



COMO NOTIFICAR DISTÚRBO DE VOZ RELACIONADO AO TRABALHO NO SINAN



COMO NOTIFICAR DISTÚRPIO DE VOZ RELACIONADO AO TRABALHO NO SINAN

Subsecretaria de Vigilância à Saúde – SVS

Divino Valero Martins – Subsecretário

Diretoria de Saúde do Trabalhador – Disat

Elaine Morelo – Diretora

Gerência do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - Cerest

Cleidimar Alves Lopes - Gerente

Gerência de Articulação em Saúde do Trabalhador – Geast

Tatiany Lins Barbosa – Gerente

Elaboração

Juliana Moura da Silva – Cerest/Disat

Willkslainy Lima Paixão – Cerest/Disat

Giovanna de Sabóia Bastos – Cerest/Disat

Kelly Cristiane Barbalho Moreira – Cerest/Disat

Diagramação

Eduardo André de Farias e Leitão – Disat



COMO NOTIFICAR DISTÚRBO DE VOZ RELACIONADO AO TRABALHO NO SINAN

Sumário

APRESENTAÇÃO.....	4
NOTIFICAÇÃO NO SINAN	4



COMO NOTIFICAR DISTÚRBO DE VOZ RELACIONADO AO TRABALHO NO SINAN

APRESENTAÇÃO

Considerando a Portaria nº 2.309, de 28 de agosto de 2020 que altera a Portaria de Consolidação nº 5/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, e atualiza a Lista de Doenças Relacionadas ao Trabalho (LDRT).

Considerando que a combinação de uso prolongado da voz e fatores individuais, ambientais e de organização do trabalho contribui para o desenvolvimento de Distúrbios de Voz Relacionado ao Trabalho (DVRTs);

Considerando que a notificação e as ações de vigilância em saúde são essenciais na suspeita de agravos à saúde relacionados ao trabalho;

Foi solicitado a inclusão dos Distúrbios de Voz Relacionado ao Trabalho na ficha de notificação individual no Sinan.

Para maiores informações acesse o Protocolo de Complexidade Diferenciada, Saúde do Trabalhador nº 11, Distúrbio de Voz Relacionado ao Trabalho – DVRT.

NOTIFICAÇÃO NO SINAN

Após o login, vá até notificação individual, selecione a opção CID, no código CID, digite R49 e clique na lupa. Selecione o agravo Distúrbio da Voz com um duplo clique e pronto, você já pode iniciar sua notificação por DVRT. Fique atento: como não existe o campo “ocupação” na ficha, favor incluir: ocupação, quanto tempo exerce a ocupação, exerce outra atividade com a voz, intercorrências, doenças pregressas em informações adicionais.





COMO NOTIFICAR DISTÚRPIO DE VOZ RELACIONADO AO TRABALHO NO SINAN

SINAN NET

Notificação Consulta Duplicidade/Vinculação Tabelas Ferramentas Relatórios Sair Sobre

Notificação Individual Consulta Individual Duplicidade Movimento Sair

Notificação Individual

Opção

CID

Nome do Agravado

Código CID

Notificação Sair

Suporte a sistemas: 136 - opção 8
e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br
Fale conosco: <http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco>

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE BRASIL

DIVEP - SES - DF Usuário: 1685456X 27/04/2022 Versão 5.0.0.0 / Patch 5.3.0.0

SINAN NET

Notificação Consulta Duplicidade/Vinculação Tabelas Ferramentas Relatórios Sair Sobre

Notificação Individual Consulta Individual Duplicidade Movimento Sair

Notificação Individual

Opção

CID

Código CID

R49

CID	AGRAVO
R49	DISTURBIOS DA VOZ

Notificação Sair

Suporte a sistemas: 136 - opção 8
e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br
Fale conosco: <http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco>

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE BRASIL

DIVEP - SES - DF Usuário: 1685456X 27/04/2022 Versão 5.0.0.0 / Patch 5.3.0.0



COMO NOTIFICAR DISTÚRBO DE VOZ RELACIONADO AO TRABALHO NO SINAN

República Federativa do Brasil Ministério da Saúde		SINAN SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO FICHA DE NOTIFICAÇÃO/CONCLUSÃO		Nº
Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	Código (CID10)	3 Data da Notificação	
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (IBGE)	
	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data dos Primeiros Sintomas	
Notificação Individual	8 Nome do Paciente		9 Data de Nascimento	
	10 (ou) Idade	11 Sexo M - Masculino F - Feminino 1 - Ignorado	12 Gestante 1º Trimestre 2º Trimestre 3º Trimestre 4 - Idade gestacional (ignorado) 5 - Não 6 - Não se aplica	13 Raça/Cor 1 - Branco 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado
	14 Escolaridade 1 - 1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2 - 4ª série completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3 - 5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4 - Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5 - Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6 - Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7 - Educação superior incompleta 8 - Educação superior completa 9 - Ignorado 10 - Não se aplica			
	15 Número do Cartão SUS	16 Nome da mãe		
	17 UF	18 Município de Residência	Código (IBGE)	19 Distrito
Dados de Residência	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...)		Código
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2		26 Ponto de Referência	27 CEP
	28 (DDD) Telefone		29 Zona 1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado	30 País (se residente fora do Brasil)
	Conclusão			
	31 Data da Investigação	32 Classificação Final 1 - Confirmado 2 - Descartado	33 Critério de Confirmação/Descarte 1 - Laboratorial 2 - Clínico-Epidemiológico	
	Local Provável da Fonte de Infecção			
34 O caso é autóctone do município de residência? 1 - Sim 2 - Não 3 - Indeterminado				
35 UF		36 País		
37 Município		Código (IBGE)	38 Distrito	
39 Bairro				
40 Doença Relacionada ao Trabalho 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		41 Evolução do Caso 1 - Cura 2 - Óbito pelo agravo notificado 3 - Óbito por outras causas 9 - Ignorado		
42 Data do Óbito		43 Data do Encerramento		
Informações complementares e observações				
Observações adicionais				
Ocupação, quanto tempo exerce a ocupação, exerce outra atividade com a voz, intercorrências, doenças pregressas.				
Investigador	Município/Unidade de Saúde		Cód. da Unid. de Saúde	
	Nome	Função	Assinatura	
Notificação/conclusão		Sinan NET	SVS 27/09/2005	