

Síntese do Trabalho/Projeto	
Tema	Análise da Informação em Agravos de Saúde do Trabalhador no Município do Rio de Janeiro
Autores	GT Informação: Jeanine Silveira; Tania Makluf; Juliana Mercante
Contatos: telefone, e-mail.	ginfo@ gmail.com tel.: (21) 22248222
Instância: estado, município, Cerest etc.	SUBVISA/NUSAT/Cerest/GT informação Av. Presidente Vargas, 1967, 2º andar; sala 232 Centro – Rio de Janeiro CEP: 20214
Área: vigilância, APS, especialidades, gestão, pesquisas etc.	Estudo transversal das notificações em agravos de saúde do trabalhador no município do Rio de Janeiro
Resumo (05 linhas)	Trata-se de um estudo transversal das notificações em agravos de saúde do trabalhador no município do Rio de Janeiro no primeiro semestre de 2012 pelo CEREST / GT Informação para se propor um projeto de intervenção diante dos problemas detectados.
Introdução (20 linhas)	O Sistema de Informação de Agravos de Notificação - Sinan é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria GM/MS Nº 104, DE 25 DE JANEIRO DE 2011). Sua utilização efetiva permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população; podendo fornecer subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo assim, para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica. O seu uso sistemático, de forma descentralizada, contribui para a democratização da informação, permitindo que todos os profissionais de saúde tenham acesso à informação e as tornem disponíveis para a comunidade. É, portanto, um instrumento relevante para auxiliar o planejamento da saúde, definir prioridades de intervenção, além de permitir que seja avaliado o impacto das intervenções. A notificação dos acidentes típicos e de trajeto, acordado no estado do Rio de Janeiro, notificado pelo CID X58, e pelo CID R 49.0 (Disfonia), tem sido de grande relevância, pois que ilustra grande quantidade de agravos que ocorrem no dia a dia do trabalhador, e que deixam de ser analisados a nível nacional, demonstrando um quadro muito mais amplo de ocorrências, aumentando consideravelmente a procura por indenizações e afastamentos junto as unidades de seguridade social. A falta de dados leva a crer que não existem estes agravos dentro do município, o que não é real por receber de forma crescente vários trabalhadores em busca de reconhecimento de sua doença por parte da perícia.
Objetivos (05 linhas)	<ul style="list-style-type: none"> Propiciar a análise qualidade da base de dados do Sinan e o cálculo de indicadores pelas equipes estaduais, regionais e municipais, atividade essa imprescindível para que os dados possam efetivamente subsidiar análises epidemiológicas e a tomada de decisão.

	<ul style="list-style-type: none"> • Propor uma metodologia de intervenção para otimizar a chegada da informação ao SINAN dos agravos em saúde do trabalhador.
Justificativas (10 linhas)	<p>As doenças profissionais e os acidentes de trabalho constituem um importante problema de saúde pública em todo o mundo. As estimativas da Organização Internacional do Trabalho (OIT) revelam a ocorrência anual de 160 milhões de doenças profissionais, 250 milhões de acidentes de trabalho e 330 mil óbitos no mundo.</p> <p>Nossa proposta é intensificar a Vigilância em Saúde do Trabalhador por meio de rede integrada de serviços, a criação de unidades sentinelas, com condições e fluxos para a Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT, NAT e CAS), a fiscalização conjunta com órgãos afins, incrementando o fluxo de informações, a partir da notificação compulsória de doenças e acidentes de trabalho. Ampliar o conhecimento e informações dos profissionais de saúde da rede federal, estadual e municipal, através de capacitações que aumentem a visibilidade e o foco de atenção.</p> <p>Criar um programa de atendimento à saúde do trabalhador, coordenado pelo Centro de Referência em Saúde do Trabalhador com a participação dos movimentos sociais e sistema de informação eficiente entre o Centro de Referência em Saúde do Trabalhador, as unidades de saúde, e instituições de todas as esferas que trabalham com a saúde do trabalhador.</p>
Material e métodos (10 linhas)	<p>Analisar através de gráficos os dados existentes no SINAN em relação aos agravos em saúde do trabalhador computados no primeiro semestre de 2012 e relacionar com os possíveis fatos que levam a distribuição por área programática de como a notificação se comporta no município do Rio de Janeiro.</p> <p>A metodologia aplicada foi de buscar os dados brutos por agravos e depois buscar os mesmos dados por área programática e observar aonde ocorre a prevalência das notificações por área.</p> <p>Identificar as unidades de saúde mais capacitadas em identificar os agravos específicos do anexo III da Port. 104, de e auxiliar na indicação destes para a formação da rede sentinela em ST no município do Rio de Janeiro.</p>
Resultados (20 linhas)	<p>Observa-se que no município do Rio de Janeiro, o agravo de maior ocorrência é o X58, que elenca os acidentes típicos e de trajeto. Sua entrada em nossa base de dados, garante significativa importância para análise adequada da grande epidemia que ocorre em nossa cidade. Apesar de não notificado pelo SINAN, este agravo responde por mais de 50% dos registros de moléstias e das causas de afastamento dos trabalhadores. A entrada do agravo R 49.0, Disfonia, atende a expressiva categoria de trabalhadores da educação, que frequentemente são afastados do trabalho por este agravo. Por</p>

	<p>ser de desconhecimento dos profissionais de saúde da rede de atendimento , ainda é pouco expressivo seus registros , que pretendemos ver ampliados a partir dos resultados obtidos pelo projeto em desenvolvimento de saúde vocal na área de educação de nosso município.</p> <p>As unidades notificadoras principais são as que possuem o serviço de urgência/emergência. Estas, por conseguinte, garantem índices mais altos de notificação em suas áreas programáticas. A partir desta avaliação, necessitamos intensificar nosso trabalho junto às unidades que atuam em saúde do trabalhador, nos diversos segmentos da sociedade, com a formação de novas parcerias, públicas e privadas, que amplie o universo dos agravos nos registros do SINAN.</p>
<p>Discussão (20 linhas)</p>	<p>Análise de gráficos e tabelas, construídos a partir da tabulação dos dados oferecidos pelo SINAN - NET. Na tabela I observa-se que as notificações aparecem com maior prevalência nas áreas programáticas 1, 2.1, 3.1 e 3.2. Na AP 1 encontra-se o Hospital Municipal de Souza Aguiar e o CEREST 1. Na AP 2.1 aparece a grande incidência de notificações é do Hospital Municipal Miguel Couto (maior emergência na zona sul da cidade) . Na AP 3.1(área de grande densidade demográfica e por onde passa o maior fluxo de entrada na cidade fazendo a ligação de diversos municípios) existem duas unidades de emergência notificadoras que concentram o atendimento de diversos trabalhadores. A AP 3.2 possui a maior emergência da zona norte da cidade e passa a realizar o atendimento nesta área. Ressaltamos que as unidades prescritas foram e continuam sendo visitadas pelo CEREST para intensificação das notificações.</p> <p>Na tabela II relacionado ao acidente por material biológico, observamos notificação em todas as APs, por este agravo estar relacionado ao programa de DST/AIDS , e por comprometer principalmente os profissionais de saúde. A tabela III encontra-se maior incidência de notificações de acidentes graves, combinando mais uma vez , com a localização dos maiores serviços de urgência / emergência .</p> <p>Na tabela IV de representação do agravo de LER /DORT, revela a assistência realizada pelos CERESTs, através do reconhecimento do nexos causal nos trabalhadores assistidos.</p> <p>Na tabela V e VII identificamos especialistas no fechamento do diagnóstico de Pneumoconiose e Intoxicação exógena relacionados ao trabalho na AP3.1. Na tabela VI relacionado ao transtorno mental, observa-se que este agravo foi identificado a partir da construção do nexos causal pelos profissionais de nossos centros de referencia.</p>