



e-SUS SINAN

MANUAL DE INSTRUÇÕES

MINISTÉRIO DA SAÚDE
Secretaria de Vigilância em Saúde
Departamento de Análise Epidemiológica
e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis

e-SUS Sinan

Manual de instruções

Brasília DF 2022



2022 Ministério da Saúde.



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição – Não Comercial – Compartilhamento pela mesma licença 4.0 Internacional. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada a fonte.

A coleção institucional do Ministério da Saúde pode ser acessada, na íntegra, na Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde: bvsms.saude.gov.br.

Tiragem: 1ª edição – 2022 – versão eletrônica

Elaboração, edição e distribuição:

MINISTÉRIO DA SAÚDE

Secretaria de Vigilância em Saúde

Departamento de Análise Epidemiológica e

Vigilância de Doenças não Transmissíveis

Coordenação-Geral de Informações e Análises

Epidemiológicas

SRTVN, quadra 701, via W5 Norte, Edifício PO 700,

6º andar – CEP: 70723-040, Brasília/DF

Tel.: (61) 3315-7708 / 7710

Site: <https://www.gov.br/saude/pt-br>

E-mail: cgiae@saude.gov.br

Editores-Gerais:

Arnaldo Correia de Medeiros – SVS/MS

Daniela Buosi Rohlf – DEMSP/SVS/MS

Giovanny Vinícius Araújo de França – Daent/SVS/MS

Marli Souza Rocha – Cgiae/Daent/SVS/MS

Organização:

Andrea Helena Fernandes Dias – Cgiae/Daent/SVS

Fernanda Carolina de Medeiros – Cgiae/Daent/SVS

Colaboração:

Cleber de Souza Linhares – Cgiae/Daent/SVS

Janaina Sallas – CGCIEVS/DEMSP/SVS/MS

Magda Machado Saraiva – CGRESP/CGEMSP/DEMSP

Rebeca Cristine Campos Martins – Caresp/CGCIEVS/DEMSP

Revisão técnica:

Augusto César Cardoso dos Santos – Daent/SVS

Elaine Oliveira Rincon – Cgiae/Daent/SVS

Diagramação:

Área editorial/Necom/SVS

Normalização:

Daniel Pereira Rosa – Editora MS/CGDI

Delano de Aquino Silva – Editora MS/CGDI

Revisão textual:

Khamila Silva – Editora MS/CGDI

Tamires Felipe Alcântara – Editora MS/CGDI

Ficha Catalográfica

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças não Transmissíveis.

e-SUS Sinan : manual de instruções [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças não Transmissíveis. – Brasília : Ministério da Saúde, 2022.

77 p. : il.

Modo de acesso: World Wide Web:

http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/esus_sinan_manual_instrucoes.pdf

ISBN 978-65-5993-349-5

1. Doença de notificação compulsória. 2. Sistemas de informação em saúde. 3. Varíola dos macacos. I. Título.

CDU 004.78:614

Catalogação na fonte – Coordenação-Geral de Documentação e Informação – Editora MS – OS 2022/0466

Título para indexação:

e-SUS Sinan: instruction manual

APRESENTAÇÃO	5
INTRODUÇÃO	7
Histórico do Sinan	7
Programa e-SUS Linha da Vida e o e-SUS Sinan	9
ACESSO E CADASTRO VIA SCPA	13
Cadastro no SCPA	14
Solicitar acesso ao e-SUS Sinan	17
Autorizar perfis de acesso	20
Primeiro acesso ao e-SUS Sinan	25
VISÃO GERAL DO e-SUS SINAN	27
Adicionar notificação	28
INCLUIR NOTIFICAÇÃO	31
Dados da notificação	31
Identificação do indivíduo notificado	31
Dados do indivíduo notificado	34
Dados clínicos	36
INCLUIR INVESTIGAÇÃO	39
Ficha de investigação de monkeypox	40
Dados de tratamento	40
Dados laboratoriais	41

Diagnóstico complementar	42
Dados individuais	44
Exposição provável	45
CONSULTAR NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO	49
Ação “Visualizar”	51
Ação “Editar”	51
Ação “Histórico”	51
Ação “Imprimir”	52
PESQUISAR NOTIFICAÇÃO	54
REALIZAR INVESTIGAÇÃO	57
CONSULTAR NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO	61
Pesquisar uma notificação/investigação	63
EXPORTAR DADOS	65
ANEXOS	69

APRESENTAÇÃO

O Ministério da Saúde (MS), por meio da Coordenação-Geral de Informações e Análises Epidemiológicas (Cgiae), do Departamento de Análise Epidemiológica e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis (Daent), da Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS), apresenta o **Manual de Instruções do e-SUS Sinan**. Este sistema de informação foi desenvolvido em parceria com o Departamento de Emergências em Saúde Pública (DEMSP/SVS) e o Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde (DataSUS), com o objetivo de modernizar o processo de vigilância das doenças que compõem a lista nacional de doenças de notificação compulsória, as quais são, desde a década de 1990, notificadas no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan).

O e-SUS Sinan é uma plataforma on-line, com infraestrutura de alta performance, que visa garantir agilidade no processo de notificação, investigação e conclusão dos casos. Esse sistema contribuirá para a democratização da informação em saúde, permitindo que todos os profissionais de saúde tenham acesso aos dados necessários ao processo de vigilância e os tornem disponíveis oportunamente para a comunidade.

A princípio, o e-SUS Sinan foi implantado para o registro dos casos de monkeypox, uma doença zoonótica viral também conhecida por “varíola dos macacos”. O MS vem monitorando a doença desde o comunicado de risco divulgado pelo Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde (Cievs) nacional em 19 de maio de 2022. Em 23 de julho, diante da mudança do cenário epidemiológico global, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (Espii). Nesse contexto, o projeto do e-SUS Sinan, que já estava em andamento como parte do Programa e-SUS Linha da Vida, foi redirecionado para atender prioritariamente à notificação de casos de monkeypox, permitindo o registro de toda a cadeia de produção da informação, desde a notificação até o encerramento do caso.

Em suma, este Manual tem por objetivo instruir os profissionais que atuam com o registro e a análise dos dados relativos às doenças de notificação compulsória no Brasil, com foco inicialmente na notificação de casos de monkeypox.

Secretaria de Vigilância em Saúde
Ministério da Saúde

INTRODUÇÃO

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) foi desenvolvido no início da década de 1990, tendo como objetivo a coleta e o processamento dos dados sobre doenças e agravos de notificação em todo o território nacional, fornecendo informações para a análise do perfil da morbidade da população brasileira. O sistema foi idealizado para ser a principal fonte de informação para estudar a história natural de um agravo ou doença, estimar a sua magnitude como problema de saúde na população, detectar surtos ou epidemias, bem como elaborar hipóteses epidemiológicas a serem testadas em ensaios específicos.

A concepção do Sinan foi norteadada pela padronização de conceitos de definição de caso, pela transmissão de dados a partir da organização hierárquica das três esferas de governo, pelo acesso à base de dados necessária à análise epidemiológica, e pela possibilidade de disseminação rápida dos dados gerados na rotina da vigilância epidemiológica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Histórico do Sinan

Ao longo de sua história, o Sinan vem passando por diferentes transformações para se adequar aos dinâmicos cenários tecnológicos e às diferentes necessidades do sistema de saúde. A implantação da primeira versão do Sinan, o aplicativo Sinan-DOS, iniciou-se em 1993 e ocorreu de forma gradual e heterogênea, em virtude do caráter voluntário de adesão das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde. Por isso, naquele momento delineou-se um padrão irregular, tanto no uso dos formulários padronizados para os agravos de notificação compulsória quanto na operação do programa informatizado do Sinan-DOS e na análise dos dados coletados por meio dele.

Somente em 1998 o uso do Sinan foi regulamentado por meio de portaria ministerial, tornando obrigatória a alimentação regular da base de dados nacional pelos municípios, estados e Distrito Federal, designando a Fundação Nacional de Saúde (Funasa), por meio do extinto Centro Nacional de Epidemiologia (Cenepi), como a gestora nacional do sistema.

Até o ano de 2000, o Sinan funcionava apenas no sistema operacional MS-DOS, por isso era chamado de Sinan-DOS. A partir daquele ano, ocorreu a atualização para a plataforma de desenvolvimento DELPHI, utilizando ambientes gráficos do Windows. Com isso, o sistema passou a ter uma interface mais amigável e interativa com o usuário. Essa versão ficou conhecida como Sinan Windows.

Em 2007, o sistema passou por outra atualização na estrutura e incorporação de tecnologia, com desenvolvimento de aplicativo para utilização de rotinas por meio da internet (atualização de tabelas, transferências de dados e fluxo de retorno). Por esse motivo, para diferenciar da versão anterior, o sistema passou a ser denominado de Sinan Net. Vale mencionar que foram implementadas outras atualizações ao longo do tempo, por meio de um software criado para atualizar ou corrigir um problema, conhecido como *patch* (do inglês, “remendo”).

Em 2009, foi implantada a vigilância universal de síndrome respiratória aguda grave (Srag) no Brasil, em decorrência da pandemia de influenza. Na ocasião, o MS incluiu a notificação de casos de influenza A (H1N1) na rotina dos serviços de vigilância em saúde. Para atender à situação de emergência e agilizar a notificação dos casos, foi desenvolvido o aplicativo Sinan Influenza Web. Esse aplicativo possuía um banco de dados único para ser utilizado por todos os usuários com permissão de acesso nas três esferas de governo. As notificações eram incorporadas à base nacional em tempo real, permitindo que as equipes de vigilância tivessem conhecimento imediato dos casos notificados, possibilitando a intervenção oportuna. Porém a versão do Sinan Influenza Web foi descontinuada em janeiro de 2019, visto que o registro dos casos de Srag passou a ser realizado no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (Sivep-Gripe).

Ao final de 2010, foi apresentada uma versão on-line do sistema de informação, denominada Sinan On-line. Inicialmente, esse sistema foi desenvolvido para substituir as versões anteriores. No entanto, seu desempenho não atendeu às expectativas, e o modelo de desenvolvimento não foi totalmente adequado às exigências do SUS. Atualmente, o sistema permanece em uso apenas para a notificação de registros de dengue e febre de chikungunya.

Como instrumentos auxiliares, o Sinan utiliza o site *sinan_net*, desenvolvido para que fossem disponibilizados alguns procedimentos de rotina do Sinan Net, tais como: execução do fluxo de retorno, acesso aos arquivos atualizados de estabelecimentos de saúde e cadastramentos atualizados de distritos e regionais de saúde para operar adequadamente o sistema.

O Sinan utiliza o Cadastro de Sistemas e Permissões de Usuários (CSPUWEB) e o Sistema de envio de dados (Sisnet), que são sistemas/aplicativos de gestão do DataSUS. O CSPUWEB tem por objetivo cadastrar e gerenciar as permissões de acessos aos sistemas. Esse sistema funciona em ambiente web (internet/intranet), permitindo uma integração mais ampla por não possuir dependência de plataforma, sendo necessário somente um computador conectado à internet.

O Sisnet, por sua vez, efetua a transferência dos dados existentes nos sistemas locais para o nível superior (banco de dados consolidado) de forma ágil e simples, tendo como característica principal o uso de transmissão dos dados por meio da internet.

Já o Sistema de Acompanhamento de Produção Sisnet/Sinan (SAPSS) tem como característica básica a informação acerca da regularidade do recebimento de lotes do sistema Sinan utilizando o Sisnet. Vale ressaltar que o acesso a esses instrumentos auxiliares é restrito a usuários cadastrados. Todos esses sistemas contribuem para o correto uso dos módulos vigentes do Sinan Net e On-line.

As versões mais atuais do Sinan Net e do Sinan On-line são, respectivamente, a 5.0.0.0/5.3.0.0 e a 3.0.4. Os módulos em questão não sofreram nenhum tipo de manutenção (correção ou atualização) ou evolução desde 2019. Apesar de terem surgido como soluções inovadoras que definiram o processo de registro de doenças e agravos de notificação compulsória no País, as versões vigentes do Sinan (Net e On-line) atualmente apresentam linguagem de programação defasada, considerando o avanço tecnológico ocorrido nos últimos anos. As duas versões do sistema apresentam arquiteturas e aplicativos auxiliares diferentes, de modo que um não interage com outro e as informações são geradas de forma distintas, o que dificulta o monitoramento e a análise dos dados. O Sinan Net ainda é um sistema off-line, com instalações locais nos estados e nos municípios, com dificuldade de atualização de versões e, também, de garantia da segurança das informações.

Esses fatores resultam em um sistema que apresenta uma capacidade limitada de adaptação a mudanças. Além disso, o fato de o sistema ser off-line gera atrasos no recebimento dos dados em nível federal, impossibilitando a análise epidemiológica de forma oportuna, especialmente em cenário de emergências de saúde pública. Esse atraso pode ser ainda mais impactado no caso de municípios que não realizam a transferência dos dados via Sisnet.

Programa e-SUS Linha da Vida e o e-SUS Sinan

Para enfrentar os desafios relacionados à defasagem tecnológica do Sinan, bem como de outros sistemas relevantes, a SVS, por meio do Daent, elaborou o Programa e-SUS Linha da Vida, com o principal objetivo de modernizar os sistemas de informação utilizados na esfera da vigilância em saúde.

No âmbito do Ministério da Saúde, o e-SUS Sinan foi apreciado inicialmente pelo Comitê Executivo de Tecnologia da Informação e Comunicação (Cetic/MS), que analisou o projeto e recomendou a aprovação dele pelo Comitê de Informação e Informática em Saúde (Ciinfo), que constitui um comitê da alta gestão do Ministério da Saúde para tomada de decisão no que se refere à tecnologia da informação. Em julho de 2022, foi realizada a 1ª Reunião Extraordinária do Ciinfo e, nessa reunião, o projeto e-SUS Sinan foi discutido e aprovado como prioridade para desenvolvimento pelo Ministério da Saúde. No âmbito tripartite, o projeto foi apreciado e aprovado pelos Grupos de Trabalho de Vigilância em Saúde (GT-VS) e de Informação e Informática (GT-I&I) da Comissão Intergestores Tripartite (CIT).

O e-SUS Sinan foi elaborado com o objetivo de criar e disponibilizar um sistema on-line, responsivo com configuração de resolução *mobile*, tablet e desktop, para que os profissionais de saúde possam registrar, em tempo real, as notificações individuais e coletivas das doenças e dos agravos de notificação compulsória, em nível estadual e municipal, assim como comunicar a ausência de casos (notificações negativas). Assim, a implantação do sistema implica diversos benefícios, a saber:



1. Registro por indivíduo em vez de doença/agravo.

2. Identificador único para distinção dos cidadãos (CPF e/ou CNS).



3. Padronização dos campos comuns da ficha de notificação (conjunto mínimo de dados, ou CMD).

4. Fichas unificadas no sistema para grupo de doenças.



5. Possibilidade de incluir mais de uma suspeita diagnóstica.



6. Acesso imediato aos dados digitados (sistema on-line).

7. Disponibilização facilitada de atualizações e ajustes oportunos de versões do sistema.



8. Facilidade para detectar casos de doença e identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica em tempo real.



9. Fortalecer a integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS) e entre sistemas de outros setores.

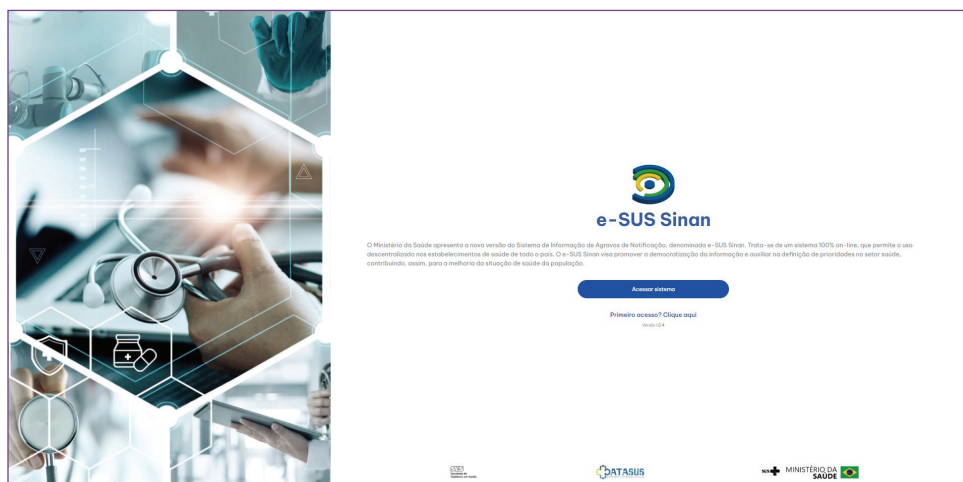
Inicialmente, o e- SUS Sinan foi direcionado para o desenvolvimento da estrutura e da arquitetura do sistema, implementando as fichas de notificação, investigação e conclusão de monkeypox. A decisão de iniciar pela doença foi em decorrência da declaração da Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (Espii) pela disseminação da monkeypox, realizada pela Organização Mundial da Saúde (OMS) em julho de 2022. Com a Espii, a SVS, em conjunto com o DataSUS, optou por priorizar o desenvolvimento do e-SUS Sinan para possibilitar os registros individuais de casos suspeitos e/ou confirmados da doença.

Este Manual apresenta um passo a passo para acesso ao e-SUS Sinan, partindo do cadastro no Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso (SCPA). Em seguida, apresenta-se uma visão geral do sistema, detalham-se os processos de inclusão de notificações e investigações, além de apresentar ferramentas adicionais para notificação e investigação. Finalmente, mostra-se também como exportar os dados do e-SUS Sinan.

ACESSO E CADASTRO VIA SCPA

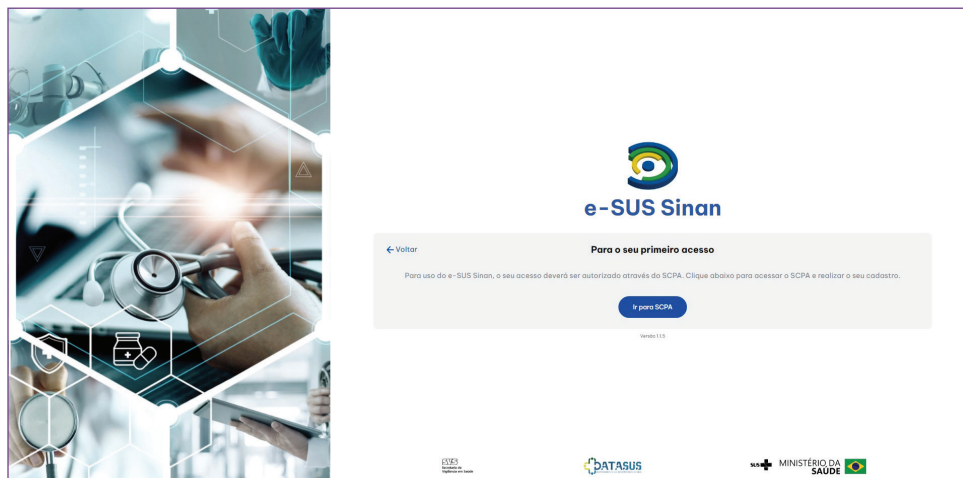
O e-SUS Sinan pode ser acessado pelo endereço: <https://esussinan.saude.gov.br/login>. Para acessar o sistema, o usuário deve inicialmente realizar o cadastro no Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso (SCPA) do Ministério da Saúde. Para isso, o usuário deverá clicar em “Primeiro acesso? Clique aqui” (Figura 1). Assim, será direcionado para outra página em que poderá iniciar o cadastro clicando no botão “Ir para SCPA” (Figura 2).

FIGURA 1 Tela de entrada do e-SUS Sinan



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

FIGURA 2 Primeiro acesso ao e-SUS Sinan via SCPA



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

ATENÇÃO

Usuários já cadastrados no SCPA não precisam realizar um novo cadastro. Dessa forma, o usuário pode ir direto para o item 8 – “Solicitar acesso ao e-SUS Sinan”.

Cadastro no SCPA

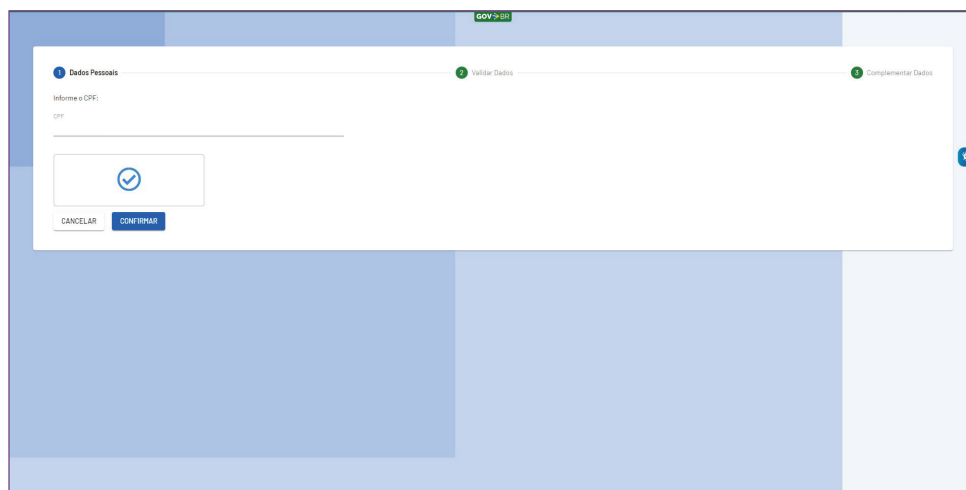
1. Ao clicar no botão “Ir para SCPA”, o usuário terá acesso à tela inicial de cadastro no SCPA (Figura 3).

FIGURA 3 Tela inicial para cadastro no SCPA

Fonte: SCPA (2022).

2. Informar o CPF do usuário para criar o cadastro.
3. Após inserção do CPF, o usuário deverá preencher no campo do desafio/CAPTCHA os caracteres apresentados, diferenciando letras maiúsculas de minúsculas, e clicar no botão “Play” para validar o desafio. Caso não esteja em conformidade com os caracteres apresentados, o usuário deverá repetir a ação. Somente com o desafio resolvido é que o botão “Confirmar” será habilitado (Figura 4).

FIGURA 4 Tela inicial para cadastro no SCPA

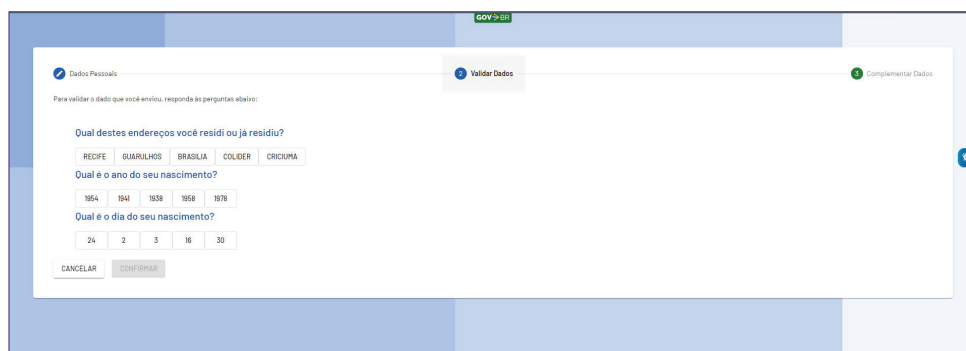
A screenshot of the initial registration screen for the SCPA system. The interface features a top navigation bar with the 'GOV.BR' logo. Below this, a progress bar indicates three steps: '1 Dados Pessoais' (active), '2 Validar Dados', and '3 Complementar Dados'. The main content area is titled 'Informe o CPF:' and includes a text input field for the CPF number. A blue checkmark icon is displayed below the input field. At the bottom of the form, there are two buttons: 'CANCELAR' and 'CONFIRMAR'.

Fonte: SCPA (2022).

4. Clique em “Confirmar” para prosseguir com o cadastro.

Para validar o cadastro, o usuário deverá responder às perguntas apresentadas na tela de validação dos dados do usuário e clicar em “Confirmar” (Figura 5).

FIGURA 5 Validação dos dados de identificação do usuário

A screenshot of the user validation screen. The progress bar shows '1 Dados Pessoais' as completed and '2 Validar Dados' as the current step. The text 'Para validar o dado que você enviou, responda às perguntas abaixo:' is displayed. The first question is 'Qual destes endereços você residiu ou já residiu?' with buttons for 'RECIFE', 'GUARULHOS', 'BRASILIA', 'COLIDER', and 'CIRCUMPA'. The second question is 'Qual é o ano do seu nascimento?' with a row of year buttons: '1954', '1948', '1938', '1958', and '1978'. The third question is 'Qual é o dia do seu nascimento?' with a row of day buttons: '24', '2', '3', '16', and '30'. At the bottom, there are 'CANCELAR' and 'CONFIRMAR' buttons.

Fonte: SCPA (2022).

5. Posteriormente, o usuário deverá completar as informações relacionadas a seguir e clicar em “Salvar” (Figura 6).

1. E-mail
2. Raça/Cor
3. Órgão/Unidade
4. Cargo
5. CEP
6. Telefone Fixo
7. Senha
8. Confirmar Senha

FIGURA 6 Complementação dos dados de identificação do usuário

A imagem mostra a interface de usuário para a complementação de dados de identificação. No topo, há uma barra de progresso com três etapas: 'Dados Pessoais' (concluída), 'Validar Dados' (em andamento) e 'Complementar Dados' (próxima). O formulário 'Identificação' contém campos obrigatórios para: E-mail, Nome, CPF, Sexo (Masculino / Feminino), Raça/Cor (BRASIL), País (BRASIL), Passaporte, Órgão/Unidade, Cargo, CEP, UF (UF - DISTRITO FEDERAL), Endereço/Logradouro e Logradouro - CPF. Campos obrigatórios são indicados por um asterisco (*).

Fonte: SCPA (2022).

6. Após clicar no botão “Salvar”, aparecerá uma mensagem informando que o cadastro no SCPA foi realizado com sucesso (Figura 7).

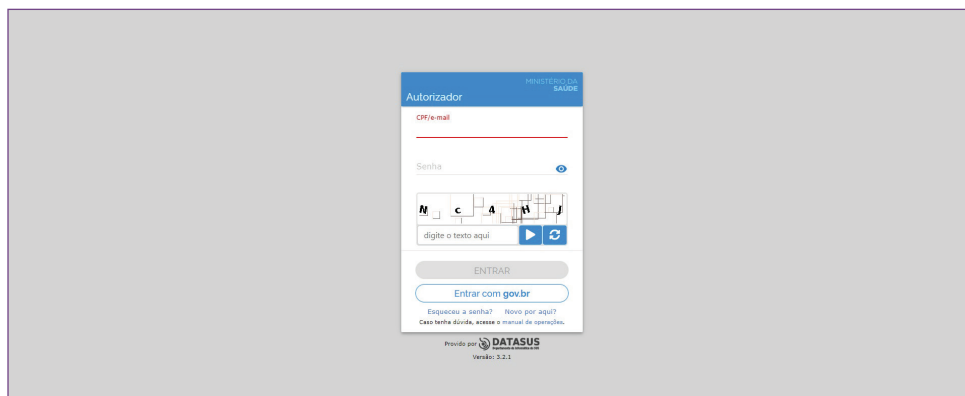
FIGURA 7 Mensagem de cadastro realizado com sucesso



Fonte: SCPA (2022).

7. Em seguida, o usuário deverá clicar em “Basta Efetuar” para ser redirecionado à tela do autorizador, de modo a efetuar o login no sistema (Figura 8).

FIGURA 8 Tela do autorizador

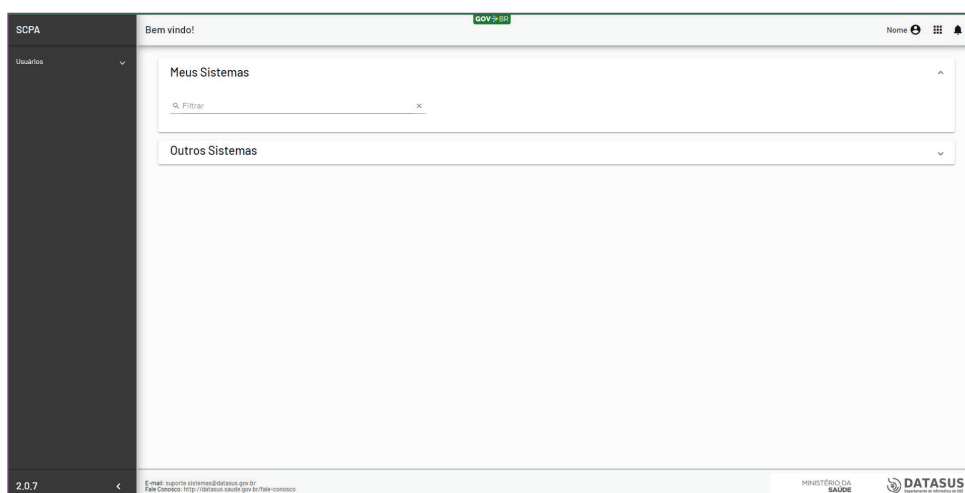


Fonte: SCPA (2022).

Solicitar acesso ao e-SUS Sinan

8. Após o preencher o CPF e a senha cadastrados, o usuário deverá resolver o desafio/ CAPTCHA, acionar o botão “Play” para validação e clicar no botão “Entrar” (Figura 8).
9. Na tela inicial do SCPA (Figura 9), o usuário poderá solicitar acesso ao sistema e-SUS Sinan, além de gerenciar os perfis existentes.

FIGURA 9 Tela inicial do SCPA



Fonte: SCPA (2022).

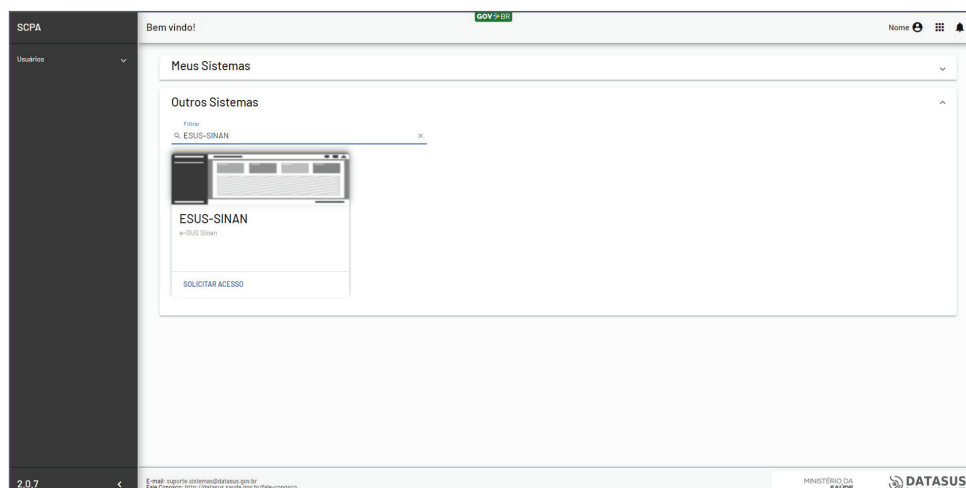
ATENÇÃO

Os sistemas aos quais o usuário já tem perfil cadastrado são apresentados na opção “Meus Sistemas” e, para solicitar novo perfil, o usuário deve acessar a opção “Outros Sistemas”.

10. No menu “Meus Sistemas”, o usuário deve filtrar o sistema desejado, neste caso digitando “e-SUS Sinan” (Figura 10).

Em seguida, o usuário deve clicar no botão “Solicitar acesso”.

FIGURA 10 Seleção do sistema no SCPA



Fonte: SCPA (2022).

11. O usuário deverá selecionar o perfil desejado entre as opções disponíveis, conforme mostrado na Figura 11.

FIGURA 11 Seleção do perfil de acesso no SCPA

Fonte: SCPA (2022).

12. Ao selecionar o perfil, o usuário deverá preencher os dados relacionados a seguir e clicar no botão “Solicitar Acesso” (Figura 12).

1. Estado/UF
2. Município
3. Estabelecimento de saúde
4. Justificativa para acesso ao sistema

FIGURA 12 Seleção do perfil desejado

Fonte: SCPA (2022).

A solicitação ficará pendente até que a aprovação seja feita pelo administrador do sistema.

ATENÇÃO

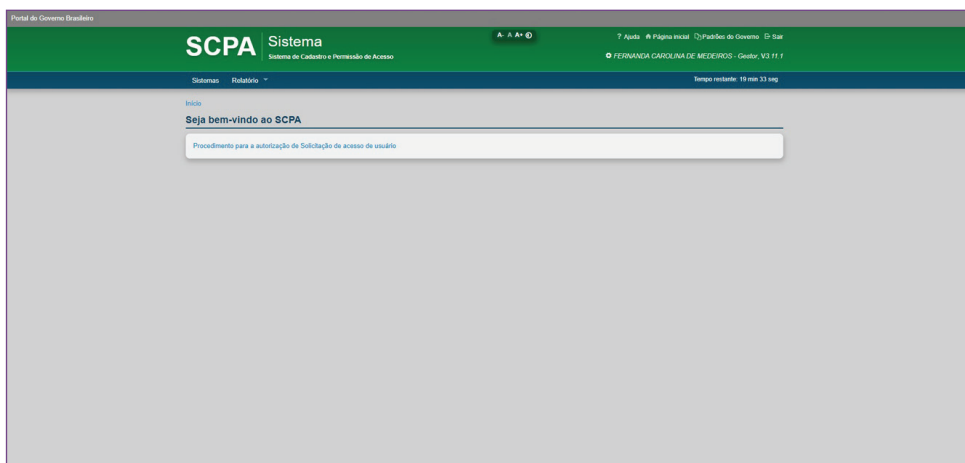
O acesso ao e-SUS Sinan com o perfil Notificador é liberado automaticamente.

Autorizar perfis de acesso

Esta funcionalidade é exclusiva para gestores responsáveis por autorizar os acessos de usuários ao e-SUS Sinan.

13. O acesso ao SCPA ocorre por meio do endereço: <https://scpaweb-sistema.saude.gov.br/datasus-scpaweb-sistema/visao/secure/usuario-sistema/list.jsf>.
14. Informe e-mail e senha e, em seguida, clique em “Entrar”. Surgirá, então, a tela mostrada na Figura 13.

FIGURA 13 Página inicial do SCPA



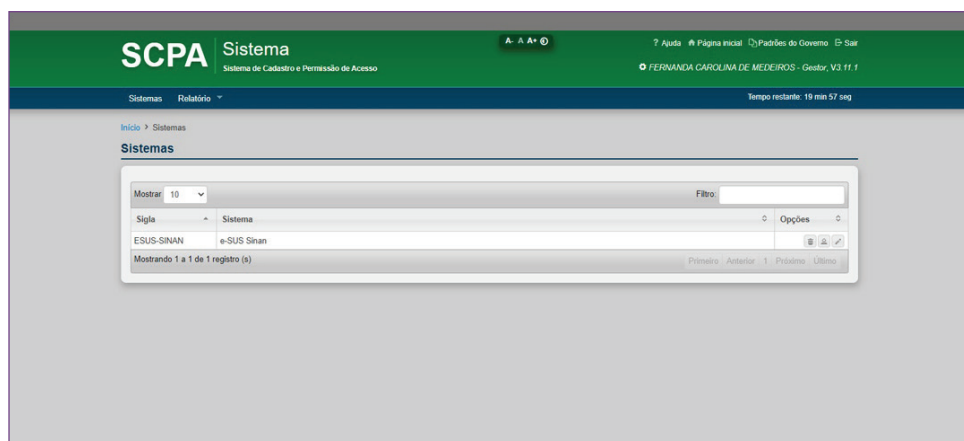
Fonte: SCPA (2022).

15. Ao clicar no menu “Sistemas”, o usuário será direcionado para a página seguinte, conforme mostrado na Figura 14.

ATENÇÃO

Quando o usuário solicita acesso a um sistema, a participação é automaticamente atribuída como “Pendente”, e o administrador pode alterar essa participação, conforme avaliação, para “Sim”, “Não”, “Pendente” ou “Rejeitado”, de acordo com as opções das ações apresentadas pelo SCPA.

FIGURA 14 Página de cadastro no SCPA



Fonte: SCPA (2022).

16. Selecione o sistema e-SUS Sinan e clique no ícone “Usuário do Sistema”. Surgirá a tela apresentada na Figura 15.

FIGURA 15 Usuário do SCPA

Fonte: SCPA (2022).

17. Clique no ícone “Alterar” para editar a participação de um usuário específico no sistema. O administrador poderá ainda selecionar os usuários, escolher o tipo da participação, preencher o campo “Justificativa” e clicar no botão “Trocar Participação” (Figura 16).

FIGURA 16 Gerenciar participação do usuário

	Nome	Participação	Perfil	Esfera	Opções
<input type="checkbox"/>		Sim	Técnico de vigilância regional	Esfera Regional de Saúde	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Sim	Técnico de vigilância municipal	Esfera Municipal SINANAPP	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Pendente	Administrador E-SUS Sinan	Esfera Ministério da Saúde	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Sim	Notificador	Esfera Estabelecimento de Saúde (CHES)	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Sim	Notificador	Esfera Estabelecimento de Saúde (CHES)	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		Sim	Técnico de vigilância municipal	Esfera Municipal SINANAPP	<input checked="" type="checkbox"/>

Mostrando 1 a 10 de 7549 registros. [Primeiro](#) [Anterior](#) 1 2 3 4 5 [Próximo](#) [Último](#)

Executar troca participação

Ação:

Justificativa (Justificativa genérica para os "Usuários marcados" na lista):

[Trocar Participação](#) [Configuração de Acesso](#) [Voltar](#)

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

Fonte: SCPA (2022).

ATENÇÃO

Os usuários podem detalhar a situação do perfil acionando o botão “Alterar”, que fica disponível ao final de cada solicitação de usuários na coluna “Opções”. No detalhamento do perfil solicitado, o administrador poderá alterar a participação ativa ou rejeitar a participação.

O Quadro 1 apresenta um detalhamento referente às permissões de cada um dos perfis de acesso, disponíveis nessa versão do sistema e-SUS Sinan.

QUADRO 1 Perfis de usuário do e-SUS Sinan, incluindo o que pode ser visualizado e editado por cada nível hierárquico

PERFIL	VISÃO	ATRIBUIÇÕES	PERMISSÕES
Notificador	Visualiza os próprios registros digitados.	Cadastrar uma notificação (identificação, dados do indivíduo, dados clínicos)/ investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável) + Editar notificação/investigação.	Autocadastro.
Técnico de Vigilância do Estabelecimento de Saúde (Cnes)	Visualiza os registros digitados por usuários daquele Cnes.	Cadastrar investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/ conclusão + Editar a notificação/investigação + Concluir e Reabrir investigação.	Deverá ser atribuído pelo Técnico de Vigilância Federal, Estadual, Regional ou Municipal.

continua

conclusão

PERFIL	VISÃO	ATRIBUIÇÕES	PERMISSÕES
Técnico de Vigilância Municipal	Visualiza os registros digitados por usuários do município e de residentes em seu município, mas notificados em outro município ou estado.	Cadastrar investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação + Concluir e Reabrir investigação.	Deverá ser atribuído pelo Técnico de Vigilância Federal, Estadual ou Regional.
Técnico de Vigilância Regional	Visualiza os registros digitados por usuários dos municípios pertencentes à sua Regional e de residentes em municípios da sua Regional, mas notificados em outro município ou estado.	Cadastrar investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação + Concluir e Reabrir investigação.	Deverá ser atribuído pelo Técnico de Vigilância Federal ou Estadual.
Técnico de Vigilância Estadual	Visualiza os registros digitados por usuários do estado e de residentes em seu estado, mas notificados em outro estado.	Cadastrar investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação + Concluir e Reabrir investigação.	Deverá ser atribuído pelo Administrador Federal.
Técnico de Vigilância Federal	Visualiza os registros digitados por usuários de todo o território nacional.	Cadastrar investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação + Concluir e Reabrir investigação.	Deverá ser atribuído pelo Administrador Federal (DataSUS).

Fonte: SVS/MS (2022).

Primeiro acesso ao e-SUS Sinan

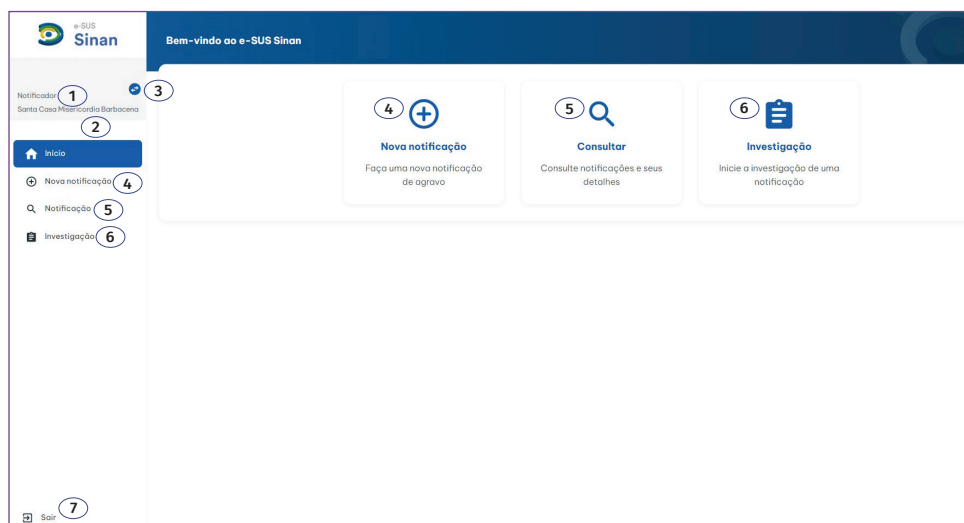
Com as devidas autorizações do administrador, o usuário pode agora realizar o primeiro acesso ao e-SUS Sinan. Para isso, basta seguir os passos indicados a seguir:

- 18.** Acesse o sistema disponível por meio do link: <https://esussinan.saude.gov.br/login>.
- 19.** Clique em “Acessar sistema” (Figura 1).
- 20.** Informar o CPF, a senha, preencher os caracteres apresentados no campo do desafio/CAPTCHA, e acionar o botão “Play” para validar o desafio.
- 21.** Clique em “Entrar”.

VISÃO GERAL DO E-SUS SINAN

A Figura 17 apresenta a tela principal do e-SUS Sinan, com os módulos e as funcionalidades disponíveis para o perfil Notificador, na qual constam os seguintes campos e informações:

FIGURA 17 Tela principal do e-SUS Sinan



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

- 1. Identificação do usuário logado:** Nome, CPF e Perfil.
- 2. Cnes:** exibe o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (Cnes), cadastrado pelo usuário.
- 3. Trocar de perfil de acesso.**
- 4. Nova notificação:** inclusão de uma nova notificação.
- 5. Notificação/Consultar:** visualização e consulta das notificações cadastradas. As ações disponíveis para cada notificação registrada são: Visualizar, Editar, Histórico e Imprimir.
- 6. Investigação:** incluir ou editar uma investigação.
- 7. Sair:** sair do e-SUS Sinan.

ATENÇÃO

Somente o perfil Notificador consegue inserir uma notificação no sistema, além da investigação, porém o perfil Notificador não consegue realizar a conclusão do caso nem o encerramento.

Adicionar notificação

Para incluir novas notificações, o usuário deve clicar no menu “Nova notificação”, conforme mostrado na Figura 18.

FIGURA 18 Inclusão de um novo registro no menu “Nova notificação” (“Identificação”)

A imagem mostra a interface do sistema e-SUS Sinan, especificamente a tela "Nova notificação" (Identificação). O cabeçalho da tela indica "Nº do protocolo" e "Estabelecimento de saúde de notificação". O menu lateral à esquerda contém as opções "Início", "Nova notificação" (destacada), "Notificação" e "Investigação". O formulário principal contém campos para preenchimento de dados pessoais e de identificação do paciente, como Data da notificação, CPF, CNS, Nome completo, Data de nascimento, Sexo ao nascimento, Idade, Orientação sexual e Sebrae ao nascimento. Há também campos para o estabelecimento de saúde (UF, Município, Estabelecimento). O rodapé da tela possui botões para "Anterior", "Próximo" e "Solvar".

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Adicionalmente, o usuário poderá visualizar as notificações feitas por ele naquele estabelecimento de saúde ao selecionar as opções “Tipo de perfil” e “Estabelecimento”, conforme mostrado na Figura 19.

FIGURA 19 Selecionando o Cnes

A imagem mostra uma interface web com uma barra superior contendo quatro abas: 'Identificação' (destacada em verde), 'Dados do indivíduo', 'Dados clínicos' e 'Validação'. No centro, há uma caixa modal intitulada 'Selecione o seu tipo de perfil:' com um ícone de fechar (X) no canto superior direito. Dentro da caixa, há dois campos de seleção. O primeiro, 'Tipo de perfil', tem o valor 'NOTF - NOTIFICADOR' selecionado. O segundo, 'Estabelecimento', tem o valor 'Selecione' exibido. Abaixo deste campo, há uma lista de opções com fundo cinza claro: '2098938 - HOSPITAL IBIAPABA CEBAMS' e '2138875 - SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA'. Na parte inferior da interface, há um campo rotulado 'Sexo ao nascimento *' com o valor 'Selecione'.

Fonte: e-SUS Notifica (2022).

ATENÇÃO

O usuário logado poderá cadastrar um ou mais Cnes. Dessa forma, no momento da notificação, o usuário deverá selecionar o tipo de perfil e o estabelecimento de saúde correspondente àquela notificação. Ressalta-se que o município e o estado de notificação que constarão na ficha serão os mesmos do Cnes selecionado no momento da notificação. Por isso, é importante que o usuário esteja atento ao Cnes antes de começar a digitação de uma nova ficha.

INCLUIR NOTIFICAÇÃO

A ficha individual de notificação encontra-se no Anexo A. A seguir, estão descritos todos os campos relacionados à ficha, baseada no Conjunto Mínimo de Dados (CMD). Neste espaço, há variáveis textuais e com opções predefinidas. Também se encontram sinalizados os campos que são de preenchimento obrigatório.

Dados da notificação

- 1. N.º:** correspondente ao número da notificação; número de identificação do caso notificado. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema.
- 2. UF da notificação:** sigla da unidade da Federação (UF) que realizará a notificação. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema a partir do usuário logado.
- 3. Município da notificação:** nome e código do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) do município que realizará a notificação. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema a partir do Cnes selecionado pelo usuário logado.
- 4. Estabelecimento de saúde:** nome e código (Cnes) do estabelecimento de saúde que realizará a notificação. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do Cnes selecionado pelo usuário logado.

Identificação do indivíduo notificado

- 1. Data da notificação:** data de realização da notificação, seguindo o padrão dia/mês/ano – dd/mm/aaaa (campo obrigatório).
- 2. Cadastro de Pessoa Física (CPF):** número do CPF do indivíduo a ser notificado (campo obrigatório, quando o campo “É estrangeiro(a)?” for igual a “Não”).
- 3. CNS:** número do Cartão Nacional de Saúde (CNS) do indivíduo a ser notificado (campo de preenchimento obrigatório quando o campo “CPF” não for preenchido).
- 4. É estrangeiro(a)?:** indivíduo que nasceu em um país diferente do Brasil. Preencher “Sim” ou “Não” (campo obrigatório).
- 5. Se sim, passaporte:** número do passaporte do indivíduo a ser notificado, se estrangeiro.

- 6. País de nascimento:** país em que o indivíduo a ser notificado nasceu, caso este seja estrangeiro (campo obrigatório se “É estrangeiro (a)?” for igual a “Sim”).
- 7. Nome completo (sem abreviações):** nome completo do indivíduo a ser notificado, sem abreviações (campo obrigatório).
- 8. Nome social:** nome com o qual o indivíduo a ser notificado deseja ser chamado. Usualmente destinado a pessoas transexuais ou travestis.
- 9. Nome completo da mãe (sem abreviações):** nome completo da mãe do indivíduo a ser notificado, sem abreviações (campo obrigatório).
- 10. Data de nascimento:** data de nascimento do indivíduo a ser notificado descrita de forma completa, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa).
- 11. Idade:** idade do indivíduo a ser notificado se a data de nascimento for desconhecida. Pode ser informada a idade aparente em horas, dias, meses ou anos. Exemplos de preenchimento: 20 dias = 20 2. Dia; 6 meses = 6 3. Mês; 26 anos = 26 4. Ano. A idade é calculada automaticamente pelo sistema entre "Data de nascimento" e "Data de início dos sintomas" (campo obrigatório se “Data de nascimento” não for preenchida).
- 12. Sexo ao nascimento:** sexo morfológico do indivíduo a ser notificado. As categorias disponíveis para preenchimento do campo são: masculino, feminino, intersexo (quando o sexo não foi determinado ao nascer) e ignorado (quando a informação for desconhecida) (campo obrigatório).
- 13. Orientação sexual:** forma de atração sexual declarada pelo indivíduo a ser notificado. As categorias disponíveis para preenchimento do campo são: heterossexual (indivíduo com atração por pessoa de sexo oposto); homossexual (indivíduo com atração por pessoa do mesmo sexo); bissexual (indivíduo com atração por pessoas de ambos os sexos); outra, especifique (indivíduo que considera a sua orientação sexual diferente das categorias relacionadas); não se aplica (indivíduo com idade inferior a 15 anos); e ignorado (quando a informação for desconhecida) (campo obrigatório).
- 14. Identidade de gênero:** forma que o indivíduo a ser notificado se manifesta socialmente. As categorias disponíveis para preenchimento do campo são: mulher ou homem cisgênero (indivíduo que se identifica com o gênero determinado ao nascer); mulher ou homem transgênero (indivíduo que não se identifica com o gênero determinado ao nascer); travesti (indivíduo que não se identifica com o gênero biológico e se apresenta como pessoa de outro sexo); não binário (indivíduo que não se identifica nem com o gênero masculino, nem o gênero feminino); não se aplica (indivíduo com idade inferior a 15 anos); e ignorado (quando a informação for desconhecida) (campo obrigatório).

- 15. Raça/Cor:** classificação, por meio da cor, autodeclarada pelo indivíduo a ser notificado. Preencher com uma das categorias: branca, preta, amarela, parda, indígena ou ignorado (quando a informação for desconhecida) (campo obrigatório).
- 16. Se indígena, qual a etnia?:** se o indivíduo a ser notificado se autodeclarar indígena, informar a qual grupo étnico tal indivíduo pertence (campo obrigatório se “Raça/Cor” for preenchida com a categoria “Indígena”).
- 17. Se indígena, vive aldeado?:** se o indivíduo a ser notificado vive aldeado (campo obrigatório se “Raça/Cor” for preenchida com a categoria “Indígena”). Preencher com uma das categorias: “Sim”, “Não” ou “Ignorado” (quando a informação for desconhecida).
- 18. Nome do distrito sanitário especial:** nome do distrito sanitário em que o indivíduo a ser notificado vive aldeado (campo obrigatório se “Se Indígena, vive aldeado?” for preenchido com a categoria “Sim”).
- 19. Nome do polo-base:** nome do polo-base da aldeia onde o indivíduo vive aldeado (campo obrigatório se “Se Indígena, vive aldeado?” for preenchido com a categoria “Sim”).
- 20. Nome da aldeia:** nome da aldeia onde o indivíduo a ser notificado vive, quando este for aldeado (campo obrigatório se “Se Indígena, vive aldeado?” for preenchido com a categoria “Sim”).
- 21. É membro de povo ou comunidade tradicional?:** informar se o indivíduo a ser notificado pertence a alguma comunidade ou povo tradicional (campo obrigatório).
- 22. Se sim, qual povo ou comunidade tradicional?:** informar povo ou comunidade tradicional do indivíduo a ser notificado (campo obrigatório se “É membro de povo ou comunidade tradicional?” for preenchido com a categoria “Sim”).
- 23. Gestante:** informar se indivíduo a ser notificado estiver gestante. As categorias disponíveis são: “1º trimestre”; “2º trimestre”; “3º trimestre”; “Idade gestacional ignorada” (quando o tempo de gestação for desconhecido); “Não”; “Não se aplica” (se o indivíduo for do sexo masculino ou quando a “Idade” for menor ou igual a 10 anos); ou “Ignorado” (quando a informação for desconhecida) (campo obrigatório se “Sexo ao nascimento” for preenchido com a categoria “Feminino”).

Dados do indivíduo notificado

FIGURA 20 Inclusão de um novo registro no menu “Nova notificação” (“Dados do indivíduo”)

A imagem mostra a interface do sistema e-SUS Sinan, especificamente a tela "Dados do indivíduo" para a inclusão de um novo registro. O cabeçalho da tela indica "e-SUS Sinan" e "Nº do protocolo". Abaixo, há uma barra de navegação com opções como "Início", "Nova notificação" (destacada), "Notificação" e "Investigação". O formulário principal é dividido em seções: "Estabelecimento de saúde de notificação" (com campos para UF, Município e Estabelecimento de saúde), "Identificação" (com campos para Escolaridade, Atividade econômica, Ocupação, Profissão de saúde, Pessoa com deficiência, UF de residência, Bairro, Número ou apenas SN), "Dados do indivíduo" (com campos para Pessoa em situação de rua, Pessoa privada de liberdade, CEP, Município de residência, Logradouro e Complemento), "Dados clínicos" e "Validação". O formulário contém vários campos de texto, botões de seleção (radio buttons) e botões de navegação ("Anterior", "Próximo", "Salvar").

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

- 24. Escolaridade:** tempo de permanência do indivíduo a ser notificado no ciclo de estudos. As categorias disponíveis para preenchimento do campo são: nenhuma (indivíduo que nunca frequentou a escola), educação infantil, ensino fundamental incompleto, ensino fundamental completo (até o 9º ano), ensino médio incompleto, ensino médio completo (até o 3º ano), superior incompleto, superior completo e ignorado (quando a informação for desconhecida) (campo obrigatório).
- 25. Ocupação:** nome e/ou o código brasileiro da ocupação (CBO) do indivíduo a ser notificado no mercado de trabalho. Se a idade do indivíduo for menor ou igual a 5 anos, preencher com a categoria “Não se aplica” (campo obrigatório).
- 26. Atividade econômica:** nome e/ou o código da atividade econômica exercida (Cnae) pelo indivíduo a ser notificado. Se a idade do indivíduo a ser notificado for menor ou igual a 5 anos, preencher com a categoria “Não se aplica”. Se a “Ocupação” for preenchida com a opção “Nunca trabalhou”, a atividade econômica também deve ser preenchida com a opção “Nunca trabalhou” (campo obrigatório).
- 27. Pessoa em situação de rua?:** indivíduo a ser notificado vive em situação de rua e utiliza espaços públicos, áreas degradadas, espaços urbanos vazios ou unidade de acolhimento institucional como local de moradia (campo obrigatório).
- 28. Profissional de saúde?:** indivíduo a ser notificado trabalha na área da saúde (campo obrigatório).

- 29. Pessoa privada de liberdade?:** indivíduo a ser notificado é custodiado em unidade prisional (campo obrigatório).
- 30. Pessoa com deficiência?:** indivíduo a ser notificado tem impedimento de longo prazo de natureza física, mental, intelectual ou sensorial, o qual, em interação com barreiras, pode obstruir sua participação na sociedade em igualdade de condições com as demais pessoas (campo obrigatório).
- 31. CEP de residência:** código de endereçamento postal (CEP) da residência do indivíduo a ser notificado (campo obrigatório se “Pessoa em situação de rua?” e/ou “Pessoa privada de liberdade?” forem preenchidos com a categoria “Não” ou “Ignorado”).
- 32. UF de residência:** nome e/ou a sigla (IBGE) da unidade da Federação (UF) em que o indivíduo a ser notificado reside (campo obrigatório se “Pessoa em situação de rua?” e/ou “Pessoa privada de liberdade?” forem preenchidos com a categoria “Não” ou “Ignorado”).
- 33. Município de residência:** nome e/ou código (IBGE) do município em que o indivíduo a ser notificado reside (campo obrigatório se “Pessoa em situação de rua?” e/ou “Pessoa privada de liberdade?” forem preenchidos com a categoria “Não” ou “Ignorado”).
- 34. Bairro:** nome do bairro de residência do indivíduo a ser notificado (campo obrigatório se “Pessoa em situação de rua?” e/ou “Pessoa privada de liberdade?” forem preenchidos com a categoria “Não” ou “Ignorado”).
- 35. Logradouro:** tipo (avenida, rua, travessa etc.) e nome completo do logradouro da residência do indivíduo a ser notificado (campo obrigatório se “Pessoa em situação de rua?” e/ou “Pessoa privada de liberdade?” forem preenchidos com a categoria “Não” ou “Ignorado”). Se estrangeiro, preencher com dados do endereço em que está hospedado.
- 36. Número:** número do logradouro da residência do indivíduo a ser notificado. Se não houver, preencher com SN (campo obrigatório se “Pessoa em situação de rua?” e/ou “Pessoa privada de liberdade?” forem preenchidos com a categoria “Não” ou “Ignorado”).
- 37. Complemento:** complemento do logradouro (exemplo: bloco B, apto. 402, lote 25, casa 14 etc.) da residência do indivíduo a ser notificado.
- 38. Telefone de contato:** telefone para contato com o indivíduo a ser notificado, preferencialmente número de celular, caso ele possua (campo obrigatório).
- 39. Zona:** se o município de residência do indivíduo a ser notificado encontra-se em zona urbana, rural ou ignorada (quando a informação for desconhecida).
- 40. País de residência:** nome do país de residência do indivíduo a ser notificado (campo obrigatório se “É estrangeiro(a)?” for preenchido com a categoria “Sim”).

ATENÇÃO

Quando o endereço de residência for diferente do município de notificação, a notificação poderá ser visualizada, alterada e encerrada pelos dois municípios, a depender do perfil de acesso.

Dados clínicos

FIGURA 21 Inclusão de um novo registro no menu “Nova notificação” (“Dados clínicos”)

A imagem mostra a interface do sistema e-SUS Sinan, especificamente a tela "Nova notificação" com o submenu "Dados clínicos" selecionado. No topo, há uma barra azul com o logo do e-SUS Sinan e o título "Nº do protocolo". Abaixo, há uma seção "Estabelecimento de saúde de notificação" com campos para "UF da notificação" (31 - MG), "Município de notificação" (310560 - BARBACENA) e "Estabelecimento de saúde" (238875 - SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA). Abaixo disso, há uma barra de navegação com as opções "Identificação", "Dados do indivíduo", "Dados clínicos" (selecionada) e "Validação". O formulário principal contém campos para "Doenças/agravs notificados" (com uma busca por doença/agravo), "Sinais e sintomas" (com uma busca por sinal/sintoma), "Data de início dos sintomas" (com um campo de data), e duas seções de "Doenças/agravs relacionados ao trabalho" e "Doenças/agravs relacionados ao lazer" (cada uma com opções de "Sim", "Não" e "Ignorado"). No rodapé, há botões para "Salvar", "Anterior" e "Próximo".

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

- 41. Doenças/agravs notificados (possibilidade de múltiplas inserções):** nome e/ou código segundo a Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID) da(s) doença(s) e/ou do(s) agravo(s) suspeito(s) ou confirmado(s). Caso haja, é possível inserir mais de uma doença/agravo (campo obrigatório).
- 42. Sinais e sintomas:** sinais e sintomas relatados pelo indivíduo a ser notificado, de acordo com termos padronizados. Caso haja, é possível selecionar mais de um sinal e sintoma (campo obrigatório para doenças/agravs suspeitos).

- 43. Data de início dos sintomas:** data de início dos sintomas relatados pelo indivíduo a ser notificado, descrita de forma completa, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa) (campo obrigatório se “Sinais e sintomas” for diferente de “Assintomático”).
- 44. Doença/agravos relacionados ao trabalho:** se o indivíduo a ser notificado adquiriu a doença/agravo em decorrência do processo de trabalho, determinada pelos ambientes ou pelas condições inadequadas de trabalho (campo obrigatório).
- 45. Doença/agravos relacionados ao desastre:** se o indivíduo a ser notificado adquiriu a doença/agravo durante ou após o desastre, permitindo identificar episódios de alterações epidemiológicas desconhecidas ou inusitadas, direcionando às ações de preparação, vigilância e resposta, incluindo engajamento da população, comunicação de risco, revisão de insumos necessários, entre outras, minimizando o impacto à saúde da população (campo obrigatório).

ATENÇÃO

O usuário tem o privilégio de salvar as informações adicionadas por aba, bastando clicar no botão “Salvar”. Portanto, o usuário não necessariamente perderá as informações de um registro que teve o seu cadastro iniciado e não finalizado em determinado momento.

Após o preenchimento de todos os campos disponíveis na ficha de notificação, o usuário deverá validar os dados cadastrados e, posteriormente, clicar no botão “Finalizar”. Caso algum campo obrigatório tenha ficado sem preenchimento, o sistema acusará por meio das cores vermelha e/ou verde apresentadas nas abas disponíveis para cada bloco da notificação, ou, ainda, no momento da validação (Figura 22).

Finalizada a notificação, o sistema apresentará automaticamente uma tela de visualização da ficha de notificação. O usuário poderá solicitar a impressão desta, por meio do botão “Imprimir”, ou “Voltar para a tela inicial” (Figura 23).

FIGURA 22 Tela de validação do registro notificado por aba

The screenshot shows the 'Validação' (Validation) tab of the e-SUS Sinan interface. The left sidebar contains navigation links: 'Início', 'Nova notificação', 'Notificação', and 'Investigação'. The main area is titled 'Nº da notificação' and displays the following information:

- Estabelecimento de saúde de notificação:**
 - UF da notificação: 31 - MINAS GERAIS
 - Município da notificação: 31060 - BARBACENA
 - Estabelecimento de saúde: 2138875 - SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA
- Identificação:**
 - Data da notificação: 20/10/2022
 - CPF: -
 - CNS: -
 - É estrangeiro(a)? 2 - NÃO
 - Passaporte: -
 - País de nascimento: -
 - Nome completo: -
 - Nome social: -
 - Nome completo da mãe: -
 - Data de nascimento: 09/10/1990
 - Idade: 42 anos
 - Sexo ao nascimento: 1 - MASCULINO
 - Orientação sexual: 1 - HETEROSSEXUAL
 - Se outra orientação sexual, especifique: -
 - Identidade de gênero: 2 - HOMEM CISEGNERO
 - Raça/cor: 2 - PRETA
 - Qual etnia?: -
 - Vive sozinho?: -
 - Nome do distrito sanitário especial: -
 - Nome da polo base: -
 - Nome da alôia: -
 - É membro de povo ou comunidade tradicional? 2 - NÃO
 - Qual povo ou comunidade tradicional?: -
 - Gestante: 07 - NÃO SE APLICA

At the bottom right, there are buttons for 'Anterior' and 'Finalizar'.

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

FIGURA 23 Tela de visualização da ficha cadastrada

The screenshot shows the 'Detalhamento da notificação' (Notification Detail) screen. The left sidebar is identical to Figure 22. The main area displays the following information:

- Notificação:**
 - Estabelecimento de saúde de notificação:
 - UF da notificação: 31 - MG
 - Município da notificação: 31060 - BARBACENA
 - Estabelecimento de saúde de notificação: 2138875 - SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA
 - Notificador:
 - Nome: -
 - CPF: -
 - E-mail: -
 - Identificação:
 - Data da notificação: 20/10/2022
 - CPF: -
 - CNS: -
 - É estrangeiro(a)? 2 - NÃO
 - Passaporte: -
 - País de nascimento: -
 - Nome completo: -
 - Nome social: -
 - Nome completo da mãe: -
 - Data de nascimento: 09/10/1990
 - Idade: 42 anos
 - Sexo ao nascimento: 1 - MASCULINO
 - Orientação sexual: 1 - HETEROSSEXUAL
 - Se outra orientação sexual, especifique: -
 - Identidade de gênero: 2 - HOMEM CISEGNERO
 - Raça/cor: 2 - PRETA
 - Qual etnia?: -
 - Vive sozinho?: -
 - Nome do distrito sanitário especial: -
 - Nome da polo base: -
 - Nome da alôia: -
 - É membro de povo ou comunidade tradicional? 2 - NÃO
 - Qual povo ou comunidade tradicional?: -
 - Gestante: 07 - NÃO SE APLICA

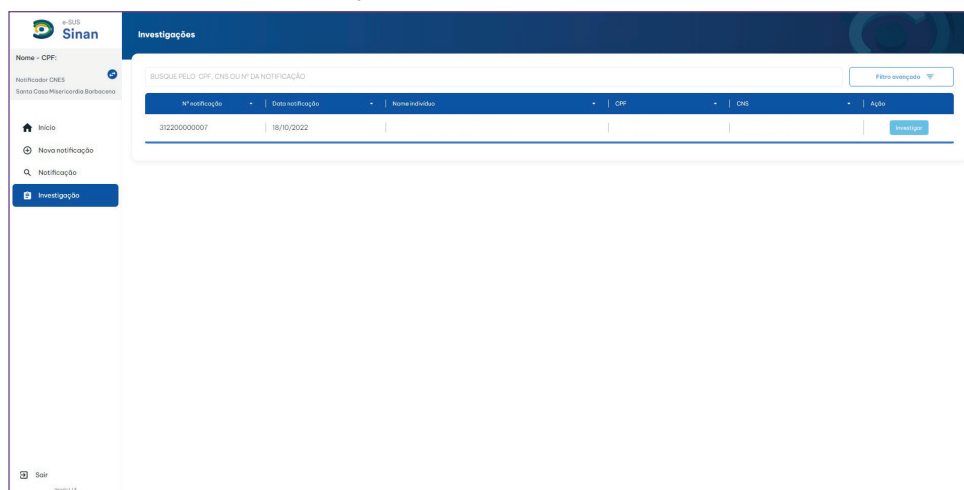
A 'Notificação' button is visible next to the 'País de nascimento' field in the identification section.

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

INCLUIR INVESTIGAÇÃO

Para incluir dados de investigação, o usuário deverá clicar no menu “Investigação” disponível na tela principal do sistema. Posteriormente, deverá clicar no botão “Investigar” do registro ainda não investigado (Figura 24).

FIGURA 24 Tela da aba “Investigação”



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Após selecionar a doença/agravo em questão (neste caso, monkeypox), o usuário deverá clicar no botão “Ir para investigação”. O usuário também poderá optar por “Imprimir” a notificação selecionada (Figura 25).

FIGURA 25 Ir para investigação

e-SUS Sinan

Nome - CPF: Notificador municipal Barbacena

Investigações

Dados da notificação

Data da notificação: 20/10/2022

CNIS: Município da notificação: BARBACENA

UF de residência: MINAS GERAIS

Nome completo: CPF: UF de notificação: MG

Município de notificação: BARBACENA

Investigação

Nome completo: CPF: CNIS:

Selecione a investigação que deseja iniciar/continuar:

☐ Denunciar/casos notificados

☒ MONKEYPOX

Status da investigação: **Não iniciado**

Ir para investigação

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Ficha de investigação de monkeypox

A ficha de investigação de monkeypox encontra-se no Anexo B. A seguir, estão descritos todos os campos relacionados à ficha de investigação. Ressalta-se que o formulário apresenta variáveis textuais e com opções predefinidas. Também se encontram sinalizados os campos que são de preenchimento obrigatório.

Dados de tratamento

- 46. Ocorreu hospitalização?:** informar se o paciente foi hospitalizado (“Sim, devido às necessidades clínicas”; “Sim, para propósitos de isolamento”; “Não”; ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 47. Data da internação:** informar a data da internação do indivíduo a ser notificado, caso tenha sido internado, seguindo o padrão dia/mês/ano – dd/mm/aaaa (campo obrigatório quando campo “Ocorreu hospitalização?” for igual a “Sim, devido às necessidades clínicas” ou “Sim, para propósitos de isolamento”).
- 48. O paciente foi para a UTI?:** informar se o paciente foi para a UTI (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”).
- 49. UF da hospitalização:** informar a UF onde o indivíduo a ser notificado foi internado (campo obrigatório se campo “Ocorreu hospitalização?” for igual a “Sim, devido às necessidades clínicas” ou “Sim, para propósitos de isolamento”).

- 50. Município da hospitalização:** informar o nome do município em que o indivíduo a ser notificado foi internado (campo de preenchimento obrigatório se o campo “Ocorreu hospitalização?” for igual a “Sim, devido às necessidades clínicas” ou “Sim, para propósitos de isolamento”).
- 51. Hospital:** informar o nome (completo) do hospital onde o paciente foi internado (campo de preenchimento obrigatório se o campo “Ocorreu hospitalização?” for igual a “Sim, devido às necessidades clínicas” ou “Sim, para propósitos de isolamento”).
- 52. Tratamento para monkeypox:** informar qual foi o tratamento para monkeypox utilizado pelo indivíduo a ser notificado (“Tecovirimat”; “Brincidofovir”; “Cidofovir”; “Não informado”; “Sim, mas o nome do tratamento antiviral não é conhecido”; “Não, sem tratamento antiviral”; ou “Outro”. Se “Outro”, especificar qual foi o outro tipo de tratamento utilizado no indivíduo) (campo obrigatório).

Dados laboratoriais

- 53. Existe coleta de amostra laboratorial?:** informar se o indivíduo a ser notificado realizou coleta de amostra laboratorial (“Sim” ou “Não”) (campo obrigatório).
- 54. Data de coleta:** informar a data da coleta de amostra feita pelo indivíduo a ser notificado, caso tenha sido realizada, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa).
- 55. Tipo de amostra:** informar qual o tipo de amostra laboratorial coletada (swab de secreção de vesícula [incluindo swabs da superfície e/ou exsudato, de mais de uma erupção]; crosta da erupção cutânea; swab orofaríngeo; soro; sêmen; urina; swab retal; swab genital; ou outro. Se “Outro”, informar qual tipo de amostra laboratorial foi coletada) (campo obrigatório).
- 56. Método laboratorial:** informar qual foi o método laboratorial utilizado (MPX PCR [positivo para monkeypox poxvirus – específico PCR]; sorologia; Ortho PCR (positivo para *Orthopoxvirus* PCR); Sanger; sequenciamento; *next generation sequencing* (NGS); ou outro. Se “Outro”, informar qual tipo de método laboratorial foi utilizado).
- 57. Resultado do exame laboratorial:** informar o resultado do exame laboratorial que foi realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Detectável”; “Inconclusivo/indeterminado”; “Não detectável”; ou “Pendente”).
- 58. Se detectável, valor do CT:** informar o valor do limiar de ciclo (do inglês, *cycle threshold* ou CT) utilizado.
- 59. Caracterização genômica:** informar a caracterização genômica (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”).

- 60. Se caracterização genômica, clado:** informar o tipo de clado identificado (WA = clado da África Ocidental; CB = clado da Bacia do Congo; ou outro. Se “Outro”, especificar o tipo de clado identificado).
- 61. Se caracterização genômica, número de adesão:** informar o número de adesão se o campo “Caracterização genômica” for igual a “Sim”.

Diagnóstico complementar

- 62. Existe coleta de amostra laboratorial para diagnóstico complementar?:** informar se foi realizada coleta de amostra laboratorial para diagnóstico complementar do indivíduo a ser notificado (“Sim” ou “Não”) (campo obrigatório).
- 63. Data de coleta:** informar a data da coleta de amostra laboratorial para diagnóstico complementar, caso tenha sido realizada pelo indivíduo a ser notificado, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa).
- 64. Deseja inserir resultados de diagnósticos complementares?:** informar os resultados de diagnósticos complementares, caso tenham sido realizados pelo indivíduo a ser notificado (“Sim”, “Não” ou “Aguardando resultados”) (campo obrigatório).
- 65. Varicela/herpes-zóster:** informar qual o resultado do diagnóstico de varicela/herpes-zóster realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 66. Herpes simples:** informar qual o resultado do diagnóstico de herpes simples realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 67. Infecções bacterianas de pele:** informar qual o resultado do diagnóstico de infecções bacterianas de pele realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 68. Sífilis primária ou secundária:** informar qual foi o resultado do diagnóstico de sífilis primária ou secundária realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).

- 69. Linfogranuloma venéreo:** informar qual o resultado do diagnóstico de linfogranuloma venéreo realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 70. Cancroide:** informar qual o resultado do diagnóstico de cancroide realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 71. Molusco contagioso (poxvírus):** informar qual o resultado do diagnóstico de molusco contagioso (poxvírus) realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 72. Infecção gonocócica disseminada:** informar qual o resultado do diagnóstico infecção gonocócica disseminada realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 73. Granuloma inguinal:** informar qual o resultado do diagnóstico de granuloma inguinal realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 74. Reação alérgica:** informar qual o resultado do diagnóstico de reação alérgica realizado pelo indivíduo a ser notificado (“Confirmado clinicamente”; “Descartado clinicamente”; “Confirmado laboratorialmente”; “Descartado laboratorialmente”; “Não realizado”; “Aguardando resultado”) (campo obrigatório).
- 75. Especifique quaisquer outras causas de erupção cutânea papular ou vesicular:** informar quaisquer outras causas de erupção cutânea papular ou vesicular apresentada pelo indivíduo a ser notificado.

Dados individuais

- 76. Comportamento sexual:** informar qual o histórico de comportamento sexual do indivíduo a ser notificado (“Relações sexuais com homens”; “Relações sexuais com mulheres”; ou “Relações sexuais com homens e mulheres”) (campo obrigatório).
- 77. Parcerias múltiplas:** informar se o indivíduo a ser notificado tem parcerias múltiplas (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 78. O paciente é imunossuprimido?:** informar se o indivíduo a ser notificado é imunossuprimido (“Sim – devido alguma doença” [descrever]; “Sim – devido à medicação”; “Sim – causa desconhecida”; “Não” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 79. O paciente é HIV positivo?:** informar se o indivíduo a ser notificado é HIV positivo (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 80. Se paciente HIV positivo, contagem das células CD4:** informar a contagem das células do indivíduo a ser notificado, quando este for HIV positivo.
- 81. O paciente está com alguma IST ativa?:** informar se o indivíduo a ser notificado está com alguma infecção sexualmente transmissível (IST) ativa (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 82. Qual(ais) IST(s)?:** informar qual IST ativa o indivíduo a ser notificado tem (clamídia; gonorreia; herpes genital; cancro mole [cancroide]; donovanose; linfogranuloma venéreo (LGV); *Mycoplasma genitalium*; sífilis, HPV; infecção pelo vírus T-linfotrófico humano (HTLV); *Trichomonas vaginalis*; verruga genital; doença inflamatória pélvica (DIP); ou outras – se outras, especificar qual IST ativa a pessoa em atendimento tem) (campo obrigatório se “O paciente está com alguma IST ativa?” for igual a “Sim”).
- 83. Possui histórico de vacinação para *smallpox* (varíola humana)?:** informar se o indivíduo a ser notificado possui histórico de vacinação para *smallpox* (varíola humana) (“Sim, devido à vacinação prévia não relacionada ao evento atual”; “Sim, pré-exposição profilática para o evento atual”; “Sim, pós-exposição profilática para o evento atual”; “Não”; “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 84. Data da vacina:** informar a data da vacina para *smallpox*, caso o indivíduo a ser notificado tenha sido vacinado, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa).

Exposição provável

- 85. Houve exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, com caso provável ou confirmado de monkeypox?:** informar se o indivíduo a ser notificado teve exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, com caso provável ou confirmado de monkeypox (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 86. Data da exposição:** informar a data da exposição, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa), caso o indivíduo a ser notificado tenha tido exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, com caso provável ou confirmado de monkeypox (campo de preenchimento obrigatório se o campo “Houve exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, com caso provável ou confirmado de monkeypox?” for igual a “Sim”).
- 87. Houve contato físico direto, incluindo sexual, com desconhecido/a(s) e/ou parcerias múltiplas, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?:** informar se o indivíduo a ser notificado teve contato físico direto, incluindo sexual, com desconhecido/a(s) e/ou parcerias múltiplas, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas (campo obrigatório).
- 88. Data do contato físico:** informar a data do contato físico, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa), caso o indivíduo a ser notificado tenha tido contato direto, incluindo sexual, com desconhecido/a(s) e/ou parcerias múltiplas, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas (campo de preenchimento obrigatório se o campo “Houve contato físico direto, incluindo sexual, com desconhecido/a(s) e/ou parcerias múltiplas, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?” for igual a “Sim”).
- 89. Houve história de contato íntimo, incluindo sexual, com algum caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?:** informar se o indivíduo a ser notificado teve história de contato íntimo, incluindo sexual, com algum caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas (campo obrigatório).
- 90. Data do contato íntimo:** informar a data do contato íntimo, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa), caso o indivíduo a ser notificado tenha tido contato, incluindo sexual, com algum caso provável ou confirmado de monkeypox, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas (campo de preenchimento obrigatório se o campo “Houve relato de contato íntimo, incluindo sexual, com algum caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?” for igual a “Sim”).
- 91. País:** informar em qual país ocorreu o contato íntimo do indivíduo a ser notificado.

- 92. Se ocorreu no Brasil, em qual UF?:** informar o nome da UF brasileira em que ocorreu o contato íntimo da pessoa em atendimento (campo de preenchimento obrigatório se o campo “Houve relato de contato íntimo, incluindo sexual, com algum caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?” for igual a “Sim”, e se o campo “País” for igual a “Brasil”).
- 93. Se ocorreu no Brasil, em qual município?:** informar o nome do município em que ocorreu o contato íntimo da pessoa em atendimento (campo de preenchimento obrigatório se o campo “Houve relato de contato íntimo, incluindo sexual, com algum caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?” for igual a “Sim”, e se o campo “País” for igual a “Brasil”).
- 94. Qual foi o local do contato com caso suspeito ou confirmado de monkeypox?:** informar o local onde o indivíduo a ser notificado teve contato com caso suspeito ou confirmado de monkeypox (“Domicílio”, “Vizinhança”, “Trabalho”, “Creche/Escola”, “Posto de Saúde/Hospital”; “Evento social sem contato sexual”; “Evento social com contato sexual”; “Ignorado”; ou “Outro”. Se “Outro”, especificar).
- 95. Detalhamentos da exposição:** informar detalhes da exposição.
- 96. Qual o nome do contato?:** informar o nome completo do contato com o indivíduo a ser notificado (campo obrigatório).
- 97. Qual o (DDD) telefone do contato?:** informar o telefone do contato com o indivíduo a ser notificado.
- 98. O paciente viajou com os sintomas relatados?:** informar se o indivíduo a ser notificado realizou a viagem apresentando os sintomas relatados no bloco “Sinais e sintomas” (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 99. Houve contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho ou utensílios de uso comum, pertencentes a caso provável ou confirmado de monkeypox, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?:** informar se o indivíduo a ser notificado teve contato com materiais contaminados, como roupas de cama e banho ou utensílios de uso comum, pertencentes a caso provável ou confirmado de monkeypox, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 100. O paciente é trabalhador de saúde que não fez uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPIs) com história de contato com caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?:** informar se o indivíduo a ser notificado é trabalhador de saúde que não fez uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPIs) com história de contato com caso provável ou confirmado de monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas (“Sim”, “Não” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).

- 101. A doença em investigação tem relação com o trabalho?:** informar se a doença em investigação tem relação com o trabalho do indivíduo a ser notificado (“Sim”, “Não”, “Não se aplica” ou “Ignorado”) (campo obrigatório).
- 102. Nome da empresa/empregador:** informar o nome da empresa ou do empregador do indivíduo a ser notificado.
- 103. Forma provável de transmissão:** informar a provável forma de transmissão do agravo em investigação (“Do animal para o homem”; “Transmissão via uso de drogas intravenosas e transfusão”; “Associada ao cuidado de saúde”; “Transmissão vertical (mãe-filho)”; “Transmissão em laboratório, devido à exposição profissional”; “Transmissão sexual”; “Contato com material contaminado (ex.: roupas, lençóis e objetos)”; “Desconhecida”; ou “Outra”. Se “Outra”, especificar) (campo obrigatório).
- 104. Se transmitido do animal para o homem, com qual animal teve contato:** informar com qual tipo de animal o indivíduo a ser notificado teve contato (“Pets: cão, gato”; “Pets roedores”; “Animal silvestre (excluindo roedor silvestre)”; “Roedor silvestre”; ou “Outro”. Se “Outro”, especificar) (campo de preenchimento obrigatório se o campo “Forma provável de transmissão” for igual a “Do animal para o homem”).
- 105. O caso tem vínculo epidemiológico com caso provável ou confirmado de monkeypox?:** informar se o indivíduo a ser notificado tem vínculo epidemiológico com algum caso provável ou confirmado de monkeypox (campo obrigatório).

ATENÇÃO

O usuário tem a possibilidade de salvar as informações adicionadas por aba, bastando clicar no botão “Salvar”. Portanto, não necessariamente o usuário perderá as informações de um registro que teve a sua investigação iniciada, caso ele não consiga finalizá-la no mesmo momento.

Após o preenchimento de todos os campos disponíveis na ficha de investigação de monkeypox, o usuário deverá clicar no botão “Finalizar” (Figura 26). Caso tenha ficado algum campo obrigatório sem preenchimento, o sistema acusará por meio das cores vermelha e/ou verde apresentadas nas abas disponíveis para cada bloco da notificação.

FIGURA 26 Tela relacionada à investigação de monkeypox

e-SUS Sinan

Investigação em andamento: MONKEYPOX

Nome - CPF: [Barbarena]

Notificador municipal: [Barbarena]

Dados da notificação

Data da notificação: 20/05/2022

Nº da notificação: 31220000002

CPF: []

CNS: []

Nome completo: []

UF da notificação: MG

Município da notificação: BARBACENA

UF de residência: MINAS GERAIS

Município de residência: BARBACENA

Dados de tratamento **Dados laboratoriais** **Diagnóstico complementar** **Dados individuais** **Exatidão provável**

Comportamento sexual*

2 - RELAÇÕES SEXUAIS COM MULHERES

Parcerias múltiplas*

☐ Sim ☒ Não ☐ Não se aplica ☐ Ignorado

O paciente é imunossuprimido?*

4 - NÃO

O paciente é HIV positivo?*

☐ Sim ☒ Não ☐ Ignorado

O paciente está com alguma IST ativa?*

☐ Sim ☒ Não ☐ Ignorado

Possui histórico de vacinação para Sinalpox(variola humana)?*

4 - NÃO

Salvar **Anterior** **Próximo**

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

CONSULTAR NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO

Na tela principal do sistema, o usuário poderá consultar quaisquer registros cadastrados clicando no menu “Consultar”, ou ainda na aba “Notificação” (Figura 27).

FIGURA 27 Tela de consulta das notificações cadastradas no e-SUS Sinan

N° notificação	Data notificação	Nome notificador	CPF	CNIS	Status	Ação
312200000011	20/10/2022				Em investigação	
	20/10/2022				Em preenchimento	
312200000012	11/10/2022				Não investigada	
312200000007	18/10/2022				Encerrada	

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

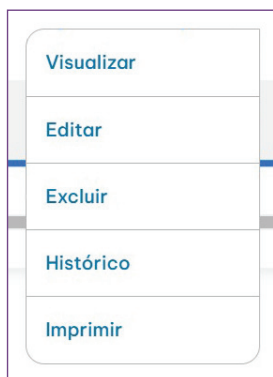
ATENÇÃO

As fichas digitadas pelo perfil Notificador têm status de: “Em preenchimento”, “Não investigada”, “Em investigação” e “Encerrada”.

1. **Em preenchimento:** quando o usuário inicia o cadastro de um registro, porém o mesmo ainda não foi concluído. Por esse motivo, esse registro ainda não tem um número de notificação, mas adquiriu um número de protocolo que será automaticamente excluído quando essa notificação for concluída.
2. **Não investigada:** quando o usuário finaliza o cadastro de uma notificação e esta obteve um número de notificação.
3. **Em investigação:** quando os perfis Notificador ou Técnico de Vigilância iniciaram a investigação, porém esta ainda se encontra em andamento, ou seja, algumas informações foram preenchidas, mas a investigação não foi finalizada.
4. **Encerrada:** quando uma investigação do caso foi concluída pelo perfil Técnico de Vigilância (Cnes, municipal, regional, estadual ou federal).

Por meio da consulta, o usuário poderá realizar as ações disponíveis para cada registro (entre “Visualizar”, “Editar”, “Histórico” e “Imprimir”), bastando clicar nos três pontinhos ao final de cada cadastro apresentado na aba “Notificação” (Figura 28).

FIGURA 28 Ações disponíveis para cada notificação registrada



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

As funcionalidades disponíveis para cada notificação/investigação dependerão do status apresentado, conforme relacionado a seguir:

1. Para uma notificação/investigação “Não investigada” ou “Em investigação”, serão disponibilizadas para o perfil Notificador todas as funcionalidades disponíveis para aquele registro, ou seja, “Visualizar”, “Editar”, “Imprimir” ou acessar o “Histórico” da notificação/investigação.
2. Para uma notificação/investigação “Encerrada”, o perfil notificador poderá somente “Visualizar”, “Imprimir” e acessar o “Histórico” do caso notificado.
3. Para uma notificação “Em preenchimento”, o perfil notificador só poderá “Visualizar”, “Editar” os dados e “Excluir” aquela notificação.

Ação “Visualizar”

Para visualizar uma notificação, o usuário deve clicar na opção “Visualizar”. Todos os dados preenchidos na notificação serão exibidos para visualização (Figura 29).

FIGURA 29 Tela de visualização da notificação cadastrada

A interface do e-SUS Sinan apresenta a seguinte estrutura:

- Header:** Logo do e-SUS Sinan, título "Detalhamento da notificação", status "Não Investigado" e número da notificação "31220000012".
- Menu Lateral:** Contém links para "Início", "Nova notificação", "Notificação" (destacado) e "Investigação".
- Formulário de Notificação:**
 - Estabelecimento de saúde de notificação:** Campo para "UF da notificação" (31 - MG), "Município da notificação" (310560 - BARBACENA) e "Estabelecimento de saúde de notificação" (3538907 - HOSPITAL DA ESCOLA PREPARATORIA DE CADETES DO AR).
 - Notificador:** Campos para "Nome" (NOME - CPF), "CPF" e "E-mail".
 - Identificação:** Campos para "Data da notificação" (11/10/2022), "CPF", "CNS", "É estrangeiro(a)?" (2 - NÃO), "Passaporte", "País de nascimento", "Nome completo", "Nome social", "Nome completo da mãe", "Data de nascimento" (24/04/1964), "Idade" (58 anos), "Sexo ao nascimento" (2 - FEMININO), "Orientação sexual" (7 - NAO SE APLICA), "Se outra orientação sexual, especifique", "Identidade de gênero" (7 - NAO SE APLICA), "Requerer" e "Qual etnia?".

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Ação “Editar”

Para editar uma notificação, o usuário deverá clicar na opção "Editar", preencher ou alterar os campos desejados e, posteriormente, clicar na opção “Finalizar”.

Ação “Histórico”

Para visualizar o histórico de uma notificação, o usuário deverá clicar na opção “Histórico”. Todos os dados da ficha de notificação e investigação que foram alterados por qualquer usuário serão exibidos, conforme demonstrado na Figura 30. Ademais, o usuário poderá comparar os dados alterados com as informações digitadas no momento do cadastro, bastando clicar no botão “Ver original”.

[illegible]

Ação “Imprimir”

Para imprimir uma notificação, o usuário deverá clicar na opção “Imprimir”. Será disponibilizada a ficha em formato PDF, conforme demonstrado na Figura 31, para que o usuário efetue a impressão.

De acordo com as regras do sistema, o notificador só poderá excluir uma notificação caso esta ainda esteja com o status “Em preenchimento”.

FIGURA 31 Ficha gerada a partir da ação “Imprimir”

Sinan		Notificação de Doenças e Agravos		Nº da Notificação 312200000018
Estabelecimento de saúde de notificação		Município de notificação		Estabelecimento de saúde de notificação
UF da notificação MG		BARBACENA		SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA
Notificador		CPF		E-mail
Nome				
NOME - CPF:				
Identificação		CPF		CNS
Data da notificação 20/10/2022		Passaporte		País de nascimento
É estrangeiro(a)? NÃO		Nome social		Nome completo da mãe
Nome completo		Idade 22 ANOS		Sexo ao nascimento MASCULINO
Data de nascimento 09/09/2000		Se outra orientação sexual, especifique		Identidade de gênero HOMEM CISGENERO
Orientação sexual HETEROSSEXUAL		Qual etnia?		Vive aldeado?
Raça/cor PARDIA		Nome do polo base		Nome da aldeia
Nome do distrito sanitário especial		Qual povo ou comunidade tradicional?		Gestante NÃO SE APLICA
É membro de povo ou comunidade tradicional? NÃO				
Dados do indivíduo		Ocupação IGNORADO		Atividade econômica IGNORADO
Escolaridade SUPERIOR INCOMPLETO		Profissional de saúde? NÃO		Pessoa privada de liberdade? NÃO
Pessoa em situação de rua? NÃO		CEP		UF de residência MINAS GERAIS
Pessoa com deficiência? NÃO		Região administrativa		Bairro CENTRO
Município de residência BARBACENA		Número SN		Complemento
Logradouro OSCAR MATOSINHOS		Zona URBANA		País de residência BRASIL
Telefone de contato				
Dados clínicos		Sinais e sintomas FEBRE ERUPCAO CUTANEA GANGLIOS INCHADOS		Se outro sinal ou sintoma, especifique
Doenças/agravos notificados MONKEYPOX		Doenças/agravos relacionados ao trabalho? NÃO		Doenças/agravos relacionados ao desastre? NÃO
Data de início dos sintomas 09/10/2022				





1

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

PESQUISAR NOTIFICAÇÃO

Para pesquisar um registro específico, o usuário poderá utilizar o campo “Pesquisar” e inserir o CPF, CNS ou o número da notificação (Figura 32).

FIGURA 32 Busca de um determinado registro

A imagem mostra a interface de pesquisa do sistema e-SUS Sinan. No topo, há uma barra azul com o logotipo do Sinan e o título "Consultar notificações". À esquerda, há um menu lateral com opções: "Início", "Nova notificação", "Notificação" (destacada), "Investigação" e "Exportar CSV". No topo da área principal, há um campo de busca com o texto "Nome - CPF:" e um botão "Pesquisar". Abaixo disso, há uma barra de filtros com o texto "Filtro avançado". A interface também apresenta uma tabela com cabeçalhos: "Nº notificação", "Data notificação", "Nome indivíduo", "CPF", "CNS", "Status" e "Ações". A primeira linha da tabela contém os seguintes dados: "20/10/2022", "-", "Encontrado" e "1".

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

A pesquisa também pode ser feita adicionando filtros. Para tal, clique no botão “Filtro avançado” para filtrar uma busca a partir dos campos selecionados (Figura 33). Estão disponíveis os seguintes campos no filtro avançado: “UF de residência”; “Município de residência”; “UF da notificação”; “Município da notificação”; “Data da notificação início”; “Data da notificação fim”; “Data de sintomas início”; “Data de sintomas fim”; “Status da notificação”; e/ou “Doenças/Agravos”.

FIGURA 33 Campos disponíveis no “Filtro avançado”

Filtro avançado

UF de residência: Seleccione

Município de residência: PESQUISE PELO CÓDIGO OU NOME

UF da notificação: Seleccione

Município da notificação: PESQUISE PELO CÓDIGO OU NOME

Data da notificação início: 00/00/0000

Data da notificação fim: 00/00/0000

Data de sintomas início: 00/00/0000

Data de sintomas fim: 00/00/0000

Status da notificação: Seleccione

DSEI: Seleccione

Polo base: DIGITE O CÓDIGO OU NOME

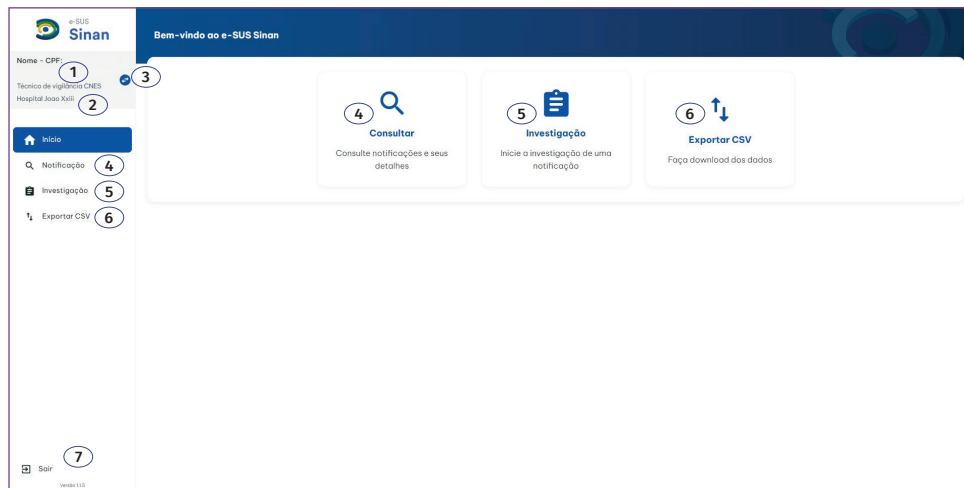
CNES: DIGITE O CÓDIGO OU NOME

Voltar Aplicar

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

A Figura 34 apresenta a tela principal do e-SUS Sinan, com os módulos e as funcionalidades disponíveis para o perfil Técnico de Vigilância (Cnes, municipal, regional, estadual ou federal), na qual constam os campos e as informações mostrados na figura.

FIGURA 34 Tela principal do e-SUS Sinan



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

- 1. Identificação do usuário logado:** nome, CPF e perfil de acesso.
- 2. Cnes cadastrado pelo usuário.**
- 3. Trocar de perfil de acesso.**
- 4. Notificação/Consultar:** visualização e consulta às notificações. As ações disponíveis para cada notificação são: “Visualizar”, “Editar”, “Histórico” e “Imprimir”.
- 5. Investigação:** incluir ou editar uma investigação.
- 6. Exportar CSV:** exportar as notificações em formato .CSV.
- 7. Sair:** sair do e-SUS Sinan.

REALIZAR INVESTIGAÇÃO

Para iniciar uma investigação, o usuário deverá clicar no menu “Investigações” disponível na tela principal do sistema (Figura 35).

FIGURA 35 Tela da aba “Investigações”

e-SUS Sinan

← Investigações

Nome - CPF: Técnico de vigilância CHES Hospital João Xelli

Dados da notificação

Data da notificação	Nº da notificação	CPF
18/10/2022	312200000008	
CNS	Nome completo	UF da notificação
708104543048430	TESTE NOTIFICADOR MUNICIPAL NAO INVESTIGADA	MG
Município da notificação	UF de residência	Município de residência
BELO HORIZONTE	SÃO PAULO	SÃO ROQUE

Investigação

Nome completo	CPF	CNS
---------------	-----	-----

Selecione a investigação que deseja iniciar/continuar:

☐ Doenças/agrivos notificados

☒ MONKEYPOX

Status da investigação: Não iniciada

Sair Imprimir Ir para investigação

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Após selecionar a doença/agrivo notificado (neste caso, monkeypox), o usuário deverá clicar no botão “Ir para investigação”. O usuário também poderá optar por “Imprimir” a notificação selecionada.

ATENÇÃO

Os status das investigações são apresentados para os perfis Notificador e Técnico de Vigilância como: “Não iniciada”, “Em andamento” e “Concluída”.

FIGURA 36 Tela de início da investigação de monkeypox

e-SUS Sinan

Nome - CPF: Técnico de vigilância CNEs Hospital João Kelli

Investigação em andamento: MONKEYPOX

Dados da notificação

Dados da notificação	Nº da notificação	CPF
18/10/2022	312200000028	

Dados de tratamento

Ocorreu hospitalização? *

☐ Sim, devido as necessidades clínicas ☐ Sim, para propósitos de isolamento ☐ Não ☐ Ignorado

Tratamento para Monkeypox *

Selecione

Exportar CSV

Sair

Salvar **Anterior** **Próximo**

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Vale ressaltar que o usuário logado poderá ser cadastrado em um ou mais Cnes, inclusive de municípios diferentes. Portanto, logo que acessar o sistema, o usuário deverá selecionar o “Tipo de perfil” e o “Estabelecimento de Saúde” correspondente ao local de atendimento do indivíduo notificado (Figura 37).

FIGURA 37 Selecionando o “Tipo de perfil” e o “Estabelecimento de Saúde”

Selecione o seu tipo de perfil:

Tipo de perfil

TVGM - TÉCNICO DE VIGILÂNCIA MUNICIPAL

Município

Selecione

310163 - ALFREDO VASCONCELOS

310560 - BARBACENA

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Na Figura 38 é mostrada a tela com os campos relacionados à conclusão daquela investigação realizada para monkeypox, disponível apenas para o perfil Técnico de Vigilância. Após inserir os dados e clicar no botão “Concluir”, o sistema apresentará uma mensagem informando que a investigação foi salva com sucesso. Os campos disponíveis para preenchimento são mostrados logo a seguir.

FIGURA 38 Conclusão da investigação de monkeypox

A interface do e-SUS Sinan para a conclusão da investigação de monkeypox. No topo, há uma barra de status verde que indica "Investigação salva com sucesso". O formulário é dividido em seções:

- Dados de notificação:** Contém campos para Data da notificação (10/10/2022), Nº da notificação (312200000019), CPF, CNI, Nome completo, UF da notificação (MG), Município da notificação (BELO HORIZONTE), UF de residência (SÃO PAULO) e Município de residência (SÃO ROQUE).
- Classificação final:** Um menu suspenso com a opção "Selecione".
- Data de conclusão da investigação:** Um campo de data com o valor "00/00/0000".
- Evolução do caso:** Um menu suspenso com a opção "Selecione".
- Data de evolução:** Um campo de data com o valor "00/00/0000".
- Informações complementares e observações:** Um campo de texto para descrições adicionais.

Na barra lateral esquerda, há opções como "Início", "Notificação", "Investigação", "Exportar CSV" e "Sair". Na barra inferior, há botões "Anterior" e "Concluir".

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

CONCLUSÃO DO CASO

- 1. Classificação final:** se o indivíduo a ser notificado teve resultado confirmado (laboratorialmente), descartado ou provável.
- 2. Data de conclusão da investigação:** data de conclusão da investigação realizada no indivíduo a ser notificado, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa) (campo obrigatório se o campo "Classificação final" estiver preenchido).
- 3. Evolução do caso:** informar a evolução do caso, independentemente da classificação final do indivíduo notificado.
- 4. Data de evolução:** data da evolução do caso, seguindo o padrão dia/mês/ano (dd/mm/aaaa) (campo obrigatório se o campo "Evolução do caso" estiver preenchido).
- 5. Informações complementares e observações:** descrever, caso o indivíduo a ser notificado tenha informações ou observações complementares, no momento da investigação.
- 6. Encerramento:** campo de preenchimento interno gerado automaticamente pelo sistema, após o preenchimento do campo "Data da conclusão da investigação" da última investigação concluída.

REABRIR OU IMPRIMIR UMA NOTIFICAÇÃO CONCLUÍDA

Caso seja necessário editar os dados da investigação, o usuário com perfil Técnico de Vigilância poderá fazê-lo por meio do menu “Investigação”, disponível na tela principal do sistema (Figura 39). Para isso, o usuário deve selecionar a doença/agravo notificado (neste caso, monkeypox) e clicar no botão “Reabrir a investigação”.

FIGURA 39 Reabertura de uma investigação

Nome - CPF: Técnico de vigilância CHES Hospital João Kelli

Investigações

Dados da notificação

Data da notificação: 18/10/2022

Nº da notificação: 312200000029

CPF:

CNS:

Nome completo:

UF da notificação: MG

Município da notificação: BELO HORIZONTE

UF de residência: SAO PAULO

Município de residência: SAO ROQUE

Investigação

Nome completo:

CPF:

CNS:

Selecione a investigação que deseja iniciar/continuar:

☐ Doenças/agraves notificados MONKEYPOX

Status da investigação: Concluído

Imprimir

Reabrir investigação

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

O sistema apresentará uma mensagem para confirmar a reabertura da investigação (Figura 40). Nesse momento, o usuário também poderá optar por “Imprimir” a notificação/investigação selecionada.

FIGURA 40 Mensagem de confirmação para reabertura de uma investigação

Nome - CPF: Técnico de vigilância CHES Hospital João Kelli

Investigações

Dados da notificação

Data da notificação: 18/10/2022

Nº da notificação: 312200000029

CPF:

CNS:

Nome completo:

UF da notificação: MG

Município da notificação: BELO HORIZONTE

UF de residência: SAO PAULO

Município de residência: SAO ROQUE

Investigação

Nome completo:

CPF:

CNS:

Selecione a investigação que deseja iniciar/continuar:

☒ Doenças/agraves notificados MONKEYPOX

Status da investigação: Concluído

Imprimir

Reabrir investigação

Você deseja reabrir a investigação?

Confirmar a reabertura da investigação?

Voltar Reabrir

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

CONSULTAR NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO

Para consultar uma notificação, o usuário deve clicar no menu “Consultar”, disponível na tela principal do sistema, ou, ainda, na aba “Notificação”, para visualizar os registros cadastrados (Figura 41).

ATENÇÃO

As fichas de notificação/investigação são apresentadas com o status de:

“Em preenchimento”, “Não investigada”,
“Em investigação” ou “Encerrada”.

7. **Em preenchimento:** quando o usuário com perfil Notificador iniciou o cadastro de uma notificação, porém o preenchimento da ficha ainda não foi concluído. Nesse caso, o usuário com perfil Técnico de Vigilância só poderá visualizar a notificação.
8. **Não investigada:** quando o usuário com perfil Notificador finalizou o cadastro de uma notificação, porém a investigação daquele caso ainda não foi iniciada.
9. **Em investigação:** quando um usuário, com perfil Notificador ou Técnico de Vigilância, iniciou a investigação, porém esta ainda se encontra em andamento, ou seja, algumas informações foram preenchidas, mas a investigação não foi concluída.
10. **Encerrada:** quando uma investigação foi concluída e finalizada no sistema. Somente o perfil Técnico de Vigilância (Cnes, municipal, regional, estadual ou federal) poderá concluir/encerrar a investigação do caso.

Por meio da funcionalidade de consulta, o usuário poderá realizar as ações disponíveis para cada registro, bastando clicar na coluna de ações (três pontinhos) ao final de cada cadastro apresentado na aba “Notificação” (Figura 42).

FIGURA 41 Tela de consulta das notificações/investigações cadastradas no e-SUS Sinan

N° notificação	Data notificação	Nome indivíduo	CPF	CNIS	Status	Ações
312200000029	18/10/2022				Em investigação	
312200000029	18/10/2022				Encerrado	
312200000028	18/10/2022				Em investigação	
-	13/10/2022				Em encerramento	
-	13/10/2022				Em encerramento	
-	13/10/2022				Em encerramento	
312200000023	13/10/2022				Encerrado	
312200000022	13/10/2022				Em investigação	
312200000021	13/10/2022				Não investigado	
-	13/10/2022				Em encerramento	

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

FIGURA 42 Funcionalidades disponíveis no e-SUS Sinan para cada notificação/investigação

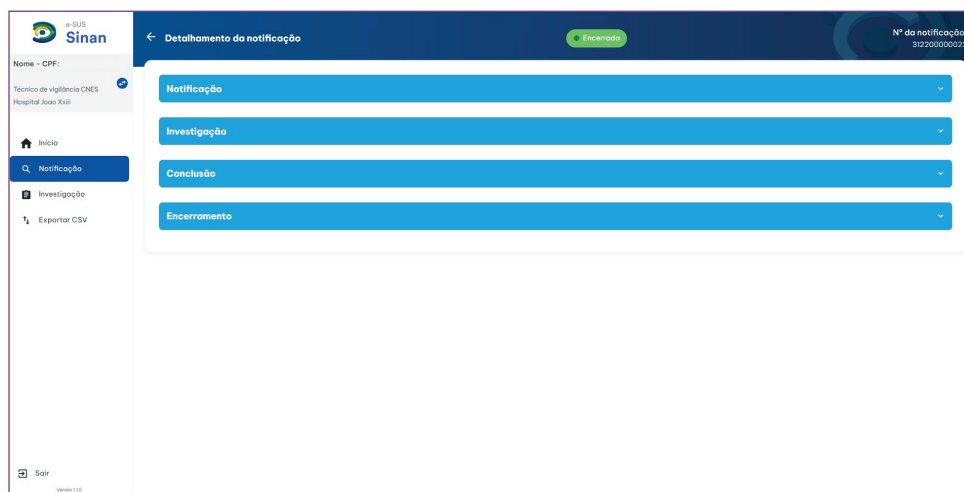
Visualizar
Editar
Excluir
Histórico
Imprimir

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

As funcionalidades disponíveis para cada notificação/investigação dependerão do status apresentado:

- Para uma notificação/investigação “Não investigada” ou “Em investigação”, será disponibilizado para o perfil Técnico da Vigilância (Cnes, municipal, regional, estadual ou federal) todas as funcionalidades disponíveis para aquele registro, ou seja, “Visualizar”, “Editar”, “Imprimir” ou acessar o “Histórico” da notificação/investigação.

FIGURA 43 Visualização de notificação/investigação encerrada



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

5. Para uma notificação/investigação “Encerrada”, o perfil Técnico da Vigilância poderá somente “Visualizar”, “Imprimir” e acessar o “Histórico” do caso notificado.
6. Para uma notificação “Em preenchimento”, o perfil Técnico da Vigilância (Cnes, municipal, regional, estadual ou federal) só poderá “Visualizar” os dados informados para aquela notificação.

Pesquisar uma notificação/investigação

Para pesquisar uma notificação/investigação específica, basta utilizar o campo “Pesquisar” e inserir o CPF, CNS ou o número da notificação (Figura 44).

FIGURA 44 Pesquisa de uma determinada notificação/investigação

A interface do sistema e-SUS Sinan, na aba "Consultar notificações". No topo, há uma barra de navegação com o logo do Sinan e o nome do usuário: "Técnicos de vigilância em Saúde Hospital João Xelli". À esquerda, há um menu lateral com opções: "Início", "Notificação", "Investigação" e "Exportar CSV". No topo da área principal, há uma barra de pesquisa com o texto "Filtro avançado" e um ícone de lupa. Abaixo, há uma tabela com as seguintes colunas: "Nº notificação", "Data notificação", "Nome indivíduo", "CPF", "CNS", "Status" e "Ações". A primeira linha da tabela contém os seguintes dados: "312200000029", "18/10/2022", "", "", "", "Encerrado" e "1".

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

A pesquisa também pode ser feita adicionando filtros. Para tal, clique no botão “Filtro avançado” para filtrar a pesquisa, a partir de campos selecionados, como mostrado na Figura 45.

FIGURA 45 Campos disponíveis no “Filtro avançado”

O formulário "Filtro avançado" do sistema e-SUS Sinan. Ele contém os seguintes campos de entrada:

- UF de residência: Dropdown menu com a opção "Selecione".
- Município de residência: Campo de texto com o placeholder "PESQUISE PELO CÓDIGO OU NOME".
- UF da notificação: Dropdown menu com a opção "Selecione".
- Município da notificação: Campo de texto com o placeholder "PESQUISE PELO CÓDIGO OU NOME".
- Data da notificação início: Campo de data com o formato "00/00/0000".
- Data da notificação fim: Campo de data com o formato "00/00/0000".
- Data de sintomas início: Campo de data com o formato "00/00/0000".
- Data de sintomas fim: Campo de data com o formato "00/00/0000".
- Status da notificação: Dropdown menu com a opção "Selecione".
- DSEI: Dropdown menu com a opção "Selecione".
- Polo base: Campo de texto com o placeholder "DIGITE O CÓDIGO OU NOME".
- Doenças/Agravos: Campo de texto com o placeholder "SELECIONE".

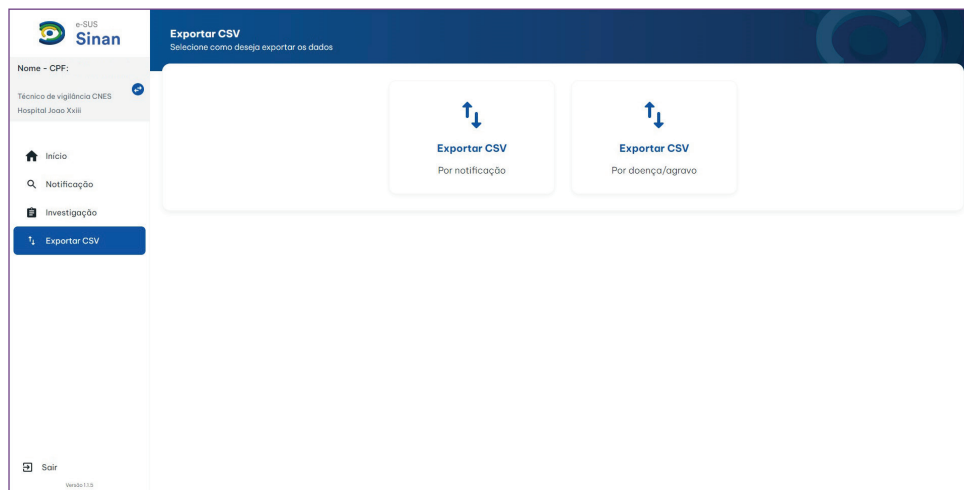
No canto inferior direito, há dois botões: "Voltar" e "Aplicar".

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

EXPORTAR DADOS

Para exportar as notificações em formato .CSV, o usuário deve clicar no ícone “Exportar CSV”, disponível na tela inicial. O sistema apresentará a tela apresentada na Figura 46.

FIGURA 46 Tela de exportação dos dados registrados no e-SUS Sinan



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

É possível realizar uma exportação por notificação ou por doença/agravo (Figura 47). Quando o usuário selecionar a opção de "Exportar CSV por notificação", será gerado um arquivo em .CSV com os dados da ficha de notificação e os dados de encerramento do caso. Já a opção "Exportar CSV por doença/agravo" permitirá extrair um banco de dados em .CSV com todos os dados referentes à notificação, à investigação e à conclusão da ficha de monkeypox.

ATENÇÃO

Não é permitido ao perfil Notificador realizar a exportação dos dados em .CSV.

Ambas as opções de exportação permitem ao usuário aplicar a ferramenta "Filtro avançado" (Figura 48) na base de dados a ser extraída, de modo a customizar o banco de dados, a partir dos campos "UF de residência"; "Município de residência"; "UF da notificação"; "Município da notificação"; "Data da notificação início"; "Data da notificação fim"; "Data de sintomas início"; "Data de sintomas fim"; "Status da notificação"; "Cnes"; e/ou "Doenças/Agravos". Após aplicar o filtro, o usuário deve clicar no botão "Exportar CSV".

FIGURA 47 Tela de exportação .CSV por notificação

N° notificação	Data notificação	Nome indivíduo	CPF	CNE
312200000029	18/10/2022			
312200000029	18/10/2022			
312200000028	18/10/2022			
-	13/10/2022			
-	13/10/2022			
-	13/10/2022			
312200000023	13/10/2022			
312200000022	13/10/2022			
312200000021	13/10/2022			
-	13/10/2022			

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Caso o usuário não aplique nenhum filtro, toda a base de dados será exportada ao clicar no botão "Exportar CSV".

FIGURA 48 Filtro avançado da exportação .CSV por notificação

Filtro avançado

UF de residência:

Município de residência:

UF da notificação:

Município da notificação:

Data da notificação início:

Data da notificação fim:

Data de sintomas início:

Data de sintomas fim:

Status da notificação:

DSEI:

Polo base:

Doenças/Agravos:

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Quando o usuário selecionar a opção "Exportação CSV por doença/agravo", a exportação apresentará o download do banco de dados em .CSV com informações referentes à notificação/investigação/conclusão da ficha de monkeypox (Figura 49). Vale ressaltar que os arquivos são gerados nominalmente (ou seja, com dados de identificação do indivíduo) quando a exportação for realizada por doença/agravo.

FIGURA 49 Tela de exportação por agravo/doença

Nº notificação	Data notificação	Nome indivíduo	CPF	CNS
312200000029	18/10/2022			
312200000028	18/10/2022			
312200000023	13/10/2022			
312200000022	13/10/2022			
312200000021	13/10/2022			
312200000017	11/10/2022			
312200000016	11/10/2022			
312200000015	11/10/2022			
312200000015	10/10/2022			
312200000014	10/10/2022			

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

ATENÇÃO

Na versão atual do e-SUS Sinan, existe apenas o formulário de notificação para casos de monkeypox. Entretanto, novos formulários para diferentes doenças serão incluídos no futuro.

ANEXOS



Anexo A – Ficha de notificação padrão

República Federativa do Brasil		e-SUS Sinan		Sistema de Informação de Agravos de Notificação		Nº	
MINISTÉRIO DA SAÚDE						e-SUS Sinan	
FICHA INDIVIDUAL DE NOTIFICAÇÃO							
Dados da Notificação	UF da notificação		Município da notificação			Código IBGE	
	Código CNES		Estabelecimento de saúde				
	1 Data da notificação		2 Cadastro de Pessoa Física (CPF)		3 Cadastro Nacional de Saúde (CNS)		
	4 É estrangeiro (a)? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não		5 Se sim, passaporte		6 País de nascimento		
Dados de Identificação	7 Nome completo (sem abreviações)				8 Nome social		
	9 Nome completo da mãe (sem abreviações)					10 Data de nascimento	
	11 Idade <input type="checkbox"/> 1. Hora <input type="checkbox"/> 3. Mês <input type="checkbox"/> 2. Dia <input type="checkbox"/> 4. Ano		12 Sexo ao nascimento <input type="checkbox"/> 1. Masculino <input type="checkbox"/> 2. Feminino <input type="checkbox"/> 3. Intersexo <input type="checkbox"/> 9. Ignorado				
	13 Orientação sexual <input type="checkbox"/> 1. Heterossexual <input type="checkbox"/> 3. Bissexual <input type="checkbox"/> 7. Não se aplica <input type="checkbox"/> 9. Ignorado <input type="checkbox"/> 2. Homossexual <input type="checkbox"/> 4. Outra, especifique: _____						
	14 Identidade de gênero <input type="checkbox"/> 1. Mulher cisgênero <input type="checkbox"/> 3. Mulher transgênero <input type="checkbox"/> 5. Travesti <input type="checkbox"/> 7. Não se aplica <input type="checkbox"/> 2. Homem cisgênero <input type="checkbox"/> 4. Homem transgênero <input type="checkbox"/> 6. Não binário <input type="checkbox"/> 9. Ignorado						
	15 Raça/Cor <input type="checkbox"/> 1. Branca <input type="checkbox"/> 2. Preta <input type="checkbox"/> 3. Amarela <input type="checkbox"/> 4. Parda <input type="checkbox"/> 5. Indígena <input type="checkbox"/> 9. Ignorado						
	16 Se Indígena, qual etnia? _____						
	17 Se Indígena, vive aldeado? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado						
	18 Nome do distrito sanitário especial _____						
	19 Nome do polo base _____						
Dados de Indivíduo	20 Nome da aldeia _____						
	21 É membro de povo ou comunidade tradicional? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado						
	22 Se sim, qual povo ou comunidade tradicional? _____						
	23 Gestante <input type="checkbox"/> 1. 1º Trimestre <input type="checkbox"/> 3. 3º Trimestre <input type="checkbox"/> 5. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado <input type="checkbox"/> 2. 2º Trimestre <input type="checkbox"/> 4. Idade gestacional ignorada <input type="checkbox"/> 7. Não se aplica						
	24 Escolaridade <input type="checkbox"/> 1. Nenhuma <input type="checkbox"/> 4. Ensino Fundamental completo (até o 9º ano) <input type="checkbox"/> 7. Superior incompleto <input type="checkbox"/> 2. Educação Infantil <input type="checkbox"/> 5. Ensino Médio incompleto <input type="checkbox"/> 8. Superior completo <input type="checkbox"/> 3. Ensino Fundamental incompleto <input type="checkbox"/> 6. Ensino Médio completo (até o 3º ano) <input type="checkbox"/> 9. Ignorado						
	25 Ocupação					Código (CBO)	
	26 Atividade econômica					Código (CNAE)	
	27 Pessoa em situação de rua? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado			28 Profissional de saúde? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado			
	29 Pessoa privada de liberdade? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado			30 Pessoa com deficiência? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado			
	31 CEP de residência		32 UF de residência		33 Município de residência		Código IBGE
34 Bairro		35 Logradouro		36 Número			
37 Complemento					38 Telefone de contato () - - - - -		
39 Zona <input type="checkbox"/> 1. Urbana <input type="checkbox"/> 2. Rural <input type="checkbox"/> 9. Ignorado		40 País de residência					

41 Doenças/agravos notificados (possibilidade de múltiplas inserções)

1. _____ CID: _____

2. _____ CID: _____

3. _____ CID: _____

42 Sinais e sintomas (possibilidade de múltiplas inserções)

MedDRA - lit	Código LIT				
<input type="checkbox"/> Assintomático	00000001	<input type="checkbox"/> Edema no pescoço	10028834	<input type="checkbox"/> Melenas	10027141
<input type="checkbox"/> Abscesso	10000269	<input type="checkbox"/> Edema nos membros	10060442	<input type="checkbox"/> Meningismo	10027197
<input type="checkbox"/> Adenite	10001137	<input type="checkbox"/> Edema peniano	10066774	<input type="checkbox"/> Meningoencefalite	10027282
<input type="checkbox"/> Adenomegalia	10063721	<input type="checkbox"/> Edema pulmonar agudo	10001024	<input type="checkbox"/> Mialgia	10028411
<input type="checkbox"/> Aerofobia	10080300	<input type="checkbox"/> Enterorragia	10077615	<input type="checkbox"/> Mialgia agravada	10048317
<input type="checkbox"/> Agitação psicomotora	10056436	<input type="checkbox"/> Epistaxe	10015090	<input type="checkbox"/> Microcefalia	10027534
<input type="checkbox"/> Agressividade	10001494	<input type="checkbox"/> Equimose	10014080	<input type="checkbox"/> Miocardite	10028606
<input type="checkbox"/> Anemia	10002034	<input type="checkbox"/> Erupção cutânea	10040841	<input type="checkbox"/> Movimentos anormais	10028039
<input type="checkbox"/> Anorexia	10002646	<input type="checkbox"/> Escarro sanguinolento	10041804	<input type="checkbox"/> Movimentos reduzidos	10028045
<input type="checkbox"/> Anúria	10002847	<input type="checkbox"/> Esplenomegalia	10041660	<input type="checkbox"/> Náusea	10028813
<input type="checkbox"/> Apnéia	10002972	<input type="checkbox"/> Estupor	10042264	<input type="checkbox"/> Necrose de extremidades	10059385
<input type="checkbox"/> Arritmia	10003119	<input type="checkbox"/> Exantema	10015585	<input type="checkbox"/> Necrose isquêmica da pele	10047873
<input type="checkbox"/> Artralgia	10003239	<input type="checkbox"/> Febre	10016558	<input type="checkbox"/> Oligúria	10030302
<input type="checkbox"/> Artrite	10003246	<input type="checkbox"/> Febre intermitente	10058698	<input type="checkbox"/> Opistótono	10030898
<input type="checkbox"/> Astenia	10003549	<input type="checkbox"/> Febre recorrente	10038300	<input type="checkbox"/> Osteocondrite	10031230
<input type="checkbox"/> Aumento do fígado	10024676	<input type="checkbox"/> Fontanela aumentada	10054068	<input type="checkbox"/> Palidez	10033546
<input type="checkbox"/> Baço aumentado	10041637	<input type="checkbox"/> Força muscular anormal	10082799	<input type="checkbox"/> Paralisia	10033558
<input type="checkbox"/> Boca seca	10013781	<input type="checkbox"/> Fotossensibilidade	10034966	<input type="checkbox"/> Parestesia	10033775
<input type="checkbox"/> Bubões	10006519	<input type="checkbox"/> Fraqueza	10047862	<input type="checkbox"/> Perturbação da coordenação respiratória de sugar-engolir	10086396
<input type="checkbox"/> Calafrios	10008531	<input type="checkbox"/> Fraqueza muscular	10028350	<input type="checkbox"/> Peso diminuído	10047895
<input type="checkbox"/> Cansaço	10043890	<input type="checkbox"/> Fraqueza muscular do pescoço	10078993	<input type="checkbox"/> Petéquias	10034752
<input type="checkbox"/> Catarata	10007739	<input type="checkbox"/> Frequência cardíaca diminuída	10019301	<input type="checkbox"/> Proctite	10036774
<input type="checkbox"/> Cefaléia	10019211	<input type="checkbox"/> Gânglios inchados	10042720	<input type="checkbox"/> Prostração	10036985
<input type="checkbox"/> Celulite	10065339	<input type="checkbox"/> Glaucoma congênito	10010486	<input type="checkbox"/> Pseudoparalisia	10056300
<input type="checkbox"/> Choque	10040560	<input type="checkbox"/> Hematêmese	10018830	<input type="checkbox"/> Pulso irregular	10022994
<input type="checkbox"/> Choro neonatal anormal	10049455	<input type="checkbox"/> Melenas	10027141	<input type="checkbox"/> Pulso rápido	10037484
<input type="checkbox"/> Cianose	10011703	<input type="checkbox"/> Hematúria	10018867	<input type="checkbox"/> Púrpura	10037549
<input type="checkbox"/> Coma	10010071	<input type="checkbox"/> Hemoptise	10018964	<input type="checkbox"/> Retardo psicomotor	10037213
<input type="checkbox"/> Confusão mental	10027350	<input type="checkbox"/> Hemorragia alveolar pulmonar	10037313	<input type="checkbox"/> Retinopatia pigmentada adquirida	10054881
<input type="checkbox"/> Congestão conjuntival	10010675	<input type="checkbox"/> Hemorragia anal	10049555	<input type="checkbox"/> Rigidez abdominal	10000090
<input type="checkbox"/> Conjuntivite	10010741	<input type="checkbox"/> Hemorragia do sistema nervoso central	10072043	<input type="checkbox"/> Rigidez da nuca	10058483
<input type="checkbox"/> Consciência diminuída	10010768	<input type="checkbox"/> Hemorragia gengival	10019544	<input type="checkbox"/> Rigidez dos membros	10024509
<input type="checkbox"/> Constipação	10010774	<input type="checkbox"/> Hemorragia pulmonar	10019582	<input type="checkbox"/> Rinite infecciosa	10059827
<input type="checkbox"/> Contrações musculares involuntárias	10028293	<input type="checkbox"/> Hepatoesplenomegalia	10019847	<input type="checkbox"/> Riso sardônico	10039198
<input type="checkbox"/> Contratura muscular	10062575	<input type="checkbox"/> Hepatomegalia	10019842	<input type="checkbox"/> Saturação de oxigênio diminuída	10033318
<input type="checkbox"/> Convulsão	10010904	<input type="checkbox"/> Hidrofobia	10053317	<input type="checkbox"/> Sinal de kernig	10056294
<input type="checkbox"/> Coriza	10011214	<input type="checkbox"/> Hiperemia	10020565	<input type="checkbox"/> Sinal de Romana	10077073
<input type="checkbox"/> Cultura bacteriana positiva	10058588	<input type="checkbox"/> Hipotensão	10021097	<input type="checkbox"/> Síndrome da angústia respiratória do adulto	10001409
<input type="checkbox"/> Diarréia	10012727	<input type="checkbox"/> ICC	10007836	<input type="checkbox"/> Sintoma respiratório	10075535
<input type="checkbox"/> Diplopia	10013036	<input type="checkbox"/> Icterícia	10021207	<input type="checkbox"/> Sintomas neurológicos	10029291
<input type="checkbox"/> Disartria	10013887	<input type="checkbox"/> Impetigo	10021531	<input type="checkbox"/> Sudorese	10067146
<input type="checkbox"/> Disfagia	10013950	<input type="checkbox"/> Infecção broncopulmonar	10052110	<input type="checkbox"/> Sufusão hemorrágica	10070284
<input type="checkbox"/> Disfonia	10013952	<input type="checkbox"/> Infecção urinária	10046544	<input type="checkbox"/> Temperatura alta	10020083
<input type="checkbox"/> Dispneia	10013963	<input type="checkbox"/> Insuficiência cardíaca	10007554	<input type="checkbox"/> Temperatura corporal diminuída	10005910
<input type="checkbox"/> Distúrbio hemorrágico	10019009	<input type="checkbox"/> Insuficiência renal	10022467	<input type="checkbox"/> Tontura	10018263
<input type="checkbox"/> Dor	10000424	<input type="checkbox"/> Insuficiência respiratória	10016162	<input type="checkbox"/> Tosse	10011224
<input type="checkbox"/> Dor abdominal	10000081	<input type="checkbox"/> Insuficiência respiratória aguda	10001053	<input type="checkbox"/> Tosse paroxística	10066222
<input type="checkbox"/> Dor corporal geral	10048971	<input type="checkbox"/> Lesão anal	10054852	<input type="checkbox"/> Tosse seca	10013773
<input type="checkbox"/> Dor de garganta	10041367	<input type="checkbox"/> Lesão cutânea	10040882	<input type="checkbox"/> Trismo	10024793
<input type="checkbox"/> Dor lombar	10024798	<input type="checkbox"/> Lesão da pele	10061364	<input type="checkbox"/> Uretrite	10046480
<input type="checkbox"/> Dor muscular	10028287	<input type="checkbox"/> Lesão genital	10063630	<input type="checkbox"/> Vertigem	10047340
<input type="checkbox"/> Dor na panturrilha	10007031	<input type="checkbox"/> Lesão oral	10059037	<input type="checkbox"/> Visão turva	10005886
<input type="checkbox"/> Dor nas costas	10003978	<input type="checkbox"/> Leucopenia	10024283	<input type="checkbox"/> Vômito	10047700
<input type="checkbox"/> Dor nas costas aguda	10000683	<input type="checkbox"/> Linfadenopatia	10025197	<input type="checkbox"/> Zumbido nos ouvidos	10013996
<input type="checkbox"/> Dor no peito	10000425	<input type="checkbox"/> Linfadenopatia axilar	10049109	<input type="checkbox"/> Outro, especifique:	00000002
<input type="checkbox"/> Dor ocular	10015958	<input type="checkbox"/> Linfadenopatia generalizada	10069548		
<input type="checkbox"/> Dor retro-orbital	10050741	<input type="checkbox"/> Linfadenopatia inguinal	10025203		
<input type="checkbox"/> Dor torácica	10008461	<input type="checkbox"/> Linfadenopatia cervical	10025200		
<input type="checkbox"/> Edema	10014210	<input type="checkbox"/> Manchas vermelhas elevadas generalizadas no tronco	10018094		
<input type="checkbox"/> Edema facial	10014222				

43 Data de início dos sintomas ____/____/____

44 Doenças/agravos relacionados ao trabalho

☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 9. Ignorado

45 Doenças/agravos relacionados ao desastre

☐ 1. Sim ☐ 2. Não ☐ 9. Ignorado

Versão 19/09/22

Anexo B – Ficha de investigação de monkeypox

República Federativa do Brasil		e-SUS Sinan		Sistema de Informação de Agravos de Notificação		Nº	
MINISTÉRIO DA SAÚDE						e-SUS Sinan	
FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE MONKEYPOX							
Dados de hospitalização e tratamento	46 Ocorreu hospitalização? <input type="checkbox"/> 1. Sim, devido as necessidades clínicas <input type="checkbox"/> 2. Sim, para propósitos de isolamento <input type="checkbox"/> 3. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado						
	47 Data da internação ____/____/____			48 O paciente foi para a UTI? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não			
	49 UF da hospitalização ____			50 Município da hospitalização ____			Código IBGE ____
	51 CNES do hospital ____			Nome do hospital ____			
	52 Tratamento para Monkeypox <input type="checkbox"/> 1. Tecovirimat <input type="checkbox"/> 5. Sim, mas o nome do tratamento antiviral não é conhecido <input type="checkbox"/> 2. Brincidofovir <input type="checkbox"/> 6. Não, sem tratamento antiviral <input type="checkbox"/> 3. Cidofovir <input type="checkbox"/> 7. Outro(s), especifique: _____ <input type="checkbox"/> 4. Não informado						
Dados laboratoriais diagnósticos moleculares para Monkeypox (qPCR)	53 Existe coleta de amostra laboratorial? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não 54 Data de coleta ____/____/____						
	55 Tipo de amostra <input type="checkbox"/> 1. Swab de secreção de vesícula (incluindo swabs da superfície e/ou exsudato, de mais de uma erupção) <input type="checkbox"/> 2. Crosta da erupção cutânea <input type="checkbox"/> 6. Urina <input type="checkbox"/> 3. Swab orofaríngeo <input type="checkbox"/> 7. Swab retal <input type="checkbox"/> 4. Soro <input type="checkbox"/> 8. Swab genital <input type="checkbox"/> 5. Sêmen <input type="checkbox"/> 9. Outro(s), especifique: _____						
	56 Método laboratorial <input type="checkbox"/> 1. MPX PCR (positivo para Monkeypox vírus - específico PCR) <input type="checkbox"/> 5. Sequenciamento <input type="checkbox"/> 2. Sorologia <input type="checkbox"/> 6. Next Generation Sequencing (NGS) <input type="checkbox"/> 3. Ortho PCR (positivo para orthopoxvirus PCR) <input type="checkbox"/> 7. Outro, especifique: _____ <input type="checkbox"/> 4. Sanger						
	57 Resultado do exame laboratorial <input type="checkbox"/> 1. Detectável <input type="checkbox"/> 2. Inconclusivo/indeterminado <input type="checkbox"/> 3. Não detectável <input type="checkbox"/> 4. Pendente						
	58 Se detectável, valor do CT ____			59 Caracterização genômica <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado			
Resultados diagnósticos complementar	60 Se caracterização genômica sim, clado <input type="checkbox"/> 1. WA = clado da África Ocidental <input type="checkbox"/> 3. Outro, especifique _____ <input type="checkbox"/> 2. CB = clado da Bacia do Congo						
	61 Se caracterização genômica sim, número de adesão ____						
	62 Existe coleta de amostra laboratorial para diagnóstico complementar <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não 63 Data de coleta ____/____/____						
	64 Deseja inserir resultados de diagnósticos complementares <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 3. Aguardando resultados						
	65 Varicela/Herpes zoster <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado						
Resultados diagnósticos complementar	66 Herpes simples <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado						
	67 Infecções bacterianas de pele <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado						
	68 Sífilis primária ou secundária <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado						
	69 Linfogranuloma venéreo <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado						

Resultado diagnóstico complementar	70 Cancróide <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado		
	71 Molusco contagioso (Poxvirus) <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado		
	72 Infecção gonocócica disseminada <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado		
	73 Granuloma inguinal <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado		
	74 Reação alérgica <input type="checkbox"/> 1. Confirmado clinicamente <input type="checkbox"/> 3. Descartado clinicamente <input type="checkbox"/> 5. Confirmado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 2. Descartado laboratorialmente <input type="checkbox"/> 4. Não realizado <input type="checkbox"/> 6. Aguardando resultado		
Investigação de informações individuais	75 Especifique quaisquer outras causas de erupção cutânea papular ou vesicular		
	76 Comportamento sexual <input type="checkbox"/> 1. Relações sexuais com homens <input type="checkbox"/> 2. Relações sexuais com mulheres <input type="checkbox"/> 3. Relações sexuais com homens e mulheres		77 Parcerias múltiplas <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado
	78 O paciente é imunossuprimido? <input type="checkbox"/> 1. Sim - devido alguma doença. Descreva: _____ <input type="checkbox"/> 2. Sim - devido à medicação <input type="checkbox"/> 3. Sim - causa desconhecida <input type="checkbox"/> 4. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado		
	79 O paciente é HIV positivo <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado	80 Se paciente HIV positivo, contagem das células CD4 _____	81 O paciente está com alguma IST ativa? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado
	82 Qual(ais) IST(s)? <input type="checkbox"/> 1. Clamídia <input type="checkbox"/> 6. Linfogranuloma venéreo (LGV) <input type="checkbox"/> 11. Trichomonas vaginalis <input type="checkbox"/> 2. Gonorreia <input type="checkbox"/> 7. Mycoplasma genitalium <input type="checkbox"/> 12. Verruga genital <input type="checkbox"/> 3. Herpes genital <input type="checkbox"/> 8. Sífilis <input type="checkbox"/> 13. Doença inflamatória pélvica (DIP) <input type="checkbox"/> 4. Câncer mole (cancróide) <input type="checkbox"/> 9. HPV <input type="checkbox"/> 14. Outras, especifique: _____ <input type="checkbox"/> 5. Donovanose <input type="checkbox"/> 10. Infecção pelo vírus T-linfotrófico humano (HTLV) _____		
	83 Possui histórico de vacinação para Smallpox (variola humana)? <input type="checkbox"/> 1. Sim, devido à vacinação prévia não relacionada ao evento atual <input type="checkbox"/> 4. Não <input type="checkbox"/> 2. Sim, pré-exposição profilática para o evento atual <input type="checkbox"/> 9. Ignorado <input type="checkbox"/> 3. Sim, pós-exposição profilática para o evento atual		84 Data da vacina ____/____/____
	85 Houve exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, com caso provável ou confirmado de Monkeypox? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado		86 Data da exposição ____/____/____
	87 Houve contato físico direto, incluindo sexual, com desconhecido/a(s) e/ou parcerias múltiplas, nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado		88 Data do contato físico ____/____/____
	89 Houve história de contato íntimo, incluindo sexual, com algum com caso provável ou confirmado de Monkeypox, os 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não <input type="checkbox"/> 9. Ignorado		90 Data do contato íntimo ____/____/____
	91 País ____	92 Se ocorreu no Brasil, em qual UF? ____	93 Se ocorreu no Brasil, em qual município? _____

Versão 19/09/22

Conte-nos o que pensa sobre esta publicação.
CLIQUE AQUI e responda a pesquisa.



Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde
bvsmms.saude.gov.br

**DISQUE
SAÚDE 136**



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

**Governo
Federal**