

# Reunião da CIT

## Febre Amarela

### **Coordenação Geral de Doenças Transmissíveis (CGDT)**

Departamento de Vigilância das Doenças Transmissíveis (DEVIT)

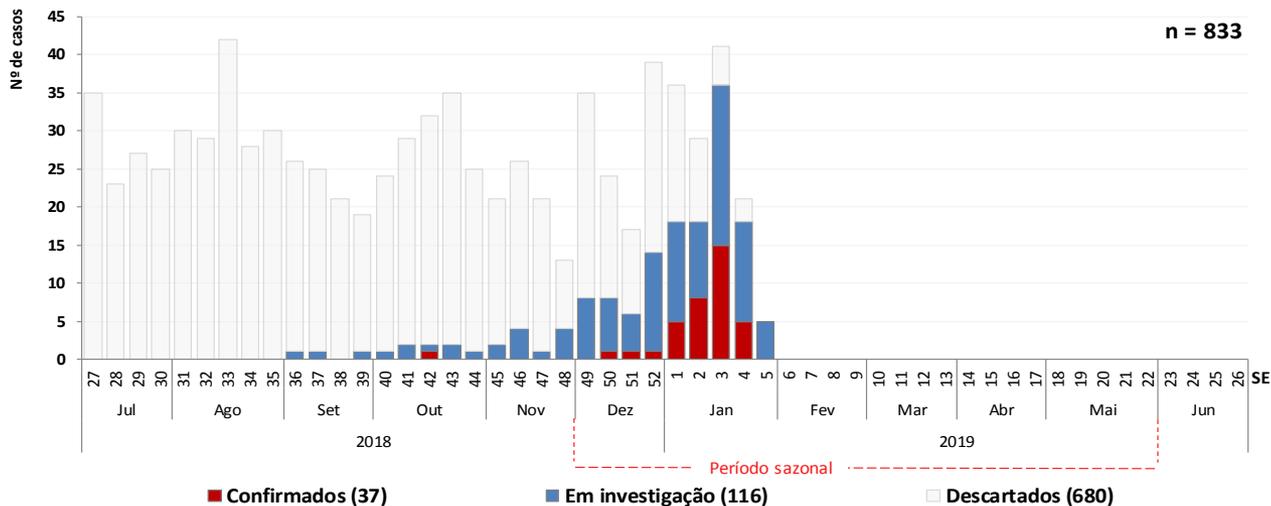
Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS)

Brasília/DF, 14 de fevereiro de 2019



Ministério da  
Saúde

# Distribuição dos **casos humanos** e **epizootias em PNH** notificados durante o período de monitoramento 2018/2019 (jul/18 a jun/19), por semana epidemiológica de ocorrência e classificação, Brasil.



# Distribuição dos **casos humanos** e **epizootias em PNH** confirmados para FA durante o período de monitoramento 2018/2019 (jul/18 a jun/19), por município do local provável de infecção ou de ocorrência, Brasil.

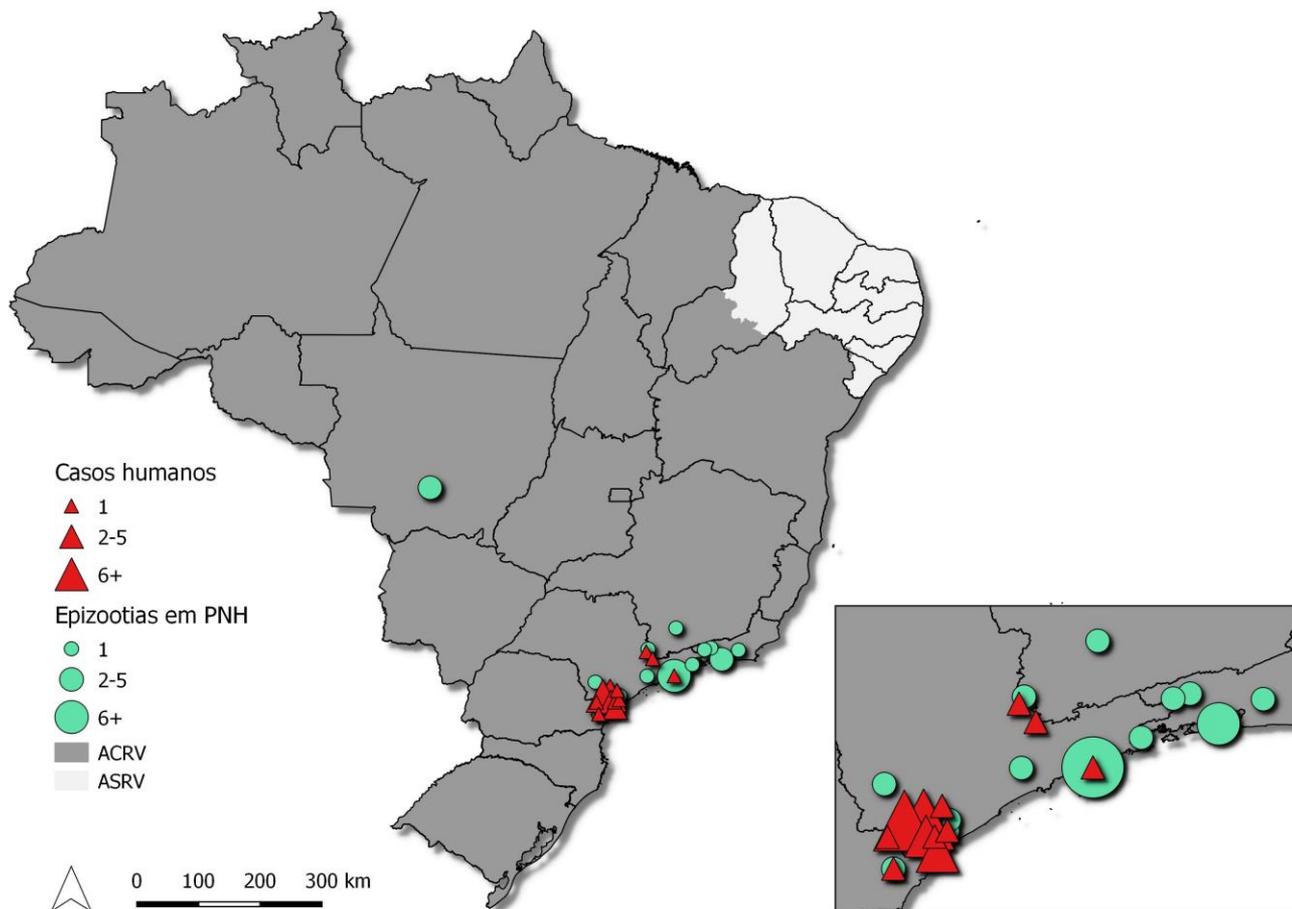
## Casos humanos (LPI):

### São Paulo:

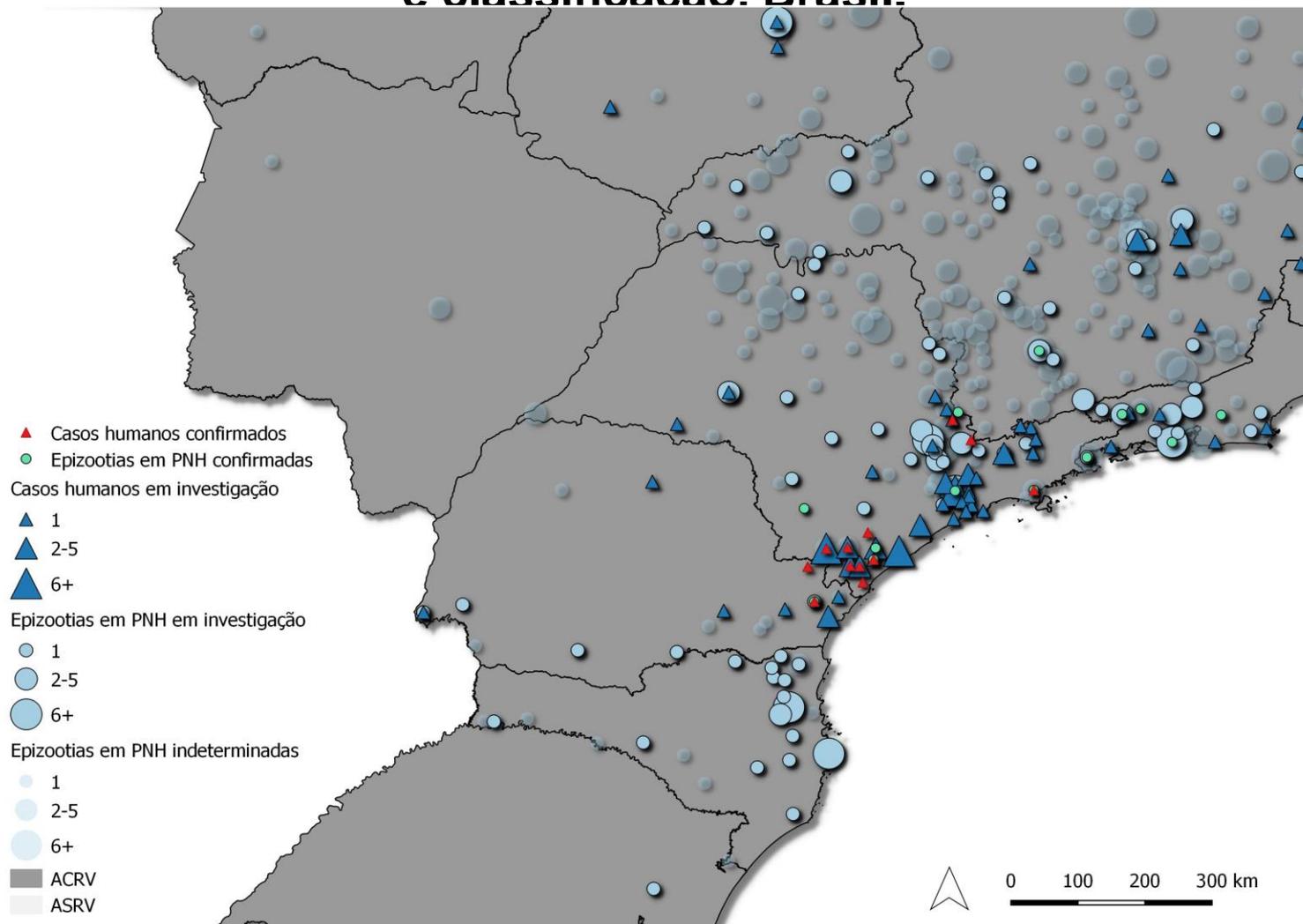
- Caraguatatuba (1)
- Cananéia (3)
- Cajati (2)
- Eldorado (16)
- Iporanga (7)
- Jacupiranga (1)
- Pariquera-Açu (1)
- Sete Barras (1)
- Serra (1)
- Vargem (1)
- Em investigação (1)

### Paraná:

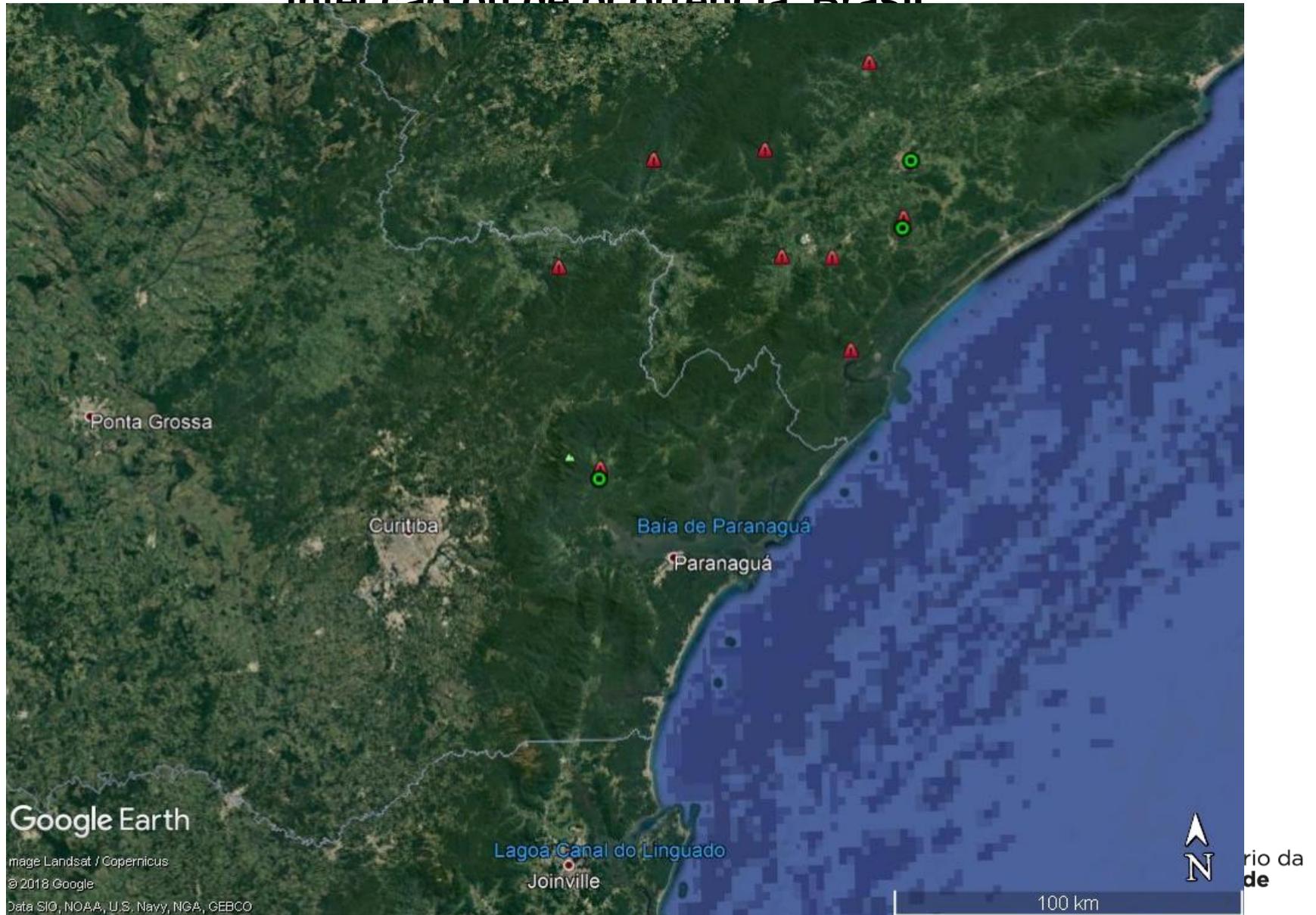
- Antonina (1)
- Adrianópolis (1)



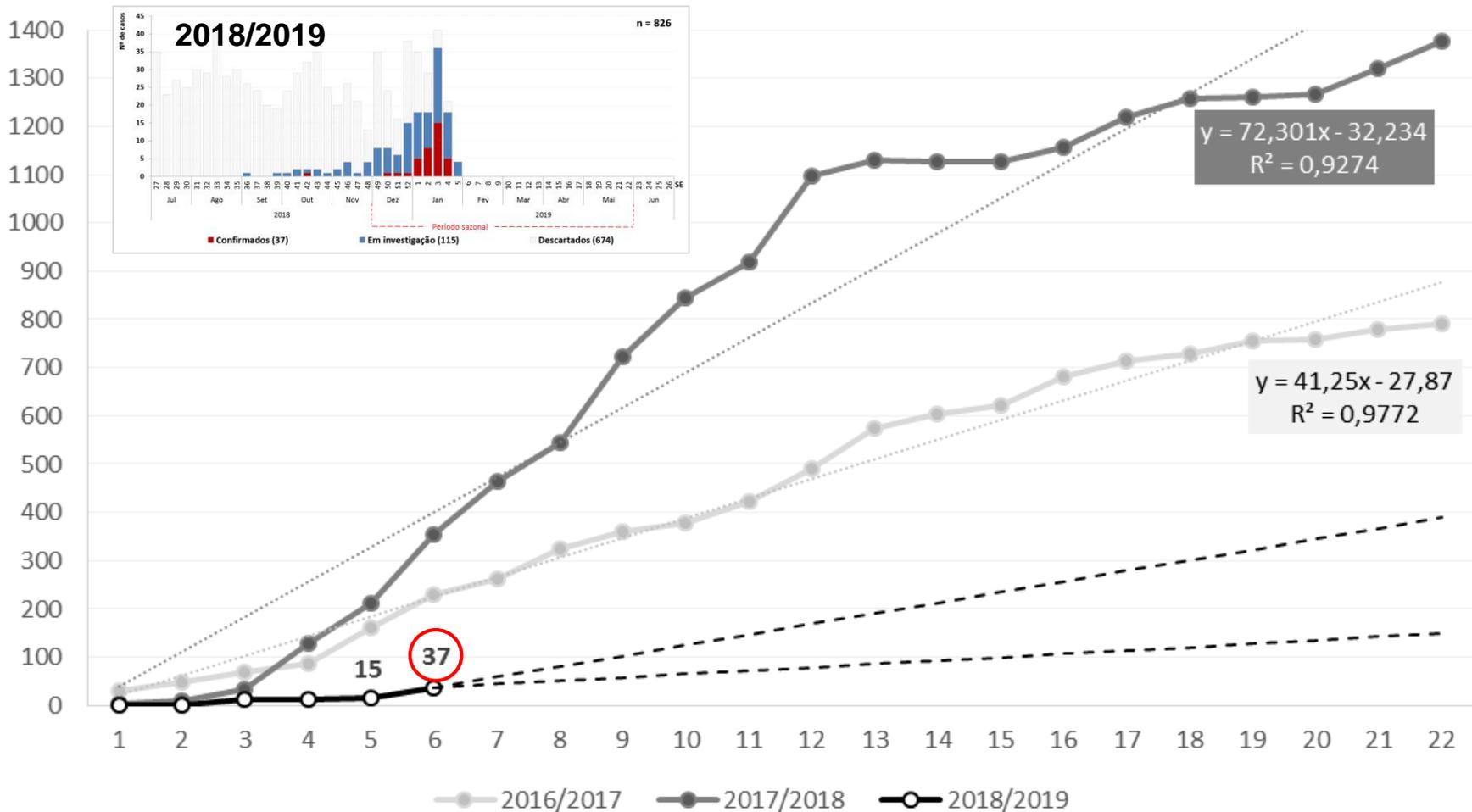
# Distribuição dos **casos humanos** e **epizootias em PNH** notificados para FA durante o período de monitoramento 2018/2019 (jul/18 a jun/19), por município do local provável de infecção ou de ocorrência e classificação. Brasil.



Distribuição dos **casos humanos** e **epizootias** em PNH confirmados para FA durante o período de monitoramento 2018/2019 (jul/18 a jun/19), por município do local provável de infecção ou de ocorrência, Brasil



## Casos confirmados de FA por SE



\* tempo da vigilância

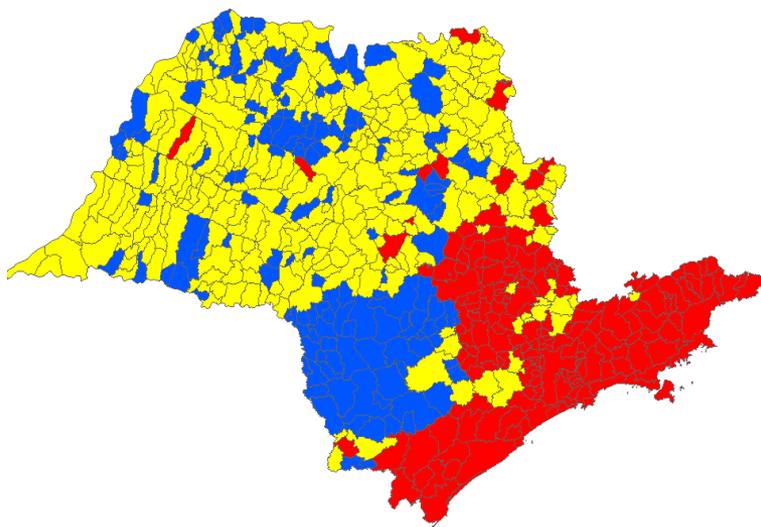
## Cobertura vacinal, com doses acumuladas, para vacina Febre Amarela, 2018

UF	Nº Municípios com recomendação em 2018	CV <50%	CV 50 - 74%	CV 75 - 94%	CV ≥ 95%
Minas Gerais	853	10	203	353	287
São Paulo	645	190	145	158	152
Paraná	399	53	158	131	57
Santa Catarina	295	171	40	44	38
Rio Grande do Sul	497	133	119	131	113
<b>TOTAL</b>	<b>2.689</b>	<b>557</b>	<b>665</b>	<b>817</b>	<b>647</b>

Fonte: <http://oni.datasus.gov.br> 2018 com dados preliminares de janeiro a Dezembro.  
Acesso em 21/01/2019

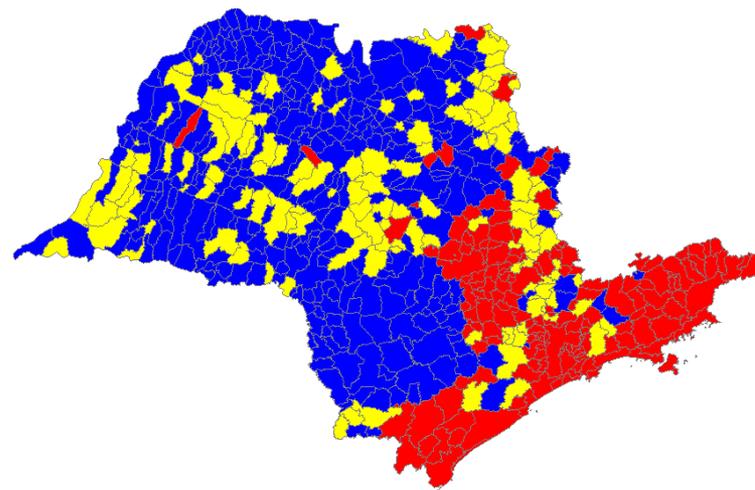
Cobertura vacinal, com doses acumuladas, para vacina Febre Amarela, na população geral. **São Paulo**, Brasil, ACRV, **2017** (2008-2017) e **2018** (2008-2018)

2017



	CV <50	188
	CV 75% A 94%	305
	CV >=95%	152

2018

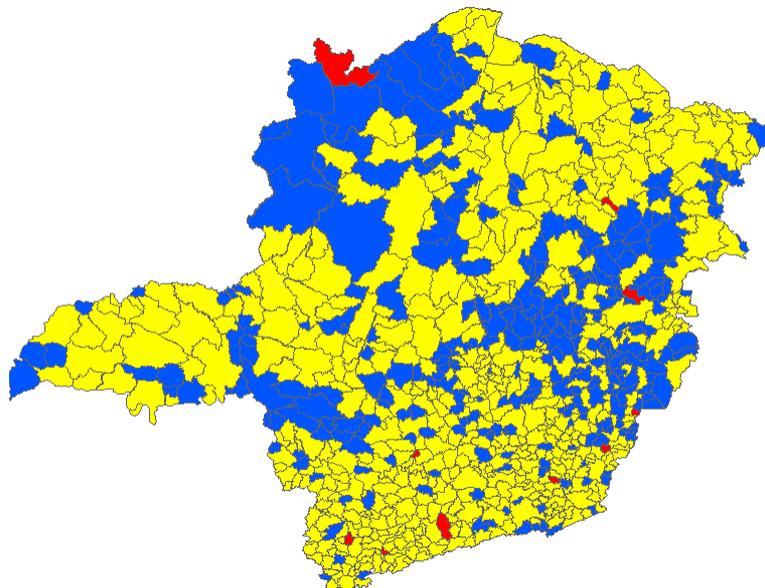


	CV <50	163
	CV 75% A 94%	129
	CV >=95%	353

Fonte: <http://oni.datasus.gov.br> 2018 com dados preliminares de janeiro a Dezembro.  
Acesso em 21/01/2019

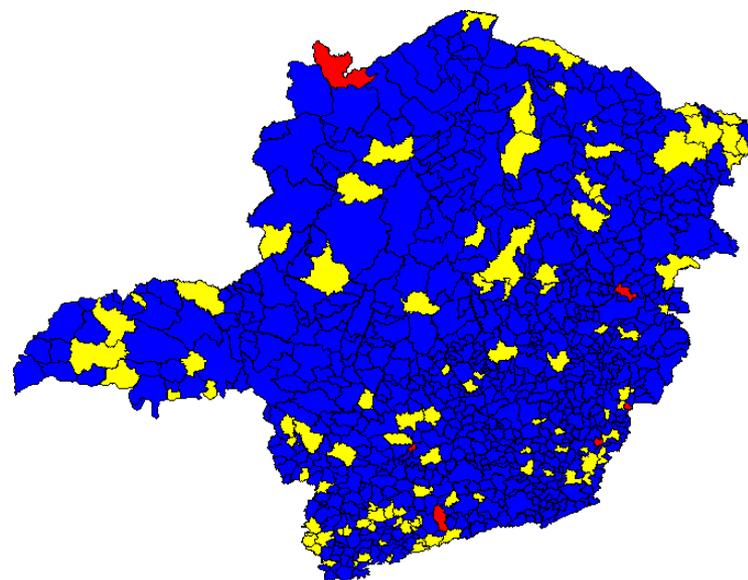
Cobertura vacinal, com doses acumuladas, para vacina Febre Amarela, na população geral. **Minas Gerais**, Brasil, ACRV, **2017** (2008-2017) e **2018** (2008-2018)

**2017**



	CV <50	10
	CV 75% A 94%	554
	CV >=95%	289

**2018**



	CV <50	6
	CV 75% A 94%	102
	CV >=95%	745

Fonte: <http://oni.datasus.gov.br> 2018 com dados preliminares de janeiro a Dezembro.  
Acesso em 21/01/2019

# Inventário de Recursos

Inventário de recursos	Tipo	Quantidade	Instituição	Responsável
<b>Imunobiológicos</b>	Vacina	Estoque estratégico	SVS, SES e SMS	CGPNI
<b>Insumos para diagnóstico laboratorial</b> de casos humanos, epizootias em PNH e vetores silvestres.	Listas: CGLAB + IEC, IAL, Fiocruz e Lacen	Estoque estratégico	SVS, SES e SMS	CGLAB
<b>Equipamentos e materiais para investigação</b> de casos humanos, epizootias em PNH e vetores	Lista GT-Arboviroses	Lista GT-Arboviroses	SVS, SES e SMS	UVTV/ CGDT
<b>Equipe de referência para investigação</b> (PNH e vetores).	Equipe de Referência Nacional para Investigação de Eventos Suspeitos de FA	Lista GT-Arboviroses	SVS, SES e SMS	UVTV/ CGDT
Recursos humanos especializados: <b>vigilância</b> de febre amarela; <b>investigação</b> de casos humanos; investigação de epizootias em PNH; <b>controle</b> de surtos/epidemias.	Servidores, consultores, técnicos etc.	5 SVS, 3 SES, 1 SMS.	SVS, SES e SMS	SVS, SES e SMS
Recursos humanos, materiais, insumos e equipamentos para <b>controle do vetor urbano</b> ( <i>Ae. aegypti</i> ).	Agentes, materiais e equipamentos para controle mecânico, químico e/ou biológico de vetores.	Lista CGPNCMD	SVS, SES e SMS	CGPNCMD SES e SMS
Recursos humanos especializados: detecção e tratamento de casos humanos de FA ( <b>diagnóstico e manejo clínico</b> ).	Consultores e/ou colaboradores	Equipe de referência	SVS	SVS
Recursos humanos especializados: <b>treinamento e capacitação para detecção e resposta</b> de epizootias em PNH.	Consultores e/ou colaboradores	Equipe de referência	SVS	SVS
Recursos humanos especializados: capacitação, treinamento e aplicação do <b>Regulamento Sanitário Internacional</b> e/ou Algoritmo de Decisão para Avaliação de Emergências em Saúde Pública de Importância Nacional (Espin) e/ou Internacional (ESPII).	Consultores e/ou colaboradores	Equipe de referência	SVS	SVS
Recursos humanos especializados: orientação, monitoramento e investigação a partir de estratégias de vigilância de síndromes febris íctero-hemorrágicas ( <b>SFIHA</b> ), de óbitos sem causa conhecida, e por meio de Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar ( <b>NVEH</b> ), em área de potencial risco de emergência e/ou de alerta para dispersão da circulação viral.	Consultores e/ou colaboradores	Equipe de referência	SVS	SVS

# Ações de Preparação

Ações de preparação	Tarefas	Área Responsável	Nome do Responsável	Periodicidade
<b>Aplicar do Algoritmo de Decisão do RSI.</b>	Avaliar o risco do evento monitorado utilizando o algoritmo de decisão do RSI	SVS: Vigilância FA		Diária
<b>Adotar instrumento de monitoramento de casos humanos e epizootias em PNH.</b>	Registrar os casos humanos e epizootias em PNH notificados, atualizando diariamente os resultados da investigação em fluxo contínuo com as diferentes esferas de gestão do SNVE/SUS (SMS, SES e SVS)	SVS, SES e SMS: Vigilância FA		Diária
Adotar instrumento de busca ativa de casos suspeitos no LPI.	Registrar os casos humanos suspeitos detectados no LPI e colher amostras para diagnóstico laboratorial de FA.	SVS, SES e SMS: Vigilância FA		Diária
<b>Adotar instrumento de monitoramento do fluxo laboratorial e/ou monitorar GAL.</b>	Registrar todas as amostras de casos humanos e epizootias em PNH suspeitos e vetores coletados recebidos para diagnóstico/pesquisa de FA, assim como os resultados laboratoriais emitidos	CGLAB: IEC, IAL, Fiocruz SES: Lacen		Diária
<b>Avaliar a cobertura vacinal na área afetada e na área ampliada.</b>	Avaliar a cobertura vacinal por município e região e iniciar a vacinação seletiva (não vacinados ou vacinados há mais de dez anos na área afetada e na área ampliada).	SVS, SES e SMS: Vigilância FA e CGPNI		Imediato no LPI (área afetada) e diário (área ampliada)
Realizar <b>comunicação de risco</b> oportuna (até 24 h após detecção).	Alertar as redes de serviços do SUS nas três esferas da gestão (Vigilância Epidemiológica, Imunização (PNI), Programa de Controle da Dengue (Ae. aegypti), Rede Cievs e NUCOM).	SVS, SES e SMS: Todos os setores envolvidos		Diária
<b>Reavaliar os estoques locais, regionais e nacional de vacina.</b>	Reavaliar o estoque de vacina nos estados e nos municípios afetados, a fim de avaliar necessidades e programar redistribuição, se for o caso	SVS, SES e SMS: Vigilância FA e CGPNI		Imediato no LPI (área afetada) e diário (área ampliada)
<b>Reavaliar os estoques locais, regionais e nacional de insumos para diagnóstico laboratorial.</b>	Reavaliar o estoque de insumos laboratoriais nos estados da área afetada e da área ampliada (Lacen), assim como nos laboratórios de referência nacional e regional (IEC, IAL, Fiocruz) e programar aporte, se for o caso.	SVS/CGLAB: IEC, IAL, Fiocruz SES: Lacen		Diária

Endereço eletrônico da  
Secretaria de Vigilância em Saúde:

**[www.saude.gov.br/svs](http://www.saude.gov.br/svs)**

Disque Notifica  
**0800-644-6645**  
**[notifica@saude.gov.br](mailto:notifica@saude.gov.br)**



Ministério da  
**Saúde**