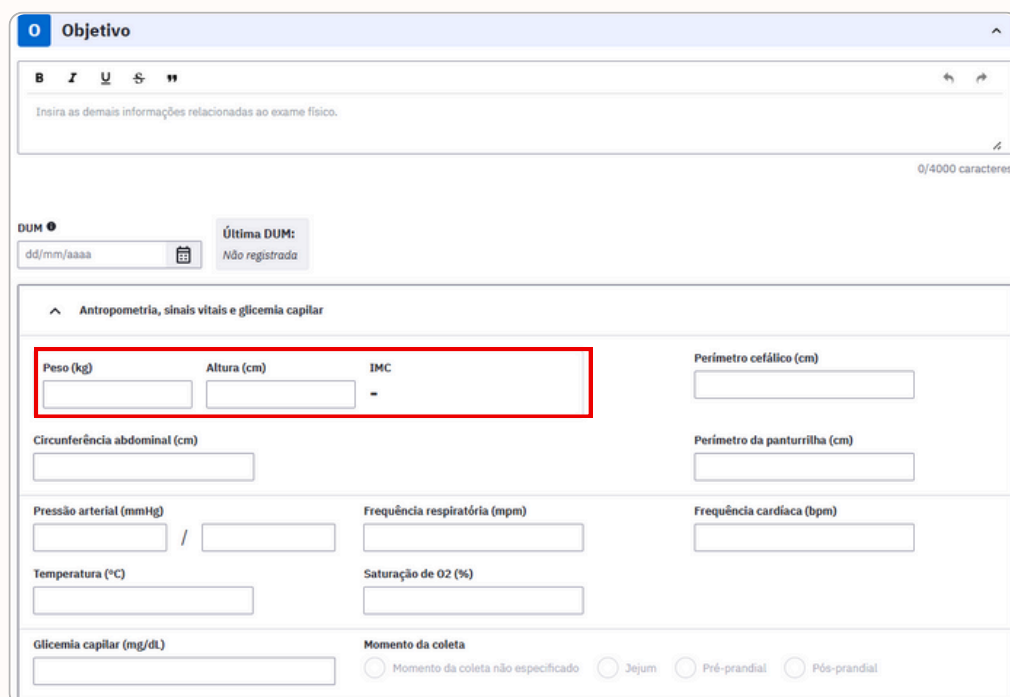


Figura 62. Registro da Antropometria, sinais vitais e glicemia no e-SUS PEC

## Outras formas de lançar a Boa Prática:

- Módulo CDS - Procedimentos;
- Módulo Atividade coletiva;
- Visita domiciliar e territorial (ACS/TACS).

### • Módulo CDS - Procedimentos

Clique na opção **Procedimentos**, em seguida preencha a data e **Adicionar**. Preencha as informações com muita atenção para não inserir dados incorretos. Para registrar o procedimento, no final da página na opção **Outros procedimentos** inserir os códigos SIGTAP conforme listados. Por fim, confirme e finalize os registros

- **01.01.04.002-4** - Avaliação antropométrica
  - **01.01.04.008-3** - Medição de peso
  - **01.01.04.007-5** - Medição de altura
- juntos

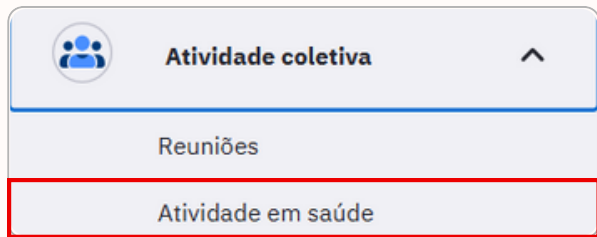
The figure illustrates a three-step process for recording anthropometric data in the CDS - Procedures module:

- Step 1:** A screenshot of the CDS menu. The 'Procedimentos' option is highlighted with a red box.
- Step 2:** A screenshot of the 'Ficha de procedimentos' form. The 'Data' field is highlighted with a red box and a red arrow pointing to it. The form includes fields for 'CNS do profissional', 'CBO', 'CNES', 'INE', and 'Data'. Below these fields, there is a table for 'Procedimentos individualizados' with columns for 'CPF / CNS do cidadão', 'Data de nascimento', 'Sexo', and 'Turno'. The table is currently empty, showing 'Nenhum item encontrado.' A red box highlights the 'Adicionar' button at the bottom right.
- Step 3:** A screenshot of the 'Outros procedimentos' form. The 'Código do SIGTAP' field is highlighted with a red box. The dropdown menu shows the selected code '0101040024 - AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA'. The form also includes a pagination bar showing 'Página 1 de 1' and a 'Nenhum item encontrado.' message. At the bottom, there are 'Cancelar' and 'Confirmar' buttons.

Figura 63. Registro da Antropometria, sinais vitais e glicemia no módulo CDS - Procedimentos.

# Cuidado da Pessoa Idosa

## • Módulo Atividade coletiva



Atividade coletiva

Reuniões

Atividade em saúde

1

No módulo da atividade coletiva, clique na opção **Atividade em saúde**.

2

Em seguida, em **Registrar atividade em saúde**



Atividade coletiva em saúde

Registrar atividade em saúde

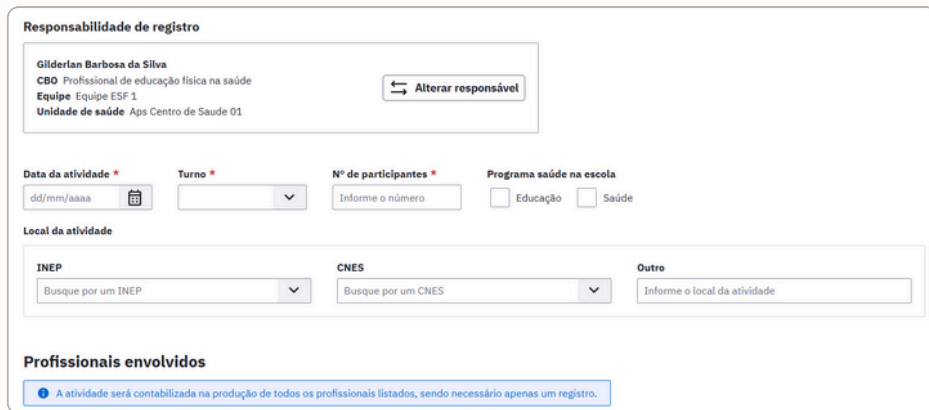
Fonte dos registros

☒ Atividade coletiva ☐ Outras fontes (CDS, app e-SUS AC ou sistemas terceiros)

☐ Ver somente os meus registros

3

Preencha os os **campos obrigatórios**, CNES referente ao local ou outro e, caso tenha, adicionar mais profissionais envolvidos.



Responsabilidade de registro

Gilderlan Barbosa da Silva  
CBO Profissional de educação física na saúde  
Equipe Equipe ESF 1  
Unidade de saúde Aps Centro de Saude 01

Alterar responsável

Data da atividade \*

Nº de participantes \*

Programa saúde na escola ☐ Educação ☐ Saúde

Local da atividade

INEP

CNES

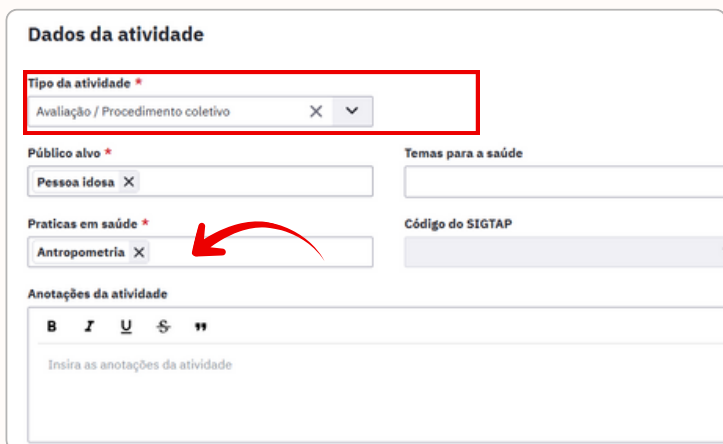
Outro

Profissionais envolvidos

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

4

É obrigatório selecionar **Tipo de atividade: Avaliação/Procedimento** e marcar **Antropometria em Práticas em Saúde**. Recomenda-se marcar **Pessoa Idosa** no campo Público-alvo.



Dados da atividade

Tipo da atividade \*

Público alvo \*

Práticas em saúde \*

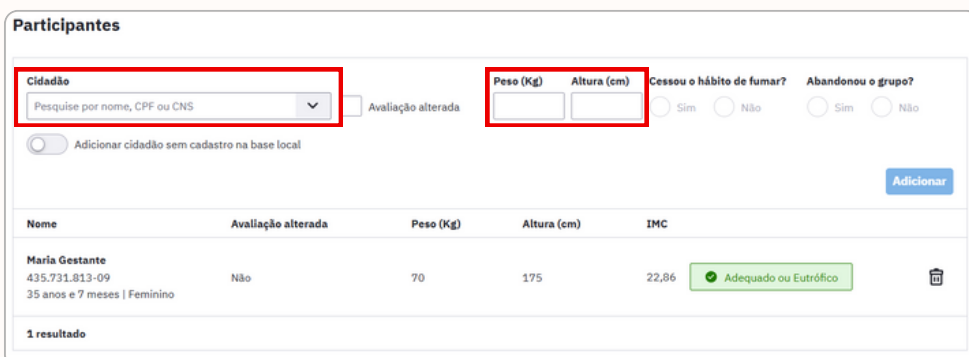
Código do SIGTAP

Anotações da atividade

Insira as anotações da atividade

5

Para adicionar os participantes, clique em cidadão, registre o **peso** e **altura**, em seguida em **Adicionar**. Ao final de todos os registros clique em **Salvar**.



Participantes

Cidadão

Avaliação alterada ☐

Peso (Kg)  Altura (cm)

Cessou o hábito de fumar? ☐ Sim ☐ Não

Abandonou o grupo? ☐ Sim ☐ Não

Adicionar

Nome	Avaliação alterada	Peso (Kg)	Altura (cm)	IMC
Maria Gestante 435.731.813-09 35 anos e 7 meses   Feminino	Não	70	175	22,86

1 resultado

Figura 64. Registro da Antropometria no Módulo de Atividade Coletiva

# Cuidado da Pessoa Idosa

## • Visita domiciliar e territorial (ACS/TACS)

O lançamento da **boa prática pelo ACS e TACS**, como já abordado pode ser feito pelo **e-SUS Território** e **e-SUS CDS**.

**e-SUS TERRITÓRIO** Visita ao cidadão

Busca ativa

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

Antropometria

Altura (cm)

Peso (kg)

Sinais vitais

Temperatura (°C)

Pressão arterial (mmHg)

**e-SUS** 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

Controle ambiental / vetorial

- ☐ Ação educativa
- ☐ Imóvel com foco
- ☐ Ação mecânica
- ☐ Tratamento focal

- ☐ Egresso de internação
- ☐ Convite para atividades coletivas / campanha de saúde
- ☐ Orientação / Prevenção
- ☐ Outros

Antropometria

Peso (kg) Altura (cm)

Sinais vitais

Temperatura (°C) Pressão arterial (mmHg)

Figura 65. Registro da Antropometria da pessoa idosa no e-SUS PEC.

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

Novamente retornamos para o registro das **visitas dos ACS/TACS** que podem ser registradas no **aplicativo e-SUS Território** ou no **e-SUS CDS**. Para essa boa prática, as visitas devem ocorrer com **intervalo mínimo de 30 dias entre si**.

E, obrigatoriamente, precisa marcar o **motivo da visita** da pessoa idosa.

# Cuidado da Pessoa Idosa

**e-SUS TERRITÓRIO** Visita ao cidadão

Busca ativa

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
- ☐ Pessoa com tuberculose
- ☐ Sintomáticos respiratórios
- ☐ Tabagista

**e-SUS** CDS

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

1 No módulo CDS, clique na opção **Visita domiciliar e territorial**

2 Depois clique em **Adicionar** para incluir as fichas válidas.

**Ficha de visita domiciliar e territorial**

CNS do profissional

☐ Mostrar registros enviados / recebidos

☐ Mostrar registros em rascunho

CNES: 1111111

Data do atendimento \_\_\_\_\_ CNS do profissional \_\_\_\_\_ CBO \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_ INE \_\_\_\_\_

Nenhum item encontrado com o critério selecionado.

Adicionar

3 Em seguida, preencha a(s) data(s) da(s) visita(s) e clique em **Adicionar** para realizar o preenchimento dos dados. Lembrando de selecionar **Pessoa Idosa**.

**Ficha de visita domiciliar e territorial**

Compatível com a FVDT / e-SUS APS v3.2.0

CNS do profissional  CBO  CNES  INE  Data

Visitas domiciliares e territoriais

CPF / CNS do cidadão \_\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

Nenhum item encontrado.

Adicionar

- ☐ 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
- ☐ Condições do Bolsa Família
- ☐ Saúde mental
- ☐ Usuário de álcool
- ☐ Usuário de outras drogas
- ☒ Pessoa idosa

**Controle ambiental / vetorial**

- ☐ Ação educativa
- ☐ Imóvel com foco
- ☐ Ação mecânica
- ☐ Tratamento focal

☐ Egresso de internação

☐ Convite para atividades coletivas / campanha de saúde

☐ Orientação / Prevenção

☐ Outros



# Cuidado da Pessoa Idosa

**D** Ter registro de 01 (uma) dose da vacina contra influenza, nos últimos 12 meses

Essa boa prática é uma **novidade no cuidado da pessoa idosa** e tem como foco o **registro da vacina influenza**.

No e-SUS, o registro vacinal inicia antes do atendimento, sendo necessário marcar o **Tipo de Serviço - Vacina** para ativar o módulo de vacinação.

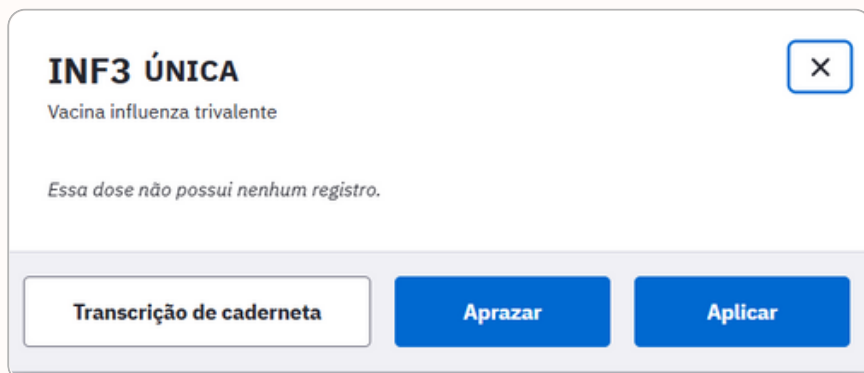
Figura 66. Tipo de serviço Vacina ao adicionar uma pessoa na lista de atendimentos do PEC

Depois clique em **Realizar vacinação** para abrir o ambiente de registro do imunobiológico.

Na próxima tela, você deve clicar na **opção da vacina considerada no indicador**. Conforme a imagem ilustrativa.

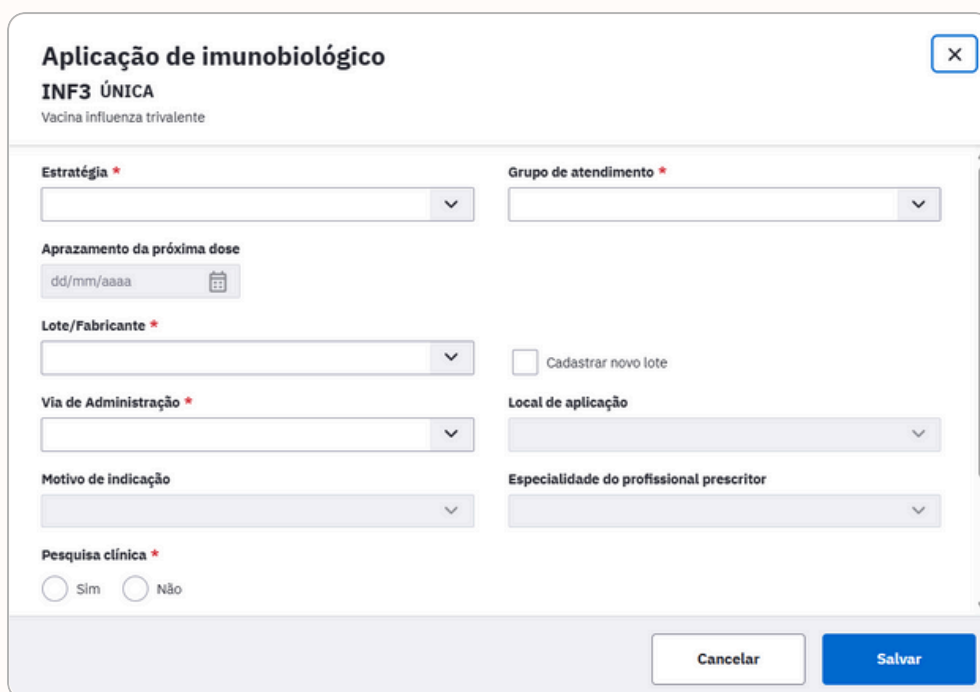
# Cuidado da Pessoa Idosa

Em seguida pode ser feito o registro através do botão **Aplicar** ou **Transcrição de caderneta**. No exemplo



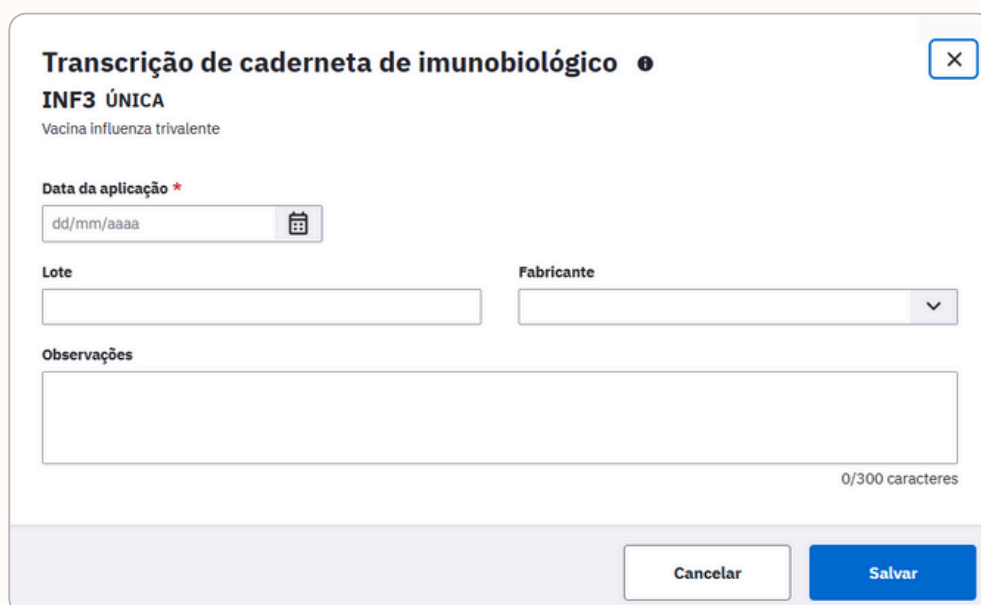
Modal window titled **INF3 ÚNICA** (Vacina influenza trivalente). It displays the message "Essa dose não possui nenhum registro." (This dose has no records). At the bottom, there are three buttons: **Transcrição de caderneta** (white), **Aprazar** (blue), and **Aplicar** (blue).

Preencha os campos obrigatórios, depois **salve o registro** e **finalize o atendimento**.



Modal window titled **Aplicação de imunobiológico** (INF3 ÚNICA - Vacina influenza trivalente). It contains several required fields (marked with an asterisk): **Estratégia**, **Grupo de atendimento**, **Aprazamento da próxima dose** (with a date picker), **Lote/Fabricante**, **Via de Administração**, **Motivo de indicação**, **Local de aplicação**, **Especialidade do profissional prescriptor**, and **Pesquisa clínica** (with radio buttons for Sim and Não). There is also a checkbox for **Cadastrar novo lote**. At the bottom right are **Cancelar** and **Salvar** buttons.

Na opção de **Transcrição de caderneta**, o padrão segue o mesmo com o preenchimento dos campos **Salvar** e **Finalizar**.



Modal window titled **Transcrição de caderneta de imunobiológico** (INF3 ÚNICA - Vacina influenza trivalente). It contains fields for **Data da aplicação** (with a date picker), **Lote**, and **Fabricante**. Below these is a large text area for **Observações** (0/300 caracteres). At the bottom right are **Cancelar** and **Salvar** buttons.



# C7

## CUIDADO DA MULHER NA PREVENÇÃO DO CÂNCER

## Contextualização do indicador

Monitora o **acesso e o acompanhamento contínuo** de **mulheres e homens transgênero** na APS, com foco na **saúde sexual e reprodutiva** e na **prevenção e detecção precoce do câncer de colo do útero e da mama**.

Avalia se as pessoas estão sendo **captadas precocemente**, acompanhadas de forma coordenada e recebendo cuidados adequados ao longo dos diferentes ciclos de vida, conforme boas práticas e diretrizes clínicas.

**Grupos de CBO utilizados nas consultas de atendimento individual, presencial e remoto:**

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos

**Grupos de CBO utilizados para todos os procedimentos listados, com exceção do 03.01.01.025-0 (teleconsulta na APS):**

- 2235 - Enfermeiros
- 2231 / 2251 / 2252 / 2253 - Médicos
- 2516-05 - Assistente Social
- 2234-45 - Farmacêutico(a) Hospitalar e Clínico
- 2236-05 - Fisioterapeuta
- 2238-10 - Fonoaudiólogo(a)
- 2237-10 - Nutricionista
- 2515-10 - Psicólogo(a)
- 2239-05 - Terapeuta Ocupacional
- 3222 - Técnico de enfermagem e auxiliar de enfermagem

### Boas práticas de cuidado da mulher na prevenção do câncer

### Pontos

<b>A</b>	Ter pelo menos 01 (um) exame de rastreamento para câncer do colo do útero em mulheres e em homens transgênero de 25 a 64 anos de idade, coletado, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses;	20
<b>B</b>	Ter pelo menos 01 (uma) dose da vacina HPV para crianças e adolescentes do sexo feminino de 09 a 14 anos de idade	30
<b>C</b>	Ter pelo 01 (um) atendimento presencial ou remoto, para adolescentes e mulheres e homens transgênero de 14 a 69 anos de idade, sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, realizado nos últimos 12 meses.	30
<b>D</b>	Ter pelo menos 01 (um) exame de rastreamento para câncer de mama em mulheres e em homens transgênero de 50 a 69 anos de idade, solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses.	20

## CID e CIAP-2 considerados elegíveis para saúde sexual e reprodutiva

Tipo de código	Código
CIAP-2	B25; W02; W10; W11; W12; W13; W14; W15; W79; W82; X01; X02; X03; X04; X05; X06; X07; X08; X09; X10; X11; X12; X13; X23; X24; X82; X89; Y14
CID-10	N80; N800; N801; N802; N803; N804; N805; N806; N808; N809; N91; N910; N911; N912; N913; N914; N915; N92; N920; N921; N922; N923; N924; N925; N926; N93; N930; N938; N939; N94; N940; N941; N942; N943; N944; N945; N946; N948; N949; N95; N950; N951; N952; N953; N958; N959; N96; N97; N970; N971; N972; N973; N974; N978; N979; O03; O04; R102; T742; Y050; Y051; Y052; Y053; Y054; Y055; Y056; Y057; Y058; Y059; Z123; Z124; Z205; Z206; Z30; Z300; Z301; Z302; Z303; Z304; Z305; Z308; Z309; Z31; Z310; Z311; Z312; Z313; Z314; Z315; Z316; Z318; Z319; Z320; Z600; Z630; Z640; Z70; Z700; Z701; Z702; Z703; Z708; Z709; Z717; Z725



### Registro das Boas Práticas no PEC

**A** Ter pelo menos 01 (um) exame de rastreamento para câncer do colo do útero em mulheres e em homens transgênero de 25 a 64 anos de idade, coletado, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses;

Na **primeira boa prática**, o foco é o **rastreamento do câncer de colo do útero**. Diferente do Previne Brasil, o procedimento pode ser **avaliado** ou **solicitado**. Para ser válido, deve ser realizado por **médico** ou **enfermeiro**, no período de **36 meses**, em **mulheres de 25 a 64 anos**.

Também é preciso ficar atento aos códigos SIGTAP para lançamento das ações:

- **02.01.02.003-3** - Coleta de citopatológico de colo uterino.
- **02.03.01.008-6** - Exame citopatológico cérvico- vaginal/microflorastreamento
- **02.03.01.001-9** - Exame citopatológico cérvico-vaginal/microflora
- **02.01.02.007-6** - Coleta de material do colo do útero para exame molecular de detecção de HPV
- **02.01.02.008-4** - Entrega de material obtido por auto coleta para exame molecular para detecção de HPV, no colo do útero

# Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Para **registrar o resultado do exame**, acesse **Adicionar resultados de exames** no bloco **Objetivo** do **SOAP**. Localize o exame pendente ou busque pelo nome, selecione-o em seguida preencha os dados e clique em **Salvar** para registrar o resultado.

O bloco **Objetivo** apresenta uma barra de ferramentas com ícones de formatação (negrito, itálico, sublinhado, desfaça, desfazer). Abaixo, há um campo de texto para inserir informações relacionadas ao exame físico, com limite de 0/4000 caracteres. Seção **DUM** com campo de data (dd/mm/aaaa) e ícone de calendário, e uma caixa **Última DUM:** com o status *Não registrada*. Seções de expandir: **Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar** e **Marcadores de consumo alimentar**. Seção **Vacinação em dia?** com botões **Sim** e **Não**. Seção **Resultados de exames** com um botão **+ Adicionar resultados de exames** destacado por um retângulo vermelho e um link **Histórico de resultados de exames**.

A janela **Adicionar resultados de exames** possui um campo de busca **Adicionar exame sem solicitação** com o texto *Coleta de citopatológico de colo uterino*. Abaixo, um card de resultado mostra o mesmo texto, o código **CDS** e o código **0201020033**.

A janela **Adicionar resultados de exames** contém o seguinte formulário: campo de busca **Adicionar exame sem solicitação** com o placeholder *Pesquise por exame para inserir o resultado*; campos **Exames realizados em** (19/12/2025) e **Resultados em** (20/12/2025), ambos com ícones de calendário; uma seção para o exame selecionado **Coleta de material do colo de útero para exame citopatológico** com a data **19/12/2025 | 20/12/2025** e ícone de lixeira; um campo de texto para o resultado com o placeholder *Clique para inserir o resultado...* e limite de **0/2000 caracteres**; campos **Solicitado em** (dd/mm/aaaa) e **Realizado em \*** (19/12/2025); e o campo **Resultado em** (20/12/2025). Botões **Cancelar** e **Salvar** estão na base.

Figura 67. Tela de registro do resultado de exame avaliado no bloco Objetivo no SOAP do e-SUS APS



# Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

O registro de **solicitação de exames** ocorre no bloco **Plano**, na aba "**solicitação de exames/procedimentos**", conforme apresentado na figura 68.

Figura 68. Aba de solicitação de exame do bloco Plano no SOAP do Prontuário Eletrônico e-SUS APS

Após clicar em **Adicionar exame comum**, localize o exame pelo nome ou código e preencha **obrigatoriamente a justificativa da solicitação**. Em seguida, clique em **Salvar** para concluir o registro. A figura 69 exibe essa tela de solicitação.

Figura 69. Tela de solicitação de exame comum do Prontuário Eletrônico e-SUS APS.

**B** Ter pelo menos 01 (uma) dose da vacina HPV para crianças e adolescentes do sexo feminino de 09 a 14 anos de idade;

Essa boa prática, já conhecida na Atenção Primária, reforça a **imunização contra o HPV**, alvo de campanhas do Ministério e das SES.

Para ser válida, a vacinação deve ocorrer na **faixa etária de 9 a 14 anos** (meninas).

# Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Após realizar a busca e selecionar o nome da pessoa no campo cidadão, deve-se clicar na caixa de seleção denominada "**Vacina**", de acordo com o que é exibido pela figura 70:

**Lista de atendimentos**

^ Cancelar adição

**Cidadão \***  
Pesquise pelo nome, CPF ou CNS.

**Profissional**

**Equipe**

**Tipo de serviço**

- ☐ ADM. MEDICAMENTO
- ☐ DEMANDA ESPONTÂNEA
- ☒ VACINA
- ☐ ARBOVIROSES
- ☐ ESCUTA INICIAL
- ☐ ODONTOLOGIA
- ☐ CURATIVO
- ☐ EXAMES
- ☐ PROCEDIMENTOS

Limpar campos   **Adicionar**

Figura 70. Tipo de serviço Vacina ao adicionar uma pessoa na lista de atendimentos do PEC.

Depois clique em **Realizar vacinação** para ir a tela de registro do imunobiológico.

**Lista de atendimentos**

**Realizar vacinação**

11:43  
Aguardando atendimento

**CIDADÃ TESTE**  
11 anos e 9 meses

**VACINA**

**1 resultado**

Após clicar no ícone de **realizar vacinação**, será exibida a tela de **calendário vacinal**, de acordo com a faixa etária, conforme ilustrado na figura 71.

**Vacinação**

Para imprimir todos os registros salvos em atendimentos anteriores, clique em "Imprimir caderneta de vacinação".  
Para imprimir os registros realizados neste atendimento, selecione a opção "Imprimir atendimento ao finalizar".

**Calendário vacinal do adolescente**   Outras doses e imunobiológicos

☐ Mostrar calendário nacional completo


▼ Doses/imunobiológicos/vacinas para COVID - 19 | COV19

Hepatite B	1ª DOSE	2ª DOSE	3ª DOSE
Febre Amarela	REFORÇO 4 anos	ÚNICA 5 a 59 anos	
Tríplice Viral	1ª DOSE	2ª DOSE	DOSE 30 a 59 anos
HPV	ÚNICA 9 a 14 anos		

Figura 71. Aba de Calendário Vacinal no Prontuário Eletrônico e-SUS APS.

# Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Ao selecionar a **dose do imunobiológico**, o profissional deve escolher **Transcrição de caderneta** ou **Aplicar**, conforme a ação realizada no atendimento.



HPV4 ÚNICA | 9 a 14 anos

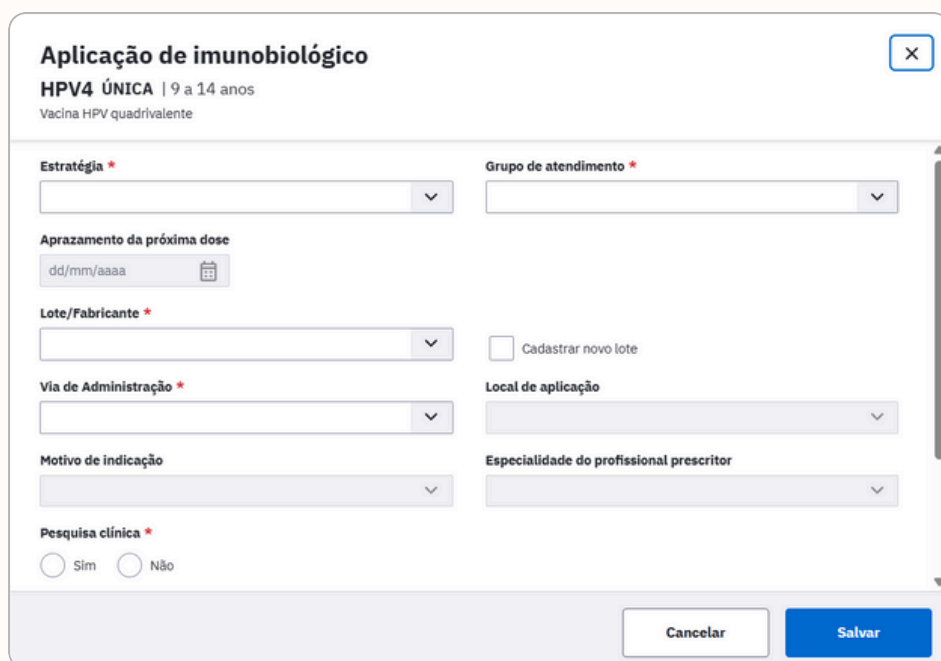
Vacina HPV quadrivalente

Essa dose não possui nenhum registro.

Transcrição de caderneta    Aprazar    Aplicar

Figura 72. Tela para seleção da forma de registro da vacina no e-SUS APS

No registro de aplicação, é obrigatório preencher **estratégia, grupo de atendimento, lote/fabricante, via de administração e local de aplicação**.



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

Cancelar    Salvar

Figura 73. Tela de preenchimento das informações referentes a aplicação de vacina no PEC

Na **transcrição de caderneta**, é obrigatório informar apenas a **data da aplicação**. Os dados de **lote** e **fabricante** podem ser incluídos, mas não são obrigatórios.



Transcrição de caderneta de imunobiológico

HPV4 ÚNICA | 9 a 14 anos

Vacina HPV quadrivalente

Data da aplicação \*

dd/mm/aaaa

Lote    Fabricante

Observações

0/300 caracteres

Cancelar    Salvar

Figura 74. Transcrição de caderneta no Prontuário Eletrônico e-SUS APS

# Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

**C** Ter pelo 01 (um) atendimento presencial ou remoto, para adolescentes e mulheres e homens transgênero de 14 a 69 anos de idade, sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, realizado nos últimos 12 meses.

Essa boa prática é voltada à **orientação em saúde sexual e reprodutiva** na Atenção Primária. Aplica-se a **meninas de 14 anos a mulheres de 69 anos** e, para ser validada, exige o registro de **CID** ou **CIAP** na **Avaliação**, realizado por **médico** ou **enfermeiro**.

Para iniciarmos o atendimento, após realizar a busca e selecionar o nome da pessoa no campo cidadão, clique em **Atender** na **Lista de atendimentos** de acordo com o que é exibido pela figura 75:

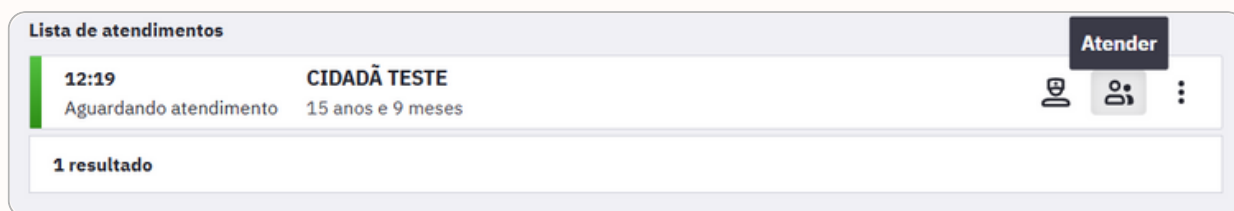


Figura 75. Adicionado a lista de atendimento no PEC..

No **SOAP**, após o registro de **dados subjetivos e objetivos** conforme avaliação clínica, é necessário que no bloco **Avaliação** seja registrado um código **CID-10** ou **CIAP2** referente a questões que tangem a **saúde sexual e/ou reprodutiva** depois clique em **Adicionar**, conforme ilustrado pela figura 76.

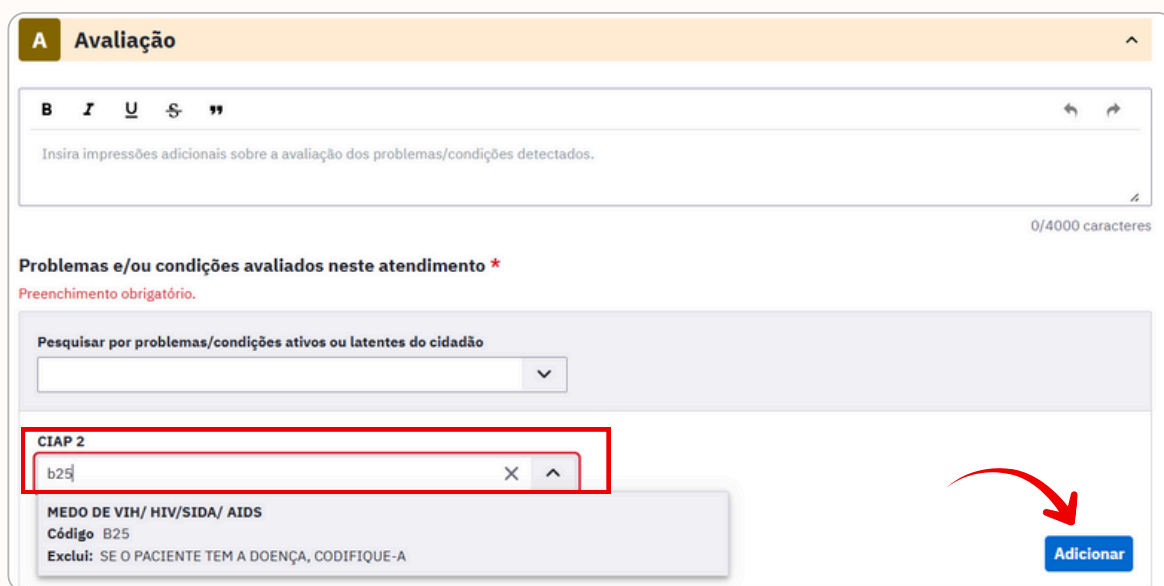


Figura 76. Bloco Avaliação no SOAP do Prontuário Eletrônico e-SUS APS.

O atendimento também pode acontecer de forma **remota**, e para registrar na **Finalização do atendimento**, informe a forma de participação (**Chamada de vídeo**) e o código SIGTAP **03.01.01.025-0 - Teleconsulta na atenção primária**, além do CID ou CIAP já listados anteriormente. A figura 77 ilustra o registro do atendimento remoto.

# Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

**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

Teleconsulta na atenção primária

Código 0301010250

o automaticamente

Figura 77. Registro de atendimento remoto do PEC.

**D** Ter pelo menos 01 (um) exame de rastreamento para câncer de mama em mulheres e em homens transgênero de 50 a 69 anos de idade, solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses.

Essa boa prática é semelhante à **Boa Prática A**, pois também se trata de um **rastreamento**, que pode ser **avaliado** ou **solicitado**.

Para ser válida, deve ser realizada por **médico** ou **enfermeiro**, no período de **24 meses**, na **faixa etária de 50 a 69 anos**.

Acesse **Adicionar resultados de exames** no bloco **Objetivo** do **SOAP**. Localize o exame pendente ou busque pelo nome, selecione-o em seguida preencha os dados e clique em **Salvar** para registrar o resultado.

**Objetivo**

B I U S "

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

0/4000 caracteres

DUM ●

dd/mm/aaaa

Última DUM:

Não registrada

Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

Marcadores de consumo alimentar

Vacinação em dia?

☐ Sim ☐ Não

Resultados de exames

+ Adicionar resultados de exames

Histórico de resultados de exames

Figura 78. Tela de registro do resultado de exame avaliado no bloco Objetivo no SOAP do e-SUS APS



# Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Busque pelo nome ou o código SIGTAP correspondente, preencha os campos em seguida clique em **Salvar**.

**Adicionar resultados de exames** [X]

Adicionar exame sem solicitação ⓘ

0204030188 [X] [^]

Mamografia bilateral para rastreamento  
Código 0204030188

Cancelar Salvar

**Adicionar resultados de exames** [X]

Adicionar exame sem solicitação ⓘ

Pesquise por exame para inserir o resultado [v]

Exames realizados em dd/mm/aaaa [calendar] Resultados em dd/mm/aaaa [calendar] ⓘ

^ Mamografia bilateral para rastreamento [-] [trash]

Clique para inserir o resultado...

0/2000 caracteres

Solicitado em dd/mm/aaaa [calendar]

Realizado em \* dd/mm/aaaa [calendar] Resultado em dd/mm/aaaa [calendar]

Cancelar Salvar

O registro de **solicitação de exames** ocorre no bloco **Plano**, na aba "**solicitação de exames/procedimentos**", conforme apresentado na figura 79.

**P Plano** [^]

☐ Cidadão em observação ⓘ

B I U [undo] [redo]

Insira informações adicionais sobre o plano de cuidado.

0/4000 caracteres

Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados

CIAP 2 [dropdown]

SIGTAP [dropdown]

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

Figura 79. Aba de solicitação de exame do bloco Plano no SOAP do Prontuário Eletrônico e-SUS APS

# Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Após clicar em **Adicionar exame comum**, localize o exame pelo nome ou código e preencha **obrigatoriamente a justificativa da solicitação**. Em seguida, clique em **Salvar** para concluir o registro.

**Solicitar exame comum**

Grupo de exames ⓘ

- Dengue >
- Gestante 1º trimestre >
- Gestante 2º trimestre >
- Gestante 3º trimestre >
- Risco cardiovascular >

**Exames \***

MAMOGRAFIA - 0204030030

**CID 10**

**Justificativa do procedimento**

Insira a justificativa do procedimento.

0/500 caracteres

**Observações**

Insira as observações do procedimento.

Cancelar Salvar

Figura 80. Aba de solicitação de exame no e-SUS APS

Além do **SOAP**, o registro também pode ser feito pelo **CDS - Procedimentos**, desde que sejam respeitados os códigos **SIGTAP** e os **CBOs válidos**. Essa forma de registro também é aceita para a **Boa Prática A**.

**1**

**CDS**

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

**2**

**Ficha de procedimentos**

CNS do profissional 706705505842914 CBO 223505 CNES 1111111 INE 2561267370 Data 18/12/2025

Procedimentos individualizados

CPF / CNS do cidadão	Data de nascimento	Sexo	Turno
Nenhum item encontrado.			

Adicionar

**3**

Outros procedimentos

Código do SIGTAP

Procedimento

0204030188 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO

Cancelar Confirmar

Figura 81. Registro de exames pelo módulo CDS - Procedimentos no e-SUS

# SAÚDE BUCAL NA APS







# B1

## Primeira Consulta Odontológica Programada na APS

# 1ª Consulta Odontológica Programada na APS

## Contextualização do indicador

O indicador **mensura o acesso da população à primeira consulta odontológica programática**, realizada pela **eSB** vinculada à **eSF/eAP** de referência.

Essa consulta corresponde ao **primeiro atendimento odontológico planejado**, com **avaliação clínica, diagnóstico** e necessariamente a **elaboração do plano preventivo-terapêutico**, devidamente registrado em prontuário.

**Importante:** Serão consideradas para cálculo do indicador apenas **eSB** com carga horária de 40h ou duas **eAP** com carga horária de 20h.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador:

- 2232-08 Cirurgião-Dentista Clínico Geral;
- 2232-93 Cirurgião-Dentista da Estratégia Saúde da Família;
- 2232-72 Cirurgião-Dentista de Saúde Coletiva.



## Registro do Indicador no PEC

Após adicionar o cidadão na **lista de atendimentos**, clique no botão **Atender**.

A interface da 'Lista de atendimentos' no e-SUS apresenta os seguintes elementos:

- Botão 'Cancelar adição':** Localizado no topo esquerdo.
- Formulário de busca:** Campos para 'Cidadão \*' (com sugestão 'Pesquise pelo nome, CPF ou CNS.'), 'Profissional' e 'Equipe'.
- Tipo de serviço:** Seção com checkboxes para ADM. MEDICAMENTO, DEMANDA ESPONTÂNEA, NEBULIZAÇÃO, VACINA, ARBOVIROSES, ESCUTA INICIAL, ODONTOLOGIA, CURATIVO, EXAMES e PROCEDIMENTOS.
- Botões de ação:** 'Limpar campos' e 'Adicionar' no canto inferior direito do formulário.
- Status do atendimento:** Barra com opções 'Aguardando atendimento', 'Em atendimento' e 'Em escuta inicial', além do 'Período: Hoje' e um link 'Voltar para padrão'.
- Lista de atendimentos:** Tabela com uma única entrada: '11:21' | 'CIDADAO ODONTO' | 'Aguardando atendimento' | '25 anos'. Abaixo, indica-se '1 resultado'.
- Botão 'Atender':** Localizado no canto superior direito da tabela, com uma seta vermelha apontando para ele.

Figura 82. Adicionado na lista de atendimentos no e-SUS.



# 1ª Consulta Odontológica Programada na APS

Após o preenchimento do **SOAP**, na **Finalização do atendimento** é necessário selecionar o **Tipo de consulta** a opção **1ª consulta** ao finalizar o atendimento, conforme figura 83.

Cidadão Odonto | Sexo Masculino  
25 anos | Nasceu em 21/12/2000 | CPF 902.162.470-20 | CNS — Nome da mãe Odontologia da Sil...  
SDC

Folha de rosto SOAP Histórico Vacinação Cadastro do cidadão Agendamentos

Alergias/Reações adversas  
Lista de problemas/condições  
Medições  
Medicamentos em uso  
Problemas/condições autorreferidas  
Lembretes  
Resultados de exames

Antecedentes  
S Subjetivo  
O Objetivo  
A Avaliação  
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

Figura 83. Campo Tipo de consulta no registro do atendimento odontológico do e-SUS APS.

O usuário poderá ser contabilizado **apenas uma vez** para o mesmo dentista **ao longo de 12 (doze) meses**, contados a partir da **data da primeira consulta programática** ou da **conclusão do tratamento**.

A close-up photograph of a dental procedure. A dentist's gloved hand is using a pair of purple-handled pliers to extract a tooth from a patient's mouth. The patient's teeth are visible, and the background is a soft, out-of-focus pinkish-purple.

# B2

**Tratamento  
Odontológico  
Concluído na APS**

# Tratamento Odontológico Concluído

## Contextualização do indicador

A **boa prática B2** avalia **quantos tratamentos odontológicos iniciados foram concluídos** no período.

Considera-se **tratamento concluído** quando o **plano de tratamento inicial** definido pela **eSB** é totalmente cumprido e registrado em prontuário.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador:

- 2232-08 Cirurgião-Dentista Clínico Geral;
- 2232-93 Cirurgião-Dentista da Estratégia Saúde da Família;
- 2232-72 Cirurgião-Dentista de Saúde Coletiva.



## Registro do Indicador no PEC

Após adicionar o cidadão na **lista de atendimentos**, clique no botão **Atender**.

A interface da 'Lista de atendimentos' no e-SUS é composta por duas partes principais. A parte superior é um formulário para adicionar um novo atendimento, com o título 'Lista de atendimentos' e um botão 'Cancelar adição'. O formulário contém campos para 'Cidadão' (com uma busca por nome, CPF ou CNS), 'Profissional' e 'Equipe'. À direita, há uma seção 'Tipo de serviço' com uma grade de checkboxes para categorias como ADM. MEDICAMENTO, ARBOVIROSES, CURATIVO, DEMANDA ESPONTÂNEA, ESCUTA INICIAL, EXAMES, NEBULIZAÇÃO, ODONTOLOGIA, PROCEDIMENTOS e VACINA. Botões 'Limpar campos' e 'Adicionar' estão no canto inferior direito do formulário. A parte inferior da interface mostra o 'Status do atendimento' (Aguardando atendimento, Em atendimento, Em escuta inicial) e o 'Período' (Hoje). Abaixo disso, há uma 'Lista de atendimentos' com uma única entrada: '11:21' no horário, 'CIDADAO ODONTO' no nome, 'Aguardando atendimento' no status e '25 anos' na idade. À direita desta entrada, há ícones para perfil, grupo e menu, e um botão 'Atender' destacado por uma seta vermelha. Um contador indica '1 resultado'.

Figura 84. Adicionado na lista de atendimentos no e-SUS.

# Tratamento Odontológico Concluído

O registro de tratamento concluído deve ser feito na seção "**Finalização do Atendimento**" do **SOAP**, selecionando a opção "**Tratamento concluído**" no campo **Conduta**, após o preenchimento dos dados clínicos, conforme figura 85.

**Finalização do atendimento**

Tipo de atendimento \*

**Conduta \***

☒ Tratamento concluído

☐ Retorno para consulta agendada

☐ Agendamento para grupos

☐ Agendamento para eMulti

☐ Alta do episódio

☐ Agendamento para outros profissionais ab

**Desfecho do atendimento \***

☒ Liberar cidadão

Figura 85. Campo de Conduta com a opção Tratamento concluído, na Finalização do atendimento e-SUS APS.

## ! Importante!

Este acompanhamento considera apenas os indivíduos que **realizaram a 1ª consulta programática e não tiveram tratamento concluído nos últimos 12 meses.**





# B3

Taxa de  
Exodontias



## Contextualização do indicador

A **terceira boa prática** compara a **exodontia** com os **procedimentos preventivos**, avaliando se a equipe está priorizando **alternativas de cuidado** ao invés da **extração dentária**.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador:

- 2232-08 Cirurgião-Dentista Clínico Geral;
- 2232-93 Cirurgião-Dentista da Estratégia Saúde da Família;
- 2232-72 Cirurgião-Dentista de Saúde Coletiva.

Os procedimentos:

### Numerador:

- 04.14.02.013-8 – Exodontia de dente permanente;
- 04.14.02.014-6 – Exodontia múltipla com alveoloplastia por sextante.

### Denominador:

- 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;
- 03.07.01.001-5 - Capeamento pulpar;
- 03.07.01.003-1 – Restauração de dente permanente anterior com resina composta;
- 03.07.01.006-6 - Tratamento inicial do dente traumatizado;
- 03.07.01.007-4 - Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART);
- 03.07.01.008-2 - Restauração de dente decíduo posterior com resina composta;
- 03.07.01.010-4 - Restauração de dente decíduo posterior com ionômero de vidro;
- 03.07.01.011-2 - Restauração de dente decíduo anterior com resina composta;
- 03.07.01.012-0 - Restauração de dente permanente posterior com resina composta;
- 03.07.01.013-9 - Restauração de dente permanente posterior com amálgama;
- 03.07.02.001-0 - Acesso à polpa dentária e medicação (por dente);
- 03.07.02.002-9 - Curativo de demora com ou sem preparo biomecânico;
- 03.07.02.007-0 - Pulpotomia dentária;
- 03.07.03.002-4 - Raspagem e alisamento subgengivais (por sextante);
- 03.07.03.004-0 - Profilaxia / remoção da placa bacteriana;
- 03.07.03.005-9 - Raspagem, alisamento e polimento supragengivais (por sextante);
- 03.07.03.006-7 - Tratamento de gengivite ulcerativa necrosante aguda (guna);
- 03.07.03.007-5 - Tratamento de lesões da mucosa oral;
- 03.07.03.008-3 - Tratamento de pericoronarite;
- 04.14.02.013-8 - Exodontia de dente permanente;
- 04.14.02.014-6 - Exodontia múltipla com alveoloplastia por sextante



## Registro do Indicador no PEC

O **registro de exodontia** é feito no **Plano** do **SOAP**, em **Evoluções Odontológicas**, na aba **Odontograma**.

Para este indicador, são consideradas apenas **exodontias de dentes permanentes**.

O cirurgião-dentista deve selecionar o **dente** no odontograma e registrar o procedimento **SIGTAP 04.14.02.013-8 – Exodontia de dente permanente**.

The screenshot displays the 'Plano' tab in the SOAP system. The 'Evoluções odontológicas' section is active, showing the 'Odontograma' tab. The 'Dente - 17' form is open, detailing various dental conditions and procedures. A red arrow highlights the 'EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE' procedure selected in the 'Procedimentos (Evolução odontológica)' section.

**Dente - 17**

**Problemas/condições**

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

**Replicar problemas/condições para outros dentes**

**Procedimentos (Evolução odontológica)**

**EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE** X 0414020138

☒ Exodontia de dente permanente  
Código 0414020138

**Observações dos procedimentos**

Insira informações adicionais sobre os procedimentos realizados

0/4000 caracteres

Figura 86. Seção de Evoluções Odontológicas no Bloco Plano do SOAP no e-SUS APS.

# Taxa de Exodontias

Os procedimentos devem ser registrados na aba **Periodontia**, em **Evoluções Odontológicas**. Selecione os **sexantes atendidos** e informe o **SIGTAP** no campo **Procedimentos (evolução odontológica)**.

**Evoluções odontológicas**

Odontograma   Tecidos moles e duros   **Periodontia**

**Registros Periodontais**

**Simplificado**   Completo

▼ ⓘ Como preencher o Registro Periodontal Simplificado

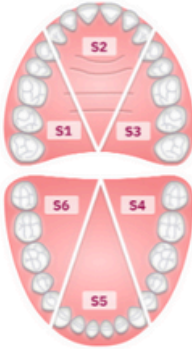
S1    S2    S3   
S6    S5    S4

**Observações**

Insira informações adicionais sobre o Registro Periodontal Simplificado

0/400 caracteres

**Registros de procedimentos**



\*Imagem ilustrativa

**Sextante \***

☒ S1   ☐ S2   ☐ S3  
☐ S6   ☐ S5   ☐ S4

**Procedimentos (Evolução odontológica) \***

EXODONTIA MÚLTIPLA COM ALVEOLOPLASTIA POR SEXTANTE X 0414020146

☒ Exodontia múltipla com alveoloplastia por sextante  
Código 0414020146

0/4000 caracteres

**Adicionar**

Figura 87. Registro na aba de Periodontia da seção de Evoluções odontológicas no Prontuário Eletrônico e-SUS APS.



# B4

**Escovação  
Supervisionada em  
Faixa etária escolar  
(de 6 a 12 anos)**



# Escovação Supervisionada em Faixa Etária

## Contextualização do indicador

A **quarta boa prática** fortalece a integração da **Saúde Bucal** com o **Programa Saúde na Escola (PSE)**, ao exigir a **escovação supervisionada** realizada pela **eSB** em **crianças em idade escolar de 6 a 12 anos**.

É uma oportunidade estratégica de alinhar a boa prática a um programa já presente na maioria dos municípios.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador:

- 2232-08 - Cirurgião-Dentista Clínico Geral;
- 2232-93 - Cirurgião-Dentista da Estratégia Saúde da Família;
- 2232-72 - Cirurgião-Dentista de Saúde Coletiva;
- 3224-05 - Técnico em Saúde Bucal;
- 3224-25 - Técnico em Saúde Bucal da Estratégia de Saúde da Família;
- 3224-15 - Auxiliar em Saúde Bucal;
- 3224-30 - Auxiliar em Saúde Bucal da Estratégia de Saúde da Família.

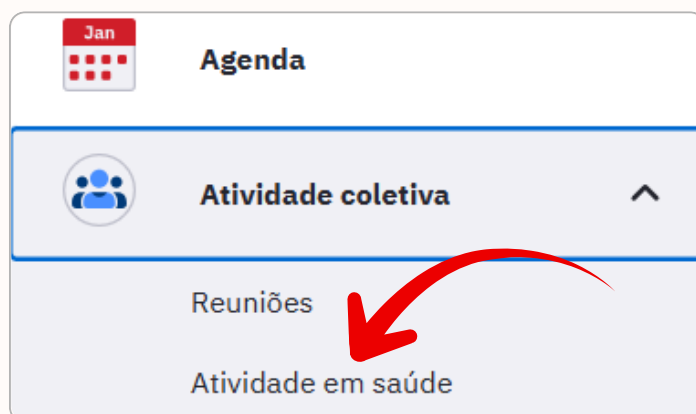
Na **atividade coletiva**, deve ser gerado o código **SIGTAP 01.01.02.003-1 - Ação coletiva de escovação dental supervisionada**.

Quando o procedimento é lançado corretamente no **módulo de Atividade Coletiva**, o **e-SUS** realiza a **inclusão automática** do código.



### Registro do Indicador PEC

Para realizar o registro da escovação supervisionada, primeiro é preciso acessar o módulo da **Atividade coletiva** e na opção **Atividade em saúde**:





# Escovação Supervisionada em Faixa Etária

Em seguida, clique na opção **Registrar atividade em saúde**.



**Atividade coletiva em saúde**

**Registrar atividade em saúde**

**Fonte dos registros**

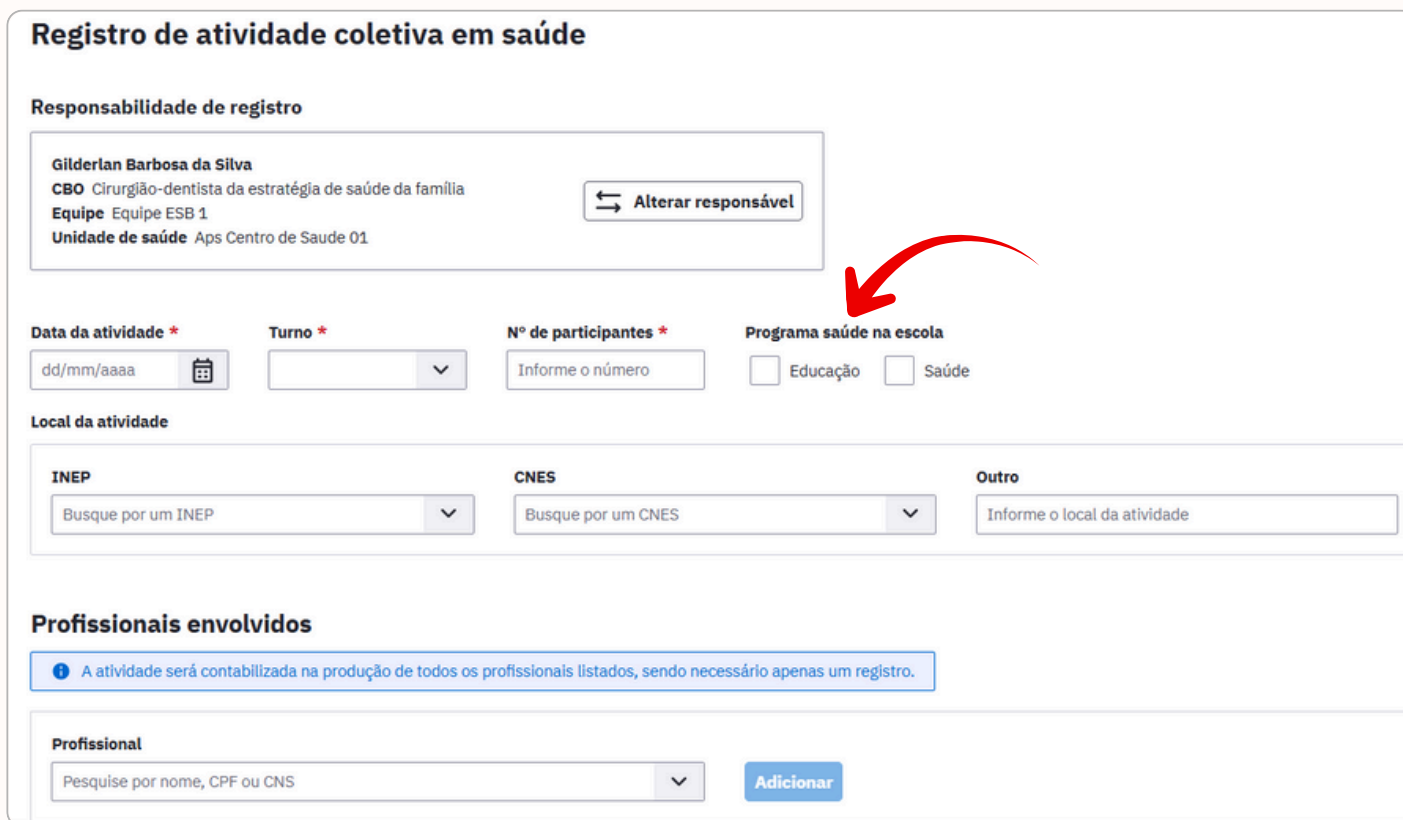
☒ Atividade coletiva ☐ Outras fontes (CDS, app e-SUS AC ou sistemas terceiros)

☐ Ver somente os meus registros Ordenar por: D

**Equipe:** Equipe ESB 1

Data da atividade	Tipo de atividade	Nº de participantes
-------------------	-------------------	---------------------

Na tela seguinte, preencha os campos obrigatórios **Data da atividade**, **Turno**, **Nº de participantes**. Se for um lançamento para o **PSE** sempre marque a opção correspondente.



**Registro de atividade coletiva em saúde**

**Responsabilidade de registro**

Gilderlan Barbosa da Silva  
CBO Cirurgião-dentista da estratégia de saúde da família  
Equipe Equipe ESB 1  
Unidade de saúde Aps Centro de Saude 01

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

**Local da atividade**

**INEP**   **CNES**   **Outro**

**Profissionais envolvidos**

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

**Profissional**

# Escovação Supervisionada em Faixa Etária

Na seção de **Dados da atividade**, deve-se proceder com a inclusão de "**Avaliação / Procedimento**" no campo "**Tipo da Atividade**" e incluir o **público-alvo** preconizado na ficha técnica do indicador. Além disso, é necessário preencher o campo "**Práticas em saúde**" com a opção "**Escovação dental supervisionada**". Em **Temas para a saúde** marcar a opção **Saúde bucal**. Todos estes campos são ilustrados na figura 88.

**Dados da atividade**

**Tipo da atividade \***  
Avaliação / Procedimento coletivo

**Público alvo \***  
Criança 6 a 11 anos

**Práticas em saúde \***  
Escovação dental supervisionada

**Temas para a saúde**  
Saúde bucal

**Código do SIGTAP**

**Anotações da atividade**

B I U S ”

Insira as anotações da atividade

Figura 88. Registro de dados da atividade no módulo Atividade Coletiva do e-SUS APS.

Por último, **adicione os participantes** da atividade e **salve** a atividade realizada.

**Participantes**

**Cidade \***  
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**

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

**Cancelar** **Salvar**

Figura 89. Adicionar participantes da atividade no módulo Atividade Coletiva do e-SUS APS.



# B5

## Procedimientos Odontológicos Preventivos

## Contextualização do indicador

A **boa prática B5** tem como objetivo **mensurar a realização de procedimentos odontológicos preventivos**, em comparação ao total de procedimentos individuais realizados.

Serão considerados os **procedimentos preventivos individuais**, registrados por profissionais da **eSB**, conforme os **SIGTAPs** válidos:

- **01.01.02.005-8** - Aplicação de carioestático (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.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador:

- 2232-08 - Cirurgião-Dentista Clínico Geral;
- 2232-93 - Cirurgião-Dentista da Estratégia Saúde da Família;
- 2232-72 - Cirurgião-Dentista de Saúde Coletiva;
- 3224-05 - Técnico em Saúde Bucal;
- 3224-25 - Técnico em Saúde Bucal da Estratégia de Saúde da Família;



## Registro do Indicador no PEC

O registro dos **procedimentos odontológicos** é feito no bloco **Plano** do **SOAP**, na aba **Odontograma**, em **Evoluções Odontológicas**.

O cirurgião-dentista deve selecionar o **dente** e registrar o **SIGTAP** no campo **Procedimentos (evolução odontológica)**.

Figura 90. Campo de Procedimentos (Evolução odontológica) no bloco Plano do SOAP



# Procedimentos Odontológicos Preventivos

**Dente - 17** ×

**Problemas/condições**  

<input type="checkbox"/> Ausente (A)	<input type="checkbox"/> Extraído (E)	<input type="checkbox"/> Hígido (H)
<input type="checkbox"/> Hígido selado (Hs)	<input type="checkbox"/> Prótese parcial removível	<input type="checkbox"/> Prótese temporária
<input type="checkbox"/> Incluso (I)		

---

<input type="checkbox"/> Prótese coronária / unitária	<input type="checkbox"/> Coroa (Co)	<input type="checkbox"/> Implante
<input type="checkbox"/> Pilar (P)	<input type="checkbox"/> Núcleo (Pino)	<input type="checkbox"/> Resto radicular (RR)
<input type="checkbox"/> Retração gengival (Rg)	<input type="checkbox"/> Cálculo dental (Cd)	<input type="checkbox"/> Extração indicada (Ei)
<input type="checkbox"/> Selante indicado (Si)	<input type="checkbox"/> Fratura (Fr)	<input type="checkbox"/> Mancha branca ativa (M)
<input type="checkbox"/> Cariado (C)	<input type="checkbox"/> Restaurado (R)	<input type="checkbox"/> Cárie da raiz
<input type="checkbox"/> Restaurado com cárie (Rc)	<input type="checkbox"/> Raiz restaurada	<input type="checkbox"/> Necessita de tratamento endodôntico
<input type="checkbox"/> Possui lesão de furca	<input type="checkbox"/> Tratamento endodôntico realizado	<input type="checkbox"/> Lesão de furca tratada

**Replicar problemas/condições para outros dentes**

**Procedimentos (Evolução odontológica)**  

APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE) ×

APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE) ×

**Replicar procedimentos para outros dentes**

**Observações dos procedimentos**





# B6

Tratamento  
Restaurador  
Atraumático



## Contextualização do indicador

Para finalizar temos a última boa prática, que mensura a **quantidade de procedimentos** do tipo **tratamento restaurador atraumático** realizados pelos profissionais odontólogos da eSB.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador:

- 2232-08 - Cirurgião-Dentista Clínico Geral;
- 2232-93 - Cirurgião-Dentista da Estratégia Saúde da Família;
- 2232-72 - Cirurgião-Dentista de Saúde Coletiva;

### Códigos SIGTAP

#### Numerador

- 03.07.01.007-4 – Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART).

#### Denominador

- 03.07.01.003-1 – Restauração de dente permanente anterior com resina composta;
- 03.07.01.008-2 – Restauração de dente decíduo posterior com resina composta;
- 03.07.01.009-0 – Restauração de dente decíduo posterior com amálgama;
- 03.07.01.010-4 – Restauração de dente decíduo posterior com ionômero de vidro;
- 03.07.01.011-2 – Restauração de dente decíduo anterior com resina composta;
- 03.07.01.012-0 – Restauração de dente permanente posterior com resina composta;
- 03.07.01.013-9 – Restauração de dente permanente posterior com amálgama;
- 03.07.01.007-4 – Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART).

## Registro do Indicador no PEC

O **Tratamento restaurador atraumático** é registrado no bloco **Plano** do **SOAP**, na aba **odontograma** em "**evoluções odontológicas**". O cirurgião-dentista deverá selecionar o **nº do dente**, e na janela aberta registrar o SIGTAP em "**procedimentos**", conforme figura 91.

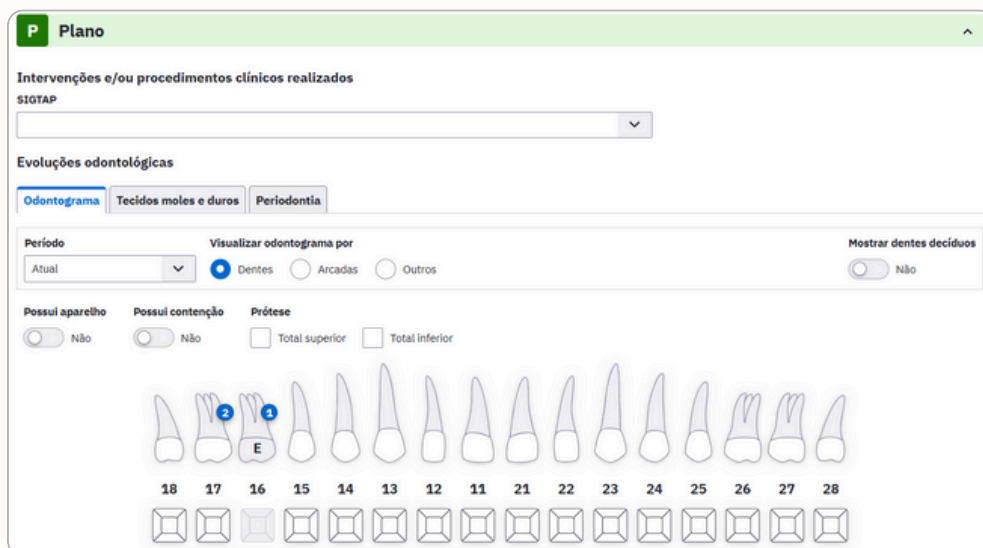


Figura 91. Odontograma no bloco Plano do SOAP no e-SUS APS.

**Dente - 47** ×

**Problemas/condições**

☐ Ausente (A)

☐ Extraído (E)

☐ Hígido (H)

☐ Hígido selado (Hs)

☐ 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)**

TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART) × ART|

☒ Tratamento restaurador atraumático (TRA/ART)  
Código 0307010074

**Observações dos procedimentos**

Insira informações adicionais sobre os procedimentos realizados

0/4000 caracteres





# **EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS (eMulti)**





# M1

**Média de atendimentos  
por pessoa assistida  
pela eMulti**



# Média de atendimentos por pessoa na eMulti

## Contextualização do indicador

O indicador **mede a média de atendimentos por pessoa realizados pela eMulti nos últimos 12 meses**, independentemente de vínculo com equipe de referência.

Ele expressa o **acesso da população às ações da eMulti**, considerando **atendimentos individuais** e/ou **participação em atividades coletivas** na APS, de forma pontual ou contínua.

### Atendimento Individual

A pessoa deve estar corretamente identificada no prontuário (nome, sexo, CNS/CPF e data de nascimento) e ser incluída na agenda ou lista de atendimento. Após a Escuta Inicial e definição do tipo de demanda, o atendimento individual é realizado.

Os **profissionais da eMulti habilitados e as equipes vinculadas** válidas para registro estão definidos na **ficha técnica do indicador**.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador (eMulti):

- 5153-05 - Arte Educador;
- 2516-05 - Assistente social;
- 2234-45 - Farmacêutico(a) hospitalar e clínico;
- 2234-05 - Farmacêutico;
- 2236-05 - Fisioterapeuta;
- 2238-10 - Fonoaudiólogo(a);
- 2251-05 - Médico(a) acupunturista;
- 2251-20 - Médico(a) cardiologista;
- 2251-35 - Médico(a) dermatologista;
- 2251-55 - Médico(a) endocrinologista;
- 2251-80 - Médico(a) geriatra;
- 2252-50 - Médico(a) ginecologista / obstetra;
- 2251-35 - Médico(a) hansenologista;
- 2251-95 - Médico(a) homeopata;
- 2251-03 - Médico(a) infectologista;
- 2251-24 - Médico(a) pediatra;
- 2251-33 - Médico(a) psiquiatra;
- 2233-05 - Médico(a) veterinário(a);
- 2237-10 - Nutricionista;
- 2241-40 - Profissional de educação física na saúde;
- 2515-10 - Psicólogo(a);
- 1312-25 - Sanitarista;
- 2239-05 - Terapeuta ocupacional.



### Registro do Indicador no PEC

Os dados do atendimento individual devem ser registrados na aba **SOAP**. Na finalização, informe o **Tipo de atendimento** e a **Conduta**, conforme ilustrado nas figuras.

# Média de atendimentos por pessoa na eMulti

The image shows a sidebar menu on the left with the following items: Antecedentes, Subjetivo (highlighted in pink), Objetivo, Avaliação, Plano, and Finalização do atendimento (highlighted in grey). The main form area is titled 'Tipo de atendimento \*' and contains the following fields: 'Consulta no dia' (selected with a blue radio button) and 'Urgência' (unselected with a white radio button); a checked checkbox for 'Cidadão participou do atendimento'; a dropdown menu for 'Forma de participação' with 'Presencial' selected; a section for 'Atendimento compartilhado' containing a dropdown for 'Profissional' and another dropdown for 'Forma de participação'.

Figura 92. Campo Tipo de atendimento na seção de finalização do atendimento

The image shows the 'Tipo de conduta \*' form. It includes a 'Conduta' section with five checkboxes: 'Retorno para consulta agendada', 'Retorno para consulta programada / cuidado continuado', 'Agendamento para eMulti', 'Alta do episódio', and 'Agendamento para grupos'. Below this is the 'Desfecho do atendimento \*' section with two radio buttons: 'Liberar cidadão' (selected) and 'Manter cidadão na lista de atendimentos'. There is also a dropdown menu labeled 'Agendar consulta'. At the bottom, there are three buttons: 'Imprimir atendimento ao finalizar' (with an unchecked checkbox), 'Cancelar atendimento individual', and 'Finalizar atendimento individual'.

Figura 93. Tipo de conduta na seção de finalização do atendimento

# Média de atendimentos por pessoa na eMulti

## Atendimento Coletivo

O **atendimento coletivo** é registrado no módulo de **Atividade Coletiva do e-SUS APS**. Para este indicador, são consideradas as atividades coletivas realizadas (**códigos 04, 05, 06 e 07**), desde que registradas por **profissionais com CBO válido**, com **CNS/CPF identificados** (profissional e participantes) e **vinculação correta à equipe e CNES**.

Para o registro coletivo, deve-se clicar em **Atividade em saúde** no menu lateral do sistema,

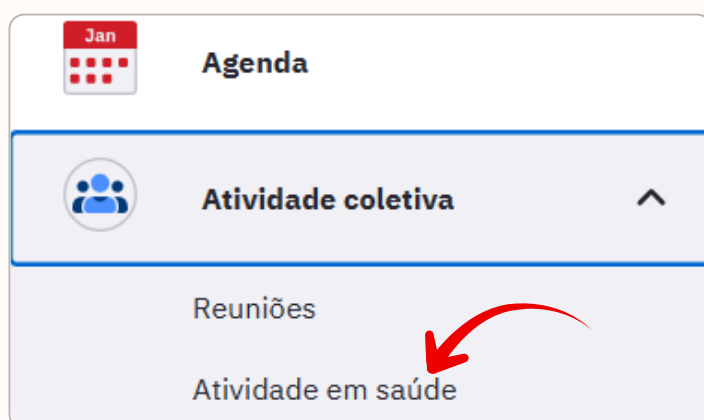


Figura 94. Registro de Atividade em saúde no Módulo de Atividade Coletiva


# Média de atendimentos por pessoa na eMulti

### Registro de atividade coletiva em saúde

**Responsabilidade de registro**

Gilderlan Barbosa da Silva  
CBO Nutricionista  
Equipe Equipe EMULTI  
Unidade de saúde Aps Centro de Saude 01

↔ Alterar responsável

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


**Local da atividade**

**INEP**

**CNES**

**Outro**

**Profissionais envolvidos**

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

**Profissional**

Figura 95. Campos no Módulo de Atividade Coletiva.

### Dados da atividade

**Tipo da atividade \***

**Público alvo \***  **Temas para a saúde**

**Práticas em saúde**  **Código do SIGTAP**

**Anotações da atividade**

**B I U S "**

Insira as anotações da atividade

0/4000 caracteres

**Participantes**

**Cidadão**   ☐ Avaliação alterada

☐ Adicionar cidadão sem cadastro na base local

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

Figura 96. Seção Dados da atividade e Participantes.

A photograph of four healthcare professionals in a clinical setting. A woman in a white lab coat is on the left, looking at a tablet held by a man in a white lab coat. Another man in blue scrubs is behind her, also looking at the tablet. A fourth man in blue scrubs is on the right, looking at the tablet. The background shows a hospital corridor with a door labeled '5.001'. The entire image has a dark purple overlay.

# M2

**Ações  
Interprofissionais da  
eMulti**



## Contextualização do indicador

Para este indicador, são consideradas **ações de cuidado centrado na pessoa**, realizadas pela **eMulti** de forma **compartilhada** com profissionais das **equipes vinculadas** e outros profissionais da APS.

### Atendimento Individual

Considera-se o **atendimento individual realizado de forma simultânea por, no mínimo, 2 (dois) profissionais diferentes**.

Quando houver **registros duplicados no mesmo dia** para a mesma pessoa (ação específica e ação compartilhada), **as ações específicas duplicadas serão desconsideradas**.

### CBO utilizados para o cálculo do indicador (eMulti):

- 5153-05 - Arte Educador;
- 2516-05 - Assistente social;
- 2234-45 - Farmacêutico(a) hospitalar e clínico;
- 2234-05 - Farmacêutico;
- 2236-05 - Fisioterapeuta;
- 2238-10 - Fonoaudiólogo(a);
- 2251-05 - Médico(a) acupunturista;
- 2251-20 - Médico(a) cardiologista;
- 2251-35 - Médico(a) dermatologista;
- 2251-55 - Médico(a) endocrinologista;
- 2251-80 - Médico(a) geriatra;
- 2252-50 - Médico(a) ginecologista / obstetra;
- 2251-35 - Médico(a) hansenologista;
- 2251-95 - Médico(a) homeopata;
- 2251-03 - Médico(a) infectologista;
- 2251-24 - Médico(a) pediatra;
- 2251-33 - Médico(a) psiquiatra;
- 2233-05 - Médico(a) veterinário(a);
- 2237-10 - Nutricionista;
- 2241-40 - Profissional de educação física na saúde;
- 2515-10 - Psicólogo(a);
- 1312-25 - Sanitarista;
- 2239-05 - Terapeuta ocupacional.



### Registro do Indicador no PEC

Para registrar o **atendimento simultâneo**, identifique os **profissionais envolvidos** na seção **Atendimento compartilhado**, conforme ilustrado na figura 97.

# Ações Interprofissionais da eMulti

**Finalização do atendimento**

Tipo de atendimento \*

☒ Consulta no dia ☐ Urgência

☒ Cidadão participou do atendimento

Forma de participação

Presencial

Atendimento compartilhado

Profissional

Forma de participação

Procedimentos administrativos (SIGTAP)

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

Adicionado automaticamente

Figura 97. Finalização do atendimento no SOAP.

**Atenção:** para o **compartilhamento de cuidado virtual**, serão consideradas as **solicitações assíncronas** respondidas pela **eMulti**.

No **bloco Plano do SOAP**, acesse a aba **Compartilhamento de cuidado** e informe o **código CBO** do profissional com quem deseja compartilhar.

**P Plano**

☐ Cidadão em observação

Insira informações adicionais sobre o plano de cuidado.

0/4000 caracteres

Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados

CIAP 2

SIGTAP

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

CBO

Profissional \*

Problemas/condições \*

CIAP 2

Figura 98. Compartilhamento de cuidado no Prontuário Eletrônico e-SUS APS.

## Atendimento Coletivo

O atendimento coletivo é registrado no módulo **Atividade Coletiva**. Para este indicador, são consideradas as **atividades coletivas** e as **reuniões**. Para o tipo **reuniões** é obrigatório registrar o tema “**Discussão de Caso/Projeto Terapêutico Singular**”.

A imagem apresenta a interface do sistema para registro de atividades coletivas. No topo, há um menu lateral com a opção "Atividade coletiva" selecionada e o subitem "Reuniões" destacado por um retângulo vermelho. Abaixo, o formulário "Registro de reunião" contém as seguintes seções:

- Responsabilidade de registro:** Exibe o nome "Gilderlan Barbosa da Silva", a profissão "CBO Enfermeiro", a equipe "Equipe ESF 1" e a unidade "Unidade de saúde Aps Centro de Saúde 01". Há um botão "Alterar responsável".
- Metadados:** Campos para "Data da atividade" (formato dd/mm/aaaa), "Turno" (menu suspenso), "Nº de participantes" (campo de texto) e uma caixa de seleção para "Programa saúde na escola".
- Local da atividade:** Seções para "INEP" (busca por INEP), "CNES" (busca por CNES) e "Outro" (campo de texto para informar o local).
- Profissionais envolvidos:** Uma mensagem informativa indica que a atividade será contabilizada na produção de todos os profissionais listados. Há um campo para pesquisar o profissional por nome, CPF ou CNS, com um botão "Adicionar".
- Dados da atividade:** Seção com campos para "Tipo da atividade" (menu suspenso com "Reunião de equipe" selecionado), "Temas da reunião" (campo com "Discussão de caso / Projeto terapêutico singular" selecionado e destacado por uma seta vermelha) e "Temas para a saúde".
- Anotações da atividade:** Uma área de texto com uma barra de formatação (negrito, itálico, sublinhado, etc.) e um placeholder "Insira as anotações da atividade".

Figura 99. Registro de Atividade em reunião no Módulo de Atividade Coletiva

# REFERÊNCIAS

## 1. Normativas e Portarias

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024**. Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 6/2017 para instituir nova metodologia de cofinanciamento federal do Piso da Atenção Primária à Saúde (APS) no âmbito do SUS. Brasília: Ministério da Saúde, 2024. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2024/prt3493\\_11\\_04\\_2024.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2024/prt3493_11_04_2024.html)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 6.907, de 29 de abril de 2025**. Altera dispositivos da **Portaria de Consolidação GM/MS nº 6/2017** e da **Portaria GM/MS nº 3.493/2024**, e revoga normas relacionadas à metodologia de cofinanciamento federal da APS. Brasília: Ministério da Saúde, 2025. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2025/prt6907\\_08\\_05\\_2025.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2025/prt6907_08_05_2025.html)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 7.639, de 18 de julho de 2025**. Altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 1/2017. Brasília: Ministério da Saúde, 2025. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2025/prt7639\\_22\\_07\\_2025.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2025/prt7639_22_07_2025.html)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Portaria GM/MS nº 7.799, de 20 de agosto de 2025**. Altera normas relacionadas ao cofinanciamento federal da APS, incluindo os eixos temáticos do Componente Qualidade e incentivos para equipes específicas. Brasília: Ministério da Saúde, 2025. Disponível em: [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2025/prt7799\\_21\\_08\\_2025.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2025/prt7799_21_08_2025.html)

## 2. Notas Metodológicas do Componente Qualidade (SIAPS)

BRASIL. Ministério da Saúde. **Nota Metodológica nº 30/2025 - CGESCO/DESCO/SAPS/MS**. Detalha a metodologia de cofinanciamento federal do Piso da Atenção Primária à Saúde (APS), conforme a **Portaria GM/MS nº 3.493/2024**. Brasília: Ministério da Saúde, 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Notas Metodológicas do Componente Qualidade (C1 a C7)**. Mais Acesso; Cuidado no Desenvolvimento Infantil; Gestante e Puérpera; Pessoa com Diabetes; Pessoa com Hipertensão; Pessoa Idosa; Câncer na Mulher. Brasília: Ministério da Saúde, 2025.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Notas Metodológicas - Saúde Bucal na APS e Equipes Multiprofissionais (eMulti)**. Brasília: Ministério da Saúde, 2025. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas>. Acesso em: 2026.

## 3. Sistemas de Informação

BRASIL. Ministério da Saúde. **Sistema de Informação da Atenção Primária à Saúde (SIAPS)**. Disponível em: <https://sisaps.saude.gov.br>. Acesso em: 2026.

BRASIL. Ministério da Saúde. **Estratégia e-SUS APS**. Disponível em: <https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/esusaps/>. Acesso em: 2026.

# Anexo I

## Cálculo dos Indicadores do Componente de Qualidade



# Cálculo dos Indicadores Componente Qualidade

## Como é feito o cálculo dos indicadores - Saúde Brasil 360

Os indicadores do **Componente Qualidade** da Atenção Primária à Saúde (APS) são **calculados automaticamente pelo Ministério da Saúde** a partir das informações registradas pelas equipes no sistema e-SUS APS ou sistemas de terceiros. Esses dados, após o envio, passam por um **processo de validação** realizado pelo Ministério da Saúde, e somente as **informações consideradas válidas** são utilizadas no cálculo oficial dos indicadores.

Cada indicador é estruturado a partir de:

- um **público-alvo definido** (denominador);
- um **conjunto de ações e boas práticas esperadas** (numerador);
- e uma **regra de pontuação**, que varia conforme o desempenho alcançado.

⚠ **Regra fundamental:** ações realizadas, mas **não registradas ou registradas de forma incorreta**, não são consideradas no cálculo, mesmo que o atendimento tenha ocorrido.

## Do Atendimento ao Indicador: o Fluxo de Dados no e-SUS APS

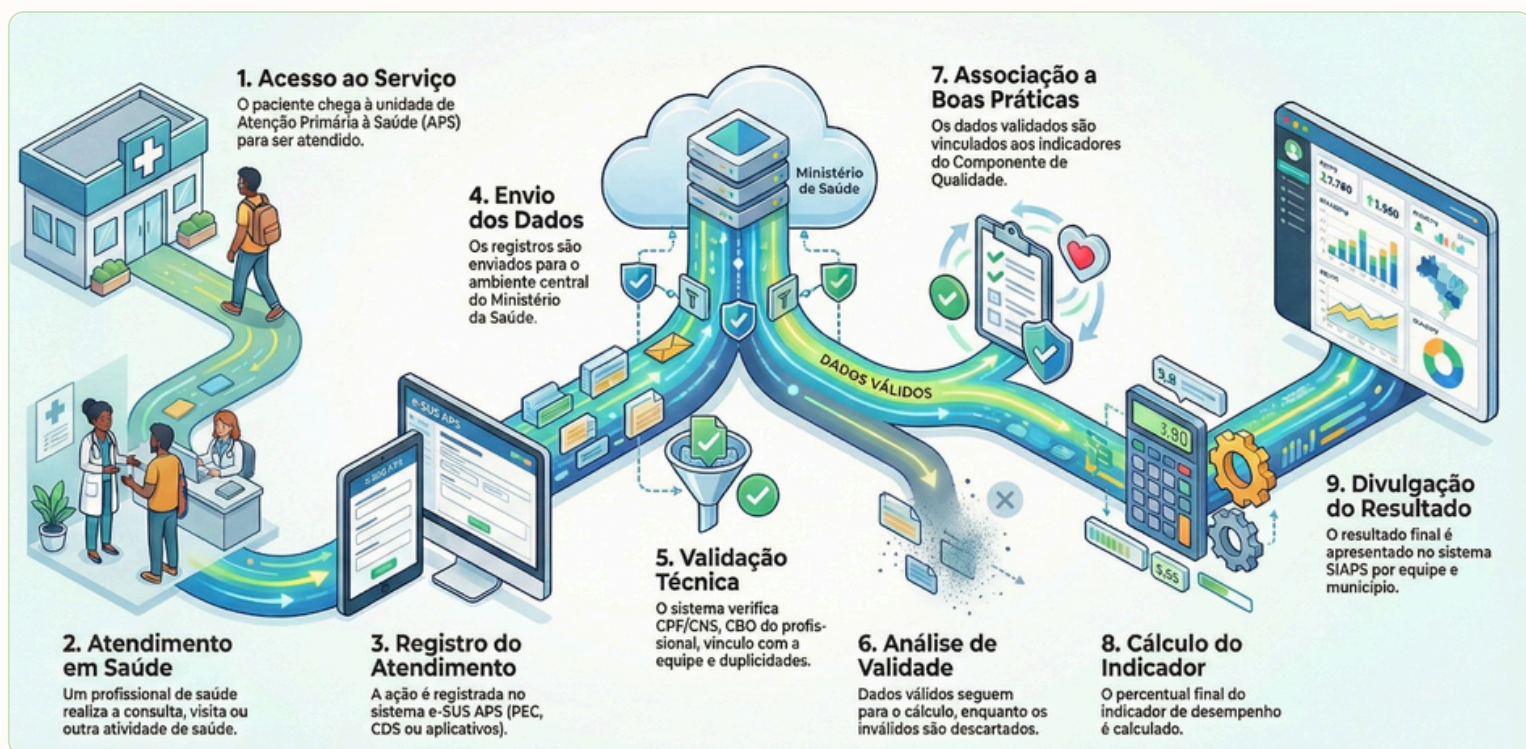


Figura 100. Fluxo do atendimento ao cálculo dos indicadores do Componente Qualidade da APS no e-SUS APS/SIAPS.

## C1 - Mais Acesso à APS

Mede a proporção de **demanda programada** (consultas agendadas, cuidado continuado) versus **demanda espontânea** (urgências, consultas no dia, escuta inicial).

### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Num. Atendimentos programados}}{\text{Dem. (programados + espontâneos)}} \times 100$$

### Classificação de desempenho:

- **Ótimo**: > 50 e ≤ 70
- **Bom**: > 30 e ≤ 50
- **Suficiente**: > 10 e ≤ 30
- **Regular**: ≤ 10 ou > 70.

### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS**: 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES**: última competência válida.

### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## C2 - Cuidado no Desenvolvimento Infantil

Avaliar o **acesso e acompanhamento efetivo** de crianças até 2 anos na Atenção Primária à Saúde (APS).

### Boas Práticas Avaliadas

	Pontos
1ª consulta presencial até o 30º dia de vida	20
9 consultas presenciais ou remotas até os 2 anos	20
9 registros simultâneos de peso e altura até os 2 anos	20
2 visitas domiciliares por ACS/TACS (até 30 dias e até 6 meses)	20
Vacinação completa	20



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Total de boas práticas cumpridas por criança de até 2 anos no período avaliado}}{\text{Nº total de crianças com até 02 (dois) anos de vida vinculadas à equipe no período.}} \times 100$$


### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 75 e ≤ 100
- **Bom:** > 50 e ≤ 75
- **Suficiente:** > 25 e ≤ 50
- **Regular:** ≤ 25.

### ⊘ Interrupção do acompanhamento

- Usuários(os) que a atualização mais recente do cadastro individual possua a opção “Saída do cidadão do cadastro” com a opção “Mudança de território” marcada.
- Mudança de equipe, considerando os critérios de desempate previstos na Portaria SAPS/MS nº 161/2024.
- Óbito no CADSUS.



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- RNDS - Rede Nacional de Dados em Saúde

## C3 - Cuidado na Gestação e Puerpério

Percentual de **gestantes e puérperas acompanhadas** segundo boas práticas de cuidado.

### Boas Práticas Avaliadas

### Pontos

1ª consulta até a 12ª semana de gestação	10
7 consultas durante a gestação	9
7 aferições de pressão arterial	9
7 registros simultâneos de peso e altura	9
3 visitas domiciliares por ACS/TACS no pré-natal	9
Vacina dTpa a partir da 20ª semana	9
Testes para sífilis, HIV e hepatites B e C no 1º trimestre	9
Testes para sífilis e HIV no 3º trimestre	9
1 consulta no puerpério	9
1 visita domiciliar no puerpério	9
1 atividade de saúde bucal durante a gestação	9



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Soma das boas práticas pontuadas durante a gestação e o puerpério}}{\text{Nº total de gestantes e puérperas vinculadas à equipe no período}} \times 100$$



### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 75 e ≤ 100
- **Bom:** > 50 e ≤ 75
- **Suficiente:** > 25 e ≤ 50
- **Regular:** ≤ 25.

### Interrupção do acompanhamento

- Usuárias(os) que a atualização mais recente do cadastro individual possua a opção **“Saída do cidadão do cadastro”** com a opção **“Mudança de território”** marcada.
- Mudança de equipe, considerando critérios de desempate previstos na Portaria SAPS/MS nº 161/2024.
- Aborto (CID-10/CIAP-2).
- Óbito no CADSUS.

## Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS**: 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES**: última competência válida.

## Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- RNDS - Rede Nacional de Dados em Saúde



## C4 - Cuidado da Pessoa com Diabetes

Percentual de pessoas com diabetes acompanhadas segundo boas práticas de cuidado.

### Boas Práticas Avaliadas

### Pontos

1 consulta presencial ou remota nos últimos 6 meses	20
1 aferição de pressão arterial nos últimos 6 meses	15
1 registro simultâneo de peso e altura nos últimos 12 meses	15
2 visitas domiciliares por ACS/TACS (intervalo mínimo de 30 dias) nos últimos 12 meses	20
1 registro de solicitação ou avaliação de hemoglobina glicada nos últimos 12 meses	15
1 avaliação dos pés nos últimos 12 meses	15



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Somatório das boas práticas pontuadas para a pessoa com diabetes no período}}{\text{Nº total de pessoas com diabetes vinculadas à equipe no período.}} \times 100$$



### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 75 e ≤ 100
- **Bom:** > 50 e ≤ 75
- **Suficiente:** > 25 e ≤ 50
- **Regular:** ≤ 25.



### Interrupção do acompanhamento

- Usuárias(os) que a atualização mais recente do cadastro individual possua a opção "Saída do cidadão do cadastro" com a opção "Mudança de território" marcada.
- Mudança de equipe, considerando critérios de desempate previstos na Portaria SAPS/MS nº 161/2024.
- Usuário que tenha todas as condições ou problemas marcados como "resolvidos" no PEC, relacionados ao CID-10 e/ou CIAP-2 elegíveis para este indicador.
- Óbito no CADSUS.



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## C5 - Cuidado da Pessoa com Hipertensão

Percentual de pessoas com hipertensão acompanhadas segundo boas práticas de cuidado.

### Boas Práticas Avaliadas

### Pontos

1 consulta presencial ou remota nos últimos 6 meses	25
1 aferição de pressão arterial nos últimos 6 meses	25
1 registro simultâneo de peso e altura nos últimos 12 meses	25
2 visitas domiciliares por ACS/TACS (intervalo mínimo de 30 dias) nos últimos 12 meses	25



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Somatório das boas práticas pontuadas para a pessoa com hipertensão no período}}{\text{Nº total de pessoas com hipertensão vinculadas à equipe no período.}} \times 100$$



### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 75 e ≤ 100
- **Bom:** > 50 e ≤ 75
- **Suficiente:** > 25 e ≤ 50
- **Regular:** ≤ 25.

### Interrupção do acompanhamento

- Usuárias(os) que a atualização mais recente do cadastro individual possua a opção "Saída do cidadão do cadastro" com a opção "Mudança de território" marcada.
- Mudança de equipe, considerando critérios de desempate previstos na Portaria SAPS/MS nº 161/2024.
- Usuário que tenha todas as condições ou problemas marcados como "resolvidos" no PEC, relacionados ao CID-10 e/ou CIAP-2 elegíveis para este indicador.
- Óbito no CADSUS.



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## C6 - Cuidado da Pessoa Idosa

Avaliar o acesso e acompanhamento efetivo de pessoas idosas ( $\geq 60$  anos) na Atenção Primária à Saúde (APS).

### Boas Práticas Avaliadas

### Pontos

1 consulta presencial ou remota nos últimos 12 meses	25
1 registro simultâneo de peso e altura nos últimos 12 meses	25
2 visitas domiciliares por ACS/TACS (intervalo mínimo de 30 dias) nos últimos 12 meses	25
1 dose da vacina contra influenza nos últimos 12 meses	25



### Fórmula de Cálculo:

Somatório das boas práticas pontuadas para cada pessoa idosa (com 60 anos de vida ou mais) durante o acompanhamento

$$\frac{\text{Somatório das boas práticas pontuadas}}{\text{Nº total de pessoas idosas com 60 anos ou mais de vida vinculadas à equipe no período}} \times 100$$


### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:**  $> 75$  e  $\leq 100$
- **Bom:**  $> 50$  e  $\leq 75$
- **Suficiente:**  $> 25$  e  $\leq 50$
- **Regular:**  $\leq 25$ .

### Interrupção do acompanhamento

- Usuárias(os) que a atualização mais recente do cadastro individual possua a opção “Saída do cidadão do cadastro” com a opção “Mudança de território” marcada.
- Mudança de equipe, considerando critérios de desempate previstos na Portaria SAPS/MS nº 161/2024.
- Óbito no CADSUS.



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS)

## C7 - Cuidado da Mulher na Prevenção do Câncer

Avaliar o acesso e acompanhamento efetivo de mulheres na Atenção Primária à Saúde (APS) para prevenção de câncer.

### Boas Práticas Avaliadas

### Pontos

Exame de rastreamento do câncer do colo do útero (25 a 64 anos)	20
Dose da vacina HPV (9 a 14 anos, sexo feminino)	30
Atendimento sobre saúde sexual e reprodutiva (14 a 69 anos)	30
Exame de rastreamento do câncer de mama (50 a 69 anos)	20



### Pontuação por Boa Prática:

#### Numerador A:

Ter pelo menos 01 (um) exame de rastreamento para câncer do colo do útero em mulheres e em homens transgênero de 25 a 64 anos de idade, coletado, solicitado ou avaliado nos últimos 36 meses.

#### Denominador A:

Total de Mulher e homem transgênero entre 25 e 64 anos

**Pontuação Boa Prática A:**  $\frac{\text{Numerador A}}{\text{Denominador A}} \times 20$

#### Numerador B:

Ter pelo menos 01 (uma) dose da vacina HPV para crianças e adolescentes do sexo feminino de 09 a 14 anos de idade

#### Denominador B:

Total de crianças e Adolescentes do sexo feminino de 09 a 14 anos

**Pontuação Boa Prática B:**  $\frac{\text{Numerador B}}{\text{Denominador B}} \times 30$

# Cálculo dos Indicadores Componente Qualidade



## Pontuação por Boa Prática:

### Numerador C:

Ter pelo 01 (um) atendimento presencial ou remoto, para adolescentes, mulheres e homens transgênero de 14 a 69 anos de idade, sobre atenção à saúde sexual e reprodutiva, realizado nos últimos 12 meses

### Denominador C:

Total de Mulher e homem transgênero de 14 a 69 anos

$$\text{Pontuação Boa Prática C: } \frac{\text{Numerador C}}{\text{Denominador C}} \times 30$$

### Numerador D:

Ter registro de pelo menos 01 (um) exame de rastreamento para câncer de mama em mulheres de 50 a 69 anos de idades, solicitado ou avaliado nos últimos 24 meses

### Denominador D:

Total de Mulher e homem transgênero de 50 a 69 anos

$$\text{Pontuação Boa Prática D: } \frac{\text{Numerador D}}{\text{Denominador D}} \times 20$$



## Fórmula do Indicador: A + B + C + D



## Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS**: 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES**: última competência válida.



## Classificação de desempenho:

- **Ótimo**: > 75 e ≤ 100
- **Bom**: > 50 e ≤ 75
- **Suficiente**: > 25 e ≤ 50
- **Regular**: ≤ 25.

## Interrupção do acompanhamento

- Usuárias(os) que a atualização mais recente do cadastro individual possua a opção “Saída do cidadão do cadastro” com a opção “Mudança de território” marcada.
- Mudança de equipe, considerando critérios de desempate previstos na Portaria SAPS/MS nº 161/2024.
- Óbito no CADSUS.



## Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.
- Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS)



## B1 - Primeira Consulta Programada

Mede o percentual de pessoas que realizaram a primeira consulta odontológica programática.



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Nº total de pessoas com primeira consulta odontológica programática realizadas pela eSB.}}{\text{Nº total de pessoas vinculadas à eSF/eAP da eSB de referência.}} \times 100$$



### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 5
- **Bom:** > 3 e ≤ 5
- **Suficiente:** > 1 e ≤ 3
- **Regular:** ≤ 1.



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Interrupção do acompanhamento

- Numerador: não se aplica.
- Denominador: mudanças de equipe (eSF/eAP), considerando os critérios de desempate previstos na Portaria Saps/MS nº 161 de 10 de dezembro de 2024;
- Óbito no CADSUS



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## B2 - Tratamento Concluído

Mede a proporção de usuários que tiveram o tratamento odontológico concluído em relação ao total de usuários que iniciaram tratamento.



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Nº total de pessoas com tratamento odontológico concluído pela eSB}}{\text{Nº total de pessoas com primeira consulta odontológica programática realizadas pela eSB.}} \times 100$$



### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 75 e ≤ 100
- **Bom:** > 50 e ≤ 75
- **Suficiente:** > 25 e ≤ 50
- **Regular:** ≤ 25.



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Interrupção do acompanhamento

- Não se aplica



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## B3 - Taxa de Exodontia

Mede a proporção de extrações dentárias em relação ao total de procedimentos preventivos e curativos realizados.



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Nº total de exodontias realizadas pelo cirurgião-dentista da eSB}}{\text{Nº total de procedimentos individuais preventivos, curativos e exodontias realizadas pelo cirurgião-dentista da eSB.}} \times 100$$



### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:**  $\geq 8$  e  $< 10$
- **Bom:**  $\geq 10$  e  $< 12$
- **Suficiente:**  $\geq 12$  e  $< 14$
- **Regular:**  $< 8$  e  $\geq 14$ .



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Interrupção do acompanhamento

- Não se aplica



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## B4 - Escovação Supervisionada em faixa etária escolar (6 a 12 anos)

Avaliar a proporção de crianças beneficiadas pela ação coletiva de escovação dental supervisionada.



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Nº total de crianças de 6 a 12 anos participantes da ação coletiva de escovação dental supervisionada realizada pela eSB.}}{\text{Nº total de crianças de 6 a 12 anos vinculadas à eSF/eAP de referência da eSB.}} \times 100$$



### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** >1
- **Bom:** > 0,5 e ≤ 1
- **Suficiente:** > 0,25 e ≤ 0,5
- **Regular:** ≤ 0,25.



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Interrupção do acompanhamento

- Numerador: não se aplica.
- Denominador: mudanças de equipe (eSF/eAP), considerando os critérios de desempate previstos na Portaria Saps/MS nº 161 de 10 de dezembro de 2024.
- Óbito no CADSUS.



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## B5 - Procedimentos Odontológicos Preventivos

Proporção de procedimentos odontológicos preventivos realizados por equipe de Saúde Bucal (eSB).

### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Nº total de procedimentos odontológicos preventivos individuais.}}{\text{Nº total de procedimentos odontológicos individuais realizados.}} \times 100$$

### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:**  $\geq 80$  e  $\leq 85$
- **Bom:**  $\geq 60$  e  $< 80$
- **Suficiente:**  $\geq 40$  e  $< 60$
- **Regular:**  $< 40$  ou  $> 85$ .

### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.

### Interrupção do acompanhamento

- Não se aplica.

### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.



## B1 - Tratamento Restaurador Atraumático (ART)

Mede a proporção de ART em relação ao total de procedimentos restauradores.



### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Nº total de procedimentos "Tratamento Restaurador Atraumático" realizados pela eSB.}}{\text{Nº total de procedimentos restauradores realizados pela eSB}} \times 100$$



### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 8
- **Bom:** > 6 e ≤ 8
- **Suficiente:** > 3 e ≤ 6
- **Regular:** ≤ 3.



### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.



### Interrupção do acompanhamento

- Não se aplica.



### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## M1 - Média de atendimentos por pessoa pela eMulti

Mede a média de atendimentos por pessoa realizados pela eMulti na APS, considerando atendimentos individuais ou participação em atividades coletivas.

### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Número de atendimentos individuais e coletivos realizados pela eMulti}}{\text{Número de pessoas atendidas pela eMulti}} \times 100$$

### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 3
- **Bom:** > 2 e ≤ 3
- **Suficiente:** > 1 e ≤ 2
- **Regular:** ≤ 1.

### Periodicidade do Indicador

- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.

### Interrupção do acompanhamento

- Óbito no CadSUS

### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.

## M2 - Ações interprofissionais realizadas pela eMulti

Mede a proporção de ações de cuidado centrado na pessoa feitas de forma compartilhada entre profissionais da eMulti e outros da APS.

### Fórmula de Cálculo:

$$\frac{\text{Número de ações compartilhadas realizadas pela eMulti.}}{\text{Número de ações realizadas pela eMulti.}} \times 100$$

### Classificação de desempenho:

- **Ótimo:** > 5
- **Bom:** > 2,5 e ≤ 5
- **Suficiente:** > 1 e ≤ 2,5
- **Regular:** ≤ 1.

### Periodicidade do Indicador

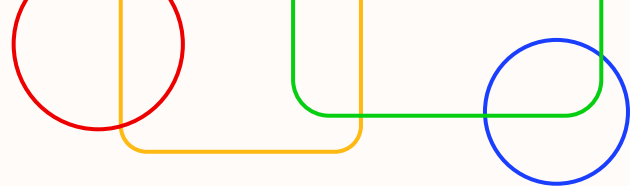
- Atualização: Mensal
- Monitoramento: Mensal
- Avaliação: Quadrimestral
- Extração de dados:
  - **SIAPS:** 20º dia útil de cada mês.
  - **SCNES:** última competência válida.

### Interrupção do acompanhamento

- Óbito no CadSUS

### Fonte de Dados

- SIAPS - Sistema de Informação para APS.
- SCNES - Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde.



## Nota Final do Componente III - Qualidade

Agora que já conhecemos a metodologia de cálculo de cada indicador, é importante compreender como é formada a **nota final do Componente III - Qualidade do Cuidado da APS**.

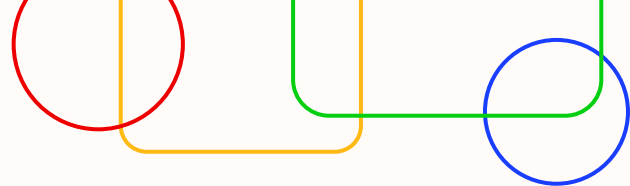
A nota final do componente é calculada pelo Ministério da Saúde de forma **automática**, a partir dos **resultados alcançados pelas equipes em cada indicador**, considerando as **regras de pontuação, os pesos definidos e os critérios de validação dos dados enviados pelo e-SUS APS**.

Esse resultado final representa, de forma sintética, o **desempenho global das equipes e do município na dimensão da qualidade do cuidado**, sendo utilizado tanto para **monitoramento da gestão** quanto para a **definição dos valores de cofinanciamento federal** no modelo Saúde Brasil 360. Para a obtenção da **Nota Final do Componente III – Qualidade do Cuidado**, os pontos alcançados em cada indicador serão **somados de forma ponderada**, considerando-se o **peso atribuído a cada indicador**, conforme o exemplo apresentado abaixo:

**Quadro 1. Cálculo do Resultado do Quadrimestre por Indicador para uma Equipe**

Indicador	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Resultado do Quadrimestre	Conceito Obtido
C1. Mais Acesso à APS	42,62%	40,87%	41,90%	51,98%	44,34%	Bom
C2. Cuidado no desenvolvimento infantil*	80%	–	85%	–	81,3%*	Ótimo
C3. Cuidado na gestação e puerpério*	75%	–	–	–	75%*	Ótimo
C4. Cuidado da pessoa com diabetes	45,20%	43,90%	49,80%	49,90%	47,20%	Suficiente
C5. Cuidado da pessoa com hipertensão	10%	11%	10%	50%	20,25%	Regular
C6. Cuidado da pessoa idosa	90%	84%	81%	79%	83,50%	Ótimo
C7. Cuidado da mulher na prevenção do câncer	70%	79%	81%	82%	78%	Ótimo

**Nota:** \* O sinal " - " neste exemplo significa que a equipe em questão não possui crianças completando 2 (dois) anos de idade e que a equipe em questão não possui gestações encerrando o puerpério em todos os meses do período.

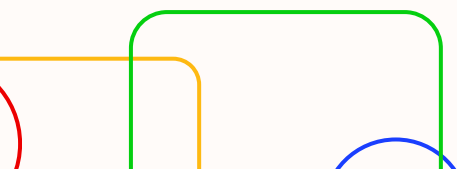


**Quadro 2. Classificação da Nota Final do Componente III para uma Equipe (Exemplo)**

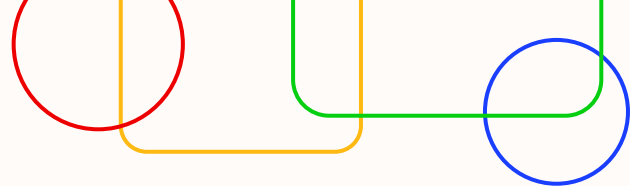
Indicador (A)	Peso (B)	Cálculo	Conceito obtido na média	Nota
C1. Mais Acesso à APS	1	$A \times B = \text{Nota C1}$	Bom	$0,75 \times 1 = 0,75$
C2. Cuidado no desenvolvimento infantil	2	$A \times B = \text{Nota C2}$	Ótimo	$1 \times 2 = 2$
C3. Cuidado da gestação e puerpério	2	$A \times B = \text{Nota C3}$	Ótimo	$1 \times 2 = 2$
C4. Cuidado da pessoa com diabetes	1	$A \times B = \text{Nota C4}$	Suficiente	$0,5 \times 1 = 0,50$
C5. Cuidado da pessoa com hipertensão	1	$A \times B = \text{Nota C5}$	Regular	$0,25 \times 1 = 0,25$
C6. Cuidado da pessoa idosa	1	$A \times B = \text{Nota C6}$	Ótimo	$1 \times 1 = 1$
C7. Cuidado da mulher na prevenção do câncer	2	$A \times B = \text{Nota C7}$	Ótimo	$1 \times 2 = 2$
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>Nota Final</b>		<b>8,5</b>

Assim, para cálculo da pontuação final, cada conceito obtido no indicador equivale a pontuação abaixo:

Conceito no Indicador	Pontuação
Regular	0,25
Suficiente	0,5
Bom	0,75
Ótimo	1







As equipes de Saúde Bucal (eSB) e equipes Multiprofissionais na APS (eMulti) seguirão a mesma metodologia, conforme quadros abaixo:

**Quadro 3. Equipes de Saúde Bucal**

Indicador (A)	Peso (B)	Cálculo	Conceito obtido na média	Nota
B1. Primeira consulta odontológica programada	2	$A \times B = \text{Nota B1}$	Bom	$0,75 \times 2 = 1,5$
B2. Tratamento Concluído	2	$A \times B = \text{Nota B2}$	Ótimo	$1 \times 2 = 2$
B3. Taxa de exodontias	2	$A \times B = \text{Nota B3}$	Ótimo	$1 \times 2 = 2$
B4. Procedimentos odontológicos individuais preventivos	2	$A \times B = \text{Nota B4}$	Suficiente	$0,5 \times 2 = 1$
B5. Escovação supervisionada	1	$A \times B = \text{Nota B5}$	Regular	$0,25 \times 1 = 0,25$
B6. Tratamento restaurador atraumático	1	$A \times B = \text{Nota B6}$	Ótimo	$1 \times 1 = 1$
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>Nota Final</b>		<b>7,75</b>

**Quadro 4. Equipes Multiprofissionais na APS**

Indicador (A)	Peso (B)	Cálculo	Conceito obtido na média	Nota
M1. Média de atendimentos da eMulti por pessoa	6	$A \times B = \text{Nota M1}$	Ótimo	$1 \times 6 = 6$
M2. Ações interprofissionais da eMulti	4	$A \times B = \text{Nota M2}$	Bom	$0,75 \times 4 = 3$
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>Nota Final</b>		<b>9</b>

**Quadro 5. Classificação para o Incentivo Financeiro conforme a Nota Final do Componente III**

Nota Final do Componente III	Classificação para o Incentivo Financeiro
$\geq 7,5$	Ótimo
5 a 7,5	Bom
2,6 a 4,9	Suficiente
$\leq 2,5$	Regular

# Anexo II

**Calendário SIAPS  
2026**

## Prazos oficiais para envio e validação das informações da APS

O envio das informações ao SIAPS dentro dos prazos oficiais é condição obrigatória para que as ações realizadas pelas equipes sejam consideradas válidas para os indicadores e para o financiamento da APS.

Registros enviados fora do prazo não são processados e não entram no cálculo, mesmo que o atendimento tenha sido realizado corretamente. Por isso, o acompanhamento rigoroso do calendário de envio deve fazer parte da rotina permanente da gestão e das equipes.



<b>CALENDÁRIO SIAPS 2026</b>		
<b>JÁ DISPONÍVEL!</b>		
<b>GARANTA O CUMPRIMENTO DOS PRAZOS E A REGULARIDADE NO ENVIO DA PRODUÇÃO</b>		
<b>Competência de atendimento/registro</b>	<b>Data de início e fechamento da competência</b>	<b>Data limite (10º dia útil)</b>
Dezembro/2025	01/12/2025 até 31/12/2025	15/01/2026
Janeiro/2026	01/01/2026 até 31/01/2026	13/02/2026
Fevereiro/2026	01/02/2026 até 28/02/2026	13/03/2026
Março/2026	01/03/2026 até 31/03/2026	15/04/2026
Abril/2026	01/04/2026 até 30/04/2026	15/05/2026
Maió/2026	01/05/2026 até 31/05/2026	16/06/2026
Junho/2026	01/06/2026 até 30/06/2026	14/07/2026
Julho/2026	01/07/2026 até 31/07/2026	14/08/2026
Agosto/2026	01/08/2026 até 31/08/2026	15/09/2026
Setembro/2026	01/09/2026 até 30/09/2026	15/10/2026
Outubro/2026	01/10/2026 até 31/10/2026	16/11/2026
Novembro/2026	01/11/2026 até 30/11/2026	14/12/2026
Dezembro/2026	01/12/2026 até 31/12/2026	15/01/2027



Figura 101. Calendário SIAPS 2026

# FAQ



## FAQ - Perguntas Frequentes

### 1. Como registrar corretamente uma "Demanda Programada" para que ela conte no indicador C1?

Para ser considerada programada, a consulta deve ser agendada previamente no **módulo Agenda** e, no dia do atendimento, o profissional deve selecionar obrigatoriamente a opção "**Consulta Agendada**" ou "**Consulta Agendada Programada/Cuidado Continuado**" no campo **Tipo de Atendimento**.

### 2. Qual é o prazo máximo para realizar o registro de um atendimento no prontuário eletrônico?

O registro tardio pode ser utilizado para atendimentos feitos até **7 dias após a realização**; após esse período, o lançamento deve ser feito obrigatoriamente pelo módulo CDS.

### 3. No acompanhamento infantil (C2), quem são os profissionais habilitados para realizar a primeira consulta presencial?

A **1ª consulta presencial** deve ser realizada obrigatoriamente por **médico(a)** ou **enfermeiro(a)** até o 30º dia de vida do recém-nascido para que o indicador seja pontuado.

### 4. Quais vacinas são monitoradas especificamente para idosos e adolescentes no componente de qualidade?

Para a **pessoa idosa**, monitora-se a vacina contra **influenza** nos últimos 12 meses; para **meninas de 9 a 14 anos**, monitora-se pelo menos uma dose da vacina **HPV**.

### 5. Homens transgênero são incluídos nos indicadores de prevenção de câncer (C7)?

**Sim**, homens transgênero na faixa etária correspondente são incluídos tanto no rastreamento de **câncer do colo do útero** (25 a 64 anos) quanto no de **câncer de mama** (50 a 69 anos).

### 6. Como registrar corretamente a escovação supervisionada (B4) integrada ao Programa Saúde na Escola (PSE)?

O registro deve ser feito no módulo de **Atividade Coletiva**, selecionando o público-alvo (6 a 12 anos), o tema "Saúde Bucal" e a prática "**Escovação dental supervisionada**", lembrando de marcar a opção referente ao PSE.

### 7. O que acontece com o indicador se eu registrar uma condição (como Diabetes ou Hipertensão) como "Resolvida" por erro?

Se todos os problemas/condições elegíveis forem marcados como "**resolvidos**", o cidadão deixa de ser contabilizado no denominador do indicador, ocorrendo a **interrupção do acompanhamento** para fins de cálculo.

## FAQ - Perguntas Frequentes

### 8. Se um dentista concluir o tratamento de um paciente, quando ele poderá ser contabilizado novamente no indicador B1?

O usuário só poderá ser contado novamente para o mesmo dentista **após um intervalo de 12 meses**, contados a partir da data da primeira consulta ou da conclusão do tratamento anterior.

### 9. Irregularidades no CNES (equipe incompleta, carga horária ou vínculo incorreto) podem causar perda de produção e indicadores?

**Sim.** Equipes em situação irregular no CNES, com **inconsistências de composição, carga horária ou vínculo dos profissionais**, podem ter a produção **desconsiderada total ou parcialmente**, impactando diretamente o cálculo dos indicadores e o financiamento.

### 10. Onde os resultados dos indicadores das equipes são disponibilizados?

Os resultados dos indicadores são disponibilizados no **SIAPS**, sistema que substitui o SISAB e centraliza, em um repositório único, os dados da Atenção Primária à Saúde. O SIAPS integra informações sobre atendimentos individuais e coletivos, perfis populacionais, cofinanciamento, vínculo territorial e avaliação da qualidade das equipes, permitindo o acompanhamento e a análise dos resultados pela gestão.

### 11. Quem pode ter acesso ao SIAPS?

O SIAPS pode ser acessado por **profissionais dos estabelecimentos de saúde da Atenção Primária** e por **gestores das esferas federal, estadual, municipal e distrital**, além de representantes do **CONASS** e do **CONASEMS**, de acordo com os perfis e níveis de autorização definidos no sistema.

Atualmente, o SIAPS **não disponibiliza relatórios de acesso público**. O acesso às informações é restrito e observa critérios de perfil, finalidade de uso e as diretrizes de segurança da informação e de proteção de dados pessoais, conforme a **Lei nº 13.709/2018 (LGPD)**.

### 12. Como posso ter acesso ao SIAPS?

Para obter acesso ao SIAPS, o profissional deve **entrar em contato com o Gestor da Atenção Primária do seu município ou estado**, ou com o **Gestor Municipal do SISAB**, e solicitar a liberação de acesso.

Caso o solicitante seja o **Gestor da Atenção Primária** e ainda não possua acesso, deverá:

- Acessar o **e-Gestor** com o CNPJ e senha do Fundo Municipal ou Estadual de Saúde;
- Realizar o cadastro como **Gestor da Atenção Básica**;
- Após o cadastro, será gerada uma senha de acesso vinculada ao **CPF**, enviada por e-mail;
- Com o CPF e a senha, será possível acessar o SIAPS e os demais sistemas da Atenção Primária.

## FAQ - Perguntas Frequentes

### 13. Por que há diferença entre os dados enviados pelo município e os apresentados no SIAPS?

Porque os dados enviados passam por **processos oficiais de validação e filtragem** no nível federal. Registros que não atendem aos critérios técnicos **não são considerados**, o que gera diferença entre o e-SUS local e os painéis oficiais. Por isso, é fundamental observar o **Relatório de Validação** e corrigir inconsistências cadastrais e de configuração do sistema.

### 14. Se o profissional registrar a produção com o CBO incorreto, o atendimento conta para o indicador?

**Não.** Registros feitos com **CBO diferente do permitido na ficha técnica do indicador** não são considerados no cálculo e não geram pontuação.

### 15. O que fazer quando o Relatório de Validação apontar inconsistências no envio da base?

A gestão deve **analisar as inconsistências indicadas**, corrigir os **cadastros, vínculos, configurações do sistema** ou registros e realizar **novo envio da base dentro do prazo da competência**, garantindo que os dados sejam validados e considerados nos indicadores.



SECRETARIA  
DA SAÚDE - SESAP



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

