

FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA

DIGITADO POR:

DATA:

CONFERIDO POR:

FOLHA Nº:

CNS DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL*

CBO*

CNES*

INE*

DATA:*

TURNOS: * (M) (T) (N)

CNS DO PROFISSIONAL

CBO***

LOCAL DE ATIVIDADE

Nº INEP (ESCOLA/CRECHE)

CNES

OUTRA LOCALIDADE:

Nº DE PARTICIPANTES*

Nº DE AVALIAÇÕES ALTERADAS

ATIVIDADE (opção única)*

TEMAS PARA REUNIÃO (opção múltipla)***

- ☐ 01 Reunião de equipe
- ☐ 02 Reunião com outras equipes de saúde
- ☐ 03 Reunião intersetorial/Conselho Local de Saúde/Controle social

- ☐ 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

ATIVIDADE (opção única)*

- ☐ 04 Educação em saúde
- ☐ 05 Atendimento em grupo
- ☐ 06 Avaliação/Procedimento coletivo
- ☐ 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)

☐ 01 Comunidade em geral	☐ 01 Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i>	☐ 01 Antropometria
☐ 02 Criança 0 a 3 anos	☐ 02 Agravos negligenciados	☐ 02 Aplicação tópica de flúor
☐ 03 Criança 4 a 5 anos	☐ 03 Alimentação saudável	☐ 03 Desenvolvimento da linguagem
☐ 04 Criança 6 a 11 anos	☐ 04 Autocuidado de pessoas com doenças crônicas	☐ 04 Escovação dental supervisionada
☐ 05 Adolescente	☐ 05 Cidadania e direitos humanos	☐ 05 Práticas corporais e atividade física
☐ 06 Mulher	☐ 06 Dependência química/tabaco/álcool/outras drogas	☐ 06 PNCT Sessão 1
☐ 07 Gestante	☐ 07 Envelhecimento/climatério/andropausa/etc	☐ 07 PNCT Sessão 2
☐ 08 Homem	☐ 08 Plantas medicinais/fitoterapia	☐ 08 PNCT Sessão 3
☐ 09 Familiares	☐ 09 Prevenção da violência e promoção da cultura da paz	☐ 09 PNCT Sessão 4
☐ 10 Idoso	☐ 10 Saúde ambiental	☐ 10 Saúde auditiva
☐ 11 Pessoas com doenças crônicas	☐ 11 Saúde bucal	☐ 11 Saúde ocular
☐ 12 Usuário de tabaco	☐ 12 Saúde do trabalhador	☐ 12 Verificação da situação vacinal
☐ 13 Usuário de álcool	☐ 13 Saúde mental	☐ 13 Outras
☐ 14 Usuário de outras drogas	☐ 14 Saúde sexual e reprodutiva	☐ 14 Outro procedimento coletivo Código do SIGTAP [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
☐ 15 Pessoas com sofrimento ou transtorno mental	☐ 15 Semana saúde na escola	
☐ 16 Profissional de educação	☐ 16 Outros	
☐ 17 Outros		