

**PLANO DE CONTINGÊNCIA DE  
COMBATE AS ARBOVIROSES  
(DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA E  
FEBRE AMARELA)**

---

**ITANHAÉM-SP**

**2023**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**PREFEITO:** TIAGO RODRIGUES CERVANTES

**VICE PREFEITO:** RODRIGO DIAS DE OLIVEIRA

AV. WASHINGTON LUIZ, 75 – CENTRO – ITANHAÉM – SP

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITANHAÉM**

**SECRETÁRIA:** GUACIRA NOBREGA BARBI

RUA CAPITÃO MENDES, 52 – CENTRO – ITANHAEM-SP

**ELABORAÇÃO: DEPARTAMENTO VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

RUA BENEDITO CELESTINO, 17 – VILA SÃO PAULO – ITANHAEM - SP

**CEP: 11740-000 - ITANHAÉM-SP**

**TEL: (13) 3426-5105 e (13) 3426-6706**

**Emails:** [visaitanhaem@gmail.com](mailto:visaitanhaem@gmail.com)

[vigilanciaasaude@itanhaem.sp.gov.br](mailto:vigilanciaasaude@itanhaem.sp.gov.br)

[epidemiologicaitanhaem@hotmail.com](mailto:epidemiologicaitanhaem@hotmail.com)

[vigilanciaepidemiologica@itanhaem.sp.gov.br](mailto:vigilanciaepidemiologica@itanhaem.sp.gov.br)

[dengue@itanhaem.sp.gov.br](mailto:dengue@itanhaem.sp.gov.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

## **1. INTRODUÇÃO**

O Plano de Contingência é um documento elaborado com o intuito de auxiliar a Prefeitura na resposta a uma epidemia de Dengue e/ ou Zika e/ ou Chikungunya, condição que pode determinar sérios danos às pessoas, ao meio ambiente e à economia da cidade.

Dessa forma, apresentamos neste documento o planejamento de ações a serem adotadas pelas diversas áreas técnicas da Secretaria municipal de Saúde no intuito de conter a transmissão de dengue, zika e chikungunya no município de Itanhaém, e assim diminuir a probabilidade de ocorrência de casos graves e consequentemente dos óbitos.

Participam deste plano todos os Departamentos da Secretaria Municipal de saúde de Itanhaém de forma integrada.

A partir de 2020 os casos de arboviroses, tiveram suas notificações afetadas devido a pandemia do Covid 19, com tudo os trabalhos não foram suspensos, porem a preocupação instalada prejudicou os trabalhos a serem realizados.

Os trabalhos entre as equipes que prestaram assistência aos doentes nas unidades de saúde e equipe de controle de vetores foi sincronizado com as ações de combate ao *Aedes aegypti*, o plano de contingência foi utilizado de forma parcial, com as adequações propostas no documento e seus ajustes foram realizados de acordo com o cenário que se apresentou. Foi um grande desafio como não bastasse tratar o assunto entre as equipes de assistência nas unidades de saúde e as equipes de controle de vetores nos bairros com maior incidência dos casos de arboviroses, a secretaria de saúde manteve em suas estratégias as reuniões da sala de situação e abrindo para reuniões extraordinárias de Sala Intersetoriais, onde ocorreram debates para novas estratégias para a contenção no número de casos, apresentando sempre os dados epidemiológicos



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM

## ESTÂNCIA BALNEÁRIA

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

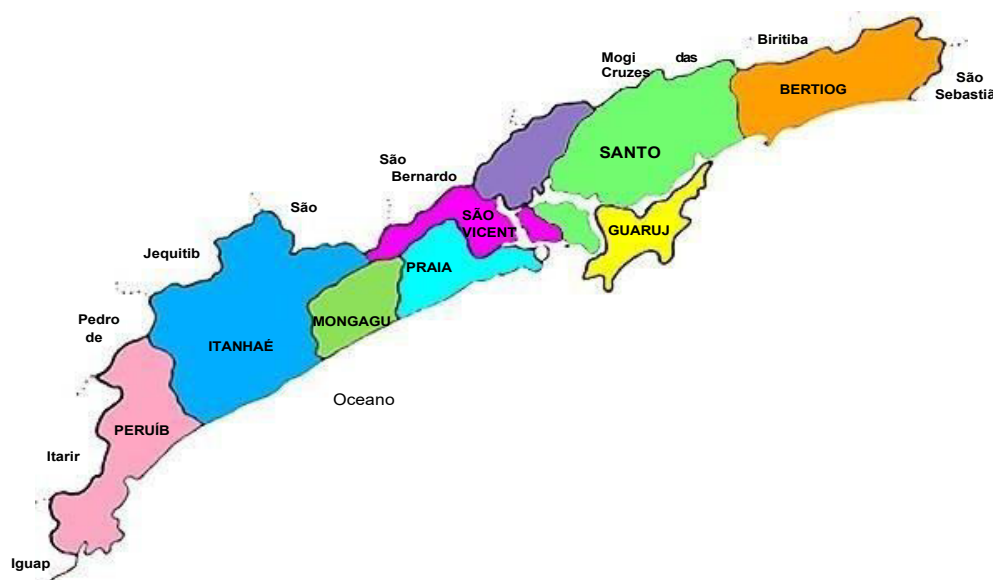
de arboviroses, além dos relatórios entomológicos do controle de vetores com índices vetorial e trabalhos realizados em campos.

O plano de contingência aqui apresentado continuará na linha de trabalhos com uma política da intersetorialidade de forma a manter as demais secretarias do município como: urbanização e limpeza urbana, obras, educação, meio ambiente e com a sociedade civil, pensando no controle do *Aedes aegypti* como uma ação de responsabilidade social e coletiva não se restringindo apenas nas equipes de governo municipal.

As ações que serão desenvolvidas pelo plano municipal de contingência no controle das arboviroses: constarão nos tópicos abaixo deste documento.

- **Características do Município**

O município de Itanhaém localiza-se no litoral Sul do Estado de São Paulo, com população fixa estimada 104.351 de habitantes (IBGE 2021), densidade demográfica de 144,69 hab.km<sup>2</sup>.



O município possui aproximadamente 89.385 mil imóveis, onde recebe as visitas dos agentes de saúde na contenção de arboviroses, que são atendidos



# PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM

## ESTÂNCIA BALNEÁRIA

### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

---

pelas 10 unidades de programa saúde da família, duas unidade de Pronto Atendimento ( 01 adulto e 01 infantil ), um Hospital Regional cujo os atendimentos são direcionados via CROSS, um laboratório de análises Clínicas Municipal, Rede de Atenção Especializada, uma Base do SAMU e o Departamento de Vigilância em Saúde.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1 - GERAL

- Evitar a mortalidade por Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela no município;
- Reduzir os índices dos casos de dengue;
- Promover ações de combate ao mosquito *Aedes aegypti* através de medidas de controle ambiental (mecânico e químico) que vise reduzir criadouros evitando a proliferação da doença;
- Prover discussões e conscientizar os profissionais da rede de saúde do município com enfoque na qualidade da assistência;
- Desenvolver ações que promova a interdisciplinaridade e Intersetorização entre outras secretarias para disseminar informações, aos diversos setores da população, no sentido de minimizar o impacto social e econômico.
- Qualificar a vigilância com notificações e investigação oportuna dos casos, utilizando as informações como base para tomadas de decisões
- Qualificação da rede assistencial no manejo clínico das formas graves das doenças, de modo a reduzir a ocorrência de óbitos.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**2.2 - ESPECÍFICOS**

- Subsidiar as equipes de saúde de Controle de Endemias, com insumos estratégicos, EPIs e veículos para desenvolvimento das ações evitando a transmissão da Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela;
- Garantir que as equipes de assistência realizem o diagnóstico precoce, manejo clínico adequado, preenchimento da ficha de notificação compulsória dos casos suspeitos da Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela;
- Manter o fluxo de amostras para diagnóstico laboratorial pelos serviços de saúde público diariamente, realizando coleta de material para exame sorológico para dengue, de forma adequada em pelo menos 90% dos suspeitos de dengue até que a vigilância epidemiológica recomende a suspensão;
- Definir estratégias de controle ambiental para equipes de Controle de Endemias e Agentes Comunitários de saúde para diminuir as pendências de imóveis fechados e ou com recusa;
- Manter ações contínuas de capacitação e integração dos ACS (Agentes Comunitários de Saúde) e ACE (Agentes de Controle de Endemias).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**2.3 - Diagnóstico situacional:**

**2.3.1.** Quadro: Número casos de confirmados por Dengue de residentes em Itanhaém. Período dos anos de 2015 á 2022.

<b>ANO</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<b>Nº CASOS</b>	4623	34	12	7	619	112	985	100

**Fonte:** [HTTP://sinanNet/sinanonline](http://sinanNet/sinanonline). \*Ano 2022 dados preliminares até 20/12/2022.

**3 - AÇÕES**

**- AÇÕES DE GESTÃO MUNICIPAL**

Aquisição e estoque de materiais e insumos estratégicos para controle a endemias e assistência a pessoas suspeitas de dengue, chikungunya, zika e febre amarela;

Manter e contratar recursos humanos para reposição do quadro de servidores da secretaria de saúde, principalmente agentes de endemias e agentes comunitários de saúde para manutenção do trabalho de prevenção e promoção em saúde;

Repor os veículos sem condições de uso para transporte das equipes de controle a endemias por veículos novos, assim como estabelecer uma agenda com o setor de frotas da secretaria de saúde de 01 veículo para as unidades de estratégia saúde família garantindo as visitas domiciliares nas investigações de casos suspeitos e confirmado para seu efetivo acompanhamento;

Articular a convocação dos setores municipais para a reunião da sla interssetorial das arboviroses para discussão das dificuldades e problemas encontrados no município e rever novas estratégias de trabalho para o enfrentamento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**- AÇÕES DE CONTROLE A ENDEMIAS:**

Alimentar e consolidar o sistema de informação (SISAWEB) com os dados dos boletins entomológicos das ações realizadas casa-casa pelas equipes de agentes de endemias e agentes comunitários de saúde;

Monitorar através sistema (SISAWEB) o nível de infestação dos criadores predominantes do vetor, na comunidade, nos pontos estratégicos e imóveis especiais e disparar ações rápidas de controle o que permitirá a detecção de alterações no padrão de comportamento da doença e nos momentos de implantação das diferentes fases do plano de contingência;

Realizar ADL (avaliação de densidade larvária) e LIRA (levantamento rápido de infestação conforme diretrizes do Ministério da Saúde);

Manter os agentes de Controle de Endemias nas Unidades de Saúde da Família, para realização de demandas imediatas, estreitar vínculo com as equipes de saúde ESF e população através de trabalhos de IEC (informação, educação e comunicação);

Realizar visitas em imóveis especiais: creches, escolas, comércios para orientações e cuidados de prevenção;

Realizar nebulização costal e peri focal em áreas com grande infestação de alados, Pontos Estratégicos [P.E.'s] e Imóveis Especiais [I.E.'s] conforme normas técnicas da Secretaria de Estado da Saúde;





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Manter vigilância e avaliação através do programa SISAWEB dos Pontos Estratégicos e Imóveis Especiais, mantendo atualizado o cadastro para reclassificação quanto ao risco e cancelamento do mesmo para aqueles que melhoraram as condições sanitárias; realizando suas visitas de acordo com as normativas técnicas recomendadas pela Secretaria de Estado da Saúde;

Priorizar fiscalizações em Pontos de Reciclagem e imóveis com grande acúmulo de lixo em parceria com a equipe de vigilância sanitária, assim como atender as denúncias feitas pela população;

Visitar imobiliárias da área de atuação para formação de parceiras com orientação dos cuidados a residências fechadas e de temporada veranista;

Realizar o bloqueio de casos suspeitos e confirmados de Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela oportunamente conforme recomendação técnica da Secretaria de Estado da Saúde;

Manter atualizado o cadastro dos PE's para reclassificação quanto ao risco e cancelamento do cadastro daqueles que melhoraram as condições sanitárias;

Pendências: Realizar parcerias com a Secretaria de Educação, urbanização e municipais, utilizando-se de planos alternativos de mobilização social, com trabalhos em dias úteis e aos sábados, intensificação mutirões esporádicos para redução das pendências em imóveis fechados e remoção de possíveis reservatórios de *Aedes aegypti*.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**- EDUCAÇÃO, COMUNICAÇÃO e MOBILIZAÇÃO SOCIAL (IEC)**

Manter canais de comunicação e informação com o público escolar e população em geral;

Motivar a comunidade a refletir sobre arboviroses e eliminar criadouros;

Divulgar informações periódicas de dados epidemiológicos e entomológicos;

Capacitar e sensibilizar os profissionais da área de saúde, através educação permanente, para o plano de ação rápida nas diferentes áreas de risco quando detectado aumento do número de casos Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela;

Estimular população para participação em fórum, debates e comitês das arboviroses;

Divulgar rotineiramente informações de saúde para a mídia local e regional.

Fortalecer as brigadas nas unidades de saúde, motivando e incentivando a realizar as vistorias semanais e alimentação no sistema SIGELU Combate Aedes aegypti.

**- AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA**

Receber e investigar todos os casos suspeitos de arboviroses, notificados pelas unidades de saúde do município, registrar no Sistema de Informação do SINAN online, investigar todos os casos de FHD e óbitos suspeitos.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Encaminhar as notificações dos casos suspeitos recebidos da unidade de pronto atendimento (UPA) e outros serviços privados de saúde às unidades de saúde da família, via email para ciência, acompanhamento e posterior retorno, em tempo oportuno para a VE municipal que alimentará os dados no sistema de informação do SINAN online (Ministério da Saúde);

Auxiliar a equipe de assistência das unidades de saúde com objetivo de garantir o manejo adequado ao paciente (provocando discussões e elaborando treinamentos), articular junto ao NEP municipal capacitação permanente para profissionais médicos, enfermeiros e demais técnicos em saúde em manejo clínico, diagnóstico precoce e tratamento adequado das arboviroses;

Orientar as unidades de saúde sobre a coleta, armazenamento e envio das amostras de exames para laboratório para diagnóstico sorológico, testes rápidos/NS1 para dengue e controle de exames de hematócritos e plaquetas;

Acompanhar junto do laboratório municipal o andamento dos testes rápidos, exames de sorologia enviados para o IAL (Instituto Adolfo Lutz) de Santos, e encaminhar resultados para as unidades de saúde correspondente, bem como atentar ao sistema online de resultados pendentes do Instituto Adolfo Lutz (GAL).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

Acompanhar semanalmente a evolução dos indicadores epidemiológicos do SINAN ONLINE, monitorar a ocorrência de casos de óbitos e da circulação viral, emitir relatório para secretaria de saúde;

Manter fluxo de notificação rápida dos endereços dos casos suspeitos de Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela para equipes de controle de endemias para realização dos bloqueios/ intervenções necessárias;

Promover o permanente acompanhamento da execução das ações realizadas, avaliar os resultados obtidos, redirecionar e adequar as estratégias se necessário;

Articular a convocação das equipes de saúde para a reunião na sala de situação das arboviroses mensalmente, discutir as dificuldades e problemas encontrados na rede de assistência e rever novas estratégias de trabalho para o enfrentamento, utilizando o diagrama de controle do número de casos por semana epidemiológica;

Manter interlocução com os órgãos regionais, Grupos Técnicos de Vigilâncias: Epidemiológica (GVE), Vigilância Sanitária (GVS) e Secretaria de Estado da Saúde, para acompanhamento da situação epidemiológica e entomológica das arboviroses no município e na região metropolitana da baixada santista;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**- AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

Solicitar aos fiscais sanitários que em suas vistorias de rotina para atentar-se dos possíveis criadouros do mosquito *Aedes aegypti* nos estabelecimentos, assim como providenciar a alimentação da informação no sistema do SIVISA de acordo com o comunicado CVS/ SAMA N° 13/16 de 13/04/2016;

Aplicar auto de infração com penalidade de multa conforme previsto na legislação municipal LEI n.º 3943/2014 para correção das irregularidades em situação de risco;

Alimentar o SIVISA (Sistema de vigilância Sanitária), Promover regularização dos pontos estratégicos e imóveis especiais sujeitos a inspeção sanitária de acordo com a Portaria CVS1 de 02/01/2018.

Manter contato com as clínicas e consultórios particulares, reforçando a necessidade da notificação dos casos Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela;

**3.6- AÇÕES DA ATENÇÃO BÁSICA e REDE ESPECIALIZADA**

Segundo a portaria 2436, 21 de setembro 2017 que aprova a política Nacional de Atenção Básica são atribuições comuns dos Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Controle a Endemias: informar, e mobilizar a comunidade para desenvolver medidas simples de manejo ambiental e outras formas de intervenção no ambiente para o Controle de Vetores(visita a imóveis)

Assegurar as ações de Vigilância Epidemiológica da Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela em todas as unidades de assistência básica e especializada;

Preencher a ficha de investigação epidemiológica de preferência em duas vias. Encaminhar a 1ª via para VE(Vigilância Epidemiológica) o mais breve

---



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

possível de todos os casos suspeitos e a 2ª via acompanhar até o encerramento do caso e informar VE municipal no máximo em 30(trinta) dias para encerramento oportuno no sistema de informação ( SINAN ONLINE) a evolução do caso;

Estabelecer Fluxo de Referência e Contra referência, com a Equipe do EMAD, Pronto Atendimento (UPA) e SAMU;

Priorizar a Atenção Básica como porta de entrada principal dos casos suspeitos Dengue, Chikungunya, Zika e Febre marela utilizando o fluxograma de atendimento de casos suspeitos estabelecido pela secretaria municipal de saúde, realizar prova do laço e PA (Pressão Arterial), exames laboratoriais para todos conforme recomendado ministério da saúde;

A equipe de saúde deverá ter ciência da lei estadual 10.083 de 23 de setembro de 1998 artigos 64, 65 e 66 da mesma lei, onde determina a notificação obrigatória de todos os casos suspeitos de doenças Notificação compulsória, **no ato do atendimento é dever preencher a ficha de investigação epidemiológica** da(s) doença(s) que compõe(m) a relação nacional pelo Ministério da Saúde e encaminhar à vigilância epidemiológica (VE) o mais breve possível, com os **dados de identificação do paciente e endereços atualizados**;

As Unidades de Saúde deverão observar no decorrer do período o número de casos, havendo aumento para um padrão pré-epidêmico, disparar alerta para a Secretaria de Saúde, que por sua vez repassará alerta para as USF's do município, para redução dos atendimentos de rotina das Unidades e maior disponibilização de atendimentos para arboviroses. Gestantes de risco, discutir o caso com o CESCIM ou encaminhar para (HRI) Hospital Regional Itanhaém;

Encaminhar para a Unidade de Pronto Atendimento Municipal (UPA) atendimento 24 horas todos os demais casos que a Atenção Básica e Especialidades julgar necessário conforme protocolo clínico e fluxograma



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

municipal;

Reorganizar o atendimento programático das unidades com diminuição das consultas agendadas e ampliação das vagas diárias caso haja sinais de elevação dos casos suspeitos na área de sua abrangência;

Providenciar junto ao serviço apoio diagnose: aumento de cota para diagnóstico por imagem Ultrassom e RX conforme protocolo de manejo clínico;

Ficar atentos a situação vacinal da população e imunizar o maior número de pessoas possível com a vacina contra a febre amarela, obedecendo à recomendação técnica da Secretaria de Estado da Saúde.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

---

**Funcionamento dos acolhimentos nas USFs do município:**

- **USF Centro:** 12 vagas às 8h e 06 vagas às 15h – segunda a sexta;
- **USF Suarão:** livre demanda às 9h – segunda a sexta;
- **USF Savoy:** livre demanda das 8h às 10h30 – segunda a sexta;
- **USF Coronel:** livre demanda das 9h às 11h e das 13h às 15h – segunda a sexta;
- **USF Gaivota:** 20 vagas no período da manhã a partir das 7h- segunda a quinta;
- **USF Oásis:** 08 vagas no período das 08h30 às 10h e 08 vagas no período das 12h40 às 14h – segunda a sexta;
- **USF Grandesp:** 10 vagas às 13h – segunda a sexta;
- **USF Loty:** 08 vagas às 07h e 08 vagas às 12h – segunda a sexta;
- **USF Belas Artes:** livre demanda das 08h às 11h e das 13h às 15h – segunda a sexta;
- **USF Guapiranga:** 20 vagas no período da manhã. Casos excepcionais são discutidos durante o dia (urgências, febres, vômito e etc.) – segunda a sexta.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**- AÇÕES DO LABORATÓRIO**

- Garantir a retaguarda de exames complementares, coleta descentralizada, agilidade nos laudos (Hb, Ht, plaquetas, leucócitos) e a colocar os resultados à disposição das unidades de saúde o mais breve possível no sistema web de informação do laboratório;

**• PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE DENGUE:**

**• Sorologia de Dengue e NS1**

- até 3 dias de sintomas: NS1

- de 6 à 30 dias de sintomas: Dengue IgM e IgG

- Solicitações do UPA encaminhar o paciente com a solicitação (dengue IgM/IgG) para as Unidades de Saúde com a data em que o sintomas compatível entre 6 à 30 dias.

- As amostra colhida após a retirada do malote do laboratório. Acomodar em refrigerador ou caixa térmica com “gelox”

**• Notificações e Resultados**

- As solicitações geradas do UPA e colhidas nas unidades, não são necessarias de notificações.

- As solicitações geradas nas unidades de saúde. As amostras devem ser encaminhadas com as notificações.

- Os resultados de sorologia de dengue e hemograma estarão disponíveis no sistema de informação TM em até 4 horas após as amostras darem entrada no laboratório.

**• Hemograma**

- Com alterações ou não deve seguir os critérios clínicos para a solicitação de dengue.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Solicitar sempre no monitoramento da Dengue. Avaliar o Hematócrito e Hemoglobina para evitar a Hemoconcentração

- PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO DE CHIKUNGUNYA:

- De 5 à 15 dias de sintomas solicitar: Chikungunya IgM.

- As amostra colhida após a retirada do malote do laboratório. Acomodar em refrigerador ou caixa térmica com “gelox”

- Notificações e Resultados

- As solicitações geradas do UPA e colhidas nas unidades, não são necessárias de notificações.

- As solicitações geradas nas unidades de saúde. As amostras devem ser encaminhadas com as notificações.

- Hemograma

- Com alterações ou não deve seguir os critérios clínicos para a solicitação de Chikungunya.

- Solicitar sempre no monitoramento da Chikungunya. Avaliar o Hematócrito e Hemoglobina para evitar a Hemoconcentração.

Comunicar as Unidades de Saúde imediatamente por telefone às alterações nos exames laboratoriais dos pacientes considerada fora dos padrões normais principalmente os hemogramas via telefone se possível;

Orientar as unidades de saúde para coleta adequada das amostras de sorologia (a partir do 6º dia de sintomas), NS1 (até o 3º dia de sintomas), garantindo assim a qualidade do exame a ser realizado e evitando resultados falso negativo.

Orientar as unidades de saúde a realizar o NS1 somente para casos graves ou grupo de risco (gestante, idoso, crianças, imunossuprimido) garantindo assim o diagnóstico rápido e conduta adequada.

Comunicar imediatamente a Vigilância Epidemiológica por telefone da entrada de amostras para sorologias de Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

para obtenção do número SINAN e envio ao IAL;

Realizar triagem das amostras no momento do recebimento, se estão em conformidade com a data dos primeiros sintomas ( coleta da amostra em tempo oportuno), caso não esteja, o **exame não deverá ser realizado**, comunicar a unidade de saúde e Vigilância Epidemiológica para que seja realizado nova coleta, dentro dos padrões recomendados, evitando assim resultados falsos e desperdiço de material.

- OBRIGAÇÃO DO LABORATÓRIO PARA DENGUE DE CHIKUNGUNYA:
- Comunicar as Unidades de Saúde imediatamente, por telefone, as alterações, nos exames laboratoriais dos pacientes, consideradas fora dos padrões normais, principalmente os hemogramas.
- Comunicar imediatamente, por telefone, a Vigilância Epidemiológica, a entrada de amostras para sorologias de Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela para obtenção do número SINAN;

Garantir o envio ao Laboratório - IAL (**INSTITUTO ADOLFO LUTZ**) de Santos das amostras de sorologias o mais breve possível com o respectivo número do SINAN, além de cadastrar no sistema do GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial);

Disponibilizar serviço de “moto boy” para agilizar o transporte de amostras coletadas nas Unidades de Atenção Básica e UPA quando observado o início de surto por casos de dengue.

Enviar email para Vigilância Epidemiológica semanalmente informando as amostras represadas que não houver SINAN.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**- AÇÕES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO ADULTO**

- Apresentar o protocolo de fluxo e de assistência ao paciente com Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela para toda a equipe técnica envolvida na assistência, (médicos, enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem) na Unidade Pronto Atendimento (UPA);

- Capacitar os profissionais quanto ao diagnóstico e manejo dos casos suspeitos de Dengue, Chikungunya, Zika, Febre Amarela;

- Realizar triagem com classificação de risco em todos os casos suspeitos de Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela e identificar na ficha (FAA) para alerta aos médicos. Realizar prova do laço e PA (Pressão Arterial) para os casos de dengue utilizando-se do protocolo estabelecido;

- As altas após melhora clínica – os usuários deverão sair com SADT preenchido com sorologia a partir do 6º dia e monitoramento e acompanhamento do usuário e familiares

3.8.5 = Dar ciência da Lei Estadual 10.083 de 23 de setembro de 1998 artigos 64, 65 e 66 da mesma lei de notificação obrigatória de todos os casos suspeita de doenças notificação compulsória, a todos os profissionais envolvidos na assistência de que no ato do atendimento é dever preencher a ficha de investigação epidemiológica das doenças que compõe a relação nacional pelo Ministério da Saúde e encaminhar à vigilância epidemiológica (VE) o mais rápido possível com dados de identificação do paciente e endereços atualizados;

- Alertar as equipes para identificação precoce dos casos graves e suspeitos de Febre Hemorrágica da Dengue (FHD), a fim de garantir assistência médica adequada e de qualidade para os casos bem como a sua regulação para a Central de Vagas "CROSS", conforme protocolo clínico com atualização contínua no decorrer do dia na tela CROSS;

- Realizar exames laboratoriais de acordo com o protocolo estabelecido, para o monitoramento dos casos de arboviroses, assistidos na UPA, os casos graves e grupo de risco deverá ser realizado NS1 se estiver até o 3º dia dos sintomas, os demais será solicitado sorologia a partir do 6º dia de sintomas, se não estiver na data oportuna para coleta, o paciente deverá ser encaminhado a unidade de saúde de referência para coleta com cartão de acompanhamento e guia de referência e contra referência. As amostras coletadas devem ser identificadas, e cadastradas no sistema do laboratório para agilizar os resultados;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Assegurar que a equipe da assistência preencha e entregue ao paciente o Cartão de Acompanhamento de suspeito de dengue e ficha de acompanhamento para o seguimento nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**- AÇÕES DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL E ADULTO**

- Sensibilizar e Divulgar, para todos os médicos, enfermeiros, técnicos, auxiliares e demais profissionais de saúde da Unidade Pronto Atendimento (UPA- Infantil), protocolo padronizado de fluxo e de assistência ao paciente com Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela;
- Em parceria com a Vigilância e o NEP – Núcleo de Educação Permanente da Secretaria de Saúde apoiar e organizar a Capacitação aos profissionais da Unidade de Pronto Atendimento Infantil (Médicos, Enfermeiros, Técnicos/Auxiliares de Enfermagem e demais categorias profissionais envolvidas na assistência) para realização do diagnóstico e manejo clínico dos pacientes com suspeita de Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela.
- Classificar na triagem de risco todos os casos suspeitos de Dengue, e identificar na ficha (FAA) para alertar aos médicos, realizar prova do laço e PA (Pressão Arterial) para os casos de dengue utilizando-se do protocolo estabelecido;
- Dar ciência da Lei Estadual 10.083 de 23 de setembro de 1998 artigos 64, 65 e 66 da mesma lei de notificação obrigatória de todos os casos suspeita de doenças notificação compulsória, a todos os profissionais envolvidos na assistência de que no ato do atendimento é dever preencher a ficha de investigação epidemiológica das doenças que compõe a relação nacional pelo Ministério da Saúde e encaminhar à vigilância epidemiológica (VE) o mais rápido possível com dados de identificação do paciente e endereços atualizados;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM**  
**ESTÂNCIA BALNEÁRIA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Manter as equipes em alerta e garantir assistência médica adequada e de qualidade para os casos graves e suspeitos de FHD bem como a sua regulação para a Central de Vagas “CROSS” conforme protocolo clínico com atualização contínua no decorrer do dia na tela CROSS;

- Realizar exames laboratoriais de acordo com o protocolo estabelecido, para o monitoramento dos casos de Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela, assistidos na UPA Infantil, identificar, as amostras e cadastrar no sistema do laboratório para agilizar os resultados;

3.9.1 - Assegurar que a equipe da assistência preencha e entregue ao paciente o Cartão de Acompanhamento de suspeito de dengue e ficha de acompanhamento para o seguimento nas Unidades de Estratégia de Saúde da Família.

## Planejamento de atividades educativas para 2023 (Controle de Endemias)

Mês	Ação	Descrição da ação	Material necessário	Instituições envolvidas	Público alvo	Divulgação
Janeiro *ADL	ADL (1ª, 2ª,3ª semana)	* Avaliação Densidade Larvária dimensionamento dos criadouros existentes, pela contagem dos recipientes com larvas, dando indicação da intensidade da infestação	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	População flutuante e comunidade	Externa
	Ação Educativa (4ª semana)	Verificação e orientação – possíveis criadouros	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	Escolas e Creches	Interna
Fevereiro *Intensificação de ações	Ação Educativa em eventos de verão ou carnaval.	Retorno das ações Stand e ação educativa nos eventos de verão.	Folhetos, faixas, banners, mesas e cadeiras	Controle de Endemias, Secretaria de Saúde e parceria com eventos de ONGs ou patrocinadores. ACE / IEC	População flutuante e comunidade	Site Oficial
	Ação educativa do Dia D (data a definir de acordo com orientação do Ministério.)	Stand com faixas e ou banners, distribuir folhetos educativos, apresentar larvas e peixes larvófagos. <b>Local:</b> Em área com alto índice de positividade.	Faixas, banners, kits informativos, folhetos, e/ou outras mídias e apresentação de larvófagos.	Controle de Endemias ACE / IEC	Comunidade	Site Oficial
Março	Ação educativa em prédios públicos	Estimular os cuidados em imóveis públicos, através de palestras, e orientações sobre brigadas contra o Aedes	Folhetos e cartaz sobre dengue, zika e chikungunya.	Controle de Endemias e Unidades escolares IEC	Funcionários	Interna
	Projeto Imobiliárias	Divulgação da importância nas vistorias em casa desocupadas, através do CRECISP.	Folders e folhetos	Controle de Endemias IEC e Imobiliárias	Corretores e Imobiliárias	Externa TV.CRECISP.GOV.BR
	Ação educativa nas USF's	Stand com faixas e ou banners, distribuir folhetos educativos, apresentar larvas e peixes larvófagos. <b>Local:</b> Em eventos do dia da Mulher.	Cartazes e folhetos	Controle de Endemias, Secretaria de Saúde, Unidades de Saúde e parceria com eventos de ONGs ou patrocinadores	Pacientes	Interna, site oficial e facebook



Mês	Ação	Descrição da ação	Material necessário	Instituições envolvidas	Público alvo	Divulgação
Abril **ADL	ADL (1ª, 2ª, 3ª semana)	* Avaliação Densidade Larvária dimensionamento dos criadouros existentes, pela contagem dos recipientes com larvas, dando indicação da intensidade da infestação	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	População flutuante e comunidade	Externa
	Ação Educativa (4ª semana)	Verificação e orientação – possíveis criadouros	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	Escolas, Creches, templos religiosos, associações de moradores	Interna
Maio *Intensificação de ações	Projeto comunidade Em ação	Palestras, stands ou teatro interativo. Estimular parcerias com as secretarias e incentiva a população contra o Aedes Aegypti”.	Divulgação com mídia eletrônica, Carro de Som, Folhetos e cartaz sobre dengue, zika e chikungunya.	Controle de Endemias, Unidades de Atenção Básica e IEC	População geral	Interna, site oficial e facebook
	Ação educativa nas borracharias e bicicletarias. (data a definir de acordo com orientação do Ministério.)	Ação educativa nos comércios para estimular a eliminação dos pneus corretamente.	Cartazes e folhetos	Controle de Endemias ACEs	Borracharias e bicicletarias e população.	Interna, site oficial e facebook
	Ação Educativa	Stand com faixas e ou banners, distribuir folhetos educativos, apresentar larvas e peixes larvófagos. <b>Local:</b> Avaliado conforme ADL	Faixas, banners, kits informativos, folhetos, e/ou outras mídias e apresentação de larvofagos.	Controle de Endemias IEC	Comunidade	Site Oficial
Junho	Ação educativa nas Unidades escolares	Palestras, stands ou teatro interativo. Estimular parcerias para incentivar a criação de “Brigada contra o Aedes Aegypti” na unidade escolar.	Teatro e/ou divulgação com mídia eletrônica, Folhetos e cartaz sobre dengue, zika e chikungunya.	Controle de Endemias e Unidades escolares IEC	Alunos da rede de ensino e professores	Interna

<b>Mês</b>	<b>Ação</b>	<b>Descrição da ação</b>	<b>Material necessário</b>	<b>Instituições envolvidas</b>	<b>Público alvo</b>	<b>Divulgação</b>
<b>Junho (cont)</b>	Intensificação em colônia de férias	Stand com faixas e ou banners, distribuir folhetos educativos, apresentar larvas e peixes larvófagos. <b>Local:</b> nas principais colônias	Faixas, banners, kits informativos, folhetos, e/ou outras mídias e apresentação de larvófagos.	Controle de Endemias e colônias IEC	Frequentadores	Interna
<b>Julho ***ADL</b>	ADL (1ª, 2ª,3ª semana)	* Avaliação Densidade Larvária dimensionamento dos criadouros existentes, pela contagem dos recipientes com larvas, dando indicação da intensidade da infestação	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	População flutuante e comunidade	Externa
	Ação Educativa (4ª semana)	Verificação e orientação – possíveis criadouros	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	Escolas e Creches	Interna
<b>Agosto *Intensificação</b>	Ação educativa nas borracharias e bicicletarias. (data a definir de acordo com orientação do Ministério.)	Ação educativa nos comércios para estimular a eliminação dos pneus corretamente	Cartazes e folhetos	Controle de Endemias USFs - ACEs	Borracharias e bicicletarias e população.	Interna, site oficial e facebook
	Ação educativa nas borracharias e bicicletarias. (data a definir de acordo com orientação do Ministério.)	Palestras, stands ou teatro interativo. Estimular parcerias para incentivar a criação de “Brigada contra o Aedes Aegypti” na unidade escolar.	Teatro e/ou divulgação com mídia eletrônica, Folhetos e cartaz sobre dengue, zika e chikungunya	Controle de Endemias e Unidades escolares IEC	Alunos da rede de ensino e professores	Interna
<b>Setembro</b>	Ação educativa em construção civil	Visitas a construção, orientação aos trabalhadores	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	Funcionários	Interna
	Ação educativa em prédios públicos	Estimular os cuidados em imóveis públicos	Cartazes e folhetos	Controle de Endemias ACEs	Funcionários	Interna
	Ação educativa nas USF's	Ação educativa em dias de agendamento de consulta ou coleta de exames, e ou atividades com os grupos de pacientes, visitas as gestantes.	Cartazes e folhetos	Controle de Endemias USFs - ACEs	Pacientes	Interna

Mês	Ação	Descrição da ação	Material necessário	Instituições envolvidas	Público alvo	Divulgação
<b>Outubro</b> ****ADL/LIRAA	ADL (1ª, 2ª, 3ª semana)	* Avaliação Densidade Larvaria dimensionamento dos criadouros existentes, pela contagem dos recipientes com larvas, dando indicação da intensidade da infestação	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	População flutuante e comunidade	Externa
	Ação Educativa (4ª semana)	Verificação e orientação – possíveis criadouros	Folhetos	Controle de Endemias ACEs	Escolas e Creches	Interna
<b>Novembro</b> *Intensificação de ações	Semana do Dia D (data a definir de acordo com orientação do Ministério.)	Stand com faixas e ou banners, distribuir folhetos educativos, apresentar larvas e peixes larvófagos. <b>Local:</b> Avaliar pontos com positividade alta.	Faixas, banners, kits informativos, folhetos, e/ou outras mídias e apresentação de larvófagos	Controle de Endemias ACEs - IECs - ACS	Comunidade	Site Oficial
	Ação educativa nas USF's	Ação educativa em dias de agendamento de consulta ou coleta de exames, e ou atividades com os grupos de pacientes, visitas as gestantes. <b>Local:</b> Em eventos sobre o Novembro Azul.	Cartazes e folhetos	Controle de Endemias USFs - ACEs	Pacientes	Interna
<b>Dezembro</b>	Ação educativa nas Praias	Informar e conscientizar os freqüentadores das praias sobre o risco de proliferação do Aedes Aegypti ao descarte irregular de lixo.	Folhetos	Controle de Endemias IEC	Frequentadores	Externa
	Ação educativa nas USF's	Ação educativa em dias de agendamento de consulta ou coleta de exames, e ou atividades com os grupos de pacientes, visitas as gestantes.	Cartazes e folhetos	Controle de Endemias USFs - ACEs	Pacientes	Interna



**QUADRO: METAS A SEREM ALCANÇADAS**

<b>Ação</b>	<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Fonte recursos orçamentários</b>	<b>Setor Responsável</b>
Realizar Levantamento de Índice Rápido de <i>Aedes aegypti</i> LIRA e ADL	Realizar 01 Lira e 03 ADL anuais	Nº de LIRAS/ADL realizados	Recurso Próprio, FMS	Setor Endemias
Realizar ciclos visitas domiciliares, conforme preconizado pela Secretaria de Estado da Saúde	80%	Proporção de imóveis visitados em, pelo menos, 04 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	Recurso Próprio, FMS	Setor Endemias / Atenção Básica
Aquisição de 1 carro modelo picape para fixação da máquina pesada	100%	Promover aplicação em caso de surto de casos suspeitos e confirmados das arboviroses	Recurso Próprio, FMS	Gestor municipal
Locação de 2 veículos 07 (sete) lugares para transporte da equipe de campo	100%	Promover ações de forma rápida e efetiva a casos suspeitos e confirmados de arboviroses	Recurso Próprio, FMS	Gestor municipal
Investigação de todos os casos graves por dengue	100%	No de casos graves investigados*100/de casos graves	Recurso Próprio, FMS	Todos os níveis de Atenção: Primária, secundária, terciária e VE
Investigação de todos os óbitos por dengue em tempo oportuno	100%	No. de óbitos investigados*100/no. de óbitos	Recurso Próprio, FMS	Todos os níveis de Atenção: Primária, secundária, terciária e VE
Monitoramento e direcionamento da coleta de NS1 para triagem de sorotipoviral.	100%	Nº de pacientes com sorotipagem dos casos confirmados	Recurso Próprio, FMS	Todos os níveis de Atenção: Primária, secundária, terciária e VE.
Orientação as unidades de saúde para a realização de busca ativa de suspeitos a partir da notificação de casos confirmados	100%	Nº de unidades de saúde orientadas para realizar busca ativa x100/Nº de unidades de saúde.	Recurso Próprio, FMS	Todos os níveis de Atenção: Primária, secundária, terciária e VE.
01 (um) Profissional IEC.	100%	Nº de casa e bloqueios realizados	Recurso Próprio, FMS	Gestor municipal/ RH
Aquisição kits para Teste rápido NS1 e sorologias IGG/IGM	100 testes e 1000 testes	Diagnóstico precoce (no início de surtos e casos graves surtos e para os casos graves)	Recurso Próprio Recurso próprio, FMS	Gestor municipal/Laboratório municipal

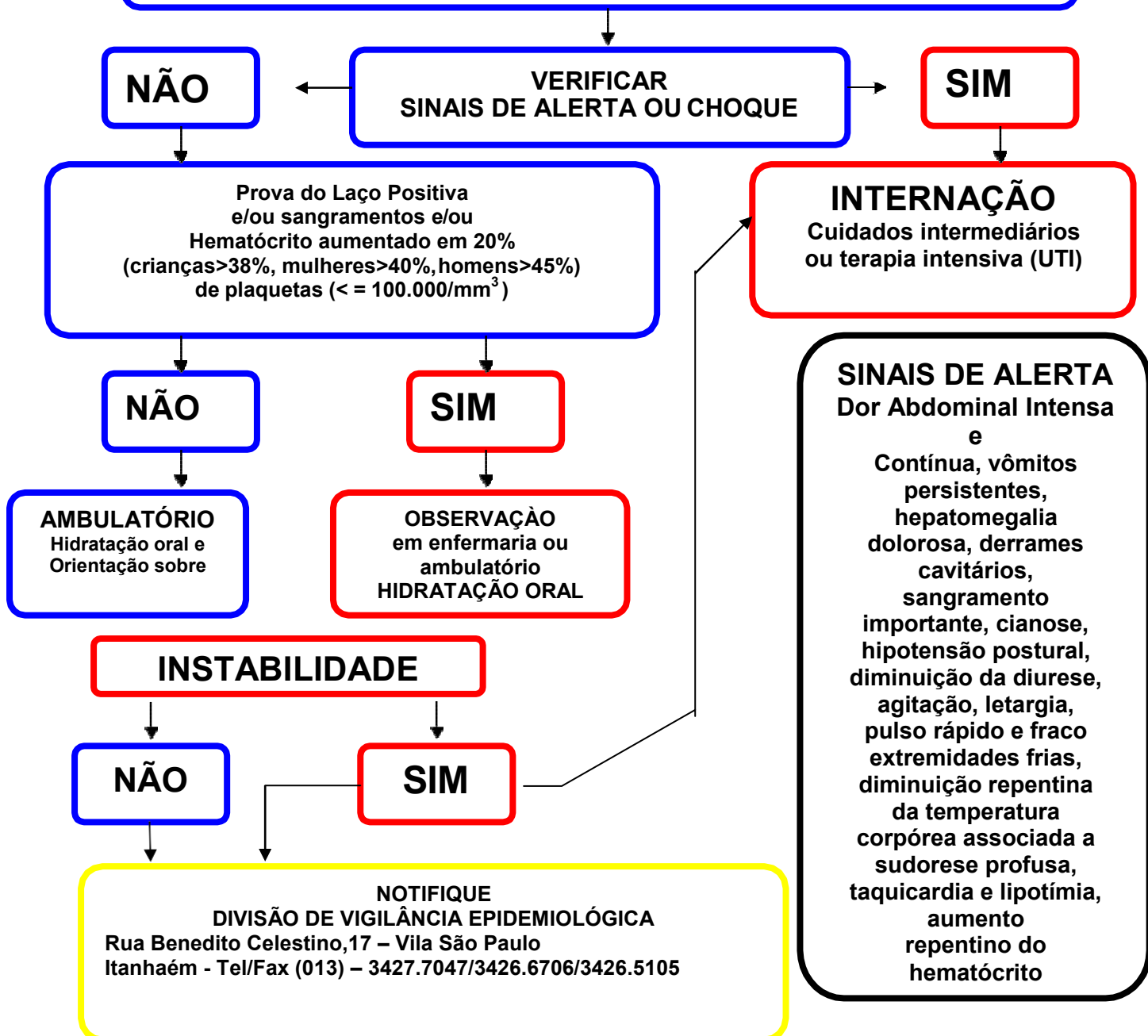
Aquisição de tablets	50 unidades	Otimização das atividades Diminuição no fluxo e o gasto de papel, além de uma resposta mais rápida e precisa.	Recurso Próprio Recurso próprio, FMS	Gestor municipal
Aquisição de filtros para máscara facial	300 unidades	Casos confirmados e suspeitos de Dengue, Zika e Chikungunya	Casos confirmados e suspeitos de Dengue, Zika e Chikungunya	Gestor municipal

<b>Ação</b>	<b>Meta</b>	<b>Indicador</b>	<b>Fonte recursos orçamentários</b>	<b>Setor Responsável</b>
Aquisição de Máquinas de Compressão Previa	03 unidades	Controle das larvas e alados	Recurso Próprio Recurso próprio, FMS	Gestor municipal
Aquisição de máscara facial	20 unidades	Casos confirmados e suspeitos de Dengue, Zika e Chikungunya	Recurso Próprio Recurso próprio	Gestor municipal
Aquisição de Aspirador Entomologico Eletrico	02 unidades	Captura de alado (mosquitos) em grandes reciclagens, unidades escolares e de Saúde	Recurso Próprio Recurso próprio	Gestor municipal

**P.E.-Ponto Estrategico(Reciclagens e Ferro Velho)\*\*\* I.E-Imovel Especial-(Prédios Públicos e de grande circulação de pessoas)\*\*\*IEC-Infomação, Educação e Comunicação\*\*\***

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DO CASO SUSPEITO DE ARBOVIROSES

**CASO SUSPEITO:** paciente com história de 6 dias de febre ou menos, Acompanhada de duas ou mais das seguintes manifestações clínicas: Cefaléia, dor retro-orbitária, mialgias, artralgias, exantema



**Obs.:** Entregar carteira de acompanhamento para o paciente.  
 Consultar Manual de Diagnóstico e Manejo Clínico disponível em todas as Unidades de Saúde.  
 Para os casos graves ou grupo de risco deverá ser realizado o NS1, se estiver até o 3º dia dos sintomas, os demais deverão ser realizados a sorologia a partir do 6º dia.

# FLUXOGRAMA DE ATENDIMENTO DO CASO SUSPEITO DE DENGUE UPA – ADULTO / INFANTIL

## RECEPÇÃO

Preencher o cadastro do usuário, por ordem de chegada, **atualizar o sistema, endereço e telefone.**

## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

**Classificar** o grau de urgência das queixas dos pacientes, colocando-os em ordem de prioridade para o atendimento. Em casos de Sintomas compatíveis com arboviroses, **realizar prova do laço**

## CONSULTÓRIO MÉDICO

Condução Médica

Solicitar exames laboratoriais, NS1 (para casos graves e grupo de risco) ou sorologia (após 6 dias de sintomas), encaminhar a USF para acompanhamento

## SALA DE COLETA / NOTIFICAÇÃO

Conferir a data dos primeiros sintomas, NS1 até 3 dias e sorologia a partir do 6 dia, **Caso não esteja na data de coleta, encaminhar para unidade de referência.**

## LABORATÓRIO

Exames alterados avisar enfermeiro da Triagem

## NOTIFICAR

Fichas com diagnóstico de Dengue, Preencher Cartão de acompanhamento da Dengue e realizar prova do Laço.

## SALA DE MEDICAÇÃO

Administrar medicação conforme prescrição médica

## SOROTERAPIA

Administrar medicação conforme prescrição médica

## CONSULTÓRIO MÉDICO

Reavaliação médica CONFORME MANEJO CLÍNICO

Encaminhar para Unidade de Saúde da Família de Referência.

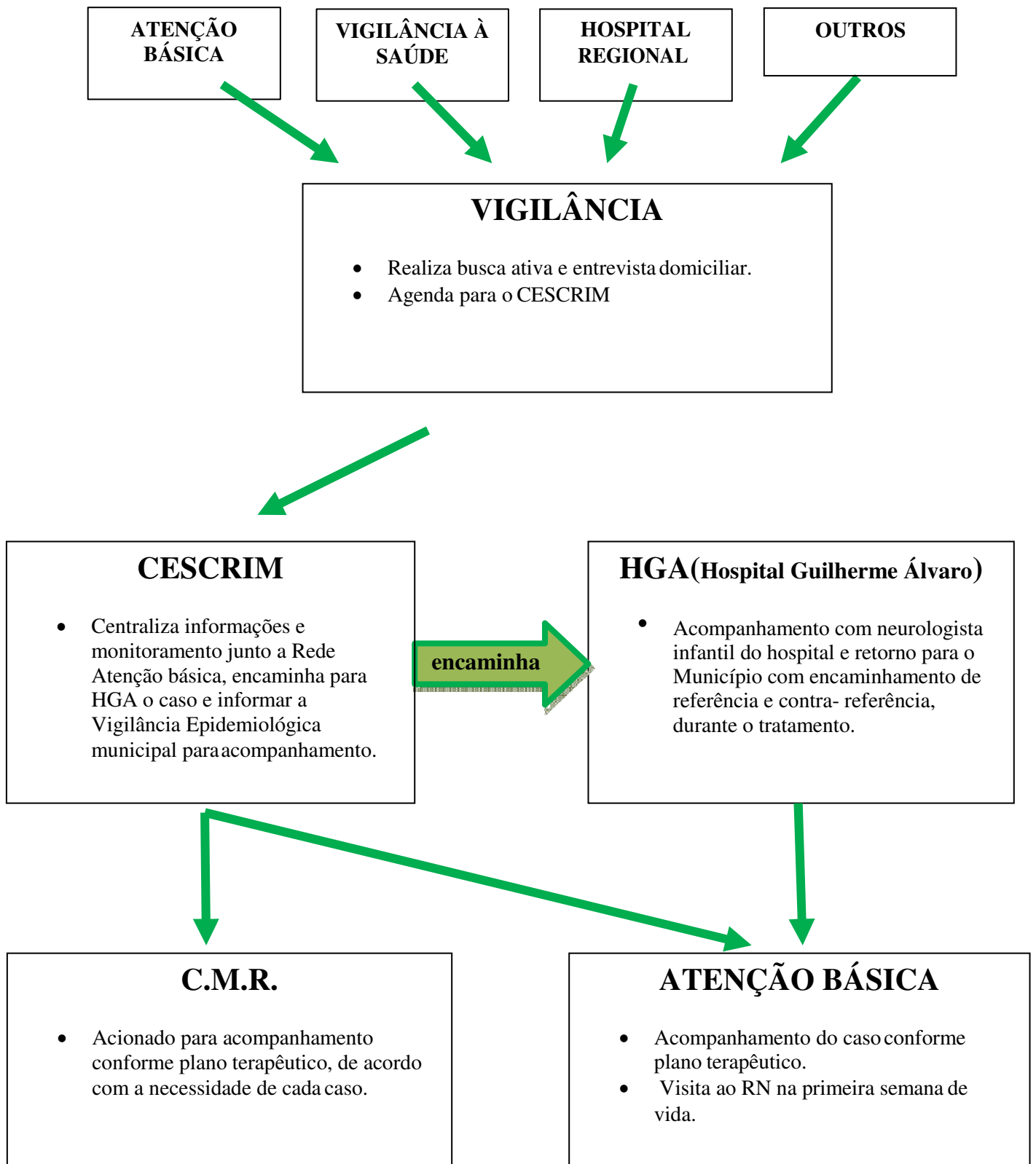
**INTERNAÇÃO – INSERIR NA CROSS E NOTIFICAR VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

**Tel. 3427.7047 / 3426.6706 / 3426.5105**



# FLUXOGRAMA - CASOS SUSPEITOS

## MICROCEFALIA



PLANO DE CONTINGÊNCIA DE COMBATE AS ARBOVIROSES  
(DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA VIRUS E FEBRE AMARELA)

MUNICIPIO DE ITANHAEM — 2023

TERMO DE COMPROMISSO


Eu, GUACIRA NOBREGA BARBI, secretária municipal de saúde de Itanhaém, me comprometo a executar as ações descritas neste plano de contingência municipal das arboviroses (Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela), de acordo com a disponibilidade de recursos municipais informadas e com as propostas de ações descritas no Anexo I deste termo de compromisso.

Eu, TIAGO RODRIGUES CERVANTES, prefeito de Itanhaém, me comprometo a executar as ações descritas neste plano de contingência municipal das arboviroses (Dengue, Chikungunya, Zika e Febre amarela), de acordo com a disponibilidade de recursos municipais informadas e com as propostas de ações descritas no Anexo I deste termo de compromisso.

Itanhaém, 25 de NOVEMBRO de 2022

  
GUACIRA NOBREGA BARBI

SECRETARIA DE SAUDE

  
TIAGO RODRIGUES CERVANTES

PREFEITO

## ANEXO II – RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

### **UNIDADES DE SAÚDE DE ITANHAEM REFERÊNCIA ATENDIMENTO CASOS ARBOVIROSES**

<b>Local</b>	<b>Endereço</b>	<b>Telefone</b>	<b>Horário de Atend.</b>	<b>Responsável Técnico</b>
USF – Belas Artes	Rua Ana Maria Martins Rivera, 10 – Jardim Corumbá	(13)3426-1402	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Eudes Alberto da Silva Vitoriano (Enfermeiro)
USF – Centro	Av. Tiradentes, 98 – Mosteiro	(13)3426-4685	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Juliana Rainho Elias (Enfermeira)
USF – Coronel	Avenida Domingos Perez Domingues, 734 – Jardim Coronel	(13) 3427-5524	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Maria Aparecida Lourenço (Enfermeira)
USF – Gaivota	Av. Flacides Ferreira, 550 – Gaivota	(13) 3429-1410	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Regiane Momi Teixeira Muniz (Enfermeira)
USF – Grandesp	Rua Alemanha, 108 – Jardim Santa Julia	(13) 3425-3375	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Ana Cláudia Fonseca Moura (Enfermeira)
USF- Guapiranga	R. Baltazar Sebastião Ribeiro Nicolini, 394 - Jardim Umuarama	(13) 3426-5807	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Taís Meire (Enfermeira)
USF - Loty	Rua Alameda Guaraçai, s/n – Campos Elíseos	(13) 3424-3279	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Gilson Saymour Sciont (Enfermeiro)
USF - Oásis	Rua Estanislau Gerônimo, 418 – Oásis	(13) 3427-7533	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Juliana de Araujo Trindade (Enfermeira)
USF - Savoy	Rua Jaime Lino dos Santos, 290 – Savoy	(13) 3426-1798	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Carla Silva Medrade (Enfermeira)
USF - Suarão	Avenida Padre Teodoro Ratisbone, 921 – Jardim Suarão	(13) 3426-1577	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Paula Silva de Oliveira Almeida (Enfermeira)
UPA - Unidade de Pronto Atendimento “Antonio Maria Marques de Oliveira”	Rua José Ernesto Bechelli, s/nº – Jardim Sabaúna	(13) 3427-1111 (13) 3427-2766	24 horas - todos os dias	Dr. Márcio da Silva Guedes (médico)
CINI – Centro de Infectologia de Itanhaém	Estrada Gentil Perez, 260 – Jardim Umuarama	(13) 3426-3350 (13) 3427-6860	Das 7 as 17 de 2ª a 6ª feira	Paloma Miguel Rodrigues Isídio (Enfermeira)

# PLANILHA 1 - PLANO DE CONTINGÊNCIA MUNICIPAL CONTRA DENGUE, CHIKUNGUNYA e ZIKA

<b>Município:</b>	<b>ITANHAÉM</b>	<b>Data:</b>	<b>25/11/2022</b>
<b>Número de Habitantes:</b>	<b>104.351</b>	<b>Nº de Casos Previstos:</b>	<b>2.087</b>

## CONTROLE DE VETORES

Indicador	Valores	
Nº de Agentes de Controle de Endemias	24	Relação Imóveis/Agente (Parâmetro= 800 a 1.000 imóveis por agente)
Nº de Imóveis existentes no município	89385	3724,375

## COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

Indicador	Sim	Não
Há equipes de educação em saúde ou referência em dengue?	x	
Há ações regulares de Mobilização Social?	x	
Há um Plano Municipal de Mobilização Social?	x	
Há envolvimento dos veículos de comunicação local? (jornais, rádios, tvs, sites, etc)	x	

## ASSISTÊNCIA AO PACIENTE - ESTRUTURA E RECURSOS HUMANOS

Indicador	Sim	Não
1 - Município possui enfermeiro atuando na assistência (fixo ou não mas com visita regular)?	x	
2 - Município possui médico atuando na assistência (fixo ou não mas com visita regular)?	x	
3 - Município coleta amostras para sorologia para dengue?	x	
4 - Município realiza hemograma na sua sede?	x	
5 - Município capaz de disponibilizar resultado de hemograma no mesmo dia da coleta?	x	
6 - Município dispõe de enfermaria para internação (observação acima de 12hs)?		x
7 - Município dispõe de serviço de urgência e emergência 24hs (UPA's Policlínicas, etc)?	x	
8 - Município dispõe de leitos de UTI?	x	
9 - Município dispõe de local para montar Unidade de Hidratação?	x	
10 - Município dispõe de estrutura para montar Unidade de Hidratação?		x
11 - Município tem transporte sanitário para conduzir pacientes?		x

## ASSISTÊNCIA AO PACIENTE - FLUXO DE ATENDIMENTO

Unidade de Referência para Dengue – No caso de aumento de casos onde seja necessário a ampliação de atendimento, será aberto espaço específico para atendimento desses pacientes

## REGULAÇÃO DE LEITOS DE INTERNAÇÃO

Unidade de Saúde do município ou de referência que solicita internação no CROS

UPA: UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DE ITANHAÉM

HOSPITAL: HOSPITAL REGIONAL JORGE ROSSMANN

## PREVISÃO DE RECURSOS NECESSÁRIOS EM CASO DE EPIDEMIA

Leitos necessários no 1º mês de epidemia (30%)		Leitos necessários no 1º mês de epidemia (30%)		Leitos necessários no 3º mês de epidemia (20%)		Exames	Insumos		Materiais								
Enfermaria	CTI	Enfermaria	CTI	Enfermaria	CTI												
6						4.174	Hemograma										
2						1.252	Soro Fisiológico 0,9% - frascos de 500mls										
6						2.504	Dipirona ou Paracetamol – frasco solução										
1						41.740	Paracetamol comprimidos 750mg ou dipirona comprimidos 500 mg										
4						12.522	Sais de Reidratação Oral - sachê										
1						313	Dipirona (EV) - ampola										
						313	Metoclopramida (EV) ampola										
						455	Dispositivo Intravenoso Periférico nº 16										
						455	Dispositivo Intravenoso Periférico nº 18										
						298	Dispositivo Intravenoso Periférico nº 20										
						171	Dispositivo Intravenoso Periférico nº 22										
						43	Dispositivo Intravenoso Periférico nº 24										
						605	Equipo										
						2.504	Cartão Dengue										

## PLANILHA 2 - PLANO DE CONTINGÊNCIA MUNICIPAL CONTRA DENGUE, CHIKUNGUNYA E ZIKA

### SISTEMA DE MONITORAMENTO E ACIONAMENTO DO PLANO DE CONTINGÊNCIA MUNICIPAL

	Semana 44	Semana 45	Semana 46	Semana 47	Cenário
Casos prováveis nas últimas 4 semanas epidemiológicas	0	0	0	0	Estável
Incidência de casos notificados nas últimas 4 semanas (por 100.000hab)	0				
Ocorrência de óbitos	0	0	0	0	
Controle vetorial	ADL				
Assistência/Atenção básica	Ações preventivas no território em parceria com a VE Municipal. Suspeição, solicitação de exames e assistência em saúde				
Vigilância Epidemiológica	Acompanhamento dos casos, exames, investigação de casos graves, realização de teste rápido para os suspeitos de dengue na UPA.				
Mobilização Social	Trabalho educativo em comércios, multirões nos bairros com maior incidência, treinamento para os profissionais de saúde.				