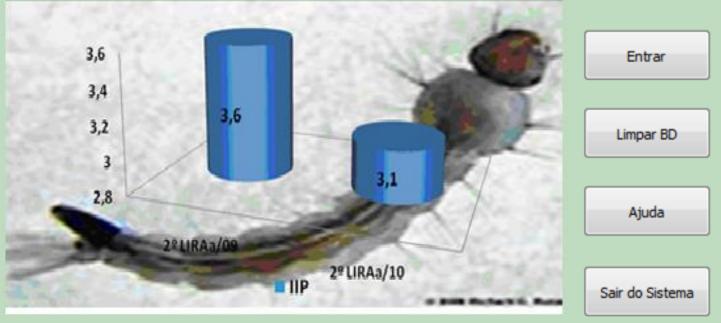




LIRAa/LIA - Versão 1.0

PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS Créditos



SVS - Secretaria de Vigilância em Saúde

FORMULÁRIOS

Para o desenvolvimento das ações de campo, resumos, laboratório e supervisão são necessários alguns formulários que serão descritos a seguir.

Os modelos deverão ser reproduzidos em quantidade suficientes, não devendo sofrer alterações/modificações.

Finalidade:

Registrar as informações de cada visita realizada pelo agente de saúde para identificação e acompanhamento operacional das ações de campo e laboratório.

BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO DO LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICES – LIRAA BCL

MUNICÍPIO/UF: Nome do Município
BAIRRO (S): Nome do Bairro

N.º DE QUARTEIRÕES: 03

N.º DE IMÓVEIS:

20

ESTRATO: 01 FOLHA: 01 / 05

CABEÇALHO

❖ Município/UF: Anotar o nome do município e do estado.

- **❖Bairro(s):** Anotar o nome do(s) bairro(s) trabalhado no dia.
- Número de quarteirões: Anotar o número de quarteirões trabalhados no dia.
- ❖ Número de imóveis: Anotar o número de imóveis trabalhados no dia.
- **Estrato:** Anotar o número do estrato a ser trabalhado.
- ❖Folha: A numeração indica o número da folha em relação ao total.

Exemplo: 2/5 (2^a folha de um total de 5).

Este formulário deverá ser utilizado tanto na rotina de campo como para a recuperação de pendências. O usuário deverá assinalar com um "X" a atividade correspondente.

ESTRATO: 01 Nome do Município N.º DE QUARTEIRÕES: 03 MUNICÍPIO/UF: N.º DE IMÓVEIS: FOLHA: 01 / 05 Nome do Bairro BAIRRO (S): PREENCHIMENTO NO CAMPO LABORATÓRIO **ENDEREÇO** Imoveis Nº/ LOGRADOURO (Rua, Av., Praça, etc.) Compl. TB Out Rua do Liraa

❖ Preenchimento no campo

- * Número do quarteirão: Anotar o número do quarteirão a que pertence o imóvel inspecionado.
- * Endereço (logradouro): Anotar o nome da rua, avenida, praça, etc. onde está localizado o imóvel inspecionado.
- ❖ **Número/complemento:** Anotar o número do imóvel inspecionado e o respectivo complemento, quando for o caso. Exemplo: 102/201 (imóvel número 102 e imóvel 201).
- * TB: Marcar com "X" no caso de o imóvel sorteado ser um Terreno Baldio.
- ❖ Outros: Marcar com "X" no caso de o imóvel sorteado ser uma Residência, Comércio, Colégio, Igreja e etc.

MUNICÍPIO/UF: Nome do Município N.º DE QUARTEIRÕES: 03 N.º DE IMÓVEIS: 20 ESTRATO: 01 BAIRRO (S): Nome do Bairro Folha: 01 / 05

	PREENCHIMENTO NO CAMPO												
Ü .	ENDEREÇO			N.º DE I	RECI	PIEN)	Identificação					
N° DC UART RÃO	LOGRADOURO (Rua, Av., Praça, etc.)	Nº/	Nº/ Imoveis TIPO DE RECIPIENTE									Nº das Amostras	Nº Tubi-tos
_ 8	Look Book (Kaa, Mi, Traga, Stoly	Compl.	ТВ	Out	A 1	A 2	В	С	D 1	D 2	Е	coletadas	
1	Rua do Liraa	1	X		2	4			1	3		1/10	10

Número de recipientes com foco:

* Registrar o número de recipientes em que se encontraram formas imaturas (larvas/pupas) de mosquito, de acordo com a legenda localizada no rodapé do boletim. Deverão ser coletados tubitos correspondentes ao número de tipos de recipientes positivos. Exemplo:

Se forem encontrados cinco pneus com larvas, deverá ser colhido um tubito com máximo de 10 larvas para cada pneu.

- ❖ Numeração das amostras coletadas: Anotar a numeração das amostras correspondentes. Exemplo: Se, no primeiro imóvel inspecionado, coletaram-se 10 tubitos, deverá ser anotado "1 a 10"; no segundo imóvel, caso tenha coletado oito tubitos, a anotação será: "11 a 18", e assim por diante.
- Número de tubitos: Registrar o total de tubitos coletados no imóvel inspecionado. No exemplo anterior, no primeiro imóvel será anotado 10 tubitos e, no segundo, oito tubitos.

MUNICÍPIO/UF: Nome do Município N.º DE QUARTEIRÕES: 03 N.º DE IMÓVEIS: 20 ESTRATO: 01 POLHA : 01 / 05

	PREENCHIMENTO NO CAMPO																L/	ABOR	ATÓR	Ю						
Ü i		N.º DE RECIPIENTES COM FOCO					Identif	cação	NÚMERO DE TUBITOS				OS NÚMERO DE RECIPIENTES POSITIV						ivos							
P DC	LOGRADOURO (Rua, Av., Praça, etc.)			veis	TIPO DE RECIPIENTE Nº das Amostras № Tubi-tos							ı		aegy-	albo-	Aedes aegyp					ypti			Aedes albo-		
29			Compl. TB Ou		A 1	A 2	В	С	D 1	D 2	Е	coletadas	Nº Tubi-los		NADAS	pti	pic- tus	A 1	A 2	В	С	D 1	D 2	E	TOTAL	OTAL pictus
1	Rua do Liraa	1	X		2	4			1	3		1/10	10	Γ	10	5	4		4				1		5	4
1	Rua do lira	3		X	3	1			1			11/15	5		5		5									5

Preenchimento no laboratório

- * Número de tubitos examinados: Registrar o total de tubitos examinados pelo laboratorista.
- ❖ Número de tubitos com *Aedes Aegypti:* Registrar o total de tubitos examinados que apresentaram larvas/pupas de *Ae. Aegypti.*
- ❖ Número de tubitos com *Aedes Albopictus:* Registrar o total de tubitos examinados que apresentaram larvas/pupas de *Ae. Albopictus.*
- ❖ Número de recipientes positivos para Aedes aegypti: Anotar o número de recipientes positivos para Ae. aegypti, de acordo com a legenda localizada no rodapé do boletim.
- * Número de recipientes positivos para Aedes albopictus: Anotar o número de recipientes positivos para Ae. Albopictus.

Nome:	/ Data://
Visto do Supervisor	_

♦ Assinar e datar os respectivos campos:

Os supervisores de área deverão conferir, diariamente, os boletins preenchidos pelos agentes de saúde sob sua responsabilidade e fazer o *Resumo Parcial do dia de trabalhado e encaminhar* ao supervisor-geral, que fará a conferência dos dados e encaminhará ao laboratório.

Exame de Laboratório)
Data:/	
Responsável pela identificação	

LEGENDAS DO RODAPÉ

Grupo A - Armazenamento de Água p/ consumo humano:

- A 1- Caixa d`água ligada à rede (depósitos elevados)
- A 2- **Depósitos ao nível do solo:**:consumo doméstico (barril, tina, tonel, tambor, depósito de barro, tanque, poço, cisterna, cacimba).

Grupo B - Depósitos móveis:

Vasos/frascos com água, pratos, pingadeiras, recip. de gelo, bebedouros em geral, peq. fontes ornamentais, mat. dep. construção, objetos religiosos/rituais

Grupo C - Depósitos fixos:

Tanques /depósitos em obras, borracharias e hortas, calhas e lages em desníveis, sanitarios em desuso, piscinas não tratadas, fontes ornam. floreiras em cemitérios, cacos em muros, toldos, peças arquitet. (caixas de inspeção/passagem)

Grupo E - Naturais:

Axilas de fohas (bromélias, etc) buracos em árvores e em rochas, cascas, restos de animais (cascos, carapaças)

Grupo D - Passíveis de remoção/proteção

- D 1-Pneus e outros materiais rodantes (manchões/câmaras)
- D 2-Lixo (recip. plasticos, garragas, latas) sucatas em pátios, ferro velhos e recicladoras, entulhos

Modelo de rótulo para tubito com larvas / pupas

Finalidade:

- ☐ Identificar as amostras coletadass pelos agentes de saúde nos imóveis trabalhados do município.
- O rótulo do tubito deve ser preenchido a lápis, em letras legíveis, e colocado dentro do tubito pelo agente de saúde imediatamente após a colocação das larvas e/ou pupas.
- □ Preenchimento do rótulo: As informações solicitadas no rótulo do tubito são de preenchimento óbvio e já foram orientadas nos outros formulários de Campo e Laboratório.

MS/DENGUE/ENTOMOLOGIA 01 Nº da Amostra Município: Nome do Município Bairro: Nome do Bairro Estrato:___**01** Quarteirão: 04 Casa nº: 08 Rua: Nome da Rua Depósito: Tanque Código do Depósito: A2 № de Larvas: 8 Pupas 2 Agente: Raimundo José Data: 01 / 01/ 2018 Laboratório: Nº de Larvas/Pupas Ae. Aegypti: Larvas 5 Pupas 1 Ae. Albopictus: Larvas 1 Pupas 1 Outros: Larvas Pupas

RÓTULOS PARA TUBITOS

MS/DENGUE/ENTOMOLOGIA
№ da Amostra
Município:
Bairro:
Estrato:
Quarteirão: Casa nº:
Rua:
Depósito:
Código do Depósito:
№ de Larvas:Pupas
Agente:
Ae. Aegypti: LarvasPupas
Ae. Albopictus: LarvasPupas
Outros: LarvasPupas

MS/DENGUE/ENTOMOLOGIA
№ da Amostra
Município:
Bairro:
Estrato:
Quarteirão: Casa nº:
Rua:
Depósito:
Código do Depósito:
№ de Larvas:Pupas
Agente:
Data://
Laboratório: Nº de Larvas/Pupas
Ae. Aegypti: LarvasPupas
Ae. Albopictus: LarvasPupas
Outros: Larvas Pupas

OBSERVAÇÃO:

O agente de saúde deve preparar o rótulo para colocação no tubito de forma que o número da amostra fique visível para o laboratorista.

Para isto, deve-se proceder da seguinte forma:

- 1. Dobrar o rótulo ao meio;
- 2. Dobrar novamente o rótulo ao meio, de forma que a parte (número da
- amostra) fique de frente para o agente de saúde;
- 3. Em seguida, enrolar o rótulo no sentido do (*número da amostra*) de forma que este fique visível dentro do tubito.

Após o exame, os rótulos positivos para Ae. aegypti e Ae. albopictus devem ser grampeados no Boletim de Campo e Laboratório.

Finalidade:

- ❖ Facilitar o trabalho do laboratorista e/ou supervisor para o preenchimento correto do Resumo do Boletim de Campo de Laboratório LIRAa.
- ❖ Este formulário tem por finalidade facilitar a consolidação dos dados nos estratos pelo coordenador local do Programa de Controle da Dengue.
- ❖ Deverá ser preenchido pelos supervisores de área, ficando em seu poder até o retorno do BCL com os resultados do laboratório para consolidação e lançamento dos tubitos positivos. Posteriormente, será conferido pelos supervisores-gerais.

CONSOLIDADO PARCIAL DOS ESTRATOS (SUPERVISORES)

Consolidado Parcial dos Estratos - LIRAa (Supervisores)

MUNICÍPIO/UF: Alcântara	ESTRATO:1
Bairro do Liraa	Data: 01/01/2020

	PREENCHIMENTO NO CAMPO											LABORATÓRIO															
	, a	lmó	veis	N.º DE RECIPIENTES COM FOCO POR TIPO DE						NÚMER	RO DE IN	MOVEIS			NÚME	RO DE	RECIPIE	ENTES F	POSITIVO	s	Aedes albo- pictus						
Agente	Folha				_	RE	CIPIENT	ΓE			Nº Tubitos	Ae. ae	egypti	Ae.													
	ш.	ТВ	Outros	A 1	A 2	В	С	D 1	D 2	Е		ТВ	Outros imov	albo- pictus	A 1	A 2	В	С	D 1	D 2	E	TOTAL					
Raimundo Liraa	01/02	05	15		02	01	02	02	01		08																
Raimundo Liraa	02/02		04								00																
Valber Liraa	01/01	02	18		03			04			07																
Manoel Liraa	01/02	01	19								00																
Manoel Liraa	02/02		05					02			02																
	TOTAL	80	58	00	05	01	02	06	03		17																

Os campos serão preenchidos com o somatório da produtividade de cada agente, por estrato.

Exame de Laboratório

 Responsável pela identificação das larvas/pupas

Consolidado Parcial dos Estratos - LIRAa (Supervisores)

MUNICÍPIO/UF	Alcântara	
BAIRRO (S):	Bairro do Liraa	_

Nome:

ESTRATO: 1 Data: 02/01/2020

	PREENCHIMENTO NO CAMPO																LABOR	RATÓRI	0				
	l a	lmá	veis	N.º	N.º DE RECIPIENTES COM FOCO POR TIPO DE							NÚMER	RO DE IN	MOVEIS			NÚME	RO DE	RECIPII	ENTES	POSITIVO	s	
DIA	Folha	тв	0								N⁰ Tubitos	Ae. ae	gypti	Ae. albo-	Aedes aegypti Aede								
<i>5</i> ., \	<u> </u>	IB	Outros	A 1	A 2	В	С	D 1	D 2	E		ТВ	IOuliosi	pictus	A 1	A 2	В	С	D 1	D 2	E	TOTAL	albo- pictus
01/01/2020	09	05	15		02	01	02	02	01		08												
02/01/2020	05	09	04	04	06		04			01	14												
03/01/2020	04	80	18		03			04			07												
	TOTAL	22	37	04	11	01	06	06	01	01	29												

Os campos serão preenchidos com o somatório da produtividade de cada agente, por estrato.

/____

Responsável pela identificação das larvas/pupas

Exame de Laboratório

RESUMO DO BOLETIM DE CAMPO E LABORATÓRIO -FORMULÁRIO PARA DIGITAÇÃO-

Finalidade:

❖Registrar as informações de campo e de laboratório, consolidadas por estrato, e permitir uma análise crítica dos parâmetros amostrais do LIRAa.

❖Para cada estrato, deve-se preencher um resumo do Boletim de Campo e Laboratório – LIRAa.

<u>Município:</u> Anotar o nome do município avaliado.

Estado: Anotar o nome do estado.

Estrato: Anotar o número do estrato a quem pertencem as informações.

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE Resumo do Boletim de Campo e Laboratório - LIRAa Formulário para Digitação

Município: Nome do Mir	nicípio _{Estado:} Maranhão	Estrato:	01							
Número do los fereiro	Pi	rogramados:								
Número de Imóveis	7	rabalhados:								
Andos angunti	nos Baldios:									
Aeues aegypti	Aedes aegypti Outros Imóveis:									
Andes albonictus	Terre	nos Baldios:								
Aedes albopictus	Aedes albopictus Outros Imóveis:									
Número de Recip	oitentes positivos para <i>Aedes aegypti</i> por t	ipo	Quantidade							
	Descrição	Código	Quantidade							
Caixa de água ligada à red	e (depósitos elevados)	A1								
Depósitos ao nível do solo	(barril, tina tambor, tanque, poço)	A2								
Dep. móveis (vasos/frasco	s, pratos, pingadeiras, bebedouros, etc.)	В								
Depósitos fixos (tanques o	bras e borracharias, calhas, lajes etc.)	С								
Pneus e outros materiais r	odantes	D1								
Lixo (recip. plasticos, garr	afas, latas), sucatas em ferro velhos)	D2								
Depositos naturais		E								
		Total Geral:								
Número de Recipitentes po	ositivos para <i>Aedes albopictus</i>									
Data:	-									
Responsável pelas informa	Responsável pelas informações:									

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE Resumo do Boletim de Campo e Laboratório - LIRAa Formulário para Digitação

Maranhão

Municipio: Nome do Mi	ilcipio Estado: iviaramiao	Estrato:	01
Número de Imóveis Aedes aegypti		Programados:	260
		Trabalhados:	255
		Terrenos Baldios:	8
		Outros Imóveis:	14
Aedes albopictus		Terrenos Baldios:	5
		Outros Imóveis:	2

Número de Recipitentes positivos para <i>Aedes aegypti</i> por t	Quantidade	
Descrição	Código	Quantidade
Caixa de água ligada à rede (depósitos elevados)	A1	
Depósitos ao nível do solo (barril, tina tambor, tanque, poço)	A2	
Dep. móveis (vasos/frascos, pratos, pingadeiras, bebedouros, etc.)	В	
Depósitos fixos (tanques obras e borracharias, calhas, lajes etc.)	С	
Pneus e outros materiais rodantes	D1	
Lixo (recip. plasticos, garrafas, latas), sucatas em ferro velhos)	D2	
Depositos naturais	Е	
Número de Recipitentes positivos para <i>Aedes albopictus</i>		

Data:	
Responsável pelas informações:	

NÚMERO DE IMÓVEIS

Λ1

- ❖ **Programados**: Corresponde ao número de imóveis programados do estrato calculado na planilha *Calculo de Parâmetros LIRAa*.
- Trabalhados: Somatório dos imóveis inspecionados.
- ❖ Terrenos baldios: Corresponde ao somatório de terrenos baldios positivos para Aedes aegypti registrados nos Boletins de Campo e Laboratório do LIRAa.
- **Outros imóveis:** Corresponde ao somatório de outros imóveis positivos para *Aedes aegypti registrados nos Boletins de Campo e Laboratório* do LIRAa.
- * Número de Imóveis (TB + outros) com *Aedes albopictus: Corresponde* ao somatório de terrenos baldios e outros imóveis positivos para *Ae. Albopictus* registrados nos Boletins de Campo e Laboratório do LIRAa.

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE Resumo do Boletim de Campo e Laboratório - LIRAa Formulário para Digitação

Município: Nome do Min	nicípio _{Estado:} Maranhão	Estrato:	01	
Número de Imóveis	Progran		260	
Numero de imoveis	7	255		
Andreamond	Terre	8		
Aedes aegypti	Out	ros Imóveis:	14	
	Terre	nos Baldios:	5	
Aedes albopictus	Out	2		
Número de Recip	Quantidade			
	Descrição Código			
Caixa de água ligada à rede (depósitos elevados) A1				
Depósitos ao nível do solo (barril, tina tambor, tanque, poço) A2				
Dep. móveis (vasos/frascos, pratos, pingadeiras, bebedouros, etc.)				
Depósitos fixos (tanques o	4			
Pneus e outros materiais ro	3			
Lixo (recip. plasticos, garra	7			
Depositos naturais E			1	
		Total Geral:	30	
Número de Recipitentes po	12			

Data:

Responsável pelas informações:

aegypti, por tipo, registrados nos Boletins de Campo e Laboratorio do LIRAa.
Obs.: Os tipos de recipientes devem estar de acordo com a legenda localizada no rodapé do citado boletim.

* <u>Número de recipientes positivos para Aedes aegypti por tipo:</u> Corresponde ao somatório de recipientes positivos para Ae.

Número de recipientes positivos para Aedes albopictus:

- Corresponde ao somatório de recipientes positivos para Ae. albopictus registrados nos Boletins de Campo e Laboratório LIRAa.
- **❖ Assinar e datar os respectivos campos.**

SUPERVISÃO DOS TRABALHOS

Supervisão dos trabalhos:

- ❖ Após o levantamento dos estratos e o planejamento operacional, deverão ser selecionados 10% dos imóveis para inspeção dos trabalhos.
- ❖ A planilha apresentada deverá ser preenchida com a rua e o quarteirão do imóvel selecionado, devendo ser marcado se a supervisão foi "direta" ou "indireta", o nome do agente inspecionado e as observações encontradas.
- ❖ Caso se detecte problemas na execução da ação, o supervisor do agente deverá ser comunicado. Caso se detecte que possa ser um problema comum, este deverá ser comunicado a todos os supervisores.

Levantamento Rápido de Indice do Aedes aegypti - LIRAa / 2005 Supervisão dos Trabalhos

Município:		Estrato:	Nº: Imóveis amostrados:		is amostrados:	Supervisor:	
Nº	Endereço	Quart	Supervisão		Neme de Agente	Observação	
IN.	Endereço		Direta I	Indireta	Nome do Agente	Obsel vação	
	<u> </u>	1				<u> </u>	

Data da Entrega:_

Supervisor:_

Fluxo de encaminhamento de amostras e formulários:

Description deverá encaminhar o Boletim de Campo e Laboratório juntamente com os tubitos ao laboratorista. Os BCL em que não houverem coleta serão encaminhados diretamente para o supervisor-geral. Após o exame, o laboratorista deverá preencher os campos correspondentes ao item Laboratório no BCL e encaminhá-los aos respectivos supervisores de campo, que complementarão a consolidação no Formulário Consolidado Parcial dos estratos.

