



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE

IVCF-20 no PEC e-SUS APS

Versão 5.5

OUTUBRO 2026 | Divisão de Atenção Primária à Saúde SES-RS



IVCF-20 NO PEC E-SUS APS

A partir da versão **5.3.24 do PEC e-SUS APS**, foi implementado o Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional (IVCF-20). Trata-se de um instrumento de rápida aplicação que contribui para o planejamento do cuidado e o acompanhamento da saúde da pessoa idosa.

O instrumento avalia aspectos relacionados à idade, percepção da própria saúde, atividades da vida diária, cognição, humor, mobilidade, comunicação e presença de comorbidades.



Para mais informações sobre o IVCF-20, consulte os materiais disponíveis na aba Guias e materiais da [página da Saúde da Pessoa Idosa](#).

IVCF-20 NO PEC E-SUS APS

Na **Folha de rosto** e no **SOAP**, é possível consultar o painel **Acompanhamento da pessoa idosa**.

Esse painel apresenta o resultado do IVCF-20, quando já realizado, a classificação da vulnerabilidade, as dimensões avaliadas com alteração e a data da última avaliação multidimensional.

Folha de rostoSOAPHistóricoVacinaçãoCadastro individualProntuário familiarAgendamentos

Acompanhamento da pessoa idosa

Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20)
Registrado em 24/09/2025 | Há 1 ano e 8 dias

Alto risco de vulnerabilidade clínico-funcional | 29 pontos

Dimensões alteradas:
Idade; Percepção da saúde; Atividades de vida diária instrumental; Atividades de vida diária básica; Humor; Alcance, preensão e pinça; Capacidade aeróbica e/ou muscular; Marcha; Continência esfincteriana; Comorbidade múltipla.

Última avaliação multidimensional
24/09/2025 | Há 1 ano e 8 dias

Antecedentes

S

Subjetivo

B I U S "

Insira as impressões subjetivas do profissional e as exp

Motivo da consulta (CIAP 2)

Folha de rostoSOAPHistóricoVacinaçãoCadastro individualProntuário familiarAgendamentos

Escuta inicial

Não foi realizada Escuta inicial.

Últimos contatos

Vacinação | 28/10/2025 às 08:58

Influenza Trivalente - FLU3V

Consulta | 24/09/2025 às 10:34

Consulta no dia

Medicina Preventiva/manutenção da Saúde - A98 (CIAP2)

Antecedentes

Medições

Acompanhamento da pessoa idosa

Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20)

Alto risco de vulnerabilidade clínico-funcional | 29 pontos

Dimensões alteradas:
Idade; Percepção da saúde; Atividades de vida diária instrumental; Atividades de vida diária básica; Humor; Alcance, preensão e pinça; Capacidade aeróbica e/ou muscular; Marcha; Continência esfincteriana; Comorbidade múltipla.

Registrado em 24/09/2025 | Há 1 ano e 8 dias por Priscila Helena ... | Enfermeiro

Última avaliação multidimensional
24/09/2025 | Há 1 ano e 8 dias

IVCF-20 NO PEC E-SUS APS

O Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20), está disponível no campo **Objetivo**, dentro do SOAP (Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano).

O

Objetivo

^

B I U S "

↶ ↷

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

//

0/4000 caracteres

Habilitar campos de

60+

IVCF

IVCF-20 NO PEC E-SUS APS

Após habilitar o IVCF-20, serão apresentadas as perguntas do instrumento.

Sempre que possível, as respostas devem ser fornecidas pela própria pessoa idosa. As informações também podem ser confirmadas por familiar ou acompanhante que conviva com ela.

Quando a pessoa idosa não puder responder às perguntas, o profissional poderá utilizar as informações fornecidas pelo cuidador.

Habilitar campos de

60+ IVCF

Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20)
As perguntas são direcionadas à pessoa idosa e, quando possível, devem ser confirmadas pelo familiar ou acompanhante, desde que convivam com a pessoa idosa e estejam em condições de responder aos questionamentos. Nas pessoas idosas incapazes de responder, utilizar as respostas do cuidador.

Em geral o tempo de aplicação deste instrumento varia de 5 a 10 minutos.

Perguntas do instrumento *

Idade do cidadão | Grupo 1 de 8

81 anos e 4 meses.

Percepção da saúde | Grupo 2 de 8

Em geral, comparando com outras pessoas de sua idade, você diria que sua saúde é:

☐ Excelente, muito boa ou boa ☐ Regular ou ruim

Atividades de vida diária | Grupo 3 de 8

IVCF-20 NO PEC E-SUS APS

Importante!

Ao habilitar o IVCF-20, é necessário responder todas as perguntas e concluir a avaliação no mesmo atendimento. Não é possível salvar o instrumento parcialmente para continuar o preenchimento posteriormente.

O IVCF-20 pode ser registrado:

- por profissionais com perfil habilitado para utilização do **SOAP** no PEC e-SUS APS;
- por ACS e TACS, por meio do **aplicativo e-SUS Território**.

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Idade (Grupo 1/8)

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Campo preenchido automaticamente conforme a data de nascimento cadastrada no prontuário. Recomenda-se verificar se a informação está correta antes de iniciar a avaliação.	• 60 a 74 anos (0 ponto) • 75 a 84 anos (01 ponto) • ≥ 85 anos (03 pontos)

Perguntas do instrumento *

Idade do cidadão | Grupo 1 de 8

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Percepção da saúde (Grupo 2/8)

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte à pessoa idosa como ela avalia sua saúde em comparação com outras pessoas da mesma idade.	• Excelente, muito boa ou boa (0 ponto) • Regular ou ruim (01 ponto)

Percepção da saúde | Grupo 2 de 8

Em geral, comparando com outras pessoas de sua idade, você diria que sua saúde é:

☐ Excelente, muito boa ou boa

☐ Regular ou ruim

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Atividades de Vida Diária (Grupo 3/8)

Subgrupo: Atividades de vida diária instrumental (AVDi)

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte se a pessoa idosa deixou de realizar as atividades abaixo por causa de sua saúde ou condição física: • Fazer compras; • Controlar dinheiro, gastos ou pagar contas da casa; • Realizar pequenos trabalhos domésticos, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve. Importante: se a atividade não é realizada por motivos não relacionados à saúde, registre a resposta como "Não".	• A presença de pelo menos uma resposta "Sim" atribui 4 pontos. • Pontuação máxima do subgrupo: 4 pontos

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Atividades de Vida Diária (Grupo 3/8)

Subgrupo: Atividades de vida diária instrumental (AVDi)

Atividades de vida diária Grupo 3 de 8
Atividades de vida diária instrumental
Por causa de sua saúde ou condição física,
Você deixou de fazer compras?
☐ Sim ☐ Não ou não faz compras por outros motivos que não a saúde
Você deixou de controlar seu dinheiro, gastos ou pagar as contas de sua casa?
☐ Sim ☐ Não ou não controla o dinheiro por outros motivos que não a saúde
Você deixou de realizar pequenos trabalhos domésticos, como lavar a louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?
☐ Sim ☐ Não ou não faz mais pequenos trabalhos domésticos por outros motivos que não a saúde

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Atividades de Vida Diária (Grupo 3/8)

Subgrupo: Atividades de vida diária básica (AVDb)

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Verifique se a pessoa idosa deixou de tomar banho sozinha em razão de sua saúde ou condição física.	• Sim: 6 pontos • Não: 0 ponto

Atividades de vida diária básica

Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?

☐ Sim☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Cognição (Grupo 4/8)

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte se familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido.	• Sim: 1 ponto • Não: 0 ponto
Pergunte se o esquecimento está piorando nos últimos meses.	• Sim: 1 ponto • Não: 0 ponto
Pergunte se o esquecimento está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano..	• Sim: 2 pontos • Não: 0 ponto

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Cognição (Grupo 4/8)

Cognição Grupo 4 de 8	
Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	☐ Sim ☐ Não
Você tem um esquecimento que está piorando nos últimos meses?	☐ Sim ☐ Não
Você tem um esquecimento que está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	☐ Sim ☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Humor (Grupo 5/8)

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte à pessoa idosa se, no último mês, ficou com desânimo, tristeza ou desesperança.	• Sim: 2 pontos • Não: 0 ponto
Pergunte à pessoa idosa se, no último mês, ela perdeu interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	• Sim: 2 pontos • Não: 0 ponto

Humor | Grupo 5 de 8

No último mês,

Você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?

☐ Sim☐ Não

Você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?

☐ Sim☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Mobilidade (Grupo 6/8)

Subgrupo: Alcance, preensão e pinça

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte à pessoa idosa se ela é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro.	• Sim: 1 ponto • Não: 0 ponto
Pergunte à pessoa idosa se ela é incapaz de manusear ou segurar pequenos objetos.	• Sim: 1 ponto • Não: 0 ponto

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Mobilidade (Grupo 6/8)

Subgrupo: Alcance, preensão e pinça

Mobilidade Grupo 6 de 8	
Alcance, preensão e pinça	
Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	☐ Sim ☐ Não
Você é incapaz de manusear ou segurar pequenos objetos?	☐ Sim ☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Mobilidade (Grupo 6/8)

Subgrupo: Capacidade aeróbica e/ou muscular

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte se a pessoa idosa teve perda de peso não intencional de 4,5 kg ou 5% do peso corporal.	Na presença de alteração em qualquer uma dessas condições, marcar a resposta Sim . • Sim (02 pontos) • Não (0 pontos) Mesmo que haja alteração em mais de um item, a pontuação máxima nesta seção é de 2 pontos.
Verifique se a pessoa idosa apresenta Índice de Massa Corporal (IMC) menor que 22 kg/m ² .	
Verifique se a circunferência da panturrilha é menor que 31 cm.	
No teste de velocidade da marcha, verifique se a pessoa idosa leva mais de 5 segundos para percorrer 4 metros.	

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Mobilidade (Grupo 6/8)

Subgrupo: Capacidade aeróbica e/ou muscular

Capacidade aeróbica e/ou muscular	
Você teve perda de peso não intencional de 4,5 kg ou 5% do peso corporal no último ano, 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	☐ Sim ☐ Não
Você tem Índice de Massa Corporal (IMC) menor que 22 kg/m²?	☐ Sim ☐ Não
Você tem a circunferência (perímetro) da panturrilha menor que 31 centímetros?	☐ Sim ☐ Não
Em um teste de velocidade da marcha, o tempo gasto pela pessoa idosa para percorrer 4 metros é maior do que 5 segundos?	☐ Sim ☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Mobilidade (Grupo 6/8)

Subgrupo: Marcha

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte se a pessoa idosa tem dificuldade para caminhar que possa impedir a realização de alguma atividade do cotidiano	• Sim: 2 pontos • Não: 0 ponto
Pergunte se a pessoa idosa teve duas ou mais quedas no último ano.	• Sim: 2 pontos • Não: 0 ponto

Marcha	
Você tem dificuldade para caminhar que possa impedir a realização de alguma atividade do cotidiano?	☐ Sim ☐ Não
Você teve duas ou mais quedas no último ano?	☐ Sim ☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Mobilidade (Grupo 6/8)

Subgrupo: Continência esfincteriana

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte se a pessoa idosa perde urina ou fezes, sem querer, em algum momento	• Sim: 2 pontos • Não: 0 ponto

Continência esfincteriana

Você perde urina ou fezes, sem querer, em algum momento?

☐ Sim ☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Comunicação (Grupo 7/8)

Subgrupo: Visão

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte se a pessoa idosa tem algum problema de visão que possa impedir a realização de alguma atividade do cotidiano, considerando o uso de óculos ou lente de contato, quando utilizados.	• Sim: 2 pontos • Não: 0 ponto

Comunicação | Grupo 7 de 8

Visão

Você tem problemas de visão capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? (É permitido o uso de óculos ou lentes de contato)

☐ Sim☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Comunicação (Grupo 7/8)

Subgrupo: Audição

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte se a pessoa idosa tem algum problema de audição que possa impedir a realização de alguma atividade do cotidiano, considerando o uso de aparelho auditivo, quando utilizado.	• Sim: 2 pontos • Não: 0 ponto

Audição

Você tem problemas de audição capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? (É permitido o uso de aparelhos de audição)

☐ Sim☐ Não

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Comorbidade múltipla (Grupo 8/8)

ORIENTAÇÃO PARA PREENCHIMENTO	PONTUAÇÃO
Pergunte se a pessoa idosa tem cinco ou mais doenças crônicas.	• Sim: 4 pontos • Não: 0 ponto A pontuação máxima nesta seção é de 4 pontos, mesmo que a pessoa pontue em mais de um item.
Pergunte se a pessoa idosa faz uso regular de cinco ou mais medicamentos diferentes todos os dias.	
Pergunte se a pessoa idosa teve alguma internação nos últimos 6 meses.	

ORIENTAÇÕES SOBRE PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO

Comorbidade múltipla (Grupo 8/8)

Comorbidade múltipla Grupo 8 de 8	
Você tem cinco ou mais doenças crônicas?	☐ Sim ☐ Não
Você faz uso regular de cinco ou mais medicamentos diferentes todos os dias?	☐ Sim ☐ Não
Você teve alguma internação nos últimos 6 meses?	☐ Sim ☐ Não

RESULTADO DO IVCF-20

Após preencher o instrumento, clique em “**Calcular índice**”. O resultado do IVCF-20 será apresentado em uma das três categorias:

- **Baixo Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional:**

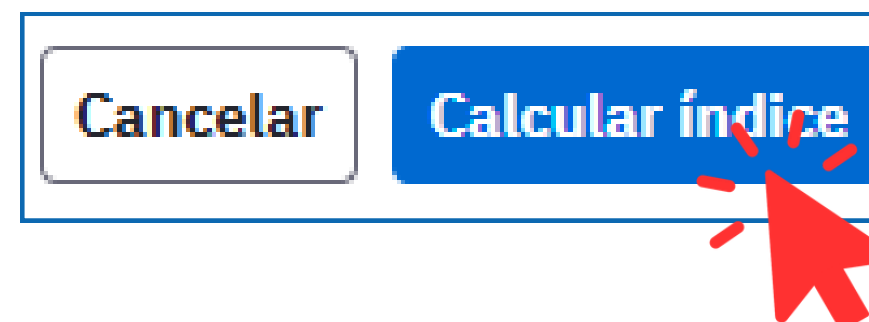
↳ pontuação de **0** a **6**

- **Moderado Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional:**

↳ pontuação de **7** a **14**

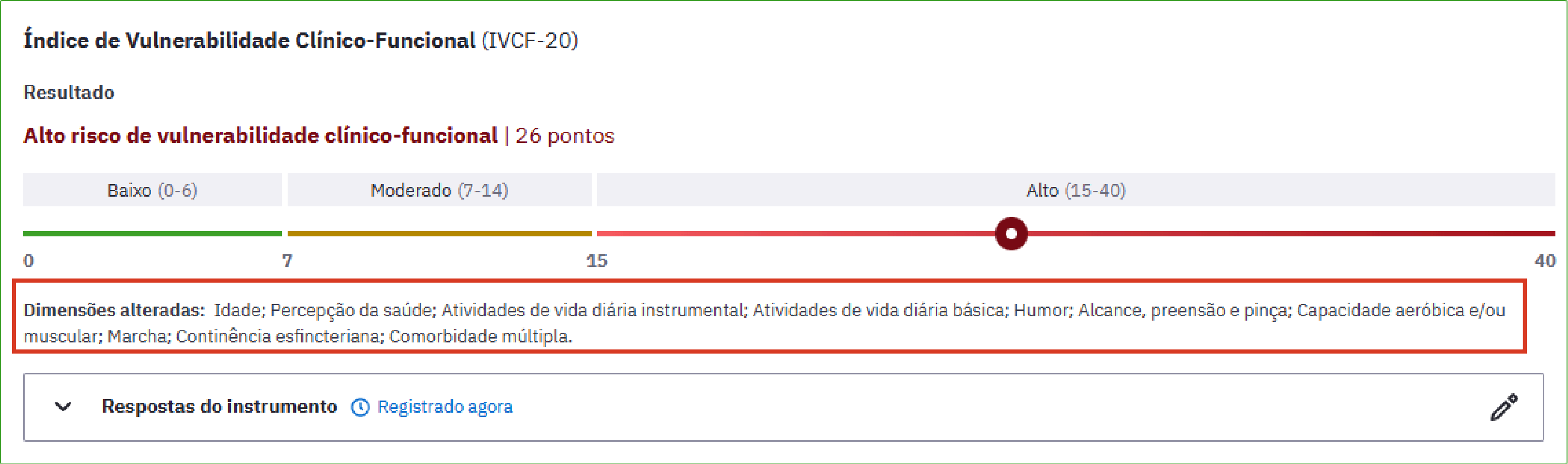
- **Alto Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional:**

↳ pontuação de **15** a **40**



RESULTADO DO IVCF-20

Além da classificação do resultado, o sistema apresenta as dimensões que tiveram alteração na avaliação.



REGISTRO DO PROCEDIMENTO SIGTAP

Após concluir o preenchimento do IVCF-20, o sistema adiciona automaticamente o procedimento SIGTAP “**Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa**” no campo **Plano** do SOAP.

Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados

CIAP 2

SIGTAP ⓘ

AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA - 0301090033 Adicionado automaticamente

...

🗑



O procedimento SIGTAP Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa é adicionado automaticamente somente quando o IVCF-20 é preenchido por profissional com CBO habilitado para esse procedimento.

Mesmo quando o preenchimento não gera o procedimento SIGTAP, o IVCF-20 continua sendo importante para identificar situações de vulnerabilidade e apoiar o planejamento e o acompanhamento do cuidado da pessoa idosa.

CBOS HABILITADOS PARA O REGISTRO DA AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA

CBO	Categoria Cbo
Categoria	
1312 - Gestores e especialistas de operações em empresas, secretarias e unidades de serviços de saúde	
2212 - Biomédicos	
2231 - Médicos	
2232 - Cirurgiões-dentistas	
2234 - Farmacêuticos	
2235 - Enfermeiros e Afins	
2236 - Fisioterapeutas	
2237 - Nutricionistas	
2238 - Fonoaudiólogos	
2239 - Terapeutas ocupacionais, ortoptistas e psicomotricistas	
2241 - Profissionais da educação física	
2251 - Médicos Clínicos	
2252 - Médicos em Especialidades Cirúrgicas	
2253 - Médicos em Medicina Diagnóstica e Terapêutica	
2263 - Profissionais das terapias criativas, equoterápicas e naturológicas	
2515 - Psicólogos e psicanalistas	
2516 - Assistentes sociais e economistas domésticos	



Descrição	CID	CBO	Leito	Serviço Classificação	Habilitação	Redes	Origem	Regra Condicionada	Renases	TUSS
CBO		Categoria Cbo								
Código		Nome								
232120		Professor de educação física no ensino médio								
234410		Professor de educação física no ensino superior								
251605		Assistente social								

Os **quatro** primeiros dígitos identificam uma **categoria CBO** habilitada.

Exemplo: categoria **2235 - Enfermeiros e Afins** – inclui 223505 - Enfermeiro, 223565 - Enfermeiro da estratégia de saúde da família, entre outros

Importante: a relação de CBOs habilitados pode ser atualizada. Consulte sempre a competência vigente no SIGTAP.

PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO NO E-SUS TERRITÓRIO

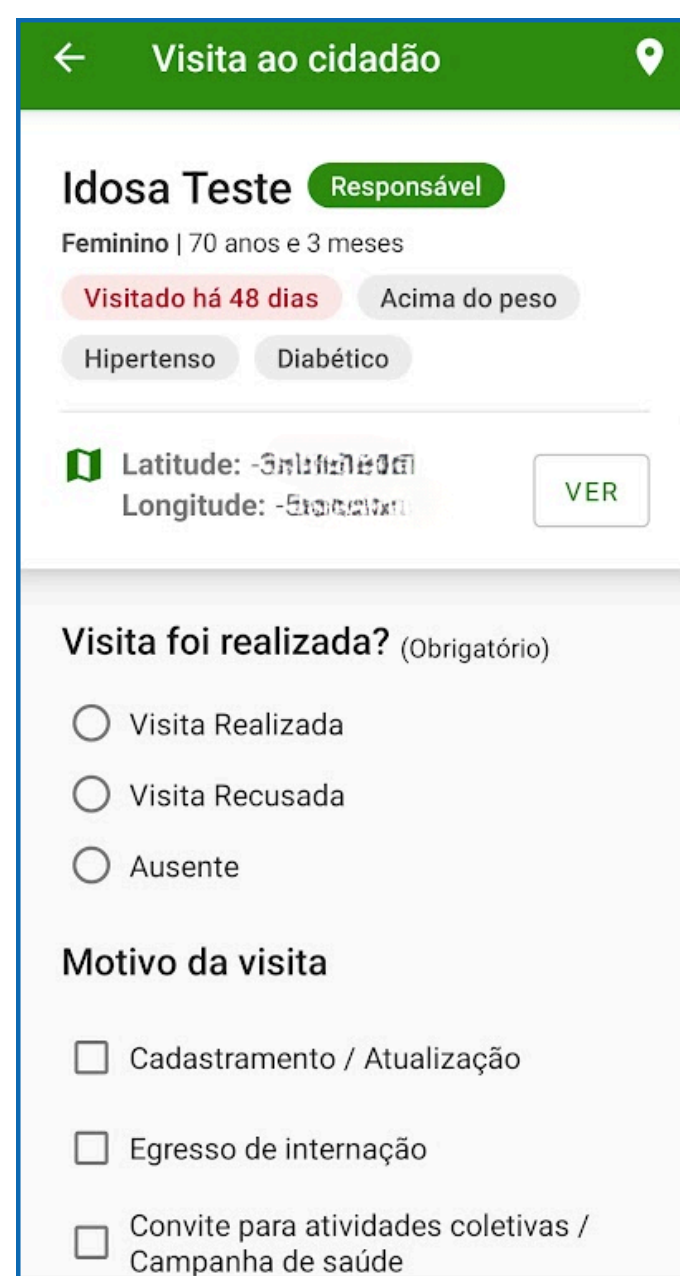
Ao selecionar uma pessoa idosa para visita, o aplicativo apresentará o IVCF-20 como um alerta de que o teste pode ser realizado; o seguimento da realização do teste será feito pelo botão **VISITAR**.

The screenshot shows the 'Informações do domicílio' screen in the e-SUS Território app. At the top, there's a green header with a back arrow and the title. Below it, a section shows 'Ponto de referência não informado' and 'RESIDENCIAL' with 'CONTATO' as 'Não informado'. A green button 'VER CONDIÇÕES DE MORADIA' is visible. Further down, under 'Família de Idosa', there's a list with 'S/N' and a 'VISITAR' button. The bottom section, titled 'RESPONSÁVEL', lists 'Idosa Teste' (Feminino | 70 anos e 3 meses) with a red box around the 'VISITAR' button. Below this, there are tags for 'Acima do peso', 'Hipertenso', and 'Diabético'. At the very bottom, there's a green button '+ ADICIONAR CIDADÃO'.

Importante: o preenchimento do IVCF-20 pelo aplicativo e-SUS Território não gera o procedimento SIGTAP Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa. Isso não reduz a importância da aplicação do instrumento para o acompanhamento da saúde da pessoa idosa.

PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO NO E-SUS TERRITÓRIO

Ao final da visita domiciliar à pessoa idosa, acesse a opção **“Registrar IVCF-20”** para preencher o instrumento.



← Visita ao cidadão

Idosa Teste Responsável

Feminino | 70 anos e 3 meses

Visitado há 48 dias Acima do peso

Hipertenso Diabético

Latitude: -5.121212 Longitude: -5.121212 VER

Visita foi realizada? (Obrigatório)

☐ Visita Realizada

☐ Visita Recusada

☐ Ausente

Motivo da visita

☐ Cadastramento / Atualização

☐ Egresso de internação

☐ Convite para atividades coletivas / Campanha de saúde



← Visita ao cidadão

Opcional 0/1000

IVCF-20 (opcional) ?

A periodicidade para reaplicação do IVCF-20 varia conforme o grau de vulnerabilidade da pessoa idosa, sendo recomendado:

- Alto risco: reavaliar pelo menos a cada 6 meses
- Moderado risco: reavaliar pelo menos a cada 6 meses
- Baixo risco: reavaliar pelo menos a cada 1 ano

REGISTRAR IVCF-20

Último registro: **Moderado risco**
| Há 48 dias

☐ Visita foi acompanhada por outro profissional

CANCELAR FINALIZAR

PREENCHIMENTO DO INSTRUMENTO NO E-SUS TERRITÓRIO

Após iniciar o IVCF-20, faça as perguntas e registre as respostas no aplicativo. Todas as perguntas da etapa devem ser preenchidas para avançar para a próxima.

O preenchimento deve ser concluído durante a mesma visita. Ao finalizar todas as etapas, o aplicativo apresenta o resultado do IVCF-20.

IVCF-20

Etapa 1 de 4

As perguntas são direcionadas à pessoa idosa e, quando possível, devem ser confirmadas pelo familiar ou acompanhante, desde que convivam com a pessoa idosa e estejam em condições de responder aos questionamentos. Nas pessoas idosas incapazes de responder, utilizar as respostas do cuidador.

Idade do cidadão

76 anos e 1 mês

Percepção da saúde

Em geral, comparando com outras pessoas de sua idade, você diria que sua saúde é: (Obrigatório)

☐ Excelente, muito boa ou boa

☐ Regular ou ruim

Atividades de Vida Diária (AVD)

AVD Instrumental

Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras? (Obrigatório)

☐ Sim

☐ Não ou não faz compras por outros motivos que não a saúde

Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de controlar seu dinheiro, gastos ou pagar as contas de sua casa? (Obrigatório)

☐ Sim

☐ Não ou não controla o dinheiro por outros motivos que não a saúde

Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de realizar pequenos trabalhos domésticos, como lavar a louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve? (Obrigatório)

☐ Sim

☐ Não ou não faz mais pequenos trabalhos domésticos por outros motivos que não a saúde

CANCELAR PRÓXIMA ETAPA

Telas iniciais

demais etapas de preenchimento

IVCF-20

Etapa 4 de 4

Comunicação

Audição

Comorbidade múltipla

Você tem cinco ou mais doenças crônicas? (Obrigatório)

☐ NÃO ☒ SIM

Você faz uso regular de cinco ou mais medicamentos diferentes todos os dias? (Obrigatório)

☐ NÃO ☒ SIM

Você teve alguma internação nos últimos 6 meses? (Obrigatório)

☐ NÃO ☒ SIM

ETAPA ANTERIOR FINALIZAR

Última etapa

Resultado do IVCF-20

Resultado

De acordo com as informações preenchidas, o cidadão apresenta **23 pontos** no cálculo do índice, indicando **alto risco de vulnerabilidade clínico-funcional**.

Baixo Moderado Alto

0 7 15 40

Dimensões alteradas

Percepção da saúde; AVD Instrumental; AVD Básica; Alcance, preensão e pinça; Capacidade aeróbica e/ou muscular; Marcha; Continência esfincteriana; Comorbidade múltipla.

É possível acessar estas informações de resultado na tela de informações do cidadão.

RETORNAR PARA A VISITA

Resultado

ACOMPANHAMENTO DOS REGISTROS DO IVCF-20

Os registros do IVCF-20 podem ser consultados no módulo **Acompanhamento de condições de saúde do PEC e-SUS APS**, por qualquer profissional da equipe.

Para acessar as informações, selecione a lista temática **Pessoa idosa**. Em seguida, utilize os Filtros avançados para definir as informações que deseja consultar.

The screenshot displays the 'Acompanhamento de condições de saúde' interface. At the top, there is a breadcrumb navigation: 'Home > Acompanhamento de condições de saúde'. The main title 'Acompanhamento de condições de saúde' is on the left, and on the right, it says 'Nenhum relatório gerado nos últimos 7 dias' with a button 'Ver relatórios recentes'.

Below the title, there are three filter sections: 'Unidade responsável' (empty), 'Equipe responsável' (with a dropdown menu and a red asterisk), and 'Microárea' (with a dropdown menu showing 'Todas as microáreas').

The 'Listas Temáticas' section is titled 'Listas Temáticas Saiba mais'. It contains eight buttons with radio buttons and icons: 'Geral' (person icon), 'Gestação e puerpério' (pregnant woman icon), 'Pessoa idosa 60+' (selected, highlighted with a red box, and with an elderly person icon), 'Desenvolvimento infantil' (child icon), 'Diabetes' (pill icon), 'Hipertensão' (blood pressure icon), 'Saúde da mulher' (female symbol icon), and 'Saúde bucal' (tooth icon).

Below the thematic lists, there is a button 'Filtros avançados (2)' which is also highlighted with a red box.

At the bottom right, there are two buttons: 'Voltar para padrão' (with a refresh icon) and 'Buscar' (with a magnifying glass icon).

FILTROS PARA CONSULTA DO IVCF-20

Na seção **IVCF-20** dos Filtros avançados, a consulta pode ser realizada pelo **Índice** ou pela **Pontuação**.

Na opção **Índice**, é possível selecionar as classificações **Baixo**, **Moderado** e **Alto**. Na opção **Pontuação**, é possível definir uma faixa de pontos para a consulta.

Também é possível selecionar as dimensões alteradas ou exibir apenas pessoas **com 60 anos ou mais sem registro do IVCF-20**.

IVCF-20

Índice

Pontuação

☐

Baixo

☐

Moderado

☐

Alto

☐ Exibir apenas pessoas 60+ sem registro do IVCF-20

Dimensões alteradas

Selecione ou digite dimensões alteradas

IVCF-20

Índice

Pontuação

Pontuação mín. até Pontuação máx.

Pontos

☐ Exibir apenas pessoas 60+ sem registro do IVCF-20

Dimensões alteradas

Selecione ou digite dimensões alteradas

VISUALIZAÇÃO DOS RESULTADOS DA CONSULTA

Após aplicar os filtros, o sistema apresenta uma lista nominal das pessoas que atendem aos critérios selecionados.

Clique **na seta ao lado da identificação** para ver mais informações sobre a pessoa idosa, incluindo os dados do IVCF-20.

Resultados encontrados 60+ Pessoa idosa

Lista temática: Pessoa idosa | Período do último atendimento: 15/10/2023 até 1... | Faixa etária: Pessoa idosa (60 anos ou mais) | Índice: Alto

Equipe: ESF

Identificação	Últimos atendimentos	Últimas medições
Idosa Teste CPF Idade: 81 anos e 5 meses Microárea: 01	Médico: - Enfermagem: Há 12 meses e 21 dias Odontológico: - Visita domiciliar: -	Peso/Altura: - P.A.: -

Identificação

Últimos atendimentos

Últimas medições

Idosa Teste

CPF

Idade: 81 anos e 5 meses

Microárea: 01

Médico: -

Enfermagem: Há 12 meses e 21 dias

Odontológico: -

Visita domiciliar: -

Peso/Altura: -

P.A.: -

Vacinas

Influenza (últimos 12 meses)

DU - 28/10/2025 - Influenza Trivalente (FLU3V)

IVCF-20

Risco

Alto

Registrado em

24/09/2025

Dimensões alteradas

Marcha; Comorbidade múltipla; Capacidade aeróbica e/ou muscular; Atividades de vida diária instrumental; Percepção da saúde; Humor; Continência esfincteriana; Idade; Atividades de vida diária básica; Alcance, preensão e pinça.

Medições (quantidade)

Registros de peso e altura simultâneos nos últimos 12 meses

0

Visitas domiciliares (últimos 36 meses)

Quantidade

0

Últimas visitas

-

Acompanhamento de vulnerabilidades

Beneficiário do programa Bolsa Família

Não

Vigência do programa Bolsa Família

-

Dados cadastrais

Telefone

Endereço

Data de nascimento

Sexo, identidade de gênero e raça/cor

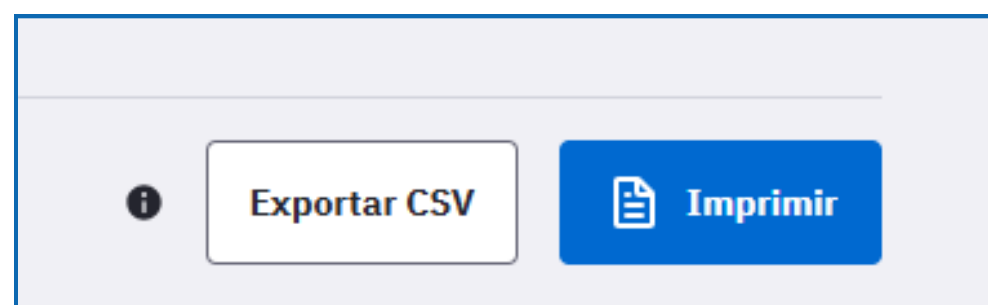
03/05/1945

Feminino | Branca

USO DOS DADOS PARA ACOMPANHAMENTO

Os resultados da consulta podem ser exportados em formato CSV, permitindo trabalhar os dados em uma planilha.

A planilha pode apoiar a organização do acompanhamento das pessoas idosas, por exemplo, na identificação de pessoas para busca ativa e no planejamento de uma nova aplicação do IVCF-20.



A planilha pode apoiar na:

- **Busca ativa:** Identificação das pessoas que precisam de acompanhamento.
- **Nova aplicação do IVCF-20:** Organização das pessoas conforme a necessidade de nova avaliação.
- **Organização do acompanhamento:** Apoio ao planejamento das ações da equipe.



INFORMAÇÕES SOBRE ESTA PUBLICAÇÃO

Governo do Estado do Rio Grande do Sul

Secretaria da Saúde

Departamento de Atenção Primária e Políticas de Saúde

Divisão de Atenção Primária à Saúde

Elaboração

Priscila Helena Miranda Soares

Colaboração e revisão

Vanessa Rossoni de Oliveira

Créditos e Licença

Este material foi elaborado a partir do Manual do Sistema e-SUS APS (versão 5.5), desenvolvido pelo Ministério da Saúde do Brasil (SAPS), disponível originalmente em: <https://sisaps.saude.gov.br/sistemas/esusaps/docs/manual/>. O conteúdo original está licenciado sob a Licença CC BY-NC-SA 4.0. Consequentemente, este novo material também está licenciado sob a mesma licença CC BY-NC-SA.



A não ser que indicado de outra forma, essa obra está disponível com uma Licença Creative Commons Atribuição-NãoComercial-Compartilhalgual 4.0 Internacional (CC-BY-NC-SA 4.0)

Esta licença exige que os reutilizadores deem crédito ao criador. Ela permite que os reutilizadores distribuam, remixem, adaptem e criem obras derivadas a partir do material em qualquer meio ou formato, apenas para fins não comerciais. Se outros modificarem ou adaptarem o material, deverão licenciar o material modificado sob os mesmos termos.

Porto Alegre, outubro de 2026



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

Materiais sobre e-SUS APS disponíveis em:

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

