

ANEXO I – Orientações de Preenchimento do Mapa de Acompanhamento e Ocorrências dos motivos de descumprimento

ORIENTAÇÕES DE PREENCHIMENTO DO MAPA DE ACOMPANHAMENTO

CGAN/DAB/SAS/MS - Sistema Bolsa Família na Saúde - BFA

IDENTIFICAÇÃO DOS CAMPOS:

1. NIS - (Número de Identificação Social)
2. Nome
3. Data de nascimento
4. Data de acompanhamento (A)
5. Ocorrência Identificada - Não acompanhamento
6. Passou em kg (B)
7. Estatura em cm (B)
8. Ocorrência Identificada - Não Informação Nutricional
9. Vacinação em dia? (B)
10. Ocorrência Identificada - Não vacinação
11. Informação Gestacional (C)
12. Se gestante - Realizou o Pré-Natal? (B)
13. Ocorrência Identificada - Não Pré-Natal
14. DUM (E)
15. Código Familiar
16. Externo
17. FAS
18. Profissional

LEIA COM ATENÇÃO AS ORIENTAÇÕES:

Legendas que serão vistas no cabeçalho do Mapa de Acompanhamento

- A - Preenchimento obrigatório para todos
 B - Preenchimento obrigatório para crianças
 C - Preenchimento obrigatório para gestantes
 D - Preenchimento obrigatório para gestante

Legendas que serão vistas ao lado do nome do indivíduo

- (O) - Acompanhamento obrigatório
 (S) - Identificada como Gestante na vigência anterior
 (F) - Identificada como falecido na vigência anterior

PREENCHA TODOS OS CAMPOS DENTRO DA ORDEM A SEGUIR:

- 1º Passo - TODOS: Escreva o Estabelecimento de Saúde (EAS) e o Profissional que realizou o acompanhamento.
 2º Passo - TODOS: Anote no campo Data do Acompanhamento a data que o profissional de saúde realizou o acompanhamento do indivíduo.
 3º Passo - TODOS: Anote nos campos o Peso e a Estatura ou dados nutricionais para todos os indivíduos acompanhados.
 4º Passo - CRIANÇAS: Anote em "Ocorrência identificada no acompanhamento" uma ocorrência que justifique o NÃO preenchimento do peso e/ou alguma (algumas nutricionais) para as crianças (**Quadro 1**).
 5º Passo - CRIANÇAS: Anote a informação sobre a Situação Vacinal (Sim = em dia ou Não = desatualizado). Caso a vacinação não esteja em dia, devem ser fornecidos os vacinas atrasadas.
 6º Passo - CRIANÇAS: Anote em "Ocorrência identificada no acompanhamento" uma ocorrência para os casos de VACINAÇÃO DESATUALIZADA (vacinação = Não) (**Quadro 2**).
 7º Passo - MULHERES: Anote a Situação Gestacional, SIM se está gestante e NÃO se não está gestante.
 8º Passo - GESTANTES: Caso esteja gestante, informe se está fazendo o Pré-Natal e a Data da Última Mensuração (DUM). Caso a gestante não tenha sido acesso ao pré-natal ainda, encaminhe-a para início o quanto antes.
 9º Passo - GESTANTES: Anote em "Ocorrência identificada no acompanhamento" uma ocorrência para a gestante que NÃO tenha iniciado o pré-natal (**Quadro 3**).
 10º Passo - TODOS NÃO ACOMPANHADOS: Para os indivíduos não acompanhados, anote um dos motivos de não acompanhamento (**Quadro 4**).

Motivos de descumprimento das condicionalidades e de não acompanhamento:

Quadro 1 - Informações Nutricionais

| |
|--|
| 1. Condições de saúde que impedem a ida à UBS |
| 2. Fatores que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.) |
| 3. Horário de atendimento na UBS inviável para o(a) beneficiário(a) |
| 4. Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas |
| 5. Condições de saúde que dificultam a coleta dos dados nutricionais (dieta, amputação, acamadação, sedentismo, etc.) |
| 6. Falta de equipamentos antropométricos (balança, antropômetro, etc.) |
| 7. Falta de profissionais capacitados para realizar a coleta dos dados nutricionais |
| 8. Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez |
| 9. Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde. |
| 10. Índice de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outros. |
| 11. Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa |

Quadro 2 - Vacinação

| |
|---|
| 12. Condições de saúde que impedem a ida à UBS |
| 13. Fatores que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.) |
| 14. Horário de atendimento na UBS inviável para o (a) beneficiário (a) |
| 15. Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas |
| 16. Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez |
| 17. Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde. |
| 18. Índice de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outros. |
| 19. Responsável/Beneficiário(a) afirma que não é mais do programa |
| 20. Criança com condição específica de saúde que necessita de vacina especial (CRJE) |
| 21. Falta de oferta de vacina ou de insumos necessários para vacinação (seringas, luvas, álcool, etc.) |

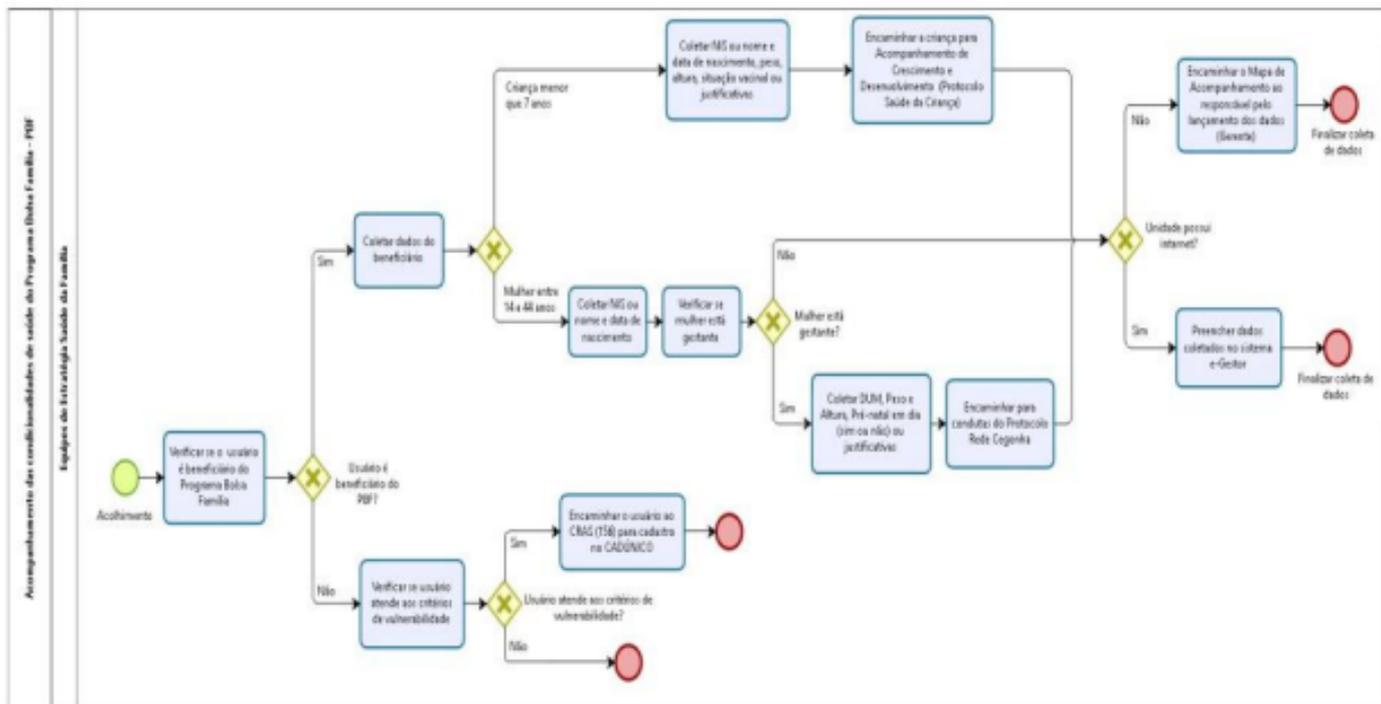
Quadro 3 - Pré-Natal

| |
|---|
| 22. Condições de saúde que impedem a ida à UBS |
| 23. Fatores que impedem o deslocamento/acesso à UBS (enchente, falta de transporte, violência no território, etc.) |
| 24. Horário de atendimento na UBS inviável para o (a) beneficiário(a) |
| 25. Responsável/Beneficiário(a) não cumpriu as condicionalidades por questões sociais, culturais, étnicas ou religiosas |
| 26. Responsável/Beneficiário(a) foi informado (a) pessoalmente de que deveria comparecer à UBS para realizar o acompanhamento das condicionalidades de saúde, mas não o fez |
| 27. Houve recusa em realizar o acompanhamento das condicionalidades dentro da rotina de Atenção Básica de Saúde. |
| 28. Índice de situação de risco social tal como negligência, abuso sexual, violência intrafamiliar ou outros. |
| 29. Responsável/Beneficiário (a) afirma que a beneficiária não é mais do programa. |
| 30. Falta de oferta de serviço de pré-natal. |

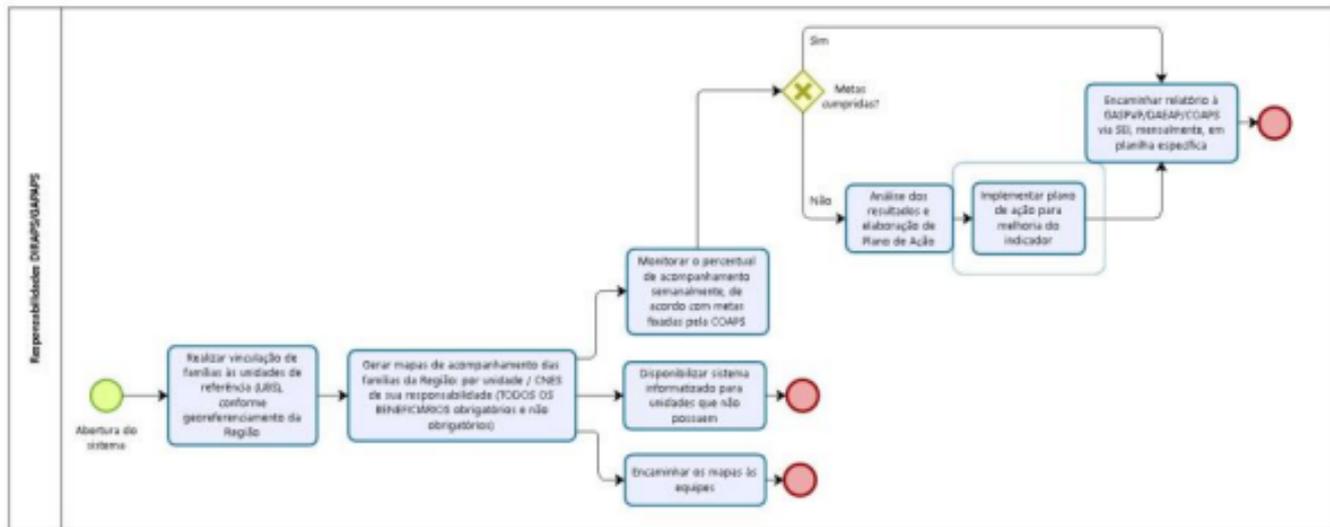
Quadro 4 - Não acompanhamento

| |
|---|
| 1. Beneficiário (a) ausente |
| 2. Beneficiário (a) não faz parte de família / não reside no endereço |
| 3. Beneficiário (a) mudou de município |
| 4. Falecimento do (a) beneficiário (a) |
| 5. Endereço incorreto/insuficiente |

ANEXO II – Fluxo Orientador do Acompanhamento das Condições de Saúde do Programa Bolsa Família



ANEXO III – Responsabilidades DIRAPS/GAPAPS



ANEXO V – Passo a passo do acompanhamento

Para acessar o novo sistema é preciso solicitar a senha aos GAPAPS, DIRAPS ou a quem possua senha de GESTOR MUNICIPAL do PBF na Região de Saúde. Para que a senha de TÉCNICO MUNICIPAL seja gerada são necessários os seguintes dados: nome completo; data de nascimento; CPF; CEP e endereço profissional; telefone e e-mail pessoal. **ATENÇÃO!** O acesso com login e senha será enviado automaticamente para o e-mail pessoal informado, **o acesso ao novo sistema é individual e os profissionais das equipes devem ter senha própria**. Todas as atividades de acompanhamento realizadas no novo sistema ficarão vinculadas ao CPF do respectivo profissional.

Como realizar o acompanhamento das ações da saúde dos beneficiários do Programa Bolsa-Família:

- Acessar o site do sistema e-gestor: <https://egestorab.saude.gov.br/>
- Clicar na opção: “Acesso Restrito”.

The screenshot displays the e-Gestor website interface. At the top, the header includes the logo 'e-Gestor' with the tagline 'Informação e Gestão da Atenção Básica' and the 'MINISTÉRIO DA SAÚDE' logo. A navigation menu on the left side lists 'Início', 'Acesso Restrito', 'Relatórios Públicos', and 'Suporte'. The main content area features a banner with the text 'A Plataforma de acesso aos Sistemas da Atenção Básica foi reformulada. Confira o que mudou!' and an image of a computer monitor. Below the banner, there are several service tiles: 'Relatórios Públicos' (Consulte os relatórios disponíveis de forma pública para Gestores AB), 'Portal do DAB', 'SAGE - Sala de Apoio à Gestão Estratégica', 'Fundo Nacional de Saúde', 'CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde', 'DISQUE SAÚDE 136' (Disque Central de Saúde, www.saude.gov.br), 'Informes' (Receba as novidades do DAB por e-mail e WhatsApp), 'Perguntas Frequentes' (Tire suas dúvidas e veja os Tutoriais de utilização do e-Gestor AB), and 'Acesso Restrito' (Acesso restrito aos sistemas da Atenção Básica).

- Digitando usuário (Número do CPF) e senha.



d) Acessar o módulo: Bolsa Família → Acessar Sistema.

This screenshot shows the main dashboard of the e-Gestor system. The top header includes the "e-Gestor" logo, the text "Informação e Gestão da Atenção Básica", and logos for "IBR" and "MINISTÉRIO DA SAÚDE". Below the header is a navigation bar with "e-Gestor" on the left and "Meu Cadastro" on the right. A dark sidebar on the left contains a menu with items: "Início", "Perfil de Acesso", "Acesso Administrativo", "Relatórios Públicos", "Suporte", and "Sair". The main content area is titled "Perfil de Acesso" with a subtitle "Último acesso: 09/08/2018 10:15:00". Below this, there is a section "Seleção de Sistemas da Atenção Básica" with a sub-header "Seleção de Sistemas:". A list of systems is shown, with "BOLSA FAMÍLIA - BFA" highlighted by a red rounded rectangle. Other systems listed are "MICRONUTRIENTES", "PMAQ AB", and "PSE".

e-Gestor Informação e Gestão da Atenção Básica

Ministério da Saúde

Meu Cadastro

Perfil de Acesso Último acesso: 09/08/2018 10:15:05

Seleção de um Sistema:

BOLSA FAMÍLIA - BFA

Informações e acessos do perfil

BRASÍLIA - DF

Perfil:

GESTOR DO PROGRAMA MUNICIPAL
Último acesso: 09/08/2018

Acessar Sistema

Gerenciar Usuários

Mapa de Acompanhamento

e) Clicar na opção “Gerar Mapas de Acompanhamento” ou no ícone  e selecionar uma das opções para geração dos mapas.

Bolsa Família na Saúde

Ministério da Saúde

Sistema Bolsa Família - BFA

Acesso rápido

Apagar dados Gerenciar USU Validação de Família Gerar mapas de acompanhamento Atualizar benefícios Reservar gerencial

Atenção

Desde a mudança de plataforma do sistema, neste aplicativo (2ª edição de 2018), não é possível gerar mapas de acompanhamento. Assim, os usuários deverão acessar o sistema através do link: [https://www.bolsafamilia.gov.br/portal/gerar-mapas-de-acompanhamento](#) para gerar e visualizar os mapas de acompanhamento. Manual de Cadastro de Sistema de Programa e Tópicos do Bolsa Família BFA, no e-Gestor BFA e o Plano de Carga Horária de acompanhamento no Sistema BFA no e-Gestor BFA (em anexo).

f) Antes de gerar o Mapa de Acompanhamento, imprima as ‘Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento’ e ‘Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento’.

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

* Campos obrigatórios

Antes de gerar o mapa de acompanhamento, imprima abaixo as orientações de preenchimento:

[Orientações para Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#) [Como Imprimir o Mapa de Acompanhamento?](#) [Gerar Mapa](#)

[Início](#)

g) As opções mais utilizadas para geração de mapas de acompanhamento são: 'Mapa de Famílias por Bairro' e 'Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde'.

– Mapa de Famílias por Bairro: Clicar em 'Mapa de Famílias por Bairro'. Em seguida, selecione o 'Bairro', o 'Logradouro' (não obrigatório) e a 'Situação do Acompanhamento'. Clicar em "Gerar Mapa".

Mapa de Acompanhamento Escolha uma das opções abaixo

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EAS
- Mapa de Famílias com mulheres vindas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Bairro

Selecione um bairro: *

SELECIONE

Selecione o logradouro:

SELECIONE

Situação do acompanhamento

Selecione a situação do acompanhamento: *

SELECIONE

INDIVÍDUOS A SEREM ACOMPANHADOS (SEM INFORMAÇÃO)

INDIVÍDUOS NÃO ACOMPANHADOS (COM MOTIVO DE NÃO ACOMPANHAMENTO)

TOCOS DOS INDIVÍDUOS

Mapa de Acompanhamento Quarta-feira, 20 de junho de 2018

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EIG
- Mapa de Famílias com mulheres emidas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Bairro

Selecionar um bairro: *

CELARDA

Selecionar o profissional:

000000000000

Situação do acompanhamento

Selecionar a situação de acompanhamento: *

TODAS AS SITUACOES

* Campos obrigatórios

Botão de gerar o mapa de acompanhamento, imprime abaixo as orientações de preenchimento:

[Retornar para o Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#)
[Como gerar o Mapa de Acompanhamento](#)
[Gerar Mapa](#)

– Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde: Clicar em Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde. Em seguida, selecione o ‘Estabelecimento’, o ‘Profissional’ (se necessário) e a ‘Situação do Acompanhamento’. Clicar em “Gerar Mapa”.

Mapa de Acompanhamento Quarta-feira, 20 de junho de 2018

Filtros para geração dos mapas de acompanhamento

- Mapa de Famílias por Bairro
- Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde
- Mapa por Unidade Familiar
- Mapa de Famílias com o campo Bairro em branco (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias não vinculadas ao EIG
- Mapa de Famílias com mulheres emidas no arquivo complementar (acompanhamento não obrigatório)
- Mapa de Famílias Quilombolas
- Mapa de Famílias Indígenas

Mapa de Famílias por Estabelecimento de Atenção à Saúde

Selecionar um estabelecimento: *

000000000000

Selecionar o profissional:

000000000000

Situação do acompanhamento

Selecionar a situação de acompanhamento: *

TODAS AS SITUACOES

* Campos obrigatórios

Botão de gerar o mapa de acompanhamento, imprime abaixo as orientações de preenchimento:

[Retornar para o Preenchimento do Mapa de Acompanhamento](#)
[Como gerar o Mapa de Acompanhamento](#)
[Gerar Mapa](#)

h) O navegador irá gerar um arquivo em Excel na parte de baixo da tela. Clique no arquivo para abrir o Mapa de Acompanhamento em Excel.

Acompanhamento Preencha as informações para localizar o beneficiário

Q Localize o beneficiário para acompanhar:

* Pesquisar por beneficiário
 @ Pesquisar por mapa

NIS:

Nome:

Data de Nascimento:

Pesquisar

[← Voltar](#)

- Em “Ações”, clique no ícone  para fazer o acompanhamento do beneficiário. Para acessar os demais membros da família, em “Ações”, clique no ícone .

Acompanhamento Preencha as informações para localizar o beneficiário

Q Localize o beneficiário para acompanhar:

* Pesquisar por beneficiário
 @ Pesquisar por mapa

NIS:

Nome:

Data de Nascimento:

Pesquisar

Resultado da pesquisa:

Legenda:  Ajustar Colunas  Copiar Colunas  Imprimir  Exportar Excel  Acompanhar  Acompanhamento Familiar

| Nome | Data de Nascimento | Sexo | NIS | Acompanhado | Ações |
|-----------------|--------------------|----------|-------------|-------------|---|
| AEJKLDASAH KLUD | 20/07/1981 | FEMININO | 12644384275 | NAO |   |

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

Acompanhamento familiar Painel de informações da família

Legenda: Acompanhar Editar acompanhamento

| | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | |
| AAAAAAAAAA | AAAAAAAAAA | AAAAAAAAAA |
| Obrigatório | Obrigatório | NIS 0000000000 |
| NIS 0000000000 | NIS 0000000000 | Nascimento 11/12/2006 |
| Nascimento 11/04/1987 | Nascimento 03/09/2014 | Q ACOMPANHAR |
| Q ACOMPANHAR | Q ACOMPANHAR | |

Voltar

- Por Mapa: insira o Código do Mapa e clique em 'Pesquisar', depois em "Ação"; ícone

Acompanhamento Preencha as informações para localizar o beneficiário

Localize o beneficiário para acompanhar:

Pesquisar por beneficiário
 Pesquisar por mapa

Código do Mapa: Código do mapa

Pesquisar

Voltar

Acompanhamento Pesquisa as informações para localizar o beneficiário

Localize o beneficiário para acompanhar:

Pesquisar por beneficiário
 Pesquisar por mapa

Código do Mapa:

Resultado da pesquisa:

Legenda:

| Código do Mapa | Data da Geração | Ação |
|----------------|-----------------|---|
| 118 | 07/08/2018 | <input type="button" value="Acompanhar"/> |

Mostrando de 1 até 1 de 1 registros

- Em "Ações", clique no ícone  para realizar o acompanhamento.

Mapa de acompanhamento Visualizar mapa de acompanhamento gerado

CÓDIGO DO MAPA: 118
Tipo de acompanhamento: Indivíduos a serem acompanhados (SEM INFORMAÇÃO)
 Gerado em: 07/08/2018
 CNES: 9511177 - CSB 10 ASA NORTE

Indivíduos vinculados a este MAPA:

Resultado da pesquisa:

Legenda:

| Ações | Código Familiar | Nome | NIS | Obrigatória | Status do Acompanhamento |
|---|-----------------|-----------------------|-------------|-------------|--------------------------|
| <input type="button" value="Acompanhar"/> | 180030 | FILU FILU FILU FILU | 15383170032 | NÃO | NÃO |
| <input type="button" value="Acompanhar"/> | 194832 | JKLSD UIQWKDU DIKSWDF | 20379046670 | SIM | NÃO |
| <input type="button" value="Acompanhar"/> | 194832 | JKLQWIHF K.IHWDIKAS | 23786962401 | NÃO | NÃO |
| <input type="button" value="Acompanhar"/> | 194832 | JKLHV KJWDF ILKWIDH | 23786961229 | SIM | NÃO |
| <input type="button" value="Acompanhar"/> | 180572 | WEJOFHAWDIKSF LN | 21253334723 | SIM | NÃO |

- O sistema disponibilizará o "Acompanhamento do Beneficiário" que permitirá a inserção das informações de acompanhamento do usuário selecionado (data do acompanhamento, vacinação em dia para crianças, se a mulher entre 14 e 44 anos é ou não gestante, se gestante: situação do pré-natal e data da última menstruação, peso e altura para crianças e gestantes). Caso, o beneficiário não esteja vinculado é necessário selecionar a unidade de atendimento e o profissional (opcional) para vinculação.

k) Para beneficiários não acompanhados e/ou sem dados nutricionais e/ou vacinação que não esteja em dia e/ou não realização do pré-natal, selecionar o 'Motivo' da ocorrência.

l) Após a digitação dos dados do acompanhamento, clicar em "Salvar Acompanhamento".



Acompanhamento do beneficiário



Q Dados do beneficiário:

NIS:

Nome:

Data de Nascimento: 24/04/89 Idade: 29 anos e 3 meses

Sexo: FEMININO

Endereço: Q/NP32 SN

Q DATA DO ACOMPANHAMENTO:

Informe a data do acompanhamento: *

01/08/2018

Informações do acompanhamento

Beneficiário acompanhado? *

NÃO

Motivo / Ocorrência: *

4 - Falecimento do (a) beneficiário (a)

 Salvar Acompanhamento

 Voltar