



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Secretaria da Saúde

AMPLIAÇÃO E DESCENTRALIZAÇÃO DA ASSISTÊNCIA ÀS CRIANÇAS COM SÍNDROME CONGÊNITA DO ZIKA

***Coordenadoria de Políticas e Atenção à Saúde- COPAS
Núcleo de Atenção à Saúde da Mulher, Adolescente e Criança-NUSMAC***

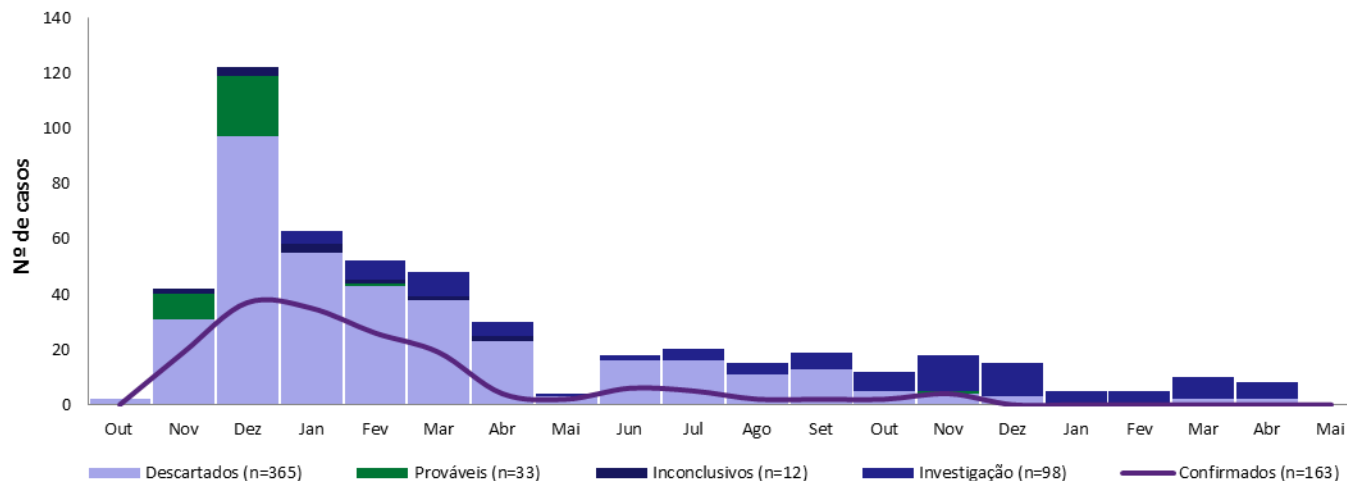
***Silvana L .Napoleão Araújo
Silvana.napoleão@Hotmail.com***

ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA CRIANÇA COM SÍNDROME CONGÊNITA DE ZIKA

❖ PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO

O total de notificações de síndrome congênita associada ao vírus Zika, desde o início da ocorrência até o momento, é de **671 casos**, com 24,2% (163/671) confirmados, 54,3% (365/671) descartados, 1,7% (12/671) inconclusivos, 4,9% (33/671) prováveis e 14,6% (98/671) permanecem em investigação (Figuras 1 e 2).

Figura 1. Distribuição dos casos de síndrome congênita associada à infecção pelo vírus Zika por mês de notificação e classificação final, Ceará, 2015-2017*.



ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA CRIANÇA COM SÍNDROME CONGÊNITA DE ZIKA

❖ PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO

Tabela 1. Distribuição dos casos por síndrome congênita associada à infecção pelo vírus Zika, segundo critério de confirmação, Ceará, 2015-2017*

Critério de Confirmação		2015		2016		2017*		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Clínico - radiológico		35	62,5	68	63,6	0	0,0	103	63,2
Critério Laboratorial	STORCH	2	3,6	3	2,8	0	0,0	5	3,1
	Vírus Zika (PCR e Sorologia)	19	33,9	36	33,6	0	0,0	55	33,7
Ceará		56	100	107	100	0	100	163	100

Fonte: notificações no formulário on line RESP-Ceará 2015-2017*

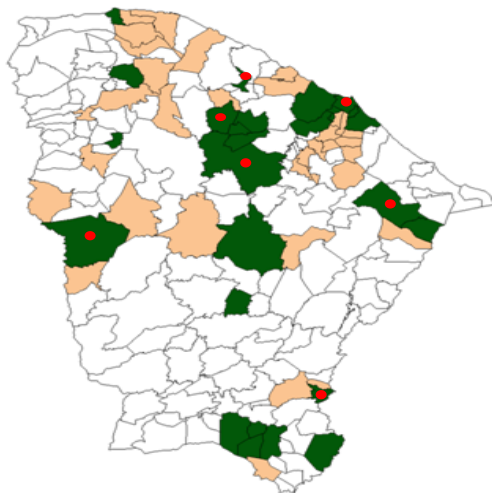
* Atualizado em 02.05.2017-dados sujeitos a revisão.



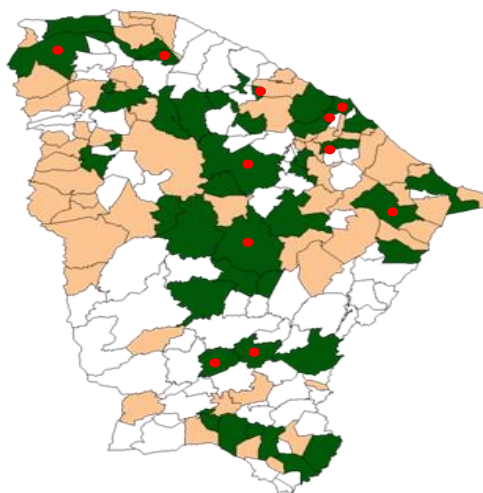
ATENÇÃO INTEGRAL A SAÚDE DA CRIANÇA COM SÍNDROME CONGÊNITA DE ZIKA

Figura 7. Casos notificados e confirmados por síndrome congênita associada à infecção pelo vírus Zika, Ceará, 2015-2017*

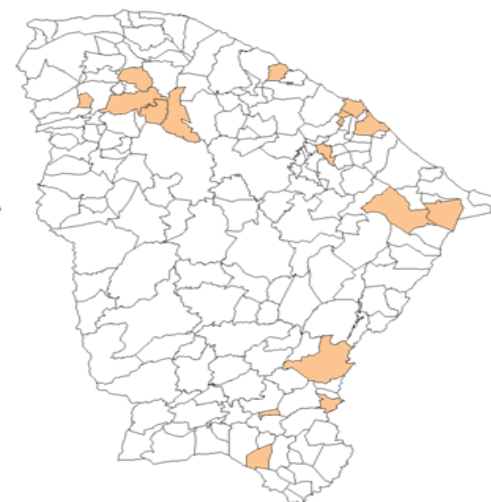
2015



2016



2017



	2015	2016	2017
Municípios com casos notificados	58	103	15
Municípios com casos confirmados	25	45	-
Municípios com óbitos confirmados	07	11	-

Fonte: Notificações no Formulário Online RESP – Ceará, 2015-2017*.

*Atualizado em 02/05/2017 (dados sujeitos a revisão).



ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA CRIANÇA COM SÍNDROME CONGÊNITA DE ZIKA

❖ Estratégia para diagnóstico nas Policlínicas e Hospitais do estado.



❖ Capacitação e implantação de Núcleos de Estimulação Precoce nas Policlínicas do estado em parceria com o **Programa Mais Infância** e o **Núcleo de terapia e Estimulação Precoce - NUTEP.**

❖ Monitoramento semanal da assistência Prestada através de planilhas de todas as Regiões de Saúde.



❖ **ESTRATÉGIA DE AÇÃO RÁPIDA PARA DIAGNÓSTICO (Port.405/MS)**

REPASSE DE RECURSOS FEDERAIS PARA DIAGNÓSTICO DE 271 CASOS EM INVESTIGAÇÃO EM MARÇO DE 2016;

➤ **PACTUAÇÃO DA SESA EM CIB:**

➤ **AÇÕES DOS MUNICÍPIOS:**

Transporte, combustível e diárias para motorista e mãe;

➤ **AÇÕES DO ESTADO:**

Pactuados para realização de diagnóstico em regime de mutirão

Fortaleza: o Hospital Martiniano de Alencar (Fortaleza) e de rotina o Hospital Albert Sabin- HIAS;

Interior do Estado: Policlínicas de Caucaia, Pacajus, Sobral e Barbalha .



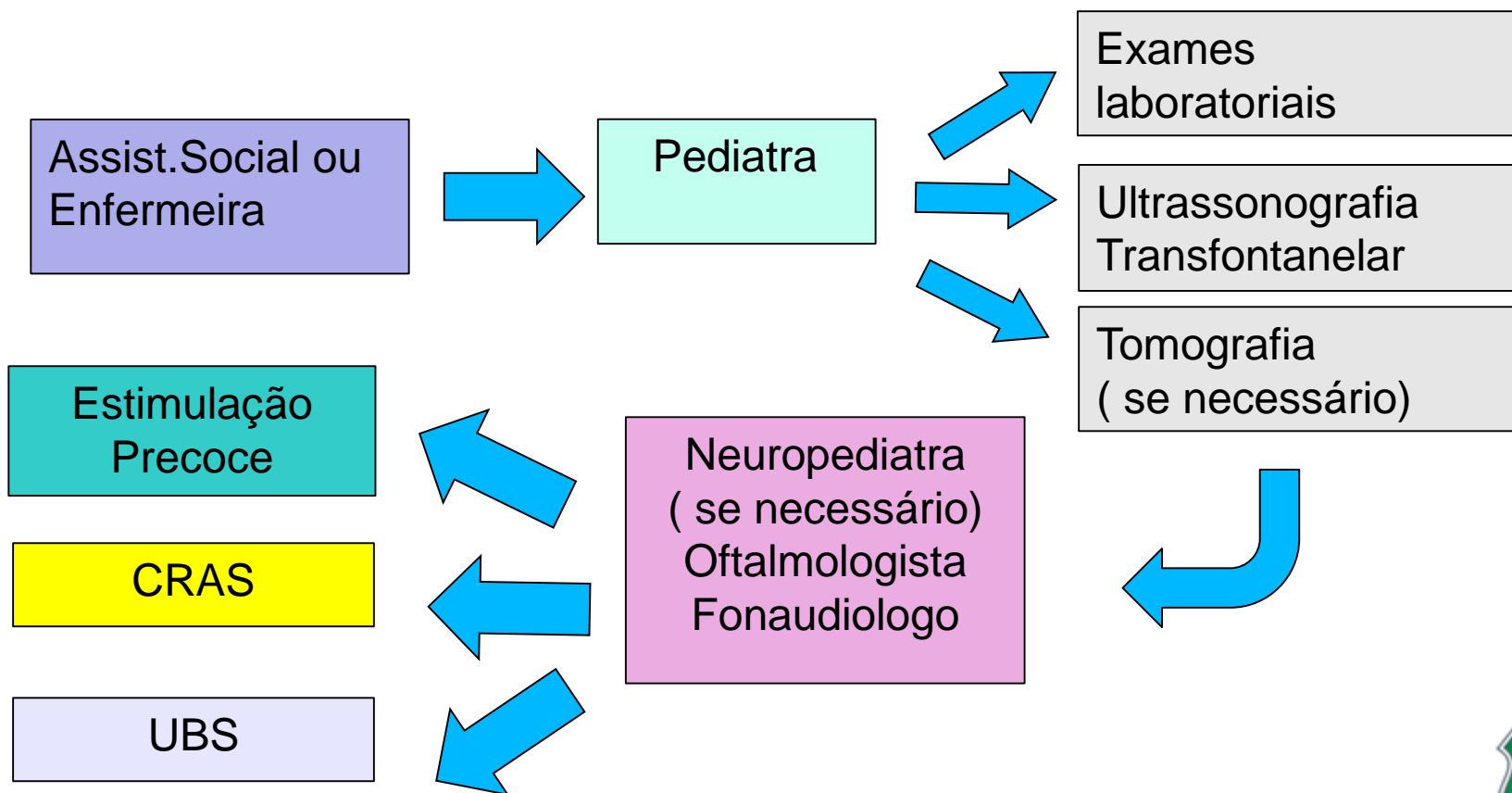
❖ **ESTRATÉGIA DE AÇÃO RÁPIDA PARA DIAGNÓSTICO (Port.405/MS)**

AÇÕES REALIZADAS PARA DIAGNÓSTICO DOS CASOS EM INVESTIGAÇÃO:

- ❖ **Articulação com a Coordenação das Regionais de Saúde, POLICLINICAS e CRAS a mobilização do encaminhamento dos casos que ainda se encontram em investigação para os pontos de atenção pactuados.**
- ❖ **Elaboração de instrutivo para as CRES e apoio técnico nos mutirões;**
- ❖ **Diagnóstico de 222 casos de março até julho/ 2016;(Mutirões fase I)**
- ❖ **Diagnóstico de 407 casos até outubro. (Mutirões fase II)**
- ❖ **Encaminhamentos dos casos confirmados para estimulação precoce e CRAS.**
- ❖ **Monitoramento semanal da estratégia através de planilhas;**
- ❖ **Articulação com os consórcios das policlínicas para o atendimento prioritário dos casos em investigação.**
- ❖ **Realização de web conferência para orientar os profissionais , as regionais de saúde, coordenadores de atenção básica e vigilância epidemiológica dos Municípios em relação ao diagnóstico, tratamento ,fluxos, epidemiologia e monitoramento.**

ESTRATÉGIA DE AÇÃO RÁPIDA PARA DIAGNÓSTICO (Port.405/MS)

Fluxo de Atendimento na Policlínica



ATENÇÃO À CRIANÇA NA ESTIMULAÇÃO PRECOCE



INICIATIVA DO MAIS INFÂNCIA EM PARCERIA COM SESA:

➤ **CRIAÇÃO DE 19 NÚCLEOS DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE NAS POLICLINICAS REGIONAIS**

➤ **PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS EM PARCERIA COM O NÚCLEO DE TERAPIA E ESTIMULAÇÃO PRECOCE – NUTEP / UFC**



ATENÇÃO À CRIANÇA NA ESTIMULAÇÃO PRECOCE



IMPLANTAÇÃO DOS NÚCLEOS DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE-NEP

- ❖ ESTRUTURA FÍSICA
- ❖ QUALIFICAÇÃO DAS EQUIPES
- ❖ CONSÓRCIO PÚBLICO
- ❖ TRANSPORTE SANITÁRIO



ATENÇÃO À CRIANÇA NA ESTIMULAÇÃO PRECOCE



ATENÇÃO À CRIANÇA NA ESTIMULAÇÃO PRECOCE



QUALIFICAÇÃO DAS EQUIPES:

Capacitação(3 etapas):

Modulo teórico:40 h no NUTEP

Pratica I: 30 h no NUTEP

Pratica II: 30 horas nas policlínicas

Consultoria Técnica

Equipe Capacitada(104 profissionais):

Assistente social

Enfermeiros

Fonoaudiólogo

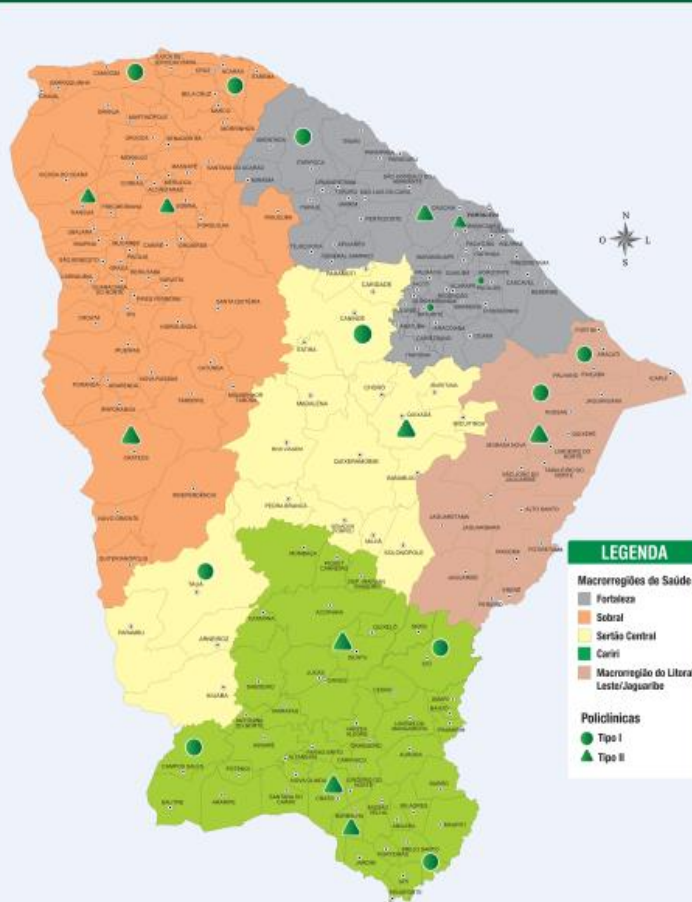
Fisioterapeuta

**Terapeuta ocupacional
psicólogo**



ATENÇÃO À CRIANÇA NA ESTIMULAÇÃO PRECOCE

22 Policlínicas Regionais



RESULTADOS ALCANÇADOS:

- **Atenção Descentralizada para as 22 regiões de saúde**
- **Melhoria do acesso das usuárias**
- **Nep nas 22 regiões de saúde**
- **Profissionais qualificados e multiplicadores da Atenção Especializada para Atenção Primária (NASF's)**
- **Implantação de pontos de atenção à criança com deficiência no Estado**





RESULTADO PARA A POPULAÇÃO



19 Núcleos de Estimulação Precoce em funcionamento

567 crianças cadastradas e em atendimento, cobrindo uma demanda reprimida de crianças com outras patologias nas 22 regiões de saúde do Estado.

120 crianças com síndrome congênita de zika e 447 com outras patologias.

104 profissionais qualificados nas 19 Policlínicas do Estado.

5 Policlínicas habilitadas como Centro de Reabilitação – CER II



ATENÇÃO À CRIANÇA NA ESTIMULAÇÃO PRECOCE

DESAFIOS :

➤ **Garantia do diagnóstico e estimulação precoce para todas as crianças com deficiência no Estado;**

➤ **Descentralização da estimulação precoce também a nível de município nos NASF;**

➤ **Habilitar centro de referência SER III**

Transporte sanitário nas 22 Regiões de Saúde(atualmente 14);

Continuidade do cuidado das crianças cadastradas



OBRIGADA

