

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SMS - FLORIANÓPOLIS/ ENFERMAGEM**

**Título:**

Atualização de Cadastro de Usuários Beneficiários do Programa Bolsa Família

**Conceito:**

O Bolsa Família é um programa de transferência de renda. Além de garantir uma renda básica para as famílias, o programa busca integrar políticas públicas, fortalecendo o acesso das famílias a direitos básicos como saúde, educação e assistência social.

Data de implantação: 29/06/2023	Edição: 001	Codificação: 011
Validade: Indeterminada	Revisão: 000	Página: 1 de 10

**Responsáveis**

<b>Elaborado por:</b> Alessandra Vieira Coren/SC 262146 Júlia Maria de Souza Coren/SC 134359 Ana Cristina M. F. Báfica Coren/SC 104343	<b>Revisado por:</b> Helton Carlos Albanaes CRO/SC 9586 Alexandre Cherem Ingrid Valeria Veronez Coren/SC 97741	<b>Aprovado por:</b> Elizimara Ferreira Siqueira COREN/SC 82.888 Responsabilidade Técnica Enfermagem
--	---	--

<b>1. Objetivos</b> Orientar os profissionais a respeito da maneira correta do preenchimento no Sistema Celk Saúde para que seja alimentado o E-SUS com os registros dos atendimentos dos beneficiários do Programa Bolsa Família.	<b>2. Aplicação</b> Centros de Saúde (CS) de Florianópolis.	<b>3. Executante</b> Profissionais de saúde.
---	--	---

**4. Material**

- Computador com conexão à internet;
- Senha de acesso do profissional no Sistema Celk Saúde;
- Senha de acesso ao sistema e-gestor;
- Recursos Humanos.

**5. Descrição do Procedimento/Técnica**

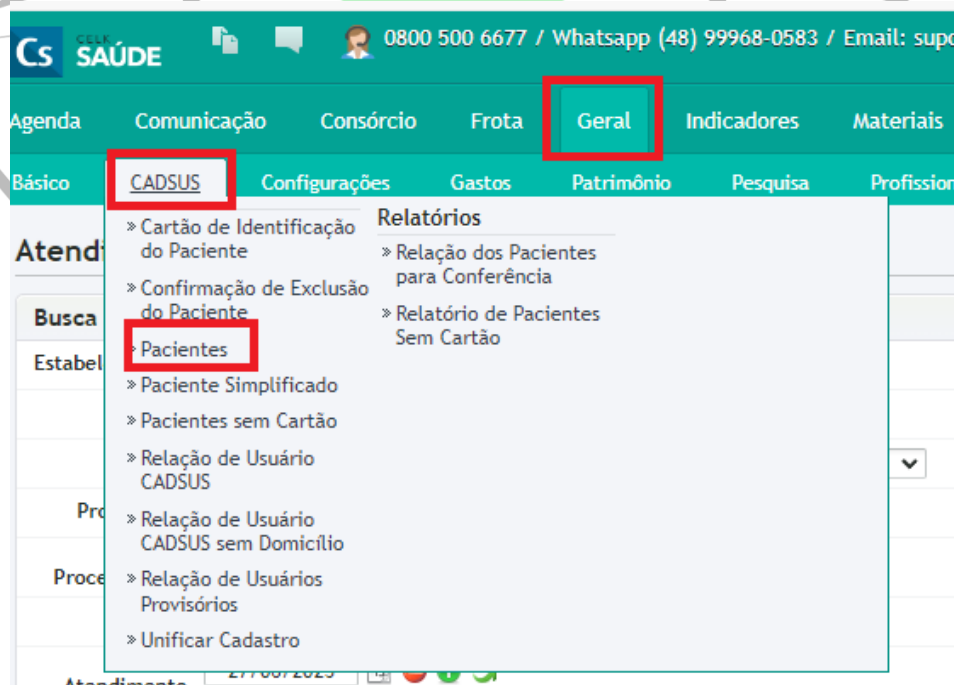
Importante conhecer as condicionalidades do Programa em relação ao acompanhamento de saúde.

São elas: realização do acompanhamento pré-natal; acompanhamento do calendário nacional de vacinação; e realização do acompanhamento do estado nutricional das crianças menores de 7 anos. Os beneficiários do Programa para os quais devem ser registrados o acompanhamento são: todas as crianças menores de 7 anos e as gestantes.

Profissionais que podem registrar o acompanhamento das condicionalidades: Profissionais de nível superior - utilizando o TIPO DE PROCEDIMENTO - ATENDIMENTO (NÍVEL SUPERIOR). Profissionais de nível médio - utilizando o TIPO DE PROCEDIMENTO - ACOLHIMENTO (NÍVEL MÉDIO). Observação: o campo de vacina em dia só está liberado para registro por profissionais de nível superior.

Passo 1: Cadastro do Usuário no Sistema Celk:

Durante o atendimento, questionar se usuário é beneficiário do programa Bolsa Família. Caso possua o benefício, deve-se pedir o número NIS e verificar o cadastro no CELK (GERAL > CADSUS > Paciente) conforme figura 1.

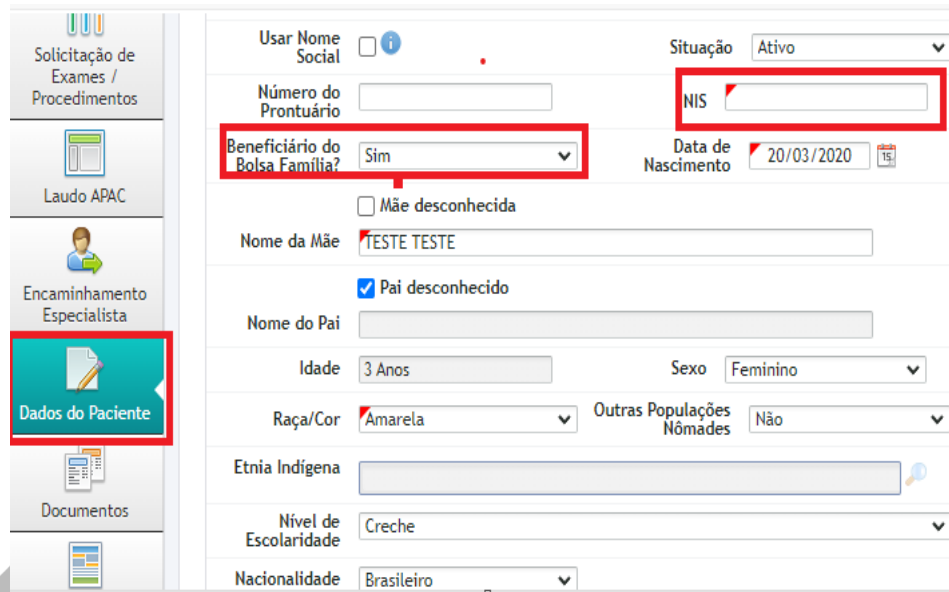


**Figura 1**

Para todos os usuários, é obrigatório o cadastro no sistema CELK do CPF e CNS, conforme

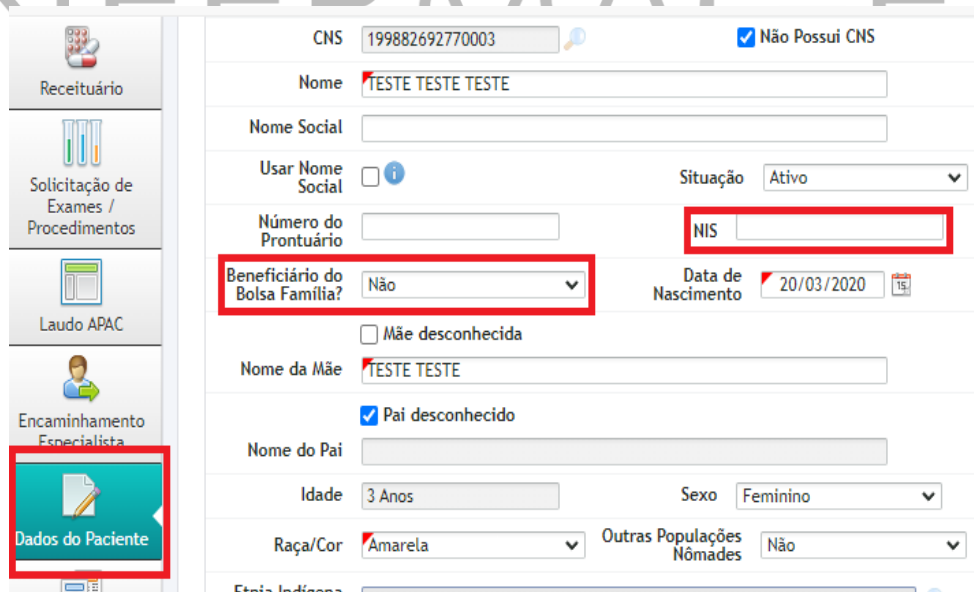
POP de cadastro: <https://drive.google.com/file/d/1M-HgV21RElnkZUMsOlug-vFsGzllrSJ/view?usp=sharing>

Para que o Sistema Celk Saúde alimente o e-SUS com os registros dos atendimentos dos beneficiários do Programa Bolsa Família, é necessário que na tela CADASTRO DE PACIENTE estejam preenchidos os campos BENEFICIÁRIO DO BOLSA FAMÍLIA (SIM) e o NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO SOCIAL (NIS), conforme a figura 2.



**Figura 2**

A edição do cadastro também pode ser feita por dentro do prontuário, na aba DADOS DO PACIENTE, conforme figura 3.



**Figura 3**

Passo 2: Registro do acompanhamento:

No atendimento destes usuários, os profissionais de nível superior ou técnicos, nos Centros de Saúde, deve-se preencher PESO, ALTURA na aba AVALIAÇÃO (não usar o campo na aba de evolução), conforme figura 4:

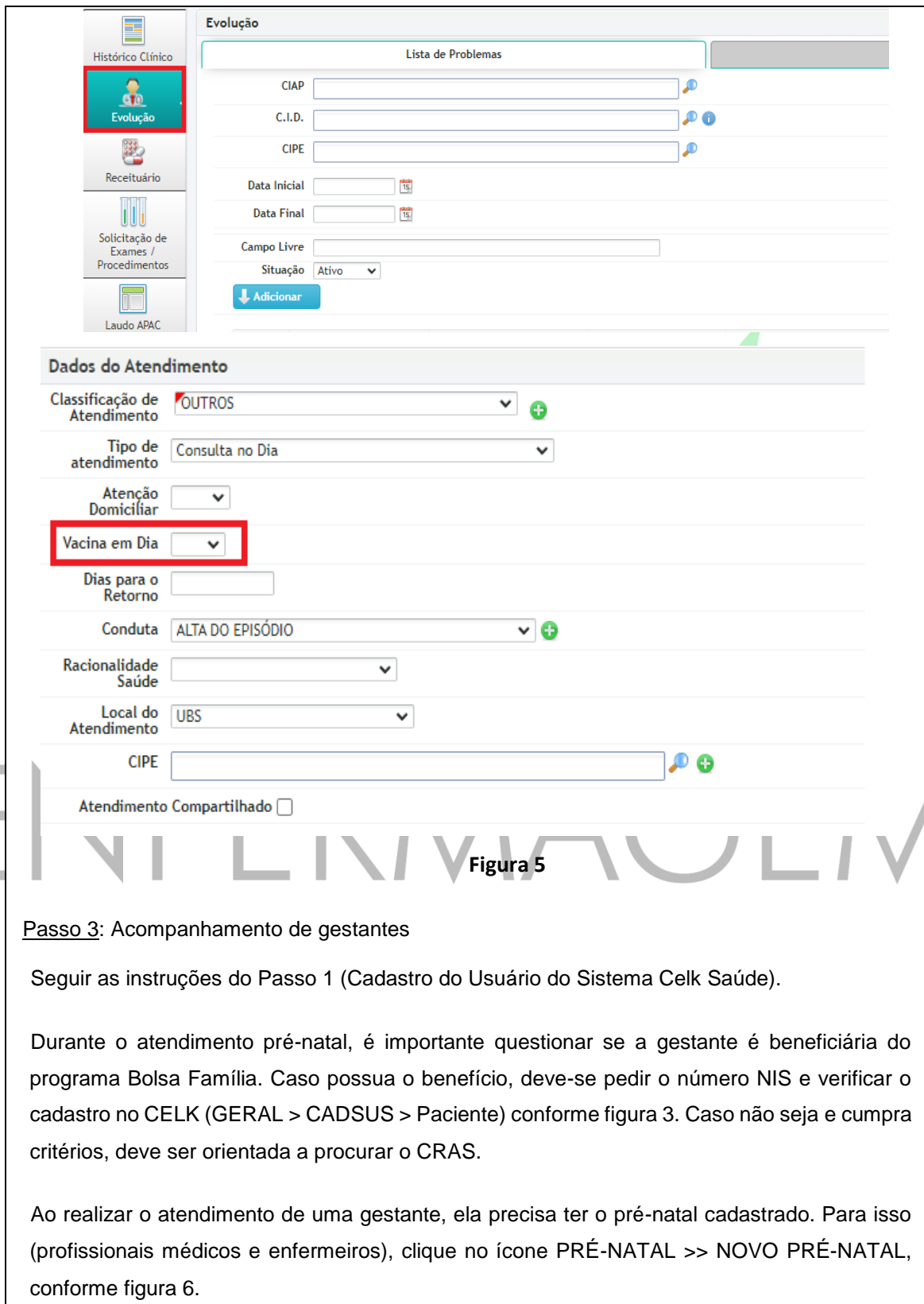
The screenshot shows a web-based medical evaluation form. On the left is a vertical navigation menu with icons for 'Histórico Clínico', 'Evolução', 'Receituário', 'Solicitação de Exames / Procedimentos', 'Laudo APAC', 'Encaminhamento Especialista', 'Dados do Paciente', 'Documentos', 'Procedimentos', and 'Avaliação' (which is highlighted with a red box). The main form area is titled 'Avaliação' and contains the following fields:

- Data da Avaliação:** 27/06/2023 - 13:28
- Vacina em Dia:** Sim
- Peso (Kg):** 0,000 (highlighted with a red box)
- Altura (cm):** 0,0 (highlighted with a red box)
- Perímetro Cefálico (cm):** 0,00
- Cintura (cm):** 0
- Temperatura:** 0,00
- Glicemia:** 0 Em
- Frequência Cardíaca:** 0
- PAS:** 0
- Temperatura Retal:** 0,00
- Frequência Respiratória:** 0
- Diurese:** 0 (with a dropdown arrow)
- Saturação do Oxigênio (%):** 0
- Evacuação:** (empty text box)
- Urgente:** Não (dropdown)
- Alérgico:** Não (dropdown)
- Atendimento RN:** Não (dropdown)
- Acidente:** Não Acidente (dropdown)

Below the form fields are two sections: 'Observação' (a large empty text area) and 'Descrição da Alergia' (another large empty text area).

**Figura 4**

A informação de VACINA EM DIA (SIM) deve ser preenchida na aba EVOLUÇÃO, conforme figura 5. O registro dessa informação só está disponível para o registro na CELK para profissionais de nível **superior**. Lembrar-se da importância do usuário ser encaminhado para sala de vacina para atualização, se houver necessidade.



**Evolução**

Lista de Problemas

CIAP

C.I.D.

CIPE

Data Inicial

Data Final

Campo Livre

Situação

**Adicionar**

**Dados do Atendimento**

Classificação de Atendimento

Tipo de atendimento

Atenção Domiciliar

**Vacina em Dia**

Dias para o Retorno

Conduta

Racionalidade Saúde

Local do Atendimento

CIPE

Atendimento Compartilhado

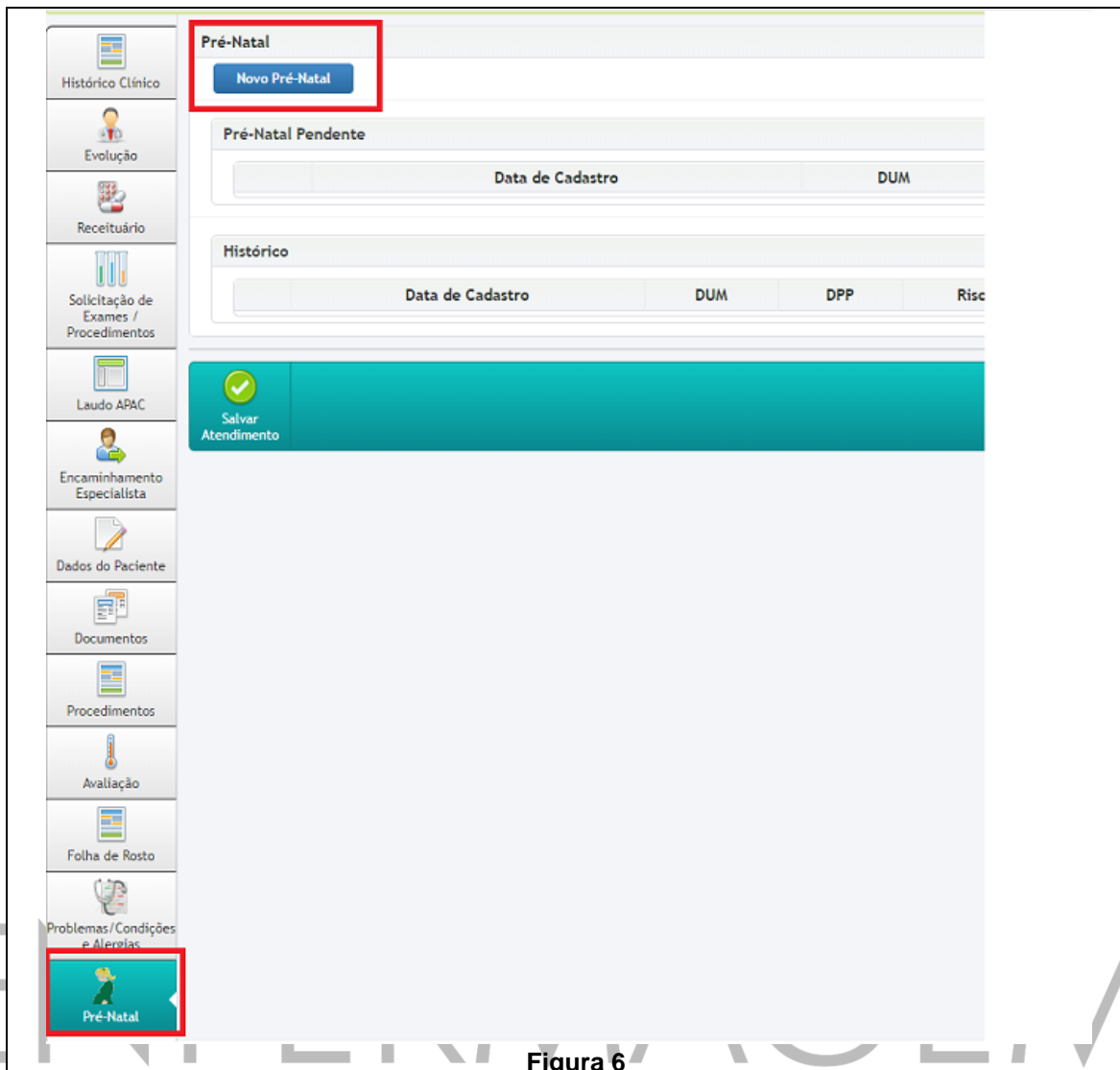
Figura 5

### Passo 3: Acompanhamento de gestantes

Seguir as instruções do Passo 1 (Cadastro do Usuário do Sistema Celk Saúde).

Durante o atendimento pré-natal, é importante questionar se a gestante é beneficiária do programa Bolsa Família. Caso possua o benefício, deve-se pedir o número NIS e verificar o cadastro no CELK (GERAL > CADSUS > Paciente) conforme figura 3. Caso não seja e cumpra critérios, deve ser orientada a procurar o CRAS.

Ao realizar o atendimento de uma gestante, ela precisa ter o pré-natal cadastrado. Para isso (profissionais médicos e enfermeiros), clique no ícone PRÉ-NATAL >> NOVO PRÉ-NATAL, conforme figura 6.



**Figura 6**

Preencha os dados solicitados (os obrigatórios são sinalizados com elemento em vermelho) conforme figura 7. Não há necessidade de digitar o número do SISPRENATAL. Após preencher, pelo menos, os dados obrigatórios, clique no botão SALVAR para finalizar a abertura da FICHA PRÉ-NATAL, conforme figura 8.

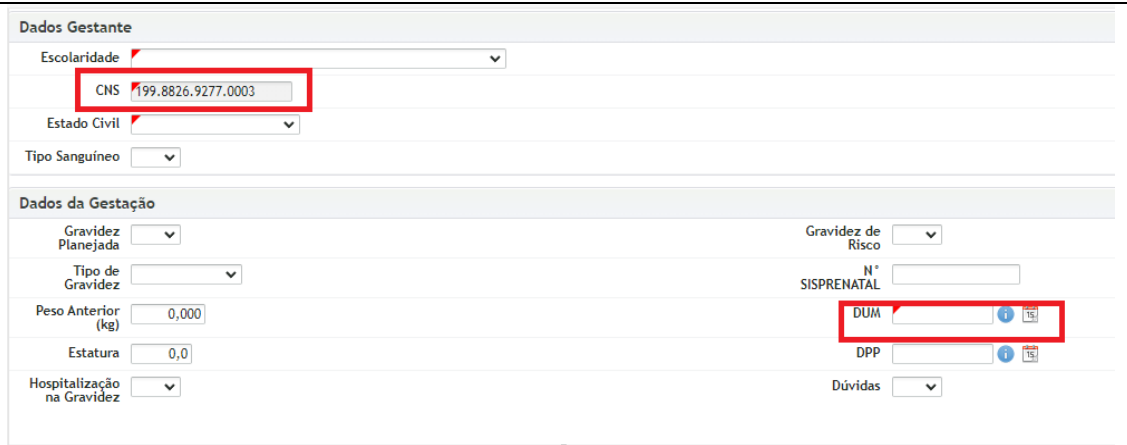


Figura 7

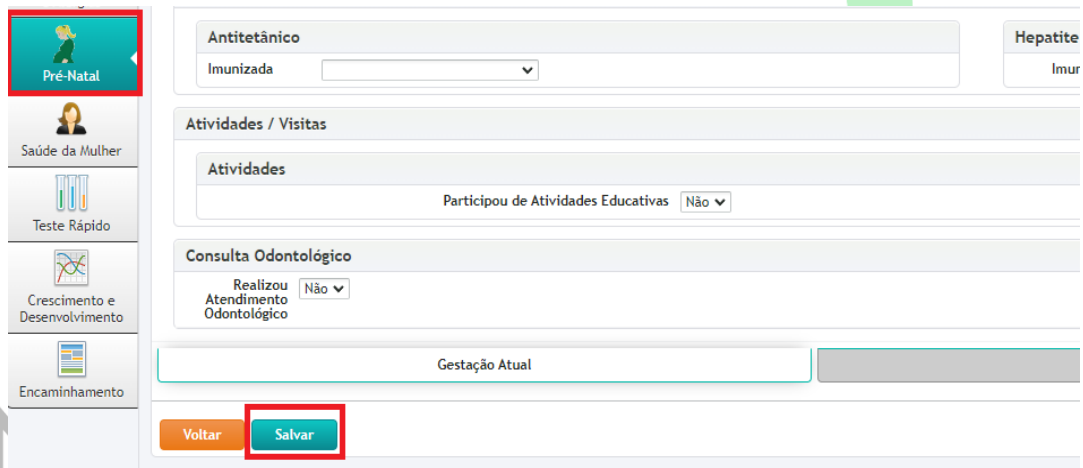


Figura 8

Além da abertura do pré-natal é necessário o registro de pelo menos uma consulta por profissional de nível superior para o envio de dados ao E-SUS.

**Quanto antes for informada a gestação, mais rapidamente a família receberá o benefício extra relacionado à gestação (Benefício Variável à Gestante - BVG), devendo nestes casos a equipe registrar a informação diretamente no e-gestor (os coordenadores locais tem senha de acesso ao sistema, em caso de problemas entrar em contato com a Gerência de Atenção Primária (GAP), conforme figuras 9, 10, 11 e 12.**

**Sistema Bolsa Família na Saúde** Escolha uma das opções abaixo.

✓ Acesso rápido

- Gerar mapas de acompanhamento
- Gerador Mapa App
- Acompanhar beneficiários**
- Relatórios gerenciais

**REGISTRO DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADE DE SAÚDE PBF - 1ª VIGÊNCIA DE 2023.**  
Informamos que o prazo para o registro dos dados do acompanhamento das condicionalidades de saúde, referente a 1ª vigência de 2023, a ser realizado 03/07/2023. Caso haja prorrogação, comunicaremos às Coordenações Estaduais.  
Publicado em 17/04/2023

Figura 9

**Acompanhamento** Preencha as informações para localizar o beneficiário

Q Localize o beneficiário para acompanhar:

Pesquisar por beneficiário  
 Pesquisar por mapa

NIS: Número Identificação Social

Nome: Nome do indivíduo a ser localizado

Data de Nascimento: DD/MM/YYYY

**Pesquisar**

[← Voltar](#)

Figura 10

**Resultado da pesquisa:**

Legenda: Ajustar Colunas Copiar Colunas Imprimir Exportar Excel Acompanhar Acompanhamento Familiar

Pesquisar

Nome	Data de Nascimento	Sexo	NIS	Acompanhado <sup>1</sup>	Ações
NOME BENEFICIÁRIO	xx /xx/xxxx	FEMININO	XXXXXXXXXXXXXXXX	SEM INFORMAÇÃO	

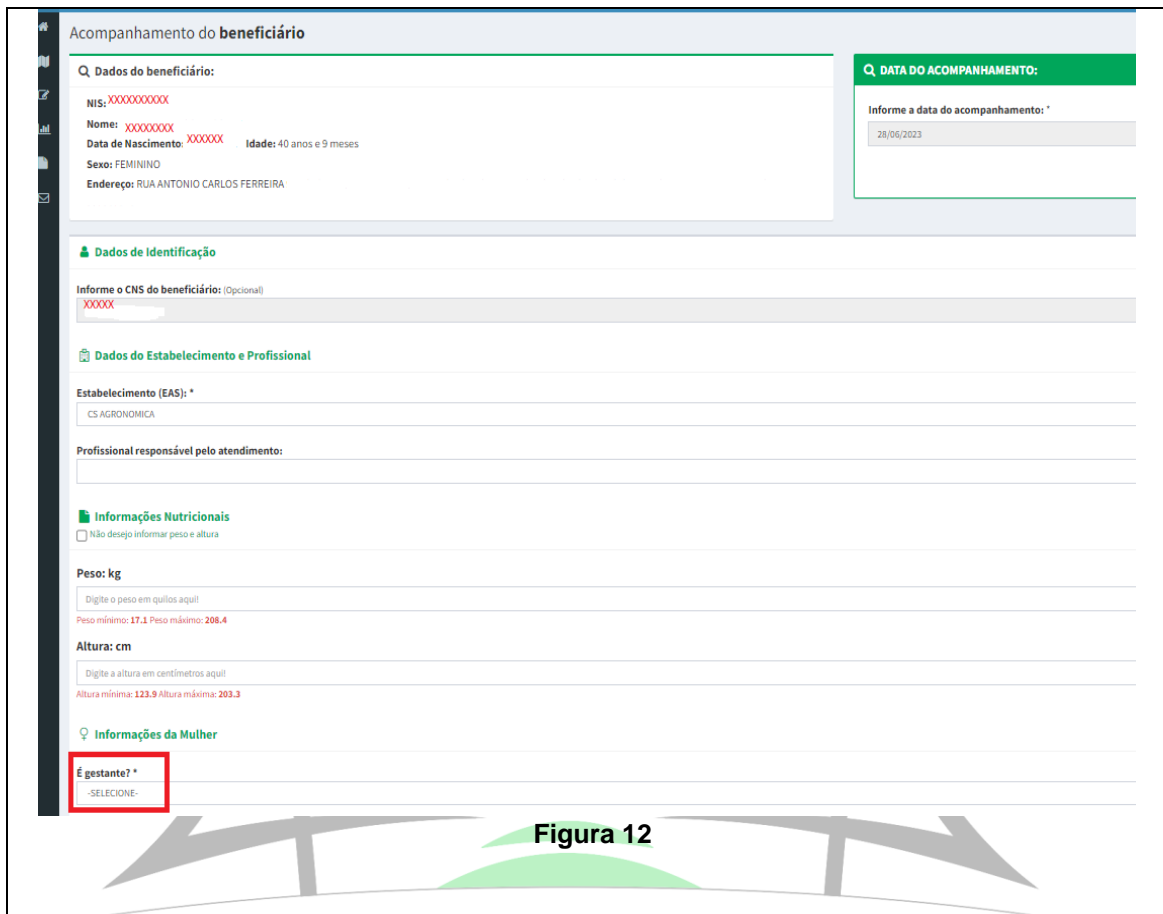
Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Legenda: <sup>1</sup> SIM - Acompanhado, NÃO - Não acompanhado com motivo de não acompanhamento, SEM INFORMAÇÃO - Não acompanhado

[← Voltar](#)

Figura 11





Acompanhamento do beneficiário

Q Dados do beneficiário:

NIS: XXXXXXXXXXXX

Nome: YXXXXXXXXX

Data de Nascimento: XXXXXX Idade: 40 anos e 9 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: RUA ANTONIO CARLOS FERREIRA

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: \*

28/06/2023

Dados de Identificação

Informe o CNS do beneficiário: (Opcional)

XXXXXX

Dados do Estabelecimento e Profissional

Estabelecimento (EAS): \*

CS AGRONOMICA

Profissional responsável pelo atendimento:

Informações Nutricionais

Não desejo informar peso e altura

Peso: kg

Digite o peso em quilos aqui!

Peso mínimo: 17.1 Peso máximo: 208.4

Altura: cm

Digite a altura em centímetros aqui!

Altura mínima: 123.9 Altura máxima: 203.3

Informações da Mulher

É gestante? \*

-SELECIONE-

Figura 12

## 6. Orientações Gerais

- Preenchimento correto de todos os itens obrigatórios para que os dados sejam migrados e, com isso, computados no sistema e-Gestor do Programa Bolsa Família (*Beneficiário do Programa, NIS, peso, altura, vacina em dia*);
- As equipes de saúde da família devem revisar suas listas de beneficiários do Programa Bolsa Família no sistema E-gestor e atualizar as informações (NIS e condição de beneficiário) na CELK.
- Importância do registro do peso, altura, situação vacinal de todas as crianças menores de 7 anos e gestantes;
- Gestante deve ter o pré-natal aberto em campo específico e registro de consulta de pré-natal;
- A avaliação de todas as pessoas cadastradas é fundamental, visto que são pessoas em situação de vulnerabilidade que devem estar sendo acompanhadas pelos Centros de Saúde para melhoria de sua condição;
- Necessária busca ativa nos casos que, durante uma vigência, o beneficiário ou família não tenha comparecido no CS para os devidos atendimentos.

## 7. Referências

BRASIL, Ministério da Saúde- Programa Bolsa Família – Acesso e- Gestor do Sistema Bolsa Família e- Gestor (Atenção Básica).

Elaborado pelos Enfermeiros da CSAE – Comissão Permanente de Sistematização da Assistência de Enfermagem da SMS.

