

**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 AGRAVO DE NOTIFICAÇÃO

**DICIONÁRIO DE DADOS - SINAN NET - Versão 4.0**

**AGRAVO: TRACOMA**

Nome	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Nº da Notificação	VARCHAR2(7)			<b>Campo obrigatório</b>	NU_NOTIFIC
Data da Notificação	DATE	dd/mm/aaaa	Data de preenchimento da ficha de notificação.	<b>Campo obrigatório</b>	DT_NOTIFIC
Agravo/Doença	VARCHAR2(4)	Tabela de agravos do sistema com códigos (classificação internacional de doenças -CID 10) e nomes dos agravos classificados como notificação compulsória ( nacional, estadual ou municipal) e as síndromes ( febre hemorragia aguda;respiratória aguda; diarreia aguda;	Nome e código do agravo notificado segundo CID-10 (Centro Colaborador da OMS para a Classificação de Doenças em Português)	<b>Campo obrigatório</b>  Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa; Ao exportar, é retirado o ponto.	ID_AGRAVO

Nome	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
		sanguinolenta; nerológica aguda; insuficiência renal aguda; outras síndromes.:			
Semana epidemiológica da notificação (campo interno)	varchar2(6)  (AAAASS)	Semanas do calendário epidemiológico padronizado.	Semana epidemiológic a da notificação.	Preenchida automaticamente, a partir da data de notificação.	SEM_NOT Vem da Tabela: TB_NOTIFICACAO
(campo interno)	varchar(4)		Ano da notificação	Variável interna preenchida pelo sistema a partir da data de notificação	NU_ANO
UF de Notificação	varchar2(2)	Tabela com Códigos e siglas padronizados pelo IBGE	Sigla da 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.	<b>Campo obrigatório</b>	SG_UF_NOT Vem da Tabela: TB_NOTIFICACAO
Município de Notificação	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	<b>Campo obrigatório</b>  Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.	ID_MUNICIP

Nome	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
			notificadora) que realizou a notificação. O nome está associado ao código na tabela de municípios.		
(campo interno)	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
Unidade de saúde ou outra fonte notificadora	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	<b>Campo obrigatório</b>  Preenchendo o código, a descrição é preenchida automaticamente, e vice-versa.	ID_UNIDADE Vem da Tabela: TB_NOTIFICACAO
Inquérito	VARCHAR2(1)	1- Escolar 2- Domiciliar		<b>Campo obrigatório</b>	CS_INQUERI Vem da Tabela: TB_NOTIFICACAO
Número de casos examinados	VARCHAR(5)		O número de casos examinados deve ser diferente de zero	<b>Campo obrigatório</b>  Criticar obrigatoriedade após preenchimento do “número de casos positivos”.	NU_CASOEXA Vem da Tabela: TB_NOTIFICACAO

Nome	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Número de casos positivos	VARCHAR(5)		O número de casos positivos deve ser diferente de zero	<b>Campo obrigatório</b>  "Número de casos positivos" deve ser menor ou igual ao "número de casos examinados".	NU_CASOPOS Vem da Tabela: TB_NOTIFICACAO

### Planilha para Acompanhamento de Agregados

Nome	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Número do Caso	varchar(5)		Número de ordem		NU_CASO
Iniciais do Caso	VARCHAR2(30)				NM_LOCAL
UF Residência	VARCHAR2(2)			<b>Campo obrigatório</b>	SG_UF
Município Residência	VARCHAR2(6)			<b>Campo obrigatório</b>	ID_MUNI_RE
Distrito Residência	VARCHAR2(4)			<b>Campo essencial</b>	ID_DISTRIT
Bairro Residência	Varchar(8)  varchar2(60)	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 campo anterior. Bairro de residência	<b>Campo essencial</b>  Digitação do nome ou preenchimento automático a partir do código.  Caso não exista bairro cadastrado, será gravado o nome digitado no campo Bairro e não será gravado nenhum código.	ID_BAIRRO  NM_BAIRRO
Zona	VARCHAR2(1)	1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbano 9 - Ignorado		<b>Campo essencial</b>	CS_ZONA

Nome	Tipo	Categoria	Descrição	Características	DBF
Sexo	VARCHAR2(1)	M – Masculino F - Feminino 9 - Ignorado	Sexo do paciente	<b>Campo obrigatório</b>	CS_SEXO
Idade (faixa etária)	Number(4)	1 - < 1 ano 2 - 1-4 anos 3 - 5-9 anos 4 - 10-14 anos 5 - 15-19 anos 6 - 20-29 anos 7 - 30-49 anos 8 - 50-59 anos 9 - 60-69 anos 10 - 70 e mais	Quando não houver informação sobre a data de nascimento, a idade deverá ser digitada segundo informação fornecida pelo paciente como aquela referida por ocasião da data dos primeiros sintomas ou na falta desse dado é registrada a idade aparente.	<b>Campo obrigatório</b>	NU_IDADE_N
Forma clínica TF	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 - Ignorado	Anotar TF quando Tracoma Inflamatório Folicular	<b>Campo essencial</b>	FORMA_TF
Forma clínica TI	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 - Ignorado	Anotar TI quando Tracoma Inflamatório	<b>Campo essencial</b>	FORMA_TI
Forma clínica TS	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 – Ignorado	Anotar TS quando Tracoma Cicatricial	<b>Campo essencial</b>	FORMA_TS
Forma clínica TT	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 - Ignorado	Anotar TT quando Triquíase Tracomatosa	<b>Campo essencial</b>	FORMA_TT
Forma clínica CO	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 - Ignorado	Anotar CO quando Opacificação de Córnea	<b>Campo essencial</b>	FORMA_CO
Encaminhamento para cirurgia	VARCHAR2(1)	1 – Sim 2 – Não 9 - Ignorado	Casos de TT e CO devem ser encaminhados para a referência oftalmológica	<b>Campo essencial</b>	ENCAMINHA