



Ministério da Saúde  
Secretaria de Atenção à Saúde  
Departamento de Atenção Básica  
Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição

# Sistema Informatizado

Informações Gerais para Navegar no Acesso Restrito

Atualizado em Maio/2012

Este documento tem o objetivo de orientar a navegação pelo ambiente restrito do sistema informatizado do SISVAN.

Aqui será apresentado o funcionamento do sistema, como o acesso, a preparação do sistema para o uso em nível local, o cadastro de indivíduos e a digitação dos registros de acompanhamento nutricional e de marcadores do consumo alimentar.



Sistema  
Informatizado





# Política Nacional de Alimentação e Nutrição

- Inicial
- CGAN
- Equipe
- Relatórios
- Restrito**

## Ações

- Alimentação Saudável
- Micronutrientes
  - Vitamina A
  - Ferro
  - Iodo
- Sódio
- SISVAN
- Bolsa Família
- ENPACS
- PSE

## Saiba mais

- Conceitos
- Documentos
- Eventos
- Informes CGAN
- Informes Bolsa Família
- Legislação
- Parcerias
- Publicações
- Redenutri



## Notícias

- 09.05 - 1ª Mostra de Experiências em Saúde da Família/ Atenção Básica em Congresso Internacional
- 08.05 - MS avalia trabalho de 17,5 mil equipes de atenção básica
- 08.05 - Última semana para gestor confirmar adesão ao Provac
- 08.05 - Pré-natal é fundamental para uma gravidez saudável
- 07.05 - Aberta 100ª Congresso Internacional da Rede Unida no Rio de Janeiro

[+] mais.



[Relatórios do SISVAN](#)



[Convênios](#)



[Pesquisa de Gestores](#)



[Sistema de Cadastro](#)



[Redenutri](#)

## Calcule o sal que você consome

A CGPAN elaborou um programa para ajudar você, consumidor, a conhecer a quantidade de sal que consome, a partir do rótulo dos alimentos processados.

[Clique aqui para calcular.](#)

## Como está sua alimentação?

[Calcule seu IMC](#)

[Calcule seu gasto calórico](#)

[Como ter uma alimentação saudável?](#)

**Atribuições das Equipes de Saúde NO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA!**  
[Confira aqui!](#)

**ENPACS**  
ESTRATÉGIA NACIONAL PARA ALIMENTAÇÃO COMPLEMENTAR SAUDÁVEL  
[ACESSE O PORTAL DA ENPACS!](#)

**Portarias que apóiam a Estruturação da Vigilância Alimentar e Nutricional**  
[Acesse aqui](#)

**Boletim SISVAN**





Política Nacional de Alimentação e Nutrição

### Ambiente Restrito

Acesso exclusivo para os Gestores Municipais, Estaduais e Federais

Usuário	<input type="text"/>
Senha	<input type="password"/>
<input type="button" value="Entrar"/>	

Caso não tenha recebido ou esquecido a senha

[Clique aqui](#)



Lembre-se que cada um deve ter Usuário/Senha, pois a identificação no sistema é individual.

Para acessar, você deverá inserir Usuário e Senha cadastrados.

Caso este seja o seu primeiro acesso, verifique com o seu Coordenador(a) se ele(a) já realizou o seu cadastro no sistema.

Maiores informações sobre acesso entre em contato com o Núcleo de Informática do DAB/SAS/MS: (61)3315-9015.



# Acesso como Gestor Estadual

CGPAN - Usuário autenticado - Microsoft Internet Explorer fornecido por DATASUS

Ministério da Saúde CGPAN - Coordenação-Geral da Política de Alimentação e Nutrição

Acesso: Selecione o seu perfil de acesso

Olá, SAIR

- ▶ Perfis de acesso
- ▶ AÇÕES DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO - SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA (GESTOR ESTADUAL)
- ▶ ENPACS - (TUTOR ENPACS)
- ▶ FERRO - SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA (GESTOR ESTADUAL)
- ▶ **SISVAN - SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE DO AMAPA (GESTOR ESTADUAL)**
- ▶ INFORMAÇÕES DE ACESSO

Clique  
Aqui



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA  
ALIMENTAR E NUTRICIONAL

A Coordenação Estadual do SISVAN pode estabelecer:

Secretaria de Estado de

Principal

Cadastro

Programas

Código  
Identificador

Tipo de  
acompanhamento

Grupo

Acompanhamento

Relatórios

Administração

Cadastro de  
Técnico

Alterar Senha

Documentos

Acesso municipal

Selecione abaixo o  
município

--Selecione a Cidade--

OK

## Cadastro

- **Programas:** permite a inserção de programas específicos do Estado e/ou Municípios
- **Código Identificador:** permite o cadastro de novo código de identificação. Ex.: Número de Prontuário
- **Tipo de acompanhamento:** permite a definição de atendimentos realizados num momento específico. Ex.: Campanha de Vacinação de Idosos.
- **Grupo:** permite a definição de grupos específicos. Ex.: Grupo de Apoio à Cessação do Tabaco.

## Acompanhamento

- **Relatórios:** nesta seção é possível gerar relatórios por fases do ciclo da vida com os filtros estabelecidos no campo Cadastro. Ex.: Adolescentes atendidos no Grupo de Promoção da Alimentação Saudável.

## Administração

- **Cadastro de Técnico:** permite o cadastro da equipe.
- **Alterar Senha:** é possível alterar sua senha sempre que achar necessário. Ela deverá conter 6 dígitos.
- **Documentos:** Neste campo estão disponíveis formulários do SISVAN e outros documentos.



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA  
ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Secretaria de Estado de Saúde

AJUDA

SAIR

Principal

Cadastro

Programas

Código  
Identificador

Tipo de  
acompanhamento

Grupo

Acompanhamento

Relatórios

Administração

Cadastro de  
Técnico

Alterar Senha

Documentos

Acesso municipal

Selecione abaixo o  
município

--Selecione a Cidade--

OK

## Últimas Atualizações

09/11/2009- Retorno dos  
relatórios consolidados

05/08/2009- Inclusão do campo  
Ordenar no Mapa diário de  
Acompanhamento.

Nesta seção a Coordenação Estadual do SISVAN conseguirá consultar o ambiente restrito de cada um dos municípios, mas não poderá fazer alterações no sistema municipal.

# Acesso como Gestor Municipal

The screenshot displays the CGPAN web interface. At the top, a blue banner reads "CGPAN - Usuário autenticado - Microsoft Internet Explorer fornecido por DATASUS". Below this, a yellow banner contains the "Ministério da Saúde" logo and the text "CGPAN - Coordenação-Geral da Política de Alimentação e Nutrição". A green banner below that says "Acesso: Selecione o seu perfil de acesso". The main content area has a dark blue header with "Olá," followed by a redacted name and a "SAIR" button. A list of access profiles is shown below, with the second item, "SISVAN - COORDENAÇÃO-GERAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (GESTOR MUNICIPAL)", highlighted with a red border. A blue arrow points from a circular "Clique Aqui" button to this highlighted item. The other items in the list are "Perfis de acesso" and "INFORMAÇÕES DE ACESSO".

CGPAN - Usuário autenticado - Microsoft Internet Explorer fornecido por DATASUS

Ministério da Saúde CGPAN - Coordenação-Geral da Política de Alimentação e Nutrição

Acesso: Selecione o seu perfil de acesso

Olá, [Redacted] SAIR

- ▶ Perfis de acesso
- ▶ **SISVAN - COORDENAÇÃO-GERAL DE ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (GESTOR MUNICIPAL)**
- ▶ INFORMAÇÕES DE ACESSO

Clique Aqui



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA  
ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Secretaria de Estado de Saúde - AMAPÁ / FERREIRA GOMES

AJUDA

SAIR

Principal

## Cadastro

Domicílio

Alterar Bairro

Indivíduo

Programas

Código  
Identificador

Tipo de  
acompanhamento

Micro-área

Grupo

## Acompanhamento

Mapa diário

Acompanhamento

Consumo  
Alimentar

Relatórios

## Administração

Cadastro de  
Técnico

Alterar Senha

Documentos



### Últimas Atualizações

09/11/2009- Retorno dos  
relatórios consolidados

05/08/2009- Inclusão do campo  
Ordenar no Mapa diário de  
Acompanhamento.

Nesta seção a Coordenação Municipal do SISVAN poderá cadastrar todos os técnicos do município.

Desta forma, todos os técnicos passarão a utilizar o sistema de uma forma personalizada.

# Acesso como Técnico Municipal

onal - Microsoft Internet Explorer fornecido por DATASUS



## SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Secretaria de Estado de Saúde -

AJUDA SAIR

Principal

**Cadastro**

- Domicílio
- Alterar Bairro
- Indivíduo
- Programas
- Código Identificador
- Tipo de acompanhamento
- Micro-área
- Grupo

**Acompanhamento**

- Mapa diário
- Acompanhamento
- Consumo Alimentar
- Relatórios

**Administração**

- Alterar cadastro
- Alterar Senha
- Documentos

Últimas Atualizações

- 09/11/2009- Retorno dos relatórios consolidados
- 05/08/2009- Inclusão do campo Ordenar no Mapa diário de Acompanhamento.



Tela Inicial

Cadastro
Domicílio
Alterar Bairro
Indivíduo
Programas
Código Identificador
Tipo de acompanhamento
Micro-área
Grupo

## Cadastro

- **Domicílio:** o cadastro é iniciado pela inserção de informações sobre o domicílio.
- **Alterar Bairro:** esta opção permite que duplicidades de bairros gerados por diferentes grafias sejam alterados.
- **Indivíduo:** este campo permite cadastro ou alteração de indivíduos.
- **Programas:** permite a inserção de programas específicos do Estado e/ou Municípios.
- **Código Identificador:** permite o cadastro de novo código de identificação. Ex.: Número de Prontuário.
- **Tipo de acompanhamento:** permite a definição de atendimentos realizados num momento específico. Ex.: Campanha de Vacinação de Idosos.
- **Micro-área:** campo destinado para cadastro ou alteração de micro-área pelo município.
- **Grupo:** permite a definição de grupos específicos. Ex.: Grupo de Apoio à Cessação do Tabaco.



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA  
ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Secretaria de Estado de Saúde -

AJUDA

SAIR

Principal

Cadastro

Domicílio

Alterar Bairro

Indivíduo

Programas

Código  
Identificador

Tipo de  
acompanhamento

Micro-área

Grupo

Acompanhamento

Mapa diário

Acompanhamento

Consumo  
Alimentar

Relatórios

Administração

Alterar cadastro

Alterar Senha

Documentos

## Formulário de Cadastro de Domicílio - (Inclusão/Alteração)

Digite o endereço a ser localizado\*

Selecione o bairro

\*Dados obrigatórios

BUSCAR

VOLTAR

### Atenção!

Para efetuar alteração de bairro em lote, ou seja, alterar o nome do bairro de todos domicílios vinculados, clique aqui

Ao digitar o endereço, o sistema tentará localizar se o domicílio de interesse já está cadastrado no SISVAN Web.

# Situação 1: Domicílio não localizado

ional - Microsoft Internet Explorer fornecido por DATASUS



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Secretaria de Estado de Saúde - DISTRITO FEDERAL / BRASÍLIA

AJUDA SAIR

CADASTRAR NOVO DOMICÍLIO

Clique Aqui

DOMICILIO NÃO LOCALIZADO

VOLTAR

The image shows a screenshot of a web application interface. At the top, there is a blue header with the text 'ional - Microsoft Internet Explorer fornecido por DATASUS'. Below this is a green banner containing the SISVAN logo on the left, the text 'SISVAN' in large letters in the center, and 'SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL' on the right. Underneath the banner is a green bar with the text 'Secretaria de Estado de Saúde - DISTRITO FEDERAL / BRASÍLIA' and two buttons labeled 'AJUDA' and 'SAIR'. The main content area has a white background. At the top left of this area is a button labeled 'CADASTRAR NOVO DOMICÍLIO'. Below it, there is a blue circular button with the text 'Clique Aqui' and an arrow pointing to the 'CADASTRAR NOVO DOMICÍLIO' button. Below the blue button is the text 'DOMICILIO NÃO LOCALIZADO'. At the bottom center of the main content area is a button labeled 'VOLTAR'.



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA  
ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Secretaria de Estado de Saúde -

AJUDA

SAIR

## Formulário de Cadastro de Domicílio

Endereço completo:\*

Bairro:\*

CEP:  Busca de CEP (Correios)

Nº do CNES do domicílio\*  Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

DDD

Telefone

\*Dados obrigatórios

SALVAR

VOLTAR

Quando o endereço não é localizado no SISVAN Web, o cadastro deve ser iniciado pela inserção de informações sobre o domicílio.

## Situação 2: Domicílio localizado no sistema

onal - Microsoft Internet Explorer fornecido por DATASUS



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Secretaria de Estado de Saúde - [REDACTED] [AJUDA](#) [SAIR](#)

[CADASTRAR NOVO DOMICÍLIO](#)

DOMICÍLIO CADASTRADO - Nº

CNES	Endereço	Bairro	CEP	
0000000	Rua das Ilves 715	Axinópolis		<a href="#">ALTERAR DADOS DO DOMICÍLIO</a>
				<a href="#">VISUALIZAR INDIVÍDUOS DOMICÍLIO</a>

[VOLTAR](#)

Clique Aqui

O endereço localizado corresponde exatamente ao que procurava, então basta confirmar se o indivíduo já está cadastrado.

## Tela de Visualização de Indivíduos no Domicílio

ional - Microsoft Internet Explorer fornecido por DATASUS



Secretaria de Estado de Saúde - [REDACTED] AJUDA SAIR

Unidade de Saúde: **USF Jardim das Emas**  
 Endereço: **Ruas das Neves 715**  
 Bairro: **Axinópolis**  
 CEP:

CADASTRO DE PESSOAS

PESSOA CADASTRADA - Nº 1				
Nome	Data de nascimento	Sexo	Status	<input type="button" value="ALTERAR"/>
Fulano de Tal 1	14/11/1964	F	INATIVO	<input type="button" value="ACOMPANHAR"/>

PESSOA CADASTRADA - Nº 2				
Nome	Data de nascimento	Sexo	Status	<input type="button" value="ALTERAR"/>
Fulano de Tal 2	01/01/1990	F	ATIVO	<input type="button" value="ACOMPANHAR"/>

Clique Aqui

Identifica-se que no domicílio localizado, há o cadastro de duas (2) pessoas, sendo que a Pessoa Cadastrada – Nº 1 apresenta status “INATIVO” e a Nº 2, “ATIVO”. Neste caso, apenas a pessoa com o status “ATIVO” pode ser observada no Mapa de Acompanhamento.

Caso a Pessoa Cadastrada – Nº 1 tenha voltado a ser moradora deste domicílio, o seu status pode ser alterado.

## Formulário de Cadastro de Domicílio - (Alteração de Bairro)

---

Selecione o bairro\* --Selecione--

Informe o nome correto do bairro\*

\*Dados obrigatórios

ALTERAR

VOLTAR

Acompanhamento
Mapa diário
Acompanhamento
Consumo Alimentar
Relatórios

## Acompanhamento

- **Mapa diário:** permite a criação de mapas de acompanhamento nutricional por bairro ou micro-área ou unidade de saúde, considerando ainda outros filtros como Programa e Grupo de Atendimento.
- **Acompanhamento:** permite a inserção de dados sobre avaliação antropométrica de cada indivíduo, bem como a identificação de doenças, deficiências e/ou intercorrências. Neste campo também é possível visualizar todas as avaliações antropométricas realizadas, ou seja o histórico de cada indivíduo.
- **Consumo alimentar:** permite a inserção de dados sobre avaliação de marcadores do consumo alimentar de cada indivíduo. As questões a serem disponibilizadas dependerão da idade da pessoa avaliada, assim há questões específicas para crianças menores de 6 meses, crianças entre 6 meses e 2 anos, crianças entre 2 e 5 anos e indivíduos com 5 anos de idade ou mais.
- **Relatórios:** no ambiente restrito é possível gerar relatórios com diferentes filtros, como por Unidades de Saúde, Grupos de Atendimento, entre outros.

- Por Bairro
- Por Micro-área
- Por Unidade de Saúde

Filtros

Grupo de atendimento:

- TODOS
- HIPERTENSOS
- DIABÉTICOS
- HIV POSITIVO
- GESTANTES
- OBESOS
- FEIRA SAÚDE DO HOMEM 08/08/10
- CS1 PLANALTINA
- LA PRIORI RF II
- ALIMENTAÇÃO COMPLEMENTAR
- TABAGISMO CSB 1 (OUT/2011)
- CRIANÇA SOROPOSITIVA
- CRIANÇA EXPOSTA
- ADOLESCENTE SOROPOSITIVO > = 10 A E < 20 A
- ADULTO SOROPOSITIVO > = 20 A E < 60A
- IDOSO SOROPOSITIVO >= 60A
- GESTANTE SOROPOSITIVA
- GESTANTES (CSB N°01)
- HEPATITE MONOINFECTADO ADULTO > = 20A E < 60A

Programa:

- TODOS
- BOLSA FAMÍLIA - FEDERAL
- SISVAN WEB - MUNICIPAL

Ordenar

- 1 - Nome
- 2 - Selecione
- 3 - Selecione
- 4 - Selecione

GERAR | LIMPAR | VOLTAR

Atenção!

Os mapas de acompanhamento são gerados em PDF. Caso não possua o Adobe Reader, clique na imagem abaixo para download.



- É necessário definir se o mapa diário de acompanhamento será gerado por: 1) Bairro; 2) Micro-área ou 3) Unidade de Saúde.

Nota: A lista de bairros e micro-áreas disponíveis no SISVAN são atualizadas a partir das rotinas de digitação no município. Somente as informações das Unidades de Saúde se referem ao Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde, portanto são atualizadas a medida que as bases do CNES sofrem alterações.

- No campo “Filtros” aparecerem todos os Programas e Grupos de Atendimento cadastrados. Automaticamente o sistema já seleciona todos os indivíduos.

Nota: Dentre os programas a serem visualizados, estão o Programa Bolsa Família e SISVAN Web. Estados e municípios podem cadastrar programas locais e estes poderão ser visualizados somente no Acesso Restrito. Quanto aos grupos de atendimento, estes deverão ser definidos localmente.

Após definir os filtros, identifique a ordem das informações dos indivíduos. É possível ordenar por Nome e/ou Data de nascimento e/ou Bairro e/ou Endereço.

Clique em “Gerar” e o relatório aparecerá no formato \*.pdf.

### Ordenar

- 1 - Nome
- 2 - Selecione
- 3 - Selecione
- 4 - Selecione



## Tela inicial para Acompanhamento nutricional

### Acompanhamento nutricional

#### Atenção!

Pode-se realizar pesquisa informando apenas o NIS, sem a necessidade de informar o nome e a data de nascimento.

Para isso, basta informar os 11 dígitos do NIS do indivíduo e deixar os campos 'Nome' e 'Data de nascimento' em branco.

Digite o nome a ser localizado\*

Fase da vida  Todas  Criança  Adolescente  Adulto  Idoso

Data de nascimento

Sexo

NIS

\*Dados obrigatórios

BUSCAR

FECHAR

Para que o sistema faça a busca do indivíduo a ser acompanhado, você deverá informar o nome desta pessoa e clicar em “Buscar”. Quanto melhor forem os parâmetros informados, mais refinada será sua consulta.

# Acompanhamento nutricional

Secretaria de Estado de Saúde -

AJUDA

Atenção!

O sistema encontrou mais de 50 ocorrências com os parâmetros informados.  
Por favor refine sua consulta.

## Acompanhamento nutricional

Nome	Identificador	Data de nascimento	Sexo	Status	Data do acompanhamento	
Fulano de Tal Tal Tal	NIS-16613868001	10/08/1990	F	ATIVO	<input type="text"/>	ACOMPANHAMENTO HISTÓRICO
Fulano Fulano Tal	NIS-16657213793	11/02/1993	F	ATIVO	<input type="text"/>	ACOMPANHAMENTO HISTÓRICO

Para dar início ao acompanhamento é necessário informar a data primeiramente.

Ao clicar em "Histórico" será possível visualizar todos os atendimentos realizados para esta pessoa.

Nº do CNES do acompanhamento\*

 Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

CSG 03

Micro-área

--Nenhuma Micro-área Cadastrada para este CNES--

Nome:

Fulano de Tal

Data de nascimento:

04/05/2009

Sexo:

FEMININO

Data do Acompanhamento

16/05/2012

Fase da vida

CRIANÇA

Idade

3 anos 0 meses 12 dias

Peso\*

 em quilos

Altura\*

 em centímetros

Peso ao nascer

 em gramas

Doenças\*

- 1 - Anemia Falciforme
- 2 - Diabetes Mellitus
- 3 - Doenças Cardiovasculares
- 4 - Hipertensão Arterial Sistêmica
- 5 - Osteoporose
- 98 - Outras Doenças
- 99 - Sem Doenças
- Sem informação

Deficiências e/ou intercorrências\*

- 1 - Anemia Ferropriva
- 2 - DDI(Distúrbio por Deficiência de Iodo)
- 3 - Diarréia
- 4 - Infecções intestinais Virais
- 5 - IRA (Infecção Respiratória Aguda)
- 6 - Hipovitaminose A
- 98 - Outras deficiências e/ou intercorrências
- 99 - Sem deficiências e/ou intercorrências
- Sem informação

Tipo de Acompanhamento\*

- ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA
- CHAMADA NUTRICIONAL
- SAÚDE NA ESCOLA
- GESTANTES
- AVALIAÇÃO NUTRICIONAL E DIETÉTICA DOS SERVIDORES DO CSS\* 04

Programas vinculados

- BOLSA FAMÍLIA - FEDERAL
- SISVAN WEB - MUNICIPAL

Grupos de atendimento

- HIPERTENSOS
- DIABÉTICOS
- HIV POSITIVO
- GESTANTES
- OBESOS
- FERA SAÚDE DO HOMEM 05/05/10
- CS1 PLANALINA
- LA PRIOR R F I
- ALIMENTAÇÃO COMPLEMENTAR
- TABAGISMO CSB 1 (OUT/2011)
- CRIANÇA SOROPOSITIVA
- CRIANÇA EXPOSTA
- ADOLESCENTE SOROPOSITIVO == 10 A E < 20 A
- ADULTO SOROPOSITIVO == 20 A E < 60A
- IDOSO SOROPOSITIVO == 60A
- GESTANTE SOROPOSITIVA
- GESTANTES (CSB N°01)
- HEPATITE MONONUCLEADA ADULTO == 20A E < 60A

SALVAR

VOLTAR



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

Relatório gerado em 17/05/2012 às 11:32:19

Nome: **Fulano de Tal**  
 Data de nascimento: 11/02/1993  
 Sexo: FEMININO

**Acompanhamento nº 1**

Data do Acompanhamento: 29/10/2008  
 Fase da vida: ADOLESCENTE  
 Idade: 15 anos 8 meses 18 dias  
 Peso: 53.5 Kg  
 Altura: 1.59 metros  
 IMC: 21.16 kg/m<sup>2</sup>  
 Procedência: ACOMPANHAMENTO BOLSA FAMÍLIA  
 Unidade de Saúde: -

	OMS (2007)
<b>Altura por Idade</b>	Estatura adequada para a idade
<b>IMC por Idade</b>	Eutrofia

IMPRIMIR

FECHAR

Aqui deverão aparecer todos os acompanhamentos realizados.

## Tela inicial para avaliação dos Marcadores do Consumo Alimentar

Secretaria de Estado de Saúde - [REDACTED] AJUDA

Consumo alimentar

---

Atenção!  
Pode-se realizar pesquisa informando apenas o NIS, sem a necessidade de informar o nome e a data de nascimento.  
Para isso, basta informar os 11 dígitos do NIS do indivíduo e deixar os campos 'Nome' e 'Data de nascimento' em branco.

Digite o nome a ser localizado\*

Fase da vida  Todas  Criança  Adolescente  Adulto  Idoso

Data de nascimento

Sexo  ▼

NIS

\*Dados obrigatórios

Para que o sistema faça a busca do indivíduo a ser acompanhado, você deverá informar o nome desta pessoa e clicar em “Buscar”. Quanto melhor forem os parâmetros informados, mais refinada será sua consulta.

Os formulários de marcadores de consumo alimentar permitem avaliar diversos aspectos relacionados às práticas e ao comportamento alimentar, permitindo caracterizar de forma abrangente o tipo e a qualidade da dieta adotada pela população avaliada, não se caracterizando como um instrumento para avaliação de micro ou macronutrientes da dieta.

Nome: **Fulano de Tal**  
Data de nascimento: 15/01/2012  
Sexo: FEMININO  
Data do Acompanhamento: 22/05/2012  
Fase da vida: 128  
Idade: 0 anos 4 meses 7 dias

Nº do CNES da Avaliação\*  Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

Formulário de marcadores do consumo alimentar  
Crianças menores de 6 meses

1. A criança **ontem** recebeu leite do peito?

Sim  Não

2. Se não, até que idade seu filho mamou no peito?

Nunca  Meses  Dias  (nº de meses/dias)

3. Até que idade seu filho ficou em aleitamento materno exclusivo?

(aleitamento exclusivo é só leite do peito, sem chá, água, leites, outras bebidas ou alimentos)

menos que 1 mês ou nunca  até 1 mês  até 2 meses  até 3 meses  
 até 4 meses  até 5 meses  ainda está em aleitamento materno exclusivo

4. A criança **ontem** recebeu:

Leite do Peito  Chá/Água  Leite de vaca  Fórmula Infantil

Suco de fruta ou fruta  Fruta  Papa Salgada  Outros

SALVAR

VOLTAR

## Marcadores do Consumo Alimentar Crianças menores de 6 meses

As questões para esta faixa etária têm como objetivo caracterizar a prática de aleitamento materno e identificar o tipo de alimentação que a criança está recebendo. Deve-se enfatizar que o período que está sendo avaliado corresponde à prática alimentar do dia anterior.

Nome: **Fulano de Tal**  
 Data de nascimento: 27/02/2010  
 Sexo: MASCULINO  
 Data do Acompanhamento: 20/04/2011  
 Fase da vida: 417  
 Idade: 1 ano 1 mes 24 dias

Nº do CNES da Avaliação\*  Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

## Marcadores do Consumo Alimentar Crianças entre 6 meses e 2 anos

Formulário de marcadores do consumo alimentar Crianças com idade entre 6 meses e menos de 2 anos	
1. A criança <i>ontem</i> recebeu leite do peito?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
2. Se não, até que idade seu filho mamou no peito?	
<input type="radio"/> Nunca	<input type="radio"/> Meses
<input type="radio"/> Dias	<input type="text"/> (nº de meses/dias)
3. Até que idade seu filho ficou em aleitamento materno exclusivo? <small>(aleitamento exclusivo é só leite do peito, sem chá, água, leites, outras bebidas ou alimentos)</small>	
<input type="radio"/> menos que 1 mês ou nunca	<input type="radio"/> até 1 mês
<input type="radio"/> até 2 meses	<input type="radio"/> até 3 meses
<input type="radio"/> até 4 meses	<input type="radio"/> até 5 meses
<input type="radio"/> até 6 meses	<input type="radio"/> mais que 6 meses
<input type="radio"/> ainda está em aleitamento materno exclusivo	
4. <i>Ontem</i> , quantas preparações (copos/mamadeiras) de leite a criança tomou? <small>(qualquer tipo de leite animal, pó/líquido)</small>	
<input type="radio"/> Não tomou	<input type="radio"/> Até 2 (copos/mamadeiras)
<input type="radio"/> Mais que 2 (copos/mamadeiras)	
5. <i>Ontem</i> , a criança comeu verduras/legumes? <small>(não considerar os utilizados como temperos, nem batata, mandioca, cará e inhame)</small>	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
6. <i>Ontem</i> , a criança comeu fruta?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
7. <i>Ontem</i> , a criança comeu carne? <small>(boi, frango, porco, peixe, miúdos ou outras)</small>	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
8. <i>Ontem</i> , a criança comeu feijão?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
9. <i>Ontem</i> , a criança comeu assistindo televisão?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
10. <i>Ontem</i> , a criança comeu comida de panela (comida da casa, comida da família) no jantar?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
11. A criança recebeu mel/mela/daçúcar/mrapadura antes de 6 meses de idade, consumido com outros alimentos ou utilizado para adoçar líquidos e preparações?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
12. A criança recebeu papa salgada/comida de panela (comida da casa, comida da família) antes de 6 meses de idade?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
13. A criança tomou suco industrializado ou refresco em pó (de saquinho) no último mês?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
14. A criança tomou refrigerante no último mês?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não
15. A criança tomou mingau com leite ou leite engrossado com farinha <i>ontem</i> ?	
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não

SALVAR

VOLTAR

Estas questões têm o objetivo de caracterizar a introdução de alimentos, que deve ocorrer a partir dos 6 meses de idade, e a adoção de comportamento de risco tanto para a ocorrência de deficiência de ferro como para o desenvolvimento de excesso de peso.

Muitas questões se referem ao consumo do dia anterior, logo, observe o tempo verbal da resposta do responsável: se estiver no presente (ex: "sim, ele *come* frutas"), reforce se no dia anterior (*ontem*) a criança comeu determinado alimento.

Nome: **Fulano de Tal**  
 Data de nascimento: 04/05/2009  
 Sexo: FEMININO  
 Data do Acompanhamento: 20/05/2012  
 Fase da vida: 1112  
 Idade: 3 anos 0 meses 16 dias

Nº do CNES da Avaliação\*  Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

## Marcadores do Consumo Alimentar Crianças entre 2 e 5 anos

Formulário de marcadores do consumo alimentar Crianças com idade entre 2 anos e menos de 5 anos			
1. <b>Ontem</b> , quantas preparações (copos/mamadeiras) de leite a criança tomou? <small>(qualquer tipo de leite animal, pó/fluido)</small>			
<input type="radio"/> Não tomou	<input type="radio"/> Até 2 (copos/mamadeiras)	<input type="radio"/> Mais que 2 (copos/mamadeiras)	
2. <b>Ontem</b> , a criança comeu verduras/legumes? <small>(não considerar os utilizados como temperos, nem batata, mandioca, cará e inhame)</small>			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
3. <b>Ontem</b> , a criança comeu fruta?			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
4. <b>Ontem</b> , a criança comeu carne? <small>(coi, frango, porco, peixe, miúdos ou outras)</small>			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
5. <b>Ontem</b> , a criança comeu assistindo televisão?			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
6. <b>Ontem</b> , a criança comeu comida de panela (comida da casa, comida da família) no jantar?			
<input type="radio"/> Sim	<input type="radio"/> Não		
7. Com que frequência a criança toma sucos/refrescos, leites, chás e outras bebidas com açúcar/rapadura/mel/melado?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
8. Com que frequência a criança toma refrigerantes?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
9. Com que frequência a criança come salgadinho de pacote? <small>(aqueles industrializados feitos para crianças)</small>			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
10. Com que frequência a criança come biscoito ou bolacha recheados?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
11. Com que frequência a criança come frutas ou bebe suco de frutas frescas?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca
12. Com que frequência a criança come feijão?			
<input type="radio"/> Todos os dias	<input type="radio"/> Dia sim, dia não (dias alternados)	<input type="radio"/> Às vezes	<input type="radio"/> Nunca

SALVAR

VOLTAR

Estas questões permitem avaliar as práticas alimentares de crianças que já devem ter adotado a alimentação da família. Muitas questões se referem ao dia anterior, logo, observe o tempo verbal da resposta do responsável: se estiver no presente (ex: "sim, ele *come* frutas"), reforce se *ontem* a criança comeu determinado alimento.

Nome: **Fulano de Tal**  
 Data de nascimento: 20/07/1981  
 Sexo: MASCULINO  
 Data do Acompanhamento: 15/05/2012  
 Fase da vida: 11257  
 Idade: 30 anos 9 meses 25 dias

## Marcadores do Consumo Alimentar Indivíduos a partir de 5 anos

### Marcadores de consumo para pessoas maiores de 5 anos

Nº do CNES da Avaliação\*

Tela de pesquisa

Nome do Estabelecimento de Saúde

Nos últimos 7 dias, em quantos dias você comeu os seguintes alimentos ou bebidas?

Alimento / Bebida	Não comi	1 dia	2 dias	3 dias	4 dias	5 dias	6 dias	Todos os dias
1. Salada crua (alface, tomate, cenoura, pepino, repolho, etc)	<input type="radio"/>							
2. Legumes e verduras cozidos (couve, abóbora, chuchu, brócolis, espinafre, etc) (não considerar batata e mandioca)	<input type="radio"/>							
3. Frutas frescas ou salada de frutas	<input type="radio"/>							
4. Feijão	<input type="radio"/>							
5. Leite ou iogurte	<input type="radio"/>							
6. Batata frita, batata de pacote e salgados fritos (coxinha, quibe, pastel, etc)	<input type="radio"/>							
7. Hambúrguer e embudidos (salsicha, mortadela, salame, presunto, lingüiça, etc)	<input type="radio"/>							
8. Bolachas/ biscoitos salgados ou salgadinhos de pacote	<input type="radio"/>							
9. Bolachas/ biscoitos doces ou recheados, doces, balas e chocolates (em barra ou bombom)	<input type="radio"/>							
10. Refrigerante (não considerar os diet ou light)	<input type="radio"/>							

SALVAR

VOLTAR

O objetivo destas questões é identificar com que frequência o entrevistado consumiu alguns alimentos ou bebidas nos últimos sete dias, que estão relacionados tanto a uma alimentação saudável (exemplo: consumo diário de feijão, frutas, verduras) como práticas pouco recomendadas (exemplo: consumo frequente de alimentos fritos e guloseimas).

Formulário de seleção de parâmetros para geração de relatórios

**Relatório – Acompanhamento nutricional****Período**

- Ano
- Mês
- Semestre

**Fase do Ciclo de Vida**

- Criança
- Adolescente
- Adulto
- Idoso
- Gestante

**Raça/Cor:**

- TODOS**
- 1 - BRANCA
- 2 - NEGRA
- 3 - AMARELA
- 4 - PARDA
- 5 - INDIGENA

**Sexo:**

- TODOS**
- 1- Masculino
- 2- Feminino

**Escolaridade:**

- TODOS**

**Programa**

- TODOS
- BOLSA FAMÍLIA - FEDERAL
- SISVAN WEB - MUNICIPAL

**Grupos de atendimento**

- TODOS
- HIPERTENSOS
- DIABÉTICOS
- HIV POSITIVO
- GESTANTES
- OBESOS
- FEIRA SAÚDE DO HOMEM 08/08/10
- CS1 PLANALTINA
- LA PRIORI RF II
- ALIMENTAÇÃO COMPLEMENTAR
- TABAGISMO CSB 1 (OUT/2011)

**Tipo de acompanhamento**

- TODOS
- ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA
- CHAMADA NUTRICIONAL
- SAÚDE NA ESCOLA
- GESTANTES
- AVALIAÇÃO NUTRICIONAL E DIETÉTICA DOS SERVIDORES DO CSS\*  
04

**Unidade de Saúde**

- TODOS**

**Micro-área**

- TODOS**

GERAR

VOLTAR

Especifique a informação desejada, como ano, fase do ciclo da vida, raça/cor, sexo, escolaridade, programa, grupos de atendimento, tipo de acompanhamento, unidade de saúde e micro-área.

O relatório gerado neste ambiente permite desagregações diferenciadas, ou seja, possibilita a utilização de filtros por todos os programas, grupos de atendimento, tipos de acompanhamento e micro-áreas cadastrados localmente.

## Quantidade de Indivíduos Acompanhados por Fase do Ciclo de Vida

## Relatório – Acompanhamento nutricional

Fase do Ciclo de Vida: Criança  
 ( De 0 anos 0 meses 0 dias  
 até 9 anos 11 meses 29 dias)  
 Período: 2012

Raça/cor: TODOS  
 Sexo: TODOS  
 Escolaridade: TODOS  
 Programa: TODOS  
 Grupo de atendimento: TODOS  
 Tipo de acompanhamento: TODOS  
 Unidade de Saúde: TODOS  
 Micro-área: TODOS

Altura X Idade		
Pontos de Corte	Prezado(a) Usuário(a),	Percentual
Muito baixa estatura para idade	<p>Esse relatório possui novidades, agora você consegue gerar a lista dos indivíduos acompanhados em Excel.</p> <p>Para isso, basta clicar no total, situado no final de cada relatório.</p> <p>Em caso de duvidas, contate nossa equipe de suporte.</p> <p>Clique para fechar.</p>	3.88%
Baixa estatura para idade		4.72%
Estatura adequada para idade		91.4%
<b>Total</b>		<b>100%</b>
Pontos de Corte		Percentual
Magreza acentuada		3.7%
Magreza		8.69%
Eutrofia		71.53%
Risco de sobrepeso		10.81%
Sobrepeso	33	3.05%
Obesidade	24	2.22%
<b>Total</b>	<b>1082</b>	<b>100%</b>

Clique Aqui

Para gerar a lista dos indivíduos acompanhados em Excel, basta clicar.

**Abrangência:** Por UF  Por RegiãoEstado \* Cidade \* **Período:** Ano Mês Semestre**Faixa Etária:**

- Menores de 6 meses
- Entre 6 meses e 12 meses
- Entre 12 meses e 18 meses
- Entre 18 meses e 24 meses
- Entre 2 anos e 5 anos
- 5 anos ou mais

**Tipo de Relatório**

- Distribuição de crianças sob aleitamento materno exclusivo no momento do atendimento
- Distribuição de crianças sob aleitamento materno exclusivo segundo sua duração
- Distribuição de crianças sob aleitamento materno predominante
- Distribuição de crianças sob alimentação complementar
- Distribuição de crianças sob aleitamento materno (total)

Observe que o tipo de relatório depende da faixa etária especificada.

**Raça/Cor:**

- TODOS
- 1 - BRANCA
- 2 - NEGRA
- 3 - AMARELA
- 4 - PARDA
- 5 - INDIGENA

**Sexo:**

- TODOS
- 1- Masculino
- 2- Feminino

**Escolaridade:****Programa:**

- TODOS
- BOLSA FAMÍLIA - FEDERAL

**Grupos de atendimento:**

- TODOS
- HIPERTENSOS
- DIABÉTICOS
- HIV POSITIVO
- GESTANTES
- OBESOS

GERAR

LIMPAR

VOLTAR

### Histórico de acompanhamento

---

#### Atenção!

Pode-se realizar pesquisa informando apenas o NIS, sem a necessidade de informar o nome e a data de nascimento. Para isso, basta informar os 11 dígitos do NIS do indivíduo e deixar os campos 'Nome' e 'Data de nascimento' em branco.

Digite o nome a ser localizado\*

Fase da vida  Todas  Criança  Adolescente  Adulto  Idoso

Data de nascimento

Sexo

NIS

\*Dados obrigatórios

BUSCAR

FECHAR

Para que o sistema faça a busca do indivíduo a ser acompanhado, você deverá informar o nome desta pessoa e clicar em "Buscar". Quanto melhor forem os parâmetros informados, mais refinada será sua consulta.

Nome: **Fulano de Tal**  
 Data de nascimento: 03/03/2009  
 Sexo: FEMININO

## Acompanhamento nutricional individual

### Acompanhamento n° 1

Data do Acompanhamento: 08/09/2009  
 Fase da vida: CRIANÇA  
 Idade: 0 anos 6 meses 5 dias  
 Peso: 7.98 Kg  
 Altura: 67 cm  
 Procedência: ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA  
 Unidade de Saúde: ##### - CSF FURADÃO

Índice	OMS (2006)
Altura por Idade	Estatura adequada para a idade
Peso por Idade	Peso adequado para idade
Peso por Altura	Eutrofia
IMC por Idade	Eutrofia

### Acompanhamento n° 2

Data do Acompanhamento: 08/09/2009  
 Fase da vida: CRIANÇA  
 Idade: 0 anos 6 meses 5 dias  
 Peso: 7.98 Kg  
 Altura: 67 cm  
 Procedência: ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA  
 Unidade de Saúde: ##### - CSF VOADÃO

Índice	OMS (2006)
Altura por Idade	Estatura adequada para a idade
Peso por Idade	Peso adequado para idade
Peso por Altura	Eutrofia
IMC por Idade	Eutrofia

Observe que esta criança foi avaliada em Unidades de Saúde diferentes no mesmo dia. Possivelmente procurou os serviços de saúde por apresentar alguma intercorrência e a equipe aproveitou para realizar avaliação antropométrica.



# SISVAN

SISTEMA DE VIGILANCIA  
ALIMENTAR E NUTRICIONAL

## Tela de Relatórios Consolidados

Bem vindo ao Módulo Gerador de Relatórios do SISVAN Web.

Prezado(a) Usuário(a),

Neste módulo, você poderá visualizar informações sobre o **estado nutricional** e o **consumo alimentar** dos indivíduos acompanhados pelo SISVAN Web.

Os relatórios são consolidados semanalmente.

Em breve, disponibilizaremos relatórios referentes à gestão do sistema.

### **Clique na opção desejada:**

[Estado nutricional dos indivíduos acompanhados por período, fase do ciclo da vida e índice.](#)

[Consumo Alimentar por período, fase do ciclo da vida.](#)

[Relatório de Indicadores para o Pacto.](#)

[Voltar para página da CGPAN.](#)

## Administração

Alterar cadastro

Alterar Senha

Documentos

### Administração

- **Alterar cadastro:** permite a atualização do cadastro.
- **Alterar senha:** permite alteração de senha. Lembrando que é recomendável a alteração da senha constantemente.
- **Documentos:** neste espaço são disponibilizados os formulários de cadastro individual, de acompanhamento nutricional, de avaliação de marcadores de consumo alimentar e outras publicações.

*Coordenação-Geral de Alimentação e Nutrição*

*CGAN/ DAB / SAS*

*Ministério da Saúde*

*SAF Sul, Quadra 2, Lote 5/6, Edifício Premium - Torre II, Auditório, Sala 8*

*70070 - 600 - Brasília-DF*

E-mail: [cgan@saude.gov.br](mailto:cgan@saude.gov.br)

55 (61) 3315-9004/ 9021/ 9022

Página da CGAN: <http://nutricao.saude.gov.br>

Redenutri: <http://ecos-redenutri.bvs.br>