

Programa Saúde na Escola Ciclo 2025/2026

Registro, monitoramento e validação de atividades no e-SUS APS

FEVEREIRO 2025 | Divisão da Atenção Primária à Saúde do RS



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

O Programa Saúde na Escola (PSE)

- Instituído pelo Decreto nº 6.286/2007;
- Regulado pela Portaria nº 1.055/2017;
- Desenvolvido pelo Ministério da Saúde e Educação;
- Propõe **14 ações** de promoção da saúde, prevenção de doenças e acompanhamento das condições clínicas dos educandos;
- Articulação, planejamento e realização conjunta das equipes de Atenção Primária à Saúde e da Educação Básica Pública no território.

As 14 ações do PSE

1. Alimentação saudável e prevenção da obesidade;
2. Promoção da atividade física;
3. Promoção da cultura de paz e direitos humanos;
4. Prevenção das violências e dos acidentes;
5. Prevenção de doenças negligenciadas;
6. Prevenção ao uso de álcool, tabaco, e outras drogas;
7. Prevenção à Covid-19;
8. Saúde ambiental;
9. Saúde bucal;
10. Saúde auditiva;
11. Saúde ocular;
12. Saúde mental;
13. Saúde sexual e reprodutiva e prevenção do HIV/IST; e
14. Verificação da situação vacinal

Ações prioritárias ciclo 2025/2026

Temas para saúde:

- Alimentação saudável;
- Prevenção da violência e promoção da cultura da paz;
- Saúde mental;
- Saúde sexual e reprodutiva

Práticas em saúde:

- Verificação da situação vacinal

Indicadores ciclo 2025/2026

Indicador 1:

↳ Percentual de escolas pactuadas que realizaram ações do PSE no município (no mínimo UMA das 14 ações).

↳ **Meta:** pelo menos 50,01% das escolas pactuadas.

Indicador 2:

↳ Percentual de escolas pactuadas que realizaram as ações prioritárias de Prevenção da violência e promoção da cultura da paz, Verificação da situação vacinal, Saúde sexual e reprodutiva, Alimentação saudável e Saúde Mental no Município **(todas as 5 ações na mesma escola)**.

↳ **Meta:** pelo menos 50,01% das escolas pactuadas

Repasse de recursos ciclo 2025/2026

O valor repassado aos municípios no primeiro ano do ciclo **(2025)**, é vinculado ao processo de adesão finalizado, mediante termo de compromisso assinado pelo gestor municipal/distrital de saúde e educação.

Para o segundo ano do ciclo **(2026)**, o valor repassado será composto pelo alcance das metas dos indicadores.

Faixa de desempenho do indicador	Alcance do indicador	Indicador 1	Indicador 2	Percentual de recurso a receber para ambos indicadores
0,01 a 25,00%	25%	Fará jus aos 20% repassado na adesão.	Fará jus aos 5% repassado na adesão.	25%
25,01 a 50,00%	50%	Fará jus aos 70% repassado na adesão.	Fará jus aos 10% repassado na adesão.	80%
50,01 a 100%	100%	Fará jus aos 80% repassado na adesão.	Fará jus aos 20% repassado na adesão.	100%

Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

Todas ações realizadas pelo PSE devem ser registradas no Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC), em: CDS - Atividade Coletiva.

Acompanhamento de condições de saúde

Agenda

CDS ^

Atendimento individual

Atividade coletiva

Cadastro domiciliar e territorial

Cadastro individual

Marcadores de consumo alimentar

Procedimentos

SAÚDE ATENÇÃO PRIMÁRIA e-SUS		FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA		DIGITADO POR:	DATA: / /
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº: / /
CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*		CBO*	CNES*	INE*	DATA* / /
TURNO: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> P <input type="radio"/> N		PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde		CNS DO PROFISSIONAL	
LOCAL DE ATIVIDADE				CBO***	
Nº INEP (ESCOLA/CRECHE)***		CNS			
OUTRA LOCALIDADE:					
Nº DE PARTICIPANTES*		Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS			
ATIVIDADE (opção única)*		TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)***			
<input type="radio"/> 01	Reunião de equipe	<input type="radio"/> 01	Questões administrativas/Funcionamento		
<input type="radio"/> 02	Reunião com outras equipes de saúde	<input type="radio"/> 02	Processos de trabalho		
<input type="radio"/> 03	Reunião intersetorial/Conselho Local de Saúde/Controle social	<input type="radio"/> 03	Diagnóstico do território/Monitoramento do território		
		<input type="radio"/> 04	Planejamento/Monitoramento das ações da equipe		
		<input type="radio"/> 05	Discussão de caso/Projeto Terapêutico Singular		
		<input type="radio"/> 06	Educação Permanente		
		<input type="radio"/> 07	Outros		
ATIVIDADE (opção única)*					
<input type="radio"/> 04	Educação em saúde				
<input type="radio"/> 05	Atendimento em grupo				
<input type="radio"/> 06	Avaliação/Procedimento coletivo				
<input type="radio"/> 07	Mobilização social				
PÚBLICO-ALVO (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5, 6 e 7)		TEMAS PARA SAÚDE (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7)		PRÁTICAS EM SAÚDE (opção única e obrigatório para atividade 6, e múltipla para 5)	
<input type="radio"/> 01	Comunidade em geral	<input type="radio"/> 01	Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>	<input type="radio"/> 01	Antropometria
<input type="radio"/> 02	Criança 0 a 3 anos	<input type="radio"/> 02	Agravos negligenciados	<input type="radio"/> 02	Aplicação tópica de flúor
<input type="radio"/> 03	Criança 4 a 5 anos	<input type="radio"/> 03	Alimentação saudável	<input type="radio"/> 03	Desenvolvimento da linguagem
<input type="radio"/> 04	Criança 6 a 11 anos	<input type="radio"/> 04	Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	<input type="radio"/> 04	Escovação dental supervisionada
<input type="radio"/> 05	Adolescente	<input type="radio"/> 05	Cidadania e direitos humanos	<input type="radio"/> 05	Práticas corporais e atividade física
<input type="radio"/> 06	Mulher	<input type="radio"/> 06	Dependência química/tabaco/álcool/outras drogas	<input type="radio"/> 06	PNCT Sessão 1
<input type="radio"/> 07	Gestante	<input type="radio"/> 07	Envelhecimento/climaterio/andropausa/etc	<input type="radio"/> 07	PNCT Sessão 2
<input type="radio"/> 08	Homem	<input type="radio"/> 08	Plantas medicinais/fitoterapia	<input type="radio"/> 08	PNCT Sessão 3
<input type="radio"/> 09	Familiares	<input type="radio"/> 09	Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	<input type="radio"/> 09	PNCT Sessão 4
<input type="radio"/> 10	Idoso	<input type="radio"/> 10	Saúde ambiental	<input type="radio"/> 10	Saúde auditiva

Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

- Após selecionar CDS - Atividade coletiva, para informar uma nova Ficha de Atividade Coletiva, clique no botão **ADICIONAR**

Home > Ficha de atividade coletiva

Ficha de atividade coletiva

CNS do profissional responsável Mostrar registros enviados / recebidos

CNES

Data da atividade	Tipo da atividade	CNS do profissional responsável	CBO	CNES	INE
Nenhum item encontrado com o critério selecionado.					

Quem pode registrar a atividade coletiva?

- Qualquer profissional de saúde da equipe que estiver envolvido com a atividade desenvolvida poderá realizar o registro no CDS. Ex.: enfermeiro, médico, técnico de enfermagem, nutricionista, dentista, farmacêutico, ACS, etc.
- Este profissional realizará o registro utilizando o seu login de acesso ao e-SUS.
- Quando a atividade for realizada por mais de um profissional, deverá ser escolhido um deles para realizar o registro no PEC (o qual constará como **profissional responsável**) e os demais profissionais da atividade serão elencados como “**profissionais participantes**”.

[Assista o vídeo demonstrativo de atividade do PSE](#)

Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

1. Dados de identificação:

	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA	DIGITADO POR:	DATA: / /	
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:	
CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA* / /

Cartão Nacional de Saúde (CNS) do profissional responsável:

preferencialmente registrar o CNS do responsável pela realização da atividade, mas pode ser registrado também o CNS do responsável pelo programa no município.

Deve ser igual ao cadastrado no SCNES, caso contrário a ficha será invalidada.

Classificação Brasileira de Ocupações (CBO): CBO do profissional responsável pelo preenchimento da ficha.

Deve ser igual ao cadastrado no SCNES, caso contrário a ficha será invalidada.

Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA	DIGITADO POR:	DATA: / /	
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:	
CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:* / /

CNES do estabelecimento no qual o profissional responsável está lotado.

Deve ser o mesmo registrado no **Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos em Saúde (SCNES)**, caso contrário a ficha será invalidada.

Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

São considerados válidos para registro os códigos de tipo de estabelecimento abaixo:

Tipologia de Unidade da Atenção Primária à Saúde	
Código	Tipo Unidade/Estabelecimento
1	Posto De Saúde
2	Centro De Saúde/Unidade Básica
71	Centro de Apoio à Saúde da Família
74	Polo Academia Da Saúde

Demais tipologias de Unidade / Estabelecimento (Válidos somente com equipe da APS indicada abaixo)	
Código	Tipo Unidade/Estabelecimento
5	Hospital Geral
7	Hospital Especializado
15	Unidade Mista
20	Pronto Socorro Geral
21	Pronto Socorro Especializado
22	Consultório Isolado
39	Unidade De Serviço De Apoio De Diagnose E Terapia
50	Unidade De Vigilância Em Saúde
68	Secretaria De Saúde
69	Centro De Atenção Hemoterapia E Ou Hematológica
70	Centro De Atenção Psicossocial
72	Unidade De Atenção A Saúde Indigena
73	Pronto Atendimento,
77	Serviço De Atenção Domiciliar Isolado

Para fins de financiamento, considere a Portaria (MS/SAPS) nº 60 de 26/11/2020.

Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA	DIGITADO POR:	DATA: / /	
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:	
CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:*
				/ /

Identificador Nacional de Equipes (INE):

deve ser preenchido quando o profissional responsável pelo preenchimento está cadastrado no SCNES vinculado a uma equipe;

Data da realização da atividade

Registro de atividades do PSE no e-SUS APS

Outras informações que devem ser preenchidas:

SAÚDE eSUS ATENÇÃO PRIMÁRIA		FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA		DIGITADO POR:	DATA: / /
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:
CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:*	
				/ /	
TURNO:* (M)(T)(N)	PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde		CNS DO PROFISSIONAL	CBO***	
LOCAL DE ATIVIDADE					
Nº INEP (ESCOLA/CRECHE)***	CNES				
OUTRA LOCALIDADE:					
Nº DE PARTICIPANTES*	Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS				

- **Turno em que a atividade foi realizada;**
- **Número de participantes;**
- **Número de avaliações alteradas** (opcional): avaliação antropométrica, teste de acuidade visual, teste de acuidade auditiva;
- **CNS e CBO de outros profissionais envolvidos na atividade:** registrar o CNS e CBO do(s) profissional(is) responsável(is) pela realização da atividade.

 <h2 style="margin: 0;">FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA</h2>		DIGITADO POR:	DATA: / /
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:* / /
----------------------------------	------	-------	------	------------

TURNO:* (M) (T) (N)	PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde	CNS DO PROFISSIONAL	CBO***
LOCAL DE ATIVIDADE			
Nº INEP (ESCOLA/CRECHE)**	CNES		
OUTRA LOCALIDADE:			
Nº DE PARTICIPANTES*	Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS		

Preenchimento obrigatório para validar as ações do PSE.

Marcar este campo quando a ação for realizada apenas pela **educação**.

Marcar este campo quando a ação for realizada apenas pela **saúde**.

Incluir CNS e CBO de demais participantes - profissionais de saúde

Marcar as duas opções(Educação e Saúde) quando a ação for realizada conjuntamente

DIGITADO POR:	DATA: / /
CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA:*/ /
----------------------------------	------	-------	------	-----------

TURNOS: <input type="radio"/> M <input type="radio"/> P <input type="radio"/> N	PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA: <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde	CNS DO PROFISSIONAL	CBO***
LOCAL DE ATIVIDADE			
Nº INEP (ESCOLA/CRÉCHE)***	CNES		
OUTRA LOCALIDADE:			
Nº DE PARTICIPANTES*	Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS		

ATIVIDADE (opção única)*		TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)***	
<input type="radio"/> 01	Reunião de equipe	<input type="checkbox"/> 01	Questões administrativas/Funcionamento
<input type="radio"/> 02	Reunião com outras equipes de saúde	<input type="checkbox"/> 02	Processos de trabalho
<input type="radio"/> 03	Reunião intersetorial/Conselho Local de Saúde/Controle social	<input type="checkbox"/> 03	Diagnóstico do território/Monitoramento do território

ATIVIDADE (opção única)		TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)***	
<input type="radio"/> 04	Educação em saúde	<input type="checkbox"/> 04	Planejamento/Monitoramento das ações da equipe
<input type="radio"/> 05	Atendimento em grupo	<input type="checkbox"/> 05	Discussão de caso/Projeto Terapêutico Singular
<input type="radio"/> 06	Avaliação/Procedimento coletivo	<input type="checkbox"/> 06	Educação Permanente
<input type="radio"/> 07	Mobilização social	<input type="checkbox"/> 07	Outros

PÚBLICO-ALVO (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7)		TEMAS PARA SAÚDE (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5 e 7)		PRÁTICAS EM SAÚDE (opção única e obrigatório para atividade 6, e múltipla para 5)	
<input type="checkbox"/> 01	Comunidade em geral	<input type="checkbox"/> 01	Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>	<input type="checkbox"/> 01	Antropometria
<input type="checkbox"/> 02	Criança 0 a 3 anos	<input type="checkbox"/> 02	Agravos negligenciados	<input type="checkbox"/> 02	Aplicação tópica de flúor
<input type="checkbox"/> 03	Criança 4 a 5 anos	<input type="checkbox"/> 03	Alimentação saudável	<input type="checkbox"/> 03	Desenvolvimento da linguagem
<input type="checkbox"/> 04	Criança 6 a 11 anos	<input type="checkbox"/> 04	Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	<input type="checkbox"/> 04	Escovação dental supervisionada
<input type="checkbox"/> 05	Adolescente	<input type="checkbox"/> 05	Cidadania e direitos humanos	<input type="checkbox"/> 05	Práticas corporais e atividade física
<input type="checkbox"/> 06	Mulher	<input type="checkbox"/> 06	Dependência química/tabaco/álcool/outras drogas	<input type="checkbox"/> 06	PNCT Sessão 1
<input type="checkbox"/> 07	Gestante	<input type="checkbox"/> 07	Envelhecimento/climaterio/andropausa/etc.	<input type="checkbox"/> 07	PNCT Sessão 2
<input type="checkbox"/> 08	Homem	<input type="checkbox"/> 08	Plantas medicinais/fitoterapia	<input type="checkbox"/> 08	PNCT Sessão 3
<input type="checkbox"/> 09	Familiares	<input type="checkbox"/> 09	Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	<input type="checkbox"/> 09	PNCT Sessão 4
<input type="checkbox"/> 10	Idoso	<input type="checkbox"/> 10	Saúde ambiental	<input type="checkbox"/> 10	Saúde auditiva

Educação em saúde: encenações teatrais, palestras, rodas de conversa, campanhas pontuais ou sazonais de saúde, etc... **Não exige a identificação dos participantes da atividade.**

Atendimento em grupo: oficinas, grupos terapêuticos, operativos, temáticos por ciclo de vida ou condição de saúde, de atividade física, terapia comunitária, etc. **Exige a identificação através do CPF ou CNS, mesmo que não apresentem alterações na avaliação.**

Avaliação/Procedimento coletivo: avaliação antropométrica, testes de acuidade visual, escovação dental supervisionada, aplicação tópica de flúor, entre outros. **Exige a identificação através no CPF ou CNS, mesmo que não apresentem alterações na avaliação.**

Mobilização social: Ações de promoção de mobilização comunitária com a constituição de redes sociais de apoio e ambientes de convivência e solidariedade. **Não exige a identificação dos participantes da atividade.**

Práticas em saúde

Neste bloco é possível registrar atendimento em grupo ou avaliação/procedimento coletivo, com as seguintes ações do PSE:

01) Antropometria; **02)** Aplicação tópica de flúor; **04)** Escovação supervisionada; **05)** Práticas corporais e atividade física; **10)** Saúde auditiva;

11) Saúde ocular; **12)** Verificação da situação vacinal

É possível registrar mais de uma prática em saúde na mesma ficha.

SAÚDE e SUS ATENÇÃO PRIMÁRIA		FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA		DIGITADO POR:	DATA: / /
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:
CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA: / /	
<input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Saúde	CNS DO PROFISSIONAL		CBO***		
CNES					
ÕES ALTERADAS					
TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)***					
<input type="checkbox"/> 01	Questões administrativas/Funcionamento				
<input type="checkbox"/> 02	Processos de trabalho				
<input type="checkbox"/> 03	Diagnóstico do território/Monitoramento do território				
<input type="checkbox"/> 04	Planejamento/Monitoramento das ações da equipe				
<input type="checkbox"/> 05	Discussão de caso/Projeto Terapêutico Singular				
<input type="checkbox"/> 06	Educação Permanente				
<input type="checkbox"/> 07	Outros				
TEMAS PARA SAÚDE (opção múltipla, obrigatório para atividades 4, 5, 6 e 7)					
<input type="checkbox"/> 01	Comunidade em geral				
<input type="checkbox"/> 02	Criança 0 a 3 anos				
<input type="checkbox"/> 03	Criança 4 a 5 anos				
<input type="checkbox"/> 04	Criança 6 a 11 anos				
<input type="checkbox"/> 05	Adolescente				
<input type="checkbox"/> 06	Mulher				
<input type="checkbox"/> 07	Gestante				
<input type="checkbox"/> 08	Homem				
<input type="checkbox"/> 09	Familiares				
<input type="checkbox"/> 10	Idoso				
<input type="checkbox"/> 01	Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>				
<input type="checkbox"/> 02	Agravos negligenciados				
<input type="checkbox"/> 03	Alimentação saudável				
<input type="checkbox"/> 04	Autocuidado de pessoas com doenças crônicas				
<input type="checkbox"/> 05	Cidadania e direitos humanos				
<input type="checkbox"/> 06	Dependência química/tabaco/álcool/outras drogas				
<input type="checkbox"/> 07	Envelhecimento/climaterio/andropausa/etc				
<input type="checkbox"/> 08	Plantas medicinais/fitoterapia				
<input type="checkbox"/> 09	Prevenção da violência e promoção da cultura da paz				
<input type="checkbox"/> 10	Saúde ambiental				
PRÁTICAS EM SAÚDE (opção única e obrigatório para atividade 6, e múltipla para 5)					
<input type="checkbox"/> 01	Antropometria				
<input type="checkbox"/> 02	Aplicação tópica de flúor				
<input type="checkbox"/> 03	Desenvolvimento da linguagem				
<input type="checkbox"/> 04	Escovação dental supervisionada				
<input type="checkbox"/> 05	Práticas corporais e atividade física				
<input type="checkbox"/> 06	PNCT Sessão 1				
<input type="checkbox"/> 07	PNCT Sessão 2				
<input type="checkbox"/> 08	PNCT Sessão 3				
<input type="checkbox"/> 09	PNCT Sessão 4				
<input type="checkbox"/> 10	Saúde auditiva				

Registro de atividades realizadas pela educação

Turno *
 Manhã Tarde Noite

Programa saúde na escola
 Educação Saúde

Local de atividade
Nº INEP (Escola / Creche) * x
CNES x

Outra localidade

Nº de participantes * **Nº de avaliações alteradas**

Profissionais participantes

CNS do profissional * **CBO**

CNS do profissional **CBO**

Nenhum item em

Atividade *

- 01 - Reunião de equipe
- 02 - Reunião com outras equipes de saúde
- 03 - Reunião intersetorial / Conselho local de saúde / Controle social
- 04 - Educação em saúde
- 05 - Atendimento em grupo
- 06 - Avaliação / Procedimento coletivo
- 07 - Mobilização social

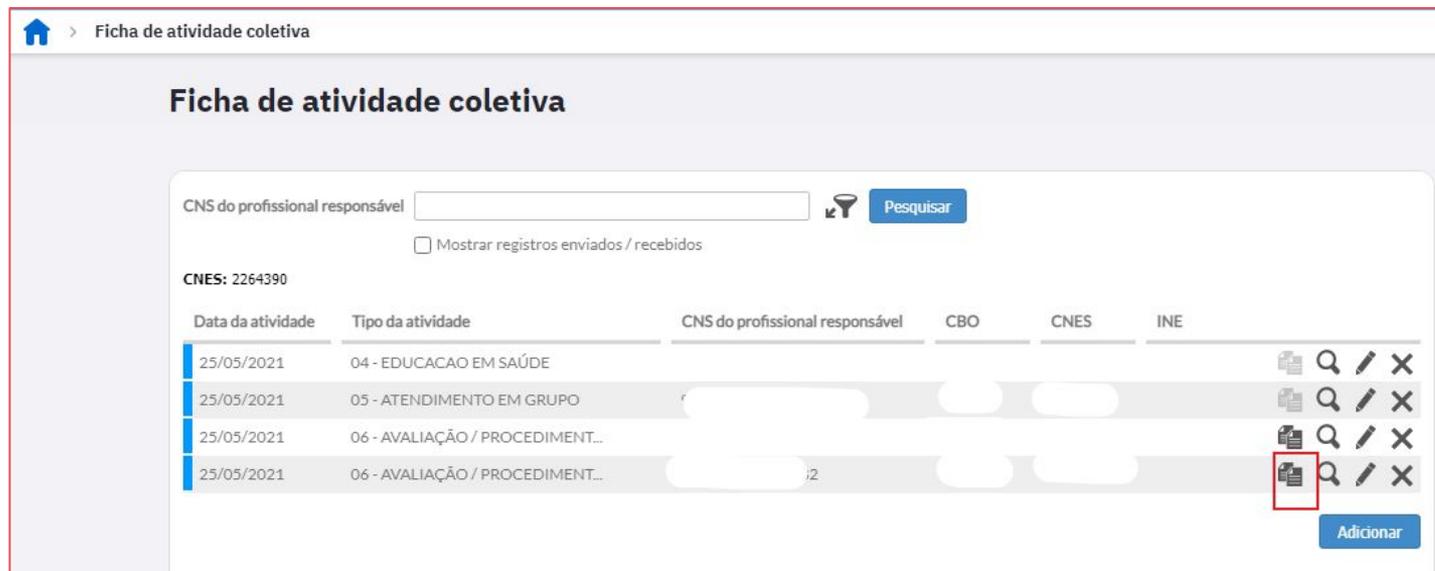
Temas para reunião

- 01 - Questões administrativas / Funcionamento
- 02 - Processos de trabalho
- 03 - Diagnóstico do território / Monitoramento do território
- 04 - Planejamento / Monitoramento das ações da equipe
- 05 - Discussão de caso / Projeto terapêutico singular
- 06 - Educação permanente
- 07 - Outros

O campo fica indisponível. Registra-se somente o CNS responsável pelo preenchimento da ficha.

Copiar Ficha de Atividade Coletiva

Disponível apenas para copiar uma ficha de atividade coletiva do tipo “Avaliação/ Procedimento Coletivo”.



The screenshot shows a web application interface for managing collective activity records. At the top, there is a breadcrumb navigation: a home icon followed by '> Ficha de atividade coletiva'. Below this is the main title 'Ficha de atividade coletiva'. A search section includes a text input for 'CNS do profissional responsável', a search icon, and a blue 'Pesquisar' button. A checkbox labeled 'Mostrar registros enviados / recebidos' is present below the search bar. The main content is a table with columns: 'Data da atividade', 'Tipo da atividade', 'CNS do profissional responsável', 'CBO', 'CNES', and 'INE'. The table contains four rows of data, all dated '25/05/2021'. The third and fourth rows have the activity type '06 - AVALIAÇÃO / PROCEDIMENT...'. The fourth row's 'CNS' field contains the value '2'. To the right of each row is a set of icons: a document icon (copy), a magnifying glass (search), a pencil (edit), and an 'X' (delete). The document icon for the fourth row is highlighted with a red square. Below the table is a blue 'Adicionar' button.

Data da atividade	Tipo da atividade	CNS do profissional responsável	CBO	CNES	INE	
25/05/2021	04 - EDUCACAO EM SAÚDE					   
25/05/2021	05 - ATENDIMENTO EM GRUPO					   
25/05/2021	06 - AVALIAÇÃO / PROCEDIMENT...					   
25/05/2021	06 - AVALIAÇÃO / PROCEDIMENT...	2				   

VACINAÇÃO ESCOLAR

A partir da versão 5.3.35 do PEC e-SUS APS, foi implementada a nova estratégia de "**Vacinação escolar**". Esta passa a ser definida como uma estratégia específica de vacinação, conforme [Nota Técnica nº 5/2025-DPNI/SVSA/MS](#) e visa aumentar a cobertura vacinal da população em idade escolar.

Quando registrar a estratégia vacinação escolar?

- Quando a ação de vacinação ocorrer dentro da instituição de ensino (educação infantil, fundamental ou médio);
- Quando a ação de vacinação ocorrer para emissão de documento comprobatório de vacinação em dia para a matrícula escolar;
- Quando a ação de vacinação ocorrer após encaminhamento da escola.

VACINAÇÃO ESCOLAR

Sempre que a ação de vacinação se enquadrar em uma das situações descritas anteriormente, deverá ser registrada como estratégia 14 – Vacinação escolar no campo correspondente.

Exemplo de registro no PEC

×

Aplicação de imunobiológico

HPV4 ÚNICA | 9 a 14 anos
Vacina HPV quadrivalente

Estratégia *
14 - VACINAÇÃO ESCOLAR × ▾

Grupo de atendimento *
 ▾

Aprazamento da próxima dose

Lote/Fabricante *
 ▾ Cadastrar novo lote

Via de Administração *
 ▾

Local de aplicação
 ▾

Observações

VACINAÇÃO ESCOLAR

O registro também pode ser feito através da ficha CDS de vacinação e aplicativo e-SUS vacinação.

Vacinações registradas com a estratégia de vacinação escolar serão contabilizadas para a **cobertura vacinal de rotina**.

Exemplo de registro no CDS

The image shows a screenshot of a web form for recording a vaccination in the CDS (Cadastro de Saúde do Cidadão). The form is divided into two main sections: personal data and vaccination details. The 'Estratégia' dropdown menu is highlighted with a red box.

CPF / CNS do cidadão *
[Input field]

Data de nascimento *
[Input field]

Sexo *
[Dropdown menu]

Local de atendimento *
05 - ESCOLA / CRECHE [Dropdown menu]

Viajante

Situação
 Gestante Puérpera

Vacinação *

Imunobiológico *
HPV4 - Vacina HPV quadrivalente [Dropdown menu]

Estratégia *
14 - VACINAÇÃO ESCOLAR [Dropdown menu]

Grupo de atendimento *
FAIXA ETÁRIA [Dropdown menu]

Dose * [Dropdown menu] **Lote *** [Input field] **Fabricante *** [Input field]

[Confirmar](#)

Monitoramento do registro das atividades

Relatório do PEC e-SUS APS:

A produção local referente às atividades do PSE pode ser acompanhada no sistema Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) do e-SUS através do relatório de produção - atividade coletiva, selecionando o filtro “Programa Saúde na Escola”.

São dados ainda não validados pelo SISAB.

Modelo do relatório Analítico Série Histórica

Período *
01/02/2021 a 28/02/2021

Produções
 Minha equipe Minhas produções

Grupos de informação disponíveis para impressão

Filtros personalizados

Campo filtro Adicionar

Programa saúde na escola - Saúde × ^
 Sim
 Não

Programa saúde na escola - Educação × ^
 Sim
 Não

Monitoramento do registro das atividades

Relatório do SISAB:

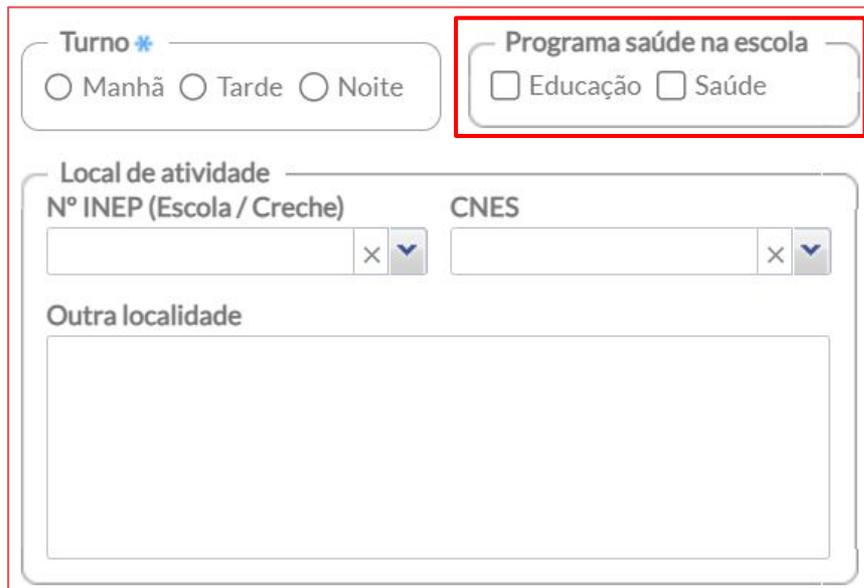
A produção referente às atividades do PSE podem ser acompanhadas também pelo relatório de **Saúde - Atividade Coletiva** do SISAB, através da linha de relatório “INEP (Escolas/Creche)” com o filtro “Programa Saúde da Escola” selecionado. São dados já validados pelo SISAB.

[Acesse vídeo demonstrativo sobre relatório SISAB](#)

Monitoramento do registro das atividades

Importante!

As informações das atividades do PSE só constarão no Relatório de atividade coletiva - filtro “Programa Saúde na Escola” se o respectivo campo estiver assinalado na ficha de atividade coletiva.



The image shows a form for activity registration. A red rectangular box highlights the 'Programa saúde na escola' section, which contains two checkboxes: 'Educação' and 'Saúde'. The rest of the form includes a 'Turno' section with radio buttons for 'Manhã', 'Tarde', and 'Noite'; a 'Local de atividade' section with input fields for 'Nº INEP (Escola / Creche)' and 'CNES', each with a clear button and a dropdown arrow; and a text area for 'Outra localidade'.

Turno *
 Manhã Tarde Noite

Programa saúde na escola
 Educação Saúde

Local de atividade
Nº INEP (Escola / Creche) CNES
[input] x [dropdown] [input] x [dropdown]

Outra localidade
[text area]

Validação dos registros

Para que a quantidade de informações registradas correspondam ao que foi realizado, o profissional da saúde deve estar atento a todos os itens de **validação das fichas** do e-SUS.

Atenção!

Apenas os dados **validados** serão considerados para fins de recebimento do recurso financeiro do PSE. Por isso, é necessário que o município faça o monitoramento dos relatórios de validação e corrija os registros no sistema.

Validação dos registros

Principais motivos para não contabilização das ações do PSE pelo Ministério da Saúde

- **INEP incorreto:** no e-SUS, o sistema fornece a lista de escolas e seus INEP e o campo impede o avanço se não for preenchido. Porém, em alguns sistemas próprios é preciso digitar o INEP correto (8 dígitos), para que a informação certa migre e não invalide a ficha.
- **Não preenchimento do campo Programa Saúde na Escola (Saúde/Educação):**
- **Data de atendimento/procedimento ou realização da ação:**
 - ⇒ A data do registro deve ser anterior ou igual a data de envio;
 - ⇒ Os envios não podem ultrapassar 120 dias após o registro.

Validação dos registros

Principais motivos para não contabilização das ações do PSE pelo Ministério da Saúde

- **Informações dos profissionais, das equipes e dos estabelecimentos:**

⇒ O número do estabelecimento (**CNES**) preenchido na ficha enviada deve estar em concordância com o registrado no SCNES vigente para a competência de registro.

⇒ O número do Identificador Nacional de Equipes (**INE**) preenchido na ficha enviada deve estar em concordância com o registrado no SCNES vigente para a competência de registro.

⇒ O número do Cartão Nacional de Saúde (**CNS**), o Código Brasileiro de Ocupações (**CBO**) e a **lotação do profissional** preenchido na ficha enviada deve estar em concordância com o registrado no SCNES vigente para a competência de registro.

⇒ O sistema verifica se o profissional, a partir do CBO, é compatível para preenchimento da referida ficha de acordo com as regras estabelecidas pela Estratégia e-SUS APS.

[Acesse a lista de CBO que podem registrar a ficha de atividade coletiva.](#)

Validação dos registros

O SISAB disponibiliza o Relatório de validação das fichas enviadas.

Com as informações apresentadas neste relatório é possível identificar os quantitativos de fichas aprovadas e reprovadas recebidas pelo Ministério da Saúde e o respectivo motivo da invalidação.

Podem ser incluídas informações como CNES, INE, CNS do responsável pelo preenchimento da ficha, data de atendimento, aplicação utilizada, entre outros. Algumas dessas opções estão disponíveis apenas com acesso restrito.

Pode ser feito filtro somente das fichas de atividades coletivas.

Para maiores informações sobre o relatório acesse a [nota técnica explicativa](#).



Relatório validação SISAB

Relatório de Validação

[Nota Técnica](#)

Selecione as opções para gerar o relatório:

Unidade Geográfica:

Nenhum item selecionado ▾

Período*:

Produção Envio

05/2023 ▾

Opções de Colunas no Relatório

CNES, INE, CNS ▾

Filtros:

Validação:

Nenhum item selecionado ▾

Detalhar Reprovação:

Nenhum item selecionado ▾

Ficha:

Atividade Coletiva ▾

Aplicação Utilizada:

Nenhum item selecionado ▾

Considerar apenas produção enviada no prazo.

Como deseja visualizar?

Relatório validação SISAB

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família DESF

Dados sujeitos à alteração

---Descrição dos Filtros Utilizados---

Produção: 04/2023

Estado: RS.

Município:

Ficha: Atividade Coletiva.

Relatório de Validação

Mostrar registros por página

Procurar:

CNES	INE	CNS	Data Atendimento	Validação	Total
			20/04/2023	Reprovado(PROF)	1
			19/04/2023	Reprovado(PROF)	12
			26/04/2023	Reprovado(PROF)	2
			12/04/2023	Reprovado(PROF)	6
			18/04/2023	Reprovado(PROF)	1
			11/04/2023	Reprovado(PROF)	1
			27/04/2023	Reprovado(PROF)	1
			10/04/2023	Reprovado(PROF)	1
			11/04/2023	Reprovado(PROF)	1
			25/04/2023	Reprovado(PROF)	1

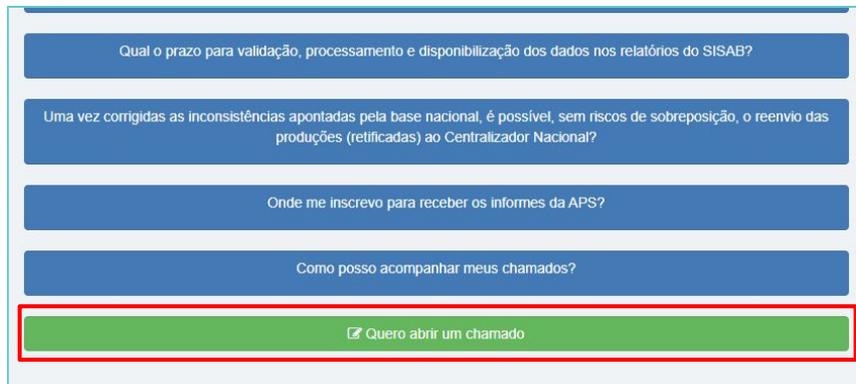
Integração entre sistema próprio e e-SUS APS

Recomendações:

- Fichas do sistema próprio devem ser compatíveis com as fichas do e-SUS APS (ex: possuir todos os campos obrigatórios);
- Fazer o envio frequente dos dados, evitando deixar para enviar somente próximo do término do prazo;
- Estar atento às atualizações do e-SUS e solicitar à empresa responsável pelo sistema adequação do mesmo;
- Verificar os relatórios de validação para identificar possível problema na migração das informações.

Inconsistências relatórios - o que fazer?

- Verificar se a produção aparece no relatório do SISAB sem o filtro INEP e/ou filtro PSE;
- Identificar se há produção aprovada de atividade coletiva pelo profissional que registrou as atividades do PSE (utilizar as opções CNS, data de atendimento e filtrar por ficha de atividade coletiva);
- Abrir chamado no [web atendimento da SAPS](#)



Qual o prazo para validação, processamento e disponibilização dos dados nos relatórios do SISAB?

Uma vez corrigidas as inconsistências apontadas pela base nacional, é possível, sem riscos de sobreposição, o reenvio das produções (retificadas) ao Centralizador Nacional?

Onde me inscrevo para receber os informes da APS?

Como posso acompanhar meus chamados?

Quero abrir um chamado



E-mail *

Nome *

CPF *

CNS

Telefone *

UF * Seleção

Funcionalidade *

Dúvida e/ou Erro: Inconsistências em relatório

Referências

Documento Orientador do Programa Saúde na Escola: Indicadores e Padrões de Avaliação do Ciclo 2025/2026. Disponível em:

<https://admin.atencaoprimaria.rs.gov.br/upload/arquivos/202502/27091810-sei-ms-0044620676-nota-te-cnica-1.pdf>

Manual e-SUS APS versão 5.0. Disponível em: https://saps-ms.github.io/Manual-eSUS_APS/

Nota técnica explicativa - Relatório de validação. Disponível em:

https://sisab.saude.gov.br/resource/file/relatorio_validacao_2_2021_nota.pdf

Política Nacional de Promoção da Saúde. Disponível em:

https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_promocao_saude_3ed.pdf

**Materiais sobre e-SUS APS
disponíveis em:**

<https://atencaoprimaria.rs.gov.br/e-sus>