



e-SUS SINAN

MANUAL DE INSTRUÇÕES

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

e-SUS SINAN



Manual de instruções

Brasília/DF

2022

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 701, Via W5 Norte, Edifício PO700, 6º andar

CEP: 70723-040, Brasília – DF

Tel.: (61) 3315-7708/7710

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

Email: cgiae@saude.gov.br

Editores-Gerais

Arnaldo Correia de Medeiros – SVS/MS

Giovanny Vinícius Araújo de França – Daent/SVS/MS

Daniela Buosi Rohlfs – Demsp/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

Capa

Sabrina Lopes – Área editorial/Necom/SVS/MS

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. Este 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 as 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 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 a 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 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

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO	6
Histórico do Sinan	6
Programa e-SUS Linha da Vida e o e-SUS Sinan	9
ACESSO E CADASTRO VIA SCPA	11
Cadastro no SCPA	12
Solicitar acesso ao e-SUS Sinan	16
Autorizar perfis de acesso	19
Primeiro acesso ao e-SUS Sinan	23
VISÃO GERAL DO e-SUS SINAN	24
Adicionar Notificação	25
INCLUIR NOTIFICAÇÃO	27
Dados da notificação	27
Identificação do indivíduo notificado	27
Dados do indivíduo notificado	31
Dados clínicos	34
INCLUIR INVESTIGAÇÃO	37
Ficha de investigação de Monkeypox	38
Dados de tratamento	38
Dados laboratoriais	39
Diagnóstico complementar	40
Dados individuais	43
Exposição provável	44
Classificação do caso	49
CONSULTAR NOTIFICAÇÃO / INVESTIGAÇÃO	50
Ação “Visualizar”	52
Ação “Editar”	52
Ação “Histórico”	52
Ação “Imprimir”	53
PESQUISAR NOTIFICAÇÃO	55
REALIZAR INVESTIGAÇÃO	58
Reabrir ou imprimir uma notificação concluída	61

CONSULTAR NOTIFICAÇÃO/INVESTIGAÇÃO	63
Pesquisar uma notificação/investigação	65
EXPORTAR DADOS	67
ANEXOS	71
Anexo 1: Ficha de notificação padrão	71
Anexo 2: Ficha de investigação de Monkeypox	73

PRELIMINAR

INTRODUÇÃO

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) foi desenvolvido no início da década de 1990, tendo como objetivo a coleta e 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 norteada 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 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 este 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, este 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. Este 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 sobre a 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 Online.

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 Online) atualmente possuem linguagem de programação defasada, considerando o avanço tecnológico ocorrido nos últimos anos. As duas versões do sistema apresentam arquiteturas e aplicativos auxiliares diferentes, sendo 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 municípios, com dificuldade de atualização de versões e também de garantia da segurança das informações.

Estes fatores resultam em um sistema que apresenta uma capacidade limitada de

adaptação a mudanças. Além disso, o fato do sistema ser *off-line* gera atrasos no recebimento dos dados a nível federal, impossibilitando a análise epidemiológica de forma oportuna, especialmente em cenário de emergências de saúde pública. Este 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 no âmbito 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 do mesmo 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, nesta 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 agravos de notificação compulsória, em nível estadual e municipal, assim como comunicar a ausência de casos (notificações negativas). Assim, a implantação do sistema implica em diversos benefícios, a saber:

- Registro por indivíduo em vez de doença/agravo;
- Identificador único para distinção dos cidadãos (CPF e/ou CNS);
- Padronização dos campos comuns da ficha de notificação (conjunto mínimo de

dados ou CMD);

- Fichas unificadas no sistema para grupo de doenças;
- Possibilidade de incluir mais de uma suspeita diagnóstica;
- Acesso imediato aos dados digitados (sistema *on-line*);
- Disponibilização facilitada de atualizações e ajustes oportunos de versões do sistema;
- Facilidade para detectar casos de doença e identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica em tempo real; e
- 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 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 de 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, detalha-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

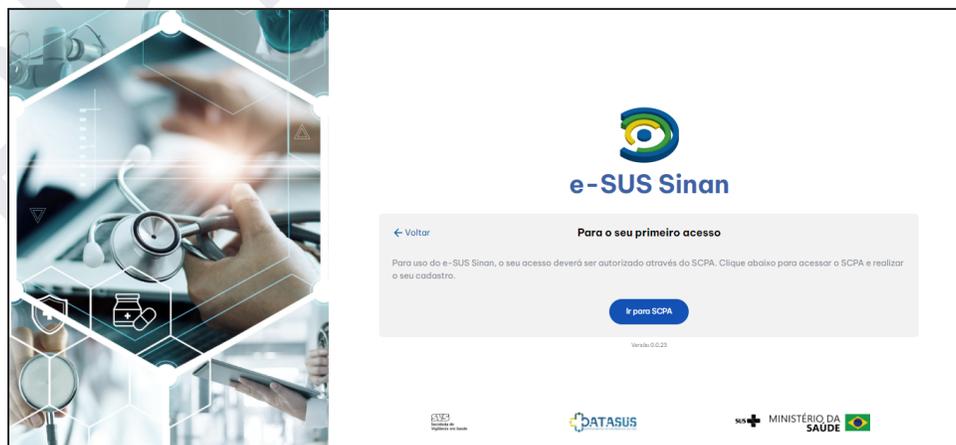
O acesso ao e-SUS Sinan ocorre por meio do endereço: <https://esussinan.saude.gov.br/login>. Para acessar o sistema, o usuário deve inicialmente realizar o cadastro no Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso (SCPA) do Ministério da Saúde. Para isso, o usuário deverá clicar em “Primeiro acesso? Clique aqui” (**Figura 1**). Assim, o usuário será direcionado para uma outra página onde o mesmo 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. Desta forma, o usuário pode ir direto para o item 8 - Solicitar acesso ao e-SUS Sinan.

Cadastro no SCPA

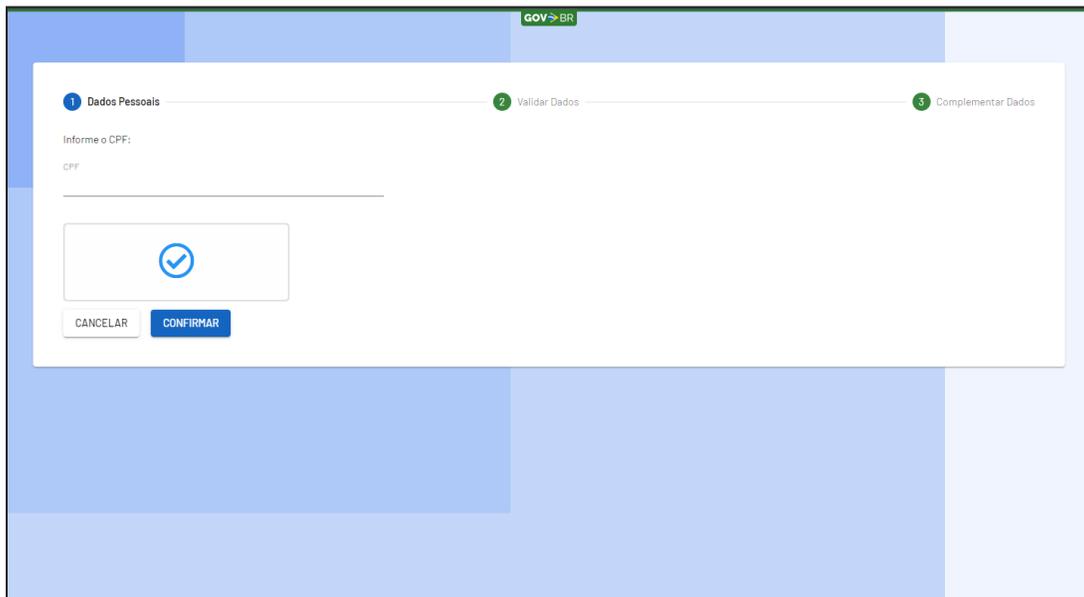
1. Ao clicar no botão “Ir para SCPA”, o usuário terá acesso à tela inicial de cadastro no SCPA (**Figura 3**).

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.

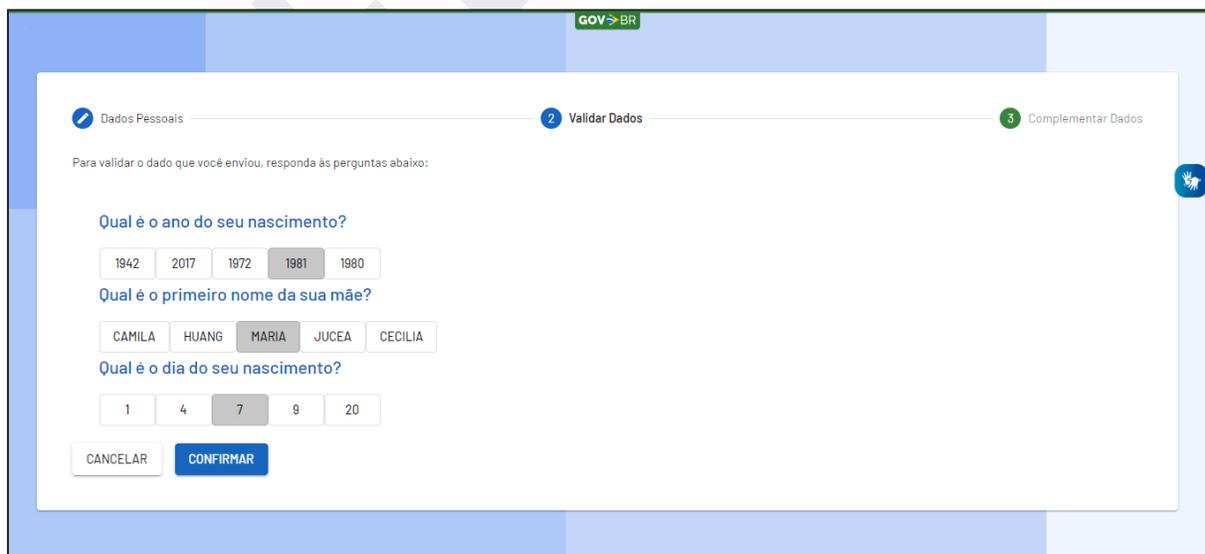


Fonte: SCPA (2022).

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

Para validar seu 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.



Fonte: SCPA (2022).

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.

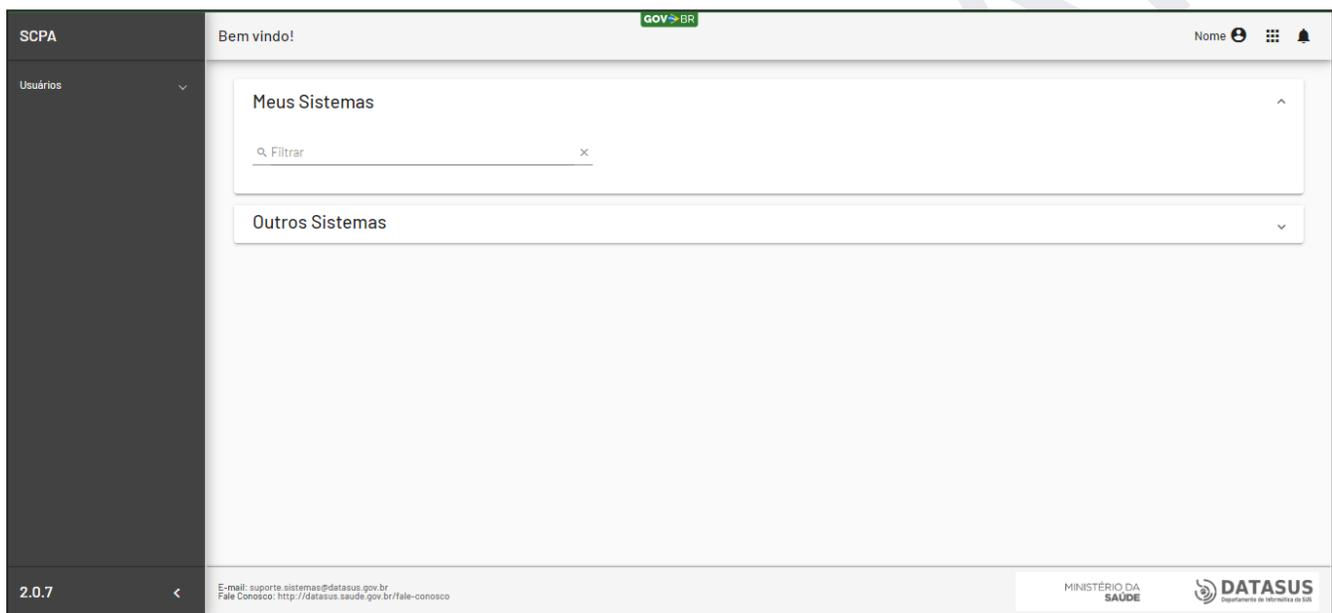


Fonte: SCPA (2022).

Solicitar acesso ao e-SUS Sinan

- Após o preencher o CPF e senha cadastrados, o usuário deverá resolver o desafio/captcha, acionar o botão “Play” para validação e clicar no botão “Entrar” (**Figura 8**).
- 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).

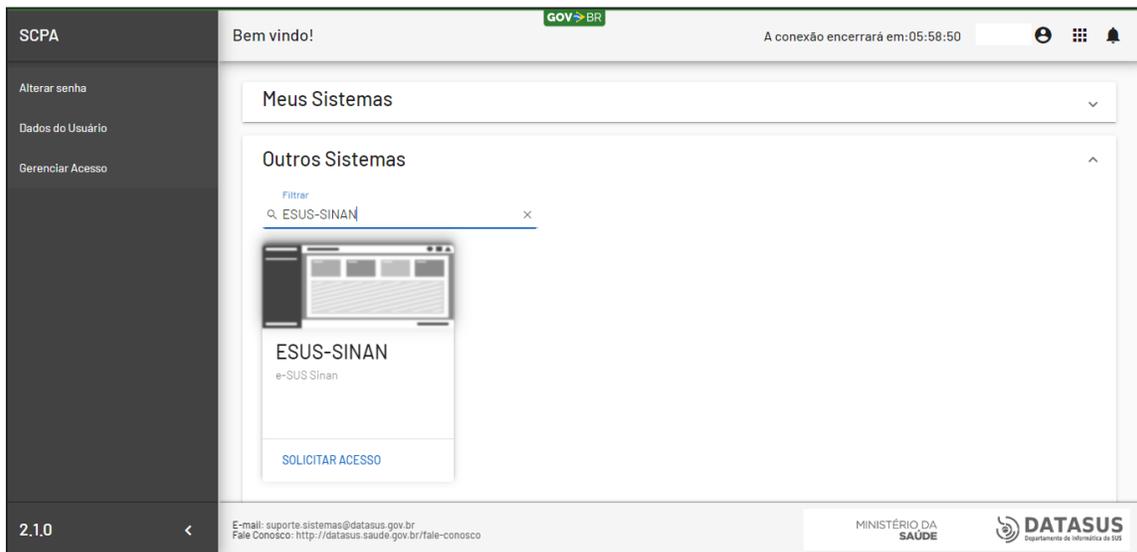


ATENÇÃO:

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 de “Outros Sistemas”.

- No menu “Meus Sistemas”, o usuário deverá filtrar o sistema desejado, neste caso digitando “e-SUS Sinan” (**Figura 10**).
- Em seguida, o usuário deve clicar no botão “Solicitar acesso”.

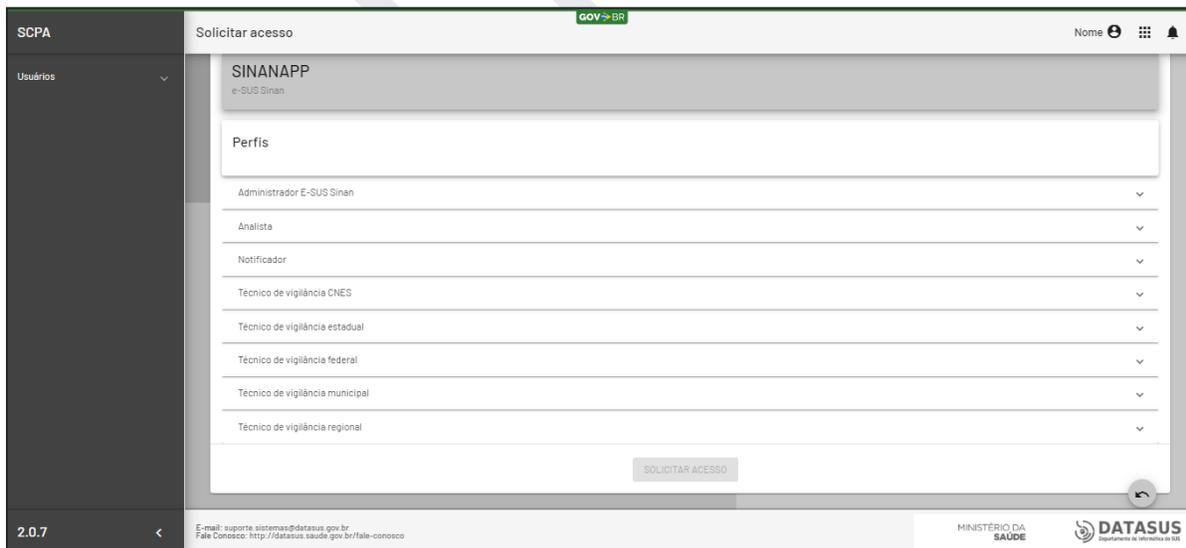
Figura 10: Seleção do sistema no SCPA.



Fonte: SCPA (2022).

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

Figura 11: Seleção do perfil de acesso no SCPA.



Fonte: SCPA (2022).

13. Ao selecionar o perfil, o usuário deverá preencher os dados relacionados abaixo e

clicar no botão “Solicitar Acesso” (Figura 12).

- a. Estado/UF
- b. Município
- c. Estabelecimento de saúde
- d. Justificativa para acesso ao sistema

Figura 12: Seleção do perfil desejado.

The screenshot displays the SCPA (Sistema de Controle de Acesso) interface. The main header shows 'Gerenciar acesso' and 'gov.br'. The left sidebar is labeled 'Usuários'. The main content area is titled 'SINANAPP e-SUS Sinan'. A 'Perfis' dropdown menu is open, showing a list of profiles: 'Técnico de vigilância CNES', 'BRASIL', 'SE - SERGIPE', 'SE - ARACAJU', and '0002534 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SERGIPE HUSE CNPJ: 15126437001034'. Below the list is a 'Justificativa' field with a placeholder text: 'Notificar casos de doenças/agrivos suspeitas ou confirmadas no meu estabelecimento de saúde'. A blue button labeled 'SOLICITAR ACESSO' is visible at the bottom right of the form. The footer includes the version '2.0.7', contact information for DATASUS, and the logo of the Ministério da Saúde.

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.

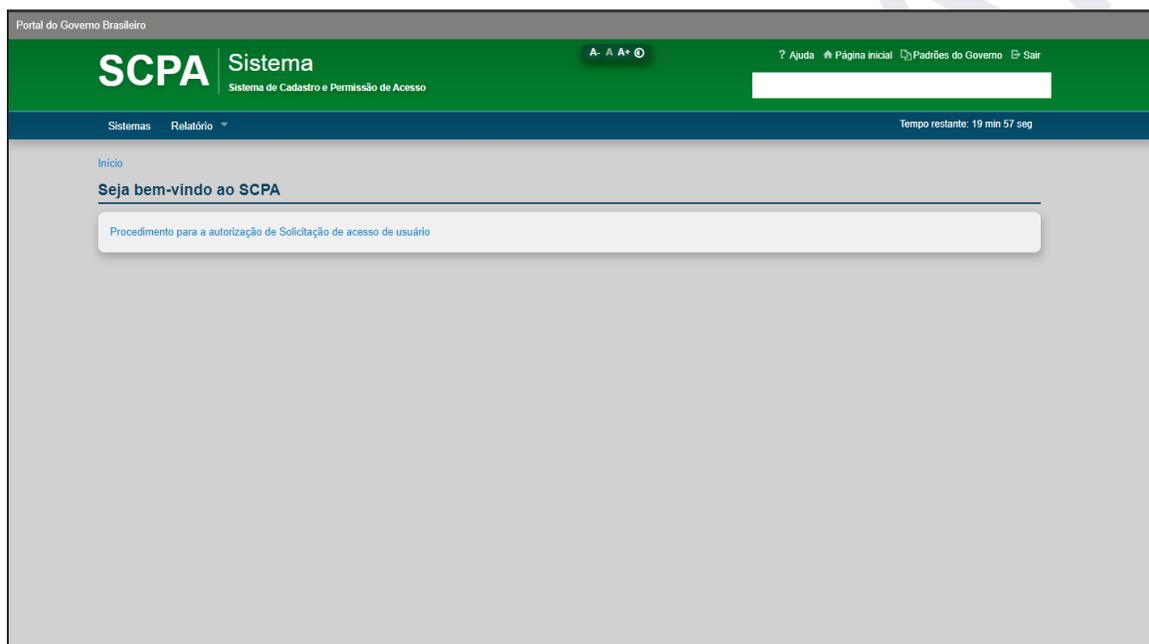
Autorizar perfis de acesso

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

14. O acesso ao SCPA ocorre por meio do endereço: <https://acesso.saude.gov.br/login>.

15. Informe e-mail e senha e, sem seguida, clique em “Entrar”. Surgirá, então, a tela mostrada na **Figura 13**.

Figura 13: Página inicial do Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso (SCPA).



Fonte: SCPA (2022).

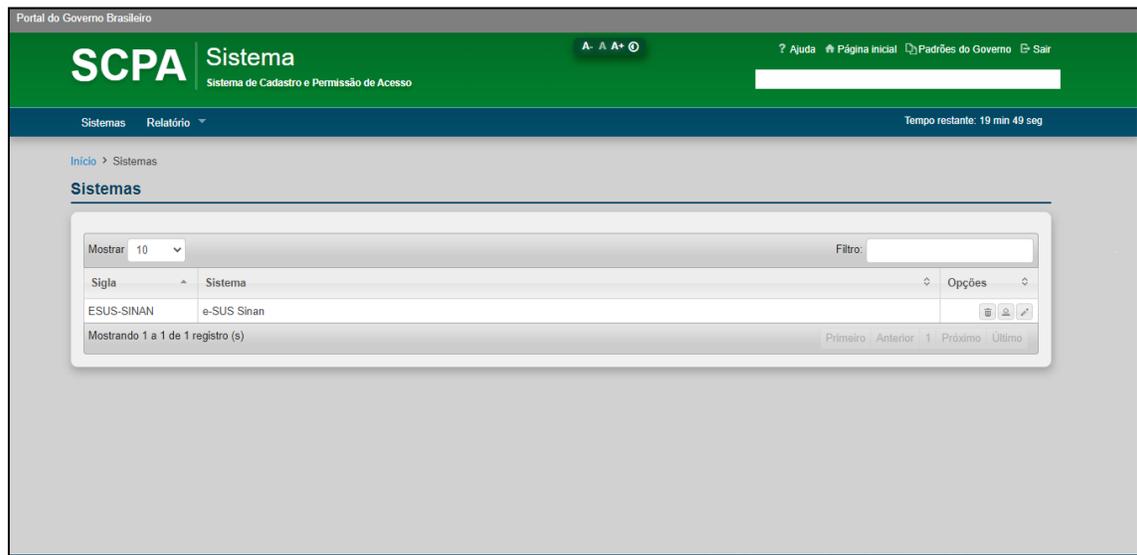
16. Ao clicar no menu “Sistemas” o usuário será direcionado para a página seguinte, conforme mostrado na **Figura 14**.



ATENÇÃO:

Quando o usuário solicita acesso a um sistema, a participação é automaticamente atribuída como Pendente, sendo que 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 Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso (SCPA).



Fonte: SCPA (2022).

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

Figura 15: Usuário do Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso (SCPA).

Usuário do Sistema

Sistema

Sigla: ESUS-SINAN | Sistema: e-SUS Sinan

Pesquisa

Nome do Usuário: | CPF: |
E-mail: | Número Cartão Nacional de Saúde: |
Perfil: Seleccione... | Esferas: |
Descrição da Esfera: | Participação: Seleccione... |

Limpar | Pesquisar

Mostrar: 10	Nome	Participação	Perfil	Esfera	Descrição da Esfera	Opções
<input type="checkbox"/>		Pendente	Técnico de vigilância municipal	Esfera Municipal SINANAPP		 
<input type="checkbox"/>		Pendente	Técnico de vigilância	Esfera Estadual		 

Fonte: SCPA (2022).

18. 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.

<input type="checkbox"/>	Pendente	Técnico de vigilância estadual	Esfera Estadual	
<input type="checkbox"/>	Pendente	Técnico de vigilância municipal	Esfera Municipal SINANAPP	
<input type="checkbox"/>	Sim	Administrador E-SUS Sinan	Esfera Ministério da Saúde	
<input type="checkbox"/>	Sim	Técnico de vigilância federal	Esfera Federal	
<input type="checkbox"/>	Pendente	Técnico de vigilância federal	Esfera Federal	
<input type="checkbox"/>	Sim	Notificador	Esfera Estabelecimento de Saúde (CNES)	

Mostrando 1 a 10 de 99 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@datasus.gov.br
 Fale conosco: http://datasus.saude.gov.br/fale-conosco

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE

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 nesta 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
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.
Técnico de Vigilância do Estabelecimento de saúde (CNES)	Visualiza os registros digitados por usuários daquele CNES.	Cadastrar uma notificação (identificação, dados do indivíduo, dados clínicos)/investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação e Reabrir investigação.
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 uma notificação (identificação, dados do indivíduo, dados clínicos)/investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação e Reabrir investigação.
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 uma notificação (identificação, dados do indivíduo, dados clínicos)/investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação e Reabrir investigação.
Técnico de Vigilância Estadual	Visualiza os registros digitados por usuários do estado e de residentes em seu estado, mas notificados em outro estado.	Cadastrar uma notificação (identificação, dados do indivíduo, dados clínicos)/investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação e Reabrir investigação.
Técnico de Vigilância Federal	Visualiza os registros digitados por usuários de todo o território nacional.	Cadastrar uma notificação (identificação, dados do indivíduo, dados clínicos)/investigação (dados de tratamento, dados laboratoriais, diagnóstico complementar, dados individuais, exposição provável)/conclusão + Editar a notificação/investigação e Reabrir investigação.

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 abaixo:

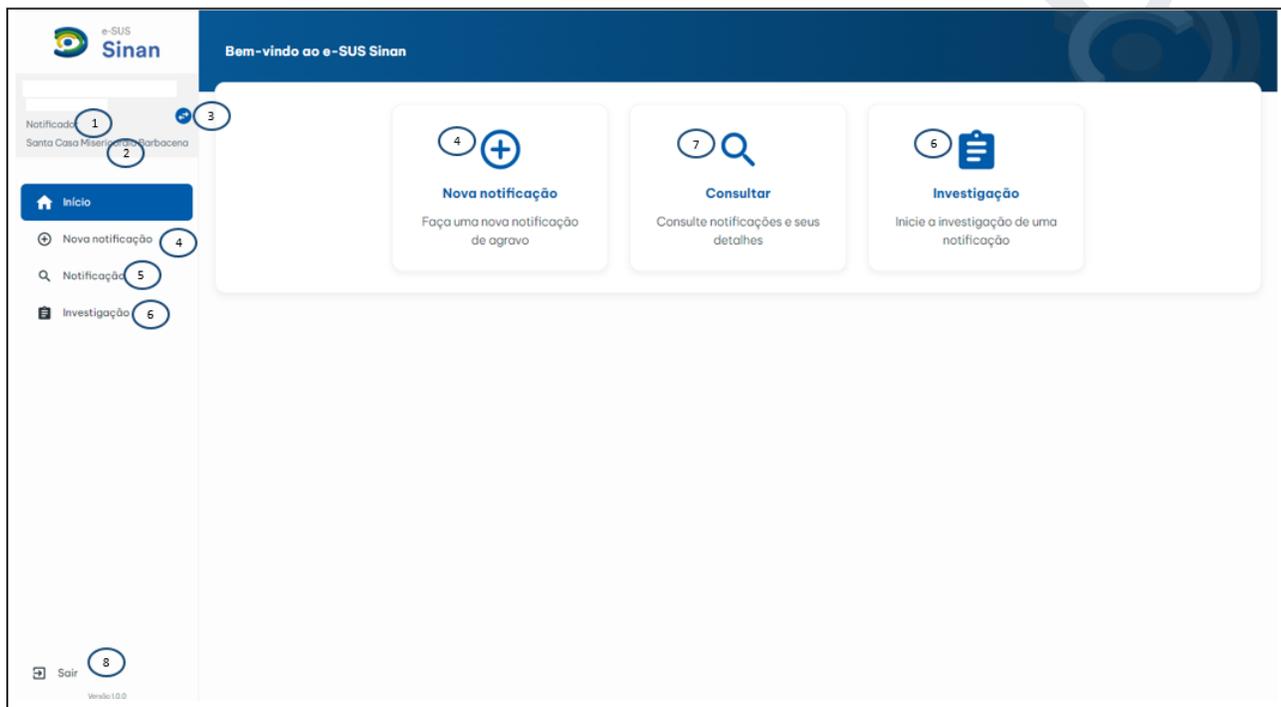
19. Acesse o sistema disponível por meio do link: <https://esussinan.saude.gov.br/login>.
20. Clique em “Acessar sistema” (**Figura 1**).
21. Informar o CPF, senha, preencher os caracteres apresentados no campo do desafio/captcha, e acionar o botão “Play” para validar o desafio.
22. Clique em “Entrar”.

PRELIMINAR

VISÃO GERAL DO e-SUS SINAN

A **Figura 17** apresenta a tela principal do e-SUS Sinan, com os módulos e 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:** visualização das notificações cadastradas. As ações disponíveis para cada notificação registrada são: Visualizar, Editar, Histórico e Imprimir.
- 6. Investigação:** incluir ou editar uma investigação.
- 7. Consultar:** consulta às notificações registradas.
- 8. 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 dos casos e 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” (Dados de identificação).

The screenshot shows the 'Nova Notificação' form in the e-SUS Sinan system. The form is titled 'Estabelecimento de saúde de notificação' and includes fields for 'UF da notificação', 'Município da notificação', and 'Estabelecimento de saúde'. Below this, there are tabs for 'Identificação', 'Dados do indivíduo', 'Dados clínicos', and 'Validação'. The 'Identificação' tab is active, showing fields for 'Data da notificação', 'CPF', 'CNS', 'Nome completo', 'Nome completo da mãe', 'Idade', 'Orientação sexual', 'É estrangeira(a)?', 'Nome social', 'Data de nascimento', and 'Sexo ao nascimento'. A 'Salvar' button is at the bottom left, and 'Anterior' and 'Próxima' buttons are at the bottom right.

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.



Selecione o seu tipo de perfil: ✕

Tipo de perfil

NOTF - NOTIFICADOR ▾

Estabelecimento

Selecione ▾

2098938 - HOSPITAL IBIAPABA CEBAMS

2138875 - SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA

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 1**. Abaixo, encontram-se descritos todos os campos relacionados à ficha, baseada no Conjunto Mínimo de Dados (CMD). Neste espaço, há variáveis textuais e com opções pré-definidas. Também se encontram sinalizados os campos que são de preenchimento obrigatório.

Dados da notificação

- **Nº:** correspondente ao número da notificação; número de identificação do caso notificado. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema.
- **UF da notificação:** sigla da unidade da Federação (UF) que realizará a notificação. Campo interno gerado automaticamente pelo sistema, a partir do usuário logado.
- **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.
- **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 e 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 Cadastro 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 campo “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 que 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 (indivíduos 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 (indivíduos com idade inferior a 15 anos); e ignorado (quando a informação for desconhecida) (campo obrigatório).

15- Raça/Cor: classificação, por meio da cor, que o indivíduo a ser notificado se autodeclara. 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 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 campo “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 preenchida 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 de inclusão de um novo registro no menu "Nova Notificação". A seção "Dados do indivíduo" está selecionada e contém os seguintes campos e opções:

- Estabelecimento de saúde de notificação:** UF da notificação (31 - MG), Município da notificação (310560 - BARBACENA), Estabelecimento de saúde (2138875 - SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA).
- Identificação:** Campos para "Escolaridade" (dropdown) e "Atividade econômica" (dropdown).
- Dados do indivíduo:** Campos para "Profissional de saúde?", "Pessoa em situação de rua?", "Pessoa privada de liberdade?", "Pessoa com deficiência?", "UF de residência", "Bairro", "Número ou apenas SN", "Município de residência", "Logradouro" e "Complemento".
- Validação:** Campos para "Ocupação" (dropdown) e "CEP".

Na barra inferior, há botões para "Salvar", "Anterior" e "Próximo".

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 para sua 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: 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 UF 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 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 o 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 (ex. 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 do mesmo, caso haja (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 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)”.

Notificador: Santa Casa Misericórdia Barbacena

Nº do protocolo

Estabelecimento de saúde de notificação

UF da notificação: 31 - MG

Município da notificação: 310560 - BARBACENA

Estabelecimento de saúde: 2138875 - SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA

Identificação | Dados do indivíduo | **Dados clínicos** | Validação

Doenças/agravs notificados *
PESQUISE A DOENÇA/AGRAVO...

Sinais e sintomas *
PESQUISE O SINAL/SINTOMA...

Campo obrigatório
Data de início dos sintomas *
00/00/0000

Doenças/agravs relacionados ao trabalho? *
 Sim Não Ignorado

Doenças/agravs relacionados ao desastre? *
 Sim Não Ignorado

Sair | Salvar | Anterior | Próxima

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

41- Doenças/agravs notificados (possibilidade de múltiplas inserções): nome e/ou o código segundo a Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde (CID) da(s) doença(s) e/ou 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/agravos 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 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 população (campo obrigatório).



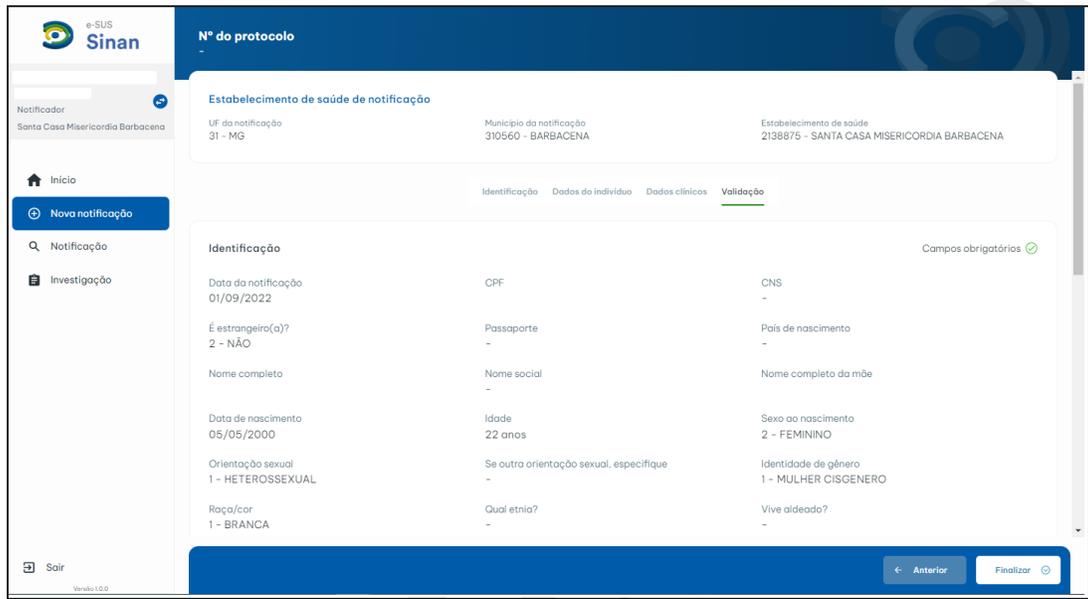
ATENÇÃO:

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 irá acusar através das cores vermelha e/ou verde apresentadas nas abas disponíveis para cada bloco da notificação, ou ainda, no momento da validação (**Figura 22**).

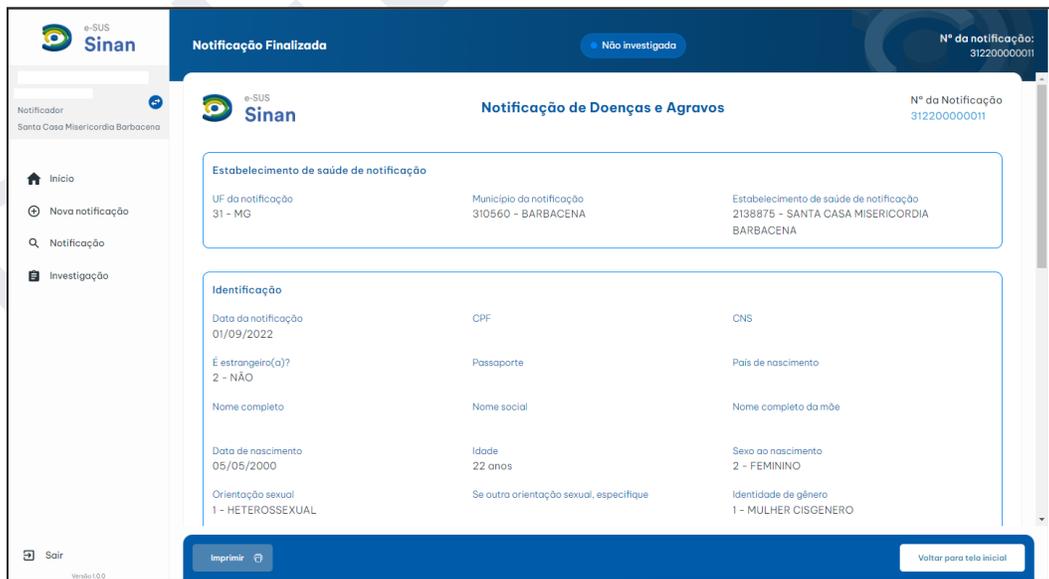
Finalizada a notificação, o sistema apresentará automaticamente uma tela de visualização da ficha de notificação. O usuário poderá solicitar a impressão da mesma, por meio do botão “Imprimir”, ou “Voltar para a tela inicial” (Figura 23).

Figura 22: Tela de validação do registro notificado por aba.



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Figura 23: Tela de visualização da ficha cadastrada.

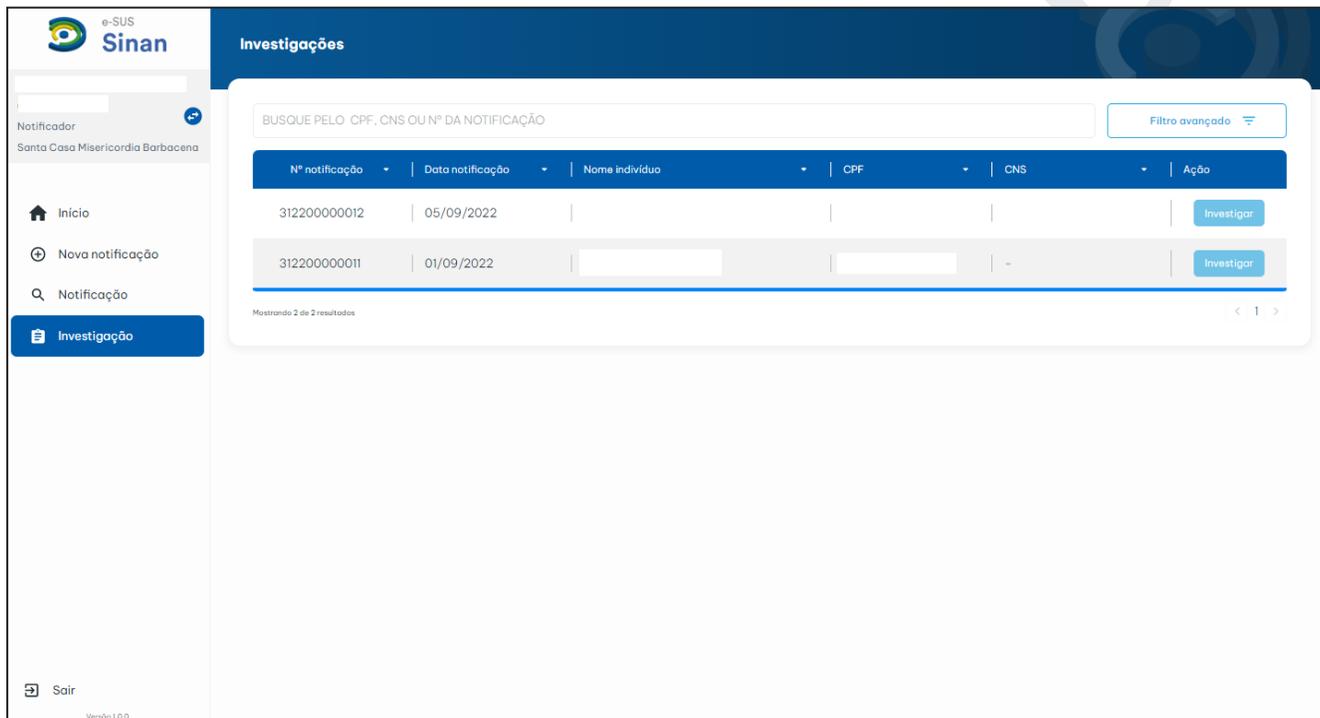


Fonte: e-SUS Sinan (2022).

INCLUIR INVESTIGAÇÃO

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

Figura 24: Tela da aba de 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.

The screenshot displays the 'Investigações' (Investigations) screen in the e-SUS Sinan system. The top left shows the user's profile as 'Notificador Santa Casa Misericórdia Barbacena'. The main content area is titled 'Dados da notificação' (Notification Data) and contains the following information:

Data da notificação	Nº da notificação	CPF
01/09/2022	31220000011	
CNS	Nome completo	UF da notificação
		MG
Município da notificação	UF de residência	Município de residência
BARBACENA	MINAS GERAIS	BARBACENA

Below the notification data is a section titled 'Investigação' (Investigation) with a search bar containing 'Nome completo', 'CPF', and 'CNS'. Underneath, it asks to 'Selecione a investigação que deseja iniciar/continuar:' (Select the investigation you want to start/continue:). There is a radio button selected for 'Doenças/agrivos notificados MONKEYPOX'. To the right, the 'Status da investigação' (Investigation Status) is shown as 'Não iniciado' (Not started).

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Ficha de investigação de Monkeypox

A ficha de investigação de Monkeypox encontra-se no **Anexo 2**. Abaixo, encontram-se descritos todos os campos relacionados à ficha de investigação. Ressalta-se que o formulário apresenta variáveis textuais e com opções pré-definidas. 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 as necessidades clínicas"

ou “Sim, para propósitos de isolamento”).

48- O paciente foi para 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 campo “Ocorreu Hospitalização” for igual a “Sim, devido às necessidades clínicas” ou “Sim, para propósitos de isolamento”).

52- Tratamento para Monkeypox: informar qual o tratamento para Monkeypox foi 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 o outro tipo de tratamento foi 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 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 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 zoster: Informar qual o resultado do diagnóstico de Varicela/Herpes Zoster 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- Linfograneloma venéreo: Informar qual o resultado do diagnóstico de Linfograneloma venéreo realizado pelo indivíduo a ser notificado (Confirmado clinicamente, Descartado clinicamente, Confirmado laboratorialmente, Descartado laboratorialmente, Não realizado, Aguardando resultado) (campo obrigatório).

70- Cancróide: Informar qual o resultado do diagnóstico de Cancróide 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 realizada 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 a medicação, 3. 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 a IST ativa que o indivíduo a ser notificado tem [Clamídia, Gonorreia, Herpes genital, Cancro mole (cancróide), Donovanose, Linfogranuloma venéreo (LGV), Mycoplasma genitalium, Sífilis, HPV, Infecção pelo vírus T-linfotrópico 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 campo “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 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, Outro ou Ignorado. 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 (EPI) com história de contato com caso provável ou confirmado de Monkeypox nos 21 dias anteriores ao início dos sinais e sintomas?: Informar o indivíduo a ser notificado é trabalhador de saúde que não fez uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPI) 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 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, associado ao cuidado de saúde, Transmissão vertical (mãe - filho), Transmissão em laboratório, devido a 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 qual o tipo de animal que 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 irá acusar através das cores vermelha e/ou verde apresentadas nas abas disponíveis para cada bloco da notificação.

Figura 26: Tela relacionada à investigação de Monkeypox.

The screenshot displays the 'e-SUS Sinan' interface for a Monkeypox investigation. The header shows 'Investigação em andamento: MONKEYPOX'. The notification details include: Santa Casa Misericórdia Barbacena as the notifier, notification date 05/09/2022, and patient information from Barbacena, MG, Distrito Federal. The 'Exposição provável' tab is active, showing 'Comportamento sexual' as '2 - RELAÇÕES SEXUAIS COM MULHERES' and 'Parcerias múltiplas' as 'Não'. Other tabs include 'Dados de tratamento', 'Dados laboratoriais', 'Diagnóstico complementar', and 'Dados individuais'. A 'Salvar' button is at the bottom left, and 'Anterior' and 'Próxima' buttons are at the bottom right.

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Classificação do caso

106- Classificação Final: Informar qual a classificação final do indivíduo a ser notificado, segundo a investigação realizada (Confirmado (laboratorialmente), Descartado ou Provável).

107- Data de conclusão da investigação: Informar a data da conclusão da investigação, seguindo o padrão dia/mês/ano - dd/mm/aaaa. Este campo está vinculado a outros casos suspeitos para a pessoa em atendimento (Campo de preenchimento obrigatório se "Classificação final" for igual a "Confirmado (laboratorialmente)", "Descartado" ou "Provável").

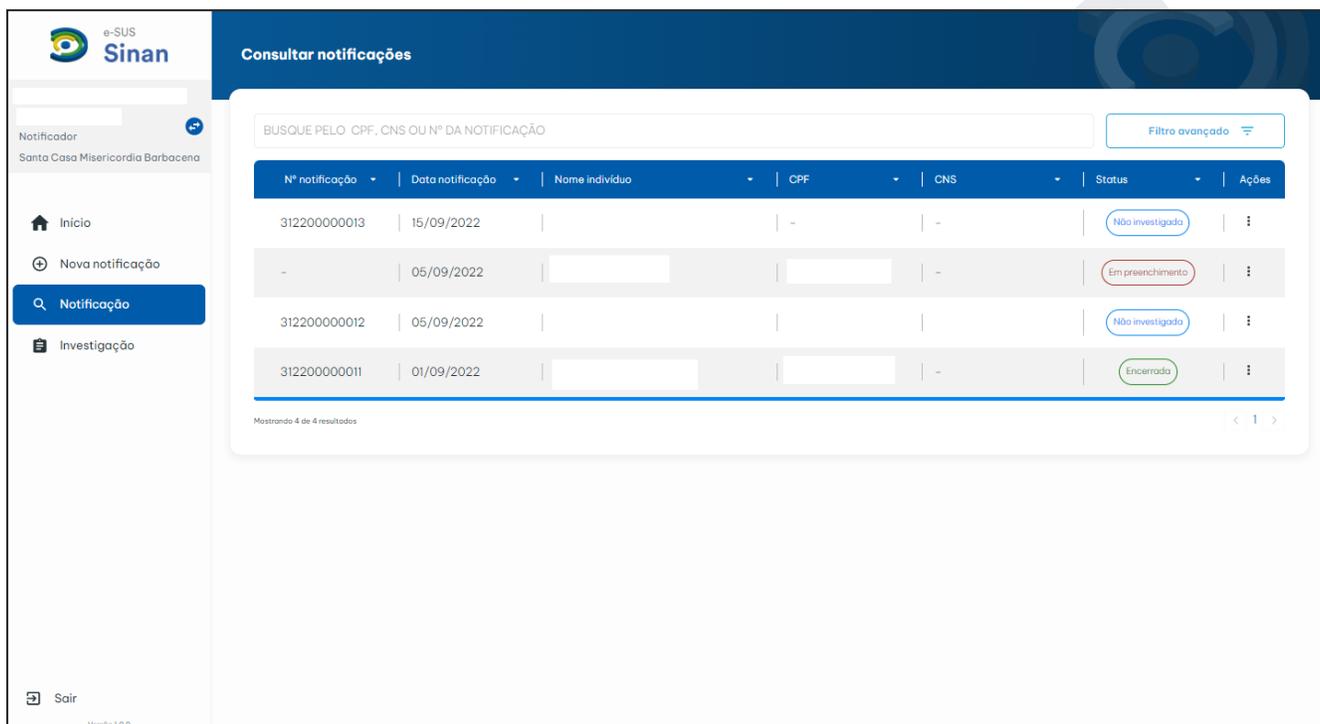
108- Evolução do caso: Informar se o indivíduo a ser notificado evoluiu para cura, óbito por Monkeypox, óbito por outra causa ou Ignorado.

109- Data de evolução: informar a data da evolução do caso (campo de preenchimento obrigatório se "Evolução do caso" for igual a "Óbito por Monkeypox", "Óbito por outra causa" ou "Cura").

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.



Nº notificação	Data notificação	Nome indivíduo	CPF	CNS	Status	Ações
312200000013	15/09/2022		-	-	Não investigada	⋮
-	05/09/2022			-	Em preenchimento	⋮
312200000012	05/09/2022				Não investigada	⋮
312200000011	01/09/2022			-	Encerrada	⋮

Fonte: e-SUS Sinan (2022).



ATENÇÃO:

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

- **Em preenchimento:** quando o usuário inicia o cadastro de um registro, porém o mesmo ainda não foi concluído. Por este motivo, este registro ainda não possui um número de notificação, mas passou a adquirir um número de protocolo que será automaticamente excluído quando esta notificação for concluída.

- **Não investigada:** quando o usuário finaliza o cadastro de uma notificação e esta passou a obter um número de notificação.
- **Em investigação:** quando os perfis Notificador ou Técnico de Vigilância iniciaram a investigação, porém a mesma ainda se encontra em andamento, ou seja, algumas informações foram preenchidas, mas a investigação não foi finalizada.
- **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 (dentre “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:

- 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.
- Para uma notificação/investigação “Encerrada”, o perfil notificador poderá somente “Visualizar”, “Imprimir” e acessar o “Histórico” do caso notificado.
- 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.

Notificação		
Estabelecimento de saúde de notificação		
UF da notificação	Município da notificação	Estabelecimento de saúde de notificação
31 - MG	310560 - BARBACENA	2138875 - SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA
Identificação		
Data da notificação	CPF	CNS
05/09/2022		
É estrangeiro(a)?	Passaporte	País de nascimento
2 - NÃO		
Nome completo	Nome social	Nome completo da mãe
Data de nascimento	Idade	Sexo ao nascimento
	31 anos	1 - MASCULINO
Orientação sexual	Se outra orientação sexual, especifique	Identidade de gênero
1 - HETEROSSEXUAL		2 - HOMEM CISGENERO
Raça/cor	Qual etnia?	Vive aldeado?
1 - BRANCA		-
Nome do distrito sanitário especial	Nome do polo base	Nome da aldeia

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Ação “Editar”

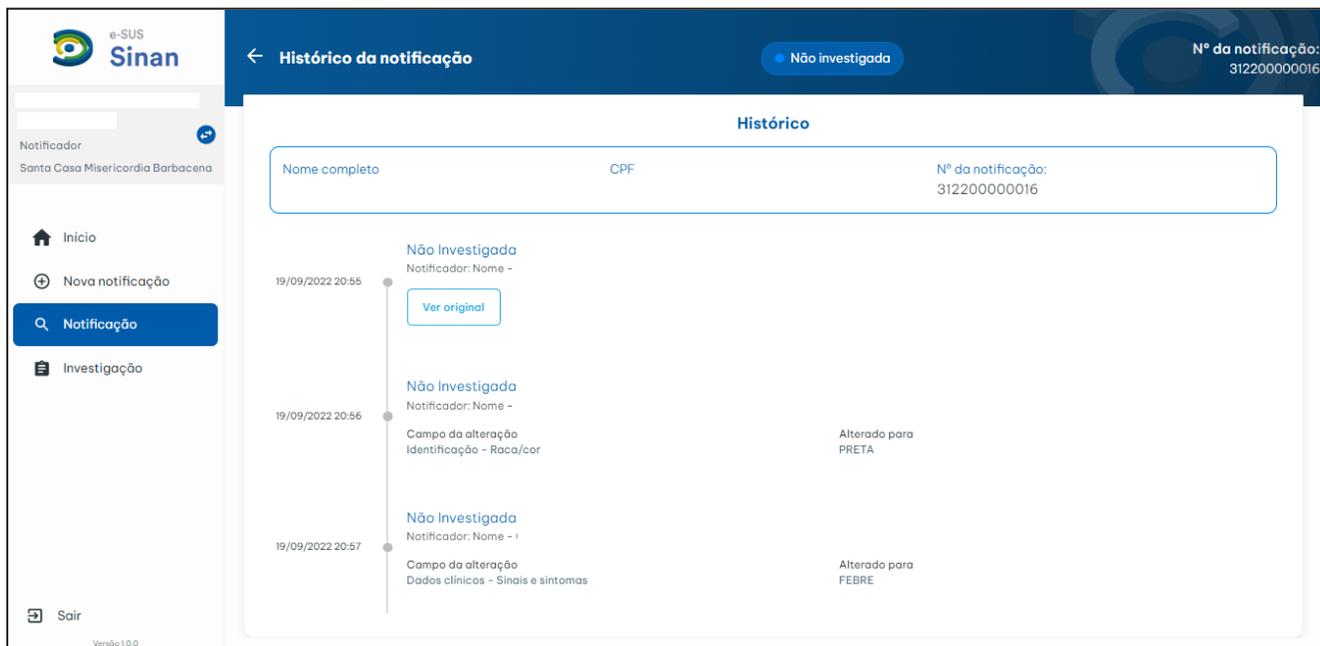
Para editar uma notificação, o usuário deve clicar na opção "Editar", preencher ou alterar os campos desejados e, posteriormente clicar na opção “Finalizar”.

Ação “Histórico”

Para visualizar o histórico de uma notificação, o usuário deve clicar na opção “Histórico”. Todos os dados da ficha de notificação 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”.

Figura 30: Histórico dos dados de notificação alterados pelo usuário notificador.



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

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 da mesma.



ATENÇÃO:

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

Figura 31: Ficha gerada a partir da ação “Imprimir”.

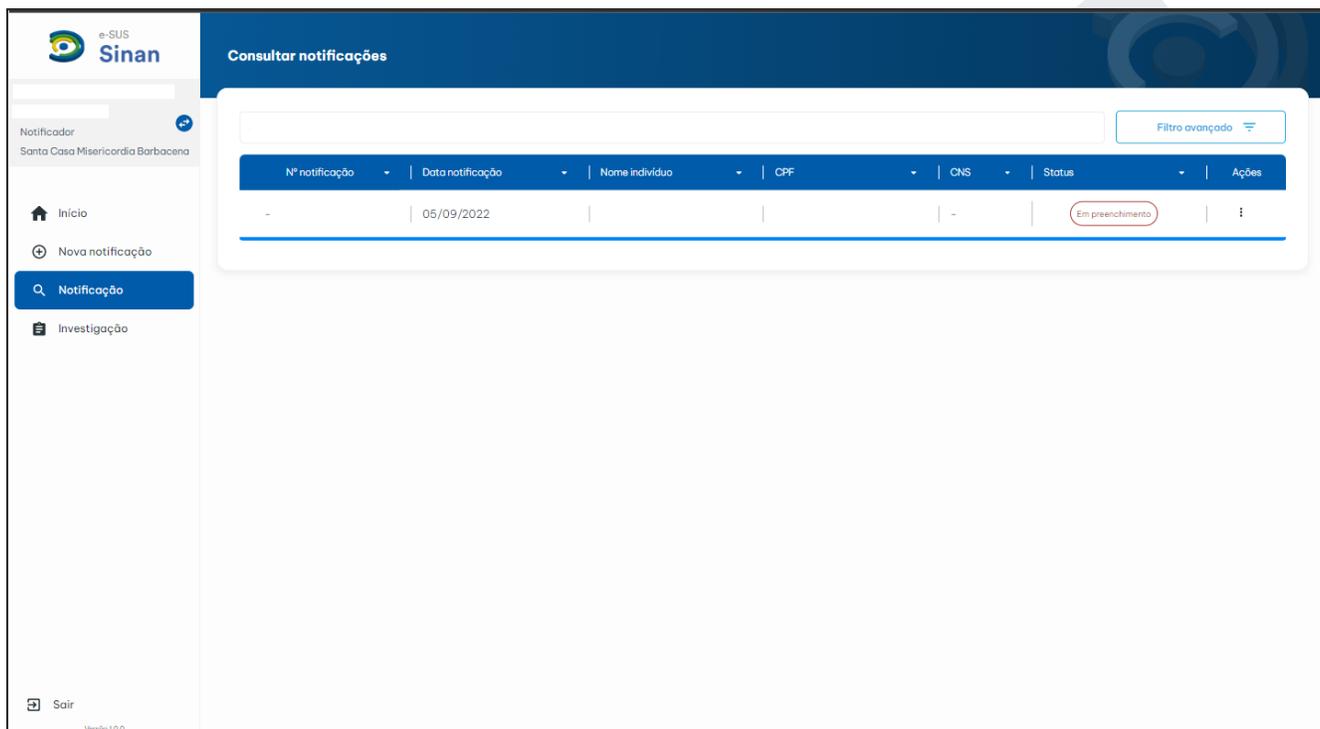
e-SUS Sinan		Notificação de Doenças e Agravos		Nº da Notificação
Estabelecimento de saúde de notificação				
UF de notificação	Município de notificação	Estabelecimento de saúde de notificação		
MG	BARBACENA	SANTA CASA MISERICORDIA BARBACENA		
Identificação				
Data de notificação	CPF	CNS		
15/09/2022				
É estrangeiro(a)?	Passaporte	País de nascimento		
NÃO				
Nome completo	Nome social	Nome completo da mãe		
Data de nascimento	Idade	Sexo ao nascimento		
	22 ANOS	MASCULINO		
Orientação sexual	Se outra orientação sexual, especifique	Identidade de gênero		
HETEROSSEXUAL		HOMEM CISGENERO		
Raça/cor	Qual etnia?	Vive aldeado?		
BRANCA				
Nome do distrito sanitário especial	Nome do polo base	Nome da aldeia		
É membro de povo ou comunidade tradicional?	Qual povo ou comunidade tradicional?	Captação		
NÃO		NÃO SE APLICA		
Dados do indivíduo				
Escolaridade	Ocupação	Atividade econômica		
SUPERIOR INCOMPLETO	NUNCA TRABALHOU	NUNCA TRABALHOU		
Pessoa em situação de rua?	Profissional de saúde?	Pessoa privada de liberdade?		
NÃO	NÃO	NÃO		
Pessoa com deficiência?	CEP	UF de residência		
NÃO		MINAS GERAIS		
Município de residência	Região administrativa	Bairro		
BARBACENA				
Logradouro	Número	Complemento		
Telefone de contato	Zona	País de residência		
(32) 33333-3333	URBANA	BRASIL		
Dados clínicos				
Doenças/agravos notificados	Sinal e sintomas	Se outro sinal ou sintoma, especifique		
MONKEYPOX	FEBRE ERUPÇÃO CUTÂNEA			
Data de início dos sintomas	Doenças/agravos relacionados ao trabalho?	Doenças/agravos relacionados ao desastre?		
09/09/2022	NÃO	NÃO		

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

PESQUISAR NOTIFICAÇÃO

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

Figura 32: Busca de um determinado registro.



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: Seleção
Município de residência: PESQUISE PELO CÓDIGO OU NOME
UF da notificação: Seleção

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: Seleção

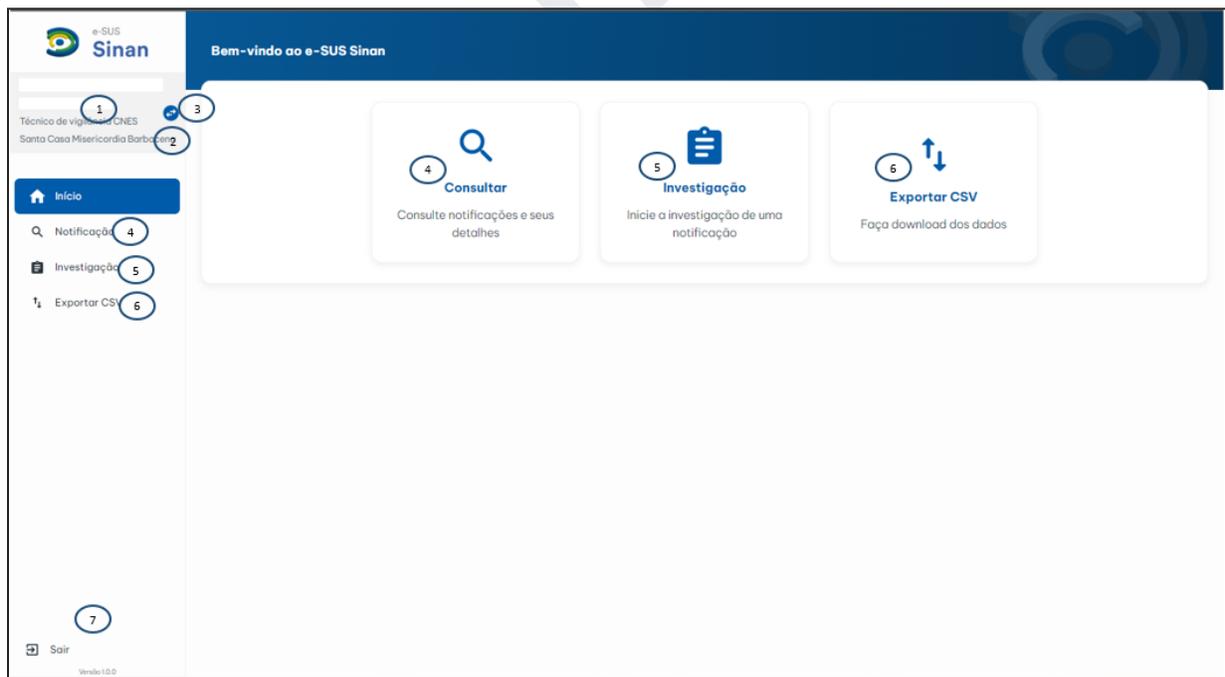
Doenças/Agravos: SELECIONE

Voltar Aplicar

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

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

PRELIMINAR

REALIZAR INVESTIGAÇÃO

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

Figura 35: Tela da aba de Investigação.

Dados da notificação

Data da notificação	Nº da notificação	CPF
19/09/2022	312200000015	
CNS	Nome completo	UF da notificação
		MG
Município da notificação	UF de residência	Município de residência
BARBACENA	MINAS GERAIS	BARBACENA

Investigação

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

Selecione a investigação que deseja iniciar/continuar:

Doenças/agrivos notificados MONKEYPOX

Status da investigação: Não iniciada

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 o perfil Técnico de Vigilância como: Não iniciada, Em andamento e Concluída.

Figura 36: Tela de início da investigação de Monkeypox.

e-SUS Sinan

Investigação em andamento: MONKEYPOX

Técnico de vigilância CNES
Santa Casa Misericórdia Barbacena

Dados da notificação

Data da notificação 15/09/2022	Nº da notificação 31220000014	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 | Exposição provável

Ocorreu hospitalização? *

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

Tratamento para Monkeypox *

Selecione

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 Estabelecimento.

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. 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 abaixo.

Figura 38: Conclusão da investigação de Monkeypox.

The screenshot shows the 'Investigação em andamento' screen for Monkeypox in the e-SUS Sinan system. The interface includes a sidebar with navigation options like 'Início', 'Notificação', 'Investigação', and 'Exportar CSV'. The main content area displays a form with the following fields:

- Dados da notificação:**
 - Data da notificação: 15/09/2022
 - Nº da notificação: 31220000013
 - CPF: [empty]
 - CNS: [empty]
 - Nome completo: [empty]
 - UF da notificação: MG
 - Município da notificação: BARBACENA
 - UF de residência: MINAS GERAIS
 - Município de residência: BARBACENA
- Classificação final:** Seleccione (dropdown menu)
- Data de conclusão da investigação:** 00/00/0000
- Evolução do caso:** Seleccione (dropdown menu)
- Data de evolução:** 00/00/0000
- Informações complementares e observações:** [empty text area]

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

Fonte: e-SUS Sinan (2022).

- **Classificação final:** se o indivíduo a ser notificado teve resultado confirmado (laboratorialmente), descartado ou provável.
- **Data de conclusão da investigação:** data de conclusão da investigação realizada no indivíduo a ser notificado, seguindo o padrão dia, mês e ano (dd/mm/aaaa) (campo obrigatório se “Classificação final” estiver preenchido).
- **Evolução do caso:** informar a evolução do caso, independentemente da classificação final do indivíduo notificado.
- **Data de evolução:** data da evolução do caso, seguindo o padrão dia, mês e ano (dd/mm/aaaa) (campo obrigatório se “Evolução do caso” estiver preenchido).

- **Informações complementares e observações:** descrever, caso o indivíduo a ser notificado tenha informações ou observações complementares, no momento da investigação.
- **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 através do menu “Investigação”, disponível na tela principal do sistema (**Figura 39**). Para isto, o usuário deve selecionar a doença/agravo notificado (neste caso, Monkeypox) e clicar no botão “Reabrir a investigação”.

Figura 39: Reabertura de uma investigação.

The screenshot displays the 'Investigações' (Investigations) screen in the e-SUS Sinan system. The top navigation bar includes the e-SUS Sinan logo and a back arrow. The left sidebar shows the user's profile as 'Técnico de vigilância CNES' at 'Santa Casa Misericórdia Barbacena' and a menu with options: 'Início', 'Notificação', 'Investigação' (highlighted), and 'Exportar CSV'. The main content area is titled 'Investigações' and contains a 'Dados da notificação' (Notification Data) section with the following information:

Data da notificação	Nº da notificação	CPF
01/09/2022	31220000011	
CNS	Nome completo	UF da notificação
Município da notificação	UF de residência	MG
BARBACENA	MINAS GERAIS	Município de residência
		BARBACENA

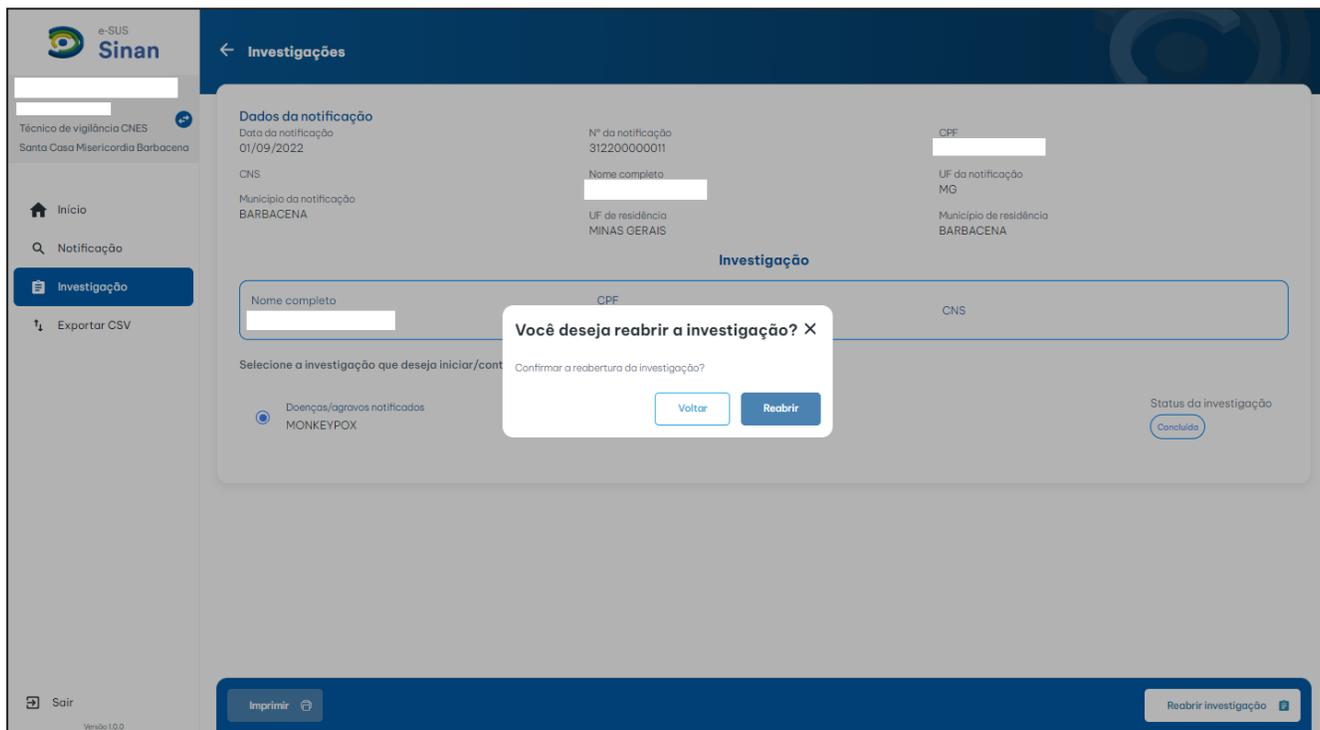
Below the notification data is a search bar labeled 'Investigação' with input fields for 'Nome completo', 'CPF', and 'CNS'. Underneath, there is a section 'Selecione a investigação que deseja iniciar/continuar:' with a radio button selected for 'Doenças/agrivos notificados MONKEYPOX'. To the right, the 'Status da investigação' is shown as 'Concluído'. At the bottom of the screen, there are buttons for 'Imprimir' and 'Ir para 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.



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**).



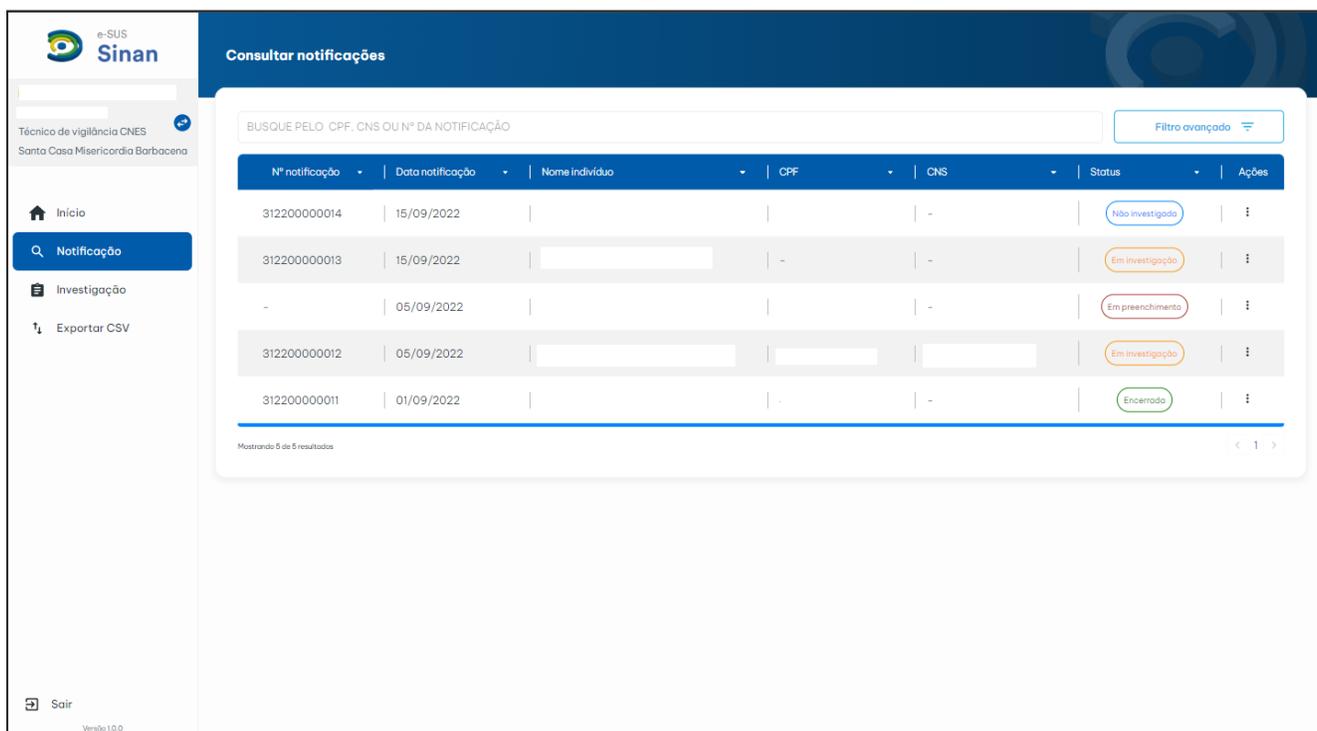
ATENÇÃO:

As fichas de notificação/investigação são apresentadas com o status de: Em preenchimento, Não investigada, Em investigação ou Encerrada.

- **Em preenchimento:** quando o usuário com perfil Notificador iniciou o cadastro de uma notificação, porém o preenchimento da ficha ainda não foi concluído. Neste caso, o usuário com perfil Técnico de Vigilância só poderá visualizar a notificação.
- **Não investigada:** quando o usuário com perfil Notificador finalizou o cadastro de uma notificação, porém a investigação daquele caso ainda não foi iniciada.
- **Em investigação:** quando um usuário, com perfil Notificador ou Técnico de Vigilância, iniciou a investigação, porém a mesma ainda se encontra em andamento, ou seja, algumas informações foram preenchidas, mas a investigação não foi concluída.
- **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.



Fonte: e-SUS Sinan (2022).

Figura 42: Funcionalidades disponíveis no e-SUS Sinan para cada notificação/investigação.



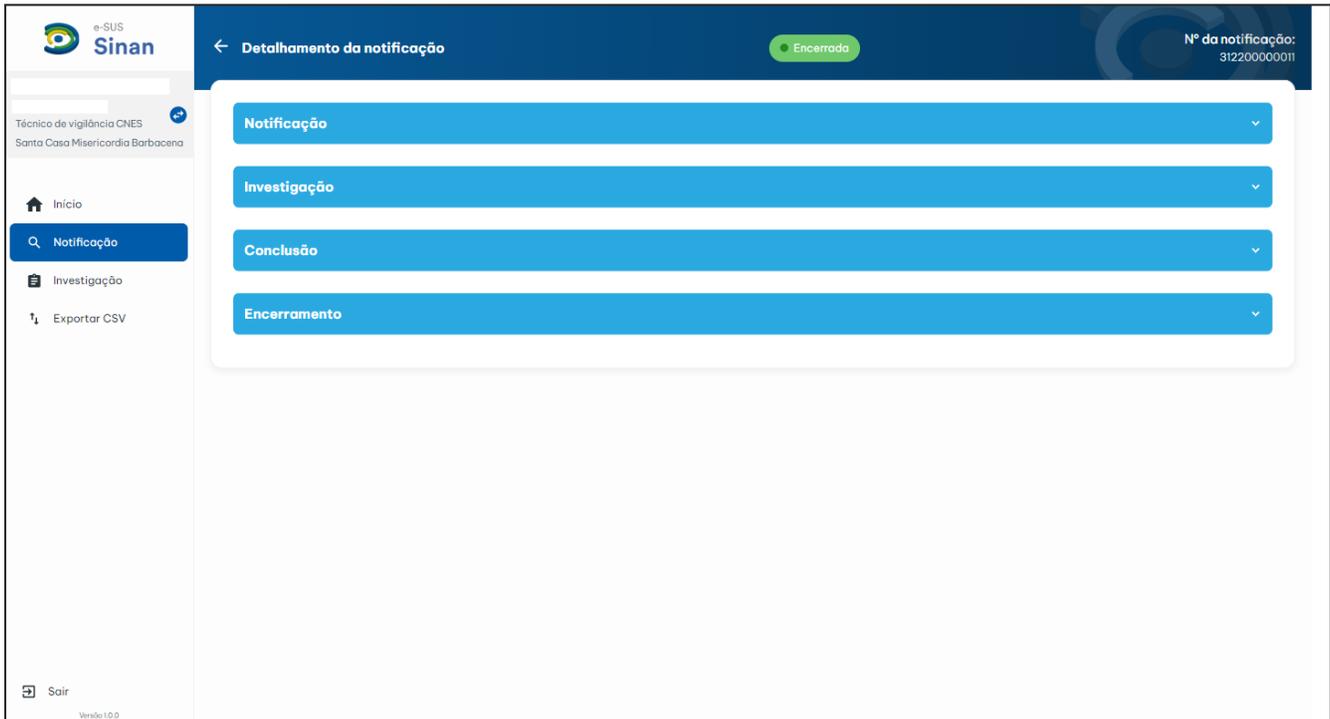
Fonte: e-SUS Sinan (2022).

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.



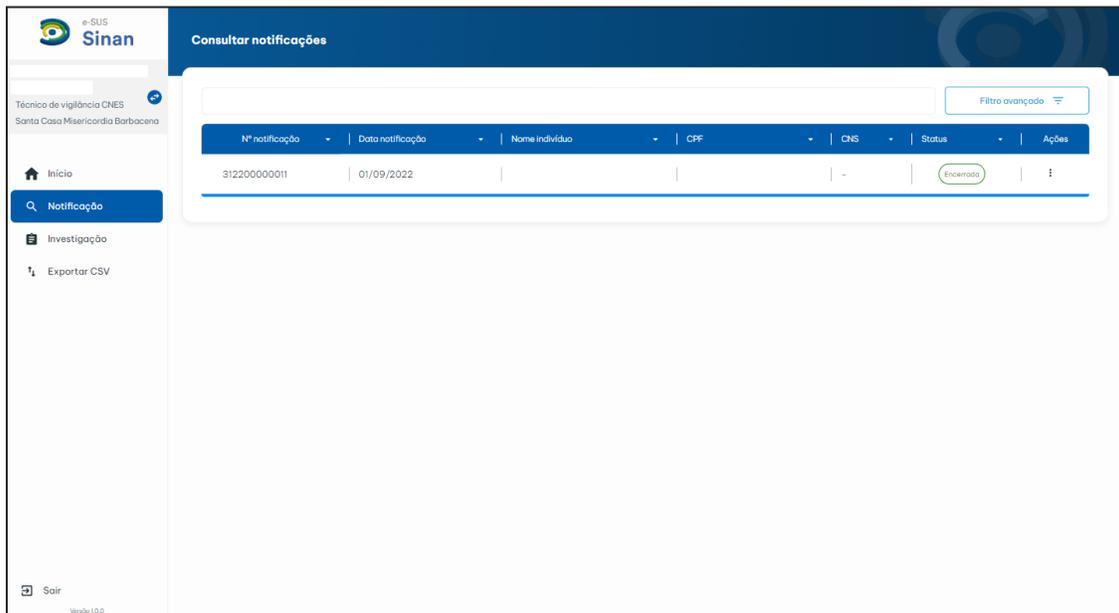
Fonte: e-SUS Sinan (2022).

- Para uma notificação/investigação “Encerrada”, o perfil Técnico da Vigilância poderá somente “Visualizar”, “Imprimir” e acessar o “Histórico” do caso notificado.
- 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.



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**.

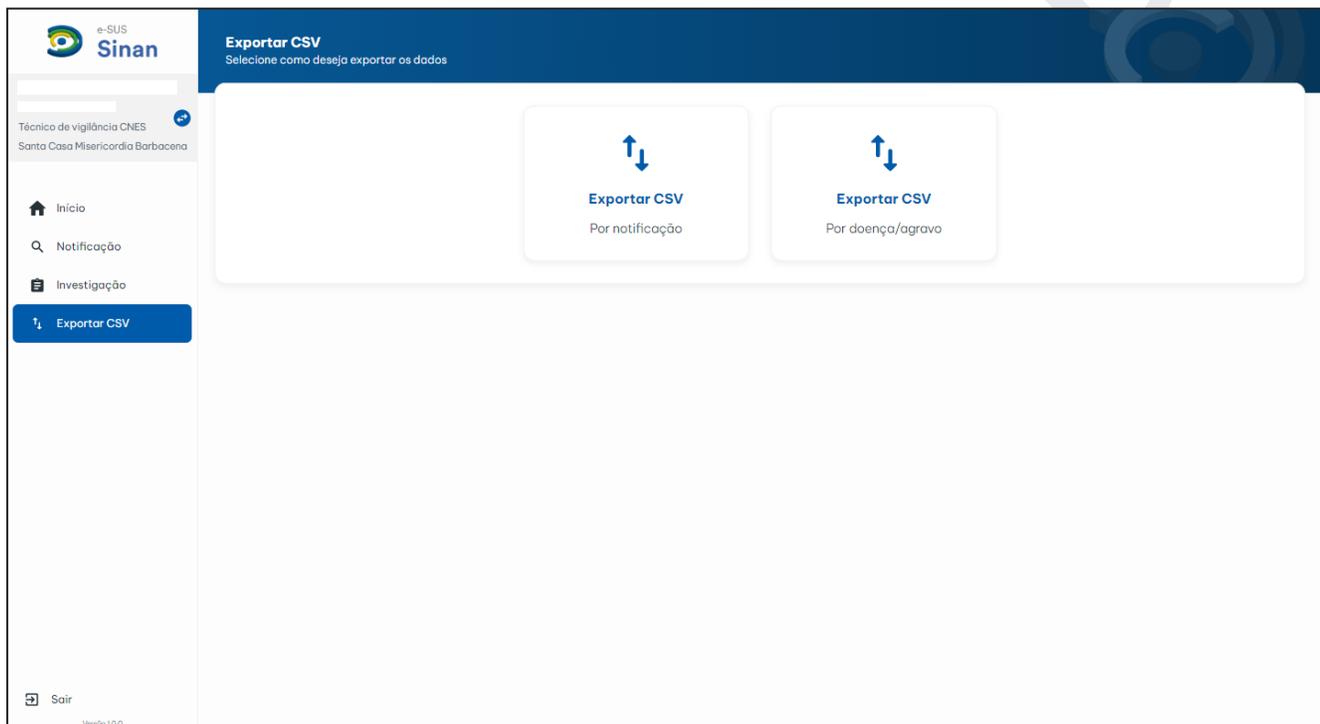
Figura 45: Campos disponíveis no Filtro avançado.

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, investigação e 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.

The screenshot displays the 'Exportar CSV' interface in the e-SUS Sinan system. The interface includes a search bar labeled 'BUSQUE PELO CPF, CNS OU N° DA NOTIFICAÇÃO', a 'Filtro avançado' button, and an 'Exportar CSV' button. Below these is a table with the following data:

N° notificação	Data notificação	Nome indivíduo	CPF	CNS
312200000014	15/09/2022			-
312200000013	15/09/2022			-
-	05/09/2022	.		-
312200000012	05/09/2022			
312200000011	01/09/2022			-

The interface also shows a sidebar with navigation options: Início, Notificação, Investigação, and Exportar CSV. The user is identified as 'Técnico de vigilância CNES Santa Casa Misericórdia Barbaena'. The version is 1.0.0.

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.

The image shows a web-based 'Filtro avançado' (Advanced Filter) dialog box. It features a title bar with a close button (X) and a scroll bar on the right. The form includes the following fields:

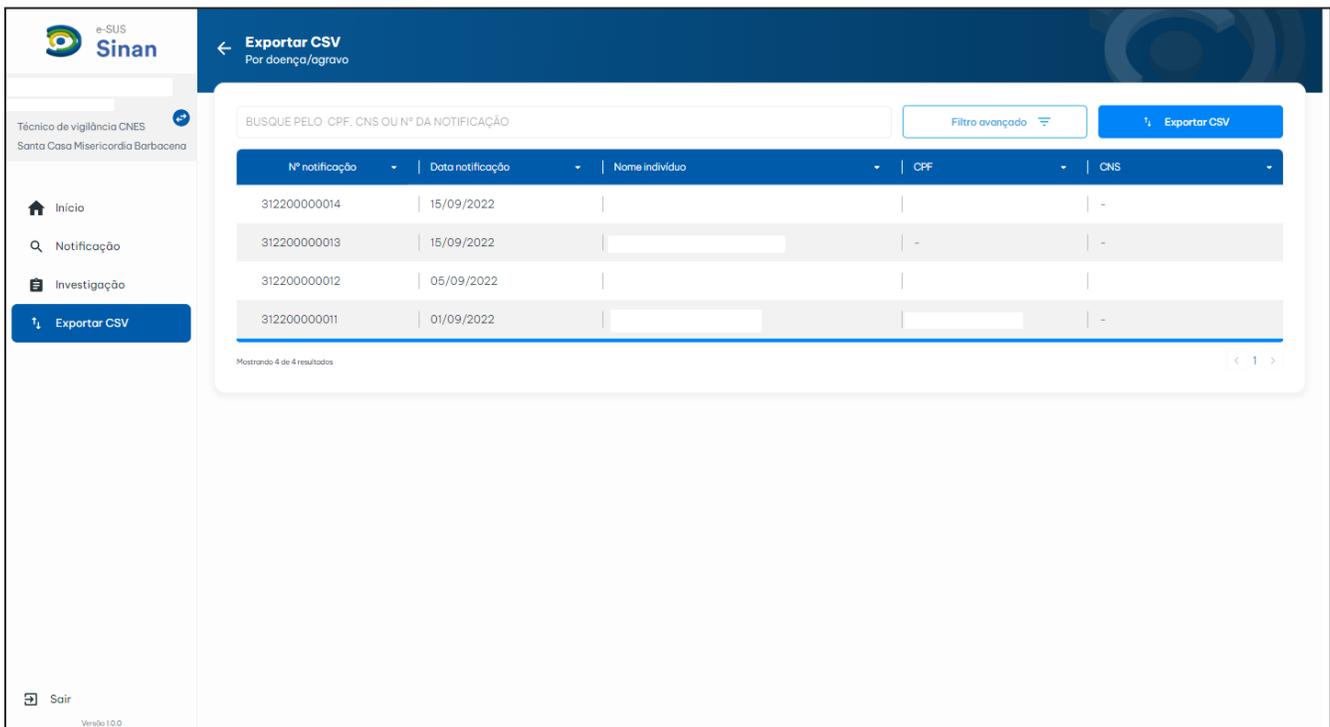
- UF de residência:** A dropdown menu with 'Selecione' and a downward arrow.
- Município de residência:** A text input field with the placeholder 'PESQUISE PELO CÓDIGO OU NOME'.
- UF da notificação:** A dropdown menu with 'Selecione' and a downward arrow.
- Município da notificação:** A text input field with the placeholder 'PESQUISE PELO CÓDIGO OU NOME'.
- Data da notificação início:** A date input field with the placeholder '00/00/0000'.
- Data da notificação fim:** A date input field with the placeholder '00/00/0000'.
- Data de sintomas início:** A date input field with the placeholder '00/00/0000'.
- Data de sintomas fim:** A date input field with the placeholder '00/00/0000'.
- Status da notificação:** A dropdown menu with 'Selecione' and a downward arrow.
- CNES:** A dropdown menu with 'Selecione' and a downward arrow.
- Doenças/Agravos:** A text input field with the placeholder 'SELECIONE'.

At the bottom right of the dialog, there are two buttons: 'Voltar' (Back) and 'Aplicar' (Apply).

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.



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 1: 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 de notificação	UF da notificação	Município da notificação				Código IBGE		
	Código CNES	Estabelecimento de saúde						
Dados do beneficiário	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					
	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	12 Sexo ao nascimento				
	<input type="checkbox"/> 2. Dia	<input type="checkbox"/> 4. Ano	<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"/> 5. Travesti <input type="checkbox"/> 7. Não se aplica			
	<input type="checkbox"/> 1. Mulher cisgênero <input type="checkbox"/> 3. Mulher transgênero				<input type="checkbox"/> 6. Não binário <input type="checkbox"/> 9. Ignorado			
	<input type="checkbox"/> 2. Homem cisgênero <input type="checkbox"/> 4. Homem transgênero							
	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								
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						40 País de residência		
<input type="checkbox"/> 1. Urbana <input type="checkbox"/> 2. Rural <input type="checkbox"/> 9. Ignorado								

41) Doenças/agravs notificados (possibilidade de múltiplas inserções)

1. _____ CID: _____
 2. _____ CID: _____
 3. _____ CID: _____

42) Sinais e sintomas (possibilidade de múltiplas inserções)

MedDRA - lit	Código LLT				
<input type="checkbox"/> Assintomático	00000001	<input type="checkbox"/> Edema no pescoço	10028834	<input type="checkbox"/> Melena	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	10074873
<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"/> Petéquia	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"/> Melena	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"/> Toetura	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"/> Linfadenopatia cervical	10025200		
<input type="checkbox"/> Edema facial	10014222	<input type="checkbox"/> Manchas vermelhas elevadas generalizadas no tronco	10018094		

43) Data de início dos sintomas ____/____/____

44) Doenças/agravs relacionados ao trabalho

1. Sim 2. Não 9. Ignorado

45) Doenças/agravs relacionados ao desastre

1. Sim 2. Não 9. Ignorado

Versão: 1/30/2022

Anexo 2: Ficha de investigação de Monkeypox

República Federativa do Brasil MINISTÉRIO DA SAÚDE		e-SUS Sinan Sistema de Informação de Agravos de Notificação		Nº	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			
_____		_____			
Dados laboratoriais e de diagnóstico para Monkeypox (gPCR)	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				
	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			
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					

Dados de diagnóstico complementar	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				
	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 (Poxvírus)		
	<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	
75 Especifique quaisquer outras causas de erupção cutânea papular ou vesicular			
76 Comportamento sexual			
<input type="checkbox"/> 1. Relações sexuais com homens	77 Parcerias múltiplas		
<input type="checkbox"/> 2. Relações sexuais com mulheres			
<input type="checkbox"/> 3. Relações sexuais com homens e mulheres			
78 O paciente é imunossuprimido?		<input type="checkbox"/> 1. Sim	
<input type="checkbox"/> 1. Sim - devido alguma doença. Descreva: _____	<input type="checkbox"/> 3. Sim - causa desconhecida	<input type="checkbox"/> 2. Não	
<input type="checkbox"/> 2. Sim - devido à medicação	<input type="checkbox"/> 4. Não	<input type="checkbox"/> 9. Ignorado	
79 O paciente é HIV positivo	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"/> 1. Sim	
<input type="checkbox"/> 2. Não		<input type="checkbox"/> 2. Não	
<input type="checkbox"/> 9. Ignorado		<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. Cancro 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-linfotrópico humano (HTLV)		
83 Possui histórico de vacinação para Smallpox (variola humana)?		84 Data da vacina	
<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			
85 Houve exposição próxima e prolongada, sem proteção respiratória, com caso provável ou confirmado de Monkeypox?		86 Data da exposição	
<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 9. Ignorado	
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?		88 Data do contato físico	
<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 9. Ignorado	
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?		90 Data do contato íntimo	
<input type="checkbox"/> 1. Sim	<input type="checkbox"/> 2. Não	<input type="checkbox"/> 9. Ignorado	
91 País	92 Se ocorreu no Brasil, em qual UF?	93 Se ocorreu no Brasil, em qual município?	
_____	_____	_____	

Biblioteca Virtual em Saúde do Ministério da Saúde
bvsm.s.saude.gov.br

DISQUE **136**
SAÚDE



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

