



COMPROMISSO COM SEU FUTURO
GABINETE DO PREFEITO

CÂMARA MUNICIPAL DE PIRAI

Protocolo Nº 0669/2025

08 ABR 2025

Assinatura: [assinatura]

Ofício nº 181/2025

Pirai, 08 de abril de 2025.

C.M.P. - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica [assinatura] Fls 02

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Na forma disposta pela Lei Orgânica do Município, face ao expediente de Vossa Excelência, encaminhando o Requerimento nº **09/2025** do ilustre Vereador, cabe-me cientificar ao Senhor Parlamentar o seguinte:

1 – REQUERIMENTO Nº 09/2025
Autor: Roberto Horta Jardim Salles

- Segue anexa cópia das informações solicitadas através do requerimento acima, encaminhado pela Secretaria de Saúde.

Sem mais para o momento renovamos protesto de elevada estima e consideração.

[assinatura]
LUIZ FERNANDO DE SOUZA
Prefeito Municipal

A Sua Excelência o Senhor
MOACIR GONÇALVES DA ROCHA JUNIOR
Presidente da Câmara Municipal de Pirai/RJ



SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE



C.M.P. - PIRAI-RJ.

Processo nº 0069

Rubrica *[assinatura]* Fls 03

Pirai, 07 de abril de 2025.

Ofício nº 275/2025

Assunto: atuação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS)

Ref.: Requerimento nº 09 de 2025 da Câmara Municipal

PA PMP Nº 09901/2025 – Memorando nº 037/2025

Excelentíssimo Senhor
Luiz Fernando de Souza
DD. Prefeito de Pirai

Nesta

Senhor Prefeito,

Cumprimentando-o, servimo-nos do presente para encaminhar a Vossa Excelência, o Processo Administrativo PMP nº 09901 de 2025, contendo as informações constantes do Requerimento nº 09 de 2025, de autoria do Vereador Roberto Horta Jardim Salles, elaboradas pela Coordenação Municipal de Atenção Primária, conforme Memorando nº 020, de 07 de abril de 2025.

Sendo o que se oferece para o momento, renovamos a Vossa Excelência protestos de estima e consideração.

Atenciosamente

MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA ROCHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Pirai, 07 de abril de 2025.

Memorando nº 20

De: Coordenação da APS

Para: Secretária Municipal de Saúde

C.M.P - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica *[assinatura]* Fis. 04

Assunto: Resposta ao requerimento nº 09/ 2025 (Câmara Municipal de Pirai)

Em resposta às solicitações contidas no requerimento nº 09/2025 assinado pelo vereador Roberto Horta Jardim Salles (Betão) informo que os agentes comunitários de saúde (ACS) do município de Pirai trabalham em conformidade com o disposto na Política Nacional de Atenção Primária, suas atividades estão organizadas pela lógica do **planejamento do processo de trabalho a partir das necessidades do território**, com priorização para população com maior grau de vulnerabilidade e de risco epidemiológico. Para isso diversas ferramentas de qualificação e monitoramento mensal do trabalho dos mesmos foram desenvolvidas pela coordenação de Atenção Primária à Saúde (APS) com o intuito de apoiar o gerente das unidades e aprimorar o trabalho dos próprios ACS. Elas estão disponíveis na Intranet em todos os computadores utilizados pelas equipes de saúde do município.

Todos os documentos disponíveis para este fim estão anexados a este processo São eles:

- Guia de visita do ACS com perguntas chave para VD;
- Orientações para avaliação de desempenho e Fechamento das Informações da Ficha Complementar;
- Orientações para uso do app e-SUS território AB;
- Cartão espelho da Criança – menino e menina;
- Ficha Complementar;
- Formulário de avaliação de desempenho.

Em anexo também o relatório de visitas realizadas por ACS por mês no ano de 2024.

Destaco que a atuação dos ACS está regulamentada pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), pelo Ministério da Saúde e outras normativas. A PNAB define as diretrizes para a organização e execução do trabalho, e as atribuições dos ACS estão

Guia com perguntas-chave para VISITA DOMICILIAR pelo ACS• **PUÉRPERAS**

1. Visita do ACS, avaliação do médico ou enfermeiro na primeira semana?
2. Vacina em dia?
3. Identificar como está a amamentação: teve algum problema? Mama ingurgitada? Dolorosa ou dura? Bebê não está mamando/sugando? Bebê fazendo xixi e cocô?
4. Teve algum sangramento vaginal intenso, apresentou febre, dor intensa, tontura, queixas urinárias? Levou ponto? Está com dor, apresentou secreção?
5. Apresenta tristeza profunda? Vontade de chorar o tempo todo?
6. Quem está te ajudando?
7. Teve algum problema na hora do parto?
8. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

C.M.P - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica [assinatura] Fls 05• **GESTANTES**

1. Data da última consulta na USF ou outro local.
2. Está sentindo o bebê mexer? Teve febre? Dor ou ardência ao urinar? Sai líquidos ou sangue pela vagina?
3. Tem sentido dor de cabeça? Visão turva? Pontos luminosos?
4. Vacinas em dia: () Hepatite B () Influenza () DTPa
5. Fez exames de pré natal? (atentar para exames laboratoriais)
6. Já passou por dentista? Sentiu algum incômodo na boca?
7. Qual a data da sua próxima consulta de pré natal?
8. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

Período	Até 28ª semana	28ª a 36ª semana	A partir da 36ª semana	Puerpério
Frequência das consultas	1 consulta/mês	1 consulta/quintzena	1 consulta/semana	Revisão na Maternidade em 1 ou 2 semanas (agendamento ocorre na alta) 1 consulta pelo médico ou enfermeiro (ou conjunta) na USF na primeira semana pós-parto preferencialmente no mesmo dia da coleta do Teste do Pezinho e atendimento do recém-nascido (momento oportuno) 1 visita domiciliar pelo médico ou enfermeiro (ou conjunta) da USF na primeira semana pós-parto principalmente se estes não compareceram à USF na primeira semana, como esperado) 1 consulta até 42 dias de puerpério (se o pré-natal ocorreu no PNAR é importante que esta consulta também ocorra no PNAR)

C.M.P. - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica 8/6 Fls 06

- O total de consultas deve ser de no mínimo 7 consultas
- A captação deve ser realizada o mais brevemente possível (primeiro trimestre).
- Quando o parto não ocorre até a 41ª semana, é necessário encaminhar a gestante para o Hospital.
- Retornos mais frequentes devem ser programados sempre que houver necessidade de reavaliação após algum tratamento, percepção de maior vulnerabilidade ou baixa adesão ao tratamento.

• HIPERTENSOS

1. Data da última consulta? (Se há mais de seis meses, orientar novo agendamento).
2. Toma remédio para pressão? Qual remédio toma? Verificar se está tomando adequadamente.
3. Data do último exame de sangue?
4. Preciso dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

• DIABÉTICOS

1. Data da última consulta? (Se há mais de seis meses, orientar novo agendamento).
2. Está em uso de medicação? Uso de insulina? Verificar se está tomando adequadamente.
3. Data do último exame de sangue?
4. Já passou por alguma avaliação com nutricionista?
5. Já passou por alguma avaliação com oftalmologista?
6. Preciso dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

• CRIANÇAS

1. A consulta está em dia (conforme calendário)?
2. Está frequentando a escola?
3. Vacina está em dia?

4. Criança exposta à sífilis? Está realizando exame? Criança diagnosticada com sífilis? Está em acompanhamento adequado? (Olhar o cartão da criança para identificar registro de doenças)
5. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?
6. Crianças que completaram 5 meses, encaminhar para nutricionista para orientação da Alimentação complementar.

CALENDÁRIO DE PUERICULTURA PRECONIZADO:

- Primeira semana de vida preferencialmente no mesmo dia da coleta do Teste do Pezinho (momento oportuno) e posteriormente no mínimo nas seguintes idades da criança: 1 meses, 2 meses, 3 meses, 4 meses, 5 meses, 6 meses, 9 meses, 12 meses, 18 meses, 24 meses, 2 anos e 6 meses. A partir do terceiro ano de vida, consultas anuais, próximas ao mês do aniversário. As crianças com maior vulnerabilidade devem ser consultadas com mais frequência.
- Realização de visita domiciliar pelo médico ou enfermeiro (ou conjunta) da USF na primeira semana de vida principalmente se estes não compareceram à USF na primeira semana, como esperado
- Acompanhamento da família de egressos de internação em UTI neonatal durante a internação e visitas domiciliares logo após a alta. Encaminhar para Estimulação Precoce - SEMAIA
- Prematuros e/ou com baixo peso ao nascer (Pediatra e ESF): Primeira consulta na primeira semana após alta hospitalar ou na primeira semana de vida (na USF), consultas subsequentes com o pediatra mais frequentes definidas caso a caso e consultas mensais com na USF (médico ou enfermeiro). Encaminhar para Estimulação Precoce - SEMAIA

Processo nº 04901
Fls. 08

C.M.P. - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica Fls. 07

• **HOMEM (acima de 40 anos)**

1. Tem histórico de câncer de próstata na família?
2. Sente dor?
3. Bebe, fuma?
4. Última vez que foi ao médico?
5. Tem dificuldade de urinar?
6. Tem ferida na boca?
7. Vacina em dia?
8. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente? Qual motivo?

• **MULHER EM IDADE FÉRTIL**

1. Quando foi realizado o último preventivo?
2. Está em uso de algum método contraceptivo? Pensa em engravidar?
3. Já realizou mamografia? Quando foi?
4. Vacina está em dia?
5. DUM? Se em atraso, oferecer TIG na USF.
6. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

PIRAI / RJ
04901
Fis 09

- **SAÚDE MENTAL**

1. Último atendimento no CAPS? Com qual profissional?
2. Está fazendo uso de medicações?
3. Está com encaminhamento para psicólogo, psiquiatra?
4. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?
5. Conversar com outros membros da família para verificar existência de alguma queixa.

C.M.P - PIRAI-RJ.

Processo nº 06609

Rubrica 8/2 Fis 08

- **PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM CÂNCER**

1. Está em tratamento? Qual local?
2. Já realizou quimioterapia, radioterapia ou cirurgia?
3. Teve algum encaminhamento do local de tratamento?
4. Como está passando? Está tendo algum efeito colateral do tratamento?
5. Solicitar que mostre documentos da última consulta do local onde está em tratamento. Verificar pendências.
6. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

- **ACAMADOS/ DOMICILIADOS**

1. Apresenta alguma lesão?
2. Está em uso de medicação? Solicitar que o acompanhante mostre como o paciente faz uso.
3. Última visita domiciliar do médico ou enfermeiro?
4. Quem é o responsável pelos cuidados?
5. É acompanhado pelo SAD?
6. Está conseguindo comer e beber água? Se não, há quanto tempo?
7. Teve perda de peso nos últimos 3 meses?
8. Xixi e cocô normal?
9. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

- **TUBERCULOSE**

1. Alguém com tosse, febre, sudorese noturna em casa?
2. Outro familiar em tratamento para tuberculose?
3. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

- **HANSENÍASE**

1. Algum outro familiar com lesão na pele, mancha, sem sensibilidade?

2. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

C.M.P - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica gk Fls 09

• **PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RENAL**

1. Local de tratamento?
2. Dias em que realiza o tratamento?
3. Pasta última consulta, encaminhamentos. Verificar se existem pendências.
4. Precisa de apoio para cuidados com a fístula?
5. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

• **IDOSOS**

1. Última consulta na Unidade de Saúde?
2. Vacina em dia?
3. Quais medicações está usando? (Pedir para o idoso mostrar como toma as medicações)
4. Tem tido auxílio de algum familiar/amigo? Quando precisa ir à consulta médica ou realizar algum exame alguém o acompanha?
5. Precisou dar entrada em algum serviço de emergência recentemente?

ORIENTAÇÕES AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO E FECHAMENTO DAS INFORMAÇÕES DA FICHA COMPLEMENTAR - ACS - E-SUS (atualizado 08/06/2022)

C.M.P. - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica 8/6 Fls. 10

PARA AVALIAR OS CADASTROS E VERIFICAR O NÚMERO DE FAMÍLIAS:

- Utilizar relatório operacional: relatórios/ operacionais/ cadastro territorial
- Selecionar INE e microárea
- Imprimir, contar e verificar se está tudo batendo com a realidade.

Descrição	Quantidade	CHS	Nome	Idade	Sexo	Rel. e estado
1.0						
1.1						
1.2						
1.3						
1.4						
1.5						
1.6						
1.7						
1.8						
1.9						
1.10						
1.11						
1.12						
1.13						
1.14						
1.15						
1.16						
1.17						
1.18						
1.19						
1.20						
1.21						
1.22						
1.23						
1.24						
1.25						
1.26						
1.27						
1.28						
1.29						
1.30						
1.31						
1.32						
1.33						
1.34						
1.35						
1.36						
1.37						
1.38						
1.39						
1.40						
1.41						
1.42						
1.43						
1.44						
1.45						
1.46						
1.47						
1.48						
1.49						
1.50						
1.51						
1.52						
1.53						
1.54						
1.55						
1.56						
1.57						
1.58						
1.59						
1.60						
1.61						
1.62						
1.63						
1.64						
1.65						
1.66						
1.67						
1.68						
1.69						
1.70						
1.71						
1.72						
1.73						
1.74						
1.75						
1.76						
1.77						
1.78						
1.79						
1.80						
1.81						
1.82						
1.83						
1.84						
1.85						
1.86						
1.87						
1.88						
1.89						
1.90						
1.91						
1.92						
1.93						
1.94						
1.95						
1.96						
1.97						
1.98						
1.99						
1.100						

- Nesta figura temos 2 famílias com 2 pessoas em cada uma e um domicilio sem morador.
- Contar manualmente e trabalhar SEMPRE com o valor real.

PARA ACESSAR CONSOLIDADO DE VD: RELATÓRIO> PRODUÇÃO> VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL

Motivo de visita - Geral

Descrição	Quantidade
Outros	17
Visita periódica	49
Não informado	1

Para acessar consolidado de Ação mecânica: relatório> produção> VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL/ AÇÃO MECÂNICA

Motivo de visita - Controle ambiental / vetorial

Descrição	Quantidade
Ação educativa	29
Ação mecânica	29
Imóvel com foco	0
Tratamento focal	0
Total:	58

ORIENTAÇÕES PARA AVALIAR CRIANÇAS MENORES DE DOIS ANOS:

Ter todas as informações do espelho da criança da versão mais atualizada preenchidas, reforçamos a importância de aprazamento das vacinas e consultas a lápis, preferencialmente com data para facilitar visualização de atrasos. Envolver equipe de técnicos de enfermagem no aprazamento das vacinas, se necessário.

Acompanhamento de condições de saúde

Unidade responsável
Unidade de Saúde da Família Cacaria

Equipe responsável

ESF CACARIA

C.M.P. - PIRAI-RJ.

Processo nº 0609

Rubrica 8/11/14 Fis. 14

Problemas e condições

A busca retorna apenas cidadãos que possuem todas as condições coletadas na lista de problemas ou avaliadas no SOAP e feitas de atendimento individual.

☐ Diabetes ☐ Hipertensão arterial ☐ Obesidade ☒ Gravidez

Grupos de condições prioritários

Gravidez X

CIAP2 e CID10

Seleção única CIAP2 e CID10

☒ Buscar apenas problemas / condições ativas na lista de problemas e condições.

Informações do cidadão

Período	Até 28ª semana	28ª a 36ª semana	A partir da 36ª semana	Puerpério
Frequência das consultas	1 consulta/mês	1 consulta/quintana	1 consulta/semana	Revisão na Maternidade em 1 ou 2 semanas (agendamento ocorre na alta) 1 consulta pelo médico ou enfermeiro (ou conjunta) na USF na primeira semana pós-parto preferencialmente no mesmo dia da coleta do Teste do Pezinho e atendimento do recém-nascido (momento oportuno) 1 visita domiciliar pelo médico ou enfermeiro (ou conjunta) da USF na primeira semana pós-parto principalmente se estas não compareceram à USF na primeira semana, como esperado) 1 consulta até 42 dias de puerpério (se o pré-natal ocorreu no PNAR é importante que esta consulta também ocorra no PNAR)

- O total de consultas deve ser de no mínimo 7 consultas
- A captação deve ser realizada o mais brevemente possível (primeiro trimestre).
- Quando o parto não ocorre até a 41ª semana, é necessário encaminhar a gestante para o Hospital.
- Retornos mais frequentes devem ser programados sempre que houver necessidade de reavaliação após algum tratamento, percepção de maior vulnerabilidade ou baixa adesão ao tratamento.

ORIENTAÇÕES PARA AVALIAR HIPERTENSOS:

As recomendações atuais destacam que as pessoas já diagnosticadas com hipertensão (PA: $\geq 140/90$ mmHg), deverão passar em consulta com médico ou enfermeiro, minimamente, semestralmente quando o risco cardiovascular for baixo.

Referências:

Barroso WKS, Rodrigues CIS, Bortolotto LA, et al. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020. Arq Bras Cardiol. 2021;116(3):516- 658. doi:10.36660/abc.20201238
BRASIL, Ministério da Saúde, Departamento de Atenção Básica. Caderno de Atenção Básica No37: Estratégias Para o Cuidado Da Pessoa Com Doença Crônica: Hipertensão Arterial Sistêmica. Vol 37. Ministério da Saúde; 2013.
NOTA TÉCNICA Nº 6/2022-SAPS/MS

Confrontar dados com os dados do relatório de "Acompanhamento de condições de saúde" – assinalar "hipertensão arterial", preencher microárea, marcar "buscar apenas problemas/

Orientações Gerais:

- Não poderão ser realizadas alterações no TABLET e, no mesmo dia, realizar quaisquer alterações no COMPUTADOR – (E - SUS), pois há risco de ocorrer cruzamento de dados e perda de informações.
Necessidade de manter a data e hora no TABLET atualizada, não deixar horário automático. Para correção ir em: Configurações/ "Data e Hora" e FUSO HORÁRIO no TABLET.
- **Sincronização: ao chegar na unidade e ao final do dia. Se fizer sincronizações ao longo do dia, há o risco de perder informações. Importante que seja utilizada a opção "sem filtro" na hora da sincronização, para que as informações de mudança de outras microáreas também entrem.**
- A sincronização e o envio das visitas **NÃO** poderão ser realizados fora da USF devido ao sistema de WIFI não ser em rede.
- Para cadastros de usuários do mesmo município mas de equipes diferentes, realizar a mudança no ESUS/ CDS – computador, não sendo necessário um novo cadastro, apenas atualização e mudança de INE e microárea.
- Na aba de pesquisar a família – pode ser filtrado pelo número da casa e por número de prontuário familiar.
- Conferir sempre quando for realizar a sincronização do TABLET se ele solicita atualização da Nova Versão do aplicativo (Se necessário, ir ao Play store e baixar a atualização).
- Recomendamos que todos os cadastros registrados no TABLET sejam com inserção do CPF do responsável familiar no cadastro familiar, individual e domiciliar para não ocorrer inconsistências.
- Nome social pode inserir/ apelido não.
- Duplicidade de cadastro: verificar se realmente são os mesmos indivíduos, antes de informar à gerente da Unidade para atualizar.
- Registrar as visitas diretamente no tablet, atualizações no app podem ser alteradas também durante as visitas.

No tablet:**Orientações Iniciais:**

- 1º passo: imprimir o relatório operacional de cadastro territorial no e-SUS – selecionar microárea.
- Verificar endereço por endereço, família por família, pessoa por pessoa.
- Baixar o app e-sus AB território, usar CPF e senha (mesma do e-sus).
- Endereço do Servidor: <http://192.168.21.233:8080> (Observar a presença da letra S "https://" no final do endereço - sempre retirar).
- **Quando sincroniza:** Vêm todos os dados da equipe a qual aquela microárea pertence.
- Ir em: filtros: digitar a respectiva microárea, em seguida clicar em "Mostrar resultados".
- Cada sinal de alerta (triângulo vermelho) representa necessidade de verificar inconsistências naquele cadastro tanto na família quanto no indivíduo ou no imóvel.

Corrigir Inconsistências:

Mudança das famílias de microárea:

Para puxar família de uma microárea DA MESMA EQUIPE para outra MICROÁREA, deve-se tirar o filtro, encontrar a família na rua de referência e alterar a microárea em "Atualizar imóvel". Assim, ele passa a compor a microárea atualizada.

C.M.P. - PIRAI - RJ

Processo nº 04401

C.M.P. - PIRAI - RJ

Processo nº 0669

Subseção 8/2 Fls 13

Orientações para acompanhamento das famílias e registro de visitas:

Registro de VD e acompanhamento:

1ª) Visita à família:

- Entrar em logradouro - família, visita à família: (família = imóvel).
 - Família/ visitar: marcar visita realizada
 - Visita periódica (família)
 - Controle ambiental: Ação mecânica (observação do quintal/ ambiente), Ação Educativa (orientação sobre ações de prevenção das Arboviroses).
- Concluir

Visita em microárea de outro ACS: filtrar a microárea DE UMA MESMA EQUIPE da outra ACS, localizar a família e visitar.

2ª) Visita à pessoa:

- Visitar a pessoa/ marcar se visita foi realizada/ acompanhamento e motivo.

Pessoas beneficiárias do PBF:

- Acompanhar cada um dos integrantes da família no tablet (Crianças de até 7 anos e mulheres de 14 a 44 anos).
- Inserir NIS em cada um dos beneficiários.
- Ir no cadastro individual, no espaço CONDIÇÕES DE SAÚDE – clicar em ATUALIZAR – Ir em Condições extras e inserir a condição: "Bolsa Família".
- Registrar em acompanhamento "Condicionalidades do Bolsa família".

Para resolver problemas relacionados a "MEU PACIENTE SUMIU":

Usar o CDS ou no computador para verificar inconsistências de cadastro. Necessário fazer tentativas de solução, verificando Cadastro individual, cadastro domiciliar (verificar o responsável familiar), Registro de CPF, cartão SUS, documento cadastrado no PEC (cidadão), verificar em Cadweb o cartão SUS vigente.

VACINAS	APRAZAMENTO				
Hepatite B	Dose única (ao nascer)				
BCG	Dose única (ao nascer)				
Rotavírus	D1 (2m)	D2 (4m)			
Pentavalente	D1 (2m)	D2 (4m)	D3 (6m)		
Pneumocócica	D1 (2m)	D2 (4m)	Reforço (1 ano)		
VIP	D1 (2m)	D2 (4m)	D3 (6m)		
Meningocócica	D1 (3m)	D2 (5m)	Reforço (1 ano)		
Febre Amarela	D1 (9m)	Reforço (4 anos)			
Tríplice viral	D0 (6m)	D1 (1 ano)	D2 (1 a 3m)		
Hepatite A	DU (15m)				
VOP	R1 (15m)	R2 (4 anos)			
Varicela	D1 (15m)	D2 (4 anos)			
DTP	R1 (15m)	R2 (4 anos)			
Influenza	Dose anual				
Outras vacinas					

SÍFILIS CONGÊNITA () CRIANÇA EXPOSTA()					
VDRL no parto	VDRL 1m	VDRL 3m	VDRL 6m	VDRL 12m	VDRL 18m
Data:	Data:	Data:	Data:	Data:	Data:
Titulação:	Titulação:	Titulação:	Titulação:	Titulação:	Titulação:



C TÃO D CRIANÇA - MENINO ESPELHO DO ACS



MICROÁREA:

NOME DA CRIANÇA:

DATA DE NASCIMENTO:

LOCAL DE NASCIMENTO:

NOME DA MÃE:

NOME DO PAI:

ENDEREÇO:

DADOS DO NASCIMENTO:

Comprimento (cm):

Peso ao nascer (g)

PC (cm)

IG

Alimentação da alta

Tipo de parto

APGAR 1º min/ 5º min

Teste do refl. vermelho:

() Normal () Alterado

Triagem auditiva:

() Normal () Alterado

Teste do pezinho:

() Normal () Alterado

Teste da lingüinha:

() Normal () Alterado

Teste do coraçãozinho:

() Normal () Alterado

C.M.P. - PIRAJÁ
Processo nº 0669
Subscrição 82 R\$ 14

Datas das consultas de puericultura e com dentista de saúde da família:

Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /

Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /

Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /
Data: / /

DENTISTA:

Processo nº 049015

VACINAS	APRAZAMENTO				
Hepatite B	Dose única (ao nascer)				
BCG	Dose única (ao nascer)				
Rotavírus	D1 (2m)	D2 (4m)			
Pentavalente	D1 (2m)	D2 (4m)	D3 (6m)		
Pneumocócica	D1 (2m)	D2 (4m)	Reforço (1 ano)		
VIP	D1 (2m)	D2 (4m)	D3 (6m)		
Meningocócica	D1 (3m)	D2 (5m)	Reforço (1 ano)		
Febre Amarela	D1 (9m)	Reforço (4 anos)			
Tríplice viral	D0 (6m)	D1 (1 ano)	D2 (1 a 3m)		
Hepatite A	DU (15m)				
VOP	R1 (15m)	R2 (4 anos)			
Varicela	D1 (15m)	D2 (4 anos)			
DTP	R1 (15m)	R2 (4 anos)			
Influenza	Dose anual				
Outras vacinas					

SÍFILIS CONGÊNITA () CRIANÇA EXPOSTA()					
VDRL no parto	VDRL 1m	VDRL 3m	VDRL 6m	VDRL 12m	VDRL 18m
Data:	Data:	Data:	Data:	Data:	Data:
Titulação:	Titulação:	Titulação:	Titulação:	Titulação:	Titulação:



CARTÃO DA CRIANÇA – MENINA ESPELHO DO ACS



MICROÁREA:

NOME DA CRIANÇA:

DATA DE NASCIMENTO:

LOCAL DE NASCIMENTO:

NOME DA MÃE:

NOME DO PAI:

ENDEREÇO:

DADOS DO NASCIMENTO:

Comprimento (cm):

Peso ao nascer (g)

PC (cm)

IG

Alimentação da alta

Tipo de parto

APGAR 1º min/ 5º min

Teste do refl vermelho:

() Normal () Alterado

Triagem auditiva:

() Normal () Alterado

Teste do pezinho:

() Normal () Alterado

Teste da língua:

() Normal () Alterado

Teste do coraçãozinho:

() Normal () Alterado

C.M.P. - PIRAJÁ-RJ
Processo nº 0669
Rubrica *[assinatura]* Fis. 15

Datas das consultas de puericultura e com dentista de saúde da família:

Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___

Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___

Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
DENTISTA
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___
Data: ___/___/___

FICHA COMPLEMENTAR AO E-SUS (Monitoramento Mensal das Ações da ESF)

VERSÃO 2022

USF/ INE	MÊS	MICROÁREA								TOTAL
MICROÁREAS										
CADASTROS E VISITAS DO ACS (E- SUS)										
Nº DE FAMÍLIAS CADASTRADAS										0
Nº DE PESSOAS CADASTRADAS										0
Nº DE VD DO ACS À FAMÍLIA REALIZADAS NO MÊS - VD Periódica										0
% VD DO ACS REALIZADAS NO MÊS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº DE AÇÕES MECÂNICAS REALIZADAS NO MÊS										0
% AÇÕES MECÂNICAS REALIZADAS NO MÊS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
SAÚDE DA CRIANÇA										
Nº DE CRIANÇAS MENORES DE 6 MESES (até 5m 29d)										0
Nº DE CRIANÇAS MENORES DE 6 MESES EM ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO										0
% DE CRIANÇAS MENORES DE 6 MESES EM ALEITAMENTO MATERNO EXCLUSIVO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº de CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO										0
Nº DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO COM CONSULTA DE PUERICULTURA NO MÊS, CONFORME CALENDÁRIO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE										0
% DE CRIANÇAS MENORES DE 1 ANO COM CONSULTA DE PUERICULTURA NO MÊS	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº DE CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS										0
Nº DE CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS COM VACINAS EM DIA										0
% DE CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS COM VACINA EM DIA	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nº DE CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS EXPOSTAS À SÍFILIS OU COM SÍFILIS CONGÊNITA COM ACOMPANHAMENTO ADEQUADO										0
Nº DE NASCIDOS VIVOS NO MÊS										0
Nº DE RECÉM NASCIDOS COM TESTE DO PEZINHO REALIZADO										0
% DE NASCIDOS VIVOS COM TESTE DO PEZINHO REALIZADO	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
DOENÇAS CRÔNICAS - HIPERTENSÃO ARTERIAL E DIABETES										
Nº DE HIPERTENSOS										0
Nº DE HIPERTENSOS COM CONSULTA MÉDICA OU DE ENFERMAGEM NOS ÚLTIMOS 6 MESES										0
% DE HIPERTENSOS COM CONSULTA MÉDICA NOS ÚLTIMOS SEIS MESES	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!

C.M.P. - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica 4/2 Fls 16



FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO
ACS () ACE ()

Data da avaliação:		Pontuação final
Nome do profissional:		
Período avaliado:		
Local de trabalho:		

Regras gerais para contagem da pontuação: cinco eixos avaliados: 1. OBRIGAÇÕES FUNCIONAIS E RELACIONAMENTO INTERPESSOAL; 2. ASSIDUIDADE; 3. PONTUALIDADE; 4. PRODUTIVIDADE; 5. INICIATIVA E RESPONSABILIDADE.

Cada eixo avaliado valerá no máximo 4 pontos, totalizando 10 pontos.

Cada eixo terá três possibilidades de pontuação, a depender do resultado da avaliação realizada. A avaliação será realizada pelo chefe imediato, devendo ser demonstradas as questões que levaram à pontuação final. A avaliação será realizada conforme periodicidade estabelecida pela Secretaria Municipal de Saúde. O pagamento da gratificação será proporcional à pontuação final obtida, CONSIDERANDO A PONTUAÇÃO MÁXIMA IGUAL A 10 E CORRESPONDENTE A 100% DO VALOR DA GRATIFICAÇÃO.

C.M.P. - PIRAI-RJ.

O profissional com afastamento superior a 15 (quinze) dias não fará jus à gratificação de desempenho.

Para avaliação dos eixos cada coordenação de setor elaborará um guia orientador para apoiar chefe imediato neste fim.

Processo nº 0669

Rubrica 802 File 17

EIXO 1: OBRIGAÇÕES FUNCIONAIS E RELACIONAMENTO INTERPESSOAL				
CATEGORIA	DESCRIÇÃO	ORIENTAÇÕES SOBRE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO	EVIDÊNCIAS
1ª pontuação:	Cumpra as obrigações funcionais de forma adequada, cumpra as solicitações/ pactuações que lhe são feitas; procure tomar a melhor decisão quando deve agir fora da rotina. Desenvolve a competência de forma adequada, com harmonia e cordialidade, relaciona-se com a comunidade e equipe de trabalho de forma humanizada e acolhedora.	Para ACS: Considerar uso de tablet/ e-sus, busca ativa e notificação de doenças, cumprimento ao que é demandado pela chefia imediata, além do que está descrito na coluna ao lado. Procura agir de forma integrada com a equipe.	() 1	
2ª pontuação:	É chamado constantemente à atenção por não cumprir as obrigações funcionais; há a necessidade de se verificar se cumpriu o que foi pactuado. Eventualmente desenvolve a competência de forma inadequada, desarmoniosa, sem cordialidade, humanização e/ou acolhimento.	Para ACE: Considerar uso de tablet, busca ativa de imóveis pendentes, cumprimento ao que é demandado pela chefia imediata, além do que está descrito na coluna ao lado. Procura agir de forma integrada com a equipe.	() 0,5	
3ª pontuação:	Não cumpre as obrigações funcionais e pactuações. Frequentemente desenvolve a competência de forma inadequada, desarmoniosa, sem cordialidade, humanização e/ou acolhimento.		() 0	
EIXO 2: ASSIDUIDADE				
CATEGORIA	DESCRIÇÃO	ORIENTAÇÕES SOBRE AVALIAÇÃO	PONTUAÇÃO	EVIDÊNCIAS
1ª pontuação:	Não faltou no período avaliado ou as faltas foram compensadas dentro do mês avaliado, com autorização da chefia imediata. Atestado homologado para gestação ou doenças graves (câncer, cirurgia, fraturas, crise renal, internação) ou infectocontagiosas serão considerados nesta pontuação.	Nenhuma falta no mês ou faltas para cursos autorizados (via processo) pela SMS, doação de sangue com declaração, convocações da justiça com ressalva, seminários e outras demandas da SMS ou faltas que sejam compensadas dentro do mês avaliado, com autorização da chefia imediata. Ou atestado médico para as patologias relacionadas.	() 2	
2ª pontuação:	Faltou, mas apresentou justificativa compatível e não compensou o horário da falta. Procurando avisar a chefia antecipadamente, evitando comprometer o serviço. Inclui atestado médico e declarações de atendimentos com duração do dia todo.	Inclui faltas abonadas em geral, inclusive atestado médico de outras patologias não relacionadas, cursos não demandados/ autorizados pela SMS e declarações de atendimentos com duração do dia todo.	() 1	
3ª pontuação:	Falta não abonada – justificativa não aceita, comprometendo o serviço.	Faltas não abonadas em geral.	() 0	

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Categoria profissional: ACS - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Nível de detalhe: Profissional | Filtros personalizados: Nenhum

Relatório de visita domiciliar e territorial - Série histórica

Profissional	01/2024	02/2024	03/2024	04/2024	05/2024	06/2024	07/2024	08/2024	09/2024	10/2024	11/2024	12/2024	Total
Unidade Saúde Família Manoela M da Silveira Rosa Machado													
ESF ROSA MACHADO													
Luciana da Rocha Breves	300	230	284	267	294	307	284	297	0	304	239	257	3.063
Priscila Pires de Carvalho	175	134	173	16	0	0	0	0	0	50	0	154	702
Rosimeri dos Santos Britto da Silveira	379	352	342	347	364	434	3	403	280	373	380	393	4.050
Simone de Souza Santos Mariano	0	238	275	137	290	355	398	381	310	324	229	293	3.230
Total da Equipe:	854	954	1.074	767	948	1.096	685	1.081	590	1.051	848	1.097	11.045
Total da Unidade de saúde:	854	954	1.074	767	948	1.096	685	1.081	590	1.051	848	1.097	11.045
Unidade Saúde Família Maria da Gl L P Pte das Laranjeiras													
ESF PONTE DAS LARANJEIRAS													
Adriana de Fatima Ribeiro	350	383	320	411	429	373	409	27	380	321	299	397	4.099
Graziele Ferreira da Silva	314	73	260	293	338	9	405	407	286	357	127	392	3.261
Martucia Teodoro do Nascimento	219	346	334	372	379	223	363	400	349	61	182	34	3.262
Monique Ferreira de Araujo Fontes	133	363	338	362	378	247	365	340	327	358	0	317	3.528
Patricia Cezar da Silva	231	87	233	259	261	225	271	252	0	260	180	104	2.363
Total da Equipe:	1.247	1.252	1.485	1.697	1.785	1.077	1.813	1.426	1.342	1.357	788	1.244	16.513
Total da Unidade de saúde:	1.247	1.252	1.485	1.697	1.785	1.077	1.813	1.426	1.342	1.357	788	1.244	16.513
Unidade Saúde Família Maria de Lourdes Gama Ferreira Pirai													
ESF PIRAI													
Andreia da Silva Irineu	132	78	91	229	222	348	352	324	356	342	258	183	2.915
Cristina Saraiva Mendonca	353	245	191	435	292	302	480	328	55	159	344	257	3.441
Josiane Pereira Martins	250	205	252	402	214	281	123	288	236	191	201	144	2.787
Neuza de Andrade	287	325	275	342	255	318	254	0	0	0	0	102	2.158
Solange Maria de Souza Guedes	304	167	10	313	281	257	196	263	111	67	164	133	2.266
Total da Equipe:	1.326	1.020	819	1.721	1.264	1.506	1.405	1.203	758	759	967	819	13.567
ESF PIRAI 01													
Pamela Vidal Arantes	102	172	211	219	230	352	247	234	225	233	244	174	2.643
Silvane Pereira Araujo	195	141	197	56	160	184	191	210	210	217	199	0	1.960
Veronica de Carvalho Mostacada	241	78	238	214	211	199	303	0	0	0	0	0	1.484

Dados processados em 07/04/2025 às 00:01

CNS do profissional, INE e o CNES são apresentados quando a descrição não existir na base de dados.

Impresso em 07/04/2025 às 09:29 por Andrea Sabino Filgueiras Abranches.

C.M.P - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica *[assinatura]* Fls 18

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Categoria profissional: ACS - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Nível de detalhe: Profissional | Filtros personalizados: Nenhum

Total da Equipe:	943	853	1.058	921	1.108	1.137	1.878	1.449	1.576	1.036	1.257	878	14.094
------------------	-----	-----	-------	-----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-----	--------

Total da Unidade de saúde:	943	853	1.058	921	1.108	1.137	1.878	1.449	1.576	1.036	1.257	878	14.094
----------------------------	-----	-----	-------	-----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-----	--------

Unidade de Saúde da Família Mario Gouveia Cacaria

ESF CACARIA

Eliete Maria da Cruz Brasilisio	409	592	356	450	272	312	293	291	327	316	0	358	3.976
Gabriela Gomes Estephaneli	0	124	101	110	116	134	105	126	112	0	0	0	928
Janaina Gomes Santana	0	0	0	0	249	255	280	310	282	262	45	193	1.876
Lediane Fernandes de Almeida Areia	0	216	84	68	122	156	164	84	86	0	55	143	1.178
Maria do Livramento Oliveira	122	180	181	182	87	108	0	115	80	0	0	0	1.055
Total da Equipe:	531	1.112	722	810	846	965	842	926	887	578	100	694	9.013

Total da Unidade de saúde:	531	1.112	722	810	846	965	842	926	887	578	100	694	9.013
----------------------------	-----	-------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------

Unidade de Saúde da Família Mario Lucio Vaz Jaqueira

ESF JAQUEIRA

Andreia Barbosa do Carmo	0	11	0	3	0	0	0	0	55	22	0	0	91
Evandro Adriane Correa	257	93	123	87	3	0	0	0	0	15	187	28	793
Graciele Fernandes Fontes	278	89	11	110	58	14	240	0	188	110	69	36	1.203
Rafaela Aparecida Correa da Silva	225	51	5	76	65	36	259	66	0	27	0	0	810
Total da Equipe:	760	244	139	276	126	50	499	66	243	174	256	64	2.897

Total da Unidade de saúde:	760	244	139	276	126	50	499	66	243	174	256	64	2.897
----------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	----	-----	----	-----	-----	-----	----	-------

Unidade de Saúde da Família Nelson Gama Santanesia

ESF SANTANESIA

Mailza Soares da Silva	0	189	305	91	0	0	0	0	0	0	0	0	585
Mara Cristina Mello da Costa	0	242	160	255	274	258	305	276	276	262	286	205	2.799
Natalia Regina Monteiro Silva	411	416	422	435	464	416	485	0	470	554	610	580	5.263
Rosa Nilda Costa dos Santos	302	296	279	295	292	305	313	263	312	317	313	0	3.287
Sueli Dantas Abrahao	183	147	253	250	228	0	229	218	0	198	160	199	2.065
Total da Equipe:	896	1.290	1.419	1.326	1.258	979	1.332	757	1.058	1.331	1.369	984	13.999

Total da Unidade de saúde:	896	1.290	1.419	1.326	1.258	979	1.332	757	1.058	1.331	1.369	984	13.999
----------------------------	-----	-------	-------	-------	-------	-----	-------	-----	-------	-------	-------	-----	--------

Unidade de Saúde da Família Ronaldo Moreira Castro Arrozal

C.M.P - PIRAI-RJ.

Processo nº 0669

Rubrica 19

Processo nº 0669
Fls. 20
13.999

FILTROS: Período: 01/01/2024 a 31/12/2024 | Unidade de saúde: Todas | Equipe: Todas | Categoria profissional: ACS - AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | Nível de detalhe: Profissional | Filtros personalizados: Nenhum

Total da Unidade de saúde:	1.508	1.174	1.633	1.840	1.695	1.522	1.604	1.384	1.718	1.156	1.532	1.544	18.310
Total geral:	14.983	14.845	15.664	16.203	16.364	16.356	18.395	16.291	16.064	16.183	14.897	14.143	190.388

Filtros personalizados

C.M.P. - PIRAI-RJ,
Processo nº 00009
Rubrica 8/6 Fis 20


04/01/2025
10:21



SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE



SMS - PIRAI-RJ
Processo nº 04901/2025
C.M.P. - PIRAI-RJ.
Processo nº 0669
Rubrica *yh* pág. 21

Pirai, 07 de abril de 2025.

Ofício nº 275/2025

Assunto: atuação dos Agentes Comunitários de Saúde (ACS)

Ref.: Requerimento nº 09 de 2025 da Câmara Municipal

PA-PMP Nº 09901/2025 – Memorando nº 037/2025

Excelentíssimo Senhor
Luiz Fernando de Souza
DD. Prefeito de Pirai
Nesta

Senhor Prefeito,

Cumprimentando-o, servimo-nos do presente para encaminhar a Vossa Excelência, o Processo Administrativo PMP nº 09901 de 2025, contendo as informações constantes do Requerimento nº 09 de 2025, de autoria do Vereador Roberto Horta Jardim Salles, elaboradas pela Coordenação Municipal de Atenção Primária, conforme Memorando nº 020, de 07 de abril de 2025.

Sendo o que se oferece para o momento, renovamos a Vossa Excelência protestos de estima e consideração.

Atenciosamente

MARIA DA CONCEIÇÃO DE SOUZA ROCHA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE