

# **Relato de Experiência de Parceria do CEREST São José do Rio Preto com Grupos Estaduais de Vigilância Epidemiológica e Sanitária 29.**

**Autores:**

**Iara Lúcia de Lima Machado**

**Kátia Esquerdo Araújo**

**Ariane Gaspar Imperial**

**Albino Martins Junior**

**Zeuma Carvalho Bacchi**

**Marisa Benedita Ponté**

**Aline Perpétua Flores Mattos**

**Maria Aparecida Buzzo**

# INTRODUÇÃO

## CEREST São José do Rio Preto

- ▶ 2002: Instituído Programa de Saúde do Trabalhador (Lei Municipal 8.629 de 21 de maio de 2002);
- ▶ Área de abrangência de 102 municípios (DRS XV), incluindo população de 1.472.771 habitantes;
- ▶ Grupo 29–SJRP (67 municípios);  
▶ Grupo 30–Jales (35 municípios).



# INTRODUÇÃO

**2005 - Instrumento para coleta de dados sobre acidentes e doenças do trabalho (CEREST, Previdência Social, FAMERP e Controle Social) – Ficha de Notificação de Acidente de Trabalho**

**Validado após implantação em hospital escola do município de SJRP**

**Implantada na Rede SUS municipal, hospitais e municípios sentinelas da área de abrangência do CEREST**

**Panorama dos acidentes e doenças de trabalho ocorridos na região**

# INTRODUÇÃO



CRST

## FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE ACIDENTE DE TRABALHO

nº Ordem (gráfica)

D A D O S	1- Data Atendimento		2- Hora		3- Unidade Notificante		Número do SINAN-NET	
	5- Nome do Acidentado				6- Data Nascimento		7- Sexo M- Masculino 1- Ignorado F- Feminino	
	8- Raça/Cor 1- Branca 2- Preta 3- Amarela 4- Parda 5- Indígena				9- Situação no Mercado de Trabalho 1- Autônomo/conta própria 2- Estável 3- Emp. Registrado 4- emp. não registrado 8- outros			
	10- Escolaridade 0- Analfabeto 1-1ª a 4ª série incompleta do EF (antigo primário ou 1º grau) 2-4ª completa do EF (antigo primário ou 1º grau) 3-5ª a 8ª série incompleta do EF (antigo ginásio ou 1º grau) 4- Ensino fundamental completo (antigo ginásio ou 1º grau) 5- Ensino médio incompleto (antigo colegial ou 2º grau) 6- Ensino médio completo (antigo colegial ou 2º grau) 7- Educação superior incompleta 8- Educação superior completa 9- Ignorado 10- Não se aplica							
	11- Nº Cartão SUS				12- Nome da Mãe			
	13- Endereço				14- Número		15- Apto/Casa	
	16- Bairro/Distrito			17- Município		18- CEP		19- Telefone
	20- Ocupação		21- Nome da Empresa ou Empregador					
	22- Telefone		23- Município		24- O que a empresa faz/Ramo de Atividade			
	25- Data Acidente		26- Hora		27- Local do acidente 1- Instalação do empregador 2- Via Pública 3- Instalação de terceiros 3- Domicílio Próprio 4- Zona rural 5- Outros 8- Ignorado			
E M P R E S A	<b>Se o acidente ocorreu em instalação de terceiros, preencher os campos 27 a 33; se via pública, itens 28 a 31</b>							
	28- Nome da Empresa				29- Município			
	30- Endereço				31- Número		32- Bairro	
	33- O que a empresa faz/Ramo de Atividade						34- Telefone	
	35- NOME LEGÍVEL DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO							
	L A U D O	36- Descrição do Acidente (Causa Externa)		37- Causa Externa - CID 10: V01 a Y98		38- Máquina/Ferramenta Causadora do Acidente		
39- Descrição e Natureza da Lesão		40- Partes do Corpo Atingidas 1- Olho 2- Cabeça 3- Pescoço 4- Tórax 5- Abdome 6- Mão 7- Membro Superior 8- Membro Inferior 9- Pé 10- Todo o corpo 11- Outro 12- Ignorado.						
41- Diagnóstico Provável				42- CID 10				
43- Afastamento do Trabalho <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		44- Internação <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		45- Duração provável tratamento _____ dias.		46- Óbito <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
47- Tipo de Acidente 1- Tipo 2- Trajeto 3- Domicílio do Trabalho 4- Ignorado		48- Observação						
49- MEDICO/CRM								

1ª Via: empresa para emissão da CAT

Orientações para o preenchimento da Ficha de Notificação de Acidente de Trabalho

A Ficha de Notificação é preenchida em qualquer caso de Acidente de Trabalho independente da gravidade e vínculo empregatício, o que possibilita obter dados relativos a todos os acidentes ocorridos e não somente aqueles referentes à trabalhadores registrados e afastados do trabalho por mais de 15 dias.

# INTRODUÇÃO

**Dados contidos nesta Ficha - inseridos:**



**SIVAT (Sistema de Informação e Vigilância de Acidentes de Trabalho) – CEREST/UNESP**



- Reconhecimento da situação;
- Elaboração de relatórios;
- Classificação por diagnóstico.



- Permite a classificação dos agravos que constam na PORTARIA 104 GM/MS 2011 e
- Notificar no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).

# INTRODUÇÃO

Observou-se a necessidade de capacitar e fornecer apoio técnico para os municípios

**Objetivo:** Notificar e investigar acidentes e doenças de trabalho ocorridos na área administrativa de cada município.

Área de abrangência extensa → dificulta o contato e desenvolvimento de ações in loco.

Parceria com o GVS 30

# INTRODUÇÃO

## Parceria com o GVS 30

- > Capacitações e investigação de acidentes de trabalho ocorridos nos municípios. (Por técnicos do CEREST)
- > Implementação da notificação do agravos e
- > Implantação do SIVAT.

Vínculo com técnicos de VISA e VE municipais, instituindo-se um técnico responsável por saúde do trabalhador em cada município visitado.

Iniciaram a notificação de acidentes e doenças relacionadas ao trabalho no **SINAN** e **SIVISA**.

Ampliou



Interlocução em Saúde do trabalhador no GVE 29



# INTRODUÇÃO

**2010: CEREST +  
GVE 29 + HB**

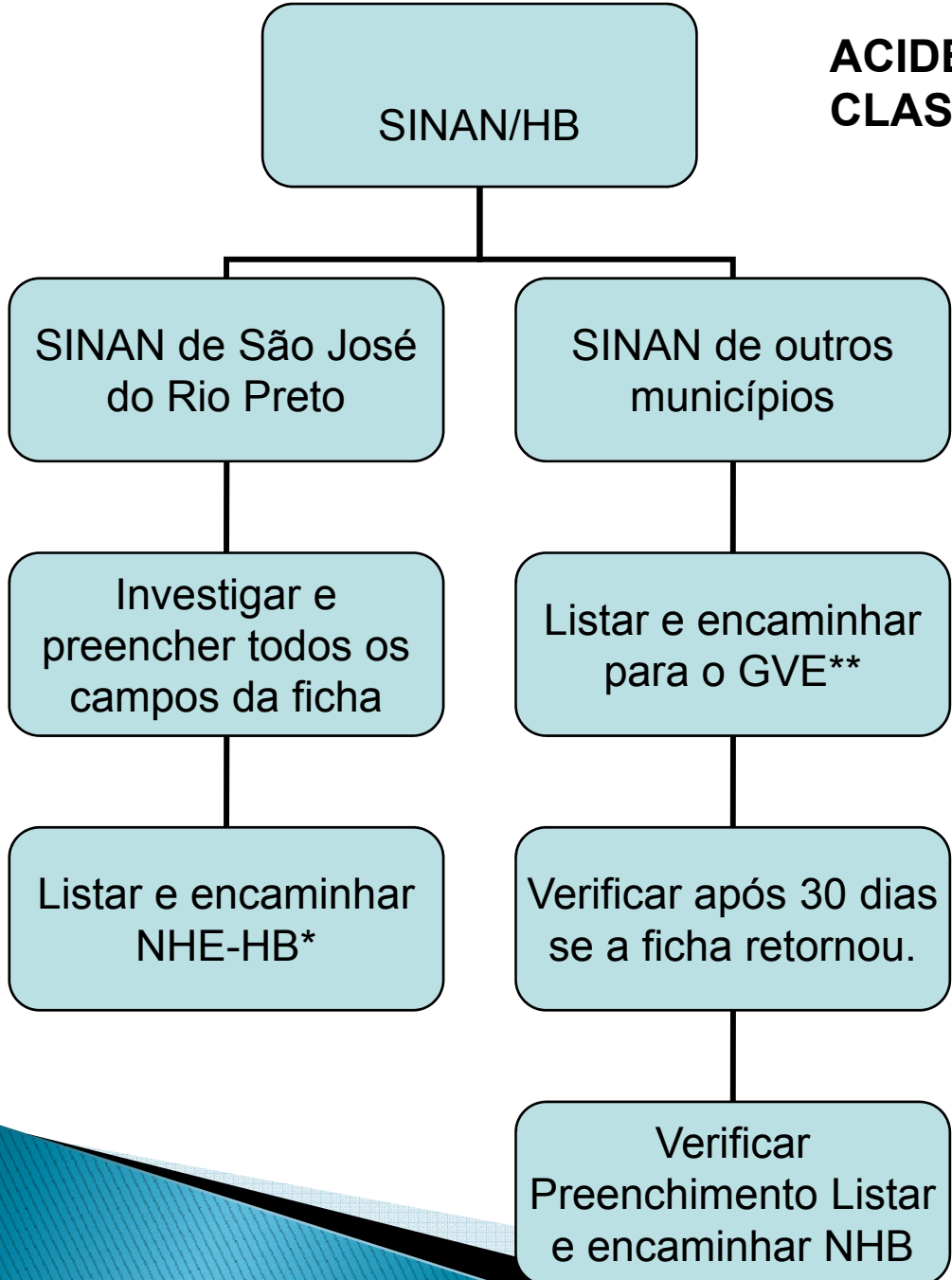
**=**

**Descentralização da  
notificação de agravos à  
saúde do trabalhador no  
SINAN.**

- O HB notifica, porém não investiga, os acidentes são investigados pelo município de ocorrência ou residência do acidentado.

# ACIDENTES ATENDIDOS NO HB E CLASSIFICADOS NO SINAN

**\* NOVO FLUXO**



\*NHE-HB – Núcleo de Vigilância Epidemiológica do HB

\*\* GVE – Grupo de Vigilância Epidemiológica.

# OBJETIVOS

O presente estudo tem como objetivo expor a experiência de integração das ações de Saúde do Trabalhador entre CEREST e Grupo de Vigilância Estadual 29 na descentralização da Notificação de Agravos Relacionados a Saúde do Trabalhador em hospital escola.

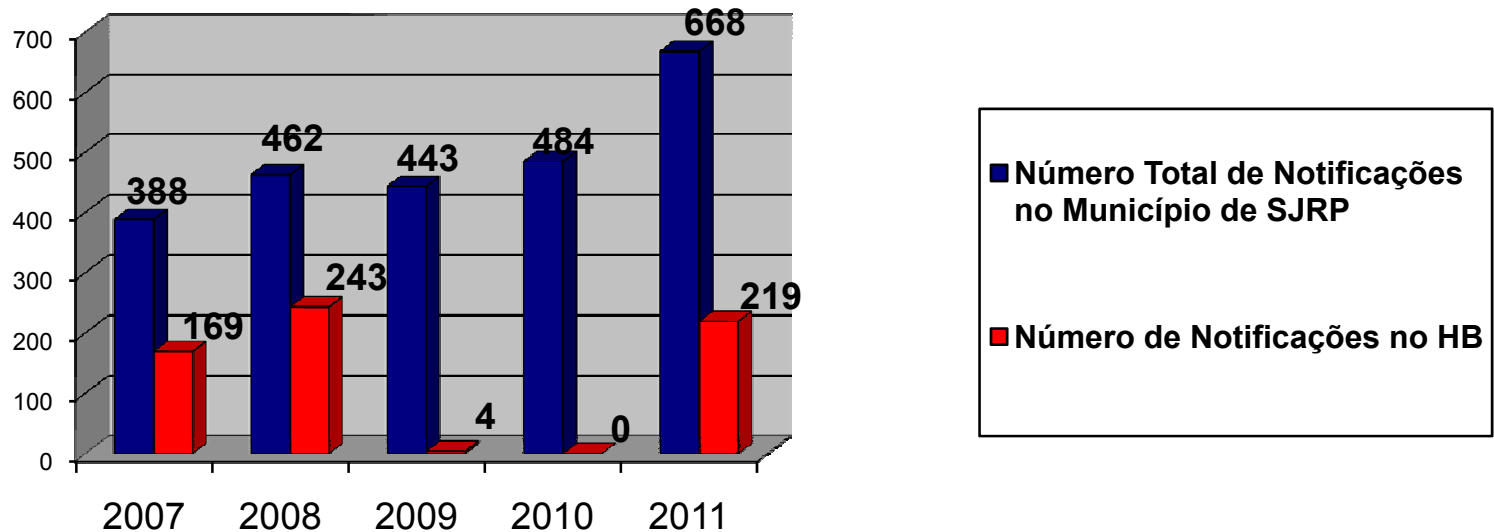
# METODOLOGIA

Foram realizadas reuniões entre os parceiros CEREST, Grupos de Vigilâncias Estadual, Municipal e Hospital de Base.

Feita análise do banco de dados do SINAN no período de 2007 à 2011.

# RESULTADOS

## Número de Notificações de Acidentes e Doenças do Trabalho no SINAN do Município de São José do Rio Preto 2007- 2011



**Gráfico I:** Nos anos de 2007 e 2008 quando se iniciou a notificação de agravos relacionados à saúde do trabalhador no município, o mesmo notificava conforme o local de atendimento, porém a unidade que realmente investigou e inseriu no banco de dados do SINAN foi o CEREST. A partir de 2009 como consta nos gráficos, o CEREST começou a notificar os agravos conforme investigação da equipe deste serviço e inserção de dados no banco do SINAN. Portanto, o HB apenas iniciou inserção dos dados de notificação a partir de 2011, com a descentralização.

# CONCLUSÃO

Conclui-se que parcerias efetivas entre técnicos do CEREST e Grupo de Vigilâncias Estaduais são essenciais no desenvolvimento de políticas de Saúde do Trabalhador. E que a descentralização pode ocorrer em outros hospitais da região.

# **OBRIGADA!**

**Iara Lúcia de Lima Machado**  
**CEREST SÃO JOSÉ DO RIO PRETO-SP**

**v. Monsenhor Gonçalves, 462. Vila Ercília. CEP:15013-050**

**mail: [saudetrabalhador.sjriopreto@ig.com.br](mailto:saudetrabalhador.sjriopreto@ig.com.br) ou**  
**[sms.saudetrabalhador@riopreto.sp.gov.br](mailto:sms.saudetrabalhador@riopreto.sp.gov.br)**

**el: (17) 3211-9488**

**3313-3514**