

# Programa Saúde na Escola

Registro e validação de  
atividades no e-SUS APS

---

Atenção  
Básica do RS

## O Programa Saúde na Escola (PSE)

---

- Instituído pelo Decreto nº 6.286/2007;
- Regulado pela Portaria nº 1.055/2017;
- Desenvolvido pelo Ministério da Saúde e Educação;
- Propõe 13 ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e acompanhamento das condições clínicas dos educandos;
- Articulação, planejamento e realização conjunta das equipes de Atenção Primária à Saúde e da Educação Básica Pública no território.

# As 13 ações do PSE

---

1. Saúde Ambiental;
2. Promoção das práticas Corporais, da Atividade Física e do lazer nas escolas;
3. Prevenção ao uso de álcool, tabaco, crack e outras drogas;
4. Promoção da Cultura de Paz, Cidadania e Direitos Humanos;
5. Prevenção das violências e dos acidentes;
6. Identificação de educandos com possíveis sinais de agravos de doenças em eliminação;
7. Promoção e Avaliação de Saúde bucal e aplicação tópica de flúor;
8. Verificação e atualização da situação vacinal;
9. Promoção da segurança alimentar e nutricional e da alimentação saudável e prevenção da obesidade infantil;
10. Promoção da saúde auditiva e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.
11. Direito sexual e reprodutivo e prevenção de IST/AIDS;
12. Promoção da saúde ocular e identificação de educandos com possíveis sinais de alteração.
13. Prevenção da covid-19 nas escolas

## IMPORTANTE!

A ação de prevenção à Covid-19 passou a fazer parte das ações do PSE a partir da declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) pela Portaria nº 188, de 3 de fevereiro de 2020.

O recurso repassado aos municípios e habilitado pela Portaria 1857, de 28 de julho de 2020, deve ser utilizado até 31/12/2021 (**ACÓRDÃO Nº 3225/2020 – Plenário**)

## Ações prioritárias ciclo 2021/2022

---

- Ação de Prevenção da Covid-19: realizar em todas as escolas aderidas;
- Mais duas ações do PSE: realizar no município, de acordo com os indicadores locais ou estaduais\*, não sendo obrigatória a realização destas em todas as escolas.
- Todas as ações do PSE podem ser realizadas de forma virtual/remota, inclusive as ações de prevenção à Covid-19 nas escolas.

O recebimento da 2ª parcela do recurso está condicionado à realização, registro e validação das ações acima. Estas serão monitoradas pelo Ministério da Saúde no término do 1º ano do ciclo (2021).

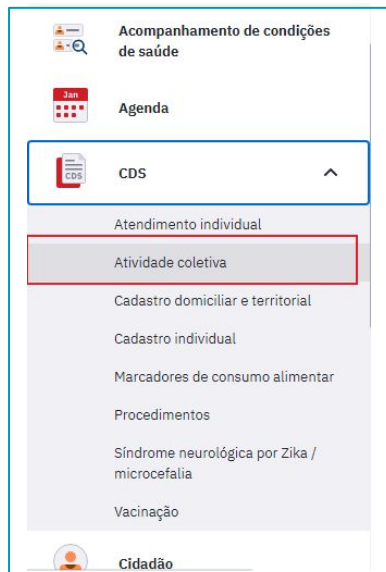
## \* Indicadores estaduais

---

- Verificação e atualização da carteira vacinal;
- Prevenção do sobrepeso e obesidade infantil;
- Prevenção da gravidez na adolescência;
- Saúde mental na pandemia;
- Promoção da cultura da paz, cidadania e direitos humanos;
- Prevenção das violências e acidentes.

# Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

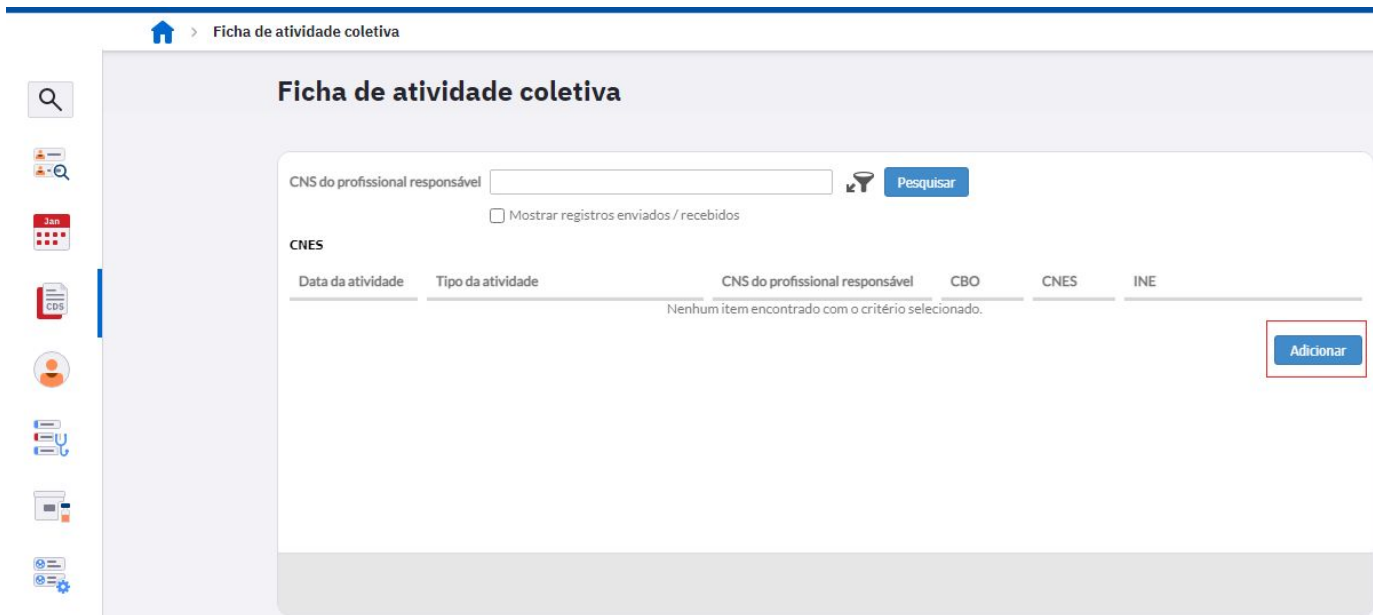
Todas ações realizadas pelo PSE devem ser registradas no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), em: CDS - **Atividade Coletiva**.



| SAÚDE ATENÇÃO BÁSICA  |   | FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA  |   | DIGITADO POR:   | DATA: / / |
|---|---|--|---|---|-----------|
|   |   |  |   | CONFERIDO POR:  | FOLHA Nº: |
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*  | CBO*                                      | CNES*  | INE*  | DATA* / /   |           |
| TURNO:*   |   | PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde |   | CNS DO PROFISSIONAL   |           |
| LOCAL DE ATIVIDADE  |   |  |   | CBO***  |           |
| Nº INEP (ESCOLA/CRECHE)***  |   | CNS  |   |   |           |
| OUTRA LOCALIDADE:   |   |  |   |   |           |
| Nº DE PARTICIPANTES*  |   | Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS   |   |   |           |
|   |   |  |   |   |           |
| <b>ATIVIDADE (opção única)*</b>   |   | <b>TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)***</b>  |   |   |           |
| <input type="radio"/> Reunião de equipe   |   | <input type="radio"/> Questões administrativas/Funcionamento                               |   |   |           |
| <input type="radio"/> Reunião com outras equipes de saúde                           |   | <input type="radio"/> Processos de trabalho  |   |   |           |
| <input type="radio"/> Reunião intersetorial/Conselho Local de Saúde/Controle social |   | <input type="radio"/> Diagnóstico do território/Monitoramento do território                |   |   |           |
|   |   | <input type="radio"/> Planejamento/Monitoramento das ações da equipe                       |   |   |           |
|   |   | <input type="radio"/> Discussão de caso/Projeto Terapêutico Singular                       |   |   |           |
|   |   | <input type="radio"/> Educação Permanente  |   |   |           |
|   |   | <input type="radio"/> Outros   |   |   |           |
| <b>ATIVIDADE (opção única)*</b>   |   |  |   |   |           |
| <input type="radio"/> Educação em saúde   |   |  |   |   |           |
| <input type="radio"/> Atendimento em grupo  |   |  |   |   |           |
| <input type="radio"/> Avaliação/Procedimento coletivo                               |   |  |   |   |           |
| <input type="radio"/> Mobilização social  |   |  |   |   |           |
| <b>PÚBLICO-ALVO</b><br>(opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5, 6 e 7)    |   | <b>TEMAS PARA SAÚDE</b><br>(opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7)          |   | <b>PRÁTICAS EM SAÚDE</b><br>(opção única e obrigatório para atividade 6, e múltipla para 5) |           |
| <input type="radio"/> Comunidade em geral   | <input type="radio"/> Criança 0 a 3 anos  | <input type="radio"/> Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>                             | <input type="radio"/> Agravos negligenciados                              | <input type="radio"/> Antropometria   |           |
| <input type="radio"/> Criança 4 a 5 anos  | <input type="radio"/> Criança 6 a 11 anos | <input type="radio"/> Alimentação saudável   | <input type="radio"/> Autocuidado de pessoas com doenças crônicas         | <input type="radio"/> Aplicação tópica de flúor   |           |
| <input type="radio"/> Adolescente   | <input type="radio"/> Mulher              | <input type="radio"/> Cidadania e direitos humanos   | <input type="radio"/> Dependência química/tabaco/álcool/outras drogas     | <input type="radio"/> Desenvolvimento da linguagem  |           |
| <input type="radio"/> Gestante  | <input type="radio"/> Homem               | <input type="radio"/> Envelhecimento/climaterio/andropausa/etc                             | <input type="radio"/> Evaulhecimento/climaterio/andropausa/etc            | <input type="radio"/> Escovação dental supervisionada                                       |           |
| <input type="radio"/> Idoso   | <input type="radio"/> Familiares          | <input type="radio"/> Plantas medicinais/fitoterapia                                       | <input type="radio"/> Prevenção da violência e promoção da cultura da paz | <input type="radio"/> Práticas corporais e atividade física                                 |           |
|   | <input type="radio"/> Idoso               | <input type="radio"/> Saúde ambiental  | <input type="radio"/> Saúde ambiental                                     | <input type="radio"/> PNCT Sessão 1   |           |
|   |   |  |   | <input type="radio"/> PNCT Sessão 2   |           |
|   |   |  |   | <input type="radio"/> PNCT Sessão 3   |           |
|   |   |  |   | <input type="radio"/> PNCT Sessão 4   |           |
|   |   |  |   | <input type="radio"/> Saúde auditiva  |           |

# Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

- Após selecionar **CDS - Atividade coletiva**, será apresentada a lista das “Fichas de Atividade Coletiva” já digitadas;
- Para informar uma nova Ficha de Atividade Coletiva, clique no botão **ADICIONAR**



The screenshot displays the 'Ficha de atividade coletiva' page in the e-SUS APS system. The page title is 'Ficha de atividade coletiva' and the breadcrumb is 'Ficha de atividade coletiva'. On the left, there is a vertical sidebar with icons for search, user profile, calendar, CDS, user profile, medical services, and settings. The main content area has a search bar for 'CNS do profissional responsável' with a 'Pesquisar' button and a checkbox for 'Mostrar registros enviados / recebidos'. Below this is a table with columns: 'Data da atividade', 'Tipo da atividade', 'CNS do profissional responsável', 'CBO', 'CNES', and 'INE'. The table is currently empty, with the message 'Nenhum item encontrado com o critério selecionado.' displayed. A red box highlights the 'Adicionar' button in the bottom right corner of the table area.



## Quem pode registrar a atividade coletiva?


---

- Qualquer profissional de saúde da equipe que estiver envolvido com a atividade desenvolvida poderá realizar o registro no CDS. Ex.: enfermeiro, médico, técnico de enfermagem, nutricionista, dentista, farmacêutico, ACS, etc.
- Este profissional realizará o registro utilizando o seu login de acesso ao e-SUS.
- Quando a atividade for realizada por mais de um profissional, deverá ser escolhido um deles para realizar o registro no PEC (o qual constará como profissional responsável) e os demais profissionais da atividade serão elencados como “profissionais participantes”.

[Assista o vídeo demonstrativo de atividade do PSE](#)

# Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

## 1. Dados de identificação:

|   |                                    |                |              |              |
|---|------------------------------------|----------------|--------------|--------------|
|  | <b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA</b> | DIGITADO POR:  | DATA:<br>/ / |              |
|   |                                    | CONFERIDO POR: | FOLHA Nº:    |              |
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*  | CBO*                               | CNES*          | INE*         | DATA*<br>/ / |


**Cartão Nacional de Saúde (CNS) do profissional responsável:** preferencialmente registrar o CNS do responsável pela realização da atividade, mas pode ser registrado também o CNS do responsável pelo programa no município.

**Deve ser igual ao cadastrado no SCNES,** caso contrário a ficha será invalidada.

**Classificação Brasileira de Ocupações (CBO):** CBO do profissional responsável pelo preenchimento da ficha.

**Deve ser igual ao cadastrado no SCNES,** caso contrário a ficha será invalidada.

# Registro de atividades do PSE no e-SUS APS


|  |                                    |                |           |            |
|--|------------------------------------|----------------|-----------|------------|
|  | <b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA</b> | DIGITADO POR:  | DATA: / / |            |
|  |                                    | CONFERIDO POR: | FOLHA Nº: |            |
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*   | CBO*                               | <b>CNES*</b>   | INE*      | DATA:* / / |

São considerados válidos para registro os códigos de tipo de estabelecimento abaixo:

| CÓDIGO | TIPO DE ESTABELECIMENTO        |
|--------|--------------------------------|
| 01     | POSTO DE SAÚDE                 |
| 02     | CENTRO DE SAÚDE/UNIDADE BÁSICA |
| 15     | UNIDADE MISTA                  |
| 32     | UNIDADE MÓVEL FLUVIAL          |
| 40     | UNIDADE MÓVEL TERRESTRE        |
| CÓDIGO | SUBTIPO DE ESTABELECIMENTO     |
| 001    | UNIDADE ODONTOLÓGICA MÓVEL     |

**CNES** do estabelecimento no qual o profissional responsável está lotado.  
Deve ser o mesmo registrado no **Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde (SCNES)**, caso contrário a ficha será invalidada.

# Registro de atividades do PSE no e-SUS APS


|   |  |                |              |                     |
|---|--|----------------|--------------|---------------------|
|  | <b>FICHA DE<br/>ATIVIDADE COLETIVA</b> | DIGITADO POR:  | DATA:<br>/ / |                     |
|   |  | CONFERIDO POR: | FOLHA Nº:    |                     |
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*  | CBO*                                   | CNES*          | <b>INE*</b>  | <b>DATA*</b><br>/ / |

**Identificador Nacional de Equipes (INE):** deve ser preenchido quando o profissional responsável pelo preenchimento está cadastrado no SCNES vinculado a uma equipe;


**Data da realização da atividade;**

# Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

Outras informações que devem ser preenchidas:

|   |  |       |                     |                |              |
|---|--|-------|---------------------|----------------|--------------|
|  | <b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA</b>   |       |                     | DIGITADO POR:  | DATA:<br>/ / |
|   |  |       |                     | CONFERIDO POR: | FOLHA Nº:    |
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*  | CBO*   | CNES* | INE*                | DATA:*         | / /          |
| TURNO:*   | PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde |       | CNS DO PROFISSIONAL | CBO***         |              |
| <b>LOCAL DE ATIVIDADE</b>   |  |       |                     |                |              |
| Nº INEP (ESCOLA/CRECHE)***  | CNES   |       |                     |                |              |
| OUTRA LOCALIDADE:   |  |       |                     |                |              |
| Nº DE PARTICIPANTES*  | Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS   |       |                     |                |              |

- **Turno em que a atividade foi realizada;**
- **Número de participantes;**
- **Número de avaliações alteradas** (opcional): avaliação antropométrica, teste de acuidade visual, teste de acuidade auditiva;
- **CNS e CBO de outros profissionais envolvidos na atividade:** registrar o CNS e CBO do(s) profissional(is) responsável(is) pela realização da atividade.

|   |      |  |      |                     |               |
|---|------|--|------|---------------------|---------------|
|  |      | <h2>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA</h2>   |      | DIGITADO POR:       | DATA: / /     |
|   |      |  |      | CONFERIDO POR:      | FOLHA Nº: / / |
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*  | CBO* | CNES*  | INE* | DATA* / /           |               |
| TURNO: * (M) (T) (N)  |      | PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde |      | CNS DO PROFISSIONAL |               |
| LOCAL DE ATIVIDADE  |      |  |      | CBO***              |               |
| Nº INEP (ESCOLA/CRECHE)***  |      |  |      |                     |               |
| OUTRA LOCALIDADE:   |      |  |      |                     |               |
| Nº DE PARTICIPANTES*  |      | Nº DE AVANÇOS ALTERADAS  |      |                     |               |

Preenchimento **obrigatório** para validar ações do PSE

Marcar este campo quando ação for realizada apenas pela educação

Marcar este campo quando ação for realizada apenas pela saúde.

CNS e CBO devem ser do profissional da saúde, mesmo que a ação tenha sido desenvolvida pela equipe da educação.  
As duas equipes sempre estarão envolvidas no planejamento.

\* Marcar as duas opções (Educação e Saúde) quando ação for realizada conjuntamente

|                |           |
|----------------|-----------|
| DIGITADO POR:  | DATA: / / |
| CONFERIDO POR: | FOLHA Nº: |

|                                  |      |       |      |           |
|----------------------------------|------|-------|------|-----------|
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL* | CBO* | CNES* | INE* | DATA:*/ / |
|----------------------------------|------|-------|------|-----------|

|   |                     |        |
|---|---------------------|--------|
| TURNO: * ( ) ( ) ( )<br>PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde<br>LOCAL DE ATIVIDADE<br>Nº INEP (ESCOLA/CRECHE)***<br>CNES<br>OUTRA LOCALIDADE:<br>Nº DE PARTICIPANTES*<br>Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS | CNS DO PROFISSIONAL | CBO*** |
|---|---------------------|--------|

| ATIVIDADE (opção única)*  | TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)***                   |
|---|--|
| 01 Reunião de equipe  | 01 Questões administrativas/Funcionamento                |
| 02 Reunião com outras equipes de saúde                            | 02 Processos de trabalho                                 |
| 03 Reunião intersectorial/Conselho Local de Saúde/Controle social | 03 Diagnóstico do território/Monitoramento do território |
|   | 04 Planejamento/Monitoramento das ações da equipe        |
|   | 05 Discussão de caso/Projeto Terapêutico Singular        |
|   | 06 Educação Permanente                                   |
|   | 07 Outros  |

| ATIVIDADE (opção única)            |
|------------------------------------|
| 04 Educação em saúde               |
| 05 Atendimento em grupo            |
| 06 Avaliação/Procedimento coletivo |
| 07 Mobilização social              |

| PÚBLICO-ALVO (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7) | TEMAS PARA SAÚDE (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7) | PRÁTICAS EM SAÚDE (opção única e obrigatório para atividade 6, e múltipla para 5) |
|---|---|---|
| 01 Comunidade em geral  | 01 Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>                             | 01 Antropometria  |
| 02 Criança 0 a 3 anos   | 02 Agravos negligenciados   | 02 Aplicação tópica de flúor  |
| 03 Criança 4 a 5 anos   | 03 Alimentação saudável   | 03 Desenvolvimento da linguagem   |
| 04 Criança 6 a 11 anos  | 04 Autocuidado de pessoas com doenças crônicas                          | 04 Escovação dental supervisionada  |
| 05 Adolescente  | 05 Cidadania e direitos humanos   | 05 Práticas corporais e atividade física  |
| 06 Mulher   | 06 Dependência química/tabaco/álcool/outras drogas                      | 06 PNCT Sessão 1  |
| 07 Gestante   | 07 Envelhecimento/limatário/andropausa/etc                              | 07 PNCT Sessão 2  |
| 08 Homem  | 08 Plantas medicinais/fitoterapia                                       | 08 PNCT Sessão 3  |
| 09 Familiares   | 09 Prevenção da violência e promoção da cultura da paz                  | 09 PNCT Sessão 4  |
| 10 Idoso  | 10 Saúde ambiental  | 10 Saúde auditiva   |

**Educação em saúde:** encenações teatrais, palestras, rodas de conversa, campanhas pontuais ou sazonais de saúde, etc... Não exige a identificação dos participantes da atividade.

**Atendimento em grupo:** oficinas, grupos terapêuticos, operativos, temáticos por ciclo de vida ou condição de saúde, de atividade física, terapia comunitária, etc. Exige a identificação através no CPF ou CNS, mesmo que não apresentem alterações na avaliação.

**Avaliação/Procedimento coletivo:** avaliação antropométrica, testes de acuidade visual, escovação dental supervisionada, aplicação tópica de flúor, entre outros. Exige a identificação através no CPF ou CNS, mesmo que não apresentem alterações na avaliação.

**Mobilização social:** Ações de promoção de mobilização comunitária com a constituição de redes sociais de apoio e ambientes de convivência e solidariedade. Não exige a identificação dos participantes da atividade.

**Público Alvo:** Este campo é obrigatório e deve ser marcado de acordo com o público participante das ações do PSE

**Temas para saúde:** Neste bloco é possível registrar as seguintes ações do PSE:

- 02) Agravos negligenciados;
- 03) Alimentação saudável; 05) Cidadania e direitos humanos ;
- 06) Dependência química/tabaco/álcool/ outras drogas;
- 09) Prevenção da violência e promoção da cultura da paz;
- 10) Saúde bucal; 14) Saúde sexual e reprodutiva.

É possível registrar mais de um tema para saúde na mesma ficha. Entretanto, orientamos que cada tema trabalhado em um mesmo momento em uma turma, seja registrado em fichas de atividade coletiva separadas.

|  |                            |  |       |                     |
|--|----------------------------|--|-------|---------------------|
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*   |                            | CBO*   | CNES* | DATA:               |
| TURNO: * <input type="radio"/> Manhã <input type="radio"/> Tarde <input type="radio"/> Noite |                            | PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde |       | CNS DO PROFISSIONAL |
| LOCAL DE ATIVIDADE   |                            | CBO***   |       |                     |
| Nº INEP (ESCOLA/CRÉCHE)***   | CNES                       |  |       |                     |
| OUTRA LOCALIDADE:  |                            |  |       |                     |
| Nº DE PARTICIPANTES  | Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS |  |       |                     |

| ATIVIDADE (opção única)*  | TEMAS PARA SAÚDE                     |
|---|--------------------------------------|
| 01 Reunião de equipe  | 01 Questões administrativas          |
| 02 Reunião com outras equipes de saúde                            | 02 Processos de trabalho             |
| 03 Reunião intersectorial/Conselho Local de Saúde/Controle social | 03 Diagnóstico do território         |
|   | 04 Planejamento/Monitoramento        |
|   | 05 Discussão de caso/Problematização |
|   | 06 Educação Permanente               |
|   | 07 Outros                            |

| ATIVIDADE (opção única)*           | TEMAS PARA SAÚDE                                       |
|------------------------------------|--|
| 04 Educação em saúde               | 01 Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>            |
| 05 Atendimento em grupo            | 02 Agravos negligenciados                              |
| 06 Avaliação/Procedimento coletivo | 03 Alimentação saudável                                |
| 07 Mobilização social              | 04 Autocuidado de pessoas com doenças crônicas         |
|                                    | 05 Cidadania e direitos humanos                        |
|                                    | 06 Dependência química/tabaco/álcool/ outras drogas    |
|                                    | 07 Envelhecimento/climatério/ andropausa/etc.          |
|                                    | 08 Plantas medicinais/fitoterapia                      |
|                                    | 09 Prevenção da violência e promoção da cultura da paz |
|                                    | 10 Saúde ambiental                                     |

| PÚBLICO-ALVO (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5, 6 e 7) | TEMAS PARA SAÚDE (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7) |
|--|---|
| 01 Comunidade em geral   | 01 Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>                             |
| 02 Criança 0 a 3 anos  | 02 Agravos negligenciados   |
| 03 Criança 4 a 5 anos  | 03 Alimentação saudável   |
| 04 Criança 6 a 11 anos   | 04 Autocuidado de pessoas com doenças crônicas                          |
| 05 Adolescente   | 05 Cidadania e direitos humanos   |
| 06 Mulher  | 06 Dependência química/tabaco/álcool/ outras drogas                     |
| 07 Gestante  | 07 Envelhecimento/climatério/ andropausa/etc.                           |
| 08 Homem   | 08 Plantas medicinais/fitoterapia                                       |
| 09 Familiares  | 09 Prevenção da violência e promoção da cultura da paz                  |
| 10 Idoso   | 10 Saúde ambiental  |



|   |                                    |                |           |
|---|------------------------------------|----------------|-----------|
|  | <b>FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA</b> | DIGITADO POR:  | DATA: / / |
|   |                                    | CONFERIDO POR: | FOLHA Nº: |

|                                  |       |       |       |       |
|----------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL* | CBO*  | CNES* | INE*  | DATA* |
| _____                            | _____ | _____ | _____ | / /   |

|  |                            |               |
|--|----------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde | <b>CNS DO PROFISSIONAL</b> | <b>CBO***</b> |
|  | _____                      | _____         |
|  | _____                      | _____         |
|  | _____                      | _____         |
|  | _____                      | _____         |
|  | _____                      | _____         |

| TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)*** |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01            | Questões administrativas/Funcionamento                |
| <input type="checkbox"/> 02            | Processos de trabalho                                 |
| <input type="checkbox"/> 03            | Diagnóstico do território/Monitoramento do território |
| <input type="checkbox"/> 04            | Planejamento/Monitoramento das ações da equipe        |
| <input type="checkbox"/> 05            | Discussão de caso/Produto Terapêutico Singular        |
| <input type="checkbox"/> 06            | Educação Permanente                                   |
| <input type="checkbox"/> 07            | Outros  |

| TEMAS PARA SAÚDE (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7) |   | PRÁTICAS EM SAÚDE (opção única e obrigatório para atividade 6, e múltipla para 5) |                                       |
|---|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01   | Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>    | <input type="checkbox"/> 01   | Antropometria                         |
| <input type="checkbox"/> 02   | Agravos negligenciados                      | <input type="checkbox"/> 02   | Aplicação tópica de flúor             |
| <input type="checkbox"/> 03   | Alimentação saudável                        | <input type="checkbox"/> 03   | Desenvolvimento da linguagem          |
| <input type="checkbox"/> 04   | Autocuidado de pessoas com doenças crônicas | <input type="checkbox"/> 04   | Escovação dental supervisionada       |
| <input type="checkbox"/> 05   | Adolescente                                 | <input type="checkbox"/> 05   | Práticas corporais e atividade física |
| <input type="checkbox"/> 06   | Mulher                                      | <input type="checkbox"/> 06   | PNCT Sessão 1                         |
| <input type="checkbox"/> 07   | Gestante                                    | <input type="checkbox"/> 07   | PNCT Sessão 2                         |
| <input type="checkbox"/> 08   | Homem                                       | <input type="checkbox"/> 08   | PNCT Sessão 3                         |
| <input type="checkbox"/> 09   | Familiares                                  | <input type="checkbox"/> 09   | PNCT Sessão 4                         |
| <input type="checkbox"/> 10   | Idoso                                       | <input type="checkbox"/> 10   | Saúde auditiva                        |

## Práticas em saúde

Neste bloco é possível registrar atendimento em grupo ou avaliação/procedimento coletivo, com as seguintes ações do PSE:

- 01) Antropometria; 02) Aplicação tópica de flúor; 04) Escovação supervisionada; 05) Práticas corporais e atividade física; 10) Saúde auditiva; 11) Saúde ocular; 12) Verificação da situação vacinal

É possível registrar mais de uma prática em saúde na mesma ficha. Entretanto, orientamos que cada tema trabalhado em um mesmo momento em uma turma, seja registrado em fichas de atividade coletiva separadas.



## Validação dos registros do PSE no e-SUS APS

---

Para que a quantidade de informações registradas correspondam ao que foi realizado, o profissional da saúde deve estar atento a todos os itens de **validação das fichas** do e-SUS.

### Atenção!

Apenas os dados **validados** serão considerados para fins de habilitação para a 2ª parcela do recurso financeiro do PSE. Por isso, é necessário que o município faça o monitoramento dos relatórios de validação e corrija os registros no sistema.

# Validação dos registros do PSE no e-SUS APS

---

## Principais motivos para invalidação dos registros

- **INEP incorreto:** no e-SUS, o sistema proporciona a lista de escolas e seus INEP e o campo impede o avanço se não preenchido. Porém, **nos sistemas próprios é preciso digitar o INEP correto** (8 dígitos), para que a informação certa migre e não invalide a ficha. Este é o primeiro item de conferência quando se trata de PSE.
- **Não preenchimento do campo Programa Saúde na Escola (Saúde/Educação):** se este campo não for assinalado, a ficha não será validada.
- **Duplicidade dos dados registrados:** registros com duplicidade de dados não são contabilizados.
- **Data de atendimento/procedimento ou realização da ação:**
  - A data do registro deve ser anterior ou igual a data de envio;
  - Os envios não podem ultrapassar **120 dias após o registro**.

# Validação dos registros do PSE no e-SUS APS

---

## Principais motivos para invalidação dos registros

### - Informações dos profissionais, das equipes e dos estabelecimentos:

- O número do estabelecimento (**CNES**) preenchido na ficha enviada deve estar em concordância com o registrado no SCNES vigente para a competência de registro.
- O número do Identificador Nacional de Equipes (**INE**) preenchido na ficha enviada deve estar em concordância com o registrado no SCNES vigente para a competência de registro.
- O número do Cartão Nacional de Saúde (**CNS**), o Código Brasileiro de Ocupações (**CBO**) e a **lotação do profissional** preenchido na ficha enviada deve estar em concordância com o registrado no SCNES vigente para a competência de registro.
- O sistema verifica se o profissional, a partir do CBO, é compatível para preenchimento da referida ficha de acordo com as regras estabelecidas pela Estratégia e-SUS APS.

**Acesse a lista de CBO que podem registrar a ficha de atividade coletiva.**

## Monitoramento e validação dos registros realizados

---

O SISAB disponibiliza o **Relatório de validação das fichas enviadas**.

Com as informações apresentadas neste relatório é possível identificar os quantitativos de fichas válidas recebidas pelo Ministério da Saúde:

- por município,
- por unidade de saúde e
- por equipe.

Também é possível verificar o quantitativo de fichas invalidadas e o motivo da não validação.

Para maiores informações sobre o relatório acesse a **nota técnica explicativa**.

# Relatórios para monitoramento do registro das atividades:

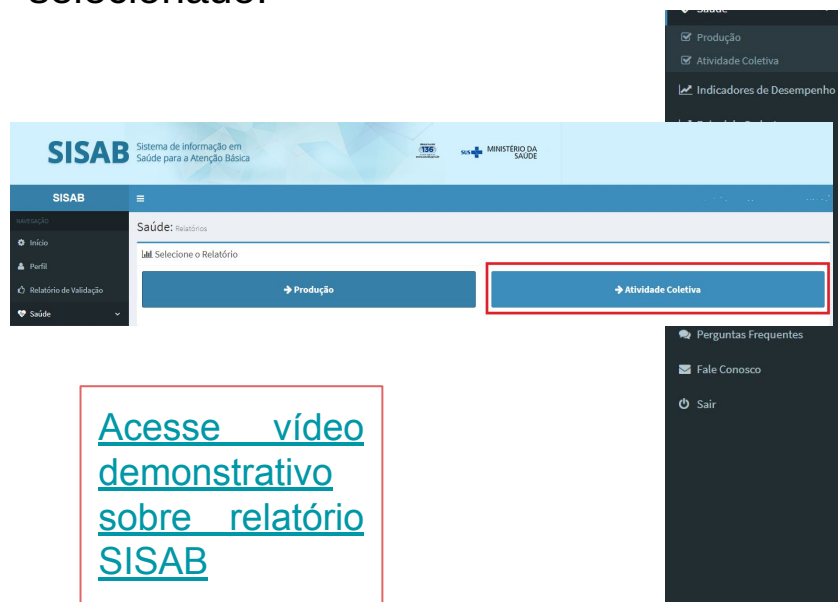
## Relatório do PEC e-SUS APS:

A produção local e sem validação referente às atividades do PSE pode ser acompanhada no sistema Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS através do relatório de produção - atividade coletiva, selecionando o filtro “Programa Saúde na Escola”

The screenshot displays the 'Modelo do relatório' (Report Model) interface. At the top right, there are two tabs: 'Analítico' (selected) and 'Série Histórica'. Below this, the 'Período' (Period) is set from 01/02/2021 to 28/02/2021. Under 'Produções' (Productions), the 'Minhas produções' (My productions) radio button is selected. A dropdown menu for 'Grupos de informação disponíveis para impressão' (Information groups available for printing) is visible. The 'Filtros personalizados' (Custom filters) section includes a 'Campo filtro' (Filter field) with a search icon and an 'Adicionar' (Add) button. Two filters are listed: 'Programa saúde na escola - Saúde' and 'Programa saúde na escola - Educação'. Both filters have a 'Sim' (Yes) option selected with a checked checkbox and a 'Não' (No) option with an unchecked checkbox.

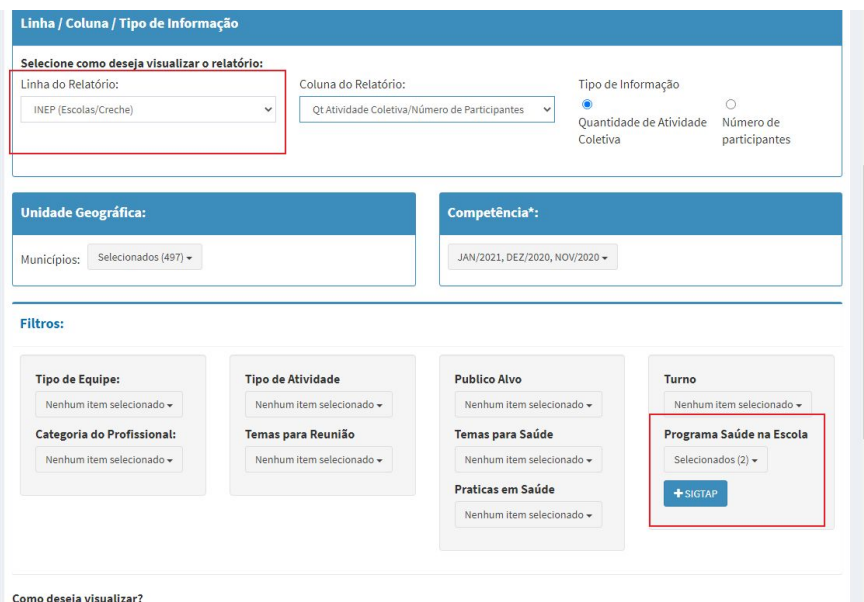
# Relatórios para monitoramento do registro das atividades:

**Relatório do SISAB:** A produção referente às atividades do PSE podem ser acompanhadas também pelo relatório de **Saúde - Atividade Coletiva** do SISAB, através da linha de relatório “INEP (Escolas/Creche)” com o filtro “Programa Saúde da Escola” selecionado.



The screenshot shows the SISAB interface. The top navigation bar includes the SISAB logo and the text 'Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica'. The main menu on the left has 'Saúde' selected. Below the menu, there are two buttons: 'Produção' and 'Atividade Coletiva'. The 'Atividade Coletiva' button is highlighted with a red box. A sidebar on the right contains 'Perguntas Frequentes', 'Fale Conosco', and 'Sair'.

[Acesse vídeo demonstrativo sobre relatório SISAB](#)



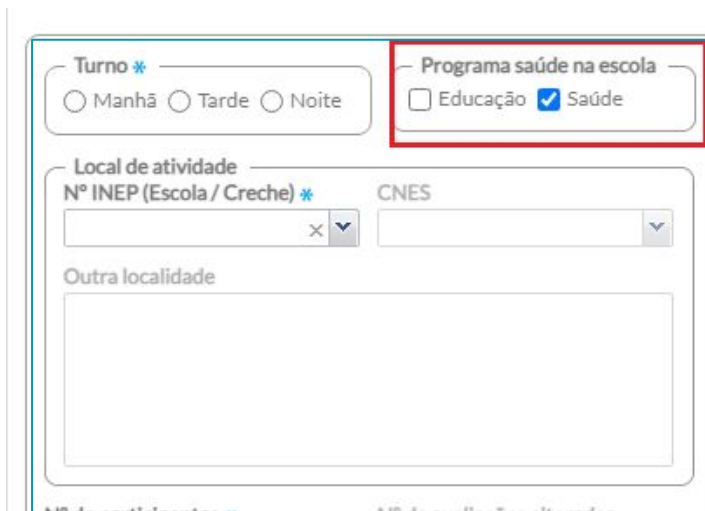
The screenshot shows the report configuration interface. The top section is titled 'Linha / Coluna / Tipo de Informação'. It includes a dropdown for 'Linha do Relatório' (INEP (Escolas/Creche)), a dropdown for 'Coluna do Relatório' (Qt Atividade Coletiva/Número de Participantes), and radio buttons for 'Tipo de Informação' (Quantidade de Atividade Coletiva and Número de participantes). Below this are sections for 'Unidade Geográfica' (Municípios: Selecionados (497)) and 'Competência\*' (JAN/2021, DEZ/2020, NOV/2020). The 'Filtros' section includes: 'Tipo de Equipe' (Nenhum item selecionado), 'Categoria do Profissional' (Nenhum item selecionado), 'Tipo de Atividade' (Nenhum item selecionado), 'Temas para Reunião' (Nenhum item selecionado), 'Público Alvo' (Nenhum item selecionado), 'Temas para Saúde' (Nenhum item selecionado), 'Práticas em Saúde' (Nenhum item selecionado), and 'Turno' (Nenhum item selecionado). The 'Programa Saúde da Escola' filter is set to 'Selecionados (2)' and is highlighted with a red box. A '+ SIGTAP' button is also visible. At the bottom, there is a 'Como deseja visualizar?' section.



# Relatórios para monitoramento do registro das atividades:

## Importante!

As informações das atividades do PSE só constarão no **Relatório de atividade coletiva** - filtro **“Programa Saúde na Escola”** se o respectivo campo estiver assinalado na ficha de atividade coletiva.



The image shows a screenshot of a web form for activity registration. The form is divided into several sections. The top section is titled 'Turno \*' and has three radio buttons: 'Manhã', 'Tarde', and 'Noite'. To the right of this section is a box titled 'Programa saúde na escola' which is highlighted with a red border. Inside this box, there are two checkboxes: 'Educação' (unchecked) and 'Saúde' (checked). Below this is the 'Local de atividade' section, which includes a field for 'Nº INEP (Escola / Creche) \*' with a dropdown arrow, a field for 'CNES' with a dropdown arrow, and a large text area for 'Outra localidade'. At the bottom of the form, there are two fields for 'Nº de participantes' and 'Nº de aulas/Encontros'.

# Material de apoio sobre os registros das atividades coletivas:

---

[Registro de atividade coletiva do e-SUS](#)

[Vídeo demonstrativo de registro de atividade do PSE \(educação em saúde\)](#)

[Vídeo demonstrativo de registro de atividade do PSE \(antropometria\)](#)

[Vídeo demonstrativo de relatório do SISAB - atividades de prevenção ao COVID-19](#)

## Referências:

---

Documento orientador PSE ciclo 2021/2022. Disponível em:

<https://atencaobasica-admin.rs.gov.br/upload/arquivos/202103/29115226-documento-orientador-2021-2022-1.pdf>

Manual e-SUS APS versão 4.1. Disponível em: <https://cgiap-saps.github.io/e-SUS-APS-v.4.1/>

Nota técnica explicativa - Relatório de validação. Disponível em:

[https://sisab.saude.gov.br/resource/file/nota\\_tecnica\\_relatorio\\_validacao\\_210219.pdf](https://sisab.saude.gov.br/resource/file/nota_tecnica_relatorio_validacao_210219.pdf)

FAQ - Perguntas Frequentes - Programa Saúde na Escola. Disponível em:

[http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/pse/FAQ\\_PSE.pdf](http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/pse/FAQ_PSE.pdf)

Política Nacional de Promoção da Saúde. Disponível em:

[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_promocao\\_saude\\_3ed.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_promocao_saude_3ed.pdf)

Materiais sobre e-SUS disponíveis em:

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

---

Atenção  
Básica do RS