

IMPLEMENTAÇÃO DA CIF NA ATENÇÃO PRIMÁRIA IMPLEMENTATION OF THE ICF IN PRIMARY CARE

Silva RV¹, Lisbôa ER², Pfister APL³, Cunha DR⁴, Valadares YD⁵, Garcia RAA⁶.

¹Master in Business Administration em Transformação Digital na Educação pelo Instituto de Gestão em Tecnologia da Informação. Bacharel em Fisioterapia pelo Centro Universitário de Formiga (UNIFOR-MG), Formiga, Minas Gerais, Brasil.

E-mail: raimissonvieira_10@hotmail.com. Lattes: <https://lattes.cnpq.br/7756493946556310>.

²Doutora em Psicologia Escolar e do Desenvolvimento Humano pela Universidade de São Paulo (USP). Docente Faculdade de Informática e Administração Paulista (FIAP), São Paulo, São Paulo, Brasil. E-mail: eliselisboa@gmail.com.

Lattes: <http://lattes.cnpq.br/4456328165022693>.

³Mestre em Promoção de Saúde pela Universidade de Franca (UNIFRAN). Docente no Centro Universitário de Formiga (UNIFOR-MG), Formiga, Minas Gerais, Brasil. E-mail: apl29@hotmail.com.

Lattes: <http://lattes.cnpq.br/4396618470387976>.

⁴Mestre em Ciências Aplicadas a Saúde pela Universidade do Vale do Sapucaí (UNIVÁS). Docente no Centro Universitário de Formiga (UNIFOR-MG), Formiga, Minas Gerais, Brasil. E-mail: diequisonrite@yahoo.com.br.

Lattes: <http://lattes.cnpq.br/6205867551948992>.

⁵Mestre em Fisioterapia pelo Centro Universitário do Triângulo (UNITRI). Docente no Centro Universitário UNA de Bom Despacho (UNA), Bom Despacho, Minas Gerais, Brasil. E-mail: ywiaval@hotmail.com.

Lattes: <http://lattes.cnpq.br/0336861515307402>.

⁶Mestre em Epidemiologia pela Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP). Docente no Centro Universitário de Formiga (UNIFOR-MG), Formiga, Minas Gerais, Brasil. E-mail: roberta@unifor.br.

Lattes: <http://lattes.cnpq.br/0812594423107769>.

Correspondência: Raimisson Vieira Silva. Endereço: Rua Costa Rica, 605, José Honorato de Castro, Formiga, Minas Gerais, Brasil, CEP: 35572-124. E-mail: raimissonvieira_10@hotmail.com.

Recebido: 18/03/2021

Aceito: 30/04/2021

RESUMO

Introdução: Unidades públicas de atenção primária necessitam de uma classificação que descrevam condições relacionadas à funcionalidade e incapacidade humana, e o impacto dos fatores ambientais. **Objetivos:** Este estudo objetivou codificar duas fichas de cadastro utilizadas na atenção básica, analisar quais componentes da Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) foram abordados nas questões e descrever em que nível se encontram. **Metodologia:** Estudo exploratório para codificação de fichas e-SUS APS. **Resultados:** Foram identificadas categorias de terceiro nível em ambas as fichas. Na Ficha Cadastro Domiciliar e Territorial os Fatores Ambientais e na Ficha Cadastro Individual, os componentes Funções do Corpo, Atividades e Participação e Fatores Ambientais. **Conclusão:** As fichas codificadas fornecerão um vasto banco de dados aos profissionais e gestores, no que se refere aos indicadores de funcionalidade e incapacidade, para melhor compreensão das condições de saúde e fatores contextuais relacionados à saúde nos usuários do Sistema Único de Saúde.

Palavras-chave: Atenção Primária à Saúde. Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde. Saúde Pública.

ABSTRACT

Introduction: Public primary care units require a classification that describes conditions related to human functioning and disability, and the impact of environment factors. **Objectives:** This study's main objective was to codify two protocols used in primary care, analyze the related components of International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) and describe their levels. **Methodology:** Two sheets of the e-SUS PHC program were encoded. **Results:** Results indicate that questions in Domicile and Land Register form were incorporated in Environmental Factors. In Individual Register, questions were incorporated in three components: Body Functions, Activities and Participation and Environmental Factors. Both forms had a greater number of third-level categories. **Conclusion:** We infer that the application of these forms with the proposed ICF coding with aims of better understanding users' health conditions and contextual factors related to health in users of the Unified Health System.

Keywords: Primary Health Care. International Classification of Functioning, Disability and Health. Public Health.

INTRODUÇÃO

A Organização Mundial de Saúde (OMS) dispõe de uma família de classificações internacionais, sejam de referências, complementares ou derivadas.^{1,2} Dentre estas, está a Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF). A CIF foi aprovada em 2001 pela OMS, durante a 54ª Assembleia Mundial de Saúde, como uma classificação de referência.³ Seu objetivo maior é unificar e padronizar uma única linguagem referente à saúde e aos estados relacionados à saúde.⁴

A CIF descreve e classifica todos os aspectos relacionados à funcionalidade e à incapacidade humana, através do modelo biopsicossocial e espiritual.⁵ Modelo este que possui característica multidirecional e multidimensional entre os componentes de Funções e Estruturas do Corpo e Atividades e Participação (funcionalidade e incapacidade), bem como o componente de Fatores Ambientais e Fatores Pessoais (Fatores Contextuais). Ou seja, uma abordagem na perspectiva biológica, individual e social, para proporcionar uma análise integral do indivíduo.⁴

Na esfera saúde pública, as unidades de atenção primária fazem uso da Classificação Internacional de Atenção Primária (CIAP), que tem sido regularmente confundida com a CIF.⁶ A CIAP foi criada e publicada em 1987 pelo Comitê Internacional de Classificação da WONCA – *World Organisation of Colleges, Academies, and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians*, atualmente, Organização Mundial de Médicos de Família.⁷ Esta, possui uma estrutura de códigos de caracteres (A-Z) para identificação de procedimentos, diagnósticos e principais episódios/queixas clínicas identificadas em atenção básica, ou seja, avalia o motivo da consulta do paciente na atenção primária de saúde.⁷

Embora a CIAP seja uma classificação adequada no setor da atenção primária, e já se encontra em sua segunda versão,⁷ ela ainda necessita ser utilizada ao lado dos códigos da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde (CID), para obtenção de uma boa base de dados informatizada do indivíduo.⁶ Entretanto, nenhuma das classificações “CIAP ou CID” descreve com clareza a magnitude do espectro funcionalidade e incapacidade de uma pessoa, bem como o impacto dos fatores ambientais nas atividades e participação social.⁸ Fatores ambientais podem operar como gatilho na manifestação e desenvolvimento das enfermidades e agravos à saúde.^{9,10}

A CIF versão completa e atualizada,⁴ abrange mais de 1500 códigos alfanuméricos distribuídos em quatro componentes, são eles: Funções do Corpo “b”; Estruturas do Corpo “s”; Atividades e Participação “d” e, Fatores Ambientais “e”.⁴ Tais códigos são delineados pelo grau de aprofundamento e assim conceituados como categorias de primeiro, segundo, terceiro e quarto nível. Contudo, para que estas categorias tornem-se classificadores (estejam completos) sob determinado aspecto analisado, a OMS propôs também o uso de qualificadores,³ estes visam indicar a magnitude do problema.

O qualificador é uma forma de especificar a extensão ou magnitude de cada código, transformando-os em categorias, para assim, classificar o nível de funcionalidade ou o nível de incapacidade do

indivíduo.^{4,11} Os qualificadores vão de zero a quatro, com as respectivas descrições: 0 – nenhuma deficiência (0-4%); 1 – deficiência leve (5-24%); 2 – deficiência moderada (25-49%); 3 – deficiência grave (50-95%) e, 4 – deficiência completa (96-100%). Quando os qualificadores de zero a quatro não são suficientes, pode-se utilizar ainda mais dois qualificadores: 8 – não especificado ou 9 – não aplicável.⁴

No âmbito da Atenção Primária à Saúde, a Estratégia Saúde da Família (ESF) permeia a coleta de informações através de fichas. O Cadastro Domiciliar e Territorial (**FIGURAS 1 e 2**) é utilizado para identificação e mensuração dos dados socio sanitários de domicílios, sendo também possível a inserção de indivíduos não domiciliados, como os em situação de rua.¹² Já o Cadastro Individual (**FIGURAS 3 e 4**) tem por finalidade em sua primeira parte, a coleta dados sociodemográficos entre outros, e na segunda parte, as condições/situações de saúde autorreferidas pelo usuário.¹²

O preenchimento manual das fichas de Cadastro Domiciliar e Territorial e Cadastro Individual são realizados pelas Agentes Comunitárias de Saúde (ACS) nas equipes da ESF. Posteriormente, todos os dados coletados são lançados no Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica (SISAB). O SISAB é um sistema que obtém o registro de informações individualizadas através das diversas fichas utilizadas na Atenção Primária à Saúde (APS), além de ser um dos sistemas que compõe a base de dados do Sistema e-SUS. Assim, o gestor desfruta de uma visão ampla sobre cada ação mediada pelas equipes de saúde em relação ao indivíduo.¹²

Diante do pressuposto acima, o objetivo deste estudo foi codificar duas fichas de cadastro utilizadas na atenção básica do programa e-SUS APS e, em seguida, analisar quais componentes da CIF foram abordados nas questões codificadas, bem como descrever em que nível se encontra cada categoria proposta.

METODOLOGIA

Este estudo de caráter qualitativo com delineamento exploratório e tipo bibliográfico documental.

Os instrumentos utilizados foram: a ficha ‘Cadastro Domiciliar e Territorial’, a ficha ‘Cadastro Individual’, ambas na versão 3.2.20 do e-SUS Atenção Primária à Saúde (APS) “*também apresentado como e-SUS AB*” disponibilizadas no portal Departamento de Atenção Básica (DAB).¹² O outro instrumento foi o livro da CIF 2020 – versão completa e atualizada.⁴

A equiparação de fichas da ESF com a CIF, deram-se através do mecanismo de busca direta dos códigos da CIF que associam-se às perguntas das duas fichas de cadastro utilizadas neste estudo. Este processo é denominado de codificação (transcrição de uma informação gerada a partir de um instrumento, em informação padronizada mediada pela CIF). Este processo de codificação foi articulado em conformidade com as *Linking Rules* ou regras de relacionamento desenvolvidas por Cieza et al.¹³ Estas regras de relacionamento são descritas como um conjunto de 10 regras que propiciam uma íntima conexão

entre o conteúdo da CIF e os diferentes documentos, tais como relatos de casos e questionários,^{14,15} além da categorização da autopercepção de pacientes sobre o impacto da enfermidade e validação dos *Core Sets* da CIF.¹⁶

RESULTADOS E DISCUSSÃO

CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL:

Evidencia-se após a codificação do Cadastro Domiciliar e Territorial que todas as questões do formulário estão incorporadas em um único componente da CIF: Fatores Ambientais.

Na atribuição de uma categoria da CIF para cada uma das 17 perguntas do Cadastro Domiciliar e Territorial, foram geradas 13 categorias distintas. Destas, seis foram de segundo nível (e165; e310; e525; e530; e350; e355) e, sete foram de terceiro nível (e1651; e5150; e5250; e5300; e5302; e5350; e5402). Algumas categorias apareceram mais de uma vez, como por exemplo: e5250 – Serviços de habitação, relacionado a três perguntas; e5300 – Serviços de utilidade pública, relacionado a duas perguntas e, e5302 – Políticas de utilidade pública, relacionado a duas perguntas (**TABELA 1**).

TABELA 1 – Perguntas que integram a ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial e categorias da CIF a elas relacionadas.

Perguntas do Cadastro Domiciliar e Territorial	Categorias da CIF e descrição
Logradouro	e5250 Serviços de habitação
Telefones para contato	e5350 Serviços de comunicação
Situação de moradia	e1651 Bens materiais
Localização	e5250 Serviços de habitação
Tipo de domicílio	e5250 Serviços de habitação
Condição de posse e uso da terra	e165 Bens
Tipo de acesso ao domicílio	e5402 Políticas de transporte
Material para construção das paredes externas do domicílio	e5150 Serviços de arquitetura e construção
Disponibilidade de energia elétrica	e5300 Serviços de utilidade pública
Abastecimento de água	e5302 Políticas de utilidade pública
Água para consumo no domicílio	e5300 Serviços de utilidade pública
Forma de escoamento do banheiro	e530 Serviços, sistemas e políticas de utilidade pública
Destino do lixo	e5302 Políticas de utilidade pública
Animais no domicílio	e350 Animais domésticos
Famílias	e310 Família nuclear
Instituição de Permanência	e525 Serviços, sistemas e políticas de habitação
Outros profissionais de saúde vinculados à instituição	e355 Profissionais da saúde

Fonte: Os autores.

Na ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial houve domínio total do componente de Fatores Ambientais, com predomínio de 76% das categorias inseridas no Capítulo Cinco – Serviços, Sistemas e Políticas do livro da CIF.⁴

CADASTRO INDIVIDUAL:

Na codificação do Cadastro Individual, as questões incorporaram três dos quatro componentes da CIF: Funções do Corpo, Atividades e Participação e, Fatores Ambientais.

A fim de fazer a atribuição de uma categoria da CIF para cada uma das 55 questões do Cadastro Individual, foram geradas 47 categorias distintas. Destas, 22 categorias foram de segundo nível (b117; b210; b230; b410; b530; b610; b660; b798; b799; b810; d679; d760; d770; d910; d930; d950; d999; e310; e340; e360; e580; e590); 24 categorias foram de terceiro nível (b1801; b4158; b4200; b4409; b5409; d5708; d5709; d7106; d7209; d7709; d9100; e1108; e1109; e2200; e5259; e5350; e5702; e5750; e5752; e5758; e5800; e5808; e5850; e5900) e, uma categoria foi de quarto nível, o b43500 “maior nível de aprofundamento que a classificação delinea”.

Assim como encontrado no Cadastro Domiciliar e Territorial, algumas categorias neste Cadastro apareceram mais de uma vez, a exemplo: a categoria b4158 – Funções dos vasos sanguíneos, outras especificadas, relacionada a duas perguntas; a categoria b4409 – Funções respiratórias, não especificadas, relacionada a duas perguntas; a categoria d760 – Relações familiares, relacionada a duas perguntas; a categoria e1109 – Produtos ou substâncias para consumo pessoal, não especificados, relacionada a duas perguntas; a categoria e5350 – Serviços de comunicação, relacionada a duas perguntas e, a categoria e5800 – Serviços de saúde, relacionada a quatro perguntas (**TABELA 2**).

Na ficha de Cadastro Individual, contemplou-se três dos quatro componentes da CIF (Funções do Corpo, Atividades e Participação e, Fatores Ambientais), novamente com predominância de categorias do capítulo cinco “Serviços, sistemas e políticas” de Fatores Ambientais do livro da CIF.⁴ Esta abrangente associação das perguntas de ambas as fichas a este capítulo cinco “supracitado” de Fatores Ambientais, pode se justificar pela dependência do homem (sociedade) no que se refere aos serviços de prestação pública, privada ou voluntária e à subordinação das regras e regulamentos estabelecidos pelo controle administrativo – autoridades governamentais.

TABELA 2 – Perguntas que integram a ficha de Cadastro Individual e categorias da CIF a elas relacionadas.

Perguntas do Cadastro Individual	Categorias da CIF e descrição
Cidadão é o responsável familiar	d7106 Diferenciar pessoas da família
Sexo	d679 Funções genitais e reprodutivas, outras especificadas e não especificadas
Raça/cor	b1801 Imagem do Corpo
Etnia	d7209 Interações interpessoais complexas, não especificadas
Nacionalidade/Naturalização	d999 Vida comunitária, social e cívica, não especificada
Telefone	e5350 Serviços de comunicação
E-mail	e5350 Serviços de comunicação
Relação de parentesco com o responsável	d760 Relações familiares
Ocupação	e5900 Serviços de trabalho e de emprego
Frequentar escola ou creche	e5850 Serviços de educação e treinamento
Situação no mercado de trabalho	e590 Serviços, sistemas e políticas de trabalho e emprego
Cuidador de crianças (0-9 anos)	e340 Cuidadores e assistentes pessoais
Frequentar cuidador tradicional	d930 Religião e espiritualidade
Participação em grupo comunitário	d910 Vida comunitária
Possui plano de saúde privado	e5800 Serviços de saúde
Membro de comunidade tradicional	d9100 Associações informais
Orientação sexual	d770 Relações íntimas
Identidade de gênero	d7709 Relações íntimas, não especificadas
Apresenta deficiência auditiva	b230 Funções auditivas
Apresenta deficiência visual	b210 Funções da visão
Apresenta deficiência intelectual/cognitiva	b117 Funções intelectuais
Apresenta deficiência física	b798 Funções neuromusculoesqueléticas e relacionadas aos movimentos, outras especificadas
Apresenta outras deficiências	b799 Funções neuromusculoesqueléticas e relacionadas aos movimentos, não especificadas
Saída do cidadão do cadastro	d950 Vida política e cidadania
Está gestante	b660 Funções de procriação
Maternidade de referência	e580 Serviços, sistemas e políticas de saúde
Consideração quanto ao seu peso	b530 Funções de manutenção do peso
Está fumante	e1109 Produtos ou substâncias para consumo pessoal, não especificados
Faz uso de álcool	e1109 Produtos ou substâncias para consumo pessoal, não especificados
Faz uso de outras drogas	e1108 Produtos ou substâncias para consumo pessoal, outros especificados
Tem Hipertensão Arterial	b4200 Aumento da pressão sanguínea
Tem Diabetes	b5409 Funções metabólicas gerais, não especificadas
Teve AVC/Derrame	b4158 Funções dos vasos sanguíneos, outras especificadas
Teve Infarto	b4158 Funções dos vasos sanguíneos, outras especificadas
Tem doença cardíaca/do coração	b410 Funções do coração

Continua...

Tem ou teve problemas nos rins	b610 Funções relacionadas à excreção urinária
Tem doença respiratória/no pulmão	b4409 Funções respiratórias, não especificadas
Está com Hanseníase	b810 Funções protetoras da pele
Está com Tuberculose	b4409 Funções respiratórias, não especificadas
Tem ou teve câncer	b43500 Resposta imunológica específica
Teve internação nos últimos 12 meses	e5800 Serviços de saúde
Teve diagnóstico de algum problema de saúde mental	e5808 Serviços, sistemas e políticas de saúde, outros especificados
Está acamado	e5800 Serviços de saúde
Está domiciliado	e5800 Serviços de saúde
Usa plantas medicinais	e2200 Plantas
Usa outras práticas integrativas e complementares	d5708 Cuidar da própria saúde, outra especificada
Outras condições de saúde	d5709 Cuidar da própria saúde, não especificada
Situação de rua	e5259 Serviços, sistemas e políticas de habitação, não especificados
Acompanhado por outra instituição	e360 Outros profissionais
Recebe algum benefício	e5702 Políticas de previdência social
Possui referência familiar	e310 Família nuclear
Visita algum familiar com frequência	d760 Relações familiares
Quantas vezes se alimenta ao dia	e5750 Serviços de suporte social geral
Qual a origem da alimentação	e5758 Serviços, sistemas e políticas de suporte social geral, outros especificados
Tem acesso à higiene pessoal	e5752 Políticas de suporte social gerais

Fonte: Os autores.

Ao estratificar-se o nível de classificação, identificamos maior quantidade de categorias de terceiro nível sobre as categorias de segundo nível, no ‘Cadastro Domiciliar e Territorial’ e no ‘Cadastro Individual’. Este grau de aprofundamento na classificação de níveis das categorias da CIF⁴ mostrou-se em conformidade com o objetivo de cada pergunta em ambos os cadastros utilizados.¹²

Araújo e Neves¹⁷ desenvolveram uma pesquisa na qual tiveram como objetivo a inserção de dados sobre funcionalidade e incapacidade humanas relacionadas aos fatores ambientais nos sistemas públicos de informação, utilizando a CIF como ferramenta em duas fichas de cadastros (idôneas às utilizadas no presente estudo). Como proposta, os autores elaboraram dois quadros: o primeiro (Quadro 1 no tópico resultados),¹⁷ apresenta 23 categorias do componente de Atividades e Participação, a serem inseridas adicionado no verso da ficha Cadastro Individual; o segundo (Quadro 2 no tópico resultados),¹⁷ apresenta sete perguntas que se referem à categoria da CIF do componente de Fatores Ambientais, a serem inseridas no verso do Cadastro Domiciliar e Territorial. Na prática, o ACS deve assinalar “Quadro 1” as categorias da CIF com “x” para indicar o qualificador “8”, e as categorias não assinaladas indicam o qualificador “0”.

E para as perguntas listadas “Quadro 2” o ACS deve assinalar com “x” um dos três tipos de respostas: ‘Precisa e tem’ indica o qualificador “+8”; ‘Precisa e não tem’ indica o qualificador “.8” e, ‘Não precisa’, indica o qualificador “0”²⁵. O ponto em comum entre o estudo de Araújo e Neves¹⁷ para com o nosso, está na proposta do ACS no ato do preenchimento das fichas, unir categoria e qualificador em ambos os cadastros, para obtenção do problema e sua magnitude.

Quando buscou-se por categorias semelhantes em ambas as fichas, o componente de Fatores Ambientais também foi unanimidade nas categorias que foram similares em ambas as fichas de cadastro, são elas: e310 – Família nuclear e, e5350 – Serviços de comunicação.

Na descrição da CIF, a categoria e310 – Família nuclear visa descrever os indivíduos que se relacionam com o usuário, seja por nascimento, casamento ou outros relacionamentos conhecidos. Entretanto, no Cadastro Domiciliar e Territorial esta categoria se liga à quantidade de moradores pertencentes ao um mesmo domicílio, enquanto que no Cadastro Individual, esta categoria faz ligação às pessoas da família que seja referência familiar para o cidadão em situação de rua.^{4,12} Já a categoria e5350 – Serviços de comunicação encontram-se em ambas as fichas dentro do campo de identificação do usuário, que através do qualificador identificado pelo indivíduo, descreverá a qualidade da transmissão de informações via serviços de telefonia, teletipos, teletexto e provedores de internet de sua localidade).^{4,12}

O Anexo Nove (Requisitos para um sistema de informações em saúde, mínimo e ideal, ou para pesquisas, utilizando dados da CIF) do livro da CIF⁴ expõe um agrupamento de categorias pertencentes aos componentes de Funções do Corpo e Atividades e Participação, como um requisito mínimo e ideal para um sistema de informações em saúde e para pesquisa, utilizando dados da CIF. Ao buscarmos similaridade entre as categorias do Anexo Nove “supracitado” e as respectivas categorias atribuídas na codificação do Cadastro Individual identificamos 14 categorias, são elas: b210; b230; b530; b610; b660; b810; b4409 – ‘atribuída a duas perguntas’; d760 – ‘atribuída a duas perguntas’; d770; d910; d9100; d930. Não houve semelhança com as categorias do Cadastro Domiciliar e Territorial, visto que esta ficha foi contemplada somente por categorias do componente de Fatores Ambientais – este componente não está atribuído ao Anexo Nove.⁴

CONSIDERAÇÕES FINAIS

A recomendação para o uso da CIF vai muito além da resolução WHA 54.21,^{4,18} aprovada em 22 de maio de 2001, para todos os países membros da OMS. O Conselho Federal de Fisioterapia e Terapia Ocupacional (COFFITO), normatizou o uso da CIF pelos fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais, com diversas finalidades: instrumento estatístico; pesquisa; ferramenta clínica; política social e, pedagógica – via resolução número 370, de 6 de novembro de 2009.¹⁹ Em seguida, o Conselho Nacional de Saúde (CNS) do Ministério da Saúde, homologou a resolução número 452, de 10 de maio de 2012.²⁰ Esta resolução

determina que a CIF seja utilizada no Sistema Único de Saúde (SUS), inclusive na Saúde Suplementar, como uma ferramenta geradora de informações padronizadas em saúde, com devida inserção no Sistema Nacional de informações em saúde do SUS para alimentar o banco de dados do cidadão.

Atualmente o sistema *e-SUS APS* fornece dados advindos de diversas classificações internacionais da OMS, como CID e CIAP, entretanto, não provê dados oriundos da CIF. Frente a isso, observa-se a necessidade de elaboração de um estudo piloto em uma Unidade de Atenção Primária à Saúde com o uso das duas fichas codificadas no presente estudo. Tudo isso no propósito de obter melhor compreensão das condições de saúde e fatores contextuais relacionados à saúde nos usuários do SUS. Para tanto, é necessário promover uma capacitação prévia com toda a equipe da ESF; desde os ACS até àqueles que promovem a tabulação e conversão dos dados (*Excel para Data Base File*) ao programa *TabWin/TabNet*.

É sabido que o nível de conhecimento sobre a CIF e sua aplicabilidade prática aqui no Brasil pelos gestores do SUS, profissionais da ESF e, programas de educação interprofissional em saúde ainda é insuficiente^{21,22,23} tendo em vista a data em que a CIF foi aprovada pela OMS.⁴

A utilização de fichas codificadas de acordo com a CIF na coleta dos dados fornecerá um vasto banco de dados (informações padronizadas ao sistema *e-SUS APS*) para todos os profissionais e gestores (*e-Gestor AB*), bem como possibilitará fomento à estatística dos indicadores de funcionalidade e incapacidade. Assim, este estudo vai ao encontro das devidas recomendações de utilização da CIF no SUS, haja visto que foi possível equiparar as codificações pela CIF a todas as perguntas, de ambas as fichas de cadastro da APS.

FICHAS CODIFICADAS

As **FIGURAS 1, 2, 3 e 4** evidenciam as duas fichas de cadastro com a adição das categorias (códigos e qualificador) às respectivas perguntas. Evidencia-se nas duas fichas codificadas a atribuição da escala genérica do primeiro qualificador após o código da CIF⁴ atribuído às perguntas. Desta maneira, foi adicionado à frente do código, espaço para apenas um qualificador (simbolizado pelo “___”, a exemplo dos *Core Sets*.^{24,25}

A inserção de apenas um qualificador e a descrição de cada categoria nas fichas não impõe uma alta complexidade e ainda proporciona uma maior agilidade no preenchimento do cadastro. Vale ressaltar ainda, que nas categorias pertencentes ao componente de Fatores Ambientais foi adicionado o sinal de mais “+” significa se o fator ambiental atua como facilitador e, o sinal de ponto “.” significa se o fator ambiental atua como barreira.⁴

	CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL <small>Baseado na Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF)</small>		DIGITADO POR:	DATA:
			CONFERIDO:	FOLHA:

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

ENDEREÇO/LOCAL DE PERMANÊNCIA		
CEP*:	MUNICÍPIO*:	UF*:
BAIRRO*:	TIPO DE LOGRADOURO*: e5250 +/. "Serviços de habitação"	NOME DO LOGRADOURO*:
NÚMERO*: <input type="radio"/> SEM NÚMERO	COMPLEMENTO:	PTO. REFERÊNCIA:
		MICROÁREA* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> FA

TIPO DE IMÓVEL*	TELEFONES PARA CONTATO e5350 +/. "Serviços de comunicação"
____	TEL. RESIDÊNCIA: () _____ TEL. CONTATO: () _____

CONDIÇÕES DE MORADIA	
SITUAÇÃO DE MORADIA/POSSE DA TERRA* e1651 +/. "Bens materiais"	LOCALIZAÇÃO* e5250 +/. "Serviços de habitação"
<input type="radio"/> Próprio <input type="radio"/> Financiado <input type="radio"/> Alugado <input type="radio"/> Arrendado <input type="radio"/> Cedido <input type="radio"/> Ocupação <input type="radio"/> Situação de Rua <input type="radio"/> Outra	<input type="radio"/> Urbana <input type="radio"/> Rural

TIPO DE DOMICÍLIO e5250 +/. "Serviços de habitação"	EM CASO DE ÁREA DE PRODUÇÃO RURAL: Condição de Posse e Uso da Terra e165 +/. "Bens"
<input type="radio"/> Casa <input type="radio"/> Apartamento <input type="radio"/> Cômodo <input type="radio"/> Outro	<input type="radio"/> Proprietário <input type="radio"/> Parceiro(a)/Meeiro(a) <input type="radio"/> Assentado(a) <input type="radio"/> Posseso <input type="radio"/> Arrendatário(a) <input type="radio"/> Comodatário(a) <input type="radio"/> Beneficiário(a) do Banco da Terra <input type="radio"/> Não se aplica
Nº de Moradores: _____ Nº de Cômodos: _____	

TIPO DE ACESSO AO DOMICÍLIO e5402 +/. "Políticas de transporte"	MATERIAL PREDOMINANTE NA CONSTRUÇÃO DAS PAREDES EXTERNAS DE SEU DOMICÍLIO e5150 +/. "Serviços de arquitetura e construção"
<input type="radio"/> Pavimento <input type="radio"/> Chão Batido <input type="radio"/> Fluvial <input type="radio"/> Outro	Alvenaria/Tijolo: <input type="radio"/> Com Revestimento <input type="radio"/> Sem Revestimento Taipa: <input type="radio"/> Com Revestimento <input type="radio"/> Sem Revestimento Outros: <input type="radio"/> Madeira Aparelhada <input type="radio"/> Palha <input type="radio"/> Material Aproveitado <input type="radio"/> Outro Material
Disponibilidade de Energia Elétrica? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

ABASTECIMENTO DE ÁGUA e5302 +/. "Políticas de utilidade pública"	ÁGUA PARA CONSUMO NO DOMICÍLIO e5300 +/. "Serviços de utilidade pública"
<input type="radio"/> Rede Encanada até o Domicílio <input type="radio"/> Poço/Nascente no Domicílio <input type="radio"/> Cisterna <input type="radio"/> Carro Pipa <input type="radio"/> Outro	<input type="radio"/> Filtrada <input type="radio"/> Fervida <input type="radio"/> Clorada <input type="radio"/> Mineral <input type="radio"/> Sem Tratamento

FORMA DE ESCOAMENTO DO BANHEIRO OU SANITÁRIO e530 +/. "Serviços, sistemas e políticas de utilidade pública"	DESTINO DO LIXO e5302 +/. "Políticas de utilidade pública"
<input type="radio"/> Rede Coletora de Esgoto ou Pluvial <input type="radio"/> Fossa Séptica <input type="radio"/> Fossa Rudimentar <input type="radio"/> Direto para um Rio, Lago ou Mar <input type="radio"/> Céu Aberto <input type="radio"/> Outra Forma	<input type="radio"/> Coletado <input type="radio"/> Queimado/Enterrado <input type="radio"/> Céu Aberto <input type="radio"/> Outro

ANIMAIS NO DOMICÍLIO? e350 +/. "Animais domésticos"
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
QUAL(IS)? <input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Cachorro <input type="checkbox"/> Pássaro <input type="checkbox"/> Outros
Quantos: _____

FAMÍLIAS e310 +/. "Família nuclear"						
Nº PRONTUÁRIO FAMILIAR	CNS OU CPF DO RESPONSÁVEL**	DATA DE NASCIMENTO DO RESPONSÁVEL	RENDA FAMILIAR (SAL. MÍNIMO)	NÚMERO DE MEMBROS DA FAMÍLIA	RESIDE DESDE [MÊS] [ANO]	MUDOU-SE
_____	_____	/ /	⑤④③②①②③④+	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	/ /	⑤④③②①②③④+	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	/ /	⑤④③②①②③④+	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	/ /	⑤④③②①②③④+	_____	_____	<input type="checkbox"/>

TERMO DE RECUSA DO CADASTRO DOMICILIAR DA ATENÇÃO BÁSICA
Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, gozando de plena consciência dos meus atos, recuso este cadastro, mesmo que isso facilite o acompanhamento a minha saúde e de meus familiares. Estou ciente de que essa recusa não implicará o não atendimento na unidade de saúde.
_____ Assinatura

FIGURA 1 – Ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial codificada (frente)
Legenda: Categoria e descrição vinculada a cada pergunta na cor azul – adição dos códigos.

Ficha extraída:

http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/esus/ficha_cadastro_domiciliar_territorial_v3_2.pdf

Fonte: Autores

INSTITUIÇÃO DE PERMANÊNCIA e525 +/- _____ **"Serviços, sistemas e políticas de habitação"** _____

NOME DA INSTITUIÇÃO DE PERMANÊNCIA: _____

Existem outros profissionais de saúde vinculados à instituição (não inclui profissionais da rede pública de saúde)? Sim Não

e355 +/- _____ **"Profissionais da saúde"**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA INSTITUIÇÃO DE PERMANÊNCIA _____

NOME: _____ CNS DO RESPONSÁVEL: _____

CARGO NA INSTITUIÇÃO: _____ TEL. CONTATO: _____

TERMO DE RECUSA DA INSTITUIÇÃO DE PERMANÊNCIA _____

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, responsável técnico pela instituição, recuso este cadastro, mesmo que essa recusa dificulte o acompanhamento da saúde das pessoas abrigadas/residentes nesta instituição. Estou ciente de que esta recusa não implicará o não atendimento pela equipe de saúde.

Assinatura

Legenda: Opção de múltipla escolha Opção de única escolha (marcar X na opção desejada)

Microárea: usar 01 a 99 para o número da microárea.

FA: Fora de Área

Tipo de Imóvel: 01 Domicílio, 02 Comércio, 03 Terreno baldio, 04 Ponto Estratégico (PE: cemitério, borracharia, ferro-velho, depósito de sucata ou materiais de construção, garagem de ônibus ou veículo de grande porte), 05 Escola, 06 Creche, 07 Abrigo, 08 Instituição de longa permanência para idosos, 09 Unidade prisional, 10 Unidade de medida socioeducativa, 11 Delegacia, 12 Estabelecimento religioso, 99 Outros

* Campo obrigatório

** Campo com obrigatoriedade condicional

2 / 2

CD/e-SUS AB v.3.2

FIGURA 2 – Ficha de Cadastro Domiciliar e Territorial codificada (verso)

Legenda: Categoria e descrição vinculada a cada pergunta na cor azul.

Ficha extraída:

http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/esus/ficha_cadastro_domiciliar_territorial_v3_2.pdf

Fonte: Dos autores

		CADASTRO INDIVIDUAL <small>Baseado na Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF)</small>		DIGITADO POR:	DATA: / /
				CONFERIDO POR:	FOLHA Nº:
CNS DO PROFISSIONAL*		CBO*	CNES*	INE*	DATA*
IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO/CIDADÃO		CIDADÃO É O RESPONSÁVEL FAMILIAR? d7106 "Diferenciar pessoas da família"		CNS OU CPF DO RESPONSÁVEL FAMILIAR	
CNS OU CPF DO CIDADÃO		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		MICROÁREA* <input type="checkbox"/> FA	
NOME COMPLETO:*					
NOME SOCIAL:			DATA DE NASCIMENTO:*		SEXO:*
RAÇA/COR:*		Etnia:**	Nº NIS (PIS/PASEP)		d679
<input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Amarela <input type="radio"/> Indígena b1801 "Imagem do Corpo"		<input type="radio"/> d7209 "Interações interpessoais complexas, não especificadas"	<input type="checkbox"/> d679 "Funções genitais e reprodutivas, outras especificadas e não especificadas"		
NOME COMPLETO DA MÃE:*					
<input type="checkbox"/> Desconhecido					
NOME COMPLETO DO PAI:*					
<input type="checkbox"/> Desconhecido					
NACIONALIDADE:*		PAÍS DE NASCIMENTO:**		DATA DE NATURALIZAÇÃO:**	
<input type="radio"/> Brasileira <input type="radio"/> Naturalizado <input type="radio"/> Estrangeiro d999 "Vida comunitária, social e cívica, não especificada"					
PORTARIA DE NATURALIZAÇÃO:**			MUNICÍPIO E UF DE NASCIMENTO:**		
DATA DE ENTRADA NO BRASIL:**		TELEFONE CELULAR: ()		E-MAIL:	
/ /		e5350 +/- "Serviços de comunicação"		e5350 +/- "Serviços de comunicação"	
INFORMAÇÕES SOCIODEMOGRÁFICAS					
RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O RESPONSÁVEL FAMILIAR d760 "Relações familiares"				OCUPAÇÃO	
<input type="radio"/> Cônjuge/Companheiro(a) <input type="radio"/> Filho(a) <input type="radio"/> Entoado(a) <input type="radio"/> Neto(a)/Bisneto(a) <input type="radio"/> Pai/Mãe <input type="radio"/> Sogro(a) <input type="radio"/> Irmão/Irmã <input type="radio"/> Genro/Nora <input type="radio"/> Outro parente <input type="radio"/> Não parente				e5900 +/- "Serviços de trabalho e emprego"	
FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e5850 +/- "Serviços de educação e treinamento"				SITUAÇÃO NO MERCADO DE TRABALHO e590 +/- "Serviços, sistemas e políticas de trabalho e emprego"	
QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTA OU FREQUENTOU?				<input type="radio"/> Empregador <input type="radio"/> Assalariado com carteira de trabalho <input type="radio"/> Assalariado sem carteira de trabalho <input type="radio"/> Autônomo com previdência social <input type="radio"/> Autônomo sem previdência social <input type="radio"/> Aposentado/Pensionista <input type="radio"/> Desempregado <input type="radio"/> Não trabalha <input type="radio"/> Servidor público/militar <input type="radio"/> Outro	
<input type="radio"/> Creche <input type="radio"/> Pré-escola (exceto CA) <input type="radio"/> Classe de Alfabetização - CA <input type="radio"/> Ensino Fundamental 1ª a 4ª séries <input type="radio"/> Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries <input type="radio"/> Ensino Fundamental Completo <input type="radio"/> Ensino Fundamental Especial <input type="radio"/> Ensino Fundamental EJA - séries iniciais (Supletivo 1ª a 4ª)				<input type="radio"/> Ensino Fundamental EJA - séries finais (Supletivo 5ª a 8ª) <input type="radio"/> Ensino Médio, Médio 2º Ciclo (Científico, Técnico etc.) <input type="radio"/> Ensino Médio Especial <input type="radio"/> Ensino Médio EJA (Supletivo) <input type="radio"/> Superior, Aperfeiçoamento, Especialização, Mestrado, Doutorado <input type="radio"/> Alfabetização para Adultos (Moblral etc.) <input type="radio"/> Nenhum	
CRIANÇAS DE 0 A 9 ANOS, COM QUEM FICA? <input type="checkbox"/> Adulto Responsável <input type="checkbox"/> Outra(s) Criança(s) <input type="checkbox"/> Adolescente <input type="checkbox"/> Sozinha <input type="checkbox"/> Creche <input type="checkbox"/> Outro					
e340 +/- "Cuidadores e assistentes pessoais"					
FREQUENTA CUIDADOR TRADICIONAL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		PARTICIPA DE ALGUM GRUPO COMUNITÁRIO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		POSSUI PLANO DE SAÚDE PRIVADO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
d930 "Religião e espiritualidade"		d910 "Vida comunitária"		e5800 +/- "Serviços de saúde"	
É MEMBRO DE POVO OU COMUNIDADE TRADICIONAL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			SE SIM, QUAL?		
d9100 "Associações informais"					
DESEJA INFORMAR ORIENTAÇÃO SEXUAL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		DESEJA INFORMAR IDENTIDADE DE GÊNERO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não		TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA?* <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
d770 "Relações íntimas"		d7709 "Relações íntimas, não especificadas"		SE SIM, QUAL(IS)?	
<input type="radio"/> Heterossexual <input type="radio"/> Bissexual <input type="radio"/> Outra <input type="radio"/> Homossexual (gay / lésbica)		<input type="radio"/> Homem transexual <input type="radio"/> Travesti <input type="radio"/> Mulher transexual <input type="radio"/> Outro		<input type="checkbox"/> Auditiva b230 "Funções auditivas" <input type="checkbox"/> Visual b210 "Funções da visão" <input type="checkbox"/> Intelectual/Cognitiva b117 "Funções intelectuais" <input type="checkbox"/> Física b798 "Funções neuromusculares e relacionadas aos movimentos, outras especificadas" <input type="checkbox"/> Outra b799 "Funções neuromusculares e relacionadas aos movimentos, não especificadas"	
SAÍDA DO CIDADÃO DO CADASTRO d950 "Vida política e cidadania"					
SE ÓBITO, INDIQUE:					
<input type="radio"/> Mudança de território <input type="radio"/> Óbito		Data do óbito:** / /		Número da D.O.: -	
TERMO DE RECUSA DO CADASTRO INDIVIDUAL DA ATENÇÃO BÁSICA					
Eu, _____, portador(a) do RG nº _____, gozando de plena consciência dos meus atos, recuso este cadastro, mesmo que isso facilite o acompanhamento a minha saúde e de meus familiares. Estou ciente de que essa recusa não implicará o não atendimento na unidade de saúde.					
Assinatura					

FIGURA 3 – Ficha de Cadastro Individual codificada (frente)

Legenda: Categoria e descrição vinculada a cada pergunta na cor azul.

Ficha extraída: http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/esus/ficha_cadastro_individual_v3_2.pdf

Fonte: Dos autores

QUESTIONÁRIO AUTORREFERIDO DE CONDIÇÕES/SITUAÇÕES DE SAÚDE

CONDIÇÕES/SITUAÇÕES DE SAÚDE GERAIS	
ESTÁ GESTANTE? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b660 ____ "Funções de procriação"	SE SIM, QUAL É A MATERNIDADE DE REFERÊNCIA? e580 +/- ____ "Serviços, sistemas e políticas de saúde"
SOBRE SEU PESO, VOCÊ SE CONSIDERA? b530 ____ "Funções de manutenção do peso" <input type="radio"/> Abaixo do Peso <input type="radio"/> Peso Adequado <input type="radio"/> Acima do Peso	TEM DOENÇA RESPIRATÓRIA/NO PULMÃO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b4409 ____ "Funções respiratórias, não especificadas" SE SIM, INDIQUE QUAL(IS):** <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> DPOC/Enfisema <input type="checkbox"/> Outra <input type="checkbox"/> Não Sabe
ESTÁ FUMANTE? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e1109 +/- ____ "Produtos ou substâncias para consumo pessoal, não especificados"	ESTÁ COM HANSENÍASE? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b810 ____ "Funções protetoras da pele"
FAZ USO DE ÁLCOOL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e1109 +/- ____ "Produtos ou substâncias para consumo pessoal, não especificados"	ESTÁ COM TUBERCULOSE? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b4409 ____ "Funções respiratórias, não especificadas"
FAZ USO DE OUTRAS DROGAS? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e1108 +/- ____ "Produtos ou substâncias para consumo pessoal, outros especificados"	TEM OU TEVE CÂNCER? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b43500 ____ "Resposta imunológica específica"
TEM HIPERTENSÃO ARTERIAL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b4200 ____ "Aumento da pressão sanguínea"	TEVE ALGUMA INTERNAÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e5800 +/- ____ "Serviços de saúde" SE SIM, POR QUAL CAUSA? _____
TEM DIABETES? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b5409 ____ "Funções metabólicas gerais, não especificadas"	TEVE DIAGNÓSTICO DE ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE MENTAL POR PROFISSIONAL DE SAÚDE? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e5808 +/- ____ "Serviços, sistemas e políticas de saúde, outros especificados"
TEVE AVC/DERRAME? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b4158 ____ "Funções dos vasos sanguíneos, outras especificadas"	ESTÁ ACAMADO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e5800 +/- ____ "Serviços de saúde"
TEVE INFARTO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b4158 ____ "Funções dos vasos sanguíneos, outras especificadas"	ESTÁ DOMICILIADO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e5800 +/- ____ "Serviços de saúde"
TEM DOENÇA CARDÍACA/DO CORAÇÃO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b410 ____ "Funções do coração" SE SIM, INDIQUE QUAL(IS):** <input type="checkbox"/> Insuficiência Cardíaca <input type="checkbox"/> Outra <input type="checkbox"/> Não Sabe	USA PLANTAS MEDICINAIS? e2200 +/- ____ "Plantas" <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não SE SIM, INDIQUE QUAL(IS): _____
TEM OU TEVE PROBLEMAS NOS RINS? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não b610 ____ "Funções relacionadas à excreção urinária" SE SIM, INDIQUE QUAL(IS):** <input type="checkbox"/> Insuficiência Renal <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Não Sabe	USA OUTRAS PRÁTICAS INTEGRATIVAS E COMPLEMENTARES? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não d5708 ____ "Cuidar da própria saúde, outra especificada"
OUTRAS CONDIÇÕES DE SAÚDE d5709 ____ "Cuidar da própria saúde, não especificada" 1 - QUAL? _____ 2 - QUAL? _____ 3 - QUAL? _____	

CIDADÃO EM SITUAÇÃO DE RUA	
ESTÁ EM SITUAÇÃO DE RUA?* <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e5259 +/- ____ "Serviços, sistemas e políticas de habitação, não especificados"	É ACOMPANHADO POR OUTRA INSTITUIÇÃO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e360 +/- ____ "Outros profissionais" SE SIM, INDIQUE QUAL(IS): _____
TEMPO EM SITUAÇÃO DE RUA? _____ <input type="radio"/> < 6 meses <input type="radio"/> 6 a 12 meses <input type="radio"/> 1 a 5 anos <input type="radio"/> > 5 anos	VISITA ALGUM FAMILIAR COM FREQUÊNCIA? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não d760 ____ "Relações familiares" SE SIM, QUAL É O GRAU DE PARENTESCO? _____
RECEBE ALGUM BENEFÍCIO? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e5702 +/- ____ "Políticas de previdência social"	TEM ACESSO À HIGIENE PESSOAL? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e5752 +/- ____ "Políticas de suporte social gerais" SE SIM, INDIQUE QUAL(IS):** <input type="checkbox"/> Banho <input type="checkbox"/> Acesso ao Sanitário <input type="checkbox"/> Higiene Bucal <input type="checkbox"/> Outras
POSSUI REFERÊNCIA FAMILIAR? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não e310 +/- ____ "Familia nuclear"	
QUANTAS VEZES SE ALIMENTA AO DIA? _____ e5750 +/- ____ "Serviços de suporte social geral" <input type="radio"/> 1 vez <input type="radio"/> 2 ou 3 vezes <input type="radio"/> mais de 3 vezes	
QUAL A ORIGEM DA ALIMENTAÇÃO? _____ e5758 +/- ____ "Serviços, sistemas e políticas de suporte social geral, outros especificados" <input type="checkbox"/> Restaurante Popular <input type="checkbox"/> Doação Restaurante <input type="checkbox"/> Outras <input type="checkbox"/> Doação Grupo Religioso <input type="checkbox"/> Doação de Popular	

Legenda: Opção múltipla de escolha Opção única de escolha (marcar X na opção desejada)

Microárea: usar 01 a 99 para o número da microárea.

FA: Fora de Área

*Campo obrigatório

**Campo obrigatório condicionado à pergunta anterior

FIGURA 4 – Ficha de Cadastro Individual codificada (verso)

Legenda: Categoria e descrição vinculada a cada pergunta na cor azul.

Ficha extraída: http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/esus/ficha_cadastro_individual_v3_2.pdf

Fonte: Dos autores

AGRADECIMENTOS

Ao Centro Universitário de Formiga (UNIFOR-MG) pelo amparo à pesquisa e aos fisioterapeutas APP, FGV, ICO, JVS, SOP e TMC que colaboraram com o desenvolvimento do estudo.

REFERÊNCIAS

1. Zaiss A, Dauben HP. [ICHI-International Classification of Health Interventions: A balancing act between the demands of statistics and reimbursement]. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz*. 2018;61(7):778-786. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00103-018-2747-6>.
2. Gusso G. The International Classification of Primary Care: capturing and sorting clinical information. *Cien Saude Colet*. 2020;25(4):1241-1250. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020254.30922019>.
3. World Health Organization. Towards a common language for functioning, disability and health – ICF. [WHO/EIP/GPE/CAS/01.3] GENEBRA; 2002. Disponível em: <https://www.who.int/classifications/icf/training/icfbeginnersguide.pdf>.
4. Organização Mundial da Saúde. CIF: Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde. – 1. ed., 3. reimpr. atual. São Paulo: Edusp; 2020. 336p.
5. Solli HM, Silva AB. The holistic claims of the biopsychosocial conception of WHO's International Classification of Functioning, Disability, and Health (ICF): a conceptual analysis on the basis of a pluralistic-holistic ontology and multidimensional view of the human being. *J Med Philos*. 2012;37(3):277-94. DOI: <https://doi.org/10.1093/jmp/jhs014>.
6. Kaneko M, Ohta R, Nago N, Fukushi M, Matsushima M. Correlation between patients' reasons for encounters/health problems and population density in Japan: a systematic review of observational studies coded by the International Classification of Health Problems in Primary Care (ICHPPC) and the International Classification of Primary care (ICPC). *BMC Fam Pract*. 2017;18(1):87. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12875-017-0658-5>.
7. World Organization of National Colleges, Academies, and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians. WONCA. Classificação Internacional de Atenção Primária (CIAP 2). 2 ed. Florianópolis: Sociedade Brasileira de Medicina de Família e Comunidade, 2009. Disponível em: http://www.sbmfc.org.br/wp-content/uploads/media/file/CIAP%202/CIAP%20Brasil_atualizado.pdf.
8. Araujo ES. Manual de utilização da CIF em Saúde Funcional. São Paulo: Andreoli, 2011.
9. Krempski JW, Dant C, Nadeau KC. The origins of allergy from a systems approach. *Ann Allergy Asthma Immunol*. 2020;125(5):507-516. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.anai.2020.07.013>.
10. Marras C, Canning CG, Goldman SM. Environmet, lifestyle, and Parkinson's disease: Implications for prevention in the next decade. *Mov Disord*. 2019;34(6):801-811. DOI: <https://doi.org/10.1002/mds.27720>.
11. Prodinger B, Stucki G, Coenen M, Tennant A. The measurement of functioning using the International Classification of Functioning, Disability and Health: comparing qualifier ratings with existing health status instruments. *Disabil Rehabil*. 2019;41(5):541-548. DOI: <https://doi.org/10.1080/09638288.2017.1381186>.
12. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Primária à Saúde. Portal da Saúde. e-SUS Atenção Primária à Saúde: Coleta de Dados Simplificada v3.2, Capítulo 2 - Cadastro da Atenção Básica. – Brasília: Departamento de Saúde da Família, 2021. Disponível em: https://cgiap-saps.github.io/Manual-eSUS-APS/docs/CDS/CDS_02/.
13. Cieza A, Geyh S, Chatterji S, Kostanjsek N, Ustün B, Stucki G. ICF linking rules: an update based on lessons learned. *J Rehabil Med*. 2005;37(4):212-8. DOI: <https://doi.org/10.1080/16501970510040263>.

14. Silva RV, Meireles C, Silva LRT, Silva FC, Pernambuco AP. Avaliação do sono em fibromiálgicos de acordo com a CIF. *Revista Científica CIF Brasil*. 2015;3(3):01-17.
15. Bernadelli RS, Santos BC, Scharan KO, Corrêa KP, Silveira MIB, Moser ADL. Application of the refinements of ICF linking rules to the Visual Analogue Scale, Roland Morris questionnaire and SF-36. *Cien Saude Colet*. 2021;26(3):1137-1152. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-81232021263.03502019>.
16. Liao HF, Hwang AW, Schiariti V, Yen CF, Chi WC, Liou TH, et al. Validating the ICF core set cerebral palsy using a national disability sample in Taiwan. *Disabil Rehabil*. 2020;42(5):642-650. DOI: <https://doi.org/10.1080/09638288.2018.1504328>.
17. Araujo ES, Neves SFP. Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde, e-SUS e TabWin: as experiências de Barueri e Santo André, São Paulo. *Revista Baiana de Saúde Pública*. 2015;39(2):470-477. DOI: <https://doi.org/10.22278/2318-2660.2015.v39.n2.a1029>.
18. World Health Organization. Member States in the Fifty-fourth World Health Assembly (2001). International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF). Resolution WHA 54.21. Disponível em: <https://www.who.int/classifications/icf/wha-en.pdf>.
19. Conselho Federal De Fisioterapia e Terapia Ocupacional. COFFITO. Resolução nº 370, de 6 de novembro de 2009. Disponível em: <https://coffito.gov.br/nsite/?p=3133>.
20. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. CNS. Resolução nº 452, de 10 de maio de 2012. Disponível em: https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cns/2012/res0452_10_05_2012.html.
21. Ruaro JA, Ruaro MB, Souza DE, Fréz AR, Guerra RO. An overview and profile of the ICF's use in Brazil – a decade of history. *Rev Bras Fisioter*. 2012;16(6):454-62. DOI: <https://doi.org/10.1590/S1413-35552012005000063>.
22. Fernandes JAE, Gomes MMF, Souza BS, Romão JFF, Pinho DLM, Marães VRFS. The ICF in the pedagogical projects of Physiotherapy courses in Midwest Brazil. *Fisioter Mov*. 2020;33:e003344. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-5918.033.ao44>.
23. Castro SS, Castaneda L, Araujo ES, Buchalla CM. [Functioning assessment in Brazilian health surveys: discussions about International Classification of Functioning, Disability and Health-based tools]. *Rev Bras Epidemiol*. 2016;19(3):679-687. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-5497201600030018>.
24. ICF Research Branch. ICF Core Sets. 2nd Edition ICF Core Set Manual for Clinical Practice. Disponível em: <https://www.icf-research-branch.org>.
25. Schiariti V, Longo E, Shoshmin A, Kozhushko L, Besstrashnova Y, Król M, et al. Implementation of the International Classification of Functioning, Disability, and Health (ICF) Core Sets for Children and Youth with Cerebral Palsy: Global Initiatives Promoting Optimal Functioning. *Int J Environ Res Public Health*. 2018 Sep 1;15(9):1899. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph15091899>.