



# Tutorial Rápido:

CUIDADO NO  
DESENVOLVIMENTO INFANTIL



## Sobre:

**Documento completo em:** <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia/nota-metodologica-c2-cuidado-no-desenvolvimento-infantil/view>

## Objetivo:

- Avaliar o acesso e acompanhamento efetivo das crianças com 2 (dois) anos completos de idade em relação aos episódios de cuidados necessários, com incentivo a captação precoce, de maneira coordenada e contínua na APS.



## Sobre:

- **Periodicidade da atualização:** Mensal.
- **Periodicidade do monitoramento:** Mensal.
- **Periodicidade da avaliação:** Quadrimestral.
- **Dia de extração dos dados:** Sisab 20º dia útil de cada mês. Cnes: A última competência válida



## Sobre:

### **Interrupção do acompanhamento:**

- Mudança de equipe, considerando critérios de desempate previstos na Portaria Saps/MS N° 161, de 10 de dezembro de 2024;
- Óbito no CadSUS (óbitos registrados apenas na estratégia e-SUS APS não serão considerados).

### **Período de acompanhamento:**

- 24 meses



## **Sobre:**

### **CBO utilizados para as consultas de atendimento individual:**

- 2251-42 – Médico da Estratégia de Saúde da Família; ou
- 2251-70 – Médico generalista; ou
- 2251-30 – Médico de família e comunidade.
- 2235-65 – Enfermeiro da Estratégia de Saúde da Família; ou
- 2235-05 – Enfermeiro.



## Sobre:

**CBO utilizados para procedimentos com exceção de 03.01.01.026 9 (avaliação do crescimento na puericultura), 03.01.01.027-7 (avaliação do desenvolvimento da criança na puericultura) e 03.01.01.025-0 (teleconsulta na atenção primária): :**

- 2235 – Enfermeiros;
- 2231/2251 / 2252 / 2253 – Médicos;
- 2232 – Cirurgiões-dentistas;
- 2234 – Farmacêuticos;
- 2236 – Fisioterapeutas;
- 2238 – Fonoaudiólogos;
- 2237 – Nutricionistas;
- 2241 – Profissionais de educação física;
- 3222 – Técnico de enfermagem e auxiliar de enfermagem;
- 2239 – Terapeutas ocupacionais, ortoptistas e psicomotricistas
- 5151-05 – Agente comunitário de saúde;
- 3222-55 – Técnico em agente comunitário de saúde.



## Modelos de informação: Atendimento Individual

- Modelo de Informação de Atendimento Individual (Ficha de atendimento individual): considera o atendimento individual (presencial, domiciliar e remoto) com identificação do tipo de demanda
- Na IPM: rotina Atendimento \ Ambulatorial \ Atendimento Básico



## Modelos de informação: Procedimentos

- Modelo de Informação de Procedimentos (Ficha de Procedimento): considera os procedimentos realizados conforme a tabela do Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS (Sigtap)
- Na IPM: Atendimento \ Ambulatorial \ Atendimento Básico

Procedimento

Procedimentos

Procedimento:







CID Primária:

Teste Rápido:

CID Secundária:

Observações:

Adicionar

Procedimento	Descrição do Procedimento	CID Primária	Descrição da CID Primária	CID Secundária	Descrição da CID Secundária	Ações
0301010030	Consulta de Profissionais de Nível Superior Na Atenção Primária (exceto Médico)					 
0301010110	Consulta Pré-natal					 
0301010129	Consulta Puerperal					 





## Modelos de informação: Visita Domiciliar e Territorial

- Modelo de informação de Visita Domiciliar e Territorial (Ficha de Visita Domiciliar e Territorial): considera o registro de visitas domiciliares, com preenchimento do acompanhamento como “Recém-nascido”.
- Na IPM: Atendimento \ ACS \ Visitas Domiciliares

**Atendimento \ ACS \ Visitas Domiciliares**

**Informações Gerais**

Data: 22/12/2025 11:11 Manter Data/Hora para próximos registros de visita

Profissional: Digite para consultar...

Unidade de Saúde: 15 Esf Iii Vila Alvorada

Área/Equipe: Selecione...

Especialidade: Selecione...

Domicílio: Digite para consultar...

Subárea: Selecione... F.A.

Família: Digite para consultar...

Visita Compartilhada: Não

**Informações da Visita**

Integrantes: Selecione...

Motivo de visita: Selecione...

Situação: Selecione...

Controle de ambiente/vetores: Selecione...

Busca ativa: Selecione...

**Acompanhamento**

<input type="checkbox"/> Gestante	<input type="checkbox"/> Puérpera	<input type="checkbox"/> Recém-nascido	<input type="checkbox"/> Criança
<input type="checkbox"/> Pessoa com Desnutrição	<input type="checkbox"/> Pessoa em Reabilitação ou com Deficiência	<input type="checkbox"/> Pessoa com Hipertensão	<input type="checkbox"/> Pessoa com Diabetes
<input type="checkbox"/> Pessoa com Asma	<input type="checkbox"/> Pessoa com DPOC/Enfisema	<input type="checkbox"/> Pessoa com Câncer	<input type="checkbox"/> Pessoa com outras Doenças Crônicas
<input type="checkbox"/> Pessoa com Hanseníase	<input type="checkbox"/> Pessoa com Tuberculose	<input type="checkbox"/> Sintomáticos Respiratórios	<input type="checkbox"/> Tabagismo
<input type="checkbox"/> Domiciliados/Acamados	<input type="checkbox"/> Vulnerabilidade Social	<input type="checkbox"/> Condicionais Bolsa Família	<input type="checkbox"/> Saúde Mental
<input type="checkbox"/> Alcoolismo	<input type="checkbox"/> Usuário de Outras Drogas	<input type="checkbox"/> Pessoa Idosa	

► Biometria

► Parecer Técnico

**Adicionar**

Cliente	Nome do cliente	Biometria	Parentesco	Situação	Ações
Não há informações para serem exibidas.					

Pesquisar...



## Modelos de informação: Imunobiológicos Administrados

- Registro de Imunobiológicos Administrados (RIA): considera o registro da aplicação de imunizantes, com identificação do imunobiológico e dados da estratégia, dose, lote e fabricante.
- Na IPM: rotina de Atendimento \ Imunobiológicos \ Aplicação, e em Incluir (+)

Atendimento \ Imunobiológicos \ Aplicação

**Cliente**

Cliente:  Digite para consultar...

Sexo:

Município:

Nome do Pai:

Idade:

Data de Nascimento:

Telefone:

Nome da Mãe:

**Informações de Profissional**

Profissional: 2437  Maria Rita Oliveira Barnaski

Especialidade: Enfermeiro da Estratégia de S

**Informações da Vacinação**

Data da vacinação: 22/12/2025

Imunobiológico:  Digite para consultar...

Viajante:

Local de Aplicação:

Pesquisa Clínica: Não

Lote:

Laboratório:

Estratégia:

Grupo de Atendimento:

Dose:

Via de Aplicação:

**Indicação do Imunobiológico**

Profissional:  Digite para consultar...

CBO:  Digite para consultar...

CID:  Digite para consultar...

Motivo:

**Observações**

Disponíveis:  
Utilizadas:  
Total frasco:  
Data/hora abertura do frasco:

Confirmar Voltar

Ativar o Windows



## Código Sigtap:

- 01.01.04.002-4 - Avaliação antropométrica; e/ou
- 01.01.04.008-3 - Medição de peso; e
- 01.01.04.007-5 - Medição de altura;
- 03.01.01.026-9 - Avaliação do crescimento na puericultura;
- 03.01.01.027-7 - Avaliação do desenvolvimento da criança na puericultura;
- 03.01.01.025-0 - Teleconsulta na atenção primária.



## Esquema de doses

### Esquema Primário:

3 doses de vacina(s) com os componentes difteria, tétano, pertusis (coqueluche), hepatite B e haemophilus influenzae tipo b (com intervalo mínimo de 30 dias entre as doses). Códigos de vacinas que devem ser considerados:

- 09 – Vacina hepatite B (HepB) (não considerar a dose dessa vacina se administrada antes nos primeiros 30 dias de vida)
- 17 – Vacina Hib (Hib)
- 29 – Vacina penta acelular (DTPa/VIP/Hib)
- 39 – Vacina tetra (DTP/Hib)
- 42 – Vacina penta (DTP/ HepB/Hib)
- 43 – Vacina hexa (DTPa/ HepB/VIP/Hib)
- 46 – Vacina DTP (DTP)
- 47 – Vacina DTPa infantil (DTPa)
- 58 – Vacina tetra acelular (DTPa/VIP)



## Esquema de doses

**Esquema recomendado e combinações possíveis: Recomendado: 3 doses da vacina 42.**

Uma dose de vacina 42 pode ser substituída pelas seguintes combinações:

- 43
- 9+39
- 9+29
- 9+17+46
- 9+17+47
- 9+17+58

3 doses de vacina(s) com os componentes da poliomielite na forma inativada (com intervalo mínimo de 60 dias entre as doses):

- 22 – Vacina polio injetável (VIP)
- 29 – Vacina penta acelular (DTPa/VIP/Hib)
- 43 – Vacina hexa (DTPa/ HepB/VIP/Hib)
- 58 – Vacina tetra acelular (DTPa/VIP)



## Esquema de doses

**Esquema recomendado e combinações possíveis: Recomendado: 3 doses da vacina 22.**

Uma dose da vacina 29 OU da vacina 43 OU da vacina 58 substituem uma dose da vacina 22.

.

Duas (duas) doses de vacinas com os componentes sarampo, caxumba e rubéola (não devem ser consideradas doses registradas antes dos 12 meses de vida da criança):

- 24 – Vacina sarampo, caxumba, rubéola (SCR)
- 56 – Vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela (SCRV)



## Esquema de doses

**Esquema recomendado e combinações possíveis: Recomendado: 1 dose da vacina 24 e 1 dose da vacina 56.**

Neste caso, em substituição ao esquema recomendado, pode-se considerar também as seguintes combinações:

- 24+24
- 56+56

Duas (duas) doses de vacinas com os componentes da pneumocócica (intervalo mínimo de 30 dias entre as doses primárias). Apenas vacinas com **código 26** devem ser consideradas para pneumocócica no SUS, exceto a 13-valente para grupos especiais nos CRIE (com código 93, não incluído na rotina geral).



## **Esquema de doses**

**Esquema recomendado e combinações possíveis: Recomendado: 1 dose da vacina 24 e 1 dose da vacina 56.**

- Recomendado: 02 (duas) doses primárias + reforço.





## Esquema de doses

### Reforço:

01 dose de reforço com os componentes difteria, tétano e pertussis (coqueluche):

Considera-se dose de reforço a dose registrada a partir dos 15 meses de idade registrada como R1 (1º reforço) OU que tenha, no mínimo, 6 meses ou mais de intervalo da 3ª dose do esquema primário com os componentes difteria, tétano, pertussis (coqueluche), hepatite B e haemophilus influenza e tipo b.

Códigos de vacinas que devem ser considerados:

- 29 – Vacina penta acelular (DTPa/VIP/Hib)
- 39 – Vacina tetra (DTP/Hib)
- 42 – Vacina penta (DTP/ HepB/Hib)
- 43 – Vacina hexa (DTPa/ HepB/VIP/Hib)
- 46 – Vacina DTP (DTP)
- 47 – Vacina DTPa infantil (DTPa)
- 58 – Vacina tetra acelular (DTPa/VIP)



## Esquema de doses

### **Reforço:**

01 dose de reforço com os componentes da poliomielite:

Considera-se dose de reforço a dose registrada a partir dos 15 me ses de idade registrada como R1 (1º reforço) OU que tenha, no mínimo, 6 meses ou mais de intervalo da 3ª dose do esquema primário com os componentes da poliomielite na forma inativada:

- 28 – Vacina polio oral (VOP)
- 22 – Vacina polio injetável (VIP)
- 29 – Vacina penta acelular (DTPa/VIP/Hib)
- 43 – Vacina hexa (DTPa/ HepB/VIP/Hib)
- 58 – Vacina tetra acelular (DTPa/VIP)



## Esquema de doses

### Reforço:

01 dose de reforço de vacina pneumocócica 10-valente (conjugada) – VPC10 aos 12 meses de idade (intervalo mínimo de 60 dias entre última dose primária e reforço):

- 26 – Vacina pneumocócica 10-valente (conjugada) – VPC10.