


	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais		
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01	Página: 1/12
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)			
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI	
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025	
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025	

OBJETIVO




HEPATITE C – REDE BÁSICA – REALIZAR, ADEQUADA E CORRETAMENTE, INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL DO CASO SUSPEITO DE HEPATITE C, NOTIFICAÇÃO SINAN, AGENDAMENTO PERTINENTE NAS REDES 2ªRIAS HEPATITES VIRAIS DA STS LAPA PINHEIROS E INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL DOS COMUNICANTES, PELA EQUIPE DE TRABALHO DOS NUVIS-AB E REGULAÇÃO DA UBS.

DOCUMENTO ELABORADO COM BASE NOS SEGUINTE DOCUMENTOS TÉCNICOS: **LINHA DE CUIDADO PARA HEPATITE B E C – ATENÇÃO BÁSICA**, ATUALIZADO EM 29/06/2022; DOCUMENTO TÉCNICO DE **DESVINCULAÇÃO DA REALIZAÇÃO DO 1º PCR DA 1ª CONSULTA COM MÉDICO INFECTOLOGISTA**, DA V. EPIDEMIOLÓGICA LAPA PINHEIROS, JÁ APROVADO EM TODOS OS NÍVEIS DA V. EPIDEMIOLÓGICA EM SMS.




PROCEDIMENTOS	DESCRIÇÃO (passo a passo)	Responsável pela execução
1. CONCEITOS DE CASO CONFIRMADO, SUSPEITO E DESCARTADO DE HEPATITE C	<p>1.1 <u>CASO SUSPEITO (=INCONCLUSIVO) DE HEPATITE C:</u> VERIFICAR SE O CASO QUE RECEBEU PARA NOTIFICAR PREENCHE O CRITÉRIO DE CASO SUSPEITO (=INCONCLUSIVO) DE HEPATITE C (SOROLOGIA <u>OU</u> TESTE RÁPIDO REAGENTE)</p> <p>INDIVÍDUO COM ANTI-VHC REAGENTE, PCR <u>NÃO REALIZADO</u></p> <p>1.2 PODE ACONTECER DE UM CASO COM EXAME DE BIOLOGIA MOLECULAR DE HEPATITE C JÁ REALIZADO APARECER NA UBS. COMO INTERPRETAR O PCR:</p> <p>1.2.1 <u>CASO CONFIRMADO DE HEPATITE C:</u> INDIVÍDUO COM HCV-RNA/PCR DETECTÁVEL</p> <p>1.2.2 <u>CASO DESCARTADO DE HEPATITE C:</u> INDIVÍDUO COM HCV-RNA/PCR <u>NÃO</u> DETECTADO</p> <p>1.2.3 NÃO SE INVESTIGA E, MUITO MENOS NOTIFICA, PESSOA COM RESULTADO DE “SOROLOGIA INDETERMINADA”</p>	Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais	
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01 Página: 2/12
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)		
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025




2. <u>REGISTRAR O CASO SUSPEITO DE HEP. C</u>	<p>2.1 QUANDO O <u>1º EXAME REAGENTE</u> É UM <u>TESTE RÁPIDO (TR)</u>:</p> <p>2.1.1 O NUVIS-AB IRÁ COLETAR AS INFORMAÇÕES COM O PACIENTE, SEGUINDO TODOS OS CAMPOS DA FICHA DE INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA (FIE) DAS HEPATITES VIRAIS DO SINANNET. TAMBÉM DEVE OBTER AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS AO PREENCHIMENTO DA ABA HEPATITE C DA PLANILHA HEPATITES VIRAIS E OUTRAS QUE ACHAR RELEVANTES E OPORTUNAS. REGISTRAR O RESULTADO DO TR HVC NO CAMPO 46 DA FIE.</p> <p>2.1.2 O NUVIS-AB DEVE ENTRAR NA <u>PLANILHA COMPARTILHADA</u> DE HEPATITES VIRAIS/ABA “HEPATITE C” e INICIAR O PREENCHIMENTO DA LINHA DESTE PACIENTE</p> <p>2.1.3 O NUVIS-AB DEVE ABRIR E PREENCHER PARCIALMENTE A “<u>FOLHA DE ROSTO</u> (Anexo 1) DE HEPATITES VIRAIS” e COLOCA-LA NO PRONTUÁRIO MÉDICO FÍSICO e ELETRÔNICO</p> <p>2.2 QUANDO O <u>1º EXAME REAGENTE</u> É UMA <u>SOROLOGIA</u>:</p> <p>2.2.1 O NUVIS-AB IRÁ COLETAR AS INFORMAÇÕES COM O PACIENTE, SEGUINDO TODOS OS CAMPOS DA FICHA DE INVESTIGAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA (FIE) DAS HEPATITES VIRAIS DO SINANNET. TAMBÉM DEVE OBTER AS INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS AO PREENCHIMENTO DA ABA HEPATITE C DA PLANILHA HEPATITES VIRAIS E OUTRAS QUE ACHAR RELEVANTES E OPORTUNAS. REGISTRAR O RESULTADO DA SOROLOGIA NO CAMPO 46 DA FIE.</p> <p>2.2.2 O NUVIS-AB DEVE ENTRAR NA <u>PLANILHA COMPARTILHADA</u> DE HEPATITES VIRAIS/ABA “HEPATITE C” e INICIAR O PREENCHIMENTO DA LINHA DESTE PACIENTE</p> <p>2.2.3 O NUVIS-AB DEVE PREENCHER A “<u>FOLHA DE ROSTO</u> (Anexo 1) DE HEPATITES VIRAIS” e COLOCA-LA NO PRONTUÁRIO MÉDICO FÍSICO e ELETRÔNICO</p>	Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB
---	--	--

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais		
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01	Página: 3/12
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)			
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI	
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025	
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025	




3. NOTIFICAR O CASO SUSPEITO (=INCONCLUSIVO) DE HEPATITE C	<p>3.1 SE A SOROLOGIA ANTI-VHC ou TR ANTI-VHC FOREM REAGENTES, TRATA-SE DE UM CASO SUSPEITO (=INCONCLUSIVO) DE HEPATITE C</p> <p>3.1.1 O NUVIS-AB IRÁ <u>NOTIFICAR</u> O PACIENTE PARA A VE-LAPI EM FIE SINAN DIGITADA EM PDF (link abaixo) COM TODAS AS CASELAS PREENCHIDAS CORRETAMENTE, SEMPRE UTILIZANDO A LEGENDA DE CADA CAMPO</p> <p>http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/upload/chamadas/sinan_preenchivel_1448622749.compressed</p> <p>3.1.2 APÓS SUPERVISÃO DO CONTEÚDO DIGITADO, O NUVIS-AB IRÁ <u>SALVAR</u> A FIE DIGITADA NO SEU COMPUTADOR E <u>ENVIAR</u> COMO ANEXO DE E-MAIL PARA A VE-LAPI INSERIR NO BANCO DE DADOS SINANNET</p> <p>3.2 O NUVIS-AB DEVE <u>ATUALIZAR</u> AS INFORMAÇÕES NA “FOLHA DE ROSTO DE HEPATITES VIRAIS” NO PRONTUÁRIO FÍSICO E ELETRÔNICO.</p> <p>O NUVIS-AB PRECISA <u>ENTRAR</u> NA “PLANILHA COMPARTILHADA DE HEPATITES VIRAIS/ABA HEPATITE C” PARA <u>ATUALIZAR</u> AS INFORMAÇÕES NA LINHA DO PACIENTE</p>	Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB
	<p>4.1 O NUVIS-AB PRECISA <u>ENTRAR</u> NA AGENDA COMPARTILHADA PARA COLETA DO PCR HEPATITE C, <u>VERIFICAR</u> AS VAGAS DISPONÍVEIS E <u>INCLUIR</u> O PACIENTE EM UMA VAGA PRÓXIMA. (Anexo 5), PREENCHENDO O SOLICITADO NAS COLUNAS DESTA AGENDA. SEGUE O LINK:</p> <p>Agendamento COLETA PCR para Hepatite C .xlsx - Planilhas Google</p> <p>4.2 O NUVIS-AB DEVE <u>PREENCHER</u> OS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À COLETA NO <u>NOVO</u> PONTO DE COLETA DE PCR PARA HEPATITE C NA LAPA-PINHEIROS, QUE SÃO:</p>	

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais	
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01 Página: 4/12
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)		
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025




	<p>4.2.1 <u>FILIPETA</u> DE ENCAMINHAMENTO DESTA PACIENTE PARA O PONTO DE COLETA. <u>ENVIAR NO MESMO DIA, PARA O E-MAIL</u> DO NOVO PONTO DE COLETA (Anexo 2). SEGUIR O E-MAIL:</p> <p>HM.SOROCABANA.ENFAMBULATORIO@SAUDEDAFAMILIA.ORG</p> <p>4.2.2 PARTE <u>LABORATORIAL DO SINAN</u> (PARTE INFERIOR). ENVIAR NO MESMO DIA, <u>PARA O E-MAIL</u> DO NOVO PONTO DE COLETA (Anexo 3)</p> <p>HM.SOROCABANA.ENFAMBULATORIO@SAUDEDAFAMILIA.ORG</p> <p>4.3 UM PROFISSIONAL DO NUVIS-AB IRÁ FORNECER ESTES DOIS DOCUMENTOS AO PACIENTE, EXPLICANDO PARA QUE SERVEM, BEM COMO QUE OS DEVE <u>APRESENTAR</u> À ENFERMEIRA DO PONTO DE COLETA NO DIA “AGENDADO”, ÀS 7:30 HORAS</p>	
5. ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE (1ª PARTE)	<p>5.1 O NUVIS-AB DEVE <u>VERIFICAR</u> SE O PACIENTE COMPARECEU NO PONTO DE COLETA DE PCR, ENTRANDO NA AGENDA COMPARTILHADA AO TÉRMINO DA MANHÃ EM QUE O PACIENTE ESTAVA AGENDADO PARA A COLETA DO PCR, POIS A ENFERMEIRA DO PONTO DE COLETA IRÁ <u>ASSINALAR</u> O COMPARECIMENTO OU FALTA NA MESMA MANHÃ DO AGENDAMENTO.</p> <p>SE O PACIENTE FALTOU À COLETA DO PCR, CONVOCA-LO, SENSIBILIZA-LO e RE-INCLUI-LO EM OUTRA VAGA DA “AGENDA DE COLETA DO PCR HEPATITE C”, COMPARTILHADA.</p> <p>REPETIR OS PASSOS DA LINHA 4 (ACIMA)</p>	<p>Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB</p>

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais		
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01	Página: 5/12
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)			
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI	
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025	
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025	

<p>6. a - O NUVIS-AB RECEBE DA VE-LAPI O RESULTADO DO PCR.</p> <p>b - O NUVIS-AB TRANSMITE AO PACIENTE O RESULTADO.</p>	<p>6.1 CONDUTA DO NUVIS-AB <u>COM O PACIENTE</u>, CONFORME O RESULTADO DO PCR.</p> <p>6.1.1 <u>PCR NÃO DETECTADO</u> => NUVIS-AB / CnR IRÁ CONVOCAR/VISITAR O PACIENTE, INFORMAR O RESULTADO DO PCR E A NÃO NECESSIDADE, NO MOMENTO, DE ACOMPANHAMENTO COM MÉDICO INFECTOLOGISTA</p> <p>6.1.2 <u>PCR DETECTADO</u> => NUVIS-AB / CnR, IRÁ <u>CHAMAR</u> O PACIENTE PARA AGENDAR SUA 1ª CONSULTA COM O MÉDICO INFECTOLOGISTA DA REDE SECUNDÁRIA LAPA PINHEIROS PARA MONOINFECTADOS</p>	<p>6 a-Técnicos do PMHV na VE-LAPI</p> <p>6 b-Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB</p>
<p>7. AGENDAMENTO (SIGA) CORRETO NA REDE 2ªria PARA MONOINFECTADOS (sem HIV) com HEPATITE C</p>	<p>7.1 AGENDAMENTO NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PARA CONSULTA DE 1ª VEZ</p> <p>7.1.1 APÓS O NUVIS-AB <u>CARIMBAR</u> (Anexo 4) A REFERÊNCIA/CONTRA REFERÊNCIA, ACOMPANHAR OU ORIENTAR O PACIENTE PARA CHEGAR NA REGULAÇÃO, ESTA O AGENDARÁ EM CONSULTA DE 1ª VEZ NO AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS DO H. M. SOROCABANA</p> <p>7.1.2 APENAS SERÃO AGENDADOS NO INFECTOLOGISTA OS PACIENTES COM PCR DETECTADO, POIS ATENDEM OS REQUISITOS DE CASO CONFIRMADO DE HEPATITE C</p> <p>7.1.3 EM RELAÇÃO ÀS <u>GESTANTES COM PCR DETECTADO</u> (HEPATITE C CONFIRMADA), O NUVIS-AB DEVE ENTRAR EM CONTATO COM O AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS DO H. M. SOROCABANA PARA SOLICITAR VAGA ZÉRO. ENVIAR E-MAIL “AOS CUIDADOS DO GERENTE MARCELO PASCHOAL”</p>	<p>Responsável pela REGULAÇÃO da UBS, quando receber FIE com CARIMBO do NUVIS-AB, autorizando o agendamento</p> <p>O NUVIS-AB deve treinar e supervisionar o trabalho da REGULAÇÃO, detectando necessidades de capacitação. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB</p>




 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais	
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01 Página: 6/12
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)		
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025

	mpaschoal@saudedafamilia.org com cópia para mcipro@saudedafamilia.org hm.sorocabana.enfambulatorio@saudedafamilia.org hm.sorocabana.adm@saudedafamilia.org frodrigues@saudedafamilia.org bfortes@prefeitura.sp.gov.br INFORMAR A PACIENTE QUE RECEBEU UM AGENDAMENTO ESPECIAL E QUE NÃO DEVERÁ FALTAR.	
8. ATUALIZAÇÃO NOS REGISTROS COMPARTILHADOS E NO PRONTUÁRIO	8.1 O NUVIS-AB PRECISA <u>ABRIR</u> A “PLANILHA COMPARTILHADA DE HEPATITES VIRAIS/ABA HEPATITE C”, PARA <u>COLOCAR</u> A “DATA E O HORÁRIO DO AGENDAMENTO” OU O “Nº DO PROTOCOLO DA FILA DE ESPERA”. 8.2 O NUVIS-AB IRÁ COLOCAR A “DATA E O HORÁRIO DO AGENDAMENTO” / “Nº DO PROTOCOLO DA FILA DE ESPERA” NA FOLHA DE ROSTO DO PRONTUÁRIO FÍSICO E ELETRÔNICO 8.3 O NUVIS-AB IRÁ COLOCAR A “DATA E O HORÁRIO DO AGENDAMENTO” / “Nº DO PROTOCOLO DA FILA DE ESPERA” CAMPO OBSERVAÇÕES DA FIE	Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB
9. ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE (2ª PARTE)	9.1 O NUVIS-AB DEVE VERIFICAR SE O PACIENTE COMPARECEU NA 1ª CONSULTA COM INFECTOLOGISTA e se: 9.2 O PACIENTE INICIOU TRATAMENTO ESPECÍFICO 9.3 RESULTADO DO TRATAMENTO: CONDUTA DO INFECTO APÓS O TRATAMENTO COMPLETO 9.3.1 RESULTADO DOS PCRs PÓS TRATAMENTO 9.3.2 CONDUTA DO MÉDICO INFECTOLOGISTA: ALTA/CURA (RVS) ou RETORNO APÓS x MESES?	Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais		
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01	Página: 7/12
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)			
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI	
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025	
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025	

10. ENCERRAMENTO DO CASO NO PRONTUÁRIO DA UBS	10.1 O NUVIS-AB DEVE <u>ATUALIZAR E ENCERRAR</u> O CASO na FOLHA DE ROSTO de HEPATITES VIRAIS DO PRONTUÁRIO FÍSICO E ELETRÔNICO, A PARTIR DO ENCERRAMENTO FEITO PELA VE-LAPI NA <u>ABA HEPATITE C</u> DA PLANILHA ELETRÔNICA DAS HEPATITES VIRAIS. 10.2 FAZER O MESMO NA SUA VIA DA FIE.	Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB
11. ALERTA!	11.1 QUALQUER CONDUTA DIFERENTE DA DESCRITA NESTE POP, DEVE SER COMUNICADA PARA A VE-LAPI – NÚCLEO TÉCNICO DA HEPATITES VIRAIS, PREFERENCIALMENTE ENTRE AS 7:00 E AS 14:00 HORAS, ATRAVÉS DOS E-MAILS bfortes@prefeitura.sp.gov.br / epidemiolapi@prefeitura.sp.gov.br OU TELEFONE 5239 0379 .	Técnicos do NUVIS-AB. O gerente da UBS é o responsável pelo trabalho do NUVIS-AB




Histórico de Revisões			
Versão	Data	Descrição das mudanças	Solicitado por
02	16/05/2025	PADRONIZAÇÃO	STS LAPI

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais	
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01 Página: 8/12
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)		
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025



Campanha de eliminação das hepatites virais até 2030!


VER ANEXOS A SEGUIR




 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais		
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01	Página: 9/12

Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)

Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros	Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI
Data de Elaboração: 08/04/2025	Data de Revisão: 16/05/2025
Atualização: se necessário	Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025

ANEXO 1 FOLHA DE ROSTO HEPATITES VIRAIS




	
UBS: _____ CARIMBO DA UBS HEPATITE VIRAL – SITUAÇÃO ATUALIZADA DA INVESTIGAÇÃO LABORATORIAL, DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO ESPECÍFICO ANTIVIRAL	
1. IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Nº SINAN: _____ Nº CNS: _____ Nº Prontuário: _____	
2. LABORATÓRIO NA UBS e NO NOVO PONTO DE COLETA DE PCR PARA HEPATITE C 2.1 - HEPATITE C Anti-VHC - SOROLOGIA ou TR: <input type="checkbox"/> REAGENTE <input type="checkbox"/> NÃO REAGENTE/INDETERMINADO DATA: _____ HCV-RNA/PCR: <input type="checkbox"/> AGENDA - COMPARTILHADA => VHC/PCR: <input type="checkbox"/> ALTA PCR DETECTADO PCR NÃO DETECTADO DATA: _____ AGENDAR NO INFECTO HMSOROCA-AMB** ALTA	
2.2 - HEPATITE B TESTE RÁPIDO HBsAg: <input type="checkbox"/> REAGENTE <input type="checkbox"/> NÃO REAGENTE <input type="checkbox"/> NÃO REALIZADO DATA _____ SOROLOGIA HBsAg: <input type="checkbox"/> REAGENTE <input type="checkbox"/> NÃO REAGENTE <input type="checkbox"/> NÃO REALIZADO DATA _____ SOROLOGIA Anti HBc Total <input type="checkbox"/> REAGENTE <input type="checkbox"/> NÃO REAGENTE* <input type="checkbox"/> NÃO REALIZADO DATA _____ AGENDAR NO INFECTO HMSOROCA-AMB*** HEPATITE B CONFIRMADA POR SOROLOGIA	
3. **AGENDAMENTO NO AMBULATÓRIO DE HEPATITE VIRAL DO HOSPITAL MUNICIPAL SOROCABANA <input type="checkbox"/> AGENDOU => DATA _____ HORÁRIO _____ <input type="checkbox"/> EM FILA DE ESPERA NA AGENDA SIGA (Ao agendar, preencha a linha acima) PROTOCOLO: _____ <input type="checkbox"/> OUTRO (Descreva no verso) BIOLOGIA MOLECULAR PARA HEPATITE B: HBV-DNA/PCR: <input type="checkbox"/> NÃO REALIZADO <input type="checkbox"/> DETECTADO <input type="checkbox"/> NÃO DETECTADO	
4. TRATAMENTO O MÉDICO INFECTOLOGISTA PRESCREVEU MEDICAMENTOS? QUAIS? _____ JUSTIFICATIVA DO NÃO TRATAMENTO: _____	
5. CLASSIFICAÇÃO ATUALIZADA DA HEPATITE DESTE PACIENTE: <input type="checkbox"/> 1-CONFIRMADA LABORATORIALMENTE <input type="checkbox"/> 8-AINDA INCONCLUSIVA <input type="checkbox"/> 3-DESCARTADA <input type="checkbox"/> 4-CICATRIZ	
6. DESFECHO - HEPATITE C - <input type="checkbox"/> TRATAMENTO NÃO REALIZADO OU NÃO COMPLETADO (ABANDONO) <input type="checkbox"/> ALTA / CURA POR RESPOSTA VIROLÓGICA SUSTENTADA <input type="checkbox"/> OUTRO. QUAL? _____	
7. AOS MÉDICOS DA UBS E AOS MEMBROS DO NUVIS-AB: a) EM CASO CONFIRMADO, NÃO SOLICITAR NOVAS SOROLOGIAS. b) O Anti-VHC REAGENTE NÃO NEGATIVARÁ COM O TRATAMENTO E NEM COM A CURA DA HEPATITE C. * ANOTAR AS DATAS DAS DOSES RECEBIDAS DA VACINA CONTRA A HEPATITE B / REPETIR SOROLOGIA COMPLETA.	
PROFISSIONAL _____ CARIMBO _____ Observações: _____	

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais		
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01 Página: 10/12	
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)			
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI	
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025	
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025	

ANEXO 2 – FILIPETA – ENVIAR PARA O EMAIL: hm.sorocabana.enfambulatorio@saudedafamilia.org

DO NUVIS-AB DA UBS _____ CNES: _____	
PARA O NOVO PONTO DE COLETA DE CARGA VIRAL DO VÍRUS DA HEPATITE C (HCV-RNA/PCR) DA STS LAPI	
<ul style="list-style-type: none"> Endereço da unidade com o ponto de coleta: RUA CATÃO, 380 – VILA ROMANA/LAPA – H. M. Sorocabana-Ambulatório. PROCURAR A SALA G (corredor do ambulatório) - Dia da coleta do PCR: ____/____/20____ Horário da Coleta: 7:30 (Chegar 30 minutos antes) 	
<ul style="list-style-type: none"> Paciente: _____ 	
Nome completo: _____	SEXO: [] F [] M IDADE GESTACIONAL: _____
CPF: _____	Nº SINAN: _____
Endereço do paciente: Rua: _____ Nº _____ Complemento: _____ CEP: _____ - _____ Telefone: (____) _____	
<ul style="list-style-type: none"> Na UBS [] TR ou [] Sorologia: Data da coleta: ____/____/20____ Resultado: REAGENTE 	
<ul style="list-style-type: none"> PROFISSIONAL DO NUVIS-AB CARIMBO: _____ Nome Completo 	



DO NUVIS-AB DA UBS _____ CNES: _____	
PARA O NOVO PONTO DE COLETA DE CARGA VIRAL DO VÍRUS DA HEPATITE C (HCV-RNA/PCR) DA STS LAPI	
<ul style="list-style-type: none"> Endereço da unidade com o ponto de coleta: RUA CATÃO, 380 – VILA ROMANA/LAPA – H. M. Sorocabana-Ambulatório. PROCURAR A SALA G (corredor do ambulatório) - Dia da coleta do PCR: ____/____/20____ Horário da Coleta: 7:30 (Chegar 30 minutos antes) 	
<ul style="list-style-type: none"> Paciente: _____ 	
Nome completo: _____	SEXO: [] F [] M IDADE GESTACIONAL: _____
CPF: _____	Nº SINAN: _____
Endereço do paciente: Rua: _____ Nº _____ Complemento: _____ CEP: _____ - _____ Telefone: (____) _____	
<ul style="list-style-type: none"> Na UBS [] TR ou [] Sorologia: Data da coleta: ____/____/20____ Resultado: REAGENTE 	
<ul style="list-style-type: none"> PROFISSIONAL DO NUVIS-AB CARIMBO: _____ Nome Completo 	

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais		
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01	Página: 11/12

Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)




Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros	Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI
Data de Elaboração: 08/04/2025	Data de Revisão: 16/05/2025
Atualização: se necessário	Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025

ANEXO 3 PARTE LABORATORIAL DO SINAN (parte inferior) – ENVIAR PARA O EMAIL:
hm.sorocabana.enfambulatorio@saudedafamilia.org

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA SAÚDE ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE		 SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA DE SOLICITAÇÃO DE EXAMES		Nº XXXXXXXXXX
Requisitante	1 Laboratório	Código	2 Data de Entrada	
	3 Município de Notificação		Código IBGE	
	4 Unidade de Saúde		Código (SIA/SUS)	
	5 Endereço		6 (DDD) Telefone	
	7 Nome do Paciente		8 Número do Cartão SUS	
Paciente/Exames	9 Data de Nascimento	10 (ou) Idade	D - dias M - meses A - anos	11 Sexo M - Masculino F - Feminino I - Ignorado
	12 Suspeita Clínica			
	13 Caso 1-Suspeito 2-Comunicante 9-Ignorado	14 Data dos Primeiros Sintomas	15 Exame	
	16 Material Enviado	17 Data da Coleta	18 Uso de Antibiótico na Data da Coleta 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	
	19 Gestante <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Ignorado	20 Paciente tomou vacina? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	se sim, especificar:	Data
	21 Requisitante			22 Data
	<small>NOTIFI_NET 04/01/2013 MR COREL Notificação Sinan NET SVS 17/07/2006</small>			
	<small>Obs: O material para exame só será aceito quando preenchidos os itens 1 a 18. Quando se tratar de comunicante não preencher o item 14.</small>			

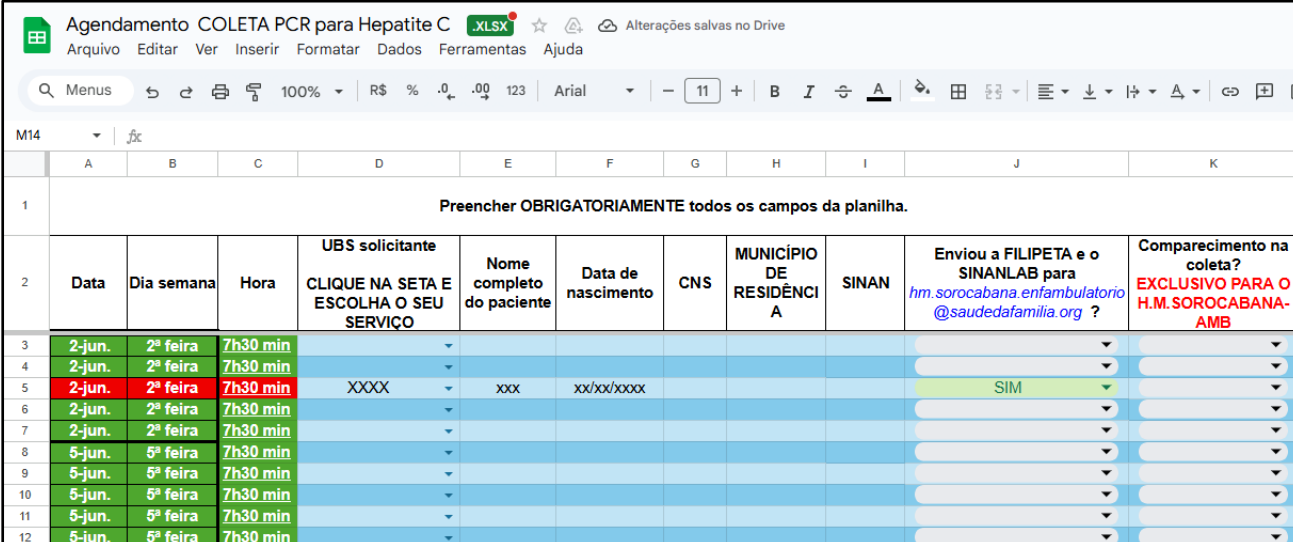
ANEXO 4 – CARIMBO DO NUVIS-AB PARA A REGULAÇÃO DA UBS

HEPATITES BeC	NUVIS-AB
AUTORIZA AGENDAR (SIGA) NO AMBULATÓRIO	
HOSPITAL SOROCABANO	

 	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO		
	NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA ATENÇÃO BÁSICA STS LAPA PINHEIROS V. Epidemiológica Lapa Pinheiros Núcleo Técnico das Hepatites Virais		
	Número: STS/UVIS/VE-LAPI/ POP 02	Versão: 01/01 Página: 12/12	
Título: HEPATITE C - COMO A UBS INVESTIGA, NOTIFICA e AGENDA NO H. M. SOROCABANA – AMBULATÓRIO DE HEPATITES VIRAIS PACIENTE COM SOROLOGIA ou TESTE RÁPIDO REAGENTE (Anti-VHC REAGENTE)			
Elaborado por: Equipe Núcleo Técnico Hepatites Virais da V. Epidemiológica Lapa Pinheiros		Aprovado por: UVIS LAPI / STS LAPI	
Data de Elaboração: 08/04/2025		Data de Revisão: 16/05/2025	
Atualização: se necessário		Validade: 2 ANOS A PARTIR DE 16/05/2025	

ANEXO 5 – PLANILHA AGENDAMENTO COLETA PCR PARA HEPATITE C

[Agendamento COLETA PCR para Hepatite C .xlsx - Planilhas Google](#)



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Preencher OBRIGATORIAMENTE todos os campos da planilha.										
2	Data	Dia semana	Hora	UBS solicitante CLIQUE NA SETA E ESCOLHA O SEU SERVIÇO	Nome completo do paciente	Data de nascimento	CNS	MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA	SINAN	Enviou a FILIPETA e o SINANLAB para hm.sorocabana.enfambulatorio@saudedafamilia.org ?	Comparecimento na coleta? EXCLUSIVO PARA O H.M.SOROCABANA-AMB
3	2-jun.	2ª feira	7h30 min								
4	2-jun.	2ª feira	7h30 min								
5	2-jun.	2ª feira	7h30 min	XXXX	xxx	xx/xx/xxxx				SIM	
6	2-jun.	2ª feira	7h30 min								
7	2-jun.	2ª feira	7h30 min								
8	5-jun.	5ª feira	7h30 min								
9	5-jun.	5ª feira	7h30 min								
10	5-jun.	5ª feira	7h30 min								
11	5-jun.	5ª feira	7h30 min								
12	5-jun.	5ª feira	7h30 min								

ANEXO 6 – ABA “HEPATITE C” DA PLANILHA DE ACOMPANHAMENTO DA UNIDADE:

[PLANILHA COMPARTILHADA COM ABAS PARA HEPATITES B, HEPATITE C, GESTANTE COM HEPATITE e RN EXPOSTO ÀS HEPATITES VIRAIS - Copiar.xlsx](#)