

# Manual Cuidado gestação puerpério

---

—  
na  
e

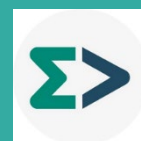
8 DE JANEIRO 2025

---

**MV SISTEMAS**

Criado por: Antônio Lima e Yago de Queiroz

Versão documento: 2.0



# NOTA METODOLÓGICA C3 - CUIDADO NA GESTAÇÃO E PUERPÉRIO

## Checklist para bons resultados:

Para validação do atendimento, o usuário deve estar identificado com:

- Nome completo;
- Data de nascimento;
- Cartão Nacional de Saúde (CNS) ou Cadastro de Pessoa Física (CPF) válidos (os dois são de grande importância para o cadastro, sempre deixar os dois, quando puder);
- Dados em conformidade com o Cadastro Nacional de Saúde (CadSUS).
- Verificar se o usuário do serviço possui a Ficha Individual devidamente preenchida (**de grande importância**).

É de suma importância, que o usuário do serviço tenha sua **Ficha Individual** corretamente preenchida em Usuário do Serviço e também esteja com a vinculação correta da equipe que está realizando os atendimentos em questão.

A imagem mostra uma interface web de cadastro de usuário. No topo, há uma barra de navegação com os seguintes itens: Dados primários, Endereço, Documentação, **Ficha individual** (destacado), Outras informações, Arquivo, Bloqueio, Portal e Informações do Usuário. Abaixo, há dois campos de seleção para "Unidade (CNES) \*": "1047-1 — UNIDADE BASICA DE SAUDE UBALDINA REZENDE CARVALHO — 7657307" e "Profissional (CNS) \*": "10762-1 — TESTE PROFISSIONAL — 267496137870006". Abaixo disso, há dois campos de seleção para "CBO \*": "515105 — AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 515105" e "Equipe (INE)": "0001601342 — PSF - XVIII". No rodapé, há um campo de texto com o seguinte texto: "Termo de recusa do cadastro individual de atenção básica" e um checkbox desmarcado com o texto: "Eu, TESTE DEZ II, portador(a) do RG nº, gozando de plena consciência dos meus atos, recuso este cadastro, mesmo que isso facilite o acompanhamento da minha saúde e de meus familiares. Estou ciente de que essa recusa não implicará o não atendimento na unidade de saúde."

## 1. Conceito do Indicador

O Indicador C3 – Cuidado na Gestação e Puerpério avalia o acesso, o acompanhamento e a qualidade das boas práticas de cuidado às gestantes e puérperas acompanhadas pela Atenção Primária à Saúde (APS). Seu objetivo é monitorar a captação precoce, o pré-natal adequado, o acompanhamento contínuo e

---

as ações integrais de saúde bucal, vacinação e visitas domiciliares no período gestacional e puerperal.

O indicador permite mensurar como as equipes de Saúde da Família (eSF) e Atenção Primária (eAP) garantem o cuidado integral, contínuo e coordenado durante e após a gestação.

## 2. Critérios de Elegibilidade das Equipes

- Equipes de Saúde da Família (eSF) (tipo 70) e Atenção Primária (eAP) (tipo 76), conforme Portaria SAPS/MS nº 161/2024.
- Gestantes e puérperas vinculadas e ativas no SIGSS durante o período avaliado.
- Gestantes identificadas por DUM (Data da Última Menstruação) ou Idade Gestacional, com acompanhamento ativo até o puerpério (42 dias pós-parto).

## 3. CBOs Considerados no Cálculo

Os seguintes Códigos Brasileiros de Ocupação (CBO) são aceitos para o registro dos procedimentos que compõem o indicador. Para o atendimento individual, presencial ou remoto serão aceitos apenas os Grupos de CBOs:

- **2231 / 2251 / 2252 / 2253** – Médicos
- **2235** - Enfermeiros
- **2232** – Cirurgiões-dentistas
- **2234** – Farmacêuticos
- **2236** – Fisioterapeutas
- **2238** – Fonoaudiólogos
- **2237** – Nutricionistas
- **2241** – Profissionais de Educação Física
- **2239** – Terapeutas Ocupacionais e Psicomotricistas
- **3222** – Técnicos/Auxiliares de Enfermagem

- 
- **5151-05** – Agentes Comunitários de Saúde (ACS)
  - **3222-55** – Técnicos em ACS

### **3.1 Profissionais das Equipes Vinculadas**

Incluem todos os profissionais da APS listados nos CBOs acima, responsáveis por registros válidos no SIGSS com CNS/CPF identificados.

## **4. Modelos de Informação Considerados**

O cálculo utiliza os seguintes Modelos de Informação do SIGSS, equivalentes aos formulários do e-SUS APS:

### **4.1 Ficha de Atendimento Individual**

O que registra:

Consultas e atendimentos individuais, presenciais, domiciliares ou remotos realizados com gestantes e puérperas.

- CNS do profissional e CBO válido (médico ou enfermeiro);
- CID/CIAP correspondente à gestação ou ao puerpério;
- Tipo de demanda: programada (pré-natal) ou espontânea;
- DUM (Data da Última Menstruação) e Idade Gestacional;
- Campo SOAP e/ou Hipótese Diagnóstica.

### **Observações**

- O sistema considera pelo menos 7 consultas de pré-natal e 1 consulta no puerpério (até 42 dias após o parto).
- A primeira consulta deve ocorrer até a 12ª semana de gestação.
- Consultas sem CNS ou sem CID não são contabilizadas.

---

## 4.2 Ficha de Procedimentos

O que registra:

Procedimentos clínicos relacionados ao acompanhamento da gestação, como aferição de pressão arterial, peso e altura.

Informe o CNS da gestante e selecione os procedimentos:

- 03.01.10.003-9 – Aferição de pressão arterial;
- 01.01.04.002-4 – Avaliação antropométrica (peso e altura registrados no mesmo dia).

Utilize o CNS profissional e CBO habilitado (médico, enfermeiro, técnico ou ACS).

### Observações

- São esperados 7 registros válidos de PA e 7 registros de peso/altura distribuídos ao longo da gestação.
- Os registros devem estar associados à mesma gestante e dentro do período gestacional ativo.

## 4.3 Ficha de Visita Domiciliar

- Preenchida por ACS/TACS, com motivo da visita:
  - “Gestante” ou “Puérpera”.
- São consideradas:
  - 3 visitas durante a gestação;
  - 1 visita no puerpério.

## 4.4 Ficha de Vacinação

- Registra a vacina dTpa adulto aplicada a partir da 20ª semana.
- Deve conter lote, fabricante, dose e data.

---

## 4.5 Ficha de Atendimento Odontológico

- Considera ações de saúde bucal realizadas por Cirurgião-Dentista (2232) ou Técnico de Saúde Bucal (3224).
- Inclui procedimentos específicos ou ações coletivas de orientação e prevenção.

## 5. Fórmula do Cálculo

$$\text{Pontuação Final da Equipe} = \frac{\sum(\text{pontuação individual das gestantes})}{\text{n}^\circ \text{ de gestantes elegíveis}}$$

- **Numerador:** soma das boas práticas registradas por gestante e puérpera (pontuação máxima de 100 pontos).
  - **Denominador:** total de gestantes e puérperas vinculadas à equipe no período.
- Resultado:** pontuação total (0 a 100), obtida pela soma das boas práticas registradas para cada gestante.

## 6. Cálculo no SIGSS

O SIGSS contabiliza automaticamente as boas práticas registradas nos módulos correspondentes:

- Consultas de pré-natal: até 12ª semana e ≥7 consultas totais.
- Aferição de PA: 7 registros.
- Peso e altura: 7 registros desde que sejam de peso e altura, no mesmo dia, separados não são válidos.
- Visitas domiciliares: 3 durante a gestação e 1 no puerpério.
- Vacinação dTpa: após 20ª semana.
- Testes rápidos (HIV, sífilis, hepatite B e C): 1º e 3º trimestres. A gestante deve realizar testes rápidos ou exames laboratoriais para hepatites B e C no 1º trimestre. A boa prática é única, mas envolve a verificação dos dois.
- Saúde bucal: ao menos uma ação durante a gestação.

Cada boa prática pontua no sistema, resultando em um total de até 100 pontos por gestante acompanhada.

## 7. Parâmetros de Classificação

Classificação	Intervalo	Interpretação
Ótimo	> 75 e ≤ 100	Acompanhamento completo e boas práticas em dia.
Bom	> 50 e ≤ 75	Bom acompanhamento, com pequenas lacunas.
Suficiente	> 25 e ≤ 50	Cobertura parcial; requer ampliação das ações.
Regular	≤ 25	Acompanhamento insuficiente; risco de falhas no cuidado.

## 8. Como realizar tais ações no SIGSS:

### 8.1 Atendimento de Consulta

Temos duas opções, tanto pelo o Usuário de Serviço quanto por Consulta Rápida, para que possamos realizar corretamente o agendamento do usuário do serviço e seu posterior atendimento.

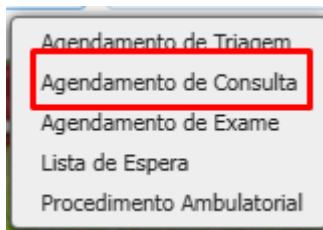
Após verificar todas as informações, iremos clicar em: Agendamento

A imagem mostra a interface de usuário do sistema SIGSS para o perfil de um usuário de serviço. O formulário está dividido em várias seções:

- Dados primários:** Situação (ATIVO/INATIVO), Código (99592-1), Nome (TESTE DOIS), Nome Social, Sexo (FEMININO), Nascimento (27/09/2005), Cartão SUS (Definitivo) (886409366550007), Cadastro Único, Código do Cidadão, N.º. Ident. Social (NIS).
- Contato:** DDD / Telefone 1 (61 / 994956685), Tipo Tel. 1 (CELULAR), DDD / Telefone 2 (21 / 21050000), Tipo Tel. 2 (RESIDENC...), DDD / Telefone 3, Tipo Tel. 3.
- Identificação:** Raça/Cor (BRANCA), Comunidade Quilombola, Situação familiar, Profissão (ACROBATA), Religião.
- Educação e Nacionalidade:** Grau de instrução (ENSINO FUNDAMENTAL 1ª a 4ª SÉRIES), Estado civil (IGNORADO), Nacionalidade (BRASILEIRA).
- Família:** Nome da Mãe (NOME INCOMPLETO), Nome do Pai (NOME INCOMPLETO), Nome do cônjuge.
- Observação:** Campos para observações.
- Outros:** Desconhecido/Estrangeiro (checkboxes), Observação (checkboxes).

Na base do formulário, há uma barra de ações com os seguintes botões: Novo, Alterar, Gravar, Cancelar, Imprimir, **Agendamento** (destacado com um retângulo vermelho), e Integração SOUL.

Conforme imagem, iremos utilizar a opção: Agendamento de Consulta e clicar para selecionar, seremos levados até a tela de: Agendamento de Consulta



Nessa tela, iremos realizar o preenchimento de todas as informações necessárias para o correto agendamento e posterior atendimento do nosso **usuário do serviço**, conforme imagem:

Data	Turno/Horário	Vagas Total	Vagas Disp.
UNIDADE BASICA DE SAUDE UBALDINA REZENDE CARVALHO			
		299 Vagas	299 Vagas

**Importante saber: Os procedimentos válidos para Agendamento são**

03.01.01.003-0 - Consulta de profissionais de nível superior na atenção primária (exceto médico)

- 03.01.01.006-4 - Consulta médica em atenção primária
- 03.01.01.011-0 - Consulta pré-natal
- 03.01.01.012-9 - Consulta puerperal
- 03.01.01.013-7 - Consulta/atendimento domiciliar
- 03.01.01.025-0 - Teleconsulta na atenção primária

Após o preenchimento correto das informações, com os **CBOs** que fazem parte do indicador, temos abaixo a informação: **Equipe do Profissional Destino**, iremos verificar se a equipe está correta na unidade de agendamento.

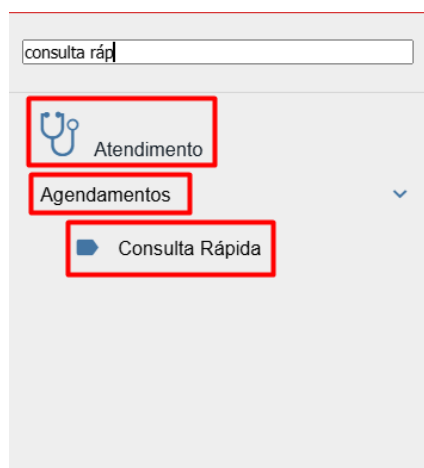
Caso seja uma consulta de demanda espontânea, podemos utilizar a flag D.I (Demanda Imediata):

Data	Turno/Horário	Vagas Total	Vagas Disp.
UNIDADE BASICA DE SAUDE UBALDINA REZENDE CARVALHO			
		15 Vagas	15 Vagas

Lembrando que tanto Consultas Agendadas, Urgência e D.I serão calculadas corretamente no Indicador mencionado. Desde que os profissionais façam parte das equipes citadas.

Outra opção de agendamento que possuímos é o Consulta Rápida, a diferença é que não precisamos acessar o cadastro do usuário do serviço em sua totalidade.

O caminho para o Consulta Rápida é: Atendimento – Agendamentos – Consulta Rápida

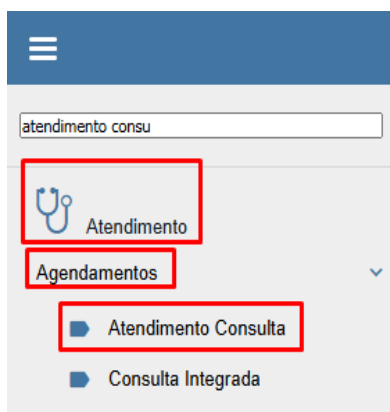


Após isso, seremos redirecionados para a mesma tela de Agendamento de Consulta do usuário de serviço, na qual precisamos preencher todas as informações necessárias.

Ao final, com todas as informações preenchidas corretamente, novamente, clicaremos em: Gravar.

Agora, iremos realizar o Atendimento de Consulta (equivalente na prática à consulta de pré natal ou puerpério), que irá contabilizar para o nosso indicador em questão

Para isso, iremos até: Atendimento – Agendamentos – Atendimento Consulta



Logo após, iremos para a tela de: Agenda De Atendimento de Consulta, na qual consta todas as informações realizadas no agendamento anterior.

Na tela de Agenda de Atendimento de Consulta, em Preparo, é possível realizar o procedimento de Antropometria e também Aferição de Pressão Arterial.

Na tela de Agenda de Atendimento de Consulta, é possível já realizar os procedimentos de aferição de pressão arterial e antropometria, clicando no botão preparo. Após isso, iremos preencher corretamente os campos de Peso, Altura, Pressão Arterial e clicar em gravar. Para cumprimento do indicador C3 são necessários pelo menos 7 registros simultâneos dos dados antropométricos e PA durante o período da gestação.:

Dados de Saúde

Preparo

Usuário do Serviço  
99601-1 - TESTE DEZ II

Folha de Rosto Classif. Risco Régua da Dor + SISVAN

Profissional  
11595-1 — MORGANA NEVES CARVALHO NORMAL

Temperatura (°C) Glasgow

Peso 80 Peso em: kg Altura 1,70 Altura em: m IMC 27,68 Resultado do IMC PRÉ-OBESIDADE

Cintura (cm) Quadril (cm) Abdomen (cm) RCQ Resultado do RCQ

Pressão Arterial (mmHg) Sistólica 120 Diastólica 80

Glicemia (mg/dL) Capilar Pós Prandial

Perímetro cef. (cm) F.R. (rpm) Pulso (bpm) Sat O2 (%)

Observação

Importante: A cada consulta, se atentar ao lançamento correto de Peso e Altura para dados Antropometria e Aferição de Pressão, para que esteja de acordo com o indicador.

Alergias

Medicamentos  Alimentos AMENDOIM  Elementos Químicos  Micro Organismos  Outros

Histórico de P.A. Caderneta Vacinação Risco Cardiovascular Cancelar Gravar

Após isso iremos preencher corretamente os campos de **Peso e Altura e Pressão Arterial** e clicar em **gravar**, para termos o registro correto dos dados de Antropometria, conforme regras, é necessário ter pelo o menos 7 registros **pressão arterial realizadas durante o período da gestação**.

Para realizarmos o atendimento do usuário do serviço, utilizaremos a opção atender (botão verde com check)

<input type="checkbox"/>	1	NOR	15:53	TESTE DEZ II	35 ano(s), 8 mês(es) e 28 dia(s)		09/12/2025 15:5	Não	Não	
--------------------------	---	-----	-------	--------------	----------------------------------	--	-----------------	-----	-----	--

Dentro de Agenda de Atendimento de Consulta, também é possível realizar a inserção dos dados de Peso e Altura, clicando na aba Dados de Saúde e posteriormente em Informações de Preparo, a mesma tela acima será aberta para inserção correta dos dados de antropometria e pressão arterial.

**Agenda De Atendimento De Consulta**

Consulta | Atendimento

Usuário do Serviço: 99601-1 | TESTE DEZ II | Data Nasc.: 11/03/1990 | Idade: 35 ANO(S), 8 MÉS(ES) E 28 DIA(S) | Classificação Risco: NORMAL  
 Procedimento referência da consulta: 0301010110 — CONSULTA PRENATAL | Local de Atendimento: 01 — UBS

Histórico Familiar/Antecedentes | SOAP | Lista de Problemas | Lembrete | Video Chamada | **Dados de Saúde**

**SUBJETIVO**

(Motivo da consulta / Queixa do Paciente / Entrevista Clínica)

CIAP2 - Classificação Internacional de ...  
 Observação / Nota  
 Adicionar | Limpar

Peso: 80,00 kg  
 Altura: 1,7 m  
 IMC: 27,68 - PRÉ-OBESIDADE  
 Pressão Arterial Sistólica/Diastólica: 120/80 mmHg  
 Profissional: TESTE PROFISSIONAL - CRM: 99999  
 Alergia(s):  
 Alimentos: AMENDOIM

CIAP2 Descrição | Observação  
 Nenhum registro

Página 1 de 0

Para que o indicador seja computado corretamente, podemos utilizar a aba **SOAP**, conforme orientação realizada na unidade:

**Agenda De Atendimento De Consulta**

Consulta | Atendimento

Usuário do Serviço: 99601-1 | TESTE DEZ II | Data Nasc.: 11/03/1990 | Idade: 35 ANO(S), 8 MÊS(ES) E 28 DIA(S) | Classificação Risco: NORMAL  
 Procedimento referência da consulta: 0301010110 — CONSULTA PRENATAL | Local de Atendimento: 01 — UBS

Histórico Familiar/Antecedentes | SOAP | Lista de Problemas | Lembrete | Vídeo Chamada | Dados de Saúde

### SUBJETIVO

(Motivo da consulta / Queixa do Paciente / Entrevista Clínica)

CIAP2 - Classificação Internacional de Atenção Primária: ...  
 Observação / Nota: ...  
 Adicionar | Limpar

CIAP2 Descrição	Observação	Motivo
Nenhum registro		

Página 1 de 0

### OBJETIVO

(Exames Físicos e Complementares)

Adicionar  
 Antropometria / Glicemia capilar  
 Sinais vitais

### Gestação

Iniciar | Pré-Natal

Gestante: Antecedentes Obstétricos  
 DUM: ... | Dpp: ... | Gravidez Planejada: Sim / Não | Tipo de Gravidez: ... | Risco: RISCO HABITUAL  
 Edema: 0 / + / ++ / +++ | Altura Uterina: ... cm | Batimento Cardíaco Fetal: ... bpm | Movimentação Fetal: Sim / Não | Vacinação em Dia: Sim / Não

Histórico | Gravar Prenatal

### AVALIAÇÃO \*

(Problema Detectado / Hipótese Diagnóstica)

CIAP2 - Classificação Internacional de Atenção Primária: ...  
 CID10: ...  
 Observação / Nota: ...  
 Inserir na lista de problemas / condição como Ativo. Adicionar | Limpar

CID10 - CIAP2	CID10 - CIAP2 Descrição	Observação	Problema
Nenhum registro			

Página 1 de 0

### PLANO

(Intervenção - Procedimento)

CIAP2 - Classificação Internacional de Atenção Primária: ...  
 Observação: ...  
 Adicionar | Limpar

CIAP2 Descrição	Observação	Intervenção
-----------------	------------	-------------

---

**Importante: Precisamos preencher corretamente as informações e a inclusão de CID10 ou CIAP, há alguns CIDs e CIAPs válidos, são eles:**

**CID-10 e CIAP-2 para considerar uma gestação: · CIAP-2: W78; W79; W81; W84; W85; e/ou · CID-10: O11, O12.0, O12.1, O12.2, O13, O14.0, O14.1, O14.9, O15.0, O15.1, O15.9, O16, O20.0, O20.8, O20.9, O21.0, O21.1, O21.2, O21.8, O21.9, O22.0, O22.1, O22.2, O22.3, O22.4, O22.5, O22.8, O22.9, O23.0, O23.1, O23.2, O23.3, O23.4, O23.5, O23.9, O29.9, O30.0, O30.1, O30.2, O30.8, O30.9, O31.1, O31.2, O31.8, O32.0, O32.1, O32.2, O32.3, O32.4, O32.5, O32.6, O32.8, O32.9, O33.0, O33.1, O33.2, O33.3, O33.4, O33.5, O33.6, O33.7, O33.8, O75.2, O75.3, O99.0, O99.1, O99.2, O99.3, O99.4, O24.0, O24.1, O24.2, O24.3, O24.4, O24.9, O25, O26.0, O26.1, O26.3, O26.4, O26.5, O26.8, O26.9, O28.0, O28.1, O28.2, O28.3, O28.4, O28.5, O28.8, O28.9, O29.0, O29.1, O29.2, O29.3, O29.4, O29.5, O29.6, O29.8, O33.9, O34.0, O34.1, O34.2, O34.3, O34.4, O34.5, O34.6, O34.7, O34.8, O34.9, O35.0, O35.1, O35.2, O35.3, O35.4, O35.5, O35.6, O35.7, O35.8, O35.9, O36.0, O36.1, O36.2, O36.3, O36.5, O36.6, O36.7, O36.8, O36.9, O40, O41.0, O41.1, O41.8, O41.9, O43.0, O43.1, O43.8, O43.9, O44.0, O44.1, O46.0, O46.8, O46.9, O47.0, O47.1, O47.9, O48, O99.5, O99.6, O99.7, Z64.0, O10, O12, O14, O15, O20, O21, O22, O23, O24, O26, O28, O29, O30, O31, O32, O33, O34, O35, O36, O41, O43, O44, O46, O47, O98, Z34, Z35, Z36, Z32.1, Z33, Z34.0, Z34.8, Z34.9, Z35.0, Z35.1, Z35.2, Z35.3, Z35.4, Z35.7, Z35.8, Z35.9**

**CID-10 e/ou CIAP-2 para puerpério: · CIAP-2: 48; 49; P29; W18; W19; W70; W90; W91; W92; W93; W94; W95; W96; e/ou · CID-10: F53, F53.0, F53.1, F53.8, F53.9, O10, O10.0, O10.1, O10.2, O10.3, O10.4, O10.9, O85, O86, O87, O90, O91, O92, O94, O98, O99, M83.0, O15.2, O26.6, O72.2, O72.3, Z39.1, Z39.2, O86.0, O86.1, O86.2, O86.3, O86.4, O86.8, O87.0, O87.1, O87.2, O87.3, O87.8, O87.9, O90.0, O90.1, O90.2, O90.3, O90.4, O90.5, O90.8, O90.9, O91.0, O91.1, O91.2, O92.0, O92.1, O92.2, O92.3, O92.4, O92.5, O92.6, O92.7, O99.8 e Z39.**

Assim como a devida alimentação do campo de Pré-Natal:

Gestação

Iniciar  
Pré-Natal

Gestante Antecedentes Obstétricos

DUM \* Dpp: Gravidez Planejada  Sim  Não Tipo de Gravidez ... Risco RISCO HABITUAL

Edema  -  +  ++  +++ Altura Uterina cm Batimento Cardíaco Fetal bpm Movimentação Fetal  Sim  Não Vacinação em Dia  Sim  Não

Histórico Gravar Prenatal

· Data da Última Menstruação (DUM). · Data Provável do Parto (DPP, calculado automaticamente). Idade Gestacional. ·Primeira consulta do pré-natal.

**Atenção! O encerramento de cada gestação no sistema irá considerar o total de 294 dias de gestação, o que corresponde a 42 semanas. E, para cada puerpério, será considerado no sistema o total de 42 dias após o término da gestação.**

Para verificarmos os dados das Evoluções lançadas anteriormente, podemos utilizar tanto o módulo Pré-Natal ou mesmo dentro do atendimento de Consulta, clicando em Histórico:

Gestação

PreNatal  
Em Andamento

Gestante Antecedentes Obstétricos

DUM \* Dpp: Gravidez Planejada  Sim  Não Tipo de Gravidez ... Risco RISCO HABITUAL

Edema  -  +  ++  +++ Altura Uterina cm Batimento Cardíaco Fetal bpm Movimentação Fetal  Sim  Não Vacinação em Dia  Sim  Não

Histórico Gravar Prenatal

Histórico da Gestação
✕

Usuário do Serviço: 99601-1 TESTE DEZ II

Data Nascimento: 11/03/1990

Idade: 35 ano(s), 8 mês(es) e 28 dia(s)

CNS: 898005894852848

CPF: 10637223900

Telefone: (64) 999459076

Raça/Cor: BRANCA

Nome da Mãe: NOME INCOMPLETO

### Gestações

**ATIVA** 🔘

DUM: 01/06/2025

DPP Cronológica: 08/03/2026

IG: 27 semanas e 2 dias

Risco Gestacional: RISCO HABITUAL

Gravidez Planejada?: NÃO

Tipo Gravidez: UNICA

**Evoluções**

Todos

Dados da Evolução de Pré-Natal

Consulta	Data	I.G.	Peso	Altura	IMC	Edema	Alt. Uterina	Bat. Cardio. Fetal	Mov. fetal
1ª Evolução - com consulta	09/12/2025	27 semanas e 2 dias	80,00	1,7	28				Não

**Lista de problemas / Condições Avaliadas**

Situação	Código	Problema/Condição	Problemas detectados/ Hipótese diagnóstica	Idade de inicial

Voltar

## 09. Procedimentos

### O Indicador C3 considera como boa prática obrigatória:

Boa Prática: "Testagem para c- registrados ou exames avaliados no 1º trimestre".

"Testagem para sífilis e HIV registrados ou exames avaliados no 3º trimestre".

Observação: Para fins de contabilização do indicador é considerado conforme descrito acima, mas para fins assistenciais a testagem é realizada no primeiro, segundo e terceiro trimestre. Os testes ACEITOS podem ser rápidos (TR) ou laboratoriais, desde que comprovem a investigação das quatro infecções (sífilis, HIV, hepatite B e hepatite C no 1º trimestre) e (sífilis e HIV no 2º trimestre).

Como realizar tais procedimentos no SIGSS (atenção os TR são realizados durante a consulta de pré-natal recomenda se registrar os procedimentos ambulatoriais dentro

---

do atendimento de consulta. A opção "procedimentos" está disponível dentro dessa tela. dessa forma esse paragrafo deverá ser reformulado e acrescentado o print adequado.):

Para realizarmos um registro de Procedimento Ambulatorial dentro do SIGSS, iremos seguir o caminho: Menu – Atendimento – Procedimentos – Ambulatoriais

Após isso clicaremos no Botão: Novo e iremos realizar um novo Procedimento Ambulatorial como já de costume, sem quaisquer alterações.

Após verificarmos corretamente as informações e preencher o campo: **Resultado**, clicaremos em gravar.

#### A. Testes para HIV

Por que fazer?

- Detectar precocemente infecção pelo HIV.
- Permite iniciar tratamento e prevenir transmissão vertical.

Quando fazer?

- 1º trimestre (até 13 semanas)
- 3º trimestre (28–36 semanas)

Códigos aceitos (qualquer um abaixo serve):

- 02.14.01.004-0 – Teste rápido HIV (gestante ou parceiro)
- 02.14.01.027-9 – TR anticorpo anti-HIV (gestante)
- 02.14.01.005-8 – TR infecção por HIV
- 02.13.01.078-0 – Detecção rápida carga viral HIV
- 02.13.01.050-0 – Carga viral HIV (RNA)
- O C3 exige um teste válido no 1º trimestre e outro no 3º trimestre

O indicador só exige que exista um registro DE UM DOS PROCEDIMENTOS válido no 1º e no 3º trimestre.

#### B. Testes para Sífilis

Por que fazer?

- Sífilis congênita é grave, mas evitável com diagnóstico precoce.
- Permite tratar gestante e parceiro.

---

Quando fazer?

- 1º trimestre
- 3º trimestre

Códigos aceitos (todos equivalentes para o indicador):

- 02.14.01.007-4 – TR Sífilis
- 02.14.01.008-2 – TR Sífilis gestante ou parceiro
- 02.14.01.025-2 – TR treponêmico em gestante
- 02.02.03.109-8 – Teste treponêmico
- 02.02.03.111-0 – Teste não treponêmico
- 02.02.03.117-9 – Teste não treponêmico gestante
- O C3 exige um exame no 1º trimestre e outro no 3º trimestre

O indicador só exige que exista um registro DE UM DOS PROCEDIMENTOS válido no 1º e no 3º trimestre.

### C. Testes para Hepatite B

Por que fazer?

- Detectar infecção ativa, risco de transmissão vertical e necessidade de imunoglobulina no RN.

Quando fazer?

- 1º trimestre

Códigos aceitos:

- 02.14.01.010-4 – TR Hepatite B
- 02.14.01.023-6 – TR HBsAg gestante
- 02.02.03.078-4 – Anti-HBc total
- 02.02.03.097-0 – HBsAg (padrão ouro)
- 02.13.01.020-8 – PCR Hepatite B (quantitativo)
- NÃO é exigido no 3º trimestre

Apenas um exame por trimestre é suficiente.

### D. Testes para Hepatite C

Por que fazer?

- Identifica infecção ativa ou exposição.
- Necessário para encaminhar e acompanhar adequadamente.

## Quando fazer?

- 1º trimestre

## Códigos aceitos:

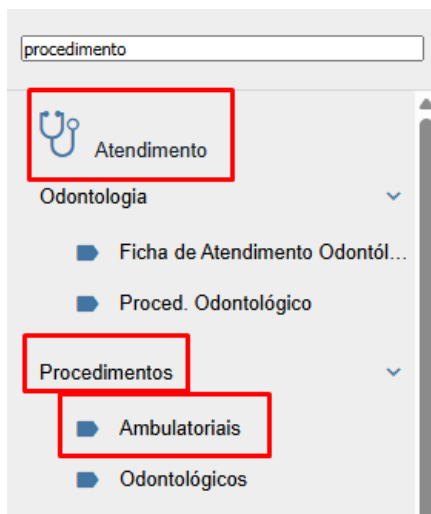
- 02.14.01.009-0 – TR Hepatite C
- 02.14.01.030-9 – TR anti-HCV em gestante
- 02.02.03.005-9 – RNA HCV (qualitativo)
- 02.02.03.067-9 – Anti-HCV (sorológico).
- NÃO é exigido no 3º trimestre (ESPECIFICAR QUAL CÓDIGO).

Apenas um exame por trimestre é suficiente.

**Importante:** Se faltar um único teste em qualquer um dos dois trimestres, a boa prática não pontua.

Código	Boa Prática	Descrição resumida	Janela Temporal	Pontuação
A	Consulta até 12 semanas	1ª consulta de pré-natal realizada até 12 semanas gestacionais	Primeiras 12 semanas	10 pts
B	Consultas totais	Pelo menos 7 consultas de pré-natal por médico(a) ou enfermeiro(a)	Toda a gestação	15 pts
C	PA na gestação	7 registros de pressão arterial	Toda a gestação	10 pts
D	Peso + Altura	7 registros de Peso e Altura no mesmo atendimento	Toda a gestação	10 pts
E	Testes HIV e Sífilis	Testes no 1º e 3º trimestre (1 exame por trimestre para cada agravo)	1º e 3º trimestre	15 pts
F	Testes Hepatite B e C	Testes para ambos os agravos no 1º trimestre	1º trimestre	10 pts
G	Visitas domiciliares	3 visitas durante a gestação + 1 visita no puerpério	Gestação e puerpério	10 pts
H	Atendimento Odontológico	Pelo menos 1 ação realizada por CD ou TSB	Toda a gestação	20 pts

Como realizar tais procedimentos no SIGSS:



Para realizarmos um registro de Procedimento Ambulatorial dentro do SIGSS, iremos seguir o caminho: Menu – Atendimento – Procedimentos – Ambulatoriais

Após isso clicaremos no Botão: Novo e iremos realizar um novo Procedimento Ambulatorial como já de costume, sem quaisquer alterações.

A imagem mostra o formulário 'Procedimentos Realizados' com as seguintes informações preenchidas:

- Tipo do procedimento:**  Procedimento Ambulatorial,  Procedimento Coletivo
- Doença ou condição do paciente:**  IST-AIDS,  Diabetes,  Hipertensão,  Hanseníase,  Tuberculose
- Código:** [campo vazio]
- Data:** 09/12/2025
- Hora:** 16:14
- Unidade de Saúde:** 1047-1 — UNIDADE BASICA DE SAUDE UBALDINA REZENDE CARVALHO
- Local de Atendimento:** ...
- Caráter de atendimento:** 1 — ELETIVO
- Profissional responsável pelo atendimento:** 10762-1 — TESTE PROFISSIONAL — 267496137870006
- CBO do Profissional de Destino:** 225142 — MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 225142
- Procedimento:** 0214010040 — TESTE RÁPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE
- Usuário do Serviço:** 99601-1 — TESTE DEZ II
- Idade:** 35 ANO(S)
- Resultado:**  Reagente,  Não reagente

Na barra de ação inferior, o botão 'Gravar' está destacado com um retângulo vermelho. Outros botões incluem '+ Novo', 'Alterar', 'Cancelar', 'Excluir', 'Imprimir' e 'Imprimir Etiqueta'. No canto inferior direito, há o texto 'Gravado em ... por: SUPORTE TECNICO CONSULFARMA'.

---

Após verificarmos corretamente as informações e preencher o campo: Resultado, clicaremos em gravar.

## **A. Testes para HIV**

Por que fazer?

- Detectar precocemente infecção pelo HIV.
- Permite iniciar tratamento e prevenir transmissão vertical.

Quando fazer?

- 1º trimestre (até 13 semanas)
- 3º trimestre (28–36 semanas)

Códigos aceitos (qualquer um abaixo serve):

- 02.14.01.004-0 – Teste rápido HIV (gestante ou parceiro)
- 02.14.01.027-9 – TR anticorpo anti-HIV (gestante)
- 02.14.01.005-8 – TR infecção por HIV
- 02.13.01.078-0 – Detecção rápida carga viral HIV
- 02.13.01.050-0 – Carga viral HIV (RNA)
- O C3 exige um teste válido no 1º trimestre e outro no 3º trimestre.

**O indicador só exige que exista um registro válido no 1º e no 3º trimestre.**

## **B. Testes para Sífilis**

Por que fazer?

- Sífilis congênita é grave, mas evitável com diagnóstico precoce.
- Permite tratar gestante e parceiro.

Quando fazer?

- 1º trimestre
- 3º trimestre

Códigos aceitos (todos equivalentes para o indicador):

- 02.14.01.007-4 – TR Sífilis
- 02.14.01.008-2 – TR Sífilis gestante ou parceiro
- 02.14.01.025-2 – TR treponêmico em gestante
- 02.02.03.109-8 – Teste treponêmico
- 02.02.03.111-0 – Teste não treponêmico
- 02.02.03.117-9 – Teste não treponêmico gestante
- O C3 exige um exame no 1º trimestre + outro no 3º trimestre.

**Um exame válido em cada trimestre já atende ao indicador.**

---

## C. Testes para Hepatite B

Por que fazer?

- Detectar infecção ativa, risco de transmissão vertical e necessidade de imunoglobulina no RN.

Quando fazer?

- 1º trimestre

Códigos aceitos:

- 02.14.01.010-4 – TR Hepatite B
- 02.14.01.023-6 – TR HBsAg gestante
- 02.02.03.078-4 – Anti-HBc total
- 02.02.03.097-0 – HBsAg (padrão ouro)
- 02.13.01.020-8 – PCR Hepatite B (quantitativo)
- NÃO é exigido no 3º trimestre

**Apenas um exame por trimestre é suficiente.**

## D. Testes para Hepatite C

Por que fazer?

- Identifica infecção ativa ou exposição.
- Necessário para encaminhar e acompanhar adequadamente.

Quando fazer?

- 1º trimestre

Códigos aceitos:

- 02.14.01.009-0 – TR Hepatite C
- 02.14.01.030-9 – TR anti-HCV em gestante
- 02.02.03.005-9 – RNA HCV (qualitativo)
- 02.02.03.067-9 – Anti-HCV (sorológico)
- NÃO é exigido no 3º trimestre

**Apenas um exame por trimestre é suficiente.**

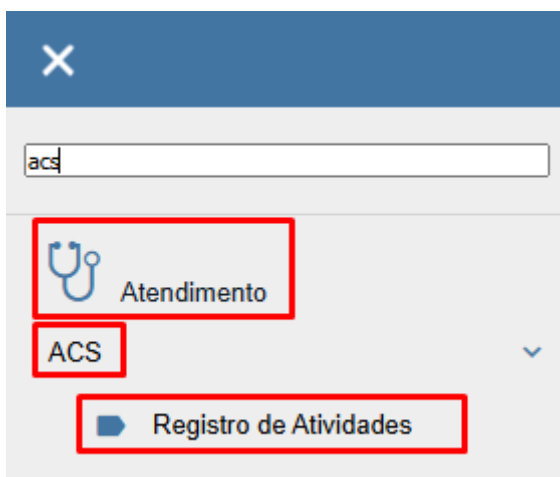
**Importante: Se faltar um único teste em qualquer um dos dois trimestres, a boa prática não pontua.**

## 10. Visita da ACS

Ter pelo menos 03 (três) visitas domiciliares realizadas por ACS/TACS, após a primeira consulta do pré-natal. E também ter pelo menos 01 visita domiciliar realizada por ACS/TACS durante o puerpério.

Também é possível registrar as visitas diretamente pelo **aplicativo móvel do ACS**, desde que o envio ao sistema esteja sincronizado

Para realizarmos um registro de Visita Domiciliar dentro do SIGSS, iremos seguir o caminho: Menu – Atendimento – ACS – Registro de Atividades



Após isso clicaremos no Botão: Novo e iremos realizar uma nova visita, como já de costume, sem quaisquer alterações.

**Registro De Atividades De ACS**

Consulta | Manutenção

Unidade de Saúde \* 1047-1 — UNIDADE BASICA DE SAUDE UBALDINA RE... Profissional \* 10762-1 — TESTE PROFISSIONAL — 267496137870006 CBO \* 515105 — AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 515105

Área / ESF \* 0017 — PSF - XII Micro área \* 81 — MICRO AREA 81 Data 09/12/2025 Assinatura

Procedimento \* 0101030010 — VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO Caráter de Atendimento \* 1 — ELETIVO

Observação

Hora Início \* 16:00 Hora Fim \* 16:20

Usuário do Serviço / Família / Imóvel

Usuário do Serviço Família / Membro da Família  Filtrar famílias da Área/Micro área?

Endereço:

Imóvel

Risco de Dengue Estado de Higiene Conservação

Nova Construção

Foto

Usuário do Serviço

Nenhum registro

Visita compartilhada com outro profissional

Desfecho da Visita \*

Visita Realizada

Visita Recusada

Ausente

Seleção o turno \*

Manhã

Tarde

Noite

Motivo da Visita

Cadastromento / Atualização

Visita Periódica

Egresso de Internação

Convite para atividades coletivas / campanha de saúde

Orientação / Prevenção

Outros

Controle ambiental / vetorial

Ação educativa

Imóvel com foco

Ação mecânica

Tratamento focal

Busca Ativa

Consulta

Exame

Vacina

Condicionalidades do Bolsa Família

**Importante:** É necessário inserimos o Motivo da Visita corretamente, para que nosso indicador seja alcançado. Lembrando que o indicador é para gestantes e puérperas.

Com isso, em motivo de visita, precisamos marcar o campo Acompanhamento com devida identificação:

Acompanhamento

Gestante

Puérpera

Recém Nascido

Criança

Pessoa com Desnutrição

Pessoa em Reabilitação ou com Deficiência

Pessoa com Hipertensão

Pessoa com Diabetes

Pessoa com Asma

Pessoa com DPOC/Enfisema

Pessoa com Câncer

Pessoa idosa

Pessoa com outras Doença Crônicas

Pessoa com Hanseníase

Pessoa com Tuberculose

Sintomáticos respiratórios

Tabagista

Domiciliados / Acamados

Condições de Vulnerabilidade Social

Condicionalidades do Bolsa Família

Saúde Mental

Usuário de Alcool

Usuário de Drogas

Os dados de Antropometria inseridos no Registro de Atividades de ACS também é válido para o indicador.

Antropometria

Peso  kg — ... Altura  m — ... IMC  Resultado do IMC

**Importante:** É necessário ter pelo menos três visitas domiciliares feitas pelo ACS/TACS após a primeira consulta de pré-natal, além de pelo menos uma visita domiciliar

---

realizada pelo ACS/TACS durante o puerpério. O indicador não informa sobre períodos de tempo que as visitas podem ser realizadas.

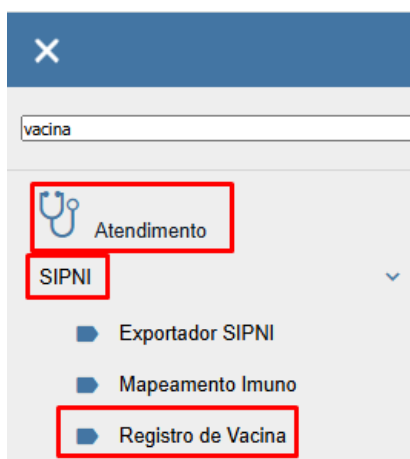
## 11. Registro de Vacina

O registro da vacina deve ser realizado pelo o SIGSS

**Ter vacina acelular contra difteria, tétano, coqueluche (dTpa) registrada a partir da 20ª semana de cada gestação:**

- **Registro de vacinação de dTPa.**

Para realizarmos um registro de Vacina dentro do SIGSS, iremos seguir o caminho:  
Menu – Atendimento – SIPNI – Registro de Vacinas



Iremos realizar a busca do nosso usuário do serviço em Usuário do Serviço e posteriormente verificar as informações inseridas, logo após, iremos clicar no botão Novo para realizar a inserção da vacina em questão.

**PNI - Programa Nacional De Imunização**

Manutenção

Usuário do Serviço \* 99601-1 — TESTE DEZ II Idade 35 ANO(S), 8 MÊS(ES) E 28 DIA(S) Sexo FEMININO

Observação

Novo registro

Data da vacina \* 09/12/2025 Turno \*  Manhã  Tarde  Noite Inadvertida  SIM  NÃO

Antiga  Aprazamento  Viajante  Gestante  Puerpera  Com. hanseníase  Aplic. Exterior?

Unidade de Saúde \* 1047-1 — UNIDADE BASICA DE SAUDE UBALDINA REZENDE CA... Fila ...

Profissional \* 10762-1 — TESTE PROFISSIONAL CBO \* 225142 — MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 225...

Equipe ... Grupo de Atendimento \* Gestante

Local de Aplicação \* ... Via de Administração \* ...

Estratégia \* Rotina

**Imunobiológico \* Tríplice viral — SCR Lote / Laboratório \* ...**

Observação da Vacina

Dose \* Data aprazamento

+ Novo **Gravar** Limpar Imprimir Lote

Versão das regras vacinais  
Versão: 4.3.9  
e-SUS  
Tipo de faturamento: ...

Após realizarmos todas as verificações e preenchimento correto dos campos obrigatórios, iremos clicar em Gravar, para que o registro seja realizado corretamente e possamos pontuar nos indicadores.


## 12. Atendimento Odontológico

Outro ponto considerado para o cálculo do indicador é o Atendimento de Odonto,. Essa atividade deve ser registrada por profissionais de saúde pertencentes aos CBOs mencionados anteriormente, com a devida identificação do CNS tanto dos profissionais quanto dos cidadãos participantes.


Para realizarmos o Atendimento de Odonto, iremos em: Atendimento - Odontologia - Atendimento Odonto


X


odontol

 Atendimento

Odontologia

 Atendimento Odonto

 Ficha de Atendimento Odontológ...

 Proced. Odontológico

Após acessarmos iremos em: Atender, conforme imagem:

Agenda De Atendimento De Consulta Odontológica

Unidade de saúde: 1047-1 — UNIDADE BASICA DE SAUDE UBALDINA REZENDE CARV... Profissional: 10762-1 — TESTE PROFISSIONAL — 267496137870006

CBO: 223293 — CIRURGIÃO-DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA F... Status: Todos

Ficha	Hora	Foto	Usuário do Serviço	Faltante	Consultado	Em Obs.	
<input type="checkbox"/>	2	16:24	TESTE DEZ II 35 ano(s), 8 mês(es) e 28 dia(s)	<input type="checkbox"/>	Não	Não	<input type="checkbox"/>

Data Seleccionada: 09/12/2025

Resumo da agenda

0 atendido(s)  
0 faltante(s)  
0 cancelado(s)  
1 não atendido(s)

Chamar  
Chegou  
Faltante  
Cancelar  
Desmarcar  
Imprimir MDC

Para que o indicador seja computado corretamente, iremos utilizar a aba **SOAP** e também **Odontograma**, como base para identificar o atendimento e também o lançamento dos procedimentos para o indicador.

Anamnese | Informações do Usuário | **SOAP** | Lista de Problemas | Odontograma | Receituário | Requisição de Exames | Encaminhamento | Informações Sigilosas

Usuário do Serviço: 99601-1 - TESTE DEZ II Sexo: FEMININO Def. Físico: NÃO Idade: 35 ANO(S), 8 MÊS(ES) E 15 DIA(S)

Procedimento referência da consulta: 0301010030 — CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA... Local de Atendimento: 01 — UBS

**TRIAGEM**

Temp. (°C) \_\_\_\_\_ Cintura \_\_\_\_\_ Perímetro caf. \_\_\_\_\_ Glicemia (mg/dL) \_\_\_\_\_ Pressão Arterial (mmHg) \_\_\_\_\_  
Capilar \_\_\_\_\_  
Peso \_\_\_\_\_ Quadril \_\_\_\_\_ F.R. (rpm) \_\_\_\_\_ Pós Prandial \_\_\_\_\_ Diastólica \_\_\_\_\_  
Altura \_\_\_\_\_ Abdomen \_\_\_\_\_ Pulso (bpm) \_\_\_\_\_ Sat O2 (%) \_\_\_\_\_

**SUBJETIVO**

(Motivo da consulta / Queixa do Paciente / Entrevista Clínica)

CIAP2 - Classificação Internacional de Atenção Primária

Observação / Nota

Adicionar Limpar

CIAP2 Descrição	Observação	Motivo
Nenhum registro		

**OBJETIVO**

(Exames Físicos e Complementares)

Voltar para agenda Finalizar Atendimento

Após o preenchimento correto do **SOAP**, é necessário o preenchimento do **Odontograma**:

PLANOS DE TRATAMENTO

Em Andamento

Dt Início	Dt término	Situação
30/10/2025		Em Andamento

Procedimento \*

Data Prevista: 06/11/2025

Cód. Proced.	Procedimento	Dente	Face	Dt Prevista	Situação
<input type="checkbox"/> 0301010153	PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTI			30/10/2025	Finalizado

Prontuário | Procedimento | Exames

Voltar para agenda | Finalizar Atendimento

**Importante: O indicador exige apenas UMA ação em saúde bucal durante a gestação, qualquer atendimento ou ação odontológica registrada corretamente já conta para a boa prática. Não há nenhum procedimento em específico.**

---

## Dúvidas Frequentes (FAQ)

### 1. Como sei se a gestante será contabilizada no indicador?

Ela será incluída se estiver vinculada à equipe no SIGSS, com gestação ativa definida por DUM ou idade gestacional, e registros válidos durante o período avaliado.

### 2. A captação precoce é obrigatória?

Sim. A primeira consulta do pré-natal deve ocorrer até 12 semanas de gestação para pontuar a boa prática correspondente.

### 3. Quantas consultas são necessárias?

O indicador considera pelo menos 7 consultas de pré-natal realizadas por médico ou enfermeiro.

### 4. As visitas domiciliares contam para todas as equipes?

Sim, mas são condicionadas ao tipo de equipe:

- Para eSF são obrigatórias: 3 visitas na gestação + 1 no puerpério.
- Para eAP (tipo 76), as visitas não são obrigatórias.

### 5. Como registrar corretamente os testes de HIV, sífilis e hepatites?

Os testes devem ser registrados duas vezes:

- no 1º trimestre
- no 3º trimestre  
Podem ser testes rápidos ou laboratoriais, desde que vinculados à gestante e com CNS/CBO válidos.

### 6. A vacina dTpa precisa ser aplicada em qual período?

A dTpa deve ser aplicada a partir da 20ª semana de gestação e registrada com lote e fabricante.

### 7. A aferição de PA e os registros de peso/altura precisam ser em todas as consultas?

O SIGSS exige no mínimo 7 registros de PA e 7 registros de peso/altura, em dias diferentes, ao longo da gestação.

### 8. A gestante precisa de atendimento odontológico?

Sim. O indicador exige pelo menos uma ação odontológica durante a gestação, registrada por cirurgião-dentista ou TSB.

### 9. O que fazer se a gestante mudar de UBS durante o pré-natal?

Os registros seguem a gestante, independentemente da UBS.

A equipe responsável pelo período avaliado verá todas as ações realizadas.

### 10. Por que uma gestante pode não pontuar mesmo tendo atendimentos?

As causas mais comuns são:

- ausência de CNS ou CBO válido no registro;
- consultas sem CID/CIAP;
- exames realizados fora do trimestre correto;
- falta de finalização no SIGSS;
- vacina dTpa registrada sem lote ou fabricante;
- visitas domiciliares em períodos incorretos.

### Erros Comuns:

Erro	Consequência	Como Evitar
Primeira consulta registrada após 12 semanas	Gestante não pontua na boa prática de captação precoce	Realizar e registrar a consulta assim que a gestante é identificada; atualizar DUM corretamente
Exames (HIV, sífilis, HBV e HCV) feitos apenas no 1º ou apenas no 3º trimestre	Boa prática não pontua	Garantir exames completos nos dois trimestres
Aferições de PA não registradas, ou registradas em número insuficiente	Gestante perde pontuação dessa boa prática	Registrar PA em todas as consultas de pré-natal, mínimo de 7 vezes

Peso e altura lançados em dias diferentes	Registro é invalidado pelo SIGSS	Realizar as 3 visitas durante a gestação e 1 visita no puerpério
Visitas domiciliares fora dos períodos exigidos	Visitas não pontuam	Verifique o vínculo ativo da pessoa gestante ou puérpera à equipe (eSF/eAP) no SIGSS antes de registrar o atendimento.

### Importante entender:

O Indicador C3 – Cuidado na Gestação e Puerpério avalia como a equipe da Atenção Primária garante um cuidado integral, contínuo e seguro para gestantes e puérperas.

Ele considera todas as boas práticas registradas no SIGSS, independentemente da unidade onde o atendimento ocorreu.

Ou seja, se uma gestante for atendida ou acompanhada por profissionais de outra UBS, os registros também serão contabilizados no indicador.

O C3 não avalia o desempenho de um único profissional, mas sim a atuação da equipe como um todo, contemplando ações essenciais como:

- captação precoce e consultas de pré-natal;
- visitas domiciliares;
- aferição de pressão arterial;
- registro de peso e altura;
- vacinação dTpa;
- testes para HIV, sífilis, hepatite B e hepatite C;
- ações de saúde bucal.

O indicador mostra a qualidade e a regularidade do cuidado prestado durante toda a gestação e até 42 dias após o parto, refletindo a capacidade da equipe de APS em reduzir riscos, prevenir agravos e promover um pré-natal seguro e completo.

---

## Referências Técnicas e Metodológicas:

*Nota Metodológica C3 - Cuidado na gestação e puerpério.* Brasília, 2025.

[Nota Metodológica C3 - Cuidado na gestação e puerpério.pdf](#)

<https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/publicacoes/fichas-tecnicas/equipe-de-atencao-primaria-e-saude-da-familia>