

Registro de visitas domiciliares no e-SUS (ACS e ACE)

Atenção
Básica do RS


Ficha CDS de visita domiciliar e territorial

O registro das visitas domiciliares pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e Agentes de Combate a Endemias (ACE) é realizado por meio da **ficha CDS de visita domiciliar e territorial**.

Essa ficha é de uso **exclusivo** para essas categorias profissionais. Para os demais profissionais da equipe, a visita domiciliar é definida como **“atendimento realizado no domicílio”** e deve ser registrada na Ficha de Atendimento (Individual/Odontológico Individual), especificando, no campo “Local de Atendimento”, 04 - Domicílio.

Ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Os dados das visitas serão registrados na ficha CDS e as mesmas deverão ser registradas no PEC e-sus AB.

			FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL																DIGITADO POR: _____ DATA: / /						
																			CONFERIDO POR: _____ FOLHA Nº: _____						
CNS DO PROFISSIONAL*			CBO*			CNES*			INE*			DATA*													
Nº			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
TURNO*																									
MICROÁREA*																									
TIPO DE IMÓVEL*																									
Nº PRONTUÁRIO																									
CNS do Cidadão <small>(para visita periódica ou visita domiciliar para controle rotineiro, usar o CNS do responsável familiar)</small>																									
Data de nascimento**			Dia/mês		/		/		/		/		/		/		/		/		/		/		
			Ano																						
Sexo** (M) Feminino (F) Masculino																									
Visita compartilhada com outro profissional																									
Cadastro/Atualização																									
Visita periódica																									
Baseada em: Consulta _____ Exame _____ Vacina _____ Condições da Bolsa Família _____																									
Acompanhamento: Gestante _____ Puérpera _____ Recém-nascido _____ Criança _____																									
Acompanhamento: Pessoa com desnutrição _____																									

1/2

VDA-SUS AB v.21

		Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Motivo da visita*	Acompanhamento	Pessoa em reabilitação ou com deficiência																							
		Pessoa com hipertensão																							
		Pessoa com diabetes																							
		Pessoa com asma																							
		Pessoa com DPOC/enfisema																							
		Pessoa com câncer																							
		Pessoa com outras doenças crônicas																							
		Pessoa com hanseníase																							
		Pessoa com tuberculose																							
		Sintomáticos respiratórios																							
		Tabagista																							
		Domiciliados/Acamados																							
		Condições de vulnerabilidade social																							
		Condições da Bolsa Família																							
		Saúde mental																							
		Usuário de álcool																							
		Usuário de outras drogas																							
		Condição ambiental/vertical	Ação educativa																						
	Imóvel com foco																								
	Ação mecânica																								
	Tratamento focal																								
	Egresso de internação																								
	Convive atividades coletivas/campanha de saúde																								
Orientação/prevenção																									
Outros																									
Antropometria	Peso (kg)																								
	Altura (cm)																								
Deficite*	Visita realizada																								
	Visita recusada																								
	Ausente																								

Legenda: opção múltipla de escolha opção única de escolha (marcar X na opção desejada)

Microrregião: usar FA para Fora de Área ou 00 - 99 para o número da microrregião

Tipo de Imóvel: 01 Domicílio, 02 comércio, 03 terreno baldio, 04 Ponto Estratégico (PE: cemitério, barracharia, ferro-velho, depósito de sucata ou materiais de construção, garagem de ônibus ou veículo de grande porte), 05 Escola, 06 Gereja, 07 Abrigo, 08 Instrução de longa permanência para idosos, 09 Unidade prisional, 10 Unidade de medida socioeducativa, 11 Delegacia, 12 Estabelecimento religioso, 99 Outros

Campo L: campo numérico

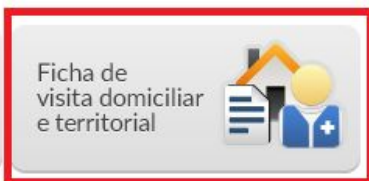
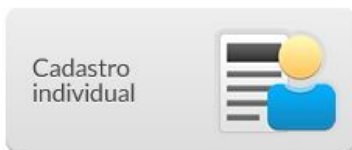
***Campo obrigatório**

****Campos obrigatórios para visitas ao cidadão ou a sua família**

2/2

VDA-SUS AB v.21

Ficha CDS de visita domiciliar e territorial



Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Cabeçalho: possui um bloco de identificação e controle da digitação, que é importante na organização do trabalho no nível local

Figura 7.1 – Cabeçalho da Ficha de Visita Domiciliar e Territorial

	FICHA DE VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL	DIGITADO POR:	DATA: / /
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

Fonte: SAS/MS.

Quadro 7.1 – Identificação e controle da digitação

CAMPO	ORIENTAÇÃO SOBRE O BLOCO/PREENCHIMENTO
DIGITADO POR	Nome do profissional que digitou a ficha.
DATA	Dia/ mês/ ano em que a digitação foi realizada no sistema.
CONFERIDO POR	Nome do profissional que fez a supervisão do preenchimento da ficha.
FOLHA Nº	Esse campo pode ser utilizado na organização do processo de trabalho do profissional que realizou o cadastro, através da inserção de numeração nas folhas.

Fonte: SAS/MS.

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Identificação do profissional e do estabelecimento de saúde: ao fazer o registro no PEC, os dados de identificação já aparecem previamente preenchidos de acordo com o perfil de login do usuário. Deve-se conferir os mesmos, registrar a data e adicionar todas as fichas das visitas realizadas nesse dia. Após, clicar em salvar.

PEC > CDS > Visitas domiciliares e territoriais > Adicionar

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

CNS do profissional * CBO * CNES * INE * Data *

07/10/2019

Visitas domiciliares e territoriais *

CNS do cidadão	Data de nascimento	Sexo	Turno
Nenhum item encontrado.			

Adicionar

Cancelar Salvar

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Identificação do usuário e da visita:

N°		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
TURNO*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MICROÁREA*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TIPO DE IMÓVEL*		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° PRONTUÁRIO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CNS do Cidadão <small>(para visita periódica ou visita domiciliar para controle vetorial, usar o CNS do responsável familiar)</small>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Data de nascimento**	Dia/mês	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	Ano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sexo** (F) Feminino (M) Masculino		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visita compartilhada com outro profissional		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Identificação do usuário e da visita:

CAMPO	ORIENTAÇÃO SOBRE O BLOCO/PREENCHIMENTO
Nº	Em cada Ficha de Visita Domiciliar e Territorial, há possibilidade de registrar até 23 visitas.
TURNO*	Turno em que foram realizados os atendimentos, sendo: M - manhã, T - tarde ou N - noite.
MICROÁREA*	Preencha o número de 00 a 99 que identifique a microárea ou com FA para visita Fora de Área.
TIPO DE IMÓVEL*	Preencha com o número que corresponda ao imóvel: 01 (Domicílio), 02 (Comércio), 03 (Terreno baldio), 04 (cemitério, borracharia, ferro-velho, depósito de sucata ou materiais de construção, garagem de ônibus ou veículo de grande porte), 05 (Escola), 06 (Creche), 07 (Abrigo), 08 (Instituição de longa permanência para idosos), 09 (Unidade prisional), 10 (Unidade de medida sócio educativa), 11 (Delegacia), 12 (Estabelecimento religioso), 99 (Outros).
Nº PRONTUÁRIO	Campo destinado ao número do prontuário da família, próprio do estabelecimento de saúde. Este campo é usado como referência da informação do paciente na própria unidade, para os casos em que seja necessário fazer verificação dos dados

Os itens assinalados com * são de preenchimento obrigatório.

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Identificação do usuário e da visita:

CAMPO	ORIENTAÇÃO SOBRE O BLOCO/PREENCHIMENTO
CNS DO CIDADÃO	Campo destinado ao número do Cartão Nacional de Saúde do cidadão ou do responsável familiar, os números são incluídos no sentido vertical. Para visita periódica ou visita para controle vetorial utilizar o CNS do Responsável Familiar.
DATA DE NASCIMENTO*	Informe o dia, mês e ano. Variável de verificação do número do CNS.
SEXO*	Assinalar F – feminino ou M – masculino
VISITA COMPARTILHADA COM OUTRO PROFISSIONAL	Campo utilizado para identificar se a visita de um ACS ou ACE foi realizada com outro profissional. Marque um “X” na linha quando for o caso.

Os itens assinalados com * são de preenchimento obrigatório.

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Identificação do usuário e da visita:

PEC > CDS > Visitas domiciliares e territoriais > Adicionar > Adicionar registro

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

CNS do profissional *
CBO *
CNES *
INE *
Data *
07/10/2019

Visitas domiciliares e territoriais

Turno *
 Manhã Tarde Noite

Microárea *
01 Fora da área

Tipo de imóvel *
01 - DOMICÍLIO

Nº do prontuário

CNS do cidadão
Para visita periódica ou visita domiciliar para controle vetorial usar o CNS do Responsável Familiar.

Data de nascimento *

Sexo *
 Feminino Masculino

Visita compartilhada com outro profissional

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Motivo da visita: Os motivos da visita estão organizados de forma a facilitar o registro pelo ACS ou ACE, podendo estes, quando necessário, marcar mais de uma opção. É obrigatório identificar, pelo menos, uma das opções abaixo:

- 1) Cadastramento / atualização;
- 2) Visita periódica;
- 3) Busca ativa;
- 4) Acompanhamento;
- 5) Controle ambiental / vetorial;
- 6) Egresso de internação;
- 7) Convite para atividades coletivas / campanha de saúde;
- 8) Orientação / Prevenção;
- 9) Outros.

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

1) Cadastramento/atualização: Campo destinado ao registro da ação de cadastro ou atualização de cadastro da Atenção Básica, que pode ser, **cadastro individual** (CNS do cidadão) ou **cadastro domiciliar e territorial** (CNS do responsável familiar).

2) Visita periódica: Campo destinado ao registro da abordagem periódica realizada pelos ACS às famílias que **não** apresentam situações de saúde (doenças crônicas, fases da vida - gestante, criança, idoso) mas que são visitadas na rotina do ACS ou ACE.

- Para a visita periódica, deve-se registrar **somente** o número do CNS e data de nascimento do **responsável familiar**.

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

3) Busca Ativa:

↳ **Consulta:** Busca de usuários para entrega de marcação de consulta, ou para cidadãos que faltaram à consulta agendada ou de cuidado continuado ou programada.

↳ **Exame:** Entrega ou marcação de exames para o usuário.

↳ **Vacina:** Busca de usuários com situação vacinal atrasada ou para campanhas de vacinação.

↳ **Condicionalidades do bolsa-família:** Busca de usuários que fazem parte do Programa Bolsa Família e precisam estar em dia com a avaliação das condicionalidades do programa

Obs: somente registrar o CNS e data de nascimento do indivíduo da busca ativa.

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

4) Acompanhamento:

↳ **Gestante**

↳ **Puérpera**

↳ **Recém nascido**

↳ **Criança:** Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança.

↳ **Pessoa com desnutrição:** Acompanhamento de usuário com diagnóstico de desnutrição.

↳ **Pessoa em reabilitação ou com deficiência:** Acompanhamento de usuário em reabilitação ou com alguma deficiência que necessite de acompanhamento.

↳ **Pessoa com hipertensão**

↳ **Pessoa com diabetes**

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

4) Acompanhamento:

↳ Pessoa com asma

↳ Pessoa com DPOC/enfisema

↳ Pessoa com câncer

↳ Pessoa com outras doenças crônicas

↳ Pessoa com hanseníase

↳ Pessoa com tuberculose

↳ **Sintomático respiratório:** Acompanhamento de usuários que apresentam suspeita de tuberculose, com tosse persistente por mais de duas semanas;

↳ Tabagista

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

4) Acompanhamento:

↳ **Domiciliados/acamados**

↳ **Condições de vulnerabilidade social**

↳ **Condicionalidades do bolsa família**

↳ **Saúde mental:** Acompanhamento de usuário com problema de saúde mental, exceto usuário de álcool ou outras drogas.

↳ **Usuário de álcool**

↳ **Usuário de outras drogas:** Acompanhamento de usuário que faz uso prejudicial de outras drogas (inclusive uso abusivo de medicamentos).

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

5) Controle ambiental/vetorial: As ações de controle ambiental/vetorial devem ser desenvolvidas e registradas pelo ACS ou ACE de modo a minimizar o risco de agravos à saúde da população e permitir o planejamento das equipes de saúde, a fim de efetivar a vigilância dos fatores de risco ambientais e sanitários, sobretudo no contexto das doenças relacionadas ao *Aedes aegypti*.

↳ **Ação educativa:** Preencha caso tenha realizado ação educativa junto aos usuários, com orientações sobre ações de controle ambiental/vetorial.

↳ **Imóvel com foco:** Preencha caso tenha sido identificado no imóvel algum foco do mosquito *Aedes aegypti*

↳ **Ação mecânica:** Preencha nos casos onde foi realizada remoção mecânica (manual ou utilizando outros objetos) do foco do mosquito.

↳ **Tratamento focal:** Preencha nos casos onde foi realizado tratamento químico (com larvicida ou adulticida) onde há focos do mosquito.

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

6) Egresso de internação: Acompanhamento de usuários egressos de internação.

7) Convite atividades coletivas/campanha de saúde: Convite a alguma atividade realizada pela equipe no território ou sob sua supervisão

8) Orientação/prevenção: Realização de orientações específicas relacionadas às condições de saúde e situações apresentadas pelo cidadão ou para prevenção de agravos

9) Outros: Outras ações que não constam nos itens anteriores.

↳ **Exemplo:** ACS foi realizar uma busca ativa de uma gestante faltante à consulta de pré-natal, mas ela estava ausente. Foi deixado recado à mãe, que estava presente em casa, o motivo da busca ativa àquela gestante. Registrar o CNS da gestante; motivo: busca ativa - consulta; desfecho:ausente. Também registrar o CNS da mãe com o motivo “outros”.

Itens da ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Antropometria: Este campo é composto por informações que servem para o acompanhamento nutricional dos indivíduos visitados. Serão registrados os campos de peso (kg) e altura (cm).

Desfecho: Bloco utilizado para identificar o desfecho da visita domiciliar e territorial. **Este campo é de preenchimento obrigatório.**

CAMPO	ORIENTAÇÃO SOBRE O BLOCO/PREENCHIMENTO
Visita realizada	Visita realizada conforme planejado pelo profissional, ao cidadão, domicílio, ou território.
Visita recusada	Visita recusada pelo cidadão, impossibilitando realizar a ação pretendida.
Ausente	O cidadão procurado estava ausente ou não foi possível contatá-lo.

Ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Observações:

- O registro das visitas do ACS não será mais contabilizado por “famílias visitadas”, mas sim por “**indivíduos visitados**”. Indiretamente, será possível vincular estes indivíduos a seus núcleos familiares e calcular também quantas famílias foram visitadas. Esta nova forma de registro permite a individualização dos dados e maior detalhamento do alcance das ações deste profissional. A exceção está para as opções “Visita Periódica” e “Cadastramento/Atualização” quando for feito um cadastro domiciliar (seção específica da Ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial).
- Quando o motivo da visita for “Visita Periódica”, os campos “Cadastramento/Atualização”, “Busca Ativa”, “Acompanhamento” e “Egresso de Internação” não devem ser assinalados, porque compreendem ações vinculadas ao indivíduo, e não ao núcleo familiar.

Ficha CDS de visita domiciliar e territorial

Exemplo:

O ACS realizou visita domiciliar periódica para uma família (casal e um filho adolescente, em que o pai é o responsável familiar) a qual não apresenta nenhuma condição específica de saúde para acompanhamento. Deverá ser registrado **visita periódica** com o CNS do pai.

Em uma nova visita domiciliar periódica a essa família, identificou-se que a mulher está gestante. Considerando que essa condição demanda acompanhamento, deverá ser registrado **Acompanhamento-Gestante** como motivo da visita, além de registrar **“Cadastramento/Atualização”**, pois seu cadastro individual será alterado para **sim** no campo **Está gestante?**, deixando de ser uma visita periódica e sendo registrado o CNS da mulher.

Relatório de visita domiciliar e territorial

Este relatório contabiliza os dados referentes às visitas domiciliares dentro do período determinado, tendo como fonte de informação as Fichas de visita domiciliar e territorial ou o Aplicativo e-SUS AB Território. Para obter o relatório, deve-se acessar: relatórios - produção - visita domiciliar e territorial.

PEC > Relatórios

Consolidados



Produção



Operacionais



Atividade coletiva



Avaliação de elegibilidade e admissão



Marcadores de consumo alimentar



Procedimentos individualizados



Procedimentos consolidados



Resumo de produção



Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia



Vacinação



Visita domiciliar e territorial

Relatório de visita domiciliar e territorial

Pode-se escolher o período do relatório e a produção da equipe ou somente a do profissional.

PEC > Relatórios > Produção > Visita domiciliar e territorial - Analítico ?

Relatório de visita domiciliar e territorial

Modelo do relatório Analtico Série Histórica

Período *
01/09/2019 a 30/09/2019

Produções
 Minha equipe Minhas produções

Grupos de informação disponíveis para impressão

Filtros personalizados

Campo filtro
 x

Adicionar

Voltar Exportar CSV Imprimir

Dúvidas?

Envie e-mail para: atencaobasica-esf@saude.rs.gov.br

Materiais sobre e-SUS disponíveis em:

<https://atencaobasica.saude.rs.gov.br/e-sus>

Atenção
Básica do RS