

# e-SUS

## Atenção Básica

# Sistema com Coleta de Dados Simplificada – CDS

Manual para preenchimento das fichas



**VERSÃO 1.3.09**

## ÍNDICE

<b>i)</b>	<b>APRESENTAÇÃO</b>	<b>03</b>
<b>ii)</b>	<b>IMPLANTAÇÃO DO e-SUS AB</b>	<b>04</b>
<b>iii)</b>	<b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA</b>	<b>07</b>
<b>iv)</b>	<b>AS AÇÕES DO PSE NAS FICHAS DO e-SUS AB</b>	<b>15</b>
<b>v)</b>	<b>EMISSÃO DE RELATÓRIOS NO e-SUS AB</b>	<b>17</b>
<b>vi)</b>	<b>PREENCHIMENTO DO SISTEMA</b>	<b>18</b>

## i) APRESENTAÇÃO

O Departamento de Atenção Básica (DAB)/Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)/Ministério da Saúde (MS) assumiu o compromisso de reestruturação do Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), objetivando a melhora na qualidade da informação em Saúde e o seu uso pelos gestores, profissionais de Saúde e cidadãos.

O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é parte da estratégia do Ministério da Saúde para reestruturar as informações da Atenção Básica no país, entendendo que a qualificação da gestão da informação é fundamental para ampliar a qualidade no atendimento à população.

O novo Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (SISAB) reestrutura e moderniza a plataforma tecnológica da base Nacional de dados da Atenção Básica, utilizando o e-SUS AB. Este é composto pelo Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) e pela Coleta de Dados Simplificada (CDS), atendendo a diversos cenários de informatização e conectividade.

**A partir da versão 1.3.0 do e-SUS AB – CDS e PEC, disponibilizada pelo Ministério da Saúde, os Municípios deverão utilizar as fichas do sistema de informação para digitação das informações coletadas.**

**O uso do e-SUS Atenção Básica é obrigatório para as equipes que realizaram atividades vinculadas ao Programa Saúde na Escola – PSE, para informar as ações do componente I.**

**Para mais informações, dúvidas e orientações acesse o site do e-SUS AB no Portal do Departamento de Atenção Básica (<http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus.php>) ou contate o *service desk* do e-SUS AB ligando para o Disque Saúde 136. É possível também acessar o Portal DATASUS (<http://datasus.saude.gov.br>), clicar em FALE CONOSCO, em seguida selecionar a opção SUPORTE AOS SISTEMAS DO SUS e escolher a opção e-SUS AB, ou ainda encaminhar e-mail para [suporte.sistemas@datasus.gov.br](mailto:suporte.sistemas@datasus.gov.br). A Comunidade de Práticas do e-SUS AB também pode ser acessada para mais informações e a construção colaborativa de soluções (<https://cursos.atencaobasica.org.br/comunidades/e-sus-ab>).**



Todos os esforços de reestruturação do sistema só serão completos e efetivos com o envolvimento dos gestores, dos profissionais de Saúde e dos trabalhadores do SUS com o SISAB.

## ii) IMPLANTAÇÃO DO e-SUS AB

Para baixar o sistema acesse: <http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus.php>

The screenshot shows the web portal for e-SUS AB. At the top, there is a navigation bar with links for 'Participe', 'Serviços', 'Legislação', and 'Canais'. Below this is a main banner with the 'portal da saúde' logo and a search bar. The main content area is titled 'e-sus AB' and includes a navigation menu with options like 'Inicial', 'Implantação do e-SUS AB', 'Regulamentações e-SUS AB', 'Área de Download', 'Sistema de Controle de Uso - e-SUS AB', and 'Projeto Nacional de Banda Larga nas UBS'. There are two main sections: 'Sobre o e-SUS Atenção Básica' and 'Como Implantar?'. The 'Sobre' section describes the strategy of restructuring basic attention information. The 'Como Implantar?' section features an illustration of a health unit and a computer, with the text 'Veja aqui como implantar o e-SUS AB em seu estado e município!'. Below these sections is an 'Área de Download do Sistema' with three buttons: 'INSTALAÇÃO (Instalar PEC e/ou CDS)', 'ATUALIZAÇÃO (Atualizar meu sistema e-sus AB)', and 'INTEGRAÇÃO ("SISTEMAS PRÓPRIOS")'.

A orientação para o PSE é que as **Fichas de Atividade Coletiva** disponibilizadas sejam impressas, os registros das ações efetuados a cada ocasião de sua realização e digitadas de acordo com a organização do processo de trabalho local (semanal, mensal, bimestral, a cada ação realizada).

### - Tipos de cenários na transmissão dos dados

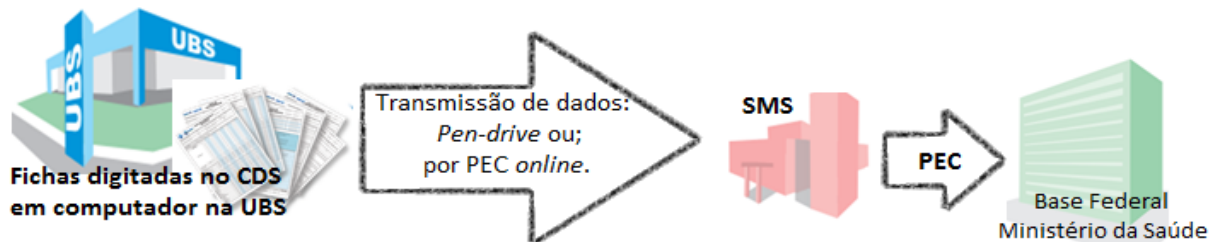
**Cenário 1 – PEC instalado na Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e Unidade Básica de Saúde (UBS) sem computador.**

As equipes farão o preenchimento manual das fichas que serão digitadas, na SMS, no módulo CDS do PEC, para a transmissão para a Base Federal.



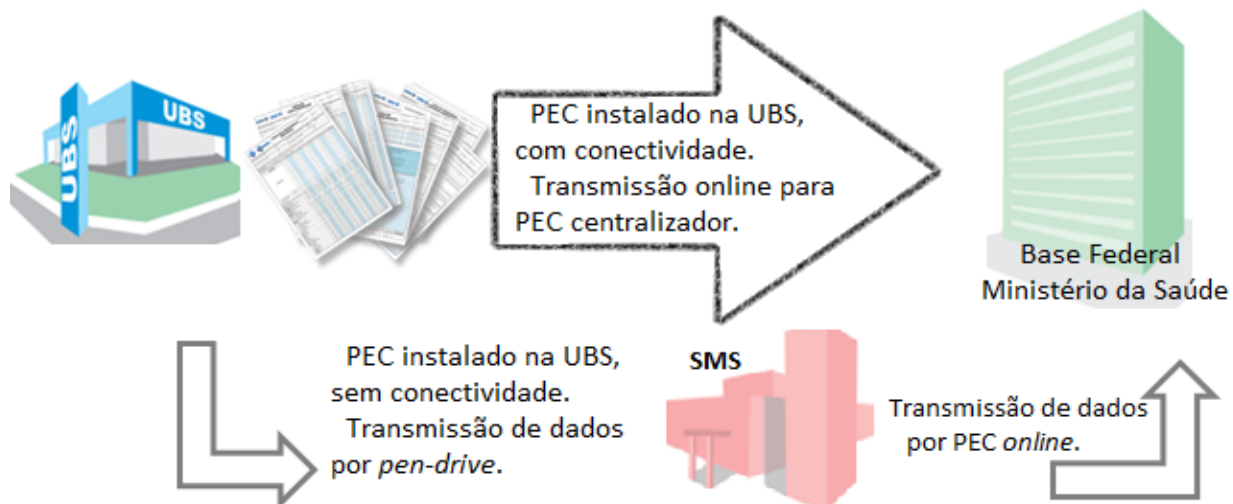
## Cenário 2 – PEC instalado na Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e Unidade Básica de Saúde (UBS) com computador e CDS instalado.

As equipes farão o preenchimento manual das fichas que serão digitadas na UBS, no módulo CDS. Poderá ser transmitido para o PEC, na SMS por pen-drive ou *online* e, posteriormente a SMS transmite do PEC para a Base Federal.



## Cenário 3 – Unidade Básica de Saúde (UBS) informatizada – com ou sem conectividade – e com PEC instalado.

As equipes farão o preenchimento manual das fichas que serão digitadas na UBS, no módulo PEC. A UBS poderá transmitir *online* para o PEC centralizador através do seu próprio PEC online ou poderá transmitir os dados para a SMS por pen-drive e, posteriormente a SMS tramite do PEC online para a Base Federal.



## Cenário 4 – Município utiliza um “Sistema Próprio”.

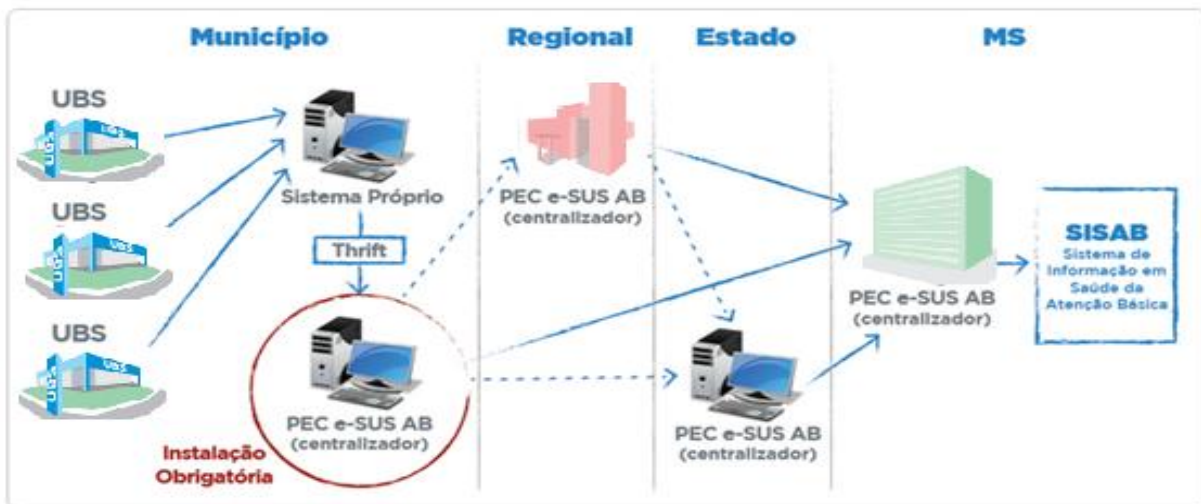
Para o município que possui sistema próprio de informação, é importante saber que, o Departamento de Atenção Básica – DAB estabelece como padrão, um modelo inicial de integração entre Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS AB e seu sistema. Dessa forma, é possível realizar a migração dos

dados registrados no sistema do município para o PEC e-SUS AB, para posteriormente transmitir os dados para o Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica (SISAB).

Para a integração dos sistemas, acessar o link '</> INTEGRAÇÃO (Integrar com "SISTEMAS PRÓPRIOS")', no portal DAB em <http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus.php>.



Na figura abaixo é possível visualizar o quarto cenário, no qual é feita a integração com base no framework Apache Thrift. As linhas pontilhadas são fluxos alternativos para o envio de dados que poderão ser configurados nas instalações PEC e-SUS AB.



### iii) FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA

A ficha de atividade coletiva é um formulário para registro das ações do componente I, dentre outras atividades realizadas pelas equipes, conforme as necessidades do território e capacidade da equipe de estruturar as ações que serão desenvolvidas pelas equipes de saúde e educação no âmbito do **Programa Saúde na Escola**.

**Para cada ação realizada, deve ser preenchida uma Ficha de Atividade Coletiva.** As ações são divididas em dois blocos: ações estruturantes (reuniões de equipe) e ações de saúde (atividade coletiva e atendimento em grupo). Segue abaixo os blocos a serem preenchidos na ficha.

#### BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

Os dados do cabeçalho buscam identificar, além dos dados dos profissionais que estão participando, algumas informações em relação à atividade, de acordo com as variáveis descritas a seguir.

DATA DE ATIVIDADE*	HORA INÍCIO	HORA FIM	Nº DO CARTÃO SUS DO PROFISSIONAL*	CBO
/ /	:	:	□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□-□□
Nº INEP (ESCOLA / CRECHE)	PROGRAMAÇÃO DE Nº DE PARTICIPANTES		□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□-□□
□□□□□□□□	□□□□		□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□-□□
LOCAL DE ATIVIDADES:			□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□-□□
			□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□-□□
			□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□-□□

>> **Data da atividade:** data em que foi realizada a atividade coletiva. Este campo é de preenchimento obrigatório.

>> **Hora de Início:** horário de início da atividade.

>> **Hora de Fim:** horário de término da atividade.

>> **Nº INEP (escola/creche):** quando a atividade estiver vinculada ao Programa Saúde na Escola – PSE, independente de ser realizada em ambiente escolar ou não, deve-se identificar Nº INEP – **obrigatório para o PSE**.

>> **Programação do Número de Participantes:** número de participantes previsto para esta atividade;

>> **Local de Atividades:** campo descritivo para informar o local onde a atividade foi realizada. Auxilia a equipe na organização interna.

>> **Nº do Cartão SUS do Profissional e Classificação Brasileira de Ocupações (CBO):** CNS e número do CBO

do(s) profissional(ais) de saúde que realizou(aram) a atividade, sendo que o **PRIMEIRO PROFISSIONAL deverá ser o Profissional Responsável pela atividade (correspondendo ao Nº de cartão SUS do responsável, no rodapé da página)**. Este campo é de preenchimento obrigatório. Em caso de realização de diversas atividades no mesmo local, deverá ser preenchida uma ficha para cada atividade, com os profissionais correspondentes.

## BLOCO DE TIPO DE ATIVIDADE

### - Ações estruturantes para a organização dos processos de trabalho de equipe

ATIVIDADE (Opção Única)*		TEMAS PARA REUNIÃO (Opção Múltipla)*	
01	Reunião de Equipe	01	Questões Administrativas / Funcionamento
02	Reunião com outras Equipes de Saúde	02	Processos de Trabalho
03	Reunião Intersetorial / Conselho Local de Saúde / Controle Social	03	Diagnóstico do Território / Monitoramento do Território
		04	Planejamento / Monitoramento das Ações da Equipe
		05	Discussão de Caso / Projeto Terapêutico Singular
		06	Educação Permanente
		07	Outros

No caso da atividade coletiva ser uma reunião, marcar um X em uma das opções de atividade que são:

**01 – Reunião da Equipe:** opção utilizada para indicar uma reunião da própria equipe.

**02 – Reunião com Outras Equipes de Saúde:** opção utilizada para indicar uma reunião da equipe com outras equipes de saúde (inclusive com outras equipes de AB).

**03 – Reunião Intersetorial/Conselho Local de Saúde/Controle Social:** indica a realização de reunião com agentes externos da comunidade ou outros órgãos de governo.

Caso seja marcada uma das opções 01, 02 ou 03 é obrigatório marcar pelo menos um tema para reunião, que estão descritos a seguir:

**01 – Questões Administrativas/Funcionamento:** atividades que envolvam a discussão de questões administrativas ou de funcionamento da unidade.

**02 – Processo de Trabalho:** atividades que envolvam discussões de processo de trabalho referente ao cuidado dos usuários.

**03 – Diagnóstico do Território/Monitoramento do Território:** atividades que envolvam trabalhos de diagnóstico ou monitoramento do território da equipe.



**04 – Planejamento/Monitoramento das Ações da Equipe:** atividades que envolvam planejamento ou monitoramento das ações da equipe em seu território.

**05 – Discussão de Caso/Projeto Terapêutico Singular:** atividades que envolvam discussão de casos ou de projetos terapêuticos.

**06 – Educação Permanente:** atividades de educação permanente.

**07 – Outros:** outras atividades que não estejam contempladas na lista acima.

#### - Ações voltadas para a população

ATIVIDADE (Opção Única)*	
04	Educação em saúde
05	Atendimento em Grupo
06	Avaliação / Procedimento Coletivo
07	Mobilização Social

Marcar um X na opção que corresponde ao tipo de atividade para saúde que está sendo registrada, podendo ser:

**04 – Educação em Saúde:** indica uma ação de educação em saúde, como palestras, encenações teatrais sobre algum tema em saúde.

**05 – Atendimento em Grupo:** Indica um atendimento em grupo, com ações voltadas para atividade física, terapia comunitária, entre outros.

**06 – Avaliação/Procedimento Coletivo:** indica avaliações ou procedimentos realizados em um grupo, como avaliação antropométrica, aplicação tópica de flúor, etc. **Para todas as ações do PSE essa deve ser a única opção marcada, ou seja, todas as ações do PSE são do tipo Avaliação/Procedimento Coletivo.**

**07 – Mobilização Social:** ações de promoção de mobilização comunitária com a constituição de redes sociais de apoio e ambientes de convivência e solidariedade.

Quando for marcada uma das atividades 04 – Educação em Saúde, 05 – Atendimento em Grupo ou 06 – Avaliação/Procedimento Coletivo, é obrigatório marcar uma opção de Público-Alvo e uma opção de Prática/Temas para Saúde.

## BLOCO REFERENTE AO PÚBLICO-ALVO

PÚBLICO ALVO (Opção Múltipla)*	
01	Comunidade em geral
02	Criança 0 a 3 anos
03	Criança 4 a 5 anos
04	Criança 6 a 11 anos
05	Adolescente
06	Mulher
07	Gestante
08	Homem
09	Familiares
10	Idoso
11	Pessoas com Doenças Crônicas
12	Usuário de Tabaco
13	Usuário de Álcool
14	Usuário de Outras Drogas
15	Pessoas com Sofrimento ou Transtorno Mental
16	Profissional de Educação
17	Outros

Esse bloco é utilizado para registrar qual é tipo de público que será abordado na atividade para saúde.

Marcar um X na opção correspondente, podendo ser mais de uma, conforme as opções:

**01 – Comunidade em geral:** marcar esta opção

quando não houver um público específico

**02 – Criança 0 a 3 anos (CRECHES)**

**03 – Criança 4 a 5 anos (PRÉ-ESCOLAS)**

**04 – Criança 6 a 11anos (ENSINO FUNDAMENTAL)**

**05 – Adolescente (ENSINO FUNDAMENTAL/ENSINO MÉDIO)**

**06 – Mulher (EJA)**

07 – Gestante

**08 – Homem (EJA)**

09 – Familiares

10 – Idoso

11 – Pessoas com Doenças Crônicas

12 – Usuário de Tabaco

13 – Usuário de Álcool

14 – Usuário de Outras Drogas

15 – Pessoas com Sofrimento ou Transtorno Mental

**16 – Profissional de Educação**

17 – Outros

**IMPORTANTE!** Para atividades realizadas com Ensino Fundamental e Ensino Médio podem ser marcadas as opções 04 e 05 simultaneamente. Quando realizadas com educandos do EJA, podem ser marcadas as opções 06 e 08 simultaneamente. Nos demais níveis de ensino, deve ser marcada apenas uma opção para cada.

## BLOCO REFERENTE ÀS PRÁTICAS/TEMAS PARA A SAÚDE

PRÁTICAS / TEMAS PARA SAÚDE (Opção Múltipla)*			
01	Alimentação Saudável	18	Semana Saúde na Escola
02	Aplicação tópica de flúor	19	Agravos Negligenciados
03	Saúde Ocular	20	Antropometria
04	Autocuidado de pessoas com Doenças Crônicas	21	Outros
05	Cidadania e Direitos Humanos	22	Saúde Auditiva
06	Saúde do Trabalhador	23	Desenvolvimento da Linguagem
07	Dependência Química (Tabaco, Álcool e Outras drogas)	24	Verificação da Situação Vacinal
08	Envelhecimento (Climatério, Andropausa, etc.)	25	Programa Nacional de Controle do Tabagismo sessão 1
09	Escovação Dental Supervisionada	26	Programa Nacional de Controle do Tabagismo sessão 2
10	Plantas Medicinais / Fitoterapia	27	Programa Nacional de Controle do Tabagismo sessão 3
11	Práticas Corporais / Atividade Física	28	Programa Nacional de Controle do Tabagismo sessão 4
12	Práticas Corporais e Mentais em PIC		
13	Prevenção da Violência e Promoção da Cultura da Paz		
14	Saúde Ambiental		
15	Saúde Bucal		
16	Saúde Mental		
17	Saúde Sexual e Reprodutiva		

Deve-se indicar qual é a prática ou tema de saúde que será abordada na atividade para saúde. Marcar um X na opção correspondente, sendo que as atividades de Avaliação/Procedimento Coletivo devem ter apenas um tópico marcado, ou seja, **deve-se preencher uma Ficha de Atividade Coletiva para cada Prática/Tema para a Saúde**, conforme as opções em destaque a seguir:

01 – Alimentação Saudável

**02 – Aplicação Tópica de Flúor**

**03 – Saúde Ocular**

04 – Autocuidado de Pessoas com Doenças Crônicas

05 – Cidadania e Direitos Humanos

06 – Saúde do Trabalhador

07 – Dependência Química (Tabaco, Álcool e Outras Drogas)

08 – Envelhecimento (Climatério, Andropausa etc.)

**09 – Escovação Dental Supervisionada**

10 – Plantas Medicinais/Fitoterapia

11 – Práticas Corporais/Atividade Física

12 – Práticas Corporais e Mentais em PIC

13 – Prevenção da Violência e Promoção da Cultura da Paz

14 – Saúde Ambiental

**15 – Saúde Bucal**

- 16 – Saúde Mental
- 17 – Saúde Sexual e Reprodutiva
- 18 – Semana Saúde na Escola**
- 19 – Agravos negligenciados
- 20 – Antropometria**
- 21 – Outros
- 22 – Saúde Auditiva**
- 23 – Desenvolvimento da Linguagem**
- 24 – Verificação da Situação Vacinal**

- 25 – Programa Nacional de Controle do Tabagismo  
sessão 1
- 26 – Programa Nacional de Controle do Tabagismo  
sessão 2
- 27 – Programa Nacional de Controle do Tabagismo  
sessão 3
- 28 – Programa Nacional de Controle do Tabagismo  
sessão 4

### BLOCO DE FECHAMENTO DA ATIVIDADE

Nº CARTÃO SUS DO RESPONSÁVEL*	Cód. CNES UNIDADE*	Cód. EQUIPE (INE)*	Nº DE PARTICIPANTES	Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS	RÚBRICA / CARIMBO DO PROFISSIONAL
□□□□□□□□□□□□□□□□	□□□□□□□□	□□□□□□□□□□□□	□□□□	□□□□	

Este bloco deve ser utilizado para concluir a atividade, onde deve ser informado:

- >> **Nº do cartão SUS do Responsável:** informar o número do cartão SUS do profissional responsável pela atividade, que deve ser o PRIMEIRO número de CNS e CBO descritos na parte superior dessa ficha. Este campo é de preenchimento obrigatório.
- >> **Cód. CNES da Unidade:** informar o código Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) da Unidade de Saúde onde o responsável pela atividade está inserido. Este campo é de preenchimento obrigatório.
- >> **CÓD. Equipe (INE):** informar o código Identificador Nacional de Equipes (INE) da equipe de saúde onde o responsável pela atividade está inserido. Este campo é de preenchimento obrigatório.
- >> **Nº de Participantes:** número de participantes que efetivamente compareceram à atividade programada. Este campo é de preenchimento obrigatório.
- >> **Nº de Avaliações Alteradas:** informar o total de avaliações realizadas que apresentaram alteração (listada no bloco de identificação de usuários no verso da ficha).
- >> **Rubrica/Carimbo do Profissional:** preencher com a rubrica e carimbo do profissional responsável.

## BLOCO DE IDENTIFICAÇÃO DOS USUÁRIOS (VERSO DA FICHA)

Nº	Nº CARTÃO SUS	DATA DE NASCIMENTO	AVALIAÇÃO ALTERADA	Obrigatório somente para Antropometria		PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DO TABAGISMO	
				PESO (kg)	ALTURA (cm)	Cessou o hábito de fumar	Abandonou o Grupo
1		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10		/ /	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Para as atividades que demandem a identificação dos usuários no verso da ficha de atividades coletivas, ou seja, para as atividades do **tipo 05 – Atendimento em Grupo e 06 – Avaliação/ Procedimento Coletivo**, os seguintes campos devem ser preenchidos:

>> **Nº cartão SUS:** número do cartão SUS do usuário participante da atividade.

>> **Data de Nascimento:** data de nascimento do usuário, como variável para conferência do nº do Cartão SUS.

>> **Avaliação Alterada:** marcar este campo para identificar os usuários onde foi identificado alguma alteração na avaliação do usuário. A avaliação realizada corresponde, necessariamente, ao campo “Práticas/Temas para Saúde”.

>> **Peso e Altura:** estes campos são obrigatórios quando no campo “Práticas/Temas para Saúde” for marcada a opção “20 – Antropometria”.

>> **Assinatura:** campo destinado à assinatura do usuário participante, não é obrigatório no caso do PSE.

>> **Programa Nacional de Controle do Tabagismo:** esses campos não se aplicam ao PSE.

**A informação dos educandos identificados com alteração no verso da Ficha de Atividade Coletiva, com relação às ações do Programa Saúde na Escola, não é obrigatória, mas é muito importante para a individualização dos dados e para o cuidado ao longo do tempo, por meio do Cartão Nacional de Saúde - CNS, que é uma das propostas do e-SUS AB.**

Para os municípios que decidam preencher o verso da Ficha, ressaltamos que devem ser informados somente os educandos identificados com alguma alteração; com exceção da ação de Antropometria. Para essa ação devem ser informados todos os educandos avaliados.

## **iv) AS AÇÕES DO PSE NA FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA DO e-SUS AB**

### **COMPONENTE I**

#### **AÇÕES ESSENCIAIS**

##### **Avaliação antropométrica**

**Atividade:** 06 – Avaliação/Procedimento Coletivo

**Público-alvo:** 02 – Criança 0 a 3 anos ou 03 – Criança 4 a 5 anos ou 04 – Criança 6 a 11 anos ou 05 – Adolescente ou 06 – Mulher ou 08 – Homem

**Prática/Temas para Saúde:** 20 – Antropometria

##### **Promoção e avaliação da saúde bucal**

**Atividade:** 06 – Avaliação/Procedimento Coletivo

**Público-alvo:** 02 – Criança 0 a 3 anos ou 03 – Criança 4 a 5 anos ou 04 – Criança 6 a 11 anos ou 05 – Adolescente ou 06 – Mulher ou 08 – Homem

**Prática/Temas para Saúde:** 02 – Aplicação tópica de flúor e/ou 09 – Escovação Dental Supervisionada e/ou 15 – Saúde Bucal

##### **Verificação da situação vacinal**

**Atividade:** 06 – Avaliação/Procedimento Coletivo

**Público-alvo:** 02 – Criança 0 a 3 anos ou 03 – Criança 4 a 5 anos ou 04 – Criança 6 a 11 anos ou 05 – Adolescente ou 06 – Mulher ou 08 – Homem

**Prática/Temas para Saúde:** 24 – Verificação da Situação Vacinal

##### **Saúde ocular**

**Atividade:** 06 – Avaliação/Procedimento Coletivo

**Público-alvo:** 02 – Criança 0 a 3 anos ou 03 – Criança 4 a 5 anos ou 04 – Criança 6 a 11 anos ou 05 – Adolescente ou 06 – Mulher ou 08 – Homem

**Prática/Temas para Saúde:** 03 – Saúde Ocular

## **AÇÕES OPTATIVAS**

### **Saúde auditiva**

Atividade: 06 – Avaliação/Procedimento Coletivo

**Público-alvo:** 02 – Criança 0 a 3 anos ou 03 – Criança 4 a 5 anos ou 04 – Criança 6 a 11 anos ou 05 – Adolescente ou 06 – Mulher ou 08 – Homem

**Prática/Temas para saúde:** 22 – Saúde Auditiva

### **Identificação de educandos com possíveis sinais de alterações de linguagem oral**

Atividade: 06 – Avaliação/ Procedimento Coletivo

**Público-alvo:** 03 – Criança 4 a 5 anos ou 04 – Criança 6 a 11 anos ou 05 – Adolescente ou 06 – Mulher ou 08 – Homem

**Prática/Temas para saúde:** 23 – Desenvolvimento de Linguagem

### **Identificação de possíveis sinais de agravos de saúde negligenciados e em eliminação**

Atividade: 06 – Avaliação/ Procedimento Coletivo

**Público-alvo:** 04 – Criança 6 a 11 anos ou 05 – Adolescente ou 06 – Mulher ou 08 – Homem

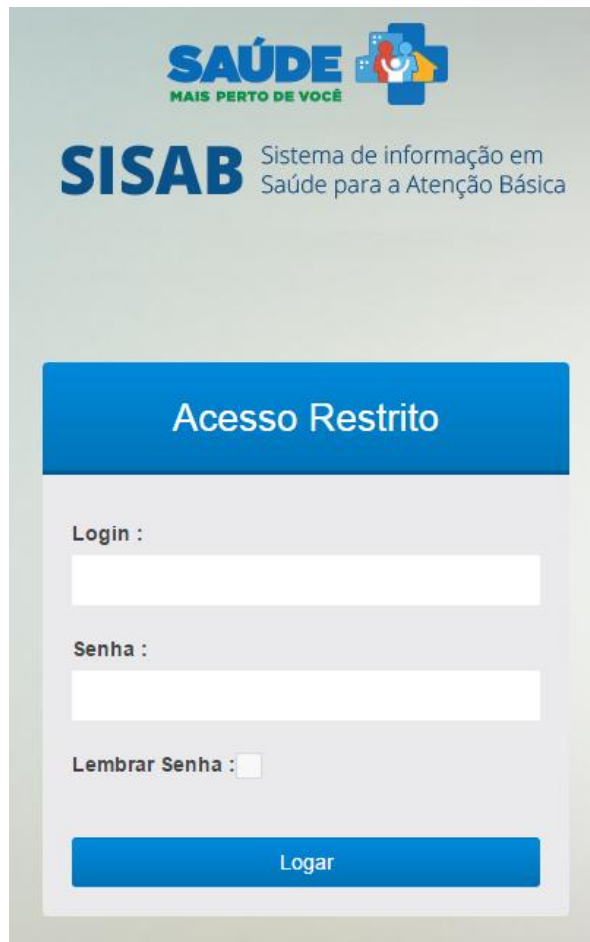
**Prática/Temas para saúde:** 19 – Agravos Negligenciados



## v) EMISSÃO DE RELATÓRIOS NO e-SUS AB

O e-SUS AB está emitindo relatórios através do site <http://sisab.saude.gov.br/>.

Para acessar esse site é preciso ter o login e senha do sistema de controle de uso do e-SUS AB, utilizados para a implantação do sistema no município.



A imagem mostra a interface de login do sistema SISAB. No topo, há o logotipo "SAÚDE MAIS PERTO DE VOCÊ" e o nome do sistema "SISAB Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica". Abaixo, um botão azul com o texto "Acesso Restrito". O formulário de login possui os seguintes elementos:

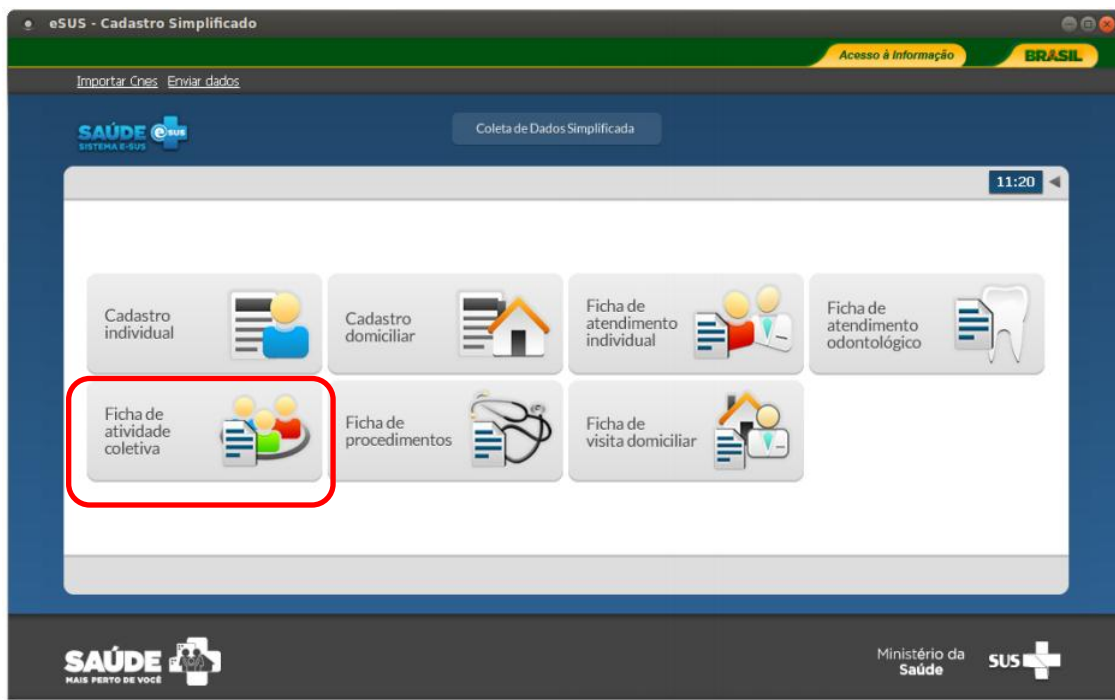
- Etiqueta "Login :" seguida de um campo de entrada de texto.
- Etiqueta "Senha :" seguida de um campo de entrada de texto.
- Etiqueta "Lembrar Senha :" seguida de uma caixa de seleção desativada.
- Botão "Logar" em azul.

Dentro do CDS e do PEC ainda não há um relatório de envio, mas através desse site será possível realizar um acompanhamento.

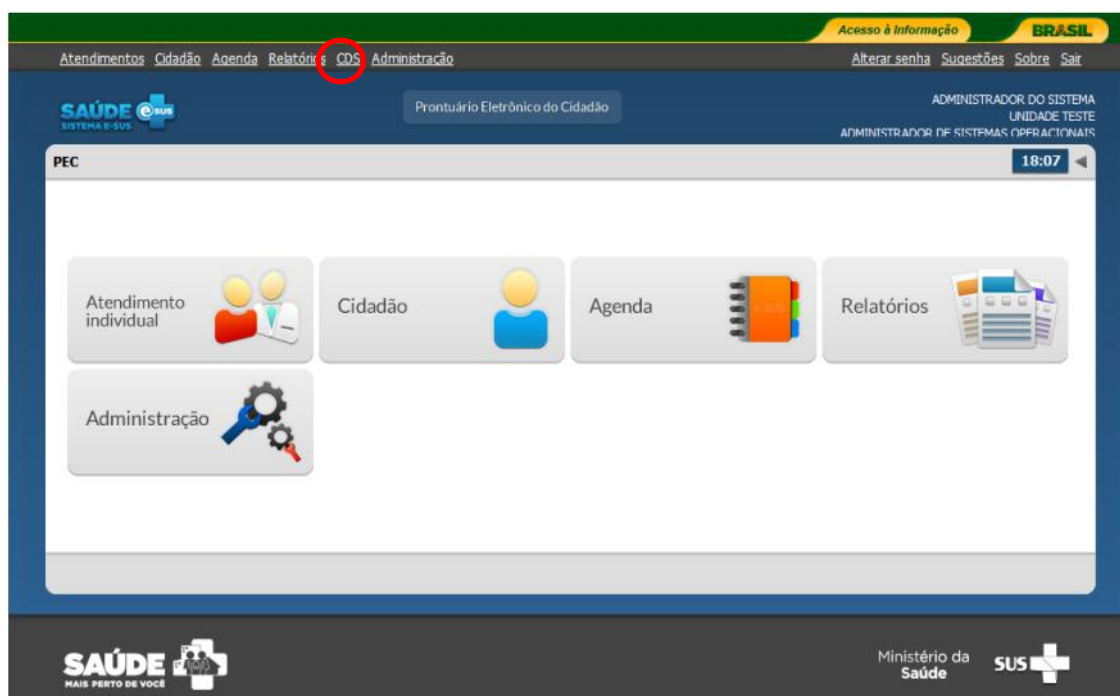
**Lembramos que, para identificarmos que a ficha de atividade coletiva se trata de atividade realizada no Programa Saúde na Escola, é imprescindível o preenchimento do campo INEP com um INEP válido.**

## vi) PREENCHIMENTO DO SISTEMA - ATIVIDADE COLETIVA

Para o cenário 2, ao entrar no sistema CDS – Coleta de Dados Simplificada – a tela abaixo será apresentada:



Nos cenários 1 e 3, ao entrar no Sistema PEC, o módulo CDS poderá ser acessado no campo sinalizado:



Em seguida será apresentada a mesa tela do CDS, conforme a figura apresentada para o Cenário 2.

## I – IMPORTAÇÃO DO CNES

A importação do CNES deve ser o primeiro passo a ser realizado no sistema CDS – Coleta de Dados Simplificada e PEC – Prontuário Eletrônico do Cidadão. Nesse passo, ocorre a importação das informações dos profissionais, número de referência na Classificação Brasileira de Ocupações (CBO) e respectivas lotações nas unidades de saúde do município.

Somente após a importação poderão ser digitados os registros de cadastros (individuais e domiciliares), atendimentos (individuais e odontológicos), procedimentos, atividades coletivas e visitas domiciliares.

Essas informações estão disponíveis no SCNES – Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde do município – [cnes.datasus.gov.br/cad\\_gestor\\_login\\_diversos.asp?prim=1](http://cnes.datasus.gov.br/cad_gestor_login_diversos.asp?prim=1).

Para importar os dados do SCNES no CDS, deve-se clicar no canto superior direito da tela principal em “Importar CNES”.

Finalizado o processo, o sistema mostra mensagem “Arquivo importado com sucesso”. Este procedimento deve ser repetido sempre que houver atualizações na tabela do CNES do município.

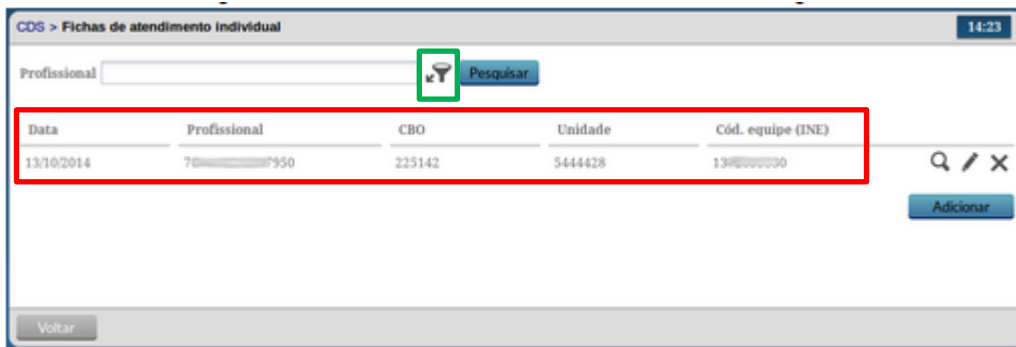
Vale ressaltar que o município deve ter profissional responsável em atualizar e baixar os arquivos XML. para importação no CDS ou PEC.


## II – FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA

Na tela principal, clique no ícone “Ficha de atividade coletiva”.



Ao clicar no ícone Ficha de Atividade Coletiva aparecerá uma lista de fichas já digitadas no sistema (ou uma lista vazia caso não haja nenhuma ficha digitada ou estas já tenham sido enviadas).

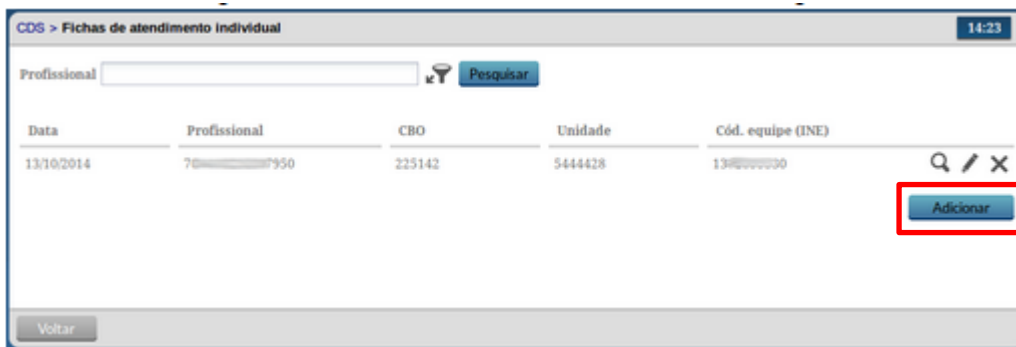


Através do ícone  disponível na listagem das fichas, conforme podemos ver na figura anterior, é possível a realização de pesquisa utilizando algumas informações dos cabeçalhos das fichas, como por exemplo, o CBO do Profissional, o o Cód. Equipe (INE), entre outras. Os campos de pesquisa variam de acordo com cada ficha.



#### - Adicionar uma ficha de atividade coletiva

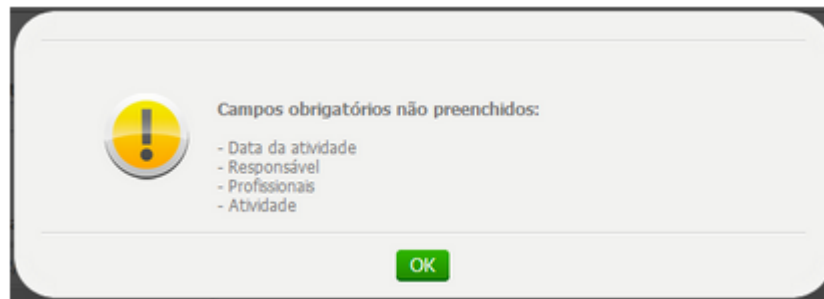
Clique no botão “Adicionar” para informar uma nova atividade coletiva. Preencha com os dados referentes a cada campo, conforme descritos nos capítulos anteriores.





Ao finalizar a digitação de uma ficha, clique no botão .

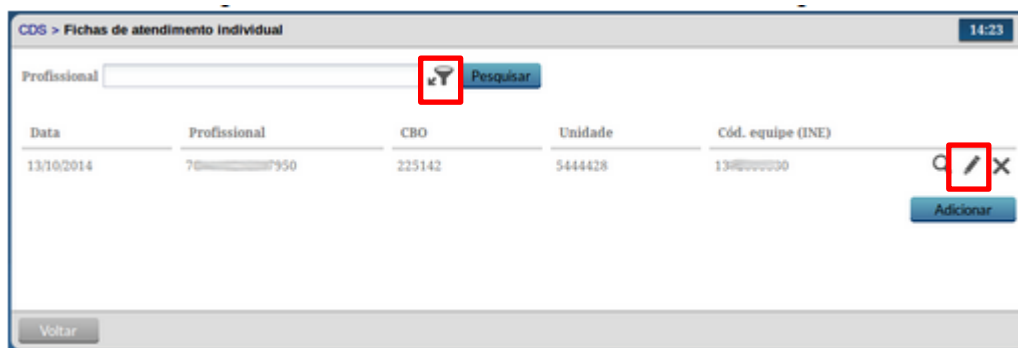
Caso o sistema não detecte alguma inconsistência, o sistema salvará os dados e voltará para a tela com a lista de registros/colunas da ficha.


Caso haja alguma inconsistência, o sistema mostrará mensagem na tela indicando os campos que deverão ser corrigidos, como ilustrado na figura abaixo.





### - Editar uma ficha de atividade coletiva

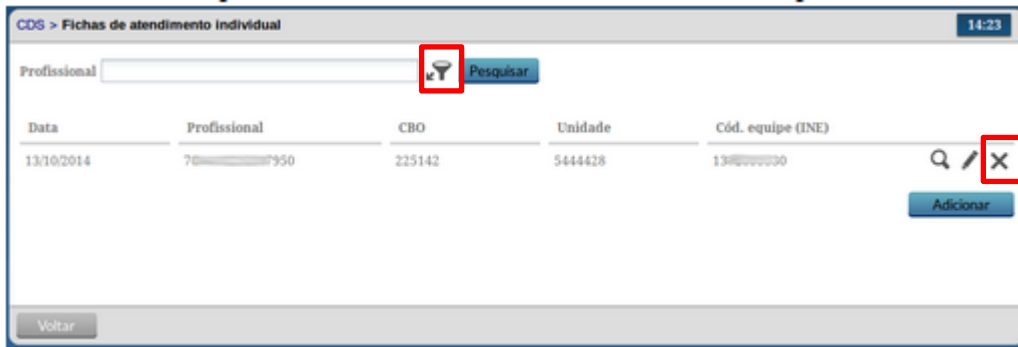
Filtre a atividade coletiva desejada através do ícone . Ao localizar a atividade, clique no ícone  "Editar".



A tela com as informações da atividade coletiva será mostrada, altere os dados desejados e clique no botão .


### - Excluir uma ficha de atividade coletiva

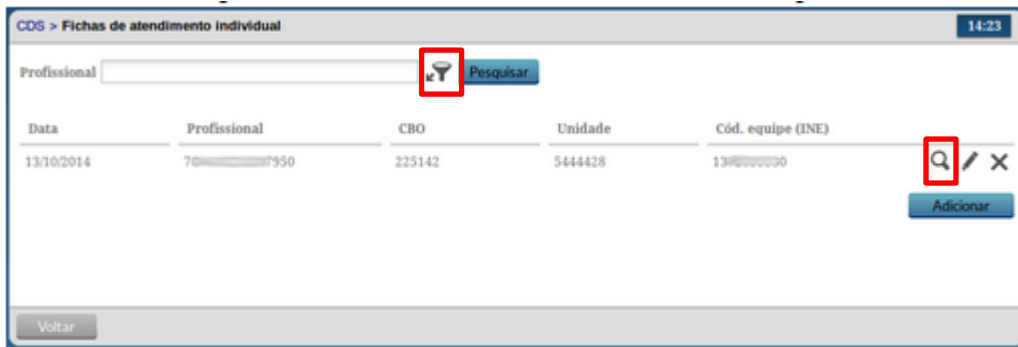
Filtre a atividade coletiva desejada através do ícone . Ao localizar a atividade, clique no ícone  "Excluir".



O sistema mostrará uma mensagem solicitando a confirmação da exclusão.

**- Visualizar uma ficha de atividade coletiva**

Filtre a atividade coletiva desejada, ao localizar a atividade, clique no ícone  “Visualizar”.



A tela com as informações da atividade coletiva será mostrada apenas para visualização, não permite edição do cadastro da atividade coletiva.

Mantenha-se informado nas nossas redes:

### **Programa Saúde na Escola**

<http://dab.saude.gov.br/portaldab/pse.php>

Downloads referentes ao Sistema de Informações:

### **Site do e-SUS AB no Portal do DAB**

<http://dab.saude.gov.br/portaldab/esus.php>

Participe dos Fóruns e acesse materiais:

### **Comunidade de Práticas**

[http://dab.saude.gov.br/portaldab/comunidade\\_praticas.php](http://dab.saude.gov.br/portaldab/comunidade_praticas.php)

### **Disque Saúde 136**

[suporte.sistemas@datasus.gov.br](mailto:suporte.sistemas@datasus.gov.br)



Ministério da  
**Saúde**

Ministério da  
**Educação**

