

**MANUAL DE
ORIENTAÇÕES AO
ATENDIMENTO À
GESTANTE**

Histórico de revisões

Data	Descrição da alteração
10/09/2020	Criação deste manual.





SUMÁRIO

1 Introdução	3
2 Como realizo o Atendimento à Gestante no sistema Saúde (Cloud)	3



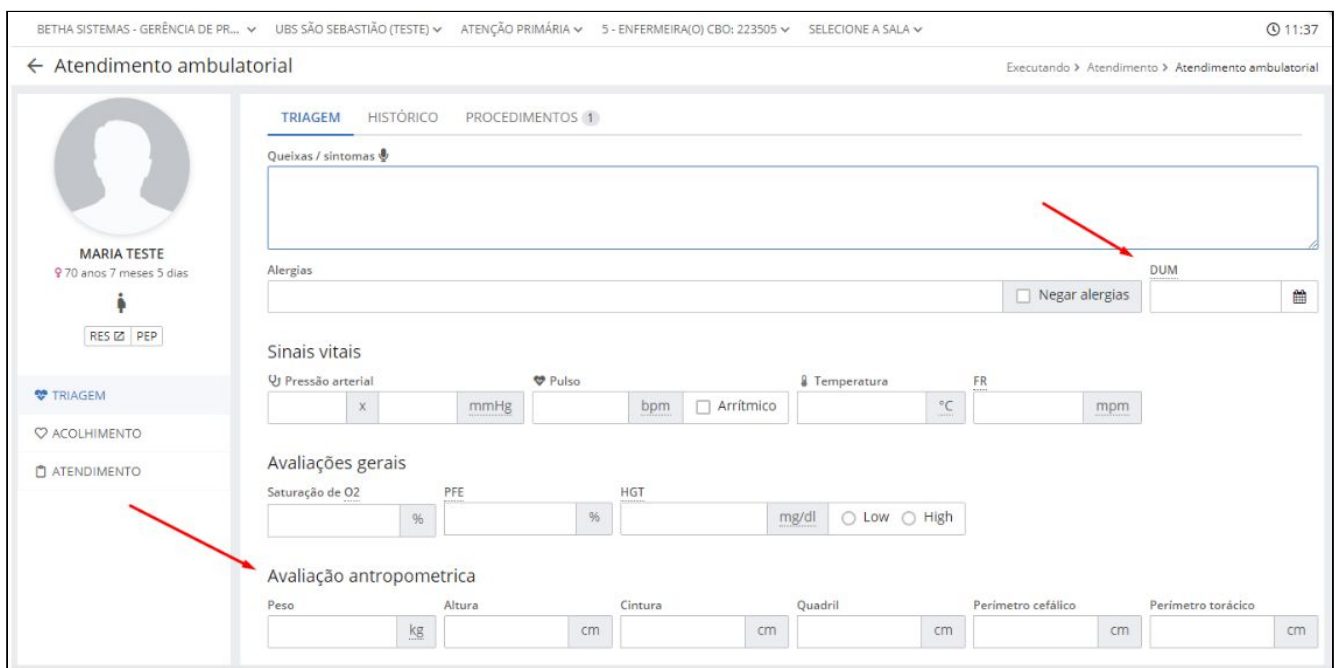
1 Introdução

Este manual tem o objetivo de descrever como é registrado o **Atendimento à gestante** no sistema Saúde (Cloud), como também quais são as informações necessárias para preenchimento e posteriormente integração no **SISAP** (Sistema Eletrônico de Administração de Pessoal).

2 Como realizo o Atendimento à Gestante no sistema Saúde (Cloud)

Para que um atendimento seja reconhecido pelo sistema como **Atendimento à Gestante** e posterior a isso, o mesmo seja validado e contabilizado pelo SISAP, é necessário que sejam preenchidos alguns campos, as quais são exemplificado abaixo.

Ao acessar um atendimento, ainda na **Triagem**, preencha as informações: **DUM** (Data da última menstruação) e os campos relacionados à **Avaliação Antropométrica**, conforme apresentado abaixo:



BETHA SISTEMAS - GERÊNCIA DE PR... UBS SÃO SEBASTIÃO (TESTE) ATENÇÃO PRIMÁRIA 5 - ENFERMEIRA(O) CBO: 223505 SELECIONE A SALA 11:37

← Atendimento ambulatorial Executando > Atendimento > Atendimento ambulatorial

MARIA TESTE
70 anos 7 meses 5 dias

RES ID PEP

TRIAGEM HISTÓRICO PROCEDIMENTOS (1)

Queixas / sintomas

Alergias Negar alergias **DUM**

Sinais vitais

Pressão arterial mmHg Pulso bpm Arritmico Temperatura °C FR mpm

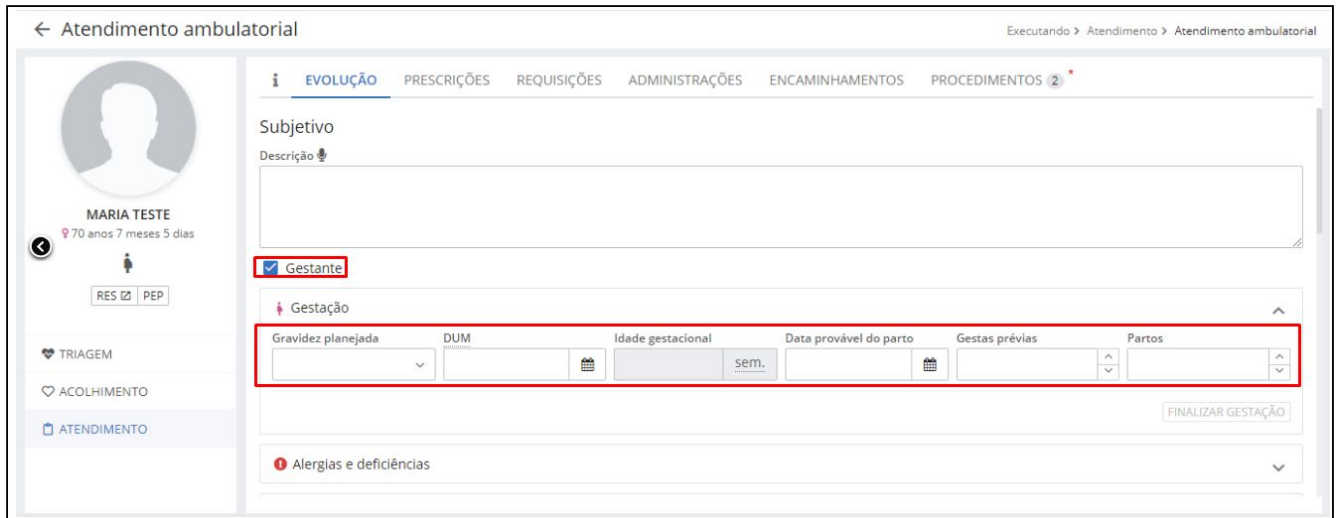
Avaliações gerais

Saturação de O2 % PFE % HGT mg/dl Low High

Avaliação antropometrica

Peso kg Altura cm Cintura cm Quadril cm Perímetro cefálico cm Perímetro torácico cm

No **Atendimento**, por meio da guia **Evolução**, marque o **checkbox Gestante**, com isso serão habilitados para preenchimento os seguintes campos: **Gravidez planejada**, **DUM** (Data da última menstruação), **Idade gestacional**, **Data provável do parto**, **Gestas prévias** e **Partos**.



Executando > Atendimento > Atendimento ambulatorial

EVOLUÇÃO PRESCRIÇÕES REQUISIÇÕES ADMINISTRAÇÕES ENCAMINHAMENTOS PROCEDIMENTOS 2*

Subjetivo

Descrição

Gestante

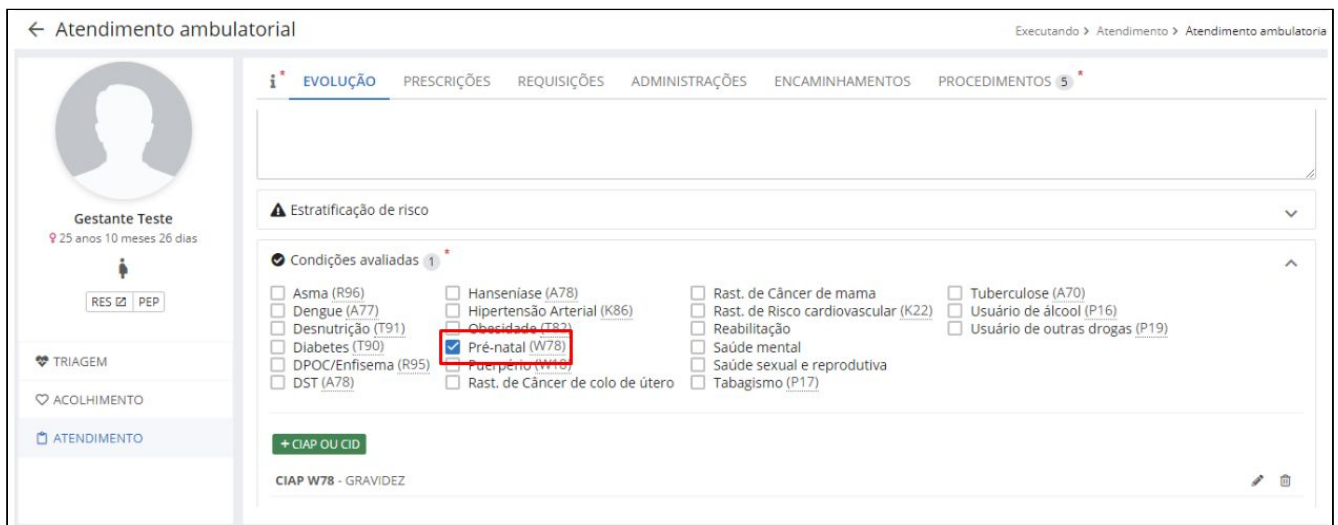
Gestação

Gravidez planejada	DUM	Idade gestacional	Data provável do parto	Gestas prévias	Partos
			sem.		

FINALIZAR GESTAÇÃO

Alergias e deficiências

No campo **Condições avaliadas**, selecione o **checkbox Pré-natal**, conforme apresentado abaixo:



Executando > Atendimento > Atendimento ambulatorial

EVOLUÇÃO PRESCRIÇÕES REQUISIÇÕES ADMINISTRAÇÕES ENCAMINHAMENTOS PROCEDIMENTOS 5*

Estratificação de risco

Condições avaliadas 1*

<input type="checkbox"/> Asma (R96)	<input type="checkbox"/> Hanseníase (A78)	<input type="checkbox"/> Rast. de Câncer de mama	<input type="checkbox"/> Tuberculose (A70)
<input type="checkbox"/> Dengue (A77)	<input type="checkbox"/> Hipertensão Arterial (K86)	<input type="checkbox"/> Rast. de Risco cardiovascular (K22)	<input type="checkbox"/> Usuário de álcool (P16)
<input type="checkbox"/> Desnutrição (T91)	<input type="checkbox"/> Obesidade (E93)	<input type="checkbox"/> Reabilitação	<input type="checkbox"/> Usuário de outras drogas (P19)
<input type="checkbox"/> Diabetes (T90)	<input checked="" type="checkbox"/> Pré-natal (W78)	<input type="checkbox"/> Saúde mental	
<input type="checkbox"/> DPOC/Enfisema (R95)	<input type="checkbox"/> Parto (W16)	<input type="checkbox"/> Saúde sexual e reprodutiva	
<input type="checkbox"/> DST (A78)	<input type="checkbox"/> Rast. de Câncer de colo de útero	<input type="checkbox"/> Tabagismo (P17)	

+ CIAP OU CID

CIAP W78 - GRAVIDEZ

Vale ressaltar que as demais informações do **Atendimento**, devem ser preenchidas normalmente, como as presentes nas guias **Prescrições**, **Requisições**, **Administrações**, **Encaminhamentos** e **Procedimentos**.