

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 1 de 20

PROTOCOLO — PROCESSO

PROTOCOLO DE GESTÃO DO CUIDADO EM SOBREPESO E OBESIDADE

Rotina das equipes, registro, instrumentos padronizados e monitoramento

Documento descritivo de processo

Versão 1.0 — 06/08/2026

Base normativa primária

Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas de Sobrepeso e Obesidade em Adultos (**Portaria SCTIE/MS nº 53/2020**), Política Nacional de Alimentação e Nutrição — PNAN (Portaria GM/MS nº 2.715/2011, consolidada no Anexo III da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2/2017) e Vigilância Alimentar e Nutricional — SISVAN (Portaria GM/MS nº 2.246/2004).

A rotina de registro e os instrumentos padronizados aqui descritos operacionalizam a LC-OBES-01 e não criam critério clínico próprio.

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 2 de 20

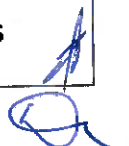
SUMÁRIO

1. Objetivo	4
2. Aplicação	4
3. Definições	4
4. Base normativa	4
5. Responsabilidades	5
6. Organização da carteira da linha	5
7. Rotina da equipe	6
7.1 Agenda	6
7.2 Discussão de caso — critérios de pauta	6
7.3 Regra de proteção da agenda	7
8. Registro e qualidade do dado	7
8.1 O que necessariamente é registrado	7
8.2 Erros de registro que a coordenação deve procurar ativamente	7
9. Painel de monitoramento e apuração da linha de base	8
9.1 Composição do painel	8
9.2 Apuração da linha de base	8
9.3 Periodicidade	8
10. Rotina de análise quadrimestral	8
11. Educação permanente	8
12. Matriz de riscos do processo	9
13. Instrumentos padronizados	10
14. FIC-OBES-01 — Ficha de ingresso na linha	11
14.1 Identificação e antropometria	11
14.2 História ponderal e tratamentos prévios	11
14.3 Hábitos, sono e contexto	11
14.4 Comorbidades e conclusão	12
15. FIC-OBES-02 — Ficha de seguimento	12
16. FIC-OBES-03 — Plano terapêutico singular pactuado	13
17. FIC-OBES-04 — Checklist clínico de comportamento alimentar e sofrimento psíquico	—
18. FIC-OBES-05 — Folha do usuário	14
19. FIC-OBES-06 — Registro do grupo de educação em saúde	15



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 3 de 20

20. FIC-OBES-07 — Painel quadrimestral da linha	15
21. FIC-OBES-08 — Referência e contrarreferência	16
21.1 Bloco de referência	16
21.2 Bloco de contrarreferência	16
22. FIC-OBES-09 — Checklist de elegibilidade e documentação para cirurgia bariátrica	—
23. FIC-OBES-10 — Acompanhamento da fila por prioridade	17
24. Referências	17
Elaboração e ciência	17



	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 4 de 20

1. Objetivo

Definir a rotina de trabalho das equipes para a operação da Linha de Cuidado em Sobrepeso e Obesidade: organização da carteira de usuários, agenda, grupos, discussão de caso, registro, instrumentos padronizados, apuração de indicadores e educação permanente.

2. Aplicação

Aplica-se às equipes de Saúde da Família e de Atenção Primária, às eMulti, aos polos do Programa Academia da Saúde, à Coordenação de Atenção Primária e, no que concerne à fila, à Central Municipal de Regulação.

3. Definições

Termo	Definição adotada
Carteira da linha	Conjunto nominal dos usuários adscritos à equipe com diagnóstico de sobrepeso ou obesidade registrado, com estrato definido
Consulta programada	Atendimento agendado no âmbito do seguimento da linha, distinto do atendimento por demanda espontânea
Discussão de caso	Reunião entre equipe de referência e eMulti, com registro de participantes, encaminhamentos e responsáveis
Linha de base	Valor apurado de um indicador antes da fixação da meta, obtido no primeiro ciclo completo de monitoramento
Não conformidade de processo	Descumprimento de etapa prevista, registrado para correção — não é falta disciplinar

4. Base normativa

- PCDT aprovado pela **Portaria SCTIE/MS nº 53, de 11 de novembro de 2020** — periodicidade de monitoramento e conteúdo do cuidado.
- **Portaria GM/MS nº 2.246, de 18 de outubro de 2004** — vigilância alimentar e nutricional.
- **Portaria GM/MS nº 11.243, de 14 de maio de 2026**, art. 3º — indicadores de cobertura do estado nutricional e dos marcadores de consumo alimentar.

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 5 de 20

- Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023 — eMulti, apoio matricial, atendimento compartilhado e projeto terapêutico singular.
- Portaria GM/MS nº 10.244, de 13 de fevereiro de 2026 — Programa Academia da Saúde.
- Portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024 — indicadores de desempenho da APS, entre os quais **não há indicador de obesidade**.

5. Responsabilidades

Ator	Responsabilidade nesta rotina
Agente comunitário de saúde	Identificação de usuários da carteira no território, busca ativa após falta, apoio ao acesso e comunicação de intercorrências à equipe
Técnico de enfermagem	Aferição antropométrica e de pressão arterial com técnica e equipamento adequados; registro imediato no prontuário
Enfermeiro	Avaliação inicial e de seguimento, aplicação dos marcadores de consumo alimentar, condução de grupos, coordenação da busca ativa e da organização da carteira
Médico	Avaliação clínica, definição diagnóstica e do estrato, manejo das comorbidades, decisão sobre encaminhamento, relatório de tratamento longitudinal
Nutricionista da eMulti	Orientação alimentar individual e em grupo, apoio matricial e parecer quando exigido
Psicólogo da eMulti	Suporte psicológico, entrevista motivacional e terapia cognitivo-comportamental, apoio matricial
Profissional de educação física	Avaliação funcional, prescrição e condução da atividade física orientada nos polos
Assistente social	Avaliação de barreiras socioeconômicas e articulação intersetorial
Farmacêutico	Acompanhamento farmacoterapêutico das comorbidades, conciliação medicamentosa e registro das lacunas de elenco
Coordenação da unidade	Garantia da agenda programada, da existência dos grupos e da regularidade da discussão de caso
Coordenação de APS	Consolidação do painel, análise quadrimestral e educação permanente

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 6 de 20

6. Organização da carteira da linha

1. Cada equipe mantém a relação nominal dos usuários da linha, extraída do prontuário eletrônico, com IMC, estrato, data do último contato e data do próximo contato programado.
2. A carteira é revista mensalmente pelo enfermeiro da equipe, que identifica: usuários fora do intervalo do seu estrato, usuários sem estrato definido e usuários sem plano registrado.
3. A lista de usuários fora do intervalo é entregue aos agentes comunitários para busca ativa, com prazo de 30 dias para contato.
4. Usuários identificados no rastreamento e ainda sem avaliação inicial constituem lista própria, com prazo de 30 dias para o marco M1.
5. Não se cria planilha paralela como fonte primária. A carteira é extração do prontuário; qualquer instrumento auxiliar é de trabalho e não substitui o registro.

7. Rotina da equipe

7.1 Agenda

Atividade	Periodicidade mínima	Responsável
Consultas programadas da linha	Vagas reservadas na agenda semanal, dimensionadas pelo tamanho da carteira e pelos intervalos dos estratos	Coordenação da unidade
Grupo de educação alimentar e nutricional	Ciclo regular definido pela unidade, com lista nominal e registro de frequência	Enfermeiro com apoio da eMulti
Turmas de atividade física orientada	Conforme a programação do polo, com retorno de frequência à equipe de referência	Profissional de educação física
Discussão de caso com a eMulti	Quinzenal, com pauta prévia e registro	Equipe de referência e eMulti
Revisão da carteira	Mensal	Enfermeiro
Análise do painel de indicadores	Quadrimestral, com a equipe reunida	Coordenação da unidade e Coordenação de APS

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 7 de 20

7.2 Discussão de caso — critérios de pauta

- Usuário em estrato E4.
- Ausência de resposta ao plano após o marco M4, aos 6 meses.
- Suspeita de transtorno alimentar ou sofrimento psíquico relevante.
- Barreira socioeconômica identificada.
- Candidato a avaliação para tratamento cirúrgico.
- Usuário em pós-operatório com intercorrência ou dificuldade de adesão.
- Abandono após três tentativas de busca ativa sem sucesso.

7.3 Regra de proteção da agenda

As vagas reservadas às consultas programadas da linha não são convertidas em demanda espontânea sem decisão registrada da coordenação da unidade. A conversão silenciosa e reiterada é a causa mais comum de colapso do seguimento longitudinal e será visível no indicador I5 da LC-OBES-01.

8. Registro e qualidade do dado

8.1 O que necessariamente é registrado

Dado	Quando	Onde
Peso, altura e IMC	Toda consulta de adulto	e-SUS APS — campos próprios, não em texto livre
Perímetro da cintura	No diagnóstico e ao menos anualmente	e-SUS APS
Marcadores de consumo alimentar	Na avaliação inicial e ao menos anualmente	Formulário do SISVAN no e-SUS APS
CID ou CIAP correspondente	Na definição diagnóstica	e-SUS APS
Estrato	Na avaliação inicial e a cada reclassificação	Evolução, em campo padronizado
Plano terapêutico e metas pactuadas	Na avaliação inicial e a cada repactuação	Evolução e FIC-OBES-03
Discussão de caso	A cada ocorrência	Evolução, com participantes e encaminhamentos

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 8 de 20

Dado	Quando	Onde
Motivo de falta e busca ativa	A cada falta a consulta programada	Evolução

Por que o registro em campo próprio importa

Dado lançado em texto livre não entra em indicador, não migra para o SISVAN e não comprova nada perante a regulação. No caso da pessoa candidata a tratamento cirúrgico, o registro estruturado do seguimento é o documento que comprova os dois anos de tratamento clínico exigidos pela norma. Registrar mal não é apenas falha de gestão: custa ao usuário o acesso ao procedimento.

8.2 Erros de registro que a coordenação deve procurar ativamente

- Altura redigitada a cada consulta com valores divergentes, alterando o IMC sem que o peso tenha mudado.
- Peso referido registrado como aferido.
- IMC calculado manualmente e digitado, em vez de gerado pelo sistema.
- Diagnóstico de obesidade não codificado, o que retira o usuário de todos os painéis.
- Aferição de pressão arterial com manguito inadequado, produzindo diagnóstico incorreto de hipertensão.

9. Painel de monitoramento e apuração da linha de base

9.1 Composição do painel

O painel consolida os indicadores I1 a I10 da LC-OBES-01, os indicadores R1 a R6 do PR-OBES-01 e os indicadores B1 a B7 do PR-OBES-03, apresentados por unidade e por equipe.

9.2 Apuração da linha de base

1. No primeiro ciclo completo de monitoramento, os indicadores I1, I2, I6 e I7 são apurados **sem meta**, exclusivamente para estabelecer a linha de base.
2. A Coordenação de APS consolida os valores e apresenta o resultado às equipes.
3. As metas são fixadas na primeira revisão da LC-OBES-01, a partir da linha de base e da capacidade instalada, e passam a constar do documento com essa origem declarada.

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 9 de 20

4. Meta fixada sem linha de base é meta arbitrária e produz duas consequências previsíveis: desmobilização, quando inalcançável, ou complacência, quando frouxa. Nenhuma das duas serve.

9.3 Periodicidade

Apuração mensal; análise quadrimestral com as equipes; revisão dos documentos da série a cada 24 meses ou antes, diante de norma superveniente.

10. Rotina de análise quadrimestral

1. A Coordenação de APS distribui o painel às unidades com 7 dias de antecedência.
2. Cada equipe analisa os próprios resultados e identifica as duas principais causas dos desvios observados.
3. A reunião quadrimestral discute causas e define, no máximo, três ações corretivas por unidade, com responsável e prazo.
4. As ações são registradas em ata e revistas no quadrimestre seguinte.
5. Indicadores de processo com desempenho persistentemente baixo em mais de metade das unidades indicam problema do próprio processo, e não das equipes — nesse caso, revisa-se o protocolo.

11. Educação permanente

Tema	Público	Periodicidade mínima
Técnica de aferição antropométrica e de pressão arterial com manguito adequado	Toda a equipe, com ênfase em técnicos de enfermagem	Anual e a cada admissão
Classificação do estado nutricional, incluindo os pontos de corte específicos da pessoa idosa	Médicos e enfermeiros	Anual
O que o SUS oferece e o que não oferece no tratamento da obesidade	Toda a equipe, incluindo recepção e agentes comunitários	Anual e a cada admissão
Crterios de encaminhamento do PR-OBES-01 e motivos de devolução observados	Médicos e enfermeiros	Quadrimestral, a partir dos dados do painel
Requisitos e documentação da cirurgia bariátrica	Médicos, enfermeiros e eMulti	Anual

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 10 de 20

Tema	Público	Periodicidade mínima
Abordagem sem estigma e comunicação com a pessoa com obesidade	Toda a equipe	Anual
Entrevista motivacional	eMulti, médicos e enfermeiros	Conforme programação da Coordenação de APS

12. Matriz de riscos do processo

Risco	Consequência	Controle
Conversão das vagas programadas em demanda espontânea	Colapso do seguimento longitudinal e perda do requisito de dois anos documentados	Reserva de agenda protegida; monitoramento pelo indicador I5
Informação incorreta sobre disponibilidade de medicamento	Abandono, frustração e judicialização	Educação permanente anual; capítulo 12 da LC-OBES-01; alinhamento da recepção
Encaminhamento sem conteúdo mínimo	Devolução, atraso e perda de tempo do usuário	Checklist do capítulo 8 do PR-OBES-01; análise dos motivos de devolução por unidade
Registro em texto livre	Usuário invisível nos painéis e ausência de prova do tratamento longitudinal	Auditoria amostral trimestral de prontuários pela coordenação da unidade
Ausência de balança com capacidade adequada	Impossibilidade de aferição em obesidade grave	Levantamento de equipamentos por unidade e registro da não conformidade
Abordagem estigmatizante	Afastamento do usuário do serviço	Educação permanente; escuta de manifestações da ouvidoria
Ausência de contrarreferência	Duplicação de conduta e perda da coordenação do cuidado	Indicador I9 e R4; comunicação à Coordenação de Regulação
Perda de seguimento do usuário em fila cirúrgica	Chegada à avaliação sem requisitos atualizados e devolução	Indicador B3; lista da fila entregue às equipes pela CMR
Suplementação pós-operatória não disponível no elenco	Deficiência nutricional com consequência potencialmente irreversível	Registro caso a caso e consolidação pela Assistência Farmacêutica; pendência PT-10

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 11 de 20

13. Instrumentos padronizados

Código	Instrumento	Quando é usado	Quem preenche
FIC-OBES-01	Ficha de ingresso na linha	Marco M1 — avaliação inicial	Médico ou enfermeiro
FIC-OBES-02	Ficha de seguimento	Marcos M2 a M6	Médico ou enfermeiro
FIC-OBES-03	Plano terapêutico singular pactuado	M1 e a cada repactuação	Equipe com o usuário
FIC-OBES-04	Checklist clínico de comportamento alimentar e sofrimento psíquico	M1 e sempre que houver suspeita	Médico, enfermeiro ou psicólogo
FIC-OBES-05	Folha do usuário — metas e orientações	Entregue ao usuário em M1 e atualizada nas repactuações	Equipe
FIC-OBES-06	Registro do grupo de educação em saúde	A cada encontro	Condutor do grupo
FIC-OBES-07	Painel quadrimestral da linha	Quadrimestral	Coordenação de APS
FIC-OBES-08	Referência e contrarreferência	A cada encaminhamento e retorno	Equipe solicitante e serviço de destino
FIC-OBES-09	Checklist de elegibilidade e documentação para cirurgia bariátrica	Ao cogitar tratamento cirúrgico	Equipe de referência
FIC-OBES-10	Acompanhamento da fila por prioridade	Mensal	Central Municipal de Regulação

Regra de uso das fichas

As fichas são roteiros de conteúdo e conferência. O registro válido continua sendo o do prontuário eletrônico. Ficha impressa não substitui prontuário, e nenhuma ficha deve ser arquivada em pasta paralela como se fosse registro oficial. A única exceção é a FIC-OBES-05, que é documento do usuário e fica com ele.

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 12 de 20

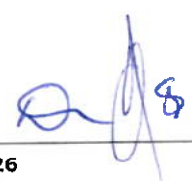
14. FIC-OBES-01 — Ficha de ingresso na linha

14.1 Identificação e antropometria

Campo	Registro
Nome, CNS, data de nascimento, idade	
Unidade e equipe de referência	
Data da avaliação inicial	
Peso (kg) · altura (m) · IMC (kg/m ²)	
Perímetro da cintura (cm) e técnica utilizada	
Etnia autodeclarada, para classificação do risco pelo perímetro da cintura	
Classificação do estado nutricional	
Pressão arterial e dimensão do manguito utilizado	

14.2 História ponderal e tratamentos prévios

Campo	Registro
Peso máximo e mínimo na vida adulta e idade de início do ganho	
Eventos associados ao ganho — gestação, cessação do tabagismo, imobilização, luto, mudança de trabalho	
Tratamentos prévios: o que, por quanto tempo, com que resultado, por que interrompeu	
Uso atual ou prévio de medicamento para emagrecer, incluindo manipulados e produtos sem registro	
Medicamentos em uso associados a ganho de peso	
Cirurgia bariátrica prévia — técnica e data	



Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 13 de 20

14.3 Hábitos, sono e contexto

Campo	Registro
Número e distribuição das refeições; ingestão noturna	
Consumo de bebidas açucaradas e de ultraprocessados	
Marcadores de consumo alimentar do SISVAN aplicados — data	
Atividade física atual e tempo sentado	
Ronco, pausas respiratórias presenciadas, sonolência diurna	
Tabagismo, álcool e outras substâncias	
Renda, insegurança alimentar, quem prepara os alimentos, condições do território para caminhar	
O que o usuário identifica como principal dificuldade e o que deseja mudar	

14.4 Comorbidades e conclusão

Campo	Registro
Comorbidades diagnosticadas e situação de controle de cada uma	
Comorbidades suspeitadas e investigação solicitada, com justificativa	
Complicação orgânica atribuível à obesidade	
Estrato definido (E1 a E4)	
Meta pactuada e prazo	
Encaminhamentos internos acionados — eMulti, Academia da Saúde, serviço social	
Data do próximo contato programado	

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 14 de 20

15. FIC-OBES-02 — Ficha de seguimento

Campo	Registro
Data e marco correspondente (M2 a M6)	
Peso, IMC e variação em relação ao peso inicial (kg e %)	
Perímetro da cintura, quando aplicável	
Pressão arterial	
Execução do plano: alimentação, atividade física, suporte psicológico, PICS — o que foi feito e o que não foi	
Frequência ao grupo e à turma de atividade física	
Barreiras identificadas no período	
Situação de controle das comorbidades	
Eventos: intercorrências, internações, atendimentos de urgência	
Reclassificação do estrato — sim ou não; se sim, novo estrato	
Decisão registrada: manter, intensificar, discutir com a eMulti ou avaliar encaminhamento	
Meta repactuada	
Data do próximo contato programado	

16. FIC-OBES-03 — Plano terapêutico singular pactuado

Componente	O que foi pactuado	Quem apoia	Como será verificado
Alimentação		Nutricionista da eMulti	Marcadores do SISVAN e relato
Atividade física		Profissional de educação física	Frequência na turma
Suporte psicológico		Psicólogo da eMulti ou CAPS	Comparecimento e evolução

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 15 de 20

Componente	O que foi pactuado	Quem apoia	Como será verificado
PICS, quando ofertadas		Unidade	Comparecimento ao ciclo
Comorbidades		Médico farmacêutico e	Metas da linha de cuidado correspondente
Barreiras sociais		Assistente social	Encaminhamentos efetivados
Meta principal		Equipe e usuário	Antropometria nos marcos
Metas que não são de peso		Equipe e usuário	Parâmetro definido

Campos de encerramento: data da pactuação; nome e assinatura do profissional responsável; ciência do usuário; data da próxima repactuação.

17. FIC-OBES-04 — Checklist clínico de comportamento alimentar e sofrimento psíquico

Natureza do instrumento

Este é um **checklist clínico de rastreamento**, não uma escala com pontuação. A presença de qualquer item assinalado indica necessidade de avaliação dirigida, não estabelece diagnóstico e não gera escore. A rede não adota escala pontuada para esta finalidade por não haver instrumento definido em norma aplicável.

✓	Item de rastreamento
☐	Episódios de ingestão de grande quantidade de alimento em curto período, com sensação de perda de controle
☐	Vergonha, culpa ou sofrimento intenso após esses episódios
☐	Comportamentos compensatórios: vômito autoinduzido, uso de laxantes ou diuréticos, jejum prolongado, exercício excessivo
☐	Ciclos repetidos de restrição alimentar seguida de descontrole
☐	Ingestão alimentar noturna com despertar para comer
☐	Preocupação persistente e intrusiva com peso e forma corporal

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.

Emissão: agosto de 2026
Revisão e Finalização: 06/08/2026
Atualização: Anual

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 16 de 20

✓	Item de rastreamento
☐	Evitação de situações sociais por causa do peso
☐	Humor deprimido, anedonia ou desesperança na maior parte dos dias
☐	Ideação de morte ou de autoextermínio
☐	Uso prejudicial de álcool ou de outras substâncias
☐	Uso de medicamento para emagrecer sem prescrição, ou de produto sem registro

Conduta: item assinalado nas três primeiras linhas ou na linha de ideação de morte exige avaliação no mesmo atendimento e discussão com a eMulti; ideação de autoextermínio exige avaliação imediata e acionamento do CAPS. Enquanto o transtorno alimentar não estiver controlado, a meta do plano não é a redução de peso.

18. FIC-OBES-05 — Folha do usuário

Documento entregue ao usuário, em linguagem simples, contendo:

- Minhas medidas de hoje: peso, altura, IMC e medida da cintura.
- O que combinamos: até três compromissos concretos, escritos com as palavras do próprio usuário.
- O que a unidade vai oferecer: consultas, grupo, turma de atividade física e com quem falar.
- Quando eu volto: data do próximo contato programado.
- O que o SUS oferece e o que não oferece: informação de que não há medicamento do SUS para emagrecer e do que muda o resultado.
- Quando procurar a unidade antes da data marcada: sinais de alerta pertinentes ao caso.
- Se eu faltar: a equipe vai procurar, e faltar não me tira do acompanhamento.
- Telefone e endereço da unidade de referência.

19. FIC-OBES-06 — Registro do grupo de educação em saúde

Campo	Registro
Data, local e duração	

[Handwritten signature]

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 17 de 20

Campo	Registro
Tema e objetivo do encontro	
Condutor e demais profissionais presentes	
Lista nominal de participantes com CNS	
Faltas e providência de busca ativa	
Encaminhamentos gerados no grupo	
Avaliação do encontro pelos participantes	

Os atendimentos coletivos são registrados individualmente no prontuário de cada participante, para que contem como contato assistencial e apareçam nos painéis.

20. FIC-OBES-07 — Painel quadrimestral da linha

Bloco	Conteúdo
Carteira	Total de usuários da linha por estrato; usuários sem estrato; usuários sem plano registrado
Cobertura	Indicadores I1 e I2; cobertura de estado nutricional e de marcadores de consumo alimentar
Processo	Indicadores I3, I4, I5 e I10
Resultado	Indicadores I6 e I7
Regulação	Indicadores I8, I9 e R1 a R6; motivos de devolução por unidade
Cirurgia	Indicadores B1 a B7; usuários em fila por prioridade e tempo de espera
Não conformidades	Balança inadequada, ausência de contrarreferência, itens de suplementação não atendidos
Ações do quadrimestre anterior	Situação de cada ação corretiva definida na reunião anterior

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 18 de 20

21. FIC-OBES-08 — Referência e contrarreferência

21.1 Bloco de referência

Reproduz integralmente o conteúdo mínimo obrigatório do capítulo 8 do PR-OBES-01, com os dez itens em formato de conferência, mais o campo de identificação do critério invocado e a pergunta clínica dirigida ao serviço de destino.

21.2 Bloco de contrarreferência

Campo	Registro
Resposta objetiva à pergunta clínica formulada	
Diagnóstico ou hipótese, com codificação	
Conduta adotada no serviço de destino	
Conduta recomendada à APS, com o que monitorar e com que periodicidade	
Prescrição, com componente da assistência farmacêutica e via de obtenção	
Quem segue com o caso: alta para a APS, retorno programado ou seguimento compartilhado com periodicidade definida	
Sinais de alerta que motivam novo contato antes do retorno	
Data, identificação e assinatura do profissional do serviço de destino	

22. FIC-OBES-09 — Checklist de elegibilidade e documentação para cirurgia bariátrica

Reproduz, em formato de conferência, os critérios do capítulo 5, as contraindicações do capítulo 6 e a documentação do capítulo 8 do PR-OBES-03, acrescido dos campos:

- Data de início do tratamento clínico longitudinal documentado e tempo decorrido em meses.
- Registro, item a item, de cada um dos cinco requisitos de tratamento prévio e de onde consta a comprovação no prontuário.
- Registro da exclusão ativa de cada contraindicação.
- Situação de cada parecer exigido: solicitado, agendado, recebido.

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 19 de 20

- Registro da ciência do usuário quanto ao caráter permanente do procedimento e ao compromisso com o acompanhamento pós-operatório.
- Data do envio à Central Municipal de Regulação e número da solicitação.

23. FIC-OBES-10 — Acompanhamento da fila por prioridade

Campo	Registro
Usuário, CNS e unidade de referência	
Destino e critério invocado	
Prioridade classificada e data da autorização	
Prazo máximo aplicável e data-limite	
Situação: aguardando, agendado, atendido, devolvido, ausente	
Data do último contato registrado na APS durante a espera	
Alteração relevante do quadro comunicada à CMR	
Data da contrarreferência recebida	

A lista é devolvida mensalmente pela Central Municipal de Regulação às unidades de referência, para que a equipe saiba quem está esperando o quê e possa informar o usuário.

24. Referências

- BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria SCTIE/MS nº 53, de 11 de novembro de 2020.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS nº 2.246, de 18 de outubro de 2004.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS nº 11.243, de 14 de maio de 2026.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS nº 3.493, de 10 de abril de 2024.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS nº 635, de 22 de maio de 2023.
- BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria GM/MS nº 10.244, de 13 de fevereiro de 2026.
- CAJAMAR. Secretaria Municipal de Saúde. LC-OBES-01, PR-OBES-01 e PR-OBES-03, 2026.

Controle de versão

Versão 1.0 — agosto de 2026. Emissão inicial do Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade.

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	---

	Secretaria Municipal de Saúde		
	Departamento de Atenção Primária à Saúde		
	Procedimento Operacional Padrão		
	Nº POP – APS - 0016	Emissão: 06/08/2026	Próxima Revisão: 12 meses
	Procedimento Operacional Padrão – Protocolo de Gestão do Cuidado em Sobrepeso e Obesidade		Página 20 de 20

Elaboração e ciência:

Elaborado por:	Função	Assinatura
Jaqueline G. Silva	Coordenadora de Enfermagem APS	Jaqueline Gomes da Silva Coord. de Enfermagem COREN-SP 493936
Antônio Victor S. Pepe	Coordenador Médico APS	Dr. Antonio Victor Silva Pepe Coordenador Médico da APS CRM-SP 167714

Aprovado:	Função	Assinatura
Daniel Freitas	Secretário de Saúde	

Procedimento Operacional Padrão - Protocolo de Garantia de Acesso e Regulação.	Emissão: agosto de 2026 Revisão e Finalização: 06/08/2026 Atualização: Anual
--	--