



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 1/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

SUMÁRIO

1. OBJETIVO(S).....	2
2. SIGLAS E CONCEITOS	2
3. RECURSOS.....	3
3.1. Humanos	3
3.2. Equipamentos.....	3
3.3. Materiais.....	3
3.4. Sistemas.....	3
4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS.....	3
4.1. Abrangência.....	3
4.2. Responsabilidades	3
4.3. Periodicidade.....	3
4.4. Procedimentos	3
4.4.1. Visita presencial às unidades assistenciais.....	4
4.4.2. Prontuário eletrônico – Mapa de leitos do TrakCare.....	5
4.4.3. Prontuário eletrônico – Lista de leitos do TrakCare.....	8
4.4.4. Guia de Atendimento de Emergências – Montar GAE no TrakCare.....	9
4.4.5. Resultados de Exames Laboratoriais - TrakCare	10
4.4.6. Exames Laboratoriais Solicitados – Exames do Dia TrakCare.....	14
4.4.7. Resultados de Exames Laboratoriais – Relatórios Epidemiológicos do GAL.....	15
4.4.8. Exames laboratoriais de gestantes– Vitalab.....	18
4.5. Pontos críticos	19
5. FLUXOGRAMA	21
6. ANEXO	22
7. REFERÊNCIAS	25
8. HISTÓRICO DE REVISÃO.....	25



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 2/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

1. OBJETIVO(S)

Descrever os procedimentos realizados pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiologia(NHEP) na busca ativa para identificação de doenças, agravos e eventos (DAE) de interesse em saúde pública de notificação compulsória.

2. SIGLAS E CONCEITOS

Agravo - qualquer dano à integridade física ou mental do indivíduo, provocado por circunstâncias nocivas, tais como acidentes, intoxicações por substâncias químicas, abuso de drogas ou lesões decorrentes de violências interpessoais, como agressões e maus tratos, e lesão autoprovocada;

Autoridades de saúde - o Ministério da Saúde (MS) e as Secretarias de Saúde dos Estados, Distrito Federal (SES-DF) e Municípios, responsáveis pela vigilância em saúde em cada esfera de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS);

Busca ativa – ação de rotina contínua dos serviços de saúde desenvolvida pela vigilância epidemiológica para identificação de casos suspeitos de doenças, agravos e eventos de interesse em saúde pública. Pode ser realizada de forma prospectiva ou retrospectiva em diversas fontes como: prontuário do paciente, guia de atendimento emergência, visita presencial em áreas assistenciais, solicitação e resultado de exames laboratoriais, relatórios de óbitos, declarações de óbitos, registro de serviço responsável pela saída de corpo, resultado de exame anatomopatológico, laudo de necropsia, entre outros.

DAE – doenças, agravos e eventos de interesse em saúde pública de notificação compulsória;

DAEi – doenças, agravos e eventos de interesse em saúde pública de notificação compulsória imediata;

Doença - enfermidade ou estado clínico, independente de origem ou fonte, que represente ou possa representar um dano significativo para os seres humanos;

Epizootia - doença ou morte de animal ou de grupo de animais que possa apresentar riscos à saúde pública;

Evento de saúde pública (ESP) - situação que pode constituir potencial ameaça à saúde pública, como a ocorrência de surto ou epidemia, doença ou agravo de causa desconhecida, alteração no padrão clínico epidemiológico das doenças conhecidas, considerando o potencial de disseminação, a magnitude, a gravidade, a severidade, a transcendência e a vulnerabilidade, bem como epizootias ou agravos decorrentes de desastres ou acidentes;

NHEP – Núcleo Hospitalar de Epidemiologia;

Notificação compulsória - comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública, podendo ser imediata ou semanal. O MS define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de DAE no Brasil e, no âmbito do DF, a SES-DF acrescenta outras DAE de notificação compulsória no DF;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 3/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

Notificação compulsória imediata (NCI) - notificação compulsória realizada em até 24 (vinte e quatro) horas, a partir do conhecimento da ocorrência de doença, agravo ou evento de saúde pública, pelo meio de comunicação mais rápido disponível;

Notificação compulsória semanal (NCS) - notificação compulsória realizada em até 7 (sete) dias, a partir do conhecimento da ocorrência de doença ou agravo.

VE – Vigilância epidemiológica

3. RECURSOS

3.1. Humanos

Médico, enfermeiro, técnico de enfermagem ou outro profissional de saúde com capacitação em vigilância epidemiológica e habilidade de uso dos sistemas eletrônicos usados na busca ativa.

3.2. Equipamentos

Computador com acesso à internet, impressora.

3.3. Materiais

Papel para impressão de Ficha de Notificação Compulsória, caneta, lápis, borracha e prancheta.

3.4. Sistemas

Excel, Trakcare, GAL, Vitalab, outros sistema eletrônico de prontuários, exames ou notificações usado por hospitais que não são administrados pela SES/DF.

4. DESCRIÇÃO DOS PROCEDIMENTOS

4.1. Abrangência

A busca ativa é realizada pelo NHEP e engloba os pacientes internados ou atendidos em pronto-socorro, ambulatório e laboratório do Hospital.

4.2. Responsabilidades

Compete aos profissionais de saúde lotados no NHEP a realização da busca ativa.

4.3. Periodicidade

Considerando que as DAEi devem ser notificadas em até 24 horas, a busca ativa é realizada diariamente, conforme a escala de serviços estabelecida pelo NHEP.

4.4. Procedimentos

A busca ativa deve ser realizada de forma prospectiva ou retrospectiva pelos profissionais da vigilância epidemiológica. Quanto mais ampla e mais frequente, maiores são as oportunidades de identificação de DAE entre os pacientes, profissionais e demais usuários, ou seja, entre todos os indivíduos que de alguma forma entraram em contato com o serviço de saúde.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 4/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

A visita presencial da vigilância epidemiológica nas áreas assistenciais e afins faz-se necessária porque possibilita a conversa direta com os profissionais, gestores e por vezes com os pacientes e usuários tanto para identificar possíveis casos suspeitos de DAE, quanto para fornecer orientações oportunas das medidas de prevenção e controle. Aglomerados de casos ou surtos podem ser identificados rapidamente em conversas com profissionais de saúde, exemplos são as doenças diarreicas agudas e respiratórias. Ademais, é fundamental a divulgação de dados epidemiológicos atualizados das DAE para os profissionais da assistência, gestores, pacientes e usuários de forma com que cada um possa contribuir para as ações de prevenção e controle. Assim, a visita presencial da vigilância epidemiológica às unidades assistenciais não deve ser colocada como secundária ou substituída por busca de informações exclusivamente em sistemas eletrônicos.

Além das visitas às unidades existem outras fontes e sistemas para busca de DAE como: prontuário do paciente, guia de atendimento de emergência, solicitação e resultado de exames laboratoriais, relatórios de óbitos, declarações de óbitos, registro de serviço responsável pela saída de corpo, resultado de exame anatomopatológico, laudo de necropsia, sistemas próprios de notificação passiva, entre outros.

A seguir, são apresentadas algumas formas de execução das atividades para a busca ativa de DAE em visitas presenciais às unidades de internação e pronto-socorro, rastreamento em prontuário eletrônico usado na SES/DF – TrakCare, e MVSou usado em alguns hospitais no DF, rastreamento em resultados de exames laboratoriais no TrakCare, GAL e Vitalab.

4.4.1. Visita presencial às unidades assistenciais

É importante que todas as unidades de internação, pronto-socorro, hemodiálise, serviços de oncologia recebam uma visita diária de um profissional da vigilância epidemiológica. As demais áreas de apoio diagnóstico e terapêutico como centro cirúrgico, imagiologia e exames especializados devem receber visita periodicamente (semanal, quinzenal ou mensal), conforme rotina a ser estabelecida pela VE considerando-se a epidemiologia do serviço.

O chefe do NHEP deve elaborar a escala para distribuir as visitas presenciais às unidades entre os profissionais da VE. É importante atentar para as substituições em períodos de afastamentos. O horário de realização da visita deve ser escolhido em conjunto com os responsáveis pela unidade, considerando a disponibilidade de pessoal da VE e os horários de menor demanda de atividades assistenciais nas unidades.

O profissional da VE deve estar atento à NR 32 e às práticas de precauções padrão e adicionais necessárias em áreas de atenção à saúde, como: não usar adornos, manter os cabelos presos, higienizar as mãos nos cinco momentos (antes de tocar o paciente, antes de realizar procedimentos limpos/assépticos, após risco de exposição a fluidos corporais, após tocar o paciente e após tocar superfícies próximas ao paciente), usar os equipamentos de proteção individual e roupas privativas de acordo com as indicações dos protocolos locais.

Para a visita deve-se levar papel, caneta e prancheta para registrar informações. Fichas de notificação compulsória das DAE mais comuns também podem ser necessárias.

Ao chegar na unidade o profissional da VE deve:

- Apresentar-se aos profissionais de saúde como médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e outros da equipe multiprofissional, informando o próprio nome, a categoria de profissional e que está realizando a busca ativa de DAE;
- Perguntar se na unidade foi identificado algum caso suspeito ou confirmado de DAE nas últimas horas ou dias entre pacientes atendidos;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 5/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

- Perguntar se existe algum paciente com quadro de febre a esclarecer, sepse de foco indeterminado, rash cutâneo, exantema, petéquias, convulsões, hipotonia, diarreia, violência.
- Em casos afirmativos, registrar os dados do paciente para a busca em prontuário.
- Sempre que necessário, buscar obter informações para complementar os dados das fichas de notificação com o paciente, acompanhante ou responsável.
- Aproveitar todas as ocorrências de casos suspeitos de DAE para orientar os profissionais, pacientes e usuários sobre as medidas de prevenção e controle.

4.4.2. Prontuário eletrônico – Mapa de leitos do TrakCare

- Acessar o TrakCare;
- Selecionar o ENF ou TEC ENF;
- Selecionar “Lista das alas”;

trakcare.saude.df.gov.br/trakcare/csp/login.csp

Alterar Senha: SESDF/01829211 | Alterar Local de Logon: Hrpa - INT PED Geral | Trava

TrakCare by InterSystems

Alas

Alas

PEP

Pesquisa Paciente

Cadastro

Prescrição Enfermagem

Classifica Risco

Agrazamento/Checkagem

Alta

Encaminha UTI/UCI

Encaminha Enfermaria

Movimentos

Internar Pac. NIA

Maternidade

Lista das Alas

Mapa	Lista	Descrição da Ala	Vagos	Ocupados	Indisponíveis	Solicitados	Pre-Admissões	Total Pac. Ala	Hoje	Amanhã	Semana	> 1 Sem.	Total Alta	Hospital
		Hrpa - Centro Cirurg. Obstétrico	3	2	0	0	0	4	0	0	0	0	0	HRPA-Hospital Regional do Par
		Hrpa - Centro Obstétrico	3	13	6	0	0	23	0	0	0	0	0	HRPA-Hospital Regional do Par
		Hrpa - Emergência Clínica	3	1	0	0	0	24	0	0	0	0	0	HRPA-Hospital Regional do Par
		Hrpa - Emergência Pediátrica	4	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	HRPA-Hospital Regional do Par

- Selecionar a unidade do hospital (exemplo: HRC INT Anexo Clínica Médica);

Rede SES

Mapa

Voltar

Pesquisa de Paciente

VISITAS

Lista das Alas

Mapa	Lista	Descrição da Ala	Vagos	Ocupados	Indisponíveis	Solicitados	F
		HCS - Anexo	10	20	10	0	
		HRC-ACOLHIMENTO CLASSIFICACAO DE RISCO - ADULTO	0	0	0	0	
		HRC-ACOLHIMENTO CLASSIFICACAO DE RISCO - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA	0	0	0	0	
		HRC-ACOLHIMENTO CLASSIFICACAO DE RISCO - INFANTIL	0	0	0	0	
		HRC-ACOLHIMENTO CLASSIFICACAO DE RISCO - SINTOMAS RESPIRATORIOS	0	0	0	0	
		HRC Ambulatorio Centro de Referencia	0	0	0	0	
		HRC Centro Cirurgico CO	10	3	0	0	
		HRC Centro Obstetrico	42	7	0	0	

- Clicar no ícone do Mapa de leitos



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 6/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

Inicio | Ferramentas | Mensagem (1) | Sair

Mapa.

Rede SES Mapa Voltar Pesquisa de Paciente VISITAS Calendário

HRC INT ANEXO Clínica Médica Views: Ala Principal | Ala B Pacientes em Leitos:44 Pacientes Não estão em Leitos:2 Pacientes no Departamento:46

Espera HRC CM Anexo

CM A 1

01 50 Anos Dor intensa * 3 VERDE | Dor moderada * HRC INT PS Sala Vermelha

02 115.9 Pneumonia bacteriana nao especifica, HRC-NUCLEO DE INTERNAÇÃO E ALTA

03 47 Anos L02.4 Abscesso cutaneo, furunculo e carbunculo HRC PS Clínica Cirurgica

04 70 Anos I20.0 Angina instavel, HRC PS Clínica Médica

05 I21.0 Infarto agudo transmural da parede anterior HRC PS Clínica Médica

- Fazer a leitura das informações dos pacientes descritas pela equipe assistencial;
- Identificar caso suspeito ou confirmado de DAE. Além da suspeita de DAE realizada pela equipe assistente, o profissional da vigilância epidemiológica deve estar atento aos registros de alguns sinais, sintomas ou condições clínicas comuns que podem requerer análise detalhada do prontuário como: febre à esclarecer, sepse de foco indeterminado, rash cutâneo, exantema, petéquias, convulsões, hipotonia, violência, acidente de trabalho, outros;
- Realizar a leitura do prontuário de todos os pacientes encontrados acima para analisar as informações que possam levar à suspeita de DAE;
- Selecionar o paciente;
- Clicar em “PEP” para consultar o prontuário do paciente;

Inicio | Ferramentas | Mensagem | Sair Alterar Senha: SESDF/01829211 | Alterar Local de Logon:Hrpa - INT PED Geral | Trava TrakCare by InterSystems

Alas

Alas PEP Pesquisa Paciente Cadastro Prescrição Enfermagem Classifica Risco

Agrazamento/Checkagem Ajuda Encaminha UTI/UCI Encaminha Enfermaria Movimentos Internar Pac. NIA Maternidade

Hrpa - INT Cl. Médica Pacientes em Leitos:27 Pacientes Não estão em Leitos:1 Pacientes no Departamento:28

HRPA Int Cl. Med.- Espera

HRPA Int CM E201

HRPA Int CM E201-1 115.9 Pneumonia bacteriana nao especifica, HRC-NUCLEO DE INTERNAÇÃO E ALTA

HRPA Int CM E201-2 I21.2 Infarto agudo transmural do miocárdio de out Hrc - INT Cl. Médica

HRPA Int CM I202

HRPA Int CM I202-1 N08.0 Infecção do trato urinário de localização nao HRC-NUCLEO DE INTERNAÇÃO E ALTA

HRPA Int CM I202-2 Isolado Leito estará disponível em 13/11/2024 10:00

HRPA Int CM I203

HRPA Int CM I203-1 T90.9 Sequela de traumatismo nao especificado de Hrpa - INT Cl. Médica

HRPA Int CM I203-2 115.9 Pneumonia bacteriana nao especifica, Hrc - INT Cl. Médica

- Selecionar “Evolução/Notas Enfermagem”;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 7/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

BASE DE PRODUÇÃO - Google Chrome

Não seguro | trakcare.saude.df.gov.br/trakcare/csp/login.csp

Início | Ferramentas | Mensagem | Sair

PEP Gestor

Rede SES Mapa Voltar Pesquisa de Paciente VISITAS Calendário PEP Gestor

SEPS

Exame Físico

Evolução Médica Novo

Listar todas Evoluções

Data	Hora	Anotações
### EVOLUÇÃO MEDICA - ANEXO CM - HRC ###		
# ID:		
# DIAGNÓSTICOS AGUDOS:		
- Neoplasia de foco abdominal (colorretal)?		
- Evidências de metástase linfonodal (necrótica), hepática e óssea (coluna vertebral torácica e lombar) na TC de abdome		
- CA 19.9: 124 CA 15-3: 63 (< 31,3)		
- Colestase (FA 1562 GGT 3249 BT 3,6 BD 2,9 BI 0,7)		
- DRA KDIGO I Etiologia: Renal?		
- Cr atual 1,24 (01/09/23)		
- Cr basal 0,7 (01/09/23)		
- Mieloma múltiplo?		
- Hipercalcemia, anemia, disfunção renal, alteração óssea		
- Cálcio no limite superior (Ca 10,2) - Hipercalcemia da malignidade?		
# DIAGNÓSTICOS RESOLVIDOS:		
- Pancreatite - Resolvida		
- Covid19 antígeno positivo isolamento até 27/10/23 - Resolvido		
- LRA Aguda (Ur 124 Cr 8,37): KDIGO III e Urgência dialítica (início HD 03/10/23 - última 06/10/23) - resolvido		
# HPP:		
- Comorbidades: DM2, dislipidemia, Gastrite (EDA), Colelitíase		
- MUC prévio: Gliclazida, Metformina		

- Fazer a leitura das informações e se necessário, consultar os “Exames”, “Prescrição” e “Controles”;
- Registrar o nome do paciente, número SES, qual é a DAE suspeita e/ou informação que levou à suspeita de DAE na planilha do Excel do ano em curso;
- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória da respectiva DAE. As fichas impressas estão localizadas na pasta identificada como “Fichas de Notificação Impressas”. No portal do Sistema de Informações de Agravos de Notificação (Sinan) do MS as fichas de notificação estão disponíveis para download no endereço <https://portalsinan.saude.gov.br/>;
- Registrar na evolução do paciente:
 - Nos casos em que não foi identificado nenhuma suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica;
 - Nos casos em que foi identificado suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica, identificada a suspeita ou confirmação de (nome da DAE) e realizado o preenchimento da ficha de notificação compulsória.
- Repetir a consulta nos mapas de todas as unidades do Hospital, exceto as unidades de cuidados cirúrgicos eletivos;
- Consultar as unidades do hospital:
 - Unidade de internação: clínica médica, pediatria, ginecologia e obstetrícia, maternidade, berçários, alojamento conjunto, cardiologia e cuidados intermediários, covid-19, leito dia, DIP, ortopedia, cirurgia;
 - Unidade de terapia intensiva e semi-intensiva: adulto, pediátrica, neonatal, materna, coronariana, trauma, UCIN, covid-19;
 - Pronto Socorro: observação, box, clínica médica, adulto, pediatria, ginecologia e obstetrícia, sala amarela, sala vermelha, covid-19, emergência clínica, emergência pediátrica.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 8/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

- Atenção: não é necessário consultar leitos temporários como sala de recuperação anestésica, centro cirúrgicos, centros obstétricos, entre outros.

4.4.3. Prontuário eletrônico – Lista de leitos do TrakCare

- Acessar o TrakCare.
- Selecionar o ENF ou TEC ENF.
- Selecionar a unidade do hospital (exemplo: HRC INT Anexo Clínica Médica).
- Clicar no ícone da lista de leitos

Início Ferramentas Mensagem Sair									
Alterar Senha: sesdf/0154									
Rede SES Mapa Voltar Pesquisa de Paciente VISITAS Calendário PEP Gestor									
HRC INT ANEXO Clínica Médica Pacientes em Leitos:39 Pacientes Não estão em Leitos:1 Pacientes no Departamento:40									
LEITOS									
Categoria da Triagem	Leito	Enfermaria	Prontuário	Nome do Paciente	Sexo	Idade	Data Passagem	Hora Passagem	Tempo (dias)
	01	CM A 1			Feminino	74 Anos		18:18	34
	02	CM A 1			Feminino	73 Anos		17:45	18
	03	CM A 1			Feminino	51 Anos		15:23	32
	04	CM A 1			Feminino	51 Anos		00:09	10
	05	CM A 1			Feminino	58 Anos		01:34	99
	02	CM A 2			Masculino	60 Anos		17:22	51
	03	CM A 2			Masculino	57 Anos		15:48	53
	04	CM A 2			Masculino	58 Anos		23:15	27
	05	CM A 2			Masculino	15 Anos		22:07	34
	01	CM A 3			Masculino	71 Anos		12:45	14
	02	CM A 3			Masculino	67 Anos		16:59	59
	04	CM A 3			Masculino	31 Anos		11:34	20
	05	CM A 3			Masculino	79 Anos		22:18	13
	01	CM A 4			Masculino	69 Anos		13:40	31
	02	CM A 4			Masculino	57 Anos		23:19	14
	04	CM A 4			Masculino	77 Anos		18:05	5
	05	CM A 4			Masculino	74 Anos		14:28	56
	01	CM B 1			Feminino	56 Anos		17:02	20
	02	CM B 1			Feminino	88 Anos		15:49	63
	03	CM B 1			Feminino	65 Anos		15:47	38
	04	CM B 1			Feminino	34 Anos		16:11	1
	05	CM B 1			Feminino	77 Anos		21:23	65
	01	CM B 2			Feminino	82 Anos		15:10	19

- Buscar na lista de leitos ocupados os pacientes que tenham tempo de internação recente (conforme o período realizado na busca anterior, 1, 2, 3... dias) e realizar a leitura do prontuário.
- Selecionar o prontuário.
- Clicar em “PEP” para consultar o prontuário do paciente.
- Fazer a leitura das informações e se necessário, consultar os “Exames”, “Prescrição” e “Controles”.
- Registrar o nome do paciente, número SES, qual é a DAE suspeita e/ou informação que levou à suspeita de DAE na planilha do Excel do ano em curso.
- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória da respectiva DAE.
- Registrar na evolução do paciente:
 - Nos casos em que não foi identificado nenhuma suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 9/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

2. Nos casos em que foi identificado suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica, identificada a suspeita ou confirmação de (*nome da DAE*) e realizado o preenchimento da ficha de notificação compulsória.

4.4.4. Guia de Atendimento de Emergências – Montar GAE no TrakCare

- Acessar o TrakCare;
- Selecionar o Perfil ESTATÍSTICA;
- Selecionar Ferramentas;
- Selecionar Relatórios;
- Clicar em Montar GAE;

- Selecionar o Local, clicando na lupa e pesquisando ou digitando a sigla do Hospital, exemplo HRPa;
- Clicar em Pesquisar;

- Fazer a leitura dos campos nas colunas Hipótese diagnóstica e palavras-chaves para identificar casos suspeitos de DAE;
- Fazer a leitura completa das GAEs;
- Consultar os prontuários completos de pacientes que tenham internado;
- Marcar o caixa Lido na linha dos atendimentos consultados;
- Registrar o nome do paciente, número SES, qual é a DAE suspeita e/ou informação que levou à suspeita de DAE na planilha do Excel do ano em curso;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA

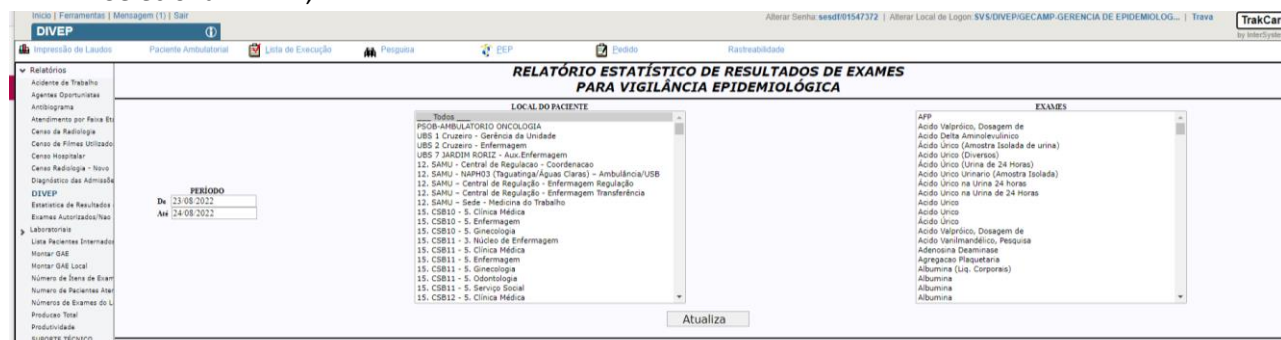


Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 10/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

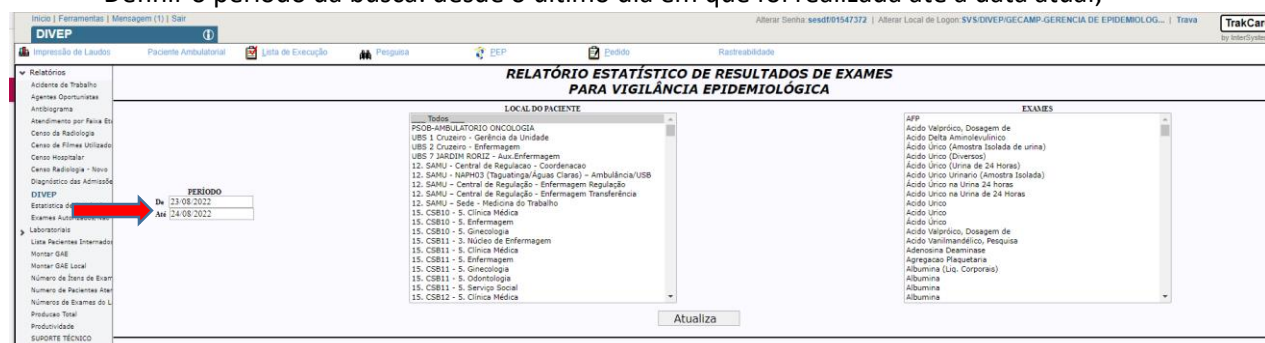
- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória da respectiva DAE.
- Registrar na evolução do paciente:
 1. Nos casos em que não foi identificado nenhuma suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica;
 2. Nos casos em que foi identificado suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica, identificada a suspeita ou confirmação de (*nome da DAE*) e realizado o preenchimento da ficha de notificação compulsória.

4.4.5. Resultados de Exames Laboratoriais - TrakCare

- Acessar o TrakCare;
- Selecionar o Perfil DIVEP;
- Clicar em Ferramentas;
- Clicar em Relatórios;
- Selecionar DIVEP;



- Definir o período da busca: desde o último dia em que foi realizada até a data atual;



- Selecionar todos os exames listados abaixo no quadro de EXAMES;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 11/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024	Próxima revisão: 01/2026
		Versão: 001	

Inicio | Ferramentas | Mensagem (11) | Sair

Alterar Senha: [reset01547372](#) | Alterar Local de Login: [SVS/DIVEP/GERENCIA DE EPIDEMIOLOGIA](#) | Trava

TrakCare by InterSystems

Impressão de Layout Paciente Ambulatorial Lista de Execução Pesquisa ESP Cálculo Rastreador

Relatórios

Atividade de Trabalho
Agências Oportunidades
Antibiograma
Atendimento por Faixa Etária
Centro de Radiologia
Centro de Físicas Utilizado
Centro Hospitalar
Centro Radiologia - Novo
Diagnóstico das Admissões
DIVEP
Estatística de Resultados
Exames Autorizados/Realizados
Laboratório
Lista Pacientes Internados
Monitor GAE
Monitor GAE Local
Número de Dias de Internamento
Número de Pacientes Atendidos
Número de Exames de Laboratório
Produtividade
SUPPORTO TÉCNICO

PERÍODO
De: 23/08/2022
Até: 24/08/2022

LOCAL DO PACIENTE

EXAMES

Atualiza

- Clicar no primeiro exame, segurar o Ctrl e clicar nos demais listados abaixo:

1. Antic. Anti-hiv1 + Hiv2 (elisa)
2. Arbovírus Chikungunya IgM
3. Avidéz toxoplasmose IgG ELFA
4. Baciloscopia
5. Bacil. Dir.P/Pesq. BAAR p/Diagnost. Hanseniae
6. Bacteriosocpia de LCR
7. Bioquímica de líquidos diversos
8. Bordetella – qPCR
9. Bordetella pertussis, Pesquisa de
10. Cryptococcus – Teste Rapido
11. Chikungunya PCR
12. Chagas
13. Chagas, IgG
14. Coronavírus – Teste Rapido de Antígeno
15. Coli/Enteropatog
16. Cult. Fezes Salmon./Shigella/Escher. Coli/Enteropatog
17. Cultura para BAAR - Tuberculose
18. Cultura para Cólera
19. Cultura para DST
20. Cultura para Difteria
21. Cultura para Germens (Líquor)
22. Cultura para Salmonella typhi
23. Dengue IgM (Sorologia)
24. Dengue PCR
25. Doença de Creutzfeldt-Jacob (DCJ)
26. ESQUISTOSSOMOSE – Teste rápido
27. Esquistossomose (IgG), Sorologia para
28. Febre Amarela – PCR
29. Febre Amarela IGM (Sorologia)
30. Febre Maculosa
31. Filária, Pesquisa
32. Fungos, cultura LCR



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 12/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

33. Gastroenterites virais (PCR)
34. Genotipagem de Neisseria meningitides qPCR
35. Genotipagem de HCV – Biologia Molecular
36. Genotipagem do Vírus da Hepatite C (HCV)
37. Genotipagem para HIV
38. HCV – Biol.Mol. PCR
39. Hep. A – Anti HAV IgM
40. Hep. B – Anti HBc IgM
41. Hep. B – Anti HBc Total
42. Hep. B – Anti HBe
43. Hep. B – Anti HBs
44. Hep. B – Anti HBeAg
45. Hep. B – Anti HBsAg
46. Hep. C – Anti HCV
47. Hepatite A – Anti HAV Total
48. Hantavirus sorologia p/ IgM
49. Hantavirus sorologia p/
50. Isolamento viral rubéola
51. Isolamento viral sarampo
52. Latex (H.influen./S.pneumon./N.Mening.A/B/C)
53. Leishmaniose, IFI
54. Leishmaniose V Humana Rapido
55. Leishmaniose V Humana
56. Leptospirose pesquisa
57. Mayaro IgM (Sorologia)
58. Monkeypox Vírus qPCR
59. PFA Paralisia Flácida Aguda
60. Pannel de Virus Respiratórios
61. Pannel para Meningites e Encefalites virais, Biologia Molecu
62. Pesquisa de BAAR (tuberculose)
63. Pesquisa de Ovos S. Mansoni
64. Pesquisa de Trypanossoma cruzi
65. Raiva, Sorologia p/
66. Reação de VDRL (Liquor)
67. Rotina de Liquor
68. Rubéola, Anticorpos IgM
69. Rubéola IgM
70. Sarampo, Anticorpos IgM
71. Secreção Uretral (Bacterioscopia)
72. Secreção Uretral, Cultura de
73. Secreção vaginal (Bacteriosocpia)
74. Secreção vaginal, Cultura de



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 13/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

75. Streptococcus Beta-Hemolítico Grupo A, Pesquisa
 76. Sorologia para Chagas
 77. Teste Rap. Diagn. HIV (Gestantes)
 78. Teste Rapido Dengue Duo
 79. Teste Rapido Diagnostico HIV
 80. Teste rapido para Zika Vírus IgG/IgM
 81. Teste rapido para detecção de HEPATITE C (Anti-HCV)
 82. Teste rapido para detecção de infecção pelo HBV (HBsAg)
 83. Teste Rapido para Sífilis
 84. Toxo IgG (Quimioluminescencia)
 85. Toxo IgM (Quimioluminescencia)
 86. Toxocara cans, Sorologia
 87. Toxoplasmose (HAI)
 88. Toxoplasmose – Anticorpos IgG
 89. Toxoplasmose - Anticorpos IgM
 90. Toxoplasmose, Avidéz para
 91. Toxoplasmose, Avidéz
 92. Treponema pallidum (Sífilis), IC
 93. Treponema pallidum (Sífilis), Reação Hemaglutinação
 94. Trichomonas sp, Pesquisa
 95. Tuberculose, GeneXpert
 96. VDRL (Inclusive Quantitativo)
 97. Vírus Zika PCR
 98. Widal, Reação de
 99. Zika IgM (Sorologia)
 100. qPCR meningite bacteriana.
- Clicar em “Atualiza”;
 - Aguardar gerar o relatório;
 - Clicar em “Excel”;
 - Abrir o arquivo gerado no Excel;
 - Aplicar o filtro na linha onde consta o “Resultado”;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 14/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

Calibri 11 A+ A Recortar Copiar Colar Pincel de Formatação Área de Transferência Fonte Alinhamento Quebrar Texto Automaticamente Mesclar e Centralizar Geral 0 % 0,00 0,0 Formatação Condicional Formatar Tabela													
A4	PEP												
1	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
2	Relatório Estatístico de Resultados de Exames para Vigilância Epidemiológica												
3	Período: 23/08/2022 a 24/08/2022												
4	PEP	Amostr	Data de	CNS	Nome	Data de	Sexo	Endere	Local de	Data de	Item de Ex	Resultado	
5	Exame:Teste Rapido Dengue Duo												
6		20704498	#####	8,98E+14			F		UBS 02 SA	#####	Dengue IgG	Reagente	- -
7		20704498	#####	8,98E+14			F		UBS 02 SA	#####	Dengue IgM	Não Reagente	- -
8		20704498	#####	8,98E+14			F		UBS 02 SA	#####	Dengue NS1	Não Reagente	- -
9		20705258	#####	7,04E+14			F		UBS 01 TA	#####	Dengue IgG	Não Reagente	- -
10		20705258	#####	7,04E+14			F		UBS 01 TA	#####	Dengue IgM	Não Reagente	- -
11		20705258	#####	7,04E+14			F		UBS 01 TA	#####	Dengue NS1	Não Reagente	- -
12		20705801	#####	7,09E+14			F		HRG-UTI	#####	Dengue IgG	Não Reagente	- -
13		20705801	#####	7,09E+14			F		HRG-UTI	#####	Dengue IgM	Não Reagente	- -

- Selecionar na coluna “Resultado”
 1. Amostra positiva;
 2. Detectável;
 3. Reagente;
 4. Positivo.
- Salvar o último arquivo gerado dos resultados de exame na pasta compartilhada;
- Nomear o arquivo como “RESULTADOS DE EXAMES e data ou período”. Exemplo: RESULTADO DE EXAMES 01_11_2023 A 02_11_2023;
- Analisar os prontuários de todos os pacientes encontrados na busca acima.
- Excluir o arquivo anterior com os resultados que estiver na pasta compartilhada para manter somente o arquivo do último rastreamento realizado;
- Identificar os casos suspeito ou confirmado de DAE;
- Registrar o nome do paciente, número SES, resultado e data de exame e/ou informação que levou à suspeita de DAE na planilha do Excel;
- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória da respectiva DAE.
- Registrar na evolução do paciente:
 1. Nos casos em que não foi identificado nenhuma suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica;
 2. Nos casos em que foi identificado suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica, identificada a suspeita ou confirmação de (nome da DAE) e realizado o preenchimento da ficha de notificação compulsória.

4.4.6. Exames Laboratoriais Solicitados – Exames do Dia TrakCare

- Acessar o TrakCare;
- Selecionar o Perfil Laboratório;
- Clicar em Ferramentas;
- Clicar em Relatórios;
- Clicar em Exames do Dia;
- Definir a data de pesquisa;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 15/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

- Selecionar os exames de interesse no quadro de EXAMES ou marcar o item “Interesse Epidemiológico”;

- Clicar em Atualiza;
- Salvar o arquivo gerado dos exames solicitados na pasta compartilhada EXAMES SOLICITADOS;
- Nomear o arquivo como “EXAMES SOLICITADOS e data”. Exemplo: EXAMES SOLICITADOS 02_11_2023;
- Analisar os prontuários de todos os pacientes encontrados na busca acima;
- Excluir o arquivo anterior com os resultados que estiver na pasta compartilhada para manter somente o arquivo do último rastreio realizado;
- Identificar os casos suspeito de DAE;
- Registrar o nome do paciente, número SES, data de exame e/ou informação que levou à suspeita de DAE na planilha do Excel para posterior verificação;
- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória da respectiva suspeita de DAE.
- Registrar na evolução do paciente:
 1. Nos casos em que não foi identificado nenhuma suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica;
 2. Nos casos em que foi identificado suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica, identificada a suspeita ou confirmação de (nome da DAE) e realizado o preenchimento da ficha de notificação compulsória.

4.4.7. Resultados de Exames Laboratoriais – Relatórios Epidemiológicos do GAL

- Acessar o GAL <http://gal.saude.df.gov.br>.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 16/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

- Acessar o sistema como Administrador, requer perfil de Vigilância Epidemiológica;

- Dar um duplo clique na opção “Vigilância”, depois duplo clique em “Biologia Médica” e um clique simples em “Epidemiológicos”;

- Selecione a opção desejada e clique em Gerar Relatório. Usar a opção Relatório Epidemiológico por Exame;
- Na janela que irá abrir, selecione no menu “Campos” os itens que deseja que aparecem no arquivo que será gerado. Entre com uma data inicial na opção Início e uma data final na opção Fim;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE
HOSPITAL
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 17/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

Gerar relatório: Relatórios Epidemiológicos por Exame

Campos: Selecionar Campos:
☐ Marcar Todos

Início: Fim:

- Selecione o exame e o método que deseja pesquisar. (Exemplo: Malária – Gota Espessa). Após isso, clique no botão Gerar. No Anexo 1 é apresentada a relação de exames registrados no GAL. Para obter a relação de exames atualizada, consultar o site do Lacen/DF no endereço <https://lacendf.saude.df.gov.br/exames/>

Gerar relatório: Relatórios Epidemiológicos por Exame

Campos: Selecionar Campos:
☐ Marcar Todos

Início: 02/10/2023 Fim: 02/11/2023

Consultar período por: Por data de Último Status

Laboratório Executor:

Exame	Método
Malária	Gota Espessa
Malária	Imunocromatografia
Malária, Biologia Molecular	Nested PCR
Malária, Biologia Molecular	PCR em Tempo Real

Unidade Requisitante: Cód. CNES: Município: Cód. IBGE: UF:

Município de Residência: Cód. IBGE: UF: Status:

Gerar

- Uma nova janela irá se abrir e um arquivo compactado será gerado com o relatório solicitado;
- Salvar o último arquivo gerado dos resultados de exame na pasta compartilhada;
- Nomear o arquivo como “RESULTADOS DE EXAMES GAL e data ou período”. Exemplo: RESULTADO DE EXAMES XXX GAL 01_11_2023 A 02_11_2023;
- Analisar os prontuários de todos os pacientes encontrados na busca acima;
- Excluir o arquivo anterior com os resultados que estiver na pasta compartilhada para manter somente o arquivo do último rastreamento realizado;
- Identificar os casos suspeito ou confirmado de DAE;
- Registrar o nome do paciente, número SES, resultado e data de exame e/ou informação que levou à suspeita de DAE na planilha do Excel;
- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória da respectiva DAE.
- Registrar na evolução do paciente:
 1. Nos casos em que não foi identificado nenhuma suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica;
 2. Nos casos em que foi identificado suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica, identificada a suspeita ou confirmação de (nome da DAE) e realizado o preenchimento da ficha de notificação compulsória.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 18/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

4.4.8. Exames laboratoriais de gestantes– Vitalab

O Vitalab é o sistema usado para exames laboratoriais de gestantes no pré-natal. Deve ser consultado pelo NHEP para busca de resultados de exames de interesse da vigilância epidemiológica realizados em gestantes que foram atendidas nas áreas de urgência e emergência ou internadas no hospital.

- Acessar ao sistema VITALAB no endereço eletrônico: vitalab.bio.br/apoio. O acesso é pessoal. Cada servidor deve ter seu acesso ao sistema com o seu usuário e senha gerados e encaminhados por setor responsável;

- Após acessar, clicar em Resultados → Busca Avançada;



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 19/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

- Na barra de Digitação nomeada como PACIENTE, clicar e digitar o nome completo do paciente;

- Clicar em BUSCAR. Será aberta outra janela com todos os resultados disponíveis da paciente;
- Escolher a data do resultado e clicar no ícone PDF.

N.º Coleta	Dt. Exame	Dt. Coleta	Paciente	Sexo	Dt. Nasc.	Status	Resultado
00105/11	20/10/2017	20/10/2017	[REDAZIDA]	F	18/03/1997	Resultado Liberado	[Ícone PDF]
001920878	30/12/1999	20/10/2023	[REDAZIDA]	F	18/03/1999	Resultado Liberado	[Ícone PDF]

- Identificar os casos suspeito ou confirmado de DAE;
- Registrar o nome do paciente, número SES, resultado e data de exame e/ou informação que levou à suspeita de DAE na planilha do Excel;
- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória da respectiva DAE.
- Registrar na evolução do paciente:
 - Nos casos em que não foi identificado nenhuma suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica;
 - Nos casos em que foi identificado suspeita de DAE: foi realizada a análise do prontuário em busca ativa da vigilância epidemiológica, identificada a suspeita ou confirmação de (*nome da DAE*) e realizado o preenchimento da ficha de notificação compulsória.

4.5. Pontos críticos

- Registrar a realização da rotina em planilha de controle interna do Núcleo para evitar repetição de atividades por outros profissionais.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 20/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória com o máximo de completitude dos dados possível.
- Ao identificar casos suspeitos de DAE em pacientes ambulatoriais e sem informações em prontuário eletrônico que possibilite a investigação do caso, deve-se enviar os dados com o comunicado da situação suspeita ao Núcleo de Vigilância Epidemiológica da Região de Saúde do paciente para que seja realizada a notificação e investigação pela atenção primária.
- A relação de exames laboratoriais no TrakCare e no GAL é atualizada com frequência, de acordo com as variações das rotinas dos Laboratórios dos hospitais e do Lacen/DF. Para obter a relação atualizada de exames realizados no Lacen/DF deve-se acessar o endereço <https://lacendf.saude.df.gov.br/exames/> e para obter a relação atualizada do Laboratório do hospital de interesse deve-se consultar o respectivo serviço.
- Dar atenção especial aos sinais e sintomas de doenças em estágio em alerta no momento. Exemplo: atualmente estamos em alerta para o risco de reintrodução de poliomielite, sarampo e rubéola. Assim, o profissional deve buscar de forma mais detalhada por pacientes com diagnóstico ou sinais e sintomas de exantemas, “rash” cutâneo, febre a esclarecer, distrofias ou paralisias musculares agudas, Síndrome de Guillian-Barré, hemiplegias, paralisia flácida, entre outros.
- Os documentos técnicos (notas técnicas, circulares, outros) orientadores sobre diagnóstico e investigação de cada uma das DAE devem ser disponibilizados em pastas compartilhadas com nome da doença e no Guia de Vigilância Epidemiológica do MS.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA

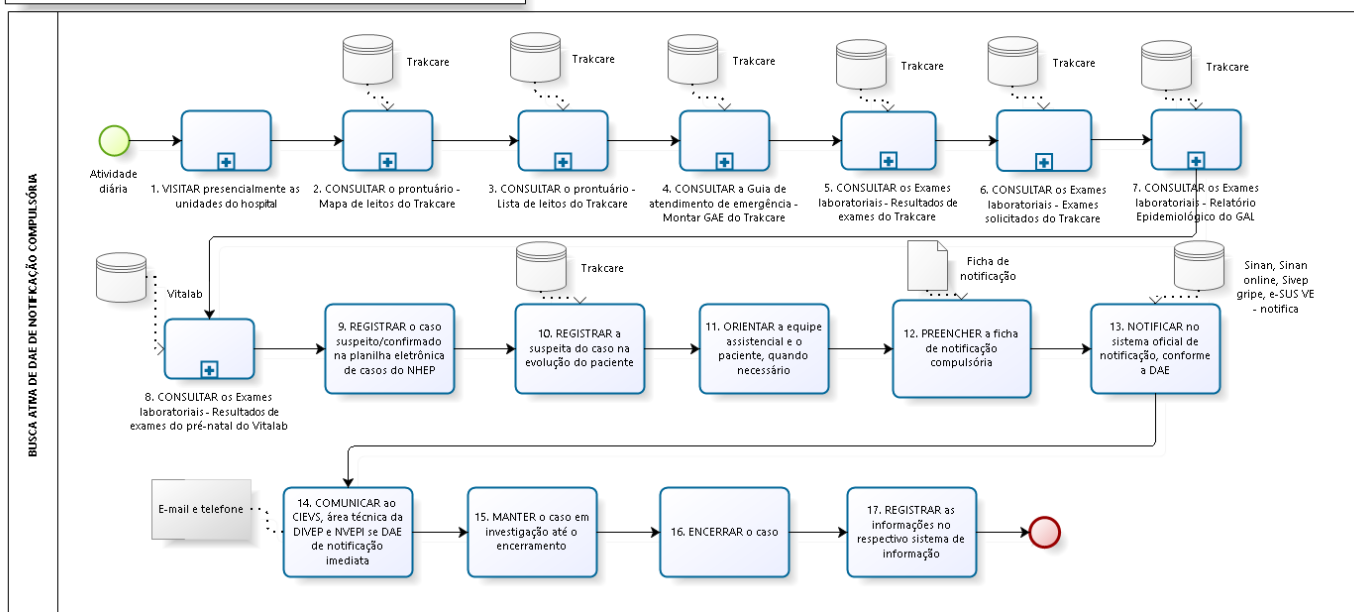


Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 21/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

5. FLUXOGRAMA

Busca ativa de DAE de notificação compulsória do NHEP

Autor: 1547372
Versão: 1.0
Descrição: Fluxo que descreve as atividades da busca ativa realizada pelo Núcleo Hospitalar de Epidemiologia para identificação de doenças, agravos e eventos de interesse em saúde pública para fins de notificação compulsória.





SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 22/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024	Próxima revisão: 01/2026
		Versão: 001	

6. ANEXO

Anexo 1 – Relação de DAE e exames solicitados para o Lacen/DF no Trakcare e GAL

DAE	LACEN/DF - TRAKCARE	GAL
Botulismo		Botulismo – Soro (IAL)
Brucelose	Brucelose	Brucelose, IgG
Chagas	Chagas, IgG	Chagas 1
Chagas - Aguda	Pesquisa de Trypanosoma cruzi	
Chikungunya	Chikungunya PCR Arbovírus Chikungunya IgG, pesquisa de anticorpos Arbovírus, Chikungunya IgM, pesquisa de anticorpos	Arbovírus, Chikungunya – Biologia Molecular Arbovírus, Chikungunya IgG Arbovírus, Chikungunya IgM
Cólera	Cultura para colera	Cólera, Cultura
Coqueluche	Pesquisa de <i>Bordetella pertussis</i>	Coqueluche, Cultura qPCR Coqueluche
Coronavírus	Painel de Virus Respiratorios	Vírus Respiratórios – Biologia Molecular (Painel)
Dengue	Dengue PCR Dengue IgM (Sorologia)	Arbovírus, Dengue – Biologia Molecular
Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ)	Doença de Creutzfeldt-Jakob (DCJ)	
Difteria	Cultura para Difteria	Difteria, Pesquisa
Esquistossomose	TR-Esquito – ESQUISTOSSOMOSE Teste Rápido Pesquisa de Ovos S. Mansoni SCH_IgG – Esquistossomose IgG, Sorologia para	Esquistossomose, (Fezes) Esquistossomose Sorologia, (Soro) – René Rachou
Febre amarela	Arbovirus, Sorologia p/ (f.amar.) IgM (Elisa) Febre Amarela PCR	Arbovírus, Febre Amarela, IgM – Enzimaimunoensaio Arbovírus, Febre Amarela – Biologia Molecular
Febre maculosa	Febre Maculosa, Imunofluorescencia para-IFI para Rickettsia ricktsi (Febre maculosa)	Febre Maculosa, IgG (FUNED)
Febre tifóide	Cultura para Salmonella typhi	Febre Tifóide, Cultura
Hanseníase	Bacl.Dir.P/Pesq. BAAR p/Diagnost.Hanseníase	Hanseníase, Aspecto Morfológico Hanseníase, PCR em Tempo Real
Hantavirose	Hantavírus, Sorologia p/	Hantavírus, Sorologia IgM e IgG
Hepatite A	Hep. A – Anti HAV IgM	
Hepatite B	HBV – Carga Viral (HBV-DNA) Hep. B – Anti HBc IgM Hep. B – Anti HBc Total	HBV (Carga Viral)



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 23/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024	Próxima revisão: 01/2026
		Versão: 001	

	Hep. B – Anti Hbe Hep. B – Anti HBs Hep. B – HbeAg Hep. B – HBsAg	
Hepatite C	Genotipagem de HCV – Biologia Molecular HCV PCR-HCV Quantitativo por Biomol RT Hep. C – Anti HCV	HCV (Carga Viral)
Hepatite Aguda de etiologia a esclarecer		Amostra de soro = Pesquisa: Hepatite Aguda de Etiologia a Esclarecer – Soro Amostra de sangue (edta) = Pesquisa: Hepatite Aguda de Etiologia a Esclarecer – Sangue e Pesquisa: Hepatite Aguda de Etiologia a Esclarecer – Plasma Amostra de fezes = Pesquisa: Hepatite Aguda de Etiologia a Esclarecer – Fezes Amostra de swab = Pesquisa: Hepatite Aguda de Etiologia a Esclarecer – Secreção nasofaríngea
HIV	HIV-Quant. Ác. Nucleico-Carga Viral Contagem de Linfócitos T CD4/CD8 Genotipagem para (de) HIV Antic. Anti-hiv1 + Hiv2 (elisa) Tipificação do Alelo HLA-B*57:01	
IST	Cultura para DST	
Leishmaniose	Leishmaniose , IFI	
Leishmaniose Visceral	Leishmaniose V Humana Rapido	
Leptospirose	Leptospirose pesquisa	Leptospirose, IgM
Doença de Lyme		Lyme-Símile
Malária	Malária, Pesquisa em gota espessa	Malária, LVC – Lâmina de Verificação de Cura Malária, Caso Novo
Mayaro	Mayaro IgM (Sorologia)	Arbovírus, Mayaro
Meningite bacteriana	Cultura para Germens (Líquor) qPCR Meningite Bacteriana	Meningite Bacteriana, Cultura Meningite Bacteriana, PCR em Tempo Real (N. meningitidis, S. pneumoniae, H. influenzae): Líquor e/ou Soro
Meningites e encefalites virais	Painel para Meningites e Encefalites Virais, Biologia Molecular	
Monkeypox	Monkeypox Vírus qPCR	Monkeypox vírus – Secreção de Vesícula Monkeypox vírus – Crosta de Lesão



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 24/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024	Próxima revisão: 01/2026
		Versão: 001	

Poliomielite, Paralisia Flácida Aguda		Poliomielite/PFA – Isolamento/fezes in natura (FIOCRUZ)
Raiva Humana		Raiva Diagnóstico – folículo piloso (Pasteur) Raiva Diagnóstico – líquido (Pasteur) Raiva Diagnóstico – saliva (Pasteur) Raiva Diagnóstico (soro/sangue) – (Pasteur)
Rubéola	Isolamento Viral Rubéola Rubeola, Anticorpos IgG Rubeola, Anticorpos IgM	Rubéola, Isolamento Viral Rubéola, Sorologia IgM e IgG
Sarampo	Isolamento Viral Sarampo Sarampo – Anticorpos IgG Sarampo – Anticorpos IgM	Sarampo, Isolamento Viral Sarampo, Sorologia IgM e IgG
Sífilis	Treponema Pallidum (Sífilis), Reação Hemaglutinação Reação de VDRL (Líquor)	Sífilis, Hemaglutinação VDRL (LCR)
Síndrome Inflamatória Multissistêmica em Adultos (SIM-P)		COVID – 19, IgG – UNADIGRJ/FIOCRUZ e COVID – 19, IgM – UNADIGRJ/FIOCRUZ
Surto de DTA e suspeita de síndrome hemolítica urêmica (SHU)	Cult. Fezes Salmon/Shigella/Escher. Coli/Enteropatog.	Coprocultura, Surto de DTA ou Síndrome Hemolítica Urêmica
Toxoplasmose	Avidéz Toxoplasmose IgG ELFA Toxoplasmose IgG ELFA Toxoplasmose IgM ELFA	
Tuberculose	Tuberculose, Genexpert Cultura para BAAR – Tuberculose	Tuberculose, Teste Rápido Molecular Tuberculose, Cultura Envio Cepa/Isolado Bacteriano Tuberculose, IGRA
Vírus respiratórios	Painel de Vírus Respiratórios	Vírus Respiratórios – Biologia Molecular (Painel)
Zika	Vírus Zika PCR Zika IgG (Sorologia) Zika IgM (Sorologia)	Arbovírus, Zika – Biologia Molecular

Fonte: Site do Lacen/DF <https://lacendf.saude.df.gov.br/exames/>. Acessado em 16/11/2023.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 25/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024 Versão: 001	Próxima revisão: 01/2026

7. REFERÊNCIAS

Portaria de Consolidação GM/MS Nº 4, de 28 de setembro de 2017.

Portaria GM/MS Nº 217, de 1º de março de 2023. Altera o anexo 1 do anexo v à portaria de consolidação gm/ms nº 4, de 28 de setembro de 2017, para substituir o agravo "acidente de trabalho: grave, fatal e em crianças e adolescentes" por "acidente de trabalho" na lista nacional de notificação compulsória de doenças, agravos e eventos em de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional.

Portaria Nº 140/SES/DF, de 08 de agosto de 2016, DODF Nº 155, de 17 de agosto de 2016, páginas 9 e 10, Seção I. Define a lista das Doenças, Agravos e Eventos (DAE) de Notificação Compulsória em vigor no Distrito Federal.

Decreto Nº 39.546, de 19 de dezembro de 2018. Aprova o Regimento Interno da Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal.

Portaria Nº 1.693/GM/MS, de 23 de julho de 2021. Institui a Vigilância Epidemiológica Hospitalar em âmbito nacional.

Secretaria de Estado de Saúde do Distrito Federal. Site do Lacen/DF <https://lacendf.saude.df.gov.br/exames/>. Acessado em 16/11/2023.

8. HISTÓRICO DE REVISÃO

VERSÃO	DATA	DESCRIÇÃO DA ATUALIZAÇÃO
001	01/02/2024	Primeira versão.



SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DO DISTRITO FEDERAL
SUPERINTENDÊNCIA DA REGIÃO DE SAÚDE _____
HOSPITAL _____
NÚCLEO HOSPITALAR DE EPIDEMIOLOGIA



Tipo do Documento	PROCEDIMENTO / ROTINA	POP.NHEP.001 - Página 26/26	
Título do Documento	BUSCA ATIVA DE DOENÇA, AGRAVO E EVENTO DE INTERESSE EM SAÚDE PÚBLICA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA	Emissão: 01/2024	Próxima revisão: 01/2026
		Versão: 001	

Elaboração Alaíde Francisca de Castro Enfermeira GECAMP Aline Factur dos Santos Paes Leme Enfermeira NHEP/HRL Ana Paula da Costa Pessoa Sasaki Enfermeira GECAMP Elisangela Moreira Afonso Enfermeira NHEP/HRSAM Larissa Cristina Araújo Barrozo Enfermeira NHEP/HCB Maísa Brito de Melo Enfermeira NHEP/HRT Rosangela Maria Magalhães Ribeiro Farmacêutica GECAMP Thaís Amato Carvalho Enfermeira NHEP/Hospital Vivar	(assinado eletronicamente)
Validação Alaíde Francisca de Castro Enfermeira GECAMP	(assinado eletronicamente)
Aprovação Priscilleyne Ouverney Reis Gerente GECAMP	(assinado eletronicamente)

Válido somente se cópia controlada