

# Monitoramento dos Programas Nacionais de Suplementação de Micronutrientes na APS

Secretaria do Estado da Saúde  
Gerência Executiva de Atenção à Saúde  
Gerência Operacional de Atenção as condições Crônicas

SECRETARIA DE ESTADO  
DA SAÚDE

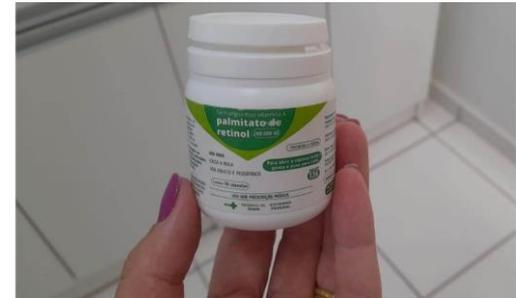


GOVERNO  
DA PARAÍBA

## Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A (PNSVA)

(Portaria nº 729, de 13 de maio de 2005 e Portaria de Consolidação nº 5, de 28 de setembro de 2017)

**Objetivo:** reduzir e controlar a hipovitaminose A, a mortalidade e a morbidade em crianças de 6 a 59 meses de idade, por meio da suplementação profilática medicamentosa (megadoses) de vitamina A.



## Conduta

- Rotina de puericultura: A equipe de saúde pode definir a estratégia de distribuição de vitamina A que mais se adequa à sua realidade, podendo ser na rotina dos serviços de saúde (demanda espontânea ou programada, visita domiciliar e busca ativa).
- Verificar a data da última administração de megadose de Vitamina A na Caderneta da Criança

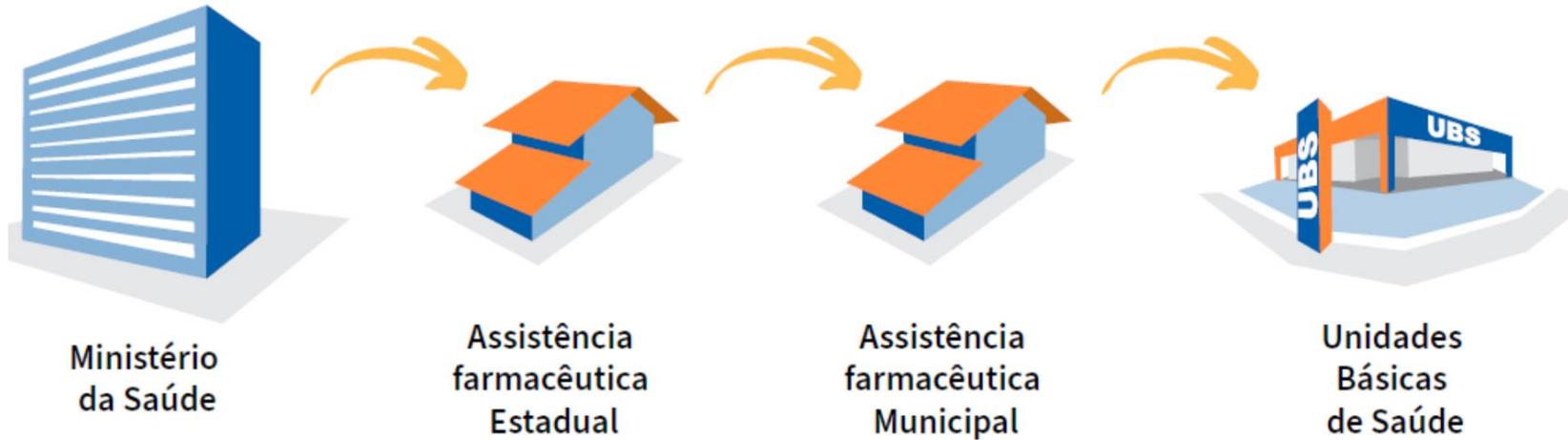


**Quadro 6 – Esquema para administração de vitamina A em crianças**

IDADE	DOSE	FREQUÊNCIA
6 a 11 meses	100.000 UI	Uma dose
12 a 24 meses	200.000 UI	Uma vez a cada 6 meses
25 a 59 meses	200.000 UI	Uma vez a cada 6 meses

Fonte: CGAN/Depros/Saps/MS.

## Fluxo logístico



Fonte: Cgan/Depros/Saps/MS.

# Registro – eSUS APS

## CDS - Ficha de procedimentos do e-SUS APS, na opção “administração de vitamina A”

	<b>FICHA DE PROCEDIMENTOS</b>	DIGITADO POR:	DATA: / /
		CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:

CNS DO PROFISSIONAL*	CBO*	CNES*	INE*	DATA*
_____	____-____	_____	_____	/ /

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
<b>TURNO*</b>	M/T/N													
<b>Nº PRONTUÁRIO</b>														
<b>CNS DO CIDADÃO</b>	<input type="checkbox"/>													
	<input type="checkbox"/>													
	<input type="checkbox"/>													
	<input type="checkbox"/>													
<b>Data de nascimento*</b>	Dia/mês													
	Ano													
<b>Sexo*</b> (F) Feminino (M) Masculino	F/M													
<b>Local de atendimento*</b>	<input type="checkbox"/>													
Escuta inicial/orientação	<input type="checkbox"/>													
Acupuntura com inserção de agulhas	<input type="checkbox"/>													
Administração de vitamina A	<input type="checkbox"/>													

## Registro – PEC

The screenshot displays a medical record interface for a child named Miguel. The header shows the child's name, age (1 ano e 11 meses), birth date (01/02/2021), and other identifiers. A navigation bar includes tabs for 'Folha de rosto', 'SOAP', 'Histórico', 'Vacinação', 'Cadastro do cidadão', and 'Agendamentos'. The main content area is divided into two columns. The left column contains a sidebar with various medical history sections: 'Acompanhamento da criança', 'Alergias/Reações adversas', 'Lista de problemas/condições', 'Medições', 'Medicamentos em uso', 'Problemas/condições autorreferidas', and 'Lembretes'. The right column is titled 'Plano' and contains a text area for additional care plan information. Below this is a section for 'Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados', which includes a dropdown for 'CIAP 2'. A red box highlights a dropdown menu for 'SIGTAP' (Clinical Procedures) with the following options: 'Administração de vitamina a', 'Administração de vitamina a' (with code 0101040059), and 'Administrações'. A '+ Adicionar prescrição' button is visible at the bottom of the right column.

## Status da aplicação na Paraíba:

200.000UI			
	doses aplicadas (2024)	capsulas enviadas (2024)	%de capsulas aplicadas (2024)
1ª GRS	12.671	75255	16,8%
2ª GRS	6.371	21.241	30,0%
3ª GRS	11884	59541	20,0%
4ª GRS	1928	7.241	26,6%
5ª GRS	3127	7.792	40,1%
6ª GRS	4104	15342	26,8%
7ª GRS	2284	9.654	23,7%
8ª GRS	1851	7.416	25,0%
9ª GRS	2651	11.316	23,4%
10ª GRS	2366	10.986	21,5%
11ª GRS	2279	5.103	44,7%
12ª GRS	3383	13.565	24,9%

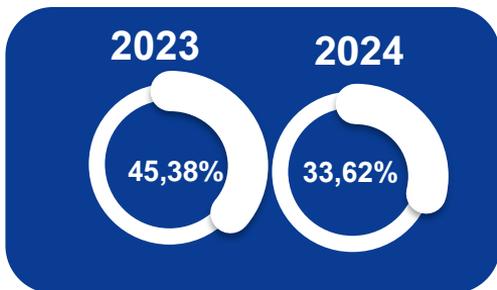
**213 municípios fizeram registro de  
administração de vitamina A em 2024**

  
**Atenção.**

**Municípios sem nenhum registro em 2024:**

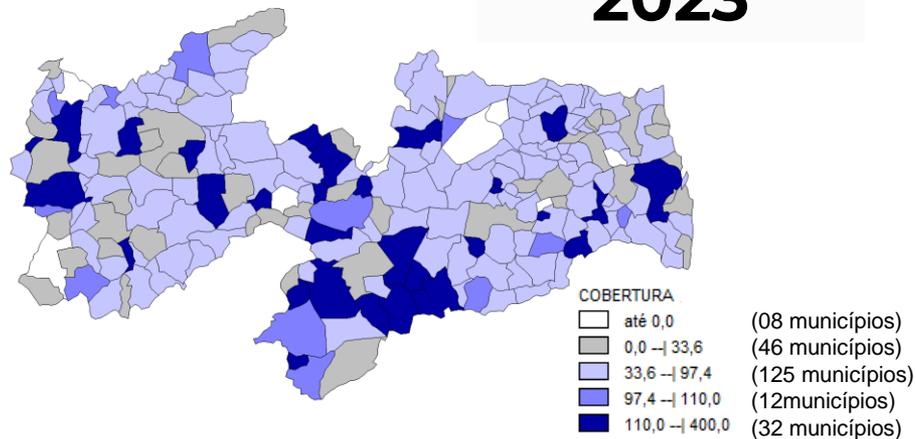
Barra de Santa Rosa  
Cacimba de Areia  
Conceição  
Cuité de Mamanguape  
Damião  
Pedro Régis  
Pirpirituba  
Serra Redonda  
Uiraúna  
Vista Serrana

# COBERTURA EM CRIANÇAS ATÉ 11 MESES (100.000 UI)

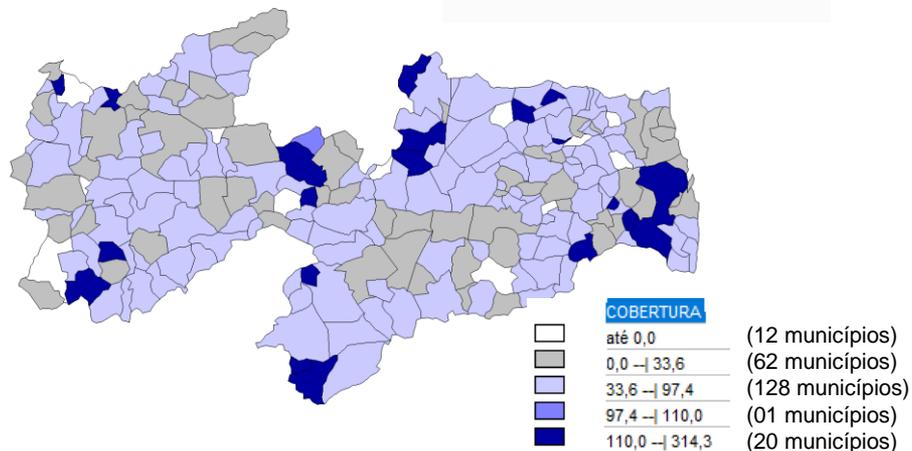


\*Até a competência de agosto/24

## 2023

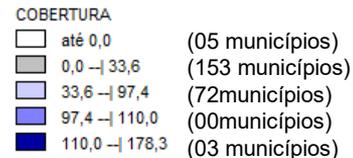
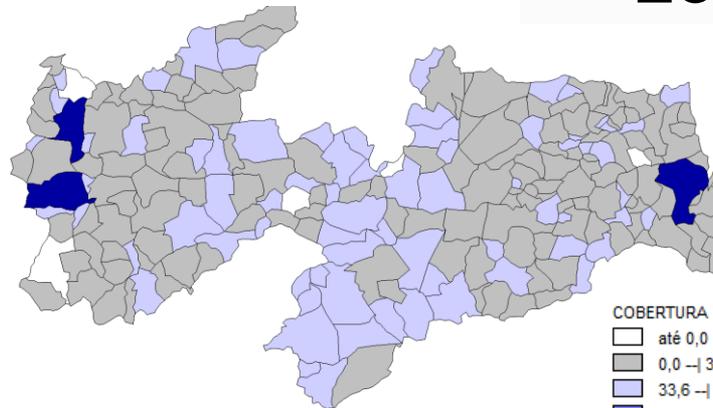


## 2024\*



# 2023

## COBERTURA EM CRIANÇAS ATÉ 59 MESES (200.000 UI)



2023

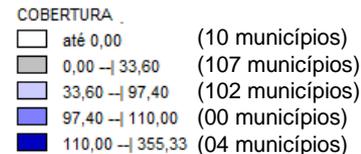
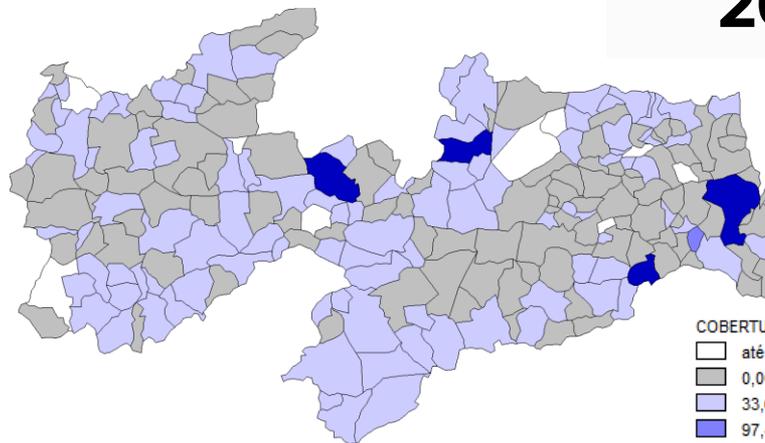
2024\*

20,69%

23,69%

**+14,50%**  
(2023-2024)

# 2024



\*Até a competência de agosto/24

## Monitoramento dos Programas Nacionais de Suplementação de Micronutrientes

**Apenas 21 municípios possuem boa cobertura no PNSVA em 2024\* (até agosto)**

IBGE	Município	Região de Saúde	COBERTURA (Até 11 meses)	COBERTURA (12 a 59 meses)
250077	Aparecida	10ª Região de Saúde - Vale dos Dinossauros	81,43%	63,06%
250170	Barra de São Miguel	15ª Região de Saúde - Cariri Oriental	62,96%	61,22%
250220	Bom Jesus	9ª Região de Saúde - Sertão Univale	80,00%	66,67%
250350	Cacimba de Dentro	2ª Região de Saúde - Piemonte da Borborema	262,50%	92,76%
250380	Caldas Brandão	12ª Região de Saúde - Vale do Paraíba	77,27%	74,60%
250407	Caraúbas	5ª Região de Saúde - Cariri Ocidental	80,56%	94,12%
251365	Joca Claudino	9ª Região de Saúde - Sertão Univale	190,00%	70,13%
250850	Livramento	16ª Região de Saúde - Borborema	78,38%	69,12%
251100	Pedra Branca	7ª Região de Saúde - Sertão Vale do Piancó	87,88%	84,98%
251110	Pedra Lavrada	4ª Região de Saúde - Curimataú e Seridó Paraibano	160,00%	112,65%
251120	Pedras de Fogo	12ª Região de Saúde - Vale do Paraíba	239,58%	91,95%
251230	Princesa Isabel	11ª Região de Saúde - Sertão da Décima primeira região	61,43%	61,33%
251260	Quixaba	6ª Região de Saúde - Sertão Patos	64,29%	82,61%
251310	Salgado de São Félix	12ª Região de Saúde - Vale do Paraíba	245,00%	159,68%
251370	Santa Rita	1ª Região de Saúde - Mata Atlântica	314,29%	355,33%
250070	São João do Rio do Peixe	9ª Região de Saúde - Sertão Univale	60,23%	73,43%
251490	São Mamede	6ª Região de Saúde - Sertão Patos	255,56%	110,42%
251500	São Miguel de Taipu	12ª Região de Saúde - Vale do Paraíba	136,36%	97,98%
251540	São Vicente do Seridó	4ª Região de Saúde - Curimataú e Seridó Paraibano	121,43%	80,00%
251560	Serra da Raiz	2ª Região de Saúde - Piemonte da Borborema	81,25%	65,44%
251570	Serra Grande	7ª Região de Saúde - Sertão Vale do Piancó	60,53%	76,98%
251710	Várzea	6ª Região de Saúde - Sertão Patos	110,00%	78,03%

## Programa Nacional de Suplementação de Ferro (PNSF)

(Portaria nº 1.555, de 30 de julho de 2013 e Portaria de Consolidação nºo 5, de 28 de setembro de 2017)

A suplementação diária de ferro em lactentes e crianças de 6 a 24 meses é uma intervenção de saúde pública para a prevenção da deficiência de ferro e anemia. A suplementação de ferro e ácido fólico durante a gestação é recomendada como parte do cuidado no pré-natal para reduzir o risco de baixo peso ao nascer da criança, anemia e deficiência de ferro na gestante, além da prevenção da ocorrência de defeitos do tubo neural (DTN).

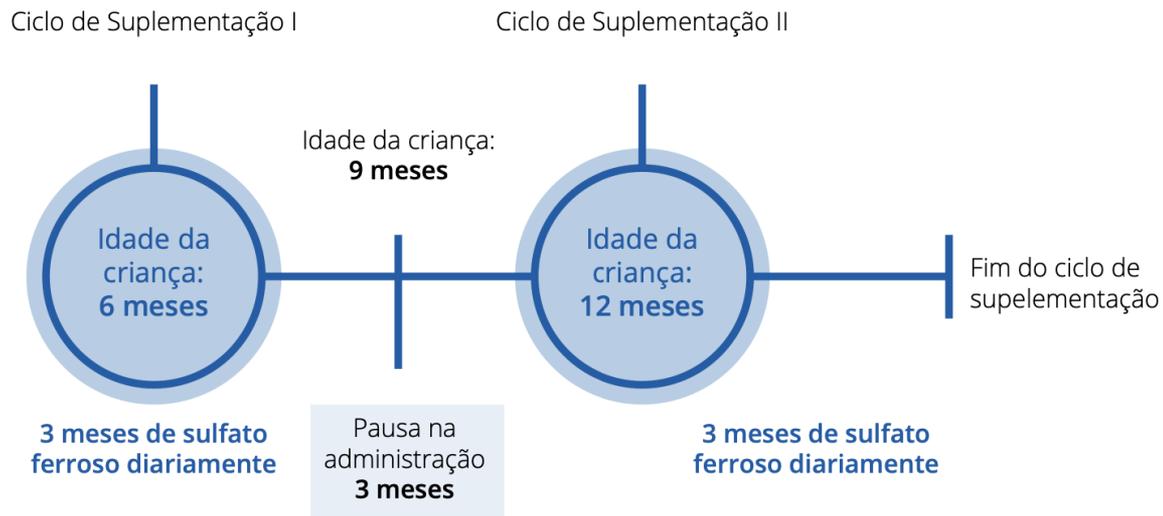
**Público:** todas crianças de 6 a 24 meses de idade, gestantes e mulheres no pós- parto e/ ou pós-aborto atendidas na APS;

## Conduta

<b>Público</b>	<b>Conduta</b>	<b>Periodicidade</b>
<b>Crianças de 6 a 24 meses</b>	<b>10,0 – 12,5 mg</b> de ferro elementar	2 ciclos intermitentes de suplementação no período: 3 meses de suplementação diária seguidos de 3 meses de intervalo e reinício de novo ciclo.
<b>Gestantes</b>	<b>40 mg</b> de ferro elementar	Diariamente após a confirmação da gravidez até o final da gestação.
	<b>0,4 mg</b> de ácido fólico	Diariamente pelo menos 30 dias antes da data que se planeja engravidar até a 12 <sup>o</sup> semana de gestação.
<b>Mulheres no pós-parto e/ ou pós-aborto</b>	<b>40 mg</b> de ferro elementar	Diariamente até o terceiro mês pós-parto e/ou pós-aborto.

Fonte: CGAN/Depros/Saps/MS.

## Conduta



Fonte: CGAN/Depros/Saps/MS.

## Compra DESCENTRALIZADA - desde 2013!

- Portaria no 1.555 de 30 de julho de 2013: Dispõe sobre as normas de financiamento e de execução do **Componente Básico da Assistência Farmacêutica** no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
  - Aplicação de recursos por todos os entes federados
  - Descentralização da compra dos insumos para os municípios
- Os municípios **são responsáveis por seleção, programação, aquisição, armazenamento, controle de estoque e prazos de validade, distribuição e dispensação dos suplementos** de sulfato ferroso e ácido fólico do PNSF.



Denominação genérica	Concentração / Composição	Forma farmacêutica/Descrição
Sulfato ferroso	5 mg/mL	xarope
	25 mg/mL	solução oral
	40mg	comprimido
Ácido fólico	5 mg	comprimido
	0,2 mg/mL	solução oral

## Registro – eSUS APS

CDS:

No bloco – “Outro procedimento (se necessário, utilize estes campos para registrar procedimentos realizados não constantes na listagem anterior)” é possível registrar a ação de dispensação do sulfato ferroso e ácido fólico:

**Para a dispensação de sulfato ferroso para mulheres, gestantes e crianças:**

**Código SIGTAP 01.01.04.011-3**  
 Dispensação de suplemento de ferro

**Para a dispensação de ácido fólico para gestantes:**

**Código SIGTAP 01.01.04.010-5**  
 Dispensação de suplemento de ácido fólico

**FICHA DE PROCEDIMENTOS**

SAÚDE ATENÇÃO BÁSICA

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

CNS DO PROFISSIONAL\* CBO\* CNES\* INE\* DATA\* / /

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
TURNO*														
Nº PRONTUÁRIO														
CNS DO CIDADÃO														
Data de nascimento*	Dia/Mês		/		/		/		/		/		/	
Sexo*	Ano													

Sexo\* 01 Feminino 02 Masculino

Nº	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Código do SIGTAP (registrar o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registrar o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registrar o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registrar o código na vertical)														
Código do SIGTAP (registrar o código na vertical)														

Outro procedimento (se necessário, utilize estes campos para registrar procedimentos realizados não constantes na listagem anterior)



## Registro – PEC

Criança | Masculino  
1 ano e 11 meses | Nasceu em 01/02/2021 | CPF – CNS – Nome da mãe

Folha de rosto SOAP Histórico Vacinação Cadastro do cidadão Agendamentos

**Acompanhamento da criança**

Vacinação em dia: Não informado  
Aleitamento materno: Não informado  
Última consulta: Não informado

Alergias/Reações adversas  
Lista de problemas/condições  
Medições  
Medicamentos em uso  
Problemas/condições autorreferidas

**Finalização do atendimento**

Tipo de atendimento \*  
 Consulta no dia  Urgência

Atendimento compartilhado

**Procedimentos administrativos (SIGTAP)**

Dispensação de suplemento de ferro

Dispensação de suplemento de ferro  
Código 0101040113

Ficha de notificação de caso suspeito

Racionalidade em saúde (Exceto alopatia/convencional)

Imprimir

## Monitoramento

Público	META/mês	QTD. DE MUNICÍPIOS COM REGISTROS	
		2023	2024*
Gestantes	30.401	77	73
Crianças	61.558	63	57

## KAMILLA CAPISTRANO

Gerente Operacional de Atenção às Condições Crônicas  
doencascronicaspb@gmail.com

