

Plano de Enfrentamento das Doenças
provocadas pelo *Aedes aegypti*
(Situação epidemiológica e Gestão)

Comissão Zika Vírus e Microcefalia Câmara dos Deputados

Brasília, 23 fev/2016



Neilton Araujo de Oliveira

neilton.oliveira@saude.gov.br

DISQUE SAÚDE
136
Ouvidoria Geral do SUS
www.saude.gov.br



Secretarias Estaduais e
Municipais de Saúde

Ministério da
Saúde

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
PÁTRIA EDUCADORA

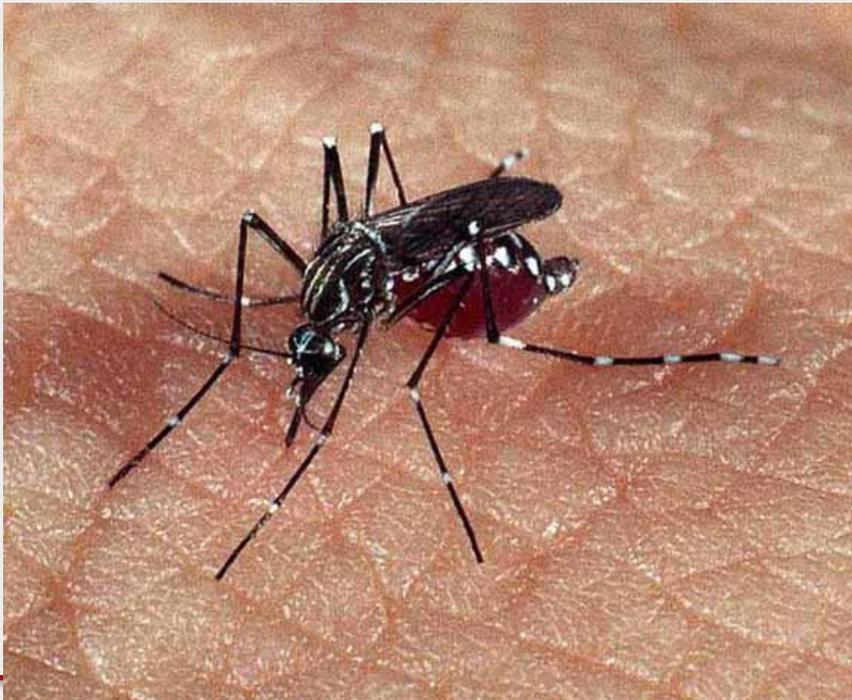


**UM MOSQUITO NÃO É MAIS
FORTE QUE UM PAÍS INTEIRO.**

O mosquito *Aedes aegypti* (Aa)



Transmissor da Dengue, Chikungunya e Zika, o ciclo desse mosquito é composto por quatro fases: ovo, larva, pupa e adulto



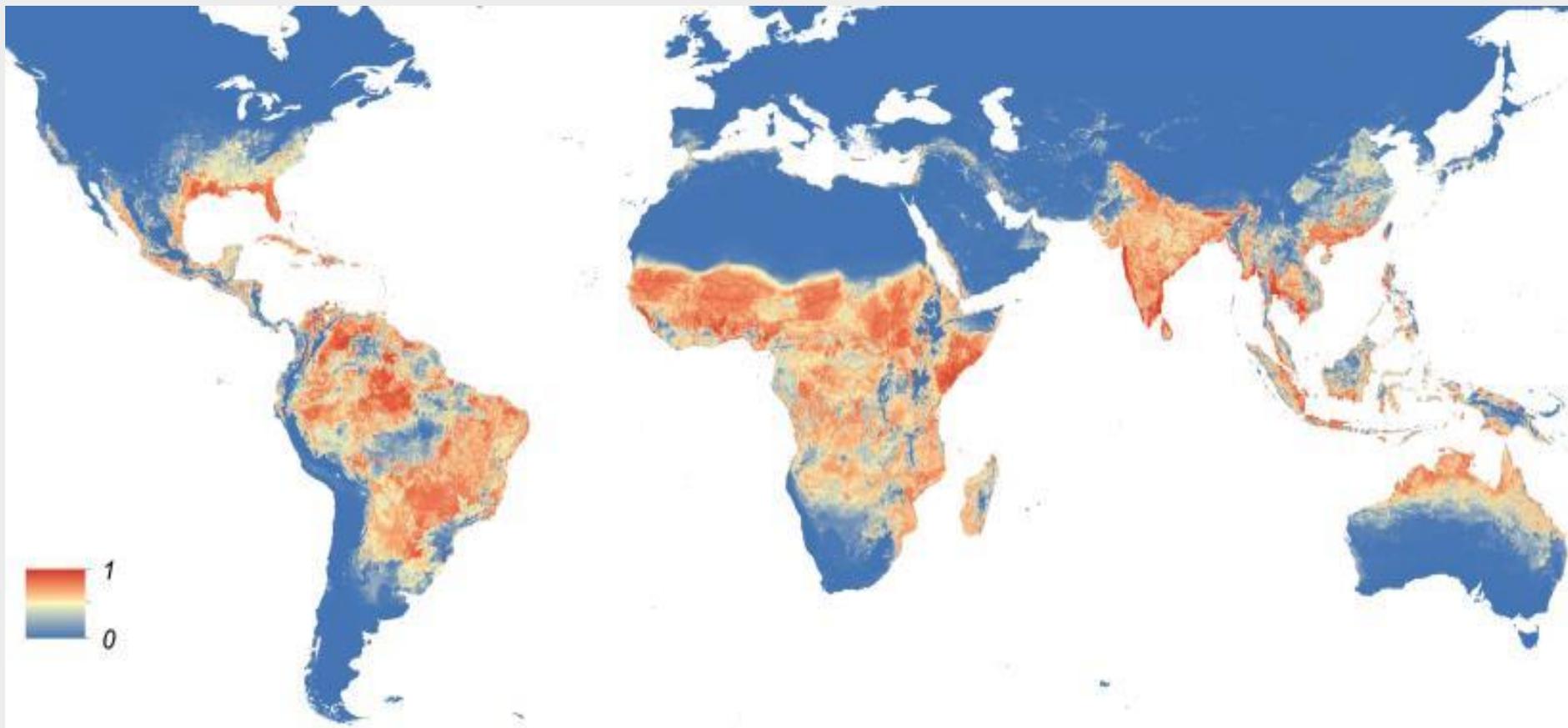
O ruído do **Aa** é muito baixo, inaudível ao ouvido humano

O macho se alimenta de vegetais e frutas adocicadas

A fêmea se alimenta de sangue de seres humanos e primatas

Ao picar a fêmea do mosquito da dengue aplica um anestésico...

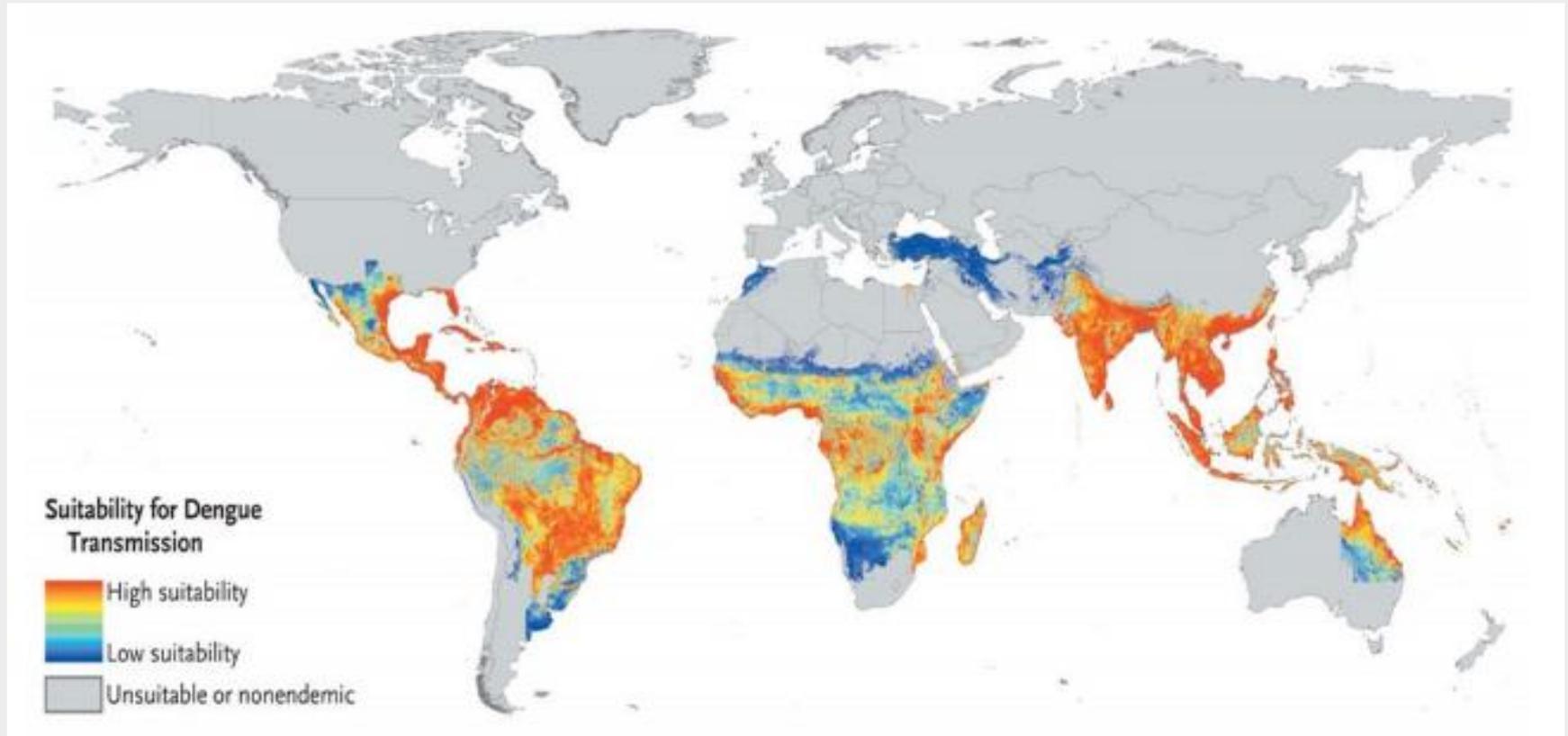
MAPA GLOBAL DISTRIBUIÇÃO DO *Aedes Aegypti*



Fonte: Moritz UG Kraemer et al. eLife Sciences 2015;

Disponível em: <<http://dx.doi.org/10.7554/eLife.08347.004>.>

Áreas de risco para transmissão de Dengue, 2015



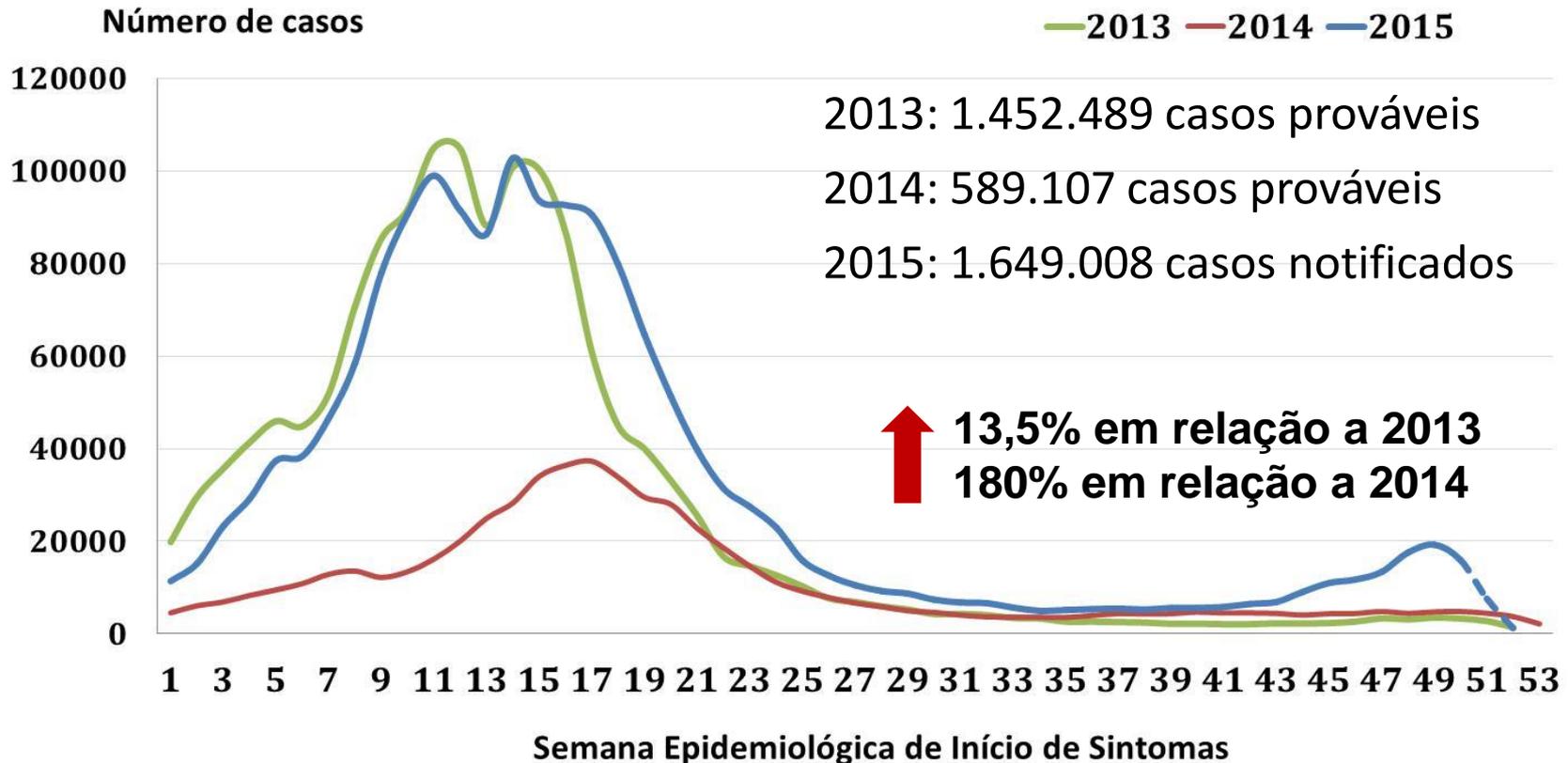
Fonte: State of the Art in the Prevention and Control of Dengue in the Americas. Meeting report, 28 – 29 de maio de 2014. Washington, DC, EUA.

A dengue no Brasil e no mundo



- Doença viral transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti*, com estimativa de **50 milhões de infecções anuais no mundo**. Aproximadamente **2,5 bilhões de pessoas vivem** em países onde a dengue é endêmica.
- Na região das Américas, a doença tem se disseminado com surtos cíclicos ocorrendo a cada 3/5 anos.
- No Brasil, a transmissão ocorre de forma continuada desde 1986, intercalando com a ocorrência de epidemias associadas com a introdução de novos sorotipos ou alteração do sorotipo predominante.
- O maior surto no Brasil ocorreu em 2015, com aproximadamente **1,6 milhão de casos prováveis da doença**. Atualmente, circulam no país os quatro sorotipos do vírus.

Situação epidemiológica da Dengue, Brasil 2013 a 2015



Chikungunya



Sintomas parecidos com a dengue, ou assintomático

A diferença da virose Chikungunya está no seu acometimento das articulações: o vírus afeta as articulações dos pacientes e causa fortes dores

Pode durar dias, semanas ou até meses

Chikungunya, na língua africana significa ***encurvado***

A Zika e a microcefalia



- Brasil registra **aumento significativo de recém-nascidos com suspeita de microcefalia**, uma malformação congênita grave em que o cérebro não se desenvolve de maneira adequada
- A microcefalia pode ter diferentes causas, o inédito é o aumento do número de casos suspeitos da por conta da circulação do vírus Zika
- Situação nova no Brasil e no mundo, em termos de saúde pública e até para a comunidade científica internacional
- O tema está sendo tratado com responsabilidade e urgência necessárias pelo Governo Federal

11/11/2015

**MS decreta
Emergência em
Saúde Pública de
Importância
Nacional**

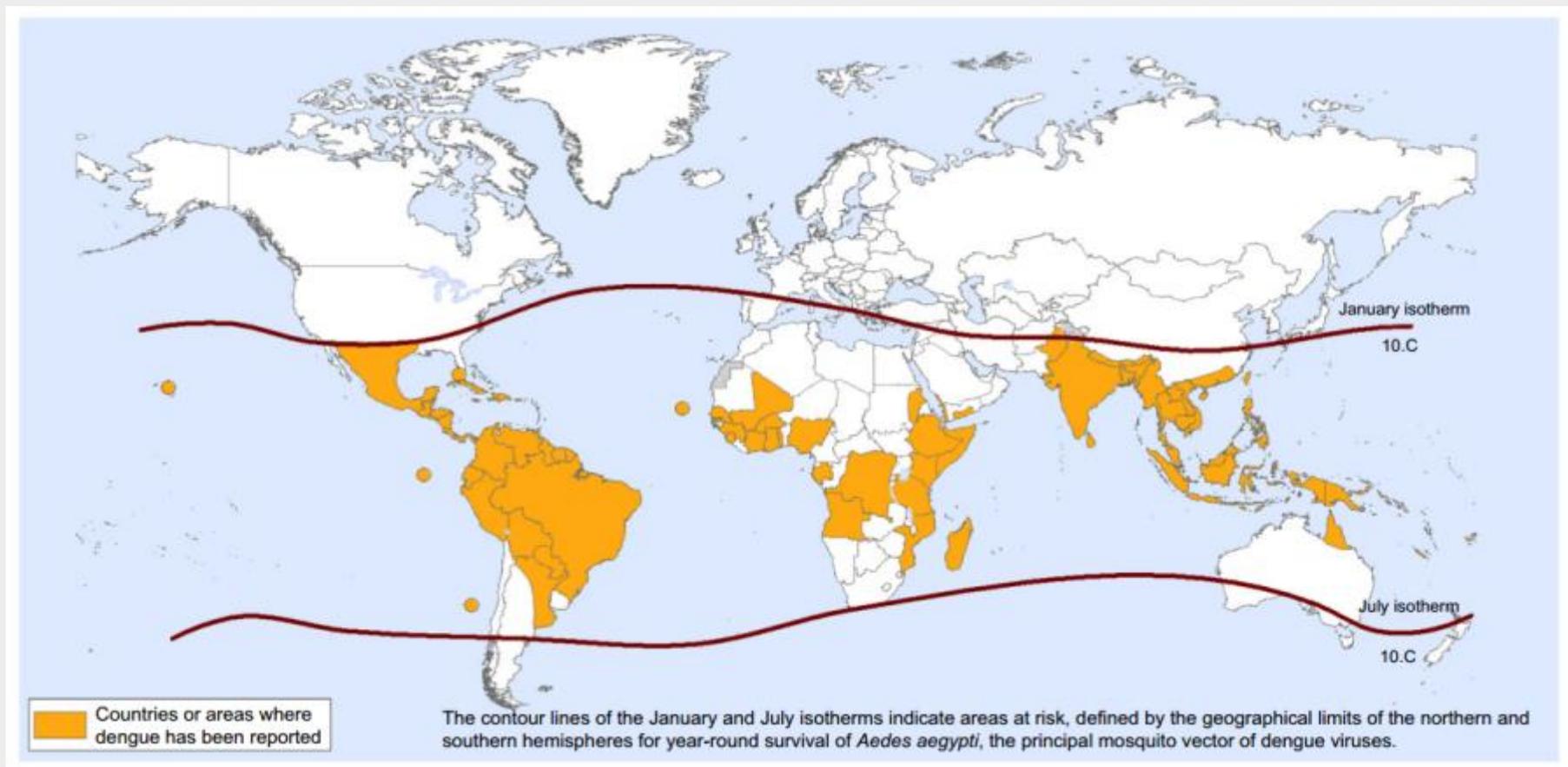


01/02/2016

**OMS declara
Emergência de Saúde
Pública de
Importância
Internacional (ESPII)**



Risco de transmissão de Dengue = Risco de transmissão de Zika



Fonte: Murray NE, Quam MB, Wilder-Smith A. Epidemiology of dengue: past, present and future prospects. Clinical epidemiology. 2013;5:299.



HISTÓRIA DA TRANSMISSÃO DO VIRUS ZIKA NO MUNDO

Historical Transmission of Zika Virus (human cases and/ or mosquito carriage reports)

1947



Descoberto em Uganda em 1947

Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. Asia - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. The Pacific Region - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia, Easter Island (Chile). Americas: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARQ and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARQ

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



Expansão para outros países da África 1947-1948

Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. **Asia** - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. **The Pacific Region** - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia, Easter Island (Chile). **Americas**: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARQ and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARQ

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Historical Transmission of Zika Virus (human cases and/ or mosquito carriage reports)

1977



Paquistão, Malásia, Indonésia 1977-1978

Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. **Asia** - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. **The Pacific Region** - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia, Easter Island (Chile). **Americas**: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARQ and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARQ

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Historical Transmission of Zika Virus (human cases and/ or mosquito carriage reports)

1978



Paquistão, Malásia, Indonésia 1977-1978

Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. **Asia** - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. **The Pacific Region** - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia, Easter Island (Chile). **Americas**: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARQ and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARQ

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Historical Transmission of Zika Virus (human cases and/ or mosquito carriage reports)

2007



Micronésia e Guam, 2007

Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

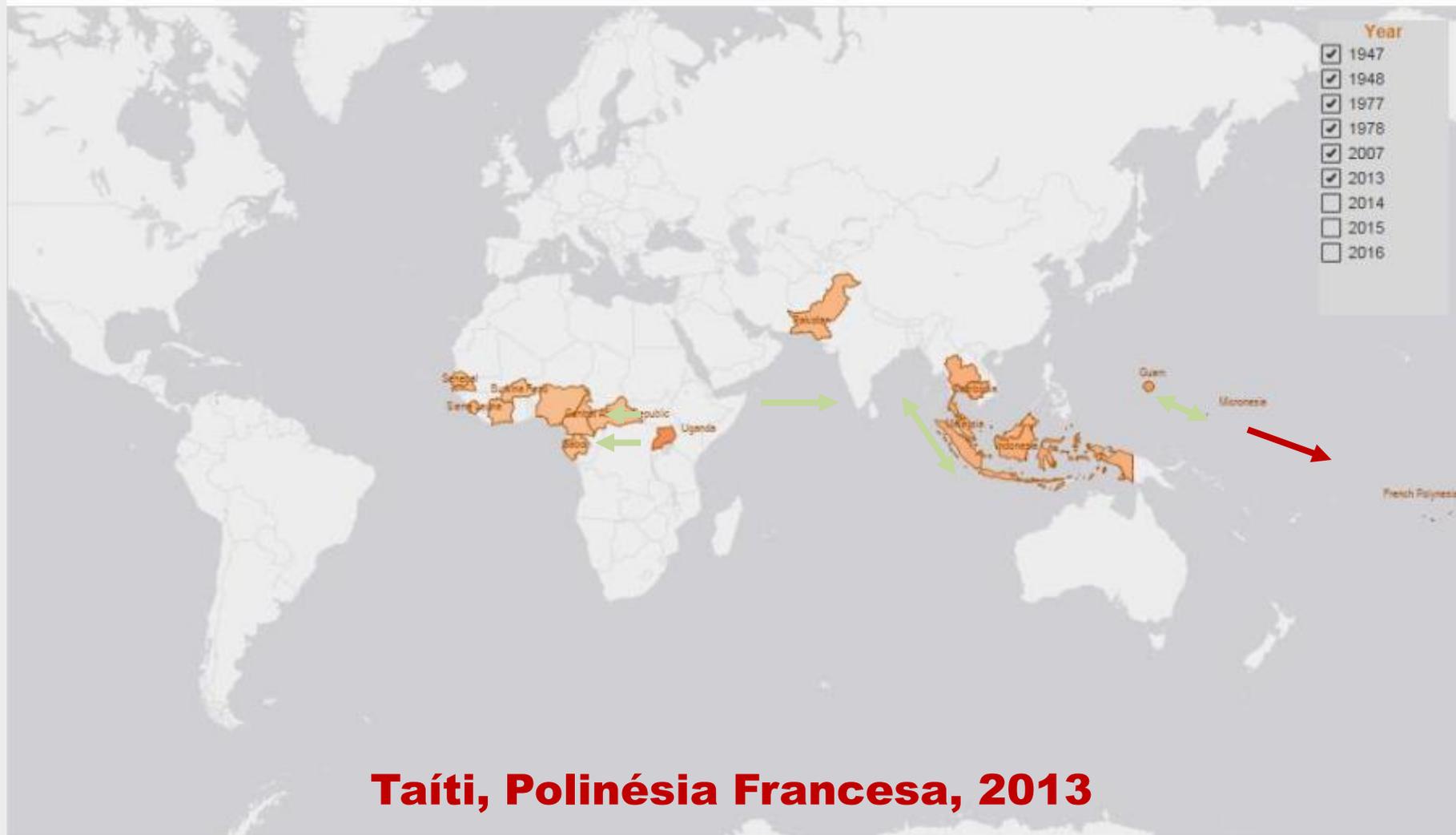
Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. **Asia** - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. **The Pacific Region** - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia, Easter Island (Chile). **Americas**: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARQ and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARQ

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Historical Transmission of Zika Virus (human cases and/ or mosquito carriage reports)

2013



Taíti, Polinésia Francesa, 2013

Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

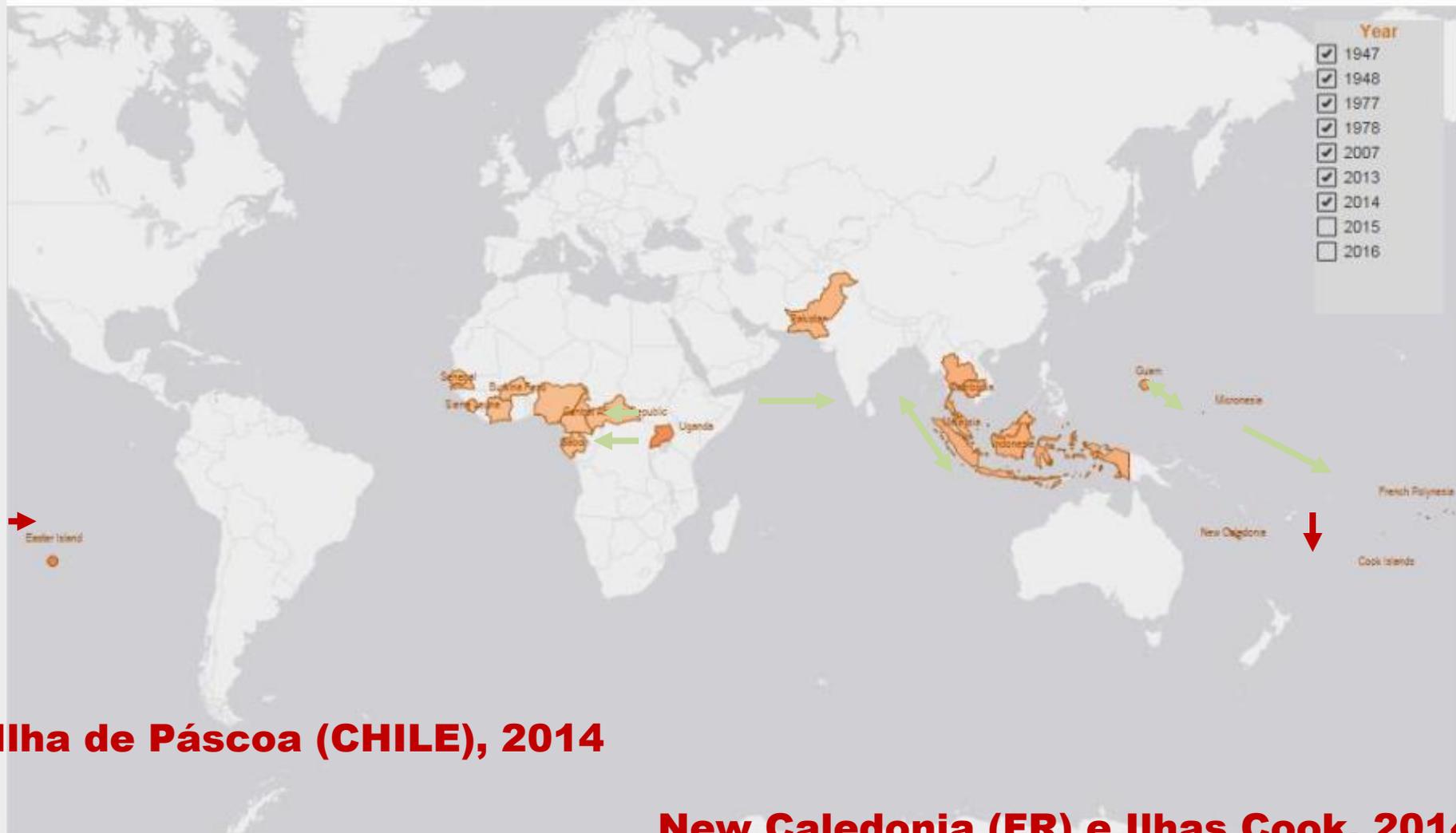
Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. **Asia** - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. **The Pacific Region** - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia, Easter Island (Chile). **Americas**: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARQ and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARQ

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Historical Transmission of Zika Virus (human cases and/ or mosquito carriage reports)

2014



Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

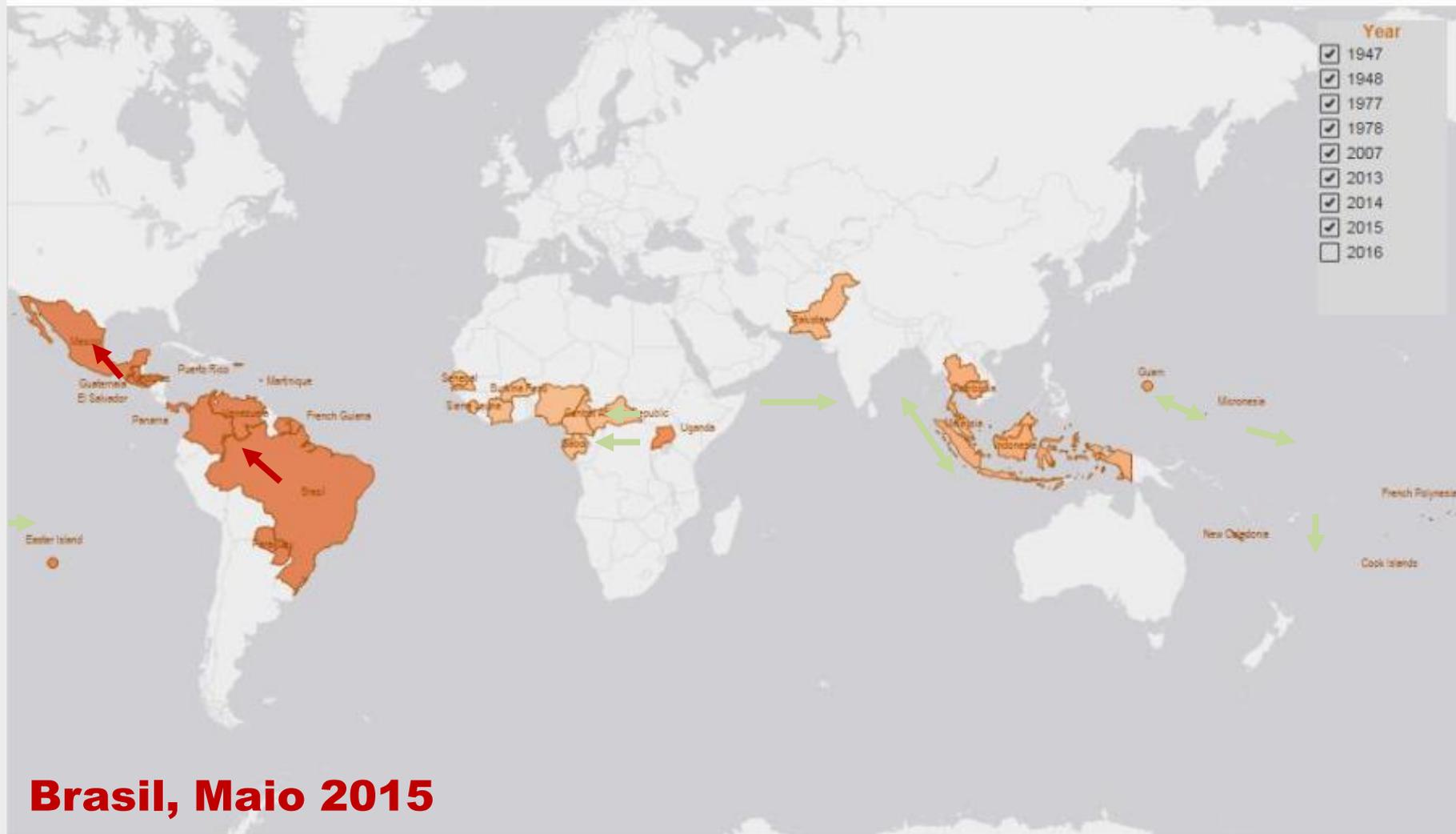
Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. **Asia** - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. **The Pacific Region** - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia. **Easter Island (Chile)**. **Americas**: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARQ and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARQ

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Historical Transmission of Zika Virus (human cases and/ or mosquito carriage reports)

2015



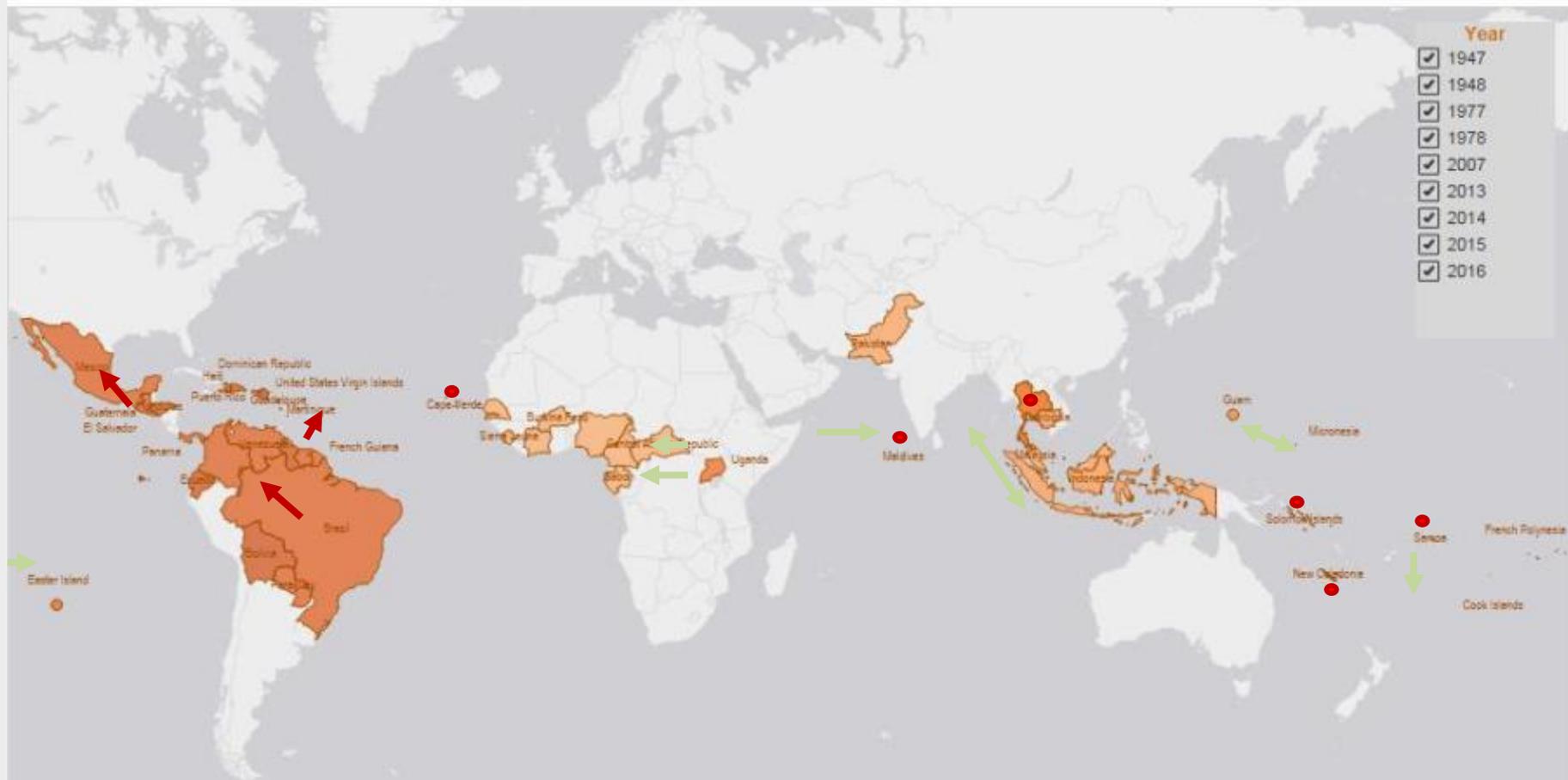
Brasil, Maio 2015

Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. **Asia** - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. **The Pacific Region** - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia. **Easter Island** (Chile). **Americas**: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARD and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARD

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



**Transmissão ativa nas Américas - 2016
e outras áreas do mundo nos 15 meses anteriores, ECDC**

Human cases and / or mosquito carriage have been reported in:

Africa - Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Gabon, Ivory Coast, Nigeria, Senegal, Sierra Leone and Uganda. **Asia** - Cambodia, Indonesia, Malaysia, Pakistan and Thailand. **The Pacific Region** - Cook Islands, French Polynesia, Guam, Micronesia and New Caledonia. **Easter Island** (Chile). **Americas**: Brazil, Barbados, Bolivia, Colombia, Dominican Republic, Guadeloupe, Guatemala, Guyana, French Guiana, Haiti, Honduras, Ecuador, El Salvador, Martinique, Mexico, Panama, Paraguay, Puerto Rico, Saint Martin, Suriname, US Virgin Islands, Venezuela

Data Sources: IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARD and through the Ministry of Health websites, 2014-2016; ECDC, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARD

© Pan American Health Organization - World Health Organization (WHO) 2016. All rights reserved. The map is intended for general representation of data and geography and to be used as a navigation/exploration tool. Not for alteration, reproduction, publishing or distribution outside of PAHO-WHO without permission. The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the limitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Para refletir!...



May 2015

Por que o vírus Zica se espalha pelo mundo?...
e por que, se conseguimos acabar com o Aedes
aegypti no século 20, ele retornou e se prolifera
no Brasil e mundo todo, com tanta intensidade?

Geographic distribution of Zika confirmed cases by country



Transmissão do vírus Zika em 29 países

Data Sources: Cases reported by the IHR National Focal Points to PAHO-WHO CHA IR ARO and through the Ministry of Health websites, 2016. Report Production: PAHO-WHO AD CHA IR ARO

MICROCEFALIA: VIGILÂNCIA E ASSISTÊNCIA À SAÚDE



Notificação

Microcefalia

Acompanhamento

Microcefalia com atraso no desenvolvimento intelectual, motor e neurológico

Causas investigadas

Microcefalia sugestiva de infecção congênita

Doenças e agentes etiológicos

Z-STORCH: vírus zika, sífilis, toxoplasmose, outros vírus (Chikungunya, Dengue , HIV, etc.), rubéola, citomegalovírus e herpes vírus

NOTIFICAÇÃO-REGULAMENTO SANITÁRIO INTERNACIONAL (OPAS/OMS) SOBRE ZIKA, GUILLAIN-BARRÉ E MICROCEFALIA



- 12/03/2015 – Notificações sobre síndrome exantemática
- 02/05/2015– Notificação sobre circulação do vírus Zika
- 26/06/2015 – Informações sobre Guillain-Barré
- 23/10/2015 – Informações sobre microcefalia à OPAS
- 30/10/2015 – OMS inicia compartilhamento dos dados do Brasil
- 12/11/2015 – Declaração da Emergência em saúde Pública de Importância Nacional
- 18/11/2015 – Comunicação da ESPIN à OMS
- 27/11/2015 – Comunicação de identificação do vírus Zika em dois óbitos ocorridos
- 29/11/2015 – Associação entre zika e microcefalia

Atualização semanal sobre microcefalia desde 22/10/15 à OMS e países

A Zika e a microcefalia



- O Ministério da Saúde uniu esforços de **especialistas de diferentes áreas da Saúde para as investigações no país**
- Diálogo constante com órgãos internacionais, como a Organização Pan-Americana de Saúde e Organização Mundial de Saúde (Opas/OMS) e Centro de Prevenção e Controle de Doenças (CDC-EUA)

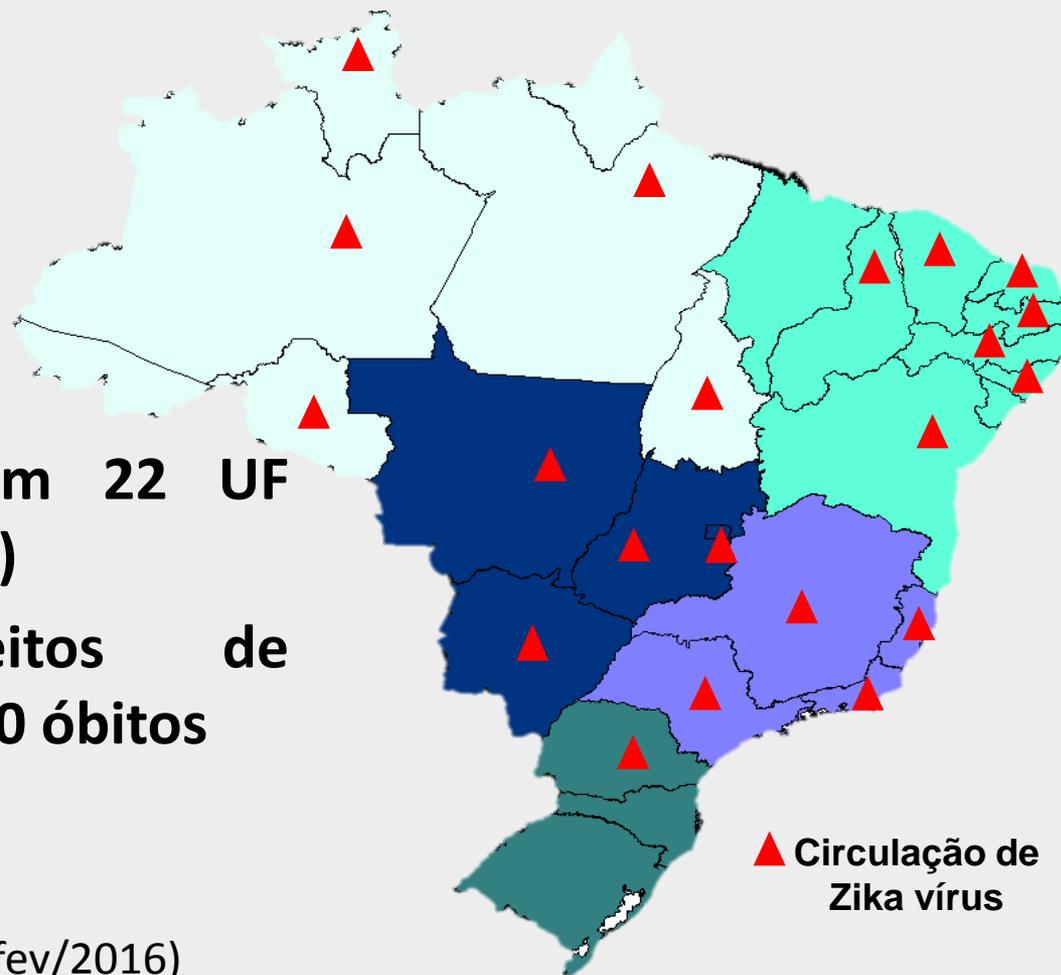
Esforço concentrado da União, Estados e Municípios em conjunto com Instituições públicas e privadas, e com a população, na adoção de medidas que possam reduzir a presença do mosquito *Aedes aegypti*, transmissor das três viroses.

Zika e a microcefalia



Brasil

- ✓ circulação autóctone em 22 UF (menos AC, AP, RS, SE, SC)
- ✓ 5.640 casos suspeitos de microcefalia no Brasil, 120 óbitos



(Dados até 20 fev/2016)

Microcefalia no Brasil



- ✓ A região Nordeste concentra 82% (4.583) dos casos notificados.
- ✓ Pernambuco continua sendo o estado com maior número de casos registrados: 1.601. Seguido dos estados da Paraíba (790) e Bahia (775)

DISTRIBUIÇÃO DOS CASOS NOTIFICADOS DE MICROCEFALIA POR REGIÃO

Regiões e Unidades Federadas	Casos de Microcefalia e/ou malformações, sugestivos de infecção congênita			Total acumulado de casos notificados de 2015 a 2016
	Em investigação	Confirmados	Descartados	
Nordeste	3.253	568	762	4.583
Sudeste	458	5	80	543
Norte	152	2	17	171
Centro-Oeste	213	7	76	296
Sul	31	1	15	47
Brasil	4.107	583	950	5.640

O MS deve em breve decretar a Microcefalia NOTIFICAÇÃO COMPLUSÓRIA

Plano Nacional de Enfrentamento ao *Aedes aegypti* e à Microcefalia



O Plano está centrado em 3 eixos:

- Mobilização, prevenção e combate ao mosquito *Aedes aegypti*
- Ampliação e melhoria da assistência a gestantes e crianças c/MC
- Desenvolvimento de estudos e pesquisas nessa área

Metas

- ✓ Ações: dezembro de 2015 a junho de 2016
- ✓ Inspeccionar 100% dos imóveis do país até 29 fev/2016
 - ✓ 53,1% dos imóveis visitados até 23/ fev
- ✓ Intensificar as visitas de controle do mosquito com visitas domiciliares bimestrais.

Objetivo: *Reduzir o índice de infestação por *Aedes aegypti* para menos que 1% dos imóveis, nos municípios brasileiros, até final de jun/16, para diminuir o número de casos de doenças transmitidas pelo mosquito.*

Sala Nacional de Coordenação e Controle no enfrentamento do *Aedes aegypti* e suas consequências (SNCC)



Meta: Reduzir a taxa de Infestação do *Aedes aegypti* para menos de 1% dos imóveis nos municípios

Plano Nacional de Enfrentamento ao *Aedes aegypti* e à Microcefalia



- **Sala Nacional de Coordenação e Controle** para o Enfrentamento à Microcefalia, no Ministério da Integração Nacional,
- **27 Salas Estaduais e 103 Salas Municipais (sendo 17 capitais) de Coordenação e Controle do Plano**
 - **Meta:** 353 Salas Municipais instaladas até Março/ 2016
- Mobilização nacional do GF em todos os estados brasileiros com realização de mutirões, visitas domiciliares, entre outras ações.
- **Ações:**
 - “Dia da Faxina” em todos os órgãos federais do país (29/1);
 - “Dia da Faxina” em todos os estabelecimentos de saúde (4/2)
 - Dia Nacional de Mobilização - 162 municípios (13/02)
 - Dia Nacional de Mobilização da Educação (19/02) – 115 Municípios

Plano Nacional de Enfrentamento ao *Aedes aegypti* e à Microcefalia



Dia Nacional de Mobilização da Educação

Atividades nas escolas, IES comunitárias e Privadas, FENEP, Rede EPT (SESu e SETEC - MEC), EBSERH/MEC

Força de trabalho



- O Brasil possui **46.509** agentes de combate a endemias;
- **266.250** agentes comunitários de saúde também estão atuando nas ações de prevenção e combate;
- Mais de **14 mil** médicos do Programa Mais Médicos mobilizados
- Cerca de **3 mil militares** das forças armadas estão capacitados para ajudar em ações permanentes.
- Entre os dias 15 e 18 de fevereiro, **50 mil militares** atuaram nas regiões prioritárias
- Articulação com Estatais Brasileiras, atuação concreta já programada de CORREIOS, INFRAERO, BANCO DO BRASIL, ELETROBRÁS, Caixa, EBSEH etc
- **Calendário Estratégico: Mobilização Sustentável para enfrentamento do Aedes**

Medida Provisória nº 712



- Desde o 1º de fevereiro, a MP autoriza a entrada forçada de agentes de combate ao mosquito *Aedes aegypti* em imóveis públicos ou particulares que estejam abandonados, ou no caso de ausência de pessoa que possa permitir o acesso ao local.
- A entrada forçada em imóveis deve ocorrer apenas quando a ação se mostrar essencial para a contenção dessas doenças, e o profissional deve estar devidamente identificado.
- Além disso, para ficar comprovada a ausência de uma pessoa que possa autorizar a vistoria, é necessário duas tentativas prévias, em dias e horários alternados, num intervalo de dez dias.
- O agente ainda poderá pedir o auxílio de autoridades policiais para realizar a ação.

Prevenção e Eliminação de focos em prédios públicos



- Publicado o Decreto nº 8.662/ 2016 que determina adoção de medidas rotineiras de prevenção e combate ao vetor em prédios públicos do país.
- A medida é uma continuidade do esforço do governo federal para combater focos do *Aedes aegypti* nos prédios do governo federal em todo o país e mobilizar os servidores públicos para se engajarem nesta campanha.
- O Decreto também instituiu o Comitê de Articulação e Monitoramento das ações de mobilização, que deve acompanhar e avaliar periodicamente o cumprimento das ações pelos órgãos e entidades do Poder Executivo.

Entre as providências que devem ser adotadas estão:

Realização de campanhas educativas

Vistoria e eliminação de eventuais criadouros

Limpeza de instalações públicas federais

Repasse para Vigilância



- Os recursos federais destinados para o combate ao mosquito *Aedes aegypti* cresceram **39%** nos últimos anos (2010-2015), passando de R\$ 924,1 milhões para R\$ 1,29 bilhão.
- Para 2016, a **previsão é de um incremento de R\$ 580 milhões, chegando a R\$ 1,87 bilhão.**
- Além disso, foi **aprovado no orçamento um adicional de R\$ 500 milhões** para o combate ao *Aedes*.

Assistência à saúde



- Para enfrentar a situação, o Ministério da Saúde preparou uma série de informes e protocolos sobre Zika e a relação deste vírus com microcefalia, para subsidiar gestores e profissionais de saúde:

Protocolo de Vigilância e Resposta à Microcefalia	Protocolo de Atenção à Saúde e Resposta à Ocorrência de Microcefalia Relacionada à Infecção pelo Vírus Zika	Diretrizes de Estimulação Precoce às Crianças
Orienta profissionais de saúde para a identificação dos casos suspeitos, fluxo de notificação, investigação laboratorial e medidas de prevenção e controle.	Estabelece uma linha de cuidados, passando por orientação para as mulheres em idade fértil sobre planejamento familiar, cuidados no pré-natal, atenção ao parto e ao nascimento e assistência às crianças com microcefalia.	Orienta profissionais de saúde no atendimento a bebês com microcefalia, para estimulação precoce de crianças com atraso no seu desenvolvimento.

Assistência à saúde



- O Brasil tem **1.543 Centros Especiais de Reabilitação**, que também realizam estimulação precoce de crianças entre 0 a 3 anos nascidas com microcefalia.
- **4.106 Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) com ao menos um fisioterapeuta, fonoaudiólogo e terapeuta ocupacional.**
- **Serão habilitados 76 novos Centros até o final do ano.** Desde dezembro, já foram habilitados 12 serviços.
- Ministério da Saúde firmou uma parceria com a **Universidade Federal do Rio Grande do Norte que capacitará 7.525 profissionais** (fisioterapeutas, fonoaudiólogos, terapeutas Ocupacionais, psicólogos). **As inscrições começam em março.**

Testes para Zika



- ✓ **Ministério da Saúde capacitou 22 laboratórios centrais para realizar o PCR, que identifica o vírus Zika, do total de 24 laboratórios com conhecimento para realizar o teste**
- ✓ **Em 2016, serão distribuídos 500 mil testes diagnóstico PCR para vírus Zika.**
- ✓ **Com isso, os laboratórios públicos ampliarão em 20 vezes a capacidade dos exames, passando de 1.000 para 20 mil diagnósticos mensais.**
- ✓ **250 mil unidades estão sendo entregues, em fev/16 para 28 laboratórios, 4 de referência e 24 Laboratórios Centrais de Saúde Pública (LACEN).**
- ✓ **Os outros 250 mil testes estarão disponíveis a partir do segundo semestre.**
- ✓ **O MS investiu R\$ 6 milhões para a aquisição desses produtos.**

Teste 3 em 1 - Fiocruz



- ✓ Aquisição de **outros 500 mil testes nacionais de biologia molecular, produzidos pela Fiocruz para diagnóstico de dengue, Zika e chikungunya.**
- ✓ **Chamado de Kit NAT para Dengue, Zika e Chikungunya**, ele permite realizar a identificação simultânea do material genético dos três vírus, evitando a necessidade de três testes separados.
- ✓ **A previsão é que 50 mil unidades do teste comece a ser produzidas pela Fiocruz a partir de fevereiro.**
- ✓ **A produção e nacionalização dos kits poderá representar uma economia de mais de 50% aos cofres públicos**, atualmente os insumos são obtidos de fornecedores internacionais.

Vacina contra dengue



- Parceria entre o MS e o Instituto Butantan assinada em 22/Fev;
- Dose única com vírus vivos e geneticamente enfraquecidos, disponível a partir de 2018;
- Investimentos: R\$ 100 a 300 milhões (MCTI, Finep e BNDES);
- Financiamento da última fase dos testes clínicos em voluntários (duração estimada de 1 ano): início em São Paulo (HC USP) e extensão a 17 mil participantes de 13 cidades do país;
- Acompanhamento dos voluntários por 5 anos.

Vacina contra o Zika

Instituto Evandro Chagas e Universidade do Texas



- Primeiro acordo internacional para desenvolvimento de vacina contra o vírus Zika;
- Pesquisa conjunta entre **governo brasileiro** e a **Universidade do Texas Medical Branch** dos Estados Unidos;
- Investimento do Governo brasileiro: **aproximadamente R\$ 10 milhões nos próximos cinco anos**;
- Previsão de desenvolvimento do produto **em dois anos**;
 - 1º ano: ensaios pré-clínicos, simultaneamente no Brasil (testes em macacos) e nos Estados Unidos (testes em camundongos)
 - Testagem simultânea: maior celeridade para que, já no segundo ano, possam ser iniciados os ensaios clínicos

Parcerias internacionais



- Parceria entre o MS/ governo do Estado da Paraíba e a agência do Departamento de Saúde e Serviços Humanos dos Estados Unidos (CDC) para identificar fatores associados entre Zika e microcefalia;
- Pesquisas de campo junto com técnicos do Ministério da Saúde sobre a relação do vírus com a microcefalia e a síndrome de Guillain-Barré
- Fev/ 2016: reunião de alto nível com a participação do CDC, *National Institutes of Health* (NIH), Fiocruz, Instituto Evandro Chagas (IEC) e o Instituto Butantan para discussão do desenvolvimento da vacina contra o Zika.
- O ministro da Saúde participou no início desse mês do encontro de emergência entre 12 ministros latino-americanos para tratar do combate unificado ao vírus Zika, na sede do Mercosul, em Montevidéu.
- Na ocasião, o país reiterou a disposição em receber e treinar profissionais dos países interessados.

Preparação para as Olimpíadas



- ✓ **O Brasil possui experiência na organização de eventos de massa**
- ✓ **O MS, em conjunto com as cidades onde haverá competições, tem fortalecido as ações de vigilância, prevenção e controle de doenças**
- ✓ **Centro de Operações para atuar em situações de emergência e auxiliar na organização da rede de assistência**
- ✓ **Ministério entregará novas ambulâncias, que após o evento serão utilizadas na renovação da frota do SAMU 192 no RJ e em outras cidades do país**
- ✓ **Está em desenvolvimento aplicativo para celulares, em parceria com a ONG norte-americana Skoll Global Threats Fund (SGTF). A ferramenta trará orientações sobre cuidados e endereços de unidades de saúde, por exemplo**

Preparação para as Olimpíadas



- ✓ **IMPORTANTE:** o período em que serão realizadas as Olimpíadas é considerado não endêmico para transmissão de doenças causadas pelo *Aedes aegypti*. Em 2015, agosto foi o mês com menor incidência de casos de dengue no país.
- ✓ No Rio de Janeiro, além dos 2.267 agentes de combate a endemias, também estão atuando 14,6 mil agentes comunitários de saúde.
- ✓ O MS mantém no seu portal eletrônico uma página sobre saúde do viajante, que contém dicas práticas e informações essenciais que ajudam os turistas nacionais e internacionais a proteger a sua saúde durante a viagem.
 - ✓ Orientações direcionadas à prevenção de várias doenças. Para os turistas que vêm ao Brasil, estas informações estão nos idiomas português, inglês, espanhol e francês em www.saude.gov.br/viajante



UM MOSQUITO NÃO É MAIS FORTE QUE UM PAÍS INTEIRO.

Mobilize sua família e elimine a água parada.