

PORTARIA Nº 006/2024 – SEMSA/SUS-LS DE 26 DE FEVEREIRO DE 2024

Homologa a Resolução nº 003 de 22 de fevereiro de 2024 do Conselho Municipal de Saúde de Lagoa Santa/MG e dá outras providências.

O Secretário Municipal de Saúde, no uso de suas atribuições que lhe confere a Lei Municipal nº 3243 de 16 de janeiro de 2012;

Considerando a Lei Federal nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 que “Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências”;

Considerando a Lei Federal nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990 que “Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências”;

Considerando a Lei Municipal nº 3.155 de 02 de maio de 2011 que “Reorganiza e Regulamenta o funcionamento do Conselho Municipal de Saúde, nos termos da Lei Federal nº 8.142, de 28 de dezembro de 1992, em consonância com as diretrizes do Conselho Nacional de Saúde e ainda em conformidade com as diretrizes do SUS, em especial a Lei Federal nº 8.080 de 19 de setembro de 1990 e dá outras providências”;

Considerando a Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 453 de 10 de maio de 2012;

RESOLVE:

Art. 1º Homologa a resolução nº003 de 22 de fevereiro de 2024 -CMS - Aprovar adendo no Plano de Contingência de Arboviroses, Dengue, Chicungunya, Zika e Febre Amarela, com período de vigência de dezembro de 2023 a novembro de 2024.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação.

Lagoa Santa em, 26 de fevereiro de 2024.

João Paulo da Silva
Secretário Municipal de Saúde - Interinamente
Gestor Municipal do SUS/Lagoa Santa/MG



NÓS TEMOS SUS
QUADRO DE PUBLICAÇÕES
OFICIAIS DA PREFEITURA.
2024 27/02/24
Responsável: [assinatura]
Registro: M156659

RESOLUÇÃO Nº 003, DE 22 DE FEVEREIRO DE 2024

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde de Lagoa Santa, no uso de suas atribuições e competências regimentais conferidas pelas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990, e pela Lei Municipal 3.155, de 02 de maio de 2011, pela Resolução CNS nº 453/2012 em Plenária Extraordinária, realizada no dia 22 de Fevereiro de 2024, às 14h00min e,

CONSIDERANDO O item. XII da Quarta Diretriz da Resolução CNS Nº 453/2012, que estabelece:

“O pleno do Conselho deverá manifestar-se por meio de resoluções, recomendações, moções e outros atos deliberativos. as resoluções serão obrigatoriamente homologadas pelo chefe do poder constituído em cada esfera de governo, em um prazo de 30 (trinta) dias, dando-se lhes publicidade oficial. decorrido o prazo mencionado e não sendo homologada a resolução, nem enviada pelo gestor ao conselho de saúde justificativa com proposta de alteração ou rejeição a ser apreciada na reunião seguinte, as entidades que integram o conselho de saúde podem buscar a validação das resoluções, recorrendo à justiça e ao ministério público, quando necessário.”

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGOA SANTA/MG, COM BASE EM SUA COMPETÊNCIA REGIMENTAL E ATRIBUIÇÕES CONFERIDAS, RESOLVE:

Art. 1º- Aprovar adendo no Plano Municipal de Contingência de Arboviroses, Dengue, Chikungunya, Zika e Febre Amarela, com período de vigência de Dezembro de 2023 a Novembro de 2024.

Art.2º- O plano já foi aprovado anteriormente, conforme Resolução do Conselho Municipal de Saúde Nº 028 de 20 de Dezembro de 2023.

Art. 3º- O plano aprovado está anexo a esta Resolução.

Art.4º- Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Lagoa Santa, 22 de Fevereiro de 2024.


JOEL ANTONIO DE SÁ

PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE – LS-MG



PLANO DE MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA DAS ARBOVIROSES



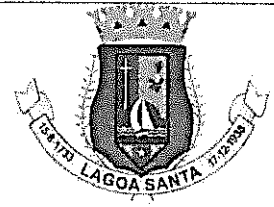
PERÍODO DE VIGÊNCIA: 2024	Data de elaboração: 01/02/2024	
MUNICÍPIO: LAGOA SANTA	Número de habitantes: 75.145	
UNIDADE REGIONAL DE SAÚDE: BELO HORIZONTE		
Nomes, Assinaturas e Carimbos:		
_____	_____	_____
Prefeito Municipal	Secretário Municipal de Saúde	Presidente do Conselho Municipal de Saúde
Data de apresentação (ciência) em reunião CIB Regional: - ----/----/-----		

REFERÊNCIA MUNICIPAL			
ÁREA	NOME	E-MAIL	TELEFONE
Prefeito:	Rogério Cesar de Matos Avelar	gabinete@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1340 / 3688-1341
Secretário de Saúde:	João Paulo da Silva	lagoasantagabinetesaude@gmail.com	3688-1384
Secretário de Comunicação Social:	Nádia Lacorte de Araújo	ascom@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1301 / 3688-1501
Secretária de Educação:	Nila Alves de Resende	esic.semed@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1300 / 3688-2265 / 3688-2810
Diretora de Desenvolvimento Social:	Gilvania Francisca de Paula	gilvaniapaula@lagoasanta.mg.gov.br	3688-2504
Secretário de Desenvolvimento Urbano:	Alessandro Jorge Salvino	alessandrosalvino@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1308
Coordenador da Vigilância em Saúde:	Tiago Augusto de Paula Viana	tiagoviana@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1348
Referência - Vigilância Epidemiológica:	Andreia Alves Batista	andreibatista@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1383
Chefe do Departamento do Setor de Zoonoses e Ambiental:	Márcia Regina Ferreira	marciaferreira@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1446
Referência – Zoonoses:	Anna Carolina Ferreira Spelta	annaspelta@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1446
Coordenadora da Atenção à Saúde:	Mariane Cristina Rios Silveira Oliveira	marianeoliveira@lagoasanta.mg.gov.br	3688-2234
Referência - Atenção primária:	Alessandra Panicali de Oliveira Souza e Fernando Vannucci Drumond de Araújo	alessandrapsouza@lagoasanta.mg.gov.br e fernandoaraujo@lagoasanta.mg.gov.br	3688-3563

Referência – Imunização: Renata de Fátima Silva Cordeiro	vacinalagoasanta2016@gmail.com	3688-1383
Referência - Assistência Hospitalar: Tatiane Silva Trindade	ccih@scls.org.br	3972-5461/98818-2965
Referência Urgência e Emergência: Emanuele Louise Moreira Lemos	emanuelelemos@lagoasanta.mg.gov.br	3688-3563
Referência - Assistência Farmacêutica: Carla Araújo de Paula	carlapaula@lagoasanta.mg.gov.br	99706-5100
Referência de Comunicação Social: Nádia Lacorte de Araújo	nadialacorte@lagoasanta.mg.gov.br	3688-1301
Coordenador do Núcleo de Regulação: Breno Aparecido da Costa	brenocosta@lagoasanta.mg.gov.br	3688-2611/1413/1375/5054



PLANO DE MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA DAS ARBOVIROSES



PERÍODO DE VIGÊNCIA: 2024

MUNICÍPIO: LAGOA SANTA

REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE

Informar número de sala (s) de vacina: NOVE

Informar horário de funcionamento: 07 ÀS 16H

Informar dias da semana em que funciona: SEGUNDA À
SEXTA-FEIRA

INFORMAR SE POSSUÍ REDE DE FRIO:

SIM

Unidade de Atenção Primária à Saúde - UAPS				GRUPO A - AZUL
Nº	Nome da UAPS	Endereço da UAPS	Responsável	Contato
1	Aeronautas	Rua Armando Trompowski, 26, Aeronautas	Thaís Duarte	3688-1431
2	Bela Vista	Rua Heraldo Dias Ribeiro, 454, Bela Vista 2	Camila Alves	3688-1438
3	Campinho I	Avenida São Sebastião, nº 1430, Campinho	Rebeca Salomão	3688-1432
4	Campinho II	Avenida São Sebastião, nº 1430, Campinho	Paula Veloso	3688-1432
5	Centro	Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 410,	Gabriele Carolina	3688-1368/2231
6	Francisco Pereira	Praça das Estrelas, 45, Residencial Solarium	Flávia Maria de Oliveira	3688-1434
7	Joá	Praça das Estrelas, 45, Residencial Solarium	Edirley Alves	3688-1443
8	Joana D'Arc	Rua Comandante Victor, 100, Joana D'Arc	Ana Cristina Santos Dionizio	3688-1435
9	Lapinha	Rua Guilhermina Pereira de Freitas, 794, Lapinha	Ludiane Marcela	3689-1349/1361
10	Lagoinha de Fora (Entorno)	RUA São Sebastião, 342 - Shalimar	Laís Cristina	3688-1477
11	Lundcélia	Rua Heraldo Dias Ribeiro, 454, Bela Vista 2	Paola Daniellé	3688-1437
12	Moradas da Lapinha 1	Rua Pinto Alves, 3755	-	3688-1440
13	Morro do Cruzeiro	Rua Morro do Cruzeiro, 1660, Morro do Cruzeiro	Maria Aparecida	3688-1455
14	Novo Santos Dumont	Rua Raimunda Mariano, 604 - Novo Santos Dumont	Mariângela Jéssica	3688-1439
15	Palmital 1	Rua Ana Gonçalves, 810, Palmital 1	Neuzeli dos Santos	3688-1496
16	Palmital 2	Rua Ana Gonçalves, 810, Palmital 2	Clárisa de Souza	3688-1496
17	Pôr do Sol	Rua Paula Pinto, 34, Pôr do Sol	Jennifer Ester	3688-1441
18	Promissão	Alameda Noruega, 165 - Promissão	Juliana Patrícia	3688-1442
19	Recanto do Poeta	Rua Heraldo Dias Ribeiro, 454, Bela Vista 2	Regina Cruz Paradizi	3688-1429
20	Sobradinho	Rua Aleomar Baleeiro, 316 - Centro	Jussara Barbosa Souza	3688-1855
21	Vila Maria	Rua Nelson Guimarães, 65, Vila Maria	Bruna Tatagiba	3688-1444
22	Vila José Fagundes	Rua Pinto Alves, 3755 - Vila Maria	Tatiana Santos	3688-1440
23	Várzea	Praça das Estrelas, 45, Residencial Solarium	-	3688-1443/1426

24	Visão	Rua Alameda dos Pequizeiros, 450, Visão	Gustavo Hein	3688-1445
Consultório para Retorno				GRUPO A - AZUL
Nº	Nome da UAPS	Endereço da UAPS	Número de Consultórios para Retorno da Unidade	
1	Aeronautas	Rua Armando Trompowski, 26, Aeronautas	3	
2	Bela Vista	Rua Heraldo Dias Ribeiro, 454, Bela Vista 2	3	
3	Campinho I	Avenida São Sebastião, nº 1430, Campinho	3	
4	Campinho II	Avenida São Sebastião, nº 1430, Campinho	3	
5	Centro	Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 410,	3	
6	Francisco Pereira	Praça das Estrelas, 45, Residencial Solarium	3	
7	Joá	Praça das Estrelas, 45, Residencial Solarium	3	
8	Joana D'Arc	Rua Comandante Victor, 100, Joana D'Arc	3	
9	Lapinha	Rua Guilhermina Pereira de Freitas, 794, Lapinha	3	
10	Lagoinha de Fora (Entorno)	Rua Alaide Antônia da Silva	3	
11	Lundcêia	Rua Heraldo Dias Ribeiro, 454, Bela Vista 2	3	
12	Moradas da Lapinha 1	Rua Pinto Alves, 3755	3	
13	Moradas da Lapinha 2	Rua Pinto Alves, 3755	3	
14	Morro do Cruzeiro	Rua Morro do Cruzeiro, 1660, Morro do Cruzeiro	3	
15	Novo Santos Dumont	Rua Raimunda Mariano, 604 - Novo Santos Dumont	3	
16	Palmital 1	Rua Ana Gonçalves, 810, Palmital 1	3	
17	Palmital 2	Rua Ana Gonçalves, 810, Palmital 2	3	
18	Pôr do Sol	Rua Paulina Pinto, 34, Pôr do Sol	3	
19	Promissão	Rua Joaquim Gonçalves, 64, Promissão	3	
20	Recanto do Poeta	Rua Heraldo Dias Ribeiro, 454, Bela Vista 2	3	
21	Sobradinho	Rua Aleomar Baleeiro, 316 - Centro	3	
22	Vila Maria	Rua Nelson Guimarães, 65, Vila Maria	3	
23	Várzea	Praça das Estrelas, 45, Residencial Solarium	3	
24	Visão	Rua Alameda dos Pequizeiros, 450, Visão	3	
Unidade de Atenção Primária à Saúde de Referência - UAPSR				GRUPO B - VERDE
Nº	Nome da UAPSR	Endereço da UAPSR	Responsável	Contato
1	Policlínica Norte	Rua Pinto Alves, 3755	CARLA CAROLINA BORGES ARAUJO	3688-2223/1441
2	Policlínica Oeste	Rua Heraldo Dias Ribeiro, 454, Bela Vista 2	RENATA SANTOS CUNHA	3688-1438
3	Policlínica Sul	Rua Alameda dos Pequizeiros, 450, Visão	RENATA SANTOS CUNHA	3688-1355
4	Policlínica Centro	Rua Marechal Deodoro da	RENATA	3688-2282/1360

		Fonseca, 410,	SANTOS CUNHA	
5	Policlínica Leste	Praça das Estrelas, 45, Residencial Solarium	CARLA CAROLINA BORGES ARAUJO	3688-1443
Unidade de Pronto		Atendimento - UPA	GRUPO B - VERDE	GRUPO C - AMARELO
Nº	Nome da UPA	Endereço da UPA	Responsável	Contato
1	PA - Hospital Lindouro Avelar	Rua Caiçara, 500 - Vila Pinto Coelho	Tiago Araújo Alves	3972-5400
2				
3				
Policlínica		Unidade Mista	GRUPO B - VERDE	GRUPO C - AMARELO
Nº	Nome do HPP	Endereço do HPP	Responsável	Contato
1	Policlínica Norte	Rua Pinto Alves, 3755	CARLA CAROLINA BORGES ARAUJO	3688-2223/1441
2	Policlínica Leste	Praça das Estrelas, 45, Residencial Solarium	CARLA CAROLINA BORGES ARAUJO	3688-1443
3	Policlínica Centro	RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 413- CENTRO	RENATA SANTOS CUNHA	3688-2282/1360
4	Policlínica Sul	Rua Alameda dos Pequizeiros, 450, Visão	RENATA SANTOS CUNHA	3688-1355
Hospital de Referência		Microrregional (HRMicro)	GRUPO C - AMARELO	GRUPO D - VERMELHO
Nº	Nome do HRMICROR	Endereço do HRMICRO	Responsável	Contato
1	Hospital Municipal Lindouro Avelar	Rua Caiçara, 500 - Vila Pinto Coelho	Tiago Araújo Alves	3972-5400
2				
...				
Hospital de Referência Macrorregional (HRMACRO)				GRUPO D - VERMELHO
Nº	Nome do HRMACROR	Endereço do HRMACRO	Responsável	Contato
1	Hospital Risoleta Tolentino Neves	Rua das Gabirobas, 01 - Vila Clóris Belo Horizonte	-	3459-3200
2				

UAPS - Unidade de Atenção Primária à Saúde

UPA - Unidade de Pronto Atendimento

HPP - Hospital de Pequeno Porte


HRMICRO - Hospital de Referência Microrregional

HRMACRO - Hospital de Referência Macrorregional

PERGUNTA	RESPOSTA		OBSERVAÇÃO
	SIM	NAO	
Coleta amostra para sorologia na UAPS. Paciente suspeito para febre amarela exames: Hemograma completo, transaminases, bilirrubina, ureia, RNI, creatinina, coagulograma e proteinúria		x	A coleta é realizada no Laboratório terceirizado.

Existe logística estabelecida para recolhimento de amostras sorológicas coletadas e entrega de resultados		x	O serviço é terceirizado ficando responsável pela coleta, processamento das amostras e entrega de resultados
			Periodicidade:
			Rota:
			Meio de comunicação para recebimento do resultado:
Coleta amostra para realização de hemograma na UAPS		x	O paciente é encaminhado para a coleta no Laboratório
Disponibiliza resultado de hemograma no mesmo dia da coleta	x		Se a coleta da amostra for até às 11 h
Existe logística estabelecida para recolhimento de amostras para hemograma e entrega de resultados	x		Meio de Transporte: Carro, motocicleta ou transporte sanitário
	x		Periodicidade: Segunda à Sexta
	x		Rota: O paciente procura o Laboratório com a Guia de Solicitação do Exame e a Notificação, se necessário é acionado o transporte sanitário
	x		Meio de comunicação para recebimento do resultado: E-mail ou papel impresso
As UAPS disponibilizam hidratação endovenosa	x		Até a chegada do transporte sanitário e encaminhamento para serviço de urgência ou alta
Se não, quando há necessidade de hidratação endovenosa, há fluxo estabelecido da UAPS até a unidade que disponibilize esse tipo de suporte	x		
Quando necessário existe transporte sanitário da UAPS até o outro ponto de atenção indicado	x		Transporte Sanitário Municipal
O município possui levantamento de profissionais habilitados para realizar a vacinação?	x		Se sim, informar o quantitativo Enfermeiros e/ou Técnicos de Enfermagem, bem como outros profissionais que possam estar envolvidos no processo em caráter de urgência para reforçar as equipes de Atenção Primária à Saúde, nas ações de enfrentamento à Febre Amarela
O município possui insumos necessários para a vacinação?	x		

<p>O município possui ferramentas planejamento das ações de vacinação casa a casa na zona rural e/ou urbana: e-SUS, SIPNI, Geomapa, Ficha de cadastramento territorial, outros bancos de dados que forneçam informações complementares acerca dos moradores por domicílio?</p>	x	<p>Se sim, descrever: O município utiliza, atualmente, o programa e-SUS como banco de dados e instrumento para lançamento das doses de vacinas aplicadas e dispõe do vacimóvel para atingir essa população.</p>
<p>Informar a Cobertura Vacinal Acumulada para Febre Amarela Geral e por faixa etária</p>	<p>CV Geral: 90,96%</p> <p>1 ANO: 95,56%</p> <p>2 ANOS: sem dados:</p> <p>3 ANOS: sem dados</p> <p>4 ANOS: sem dados</p> <p>>=5 a 9 ANOS: sem dados</p> <p>>=15 a 59 ANOS: sem dados</p> <p>>=60: sem dados</p>	
<p>Conforme a Meta definida pelo PNI, em caso de coberturas vacinais abaixo <=95%, informar as estratégias a serem definidas pelo município para atingimento da meta, principalmente em áreas mais vulneráveis e de difícil acesso como por exemplo em zona rural.</p>	<p>Descrever: Realizar busca ativa das crianças através dos cartões de vacinação em atraso; Treinamento da Equipe da UBS para apoio na divulgação aos pais e/ou responsáveis sobre a importância da vacinação da criança; Apoio do Programa Saúde na Escola, orientando sobre a importância da criança apresentar cartão de vacinação em dia como forma de prevenção de doenças; Realização de campanhas de intensificação de vacinação, com ampla divulgação pela Prefeitura para atualização de cartão de vacinação de crianças e adultos. Uso do vacimóvel para campanhas extramuros.</p>	

	<h2 style="margin: 0;">PLANO DE MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA DAS ARBOVIROSES</h2>		
<p>PERÍODO DE VIGÊNCIA: 2024</p>			
<p>MUNICÍPIO: LAGOA SANTA</p>			
<p>VIGILÂNCIA EM SAÚDE</p>			
PERGUNTA	RESPOSTA		OBSERVAÇÃO
	SIM	NÃO	
Possui Coordenador de Vigilância em Saúde	x		
Possui Coordenador de Vigilância Epidemiológica			
Possui Referência específica para Arboviroses (Dengue, Chikun, Zika e Febre Amarela)	x		
Possui Referência do SINAN	x		
Possui Referência do SIPNI			
Possui Referência para Vigilância de Óbitos	x		

Possui Comitê Municipal Intersetorial de Enfrentamento às Arbovirozes	X		Se SIM , quais os eixos que compõem o Comitê: Saúde, Desenvolvimento Urbano e Meio Ambiente, Assessoria de Comunicação, Regulação, Rede de Assistência, Educação, Gestão, Copasa, Associação de Condomínios.
Possui Comitê Municipal de Vigilância de Óbitos		X	Se SIM , quais os eixos que compõem o Comitê:
A VE possui um fluxo de encaminhamento das Notificações/investigações das Unidades Notificadoras para a VE	X		Via malote semanal para o Hospital Lindouro Avelar e diário para as UBS. Em caso de notificações imediatas, a notificação é encaminhada para o e-mail da vigilância epidemiológica. Notificações via e-mail para o Hospital da Aeronáutica
A VE digita diariamente as notificações/investigações dos Agravos (Dengue/Chikun, Zika e Febre Amarela)	X		Via recebimento de malotes das UBS e Hospitais para o Sistema SINAN
A VE faz análise de completude e consistências das fichas de notificação/investigação desses agravos antes de digitá-las no SINAN	X		Qualificação das fichas principalmente quanto aos dados cadastrais e aos critérios clínicos e epidemiológicos
A VE emite relatórios periódicos para acompanhar os casos e o encerramento oportuno desses casos	X		Lança no sistema do SINAN e encaminha aos Departamentos competentes
A VE faz a rotina de duplicidades de dados do SINAN	X		Executa rastreio de duplicidade no banco de dados
No casos de óbitos por Arbovírus, a VE segue algum fluxo de investigação desses óbitos	X		A VE investiga e faz execução dos processos
A VE consulta rotineiramente o GAL os resultados de exames e lança esses resultados no SINAN	X		Consulta os dados no GAL e exporta os dados para o SINAN
A VE emite Boletim Epidemiológico das Arbovirozes	X		Semanal ou Quinzenal a depender da incidência
A VE Possui digitador do SISPNI	X		
A VE emite Boletim Epidemiológico das Arbovirozes	X		



PLANO DE MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA DAS ARBOVIROSES



PERÍODO DE VIGÊNCIA: 2024

MUNICÍPIO: LAGOA SANTA

VIGILÂNCIA EM SAÚDE: CONTROLE VETORIAL E FEBRE AMARELA

Número de Habitantes:75.145

Número de imóveis cadastrados:54.893

Número de Agentes de Combate às Endemias
(ACE): 48

Número de ACE que recebe Auxílio Financeiro
Complementar - AFC (Agentes elegíveis - LEI
11350/2006 e atualizações): 48

Número de Pontos Estratégicos cadastrados: 16

Número de Agentes específico para ponto
estratégico:1

PERGUNTA	RESPOSTA		QUANTIDADE
	SIM	NÃO	
Possui Coordenador de Vigilância em Saúde	X		1
Possui supervisor de campo PARÂMETRO: 1 supervisor para cada 10 ACE	x		2
Possui coordenador geral PARÂMETRO: 1 supervisor para cada 5 supervisores	x		1
Possui referência técnica do SISPNCD	x		1
Possui referência técnica para LIRAa/LIA	x		1
Possui digitador para os sistemas	x		1
Possui Médico Veterinário	x		1
Possui laboratorista/Entomologista	x		1
O SISLOCALIDADE está atualizado?	x		
O Reconhecimento Geográfico (RG) está atualizado	x		
Seu município é considerado infestado?	x		
Vigilância da Febre Amarela: O município notifica as epizootias no SINAN - Ficha epizoonet?	x		
Vigilância da Febre Amarela: O município realiza registro de macacos mortos ou doentes no território com registro fotográfico por meio do aplicativo do Sistema de Informação em Saúde Silvestre (SISS- geo)?	x		

Possui equipamento de UBV leve	x		22
Possui bomba costa manual	x		1
Possui bico Teejet 8002	x		4
Possui equipamento de UBV pesado?		x	
Possui Microscópio ou Lupa Entomológica?	x		1 Microscópio e 1 Lupa
Possui botijão de nitrogênio líquido?		x	
Possui material para pesquisa larvária, levantamento de índice e levantamento focal, conforme estabelecido no Anexo XI das Diretrizes Nacionais para Prevenção e Controle para epidemias de dengue?	x		
Possui material para coleta de amostra biológica em macaco in loco, conforme Guia de vigilância de epizootias em primatas não humanos e entomologia aplicada à vigilância da febre amarela/MS/2017 (No mínimo, Kit de necropsia, tubo criogênico, pote coleta de vísceras em formol a 10%, formol tamponado a 10%)		x	
Possui material para pesquisa entomológica para vigilância da febre amarela, conforme Guia de vigilância de epizootias em primatas não humanos e entomologia aplicada à vigilância da febre amarela/MS/2017. (No mínimo, puçá entomológico, cadeira		x	
Possui Máscara semi-facial	x		DISTRIBUÍDA
Possui Máscara facial completa	x		DISTRIBUÍDA
Possui Máscara PFF3 para ações que envolvem a vigilância da Febre Amarela	x		-
Possui Luva nitrilica	x		DISTRIBUÍDA
Possui Capacete de aba larga	x		-
Possui Protetor auricular	x		DISTRIBUÍDA
Possui Óculos de segurança	x		DISTRIBUÍDA
Possui Avental impermeável	x		DISTRIBUÍDA
Possui Uniforme para ACE (Calças de brim)	x		-
Possui Uniforme para ACE (Camisas de brim)	x		-

Possui Uniforme para ACE Rádio comunicador		x	-
Possui Uniforme para ACE (Calçados de segurança)		x	-



PLANO DE MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA DAS ARBOVIROSES



PERÍODO DE VIGÊNCIA: 2024

MUNICÍPIO: LAGOA SANTA

SERVIÇOS

Laboratório de Referência (LR) - Vigilância Laboratorial caso humano

Nome do LR	Endereço do LR	Contato do LR
FUNED	Rua Conde Pereira Carneiro, 80 - Gameleira, Belo Horizonte - MG, 30510-010	0800 283 1980
DOM BOSCO	R. Conde Dolabela, 28 - Centro, Lagoa Santa - MG, 33400-000	(31) 3681-2615
LABICON	Rua Pinto Alves, 3625 - Sol Nascente, Lagoa Santa - MG 33400-000	(31) 2565-5769

Logística de Transporte Utilizado para Recolhimento e Entrega de Amostras para Exame Laboratorial

Meio de Transporte	Carro da Secretaria de Saúde
Dias de Recolhimento	todos os dias
Horário de Recolhimento	N/D
Rota	N/D

Meio de Comunicação Utilizado para Recebimento do Resultado dos Exames Laboratoriais

Telefone:

E-mail:

Transporte Sanitário de Pacientes

Nome do Transporte/Entidade Responsável	Tipo	Telefone	E-mail
Chegar Bem	Público (Van, carro, microônibus e ambulância)	3688-1371	chegarbem@lagoasanta.mg.gov.br

Nome do LR	Endereço do LR	Contato do LR
Canil São Bernado	Rua Edna Quintel 173 - São Bernardo	3277-7368
FUNED	Rua Conde Pereira Carneiro, 80 - Gameleira, Belo Horizonte - MG, 30510-010	0800 283 1980



PLANO DE MUNICIPAL DE CONTINGÊNCIA DAS ARBOVIROSES



PERÍODO DE VIGÊNCIA: 2024

MUNICÍPIO: LAGOA SANTA

COMUNICAÇÃO E MOBILIZAÇÃO SOCIAL

PERGUNTA	RESPOSTA		OBSERVAÇÃO		
	SIM	NÃO			
Possui equipe de educação em saúde ou pessoa específica que trabalhe com a temática arboviroses	X				
Possui referência técnica que poderá articular fluxo de comunicação entre as Unidades Básicas de Saúde (UBS), e Vigilância em Saúde Municipal a fim de alinhar as ações no território de vacinação da febre amarela	X				
Realiza ações regulares de mobilização social	X				
Existe plano de mobilização social		X			
Elabora boletim epidemiológico com informações sobre as arboviroses no município e região	X				Periodicidade: Semanal ou Quinzenal a depender da incidência
	RÁDIO	MÍDIA DIGITAL	TV	IMPRESSOS	OUTROS
Qual o tipo de mídia utiliza para veicular informações epidemiológicas e de imunização		X		X	
Qual o tipo de mídia utiliza para veicular informações e orientações à população		X		X	Carros de som
Qual o tipo de mídia utiliza para veicular informações técnicas e orientações aos profissionais de saúde		X		X	palestras, videoaulas, reuniões técnicas