



**DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA AMBIENTAL E SAÚDE DO TRABALHADOR
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE AMBIENTAL
PROGRAMA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DOS RISCOS ASSOCIADOS AOS DESASTRES**

FORMULÁRIO DE COMUNICAÇÃO DE DESASTRES

PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO

Descrição

O programa de Vigilância em Saúde dos Riscos Associados aos Desastres do estado do Pará apresenta, por meio deste documento, orientações à respeito do procedimento para comunicação de ocorrência de Desastres ocorrentes nos municípios de abrangência do estado do Pará.

Objetivo

Orientar quanto ao preenchimento da ferramenta Redcap de Comunicação de Desastres

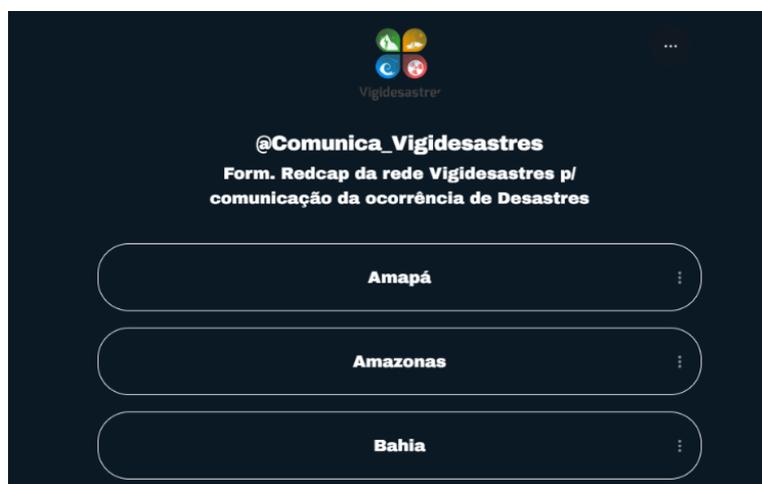
Quando deverá ser feita a comunicação de ocorrência de desastre

O preenchimento do formulário deve ser feito pela referência técnica de Vigilância de Desastres do município afetado, seguindo os critérios de Desastres de Interesse Sanitário (DIS), preferencialmente até 48h após o acontecimento. Um evento será considerado DIS se atender um ou mais dos seguintes critérios:

1. Apresente danos humanos (desabrigados, desalojados, óbitos, feridos e/ou desaparecidos);
2. Apresente estabelecimentos de saúde afetados;
3. Apresente serviços essenciais comprometidos: abastecimento de água, energia elétrica ou saneamento.

Procedimento para preenchimento do formulário

1. Acessar o link do formulário: https://linktr.ee/comunica_vigidesastres;
2. No momento do preenchimento, o município deverá clicar no estado ao qual seu município faz parte, neste caso, o estado do Pará;



3. Ao clicar na aba referente ao estado do qual o município faz parte, abrirá a página do Formulário;

Comunicacao De Desastres Pará

Este formulário visa garantir uma comunicação ágil e eficaz da rede Vigidesastres, a fim de avaliar os impactos locais dos desastres naturais ou tecnológicos (conforme a classificação Cobrade/Defesa Civil) na saúde da população, nos equipamentos de saúde e nos serviços públicos essenciais.

Instruções:

Este Form. deve ser preenchido pela referência técnica de Vigilância de Desastres do município afetado, seguindo os critérios de Desastres de Interesse Sanitário (DIS). **Um evento será considerado DIS se atender a um ou mais dos seguintes critérios:**

1. Danos humanos: desabrigados, desalojados, óbitos, feridos e/ou desaparecidos;
2. Equipamentos de saúde afetados;
3. Serviços essenciais comprometidos: abastecimento de água, energia elétrica ou saneamento.

Dada a urgência, solicitamos que o formulário seja preenchido preferencialmente em **até 48 horas** após a ocorrência do desastre.

Por favor, não compartilhe este link, pois ele é de uso exclusivo da rede de Vigilância em Saúde municipal e estadual no contexto de vigilância de desastres.

Link COBRADE: <http://www.defesacivil.rj.gov.br/images/formularios/COBRADE.pdf>

Identificação do Preenchimento

Finalidade do preenchimento: 1º Registro do evento
 Atualização sobre o evento

* must provide value

reset

Nome completo do responsável pelo preenchimento:

* must provide value

4. O Formulário é subdividido em 6 Eixos:

a. Identificação do preenchimento

- O Formulário poderá ser utilizado para **1º registro do evento** ou para **Atualização sobre um evento que já foi comunicado**.
- Em caso de Atualização, nas variáveis dos demais eixos do formulário há uma opção de “Não houve atualização desde o último registro”. Dessa forma, o município não precisa preencher todas as informações novamente, apenas as informações que houveram atualização.
- Há variáveis condicionantes no formulário, que só aparecerão a depender da resposta de questões anteriores. Por exemplo, perguntas referentes as unidades de saúde afetadas só estarão disponíveis se for relatado inicialmente que houve unidades de saúde afetadas. Dessa forma o formulário se adapta à magnitude do evento e seus respectivos impactos.

Identificação do Preenchimento	
Finalidade do preenchimento: * must provide value	<input type="radio"/> 1º Registro do evento <input type="radio"/> Atualização sobre o evento reset
Nome completo do responsável pelo preenchimento: * must provide value	<input type="text"/>
E-mail do responsável pelo preenchimento: * must provide value	<input type="text"/>
Contato do responsável pelo preenchimento: * must provide value	<input type="text"/> <small>Somente números e sem espaço</small>
Data de preenchimento: * must provide value	<input type="text"/> <input type="button" value="Now"/> D-M-Y H:M
Lotação: * must provide value	<input type="text"/> <small>Instituição/Setor</small>

b. Caracterização do desastre

- Nesse eixo, as informações da natureza do desastre deverão ser preenchidas conforma a Classificação e Codificação de Desastres (COBRADE) da Defesa Civil. Link de acesso para consulta: <http://www.defesacivil.rj.gov.br/images/formularios/COBRADE.pdf>;
- Ao final do Eixo há um campo aberto para escrita de Observações referentes a caracterização do desastre.

Caracterização do desastre	
Data de ocorrência do desastre: * must provide value	<input type="text"/> <input type="button" value="Today"/> D-M-Y
UF: * must provide value	<input type="text" value="v"/>
Município * must provide value	<input type="text"/>
Qual(is) bairro(s)/local(is) afetados:	<input type="text"/>
Município pertence a qual Regional de Saúde? * must provide value	<input type="text"/>
Natureza do desastre conforme COBRADE: Link COBRADE: https://encurtador.com.br/fkpZ9 * must provide value	<input type="radio"/> Natural <input type="radio"/> Tecnológico reset <small>Se tiver dúvida, copie e cole o link ao lado em uma nova página</small>
Observações:	<input type="text"/> Expand

c. Caracterização dos danos estruturais

- No Eixo de Caracterização dos danos humanos há variáveis condicionais que só aparecerão a depender da resposta de alguma pergunta anterior.

Caracterização dos danos estruturais	
<p>Houve interrupção no fornecimento de energia elétrica?</p> <p>* must provide value</p>	<p><input type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p> <p><input type="radio"/> Não houve atualização desde o último registro</p> <p>reset</p>
<p>Existem formas de abastecimento de água afetada?</p> <p>* must provide value</p>	<p><input type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p> <p><input type="radio"/> Não houve atualização desde o último registro</p> <p>reset</p>
<p>Houve interrupção de comunicação? (rede telefônica, internet, etc.)</p> <p>* must provide value</p>	<p><input type="radio"/> Sem interrupção</p> <p><input type="radio"/> Parcialmente</p> <p><input type="radio"/> Totalmente</p> <p><input type="radio"/> Sem informação</p> <p><input type="radio"/> Não houve atualização desde o último registro</p> <p>reset</p>
<p>Observações:</p>	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 50px; width: 100%;"></div> <p>Expand</p>

d. Impactos na rede de saúde

IMPACTOS NA REDE DE SAÚDE	
<p>Há estabelecimentos de saúde afetados?</p> <p>* must provide value</p>	<p><input type="radio"/> Sim</p> <p><input type="radio"/> Não</p> <p><input type="radio"/> Não houve atualização desde o último registro</p> <p>reset</p>
<p>Quantidade de Unidades Básicas de Saúde (UBS) afetadas?</p> <p>* must provide value</p>	<input type="text"/> Se não houver, responder com 0 (zero)
<p>Quantidade de Unidades Básicas de Saúde (UBS) em funcionamento?</p> <p>* must provide value</p>	<input type="text"/> Se não houver, responder com 0 (zero)
<p>Quantidade de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) afetadas?</p> <p>* must provide value</p>	<input type="text"/> Se não houver, responder com 0 (zero)
<p>Quantidade de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) em funcionamento?</p> <p>* must provide value</p>	<input type="text"/> Se não houver, responder com 0 (zero)
<p>Quantidade de Unidades de Pronto Atendimento (UPA) afetadas?</p> <p>* must provide value</p>	<input type="text"/> Se não houver, responder com 0 (zero)
<p>Quantidade de Unidades de Pronto Atendimento (UPA) em funcionamento?</p> <p>* must provide value</p>	<input type="text"/> Se não houver, responder com 0 (zero)
<p>Quantidade de Unidades Hospitalares afetadas?</p> <p>* must provide value</p>	<input type="text"/> Se não houver, responder com 0 (zero)
<p>Quantidade de Unidades Hospitalares em funcionamento?</p> <p>* must provide value</p>	<input type="text"/> Se não houver, responder com 0 (zero)
<p>Observações sobre os estabelecimentos de saúde afetados:</p>	<input type="text"/> Expand

e. Caracterização dos danos humanos

Caracterização dos danos humanos	
Número de pessoas em abrigos: <i>* must provide value</i>	<input type="text"/>
Número de pessoas desalojadas: <i>* must provide value</i>	<input type="text"/>
Número de óbitos: <i>* must provide value</i>	<input type="text"/> Informar o número de óbitos desde a ocorrência do desastre
Número de pessoas feridas: <i>* must provide value</i>	<input type="text"/>
Há populações isoladas? <i>* must provide value</i>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não se aplica reset
Há presença de população vulnerabilizada no território afetado? <i>* must provide value</i>	<input type="checkbox"/> Quilombolas <input type="checkbox"/> Comunidades Indígenas <input type="checkbox"/> Pop. ribeirinha <input type="checkbox"/> Pop. em privação de liberdade <input type="checkbox"/> Pop. em situação de rua <input type="checkbox"/> Pessoa com Deficiência (PcD) <input type="checkbox"/> Não há
Observações:	<input type="text"/> Expand

f. Ações de resposta implementada

- Após a conclusão do preenchimento de todas as variáveis, clicar em “Submit”

Ações de resposta implementadas	
Há uma estrutura de resposta instituída? <small>* must provide value</small>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não reset
Há abrigos instalados? <small>* must provide value</small>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não houve atualização desde o último registro reset
Realização de comunicação de risco para a população? <small>* must provide value</small>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não <input type="radio"/> Não houve atualização desde o último registro reset
Observações:	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px; width: 100%;"></div> Expand
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; display: inline-block;">Submit</div>	

g. Caso a submissão da resposta for realizada com sucesso, abrirá uma nova página onde será possível download de arquivo PDF com as respostas do formulário e também será disponibilizado um link com os principais materiais do Vigidesastres para apoio aos estados e municípios.

[Close survey](#)

Obrigado por responder ao formulário.

No link a seguir é possível acessar materiais de apoio:

https://linktr.ee/Vigidesastres_Nacional

Tenha um bom dia!

Download your survey response (PDF): [Download](#)

Powered by REDCap

h. Dentre os materiais de apoio do Vigidesastres (https://linktr.ee/Vigidesastres_Nacional), estão os seguintes:

- Portaria do Programa Vigidesastres
- Portaria do Kit de Medicamentos e Insumos
- Portaria 3.160 (Incremento financeiro para resposta a Emerg. Em Saúde Pública)
- Guia de Preparação e Resposta do Setor Saúde aos Desastres
- Guia de Preparação p/ Resposta a ESP por inundações
- Plano de Contingência de Inundação
- Guia de Preparação p/ Resposta a ESP por Seca e Estiagem
- Plano de Contingência p/ Seca e Estiagem
- Guia para Elaboração de Planos de Contingência
- Orientações para situação de desastres

