

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAIPULÂNDIA DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE Rua São Miguel, 1891 - Centro Itaipulândia – Estado do Paraná – CEP 85.880-000	POP - 03
		Revisão n:0
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO	Próxima revisão: Outubro/2025
POP 1. FECHAMENTO DE RELATÓRIO		Emissão: 04/10/2024
EXECUTANTE: Agente Comunitária de Saúde		
ÁREA: Assistência à Saúde		
OBJETIVO: Estabelecer rotinas de execução para busca ativa dos usuários do serviço de saúde		
MATERIAIS: ✓ Computador ou tablet. ✓ Recursos Humanos		
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO: Ao agente comunitário de saúde (ACS) cabe realizar as visitas de acordo com a necessidade de cada família na sua área de abrangência, com o objetivo bem definido de assegurar o acompanhamento dos indivíduos e suas famílias, sendo que ao final de cada mês faz o preenchimento de folha própria para análise dos indicadores (gestantes, crianças, acamados, internamentos, etc). Desse modo, fica estabelecido que ao final de cada mês o Agente Comunitário de Saúde deve realizar corretamente o preenchimento do relatório e encaminhar a Coordenação da Estratégia de Saúde da Família e Responsável Técnico da UBS Maria Naconeski, sendo enviado esse documento com scanner das assinaturas pelo sistema print cloud:		

Responsável pela elaboração: Enf. Laura Szerwieski	Responsável pela revisão Equipe Técnica de Saúde	Coordenação da Atenção Básica Patrícia Beckers
Data: 27/09/2024	Data: 04/10/2024	Data: 04/10/2024

ACS:		MICROÁREA:	
RELATÓRIO MÊS	Nº FAMÍLIAS:	Nº PESSOAS:	
Nº FAMILIAS ENCONTRADAS:	Nº FAMÍLIAS AUSENTES:	Nº FAMÍLIAS NÃO VISITADAS:	
% COBERTURA DE FAMÍLIAS ENCONTRADAS:	DIAS DE CHUVA:	FÉRIAS: ____/____ Â ____/____	
% COBERTURA DE FAMÍLIAS AUSENTES:		ATESTADO: ____/____ Â ____/____	
NASCIDOS VIVOS		PCTE COM CANCER	
CRIANÇAS DE 0 A 2 ANOS		ALCOOLATRA	
CRIANÇAS C/ VACINAÇÃO EM DIA ATÉ 4 ANOS		CRIANÇAS DE 0 A 6 MESES EM ALEITAMENTO MATERNO	
ACAMADOS		ÓBITOS	
INDIGENAS		GESTANTES > 20 ANOS	
PUERPERAS		GESTANTES <20 ANOS	
MULHERES ACIMA 40 ANOS		TUBERCULOSE	
MULHERES 25 A 64 ANOS		HANSENIASE	
PACIENTES PSIQUIATRICOS		DPOC	
PACIENTE QUE FAZEM USO DE MEDICAMENTO PSICOTROPICO		PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	
INTERNAMENTOS C/ COMPLICAÇÕES DIABETES		INTERNAMENTOS C/ COMPLICAÇÕES HIPERTENSÃO	
HIPERTENSOS		DIABÉTICOS	

Responsável pela elaboração: Enf. Laura Szerwieski	Responsável pela revisão Equipe Técnica de Saúde	Coordenação da Atenção Básica Patrícia Beckers
Data: 27/09/2024	Data: 04/10/2024	Data: 04/10/2024

REFERENCIAS

BRASIL. LEI Nº 11.350, DE 5 DE OUTUBRO DE 2006. Disponível em: https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2006/lei/111350.htm. Acesso em 27 de setembro de 2024.

Responsável pela elaboração: Enf. Laura Szerwieski	Responsável pela revisão Equipe Técnica de Saúde	Coordenação da Atenção Básica Patrícia Beckers
Data: 27/09/2024	Data: 04/10/2024	Data: 04/10/2024