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

# SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO DICIONÁRIO DE DADOS - SINAN NET - VERSÃO 5.0.

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

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

#### AGRAVO: Notificação de Surto/Acompanhamento

Nome do Campo	Campo	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Nº da Notificação	nu_notificacao	varchar2(7)			Campo Obrigatório	NU_NOTIFIC
1-Tipo de Notificação	tp_notificacao	varchar2(1)	3		3 – Notificação de Surto	TP_NOT
2-Agravo	co_cid	varchar2(4)			<ul> <li>Código CID-10 e Síndromes;</li> <li>Campo obrigatório;</li> <li>Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa;</li> <li>Ao exportar, é retirado o ponto</li> </ul>	ID_AGRAVO
3-Data da Notificação	dt_notificacao	date			Campo obrigatório	DT_NOTIFIC
4-UF de	co_uf_notificaca	varchar2(2)	Tabela com Códigos	Sigla da	Campo obrigatório	SG_UF_NOT

Notificação	0		e siglas padronizados pelo IBGE	Unidade Federativa onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela.		
(campo interno)	tb_regional_svs. co_seq_regional	varchar2(4)	Campo com código da regional de saúde da tabela de município do sistema	Regional de saúde onde está localizado o município da unidade de saúde ou outra fonte notificadora	Sistema relaciona o campo município de notificação com o campo regional da tabela de municípios	ID_REGIONA
5-Município de Notificação	co_municipio_no tificacao	varchar2(6)	Tabela com Código e nome dos municípios do cadastro do IBGE (tabela municipi.dbf)	Código do município onde está localizada a unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou a notificação. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	Campo obrigatório  Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.	ID_MUNICIP
Semana epidemiológica da notificação (campo	ds_semana_noti ficacao	varchar2(6)	Semanas do calendário epidemiológico padronizado.	Semana epidemiológica que o caso foi notificado.	Preenchida automaticamente, a partir da data de notificação (AAAASS)	SEM_NOT

interno)						
(campo interno)	dt_digitacao	varchar(4)		Ano da notificação	Variável interna preenchida pelo sistema a partir da data de notificação	NU_ANO
6-Unidade de saúde ou outra fonte notificadora	co_unidade_noti ficacao	number(7,0)	Códigos e nomes da tabela do cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES)	Nome completo e código da unidade de saúde (ou outra fonte notificadora) que realizou o atendimento e notificação do caso	Campo obrigatório  Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.	ID_UNIDADE
7-Data dos 1ºs sintomas do 1º caso suspeito	dt_diagnostico_s intoma	date	dd/mm/aaaa		Campo Obrigatório  Data anterior ou igual à Data de Notificação.	DT_SIN_PRI
Semana epidemiológica dos primeiros sintomas do caso índice (campo interno)	ds_semana_noti ficacao	varchar2(6)	Semanas do calendário epidemiológico padronizado.	Semana epidemiológica que o caso foi notificado.	Preenchida automaticamente, a partir da data de notificação (AAAASS)	SEM_PRI

	T	1		
8-N° de casos Suspeitos / Expostos até a data de notificação	nu_caso_suspeit o	varchar2(5)	Número de casos até a data da notificação.	QT_TOTAL_C
9-Local inicial de Ocorrência do Surto	tp_local_surto	varchar2(1)	1- Residência 2- Hospital / Unidade de saúde 3- Creche / Escola 4- Asilo 5- Outras Instituições(a lojamento, trabalho) 6- Restaurantes / Padarias (similares) 7- Eventos 8- Casos dispersos no bairro 9- Casos dispersos pelo município 10- Casos dispersos em mais de um município 11- Outros(espe cificar)	CS_LOCAL

9-Local de Ocorrência do Surto Se Outros especificar	ds_local_outro	varchar2(30)		Descrever o outro local inicial de ocorrência do surto		NM_LOCAL
10-UF de Ocorrência	co_uf_residênci a	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE (tabela municipi.dbf)	Sigla da Unidade Federada de ocorrência do paciente por ocasião da notificação. A sigla é uma variável que está associada ao código na tabela.	Ao digitar sigla da UF, o campo País é preenchido automaticamente com o nome do país "Brasil" - Se nenhuma UF for selecionada, o sistema pula automaticamente para seleção outro país que não o Brasil	SG_UF
11-Município de Ocorrência	co_municipio_re sidencia	varchar2(6)	Tabela com Códigos e nomes padronizados pelo IBGE	Código do município de ocorrência do surto. O nome está associado ao código na tabela de municípios.	Campo obrigatório quando UF é digitada.  Permite digitação do nome do município ou do código. Quando digitado o nome, o código é preenchido automaticamente e vice-versa.	ID_MUNI_RE
(campo interno)	tb_regional_svs. co_seq_regional	varchar2(4)	Campo com código da regional de saúde da tabela de município do sistema	Regional de saúde onde está localizado o município de ocorrência do paciente por ocasião da notificação	Sistema relaciona o campo município de notificação com o campo regional da tabela de municípios	ID_RG_RESI
12-Distrito de Ocorrência	co_distrito_resid ência	varchar(9)	Códigos e nomes padronizados segundo Tabela disponibilizada pelo	Nome e respectivo código do distrito de	Filtrar apenas os distritos pertencentes ao Município selecionado no campo anterior;	ID_DISTRIT

			sistema para cadastramento pelo gestor municipal do Sinan	residência do paciente por ocasião da notificação.		
13-Bairro	co_bairro_reside ncia	number(8)	Códigos seqüenciais da tabela de localidade	Código do bairro de residência do paciente por ocasião da notificação. Serão exibidos apenas os Bairros pertencentes ao Município selecionado no	Se existir bairro cadastrado será gravado o código do bairro no banco.	ID_BAIRRO
13-Nome do Bairro	no_bairro_reside ncia	number(8)		campo anterior.	Digitação do nome ou preenchimento automático a partir do código;  Caso não exista bairro cadastrado, será gravado o nome digitado no campo Bairro (no_bairro_residência) e não será gravado nenhum código.	NM_BAIRRO
14-Logradouro (rua, avenida)	co_logradouro_r esidência	number(8)			Se o logradouro for de município diferente do município de residência, será gravado o nome digitado no campo e não será gravado nenhum código.	ID_LOGRADO
14-Descrição do logradouro	no_logradouro_r esidencia	varchar2(60)	Descrição digitada quando não há tabela no sistema	Identificação do tipo (avenida, rua, travessa, etc.) título e nome do logradouro	Esse campo será digitado quando não houver Logradouro	NM_LOGRADO

				Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação (av., rua, etc.).		
15-Número do logradouro	nu_residencia	varchar2(6)		Nº. do logradouro (nº. da casa ou do edifício) Dados do endereço de residência do paciente por ocasião da notificação		NU_NUMERO
16- Complemento	ds_complement o_residencia					NM_COMPLEM
17-Geo campo	co_geo_campo_ 1	number(8)			Campo para Geo- Referenciamento	ID_GEO1
18-Geo campo 2	co_geo_campo_ 2	number(8)			Campo para Geo- Referenciamento	ID_GEO2
19-Ponto de referencia	ds_referencia_re sidencia	varchar2(70)		Ponto de referência para facilitar a localização da ocorrência do surto		NM_REFEREN
20-CEP	nu_cep_residên cia	varchar2(9)				NU_CEP
21-DDD	nu_ddd_residen cia	varchar2(2)				DDD
21-Fone	nu_telefone_resi dencia	varchar2(9)				FONE
22-Zona	tp_zona_residen	varchar2(1)	1- Urbana 2- Rural 3- Periurbana 9- Ignorado			CS_ZONA

23-País (se residente fora do Brasil	co_pais_residen cia	number(3)			Campo obrigatório se UF for preenchido este campo é preenchido automaticamente com o nome "Brasil"	ID_PAIS
24-Data da investigação	dt_investigacao	date			Campo obrigatório	DT_INVEST
25-Modo provável da transmissão	st_modo_transm issao	varchar2(1)	1-Direta(pessoa a pessoa) 2-Indireta(veículo comum ou vetor) 9-Ignorado		Se campo preenchido com categoria <>2 pular para campo observações.  Se campo preenchido com 1 permite abrir a Planilha de acompanhamento de surto.	CS_TRANS
26-Se indireta, qual o veículo de transmissão provável	tp_veiculo_trans missao	varchar2(1)	1-Alimento//água 2-Recursos hídricos contaminados(poço, rio, reservatório de água) 3-Vetor 4- Produto(medicament os, agrotóxico, imunobiológicos, sangue, etc) 5-Fômite(faca, lençóis,etc) 6-Outro(especificar) 9-Ignorado		Habilitado se campo 25-Modo provável da transmissão=2.  Se veículo de transmissão provável=1(alimento/água), abrir a Planilha de DTA.  Se veículo de transmissão provável incluir de 2 a 9, abrir a Planilha de acompanhamento de surto.	TP_INDIRET
26-Se indireta, qual o veículo de transmissão provável(6=out ro-especificar)	ds_veiculo_trans missao_outro	varchar2(50)			Campo habilitado se 26-Se indireta, qual o veículo de transmissão provável=6.	CS_VEICULO
Observações						DS_OBS
Data de transferência	dt_transf_us	date		Data de Transferência da		DTTRANSUS

da unidade de saúde (campo interno)				Unidade de Saúde	
Data de transferência do distrito municipal (campo interno)	dt_transf_dm	date		Data de Transferência do Distrito Municipal	DTTRANSDM
Data de transferência da regional municipal (campo interno)	dt_transf_rm	date		Data de Transferência da Regional Municipal	DTTRANSRM
Data de transferência da secretaria municipal de saúde (campo interno)	dt_transf_sm	date		Data de Transferência da Secretaria Municipal de Saúde	DTTRANSSM
Data de transferência da regional de saúde (campo interno)	dt_transf_rs	date		Data de Transferência da Regional de Saúde	DTTRANSRS
Data de transferência da secretaria (campo interno)	dt_transf_se	date		Data de Transferência da Secretaria Estadual	DTTRANSSE
Número do lote vertical (campo interno)	nu_lote_vertical	varchar2(7)	Descrever aqui a estrutura da composição do número do lote.		NU_LOTE_V

Número do lote horizontal (campo interno)	nu_lote_horizont al	varchar2(7)	Descrever aqui a estrutura da composição do número do lote.	Identifica do Lote da transferência de registros dentro de um mesmo nível do sistema (transferência Horizontal)	Preenchida quando realizada transferência horizontal	NU_LOTE_H
Planilha de aco	mpanhamento de	surto				
Delimitação espacial do surto outro	ds_delimitacao_ surto_outro	varchar2(50)			Campo habilitado se Delimitação espacial do surto=11.	DELI_OUTRO
Número do caso	nu_caso			Campo numérico	Campo Obrigatório	NU_CASO
Iniciais do caso	ds_inicial_caso	varchar2(15)				NM_CASO
UF Residência	co_uf_residenci a	varchar2(2)				SG_UF
Município de Residência	co_municipio_re sidencia	varchar2(6)				ID_MUNI_RE
Distrito	co_distrito_resid encia	varchar(9)				ID_DISTRIT

Bairro	no_bairro_reside ncia co_bairro_reside	number(8)			NM_BAIRRO
Zona	ncia tp_zona_residen cia	number(8) varchar2(1)	1-Urbana 2-rural 3-periurbana 9-Ignordo		ID_BAIRRO  CS_ZONA
Sexo	tp_sexo	varchar2(1)	F-Feminino M-Masculino 9-Ignorado		CS_SEXO
Idade	nu_idade	varchar2(4)	1-Hora 2-Dia 3- Mês 4- Ano		NU_IDADE_N
Data do Início dos sintomas	dt_inicio_sintom	date	Dd/mm/aaaa		DT_SIN_PRI
Ocorreu hospitalização?	st_ocorreu_hosp italizacao	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		ID_HOSP
Ocorreu óbito?	st_ocorreu_obito	varchar2(1)	1-Sim 2-Não 9-Ignorado		ОВІТО
Classificação final	tp_classificacao _final	varchar2(1)	1-Confirmado 2-Descartado 3-Inconclusivo		CLASSI_FIN
Critério de confirmação	tp_criterio_confir macao	varchar2(2)	1 - Clínico- Epidemiológico 2 - Laboratorial Clínico 3 - Laboratorial	Critério utilizado para confirmação ou descarte do caso notificado.	CRITERIO

			Bromatológico 4 - Laboratorial Clínico - Bromatológico 5 - Inconclusivo			
Diagnóstico final- CID 10	co_cid_diagnosti	varchar2(4)	CID-10			DIAG_FINAL
Delimitação espacial do surto	tp_delimitacao_s urto	varchar2(2)	1 - Residência 2 - Hospital / Unidade de Saúde 3 - Creche / Escola 4 - Asilo 5 - Outras Instituições (alojamento, trabalho) 6- Restaurante/ Padaria (similares) 7 - Eventos 8 - Casos Dispersos no Bairro 9- Casos Dispersos Pelo Município 10 - Casos Dispersos em mais de um Município 11 - Outros			DELIMITA
Data de encerramento do surto	dt_encerrament o	date	Dd/mm/aaaa	Data do encerramento	Data deve ser maior ou igual a data de notificação.	DT_ENCERRA