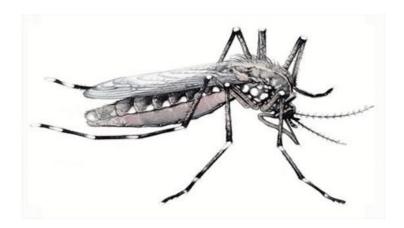


Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu
Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO
SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

PLANO MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA, E FEBRE AMARELA 2024-2025



São Pedro do Iguaçu - Paraná Abril – 2024



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ELABORAÇÃO

EDILEUZA LAZARA DE SOUZA ROSSONI

COORDENADORA MUNICIPAL DO PROGRAMA DE ARBOVIROSES



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

SUMÁRIO

1.	INTRODUÇÃO	. 5
2.	APRESENTAÇÃO	. 7
2	2.1 Dengue	. 7
2	2.2 ZIKA VÍRUS	. 9
2	2.2.1 ZIKA E MICROCEFALIA	11
2	2.2.2 Prevenção da Microcefalia	12
2	2.2.3 SINTOMAS	13
2	2.2.4 DIAGNÓSTICO	14
2	2.2.5 Tratamento	14
2	2.2.6 COMPLICAÇÕES	15
2	2.2.7 Prevenção ao Zika Vírus	16
2	2.3 Chikungunya1	18
2	2.3.1 SINTOMAS	18
2	2.3.2 Tratamento	19
2	2.3.3 Prevenção 1	19
2	2.4 Febre Amarela	20
	2.4.1 Transmissão	
2	2.4.2 Prevenção	21
3.	REDE MUNICIPAL DE SAÚDE	21
4.	AVALIAÇÃO E ORGANIZAÇÃO DA ESTRUTURA DA REDE	
BÁSICA [DE ATENÇÃO À SAÚDE2	23
5.	COMPONENTES DO PLANO DE CONTINGÊNCIA:	24
5	5.1.1. ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE (APS)	25
	5.1.2 ATENÇÃO SECUNDÁRIA2	





Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

5	.1.3. ATENÇÃO TERCIÁRIA	26
6.	SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA E VETORIAL DA DENGUE	27
7.	COMBATE AO VETOR	29
7	.1. Para Controle de Vetores	30
9.	VIGILÂNCIA (EPIDEMIOLÓGICA E ENTOMOLÓGICA)	31
10.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	33
11.	ESTRATÉGIAS DE AÇÃO	34
12.	REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:	35





Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

1. INTRODUÇÃO

O Plano de Contingência para as Endemias, será elaborado a partir do propósito de um possível enfrentamento de situações anormais referente a uma epidemia das mesmas.

O Plano de Contingência é o documento que orienta os serviços na resposta à epidemia de dengue, cujas consequências podem provocar sérios danos as pessoas, ao meio ambiente e a economia. Diante a importância das epidemias o código penal estabelece penalidades aos infratores em crimes contra a saúde pública. No decorrer do ano a ocorrência de casos é variável conforme as condições climáticas de temperatura e umidade, no período não sazonal da doença os profissionais desenvolvem suas atividades de rotina na identificação de casos que sustentam às ações que serão aplicadas no plano de contingência.

Dentre as atividades de vigilância epidemiológica estão incluídas o monitoramento das notificações de casos e dos óbitos. O controle vetorial aprofunda-se no diagnóstico de possíveis criadouros e no grau de infestação do Aedes Aegypti. A assistência ao paciente organiza os serviços, os fluxos e protocolos clínicos e terapêuticos.

Os indicadores epidemiológicos informam a gestão do sistema de saúde os momentos atípicos da dengue evidenciando as necessidades de organização dos serviços e esforços extras nas áreas de assistência ao paciente, ao controle de criadouros e vetores.





Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

É importante destacar que o Plano de Contingência para Endemias de Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela é um instrumento de gestão pública, e que deve ser entendido como uma ferramenta flexível e dinâmica, podendo sofrer alterações no decorrer do seu período de validade. Estas mudanças devem acontecer por conta de novos programas dentro da Vigilância em Saúde que consequentemente serão colocados em ação junto à população São Pedreses, que normalmente são editados pelo Ministério da Saúde através de portarias ministeriais, tornando-os de execução legal e Obrigatória.

O Plano de Contingência é fundamental para estabelecer o delineamento necessário para atender situações de emergência relacionadas à circulação desses vírus, com respostas oportunas e adequadas, visando a integralidade das ações da Saúde, bem como o controle dessas doenças. O objetivo principal do Plano de Contingência é evitar a ocorrência de óbitos pelas arboviroses.

No Plano de Contingência serão definidos aspectos como identificação e características da área envolvida, responsabilidades e o estabelecimento de organização dinâmica frente a possíveis situações emergenciais. Deve conter ainda, dentro da situação epidemiológica do município, as ações básicas de controle dos vetores, estrutura ambulatorial e hospitalar e a mobilização social no controle das doenças.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

2. APRESENTAÇÃO

2.1 Dengue

A dengue é das mais importantes doenças tropicais da atualidade cuja prevalência vem aumentando drasticamente no mundo nas últimas décadas, sendo considerada grave problema de saúde pública internacional. Ocorre, sobretudo em áreas tropicais e subtropicais e consiste em doença febril aguda, transmitida por mosquitos hematófagos e causada por quatro subtipos antigenicamente distintos do vírus da dengue. Os humanos são hospedeiros vertebrados do vírus da dengue, o período de incubação do vírus da dengue é de cinco a seis dias, embora possa prolongar até 15 dias. A dengue é causada por um vírus da família Flaviridae e é transmitida através do mosquito Aedes Aegypti, também infectado pelo vírus.

Os quatro sorotipos de vírus da dengue (DEN-1, DEN-2, DEN-3 e DEN-4) são agentes etiológicos da dengue e da dengue hemorrágica, mas apenas os sorotipos DEN-1, 2 e 3 são encontrados no Brasil e vulnerabilidade para a introdução do sorotipo DEN-4. A dengue é um dos principais problemas de saúde pública no mundo.

As ações de controle mais eficazes estão centradas na eliminação dos criadouros do mosquito, visando reduzir sua densidade, o que nem sempre garante níveis baixos de infestação do vetor ou a ausência da doença.

Segundo o Programa Nacional de Controle da Dengue, os municípios e estados em situações de crises epidêmicas devem ter estabelecidas condições mínimas e necessárias para implementar ações contingenciais no tocante a



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

vigilância epidemiológica, vigilância ambiental e o combate ao vetor, capacitação de recursos humanos, além de prover equipamentos, veículo, suporte laboratorial e uma rede assistencial de baixa complexidade.

Para o enfrentamento de uma epidemia de Dengue recomenda-se o reforço em ações na área assistencial, para que seja possível o atendimento e acompanhamento de todos os casos suspeitos, dentre estas ações encontramos: ampliação do acesso dos pacientes as unidades básicas de saúde (UBSs), que deverão contar com equipe capacitada para o atendimento, segundo o Protocolo Clínico, e com classificação de risco implantada; garantia de hidratação precoce do paciente na UBS e de acompanhamento deste paciente pela equipe; estabelecimento de fluxo para repasse das notificações aos serviços de Vigilância Epidemiológica nos níveis municipal e estadual; garantia de suporte laboratorial e diagnóstico por imagem; e orientação a população sobre a importância da hidratação precoce, divulgação dos sinais de alerta e procura de atendimento médico.

Caso a pessoa seja portadora de alguma doença crônica, como problemas cardíacos, devem ser tomados cuidados especiais, no entanto, ela é mais grave quando se apresenta na forma hemorrágica. Nesse caso, quando tratada a tempo a pessoa não corre risco de morte. O quadro clínico da dengue é dinâmico, isto significa que um paciente com dengue clássica pode passar rapidamente para a forma grave (Febre Hemorrágica da Dengue), ao apresentar qualquer sintoma, procure a unidade de saúde mais próxima.





Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

2.2 Zika Vírus

O Zika Vírus – ou vírus da Zica em Português – é um vírus do gênero Flavivirus, mas o termo também pode se referir à infecção causada pelo Zika, que é transmitida pelo mosquito Aedes aegypti (conhecido popularmente por Mosquito da Dengue, por ser o transmissor da doença com o mesmo nome, além da febre Chikungunya). O vírus Zika é transmitido por meio do mosquito Aedes aegypti, que após picar alguém que já está infectado transporta o vírus por toda a sua vida, levando e transmitindo a doença para populações que nunca tiveram contato com a doença, e que, portanto, são bastante vulneráveis, uma vez que não possuem anticorpos.

A fêmea do mosquito deposita os seus ovos em recipientes que têm água parada. Ao eclodirem de seus ovos, as larvas do mosquito ficam na água por cerca de uma semana. Depois, transformam-se em mosquitos adultos, estágio em que já picam seres humanos e animais. A procriação do mosquito é bastante rápida, e um adulto dessa espécie pode viver por cerca de 45 dias. Quando a pessoa é picada, leva-se entre 3 e 12 dias para que os sintomas do vírus Zika possam vir a aparecer. Uma curiosidade a respeito da transmissão do vírus é que raramente ela ocorre em temperaturas menores que 16° C, enquanto a temperatura mais propícia é em torno de 30° e 32° C. Isso explica o seu melhor desenvolvimento nas regiões tropicais e subtropicais. A fêmea do mosquito escolhe lugares quentes e úmidos - os que apresentam melhores condições para depositar os seus ovos. Em um prazo de 48 horas os embriões se desenvolvem. Uma característica importante e assustadora dos ovos é que eles conseguem suportar por até um ano a seca sem que os embriões morram. A erradicação do mosquito, portanto, torna-se mais difícil, uma vez que muitos dos ovos acabam sendo transportados para longe, muitas vezes para ambientes



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

úmidos, onde finalmente os embriões encontram condições ideais para seus desenvolvimentos. Desde embrião, ainda dentro do ovo, o inseto leva apenas cerca de 10 dias para virar um adulto, podendo acasalar logo no primeiro ou no segundo dia após ter se tornado adulto.

As características principais do mosquito Aedes aegypti são: tamanho pequeno (menor de um centímetro), cor preta ou de café com listras brancas nas patas e no corpo e uma aparência inofensiva. Ele costuma picar nos horários de sol fraco, entre as primeiras horas da manhã e as últimas horas da tarde. Porém, ele fica nas sombras, mesmo durante os horários mais quentes, seja dentro ou fora das residências. O inseto também tem a característica de voar baixo, por até dois metros de altura, o que torna os joelhos, pés e panturrilhas as regiões do nosso corpo que são mais suscetíveis às picadas.

A hipótese de que o vírus Zika pode ser transmitido verticalmente, ou seja, da gestante para o feto, ainda não foi confirmada, apesar de haver suspeitas. A falta de evidências científicas quanto a isso faz com que a transmissão do vírus da mãe para o bebê ainda seja vista como uma suspeita, e não uma constatação. Contudo, o vírus Zika já foi encontrado no líquido amniótico, assim como no cérebro de fetos, mas os estudos ainda são recentes e foram feitos em poucas crianças, o que torna uma incógnita esse tipo de transmissão. Os casos de pessoas contaminadas pelas mordidas do mosquito são muito mais numerosos, por exemplo. Desconfianças de outros possíveis tipos de transmissão, como pela urina, pela saliva ou pelo leite materno, ainda não têm confirmações por parte dos estudos científicos, apesar do vírus ter sido identificado nos fluídos dos indivíduos portadores do Zika. Já a transmissão do vírus por meio da transfusão de sangue foi confirmada. Dois casos ocorridos em Campinas, no interior de São Paulo. Porém, nenhum dos pacientes que receberam o sangue contaminado apresentaram qualquer um dos sintomas típicos da doença.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

2.2.1 Zika e Microcefalia

ΙI

Está sendo estudada a hipótese de que as gestantes podem passar o vírus para os fetos por meio dessa transmissão, assim como por meio das transfusões de sangue intrauterinas. Testes mais eficazes vêm sido realizados com a finalidade de identificar se há essa relação. A microcefalia é uma condição em que a cabeça da pessoa apresenta um tamanho menor do que o tamanho médio da cabeça de crianças do mesmo sexo e faixa etária. Podendo ser diagnosticada ainda na gestação, essa condição se dá devido ao crescimento insuficiente do cérebro durante a gravidez, ou após o nascimento do bebê.

No período entre os anos de 2010 e 2014, apenas 781 casos de microcefalia foram registrados no Brasil. Já em 2015, quando os primeiros casos de Zika foram registrados no país, o número de casos de microcefalia registrado foi de 2.401, além de 29 óbitos ocorridos em 549 municípios brasileiros. Esses casos foram divulgados em um boletim epidemiológico no dia 15 de dezembro de 2015. Pelo número de casos de microcefalia ter crescido junto do surto do vírus Zika, há a suspeita de que os dois fatos estejam ligados.

Uma grande parte das mães que deram à luz filhos que sofrem de microcefalia apresentaram o aparecimento de manchas vermelhas no corpo, associada à um quadro de febre, no início da gestão. Essas duas características são sintomas da infecção do vírus Zika. Além disso, geralmente os bebês que nascem com microcefalia apresentam características físicas parecidas de acordo com os motivos que causam a condição. Pelos bebês recentemente nascidos no Brasil com microcefalia terem apresentado fisionomias parecidas, a suspeita de que o contágio do Zika vírus está relacionado aos casos de microcefalia aumentou. Cientistas estão tentando compreender como o vírus atua no organismo humano, na infecção dos fetos e no período mais vulnerável

١Z



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DO IGUAÇU - PARANÁ

Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

para as mulheres gestantes. Sabe-se que os primeiros 3 meses da gestação são os que apresentam mais riscos. As descobertas são novas para todo o mundo, não existindo nenhuma descrição na literatura médica desde então.

2.2.2 Prevenção da Microcefalia

A microcefalia causa problemas no desenvolvimento infantil, essa condição não tem tratamentos para o seu fim, porém, há tratamentos que, se realizados desde os primeiros anos de vida da criança, contribuem positivamente para o desenvolvimento e qualidade de vida dela. Realizar o pré-natal é importante para identificar possíveis problemas na gestação, incluindo a microcefalia. Caso a gestante apresente febre ou manchas no corpo, deve procurar atendimento médico o mais urgente possível.

Há algumas recomendações médicas que ajudam na prevenção da microcefalia, como:

- Não consumir álcool durante a gestação, pois a ingestão de álcool expõe o bebê à várias doenças, como Síndrome do Alcoolismo Fetal;
- Evitar o consumo de medicamentos sem orientação médica, pois é sabido há muito tempo que certos medicamentos afetam a formação do feto, podendo inclusive levar à má formação cerebral, como microcefalia.
- Evitar o contato com pessoas que estão com febre, infecções e/ou exantemas, pois quase todas as infecções oferecem riscos ao desenvolvimento do feto.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

• Fazer aconselhamento genético, pois há formas de microcefalia que não são causadas por vírus, infecções, intoxicações e outros agentes externos, e sim pela genética.

2.2.3 Sintomas

Parecidos com os sintomas da dengue, os sinais de que alguém está infectado pelo Zika vírus começam a aparecer entre 3 e 12 dias após a pessoa ter sido picada pelo mosquito. Os sintomas do Zika Vírus são:

- Febre baixa (em torno dos 37,8 e 38,5 graus);
- Dores nas articulações (artralgia), principalmente nas das mãos e pés, com possível ocorrência de inchaço
- Dor muscular (mialgia)
- Dores de cabeça e atrás dos olhos
- Erupções cutâneas (exantemas) com coceiras. Elas podem afetar o tronco e o rosto, além de poderem alcançar alguns membros como pés e mãos
- Conjuntivite, onde os olhos ficam vermelhos e inchados, porém sem ocorrência de secreção;

Algumas pessoas também apresentam sintomas mais raros da infecção, como:

- Dor abdominal
- Constipação
- Diarreia
- Fotofobia



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

2.2.4 Diagnóstico

Em caso de suspeita de infecção pelo Zika, deve-se imediatamente se dirigir ao hospital, posto ou clínica de saúde mais próximos. O diagnóstico é feito através da análise clínica e do exame sorológico de sangue, assim é confirmada a presença de anticorpos que o organismo está utilizando para tentar combater os vírus, que estão circulando pelo corpo.

Como os sintomas do Zika são parecidos aos da dengue e aos da febre chikungunya, há outros exames que podem ser realizados, como:

- Eletrólitos
- Testes de coagulação
- Enzimas do fígado
- Hematócrito
- Contagem de plaquetas16
- Raio X do tórax, com a finalidade de demonstrar efusões pleurais

2.2.5 Tratamento

Ainda não existe um tratamento específico para a infecção do Zika vírus, mas os pacientes infectados, quando febris, são mantidos sob mosquiteiros, a fim de que a transmissão do vírus seja limitada, já que assim o mosquito Aedes aegypti não consegue picá-los e, portanto, não se infecte nem transmita a doença para mais pessoas.

O uso de analgésicos e anti-inflamatórios são ministrados nos indivíduos infectados pelo Zika, porém, assim como nos casos da febre



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

chikungunya e de dengue, todo medicamente que apresenta ácido acetilsalicílico – como a aspirina – ou que contém a substância associada deve ter seu consumo evitado, uma vez que esses componentes causam um efeito anticoagulante, muitas vezes causando sangramentos. Anti-inflamatórios não hormonais, como o diclofenaco, o ibuprofeno e o piroxicam também não devem ser ingeridos pelos pacientes infectados, pois todos esses medicamentos podem aumentar o risco de sangramentos ocorrerem.

Para o alívio dos diversos sintomas de febre e dor são ministrados os usos de paracetamol e dipirona, uma vez que eles são mais seguros, inclusive sendo recomendados tanto pelo Ministério da Saúde, como pela OMS (organização Mundial da Saúde). A ingestão de líquidos é essencial para que uma possível desidratação seja evitada. Após cerca de 4 a 7 dias os sintomas desaparecem.

2.2.6 Complicações

As complicações causadas pelo contágio do Zika ainda não são muito conhecidas. Suspeita-se que há uma relação entre a doença e os casos recentes de microcefalia, em partes devido ao próprio Ministério da Saúde ter relacionado esses fatos. Há também a suspeita de que o Zika vírus está relacionado à Síndrome de Guillain-Barré.

A microcefalia é uma condição neurológica e rara, identificada geralmente logo na gestação. Já a Síndrome de Guillain-Barré é uma doença autoimune que faz com que o sistema imunológico ataque o sistema nervoso, causando inflamações nos nervos e fraquezas musculares. Investigações sobre



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

a possível relação entre o contágio do Zika vírus e a microcefalia vêm sendo realizadas, segundo o Ministério da Saúde.

2.2.7 Prevenção ao Zika Vírus

O mosquito Aedes aegypti é transmissor do Zika, além da dengue e da febre Chikungunya. Para evitar a reprodução do mosquito, é necessário tomar certos cuidados, como:

a. Evitar o acúmulo de água

A fêmea do mosquito Aedes aegypti deposita os seus ovos em água parada e limpa, mas nem sempre potável. É fundamental descartar objetos que podem acumular água da chuva, como pneus velhos, garrafas, vasos e potes. Vasilhas de água de animais de estimação devem ser lavadas e ter seu conteúdo trocado constantemente, assim como caixas de água, cisternas e tampas devem ser mantidas fechadas.

b. Colocar areia nos vasos de plantas

É comum que vasos e pratos para plantas acumulem água da chuva. Portanto, ou eles devem ter seu uso evitado ou devem ser lavados regularmente, já os ralos de banheiros e cozinhas são lugares menos propensos ao desenvolvimento do mosquito, uma vez que o uso constante de produtos químicos como sabão, detergente, shampoo e água sanitária tornam a água imprópria para as larvas. Porém, quando os ralos são rasos podem acabar conservando água parada nos seus interiores. É importante, portanto, que eles sejam fechados



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

com uma tela de rede, ou higienizados regularmente com desinfetante.

c. Limpar as calhas

O mosquito Aedes aegypti não deposita ovos apenas em grandes reservatórios de água, mas também nos lugares que acumulam poucas quantidades da mesma. Calhas, canos e poças devem ser constantemente checados.

d. Colocar tela nas janelas

As janelas e portas são, na grande maioria, os lugares que o mosquito usa para acessar o interior das residências protegê-las com redes e telas pode dificultar o acesso do mosquito. Entretanto, muitas vezes os criadouros do mosquito estão localizados dentro das próprias casas, sendo essenciais os cuidados e fiscalizações no lar, para garantir mais proteção aos moradores.

e. Limpar piscinas, aquários e lagos caseiros

É fundamental que as piscinas, aquários e lagos das casas sejam limpos regularmente, uma vez que eles apresentam enormes chances de se tornarem foco do mosquito, contribuindo para o contágio do Zika vírus. Os lagos, quando são o lar de peixes, têm menos chances de servirem de foco para o mosquito, uma vez que os peixes geralmente os comem.

f. Ter consciência sobre o descarte do lixo

O despejo de lixo em valas, valetas, bocas de bueiro, córregos, rios e lagos propicia o aparecimento do mosquito, uma vez que o lixo muitas vezes causa a obstrução da água, além de enchentes. É fundamental, portanto, que o lixo seja descartado da maneira correta.

g. Usar repelentes



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

Ao se utilizar repelente, principalmente quando se vai à algum lugar com muitos mosquitos, as chances de o mosquito picar a pessoa caem bastante.

h. Ingerir suplementos vitamínicos do complexo B
 A ingestão de suplementos vitamínicos do complexo B faz o nosso corpo mudar o odor que ele exala, fazendo com que o mosquito não perceba que somos fonte de sua alimentação.

2.3 Chikungunya

A Febre Chikungunya é uma doença transmitida pelos mosquitos Aedes Aegypti Aedes albopictus. No Brasil, a circulação do vírus foi identificada pela primeira vez em 2014. Chikungunya significa "aqueles que se dobram" em swahili, um dos idiomas da Tanzânia. Refere-se à aparência curvada dos pacientes que foram atendidos na primeira epidemia documentada, na Tanzânia, localizada no leste da África, entre 1952 e 1953.20

2.3.1 Sintomas

Os principais sintomas são febre alta de início rápido, dores intensas nas articulações dos pés e mãos, além de dedos, tornozelos e pulsos. Pode ocorrer ainda dor de cabeça, dores nos músculos e manchas vermelhas na pele.

Não é possível ter chikungunya mais de uma vez, depois de infectada, a pessoa fica imune pelo resto da vida. Os sintomas iniciam entre dois e doze





Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

dias após a picada do mosquito. O mosquito adquire o vírus CHIKV ao picar uma pessoa infectada, durante o período em que o vírus está presente no organismo infectado. Cerca de 30% dos casos não apresentam sintomas.

2.3.2 Tratamento

Não existe vacina ou tratamento específico para Chikungunya. Os sintomas são tratados com medicação para a febre (paracetamol) e as dores articulares (anti-inflamatórios). Não é recomendado usar o ácido acetil salicílico (AAS) devido ao risco de hemorragia. Recomenda-se repouso absoluto ao paciente, que deve beber líquidos em abundância.

2.3.3 Prevenção

Assim como a dengue, é fundamental que as pessoas reforcem as medidas de eliminação dos criadouros de mosquitos nas suas casas e na vizinhança. Quando há notificação de caso suspeito, as Secretarias Municipais de Saúde devem adotar ações de eliminação de focos do mosquito nas áreas próximas à residência e ao local de atendimento dos pacientes.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

2.4 Febre Amarela

A febre amarela é uma doença infecciosa grave, causada por vírus e transmitida por vetores. Geralmente, quem contrai este vírus não chega a apresentar sintomas ou os mesmos são muito fracos. As primeiras manifestações da doença são repentinas: febre alta, calafrios, cansaço, dor de cabeça, dor muscular, náuseas e vômitos por cerca de três dias. A forma mais grave da doença é rara e costuma aparecer após um breve período de bem estar (até dois dias), quando podem ocorrer insuficiências hepática e renal, icterícia (olhos e pele amarelados), manifestações hemorrágicas e cansaço intenso. A maioria dos infectados se recupera bem e adquire imunização permanente contra a febre amarela.

2.4.1 Transmissão

A febre amarela ocorre nas Américas do Sul e Central, além de em alguns países da África e é transmitida por mosquitos em áreas urbanas ou silvestres. Sua manifestação é idêntica em ambos os casos de transmissão, pois o vírus e a evolução clínica são os mesmos — a diferença está apenas nos transmissores a transmissão se dá através do mosquito Aedes aegypti (o mesmo da dengue). A infecção acontece quando uma pessoa que nunca tenha contraído a febre amarela ou tomado a vacina contra ela circula em áreas florestais e é picada por um mosquito infectado. Ao contrair a doença, a pessoa pode se tornar fonte de infecção para o Aedes aegypti no meio urbano. Além do homem, uma pessoa não transmite a doença diretamente para outra.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

2.4.2 Prevenção

Como a transmissão urbana da febre amarela só é possível através da picada de mosquitos Aedes aegypti, a prevenção da doença deve ser feita evitando sua disseminação. Os mosquitos criam-se na água e proliferam-se dentro dos domicílios e suas adjacências. Qualquer recipiente como caixas d'água, latas e pneus contendo água limpa são ambientes ideais para que a fêmea do mosquito ponha seus ovos, de onde nascerão larvas que, após desenvolverem-se na água, se tornarão novos mosquitos. Portanto, deve-se evitar o acúmulo de água parada em recipientes destampados. Para eliminar o mosquito adulto, em caso de epidemia de dengue ou febre amarela, deve-se fazer a aplicação de inseticida através do "fumacê". Além disso, devem ser tomadas medidas de proteção individual, como a vacinação contra a febre amarela, especialmente para aqueles que moram ou vão viajar para áreas com indícios da doença. Outras medidas preventivas são o uso de repelente de insetos, mosquiteiros e roupas que cubram todo o corpo.

3. REDE MUNICIPAL DE SAÚDE

A Secretaria Municipal de Saúde está disposta com os seguintes departamentos: Epidemiologia, Nutricionista, Administrativo, Assistência à Saúde, Vigilância Sanitária, Programa Saúde da Família, Psicóloga, Assistente Social, Agendamento, Dentista, Farmácia Básica e Ouvidoria, totalizando aproximadamente 88 funcionários, na rede municipal de saúde.

O município de São Pedro do Iguaçu possui, 5.784 habitantes sendo, 2.586 imóveis na área urbana divididos em 8 localidades e 15 pontos estratégicos cadastrados.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

Atualmente as ações são desenvolvidas conforme as diretrizes de Programa Nacional de Controle da dengue (PNCD), sob supervisão da 20^a Regional de Saúde e em conjunto com a Vigilância em Saúde, Conselho Municipal de Saúde, Assessoramento da Dengue, sociedade organizada, meios de comunicação locais e população em geral.

A rede municipal de saúde está estruturada com: 5 Unidades Básicas de Saúde na Atenção Primária, 1 Unidade de Referência na Atenção Secundária e Atenção Terciária, a demanda é referenciada pela Atenção Secundária. Os meios de transporte específicos são apenas disponibilizados para a Assistência ao Paciente ressaltando que a Vigilância Epidemiológica, o Controle de Vetores e a entomologia não possuem veículo próprio.

Os **Recursos Humanos** existentes são compostos no Controle de Vetores por 05 Agentes de Endemias devidamente concursados para a referida função. São Pedro do Iguaçu está inserido no Programa Nacional de Controle de Dengue - onde se realiza o levantamento de índice amostral em 20% do total de imóveis (LIRA) existentes por sub-localidades, dentro do modelo estatístico do Ministério da Saúde.

Realiza-se o tratamento em 100% dos imóveis de todas as sub localidades em cada ciclo. Esse tratamento tem como objetivo a eliminação mecânica de criadouros, repasse de orientações à população e o tratamento químico, que consiste na aplicação de larvicida, onde não houver possibilidade de outras medidas.

Executa-se quinzenalmente os Pontos Estratégicos (PE) imóveis, que pelas suas características propicia a criação e dispersão ativa e passiva do mosquito Aedes aegypti (tais como borracharia, desmanche, sucateiros, etc.). Outra atividade realizada pelos ACES é o bloqueio que tem como objetivo identificar se na casa, ou num raio de 300 metros do caso suspeito de Dengue,



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

há focos do mosquito Aedes Aegypti, o que auxiliará no fechamento para conclusão do caso suspeito, confirmando ou não se foi dengue.

4. AVALIAÇÃO E ORGANIZAÇÃO DA ESTRUTURA DA REDE BÁSICA DE ATENÇÃO À SAÚDE

A Entomologia conta com coordenação de arboviroses o profissional coordena as atividades do PNCD para realizar a identificação de larvas do mosquito adulto Aedes Aegypti.

A Comunicação e Mobilização é realizada pela mesma equipe do Controle de Vetores em parceria com o Setor de Vigilância Sanitária, Secretaria de Saúde, Secretaria de Educação, Secretaria de Obras, Comite de Dengue, Conselho Municipal de Saúde e Prefeitura Municipal. A Estratégia da Saúde da Família possui uma cobertura de 84% da população do município.

Relação dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde, por função e vínculo empregatício, no município de São Pedro do Iguaçu em março de 2024:

Cargo/servidores ativos	Nº Profissionais	Estatutário	contrato
Agente Administrativo	5	5	0
Agente Comunitário de Saúde	7	7	0
Agente de Combate a Endemias	5	5	0
Assistente Social	1	1	0
Atendente de Consultório	2	2	0
Dentário			
Auxiliar de Farmacia	3	3	0
Auxiliar de Enfermagem	2	2	0
Auxiliar de Serviços Gerais	6	3	3
Cirurgião Dentista 20h	1	1	0
Cirurgião Dentista 40h	1	1	0
Enfermeiro	6	6	0
Enfermeiro ESF	1	1	0



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

Enfermeira Epidemiológica	1	1	0
Farmacêutico	2	2	0
Medico clínico Geral 10h	2	1	1
Medico Clinico Geral 20h	3	3	0
Medico PSF	1	0	1
Medico Mais Medico	1	0	1
Medico Ginecologia/ Obstetra	1	1	0
Médico Pediatra	1	1	0
Motoristas	16	16	0
Nutricionista	1	1	0
Psicóloga	2	2	0
Técnico em Enfermagem	7	7	0
Técnico em Enfermagem ESF	1	1	0
Estagiários	3	-	-
Vigilante Sanitário	3	1	2
Diretor Departamento de	1	-	-
Saneamento Básico.			
Diretora Programa Saúde da	1	-	-
Família.			
Coordenador de Arboviroses	1	1	0
Telefonista	1	1	0
Diretor da saúde	1	-	-

5. COMPONENTES DO PLANO DE CONTINGÊNCIA:

5.1. Atenção à Saúde



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

5.1.1. ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE (APS)

O paciente suspeito de dengue é recebido e classificado de acordo com a classificação de risco recomendada pelo Ministério da Saúde, todos os pacientes utilizam o Cartão de Acompanhamento que é fornecido pela Regional de Saúde. Se o paciente suspeito for classificado como grave, imediatamente o mesmo é encaminhado para a unidade de Pronto Atendimento (UPA – Unidade de Pronto Atendimento/Toledo – PR.).

Os profissionais de saúde ainda não estão prontamente capacitados, possuindo apenas conhecimentos específicos de cada área de atuação conforme formação técnica ou graduada.

Todos os equipamentos e materiais e medicamentos básicos estão previstos e contemplados para as Unidades Básicas, a saber: paracetamol, dipirona, soro fisiológico 0,9%, seringas, luvas, esparadrapo, fita alergênica, algodão, máscaras, escalpes e jalecos, soro de hidratação oral, termômetro, balança, bebedouro, esfigmomanômetro, estetoscópio e suporte para soro, suficientes para atender a demanda de acordo com a população cadastrada de cada área.

Em caso de epidemia, será necessário reorganizar os serviços, aumentando o número de insumos e medicações, que seria suprido pela farmácia básica da Secretaria Municipal.

Os exames laboratoriais inespecíficos necessários para atender os pacientes com dengue, conforme o protocolo, não são realizados nas Unidades Básicas de Saúde. Realizam-se as coletas e são encaminhadas para processamento em laboratório particular conveniado ao Consórcio Intermunicipal do Oeste do Paraná (CISCOPAR). O transporte do material de coleta para exame é realizado por veículo próprio, porém inespecífico da



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

Secretaria Municipal de Saúde e o retorno dos resultados em tempo hábil é realizado através da transmissão dos laudos de análise via fax para o setor de enfermagem haja vista que a rede ainda não é informatizada.

5.1.2 ATENÇÃO SECUNDÁRIA

O atendimento na rede hospitalar dá-se por demanda espontânea ou por encaminhamento da atenção primária. Ademais, todos os leitos de UTI estão regulados, o que dificulta a indicação de unidade de referência para atendimento. O hospital de Referência da 20ª Regional de Saúde que atende essa demanda é o Hospital HOESP (Hospital Bom Jesus – Toledo).

5.1.3. ATENÇÃO TERCIÁRIA

A demanda é referenciada do hospital de referência desta regional de saúde para os demais hospitais do Estado de Paraná regulados pela Central de Leitos.

LOCAL DE ATENDIMENTO DE ACORDO COM A CLASSIFICAÇÃO DE RISCO PARA A DENGUE

Suspeito de dengue

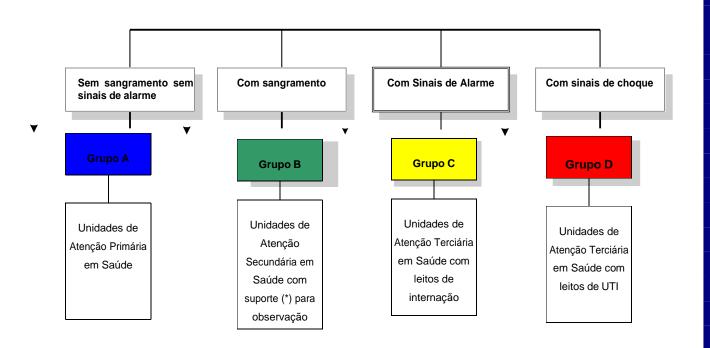
Paciente com febre com duração máxima de 7 dias, acompanhada de pelo menos dois dos seguintes sinais/sintomas: cefaleia, dor retroorbitaria, mialgia, artralgia, prostração, exantema que tenha estado em areas de transmissão de dengue ou com presença de *Aedes aegypti* nos ultimos 15 dias.





Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL



6. SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA E VETORIAL DA DENGUE

Devido a atual situação epidemiológica da dengue no Estado do Paraná torna-se necessário a elaboração e a atualização constante do Plano Municipal de Contingência no Combate à Dengue.

No ano de 2024 o Informe Semanal da Dengue divulgado pela Secretaria de Estado da Saúde (Sesa) registra o maior número de casos em um boletim do atual período epidemiológico: 15.361 novos casos. Ele também traz 14 novos óbitos pela doença. O período sazonal 2023/2024, que teve início em julho do ano passado, soma 73.928 casos confirmados e 37 óbitos.

Sobre a Infestação Predial, a Sesa publicou, também, o primeiro informe entomológico deste ano, monitoramento que permite identificar regiões com aumento na proliferação do mosquito Aedes aegypti, vetor da doença.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

De acordo com o documento, no período de 1º de janeiro a 29 de fevereiro, dos 334 municípios que encaminharam as informações entomológicas para a Sesa, 37 estão dentro da situação de risco de epidemia, 198 em alerta e 96 em situação satisfatória para o IIP (Índice de Infestação Predial). Os demais não enviaram informações ou não realizaram o monitoramento.

Os principais depósitos de criadouros encontrados foram em lixos, 30,4% (recipientes plásticos, garrafas, latas, sucatas em pátios e ferros velhos, entulhos de construção); vasos e frascos com água, pratos, degelo da água de geladeiras e materiais de construção, com 37%; e depósitos ao nível do solo para armazenamento doméstico de água, com 16,4%.

O município de São Pedro do Iguaçu apresenta ocorrência de casos de dengue e a presença do Aedes aegypti.

No mês de março de 2024 o levantamento de índice apresentou-se abaixo do preconizado.

No município cerca de 80% dos focos do mosquito Aedes aegypti, transmissor da dengue, zika e febre chikungunya, estão dentro das residências em locais como caixa d'água utilizadas como cisterna, vaso de planta, piscina e até bebedouros de animais, o maior índice por tipo de recipiente é D2 que são lixo (recipiente plásticos, latas, sucatas e entulhos) seguido por B que são Vasos/frascos com água, pratos, pingadeiras, recipientes de degelo em geladeiras, bebedouros em geral, pequenas fontes ornamentais, materiais em depósito de construção (sanitários estocados, etc.), objetos religiosos/rituais, e A2 depósitos ao nível do solo para armazenamento doméstico — tonel, tambor, barril, tina, depósitos de barro (filtros, moringas, potes), cisternas, caixas d'água, captação de água em poço/cacimba/cisterna, e por último D1 Pneus e outros materiais rodantes (câmaras de ar, manchões).

A dengue no município apresenta um comportamento sazonal, assim como em outros municípios. Durante o período sazonal as equipes de saúde do



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

município desenvolvem diversas atividades de rotina, que dão sustentação as ações que serão aplicadas no plano de contingência. Entre as atividades da vigilância e controle vetorial mantem a rotina de visitas, as ações de diagnóstico e eliminação de possíveis criadouros, utilizando inclusive as prerrogativas legais vigentes. Realiza ainda o diagnóstico dos níveis de infestação do Aedes aegypti. A assistência ao paciente organiza os serviços, os fluxos e protocolos clínicos e terapêuticos. Os indicadores epidemiológicos informam a gestão do sistema de saúde os momentos atípicos da dengue evidenciando as necessidades de organização dos serviços e esforços extras nas áreas de assistência ao paciente, ao controle de criadouros e vetores. Cabe a gestão a manutenção das condições necessárias para o bom funcionamento dos serviços de acordo com as diretrizes nacionais de controle das arboviroses.

7. COMBATE AO VETOR

O município dispõe de 05 agentes de endemias em campo, para a realização de todas as atividades inerentes ao PNCD sob supervisão apenas do coordenador do Programa. A integração entre agentes de endemias com os agentes comunitários de saúde ainda é um tanto quanto restrita, porém os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) realizam orientação sobre os cuidados para prevenção da dengue bem como a investigação de casos suspeitos e o acompanhamento de casos confirmados. O material de campo e os equipamentos de proteção individual (EPI) para o Combate ao Vetor estão disponíveis aos agentes de endemias. O equipamento de nebulização espacial portátil utilizado, foi cedido pela Secretaria Estadual de Saúde do Paraná e não possuímos equipamento para esse fim sobre veículo. No Combate ao vetor



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

realiza-se Levantamento de Índice Amostral (LIA) com frequência bimestral e tratamento.

7.1. Para Controle de Vetores

Ações	Base de cálculo		
Levantamento de Índice	Visitas em 20% dos imóveis		
Tratamento Focal	Visitas em 100% dos imóveis		
Bloqueio identificação de focos do	Quando há a suspeita de um caso de		
mosquito	Dengue		
Eliminação dos criadouros	Durante as visitas e em projetos com a		
	população		
Informação, orientação e educação em	Trabalhos nas escolas e diretamente		
saúde	com a população nas residências		
Pesquisa em pontos estratégicos	Visitas feitas a cada 15 dias, totalizando		
	2 ciclos ao mês e 24 ciclos ao ano		
Aumentar o Número de	Conforme a necessidade.		
Agentes de Endemias			
Desenvolver ações educativas para	1.Palestras nas escolas e comunidade;		
evitar a infestação pelo Aedes aegypti	2. Panfletagens;		
nos domicílios.	3. Divulgações no jornal, rádio, faixas		
	informativas em locais estratégicos;		
	4. Visitas domiciliares, acompanhadas		
	de informações.		
	5. Dia D		
	6. Ações conjuntas com o Programa		
	Estratégia Saúde da Família.		



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

Capacitar profissionais para que as ações nas áreas de vigilância epidemiológica, assistencial, informativa à comunidade e ações estratégicas, sejam qualificadas.

Promover palestras para todos os profissionais da área da saúde, incluindo os Agentes Comunitários de Saúde e Agentes de Endemias, levando conhecimento específico e epidemiológico em relação as Endemias.

8. CONTROLE VETORIAL

- Avaliar a predominância de criadouros segundo o tipo de identificação do município no raio de 300 metros;
- 2. Avaliar o índice de infestação vetorial no raio de 300 metros;
- 3. Planejar o tratamento de criadouros segundo o número e o tipo;
- Avaliar o controle químico de criadouros (cronograma e resistência de inseticidas);
- 5. Integrar ao trabalho os Agentes Comunitários de Saúde nas áreas delimitadas pela Vigilância;
- Promover ações integradas em áreas conturbadas conforme situação epidemiológica;

9. VIGILÂNCIA (EPIDEMIOLÓGICA E ENTOMOLÓGICA)

Atualmente conta somente com uma enfermeira responsável pelo Sistema de Notificação de Agravos (SINAN).

A Vigilância Epidemiológica tem como objetivo detectar casos de dengue e definir ações de controle, sendo necessário executar as seguintes ações:

1. Manter o SINAN on line como o sistema de notificação de casos.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

- 2. Capacitar técnicos da SMS para o preenchimento da ficha de notificação, bem como para a análise dos dados.
- 3. Coletar sorologia dos pacientes com suspeita de dengue em tempo oportuno (a partir do 6º dia de sintomas). Em casos já classificados como epidemia coleta-se sorologia somente de 10% dos pacientes estadiados no Grupo A, sendo que para os demais grupos a coleta é obrigatória sempre.
- Coletar soro para realização de isolamento viral (até o 5º dia de sintomas).
- 5. Elaborar mapas municipais e indicadores de acompanhamento da situação epidemiológica da dengue.
- 6. Monitoramento da epidemia;
- 7. Boletim semanal;
- 8. Emitir alerta para ESF, Ambulatório, UPA, Hospitais e representantes da Sala de Situação;
- Analisar os dados (faixa etária, local provável de infecção, início dos sintomas, critério de confirmação, entre outros) e repassá-los para o controle vetorial e atenção ao paciente;
- 10. Monitorar a tendência dos casos por intermédio de diagrama de controle.

Os casos suspeitos de dengue clássica serão notificados semanalmente junto a 20ª Regional de Saúde – Toledo, os casos graves e óbitos suspeitos de dengue serão notificados imediatamente a referida regional, inclusive a rede complementar e privada está obrigada a realizar a notificação de todos os casos suspeitos de dengue a Secretaria Municipal de Saúde. Todos os casos suspeitos de dengue serão repassados para o Setor de Combate ao Vetor pelo Setor de Vigilância Epidemiológica.



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

Os exames para diagnóstico laboratorial tanto sorológico quanto virológico, inclusive da rede complementar e privada serão encaminhados para o Laboratório da 20 ª Regional de Saúde – Toledo.

Após recebido a notificação de caso suspeito de dengue o Setor de Combate ao Vetor desenvolvera imediatamente todas as atividades de bloqueio da doença segundo o manual do Ministério da Saúde.

A Secretaria Municipal de Saúde realizará a divulgação de todos os Levantamentos de Índices (LIA) de infestação do mosquito transmissor da dengue por intermédio de rede de comunicação local.

A Vigilância em Saúde será responsável pela coordenação da execução do plano de contingências da dengue de forma integrada com a Secretaria Municipal de Saúde, Comitê Municipal da Dengue e Prefeitura Municipal.

10. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a. Intensificar de forma oportuna medidas de controle da Dengue no município de São Pedro do Iguaçu para evitar o aparecimento do mosquito Aedes aegypti, bem como os casos de Dengue, minimizando as consequências econômicas e de morbidade que podem advir de uma epidemia.
- b. Deixar o Município apto para o enfrentamento de uma possível epidemia;
- c. Classificar o município como de risco
- d. Incentivar e fiscalizar a eliminação de possíveis focos do mosquito em todos os imóveis, públicos e particulares, em nosso município, assim como controlar as endemias por meio de ações de prevenção;



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: *visaspiparana@gmail.com*

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

- b. Definir estratégias para minimizar a transmissão, controlando o vetor seus criadouros;
- a. Garantir o envolvimento de todas as Secretarias participantes da administração pública municipal, nas ações de combate ao vetor através do Comitê de Mobilização, Combate e Prevenção a Dengue.
- Realizar a análise da situação epidemiológica do município para tomadas de decisões;
- Realizar capacitações dos profissionais de saúdes, preparando-os para
- c. uma epidemia;
- a. Realizar assistência adequada ao paciente que chega à unidade de saúde garantindo que tenha atendimento, diagnóstico e tratamento adequado;
- Intensificar as ações da Vigilância epidemiológica, realizando as notificações, investigações e o monitoramento dos sorotipos virais;
- c. Utilizar-se do Plano de Contingência para a padronização das ações

11. ESTRATÉGIAS DE AÇÃO

As estratégias de ação serão definidas a partir do objetivo de garantir o combate das endemias no Município de São Pedro do Iguaçu, essas ações serão realizadas em conjunto dentro da Secretaria Municipal de Saúde e deverão ser seguidas a partir do ano que decorre.

 a. Realizar a identificação de possíveis criadouros do mosquito Aedes aegypti, tanto nas visitas domiciliares quanto em lotes baldios, terrenos e locais abandonados e fronteiras;



Rua Recife, 159 – CEP: 85.929-000 – São Pedro do Iguaçu Fone/Fax: (45) 3255-1234 – e-mail: <u>visaspiparana@gmail.com</u>

DEPARTAMENTO DE SAÚDE/DIVISÃO DE SANEAMENTO BÁSICO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL

- b. Educar a população que se expõe a estas irregularidades, para que os mesmos criadouros não voltem a se criar;
- c. Comunicar situações de risco a coordenação municipal do controle das endemias;
- d. Realizar a vigilância epidemiológica e sanitária no controle dos vetores;
- e. Planejar, organizar e monitorar as ações estratégicas que couberem dentro do Plano de Contingência das Endemias

12. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Dengue: Diagnóstico e Manejo Clínico adulto e criança; 5ª ed.; Ministério da Saúde: Brasília, 2016.

Diretrizes para a organização dos Serviços de Atenção à Saúde em situação de aumento de casos ou epidemia de Dengue; Ministério da Saúde: Brasília, 2022.

PARANA, Governo do estado. **Boletim da dengue confirma 15,3 mil novos** casos e 14 óbitos no Estado, secretaria de saúde. Disponível em: < https://www.saude.pr.gov.br/ Noticia/ Boletim-da-dengue-confirma- 153-mil-novos-casos-e-14-obitos-no-Estado>. Acesso em: 02 de mar. de 2024.

São Pedro do Iguaçu, atualizado em abril de 2024.