

**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
CENTRO DE INFORMAÇÕES ESTRATÉGICAS EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GT-SINAN**

**SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO
DICIONÁRIO DE DADOS – SINAN NET – **VERSÃO 5.0****

Nº de notificação e campos que correspondem aos campos de 1 a 30 dos blocos “**Dados Gerais**”, “**Notificação Individual**” e “**Dados de residência**” correspondem aos mesmos campos da ficha de notificação (ver dicionário de dados da ficha de notificação), **exceto a data de diagnóstico**.

CAMPO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO é aquele cuja ausência de dado impossibilita a inclusão da notificação ou da investigação no Sinan.
CAMPO ESSENCIAL é aquele que, apesar de não ser obrigatório, registra dado necessário à investigação do caso ou ao cálculo de indicador epidemiológico ou operacional.

AGRAVO: DRT Transtorno Mental

Nome	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
31. Ocupação	co_cbo_ocupacao	varchar2(6)		Ocupação do indivíduo que sofreu o agravo	Campo obrigatório	ID_OCUPA_N
32. Situação no mercado de trabalho	tp_mercado_trabalho	varchar2(2)	01. Empregado registrado com carteira assinada 02. Empregado não registrado 03. Autônomo/conta própria 04. Servidor público estatutário	Situação de trabalho do indivíduo que sofreu o agravo	Campo essencial	SIT_TRAB

			05. Servidor público celetista 06. Aposentado 07. Desempregado 08. Trabalho temporário 09. Cooperativado 10. Trabalhador avulso 11. Empregador 12. Outros 99. Ignorado			
33. Tempo de trabalho na ocupação	nu_tempo_trabalho tp_tempo_trabalho	varchar(2) varchar(1)	1 = (hora) 2 = (dias) 3 = (meses) 4 = (anos)	Informar o tempo trabalho na ocupação.	Campo essencial	NUTEMPO TPTEMPO
34. Registro/CNPJ/CPF	nu_cnpj_cpf	varchar2(18)		Número de registro/ CNPJ ou CPF do contratante	Campo essencial	NUCNPJ_CPF
35. Nome da empresa ou empregador	no_empresa	varchar2(70)			Campo essencial	NOEMPRESA
36. Código da atividade Econômica(CNAE)	co_cnae	varchar2(10)		Classificação Nacional da Atividade Econômica do Contratante	Campo essencial	CNAE
37. UF	co_uf_empresa	varchar2(2)		Unidade de Federação da Empresa Contratante	Campo essencial	UF_EMP
38. Município	co_municipio_empresa	varchar2(6)	Código (IBGE)	Município da Empresa Contratante	Campo essencial	MUN_EMP
39. Distrito	co_distrito_empresa	varchar2(4)		Distrito da Empresa Contratante	Campo essencial	DIS_EMP
40. Bairro	co_bairro_empresa no_bairro_empresa	varchar(8)	Código (IBGE)	Bairro da Empresa Contratante	Campo essencial	COBAIEMP

		varchar2(60)				NOBAIEMP
41. Endereço	co_endereco_empresa no_endereco_empresa	varchar2(60)		Endereço da Empresa Contratante	Campo essencial	END_EMP
42. Número	nu_numero_empresa	varchar2(6)		Número do Lote da Empresa Contratante	Campo essencial	NU_EMP
43. Ponto de Referência	no_referencia_empresa	varchar2(70)		Ponto de Referência da Empresa Contratante		REF_EMP
44. (DDD) Telefone	ds_ddd_empresa ds_telefone_empresa	varchar2(3)		Número de telefone da Empresa Contratante		DDD_EMP
		varchar2(8)			FONE_EMP	
45. O empregador é empresa Terceirizada	tp_empresa_terceirizada	varchar2(1)	01- Sim 02- Não 03- Não se aplica 09- Ignorado		Campo essencial	TERCEIRIZA
46. Tempo de exposição ao agente de risco	nu_tempo_exposicao_risco tp_tempo_exposicao_risco	varchar2(2)			Campo essencial	NUTEMPORIS
		varchar2(1)	H (hora) D(dias) M(meses) A(anos)			TPTEMPORIS
47. Regime de tratamento	st_regime_tratamento	varchar2(1)	1 - Hospitalar 2 - Ambulatorial		Campo essencial	REGIME
48. Diagnóstico específico	co_cid_diagnostico	varchar2(4)			Campo essencial	DIAG_ESP

49. Hábitos Álcool	st_habito_alcool	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Hábitos do paciente por uso do Álcool	Campo essencial	ALCOOL
49. Hábitos Drogas psicoativas	st_habito_psicoativas	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Hábito do paciente em uso de Drogas Psicoativas	Campo essencial	DROGAS
49. Hábitos Psicofármacos	st_habito_psicofarmacos	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Hábito do paciente por uso de Psicofármacos	Campo essencial	PSICO_FARM
50. Hábito de fumar	tp_habito_fumar	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 3 – Ex-fumante 9 – Ignorado	O paciente possui o Hábito de fumar	Campo essencial	FUMA
51. Tempo de exposição ao tabaco	nu_tempo_exposicao_tabaco tp_tempo_exposicao_tabaco	varchar(2) varchar2(1)	1- Hora 2- Dia 3- Mês 4- Ano	Tempo em que o paciente ficou exposto ao Tabaco	Campo essencial	TEMPO_FUMA TP_TEMP_FU
52. Conduta geral Afastamento da situação de desgaste mental	st_conduta_afasta_desgaste	varchar2(1)	1- Sim 2- Não	Informar conduta tomada em relação ao Afastamento da situação de desgaste mental	Campo essencial	AFAST_DESG
52. Conduta geral Adoção de proteção individual	st_conduta_protecao_individual	varchar2(1)	1- Sim 2- Não	Informar conduta tomada em relação à Adoção de proteção individual	Campo essencial	INDIVIDUAL
52. Conduta geral Adoção de mudança na organização de trabalho	st_conduta_mudanca_trabalho	varchar2(1)	1- Sim 2- Não	Informar conduta Tomada em relação à Adoção de mudança na organização de trabalho	Campo essencial	MUDA_TRAB
52. Conduta geral Nenhum	st_conduta_nenhum	varchar2(1)	1- Sim 2- Não	Informar conduta tomada em relação a	Campo essencial	NENHUM

				Nenhum		
52. Conduta geral Adoção de proteção coletiva	st_conduta_protecao_coletiva	varchar2(1)	1- Sim 2- Não	Informar Conduta tomada em relação à Adoção de proteção coletiva	Campo essencial	COLETIVA
52. Conduta geral Afastamento do local de trabalho	st_conduta_afasta_trabalho	varchar2(1)	1- Sim 2- Não	Informar conduta tomada em relação ao Afastamento do local de trabalho	Campo essencial	AFAST_TRAB
52. Conduta geral Outros	st_conduta_outro	varchar2(1)	1- Sim 2- Não	Informar conduta tomada em relação a Outros	Campo essencial	CONDUTA
52. Conduta geral Outros (Especifique)	ds_conduta_outro	varchar2(30)		Especificar a conduta geral de outros se houver	Campo essencial Habilitar se campo Conduta geral Outros=1(sim)	CONDUT_DES
53. Há ou houve outros trabalhadores com a mesma doença no local de trabalho	st_trabalhador_mesma_doenca	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 9- Ignorado	Outros trabalhadores sofreram ou não o mesmo agravo no local de trabalho	Campo essencial	TRAB_DOE
54. O paciente foi encaminhando a um centro de atenção psicossocial (CAPES) no SUS ou outro serviço especializado em tratamento de transtornos mentais ?	st_paciente_capes	varchar2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado		Campo essencial	CAPES
55. Evolução do caso	tp_evolucao_caso	varchar2(1)	1- Cura 2- Cura não confirmada 3- Incapacidade temporária 4- Incapacidade permanente parcial 5- Incapacidade permanente total 6- Óbito por doença relacionada ao trabalho	Como evoluiu a situação do paciente	Campo essencial Se diferente de 6 ou 7, pular para campo 57 (Foi feita comunicação de acidente do trabalho).	EVOLUCAO

			7- Óbito por outra causa 8- Outro 9- Ignorado			
56. Se, óbito data	dt_obito	date		Se houver óbito colocar data do óbito	Campo essencial Habilitado se campo 55 (Evolução do caso) =6(Óbito por doença relacionada ao trabalho) ou 7(Óbito por outra causa). Data do óbito > ou = a Data do Diagnóstico.	DT_OBITO
57. Foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho	tp_comunicacao	varchar2(1)	1- Sim 2- Não 3- Não se aplica 9- Ignorado	Informar se foi emitida comunicação de acidente do trabalho	Campo obrigatório	CAT