



GUIA PARA QUALIFICAÇÃO DOS INDICADORES DA APS

PEC

PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
DO CIDADÃO

2023 Ministério da Saúde.



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição – Não Comercial – Compartilhamento pela mesma licença 4.0 Internacional. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

2ª Edição - versão eletrônica

Elaboração, distribuição e informações:

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Atenção Primária à Saúde

CEP: 70.058-900 – Brasília/DF

Tel.: (61) 3315-3408

E-mail: aps@saude.gov.br

Site: <https://sisaps.saude.gov.br/esus/>

Supervisão geral:

Michael Luiz Diana de Oliveira

Marina Atsumi Oikawa

Marcelo Alves Miranda

Coordenação Técnica:

Ana Claudia Cielo

João Geraldo de Oliveira Junior

Elaboração:

Adriene dos Santos Sá

Alyne Araújo de Melo

Ana Claudia Cielo

Carlos Henrique Alves de Sousa

Ingryd Isabelle Maia de Souza

João Geraldo de Oliveira Junior

Marcelo Alves Miranda

Romário Araújo Matias Rocha

Viviane Loiola Lacerda

Diagramação, Capa e Projeto Gráfico:

Alexandre Soares de Brito

Diogo Ferreira Gonçalves

INDICADOR 01:

Proporção de gestantes com pelo menos 6 consultas pré-natal (PN) realizadas, sendo a primeira realizada até a 12ª semana de gestação.

OBJETIVO: Informar às equipes de APS os dados que são coletados no PEC tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

PROFISSIONAL QUE REGISTRA:

Atendimento Individual de pré-natal: médico e/ou enfermeiro

Códigos CBO considerados:

- médico (2251, 2252, 2253, 2231);
- enfermeiro (2235);

FÓRMULA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Nº de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal, sendo a 1 até a 12ª semana de gestação}}{\left(\begin{matrix} \text{Nº de gestantes com} \\ \text{pré - natal na APS} \end{matrix} \right) \text{ ou } \left(\frac{\text{Cadastro municipal SISAB}}{\text{População IBGE}} \times \text{nº nascidos vivos SINASC} \right)} \times 100$$

DENOMINADOR: Nº gestantes com pré-natal na APS (Informado no SISAB ou Estimado)

Identificação do Cidadão

No cadastro da gestante deve constar CNS e/ou CPF, sexo e data de nascimento corretos. Caso esteja incompleto e/ou incorreto é necessário atualizar o cadastro individual.

Módulos > Cidadão

Cidadão

Nome/CNS/CPF do cidadão

Data de nascimento Nome da mãe Município de nascimento

dd/mm/aaaa

Limpar filtros Buscar cidadão

Equipe responsável pelo cidadão

A equipe responsável vinculada tem a responsabilidade de acompanhar este cidadão. O vínculo pode ser com a equipe responsável pela área em que o cidadão reside ou com outra equipe ou unidade de saúde.

Vincular equipe responsável

Se a opção **Utilizar a informação do cadastro individual do cidadão** estiver marcada, a equipe responsável será sempre a última a atualizar o cadastro individual do cidadão. Se a opção estiver desmarcada, o vínculo será alterado apenas manualmente.

Utilizar informação do cadastro individual do cidadão

Unidade de saúde responsável

Unidade de Saude da Familia Dr Jairo Leite da Silva

Equipe responsável *

Preenchimento obrigatório.

Cancelar

Salvar

Pode-se realizar o cadastro também pelo módulo "Cidadão", neste caso é necessário vincular à equipe e "salvar".

Data da Última Menstruação (DUM) e Idade Gestacional (IG)

O Objetivo

B I U S "

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

É imprescindível registrar a DUM.

0/4000 caracteres

DUM *

dd/mm/aaaa



Última DUM:

Não registrada

Problema/Condição Avaliada

Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento *

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

CID 10

Incluir na lista de problemas/condições

Adicionar

CIAP 2

CID 10

Lista de problemas/condições

GRAVIDEZ - W78

SUPERVISÃO DE GRAVIDEZ NORMAL - Z34

Ativo



Avaliação adicionada automaticamente

Indicar no campo Problema e/ou condição detectada o código CID ou CIAP2 relacionado à gestação.

A seguir, são listados os códigos para as condições da gestante.

CIAP2: W03, W05, W29, W71, W72, W73, W76, W78, W79, W80, W81, W84 e W85

CID10: O00, O000, O001, O002, O008, O009, O10, O11, O12, O120, O121, O122, O13, O14, O140, O141, O149, O15, O150, O151, O159, O16, O20, O200, O208, O209, O21, O210, O211, O212, O218, O219, O22, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O228, O229, O23, O230, O231, O232, O233, O234, O235, O239, O24, O240, O241, O242, O243, O244, O249, O25, O26, O260, O261, O263, O264, O265, O268, O269, O28, O280, O281, O282, O283, O284, O285, O288, O289, O29, O290, O291, O292, O293, O294, O295, O296, O298, O299, O30, O300, O301, O302, O308, O309, O31, O311, O312, O318, O32, O320, O321, O322, O323, O324, O325, O326, O328, O329, O33, O330, O331, O332, O333, O334, O335, O336, O337, O338, O339, O34, O340, O341, O342, O343, O344, O345, O346, O347, O348, O349, O35, O350, O351, O352, O353, O354, O355, O356, O357, O358, O359, O36, O360, O361, O362, O363, O365, O366, O367, O368, O369, O40, O41, O410, O411, O418, O419, O43, O430, O431, O438, O439, O44, O440, O441, O46, O460, O468, O469, O47, O470, O471, O479, O48, O752, O753, O98, O990, O991, O992, O993, O994, O995, O996, O997, Z321, Z33, Z34, Z340, Z348, Z349, Z35, Z350, Z351, Z352, Z353, Z354, Z357, Z358, Z359, Z36, Z640.

Com o registro da DUM, o PEC calcula a IG automaticamente e apresentada no Módulo de Acompanhamento.

DENOMINADOR: Nº gestantes com pré-natal na APS (Informado no SISAB ou Estimado) – Descrito na fórmula de cálculo.

NUMERADOR: Nº gestantes com 6 consultas PN, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.

Problema/Condição Avaliada

Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento *

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 e CID 10 relacionadas. [acessar a lista de CIAP 2 / CID 10 relacionadas.](#)

CIAP 2 CID 10

Incluir na lista de problemas/condições Adicionar

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

Avaliação adicionada automaticamente

Indicar no campo Problema e/ou condição detectada o código CID ou CIAP2 relacionado à gestação. Todos Atendimentos de pré-natal devem indicar o problema e/ou condição avaliada de Gravidez com um dos códigos abaixo.

CIAP2: W03, W05, W29, W71, W72, W73, W76, W78, W79, W80, W81, W84 e W85

CID10: O00, O000, O001, O002, O008, O009, O10, O11, O12, O120, O121, O122, O13, O14, O140, O141, O149, O15, O150, O151, O159, O16, O20, O200, O208, O209, O21, O210, O211, O212, O218, O219, O22, O220, O221, O222, O223, O224, O225, O228, O229, O23, O230, O231, O232, O233, O234, O235, O239, O24, O240, O241, O242, O243, O244, O249, O25, O26, O260, O261, O263, O264, O265, O268, O269, O28, O280, O281, O282, O283, O284, O285, O288, O289, O29, O290, O291, O292, O293, O294, O295, O296, O298, O299, O30, O300, O301, O302, O308, O309, O31, O311, O312, O318, O32, O320, O321, O322, O323, O324, O325, O326, O328, O329, O33, O330, O331, O332, O333, O334, O335, O336, O337, O338, O339, O34, O340, O341, O342, O343, O344, O345, O346, O347, O348, O349, O35, O350, O351, O352, O353, O354, O355, O356, O357, O358, O359, O36, O360, O361, O362, O363, O365, O366, O367, O368, O369, O40, O41, O410, O411, O418, O419, O43, O430, O431, O438, O439, O44, O440, O441, O46, O460, O468, O469, O47, O470, O471, O479, O48, O752, O753, O98, O990, O991, O992, O993, O994, O995, O996, O997, Z321, Z33, Z34, Z340, Z348, Z349, Z35, Z350, Z351, Z352, Z353, Z354, Z357, Z358, Z359, Z36, Z640.

Habilitar campos de



Nas consultas subsequentes de Pré-Natal basta clicar no botão de habilitar campos de pré-natal que automaticamente o CIAP2 será adicionado no campo Problema e/ou condição detectada.

Para finalizar a gestação, por nascimento ou interrupção, deve ser informado os códigos CIAP2 ou CID10.

Desfecho da gravidez

OBS: Quando ocorrer aborto durante a gestação, as gestantes serão desconsideradas nos denominadores e numeradores. Os códigos abaixo devem ser utilizados para encerrar a gestação nos casos de aborto (estes dados devem ser enviados dentro do prazo de avaliação do quadrimestre):

CIAP2	Descrição	CID10 relacionáveis
W82	Aborto espontâneo	O02, O03, O05, O06
W83	Aborto provocado	O04, Z30.3

INDICADOR 02:

Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV.

OBJETIVO: Informar às equipes de APS os dados que são coletados no PEC tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

PROFISSIONAL QUE REGISTRA:

- ✓ Sorologia avaliada: médico e/ou enfermeiro
- ✓ Teste rápido: médico, enfermeiro e/ou técnico de enfermagem.

Códigos CBO considerados:

- médico (2251, 2252, 2253, 2231);
- enfermeiro (2235);
- Técnico de enfermagem (3222)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Nº de gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis}}{\left(\frac{\text{Nº de gestantes com pré-natal na APS}}{\text{Cadastrado municipal SISAB}} \right) \text{ ou } \left(\frac{\text{Cadastrado municipal SISAB}}{\text{População IBGE}} \times \text{nº nascidos vivos SINASC} \right)} \times 100$$

DENOMINADOR: Nº gestantes com pré-natal na APS (Informado no SISAB ou Estimado) – Descrito no Indicador 1.

NUMERADOR: Nº gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e sífilis na APS

Sorologia avaliada para HIV e Sífilis (Somente enfermeiro ou médico)

Avaliação de exame solicitado a partir da instalação PEC:

Resultados de exames

+ Adicionar resultados de exames

Resultados de exames

+ Adicionar resultados de exames

No bloco "Objetivo" do SOAP, "adicionar resultados de exames" ou "editar resultados de exames" para registrar o resultado do exame de sífilis e HIV

Adicionar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação ⓘ

Teste não treponêmico p/ detecção de sífilis em gestantes
Código 0202031179

Sorologia de sífilis (vdrl)
CDS
Código 0202031110

Adicionar um dos códigos do SIGTAP relativo aos exames de HIV e Sífilis.

Editar resultados de exames

Adicionar exame sem solicitação ⓘ

^ Teste Não Treponêmico P/ Detecção de Sífilis em Gestantes ✓ 01/11/2022 | -

1/64 - Positivo

Solicitado em dd/mm/aaaa

Realizado em * 01/11/2022 Resultado em dd/mm/aaaa

15/2000 caracteres

Cancelar Salvar

Obrigatoriamente o resultado e a data de realização do exame devem ser registrados. Procedendo dessa forma o exame é considerado avaliado

Códigos SIGTAP para registro dos exames de HIV e Sífilis

- 02.02.03.111-0 - Teste não treponêmico p/ detecção de sífilis
- 02.02.03.117-9 - Teste não treponêmico p/ detecção de sífilis em gestantes
- 02.02.03.030-0 - Pesquisa de anticorpos anti-HIV-1 + HIV-2 (elisa)

Testes Rápidos para HIV e Sífilis - Procedimento (enfermeiro, médico ou técnico de enfermagem)

P Plano

B I U S "

Inserir informações adicionais sobre o plano de cuidado.

Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados

CIAP 2

SIGTAP

teste rápido para

Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro Código 0214010040
Teste rápido para sífilis Código 0214010074
Teste rápido para sífilis na gestante ou pai/parceiro Código 0214010082
Teste rápido para detecção de infecção pelo hbv Código 0214010104
Teste rápido para vírus zika igg/igm Código 0214010112
Teste rápido para dengue igg/igm Código 0214010120

Caso houver a realização de um teste rápido registrar o procedimento no bloco "Plano". Escolher o código SIGTAP adequado para o teste rápido de HIV e sífilis.

Códigos SIGTAP para registro dos testes rápidos para HIV e Sífilis

- 02.14.01.004-0 - Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro
- 02.14.01.005-8 - Teste rápido para detecção de infecção pelo HIV
- 02.14.01.007-4 - Teste rápido para sífilis
- 02.14.01.008-2 - Teste rápido para sífilis na gestante ou pai/parceiro

INDICADOR 03:

Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.

OBJETIVO: Informar às equipes de APS os dados que são coletados no PEC tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

PROFISSIONAL QUE REGISTRA:

- ✓ Atendimento individual de pré-natal: médico e enfermeiro
- ✓ Atendimento odontológico individual: cirurgião dentista

Códigos CBO considerados:

- médico (2251, 2252, 2253, 2231);
- enfermeiro (2235);
- Cirurgião-dentista (2232).

FÓRMULA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Nº de gestantes com pré-natal e atendimento odontológico na APS}}{\left(\text{Nº de gestantes com pré-natal na APS} \right) \text{ ou } \left(\frac{\text{Cadastro municipal SISAB}}{\text{População IBGE}} \times \text{nº nascidos vivos SINASC} \right)} \times 100$$

DENOMINADOR: As mesmas mulheres identificadas como gestantes nos indicadores 1 e 2 serão avaliadas para este indicador. Caso o dentista identifique que a gestante ainda não iniciou o pré-natal, deve solicitar que a equipe de enfermeiro ou médico inicie o acompanhamento.

NUMERADOR: Número de gestantes com pré-natal na APS e atendimento odontológico realizado na APS

Identificação das Gestantes previamente atendidas por médico ou enfermeiro

Adriana da Silva Corneau | Feminino

CPF: 030.400.885-55 | Nascimento: 21/05/1980 | CEP: 03041-020 | Endereço: Nome da mãe
 Telefone: (47) 9608 3519 | Unidade responsável: Unidade: Básica de Saúde Agr

- Informações
- Folha de rosto**
- Histórico
- Vacinação
- Unificações
- Agendamentos

Alergias/Reações adversas

Lista de problemas/condições

A GRAVIDEZ (W78)
 Início: 25/10/2022 | Há 23 dias
 Última atualização: 17/11/2022

Resultados de exames

Medicamentos

A condição de gestante deve ter sido registrada anteriormente, em atendimento médico ou de enfermagem. Desta forma a gestante estará automaticamente identificada na Folha de rosto do prontuário, na lista de "Problemas/Condições" ativas. Caso a usuária não tenha a Condição Avaliada como Gestante, o profissional odontólogo deverá encaminhá-la para atendimento de médico ou enfermeiro.

Registro do Atendimento Odontológico

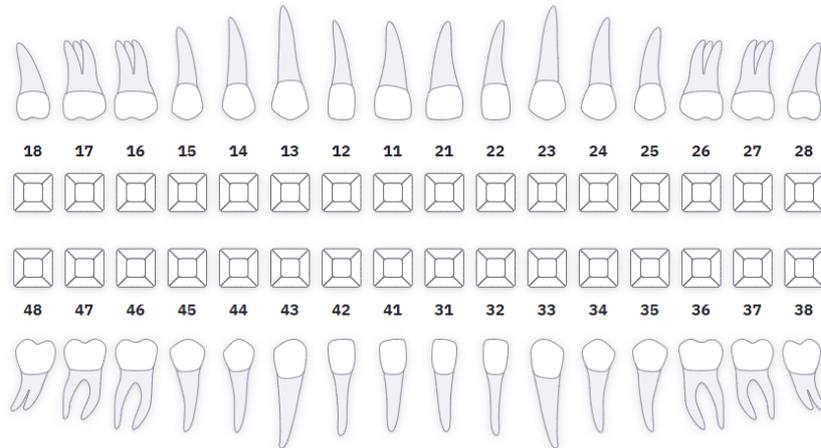
Observadas as condições acima, realizar o atendimento odontológico e registro clínico normalmente.

Evoluções odontológicas

- Odontograma**
- Tecidos moles e duros
- Periodontia

Período: Visualizar odontograma por: Dentes Arcadas Outros Mostrar dentes deciduos: Não

Possui aparelho: Não Possui contenção: Não Prótese: Total superior Total inferior



INDICADOR 04:

Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS

OBJETIVO: Informar às equipes de APS os dados que são coletados no PEC tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

PROFISSIONAL QUE REGISTRA:

- ✓ Coleta do exame: médico ou enfermeiro
- ✓ Cadastro individual: todos os profissionais que compõe a equipe de saúde

Códigos CBO considerados:

- médico (2251, 2252, 2253, 2231);
- enfermeiro (2235);

FÓRMULA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Nº de mulheres de 25 a 64 anos que realizaram coleta de exame citopatológico nos últimos 3 anos}}{\left(\begin{array}{l} \text{Número de mulheres com idade} \\ \text{entre 25 e 64 anos cadastradas} \\ \text{e vinculadas na APS} \end{array} \right) \text{ OU } \left(\begin{array}{l} \text{Cadastro municipal SISAB x \%} \\ \text{mulheres com 25 a 64 anos por} \\ \text{estudo de estimativa populacional} \end{array} \right)} \times 100$$

DENOMINADOR: Nº de mulheres com idade entre 25 a 64 anos cadastradas e vinculadas na APS do município ou estimativa populacional

Identificação da cidadã

Poderá ser o Cadastro Individual Completo descrito no Guia de Qualificadores CDS e/ ou o cadastro no Módulo Cidadão.

Módulos > Cidadão

Cidadão

Nome/CNS/CPF do cidadão

Data de nascimento: dd/mm/aaaa

Nome da mãe

Município de nascimento

Limpar filtros | Buscar cidadã

A usuária deve possuir o número do CPF e/ou CNS, data de nascimento e sexo vinculado ao seu cadastro. Caso o cadastro esteja incompleto e/ou incorreto é necessário realizar a atualização do cadastro.

Equipe responsável pelo cidadão

A equipe responsável vinculada tem a responsabilidade de acompanhar este cidadão.
O vínculo pode ser com a equipe responsável pela área em que o cidadão reside ou com outra equipe ou unidade de saúde.

Vincular equipe responsável

i Se a opção **Utilizar a informação do cadastro individual do cidadão** estiver marcada, a equipe responsável será sempre a última a atualizar o cadastro individual do cidadão. Se a opção estiver desmarcada, o vínculo será alterado apenas manualmente.

Utilizar informação do cadastro individual do cidadão

Unidade de saúde responsável

Unidade de Saude da Família Dr Jairo Leite da Silva

Equipe responsável *

Preenchimento obrigatório.

Cancelar

Salvar

Pode-se realizar o cadastro também pelo módulo "Cidadão", neste caso é necessário vincular à equipe e "salvar".

NUMERADOR: Nº de mulheres de 25 a 64 anos que realizaram coleta do exame citopatológico nos últimos 3 anos.

Exame citopatológico

P Plano

B I U S "

Insira informações adicionais sobre o plano de cuidado.

No "Plano" do SOAP, registrar no bloco de intervenção e/ou procedimentos clínicos a realização do exame citopatológico.

0/4000 caracteres

Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados

CIAP 2

SIGTAP

Coleta de citopatológico de colo uterino

CDS

Código 0201020033

SIGTAP 02.01.02.003-3 – Coleta de Material p/ exame citopatológico de colo uterino

INDICADOR 05:

Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por Haemophilus Influenza e tipo b e Poliomielite Inativada

OBJETIVO: Informar às equipes de APS os dados que são coletados no PEC tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

PROFISSIONAL QUE REGISTRA:

- ✓ Vacinação: médico, enfermeiro ou técnico/auxiliar de enfermagem.
- ✓ Cadastro individual: todos os profissionais que compõe a equipe de saúde

Códigos CBOs considerados:

- médico (2251, 2252, 2253, 2231);
- enfermeiro (2235);
- técnico de enfermagem e/ou auxiliar de enfermagem (3222).

FÓRMULA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Nº de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de Poliomielite inativada e Pentavalente}}{\left(\frac{\text{Nº de crianças com 12 meses completos no SISAB}}{\text{no quadrimestre avaliado}} \right) \text{ ou } \left(\frac{\text{Cadastro municipal SISAB}}{\text{População IBGE}} \times \text{nº nascidos vivos SINASC} \right)} \times 100$$

DENOMINADOR: Número de crianças cadastradas e vinculadas em equipes de APS que completaram 12 meses de idade no quadrimestre avaliado.

Uma das possíveis formas de identificação ocorre através de um cadastro individual completo (FCI), cadastro simplificado por meio do módulo "Cidadão".

OBS: Deve constar o número do CNS e/ou CPF e data de nascimento corretos vinculado ao cadastro da criança. Poderá ser o Cadastro Individual Completo descrito no Guia de Qualificadores CDS e/ ou o cadastro no Módulo Cidadão.

Cidadão

Nome/CNS/CPF do cidadão

Data de nascimento: dd/mm/aaaa

Nome da mãe

Município de nascimento

Limpar filtros | Buscar cidadão

Equipe responsável pelo cidadão

A equipe responsável vinculada tem a responsabilidade de acompanhar este cidadão. O vínculo pode ser com a equipe responsável pela área em que o cidadão reside ou com outra equipe ou unidade de saúde.

Vincular equipe responsável

Se a opção **Utilizar a informação do cadastro individual do cidadão** estiver marcada, a equipe responsável será sempre a última a atualizar o cadastro individual do cidadão. Se a opção estiver desmarcada, o vínculo será alterado apenas manualmente.

Utilizar informação do cadastro individual do cidadão

Unidade de saúde responsável
Unidade de Saude da Família Dr Jairo Leite da Silva

Equipe responsável *

Preenchimento obrigatório.

Cancelar | Salvar

O(a) usuário(a) deve possuir o número do CPF e/ou CNS, data de nascimento vinculado ao seu cadastro. Caso o cadastro esteja incompleto e/ou incorreto é necessário realizar a atualização do cadastro.

Além do Cadastro Individual do CDS, pode-se realizar o cadastro também pelo módulo "Cidadão", neste caso é necessário vincular à equipe e "salvar".

NUMERADOR: Número de crianças que completaram 12 meses de idade, no quadrimestre avaliado, com 3ª doses aplicadas de poliomielite inativada e Pentavalente; ou cenários excepcionais.

Numerador Vacinas VIP e Pentavalente

Pentavalente	1ª DOSE 1 aplicação 09/11/2021	2ª DOSE 1 aplicação 09/01/2022	3ª DOSE 6 meses
DTP	1º REFORÇO 15 meses	2º REFORÇO 4 anos	
VIP	1ª DOSE 1 aplicação 09/11/2021	2ª DOSE 1 aplicação 09/01/2022	3ª DOSE 6 meses

Registrar a dose aplicada da 3ª dose da VIP e 3ª dose da Pentavalente em menores de 1 ano.

Pentavalente

1ª DOSE 2 meses	2ª DOSE 4 meses	3ª DOSE 6 meses
---------------------------	---------------------------	---------------------------

Penta 3ª DOSE | 6 meses
DTP / HB / Hib

Essa dose não possui nenhum registro.

É possível realizar o registro anterior ativando o botão "transcrição de caderneta". A data e dose de aplicação da vacina deve ser informada no campos correspondentes.

Transcrição de caderneta Aprazar Aplicar

Numerador dos Cenários Excepcionais

Outros cenários possíveis na falta do imunobiológico da Pentavalente:

Primeiro cenário

2ª dose de Pentavalente + 1 (um) dos esquemas abaixo:

- a) 1 dose DTP + 1 dose hepatite B + 1 dose haemophilus b; ou
- b) 1 dose Tetravalente + 1 dose hepatite B; ou
- c) 1 dose Hexavalente.

Segundo cenário

1ª dose de Penta + 1 (um) dos esquemas abaixo:

- a) 2 doses DTP + 2 doses hepatite B + 2 doses haemophilus b; ou
- b) 2 doses Tetravalente + 2 doses de hepatite B; ou
- c) 1 dose de tetra + 1 dose de DTP + 2 doses de hepatite B + 1 dose haemophilus b; ou
- d) 2 doses da Hexavalente

Terceiro cenário

Nenhuma dose de Penta + 1 (um) dos esquemas abaixo:

- a) 3ª dose da Tetravalente + 3ª dose da hepatite B; ou
- b) 3ª dose da DTP + 3ª dose da hepatite B + 3ª dose da haemophilus b.

INDICADOR 06:

Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre.

OBJETIVO: Informar para as equipes de APS os dados que são coletados no PEC tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

PROFISSIONAL QUE REGISTRA:

- ✓ Atendimento individual a pessoa com hipertensão: médico e/ou enfermeiro
- ✓ Aferição da PA: médico, enfermeiro ou técnico/auxiliar de enfermagem.

Códigos CBO considerados:

- médico (2251, 2252, 2253, 2231);
- enfermeiro (2235);
- técnico/auxiliar de enfermagem (3222).

FÓRMULA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Nº de pessoas com hipertensão arterial com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses}}{\left(\begin{array}{l} \text{Nº de pessoas com} \\ \text{hipertensão arterial no SISAB} \end{array} \right) \text{ ou } \left(\begin{array}{l} \text{Cadastro municipal SISAB x} \\ \text{\% Pessoas com hipertensão arterial na PNS} \end{array} \right)} \times 100$$

DENOMINADOR: Nº de pessoas com hipertensão identificadas (Informado no SISAB ou Estimado).

Identificação dos hipertensos autorreferidos a partir do Cadastro Individual:

Ficha de cadastro individual

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

CNS do profissional *	CBO *	CNES *	INE *	Data *
705006282067559	223208	5444430	2015847524	

Identificação do usuário / cidadão

CPF / CNS do cidadão *

Cidadão é o responsável familiar? Sim Não

CPF / CNS do responsável familiar

Nome completo *

Microárea Fora da área

Nome social

Data de nascimento *

Sexo * Feminino Masculino

Deverá constar no cadastro do cidadão o número do CNS ou CPF e data de nascimento vinculados ao seu cadastro. Caso não tenha esse número é necessário realizar a busca/atualização no módulo "Cidadão", conforme observado nos demais indicadores.

Questionário autorreferido de condições / situações de saúde

Condições / Situações de saúde gerais

Está gestante? Sim Não

Sobre seu peso, você se considera?

Abaixo do peso Peso adequado Acima do peso

Está fumante? Sim Não

Faz uso de álcool? Sim Não

Faz uso de outras drogas? Sim Não

Tem hipertensão arterial? Sim Não

Tem diabetes? Sim Não

Teve AVC / derrame? Sim Não

Teve infarto? Sim Não

Tem doença cardíaca / do coração? Sim Não

No Questionário autorreferido de condições / situações de saúde o profissional deverá marcar a opção "sim".

Identificação dos hipertensos a partir da Condição Avaliada no Atendimento Individual:

A Avaliação

B *I* U *S* " "

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

Médico e/ou enfermeiro devem indicar no campo Problema e/ou condição detectada do bloco "Avaliação" do SOAP, o código CID ou CIAP2 relacionado à hipertensão arterial.

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
HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES - K86	-	Não incluído

NUMERADOR: Nº de pessoas com hipertensão, com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses*.

Pressão Arterial – Médico, Enfermeiro e Técnico/Auxiliar de Enfermagem

O Objetivo

B I U S "

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar

Peso (kg)

Altura (cm)

Circunferência abdominal (cm)

Pressão arterial (mmHg)

 /

No bloco objetivo no módulo “Antropometria, sinais vitais e glicemia capilar” preencher o campo da pressão arterial, de forma automática será inserido o código SIGTAP 03.01.10.003-9 (aferição de pressão arterial) no campo

OBS: Vale lembrar que esta informação deve ser registrada pelo profissional executor do procedimento e não uma transcrição do valor obtido por outro profissional, mesmo que esteja na sequência do fluxo de atendimento.

Consulta com Problema/Condição Avaliada – Somente Médico e Enfermeiro

A Avaliação

B I U S "

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

Médico e enfermeiro devem indicar no campo Problema e/ou condição detectada do bloco “Avaliação” do SOAP, o código CID ou CIAP2 relacionado à hipertensão arterial.

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

HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES - K86

-

Não incluído



A seguir, são listados os códigos para a condição hipertensão.

CIAP2: K86 e K87

CID10: I10, I11, I110, I119, I12, I120, I129, I13, I130, I131, I132, I139, I15, I150, I151, I152, I158, I159, O10, O100, O101, O102, O103, O104, O109 e O11.

ATENÇÃO: Os CIDs e CIAPs considerados neste indicador correspondem a códigos da hipertensão. **Caso a pessoa atendida não possua este diagnóstico e sim uma condição aguda de elevação da pressão arterial ou afins**, existem outros códigos que podem ser utilizados, como o CID-10 R03.0 (Valor elevado de pressão arterial), com destaque que esses códigos supracitados não contabilizarão no indicador. Ou CIAP-2 K25 (Medo de hipertensão). Esta regra também deve ser aplicada para condição de hipertensão gestacional, em que se orienta que o registro seja realizado especificando o CID-10 (O12, O14) e o CIAP2 (W81).

Então, deve-se orientar que nos casos transitórios se utilize os CID/CIAP que não são para a condição crônica, para que esses não sejam contabilizados no denominador.

INDICADOR 07:

Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre.

OBJETIVO: Informar às equipes de APS os dados que são coletados no PEC tendo em vista os indicadores do pagamento por desempenho no âmbito do Programa Previne Brasil.

PROFISSIONAL QUE REGISTRA:

- ✓ Atendimento individual a pessoa com diabetes: médico e enfermeiro
- ✓ Solicitação de hemoglobina glicada: médico e/ou enfermeiro

Códigos CBO considerados:

- médico (2251, 2252, 2253, 2231);
- enfermeiro (2235);

FÓRMULA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada nos últimos 6 meses}}{\left(\begin{array}{l} \text{Número de pessoas com} \\ \text{diabetes no SISAB} \end{array} \right) \text{ ou } \left(\begin{array}{l} \text{Cadastro municipal SISAB x} \\ \text{\% de pessoas com diabetes na PNS 2019} \end{array} \right)} \times 100$$

DENOMINADOR: N° de pessoas com diabetes identificados (Informada no SISAB ou Estimado)

Identificação das pessoas com diabetes autorreferida a partir do Cadastro Individual:

Ficha de cadastro individual

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

CNS do profissional *	CBO *	CNES *	INE *	Data *
705006282067559	223208	5444430	2015847524	

Identificação do usuário / cidadão

CPF / CNS do cidadão *

Cidadão é o responsável familiar? Sim Não

CPF / CNS do responsável familiar

Nome completo *

Microárea Fora da área

Nome social

Data de nascimento *

Sexo * Feminino Masculino

Deverá constar no cadastro do cidadão o número do CNS ou CPF e data de nascimento vinculados ao seu cadastro. Caso não tenha esse número é necessário realizar a busca/atualização no módulo "Cidadão", conforme observado nos demais indicadores.

Questionário autorreferido de condições / situações de saúde

Condições / Situações de saúde gerais

Está gestante? Sim Não

Sobre seu peso, você se considera?

Abaixo do peso Peso adequado Acima do peso

Está fumante? Sim Não

Faz uso de álcool? Sim Não

Faz uso de outras drogas? Sim Não

Tem hipertensão arterial? Sim Não

Tem diabetes? Sim Não

Teve AVC / derrame? Sim Não

Teve infarto? Sim Não

Tem doença cardíaca / do coração? Sim Não

No Questionário autorreferido de condições / situações de saúde o profissional deverá marcar a opção "sim".

Identificação dos diabéticos a partir da Condição Avaliada no Atendimento Individual:

A Avaliação

B *I U S "*

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

Médico e enfermeiro devem indicar no campo Problema e/ou condição detectada do bloco "Avaliação" do SOAP, o código CID ou CIAP2 relacionado a diabetes.

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
DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE - T90	-	Não incluído

NUMERADOR: N° de pessoas com diabetes com consulta em DM e solicitação do exame de hemoglobina glicada, na APS, nos últimos 6 meses.

Solicitação de exame HbA1c

Solicitação de exames

Ver somente as minhas solicitações

Nenhum registro encontrado

Solicitar exame comum

Exames *

HEMOGLOBINA GLICADA - CDS

CID 10

Justificativa do procedimento *

avaliação

9/500 caracteres

Observações

Insira as observações do procedimento.

0/250 caracteres

No bloco SOAP, clicar em "Adicionar exame comum"

Adicionar código do SIGTAP relacionado ao exame de Hb1Ac no campo "Exame" e clicar em "Salvar". O exame ainda pode ser impresso e entregue ao cidadão. Procedendo dessa forma o exame é considerado solicitado.

SIGTAP: 02.02.01.05-03 – Dosagem de Hemoglobina Glicosilada

Consulta com Problema/Condição Avaliada

A Avaliação

B I U S "

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

Indicar no campo Problema e/ou condição detectada, do bloco "Avaliação" do SOAP, o código CID ou CIAP2 relacionado à diabetes mellitus.

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
DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE - T90	-	Não incluído

A seguir, são listados os códigos para a condição diabetes.

CIAP2: T89; T90

CID10: E10, E100, E101, E102, E103, E104, E105, E106, E107, E108, E109, E11, E110, E111, E112, E113, E114, E115, E116, E117, E118, E119, E12, E120, E121, E122, E123, E124, E125, E126, E127, E128, E129, E13, E130, E131, E132, E133, E134, E135, E136, E137, E138, E139, E14, E140, E141, E142, E143, E144, E145, E146, E147, E148, E149, O240, O241, O242, O243

ATENÇÃO: Os CIDs e CIAPs considerados neste indicador correspondem a códigos da doença diabetes. **Caso a pessoa atendida não possua este diagnóstico e sim uma condição aguda de elevação dos níveis glicêmicos ou afins**, existem outros códigos que podem ser utilizados, como o R73 (aumento da glicemia) e o R73.9 (hiperglicemia não especificada), com destaque que esses códigos supracitados não contabilizarão no indicador. Esta regra também deve ser aplicada para condição de diabetes gestacional, em que se orienta que o registro seja realizado especificando o CID-10 (O24, O244, O249) e o CIAP2 (W85).

Então, deve-se orientar que nos casos transitórios se utilize os CID/CIAP que não são para a condição crônica, para que esses não sejam contabilizados no denominador.



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

