



**Monitoramento do programa Municipal de Controle do Dengue, Chikungunya e Zika**

**DISGNÓSTICO DE SITUAÇÃO**

1º Semestre

Data: 10/08/2023 Município: IRETAMA

Regional: 11ª RS

IBGE: 411080

Comarca: IRETAMA

População: 10.169

Nº Municípios na RS: 25

Nº Imóveis: 3.137

Nº Quarteirões: 242

Último I.I.P.: 0,4

Nº PE: 11

Índice de Pendência: 11,51

Relação Imóveis/ACE: 824,6 / 1 ACE

Infestado: Sim

Nº ACE Homens: 2

Nº ACE Mulher: 3

Déficit ACE: 0

Data Envio:

**ÍTENS**

A.1	Possui COORDENAÇÃO geral do programa ?	SIM
A.2	Possui NUMERO de ACE na proporção de 800/1.000 imóveis sendo exclusivos para visita domiciliar?	SIM
A.3	Tem constituído comitê e/ou sala de situação de GESTÃO INTERSETORIAL de Dengue, Chikungunya e Zika ?	SIM
A.4	O comitê e/ou sala de situação realiza REUNIÕES regulares?	SIM
A.5	O VÍNCULO empregatício de todos os A.C.E é estável ?	SIM
A.6	As demais SECRETARIAS MUNICIPAIS, participam ativamente do processo de CONTROLE da Dengue, Chikungunya e Zika?	SIM
A.7	Existe INTEGRAÇÃO no processo de CONTROLE da Dengue, Chikungunya e Zika entre a Atenção Primária a Saúde e Vigilância em S	SIM
A.8	A COLETA de LIXO implantada no município está conforme a POLÍTICA NACIONAL DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS? (lei 12.305	SIM
A.9	Possui SALA ESPECÍFICA para sediar organização do processo de trabalho?	SIM
A.10	Tem VEÍCULO(S) para operações que envolvam o uso de INSETICIDA no transporte de pessoal e equipamentos?	SIM
A.11	O município tem PLANO DE CONTINGÊNCIA atualizado e enviado para a Regional de Saúde?	SIM
A.12	As FÉRIAS dos ACE's estão organizadas em ESCALA?	SIM
A.13	Os ACE's estão todos alocados no combate a endemias, sem desvio de função?	SIM
A.14	Existe local adequado para ARMAZENAMENTO de inseticidas/larvicidas e equipamentos?	SIM
B.1	Tem o processo de supervisão de CAMPO organizado com instrumento de monitoramento e avaliação?	SIM
B.2	Tem número de SUPERVISORES conforme preconizado pelo P.N.C.D.?	SIM
B.3	Tem EQUIPAMENTO DE INFORMÁTICA para registro das OPERAÇÕES DE CAMPO de acordo com o porte do Município?	SIM
B.4	Possui equipe ESPECÍFICA (agentes) e treinada para operações com INSETICIDAS/LARVICIDAS?	SIM
B.5	Os ACE's foram capacitados/atualizados com comprovação (folha de frequência, programa, carga horária) em técnicas de campo nos úl	SIM
B.6	O IIP, esteve abaixo do preconizado ( 1%) no último ciclo de visitas? Caso realize monitoramento por armadilhas avaliar dados encontra	SIM
B.7	O CICLO BIMESTRAL de visita domiciliar esta atualizado no SISPNCD?	SIM
B.8	O RECONHECIMENTO GEOGRÁFICO, esta atualizado?	SIM
B.9	O SUPERVISOR/COORDENADOR, analisa os dados dos SISPNCD, LIRAa , LIA, e SIES ?	SIM
B.10	Existe profissional capacitado para IDENTIFICAÇÃO/CLASSIFICAÇÃO de formas imaturas (larvas e pupas)?	SIM
B.11	As VISITAS nos PONTOS ESTRATÉGICOS são realizados quinzenalmente?	SIM
B.12	Os CASOS notificados em 24 horas são comunicados ao controle de vetores para realização das atividades de bloqueio entomológico?	SIM
B.13	As ações de BLOQUEIO, em área de CASO SUSPEITO, são realizadas em até 24hrs?	SIM
B.14	O ACE, possui os equipamentos/insumos /materiais necessários para realização das atividades de campo?	SIM
C.1	É realizada a notificação de todos CASOS SUSPEITOS de Dengue, Chikungunya e Zika?	SIM
C.2	Na suspeita de caso é realizada coleta oportuna (até 5º dia) para pesquisa de arbovirus (Dengue, Chikungunya e Zika) para identificação	SIM
C.3	É realizado o ACOMPANHAMENTO da curva epidemiológica e DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL de casos ?	SIM
C.4	Toda investigação de caso suspeito de Dengue, Chikungunya e Zika é concluída em tempo oportuno?	SIM
C.5	A Vigilância Sanitária faz uso da RESOLUÇÃO SESA/PR nº 29/11, a fim de apoiar as atividades de fiscalização realizadas pela Vigilânci	SIM
D.1	O Cartão de Acompanhamento do Paciente com Suspeita de Dengue é de uso e disponibilizado para todo caso suspeito de Dengue?	SIM
D.2	As Unidades de Atendimento estão equipadas, com materiais e insumos básicos para garantir qualidade e resolutividade no atendiment	SIM
D.3	É realizada a CLASSIFICAÇÃO DE RISCO do paciente suspeito de Dengue, Chikungunya e Zika?	SIM
D.4	Existe fluxo/referência para atendimento organizado ao PACIENTE de Dengue com sinais de alarme e Dengue grave?	SIM
D.5	Existe fluxo/referência para atendimento organizado ao PACIENTE de Chikungunya nas formas sub-aguda e crônica?	SIM
D.6	Os ACS estão inseridos e Integrados com as ações de controle da Dengue, Chikungunya e Zika?	SIM
D.7	Está sendo aplicado o PROTOCOLO de Vigilância e Resposta à Ocorrência de Microcefalia e Suspeita de Infecção Congênita pelo Víru	SIM
D.8	Está sendo aplicado o PROTOCOLO de Vigilância da Síndrome de Guillain-Barré e outras Doenças Neurológicas Agudas Graves e Pós-	SIM
E.1	Os ACEs realizam atividades de EDUCAÇÃO EM SAÚDE sobre dengue durante o trabalho?	SIM
E.2	Tem PLANEJAMENTO para atividade de educação em saúde e mobilização social?	SIM
E.3	Tem atividades em CONJUNTO com o Conselho Municipal de Saúde direcionadas ao controle da Dengue, Chikungunya e Zika?	SIM
E.4	Os ACSs realizam atividades de EDUCAÇÃO EM SAÚDE sobre dengue durante o trabalho?	SIM
E.5	O município realizou nos últimos 6 meses ATIVIDADE de educação/sensibilização com a população relacionada à Dengue, Chikungunya	SIM
E.6	Possui mecanismos de divulgação articulado com a IMPRENSA?	SIM





**Monitoramento do programa Municipal de Controle do Dengue, Chikungunya e Zika**  
**DIAGNÓSTICO DE SITUAÇÃO**

**1**º Semestre


**CONCLUSÃO**

**1) Situações identificadas, Ações e Prazos para adequações.**

DURANTE A ANÁLISE DO DIAGNÓSTICO NÃO FORAM ENCONTRADAS PENDÊNCIAS QUE NECESSITEM AÇÕES DE ADEQUAÇÃO.

**2) Demais Recomendações**


IRETAMA  
10/08/2023

  
REGINALDO LEAL BUANC COORDENADOR ENDEMIAS

  
JOSE PEDRO SANTANA SUPERVISOR ENDEMIAS

  
EVANDRA CRISTINA FERREIRA EPIDEMIOLOGIA

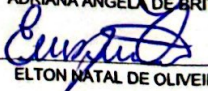
  
LUIZ CARLOS FERREIRA ATENÇÃO PRIMÁRIA

  
MARCIA PEDROSO DA COSTA EPIDEMIOLOGIA

  
SELMA APARECIDA DA COSTA SECRETÁRIA DE SAÚDE

  
DIEGO A. DE OLIVEIRA RIBEIRO VIGILÂNCIA SANITÁRIA

  
ADRIANA ANGELA DE BRITO ATENÇÃO PRIMÁRIA

  
ELTON NATAL DE OLIVEIRA COORDENADOR ENDEMIAS