#### Secretaria de Estado de Saúde de Minas Gerais

## A elaboração do perfil produtivo em Minas Gerais, com o apoio da Atenção Primária à Saúde

Subsecretaria de Vigilância e Proteção à Saúde Diretoria de Saúde do Trabalhador





#### INTRODUÇÃO





#### O Estado de Minas Gerais

- Extensão territorial: 586.520,368 km²
- Número de municípios: 853
- População residente: 19.855.332 pessoas (2º Estado mais populoso do Brasil)
- **População economicamente ativa:** 11.215.000 pessoas
- Vínculos de trabalho formais: 4.646.891
- Cobertura dos CERESTs Regionais: 32% dos municípios mineiros

Fonte: IBGE Estados; RAIS/MTE. 2010





## Projeto de Fortalecimento de Vigilância em saúde

• Implantação:

Em 2011, a Secretaria de Estado da Saúde de Minas Gerais, elaborou seu mapa estratégico, definiu os atributos da Política de Vigilância em Saúde, e propôs um Projeto para o Fortalecimento da Vigilância em Saúde.





#### **Objetivo**

- Descentralizar as ações de Vigilância em Saúde a partir de um sistema regionalizado inserido nas Redes de Atenção à Saúde.
- Estimular nos municípios mineiros e em seus respectivos territórios sanitários a análise permanente da situação de saúde da população, considerando:
- ✓ Promoção à Saúde,
- ✓ Saúde do Trabalhador,
- ✓ Vigilância Epidemiológica,
- ✓ Vigilância Ambiental,
- ✓ Vigilância da Situação de Saúde,
- ✓ Vigilância Sanitária.





#### MAPA ESTRATÉGICO / Subsecretaria de Vigilância e Proteção à Saúde de Minas Gerais Visão Ser referência em inovação na vigilância em saúde, contribuindo para se viver mais e melhor no Brasil Ampliar a adesão da população às Impacto para Reduzir os fatores determinantes. políticas públicas de promoção de Sociedade & Governo riscos e danos a saude hábitos saudáveis Ampliar a consciência sanitária da Implantar a vigilância da situação de saúde por SISTEMA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE território sanitário Serviços para o população Cidadão / Usuário Construir um sistema regionalizado de Vig. em Saúde Realizar vigilância dos riscos em saúde e inserido nas redes de atenção Otimizar o processo de logística e a Consolidar práticas de planejamento e Aprimorar a gestão da informação e da infraestrutura para as ações de Vig. em SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE gestão para resultados comunicação Saúde **Processos** Internos Fortalecer as relações intra e Implementar a descentralização das interinstitucionais em função da ações de Vig. em saúde redução dos riscos Atualizar permanentemente os Aprimorar a política de gestão de Captar Recursos Financeiros processos de trabalho da VS **Financeira** Pessoas pessoas incorporando inovações Melhorar a qualidade do gasto Inovação Desenvolver projetos de P&D voltados para a Vig. em Saúde em Vigilância em Saúde Formular, fomentar, regular e gerenciar políticas e ações de vigilância em saúde consonante com os princípios do SUS. Missão

#### A ESTRATEGIA DE IMPLANTAÇÃO









#### A competência das 6 áreas técnicas da VS é:

- Fomentar a implementação e organização da área no município,
- Monitorar a execução da ação,
- Apoiar os municípios no processo de descentralização.



COODENADOR DE CIB
MICRORREGIONAL



ESCRITÓRIO MICRO





#### A ESTRATEGIA DE IMPLANTAÇÃO







#### Desenvolvimento dos Processos de Trabalho da Vigilância em Saúde

#### **CURSOS DE FORMAÇÃO EM VIGILÂNCIA EM SAÚDE:**

Curso de Formação Básica em VS: ACS, ACE, Fiscal Sanitário (EAD)

Curso Técnico em Vigilância em Saúde (presencial)

Curso de Especialização em Vigilância em Saúde

Curso de Mestrado em Vigilância em Saúde





#### A ESTRATEGIA DE IMPLANTAÇÃO







### O AMBIENTE DE VIGILÂNCIA DOS RISCOS E DE ANÁLISE DA SITUAÇÃO DE SAÚDE DOS TERRITÓRIOS



Painel de Bordo





#### A ESTRATÉGIA DE IMPLANTAÇÃO







#### **Resolução nº 3152/2012**

- ✓ Aprova o edital de convocação para adesão dos municípios ao Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde no Estado de Minas Gerais;
- ✓ O Projeto de Fortalecimento da Vigilância em Saúde, visa apoiar a descentralização das ações de Vigilância em Saúde em Minas Gerais;
- ✓ Incentivo financeiro para as ações de Vigilância em Saúde.





#### → A proposta de incentivo financeiro

Os Elencos de Vigilância em Saúde e o Financiamento – Resolução nº 3152/2012

#### AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE



Repasse em parcelas quadrimestrais do FES para o FMS.





#### Monitoramento

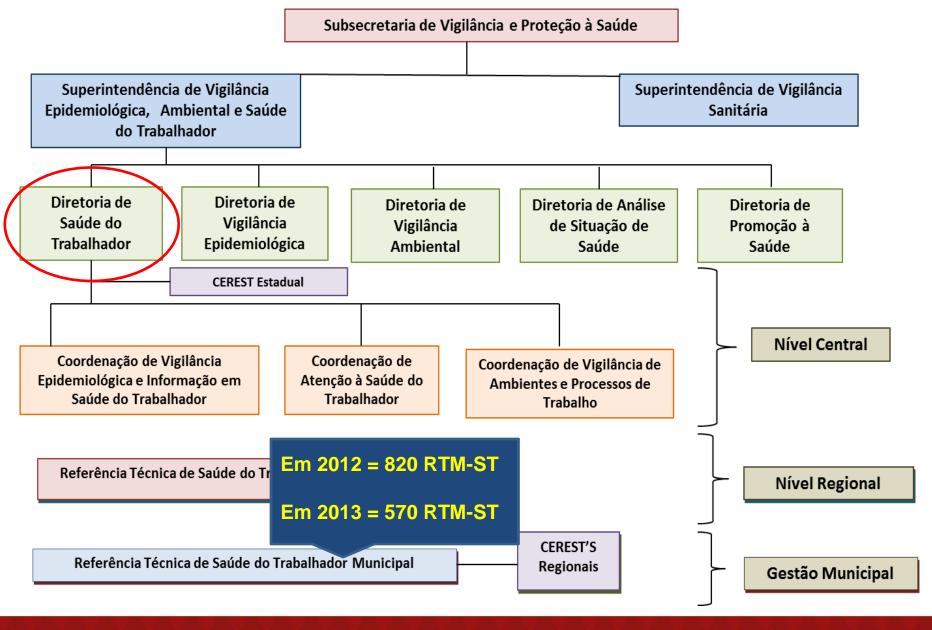
- Processo de acompanhamento do Termo de Compromisso é por meio de avaliações quadrimestrais.
- O indicador de acompanhamento das ações é definido pelo Percentual Médio das ações executadas.
- Ao final de cada quadrimestre, as equipes dos núcleos microrregionais vão aos municípios conferir a execução das ações pactuadas e traçar estratégias para implementação das ações.

Mês de Avaliação	Período de execução
Outubro	30/05/2012 a 29/09/2012
Fevereiro	30/09/2012 a 29/01/2013
Junho	23/01/2013 a 29/05/2013

### Saúde do Trabalhador no Projeto de Fortalecimento de Vigilância em Saúde











#### Macroações

- 1. Definição de Referencia Municipal de Saúde do Trabalhador;
- 2. Inclusão de ações de Saúde do Trabalhador nos Planos Municipais de Saúde e Programação Anual de Saúde;
- Realização do diagnostico do perfil epidemiológico e produtivo do município (mercado formal e informal) nas Unidades de Saúde;
- Inclusão das ações de Saúde do Trabalhador em todos os pontos da Rede de Atenção à Saúde;
- 5. Realizar Vigilância nos Ambientes e Processos de Trabalho.
- 6. Investigação dos Acidentes com Produtos Perigosos atendidos no município;
- 7. Fomento às notificações dos agravos relacionados ao trabalho;
- 8. Investigação dos Acidentes de Trabalho Graves notificados no SINAN;





#### **METODOLOGIA**





## Diagnostico do perfil produtivo do município (mercado formal e informal)

#### Descrição da ação:

Identificar as atividades produtivas existentes na área de abrangência de cada ESF e PACS, tanto de estabelecimentos quanto de atividades produtivas (realizadas dentro ou fora do domicilio).

Identificar a ocupação dos membros das famílias de cada ESF e PACS. Se existir atividade produtiva realizada no domicilio registrar no campo Observações da Ficha de Cadastro das famílias (Ficha A).





Elenco I	Elenco II	Elenco III		
realizada: o município que realizar o diagnóstico do perfil produtivo (mercado	Considera-se ação realizada: o município que realizar o diagnóstico do perfil produtivo (mercado formal e informal) em 75% das Unidades de Saúde da ESF e PACS *	realizada: o município que realizar o diagnóstico do perfil produtivo (mercado		

 OBS: Os municípios com população até 24.000 habitantes e com 100% de cobertura de ESF e PACS deverão realizar o diagnóstico do perfil produtivo em 100% das Unidades de Saúde da ESF e PACS.





#### Estratégia da Saúde da Família em Minas Gerais

Número de ESF: 4.215 equipes

Agentes Comunitários de Saúde: 25.596

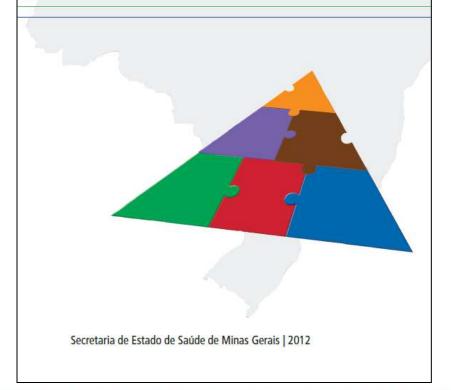
Cobertura de Saúde da família em MG: 74,20%

 Dos 853 municípios do Estado de Minas Gerais 712 possuem população com até 24.000 habitantes





#### Instrutivo para Execução e Avaliação das Ações de Vigilância em Saúde



Orientação para realização das Ações de Saúde do Trabalhador a serem implementadas conforme a Resolução SES nº 3.152, de 14 de fevereiro de 2012.

ANEXO 3.1. Roteiro para realização da ação "Realizar o diagnostico do perfil produtivo do município (formal e informal) nas Unidades de Saúde que tenham ESF e PACS" dos Elencos 1, 2 e 3





## Construção do perfil produtivo na APS

Esta ação foi dividida em duas sub-ações que se complementam:

✓ Identificar a ocupação dos membros das famílias de cada ESF e PACS e atividades domiciliares.

✓ Identificar as atividades econômicas existentes na área de abrangência de cada ESF e PACS.





# Identificar a ocupação dos membros das famílias de cada ESF e PACS e atividades domiciliares.





### Orientações para identificar a ocupação dos membros da família de cada ESF e PACS

- O município que utiliza a Ficha A padrão do SIAB, ou a Ficha A adaptada da SES/MG, deve completar as informações utilizando o instrumento de identificação do perfil ocupacional proposto;
- Durante a visita domiciliar e/ou o cadastro familiar, os ACS devem realizar o preenchimento ou atualizar os dados sobre a ocupação, utilizando a ficha de identificação do perfil ocupacional.







#### SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR DIRETORIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

	icha de Identificação do	Perfil Ocupacional Familiar					
01.Dados Gerais da Família							
N° Cadastro da Família:	N° moradores:	N° pessoas em idade ativa: Equ	ije: Micro ārea:				
Há atividade produtiva no domicilio: ( ) Não ( ) Si	n. Qual?	( ) Formal ( ) Info	ormal				
Caso exista mais de uma atividade produtiva no do	nicilio preencher: Qual?	( ) For	nal ( ) Informal				
		)ual?	( ) Formal ( ) Informal				
No domicilio manipula para comercialização: ( ) p	rodutos químicos ( ) produtos de	beleza () alimentos Interface	com a VISA				
Possui plantação de horta e/ou pomar no terreno do	domiclio ou anexo? ( ) Não ( )	Sim () Para consumo próprio () Para vend	Agricultura Famil				
02. Dados individuais de trabalhadores							
Nome	Ocupação - Descrição	Ocupação - Descrição					





## Consolidado das informações por micro área

 Após o cadastramento com a identificação do perfil ocupacional das famílias, deverá ser realizado o consolidado das informações por micro área de cada ESF e PACS.

 O ACS deverá consolidar os dados das famílias de sua área de abrangência de acordo com os campos da planilha de monitoramento.







#### SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR DIRETORIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

Consolidado do Perfil Ocupacional da ESF/PACS						
			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
			N° de familia	s entrevistad	as:	
1.Consolid	ado dos Dado	s Gerals da Fa	mília			
Dados	de atividade	s domiciliare:				
das principals	atividades de	omiciliares - p	or micro área			
Lista das 10 principais atividades domiciliares - Listar a quantidade e nome da atividad						
	1.Consolid Dados Micro área 1	1.Consolidado dos Dado Dados de atividade Micro área 1 Micro área 2	1.Consolidado dos Dados Gerais da Fa Dados de atividades domiciliares Micro área 1 Micro área 2 Micro área 3  das principais etividades domiciliares - p  Lista das 10 principais atividades domiciliares - p	1.Consolidado dos Dados Gerais da Família  Dados de atividades domiciliares  Micro área 1 Micro área 2 Micro área 3 Micro área 4  das principais atividades domiciliares - por micro área  Lista das 10 principais atividades domiciliares - Lista	N° de familias entrevistad N° de pessoas em idade at  1.Consolidado dos Dados Gerais da Familia  Dados de atividades domiciliares  Micro área 1 Micro área 2 Micro área 3 Micro área 4 Micro área 5	N° de familias entrevistadas: N° de pessoas em idade ativa:  1.Consolidado dos Dados Gerais da Familia  Dados de atividades domiciliares  Micro área 1 Micro área 2 Micro área 3 Micro área 4 Micro área 5 Micro área 6  Micro área 1 Micro área 2 Micro área 9 Micro áre

2. Consolidado dos Bados Individuais dos trabalhadores - por micro área

Nome da Micro área

Lista das 20 principais ocupações do território - Listar quantidade e nome da ocupação e nordem decrescente

Micro área 01

Micro área 02

Micro área 03

Micro área 04

Micro área 06

Consolidado da ESF/PACS

Informações para a equipe

Informações para o Núcleo Municipal de Vig. em Saúde



#### Consolidado Municipal

O Núcleo Municipal de Vigilância em Saúde consolida os dados do município a partir do consolidado enviado por cada ESF e PACS







#### SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR DIRETORIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

	Consolidado	do Perfil Ocu	pacional do r	municipio			A.:	
Nome do município:								
N° de Familias cadastradas no município:			N° de familias entrevistadas no município:					
N' de pessoas cadastradas em ESF/PACS:				N° de pessoa	s em idade at	tiva:	111-10	
N' de ESF:				N' de PACS:				
	1.Consolid	lado dos Dado	es Gerais da F	amilia				
	Dado	o de atividado	a demicilian					
AND THE PARTY OF T	Equipe 1	Equipe 2	Equipe 3	Equipe 4	Equipe 5	Equipe 6	Total	
N° de atividade domiciliar formal		- Statement	CONTRACTOR OF		10.000	- CONSTRUCTION OF	200000	
N° de atividade domiciliar Informal							ii .	
Manipulação de produto químico no domicilio				8 9	9	6 7	Ü	
Manipulação de produto de beleza no domicilio								
Manipulação de alimentos no domicilio							Ĭ.	
Plantações no terreno do domicilio para consumo proprio				0 S	8			
Plantações no terreno do domicilio para comercialização								
Total	3 3	9		6 3			100	
List	a das princip	is advicades	domiciliares	- por equipe		1100		
Nome da equipe	Lista das p	rincipais ativi		iliares - Listar em ordem dec	THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	e nome da a	tividade	
Equipe 01	3							
Equipe 02								
Equipe 03								
Equipe 04								
Equipe 05								
Equipe 06	8							
Consolidado municipal	Š.							

2. Cor	The second control of
Nome da equipe	Lista das principais ocupações do território - Listar quantidade e nome da ocupação en ordem decrescente, de acordo com consolidado por equipe
Equipe 01	A
Equipe 02	
Equipe 03	
Equipe 04	
Equipe 05	
Equipe 06	
Consolidado municipal	



#### Consolidado da Regional de Saúde

O consolidado regional será realizado a partir do consolidado do perfil ocupacional enviado pelos município da abrangência da SRS/GRS.







Consolidado regional

#### SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR DIRETORIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

Consolidado do Perfil Ocupacional Regional								
Nome da SRS/GRS:								
Nome da RT-ST da SRS/GRS:								
N° total de Familias cadastradas:				Nº de familias entrevistadas no município:				
N° de pessoas cadastradas em ESF/PACS:			Nº de pessoas em idade ativa:					
N° total de Per.				N° de PACS:				
1 Consolidado dos Dados Gerals da Familia								
Dados de atividades domiciliares								
Município1 Município2 Município3 Município4 Município5 Município6 Tota								
N° de atividade domiciliar formal								
Nº de atividade domiciliar Informal								
Manipulação de produto químico no								
domicilio								
Manipulação de produto de beleza no								
domicilio								
Manipulação de alimentos no domicilio								
Plantações no terreno do domicilio para								
consumo proprio								
Plantações no terreno do domicilio para				l		l		
comercialização								
Total								
Lista				- por municí				
Nome do Município	Lista da	s principais a		miciliares - o lidado por m		scente, de a	cordo com	
Município 01								
Município 02								
Município 03								
Município 04								
Município 05								
Município 06								
Consolidado regional								
2. Consolida				adores por				
Nome do Município	tista das pr			rritório - Lista acordo com a			ocupação em io	
Município 01							_	
Município 02								
Município 03								
Município 04								
Município 05								
Município 06								



# Identificar as atividades econômicas existentes na área de abrangência de cada ESF e PACS.





## Orientação para identificar as atividades econômicas existentes na área de abrangência de cada ESF e PACS

- O objetivo dessa ação é identificar no território de abrangência das ESF e PACS todas as atividades produtivas, sejam elas unidades locais/estabelecimentos ou empresas.
- Para cumprimento dessa ação, foi elaborada uma ficha de levantamento de atividades econômicas e planilhas de monitoramento para realização do diagnóstico local.
- O instrumento é baseado na CNAE, já que esta não distingue entre atividade formal e informal ou entre produção legal e ilegal.







# SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR DIRETORIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

	Ficha de Levantamento de Atividade Econômica no 1	Território	
Nome da E	SF/PACS:		
Nome da N	ficro-área ou ACS responsável:		
CNAE	Atividade Econômica	Micro-área	Total
	Neste campo será incluída a lista de atividade econômica de		





### **Consolidado Municipal**

- Concluído o diagnóstico por micro-área realizado pelos ACS, os dados devem ser consolidados por micro-áreas em uma planilha única.
- A planilha com consolidado por equipe de saúde da família deverá ser encaminhada para a referência do Núcleo Municipal de Vigilância em Saúde com cópia para a RTM-ST contendo as 20 principais atividades econômicas por equipe.







#### SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR DIRETORIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

	Consolidado municipal de atividade econômica						
Nome d	o Município:						
Nº de es	tabelecimentos do território da unidade:						
Nº de E	SF/PACS:						
CNAE	Atividade econômica	Equipe	Equipe	Equipe	Equipe	Equipe	Total
	Neste campo será incluída a lista de atividade econômica de acordo com a CNAE. Essa lista é fixa.						





### **Consolidado Regional**

 O Núcleo Municipal de Vigilância em Saúde de cada município da área de abrangência da SRS/GRS enviará o consolidado dos dados.



 O consolidado das 28 instâncias regionais deve ser encaminhado para a Diretoria de Saúde do Trabalhador







#### SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE DE MINAS GERAIS SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR DIRETORIA DE SAÚDE DO TRABALHADOR

	Cor	nsolidado Reg	ional de Ativi	dade Econôm	ica		
Nome da	SRS/GRS:						
Nº de est	abelecimentos do territóri	o da SRS/GRS					
Nº de ES	F/PACS:						
CNAE	Atividade econômica	Município	Municipio	Municipio	Municipio	Município	Total
	Neste campo será incluída a lista de ati- vidade econômica de acordo com a CNAE. Essa lista é fixa.						

A Diretoria de Saúde do Trabalhador receberá 28 planilhas de consolidado das regionais de saúde





### Fluxo

 Equipe de saúde da Família/ PACS realiza o diagnóstico do perfil produtivo por micro área e consolida os dados.



Encaminha o consolidado para o Núcleo Municipal de Vig. em saúde

 O Núcleo Municipal de Vig. Em Saúde consolida os dados do município.

Encaminha o consolidado municipal para a SRS/GRS

A SRS/GRS consolida os dados dos seus município de abrangência

Encaminha o consolidado regional para a Diretoria de Saúde do Trabalhador

 A Diretoria de Saúde do Trabalhador consolida o perfil produtivo de Minas Gerais





### Estratégias

### Capacitação:

- Das RT-ST e da APS das 28 instâncias regionais de saúde;
- Dos CEREST regionais e coordenadores da APS do município sede de CEREST



Capacitação das equipes de saúde da família e PACS dos 841 que aderiram ao projeto de Fortalecimento de Vigilância em Saúde

Apoio e monitoramento na execução da ação: DSAT/CEREST Estadual – SRS/GRS – CEREST Regionais – RTM-ST



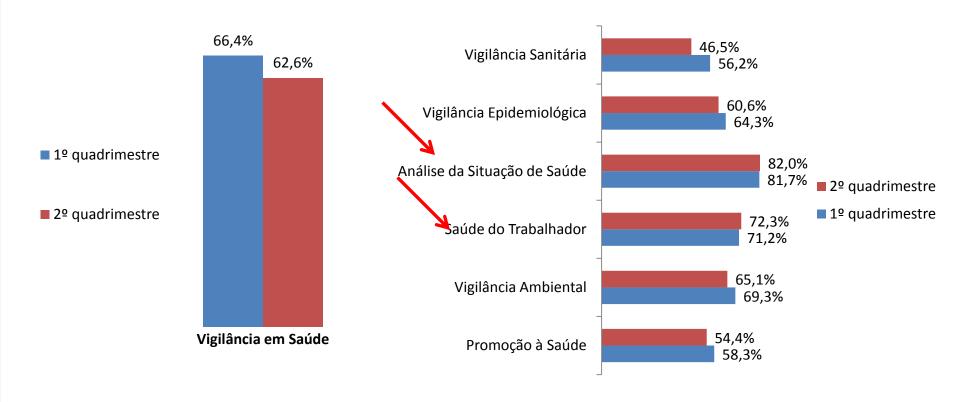


### **RESULTADOS**





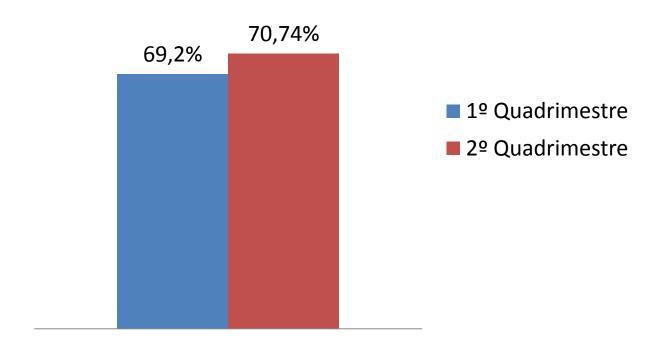
# Monitoramento do 1º e 2º quadrimestres de todas as ações do Projeto







### Resultado das 3 ações de Saúde do Trabalhador







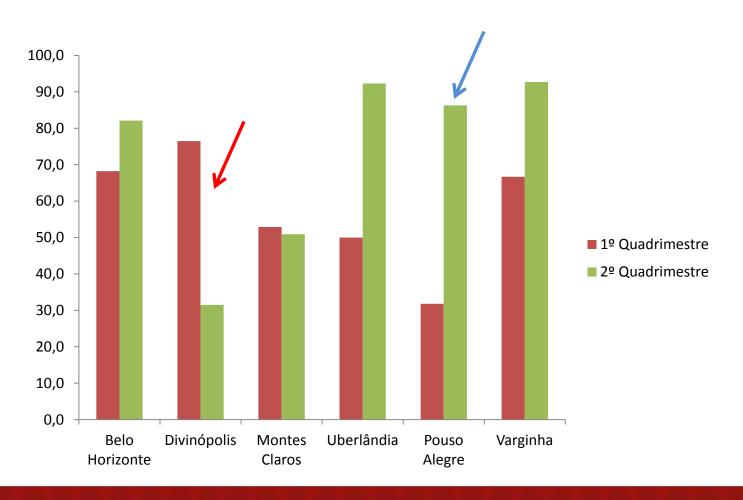
### Resultado

Realização do Diagnostico do perfil produtivo do município (mercado formal e informal) nas Unidades de Saúde que tenham ESF e PACS.





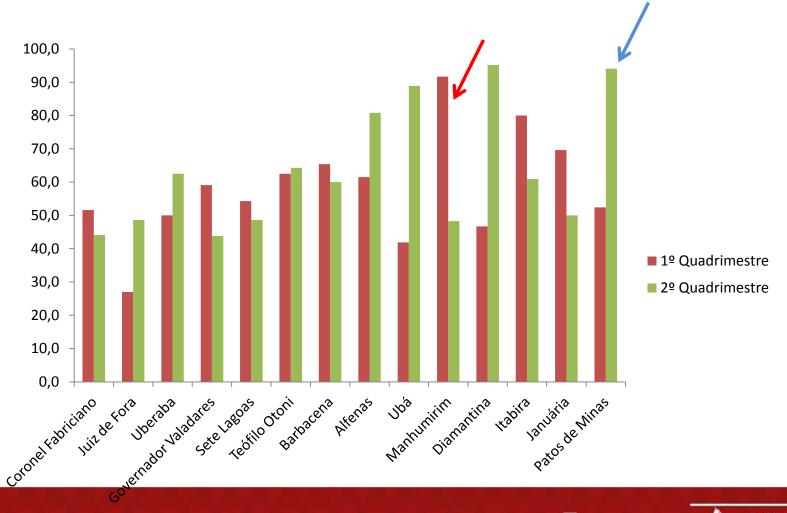
# Regionais com população acima de 800.000 habitantes







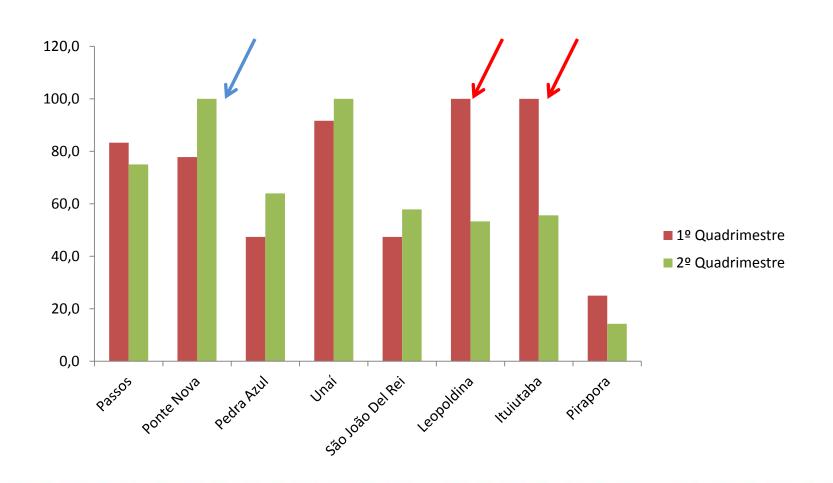
# Regionais com população entre 400.000 a 800.000 habitantes







# Regionais com população abaixo 400.000 habitantes







## Estratégias da DSAT/CEREST Estadual a partir do Painel de Bordo

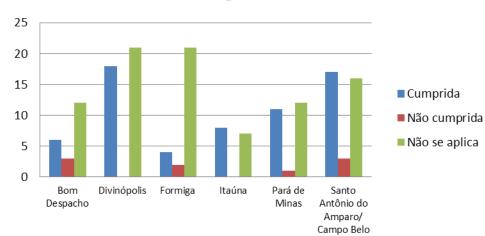




### **SRS Divinópolis**

Nº de Microrregiões de Saúde	Nº de Municípios	Percentual de Execução
06	54	88,3%

### Número de ações de Saúde do trabalhador, por status e microrregião de saúde



Microrregião Bom Despacho Nº de Municípios: 07 Execução: 66,7%				orregião Divinó pios: 12 Ex	polis ecução: 100%
Realizar Diagnóstico do Perfil Produtivo	Investigar Acidente de Trabalho Grave	Investigar Acidente com Produto Perigoso	Realizar Diagnóstico do Perfil Produtivo	Investigar Acidente de Trabalho Grave	Investigar Acidente com Produto Perigoso
Execução 40%	Execução 100%	-	Execução 100%	Execução 100%	-





### Desafios

- Conquistar a APS para a realização da ação.
- Incorpo
- Minas G
- Cada município tem estabelecido Número estratégias para enfrentar esses e outros desafios!
- Utilização dessas informações pelas equipes e gestores para a realização da análise da situação de saúde do território visando o planejamento das ações de saúde do trabalhador.
- Qualificar a ação.





### Conclusão

A implantação da ação de realização do perfil produtivo (mercado formal e informal) Unidades de Saúde com ESF e PACS nos municípios por meio de um projeto estadual com subsídios técnicos e financeiros vem se mostrando uma estratégia eficaz na busca do reconhecimento do território como o lugar no qual o usuário vive e trabalha.





### Conclusão

Para o segundo ano do projeto de Fortalecimento de Vigilância em Saúde:

✓ Foi mantida a ação de realização do diagnóstico do perfil produtivo,

✓ Incorporada uma a Caderno de organização Plano de Ação de Saúd das perfil produtivo (merc municípios.

ção do práticas de artir do vigilância em Saúde do Trabalhador







Nome do município: População residente:

Eixo

Vigilância em Saúde do Trabalhador

Atenção à Saúde do Trabalhador

Educação Permanente

Data da aprovação: Assinatura do presidente:

Nome do presidente do conselho:

Percentual de cobertura de ESF:

As 5 principais causa de internação hospitalar (dados SIH): Os 10 principais procedimentos ambulatoriais (dados SIA):

Os 5 principais agravos relacionados ao trabalho notificados no SINAN:

Ações

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE SUBSECRETARIA DE VIGILÂNCIA E PROTEÇÃO À SAÚDE SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA, AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Dados do Perfil Produtivo

Percentual de cobertura de PACS:

PLANO DE AÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR

Mercado formal - <b>estabelecimentos:</b> 1º; 2ºN	Mercado formal - <b>vínculos</b> : 1º; 2º
; 7º; 8º	;e; 7º; 8º
N° de Familias cadastradas no município:	N° de pessoas cadastradas em ESF/PACS:
√o de familias entrevistadas no município:	N° de pessoas em idade ativa:
√l° de ESF: Urbana: Rural:	N° de PACS: Urbana: Rural:

N° de estabelecimentos do territorio:

Nº de atividades domiciliar formal: Nº de atividades domiciliar informal: As 10 principais atividades econômicas: As 10 principais atividades domiciliares: As 20 principais ocupações do território:

Dados do Perfil Epidemiológico As 5 principais causas de óbito (dados do SIM):

Planejamento

Aprovação do Conselho Municipal de Saúde

Meta

Prazo

**Parceiros** 

Responsável

Status/Monitoramento

Estratégia

### Conclusão

Dessa forma garante-se a continuidade da construção do perfil produtivo e a utilização do mesmo no planejamento das ações de saúde do trabalhador no território da APS e nas Redes de Atenção à Saúde dos 852 municípios.





#### Diretoria de Saúde do Trabalhador - SES/MG

Diretora: Elice Eliane Nobre Ribeiro

#### Referências Técnicas:

- Cecília Martins Coelho
- Cintia da Silva Marcelino Nunes
- Cristiane Moreira Magalhães Andrade
- Fabiana Cristina Ribeiro de Barros
- Janaina Passos de Paula
- Marcela de Lacerda Alexandrino
- Mariana Gonçalves de Freitas
- Sandra Regina Soares Moreno Souza
- Sandra Lúcia da Rocha e Souza

Apoio administrativo: Rosimeire e Adriano

Contato: (31) 3916 0443/0444/0442

strabalhador@saude.mg.gov.br

CEREST Regionais de Minas Gerais

RT-ST das 28 instâncias regionais

RTM-ST de Minas Gerais



