



DEPARTAMENTO DE
Saúde Pública
Universidade Federal de Santa Catarina



**GOVERNO
DE SANTA
CATARINA**
Secretaria da Saúde



apresentam

Integração do SISPRENATAL e e-SUS AB

Lisandra Santos de Souza
Teleconsultora Telessaúde SC

Março/2018

“O Ministério da Saúde estabeleceu a Estratégia e-SUS AB com o intuito de reduzir o retrabalho por parte dos profissionais de saúde definindo um modelo integrado de registro de informações, possibilitando uma única entrada de dados para os serviços de Atenção Básica, ou seja, buscando evitar que o profissional de saúde tenha que usar vários sistemas ao mesmo tempo.”

Nota Técnica n. 19 de 30 de Novembro de 2017

MINISTÉRIO DA SAÚDE

NOTA TÉCNICA Nº 19-SEI/2017-CGSMU/DAPES/SAS/MS

INTERESSADO: Gestores, Profissionais de Saúde e Profissionais de Tecnologia da Informação.

ASSUNTO: Esclarecimento sobre a utilização do e-SUS AB e Sis prenatal Web no âmbito da Atenção Básica.

NOTA TÉCNICA CONJUNTA – DAB/SAS/MS - DAPES/SAS/MS

1. O Departamento de Atenção Básica – DAB/SAS/MS, e o Departamento de Ações Programáticas Estratégicas – DAPES/SAS/MS, por meio desta Nota Técnica, esclarecem sobre a utilização dos sistemas SISPRENATAL WEB e o e-SUS Atenção Básica no âmbito do acompanhamento da atenção pré-natal nos serviços de Atenção Básica.

2. A Rede Cegonha, instituída no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), consiste numa rede de cuidados que visa assegurar à mulher o direito ao planejamento reprodutivo e à atenção humanizada na gravidez, no parto e no puerpério, bem como assegurar à criança o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Trata-se da reorganização e humanização da linha de cuidados à gestante e ao recém-nascido e sua família.

3. O SISPRENATAL WEB, ferramenta de gestão da informação no âmbito da Rede Cegonha, é um sistema *online* que permite cadastrar a gestante, monitorar e avaliar a atenção ao pré-natal de baixo e de alto risco e ao puerpério prestadas pelos serviços de saúde a cada gestante e recém-nascido.

4. O Ministério da Saúde estabeleceu a Estratégia e-SUS AB com o intuito de reduzir o retrabalho por parte dos profissionais de saúde definindo um modelo integrado de registro de informações, possibilitando uma única entrada de dados para os serviços de Atenção Básica, ou seja, buscando evitar que o profissional de saúde tenha que inserir os dados em vários sistemas. Além disso, a Estratégia e-SUS AB

Importante!

6 . As Unidades Básicas de Saúde que enviam informação para a Estratégia e-SUS AB regularmente podem realizar uma única entrada de dados referentes às informações de pré-natal e puerpério, provenientes dos serviços de Atenção Básica. Assim, estas UBS que utilizam o e-SUS AB não terão mais a necessidade de utilizar o SISPRENATAL WEB. A partir de setembro de 2017, o DAB identificará as UBS que possuem envio de informação regular, ou seja, envio de informação em 3 (três) competências consecutivas, permitindo ao DAPES a suspensão do acesso ao SISPRENATAL WEB para estas unidades, a fim de não produzir duplicidade de informação. **As UBS que terão o acesso suspenso receberão sinalização no SISPRENATAL WEB alertando que o sistema será bloqueado em 3 (três) meses, durante os quais devem se preparar para a suspensão definitiva do SISPRENATAL WEB.**


Importante!

7. Aquelas unidades de saúde que não estiverem enviando informações de forma regular para o SISAB deverão manter o registro no SISPRENATAL WEB como entrada de dados referentes à atenção pré-natal, assim como aqueles serviços de saúde que, por outros motivos, não enviam informações pelo e-SUS AB.

Como monitorar o envio de dados?

Instalação local de e-SUS AB

PEC > Administração > Transmissão de dados > Controle de envio de fichas

 O envio de dados é automático entre 00:00 e 06:00. Se desejar enviar dados manualmente, clique em "Gerar / Transmitir".

Envio Online

Lote	Data de criação	Data de envio	Fichas	Envio online	Arquivo
113	22/02/2018 10:33		2	Não	Não
112	22/02/2018 00:00		1	Não	Não
79	16/02/2018 13:06		1	Não	Não
78	15/02/2018 11:24		3	Não	Não
77	14/02/2018 13:40		1	Não	Não
76	14/02/2018 13:29		1	Não	Não
75	07/02/2018 15:36		1	Não	Não
74	05/02/2018 10:15		1	Não	Não
73	31/01/2018 10:45		1	Não	Não
72	30/01/2018 09:28		1	Não	Não

SISAB

MS/SAS/Departamento de Atenção Básica - DAB
Unidades Geográficas: **município** - SANTA CATARINA
IBGE:
Período: Agosto de 2017. à Dezembro de 2017.
Data da Última Atualização: 25/02/2018

Mostrar: 10 registros por pagina Procurar:

Produção Enviada

Período	Quantidade de fichas										
	Total	Cad Individual	Cad Domiciliar	Atend Individual	Atend Odontológico	Ativ Coletiva	Procedimentos	Visita Domiciliar	Atend Domiciliar	Aval Elegibilidade	Cons Alimentar
201708	815	126	32	194	58	77	188	140	0	0	0
201709	1.264	226	112	300	154	45	294	133	0	0	0
201710	1.697	72	22	567	258	80	558	140	0	0	0
201711	3.362	269	1.384	549	330	51	632	147	0	0	0
201712	2.764	90	321	969	212	21	1.040	111	0	0	0

Exibindo de 1 a 5 de 5 registros Anterior Próximo

Mostrar: 10 registros por pagina Procurar:

Tipo de Equipe

Período	Quantidade de fichas				% não enviam
	Total	Enviaram	Não enviaram	% enviaram	
201708	3	3	0	100.00	0.00
201709	3	3	0	100.00	0.00
201710	3	3	0	100.00	0.00
201711	3	3	0	100.00	0.00
201712	3	3	0	100.00	0.00

Exibindo de 1 a 5 de 5 registros Anterior Próximo

Atenção:

Os dados passam por um processo de validação*, portanto considera-se oficial os dados disponibilizados no SISAB.

*O link das Notas técnicas de validação dos dados está disponível no final da apresentação.

Como monitorar os relatórios?

Para o ano de **2017** os relatórios **disponibilizados no SISPRENATAL** a nível de UBS/Município/Estado/Brasil conterão as seguintes informações:

- Número de gestantes cadastradas;
- Número de gestantes por faixa etária (10 a 14; 15 a 19; 20-24; 25-29; 30-34 e > 34 anos);
- Número de gestantes captadas até 12^a semana;
- Número de gestantes com exames avaliados até a 20^a semana;
- Número de gestante com 6 ou mais consultas ao final da gravidez (38 semanas);
- Número de gestantes de alto risco;
- Número de consultas de puerpério.

Três pontos importantes para: Registrar, monitorar e avaliar os dados

1. Registro dos atendimentos de pré-natal e puerpério devidamente identificados com o número do Cartão Nacional de Saúde (CNS);
2. Preenchimento correto das informações referentes ao cuidado no pré-natal e puerpério;
3. Conforme normativas vigentes, para fins específicos de envio de informações para o SISPRENATAL, os prazos devem ser respeitados, para além dos tempos de processamento e validação dos dados pelo SISAB.

Qual o prazo de envio dos dados?

Portaria n. 21 de 10 de Janeiro de 2018 - Fica constituída a data de início e fechamento das competências do SISAB, respectivamente, ao dia 1º e ao último dia de cada mês, tendo como prazo máximo para o envio da base de dados o dia 20 do mês subsequente à competência de produção:

Cronograma de envio de dados ao SISAB

Competência	Data de início e fechamento da competência	Data limite para envio de dados à base ao SISAB.
jan/18	01/01/2018 a 31/01/2018	20/02/2018
fev/18	01/02/2018 a 28/02/2018	20/03/2018
mar/18	01/03/2018 a 31/03/2018	20/04/2018
abr/18	01/04/2018 a 30/04/2018	21/05/2018
mai/18	01/05/2018 a 31/05/2018	20/06/2018
jun/18	01/06/2018 a 30/06/2018	20/07/2018
jul/18	01/07/2018 a 31/07/2018	20/08/2018
ago/18	01/08/2018 a 31/08/2018	20/09/2018
set/18	01/09/2018 a 30/09/2018	22/10/2018
out/18	01/10/2018 a 31/10/2018	20/11/2018
nov/18	01/11/2018 a 30/11/2018	20/12/2018
dez/18	01/12/2018 a 31/12/2018	21/01/2019

Como registrar ?

Resolução n. 7 de 24 de Novembro de 2016 – Define o prontuário eletrônico como modelo de informação para registro das ações de saúde na Atenção Básica e dá outras providências.

“O registro das informações relativas às ações da Atenção Básica deverá ser realizado por meio de prontuários eletrônicos do paciente.

Entende-se como prontuário eletrônico um repositório de informação mantida de forma eletrônica, onde todas as informações de saúde, clínicas e administrativas, ao longo da vida de um indivíduo estão armazenadas e suas características principais são: acesso rápido aos problemas de saúde e intervenções atuais; recuperação de informações clínicas; sistemas de apoio à decisão e outros recursos.”

Orientações para preenchimento das informações de pré-natal no e-SUS AB

1. Identificação da gestante através do CNS na ficha de Cadastro Individual

Compatível com a FCI / e-SUS AB v.2.1.0

CNS do profissional * 163548725630008 CBO * 515105 CNES * 8007535 INE * 2015847261 Data *

Identificação do usuário / cidadão

CNS do cidadão 898003228796312 Cidadão é o responsável familiar? Sim Não

CNS do responsável familiar

Nome completo * JOELMA BADY Microárea * FA Fora da área

Nome social Data de nascimento * 15/02/2000 Sexo * Feminino Masculino

Raça / Cor * Branca Preta Parda Amarela Indígena Etnia Nº NIS (PIS / PASEP)

Nome completo da mãe Desconhecido

Nome completo do pai Desconhecido

Nacionalidade * Brasileira Naturalizado Estrangeiro País de nascimento BRASIL Data de naturalização Portaria de naturalização

Município e UF de nascimento * FLORIANÓPOLIS - SC Data de entrada no Brasil Telefone celular E-mail

Informações sociodemográficas

Relação de parentesco com o responsável familiar

Cônjuge / Companheiro(a) Filho(a) Enteadado(a) Neto(a) / Bisneto(a) Pai / Mãe

Sogro(a) Irmão / Irmã Genro / Nora Outro parente Não parente

Ocupação

Frequenta escola ou creche? * Sim Não

Qual é o curso mais elevado que frequenta ou frequentou?

Creche Ensino fundamental EJA - séries finais (supletivo 5ª a 8ª)

Pré-escola (exceto CA) Ensino médio, médio 2º ciclo (científico, técnico e etc)

Classe de alfabetização - CA Ensino médio especial

Ensino fundamental 1ª a 4ª séries Ensino médio EJA (supletivo)

Ensino fundamental 5ª a 8ª séries Superior, aperfeiçoamento, especialização, mestrado,

Situação no mercado de trabalho

Empregador

Assalariado com carteira de trabalho


Assalariado sem carteira de trabalho

Autônomo com previdência social

Autônomo sem previdência social

2. Manter atualizados os campos: Antecedentes Obstétricos e Antecedentes Gerais

PEC > Atendimentos > Prontuário > Antecedentes

 **KAROLINE MENDES**
32 anos e 7 meses e 11 dias, feminino

- FOLHA DE ROSTO
- SOAP
- PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS
- ACOMPANHAMENTO
- ANTECEDENTES**
- HISTÓRICO
- DADOS CADASTRAIS
- FICHAS CDS
- FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Geral

Cirurgias
Internações
Observações

Pessoal - Lista de problemas resolvidos

Opções rápidas

- IAM →
- AVC →

CIAP2

Nenhum item encontrado.

Familiares

Opções rápidas

- Hipertensão →
- Diabetes insulino →
- Diabetes não-insulino →
- IAM →
- AVC →


CIAP2

Nenhum item encontrado.

Obstétrico

Gestas prévias	<input type="text"/>	Cesáreas	<input type="text"/>	RN < 2500g	<input type="text"/>
Abortos	<input type="text"/>	Nascidos vivos	<input type="text"/>	RN > 4500g	<input type="text"/>
Partos	<input type="text"/>	Vivem	<input type="text"/>	Mortos - 1ª semana	<input type="text"/>
Partos vaginais	<input type="text"/>	Nascidos mortos	<input type="text"/>	Mortos - depois 1ª sem.	<input type="text"/>
Partos domiciliares	<input type="text"/>	Desfecho da última gestação aconteceu há menos de 1 ano? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			

3. Informar a DUM pelo menos no primeiro atendimento a gestante

 **KAROLINE MENDES**
32 anos e 7 meses e 11 dias, feminino

- FOLHA DE ROSTO
- SOAP**
- PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS
- ACOMPANHAMENTO
- ANTECEDENTES
- HISTÓRICO
- DADOS CADASTRAIS
- FICHAS CDS
- FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

SUBJETIVO

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

Caracteres restantes: 4000

Motivo da consulta

CIAP2

Notas

CIAP2	Descrição	Notas
Nenhum item encontrado.		

OBJETIVO

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

Caracteres restantes: 4000

Mulher

DUM

Nenhuma DUM registrada

4. Informar altura e peso nos atendimentos;
5. Registrar no atendimento “Vacinação em dia” (sim ou não)

OBJETIVO

B **I** **U** **≡** **≡** **≡** **≡** **T**

Caracteres restantes: 4000

Mulher

DUM Nenhuma DUM registrada

Antropometria

Perímetro cefálico cm

Peso kg

Altura cm

IMC

--

Sinais Vitais

Pressão arterial / mmHg

Frequência respiratória mpm

Frequência cardíaca bpm

Temperatura °C

Saturação de O₂ %

Vacinação em dia?

Sim Não

Glicemia

Glicemia capilar mg/dL

Momento da coleta x

Exames solicitados e / ou avaliados

Solicitado	Avallado	Nome do exame	Resultado	
26/02/2018		GLICEMIA	Não	→ 🔍 ✂ ✕
26/02/2018		PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	Não	→ 🔍 ✂ ✕
26/02/2018		ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	Não	→ 🔍 ✂ ✕

Vacinas: Antitetânica, Hepatite B, Influenza e dTPa

6. Informar a solicitação e o resultado dos exames;

7. Informar a idade gestacional utilizando o resultado do exame de Ultrassonografia obstétrica;

Glicemia

Glicemia capilar mg/dL Momento da coleta x ▾

Exames solicitados e / ou avaliados

Solicitado	Avaliado	Nome do exame	Resultado	
	15/02/2018	AMNIOCENTESE	Sim	→ 🔍 ✎ ✕
15/02/2018		DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	Não	→ 🔍 ✎ ✕
15/02/2018		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Não	→ 🔍 ✎ ✕
15/02/2018		PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	Não	→ 🔍 ✎ ✕
15/02/2018		SOROLOGIA PARA HIV	Não	→ 🔍 ✎ ✕
15/02/2018		ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	Não	→ 🔍 ✎ ✕

Clique no ícone  para informar o **resultado** do exame solicitado na consulta anterior.

AVALIAÇÃO

INFORMAR RESULTADO DE EXAME



Solicitação

Exame *

ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

Data de solicitação

26/02/2018

Solicitado por
LISANDRA SOUZA
MÉDICO CLÍNICO
UNIDADE BASICA DE SAUDE CENTRO

Resultado de exame específico *

Idade gestacional eco semanas e dias

DPP eco

Resultados

Data de realização *

Data do resultado

Descrição

B *I* U

Caracteres restantes: 500

Cancelar

Salvar

A **solicitação** de exames deverá ser feita através da ferramenta “Exames” no rodapé da página.

PLANO

B *I* U [List Icon] [List Icon] [List Icon] [List Icon] **T***

Caracteres restantes: 4000

Intervenção e / ou procedimentos

CIAP2

Notas

Confirmar

CIAP2	Descrição	Notas
Nenhum item encontrado.		

Atestados **Exames** **Lembretes** **Prescrição de medicamentos** **Orientações** **Encaminhamentos**



Atestados



Exames



Lembretes



Prescrição de medicamentos



Orientações



Encaminhamentos



Comum



Alto Custo

CID10

Dados clínicos *

Local ou material a examinar

Grupos de exames

Gestante 1º trimestre →

Gestante 2º trimestre →

Gestante 3º trimestre →

Risco cardiovascular →

Exame *

0202030300 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)
CDS - SOROLOGIA PARA HIV

0202030873 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA

0205020143 - ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA

0202120023 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO

0214010082 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS EM GESTANTE

0214010040 - TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE

0202031179 - TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES

0202050017 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E

Remover da lista os exames não marcados

Cancelar

Salvar

8. Identificação do Problema/Condição Avaliada;
9. Informar se a gravidez foi planejada (sim ou não).

Problema e / ou condição detectada

CIAP2

CID10 Filtro CIAP2 X CID10

Notas

Inserir na lista de problema / condição como ativo.

CIAP2	Descrição da CIAP2	CID10	Descrição do CID10	Nota
W78	GRAVIDEZ	Z34	SUPERVISÃO DE GRAV...	<input type="text"/>

Pré-natal - Primeira consulta

Tipo de gravidez

Edema - + ++ +++

Altura uterina cm

Batimento cardíaco fetal bpm

Movimentação fetal Sim Não

Atualize os antecedentes obstétricos.

Gravidez planejada Sim Não

CIAP2- É obrigatório para o enfermeiro.
CID10 – É obrigatório para o médico.

Opções válidas de CIAP2 e CID10 para o registro de atendimento de Pré-natal:


Opções válidas:

CIAP2 (W03; W05; W71; W78; W79; W80;W81; W84; W85)

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

10. Informar a realização dos testes rápidos

PEC > Atendimentos > Prontuário > Finalizar

 **KAROLINE MENDES**
32 anos e 7 meses e 12 dias, feminino

- 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

Procedimento *

CID10 principal

Procedimento	CID10 principal
* 0301010110 - CONSULTA PRE-NATAL	
0214010066 - TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	
0214010074 - TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	
0214010058 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	
CDS - TESTE RÁPIDO DE HIV	

* Procedimentos inseridos automaticamente

Orientações para preenchimento das informações de puerpério no e-SUS AB

1. Identificação da gestante através do CNS na ficha de Cadastro Individual

Compatível com a FCI / e-SUS AB v.2.1.0

CNS do profissional * 163548725630008 CBO * 515105 CNES * 8007535 INE * 2015847261 Data *

Identificação do usuário / cidadão

CNS do cidadão 898003228796312 Cidadão é o responsável familiar? Sim Não

CNS do responsável familiar

Nome completo * JOELMA BADY Microárea * FA Fora da área

Nome social Data de nascimento * 15/02/2000 Sexo * Feminino Masculino

Raça / Cor * Branca Preta Parda Amarela Indígena Etnia Nº NIS (PIS / PASEP)

Nome completo da mãe Desconhecido

Nome completo do pai Desconhecido

Nacionalidade * Brasileira Naturalizado Estrangeiro País de nascimento BRASIL Data de naturalização Portaria de naturalização

Município e UF de nascimento * FLORIANÓPOLIS - SC Data de entrada no Brasil Telefone celular E-mail

Informações sociodemográficas

Relação de parentesco com o responsável familiar

Cônjuge / Companheiro(a) Filho(a) Enteadado(a) Neto(a) / Bisneto(a) Pai / Mãe

Sogro(a) Irmão / Irmã Genro / Nora Outro parente Não parente

Ocupação

Frequenta escola ou creche? * Sim Não

Qual é o curso mais elevado que frequenta ou frequentou?

Creche Ensino fundamental EJA - séries finais (supletivo 5ª a 8ª)

Pré-escola (exceto CA) Ensino médio, médio 2º ciclo (científico, técnico e etc)

Classe de alfabetização - CA Ensino médio especial

Ensino fundamental 1ª a 4ª séries Ensino médio EJA (supletivo)

Ensino fundamental 5ª a 8ª séries Superior, aperfeiçoamento, especialização, mestrado,

Situação no mercado de trabalho

Empregador

Assalariado com carteira de trabalho


Assalariado sem carteira de trabalho

Autônomo com previdência social

Autônomo sem previdência social

2. Manter atualizados os campos: Antecedentes Obstétricos e Antecedentes Gerais

PEC > Atendimentos > Prontuário > Antecedentes

 **KAROLINE MENDES**
32 anos e 7 meses e 11 dias, feminino

- FOLHA DE ROSTO
- SOAP
- PROBLEMAS / CONDIÇÕES E ALERGIAS
- ACOMPANHAMENTO
- ANTECEDENTES**
- HISTÓRICO
- DADOS CADASTRAIS
- FICHAS CDS
- FINALIZAÇÃO DO ATENDIMENTO

Geral

Cirurgias
Internações
Observações

Pessoal - Lista de problemas resolvidos

Opções rápidas

- IAM →
- AVC →

CIAP2

Nenhum item encontrado.

Familiares

Opções rápidas

- Hipertensão →
- Diabetes insulino →
- Diabetes não-insulino →
- IAM →
- AVC →

CIAP2

Nenhum item encontrado.

Obstétrico

Gestas prévias	<input type="text"/>	Cesáreas	<input type="text"/>	RN < 2500g	<input type="text"/>
Abortos	<input type="text"/>	Nascidos vivos	<input type="text"/>	RN > 4500g	<input type="text"/>
Partos	<input type="text"/>	Vivem	<input type="text"/>	Mortos - 1ª semana	<input type="text"/>
Partos vaginais	<input type="text"/>	Nascidos mortos	<input type="text"/>	Mortos - depois 1ª sem.	<input type="text"/>
Partos domiciliares	<input type="text"/>	Desfecho da última gestação aconteceu há menos de 1 ano? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			

4. Informar altura e peso nos atendimentos;

OBJETIVO

B **/** **U** **☰** **☰** **☰** **☰** **T**

Caracteres restantes: 4000

Mulher

DUM

Nenhuma DUM registrada

Antropometria

Perímetro cefálico cm

Peso kg Altura cm

IMC

--

Sinais Vitais

Pressão arterial / mmHg Frequência respiratória mpm Frequência cardíaca bpm

Temperatura °C Saturação de O₂ %

Vacinação em dia?

Sim Não

Glicemia

Glicemia capilar mg/dL Momento da coleta

5. Identificação do Problema/Condição Avaliada;

AVALIAÇÃO

Rich text editor toolbar with icons for Bold (B), Italic (I), Underline (U), Bulleted List, Numbered List, Indent Left, Indent Right, and Text Color (T).

Caracteres restantes: 4000

CIAP2- É obrigatório para o enfermeiro.
CID10 – É obrigatório para o médico.

Problema e / ou condição detectada



CIAP2

CID10 * Filtro CIAP2 X CID10

Notas

Inserir na lista de problema / condição como ativo.

Confirmar

CIAP2	Descrição da CIAP2	CID10	Descrição do CID10	Nota
W18	SINAIS/SINTOMAS PÓ...	O909	COMPLICAÇÃO DO PUE...	 


Opções listadas na Nota técnica de CIAP2 e CID10:

Outras opções válidas:	<p>Inclusão dos códigos abaixo, no CDS ou PEC:</p> <p>CIAP2 (W18;W19;W70;W94;W96)</p> <p>CID10 (O152, O85, O86, O860, O861, O862, O863, O864, O868, O87, O870, O871, O872, O873, O878, O879, O89, O890, O891, O892, O893, O894, O895, O896, O898, O899)</p>
------------------------	---

Sugestão!

Incluir o cód. SIGTAP 0301010129 – CONSULTA PUERPERAL

PEC > Atendimentos > Prontuário > Finalizar

 **KAROLINE MENDES**
32 anos e 7 meses e 12 dias, feminino

- 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

Procedimento *

CID10 principal

Procedimento	CID10 principal
0301010129 - CONSULTA PUERPERAL	

* Procedimentos inseridos automaticamente

Lista de CID10 inseridos na avaliação

Código	Descrição
O909	COMPLICAÇÃO DO PUERPÉRIO NÃO ESPECIFICADA

Integração do SISPRENATAL com e-SUS AB

Nota Técnica n. 19 – SEI/2017 – CGSMU/ DAPES/ SAS/MS, disponível em:

https://egestorab.saude.gov.br/image/?file=20171130_N_SEI25000.480086201720_4839766236053979234.pdf

Prazos para o envio da produção para o SISAB no ano de 2018

Portaria n. 21, 10 de Janeiro de 2018, disponível em:

http://portalses.saude.sc.gov.br/index.php?option=com_content&view=article&id=5717%3Alegislacao-e-sus-ab&catid=1159%3Aesus&Itemid=615

Nota técnica – Relatório de Processamento/Validação– fichas válidas

Nota técnica, disponível em:

http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/notas_tecnicas/nt_inconsistencia_validacao_fichas_validas_012016.pdf

Prontuário eletrônico como modelo de informação para registro das ações de saúde na atenção básica

Resolução n. 7 de 24 de Novembro de 2016, disponível em:

http://portalses.saude.sc.gov.br/index.php?option=com_content&view=article&id=5717%3Alegislacao-e-sus-ab&catid=1159%3Aesus&Itemid=615

CIAP 2 Sumário, disponível em:

http://www.sbmfc.org.br/media/CIAP2_sumario_correcao_W84.pdf

SIGTAP, disponível em:

<http://sigtap.datasus.gov.br/tabela-unificada/app/sec/inicio.jsp>

Contatos

Skype

esus.telessaude.sc

telessaude.consultoria7

esusab.sc@gmail.com

(48) 3664 7283

telemedicina.saude.sc.gov.br

Perguntas e respostas

**Avalie a webpalestra de
hoje:**

[https://goo.gl/forms/xSMaKIFM
6I9IFS652](https://goo.gl/forms/xSMaKIFM6I9IFS652)