



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Manual de instruções do sistema Esus-VS

Perfil notificador

Perfil notificador

- ✓ A crescente necessidade de pessoas usarem os sistema para fins de notificação de agravos e doenças fez com que um perfil mais limitado existisse dentro do sistema
- ✓ Aos gerentes municipais e estaduais cabe analisar quem usará este perfil
- ✓ Perfil destinado em especial aos professores e parceiros que digitam notificações de violência dentro do sistema esusvs podendo se estender a outras categorias profissionais

Cadastrando o notificador

- Quem cadastra o perfil notificador é o perfil gerente municipal ou estadual
- Para o cadastro basta acessar a área de configuração de usuários, preencher todos os dados e perfilizar escolhendo:
 - Agravos a serem notificados
 - Unidades de saúde em que irá atuar
 - Perfil: âmbito municipal e notificador
 - Para as notificações de violência cadastre unicamente o agravo violência. Não dê acesso aos professores e outros colaboradores a outros agravos

Cadastrando um notificador

[← Voltar](#)

Usuários

Gerenciamento de Usuários do Sistema

Nome Completo *

E-mail *

CPF *

Nº Cartão SUS *

(DDD) Telefone 1 *

(DDD) Telefone 2

CBO

Registro Profissional *

Ativo?

Editar Notificação?

Senha

Confirme a Senha

No mínimo 8 caracteres

Âmbito

Perfil

UNIDADES DE SAÚDE

Selecione uma ou mais Unidades para Limitar o acesso do usuário

GRUPO DE AGRAVOS

Selecione uma ou mais Grupos de Agravos para Limitar o acesso do usuário

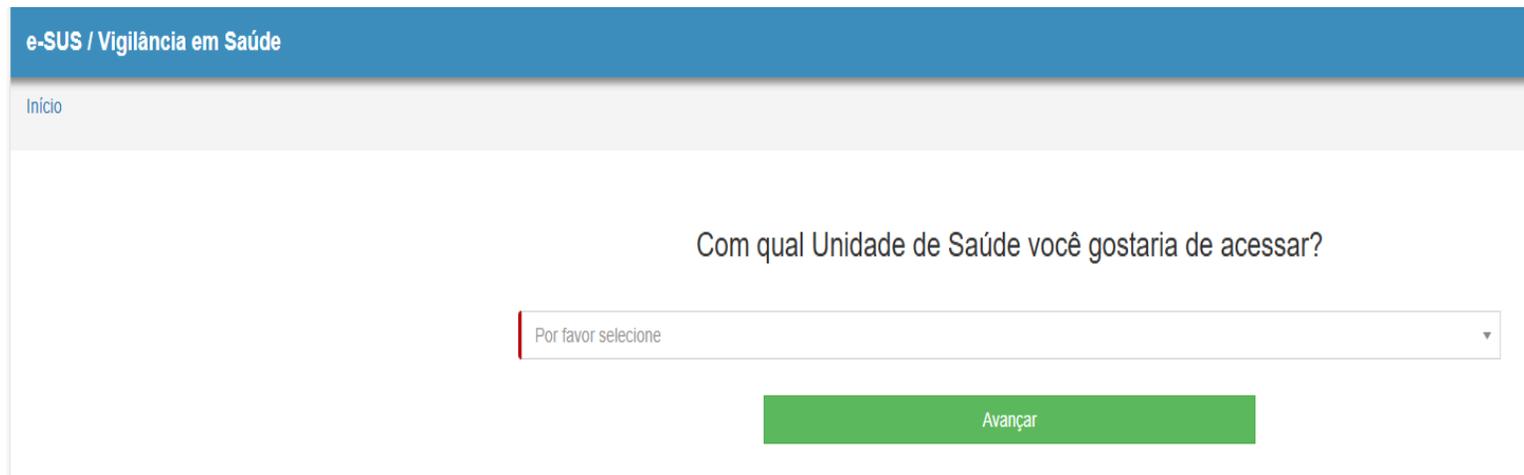
Perfil notificador o que faz

- ✓ Digita as fichas de notificação de doenças e agravos dentro do sistema
- ✓ Lista somente as fichas que notificou
- ✓ Edita somente as fichas que notificou
- ✓ Exclui somente as fichas que notificou
- ✓ Visualiza somente as fichas que fez
- ✓ Não visualiza, edita, exclui as fichas da mesma unidade de saúde que os colegas tenham feito

Perfil notificador – tela após login

Após login a tela a ser apresentada será a da unidade de saúde.

Escolha com qual unidade de saúde irá cadastrar o agravo no sistema



e-SUS / Vigilância em Saúde

Início

Com qual Unidade de Saúde você gostaria de acessar?

Por favor seleccione

Avançar

Perfil Notificador - notificando um agravo

1- clique em notificações



Notificações

2- selecione adicionar notificação

Painel de Notificações



Adicionar Notificação

Perfil notificador

3- selecione o agravo/doença que irá notificar

Selecione o Agravo/Doença

Avançar

4- selecione com qual unidade de saúde irá notificar

Agora, qual unidade de saúde notificadora?

Será listado somente unidades de saúde que você estiver lotado.

Escolha a Unidade

Perfil notificador

5- Notificando a violência

Selecione o Agravado/Doença

Avançar

6- inicie a notificação: campos com barra vertical vermelha são de preenchimento obrigatório

- Inicie a notificação do agravo.
- Caso saiba o número do cartão nacional SUS ou o CPF do paciente, digite este número e clique buscar. O sistema preencherá de forma automática os dados do paciente. Caso a busca não retorne informação digite tudo de forma manual

[< Voltar](#)

Notificação Compulsória

Y09: Violência Interpessoal/Autoprovocada

Dados Gerais

1 Tipo Notificação *	2 Tipo de Doença/Agravo	3 Data Notificação *	
2 - Individual	Y09: Violência Interpessoal/Autoprovocada	dd/mm/yyyy	
4 UF *	5 Município *	6 Unidade de Saúde *	7 Data do diagnóstico / Primeiros Sintomas / Ocorrência *
ES - Espírito Santo	VILA VELHA	A E ODONTO CENTER LTDA ME	dd/mm/yyyy

Notificação Individual

Busca pelo CNS/CPF *	8 Nome *	9 Data Nascimento *				
<input type="text"/> <input type="button" value="Buscar"/>	<input type="text"/>	Selecione a data				
Digite o CPF ou cartão SUS e clique em Buscar						
10 Idade	11 Sexo *	12 Gestante *	13 Raça/Cor *	Etnia		
<input type="text"/>	Por favor selecione	Por favor selecione	Por favor selecione	Por favor selecione		
PcD (Pessoa com Deficiência) *	Pessoa em Situação de Rua *	14 Escolaridade *	15 N°. Cartão SUS *	16 Nome da Mãe *		
2 - Não	2 - Não	Por favor selecione	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
15 N°. Cartão SUS *	CPF Paciente *	16 Nome da Mãe *	Nacionalidade *	Passaporte *	Orientação Sexual *	Identidade de Gênero *
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	BRASIL	<input type="text"/>	9 - Ignorado	9 - Ignorado

A seguir preencha todos os itens da ficha de notificação.

[← Voltar](#)

Notificação Compulsória

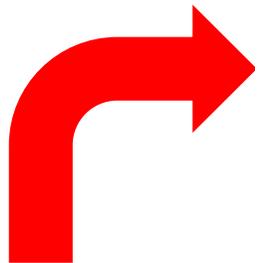
Y09: Violência Interpessoal/Autoprovocada

Dados Gerais

1 Tipo Notificação * 2 - Individual	2 Tipo de Doença/Agravo Y09: Violência Interpessoal/Autoprovocada	3 Data Notificação * dd/mm/yyyy	
4 UF * ES - Espírito Santo	5 Município * VILA VELHA	6 Unidade de Saúde * A E ODONTO CENTER LTDA ME	7 Data do diagnóstico / Primeiros Sintomas / Ocorrência * dd/mm/yyyy

Notificação Individual

Busca pelo CNS/CPF * <input type="text"/> Buscar <small>Digite o CPF ou cartão SUS e clique em Buscar</small>	8 Nome * <input type="text"/>	9 Data Nascimento * Selecione a data		
10 Idade <input type="text"/>	11 Sexo * Por favor selecione	12 Gestante * Por favor selecione	13 Raça/Cor * Por favor selecione	Etnia Por favor selecione
PcD (Pessoa com Deficiência) * 2 - Não *	Pessoa em Situação de Rua * 2 - Não *	14 Escolaridade * Por favor selecione	16 Nome da Mãe * <input type="text"/>	
15 N°. Cartão SUS * <input type="text"/>	CPF Paciente * <input type="text"/>	Orientação Sexual * 9 - Ignorado *	Identidade de Gênero * 9 - Ignorado *	
Nacionalidade * BRASIL *	Passaporte * <input type="text"/>			



Campos com barra vertical vermelha são de preenchimento obrigatório.

- Ao final do preenchimento da ficha clique no botão verde salvar:



- O sistema irá gerar uma mensagem: notificação número 108383 criada com sucesso!

Lembre-se:

- Políticas públicas são feitas a partir de dados de sua notificação, então lembre-se de preencher com a maior quantidade de dados possíveis a sua ficha, sem erros incoerentes de notificação.
- O banco de dados é uma ferramenta importante para ações da vigilância em saúde