

Governo do Estado de Mato Grosso SES – Secretaria de Estado de Saúde Secretaria Adjunta de Atenção e Vigilância em Saúde Superintendência de Vigilância em Saúde Coordenadoria de Vigilância Epidemiológica

## INSTRUTIVO PARA ACESSO AO SISTEMA INDICASUS – PAINEL DE INDICADORES DO SUS DO ESTADO DO MATO GROSSO "NOTIFICA ESCOLA"

## INFORMAÇÕES BÁSICAS:

O sistema utiliza plataforma web e possibilitará a entrada de dados de interesse para o Estado. Diante da situação da pandemia do COVID-19 foram criados 3 formulários , sendo um deles para a pré-**notificação de casos suspeitos nas escolas estaduais.** 

Este instrutivo tem por finalidade compor o passo a passo para que o usuário escolar faça a notificação dos casos suspeitos de sua unidade escolar.

Neste momento é importante provermos em tempo oportuno informações para decisão e ação. Agradecemos a sua participação que é de suma importância neste processo.

Entrar no site: www.sistemas.saude.mt.gov.br

🔓 Iniciar sessão
SES GOVERNO DE SECRETARIA DE MATO ESTADO DE SAÚDE GROSSO
CPF C
Entrar
ou
Cadastrar
⊠ Esqueceu sua senha? El Tutoriais
Acessar área pública

Inserir CPF e senha, clicar no botão entrar.

Selecionar o Perfil – NOTIFICA ESCOLA - Municipal

INDICASUS
Notifica ESCOLA - Municipal
Cuiabá
Selecionar

Para proceder a pré-notificação Clicar no menu Formulário > Pré-notificação COVID19



Para inserir uma **pré-noticação** deve-se clicar no ícone com o Símbolo

O primeiro passo é inserir um CPF válido, o ideal é inserir o CPF do aluno ou servidor.

No caso de aluno sem CPF a escola deverá cadastrar o CPF do responsável, preferencialmente da Mãe.

Adicionar Pré-notificação				
Dados de Identificação da Pessoa				
CPF*	CPF			
	Por favor, forneça um CPF válido.			

Caso o aluno, servidor ou o responsável, já tenha estado como suspeito de COVID-19 e seu CPF já tenha sido identificado no banco de dados da Secretaria de Saúde, os dados da pessoa já aparecerão na tela.

Selecione uma Pessoa					
Nome Pessoa 🔺	CPF Ąź	CPF Próprio ou Responsável A <u>z</u>	Município Residência Az	Possui pré- notificação? Az	
	7	Próprio	Cuiabá	Não	Selecionar
				Fechar	Nova Pesso
					_

Para notificar o aluno com um CPF de responsável já cadastrado é necessário clicar no Botão NOVA PESSOA.

Aparecerá um alerta de que a pessoa já tem um cadastro próprio e virá marcado o CPF como do responsável.

Dados de Identificação da Pesso	a
CPF*	
CPF Próprio ou Responsável*	Responsável 👻
Nome Aluno/Profissional*	Nome completo do aluno
Nome Mãe*	Ex.: nome da mãe
Data de Nascimento*	Ex: 01/01/1970

Seguir a inclusão das informações do aluno.

## **IMPORTANTE:**

 Ao inserir o CPF de um responsável que tenha estado suspeito de COVID-19, aparecerá o nome da pessoa na tela, para incluir os dados do aluno clicar no botão "NOVA PESSOA".

- Mesmo que o CPF do responsável não esteja cadastrado no banco de dados, e este for usado como CPF para inclusão dos DADOS DO ALUNO, marcar no campo "CPF PRÓPRIO OU RESPONSÁVEL" a opção "RESPONSÁVEL".
- 3. Caso seja inserido o CPF do aluno (e não do responsável) deixar marcado no campo "CPF PROPRIO OU RESPONSÁVEL" a opção "PROPRIO".

Dados de Identificaçã	io da l	Pessoa			
CPF*		7	/		
CPF Próprio ou Responsável*	Respor	isável			
Nome Aluno/Profissional*	Nome of	completo do aluno			
Nome Mãe*	Ex.: no	me da mãe			
Data de Nascimento*	Ex: 01/	01/1970			
Sexo*	- Selec	Selecione			
Raça / Cor*	- Selec	clone 🔹			
Telefone Contato*	Digite u	im telefone para contato			
Cartão Nacional do SUS:	Cartão	Cartão Nacional do SUS:			
É estrangeiro?*	Selecione				
Logradouro	Ex: Rua A, Av. B, Vila C				
Número	Ex: 102A				
Complemento		Ex: Ap. 101, Qd. 10, etc			
	Bairro	Digite o bairro referente ao seu endereço			
	CEP	Ex: 78000-000			
País de	Origem	País de Origem			
Estado de resid	dência*	Mato Grosso	*		
Município de Resid	dência*	Selecione 👻			
Dados da Notifi	cação	de COVID-19			
Município de notifi	cação*	Culabá	•		
Unidade de Notifi	cação*	EE LICEU CUIABANO MARIA DE ARRUDA MULLER - 10340	*		
Situacao (	Clínica*	Selecione	~		
Data da Noti	ficação	28/05/2021			

## Sintomas

Febre	
Tosse	
Dor Garganta	
Dispnéia	
Desconforto Respiratório	
Diarréia	
Perdeu o Olfato?	
Perdeu o Paladar?	
Vômito	
Cefaleia	
Sintoma Ignorado	

Outros Sintomas			
Outros Sintomas Descrição	Sintoma Outros		
Data Início Sintomas	Data Inicio Sintomas		
		Cancelar	Salvar
			X

Inserir todas as informações e clicar no botão salvar.

**OBS. 1:** O campo "SITUAÇÃO CLINICA" tem como opção "**SINTOMÁTICO** e **ASSINTOMÁTICO**", SENDO:

**SINTOMÁTICO**: A pessoa apresenta sintomas, (ver a lista disponível em sintomas), outros sintomas pode ser descrito no campo "**OUTROS SINTOMAS DESCRIÇÃO**", como ex. dor no corpo, sensação de febre, coriza entre outros.

**ASSINTOMÁTICO**: A pessoa não tem sintomas, mas a escola foi comunicada que alguém da casa está contaminado, portando essa pessoa é suspeito mesmo não tendo sintomas.

Dados da Notificação	de COVID-19	
Município de notificação*	Cuiabá	Ŧ
Unidade de Notificação*	EE LICEU CUIABANO MARIA DE ARRUDA MULLER - 10340	*
Situacao Clínica*	Sintentético	~
Data da Notificação	Selecione Sintomático Assintomático	

**OBS. 2: Cartão Nacional do SUS**: É o documento de identificação do usuário do SUS. Este registro contém as informações dos indivíduos, como: dados pessoais (nome, nome da mãe, data de nascimento, etc), contatos (telefones, endereço, e-mails) e documentos (CPF, RG, Certidões, etc). Atualmente, o número do CNS está inserido nos sistemas informatizados de saúde que demandam a identificação dos indivíduos, sejam usuários, operadores ou profissionais de saúde.

**OBS. 3:** Verificar se o Cadastro da Escola está correto na "**Unidade de Notificação**", sendo que deve estar com o nome da escola.

Caso estiver incorreto, entrar em contato pelo e-mail: form.mtcovid19@gmail

Dados da Notificação de COVID-19

Município de notificação*	Cuiabá	*
Unidade de Notificação*	EE LICEU CUIABANO MARIA DE ARRUDA MULLER - 10340	-

Caso já existam pré-notificações cadastradas elas aparecem no espaço a seguir:

Pré-notificação +

Nome Completo	Unidade Notificação A	<sup>2</sup> Municipio <sup>2</sup> Notificação A <sup>2</sup> z	Possui Notificação? A <u>z</u>	Fechamento Caso A <sup>2</sup> z	Data Início Sintomas A <u>́</u> z	Data Notificação A <u>́</u> z	
JOAO MARCELO	EE LICEU CUIABANC 7 MARIA DE ARRUDA MULLER	) Cuiabá	Não		25/05/2021	28/05/2021	<ul><li>✓</li><li>✓</li><li>✓</li></ul>

As notificações poderão ser editadas pela escola clicando nos botões





OBS. O "**FECHAMENTO CASO**" Será feito pela Secretaria Municipal de Saúde – SMS e quando for realizado aparecerá na coluna FECHAMENTO DO CASO.

Pré-notificaçã	0 +								
									⇒ Filtros
Exibindo todos os regis	tros								
1									
Nome Completo 🔺	CPF Aż	Unidade Notificação Az	Municipio Notificação Az	Possui Notificação	o? až	Fechamento Caso Az	Data Início Sintomas Ajz	Data Notificação Az	
JOAO MARCELO		EE LICEU CUIABANO MARIA DE ARRUDA MULLER	Culabá	Sim	1	Confirmado Laboratorial	25/05/2021	28/05/2021	0
TESTE SEDUC		EE CECILIA DE CASTRO BARBOSA	Juara	Sim	/	Descartado	22/04/2021	22/04/2021	۰ 🚺
			Página 1 de 1	Total de 2 Resultados					

Filtros podem ser utilizados para localizar alguma pré-notificação já cadastrada:

Opções de filtros				
Nome Completo	Nome Paciente			
CPF	Digite o CPF			
Município de notificação	- Todos •			
Unidade de Notificação	Todos			*
Data Início Sintomas	Data Inicio Sintomas	а	Data Inicio Sintomas	
Data da Notificação	Data Notificacao	а	Data Notificacao	
Possui Notificação Covid?	● Todos ○ Sim ○ Não			
Fechamento Caso	Todos			-
				Limpar Filtro(s) Filtrar

Caso deseje baixar todas as notificações realizadas pela escola clicar no botão 🛃 .

Os dados serão disponibilizados em colunas para serem visualizados no aplicativo Microsoft Excel.