

MINISTÉRIO DA SAÚDE



GUIA PARA QUALIFICAÇÃO DOS INDICADORES DA APS

PEC

PRONTUÁRIO ELETRÔNICO
DO CIDADÃO

Brasília - DF
2022

2022 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

Departamento de Saúde da Família

Coordenação-Geral de Informação da Atenção Primária St. de Administração Federal Sul Q 1 - G, Esplanada dos Ministérios, Bloco G, Anexo "B", 4º andar

CEP: 70.058-900 – Brasília/DF

Tel.: (61) 3315-2432

E-mail: previnebrasil@saude.gov.br

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

Supervisão geral:

Michael Luiz Diana de Oliveira

Marina Atsumi Oikawa

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

João Geraldo de Oliveira Junior

Marcelo Alves Miranda

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:

Nº de gestantes com 6 consultas pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.

$$\frac{\text{Nº de gestantes com 6 consultas pré-natal, sendo a 1ª até a 12ª semana de gestação.}}{\text{Nº de gestantes com pré-natal na APS ou Estimativa}} \times 100$$

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: 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

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)

OBJETIVO

B *I* U

Caracteres restantes: 4000

É imprescindível registrar a DUM.

Mulher

DUM

01/01/2022



Nenhuma DUM registrada

PRÉ-NATAL

DUM: 01/01/2022

IG cronológica: 6 semanas e 6 dias DPP cronológica:

Para IG e DPP Ecográfica, informe Resultados de Exames para Ultra-sonografia Obstétrica no SOAP. Aqui será exibido resultado de USG com até 13 semanas e 6 dias a partir da DUM

Risco habitual Última consulta de pré-natal: 18/02/2022 Profissional: Adriene dos Santos Sa

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

NUMERADOR: N^o gestantes com 6 consultas PN, sendo a 1^a até a 12^a semana de gestação.

Problema/Condição Avaliada – Desfecho de uma gravidez

AVALIAÇÃO

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.

Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada *

CIAP2 [dropdown]

Notas [text area]

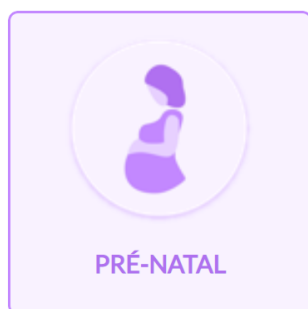
Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	Nota
W78	GRAVIDEZ	

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

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

OBJETIVO**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.

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
W90	Parto sem complicações de nascido vivo	O80, Z37.0, Z37.9, Z38, Z39
W91	Parto sem complicações de natimorto	Z37.1, Z37.9
W92	Parto com complicações de nascido vivo	O42, O45, O60, O61, O62, O63, O64, O65, O66, O67, O68, O69, O70, O71, O73, O75.0, O75.1, O75.4, O75.5, O75.6, O75.7, O75.8, O75.9, O81, O82, O83, O84, Z37.2, Z37.5, Z37.9, Z38, Z39
W93	Parto com complicações de natimorto	O42, O45, O60, O61, O62, O63, O64, O65, O66, O67, O68, O69, O70, O71, O73, O75.0, O75.1, O75.4, O75.5, O75.6, O75.7, O75.8, O75.9, O81, O82, O83, O84, Z37.1, Z37.3, Z37.4, Z37.6, Z37.7, Z37.9

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 (3222-05)

FÓRMULA DE CÁLCULO:

$$\frac{\text{Nº de gestantes com sorologia avaliada ou teste rápido realizado para HIV e Sífilis na APS}}{\text{(Nº de gestantes com pré-natal na APS) ou Estimativa}} \times 100$$

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:

Exames solicitados e / ou avaliados

Exame

Exames com resultado: Sim | Exames sem resultado: Sim

Solicitado	Avaliado	Nome do exame	Resultado
18/02/2022		TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFIL...	Não

Adicionar

No bloco "Objetivo" do SOAP, clicar na seta para registrar o resultado do exame de sífilis e HIV. Ao concluir a inserção, deve constar "SIM" no resultado.

INFORMAR RESULTADO DE EXAME

Solicitação

Exame *
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES

Data de solicitação
18/02/2022

Solicitado por
Adriene dos Santos Sa
ENFERMEIRO
Unidade Basica de Saude Agronomica

Resultado de exame específico

Nenhum exame específico selecionado

Resultados

Data de realização
18/02/2022

Data do resultado
18/02/2022

Descrição *

B **I** **U** **☰** **☰** **☰** **☰** **I**

Negativo

Caracteres restantes: 492

Cancelar **Salvar**

Ao clicar na seta, aparecerá a tela para registro da avaliação. Deve-se registrar obrigatoriamente o resultado no campo descrição. Procedendo dessa forma o exame é considerado avaliado.

Avaliação de exame não solicitado através desta instalação do e-SUS APS PEC:

Exames solicitados e / ou avaliados

Exame

Exames com resultado: Sim | Exames sem resultado: Sim

Solicitado	Avaliado	Nome do exame	Resultado
Nenhum item encontrado com o critério selecionado.			

Adicionar

Ao clicar na seta, aparecerá a tela para registro da avaliação. Deve-se registrar obrigatoriamente o resultado no campo descrição. Procedendo dessa forma o exame é considerado avaliado.

ADICIONAR RESULTADO DE EXAME (Exame não solicitado através desta instalação do e-SUS APS PEC)

Solicitação

Exame *
TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES

Data de solicitação
01/02/2022

Resultado de exame específico

Nenhum exame específico selecionado

Resultados

Data de realização: 09/02/2022 Data do resultado: 18/02/2022

Descrição *

B **I** **U** **☰** **☷** **☶** **☸** **☹**

Negativo

Caracteres restantes: 492

Cancelar **Salvar e adicionar outro** **Salvar**

Ao clicar no botão adicionar da tela acima, o PEC abrirá a tela de registro da avaliação. Deve-se incluir os códigos SIGTAP relativo aos exames de HIV e sífilis, sendo obrigatório registrar o resultado no campo "Descrição". 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 treponemico p/ detecção de sífilis

02.02.03.117-9 - Teste não treponemico 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)

PLANO

Caracteres restantes: 4000





Intervenção e / ou procedimentos clínicos

Procedimento

CIAP2

Notas

Confirmar

Classificação	Código	Descrição	Notas
SIGTAP	0214010082	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GE...	 
SIGTAP	0214010040	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE H...	 

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

02.14.01.005-8 - Teste rápido para detecção de infecção pelo hiv

02.14.01.004-0 - Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro

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:

$$\frac{\text{Nº de gestantes com pré-natal e atendimento odontológico na APS}}{\text{(Nº de gestantes com pré-natal na APS) ou Estimativa}} \times 100$$

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

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 Previnde 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:

$$\frac{\text{Número de mulheres de 25 a 64 anos que realizaram coleta do exame citopatológico na APS nos últimos 3 anos}}{\text{(Número de mulheres com idade entre 25 e 64 anos cadastradas e vinculadas na APS) ou Estimativa}} \times 100$$

DENOMINADOR: Nº de mulheres com idade entre 25 a 64 anos cadastradas e vinculadas na APS do município no período analisado.

Identificação da cidadão

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 Nome da mãe Município de nascimento

[Limpar filtros](#) [Buscar cidadão](#)

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

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 36 meses.

Exame citopatológico

PLANO

Caracteres restantes: 4000

Intervenção e / ou procedimentos clínicos

Procedimento:

CIAP2: **0201020033 - COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO**

Notas: **CDS - COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO**

Página 1 de 1

Confirmar

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

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 Previnir 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:

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

_____ X 100

(Número de crianças com 12 meses completos no SISAB no quadrimestre avaliado) ou Estimativa

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

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.

Identificação da cidadão

Módulos > Cidadão

Cidadão

Nome/CNS/CPF do cidadão

Data de nascimento: dd/mm/aaaa

Nome da mãe:

Município de nascimento:

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.

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

O(a) usuário(a) 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.

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 APLICADA EM 01/06/2019	* 2ª DOSE APLICADA EM 01/08/2019	* 3ª DOSE 6 MESES
DTP	1º REFORÇO 15 MESES	2º REFORÇO 4 ANOS	
VIP	* 1ª DOSE APLICADA EM 01/06/2019	* 2ª DOSE APLICADA EM 01/08/2019	* 3ª DOSE 6 MESES

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

✕
ADICIONAR VACINAÇÃO

Imunobiológico
Aplicação Aprazamento

É registro anterior?

Não

Imunobiológico * **Estratégia ***

VIP - Poliomielite inativada x v

Dose * **Aprazamento da próx. dose**

D3 [calendar icon]

Lote / Fabricante * **+ ADICIONAR NOVO**

x v

Via de administração * **Local de aplicação**

x v

Observações

Cancelar
Salvar

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

Numerador dos Cenários Excepcionais

Outros cenários possíveis na falta do imunobiológico da Pentavalente:

- a) Crianças (idade entre 6 e 12 meses) do denominador que foram imunizadas com a 3ª dose de VIP (22) + 3ª dose de Hexavalente (43)
- b) Crianças (idade entre 6 e 12 meses) do denominador que foram imunizadas com a 3ª dose de VIP (22) + 1 dose Penta Acelular (29) + 1 dose Hepatite B (09)

VIP (crianças entre 6-12 meses) – Demais imunizantes: a partir de 2 meses – limite 12 meses.

- c) 3ª dose de VIP (22) + 2ª dose de Pentavalente celular (42) + 1 dose DTP (46) + 1 dose Hepatite B (09) + 1 dose haemophilus (17)
- d) 3ª dose de VIP (22) + 2ª dose de Pentavalente Celular (42) + 1 dose Tetravalente (39) + 1 dose Hepatite B (09)

- e) 3ª dose de VIP (22) + 2ª dose de Pentavalente (42) + 1 dose Hexavalente (43)
- f) 3ª dose de VIP (22) + 1ª dose de Pentavalente (42) + 2 (duas) doses DTP (46) + 2 (duas) doses Hepatite B (09) + 2 (duas) doses haemophilus (17)
- g) 3ª dose de VIP (22) + 1ª dose de Pentavalente (42) + 2 doses Tetravalente (39) + 2 doses Hepatite B (09)
- h) 3ª dose de VIP (22) + 1ª dose de Pentavalente (42) + 1 dose de Tetravalente (39) + 1 dose de DTP (46) + 2 doses Hepatite B (09) + 1 dose haemophilus (17)
- i) 3ª dose de VIP (22) + 1ª dose de Pentavalente (42) + 2 doses da Hexavalente (43)
- j) 3ª dose de VIP (22) + 3ª dose da Tetravalente (39) + 3ª dose Hepatite B (09)
- k) 3ª dose de VIP (22) + 3ª dose da DTP (46) + 3ª dose Hepatite B (09) + 3ª dose da haemophilus (17)

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:

Nº de pessoas com hipertensão com consulta em hipertensão arterial e aferição de PA nos últimos 6 meses

(Nº de pessoas com hipertensão no SISAB) ou **Estimativa**

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 *	CPF / CNS do responsável familiar
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cidadão é o responsável familiar? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
Nome completo *	Microárea
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Fora da área
Nome social	Data de nascimento *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sexo *	
<input type="radio"/> Feminino <input type="radio"/> 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

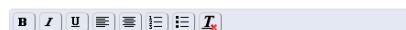
Tem doença cardíaca / do coração?

 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:

AVALIAÇÃO



Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada

CIAP2 | HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES

Notas

 Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	Nota
Nenhum item encontrado.		

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.

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

OBJETIVO

Sinais Vitais

Pressão arterial: 120 / 80 mmHg

Frequência respiratória: [] mpm

Frequência cardíaca: [] bpm

Temperatura: [] °C

Saturação de O₂: [] %

No bloco objetivo no módulo “sinais vitais” 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 Procedimentos realizados.

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

AVALIAÇÃO

Rich text editor toolbar with icons for Bold, Italic, Underline, Bulleted List, Numbered List, Indent, Outdent, and Link.

Caracteres restantes: 4000

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.

Problema e / ou condição detectada *

CIAP2: HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES

Notas: []

Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	Nota
Nenhum item encontrado.		

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, I270, I272, O10, O100, O101, O102, O103, O104, O109 e O11.

ATENÇÃO: Os CIDs e CIAPs considerados neste indicador correspondem a códigos da doença hipertensão. Caso a pessoa atendida não possua este diagnóstico e sim uma condição aguda de elevação dos pressão arterial ou afins, existem outros códigos que podem ser utilizados, como o CID-10 R03 (Valor anormal de pressão arterial) e o Z71.1 (Medo de hipertensão), 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:

Nº de Pessoas com diabetes, com consulta em DM e solicitação do exame de HbA1c nos últimos 6 meses

(Nº de pessoas com diabetes no SISAB) ou Estimativa

DENOMINADOR: Nº 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 * CPF / CNS do responsável familiar

Cidadão é o responsável familiar? Sim Não

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:

AVALIAÇÃO

B *I* U

Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada *

CIAP2 DIABETES INSULINO-DEPENDENTE

Notas

 Inserir na lista de problema / condição como ativo.

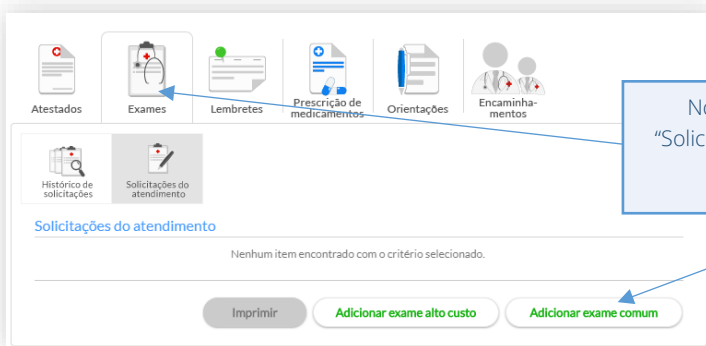
Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	Nota
Nenhum item encontrado.		

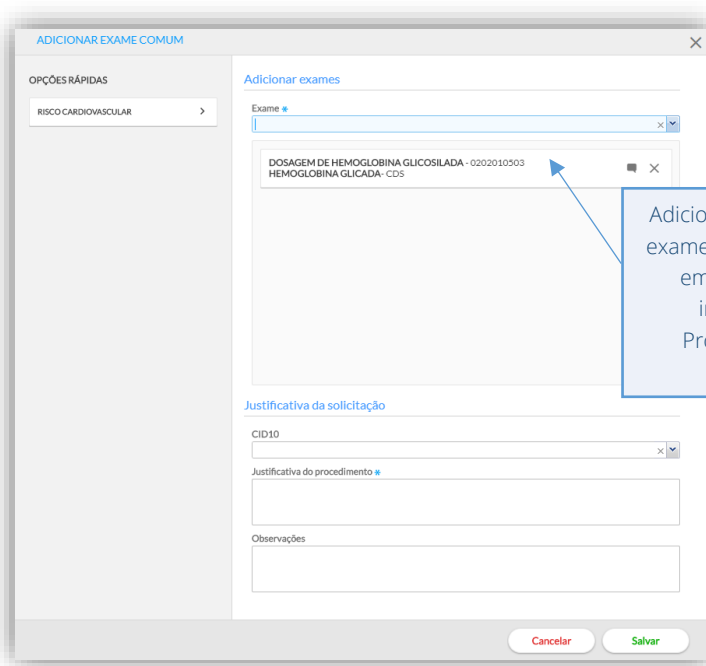
Médico e enfermeiro devem indicar no campo Problema e/ou condição detectada do bloco "Avaliação" do SOAP, o código CID ou CIAP2 relacionado a diabetes.

NUMERADOR: Nº 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



No bloco SOAP, clicar em “Exames”, “Solicitações do atendimento” e “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

AVALIAÇÃO

Caracteres restantes: 4000

Problema e / ou condição detectada *

CIAP2

CID10 Filtro CIAP2X CID10

Notas

Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	CID10	Descrição do CID10	Nota
T90	DIABETES NÃO INSUL...	E14	DIABETES MELLITUS...	

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

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, P702

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

**Governo
Federal**