

Estado de Santa Catarina  
Secretaria de Estado da Saúde  
Superintendência de Vigilância em Saúde  
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

---

**ROTEIRO DOS INTERLOCUTORES**

# **SUPERVISÃO NOS MUNICÍPIOS**

**SINAN NET**

*SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS  
DE NOTIFICAÇÃO*



# 1. IDENTIFICAÇÃO

Município: \_\_\_\_\_/SC

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsável pelo SINAN: \_\_\_\_\_

Responsável pela Vigilância Epidemiológica: \_\_\_\_\_

Responsável pela Supervisão: \_\_\_\_\_

## 2. VERIFICAÇÃO DAS ATUALIZAÇÕES RELACIONADAS AO SISTEMA:

**2.1** Verificar a Versão 5.0 e o Patch 5.3.0 de atualização instalado atualmente?

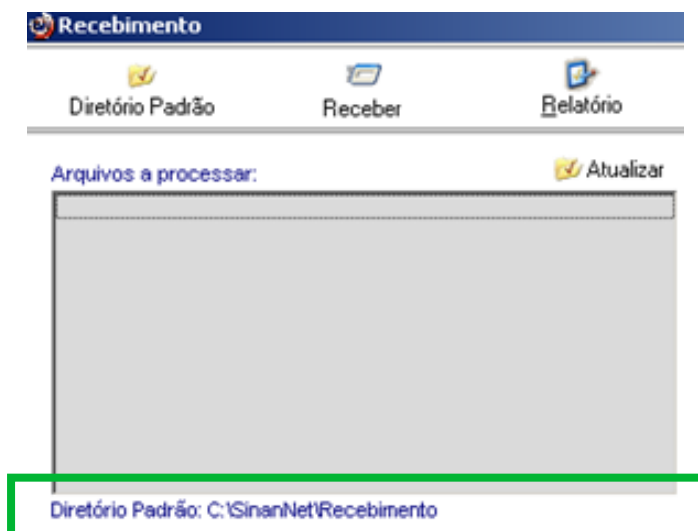
Versão: \_\_\_\_\_ Patch: \_\_\_\_\_

**2.2** Verificar a versão do Tabwin que está em uso?

\_\_\_\_\_ OBS: A última versão é a 3.6b

**2.3** No Menu Ferramentas\Movimento\Recebimento, verifique se o Diretório Padrão está configurado corretamente:

( ) Sim ( ) Não



**2.4** Execute um backup do banco de dados, o mesmo não deve ter tamanho menor de 15.000 Kb.

**2.5** Verificar dentro da pasta SINAN Net\BaseDBF os DEF's e CNV's estão atualizados:

- Anos.cnv (contendo o ano de 2032): ( ) Sim ( ) Não

**2.6** Verificar a última atualização da Tabela de Estabelecimentos.

Foi em: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

*Como proceder:* Na pasta C:\SINANNet\Recebimento\Processados.

Caso a atualização seja inferior a 30 dias, entrar no site do SINAN, mostrar como executar a atualização e receber nova tabela de Estabelecimentos de Saúde (Realizar este procedimento ao final da supervisão).

**2.7** Verificar se está instalado o aplicativo SINAN\_Relatórios 5.0 (criar um atalho na área de trabalho e orientar o técnico na utilização do aplicativo).

- ( ) Sim ( ) Não

<https://dive.sc.gov.br/index.php/component/phocadownload/category/87-sinan?download=294:sinan-relatorios>

**2.8** Verificar se a data da última atualização da pasta Área de Documentos é de 15/06/2015.

- ( ) Sim ( ) Não

**2.9** Verificar se o SISNET está configurado VERSÃO 3.0

- ( ) Sim ( ) Não

## 2.10 Micros computadores com o SINAN instalado (excluindo o micro centralizador) e quais áreas técnicas trabalham no sistema.

Micro	Responde pelos agravos:	Nome do técnico
01		
02		
03		
04		
05		
06		

## 3. GESTÃO DE TRABALHO DO SINAN/VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

### 3.1 Existe dificuldade no entendimento e digitação das notificações:

- **Negativa:**  
 Sim    Não                                      Periodicidade de digitação \_\_\_\_\_ dias
- **Individual:**  
 Sim    Não                                      Periodicidade de digitação \_\_\_\_\_ dias
- **Surto:**  
 Sim    Não                                      Periodicidade de digitação \_\_\_\_\_ dias
- **Tracoma:**  
 Sim    Não                                      Periodicidade de digitação \_\_\_\_\_ dias
- **Epizootias:**  
 Sim    Não                                      Periodicidade de digitação \_\_\_\_\_ dias
- **Dengue online:**  
 Sim    Não                                      Periodicidade de digitação \_\_\_\_\_ dias
- **Influenza online (Banco de dados até 29/12/2018):**  
 Sim    Não

Quais: : \_\_\_\_\_

### 3.2 Periodicidade da Transferência de lotes:

---

### 3.3 AVALIAÇÃO DOS INDICADORES:

INDICADOR (Município de Residência)	META	RESULTADO 2017	ANO ATUAL
Encerramento oportuno	85%		
Nº de fichas inconclusivas	0%		
Nº de casos não encerrados			
Total de Unidades Notificadoras Ativas			
Último lote de transferência e data do envio			
Transferência oportuna dos lotes	92%		
Frequência com que acessa o site para executar o fluxo de retorno	Semanal		
Nº de registros duplicados por agravo			

### 3.4 O técnico responsável pelo SINAN tem login para acesso aos sistemas:

SINAN NET: ( ) Sim ( ) Não

SINAN online: ( ) Sim ( ) Não

SISNET: ( ) Sim ( ) Não

SINAN WEB: ( ) Sim ( ) Não

Desativar o login dos seguintes usuários para acesso: \_\_\_\_\_

---

### 3.5 O município realiza backup fora do sistema (armazena em outro micro diferente do micro de instalação):

( ) Sim ( ) Não

Qual a periodicidade: \_\_\_\_\_

## SITUAÇÃO ENCONTRADA:

---

---

---

---

---

---

---

---

## RECOMENDAÇÕES:

---

---

---

---

---

---

---

---

## ASSINATURAS:

**Responsável pelo SINAN:**

---

**Responsável pela Vigilância Epidemiológica:**

---

**Responsável pela Supervisão:**

---