

Questionario Qualifica Cerest do 3º Quadrimestre de 2020 ^{Page 1}

Caros (as) Coordenadores (as) dos Centros de Referência Regionais e Municipais de Saúde do Trabalhador (Cerest),

Este questionário tem o objetivo de avaliar quadrimestralmente os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (Cerest) municipais e regionais de todo o Brasil e seus processos de trabalho, tendo como base os cinco requisitos utilizados no procedimento de mensuração da meta de Saúde do Trabalhador Nacional de Saúde (PNS) - 2020/2023, que não pode ser monitorado pelo Sistema de Informação em Saúde (SIS). São eles:

Critério 5. Discussão de casos realizados com equipes de Atenção Primária à Saúde;

Critério 6 . Discussão de casos realizados com equipes de atenção especializada e hospitalar;

Critério 7. Discussão de casos realizados com equipes de urgência e emergência;

Critério 8 (letra "a" e "b"). Monitoramento quadrimestral dos indicadores preconizados na NOTA INFORMATIVA Nº 61/2018-DSAST / SVS / MS em 2019;

Critério 9. Realização de capacitação de profissionais que atuam em saúde do trabalhador.

Por favor, atente, antes de começar a responder:

1. Imprima o questionário;
2. Colete todas as informações necessárias;
3. Insira os dados no questionário de acordo com o cronograma:

Cronograma para monitoramento do indicador de saúde do trabalhador no PNS 2020/2023 para o 3º quadrimestre de 2020:

Atividade

Dados iniciais

Final de dados

01-12-2020 14:49

Envio do link (RedCap) do questionário de Qualificação Cerest 3º Quadrimestre para Cerest

XX de novembro de 2020

XX de dezembro de 2020

Fonte: CGSAT / DSASTE / SVS / MS, 2020.

Qualquer dúvida ou dificuldade no preenchimento, entre em contato com a Coordenação Geral de Saúde do Trabalhador, por meio do e-mail: cgsat@saude.gov.br ou telefone: (61) 3315-3076.

Atenciosamente,

Coordenação Geral de Saúde do Trabalhador (CGSAT) Departamento de Saúde Ambiental, Trabalhador e Vigilância das Emergências em Saúde Pública (DSASTE) Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS) Ministério da Saúde (MS)

Response was added on 01-12-2020 14:49.

-
- | | |
|---|--------------------|
| 1) Nome do responsável pelo preenchimento do Questionário Qualifica Cerest: | Cláudia D'Oliveira |
|---|--------------------|
-
- | | |
|---|--|
| 2) Selecione a Região Geográfica do Brasil onde está localizada a sede do Cerest: | <input type="radio"/> Norte
<input type="radio"/> Nordeste
<input type="radio"/> Sul
<input checked="" type="radio"/> Sudeste
<input type="radio"/> Centro-Oeste |
|---|--|

-
- 3) Selecione a Unidade Federativa do Brasil onde está localizada a sede do Cerest:
- Acre
 - Alagoas
 - Amapá
 - Amazonas
 - Bahia
 - Ceará
 - Distrito Federal
 - Espírito Santo
 - Goiás
 - Maranhão
 - Mato Grosso
 - Mato Grosso do Sul
 - Minas Gerais
 - Pará
 - Paraíba
 - Paraná
 - Pernambuco
 - Piauí
 - Rio Grande do Norte
 - Rio Grande do Sul
 - Rio de Janeiro
 - Rondônia
 - Roraima
 - Santa Catarina
 - São Paulo
 - Sergipe
 - Tocantins
-
- 4) Escreva o nome do município sede onde está localizado o Cerest: Rio de Janeiro
-
- 5) Escreva o Código do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) do Cerest: 5483115
-
- 6) Escreva a quantidade de municípios da área de abrangência do Cerest, excetuando o município sede : 1
-
- 7) Escreva os nomes dos municípios da área de abrangência do Cerest, excetuando o município sede: AP2.1, AP2.2 e AP4.0
- OBS: escrever a primeira letra de cada município com letra MAIÚSCULA e o restante minúsculo, separar os municípios por vírgula.
-
- 8) Anexe a Portaria/Resolução ou outro documento que formalize a área de abrangência do Cerest :
- OBS: caso tenha enviado a Portaria/Resolução ou outro documento que formalize a área de abrangência do Cerest no Qualifica Cerest do 1º ou 2º quadrimestres, não é necessário enviar novamente.
-
- 9) Escreva o E-mail Institucional do Cerest: saudedotrabalhado.smsrj@gmail.com
-
- 10) Selecione o tipo de abrangência do Cerest:
- Regional
 - Municipal
-
- 11) Selecione o tipo de gestão do Cerest :
- Estadual
 - Municipal

-
- 12) Quantas discussões de caso a equipe técnica do Cerest realizou com no mínimo uma Equipe de Atenção Primária à Saúde, seja por meio da Estratégia de Saúde da Família ou outros arranjos de equipes de Atenção Básica (eAB), no 2º quadrimestre de 2020 (maio a agosto)?
- 0
 1
 2 a 5
 6 a 10
 11 a 15
 Mais de 15
-

- 13) Se a equipe técnica do Cerest realizou discussões de caso em saúde do trabalhador com Equipe de Atenção Primária à Saúde, no 2º quadrimestre de 2020 (maio a agosto) anexe a comprovação de pelo menos uma atividade:
- [document]

OBS: Caso deseje anexar mais de uma comprovação ou todas, coloque em um único arquivo. O modelo do documento comprobatório foi enviado por e-mail a todos os Cerest, caso não tenha recebido entre em contato pelo e-mail cgsat@saude.gov.br

- 14) Quantas discussões de caso a equipe técnica do Cerest realizou com no mínimo uma Equipe de Atenção Primária à Saúde, seja por meio da Estratégia de Saúde da Família ou outros arranjos de equipes de Atenção Básica (eAB), no 3º quadrimestre de 2020 (parcial) (setembro a novembro) ?
- 0
 1
 2 a 5
 6 a 10
 11 a 15
 Mais de 15
-

- 15) Se a equipe técnica do Cerest realizou discussões de caso em saúde do trabalhador com Equipe de Atenção Primária à Saúde, no 3º quadrimestre de 2020 (parcial) (setembro a novembro) anexe a comprovação de pelo menos uma atividade:
- [document]

OBS: Caso deseje anexar mais de uma comprovação ou todas, coloque em um único arquivo. O modelo do documento comprobatório foi enviado por e-mail a todos os Cerest, caso não tenha recebido entre em contato pelo e-mail cgsat@saude.gov.br

- 16) Quantas discussões de caso a equipe técnica do Cerest realizou com no mínimo uma Equipe de Atenção especializada e hospitalar, seja Equipe de Ambulatório Especializado, de Policlínica, de Laboratório, de Hospital de Média Complexidade (que não seja para atendimento de urgência e emergência), de Centro Especializado em Reabilitação (CER) ou de Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA), 2º quadrimestre de 2020 (maio a agosto)?
- 0
 1
 2 a 5
 6 a 10
 11 a 15
 Mais de 15
-

- 17) Se a equipe técnica do Cerest realizou discussões de caso em saúde do trabalhador com Equipe de Atenção especializada e hospitalar, no 2º quadrimestre de 2020 (maio a agosto) anexe a comprovação de pelo menos uma atividade:
- [document]

OBS: Caso deseje anexar mais de uma comprovação ou todas, coloque em um único arquivo. O modelo do documento comprobatório foi enviado por e-mail a todos os Cerest, caso não tenha recebido entre em contato pelo e-mail cgsat@saude.gov.br

- 18) Quantas discussões de caso a equipe técnica do Cerest realizou com no mínimo uma Equipe de Atenção especializada e hospitalar, seja Equipe de Ambulatório Especializado, de Policlínica, de Laboratório, de Hospital de Média Complexidade (que não seja para atendimento de urgência e emergência), de Centro Especializado em Reabilitação (CER) ou de Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA), no 3º quadrimestre de 2020 (parcial) (setembro a novembro) ?
- 0
 1
 2 a 5
 6 a 10
 11 a 15
 Mais de 15

- 19) Se a equipe técnica do Cerest realizou discussões de caso em saúde do trabalhador com Equipe de Atenção especializada e hospitalar, no 3º quadrimestre de 2020 (parcial) (setembro a novembro) anexe a comprovação de pelo menos uma atividade:
- [document]

OBS: Caso deseje anexar mais de uma comprovação ou todas, coloque em um único arquivo. O modelo do documento comprobatório foi enviado por e-mail a todos os Cerest, caso não tenha recebido entre em contato pelo e-mail cgsat@saude.gov.br

- 20) Quantas discussões de caso a equipe técnica do Cerest realizou com no mínimo uma Equipe de urgência e emergência, seja Equipe de Unidade de Pronto Atendimento (UPA), de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de Hospital de Média Complexidade (que seja para atendimento de urgência e emergência) ou de Hospitais de Alta Complexidade, no 2º quadrimestre de 2020 (maio a agosto)?
- 0
 1
 2 a 5
 6 a 10
 11 a 15
 Mais de 15

- 21) Se a equipe técnica do Cerest realizou discussões de caso em saúde do trabalhador com Equipe de urgência e emergência, 2º quadrimestre de 2020 (maio a agosto) anexe a comprovação de pelo menos uma atividade:
- [document]

OBS: Caso deseje anexar mais de uma comprovação ou todas, coloque em um único arquivo. O modelo do documento comprobatório foi enviado por e-mail a todos os Cerest, caso não tenha recebido entre em contato pelo e-mail cgsat@saude.gov.br

- 22) Quantas discussões de caso a equipe técnica do Cerest realizou com no mínimo uma Equipe de urgência e emergência, seja Equipe de Unidade de Pronto Atendimento (UPA), de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de Hospital de Média Complexidade (que seja para atendimento de urgência e emergência) ou de Hospitais de Alta Complexidade, no 3º quadrimestre de 2020 (parcial) (setembro a novembro) ?
- 0
 1
 2 a 5
 6 a 10
 11 a 15
 Mais de 15

-
- 23) Se a equipe técnica do Cerest realizou discussões de caso em saúde do trabalhador com Equipe de urgência e emergência, no 3º quadrimestre de 2020 (parcial) (setembro a novembro) anexe a comprovação de pelo menos uma atividade: [document]

OBS: Caso deseje anexar mais de uma comprovação ou todas, coloque em um único arquivo. O modelo do documento comprobatório foi enviado por e-mail a todos os Cerest, caso não tenha recebido entre em contato pelo e-mail cgsat@saude.gov.br

-
- 24) Quantas atividades de Educação Permanente em saúde do trabalhador para a Rede de Atenção à Saúde (RAS) a equipe técnica do Cerest realizou no 2º quadrimestre de 2020 (maio a agosto)?
- 0
 1
 2 a 5
 6 a 10
 11 a 15
 Mais de 15

OBS:
Entende-se a Educação Permanente como uma estratégia que incorpora como objeto os problemas e necessidades que surgem a partir do processo de trabalho em saúde e que visem mudanças neste contexto. Exemplos: treinamentos , capacitações, oficinas, reuniões de alinhamento do processo de trabalho, atualizações de informações, orientações técnicas ou procedimentos.

-
- 25) Se a equipe técnica do Cerest realizou atividades de educação permanente em saúde do trabalhador com a RAS, no 2º quadrimestre de 2020 (maio a agosto) anexe a comprovação de pelo menos uma atividade: [document]

OBS: Caso deseje anexar mais de uma comprovação ou todas, coloque em um único arquivo. O modelo do documento comprobatório foi enviado por e-mail a todos os Cerest, caso não tenha recebido entre em contato pelo e-mail cgsat@saude.gov.br

-
- 26) Quantas atividades de Educação Permanente em saúde do trabalhador para a Rede de Atenção à Saúde (RAS) a equipe técnica do Cerest realizou no 3º quadrimestre de 2020 (parcial) (setembro a novembro) ?
- 0
 1
 2 a 5
 6 a 10
 11 a 15
 Mais de 15

OBS:
Entende-se a Educação Permanente como uma estratégia que incorpora como objeto os problemas e necessidades que surgem a partir do processo de trabalho em saúde e que visem mudanças neste contexto. Exemplos: treinamentos , capacitações, oficinas, reuniões de alinhamento do processo de trabalho, atualizações de informações, orientações técnicas ou procedimentos.

-
- 27) Se a equipe técnica do Cerest realizou atividades de educação permanente em saúde do trabalhador com a RAS, no 3º quadrimestre de 2020 (parcial) (setembro a novembro) anexe a comprovação de pelo menos uma atividade:
- [document]
- OBS: Caso deseje anexar mais de uma comprovação ou todas, coloque em um único arquivo. O modelo do documento comprobatório foi enviado por e-mail a todos os Cerest, caso não tenha recebido entre em contato pelo e-mail cgsat@saude.gov.br
-
- 28) O Cerest teve acesso ao banco de dados do Sistema Nacional de Agravos de Notificação (Sinan) do município sede de Cerest por meio do fornecimento pelo(a):
- Ministério da Saúde/CGSAT
 Cerest Estadual
 Vigilância epidemiológica do município
 Regional de Saúde Estadual
 Vigilância Epidemiológica Estadual
 Não teve acesso ao banco de dados
-
- 29) O Cerest teve acesso ao banco de dados do Sistema Nacional de Agravos de Notificação (Sinan) de todos os municípios da área de abrangência do Cerest por meio do fornecimento pelo(a):
- Ministério da Saúde/CGSAT
 Cerest Estadual
 Vigilância epidemiológica dos municípios
 Regional de Saúde Estadual
 Vigilância Epidemiológica Estadual
 Não teve acesso ao banco de todos os municípios
-
- 30) O Cerest teve acesso ao banco de dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) do município sede de Cerest por meio do fornecimento pelo(a):
- Ministério da Saúde/CGSAT
 Cerest Estadual
 Vigilância epidemiológica do município
 Regional de Saúde Estadual
 Vigilância Epidemiológica Estadual
 Não teve acesso ao banco de dados
-
- 31) O Cerest teve acesso ao banco de dados do Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) dos municípios da área de abrangência do Cerest por meio do fornecimento pelo(a):
- Ministério da Saúde/CGSAT
 Cerest Estadual
 Vigilância epidemiológica dos municípios
 Regional de Saúde Estadual
 Vigilância Epidemiológica Estadual
 Não teve acesso ao banco de todos os municípios
-
- 32) Escreva o número TOTAL (sem ponto e/ou vírgula) de doenças e agravos relacionados ao trabalho Dart (Acidente de trabalho, Acidente de trabalho com exposição a material biológico, Transtornos mentais relacionados ao trabalho, Câncer relacionado ao trabalho, Dermatoses ocupacionais, Pneumoconioses, Perda auditiva induzida por ruído (Pair), Intoxicações exógenas relacionadas ao trabalho e Lesão por esforço repetitivo/Distúrbios osteomusculares relacionadas ao trabalho [LER/Dort]) notificadas no primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro) no MUNICÍPIO SEDE DE CEREST:
- 1047
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um)

-
- 33) Escreva o número TOTAL (sem ponto e/ou vírgula) de doenças e agravos relacionados ao trabalho (Dart) (Acidente de trabalho, Acidente de trabalho com exposição a material biológico, Transtornos mentais relacionados ao trabalho, Câncer relacionado ao trabalho, Dermatoses ocupacionais, Pneumoconioses, Perda auditiva induzida por ruído (Pair), Intoxicações exógenas relacionadas ao trabalho e Lesão por esforço repetitivo/Distúrbios osteomusculares relacionadas ao trabalho [LER/Dort]) notificados no primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro) nos Municípios da ÁREA DE ABRANGÊNCIA do CEREST, excetuando o município sede: 1
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um)
-
- 34) Escreva o número de notificações (sem ponto e/ou vírgula) do primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro) de Intoxicações Exógenas relacionadas ao trabalho no MUNICÍPIO SEDE DE CEREST: 43
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 35) Escreva o número de notificações (sem ponto e/ou vírgula) de Intoxicações Exógenas relacionadas ao trabalho, no primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro), nos municípios da ÁREA DE ABRANGÊNCIA do CEREST, excetuando o município sede: 1
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 36) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de notificações de Acidentes de Trabalho, primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro), no MUNICÍPIO SEDE do CEREST: 237
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 37) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de notificações de Acidentes de Trabalho na ÁREA DE ABRANGÊNCIA do CEREST, excetuando o município sede, primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro): 1
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).

-
- 38) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de Óbitos por Acidentes de Trabalho registrados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) no MUNICÍPIO SEDE do CEREST, primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro) (por município de ocorrência): 7
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 39) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de Óbitos por Acidentes de Trabalho registrados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) na ÁREA DE ABRANGÊNCIA do CEREST, excetuando o município sede, primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro) (por município de ocorrência): 1
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 40) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de Declarações de Óbito (DO) (número de óbitos), registrados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) , em que houve o registro do campo acidente de trabalho marcado como "sim" ou "não" no MUNICÍPIO SEDE de CEREST, primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro) (por município de ocorrência): 105
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 41) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de Declarações de Óbito (DO) (número de óbitos), registrados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) , em que houve o registro do campo acidente de trabalho marcado como "sim" ou "não" na ÁREA DE ABRANGÊNCIA do CEREST, excetuando o município sede, primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro), (por município de ocorrência): 1
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 42) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de Declarações de Óbito (DO) (número de óbitos), registrados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM) , em que houve o registro do campo ocupação no MUNICÍPIO SEDE do CEREST (por município de ocorrência), primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro): 48442
- OBS: Excluir os campos ignorados, em branco e não informado.
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).

-
- 43) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de Declarações de Óbito (DO) (número de óbitos), registrados no Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM), em que houve o registro do campo ocupação na ÁREA DE ABRANGÊNCIA do CEREST (por município de ocorrência), excetuando o município sede, primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro): 1
- OBS: Excluir os campos ignorados, em branco e não informado.
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 44) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de notificações de DART (Acidente de trabalho, Acidente de trabalho com exposição a material biológico, Transtornos mentais relacionados ao trabalho, Câncer relacionado ao trabalho, Dermatoses ocupacionais, Pneumoconioses, Perda auditiva induzida por ruído (PAIR), Intoxicações exógenas relacionadas ao trabalho e Lesão por esforço repetitivo/Distúrbios osteomusculares relacionadas ao trabalho (LER/DORT)) em que houve o registro do campo ocupação no MUNICÍPIO SEDE do CEREST (município de notificação), primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro): 1025
- OBS: Excluir as notificações em que o campo ocupação foi ignorados, em branco e não informado.
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 45) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de notificações de DART (Acidente de trabalho, Acidente de trabalho com exposição a material biológico, Transtornos mentais relacionados ao trabalho, Câncer relacionado ao trabalho, Dermatoses ocupacionais, Pneumoconioses, Perda auditiva induzida por ruído (PAIR), Intoxicações exógenas relacionadas ao trabalho e Lesão por esforço repetitivo/Distúrbios osteomusculares relacionadas ao trabalho (LER/DORT)) em que houve o registro do campo ocupação na ÁREA DE ABRANGÊNCIA do CEREST (município de notificação), excetuando o município sede, primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro): 1
- OBS: Excluir as notificações em que o campo ocupação foi ignorado, em branco e não informado.
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 46) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) da População Economicamente Ativa Ocupada (PEAO) do município sede do Cerest (Utilize Censo 2010 ou outro sistema de informação mais atualizado): 2922822

-
- 47) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) TOTAL da População Economicamente Ativa Ocupada (PEAO) dos municípios da ÁREA DE ABRANGÊNCIA do Cerest (Utilize Censo 2010 ou outro sistema de informação mais atualizado), excetuando o município sede: 1
-
- 48) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) de Declarações de Óbito (DO) (número de óbitos) registradas no SIM do município SEDE do Cerest (por município de ocorrência), primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro): 59897
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 49) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) TOTAL de Declarações de Óbito (DO) (número de óbitos) registradas no SIM dos municípios da ÁREA DE ABRAGÊNCIA do Cerest (por município de ocorrência), primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro), excetuando o município sede: 1
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 50) Escreva o número (sem ponto e/ou vírgula) TOTAL de Declarações de Óbito (DO) (número de óbitos) registradas no SIM, devido a causas externas do município SEDE do Cerest (por município de ocorrência), primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro): 3721
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 51) Escreva o número TOTAL (sem ponto e/ou vírgula) de Declarações de Óbito (DO) (número de óbitos) registradas no SIM, devido a causas externas dos municípios da ÁREA DE ABRAGÊNCIA do Cerest (por município de ocorrência), primeiro,segundo e terceiro quadrimestres de 2020 (janeiro a novembro), excetuando o município sede: 1
- OBS: Se o valor for igual a 0 (zero), insira o número 1 (um).
-
- 52) Coeficiente de incidência de doenças e agravos relacionados ao trabalho do município SEDE de Cerest: 35.821545068430446

<p>53) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador Coeficiente de incidência de doenças e agravos relacionados ao trabalho do município sede; incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:</p> <p>OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.</p>	<p>Consideramos os números subnotificados face a pandemia e o numero de consultas eletivas reduzido na rede de saúde.</p>
<p>54) Coeficiente de incidência de doenças e agravos relacionados ao trabalho da ÁREA DE ABRANGÊNCIA do Cerest, excetuando o município sede:</p>	<p>100000</p>
<p>55) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador Coeficiente de incidência de doenças e agravos relacionados ao trabalho dos municípios da área de abrangência; incluindo na análise municípios silenciosos, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:</p> <p>OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.</p>	<p>Cerest municipal</p>
<p>56) Coeficiente de incidência por intoxicação exógena relacionada ao trabalho do município SEDE de Cerest:</p>	<p>1.471180934042511</p>
<p>57) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador Coeficiente de incidência de intoxicação exógena relacionada ao trabalho do município sede; incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:</p> <p>OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.</p>	<p>Consideramos os números subnotificados face a pandemia e o numero de consultas eletivas reduzido na rede de saúde.</p>
<p>58) Coeficiente de incidência por intoxicação exógena relacionada ao trabalho na ÁREA DE ABRANGÊNCIA do Cerest, excetuando o município sede:</p>	<p>100000</p>

59) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador Coeficiente de incidência de intoxicação exógena relacionada ao trabalho dos municípios da área de abrangência; incluindo na análise municípios silenciosos, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	Cerest municipal
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
60) Coeficiente de incidência de acidente de trabalho do município SEDE de Cerest:	8.108601892280817
61) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador Coeficiente de incidência de acidente de trabalho do município sede; incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	Consideramos os números subnotificados face a pandemia e o numero de consultas eletivas reduzido na rede de saúde.
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
62) Coeficiente de incidência de acidente de trabalho da ÁREA DE ABRANGÊNCIA do Cerest, excetuando o município sede:	100000
63) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador Coeficiente de incidência de acidente de trabalho dos municípios da área de abrangência; incluindo na análise municípios silenciosos, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	Cerest municipal
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
64) Coeficiente de mortalidade por acidente de trabalho do município SEDE de Cerest:	0.2394945706580832

65) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador Coeficiente de mortalidade de acidente de trabalho do município sede; incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	Consideramos os números subnotificados face a pandemia e o numero de consultas eletivas reduzido na rede de saúde.
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
66) Coeficiente de mortalidade por acidente de trabalho da ÁREA DE ABRANGÊNCIA do Cerest, excetuando o município sede:	100000
67) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador Coeficiente de mortalidade de acidente de trabalho dos municípios da área de abrangência; incluindo na análise municípios silenciosos, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	Cerest municipal
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
68) Proporção de preenchimento do campo acidente de trabalho nas declarações de óbito (DO) no município SEDE de Cerest:	2.8218220908357967
69) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador proporção de preenchimento do campo acidente de trabalho nas Declarações ede Óbito (DO); incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	Consideramos que os números de causas externas subnotificados face a pandemia e o numero de consultas eletivas reduzido na rede de saúde.
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
70) Proporção de preenchimento do campo acidente de trabalho nas declarações de óbito (DO) na ÁREA DE ABRANGÊNCIA do Cerest, excetuando o município sede:	100

71) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador proporção de preenchimento do campo acidente de trabalho nas Declarações de Óbito (DO); incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	face a dificuldade de acesso e capacitações sobre assuntos diferentes aos da COVID não foi realizado trabalho específico sobre o campo de acidente de trabalho nas declarações de óbito.
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
72) Proporção de preenchimento do campo ocupação nas declarações de óbito (DO) registradas no SIM no município SEDE de Cerest:	80.8755029467252
73) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador proporção de preenchimento do campo ocupação nas Declarações de Óbito (DO); incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	A meta municipal do preenchimento do campo ocupação no SINAN- SISPACTO é de 95%. Consideramos que um indicador de 80.8% de campo ocupação preenchido em declarações de óbito esteja abaixo do desejado indicando que ações de intervenção por parte dos CERESTs são necessárias.
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
74) Proporção de preenchimento do campo ocupação nas declarações de óbito (DO) registradas no SIM nos municípios da área de abrangência do Cerest, excetuando o município sede:	100
75) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador proporção de preenchimento do campo ocupação nas Declarações de Óbito (DO); incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	A meta municipal do preenchimento do campo ocupação no SINAN- SISPACTO é de 95%. Consideramos que um indicador de 80.8% de campo ocupação preenchido em declarações de óbito esteja abaixo do desejado indicando que ações de intervenção por parte dos CERESTs são necessárias.
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
76) Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de DART no município SEDE de Cerest:	97.89875835721108

77) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador proporção de preenchimento do campo ocupação nas DART do Sinan; incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	A meta municipal do preenchimento do campo ocupação no SINAN- SISPACTO é de 95%. Temos conseguido bater a meta. Nos dois quadrimestres anteriores superamos a marca. Entretanto o número total de notificações não reflete a realidade. Não temos dificuldades de interlocução com a vigilância epidemiológica do município.
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
78) Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de DART da ÁREA DE ABRANGÊNCIA do Cerest, excetuando o município sede:	100
79) Escreva uma breve análise do indicador de saúde do trabalhador proporção de preenchimento do campo ocupação nas DART do Sinan; incluindo na análise, dificuldades para notificação, motivos de subnotificações, dificuldades e facilidades de articulação com as vigilâncias dos municípios, ações planejadas e executadas para diminuir a subnotificação e melhorar a qualidade de dados e outras questões que julgar necessário:	CEREST Municipal
OBS: para pontuação no critério 8 do PNS 2020/2023 é obrigatório responder essa questão.	
80) Escreva uma breve análise crítica dos critérios do indicador de saúde do trabalhador do Plano Nacional de Saúde 2020/2023, justificativas do não alcance de algum critério, principais dificuldades, potencialidades e ações planejadas para o próximo quadrimestre.	No Município do Rio de Janeiro estamos em fase de transição de governo. Esperamos que para o próximo ano tenhamos indicadores mais favoráveis e que a pandemia nos dê uma trégua. Estamos com 90% dos leitos ocupados e submersos em problemas na rede com cirurgias eletivas sendo suspensas mas com apoio e compreensão do Ministério da Saúde seguiremos em busca das metas.
81) Este espaço é destinado a sugestões relativas a implementação do monitoramento e avaliação do indicador de saúde do trabalhador do PNS 2020/2023	sem sugestão.