

Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte

***MANUAL DE PREENCHIMENTO DOS
FORMULÁRIOS DOS
AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE***

***MOVIMENTO MENSAL DE VISITAS DOS ACS (2Q6-N)
MOVIMENTO DIÁRIO/QUADRIMESTRAL DE
VISITAS DOS ACS (2F6-N)***

Autor:

ENF. LEONARDO GOMES DE OLIVEIRA

Centro de Saúde Túnel de Ibité

Edição Revisada

GERÊNCIA DE EPIDEMIOLOGIA E INFORMAÇÃO

Setembro / 2007



PREFEITURA MUNICIPAL
DE BELO HORIZONTE

MOVIMENTO DIÁRIO / QUADRIMESTRAL
DE VISITAS DO ACS / FAMÍLIA


2F6-N

NOME DO PROFISSIONAL										CÓDIGO DO AGENTE																							
CÓDIGO SIA / SUS 77 - ACS					EQUIPE / UNIDADE DE SAÚDE					MICROÁREA					NÚMERO DE PRONTUÁRIO					NÚMERO DA FAMÍLIA NO CADASTRO													
ENDEREÇO																																	
LOGRADOURO NOME (RUA, AVENIDA, BECO, ETC)																																	
NÚMERO					COMPLEMENTO					TELEFONE					BAIRRO																		
DADOS DA VISITA										1º MÊS					2º MÊS					3º MÊS					4º MÊS								
DATA DAS VISITAS										/ /					/ /					/ /					/ /								
MOTIVO	CADASTRAMENTO																																
	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL																																
	ACOMPANHAMENTO																																
	OUTROS MOTIVOS																																
	ASSINATURA DO VISITADO																																
RECUSA DA VISITA: MOTIVO																																	
RECUSA DA VISITA: ASSINATURA																																	
BENEFÍCIO: BOLSA FAMÍLIA										<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO								
RELAÇÃO DO(S) INDIVÍDUO(S) (CARTÃO SUS)																																	
NOME										DATA NASCIMENTO					NÚMERO CARTÃO SUS																		
01																																	
02																																	
03																																	
04																																	
05																																	
06																																	
07																																	
08																																	
RELAÇÃO DOS INDIVÍDUOS										01	02	03	04	05	06	07	08	01	02	03	04	05	06	07	08	01	02	03	04	05	06	07	08
ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS (0 A 9 ANOS E 11 MESES)	RN	NASCIDO VIVO NO MÊS																															
		RN COM PESO < 2500g																															
		0 A 3 MESES	ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO																														
			ALEITAMENTO MISTO																														
			ALEITAMENTO ARTIFICIAL																														
		4 A 6 MESES	ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO																														
			ALEITAMENTO MISTO																														
			ALEITAMENTO ARTIFICIAL																														
		COM VACINAS EM DIA (VER CARTÃO)																															
		FOI PESADA NO MÊS																															
	DE 0 A 11 MESES	DESNUTRIDO (VER CARTÃO)																															
		COM VACINAS EM DIA																															
		FOI PESADA NO MÊS																															
		DESNUTRIDO (VER CARTÃO)																															
		TOTAL DE CRIANÇA DE 1 A 2 ANOS																															
		QUE TEVE DIARRÉIA NO MÊS																															
		TEVE DIARRÉIA E USOU TRO																															
		QUE TEVE DOENÇA RESPIRATÓRIA AGUDA NO MÊS																															
		TEM / TEVE CRISE RESPIRATÓRIA																															
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																															
	DE 12 A 23 MESES	TEM TUBERCULOSE																															
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																															
		É DIABÉTICO																															
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																															
		NECESSIDADE DE PROTEÇÃO																															
		DESNUTRIDO DE 2 A 5 ANOS E 11 MESES																															
		COM VACINA EM DIA (VER CARTÃO)																															
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO PELA SAÚDE MENTAL																															
		FREQUENTA ESCOLA / CRECHE																															
		POR DIARRÉIA																															
MENORES DE 2 ANOS	POR DOENÇA RESPIRATÓRIA AGUDA																																
	POR OUTRAS CAUSAS																																
	POR DIARRÉIA																																
	POR DOENÇA RESPIRATÓRIA AGUDA																																
	POR OUTRAS CAUSAS																																
	OUTROS ÓBITOS EM CRIANÇAS																																
	DE 24 DIAS A 11 MESES E 29 DIAS																																

SASI - 03017110

07/07

RELAÇÃO DOS INDIVÍDUOS		01	02	03	04	05	06	07	08	01	02	03	04	05	06	07	08	01	02	03	04	05	06	07	08	01	02	03	04	05	06	07	08
HOSPITALIZAÇÕES (NOME)	MENORES DE 5 ANOS POR PNEUMONIA / ASMA																																
	MENORES DE 5 ANOS POR DESIDRATAÇÃO (DIARREIA)																																
	POR OUTRAS CAUSAS (0-9 ANOS E 11 MESES)																																
ACOMPANHAMENTO DE ADOLESCENTES (10 A 19 ANOS)	FREQUENTE ESCOLA																																
	NECESSIDADE DE PROTEÇÃO																																
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO PELA SAÚDE MENTAL																																
	VACINA EM DIA (VER CARTÃO)																																
	TBC	TEM TUBERCULOSE																															
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																															
	DIABETES	É DIABÉTICO																															
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																															
	DIABETES	É DIABÉTICO																															
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																															
HIPERTENSÃO	É HIPERTENSO																																
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																																
HANSENÍASE	TEM HANSENÍASE																																
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																																
TBC	TEM TUBERCULOSE																																
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																																
ASMA/DPOC	USA OXIGÊNIO DOMICILIAR																																
	TEVE CRISE RESPIRATÓRIA NO MÊS																																
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																																
IDOSO	DEPENDENTE																																
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																																
	NECESSIDADE DE PROTEÇÃO																																
	VACINAÇÃO EM DIA (VER CARTÃO)																																
DEFICIÊNCIA	DEPENDENTE																																
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO																																
ACOMPANHAMENTO MULHER	EXAME PREVENTIVO EM DIA																																
	NECESSIDADE DE PROTEÇÃO																																
TODOS OS ADULTOS	EGRESSO DE INTERNAÇÃO PSQUIÁTRICA NO MÊS																																
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO PELA SAÚDE MENTAL																																
ACOMPANHAMENTO GESTANTES	ESTÁ GRÁVIDA (VER CARTÃO)																																
	ADOLESCENTE (< 20 ANOS)																																
	PRÉ NATAL INICIADO NO 1º TRIMESTRE																																
	CONSULTA DE PRÉ NATAL NO MÊS (VER CARTÃO)																																
	VACINAS EM DIA (VER CARTÃO)																																
ACOMPANHAMENTO PÓS PARTO	FEZ CONSULTA PUERPÉRIO																																
	ESTÁ AMAMENTANDO																																
OUTROS ACOMPANHAMENTOS	FERIDAS CRÔNICAS																																
	USO DE SONDAS / OSTOMIAS																																
	OUTRAS DOENÇAS																																
HOSPITALIZAÇÕES (NOME)	ABUSO DE ALCOOL E DROGAS																																
	COMPLICAÇÕES DE DIABETES																																
	INTERNAÇÕES EM HOSPITAL PSQUIÁTRICO																																
	POR OUTRAS CAUSAS																																
ÓBITOS (NO MÊS)	MULHERES	DE 10 A 14 ANOS																															
		DE 15 A 49 ANOS																															
	DE ADOLESCENTES (10 A 19 ANOS) POR VIOLÊNCIA																																
OUTROS ÓBITOS EM ADULTOS / ADOLESCENTES																																	
CONDUITA	ORIENTAÇÃO																																
	DISCUTIR COM A EQUIPE																																
	ENCAMINHAR PARA O C.S																																
OBSERVAÇÕES																																	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE		MOVIMENTO MENSAL DE VISITAS DO ACS / FAMÍLIA		2Q6-N		
NOME DO PROFISSIONAL			CÓDIGO DO AGENTE			
CÓDIGO SIA / SUS		EQUIPE / UNIDADE DE SAÚDE		MICROÁREA		
77 - ACS						
TOTAL DE INFORMAÇÕES		QUANTIDADE / MÊS		CÓDIGO	TOTAL	
MOTIVO	CADASTRAMENTO			200		
	ATUALIZAÇÃO CADASTRAL			201		
	ACOMPANHAMENTO			202		
	OUTROS MOTIVOS			203		
RECUSA DA VISITA				204		
BENEFÍCIO BOLSA FAMÍLIA (SIM)				205		
TOTAL DE FAMÍLIAS VISITADAS				206		
TOTAL DE VISITAS NO MÊS				207		
ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS (0 A 9 ANOS E 11 MESES)	RN	NASCIDO VIVO NO MÊS		208		
		RN COM PESO < 2500g		209		
	DE 0 A 11 MESES	0 A 3 MESES	ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO	210		
			ALEITAMENTO MISTO	211		
			ALEITAMENTO ARTIFICIAL	212		
		4 A 6 MESES	ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO	213		
			ALEITAMENTO MISTO	214		
			ALEITAMENTO ARTIFICIAL	215		
		COM VACINAS EM DIA (VER CARTÃO)		216		
		FOI PESADA NO MÊS		217		
		DESNUTRIDO (VER CARTÃO)		218		
		DE 12 A 23 MESES	COM VACINAS EM DIA		219	
			FOI PESADA NO MÊS		220	
			DESNUTRIDO (VER CARTÃO)		221	
	TOTAL DE CRIANÇAS DE 1 A 2 ANOS		294			
	MENORES DE 2 ANOS	QUE TEVE DIARRÉIA NO MÊS		222		
		TEVE DIARRÉIA USOU TRO		295		
		QUE TEVE DOENÇA RESPIRATÓRIA AGUDA NO MÊS		223		
		ASMA	TEM / TEVE CRISE RESPIRATÓRIA		224	
			ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		225	
		TBC	TEM TUBERCULOSE		226	
			ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		227	
		DIABETES	É DIABÉTICO		228	
			ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		229	
NECESSIDADE DE PROTEÇÃO		230				
DESNUTRIDO DE 2 A 5 ANOS E 11 MESES		296				
COM VACINA EM DIA (VER CARTÃO)		293				
ESTÁ SENDO ACOMPANHADO PELA SAÚDE MENTAL		231				
FREQUENTA A ESCOLA / CRECHE		232				
OBITOS NO MÊS	MENORES DE 28 DIAS	POR DIARRÉIA	233			
		POR DOENÇAS RESPIRATÓRIA AGUDA	234			
	DE 28 DIAS A 11 MESES E 29 DIAS	POR OUTRAS CAUSAS	235			
		POR DIARRÉIA	236			
	DE 28 DIAS A 11 MESES E 29 DIAS	POR DOENÇAS RESPIRATÓRIA AGUDA	237			
		POR OUTRAS CAUSAS	238			
	OUTROS OBITOS EM CRIANÇAS		239			
	MORTALIDADES (0 A 11 MESES)	MENORES DE 5 ANOS POR PNEUMONIA / ASMA		240		
MENORES DE 5 ANOS POR DESIDRATAÇÃO (DIARRÉIA)		241				
POR OUTRAS CAUSAS (0-9 ANOS E 11 MESES)		242				
ACOMPANHAMENTO DE ADOLESCENTES (10 A 19 ANOS)	FREQUENTA ESCOLA		243			
	NECESSIDADE DE PROTEÇÃO		244			
	ESTÁ SENDO ACOMPANHADO PELA SAÚDE MENTAL		245			
	VACINA EM DIA (VER CARTÃO)		246			
	TBC	TEM TUBERCULOSE		247		
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		248		
	DIABETES	É DIABÉTICO		249		
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		250		

**Veja aqui a
coluna de códigos
e consulte o
texto, para o
preenchimento
correto!**

TOTAL DE INFORMAÇÕES			QUANTIDADE / MÊS	CÓDIGO	TOTAL
ACOMPANHAMENTO DE ADULTOS	DIABÉ- TES	É DIABÉTICO		251	
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		252	
	HIPER- TENSÃO	É HIPERTENSO		253	
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		254	
	HANSE- NIASE	TEM HANSENÍASE		255	
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		256	
	TBC	TEM TUBERCULOSE		257	
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		258	
	ASMA/DPOC	USA OXIGÊNIO DOMICILIAR		259	
		TEVE CRISE RESPIRATÓRIA NO MÊS		260	
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		261	
	IDOSO	DEPENDENTE		262	
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		263	
		NECESSIDADE DE PROTEÇÃO		264	
		VACINAÇÃO EM DIA (VER CARTÃO)		265	
	DEFI- CIÊNCIA	DEPENDENTE		266	
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO		267	
	ACOMP. MULHERES	EXAME PREVENTIVO EM DIA		268	
		NECESSIDADE DE PROTEÇÃO		269	
	TODOS OS ADULTOS	EGRESSO DE INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA NO MÊS		270	
		ESTÁ SENDO ACOMPANHADO PELA SAÚDE MENTAL		271	
ACOMPANHAMENTO GESTANTES		ESTÁ GRÁVIDA (VER CARTÃO)		272	
		ADOLESCENTE (< 20 ANOS)		273	
		PRÉ NATAL INICIADO NO 1º TRIMESTRE		274	
		CONSULTA DE PRÉ NATAL NO MÊS (VER CARTÃO)		275	
		VACINAS EM DIA (VER CARTÃO)		276	
ACOMP. DOS PARTO		FEZ CONSULTA PUERPÉRIO		277	
		ESTÁ AMAMENTANDO		278	
OUTROS ACOMP. SOLICITAÇÕES		FERIDAS CRÔNICAS		279	
		USO DE SONDAS / OSTOMIAS		280	
		OUTRAS DOENÇAS		281	
HOSPITALIZAÇÕES (NO MÊS)		ABUSO DE ÁLCOOL E DROGAS		282	
		COMPLICAÇÕES DE DIABETES		283	
		INTERNAÇÕES EM HOSPITAL PSIQUIÁTRICO		284	
		POR OUTRAS CAUSAS		285	
ÓBITOS (NO MÊS)	MULHE- RES	DE 10 A 14 ANOS		286	
		DE 15 A 49 ANOS		287	
		DE ADOLESCENTES (10 A 19 ANOS) POR VIOLÊNCIA		288	
		OUTROS ÓBITOS EM ADULTOS / ADOLESCENTES		289	
CONDUITA		ORIENTAÇÃO		290	
		DISCUTIR COM A EQUIPE		291	
		ENCAMINHAR PARA O C.S		292	

**Veja aqui a
coluna de códigos
e consulte o
texto, para o
preenchimento
correto!**

Introdução

Caro Agente Comunitário de Saúde, quase todo o seu trabalho está focado na visita às famílias residentes na sua micro-área. As informações coletadas durante as visitas são de muita importância para o planejamento e organização dos serviços de saúde. Mensalmente, elas são digitadas no Sistema Fênix e utilizadas para informações do Bolsa Família e para o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB), que é um sistema do Ministério da Saúde que permite avaliar o Programa da Saúde da Família (PSF).

Portanto, elaboramos o presente manual visando orientar o correto preenchimento dos formulários utilizados pelos ACS e auxiliar os demais profissionais.

Como o formulário “**2Q6-N**” de Movimento Mensal de Visitas do ACS é um consolidado mensal do formulário “**2F6-N**” de Movimento Diário/Quadrimestral de Visitas do ACS/Família, todas as orientações quanto ao preenchimento são válidas para os dois formulários.

Instruções Gerais

Formulário 2F6-N

O 2F6-N é o formulário que deverá ser levado pelos ACS para o registro diário das visitas às famílias, de acordo com a programação de cada equipe.

Deve ser utilizado 1 formulário para cada família. Cada folha dura 04 meses (uma visita mês) e pode registrar famílias de até 08 membros, onde você anotará o nome, a data de nascimento e o nº. do cartão SUS. Para famílias com mais de 08 membros, utilizar uma segunda folha para os membros restantes (mas com os mesmos dados do cabeçalho), de preferência grampeie a segunda folha para evitar extravio.

Para facilitar o registro: comece pelo morador mais jovem para o mais velho, pois a ordem de dados solicitados no 2Q6 e 2F6 obedece a esta ordem de faixa etária.

Exemplo: Se na relação dos indivíduos, o nome do Sr. João estiver no campo 1, os dados coletados relativos a ele devem ser registrados na coluna 1 do formulário, e da mesma forma proceder com os outros membros da família.

Formulário 2Q6-N

Ao **FINAL DE CADA DIA**, o número total de visitas realizadas deve ser registrado no formulário 2Q6-N, correspondendo ao quantitativo de indivíduos/família visitados a cada dia (neste campo constarão as visitas realizadas mais de uma vez no mês a mesma família). Totalizar uma vez por semana e discutir o consolidado com os integrantes da equipe..

Ao **FINAL DE CADA MÊS**, o ACS deve consolidar o formulário 2Q6 (2 cópias) usando a coluna de totais, assinar e encaminhar para avaliação do enfermeiro da equipe. Após conferência, o formulário deve ser enviado para digitação na GEREPI do distrito de referência. *Vide figura de exemplo na **página 5**.*


Sequem algumas dicas e conselhos:

- Todas as famílias adscritas à equipe devem ser visitadas pelo menos uma vez por mês, segundo orientação do Ministério da Saúde;
- A PBH preconiza pelo menos 10 visitas diárias para cada ACS;
- O formulário deve ser preenchido com caneta esferográfica na cor azul ou preta, com letra legível;
- Para facilitar o trabalho dos digitadores, os itens que não tiveram nenhuma ocorrência deixar em branco, ao invés de colocar zero (0) ou riscá-lo;
- No caso de 02 ou mais ACS fizerem visita domiciliar juntos, o registro só pode ser feito por apenas um ACS (responsável pela microárea), se não termos duplicidade da informação;
- Por uma excepcionalidade – se o ACS fizer visitas na sua microárea e em outra microárea (de outro ACS) dentro do mesmo mês - deve preencher dois formulários 2Q6: um para cada microárea;
- Para fazer o balanço diário no 2Q6-N, a SMSA-BH recomenda: na coluna “Quantidade/Mês” vá totalizando os dados fazendo “*casinhas de 5 traços*”, fica fácil de registrar e no final do mês é fácil de contar.

Exemplo:

TOTAL DE INFORMAÇÕES		QUANTIDADE / MÊS	CÓDIGO	TOTAL
M O T I V O	Cadastramento	///I	200	16
	Atualização Cadastral	///I	201	16
	Acompanhamento	/	202	5
	Outros Motivos		203	4

Cabeçalho

 PREFEITURA MUNICIPAL DE BELO HORIZONTE		MOVIMENTO MENSAL DE VISITAS DO ACS / FAMÍLIA				2Q6-N	
NOME DO PROFISSIONAL						CÓDIGO DO AGENTE	
CÓDIGO SIA / SUS		77 - ACS		EQUIPE / UNIDADE DE SAÚDE		MICROÁREA	

Nome do profissional: anotar o nome por extenso;

Código do agente: É um código formado pelos números da equipe, da unidade e da microárea que o ACS pertence.

Por exemplo, o código do agente: 1126004

Equipe: 1 (Verde)

Unidade de Saúde: C.S. Túnel de Ibirité - 1260;

Microárea: microárea 04, relativo ao endereço da família visitada;

ATENÇÃO!

Este formulário veio faltando o espaço para **o Mês/ ano**, que será corrigido logo que for possível, enquanto isto informar o mês e ano à caneta na margem superior do formulário.

Preenchimento das Informações Coletadas

Vamos passar a explicar cada item do 2Q6-N, na ordem que aparece no formulário. Cada dado possui um código de três dígitos para sua identificação (exemplo: 209) e vamos utilizá-los para explicar cada item. Vide **páginas 02 e 03** como localizar o código.

1ª PARTE: DADOS DA VISITA / MOTIVO

Cadastramento [200]:

Registrar as famílias que ainda não foram cadastradas por nenhuma unidade de saúde no município de Belo Horizonte, ou seja, não constam no banco de dados do Censo BH Social (não possuem número de inscrição). O ACS deverá realizar o cadastro desta família e levar para digitação no Centro de Saúde.

- Esta opção deve ser utilizada quando uma nova família veio do interior, de outro município ou de outra capital para sua micro-área.
- **Lembrete:** Quando for cadastrar uma nova família que vem de outra região, dentro de Belo Horizonte, perguntar inicialmente se ela já foi cadastrada no Censo. Ainda assim, antes de realizar o cadastro, leve para o digitador os nomes completos e datas de nascimento dos membros da família para verificação no banco de dados. Caso a família não esteja no banco do Censo, proceder ao cadastramento. **Atenção:** A mesma família não pode estar duplicada no Censo com dois números de inscrição.

Atualização cadastral [201]:

Registrar quando as famílias já estão cadastradas no Censo BH Social e ocorreram situações tais como: membros da família morreram, nasceram ou mudaram etc.;

Marcar essa opção para:

- Ingresso ou saída de membros da família já previamente cadastrada;
- Nascimento de membros da família já previamente cadastrada;
- Óbito de membros da família já previamente cadastrada;
- Nome, data de nascimento ou outra informação que foi corrigida ou completada (pois estava incorreto e ou faltando dados);

Acompanhamento [202]:

Anotar se o motivo da visita for o acompanhamento dos membros da família.

O ACS tem que fazer pelo menos 01 visita por mês para cada família. Durante a visita, o ACS deve perguntar por todos os membros da família, sobre a saúde e problemas que surgiram desde a última visita, verificar recebimento de bolsa família, estado vacinal, esclarecer dúvidas e dar orientações, explicar o que é PSF, rotinas e serviços oferecidos pelo centro de saúde, etc.

Outros motivos [203]:

Outros motivos que não sejam os acima especificados, tais como:

busca ativa, agendamento ou reagendamento de exames e consultas, entrega de convite para grupos, etc.

Recusa da Visita [204]:

Quando a visita foi recusada pelo morador. Nesses casos sugerimos registrar a data, horário e motivo da recusa no formulário 2F6 para discussão nas reuniões de equipe. (Atenção: não é considerado recusa quando o morador não está em casa).

Benefício: Bolsa Família (SIM) [205]:

Colocar nesse campo somente as famílias que estão incluídas no benefício Bolsa Família (recebendo ou não). Solicitar listagem dos beneficiários do Bolsa Família ao digitador do Centro de Saúde, a qual é disponibilizada mensalmente pela SMSA-BH. Quando a família é beneficiária, ficar atento às condicionalidades: aleitamento materno até 6 meses, vacina em dia para as crianças até 7 anos, gestante e puerperas acompanhadas. Além disso, informar as crianças desnutridas até 6 anos e os membros da família com necessidade de proteção.

ATENÇÃO: Os dados acima são por família – nada acima é por indivíduo (não contar quantos indivíduos tem em cada família). O objetivo do preenchimento destes campos é contar as visitas e o que você constatou nelas.

Total de famílias visitadas [206]:

Atenção! Não confundir o campo 206 com o 207!

Nesse campo informar quantas diferentes famílias o ACS visitou no mês – independente do motivo da visita. Se você visitou uma família mais de uma vez no mês só pode contar essa família apenas uma vez.

Exemplo: a ACS Juliana fez as seguintes visitas no mês: foi 3 vezes na casa da Sra. Maria, 01 vez na casa do Sr. José e 6 vezes na casa da Sra. Aparecida. No campo 206, a ACS deve registrar um total de 3 famílias visitadas, pois apesar de ter realizado 10 visitas, foi apenas em 03 diferentes famílias.

Total de visitas no mês [207]:

Nesse campo você vai registrar o total de visitas realizadas no mês, mesmo que tenha visitado uma família mais de uma vez, vai contar todas as vezes.

Exemplo: a ACS Juliana fez as seguintes visitas no mês: foi 3 vezes na casa da Sra. Maria, 01 vez na casa do Sr. José e 6 vezes na casa da Sra. Aparecida. No campo 207, a ACS deve registrar um total de 10 visitas que corresponde ao total de visitas que realizou no mês.

Atenção: A partir de agora, esta parte do formulário diz respeito ao acompanhamento dos indivíduos da família nos seus diversos ciclos de vida e a situação de saúde.

2ª PARTE: ACOMPANHAMENTO DE CRIANÇAS (0 a 9 anos e 11 meses)

RN - Nascido vivo no mês [208]:

Vamos à definição do que é nascido vivo: “toda criança que, independente da duração da gestação ao nascer, nem que seja por um instante, um ou mais dos seguintes sinais: respiração, batimentos cardíacos, pulsação do cordão umbilical e/ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária, estando ou não

desprendida a placenta” – no 2F6 marcar com um “x”, no 2Q6 colocar quantos nascidos vivos sua microárea registrou no mês.

RN com peso < 2500g [209]:

Essa informação pode ser obtida nos documentos de alta da maternidade e no Cartão da Criança. Só registrar os menores de 2499g.

Aleitamento materno exclusivo [210 e 213]:

Defini-se como aleitamento exclusivo a criança que utiliza diariamente apenas leite materno. Caso a criança tome chá, água ou qualquer outro líquido de maneira irregular, esporadicamente, sem que o aleitamento materno seja interrompido, considerar aleitamento materno exclusivo.

Aleitamento misto [211 e 214]:

Utiliza água, chá, leite de vaca ou outro alimento regularmente e ainda amamenta.

Aleitamento artificial [212 e 215]:

Utiliza água, chá, leite em pó, leite de vaca ou outro alimento regularmente e não amamenta.

Com vacinas em dia (ver cartão) [216, 219 e 293]:

É imprescindível verificar o Cartão de vacinas das crianças acompanhadas – só registrar as crianças que estão com vacinação em dia. As que não estiverem com a vacinação em dia, orientar o responsável da criança.

Os ACS que ainda não foram treinados ou que ainda tenham dúvidas com relação ao Calendário Básico de Vacinas, devem procurar o enfermeiro de sua equipe.

Foi pesada no mês [217 e 220]:

Essa informação deve ser obtida no Cartão da Criança. Se não houver registro no cartão, considerar como não pesada no mês. Incluir aquelas que estão no primeiro mês de vida (RN) e que foram pesadas ao nascer.

Desnutrido (ver cartão) [218, 221 e 296]:

Só registre se o peso da criança está abaixo da linha de normalidade no Cartão da Criança ou se está sendo acompanhada no “Grupo dos Desnutridos”.

Total de crianças de 1 a 2 anos [294]:

Informar o total de crianças acompanhadas nesta faixa etária no mês.

Que teve diarreia no mês [222]:

Registrar se a criança teve um ou mais episódios de diarreia nos 15 dias anteriores à visita domiciliar e não fez uso de terapia de reidratação oral (TRO).

Que teve diarreia e usou TRO [295]:

Registrar se a criança teve um ou mais episódios de diarreia e fez uso da terapia de reidratação oral (TRO).

Que teve doença respiratória aguda no mês [223]:

Registrar as crianças que tiveram infecção respiratória aguda nos 15 dias anteriores à visita domiciliar. São consideradas infecções respiratórias agudas: resfriado, gripe, otite média aguda, amigdalite, rinite, faringite, bronquite, pneumonia, bronquiolite, broncopneumonia.

Asma – tem/teve crise respiratória [224]:

Registrar se a criança teve crise de asma (chiado, cansaço, bronquite) nos 15 dias anteriores à visita domiciliar. Mesmo que não tenha recebido atendimento médico e/ou hospitalar. Teve crise no período de 15 dias, registre!

Asma – está sendo acompanhado [225]:

Registrar as crianças “asmáticas” que estão sendo acompanhadas pelo Centro de Saúde, plano de saúde privado, médico particular. A criança tem que estar vindo em consultas agendadas, regularmente para o tratamento da asma.

Atenção: Não vale consulta de urgência, atendimento da crise no acolhimento, na UPA, acompanhamento realizado por líderes religiosos, sogra, vizinha, etc.

TBC – Tem tuberculose [226]:

Registrar se a criança tem tuberculose. Se o ACS ou família suspeitar, antes de registrar, encaminhar o caso para ESF confirmar o diagnóstico e notificar.

TBC – está sendo acompanhado [227]:

Registrar as crianças que estão sendo acompanhadas pelo Centro de Saúde, plano de saúde privado, médico particular. A criança tem que estar vindo em consultas agendadas, regularmente para o tratamento da tuberculose.

Atenção: Não considerar consulta de urgência, atendimento no acolhimento, na UPA, acompanhamento realizado por líderes religiosos, vizinha, etc.

Diabetes – É diabético [228]:

Registrar as crianças que possuem diagnóstico confirmado de diabetes.

Diabetes – está sendo acompanhado [229]:

Registrar as crianças que estão sendo acompanhadas pelo Centro de Saúde, plano de saúde, médico particular ou outro serviço de saúde público ou privado.

Necessidade de proteção [230]:

Registrar as crianças que apresentam sinais de abandono, maus tratos, tais como:

- ✓ Sinais físicos persistentes de violência: a criança está sempre machucada, com fraturas, queimaduras de cigarros, olho roxo;
- ✓ Alteração do comportamento da criança: agitação, timidez excessiva, agressividade excessiva.

O caso deve ser levado para discussão com a equipe de saúde.

Desnutrido de 2 a 5 anos e 11 meses [296]:

Só registrar se o peso da criança está abaixo da linha de normalidade no Cartão da Criança ou se está sendo acompanhada no “Grupo dos Desnutridos”.

Está sendo acompanhado pela saúde mental [231]:

Assinalar os casos em que a criança está sendo acompanhada por profissionais da saúde mental (psicólogo, psiquiatra etc.), independente se é do SUS, particular ou outros, no mês em questão.

Atenção: Não registrar crianças que já tiveram tratamento há muito tempo atrás ou que necessitam de tratamento, mas não estão tendo ainda, por não ter acesso ou por não ter procurado o serviço de saúde.

Freqüenta escola/creche [232]:

Registrar as crianças que freqüentam escola, creche, maternal em um período ou todo o dia, no mês em questão.

**ÓBITOS no mês
(menores de 28 dias e de 28 dias a 11 meses e 29 dias)**
Por diarreia [233] e [236]:

Registrar os óbitos das crianças por diarreia, independente da sua duração.

Por doença respiratória aguda [234] e [237]:

Registrar os óbitos das crianças por doença respiratória aguda. Considerar as seguintes patologias: *otite média aguda, pneumonia, bronquite e broncopneumonia, rinofaringite aguda (resfriado comum), amigdalite.*

Por outras causas [235 e 238]:

Registrar os óbitos das crianças por outras causas, diferentes das citadas acima.

Outros óbitos em crianças de 1 a 9 anos e 11 meses [239]:

Registrar os óbitos de todas as crianças na faixa etária entre 01 ano à 09 anos e 11 meses.

HOSPITALIZAÇÕES (NO MÊS)
Menores de 5 anos por pneumonia / asma [240]:

Registrar as crianças com idade até 4 anos, 11 meses e 29 dias, que foram hospitalizadas (internadas) por pneumonia ou asma no mês corrente, independente da duração da hospitalização.

Menores de 5 anos por desidratação (diarreia) [241]:

Registrar as crianças com idade até 4 anos, 11 meses e 29 dias, que foram hospitalizadas (internadas) por diarreia no mês corrente, independente da duração da hospitalização.

Por outras causas (0-9anos e 11meses) [242]:

Registrar as crianças com idade até 9 anos e 11 meses, que foram hospitalizadas (internadas) por qualquer motivo, exceto por: *diarreia, asma e pneumonia*, no mês corrente, independente da duração da hospitalização.

3ª PARTE: ACOMPANHAMENTO DE ADOLESCENTES (10 A 19 ANOS)

Freqüenta escola [243]:

Registrar adolescentes que freqüentam escola em um período ou todo dia.

Necessidade de proteção [244]:

Registrar os adolescentes que apresentam sinais de maus tratos, violência, envolvimento com álcool, drogas, etc. O caso deve ser levado para discussão com a equipe.

Está sendo acompanhado pela saúde mental [245]:

Assinalar os casos em que o adolescente está sendo acompanhado por profissionais da saúde mental (psicólogo, psiquiatra, etc.), independente se é do SUS, particular ou outros.

Atenção: Não registrar os adolescentes que já tiveram tratamento há muito tempo atrás ou que necessitam de tratamento, mas não estão tendo ainda, por não ter acesso ou por não ter procurado o serviço de saúde.

Vacinas em dia (ver cartão) [246]:

É fundamental verificar o Cartão de Vacinação – só registrar os adolescentes que estão com vacinação em dia. Vacinas: hepatite, febre amarela, dupla adulto e tríplice viral.

TBC – Tem tuberculose [247]:

Registrar se o adolescente tem tuberculose. Se o ACS ou família suspeitar, antes de registrar, encaminhar o caso para ESF confirmar o diagnóstico e notificar.

TBC – Está sendo acompanhado [248]:

Registrar os adolescentes que estão sendo acompanhadas pelo Centro de Saúde, plano de saúde privado, médico particular. O adolescente tem que estar vindo em consultas agendadas regulares para o tratamento da tuberculose.

Atenção: Não considerar consulta de urgência, atendimento no acolhimento, na UPA, abandono de tratamento, etc.

Diabetes – É diabético [249]:

Registrar os adolescentes que possuem diagnóstico confirmado de diabetes.

Diabetes – Está sendo acompanhado [250]:

Registrar os adolescentes que estão sendo acompanhadas pelo Centro de Saúde, plano de saúde, médico particular ou outro serviço de saúde público ou privado.

4ª PARTE: ACOMPANHAMENTO DE ADULTOS

ATENÇÃO: Os campos relativos aos **adultos** se referem aos indivíduos de ambos os sexos na faixa etária acima de 20 anos. Os campos relativos a **mulheres** devem ser preenchidos

para todos os indivíduos do sexo feminino, acima de 20 anos. Os campos relativos ao **idoso** devem ser preenchidos para indivíduos, de ambos os sexos, acima de 60 anos.

Diabetes – É diabético [251]:

Registrar os adultos que possuem diagnóstico confirmado de diabetes.

Diabetes – Está sendo acompanhado [252]:

Registrar os adultos que estão sendo acompanhadas pelo Centro de Saúde, plano de saúde, médico particular ou outro serviço de saúde público ou privado.

Hipertensão – É hipertenso [253]:

Registrar os adultos que possuem diagnóstico confirmado de hipertensão.

Hipertensão – Está sendo acompanhado [254]:

Registrar os adultos que estão sendo acompanhadas pelo Centro de Saúde, plano de saúde, médico particular ou outro serviço de saúde público ou privado.

Hanseníase - Tem hanseníase [255]:

Só registrar nesse campo os usuários que devidamente foram diagnosticados com hanseníase (vide prontuário, Censo BH – Social, informação do médico). Os *casos suspeitos* devem ser encaminhados para o Centro de Saúde para confirmação do diagnóstico e notificação.

Hanseníase - Está sendo acompanhado [256]:

Registrar os adultos com hanseníase que foram cadastrados para acompanhamento e que freqüentam regularmente o Centro de Saúde, indo às consultas agendadas ou a outro serviço de saúde público ou privado.

Tuberculose - Tem tuberculose [257]:

Só registrar nesse campo os usuários que devidamente foram diagnosticados com tuberculose. Os *casos suspeitos* devem ser encaminhados para o Centro de Saúde para confirmação do diagnóstico e notificação.

Tuberculose - Está sendo acompanhado [258]:

Registrar os adultos com tuberculose que foram cadastrados para acompanhamento e que freqüentam regularmente o Centro de Saúde, indo às consultas agendadas ou a outro serviço de saúde público ou privado.

Asma / DPOC – Usa oxigênio domiciliar [259]:

Registrar adultos com asma que utilizam aparelho de oxigênio no domicílio.

Asma / DPOC – Teve crise respiratória no mês [260]:

Adultos que tiveram crise respiratória (chiado, bronquite, cansaço) 15 dias antes da visita. Registrar todas as crises mesmo que não recebido tratamento médico ou hospitalar.

Asma / DPOC – Está sendo acompanhado [261]:

Registrar os adultos com asma que estão sendo acompanhados pelo Centro de Saúde, de acordo com as consultas agendadas ou outro serviço de saúde público ou privado.

Idoso - Dependente [262]:

Atenção: Considerar idoso, os indivíduos acima de 60 anos.

Registrar os idosos que necessitam de ajuda para uma das atividades seguintes:

- ✓ Sair da cama de manhã (ou fica o dia todo acamado ou não caminha sem ajuda de alguém);
- ✓ Comer (ou usa sonda);
- ✓ Tomar banho.

Idoso - Está sendo acompanhado [263]:

Registrar os idosos que estão sendo acompanhados pelo Centro de Saúde, indo às consultas agendadas ou a outro serviço de saúde público ou privado.

Idoso – Necessidade de proteção [264]:

Registrar os idosos, principalmente os dependentes, que apresentam sinais de maus tratos ou violência tais como ferimentos freqüentes, queimaduras, olho roxo, sinais de abandono, desnutrição, falta de cuidado. Quando suspeitar comunicar a ESF e a gerência.

Idoso – Vacinação em dia [265]:

Verificar o cartão de vacina e registrar os idosos que estão com vacinação em dia.
Vacinas para idosos: gripe, pneumo.

Deficiência – Dependente [266]:

Registrar os adultos com limitações por doenças físicas e/ou mentais que impedem as atividades do trabalho e/ou da vida diária.

1- Básicas: sair da cama de manhã, alimentar-se, tomar banho, vestir-se sem ajuda, controle urinário e fecal.

2- Instrumentais: lavar, cozinhar, telefonar, comprar, utilizar meios de transporte, cuidar de medicamentos e de dinheiro.

São pacientes com problemas de coração, respiratórios, neurológicos, psiquiátricos, amputados, paralisados ou outros. Às vezes, esses problemas podem ser minimizados pela reabilitação e não ser incapacitantes – mas se ainda não foi reabilitado: registrar!

Deficiência é o defeito ou condição física ou mental de duração longa ou permanente que, de alguma forma, dificulta ou impede uma pessoa da realização de determinadas atividades cotidianas, escolares, de trabalho ou de lazer. Isto inclui desde situações em que o indivíduo consegue realizar sozinho todas as atividades que necessita, porém com dificuldade ou através de adaptações, até aquelas em que o indivíduo sempre precisa de ajuda nos cuidados pessoais e outras atividades (SIAB, 1998).

Deficiência - Está sendo acompanhado [267]:

Registrar os adultos com deficiência que estão sendo acompanhados pelo Centro de Saúde, indo às consultas agendadas ou outro serviço de saúde público ou privado.

Acomp. Mulheres – Exame preventivo em dia [268]:

Registrar as mulheres que tiverem o exame preventivo realizado nos últimos 36 meses. Se não, orientar para a realização do exame no Centro de Saúde.

Acomp. Mulheres – Necessidade de proteção [269]:

Registrar as mulheres que apresentam sintomas de violência doméstica (*uso da força física ou agressões através de instrumentos, armas, agentes químicos ou físicos, por parte dos pais ou por quem exerce autoridade no âmbito familiar*). Os casos devem ser comunicados à ESF e ao gerente.

Egresso de internação psiquiátrica no mês [270]:

Registrar os adultos que receberam alta de instituição psiquiátrica no mês em questão.

Está sendo acompanhado pela saúde mental [271]:

Registrar os adultos que estão sendo acompanhados por profissionais da saúde mental, no mês em questão.

Atenção: Não registrar os adultos que já tiveram tratamento há muito tempo atrás ou que necessitam de tratamento, mas não estão tendo ainda, por não ter acesso ou por não ter procurado o serviço de saúde.

ACOMPANHAMENTO DE GESTANTES**Está Grávida (ver cartão) [272]:**

Obrigatório ver o cartão de pré-natal. Se não estiver cadastrada ou ainda não iniciou o pré-natal, orientar para procurar o Centro de Saúde com rapidez.

Adolescente (<20anos) [273]:

Registrar se a gestante tiver menos de 20 anos de idade.

Pré-natal iniciado no 1º trimestre [274]:

Ver o cartão de pré-natal e ver se a gestante iniciou o pré-natal no 1º trimestre.

Consulta de pré-natal no mês (ver cartão) [275]:

Registrar se a gestante compareceu à consulta de pré-natal no mês em questão.

Vacinas em dia (ver cartão) [276]:

Ver o cartão e verificar se a gestante está com a vacinação em dia.

ACOMPANHAMENTO PÓS-PARTO**Fez consulta de puerpério [277]:**

Registrar se a puérpera fez consulta de revisão até 40 dias após o parto. Se a consulta não foi realizada, orientar para agendar rapidamente.

Está amamentando [278]:

Registrar se a mulher estiver amamentando após o parto, até um ano.

OUTROS ACOMPANHAMENTOS / SOLICITAÇÕES

(Adolescentes e adultos)

Feridas crônicas [279]:

Registrar os casos de feridas em qualquer parte do corpo que permaneça aberta após 04 semanas do seu início.

Uso de sondas/ostomias [280]:

Registrar uso de sondas uretrais, gastroenterais, colostomias e outras.

Outras doenças [281]:

Registrar os casos de outras doenças não relacionadas no formulário. Se houver casos graves de patologias importantes, levar para discussão com a equipe.

HOSPITALIZAÇÕES NO MÊS

(Adolescentes e adultos)

Abuso de álcool e drogas [282]:

Registrar as pessoas hospitalizadas por abuso de álcool e outras drogas no mês em questão.

Complicações de diabetes [283]:

Registrar as pessoas hospitalizadas por complicações de diabetes. São consideradas por complicações: *cetoacidose, hiperosmolaridade, retinopatia, nefropatia, monoradiculites, pé diabético, etc.* considerar somente as internações no mês em questão.

Internações em hospital psiquiátrico [284]:

Registrar as pessoas internadas em hospital psiquiátrico no mês em questão.

Por outras causas [285]:

Registrar as pessoas hospitalizadas por outras causas no mês em questão.

ÓBITOS NO MÊS

Atenção com as idades e sexo, estes campos são bem confusos!

Mulheres – de 10 a 14 anos [286]:

Registrar todos os óbitos de mulheres nesta faixa etária.

Mulheres – de 15 a 49 anos [287]:

Registrar todos os óbitos de mulheres nesta faixa etária.

De adolescentes (10-19 anos) por violência [288]:

Registrar todos os óbitos em adolescentes relacionados à violência, tais como: ferimentos por armas, homicídios, trafico de drogas, etc.

Outros óbitos em adultos e adolescentes [289]:

Registrar os outros casos de óbitos ocorridos no mês e que não se encaixam nos campos acima especificados.

CONDUTA

Atenção: Aqui os dados são por indivíduo (não é por família!)

Orientação [290]:

Registrar os casos que receberam orientação do ACS sobre as questões de saúde e estas foram suficientes. Por exemplo: *O caso não era necessário discutir com a equipe e nem era tão urgente que precisasse encaminhar para o Centro de Saúde.*

Discutir com a equipe [291]:

Registrar os casos que foram discutidos com a equipe.

Encaminhar para o centro de saúde [292]:

Registrar os casos que foram encaminhados para o Centro de Saúde pelo próprio ACS. Por exemplo: *O caso era urgente e não permitia aguardar a discussão em equipe e/ou a orientação do ACS não resolveria a situação.*

OBSERVAÇÕES

Este espaço em branco no final do formulário é destinado ao ACS ou outro membro da ESF quando achar necessário registrar algo pertinente às visitas, às situações encontradas, etc. Caso necessitem de mais espaço devem fazê-lo em folha a parte, sempre com data e assinatura e, grampeá-la no formulário 2F6-N.

Observações

Referências Bibliográficas

Manual de preenchimento: Movimento diário/trimestral de vistas do ACS/Família (2F6) e Movimento Mensal de visitas do ACS (2Q6). Secretaria Municipal de Saúde de Belo Horizonte. 2004.

SIAB - Sistema de Informação de Atenção Básica - - Manual. Brasília, 1998.

ESTUDO DE CASO

1º CASO:

A ACS vai a casa de A.R.S., entregar o cartão SUS Provisório, porque o paciente foi submetido a uma coledocistectomia (cirurgia de vesícula) em fevereiro no Hospital Evangélico, onde foi preenchido o cartão provisório, mas não lhe entregaram na hora da realização da cirurgia.

Este paciente era da área de abrangência do C.S Urucuia (código 1330), da microárea 05 da ACS Maria Oliveira, que aproveitou o momento e fez acompanhamento mensal da família.

Ao chegar na residência a ACS encontrou: uma família com 7 membros a saber: - o dono do cartão; um novo membro recém-nascido; a mãe amamentando com 18 dias de "resguardo" sem ter realizado a consulta de puerpério (cujas cópias da DNV nº 35099939, já estava no C.S.). Uma criança de 9 anos desnutrida e asmática (sem crise). Um adolescente de 13 anos estudando. Infelizmente há 9 meses o filho mais velho de 18 anos foi a óbito por causa externa (violência) cuja Declaração de óbito era n.º 2345619 e estava com a família. A família era beneficiária do Bolsa Família, pois o pai estava desempregado por problemas de saúde.

A ACS fez todas as atualizações, preenchendo o cadastro que havia levado na pasta. Ao retornar ao Centro de Saúde passou o caso desta família para sua equipe (2), na reunião quinzenal que coincidiu ser no dia seguinte da visita.

Preencha o formulário 2F6.

2º CASO:

A Isabela Cristine Cardoso de 25 anos, moradora de Belo Horizonte desde fevereiro de 2006, nasceu e morava na cidade de Brumadinho. Casou-se em 2004 e atualmente mora no bairro Teixeira Dias. Procurou o Centro de Saúde da sua área de abrangência para uma consulta com a enfermeira, porque estava com suspeita de gravidez.

Na recepção o atendente verificou no computador que a usuária juntamente com seu esposo eram cadastrados na cidade onde moravam.

A enfermeira da equipe 1 atendeu a usuária e solicitou os exames. Passou o caso da família para a ACS Ana Julia Ferreira Marques, que fez a visita para preencher o formulário 2F6 e levar a data da consulta agendada para dar continuidade ao Pré-Natal, pois estava grávida.

O nome do esposo é Rafael Rabelo Marques de 30 anos de idade. Todos os dois possuíam cartão SUS cujos números eram: 233487203945112 (do Rafael) e 243387203946133 (da Isabela).

Preencha o formulário 2F6 e 2Q6.