

Instruções para preenchimento do Informe Epidemiológico Semanal

Formato 1: Informação sobre notificações de rebanhos com sinais clínicos compatíveis com doenças vesiculares, nervosas e hemorrágicas do suíno.

O Formato 1 deve conter a informação sobre cada uma das Notificações recebidas pelo Serviço de Atenção Veterinária de seu estado.

Cada atendimento feito pelo serviço oficial, em resposta a uma notificação de uma suspeita de doença com sinais clínicos compatíveis com as síndromes acima, deverá ser registrado e informado, independentemente do fato de a suspeita ser fundamentada ou não, consignando-se, neste caso, a conclusão no campo “11-Diagnóstico Final”.

Independentemente da Semana Epidemiológica em que ocorreram as Notificações, **até a quarta-feira de toda a semana do ano calendário**, deverá ser enviado à Divisão de Epidemiologia do DDA o Informe Epidemiológico Semanal referente, assinalando a **ausência de Notificações** ou listando **todas as Notificações** que sensibilizaram o sistema estadual de vigilância epidemiológica do órgão executor estadual. Neste sentido o Órgão Executor Estadual e suas unidades regionais deverão estabelecer um dia limite para que, semanalmente, as unidades locais enviem seus Informes às respectivas unidades regionais, de tal forma que estas possam condensá-los em Informes Semanais Regionais e enviá-los ao nível central, que elaborará o Informe Semanal Estadual, que deverá ser enviado ao SEDESA a tempo de cumprir com o prazo de envio ao DSA.

1- Unidade Informante: foi padronizado um formato para os Informes Semanais que os Órgãos Executores de cada Estado devem enviar ao DSA. No entanto, para fins práticos, ele pode ser utilizado pelas diferentes estruturas dos Serviços Estaduais de Atenção Veterinária para trasladar a informação desde as Unidades Locais até o nível central:

- assinalar a quadrícula correspondente ao tipo de unidade informante e a identifique no campo **1a – Nome:**
- indicar o número total de unidades veterinárias locais subordinadas à Unidade Informante em questão e o número das que enviaram o correspondente Informe Semanal no campo **1b – Número de Unidades Locais informantes: ___ de um total de ____**

2- Informe Semanal Número: a cada semana do ano calendário, e de acordo com o estipulado para cada unidade informante, deverá ser enviado ao nível hierárquico superior um Informe Semanal reportando a ausência de Notificações ou todas as Notificações que sensibilizaram o sistema estadual de vigilância epidemiológica. Indique no campo **2- Informe Semanal Número:** o número da semana do ano calendário correspondente ao Informe Semanal e no campo **Ano:** o seu ano de referência. Atenção: O primeiro Informe Semanal estadual será aquele correspondente a primeira quarta-feira do ano, conforme calendário anexo.

3- Sem Novidade para: assinalar a quadrícula ou quadrículas correspondentes aos quadros clínicos para os quais o sistema de informação e vigilância não registrou notificações.

4- Notificação : indicar o **Tipo** Ve, Ne ou He se a Notificação classifica-se pela presença de sinais clínicos compatíveis com doença vesicular (Ve), hemorrágica do suíno (He) ou Nervosa (Ne), respectivamente, a data em que foi feita a notificação no campo **DATA** e no campo **Origem** qualifique a fonte que originou a notificação, segundo os seguintes critérios:
Proprietário (Pp), Terceiros (Te), Vigilância ou Investigação Epidemiológica use (Ve).

- 5- Nº de Idt. do Evento:** indicar o número único de Identificação para Eventos Sanitários utilizado pelo Serviço de Atenção Veterinária do Estado, também conhecido como Número do Foco. **Deverá ser adotada a numeração baseada no código de municípios do IBGE, segundo determinado pelo ofício DSA nº XXXXXXXXXX**
- 6- Datas:** indicar as datas da 1ª Visita do Médico Veterinário e do Provável Início do Evento Sanitário nos campos **1ª Visita** e **Provável Início**, respectivamente.
- 7- Proprietário e localização geográfica do evento:** indicar o nome do proprietário e do município referente à Notificação na primeira e segunda linha do campo **Nome do Proprietário/Município**, respectivamente. No campo **Quadrante Estadual** informe o código do Quadrante do Mapa Estadual utilizado pelo Sistema de Vigilância em que está localizada a propriedade objeto da Notificação. Se a informação sobre as coordenadas geográficas em graus, minutos e segundos que georreferenciam a propriedade está disponível, preencher os campos **Longitude** e **Latitude**.
- 8- Esp. Afet. :** utilizando a tabela de códigos abaixo, indicar as duas principais espécies afetadas na primeira e segunda linha, respectivamente.

Espécie	Código	Espécie	Código
Bovina	bov	Eqüina	equ
Bubalina	bub	Suína	sui
Ovina	ovi	Caprina	cap
Silvestre*	sil	Outra*	out

*Nestes casos, nomear a espécie no campo Observações.

- 9- Data de Env. Mat. :** indicar, se houve coleta, a data de envio ao laboratório do material coletado para diagnóstico; caso não tenha havido, assinalar **s/c** no campo.
- 10- Res. Laborat.:** indicar, se o resultado de laboratório for conhecido, a data e o resultado propriamente dito nos campos **Data** e **Resultado** respectivamente. Se houve coleta e o resultado de laboratório ainda não é conhecido informe no campo **Resultado = Pendente** e deixe o campo **Data** em branco.
- 11- Diagnóstico Final:** indicar, no campo **Diagnóstico**, o diagnóstico final e a sua data. Se ainda não disponível, informe **Em Processo** no respectivo campo.

Observações: utilizar este campo para acrescentar qualquer informação que julgue necessária.

- 12- Folha:** indicar o número da folha e o número total folhas que compõem o Informe Semanal no campo: **12 – Folha: _____ de _____**

ENVIO PARA O DDA: Deverão ser utilizados os seguintes meios:

E-mail: dsanimal@agricultura.gov.br, C/C para: evaristopn@agricultura.gov.br; isabelcristine@agricultura.gov.br; ggarcia@agricultura.gov.br; ggarciabr@yahoo.com.br

Fax: (0xx61) 224-4805

Quando estes meios não estiverem à disposição, utilizar os telefones:
(0xx61) 218-2236/2735/2232/2738