

IMPRESSO II

MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS (MDDA)
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS (VE-DDA)

Semana epidemiológica de início de sinais e sintomas

Ano

Município: _____ Regional de Saúde: _____

Local de atendimento/US-DDA

Faixa Etária - Impresso I		Faixa etária - Sivep-DDA		Plano de Tratamento		Nº de Casos
	Nº de Casos	Faixa Etária	Nº de Casos			
< 1 a		< 1 a		A		
1 a 4		1 a 4		B		
5 a 9		5 a 9		C		
10 a 19		10 +		IGN		
20 a 29		IGN		TOTAL		
30 a 39		TOTAL				
40 a 49						
50 a 59						
60 a 79						
80 +						
IGN						
TOTAL						

[illegible]

ANÁLISE

1) Houve aumento de casos? ☐ Sim ☐ Não

2) Se sim, que fatores contribuíram para o aumento de casos?

3) Houve mudanças de faixa etária? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, para qual?

O que sugere essa mudança?

4) Os casos estão concentrados em alguma(s) localidade(s)?

Se sim, em qual(is) e qual a explicação?

5) Qual o plano de tratamento mais usado?

Se C, por quê?

6) Se houve mudança no comportamento usual das diarreias, quais as medidas tomadas?

7) Houve ocorrência de surto(s)? ☐ Sim ☐ Não

Total de surtos:

Nº de surtos investigados: _____

8) Colheu material para exame: ☐ Sim ☐ Não

Qual:

CONSOLIDADO PELA U.S. E ENCAMINHADO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Unidades de Saúde que atendem diarreia: Nº _____

Unidades de Saúde que monitorizam diarreia: Nº _____

Data: / /

Nome:

Assinatura: _____

Visto da Chefia: