

Novas orientações para o preenchimento no e-SUS AB do procedimento Consulta do Pré-Natal do Parceiro e dos testes rápidos de HIV e Sífilis no pai/parceiro

Secretaria de Atenção
Primária à Saúde - SAPS | Ministério
da Saúde

DISQUE
SAÚDE
136



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



- Por meio da portaria 1.474 de 8 de setembro de 2017, foi criado o procedimento “Consulta Pré-Natal do Parceiro” no SIGTAP- Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS, sob o código: 0301010234.
- Além disso houve alteração dos procedimentos dos testes rápidos de HIV e sífilis, que a partir dessa portaria passaram a ser: Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro (0214010040) e Teste rápido para sífilis na gestante ou pai/parceiro (0214010082).
- Dessa forma, a partir da competência outubro de 2017 os profissionais de saúde da atenção primária à saúde já podem registrar a produção da realização da Estratégia Pré-Natal do Parceiro.

- Diante das atualizações dos sistemas de informação do Ministério da Saúde e para qualificar os dados, foi pactuado, juntamente com a Coordenação de Informação da Atenção Primária do Departamento de Saúde da Família, uma mudança na forma de registro dos procedimentos da Estratégia Pré-Natal do Parceiro, para um melhor monitoramento e avaliação da implantação em todo território brasileiro.

Importante

Apenas os registros realizados conforme demonstrado nos slides seguintes, serão considerados como válidos.

Nova forma de registrar os procedimentos

Forma de registrar para as localidades que utilizam as fichas de coleta de dados simplificados – CDS do e-SUS AB

COLETA DE DADOS SIMPLIFICADOS – CDS

		FICHA DE PROCEDIMENTOS		DIGITADO POR: _____ DATA: ____/____/____											
CONFERIDO POR: _____ FOLHA Nº: _____															
CNS DO PROFISSIONAL*		★ CBO*	CNES*		INE*										
_____		____-____	_____		DATA* ____/____/____										
Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
TURNO*		M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N	M/T/N
Nº PRONTUÁRIO															
★ CNS DO CIDADÃO															
Data de nascimento*		Dia/mês ____/____		Ano ____		____		____		____		____		____	
★ Sexo* (F) Feminino (M) Masculino		F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M	F/M
Local de atendimento*															

**CBO: Deve
ser do
Enfermeiro
ou Médico**

Para o registro dos procedimentos da Estratégia Pré-Natal do Parceiro-EPNP, os campos sinalizados pela ★ são de preenchimento obrigatório. Lembrando que os outros campos já definidos como obrigatórios devem ser preenchidos conforme manual das fichas.

VERSO DA FICHA DE PROCEDIMENTO

Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Procedimentos/Pequenas cirurgias* (se necessário, utilize estes campos para registrar procedimentos realizados não constantes na listagem acima)	Código do SIGTAP (registre o código na vertical)	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
	Código do SIGTAP (registre o código na vertical)	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
	Código do SIGTAP (registre o código na vertical)	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
	Código do SIGTAP (registre o código na vertical)	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]

No campo Procedimentos/Pequenas cirurgias, no código SIGTAP incluir:

- ✓ Ao realizar a consulta do Pré-Natal do Parceiro, registrar o nº do procedimento 03.01.01.023-4
- ✓ Ao realizar testes rápidos no pai/parceiro, registrar o número dos procedimentos abaixo:

- 0214010040: Teste rápido para detecção de HIV na gestante ou pai/parceiro

- 0214010082: Teste rápido para sífilis na gestante ou pai/parceiro

- Além do preenchimento da Ficha de Procedimento, deve ser preenchida a Ficha de Atendimento Individual.

COLETA DE DADOS SIMPLIFICADOS – CDS

e-SUS Atenção Básica	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL				DIGITADO POR:	DATA:								
					CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:								
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL*		CBO*	Cód. CNES UNIDADE*	Cód. EQUIPE (INE)*	DATA:*									
Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL		CBO	Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL		CBO									
Nº		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TURNO		M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M
Nº PRONTUÁRIO														
Nº CARTÃO SUS														

Preencher informações conforme situação apresentada pelo pai/parceiro no momento da consulta, de acordo com a rotina de um usuário que procura a UBS.

Forma de registrar para as localidades que utilizam o Prontuário Eletrônico do Cidadão– PEC.

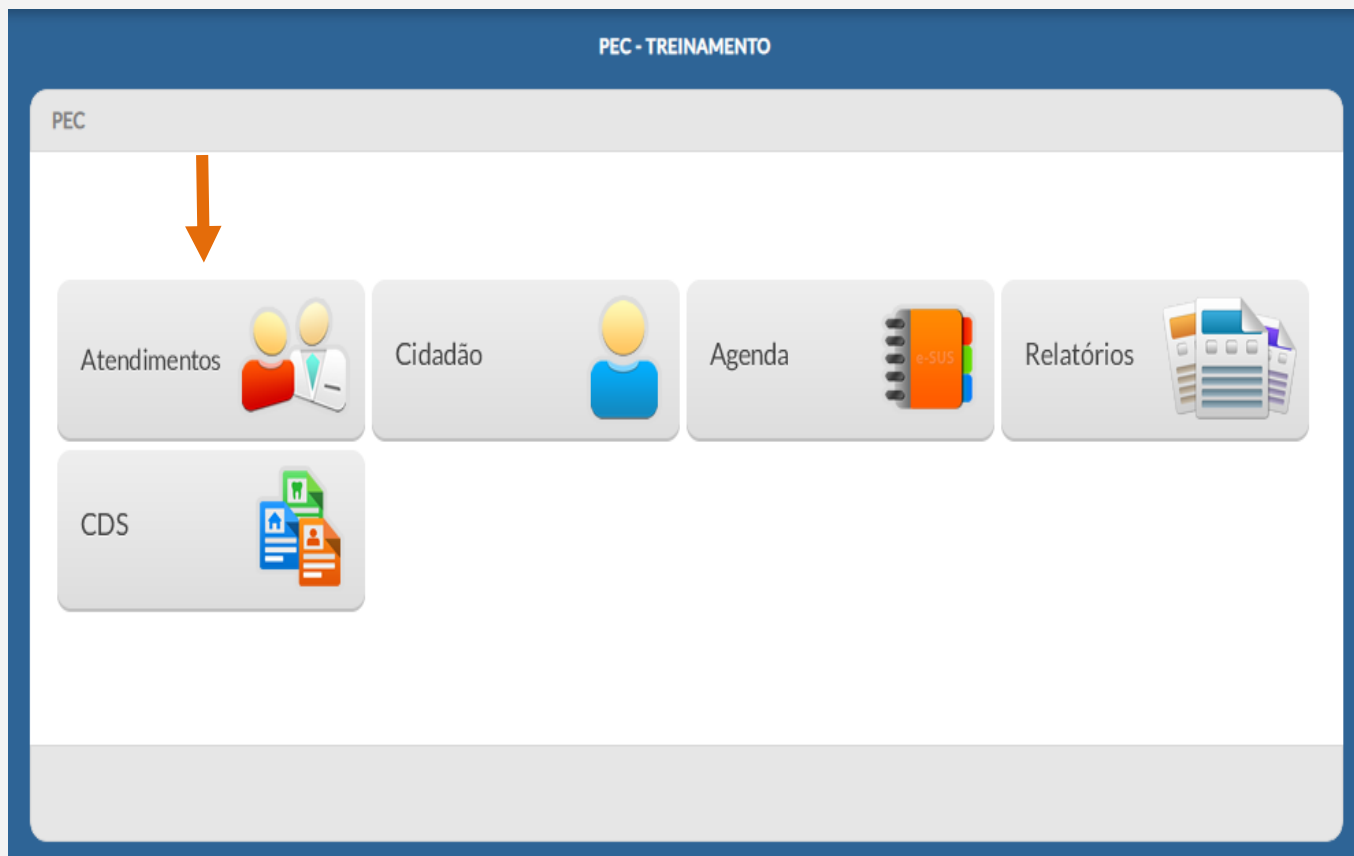
Importante

O registro dos procedimentos da Estratégia Pré-Natal do Parceiro estão disponíveis no PEC a partir da versão 3.0 do e-SUS AB (lançada em julho de 2018)

Localidades que utilizam o PEC devem manter sempre a versão atualizada do e-SUS AB para que apareçam todas as funcionalidades.

Consulte o endereço:

<http://aps.saude.gov.br/ape/esus> para saber mais sobre o e-SUS AB



PEC - TREINAMENTO

PEC > Atendimentos

Cidadão x  [Pesquisar](#)

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 31/07/2018 a 31/07/2018

Ordenar por Classificação de risco x 

Data e hora de chegada	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço	
31/07/2018 05:58	 ADÃO GONÇALVES DOS ...	MICHELLE LEITE DA S...	PROCEDIMENTOS	   

[Adicionar](#)

[Voltar](#)

PEC - TREINAMENTO

PEC > Atendimentos > Adicionar



Cidadão *

ADELINO ALVES MENDES



Tipo de demanda

Espontânea

Agendada

Profissional

MICHELLE LEITE DA SILVA - ENFERMEIRO - 5511178657



Tipos de serviços

☐ ADM. MEDICAMENTO

☐ CURATIVO

☒ DEMANDA ESPONTÂNEA

☐ ESCUTA INICIAL

☐ EXAMES

☐ NEBULIZAÇÃO

☐ ODONTOLOGIA

☐ PROCEDIMENTOS

☐ VACINA

Cancelar

Salvar

PEC - TREINAMENTO

PEC > Atendimentos

Cidadão x  [Pesquisar](#)

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 31/07/2018 a 31/07/2018

Ordenar por Classificação de risco x 

Data e hora de chegada	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço	
31/07/2018 05:58	 ADÃO GONÇALVES DOS ...	MICHELLE LEITE DA S...	PROCEDIMENTOS	   
31/07/2018 06:42	 ADELINO ALVES MENDES	MICHELLE LEITE DA S...	DEMANDA ESPONTÂNEA	   

[Editar escuta inicial](#)
[Adicional](#)

[Voltar](#)

PEC - TREINAMENTO

PEC > Atendimentos > Escuta inicial > Realizar

**ADELINO ALVES MENDES**
69 anos e 10 meses e 9 dias, masculino, casado

FOLHA DE ROSTO

ESCUTA INICIAL

DADOS CADASTRALIS

Motivo da consulta (CIAP2) *

Motivo da consulta (Descrição)

B **I** **U**       

Caracteres restantes: 4000

Antropometria

Perímetro cefálico

Peso

Altura

IMC

cm

kg

cm

--

Sinais Vitais

Pressão arterial

Frequência respiratória

Frequência cardíaca

Temperatura

Saturação de O₂

/ mmHg

mpm

bpm

DISQUE
SAÚDE
136

SAPS+ | MINISTÉRIO DA SAÚDE
PÁTRIA AMADA
BRASIL
UNIDADE FEDERAL

PEC - TREINAMENTO

PEC > Atendimentos

Cidadão x  [Pesquisar](#)

Status atendimento: Aguardando atendimento... | Período: 31/07/2018 a 31/07/2018

Ordenar por x 

Data e hora de chegada	Nome do cidadão	Profissional	Tipo de serviço	
31/07/2018 06:47	 ADELINO ALVES MENDES		DEMANDA ESPONTÂNEA	   
31/07/2018 05:58	 ADÃO GONÇALVES DOS ...	MICHELLE LEITE DA S...	PROCEDIMENTOS	    Atender

[Adicionar](#)

[Voltar](#)

PEC - TREINAMENTO

PEC > Atendimentos > Prontuário > SOAP


ADELINO ALVES MENDES
 69 anos e 10 meses e 9 dias, masculino, casado

 FOLHA DE ROSTO

 SOAP

 PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS

 ACOMPANHAMENTO

 ANTECEDENTES

 HISTÓRICO

 DADOS CADASTRALIS

 FICHAS CDS

 FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

SUBJETIVO



Caracteres restantes: 4000

Motivo da consulta

CIAP2

Notas

Confirmar

CIAP2	Descrição	Notas
Nenhum item encontrado.		

SOAP (Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano). ferramenta que orienta a inserção de dados clínicos da saúde do cidadão, o estabelecimento de diagnósticos, o planejamento das ações ou intervenções, além da avaliação dos problemas e das condições de saúde detectadas no atendimento.

Fonte: http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus/manual_pec_3_0/index.php?conteudo=capitulo6/capitulo6#h.bnw7q2lsgeub

FOLHA DE ROSTO

SOAP

PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS

ACOMPANHAMENTO

ANTECEDENTES

HISTÓRICO

DADOS CADASTRAIS

FICHAS CDS

FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

AVALIAÇÃO

B **I** **U**

EPNP

Caracteres restantes: 3996

Problema e / ou condição detectada *

CIAP2

MEDICINA PREVENTIVA/MANUTENÇÃO DA SAÚDE

x

Notas

☐ Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	Nota
Nenhum item encontrado.		

Preencher de acordo com a situação apresentada pelo pai/parceiro no momento da consulta

FOLHA DE ROSTO

SOAP

PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS

ACOMPANHAMENTO

ANTECEDENTES

HISTÓRICO

DADOS CADASTRais

FICHAS CDS

FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Intervenção e / ou procedimentos

CIAP2

Notas

Confirmar

CIAP2

Descrição

Notas

Nenhum item encontrado.

Atestados

Exames

Lembretes

Prescrição de medicamentos

Orientações

Encaminhamentos

Histórico de solicitações

Solicitações do atendimento

Histórico de solicitações

Exame

Pesquisar

Preencher
conforme a
necessidade

ADICIONAR EXAME COMUM

OPÇÕES RÁPIDAS

RISCO CARDIOVASCULAR >

Registre os
exames
solicitados

Adicionar exames

Exame *

TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO - 0214010040

TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO - 0214010082

HEMOGRAMA COMPLETO - 0202020380
HEMOGRAMA- CDS

PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO) - 0202120082

PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFÍCIE DO VIRUS
DA HEPATITE B (ANTI-HBS) - 0202030636

TESTE NÃO TREPONÊMICO P/ DETECÇÃO DE SÍFILIS - 0202031110
SEROLOGIA DE SÍFILIS (VDRL) - CDS

Justificativa da solicitação

CID10

Justificativa do procedimento *

REALIZAÇÃO DE CONSULTA DO PRE NATAL DO PARCEIRO.

Observações

Justificativa
para
solicitação dos
exames acima

FOLHA DE ROSTO

SOAP

PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS

ACOMPANHAMENTO

ANTECEDENTES

HISTÓRICO

DADOS CADASTRAIS

FICHAS CDS

FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Tipo de atendimento * ☒ Consulta no dia ☐ Urgência

Atendimento compartilhado _____

Profissional

Procedimentos realizados

Procedimentos	
* 0301010030 - CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO MEDICO)	X
0301010234 - CONSULTA PRÉ-NATAL DO PARCEIRO	X

* Procedimentos inseridos automaticamente

Racionalidade em saúde (Exceto alopatia / convencional) _____

Conduta *

☐ Retorno para consulta agendada
 ☒ Retorno para cuidado continuado / programado
 ☐ Agendamento para grupos
 ☐ Agendamento para NASF
 ☐ Alta do episódio

Desfecho do atendimento *

☒ Liberar o cidadão
 ☐ Retornar à lista de atendimento
 ☒ Agendar consulta

Declaração de Comparecimento

Profissional *

Data do agendamento

Horário do agendamento

Cancelar atendimento
Finalizar atendimento

SISTEMAS PRÓPRIOS

- As localidades que utilizam sistemas próprios, precisam manter a atualização constante da versão de integração entre o sistema local e e-SUS AB, para que os profissionais possam registrar a produção dos procedimentos da Estratégia Pré-Natal do Parceiro e assim os dados possam constar na base nacional.

Contatos

- Dúvidas sobre o modo de registro dos procedimentos, entre em contato com a Coordenação de Saúde do Homem-COSAH/CGCIVI/DAPES/SAPS/MS: (61) 3315-6222.
- Dúvidas sobre os sistemas, entre em contato com a Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária/DESF/SAPS/MS:(61) 3315 – 6245.

Coordenação de Saúde do Homem /CGCIVI/DAPES/SAPS/MS

dapes@saude.gov.br

61-3315-6222

Secretaria de Atenção
Primária à Saúde - SAPS

Ministério
da Saúde



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



PÁTRIA AMADA
BRASIL
GOVERNO FEDERAL