

## 6.4.5 Acompanhamento



O bloco "Acompanhamento", mais um componente do modelo RCOP, permite a visualização de um sumário clínico focado em determinado problema/condição, de maneira estruturada e sem a necessidade de revisar todo o histórico do cidadão. É nesse local que serão reunidas informações clínicas relevantes para o cuidado longitudinal da saúde dos cidadãos em formato de relatórios individuais.

Por meio desta funcionalidade os profissionais podem realizar o acompanhamento das condições de saúde, tais como:

- Pré-natal, para acompanhamento das gestantes;
- Puericultura, para acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança até 10 anos;
- Idoso, para o acompanhamento do cidadão com 60 anos ou mais; e
- Vacinação, para o acompanhamento da situação vacinal do cidadão.

Futuramente será possível realizar o acompanhamento de outras condições importantes como doenças crônicas, infecto-contagiosas, entre outras.

## 6.4.6 Antecedentes

🕒 **Antecedentes** ^

👤 Cidadão

👨‍👩‍👧‍👦 Familiar

Insira as demais informações relacionadas aos antecedentes do cidadão.

0/2000 caracteres

**Antecedentes resolvidos da Lista de Problemas e Condições**

ⓘ Esta seção apresenta apenas os problemas resolvidos de forma sucinta. Para informações detalhadas ou cadastro de problemas/condições em situação diferente de resolvido, acesse a lista de problemas/condições no menu lateral.

+ Adicionar antecedente resolvido

Problema/Condição	Situação
<i>Nenhum registro encontrado</i>	

0 resultados

**Antecedentes hospitalares**

+ Adicionar cirurgia e/ou internação

Cirurgia e/ou internação	Data   Idade
<i>Nenhum registro encontrado</i>	

Fonte: SAPS/MS

A ferramenta "Antecedentes" permite o registro das histórias dos problemas e condições progressas do cidadão e familiares. Esta ferramenta transitória dialoga diretamente com a seção "Problemas/condições avaliadas".

A tela de antecedentes é separada em dois grandes blocos de informações, o do Cidadão, para descrever a história progressa daquele indivíduo, e o do Familiar, para descrever os problemas e condições que afetaram seus familiares. O bloco do Cidadão ainda é dividido em partes:

- Antecedentes resolvidos da Lista de Problemas e Condições: onde é possível registrar os problemas resolvidos do cidadão. Eles serão automaticamente incluídos na Lista de Problemas/condições como resolvidos. Para incluir um problema, clique no ícone



A tela seguinte vai exibir o ícone para Adicionar problema/condição anterior, bem como exibirá a lista de problemas e condições do cidadão. Esta listagem é dividida em problemas Ativos/Latentes e Resolvidos, como mostrado na Figura 6.74.

Figura 6.74 Antecedentes de Problemas/Condições

X

### Lista de problemas/condições

**i** Os problemas e condições que precisam de diagnóstico/evolução devem ser inseridos pela avaliação. Os registros feitos nesta seção não evoluirão nenhum problema ou condição.

▼ Adicionar problema/condição anterior

#### Ativos/Latentes

▼	<b>HERPES SIMPLES</b> (CIAP2 S71) Início: 15/12/1982   Há 39 anos, 8 meses e 21 dias Última avaliação: 05/09/2022	Latente
▼	<b>DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE</b> (CIAP2 T90) Início: 15/12/2012   Há 9 anos, 8 meses e 21 dias Última avaliação: 05/09/2022	Ativo
▼	<b>HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES</b> (CIAP2 K86) Início: 15/12/2004   Há 17 anos, 8 meses e 21 dias Última avaliação: 05/09/2022	Ativo

#### Resolvidos

🔍 Pesquise por um problema/condição

▼	<b>NEOPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA</b> (CID10 D291) Início: 15/12/2016   Há 5 anos, 8 meses e 21 dias Fim: 15/12/2017   Há 4 anos, 8 meses e 21 dias	
---	--	--

Fonte: SAPS/MS

#### nota

A classificação Ativo e Latente no bloco de Antecedentes é feita na parte de Avaliação do SOAP no campo "Problemas e/ou condições avaliados neste atendimento". Quando adiciona-se uma condição na seção "Problemas e/ou condições avaliados" por meio da codificação CIAP2 ou CID 10, e seleciona-se a opção de "Incluir na lista de problemas/condições", imediatamente esta condição é incluída nos antecedentes do cidadão, com status de ativo, latente ou resolvido.

Ao clicar para Adicionar problemas e condição anterior será exibida uma tela para adicionar o CIAP 2 ou CID 10, bem como o início e o fim da condição, que podem ser registrados com uma data específica ou com a idade do cidadão. O campo Observações do problema ou condição permite detalhamento caso o profissional de saúde julgue necessário.

## Lista de problemas/condições

Os problemas e condições que precisem de diagnóstico/evolução devem ser inseridos pela avaliação. Os registros feitos nesta seção não evoluirão nenhum problema ou condição.


**Cancelar adição**

CIAP 2  CID 10


Situação

Ativo  Latente  Resolvido

Início

Data   OU Idade  anos e  meses

Fim

Data   OU Idade  anos e  meses

Observações


0/200 caracteres



**Limpar campos** **Adicionar**

**COLELITÍASE (CID10 K80)**



▼ Início: 15/12/2005 | Há 16 anos, 8 meses e 21 dias

Fim: —

 Registrado agora

**Resolvido**  

Fonte: SAPS/MS

É possível editar (  ) ou apagar (  ) os antecedentes com status "resolvido" somente se o problema foi adicionado ou atualizado durante o atendimento;

- Antecedentes hospitalares: onde é possível registrar o histórico de cirurgia e/ou internação daquele cidadão. Ao clicar em Adicionar cirurgia e/ou internação vai abrir uma tela para descrição do episódio, conforme figura abaixo. O campo "Cirurgia e/ou internação" é obrigatório e aberto para descrição. Há ainda o campo data ou idade, quando um deles for preenchido o outro será preenchido de forma automática. Por fim o profissional pode detalhar o episódio no campo Observações, em seguida clicar em Adicionar.

Figura 6.75: Lista de Antecedentes hospitalares.

Problema/Condição
<b>NEOPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA - D291</b> (CID 10) Início 15/12/2016   59 anos Fim 15/12/2017   60 anos
<b>COLELITÍASE - K80</b> (CID 10) Início 15/12/2005   48 anos

**2 resultados**

**Antecedentes hospitalares**

Cirurgia e/ou internação	Data   Idade
Colecistectomia Observações: Colecistectomia videolaparoscópica	15/03/2006   48 anos e 3 meses

**Cirurgia e/ou internação \***

**Realizada em**

Data <input style="width: 90%;" type="text" value="15/03/2006"/>	OU	Idade <input style="width: 90%;" type="text" value="48 anos e 3 meses"/>
---	----	---

**Observações**

34/200 caracteres

Fonte: SAPS/MS

- Antecedentes sobre Parto e Nascimento: Este bloco de informações está condicionado a idade e sexo ou identidade de gênero do cidadão.

No caso do cidadão ser do sexo feminino ou se for homem transexual este bloco exibirá campos onde se podem registrar os dados de gravidezes anteriores.

**Antecedentes sobre Parto e Nascimento**

^ **Informações obstétricas**

<b>Gestas prévias</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Abortos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Desfecho da última gestação aconteceu há menos de um ano											
<b>Partos realizados</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><b>Vaginais</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><b>Cesáreas</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><b>Partos domiciliares</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Vaginais</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Cesáreas</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Partos domiciliares</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>								
<b>Vaginais</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Cesáreas</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Partos domiciliares</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Nascidos</b></td> <td style="width: 50%;"><b>Recém-nascidos com</b></td> </tr> <tr> <td> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Vivos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><b>Mortos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> <td> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Menos de 2500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><b>Mais de 4500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	<b>Nascidos</b>	<b>Recém-nascidos com</b>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Vivos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><b>Mortos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Vivos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mortos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Menos de 2500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><b>Mais de 4500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Menos de 2500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mais de 4500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Nascidos vivos</b> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"><b>Vivem</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><b>Mortos na 1ª semana</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 33%;"><b>Mortos depois da 1ª semana</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Vivem</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mortos na 1ª semana</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mortos depois da 1ª semana</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Nascidos</b>	<b>Recém-nascidos com</b>											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Vivos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><b>Mortos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Vivos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mortos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>Menos de 2500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td style="width: 50%;"><b>Mais de 4500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	<b>Menos de 2500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mais de 4500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>							
<b>Vivos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mortos</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>											
<b>Menos de 2500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mais de 4500g</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>											
<b>Vivem</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mortos na 1ª semana</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Mortos depois da 1ª semana</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>										

No caso do cidadão ter menos de 19 anos ou já tiver realizado atendimento de puericultura o bloco exibirá campos para acompanhamento de antecedentes de puericultura, como demonstrado na figura abaixo. Após a idade de 19 anos, é possível apenas a visualização.

### Antecedentes sobre Parto e Nascimento

^ Puericultura

**Pré-natal, parto e nascimento**

Tipo de gravidez  Tipo de parto  Idade gestacional

**Apgar**


1º minuto  5º minuto  10º minuto



**Antropometria ao nascer**

Peso (kg)  Comprimento (cm)  Perímetro cefálico (cm)

Fonte: SAPS/MS.

No bloco Familiar é possível registrar a história patológica dos antecedentes familiares do cidadão. Para incluir um problema deve-se pesquisar ou selecionar o CIAP 2 da patologia do familiar. O campo Observações é aberto para o profissional de saúde inserir informações relacionada aos antecedentes familiares

 **Antecedentes** ^





 Cidadão  Familiar

**Lista de problemas dos familiares**

CIAP 2

Observações

0/200 caracteres [Adicionar](#)

CIAP 2		
HIPERTENSÃO SEM COMPLICAÇÕES - K86	Observações: <i>Pai diagnosticado</i>	 
DIABETES NÃO INSULINO-DEPENDENTE - T90	Observações: <i>Mãe diagnosticada</i>	 

Fonte: SAPS/MS.

## 6.4.7 Histórico

## Histórico

A ferramenta "Histórico" possibilita visualizar com mais detalhes a história de atendimento do cidadão na unidade de saúde. Neste local, estarão disponíveis todos os registros anteriores (escuta inicial, consultas, atendimento realizados pelo técnico de enfermagem, etc). Ao acessar esta funcionalidade, o sistema exibe uma tela dos atendimentos ao cidadão em ordem cronológica decrescente. É possível a utilização do filtro para buscar um atendimento pelo nome do profissional, categoria profissional (CBO), período de tempo ou por tipo de atendimento. O profissional de saúde ainda pode realizar a busca dos pacientes que foram atendidos por ele mesmo, por meio, do checkbox "somente os meus".

Para acessar o histórico, basta clicar no botão "Histórico". No menu à esquerda da tela de atendimentos, o sistema exibirá uma tela, conforme a Figura 6.76.

Figura 6.76 - Histórico de atendimento


A imagem mostra a interface de usuário do sistema de atendimento, especificamente a aba "Histórico". No topo, há uma barra de navegação com abas: "Folha de rosto", "SOAP", "Histórico" (destacada), "Vacinação", "Cadastro do cidadão" e "Agendamentos". Abaixo, há um campo de busca para "Tipo de registro" e um botão "Ver somente os meus registros". À direita, há um menu "Exibir: Todos os registros" e um botão "Outros filtros".

Na seção principal, há uma barra de controle com "Data" (seta para baixo), "Marcar todos da página (2 registros)" e um ícone de "Imprimir selecionados".

Dois registros de consulta são exibidos:

- 26/03 2025:** Consulta às 12:54, "Consulta no dia". Profissional: Jacqueline (Médico da estratégia de saúde da família - 225142 | Equipe 10). Diagnóstico: CEFALÉIA - N01 (CIAP2). Ação: Prescrição de medicamento.
- 20/03 2025:** Consulta às 14:46, "Consulta no dia". Profissional: Jacqueline (Médico da estratégia de saúde da família - 225142 | Equipe 30). Diagnóstico: TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO - P03 (CIAP2).

Fonte: SAPS/MS.

É possível realizar a impressão do registro do atendimento clicando sobre o card do atendimento e após no ícone , localizado no final do *Cartão*.

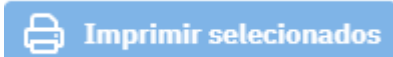
É possível imprimir no histórico todos os atendimentos registrados, selecione os que desejar a impressão e clique no ícone .

Figura 6.77 - Tela de visualização do atendimento

Folha de rosto SOAP **Histórico** Vacinação Cadastro do cidadão Agendamentos

20/03  
2025

**Consulta** | 14:46 **Consulta no dia**

Jacqueline - Médico da estratégia de saúde da família - 225142 | Equipe  
**TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO - P03 (CIAP2)**

Atendimento ocorreu há: 7 dias | Registros com origem: PEC | Idade do paciente no dia: 25 anos e 2 meses | Forma de participação do paciente: Presencial

**Subjetivo**  
Não registrado nesse atendimento

**Objetivo**  
Não registrado nesse atendimento

**Avaliação**

Problemas e/ou condições avaliados e registrados neste atendimento	
TRISTEZA/ SENSÇÃO DE DEPRESSÃO - P03 (CIAP 2)	Lista de problemas/condições Não incluído

**Plano**

**Atestado**  
Não foram emitidos atestados neste atendimento.

**Orientações**  
Não foram emitidas orientações neste atendimento.

**Registros Anteriores**  
Não registrado nesse atendimento

**Finalização do atendimento**

Procedimentos administrativos (SIGTAP)

CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA - 0301010064

**Conduta**  
Retorno para consulta agendada

**Informações administrativas**

Profissional: Jacqueline Médico da Estratégia de Saúde da Família | ESF 4 - 30  
CNES: Unidade Básica de Saúde 3 - 0000003 | Local de atendimento: UBS

Fonte: SAPS/MS.

**nota**

os procedimentos apresentados no detalhamento do atendimento do cidadão, por meio do histórico, são aqueles que não se enquadram em "tipo de consulta" ou aqueles gerados a partir da entrada de dados clínicos no quadro "informações complementares", os quais geram procedimentos automáticos.