



**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DO PARÁ  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR  
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL**

**PROCEDIMENTO OPERACIONAL DAS UNIDADES SENTINELAS DO ESTADO  
DO PARÁ**

**Vigilância em Saúde de Populações Expostas a Poluentes Atmosféricos - VIGIAR**



## 1. UNIDADE SENTINELA DO VIGIAR

É um Serviço de Saúde, estabelecido pelo Ministério da Saúde, que exerce uma vigilância epidemiológica de casos de doenças respiratórias em áreas prioritárias (tais como regiões metropolitanas, centros industriais e locais sob impacto de queimadas) para monitorar os efeitos da exposição a poluentes na saúde humana.

Esta estratégia permite a obtenção de informações que geralmente não são captadas pelos sistemas de informações tradicionais. Além disso, as informações obtidas são divulgadas em curto espaço de tempo. Assim, é possível detectar a ocorrência de agravos respiratórios em localidades críticas, permitindo maior agilidade nas ações de controle, visando a interrupção da cadeia de adoecimento da população.

## 2. PÚBLICO-ALVO

- População em geral de todas as faixas etárias.

*Observação: Segundo o Manual das Unidades Sentinelas do VIGIAR do Ministério da Saúde, esta estratégia é direcionada para crianças menores de 5 anos e idosos (maiores de 60 anos), tendo em vista a maior vulnerabilidade aos poluentes. Entretanto, com a finalidade de conhecer primariamente o perfil da população mais afetada pela poluição do ar no estado do Pará, serão incluídos nas investigações todos os casos de agravos respiratórios, independentemente da idade do paciente. Esta medida será realizada até dezembro de 2026, quando será feita a análise do perfil dos indivíduos mais acometidos pela poluição do ar no estado e serão determinados os públicos-alvo de atendimento para os anos posteriores.*

## 3. INDICADORES

A Unidade Sentinela deverá identificar e notificar casos de indivíduos que apresentem um ou mais sintomas respiratórios descritos como:

- dispneia/falta de ar/cansaço;
- sibilos/chiado no peito;
- tosse;
- ardência/irritação ocular.

Estes sintomas podem estar associados a outros sintomas, e nos agravos de:

- Asma;
- Bronquite;
- infecção respiratória aguda (IRA).



## **4. INSTRUÇÕES PARA COLETA DE DADOS DAS UNIDADES SENTINELAS**

### **4.1 Instruções para o preenchimento da Ficha de Coleta de Dados**

A Ficha de Coleta de Dados – Unidade Sentinela (ANEXO 1) deverá ser preenchida na Unidade Sentinela durante o atendimento do paciente ou com os dados retirados das fichas de atendimento, prontuário ou boletins de atendimento. A coleta de informações deve ser diária, de acordo com as demandas de atendimento. Todos os campos devem obrigatoriamente ser preenchidos e a ficha assinada pelo responsável pelo preenchimento. As fichas obtidas entre domingo e sábado, deverão ser entregues toda segunda-feira à SMS.

### **4.2 Instruções para o preenchimento da Ficha Consolidada dos Dados Coletados**

A Ficha Consolidada dos Dados Coletados – Unidade Sentinela (ANEXO 2) deverá ser preenchida pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS), a partir dos dados das Fichas de Coleta de Dados – Unidade Sentinela, e enviada semanalmente (toda terça-feira) ao Centro Regional de Saúde (CRS). Todos os campos devem obrigatoriamente ser preenchidos e a ficha deve ser assinada pelo responsável pelo preenchimento.

### **4.3 Instruções para a elaboração do Relatório de Dados Consolidados**

A partir dos dados das Fichas Consolidadas dos Dados Coletados – Unidade Sentinela enviada pela SMS, o CRS deverá elaborar um relatório das informações obtidas, que deverá ser enviado semanalmente (toda quinta-feira) à Secretaria de Estado de Saúde do Pará (SESPA) via Processo Administrativo Eletrônico (PAE).

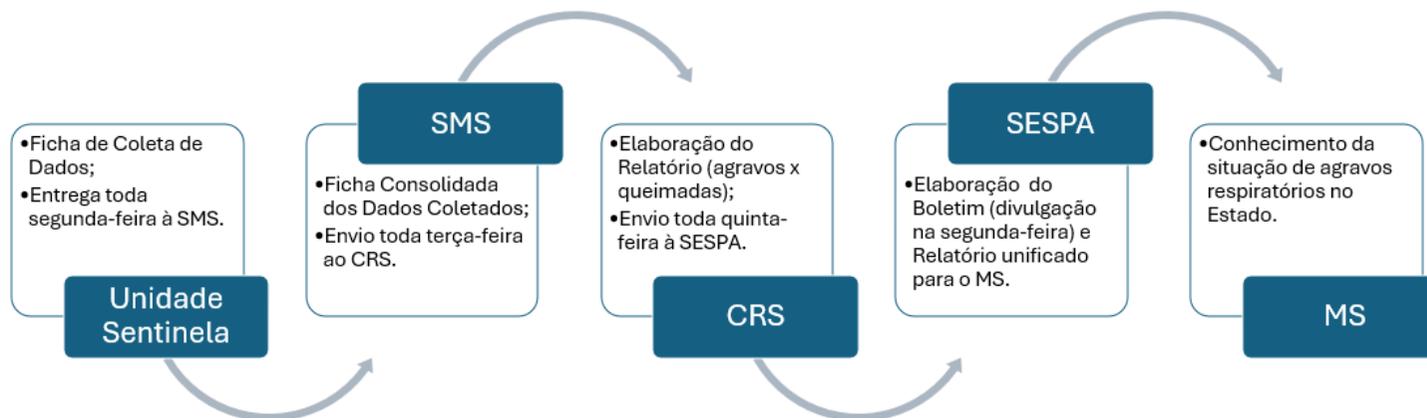
O documento deve conter as informações das Fichas Consolidadas, que devem ser associadas aos dados de focos de queimada registrados na semana em que as Fichas de Coleta de Dados foram obtidas. As fontes dos dados referentes às queimadas (BDqueimadas, SEMAS, dentre outras) devem sempre ser informadas no relatório. Recomenda-se o uso de gráficos e/ou tabelas para apresentação das informações. As Fichas Consolidadas dos Dados Coletados enviadas pela SMS devem ser anexadas ao final do relatório.

### **4.4 Instruções para a elaboração do Relatório das Unidades Sentinelas do Estado do Pará e boletim informativo**

A partir dos dados obtidos, a Secretaria de Estado de Saúde do Pará (SESPA) deverá consolidar e elaborar um boletim informativo das Unidades Sentinelas do VIGIAR, que deverá ser divulgado aos CRS e municípios toda segunda-feira. Além disso, deverá reunir os Relatórios de Dados Consolidados de todas as Unidades Sentinelas implantadas no estado em um relatório único e enviar ao Ministério da Saúde.



## 5. FLUXO DE INFORMAÇÕES DAS UNIDADES SENTINELAS DO VIGIAR



| SEMANA/<br>DIA  | DOMINGO  | SEGUNDA-<br>FEIRA  | TERÇA-<br>FEIRA  | QUARTA-<br>FEIRA  | QUINTA-<br>FEIRA   | SEXTA-<br>FEIRA  | SÁBADO   |
|-----------------|--|--|--|---|--|--|--|
| <b>SEMANA 1</b> | Coleta de dados dos pacientes na Unidade Sentinela, por meio da Ficha de Coleta de Dados | Coleta de dados dos pacientes na Unidade Sentinela, por meio da Ficha de Coleta de Dados | Coleta de dados dos pacientes na Unidade Sentinela, por meio da Ficha de Coleta de Dados         | Coleta de dados dos pacientes na Unidade Sentinela, por meio da Ficha de Coleta de Dados                          | Coleta de dados dos pacientes na Unidade Sentinela, por meio da Ficha de Coleta de Dados | Coleta de dados dos pacientes na Unidade Sentinela, por meio da Ficha de Coleta de Dados | Coleta de dados dos pacientes na Unidade Sentinela, por meio da Ficha de Coleta de Dados |
| <b>SEMANA 2</b> |  | Entrega das Fichas de Coleta de Dados da "SEMANA 1" à SMS                                | A SMS consolidará os dados da "SEMANA 1" na Ficha Consolidada dos Dados Gerados e enviará ao CRS | O CRS alimentará os dados obtidos da "SEMANA 1" em planilha para gerar os gráficos/tabelas e elaborar o relatório | O CRS enviará o relatório da "SEMANA 1" à SESP   |  |  |

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA - SESPA  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL

**ANEXO 1 - FICHA DE COLETA DE DADOS – UNIDADE SENTINELA**

Vigilância Ambiental e Qualidade do Ar – VIGIAR

| <b>DADOS DA UNIDADE SENTINELA</b>                          |  |
|--|--|
| 1. Município:  |  |
| 2. Serviço de saúde onde está alocada a Unidade Sentinela: |  |
| 3. Número do CNES:   |  |

| <b>DADOS DO PACIENTE</b>  |  |
|---|--|
| 4. Nome:  |  |
| 5. Número de cartão do SUS:   |  |
| 6. Data do Nascimento:     /     /  |  |
| 7. Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | 8. Gestante? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| 9. Idade: _____ano(s)   | _____mês(es)   |
| 10. Nome da mãe ou responsável:   |  |
| 11. Endereço de residência (rua, nº, bairro):                                 |  |
| 12. Município de residência:  | 13. Zona de residência:  |
| 14. Local de trabalho e função:   |  |
| 15. Fumante: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não        |  |

| <b>DADOS DA EXPOSIÇÃO</b>   |  |
|---|--|
| 16. Local em que foi sentida a exposição à poluição do ar:  |  |
| 17. Atividade que levou à exposição?<br><input type="checkbox"/> Queimada <input type="checkbox"/> Serraria <input type="checkbox"/> Indústria <input type="checkbox"/> Outro. Especifique: _____ |  |
| 18. A exposição é contínua/frequente? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não   |  |

| <b>INFORMAÇÃO CLÍNICA</b>  |  |
|--|--|
| 19. Data da consulta:                     /     /  |  |
| 20. Data do início dos sintomas:     /     /   |  |
| 21. Sinais e sintomas:<br><input type="checkbox"/> Dispnéia (falta de ar)<br><input type="checkbox"/> Sibilos (chiado no peito)<br><input type="checkbox"/> Tosse<br><input type="checkbox"/> Ardência/irritação ocular  |  |
| Houve recorrência dos sintomas nos últimos doze meses?<br><input type="checkbox"/> Sim: Quantas vezes? _____ vezes <input type="checkbox"/> Não  |  |
| 22. O agravo foi definido/diagnosticado pelo médico? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não   |  |
| Qual diagnóstico?<br><input type="checkbox"/> Asma (CID 10 – J45)<br><input type="checkbox"/> Bronquite – (CID 10 – J20; J40; J41; J42)<br><input type="checkbox"/> Infecção respiratória aguda (CID 10 – J10 a J19; J21; J22)<br><input type="checkbox"/> DPOC (doenças pulmonares obstrutivas crônicas) – (CID 10 - J44)<br><input type="checkbox"/> Outro |  |
| 23. Fez nebulização recentemente?<br><input type="checkbox"/> Sim: Quando? _____ <input type="checkbox"/> Não  |  |

| <b>RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DA FICHA</b> |               |
|--|---------------|
| Nome:  | Cargo/Função: |

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA - SESPA  
DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL

**ANEXO 2**

**FICHA CONSOLIDA DOS DADOS COLETADOS – UNIDADE SENTINELA**

Vigilância Ambiental e Qualidade do Ar – VIGIAR

NOME DA UNIDADE: \_\_\_\_\_

CNES: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA(SE)/ANO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

QUANTIDADE DE ATENDIMENTOS SEMANAL: \_\_\_\_\_

| Variável  | Nº de casos na SE |
|---|-------------------|
| <b>Zona de residência</b>                       |                   |
| Urbana  |                   |
| Rural   |                   |
| <b>Faixa etária</b>                             |                   |
| Menores 5 anos                                  |                   |
| Maiores de 60 anos                              |                   |
| Entre 5 e 60 anos                               |                   |
| <b>Sexo</b>                                     |                   |
| Feminino  |                   |
| Masculino                                       |                   |
| <b>Gestante</b>                                 |                   |
| Sim   |                   |
| Não   |                   |
| <b>Atividade que levou à exposição</b>          |                   |
| Queimada  |                   |
| Atividades trabalhistas (associada ao trabalho) |                   |
| Atividade industrial próxima                    |                   |
| Outras  |                   |
| <b>Frequência de exposição</b>                  |                   |
| Contínua/frequente                              |                   |
| Esporádica/não frequente                        |                   |
| <b>Diagnóstico</b>                              |                   |
| Asma  |                   |
| Bronquite crônica                               |                   |
| DPOC  |                   |
| Infecção respiratória aguda (IRA)               |                   |
| <b>Sintomas</b>                                 |                   |
| Tosse   |                   |
| Sibilo (chiado no peito)                        |                   |
| Dispneia (falta de ar)                          |                   |
| Ardência/irritação ocular                       |                   |

RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:

\_\_\_\_\_

(assinatura e carimbo)