

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 1/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01

1. Objetivos:

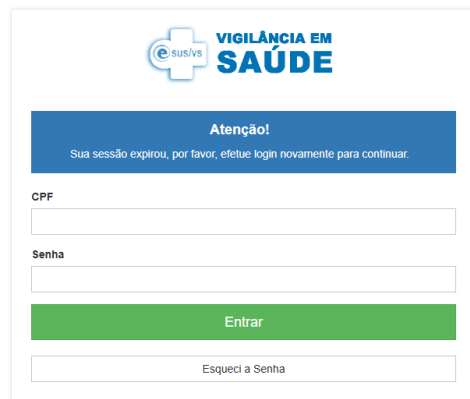
- Garantir o correto registro dos atendimentos a pessoas expostas ao vírus da raiva, assegurando que as informações sejam repassadas de forma clara e completa para os órgãos de vigilância epidemiológica.
- Facilitar o acompanhamento dos casos, permitindo uma resposta ágil e eficaz, além de contribuir para a prevenção e o controle da raiva humana por meio de ações adequadas de profilaxia pós-exposição.

2. Materiais Necessários:

- Acesso à internet;
- Computador;
- Login e senha no e-SUS VS.

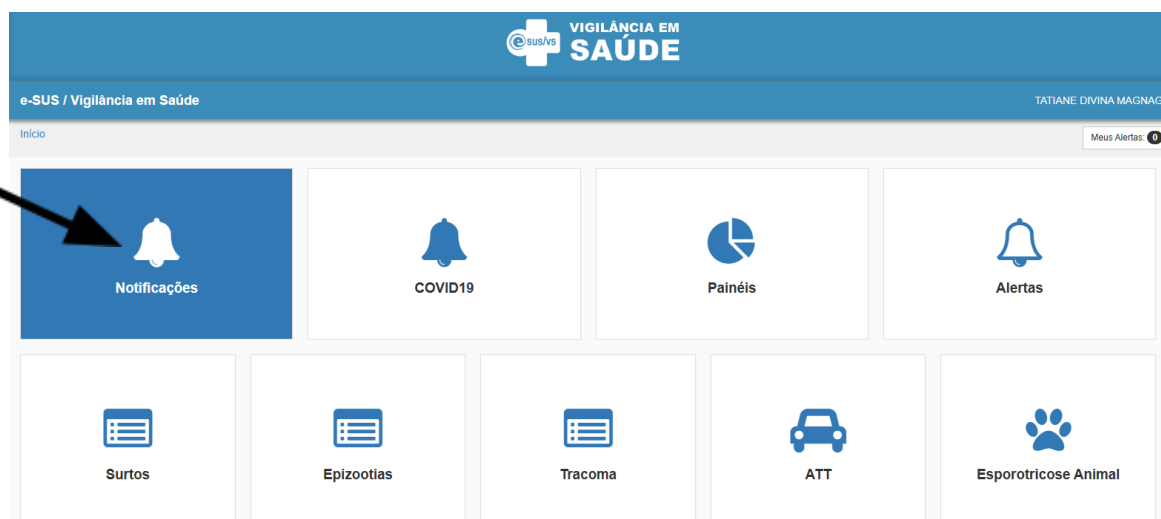
3. Metodologia:

- Acesso ao sistema: Para realizar a notificação de casos de atendimento antirrábico humano, é necessário acessar o sistema e-SUS/VS.
 - Abrir o navegador de internet;
 - Abrir o site <https://esusvs.saude.es.gov.br/auth/entrar>;
 - Digitar o login (CPF) e senha nos campos determinados;
 - Clicar em “Entrar”:

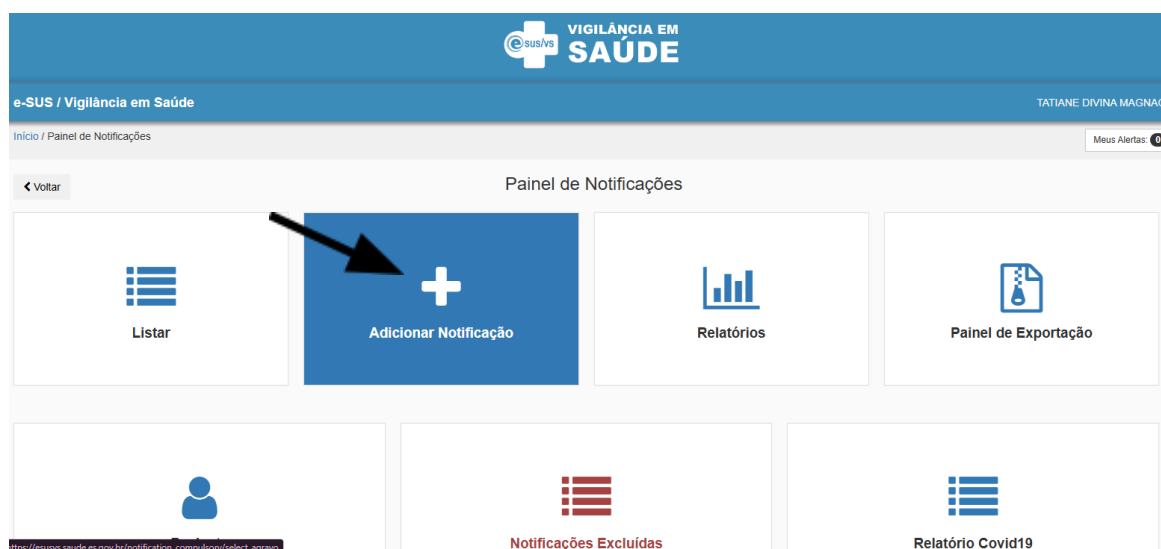


	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 2/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01

- Selecionar a opção notificações;



- Selecionar a opção adicionar notificação;

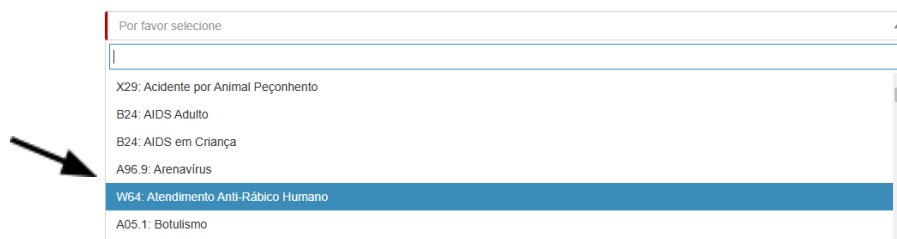


	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 3/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01

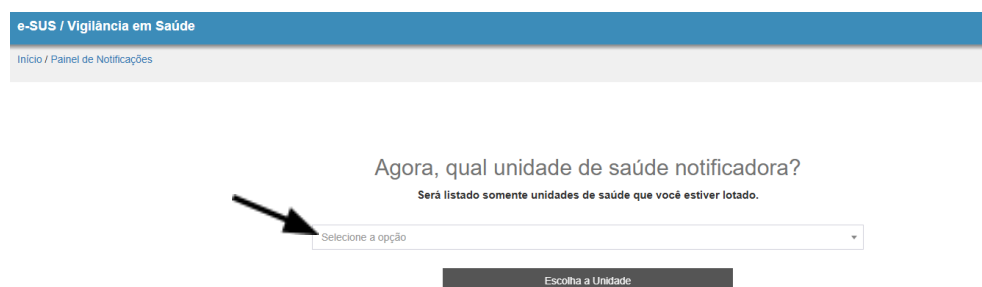
- Selecione o Agravado/doença **W64: Atendimento anti-rábico humano** e clicar em avançar;



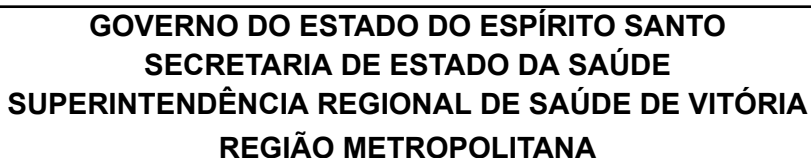
Selecione o Agravado/Doença



- Selecione qual a sua unidade notificadora;



Em casos de profissionais que possuem único vínculo de instituição, já aparecerá a unidade para confirmação. Para casos do servidor que está lotado em mais de um CNES, terá opção de escolha da instituição notificante.



NÚMERO:

DATA DE EMISSÃO:

FOLHA:

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS

UNIDADE EXECUTANTE:

NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS

Versão:

01

Os perfis geralmente já estão vinculados a uma unidade, sendo necessário somente confirmar e continuar.

- Ao selecionar a unidade de saúde irá abrir a ficha de notificação para ser preenchida;
- No campo de Dados Gerais, deve-se preencher os campos:
- Campo 3, Data notificação: com a data da realização da notificação;
- Campo 7, Data do diagnóstico/Primeiros Sintomas/Ocorrência: preencher com a data da ocorrência da agressão;

Voltar

Notificação Compulsória

W64: Atendimento Antirrábico

Dados Gerais

1 Tipo Notificação *

2 - Individual

2 Tipo de Doença/Agravos

W64: Atendimento Anti-Rábico Humano

3 Data Notificação *

dd/mm/yyyy

4 UF *

ES - Espírito Santo

5 Município *

CARIACICA

6 Unidade de Saúde *

SUPERINTENDENCIA REGIONAL DE SAUDE DE VITORIA

7 Data do diagnóstico / Primeiros Sintomas / Ocorrência *

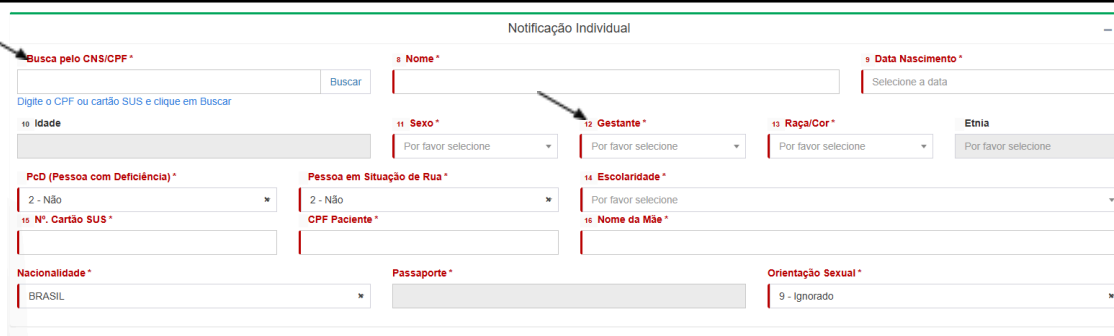
dd/mm/yyyy

Data igual ou inferior ao campo 3

- No campo de Notificação Individual, deve-se preencher os campos:
- Campo Buscar pelo CNS/CPF, digitar o número do cartão nacional do SUS ou CPF e clicar em buscar, os campos 8,9,10,11,13,15,16 irão preencher automaticamente;
- Campo 12 gestante: deve selecionar uma das opções: 1 - 1º Trimestre, 2 - 2º Trimestre, 3 - 3º Trimestre, 4- Idade gestacional ignorada, 5- Não, 6- Não se aplica e 9- Ignorado. Em notificações de mulheres a melhor opção é sim ou não.

Se os campos não preencherem automaticamente é quando há problema no sistema do CADSUS, sendo assim os campos de dados pessoais terão que ser preenchidos manualmente.

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 5/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01



- O campo 14 escolaridade: deve selecionar uma das opções: 0- Analfabeto; 1- 1ª a 4ª série incompleta do EF(antigo primário ou 1ºgrau), 2- 4ª série completa do EF(antigo primário ou 1ºgrau), 3- 5ª a 8ª série incompleta (antigo ginásio ou 1ºgrau), 4- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau), 5- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau), 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau), 7- Educação superior incompleta, 8- Educação superior completa, 9 –Ignorado, 10- Não se aplica;
- Os campos 17 ao 30 são essenciais para realização de busca ativa pelo setor da Vigilância Epidemiológica municipal quando há indicação de observação animal. O preenchimento incompleto ou incorreto, dificulta localizar o paciente quando necessário, e interfere no acompanhamento adequado do caso. Em casos de pacientes de outro Estado ou se o endereço não for encontrado no sistema é necessário digitar o endereço completo no campo “endereço não encontrado ou não é do Espírito Santo”

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 6/8

TÍTULO:

NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS

UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS	Versão: 01
---	----------------------

Dados de Residência

17 UF * Selecionar a opção

18 Município * Selecionar a opção

19 Distrito

20 Bairro * Selecionar a opção

21 Logradouro * Selecionar a opção

22 Número

23 Complemento (apto., casa, ...)

Endereço Não Encontrado ou Não é do Espírito Santo *

Unidade de Saúde de Referência

Selecionar a opção

24 Geo 1 (latitude)

25 Geo 2 (longitude)

26 Ponto Referência

27 CEP *

28 (DDD) Telefone * (XX) XXXX-XXXX

29 (DDD) Telefone 2 (XX) XXXX-XXXX

30 (DDD) Telefone 3 (XX) XXXX-XXXX

31 Email email

32 Zona * Por favor selecione

33 País * BRASIL

- Os campos 32, 33, 34 e 35 são fundamentais para determinar a gravidade do ferimento, sua extensão e a análise das medidas tomadas.

32 Tipo de Exposição ao Vírus Rábico

Contato Indireto * 2-Não

Arranhadura * 2-Não

Lambadura * 2-Não

Mordedura * 2-Não

Outro * 2-Não

33 Localização

Mucosa * 2-Não

Cabeça/Pescoço * 2-Não

Mãos/Pés * 2-Não

Tronco * 2-Não

Membros Superiores * 2-Não

Membros Inferiores * 2-Não

34 Ferimento * Por favor selecione

35 Tipo de Ferimento

Profundo Por favor selecione

Superficial Por favor selecione

Dilacerante Por favor selecione

36 Data da Exposição

Selecionar a data

- O campo 36 corresponde à data da exposição ou da agressão. Seu preenchimento é obrigatório para que o setor de zoonoses municipal possa analisar o prazo de observação do animal, caso ele possa ser monitorado.
- O registro de antecedentes de pré ou pós-exposição (PrEP ou PEP) nos campos 37 a 39 é obrigatório, sendo essencial para avaliar a necessidade de um esquema completo. Caso haja esquema anterior, é necessário informar o ano e o número de doses aplicadas. Se o paciente relatar, mas não comprovar a vacinação, deve-se contatar a Vigilância Epidemiológica para consulta no banco de dados oficial.

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 7/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01

- A espécie do animal agressor deve ser registrada no campo 40. Se o animal agressor não estiver listado nos campos disponíveis, é necessário especificar a espécie.

Atenção: Ao selecionar espécies tais como, equinos, bovinos, caprinos e ovinos, deverá selecionar a opção 06 - HERBÍVORO DOMÉSTICO;

40 Espécie do Animal Agressor

Por favor selecione

Digite aqui para pesquisar

- 1 - Canina
- 2 - Felina
- 3 - Quiróptera (Morcego)
- 4 - Primata
- 5 - Raposa
- 6 - Herbívoro Doméstico

Demais espécies que não se enquadram nas descritas deverão ser registradas como OUTRAS: e escrever qual espécie responsável pela agressão.

- No campo 41 deve-se registrar a condição do animal agressor para fins de conduta do tratamento seguindo as seguintes recomendações:

41 Condição do Animal para Fins de Conduta do Tratamento

Por favor selecione

Digite aqui para pesquisar

- 1 - Sadio
- 2 - Suspeito
- 3 - Raivoso
- 4 - Morto/Desaparecido

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 8/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01

1. SADIO – esta opção é indicada apenas aos animais passíveis de observação animal.
 2. SUSPEITO – esta opção só deve ser selecionada quando o animal tiver sido avaliado por profissional veterinário e apresenta sinais compatíveis com a raiva.
 3. RAIVOSO – esta opção é indicada quando animal teve diagnóstico laboratorial.
 4. MORTO/DESAPARECIDO – esta opção deve ser selecionada nos casos que o animal não for passível de observação ou animal morto.
- O campo 42 deverá ser preenchido com a informação se o animal é passível de observação ou não em casos de cães e gatos.
 - O campo 43 deverá ser preenchido com a informação do tratamento indicado. Em casos que houver mudanças na conduta do tratamento, é necessário alterar esta informação no campo 43 e esta informação deve ser registrada na notificação no campo Observações.

43 Tratamento Indicado *

Por favor selecione

Digite aqui para pesquisar

1 - Pré-exposição

2 - Dispensa de Tratamento

3 - Observação do Animal (se cão ou gato)

4 - Observação + Vacina

5 - Vacina

6 - Soro + Vacina

7 - Esquema de Reexposição

- O campo 47 deve-se registrar as DOSES APLICADAS, principalmente a 1ª dose quando se há indicação de soro, afim de calcular a data limite de soroterapia. As doses remanescentes deverão

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 9/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01

ser atualizadas conforme acompanhamento do caso pela vigilância municipal. Atenção: O aprazamento das vacinas deve ser registrado no CAMPO OBSERVAÇÕES, não no campo 47.

47 Datas das Aplicações da Vacina

Data da 1ª dose	Data da 2ª dose	Data da 3ª dose	Data da 4ª dose
dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa

- O campo 48 é destinado para registro da condição animal após período de observação.

48 Condição Final do Animal (após período de observação)

Por favor selecione

1 - Negativo para Raiva (Clínica)

2 - Negativo para Raiva (Laboratório)

3 - Positivo para Raiva (Clínica)

4 - Positivo para Raiva (Laboratório)

5 - Morto / Sacrificado / Sem Diagnóstico (Laboratório)

9 - Ignorado

Segue orientações para preenchimento:

1 - NEGATIVO PARA RAIVA (CLÍNICA) - encerramento pelo setor de zoonoses municipal como sadio final, após 10 dias de observação do animal agressor que não houve sinais sugestivos de raiva.

2 – NEGATIVO PARA A RAIVA (LABORATORIAL)

4 - POSITIVO PARA RAIVA LABORATORIAL

Caso o animal morra durante o período de observação e seja recolhido para análise laboratorial, o encerramento será feito com base no 2º resultado laboratorial (inoculação). Esse resultado é disponibilizado cerca de 30 dias após o 1º resultado laboratorial (imunofluorescência).

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 10/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01

5 – MORTO/SACRIFICADO/SEM DIAGNÓSTICO – Aplica-se nos casos em que o animal vai a óbito e não há possibilidade de encaminhamento para análise laboratorial.

9 – IGNORADO – aplica-se para as demais situações (animais não passíveis de observação animal).

- O campo 49 é destinado para informação se houve interrupção do tratamento. Se sim abrirá os campos 50 e 51 onde deverá ser registrado o motivo e se a unidade de saúde realizou busca ativa

50 Qual o motivo da Interrupção Por favor selecione Digite aqui para pesquisar 1 - Indicação da Unidade de Saúde 2 - Abandono 3 - Transferência	51 Se houve Abandono do Tratamento, a Unidade de Saúde Procurou o Paciente Por favor selecione Digite aqui para pesquisar 1 - Sim 2 - Não
--	---

- O campo 53 é indicado para registrar se houve indicação de soro ou não, se sim o registro do peso é obrigatório para cálculo da dosagem de soro a ser aplicada em ml. Em casos de comprovação da administração do soro, os campos 55 ao 58 deverão registrar com as informações indicadas.
- O campo 60 deverá ser preenchido quando todo o período de monitoramento do paciente chegar ao fim:
 - ☐ Em casos que o animal é passível de observação, a data de encerramento deverá ser a data que o setor de zoonoses municipal informou como SADIO FINAL após o período indicado de 10 dias de observação.
 - ☐ Quando o tratamento ser indicado com vacinação e soroterapia a data do encerramento deverá ser a da última dose da vacina.
- Por fim, no campo OBSERVAÇÕES deverão registrar informações pertinentes e detalhadas do caso (ANAMNESE e conduta). O aprazamento de vacinas também deverá ser registrado nesse

	GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DE SAÚDE DE VITÓRIA REGIÃO METROPOLITANA		
	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - SETORIAL		
	NÚMERO: POP - 25	DATA DE EMISSÃO: 18/02/2025	FOLHA: 11/8
TÍTULO: NOTIFICAÇÃO PARA ATENDIMENTO ANTI-RÁBICO HUMANO W64 – e-SUS VS			
UNIDADE EXECUTANTE: NÚCLEO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - NVS			Versão: 01

campo. Monitoramento do caso, informações do período de observação e alteração na conduta adotada também deverá ser registrada nesse campo.

6. Referência:

- <https://esusvs.saude.es.gov.br/auth/entrar>

Elaborado por:	Revisado por:	Aprovado por:
Thayrine Bredoff Conrado	Erika Scheraiber de Almeida	Gabriela Maria Coli Seidel
Data:	Data:	Data:
18/02/2025	18/03/2025	24/02/2025

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

THAYRINE BREDOFF CONRADO

ENFERMEIRO - DT
SRSV - SESA - GOVES
assinado em 07/04/2025 14:36:39 -03:00

ERIKA SCHERAIBER DE ALMEIDA

TECNICO EM ENFERMAGEM - QSS
NRE-VIT - SESA - GOVES
assinado em 07/04/2025 14:47:33 -03:00

GABRIELA MARIA COLI SEIDEL

CHEFE NUCLEO QCE-05
NVS-VIT - SESA - GOVES
assinado em 08/04/2025 10:12:45 -03:00



INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 08/04/2025 10:12:45 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por THAYRINE BREDOFF CONRADO (ENFERMEIRO - DT - SRSV - SESA - GOVES)
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2025-ZJPQNJ>