

Procedimento Operacional Padrão (POP)				
Data de Aprovação	Próxima Revisão	Versão	Rotina	Página
13/12/2023	13/12/2025	nº 02	SES.ENF.NGA nº 16	01 a 07
Nome do procedimento: Registro dos beneficiários do Programa Bolsa Família no Sistema Integrado de Gestão (SIG-SAUDETECH)				
Diretoria: Diretoria de Assistência à Saúde				
Gerência: Gerências de Distritos Sanitários				
Serviço: Unidades de Saúde da Atenção Primária à Saúde (APS)				
Executantes: Profissionais de saúde de nível superior (médicos, enfermeiros e nutricionistas) da APS que registram a avaliação antropométrica do usuário				
Objetivo: Orientar o registro de acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família pelos profissionais no Sistema Integrado de Gestão (SIG-SAUDETECH) como forma de garantir o adequado acompanhamento dos usuários pela Saúde				
Recursos necessários:				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Material de expediente; ✓ Computador; ✓ Acesso à internet; ✓ Acesso ao Sistema Integrado de Gestão (SIG-SAUDETECH); ✓ Mapa físico do Programa Bolsa Família. 				

CONCEITO

O **Programa Bolsa Família (PBF)** é um programa de transferência de renda do Brasil, que integra benefícios de assistência social, saúde, educação e emprego, destinado às famílias em situação de pobreza, oferecendo ferramentas para a emancipação socioeconômica da família em situação de vulnerabilidade social.

Em **02 de março de 2023, foi relançado o Programa Bolsa Família**, conforme Medida Provisória nº 1.164, **no qual estabelece alterações nas condicionalidades.**

O profissional de saúde ao atender um membro da família beneficiária do Programa **deve** ater-se às condicionalidades da Saúde vigente.

As condicionalidades da Saúde desta vigência são:

- Realização de **Pré-natal das Gestantes;**
- Cumprimento do **Calendário Nacional de Vacinação (para TODOS os beneficiários);**
- Acompanhamento do **Estado Nutricional (PESO e ALTURA) para os beneficiários que tenham até sete (07) anos de idade incompletos.**

O acompanhamento dessas condicionalidades deverá ocorrer em uma consulta com o Profissional de nível superior (médico, enfermeiro ou nutricionista) em cada vigência (uma por semestre – janeiro a junho e julho a dezembro), por se tratar de um grupo de maior vulnerabilidade social.

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB, 2017) institui o acompanhamento e o registro dos beneficiários do Programa Bolsa Família, conforme as condicionalidades vigentes, a serem realizados pela Equipe da APS.

O Agente Comunitário de Saúde (ACS) deve realizar visita mensal de acompanhamento aos beneficiários do Programa Bolsa Família de sua micro área conforme previsto no Manual de Orientação do Processo de Trabalho do Agente Comunitário de Saúde (disponível no Sistema Eletrônico de Informação - SEI Processo nº 23.0.134844-4).

A relação dos beneficiários que necessitam de acompanhamento pela Saúde, fica disponibilizada na plataforma e-Gestor no início de cada vigência, conforme POP Rotina SES.ENF.NGA nº 28 - Gerar o mapa de acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família na Plataforma e-Gestor. Os mapas deverão ser impressos pelo Coordenador da Unidade Básica de Saúde da Família. Após a impressão do mapa, o Coordenador da UBSF deverá solicitar a um profissional (ACS ou Agente Administrativo) que realize a conferência do cadastro dos beneficiários que constam no mapa, verificando se pertencem a área de abrangência e se estão com o cadastro completo (Número de Identificação Social - NIS, Cadastro de Pessoa Física - CPF e Cartão Nacional de Saúde - CNS). O NIS individual consta no mapa de acompanhamento.

Caso algum beneficiário não esteja no mapa, mas relata ser beneficiário, deve-se orientar o mesmo a procurar o Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) para atualização cadastral.

Não deve ser inserido manualmente no mapa físico.

Todas as informações registradas no mapa de acompanhamento, devem ser, **obrigatoriamente**, informadas no campo específico da pré-consulta no prontuário eletrônico (SIG-SAUDETECH).

Caso o beneficiário **não** possua acompanhamento, anotar o motivo no mapa físico, para que possa ser justificado pelo Coordenador posteriormente na plataforma e-Gestor.

Após a finalização do acompanhamento dos beneficiários e o mapa físico estar preenchido com todas as informações e justificativas, o mapa deverá ser entregue (respeitando prazo máximo de trinta dias antes do fechamento da vigência) ao Coordenador da UBSF.

Para realizar o **Registro dos beneficiários do Programa Bolsa Família no Sistema Integrado de Gestão (SIG-SAUDETECH)**, seguir as instruções abaixo:

Passo 01: O profissional com acesso ao sistema SIG-SAUDETECH, designado pela coordenação, deverá acessar o cadastro do usuário e conferir se constam as seguintes informações de cada beneficiário: **NIS individual, CNS, Nome, Endereço e Telefone**. As informações que constam no cadastro do usuário no SIG-SAUDETECH devem ser iguais aos dados do mapa físico de acompanhamento.

MAPA DE ACOMPANHAMENTO SISTEMA AUXÍLIO BRASIL - PAB - 2ª Vigência de 2023
Município: 420910 - JOINVILLE. Tipo de mapa: Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde. Qtd. Pessoas: 165 Qtd. Famílias: 83

TODOS			
1	1.1	2	3
NIS (Número de Identificação Social)	CNS Cartão Nacional de Saúde	Nome	Data de nascimento
15 - Código Familiar: 1401382	16 - Endereço: RUA ALCIDES	BAIRRO: ESPINHEIROS	TELEFONE: 99216
1 - 2132!	1.1 - 7084062	2 - ALINE	3 - 03/06/20
1 - 23878	1.1 - 70600	2 - LUANA	3 - 13/02/
1 - 23797	1.1 - 700004	2 - MICHELLE	3 - 24/10.

Passo 02: O profissional de saúde ao acessar o prontuário do usuário no SIG-SAUDETECH deverá confirmar as informações entre SIG-SAUDETECH e Mapa físico, e realizar a alteração/atualização do cadastro, sempre que necessário.

OLOSTECH

(GRL21299-0) - Alteração de Cadastro de Usuário

Cadastros ←
Painel Pendências
Estrutura ESF
Manutenção
Usuários ←
Incluir
Alterar ←
Extrato

Matrícula: 78 5

Iniciar Alteração do Cadastro

OLOSTECH

Matrícula: 75

Município de residência: JOINVILLE - SC

Nome: Fernanda L. ...

Nome social: ?

Sexo: F

Data de nascimento: 11/03/19...

Nome da mãe: L. ... Desconhecido

Nome do pai: F. ... Desconhecido

Raça/Cor: Branca

Escolaridade: Superior completo

Nacionalidade/Naturalidade

Nacionalidade: Brasileiro

Município: JOINVILLE - SC

País: Brasil

Documentação

CNS: 70860...

CPF: 0...

O Usuário não possui CNS nem CPF

NIS:

Nota: Após o preenchimento ou atualização do NIS individual deverá aparecer a tarja laranja no prontuário do beneficiário indicando que ele pertence ao Programa Bolsa Família.

Atendimento Data: 21/02/2022 Hora 08:52

Profissional: .

Paciente.

Nascimento: . 39 Anos Sexo: Feminino

Endereço: .

[Ficha e-SUS](#)

/02/143

Município: JOINVILLE - SC

**ATENÇÃO! Beneficiário do Programa Bolsa Família.
Deverão atualizar o CadÚnico no Social
e fazer avaliação antropométrica (peso/altura) duas vezes ao ano**

Pré-Consulta/Aferições

Pré-Consulta não Realizada

[Ocorrências em Saúde](#)

[Resultados de Exames](#)

[Cons. Alimentar](#)

Atendimento Compartilhado

Dados Clínicos Permanentes

Passo 03: Registro do Acompanhamento do Beneficiário em Prontuário Eletrônico

O registro para ser validado deve ser realizado em consulta individual por profissional de nível superior (enfermeiro, médico ou nutricionista), que irá preencher os seguintes dados no atendimento:

- Preenchimento da **Pré-Consulta/Aferições**:

O profissional deve, **obrigatoriamente**, preencher os campos de pré-consultas e aferições abaixo:

- ✓ Peso;
- ✓ Estatura;
- ✓ Vacinação em Dia.

Atendimento Data: 05/09/2023 Hora 09:18

Profissional: **Fernanda** - Enfermeira(o)

Paciente: **75 85 - Fernanda**

Nascimento: 11/03/19 - 4 ano(s) Sexo: Feminino

Endereço: Rua - Gloria

[Ficha e-SUS](#)

01/1 /02/143

Município: JOINVILLE - SC

Pré-Consulta/Aferições

Pré-Consulta não Realizada

[Ocorrências em Saúde](#)

[Resultados de Exames](#)

[Cons. Alimentar](#)

Atendimento Compartilhado

Dados Clínicos Permanentes

Profissional : **Fernanda**

Data: 04/09/2023

Paciente: **Fernanda**

Nascimento: 11/10/19

[Ocorrências em Saúde](#)

[Resultados de exames](#)

Aferições

Peso* 0,000 Kg

Estatura* 0,0 cm

Temperatura °C

Pressão / mmHg

Nível de Glicemia mg/Dl

Tipo de Glicemia [Selecione...](#)

Vacinação em Dia* [Selecione...](#)

[Caderneta](#)

Condição (Informe dados importantes p/ conhecimento do Médico.)

Frequência Respiratória irpm

Saturação de Oximetria %

Procedimentos Realizados

0301100039 - Afericao De Pressao Arterial

0301100250 - Afericao De Temperatura

0214010015 - Glicemia Capilar

0101040075 - Medicao De Altura

0101040083 - Medicao De Peso

- Preenchimento na **Consulta**:

Na tela do SIG-SAUDETECH, no campo “Consulta”, devem ser preenchidos todos os itens abaixo conforme descrição:

- ✓ **Evolução**: Incluir texto mínimo da evolução;
- ✓ **Procedimento**: Consulta De Profissionais De Nível Superior Na Atenção Primária (Exceto Médico) ou Consulta Médica Em Atenção Primária (médicos);
- ✓ **Tipo de Atendimento**: consulta agendada programada / cuidado continuado;
- ✓ **Classificação Internacional da Atenção Primária (CIAP -Enfermeiro)** (exemplo Z.01)

ou **Classificação Internacional de Doenças (CID)**;

- ✓ **Tipo de Consulta:** consulta agendada programada / cuidado continuado;
- ✓ **Concluir Consulta;**
- ✓ **Finalizar Consulta.**

OLOSTECH Nenhuma avaliação registrada

Sala de Espera	Evolução		?
Prontuários	Acompanhamento Condicionais Bolsa Família		?
Conferência	Realizo antropometria Vacinas Hepatite B pendente, encaminhado sala de vacina DUM: 01/02/2023, em uso de anticoncepcional injetável Sem queixas		
Registros...	Evolução Confidencial		?
Imunização...			
Relatórios...	Clique para Editar		?
Usuários...	Procedimentos	CID-10	?
Agenda Local...	0301010030 Consulta De Profissionais De Nível Superior Na Atencao Primaria (Exceto Medico)	-	+
Agenda Eventos...	Hipótese Diagnóstica	Notificação	?
Requisições...	Classificação Internacional de Atenção Primária (CIAP)		?
Pesquisa...	Z01 - POBREZA/PROBLEMAS ECONÔMICOS		+
Notificações...	Problema/Condição Avaliada		?
SERVIÇO...			

Tipo de Atendimento:	1 - Consulta agendada programada / cuidado continuado	?
Local de Atendimento:	01 - Ubs	?
NASF/Polo:	<input type="checkbox"/> Prescrição terapêutica <input type="checkbox"/> Avaliação / diagnóstico <input type="checkbox"/> Procedimentos clínicos / terapêutico	?
Racionalidade em saúde:	Selecione...	?
Gestante:	<input type="checkbox"/> Sim	?

REFERÊNCIAS

1. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS). Informação e Gestão da Atenção Básica. **Plataforma E-Gestor Atenção Básica**. Brasília – DF: 2021.
2. BRASIL. Presidência da República. Casa Civil. Secretaria Especial para Assuntos Jurídicos. **Medida Provisória Nº 1.164, de 2 de março de 2023**. Institui o Programa Bolsa Família e altera a Lei nº 8.742, de 7 de dezembro de 1993, que dispõe sobre a organização da Assistência Social. Brasília – DF: 2023.
3. PREFEITURA DE JOINVILLE. Secretaria da Saúde. Diretoria de Assistência à Saúde. Gerência de Enfermagem e Gestão Assistencial. Núcleo de Gestão Assistencial. **Procedimento Operacional Padrão (POP) - Rotina SES.ENF.NGA nº 28** - Gerar o mapa de acompanhamento dos beneficiários do Programa Bolsa Família na Plataforma e-Gestor. Joinville – SC: 2023.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
2022 Fernanda Cristina Spiller	2023 Fernanda Cristina Spiller Valquíria Duarte Manuelle Hölscher Belz	2023 Maristela Mello de Aguiar Vanessa Cardoso Pacheco

Disponível pelo Endereço Eletrônico

Sistema Eletrônico de Informação (SEI) 22.0.310183-5