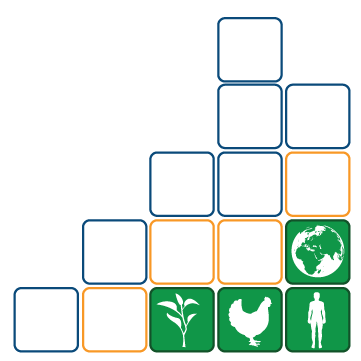


**Intervalo 1 de Campo**

**Diretrizes de entrega   
de Produtos**



**FETP-Frontline 3.0**

Conteúdo

[Introdução 3](#_Toc183158640)

[Atividade 1: Relatório de síntese semanal de vigilância 4](#_Toc183158641)

[Modelo de relatório resumido de vigilância semanal 8](#_Toc183158642)

[Atividade 2: Auditoria da Qualidade dos Dados (AQD) e Análise dos Pontos Fortes, Pontos Fracos, Oportunidades e Ameaças (SWOT) 11](#_Toc183158643)

[Ficha de trabalho DQA ..13](#_Toc183158644)

[Modelo SWOT 20](#_Toc183158645)

[Atividade 3: Quadro de síntese da vigilância Uma Só Saúde 21](#_Toc183158646)

[Modelo de quadro-resumo da vigilância Uma Só Saúde 22](#_Toc183158647)

[Atividade 4: Visualizar dados de vigilância 23](#_Toc183158648)

[Atividade 5: Visita ao local de vigilância intersectorial (opcional) 24](#_Toc183158649)

[Ficha de trabalho de visita ao local de vigilância intersectorial 25](#_Toc183158650)

[Diretrizes de apresentação 27](#_Toc183158651)

# Introdução

Você já sabe que o lema do FETP é "aprender fazendo". Durante a Oficina 1, você aprendeu conceitos de vigilância em saúde pública, incluindo um quadro de saúde pública que incorpora os setores humano, animal e ambiental (ou seja, uma abordagem Uma Só Saúde). Entre o final da Oficina 1 e o início da Oficina 2, você irá aplicar estes conceitos através da realização de atividades no campo.

Há quatro atividades obrigatórias durante o Intervalo de Campo 1. Cada uma destas atividades dará origem a um ou mais resultados. Você deve enviar um ou dois rascunhos destes resultados ao seu mentor para feedback, e depois enviar os resultados finais ao programa FETP. Os resultados finais devem ser entregues ao programa FETP antes do início da Oficina 2. Também irá resumir as suas atividades numa apresentação de 15 a 20 minutos durante a Oficina 2.

Trabalhe com o seu programa/mentor para adaptar estas atividades ao seu local de atuação e às prioridades locais. Se dois ou mais participantes do FETP-Frontline trabalharem no mesmo local, podem trabalhar de forma independente ou em conjunto nestas atividades, dependendo da orientação do programa. Se dois ou mais participantes trabalharem em conjunto, cabe ao programa FETP decidir se apresentam um único projeto ou projectos separados, bem como apresentações combinadas ou separadas.

**Resumo das atividades e resultados do Intervalo de Campo 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **4 Atividades obrigatórias** | **Produtos** |
| 1. Rever e resumir os dados de  vigilância semanais | * 1 relatório semanal de síntese da vigilância |
| 1. Efetuar auditorias de qualidade dos dados de vigilância e uma análise FOFA (Fortalezas, Oportunidades, Fraquezas e Ameaças) | * 3 relatórios de qualidade dos dados (1 por estabelecimento) * 1 Quadro FFOA |
| 1. Preparar um quadro de síntese da vigilância Uma Só Saúde | * 1 Quadro recapitulativo de vigilância considerando Uma Só Saúde |
| 1. Visualizar os dados de vigilância na parede do local de trabalho | * Fotografia(s) do local de trabalho com os dados de vigilância fixados |

|  |  |
| --- | --- |
| **1 Atividade opcional** | **Produto** |
| 1. Realizar uma revisão do sistema de  vigilância intersetorial | * 1 Ficha de trabalho de visita ao local de vigilância intersetorial |

# Atividade 1: Relatório de síntese semanal de vigilância

**Objetivo**

Num sistema de vigilância da saúde pública que funciona bem, os estabelecimentos enviam regularmente os dados ao responsável pela vigilância no gabinete de saúde pública local. Este responsável pela vigilância (você!) compila estes dados em um relatório de síntese semanal da vigilância. Estes relatórios semanais dão uma visão geral da saúde da comunidade e fornecem as informações necessárias para a tomada de decisões. Também o ajudam a monitorar a pontualidade, a conclusão e a qualidade da vigilância em saúde pública na sua comunidade.

Para este intervalo de campo, você deve produzir pelo menos um relatório semanal de síntese de vigilância. No entanto, é encorajado a fazê-lo todas as semanas, mesmo depois de terminar o curso FETP.

**Diretrizes**

É fornecido aqui um modelo genérico, que deve ser personalizado para satisfazer as necessidades do nível local. Se o seu local de trabalho tiver um modelo existente que comunique informações semelhantes, pode continuar a utilizá-lo.

**Instruções por seção**

*Depois de preencher o nome do seu distrito/jurisdição, o seu nome, o número da semana e o último dia abrangido pelo relatório, consulte a lista abaixo para obter instruções sobre cada seção.*

1. **Seção 1:** Resumo (preencher esta seção por último)
   * Saliente quaisquer ocorrências de doenças incomuns, casos suspeitos ou confirmados de doenças notificáveis e quaisquer grupos ou suspeitas de surtos.
   * Registre se algum estabelecimento não produziu relatórios
2. **Seção 2:** Pontualidade e exaustividade
   * Coluna Nome do estabelecimento: Escreva o nome de cada estabelecimento que responde (adicionar/eliminar linhas conforme necessário).
   * Coluna Semana: Indicar o estado do relatório de cada estabelecimento esta semana, da seguinte forma
     1. Pontual: Escrever "P" e codificar a cor verde
     2. Atrasado: escrever "A" e codificar amarelo
     3. Não enviado: Escrever "NE" e codificar vermelho
   * Coluna % acumulada do ano até à data: Calcule o percentual de relatórios oportunos para cada estabelecimento até à data e utilize um código de cores verde, amarelo e vermelho. Se não tiver dados desde o início do ano, comece o mais para trás possível. Se não tiver dados anteriores, comece a partir de agora.
3. **Seção 3:** Relatórios de doenças
   * Atualize a lista de doenças notificáveis para corresponder ao que é notificado na sua jurisdição (por exemplo, distrito). Adicione ou elimine linhas conforme necessário.
   * Complete todas as células do quadro.
   * Semana atual, número de casos:
     1. Se forem notificados novos casos, escrever o número de casos suspeitos (S) e confirmados (C) que foram notificados pela primeira vez durante a semana de notificação. Isto inclui casos que ocorreram numa semana anterior, mas que não foram notificados até agora e inclui também casos suspeitos e confirmados que evoluíram a óbito. Por exemplo:
        1. Cenário: No início da semana do relatório, havia 53 casos existentes. Foram notificados 10 novos casos durante a semana e, destes, 1 morreu antes de ser possível coletar uma amostra; 3 foram testados e confirmados; 2 foram testados e o resultado está pendente; 4 foram testados e o vírus não foi detectado. Para esta semana, escreveria: 7(S), 3(C).
     2. Se todos os estabelecimentos comunicarem 0 casos de uma doença (ou seja, notificação negativa), indicar "0".
     3. Se não tiver sido comunicado nenhum caso, mas uma ou mais unidades de saúde o tiverem deixado em branco (ou seja, não houve comunicação de zero casos), então indique "N/A". (O ideal seria contactar esse estabelecimento e pedir-lhe que realize a comunicação de zero casos).
   * Semana atual, número de mortes:
     1. Se forem notificados óbitos entre os casos suspeitos ou confirmados durante a semana de notificação, escreva o número de óbitos notificados.
     2. Se todos os estabelecimentos comunicarem 0 óbitos na semana, indicar "0".
     3. Se não for comunicada nenhuma morte, mas um ou mais estabelecimentos a tiverem deixado em branco (ou seja, sem notificação negativa), então escreva "N/A". (O ideal seria contactar esse estabelecimento e pedir-lhe que realize a comunicação de zero óbitos).
   * Semana atual, taxa de letalidade:
     1. Calcular a taxa de letalidade para todas as doenças com mortes.
     2. Para o denominador, utilizar o número total de casos (suspeitos e confirmados) notificados nessa semana.
     3. Se o numerador (número de óbitos) ou o denominador (número de casos) for N/A, comunicar N/A.
   * Número acumulado de casos no ano até à data:
     1. Se tiverem sido comunicados casos este ano, escrever o número cumulativo de casos comunicados. Para o efeito, consultar o número acumulado de casos da semana anterior e adicionar os novos casos. Especificar o número de casos suspeitos (S) e confirmados (C). [Nota: Os números de casos suspeitos e confirmados podem variar conforme os resultados dos testes laboratoriais recebidos].
     2. Se todos os estabelecimentos comunicaram 0 casos da doença no acumulado do ano, indicar "0".
     3. Se não tiverem sido comunicados quaisquer casos, mas um ou mais estabelecimentos o tiverem deixado em branco durante uma ou mais semanas, indicar "N/A".
   * Acumulado de óbitos até a data:
     1. Se tiverem sido notificados óbitos este ano entre os casos suspeitos ou confirmados, escrever o número cumulativo de óbitos que foram notificados. Para efeito, consultar o número acumulado de óbitos da semana anterior e adicionar os novos óbitos.
     2. Se todos os estabelecimentos tiverem comunicado 0 mortes pela doença no acumulado do ano, indicar "0".
     3. Se não tiver sido comunicada nenhuma morte, mas um ou mais estabelecimentos a tiverem deixado em branco durante uma ou mais semanas, indicar "N/A".
   * Taxa de letalidade acumulada até à data:
     1. Calcular a taxa de letalidade para todas as doenças com mortes notificadas até   
        à data.
     2. Para o denominador, utilizar o número acumulado de casos (suspeitos e confirmados) até à data.
     3. Se o numerador (número de óbitos) ou o denominador (número de casos) for N/A, comunicar N/A.
   * Utilize a seção de comentários para assinalar doenças dignas de nota.
     1. Exemplos do que pode valer a pena comentar:
        1. Qualquer doença que tenha ocorrido após um período de zero notificações
        2. Qualquer doença com uma incidência elevada, ou com uma incidência crescente/decrescente
        3. Qualquer doença para a qual esteja a decorrer uma investigação de surto/ação de saúde pública
     2. Orientações sobre o que dizer:
        1. Descrever a tendência (a incidência está aumentando, diminuindo ou não está mudando?)
        2. Possível explicação para a tendência observada (surto? vigilância aprimorada?)
        3. Laboratório: número de casos suspeitos que aguardam confirmação (ou não foram testados)
        4. Quaisquer atividades de saúde pública necessárias ou planejadas para evitar casos
        5. Número de casos da semana atual que ocorreram numa semana anterior mas que não foram comunicados/incluídos até agora.
4. **Seção 4:** Tendências das doenças
   * Crie pelo menos duas figuras que destaquem uma ou mais doenças de interesse. Pelo menos uma figura deve ser um gráfico de linhas ou um histograma que mostre a incidência ao longo do tempo.
   * Siga as melhores práticas discutidas na aula. Por exemplo:
     1. Utilizar o tipo correto de gráfico (por exemplo, gráfico de linhas para tendências, gráfico de barras para comparações)
     2. O título deve incluir o quê, quem, onde, quando
     3. Rotular eixos
   * Utilize pelo menos 6 semanas de dados, incluindo o tempo do seu trabalho no campo. Se possível, inclua todos os dados desde o início do ano.
   * Adicionar notas de rodapé e legendas, se necessário
   * Incluir pelo menos um ponto por figura para descrever a tendência, o padrão etc.

**Utilização dos relatórios semanais de síntese de vigilância**

1. Criar e distribuir um relatório de síntese de vigilância todas as semanas. Enviar estes   
   relatórios para...
   * Outros setores (por exemplo, humano, animal, ambiental) ao seu nível administrativo
   * O nível administrativo seguinte (por exemplo, o serviço de saúde provincial ou estadual)
   * As instalações que forneceram os dados
2. Utilize a informação contida nestes relatórios de vigilância semanais para identificar as instalações que estão com dificuldades com os relatórios. Visite esses estabelecimentos para identificar os problemas e ajudá-los a melhorar os seus relatórios.
3. O objetivo é ver melhorias na pontualidade e na conclusão ao longo do tempo (as caixas vermelhas passam a amarelas, as caixas amarelas passam a verdes) e, em seguida, que o verde seja sustentado.

## Modelo de relatório resumido de vigilância semanal

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Responsável pela elaboração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número da semana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fim da semana (DD/MM/AAAA): \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Seção 1: Resumo**

Xx

Xx

**Seção 2: Pontualidade e exaustividade**

**Tabela 1:** Instalações que comunicam oportunamente, esta semana e no acumulado do ano

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID | **Nome da instalação** | **Esta semana** | **% acumulado até à data** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**Legenda**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esta semana** | | | **% acumulado até à data** | | |
| **Oportuno** | **Atrasado** | **Não enviado** | **≥80%**  **a tempo** | **≥50-79,9% de pontualidade** | **<50%**  **a tempo** |

Exemplo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID | **Nome da instalação** | **Esta semana** | **% acumulado até à data** |
| 1 | A | A | 81 |
| 2 | B | O | 90 |
| 3 | C | NE | 60 |

**Comentários:**

**Seção 3: Relatórios de doenças**

**Tabela 2: Resumo das principais doenças notificáveis, esta semana e ano até hoje**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doença/Condição/Evento** | **Semana atual** | | | **Acumulado** | | |
| **Número  de casos** | **Número de mortes** | **Taxa de letalidade** | **Número de casos** | **Número de mortes** | **Taxa de letalidade** |
| Paralisia flácida aguda (PFA) |  |  |  |  |  |  |
| Síndrome da febre hemorrágica viral aguda (FHV) |  |  |  |  |  |  |
| Efeitos adversos após a imunização |  |  |  |  |  |  |
| Chikungunya |  |  |  |  |  |  |
| Cólera |  |  |  |  |  |  |
| Dengue |  |  |  |  |  |  |
| Diarreia com sangue (Shigella) |  |  |  |  |  |  |
| Morte materna |  |  |  |  |  |  |
| Sarampo |  |  |  |  |  |  |
| Meningite meningocócica |  |  |  |  |  |  |
| Tétano neonatal |  |  |  |  |  |  |
| Febre tifoide |  |  |  |  |  |  |
| Febre amarela |  |  |  |  |  |  |

**Comentários:**

**Seção 4: Tendências das doenças**

Exemplos

|  |
| --- |
| Figura 1: Número de casos confirmados de sarampo, por desfecho - Distrito A, Semana 1 a 20, 2024 |

|  |
| --- |
| Figura 2: Número de casos de gripe confirmados, por semana - Aldeia B, Semana 1 a 20, 2024 |

# Atividade 2: Auditoria da Qualidade dos Dados (AQD) e Análise dos Pontos Fortes, Fracos, Oportunidades e Ameaças (FFOA)

**Objetivo**

A vigilância da saúde pública só é útil se os dados provenientes das instalações de notificação forem de alta qualidade. Como trabalhador da Linha da Frente, a sua missão é encontrar e melhorar quaisquer pontos fracos na vigilância do seu distrito. Uma parte deste trabalho consiste em visitar regularmente cada estabelecimento para rever processos e identificar e corrigir erros. Os AQDs fornecem orientação para estas visitas. Após sua execução, uma análise de matriz FFOA pode ajudá-lo a resumir as suas conclusões.

**Preparação para uma AQD**

1. Identifique três ou mais instalações de comunicação a visitar. Dica: Utilize os seus relatórios semanais de resumo de vigilância para identificar pelo menos uma instalação com dificuldades e pelo menos uma instalação com bons resultados
2. Contacte o responsável de cada estabelecimento e marque uma visita de um turno.
3. Em cada estabelecimento, organize uma entrevista com pessoas-chave. Um deles deve ser a pessoa responsável pela elaboração dos relatórios
4. Reveja a Ficha de Trabalho AQD e familiarize-se com o seu conteúdo. Modifique as perguntas conforme necessário, para se adaptarem à sua situação.
5. Imprima/prepare uma nova ficha de trabalho AQD para cada estabelecimento que visitar.

**Realização de uma AQD**

1. Em cada estabelecimento, pergunte sobre a qualidade dos dados de vigilância, entrevistando pessoas-chave e aprofundando os dados (por exemplo, diários de bordo, fichas médicas, formulários de casos). A ideia é tentar encontrar quaisquer problemas potenciais, para que possam ser melhorados. Por exemplo, será que os números batem? Os formulários são preenchidos de forma correta e completa?
2. Preencha toda a folha de cálculo de AQD. Resuma as suas conclusões no espaço em branco ao lado de cada métrica. Lembre-se: as perguntas são sugestões para ajudá-lo a compreender os componentes dos processos de vigilância do serviço e não uma lista   
   de verificação.
3. No final de cada seção, resuma as suas próprias ideias na seção "Resumo". Pense de forma crítica e triangule a informação que coletou das métricas individuais. Faça uma lista dos aspectos que precisam ser melhorados, bem como de quaisquer ideias que possa ter sobre como os melhorar.
4. Depois de completar a AQD, preencha a seção de feedback na primeira página. Compartilhe os seus comentários com o serviço (se possível, antes de sair). Fornecer feedback e sugestões durante a sua visita (mesmo que esteja incompleto ou não seja perfeito) tem geralmente mais impacto do que enviar um relatório longo e pormenorizado vários dias depois.
5. Considere a utilização da visita como uma oportunidade para sensibilizar os profissionais de saúde para as doenças de alta prioridade, bem como para a importância de uma notificação cuidadosa e regular dos casos.

## Ficha de trabalho DQA

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instalações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo preenchimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Pessoas entrevistadas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Título** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Fontes de dados analisadas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonte de dados** | **Quantidade** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Feedback (Preencher esta seção depois de completar a AQD)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade** | **S/N** | **Comentário (ou, se não, por que não)** |
| As conclusões e recomendações da AQD foram compartilhadas com as autoridades do serviço? |  |  |
| **Data:**  **Nome das autoridades:**  **Planos de acompanhamento:** | | |

Área 1: Coleta de dados

|  |  |
| --- | --- |
| Questão | Notas |
| 1. Qual procedimento a instituição segue para identificar e registrar as doenças notificáveis?   *Sugestão: Escolha uma ou duas doenças de declaração obrigatória como exemplo e compreenda o processo, desde a chegada de um doente à clínica até à definição de caso suspeito e ao seu registro.* |  |
| 1. Este processo está escrito? Em caso afirmativo, é exaustivo, específico e atual?   *(Se a pessoa que atualmente faz este trabalho fosse embora, os outros saberiam o que fazer?)* |  |
| 1. As pessoas têm acesso fácil à lista de doenças de notificação obrigatória, bem como às definições de casos suspeitos e confirmados? |  |
| 1. O pessoal sabe quais doenças exigem notificação imediata? Essa informação é facilmente acessível? |  |
| 1. Onde são registradas as doenças de declaração obrigatória? Por exemplo, são registradas em listas de casos? Formulários de notificação de casos? São eletrônicos ou em papel?   *Nota: Isto pode variar a cada doença/evento. Tente compreender plenamente os  diferentes cenários.* |  |
| 1. Qual processo a instituição segue para analisar os dados relativos a doenças notificáveis?   *(Quem revisa os dados para confirmar que os números de casos suspeitos e confirmados estão corretos e para se certificar de que os casos notificados correspondem à definição? Com que frequência os dados são revisados?)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. O estabelecimento enfrenta alguma dificuldade na identificação ou no registro de doenças de notificação obrigatória? Em caso afirmativo, quais são essas dificuldades? |  |
| **Resumo:** | |

Área 2: Confirmação laboratorial

|  |  |
| --- | --- |
| Questão | Notas |
| 1. Qual é o protocolo para o envio de amostras ao laboratório?   *Sugestão: Escolha uma ou duas doenças de declaração obrigatória como exemplo e compreenda o processo, desde a identificação de uma doença de declaração obrigatória até à confirmação laboratorial.* |  |
| 1. Estão disponíveis os materiais de laboratório necessários (por exemplo, swab, meios de cultura) para coletar e transportar amostras de laboratório? |  |
| 1. Como os resultados são recebidos do laboratório?   *(Os resultados aparecem sempre? são oportunos? que variáveis afetam isto?)* |  |
| 1. Como são atualizados os registros das unidades quando são recebidos os resultados das análises laboratoriais? |  |
| 1. A unidade enfrenta alguma dificuldade na coleta ou transporte de amostras para o laboratório ou na recepção dos resultados? Em caso afirmativo, quais são essas dificuldades? |  |
| **Resumo:** | |

Área 3: Análise de dados

|  |  |
| --- | --- |
| Questão | Notas |
| **Analisar os registros das últimas semanas de, pelo menos, duas enfermarias diferentes  do estabelecimento**  *Anote quais registros foram revistos (por exemplo, registros de admissão, fichas médicas, listas de casos), as enfermarias e o período.* |  |
| 1. Os formulários parecem estar preenchidos de forma correta, legível e completa? Anote quaisquer problemas comuns. |  |
| 1. Todos os casos de doenças de notificação obrigatória parecem ter sido identificados? É possível encontrar algum que possa ter passado desapercebido?   *Nota: Poderá ser necessário rever e conectar dados de várias fontes. (Isto aplica-se a todas as perguntas desta seção)* |  |
| 1. Os doentes que foram assinalados como casos suspeitos ou confirmados de uma doença notificável parecem corresponder à definição de caso? |  |
| 1. Encontra alguma semana em que o número de casos agregados não corresponde ao número de casos individuais? Em caso afirmativo, tome nota e tente determinar por que razão isso está acontecendo. |  |
| 1. Encontra alguma semana em que o número de doenças de notificação compulsória que o estabelecimento comunicou ao gabinete de vigilância distrital não corresponde aos números registrados no estabelecimento? Em caso afirmativo, tome nota e tente determinar por que razão isso está acontecendo. |  |
| 1. Os dados da visita de um doente são registrados num único formulário/lista ou em vários formulários/listas? Se forem vários, existe alguma forma de garantir que não são contados duas vezes? |  |
| **Resumo:** | |

Área 4: Analisar e interpretar

|  |  |
| --- | --- |
| Questão | Notas |
| 1. O estabelecimento apresenta tendências e padrões através de gráficos,  quadros etc.? |  |
| 1. Os dados são atualizados regularmente? |  |
| 1. Estas figuras estão bem feitas (por exemplo, os eixos estão corretamente identificados, foi escolhida uma visualização adequada)? |  |
| 1. Com que frequência esta instituição analisa e discute os seus padrões  e tendências? |  |
| 1. O estabelecimento enfrenta alguma dificuldade na análise dos seus dados? Em caso afirmativo, quais são? |  |
| 1. Qual é o procedimento da unidade para identificar e responder a números incomuns de doenças ou surtos? |  |
| **Resumo:** | |

Área 5: Comunicação de dados

|  |  |
| --- | --- |
| Questão | Notas |
| 1. Como os dados relativos às doenças de notificação compulsória são compilados e enviados ao serviço distrital de saúde (ou à autoridade competente)?   *(O estabelecimento tem um protocolo? É feito num horário regular? Com que frequência? Alguma vez é esquecido?)* |  |
| 1. Qual procedimento é adotado pela unidade se for identificada uma pessoa/animal com uma doença de declaração imediata? |  |
| 1. A unidade enfrenta alguma dificuldade em comunicar os seus dados? Em caso afirmativo, qual/quais? |  |
| 1. Consulte o seu relatório de controle semanal (Produto 1). 2. Este estabelecimento não apresentou algum relatório ou apresentou algum relatório em atraso? Em caso afirmativo, procure saber o que aconteceu e o que pode ser melhorado. 3. O estabelecimento realiza a notificação "0" (ou seja, comunica "0" quando não há casos, em vez de o deixar em branco). Se não, fale com o responsável pela vigilância sobre este assunto. |  |
| **Resumo:** | |

**Análise FFOA**

Depois de efetuar uma AQD em, pelo menos, três unidades notificadoras, resuma as suas conclusões fazendo uma análise FFOA (pontos fortes, fracos, oportunidades e ameaças). É fornecido um modelo na página seguinte. Se for necessário mais espaço, também pode ser feito como um breve relatório com 1 parágrafo para os antecedentes (por exemplo, nome das instalações visitadas, datas das visitas) e 1 parágrafo para cada um dos pontos fortes, pontos fracos, oportunidades e ameaças. Não esquecer que se trata de um resumo e não de uma lista de todas as conclusões de cada AQD.

|  |  |
| --- | --- |
| F  Pontos fortes  (Interno) | F  Pontos fracos  (Interno) |
| **O**  Oportunidades  (Externo) | **A**  Ameaças  (Externo) |

|  |  |
| --- | --- |
| Componente | Instruções |
| Pontos fortes | * Resumir os principais pontos fortes compartilhados por 2 ou 3 unidades. * Se houver um ponto forte excepcional que apenas uma instalação possua, pode também indicá-lo. |
| Pontos fracos | * Resumir os principais pontos fracos partilhados por 2 ou 3 instalações. * Se houver um ponto fraco excepcional que apenas 1 estabelecimento tenha, pode também indicá-lo. |
| Oportunidades | * Relacionar eventos externos que poderiam ajudar o distrito a melhorar  a vigilância |
| Ameaças | * Enumerar os acontecimentos externos que podem criar desafios  à vigilância |

**Utilizar as suas conclusões AQD e FFOA**

1. Compartilhe as suas conclusões AQD e FFOA com o seu supervisor e colegas.
2. Utilize estes resultados para dar prioridade às atividades para melhorar a vigilância no seu território. Concentre-se nas ações que estão sob o seu controle.
3. Utilize estes resultados durante o Intervalo de Campo 2, quando trabalhar numa análise do problema (diagrama de espinha de peixe).

## Modelo FFOA

|  |  |
| --- | --- |
| Pontos fortes (internos) | Pontos fracos (internos) |
| **Oportunidades** (Externo) | **Ameaças** (externas) |

# Atividade 3: Quadro de síntese da vigilância Uma Só Saúde

**Objetivo**

À medida que adaptamos a abordagem Uma Só Saúde na saúde pública, a vigilância é uma área em que podemos começar a pensar em formas de melhorar a comunicação e a colaboração. A combinação de dados de vigilância ajuda a estabelecer a comunicação entre setores. Nesta atividade, você deve combinar dados dos setores humano e animal num formato que poderá ser adicionado a um relatório de vigilância. Pode utilizar o modelo da página seguinte ou modificá-lo conforme necessário.

**Diretrizes:**

1. Identificar uma contraparte de um setor diferente com quem compartilhar dados. Por exemplo, se trabalha no setor humano, pode contactar o setor animal ou ambiental. O ideal é que trabalhem ao mesmo nível (por exemplo, distrital, provincial). Se disponível, pode ser um colega de turma.
2. Selecionar uma ou mais doenças zoonóticas ou condições relacionadas com Uma Só Saúde para as quais existem dados disponíveis. Pode ser uma doença zoonótica para a qual a incidência é monitorada tanto em pessoas como em animais (por exemplo, antraz, raiva, gripe). Ou pode ser uma doença ou condição humana ou animal que tenha um fator de risco ambiental (por exemplo, incidência de diarreia vs. o número de fontes de água potável com *E. coli* detectada; incidência de malária vs. número de mosquitos detectados).
3. Especificar a área geográfica abrangida pelos dados de vigilância. Se possível, utilize a mesma área (por exemplo, distrito, província, município) para a qual preencheu um relatório resumido de vigilância semanal. Se não for possível, utilize uma área para a qual estejam disponíveis dados multisetoriais
4. Escreva a data em que a semana terminou na primeira coluna.
5. Especifique as métricas que estão a ser medidas nas duas colunas de dados.
   1. Uma possibilidade é utilizar o número de casos humanos e o número de casos animais. Se utilizar dados relativos a animais, especificar o tipo de animal (por exemplo, aves de capoeira, gado).
   2. Outra possibilidade é utilizar o número de casos humanos ou animais e uma métrica ambiental. Se utilizar dados ambientais, especificar o que está a ser medido (por exemplo, número de fontes de água potável com *E. coli* detectada).
6. Preencher a tabela. Inclua pelo menos quatro semanas de dados. Se possível, utilize até um ano de dados históricos (para identificar tendências sazonais).
7. Nas notas, descreva o seguinte:
   1. Quaisquer advertências relativas aos dados, que possam ajudar o leitor a interpretar o quadro. Por exemplo, se as áreas geográficas inspecionadas diferem entre os tipos de dados.
   2. Quaisquer números incomuns ou potenciais surtos

**Utilizar o quadro resumo de vigilância da Uma Só Saúde**

Este quadro e quaisquer destaques podem ser incluídos no relatório resumido de vigilância produzido para a Atividade 1 (Seção 4), se este quadro representar a mesma região e período de tempo.

## Modelo de quadro-resumo da vigilância Uma Só Saúde

Localização(ões): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável(is) pelo preenchimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Exemplo 1.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fim da semana (DD/MM/AAAA) | Doença: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | **Humano** | | **Animal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
|  | **Suspeita** | **Confirmado** | **Suspeita** | **Confirmado** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Notas:

**Exemplo 2. [Escreva aqui a doença/condição]**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fim da semana (DD/MM/AAAA) | Casos humanos | | Precipitação (cm) | Vigilância dos vetores | | |
| **Suspeita** | **Confirmado** | **Contagem de mosquitos** | **% de mosquitos  com resistência** | |
| **Produto 1** | **Produto 2** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Notas:

# Atividade 4: Comunicar dados de vigilância

**Objetivo**

Uma das etapas do ciclo de vigilância é a comunicação de informações. Uma forma de comunicar os dados é apresentá-los. Mostrar a incidência e as tendências atualizadas utilizando gráficos e mapas de fácil leitura e exibi-los nas nossas paredes demonstra a sua importância.

**Diretrizes**

1. Considerar os dados que têm relevância para apresentar. Pode ser a incidência semanal de doenças de alta prioridade e/ou mapas que mostrem a distribuição geográfica dos casos. Imprima ou desenhe estes elementos visuais e pendure-os na parede da   
   sua unidade.
2. Uma possibilidade é utilizar os gráficos que desenvolveu como parte da Atividade 1 (Relatório Resumido de Vigilância Semanal)
3. Considere o melhor formato. Os gráficos desenhados à mão podem por vezes ser mais fáceis de manter atualizados do que os que são impressos a partir de um computador. Por exemplo, um gráfico de linhas pode ser atualizado à mão todas as semanas, traçando a incidência mais recente.
4. Se for relevante, considere a possibilidade de apresentar dados de outros setores para além do seu.

# Atividade 5: Visita ao local de vigilância intersetorial (Opcional)

**Objetivo**

Durante o workshop 1, você aprendeu sobre sistemas de vigilância de diferentes setores. Pode ser útil visitar em primeira mão uma instalação de um setor diferente, para ver as tarefas diárias.

**Diretrizes para a visita ao local**

1. Identificar um participante de outro setor para visitar (discutir com o pessoal do FETP e/ou o seu mentor para determinar o que é viável).
2. Rever a ficha de trabalho de visita ao local de vigilância intersetorial. Acrescentar/modificar perguntas conforme apropriado.
3. Visitar o local:
   1. Conhecer o pessoal-chave
   2. Rever as atividades de vigilância que realizam diariamente, semanalmente etc.
   3. Preencher a ficha de trabalho de visita ao local de vigilância intersetorial com perguntas relativas à visita

## Ficha de trabalho de visita ao local de vigilância intersetorial

Distrito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instalações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pessoas atendidas**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Título |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Avaliação da visita ao local**

|  |  |
| --- | --- |
| **Questão** | **Comentários** |
| 1. Descrever os dados de vigilância que são recebidos por este local    1. Dados    2. Frequência    3. Individual ou agregado |  |
| 1. Como são recebidos os dados? (por exemplo, WhatsApp, e-mail, website) |  |
| 1. Como os dados são introduzidos  e revistos?    1. Quem faz isto?    2. Que programa é utilizado?    3. Qual é a qualidade dos dados? |  |
| 1. Como os dados são analisados?    1. Quem analisa os dados?    2. Que software é utilizado?    3. Os gráficos, tabelas, diagramas estão  nas paredes? |  |
| 1. Para onde são enviados os dados (nível seguinte)?    1. Qual é o processo de envio de dados para o  próximo nível?    2. Com que frequência isso  é feito?    3. A lista de doenças/eventos de notificação obrigatória está facilmente disponível? |  |
| 1. Que informações são comunicadas a outros setores e quando? |  |
| 1. As unidades notificadoras confirmam os dados com o laboratório?    1. Como as unidades se comunicam com o laboratório?    2. Os resultados são confirmados oportunamente? |  |
| 1. Quais são as semelhanças e as diferenças entre a sua unidade  e esta? |  |
| 1. Existe alguma atividade ou processo que gostaria de incorporar no seu trabalho diário? |  |
| **Comentários:** | |

**Diretrizes de apresentação**

1. Desenvolva uma apresentação em PowerPoint de 10 a 15 minutos que resuma as suas atividades durante o Intervalo de Campo 1. Esta apresentação será feita durante a   
   Oficina 2.
2. Inclua um resumo de cada um dos produtos de quaisquer produtos recomendados que tenha feito.
3. Pratique a sua apresentação antes da Oficina 2 utilizando um temporizador para se certificar de que não ultrapassa os 10 a 15 minutos.

**PPT recomendado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades** | **Conteúdo a incluir no PPT** |
| 1. Rever e resumir os dados de vigilância | * Quadro 1 (instalações que comunicam e os prazos) * Pontos/altos do quadro 2 (resumo das principais doenças notificáveis) * Figuras 1 e 2 (foco da doença) |
| 2. Efetuar análises AQD e FFOA | * Resumo da sua tabela FFOA |
| 3. Preparar um quadro de síntese da vigilância Uma Só Saúde | * Quadro(s) recapitulativo(s) da vigilância Uma Só Saúde |
| 4. Visualizar dados de vigilância | * Fotografia(s) das paredes do seu local  de trabalho |