

Vigilância das Meningites



GOVERNO DE
**SANTA
CATARINA**
SECRETARIA DA SAÚDE



MENINGITE

VIRAL

CAXUMBA HERPES ARBOVIROSES

OUTRAS

FUNGOS PROTOZOARIOS

BACTERIANA

neisseria
meningitidis

haemophilus
influenzae

streptococcus
pneumoniae

streptococcus pyogenes,
escherichia coli,
staphylococcus aureus

Formas clínicas

DOENÇA MENINGOCOCICA

Meningite
meningocócica

meningococcemia

Meningite
meningocócica com
meningococcemia

Provocam surto e necessitam
quimioprofilaxia nos contatos
íntimos

Contatos próximos são os moradores do mesmo domicílio, indivíduos que compartilham o mesmo dormitório (em alojamentos, quartéis, entre outros), comunicantes de creches e escolas, e pessoas diretamente expostas às secreções do paciente.

OBJETIVO DA VIGILÂNCIA

- Detectar surtos precocemente
- Monitorar a situação epidemiológica das meningites
- Orientar a utilização e avaliar a efetividade das medidas de prevenção e controle
- Monitorar a prevalência dos sorogrupos, sorotipos e o perfil de resistência antibacteriana de ***Neisseria meningitidis***, ***Streptococcus pneumoniae*** e ***Haemophilus influenzae*** (IAL).
- Produzir e disseminar informações epidemiológicas



Medidas de prevenção e controle

- Higiene pessoal, vestuário, alimentos, utensílios domésticos...
- Boa alimentação;
- Manter ambientes sempre limpos e ventilados;
- Evitar aglomerados de pessoas.
- Vacinação:
 - **BCG** ao nascer
 - **Meningo C** com 3 meses, 5 meses e reforço aos 12 meses
 - **Meningo ACWY** adolescentes de 11 e 12 anos
 - **Pentavalente** (hib) 2 meses, 4 meses e 6 meses.
 - **Pneumo 10** com 2 meses, 4 meses e reforço aos 12 meses



Cobertura Vacinal crianças menores de 1 ano - UDVE Itajaí, SC, 2022.

Município	Pneumocócica	Menigocócica Conj.C	Pentavalente
BALNEARIO CAMBORIU	79.73	78.89	68,75
BOMBINHAS	86.56	82.5	82,81
CAMBORIU	101.39	95.97	96,24
ILHOTA	114.84	121.43	126,37
ITAJAI	91.89	89.25	83,48
ITAPEMA	102.35	92.14	88,78
LUIZ ALVES	97.41	94.82	103,63
NAVEGANTES	80.32	76.6	63,7
PENHA	111.14	102.18	96,85
PICARRAS	118.48	111.82	116,36
PORTO BELO	102.45	98.78	97,25
REGIONAL ITAJAI	93,34	89,42	86,05

Fonte: SIPNI/DATASUS. Pesquisa realizada em 24/04/2023.



Casos confirmados de meningite por etiologia por município de residência na Regional de Saúde de Itajaí - 2022

Mun Resid SC	Doença Meningocócica	Men. Tuberculose	Men. Bacteriana	Men. Não especificada	Men. Viral	Men. Outras Etiologias	Men. Pneumococica	Total
Balneário Camboriú	0	0	3	3	8	1	0	15
Balneário Piçarras	0	0	0	1	0	0	0	1
Bombinhas	0	0	2	0	1	0	0	3
Camboriú	3	0	2	1	4	0	5	15
Ilhota	0	0	1	0	0	0	0	1
Itajaí	2	1	13	0	20	5	2	43
Itapema	1	0	2	0	2	0	0	5
Navegantes	1	0	2	0	4	0	0	7
Penha	0	0	1	1	2	0	0	4
Porto Belo	0	0	0	0	0	0	1	1


Fonte: SINANnet. Dados até S.E 52. Sujeitos a alteração.



Ministério da Saúde		SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE AGRAVOS DE NOTIFICAÇÃO		Nº			
		FICHA DE INVESTIGAÇÃO		MENINGITE			
CASO SUSPEITO: Criança acima de nove meses e/ou adulto com febre, cefaléia, vômitos, rigidez de nuca, outros sinais de irritação meníngea (Kernig e Brudzinski), convulsão, sufusões hemorrágicas (petéquias) e torpor. Crianças abaixo de nove meses observar também irritabilidade (choro persistente) ou abaulamento de fontanela.							
Dados Gerais	1	Tipo de Notificação		2 - Individual			
	2	Agravado(a)		1 - DOENÇA MENINGOCÓCICA <input type="checkbox"/> Código (CID-10) G 03.9 2 - OUTRAS MENINGITES <input type="checkbox"/>			
	3	Data da Notificação					
Notificação Individual	4	UF	5	Município de Notificação	Código (IBGE)		
	6	Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)		Código	7	Data dos Primeiros Sintomas	
	8	Nome do Paciente		9		Data de Nascimento	
Notificação Individual	10	(ou) Idade	11	Sexo M - Masculino <input type="checkbox"/> F - Feminino <input type="checkbox"/> 1 - Ignorado	12	Gestante	
	13	Raça/Cor		1 - Branca 2 - Preta 3 - Amarela 4 - Parda 5 - Indígena 9 - Ignorado			
	14	Escolaridade					
Dados de Residência	15	Número do Cartão SUS		16		Nome da mãe	
	17	UF	18	Município de Residência	Código (IBGE)	19	Distrito
	20	Bairro	21	Logradouro (rua, avenida,...)	Código		
	22	Número	23	Complemento (apto., casa, ...)	24	Geo campo 1	
	25	Geo campo 2		26	Ponto de Referência	27	CEP
	28	(DDD) Telefone	29	Zona	30		País (se residente fora do Brasil)
			1 - Urbana 2 - Rural 3 - Periurbana 9 - Ignorado				



Antecedentes Epidemiológicos	31	Data da Investigação	32	Ocupação	
	33	Vacinação	Nº Doses	Data da Última Dose	
	<input type="checkbox"/> Polissacarídica A/C <input type="checkbox"/> Polissacarídica B/C <input type="checkbox"/> Conjugada meningoc <input type="checkbox"/> BCG	<input type="checkbox"/> Triplice <input type="checkbox"/> Hemófilo (Tetravalente ou Hib) <input type="checkbox"/> Pneumococo <input type="checkbox"/> Outra	Desde 1999 Desde 2010		
	34	Doenças Pré-existentes			
	<input type="checkbox"/> AIDS/HIV + <input type="checkbox"/> Traumatismo	<input type="checkbox"/> Outras Doenças Imunodepressoras <input type="checkbox"/> Infecção Hospitalar	<input type="checkbox"/> IRA <input type="checkbox"/> Tuberculose <input type="checkbox"/> Outro		
35	Contato com Caso Suspeito ou Confirmado de Meningite (até 15 dias antes do início dos sintomas)				
36	Nome do Contato			37	(DDD) Telefone
38	Endereço do contato (Rua, Av., Apto., Bairro, Localidade, etc)			39	Caso Secundário
Dados Clínicos	40	Sinais e Sintomas			
	<input type="checkbox"/> Cefaléia <input type="checkbox"/> Vômitos <input type="checkbox"/> Rigidez de Nuca <input type="checkbox"/> Abaulamento de Fontanela <input checked="" type="checkbox"/> Petequias/Sufusões Hemorrágicas <input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Convulsões <input type="checkbox"/> Kernig/Brudzinski <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> Outras				

Atendimento	41 Ocorreu Hospitalização <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	42 Data da Internação	43 UF	44 Município do Hospital	Código (IBGE)
	45 Nome do Hospital	Código			
Dados do Laboratório	46 Punção Lombar <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	47 Data da Punção	48 Aspecto do Líquor 1 - Límpido 2 - Purulento 3 - Hemorrágico 4 - Turvo 5 - Xantocrômico 6 - Outro 9 - Ignorado		
	49 Resultados Laboratoriais				
	Cultura ←  Líquor Lesão Petequial Sangue/Soro Escarro		CIE Líquor Sangue/Soro		PCR ← Líquor Lesão Petequial Sangue/Soro Escarro
	Bacterioscopia ← Líquor Lesão Petequial Sangue/Soro Escarro		Aglutinação pelo Látex Líquor Sangue/Soro		Isolamento Viral Líquor Fezes
Classificação do Caso / Etiologia	50 Classificação do Caso <input type="checkbox"/> 1 - Confirmado 2 - Descartado	51 Se Confirmado, Especifique			
	52 Critério de Confirmação 1 - Cultura 2 - CIE 3 - Ag. Látex	4 - Clínico 5 - Bacterioscopia 6 - Quimiocitológico do Líquor 7 - Clínico-epidemiológico 8 - Isolamento viral 9 - PCR 10 - Outros			
		53 Se <i>N. meningitidis</i> especificar sorogrupo			

4 - Turvo 5 - Xantocromico 6 - Outro 9 - Ignorado		
49 Resultados Laboratoriais		
Dados do Laboratório	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Cultura</p> <p>Líquor 62 - Ignorado</p> <p>Lesão Petequial 61 - Não realizado</p> <p>Sangue/Soro 62 - Ignorado</p> <p>Escarro 01 - Neisseria meningitidis</p> <p>Bacterioscopia</p> <p>Líquor 06 - Haemophilus influenza</p> <p>Lesão Petequial 07 - Streptococcus pneumoniae</p> <p>Sangue/Soro 28 - Outras bactérias</p> <p>Escarro 51 - Nenhum agente</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>CIE</p> <p>Líquor </p> <p>Sangue/Soro </p> <p>Aglutinação pelo Látex</p> <p>Líquor </p> <p>Sangue/Soro </p> <p>Isolamento Viral</p> <p>Líquor </p> <p>Fezes </p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>PCR</p> <p>Líquor </p> <p>Lesão Petequial </p> <p>Sangue/Soro </p> <p>Escarro </p> </div> </div>	
	Classificação do Caso / Etiologia	<p>50 Classificação do Caso </p> <p>1 - Confirmado</p> <p>2 - Descartado</p>
		<p>51 Se Confirmado, Especifique</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>1 - Meningococemia</p> <p>2 - Meningite Meningocócica</p> <p>3 - Meningite Meningocócica com Meningococemia</p> <p>4 - Meningite Tuberculosa</p> <p>5 - Meningite por outras bactérias </p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>6 - Meningite não especificada </p> <p>7 - Meningite Asséptica </p> <p>8 - Meningite de outra etiologia </p> <p>9 - Meningite por Hemófilo </p> <p>10 - Meningite por Pneumococos </p> </div> </div>
		<p>52 Critério de Confirmação</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>1 - Cultura</p> <p>2 - CIE</p> <p>3 - Ag. Látex</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>4 - Clínico</p> <p>5 - Bacterioscopia</p> <p>6 - Quimiocitológico do líquor</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>7 - Clínico-epidemiológico </p> <p>8 - Isolamento viral</p> <p>9 - PCR</p> <p>10 - Outros</p> </div> </div>
		<p>53 Se <i>N. meningitidis</i> especificar sorogrupo </p>
	as de role	<p>54 Número de Comunicantes </p> <p>55 Realizada Quimioprofilaxia dos Comunicantes? </p> <p>56 Se sim, Data </p> <p>57 Doença Relacionada ao Trabalho 1 - Sim </p>

4 - Turvo 5 - Xantocromico 6 - Outro 9 - Ignorado				
Dados do Laboratório	49 Resultados Laboratoriais			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>Cultura</p> <p>Líquor 62 - Ignorado</p> <p>Lesão Petequial 61 - Não realizado</p> <p>Sangue/Soro 62 - Ignorado</p> <p>Escarro 04 - Neisseria meningitidis</p> <p>06 - Haemophilus influenza</p> <p>07 - Streptococos pneumoni</p> <p>28 - Outras bactérias</p> <p>51 - Nenhum agente</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>CIE</p> <p>Líquor </p> <p>Sangue/Soro </p> <p>Aglutinação pelo Látex</p> <p>Líquor </p> <p>Sangue/Soro </p> <p>Isolamento Viral</p> <p>Líquor </p> <p>Fezes </p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>PCR</p> <p>Líquor </p> <p>Lesão Petequial </p> <p>Sangue/Soro </p> <p>Escarro </p> </div> </div>			
	<p>Bacterioscopia</p> <p>Líquor </p> <p>Lesão Petequial </p> <p>Sangue/Soro </p> <p>Escarro </p>			
	<div style="display: flex;"> <div style="width: 30%;"> <p>50 Classificação do Caso</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>1 - Confirmado</p> <p>2 - Descartado</p> </div> <div style="width: 70%;"> <p>51 Se Confirmado, Especifique</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>1 - Meningococemia</p> <p>2 - Meningite Meningocócica</p> <p>3 - Meningite Meningocócica com Meningococemia</p> <p>4 - Meningite Tuberculosa</p> <p>5 - Meningite por outras bactérias </p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>6 - Meningite não especificada </p> <p>7 - Meningite Asséptica </p> <p>8 - Meningite de outra etiologia </p> <p>9 - Meningite por Hemófilo</p> <p>10 - Meningite por Pneumococos </p> </div> </div> </div> </div>			
			<p>52 Critério de Confirmação</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>1 - Cultura</p> <p>2 - CIE</p> <p>3 - Ag. Látex</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>4 - Clínico</p> <p>5 - Bacterioscopia</p> <p>6 - Quimiocitológico do líquor</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>7 - Clínico-epidemiológico </p> <p>8 - Isolamento viral</p> <p>9 - PCR</p> <p>10 - Outros</p> </div> </div>	
			<p>53 Se <i>N. meningitidis</i> especificar sorogrupo</p> <p></p>	
			<p>54 Número de Comunicantes 55 Realizada Quimioprofilaxia dos Comunicantes? 56 Se sim, Data 57 Doença Relacionada ao Trabalho 1 - Sim </p>	

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado		01/09/2015	SC	FLORIANOPOLIS	420540
45 Nome do Hospital HOSPITAL BAIA SUL				Código CHES 6680305	
46 Punção Lombar 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	47 Data da Punção 01/09/2015	48 Aspecto do Líquor 1 - Limpido 2 - Purulento 3 - Hemorrágico 4 - Turvo 5 - Xantocrômico 6 - Outro 9 - Ignorado			
49 Resultados Laboratoriais					
Cultura		CIE		PCR	
Líquor	61 - Não realizado	Líquor		Líquor	
Lesão Petequial		Sangue/Soro		Lesão Petequial	71 - Virus do Nilo Ocide
Sangue/Soro		Aglutinação pelo Látex		Sangue/Soro	73 - Outros Arbovirus
Escarro		Líquor		Escarro	74 - Outros virus
Bacterioscopia		Isolamento Viral		01 - Neisseria meningit	
Líquor		Líquor		06 - Haemophilus influe	
Lesão Petequial		Fezes		07 - Streptococos pneu	
Sangue/Soro		28 - Outras bactérias			
Escarro		43 - Cryptococcus/Toru			
50 Classificação do Caso 1 - Confirmado 2 - Descartado		51 Se Confirmado, Especifique 1 - Meningococemia 2 - Meningite Meningocócica 3 - Meningite Meningocócica com Meningococemia 4 - Meningite Tuberculosa 5 - Meningite por outras bactérias 6 - Meningite não especificada 7 - Meningite Asséptica 8 - Meningite de outra etiologia 9 - Meningite por Hemófilo 10 - Meningite por Pneumococos			



Meningite

Salvar

Excluir

Cancelar

Imprimir

Sair

☐ Habilita para fluxo de retorno

Notificação

Investigação

Até

FLOX MEDICINA DIAGNOSTICA

6717632

46

Punção Lombar

1

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

47

Data da Punção

18/08/2016

48

Aspecto do Líquor

1

1 - Límpido 2 - Purulento 3 - Hemorrágico 4 - Turvo 5 - Xantocrômico 6 - Outro 9 - Ignorado

49

Resultados Laboratoriais

Cultura

Líquor

Lesão Petequial

Sangue/Soro

Escarro

Bacterioscopia

Líquor

Lesão Petequial

Sangue/Soro

Escarro

CIE

Líquor

Sangue/Soro

Aglutinação pelo Látex

Líquor

Sangue/Soro

PCR

Líquor

Lesão Petequial

Sangue/Soro

Escarro

Isolamento Viral

Líquor

Fezes

50

Classificação do Caso

1 - Confi

2 - Desc

51

Se Confirmado, Especifique

05

CÓDIGO

DESCRIÇÃO

21

Listeria monocytogenes

26

Neisseria sp

28

Outras Bacterias

20

Proteus (sp, vulgaris, mirabilis)

16

Pseudomonas (aeruginosa, sp)

52

Critério

1 - C

2 - CIE

5 - Bacterioscopia

8 - Isolamento viral

05

icar sorogrupo

Meningite

Salvar

Excluir

Cancelar

Imprimir

Sair

☐ Habilita para fluxo de retorno

Notificação

Investigação

Ator

FLOX MEDICINA DIAGNOSTICA

6717632

46

Punção Lombar

1

1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado

47

Data da Punção

18/08/2016

48

Aspecto do Líquor

1 - Limpido 2 - Purulento 3 - Hemorrágico 4 - Turvo 5 - Xantocrômico 6 - Outro 9 - Ignorado

1

49

Resultados Laboratoriais

Cultura

Líquor

Lesão Petequial

Sangue/Soro

Escarro

Bacterioscopia

Líquor

61 - Não realizado

Lesão Petequial

Sangue/Soro

Escarro

CIE

Líquor

Sangue/Soro

61 - Não realizado

Aglutinação pelo Látex

Líquor

Sangue/Soro

Isolamento Viral

Líquor

Fezes

PCR

Líquor

Lesão Petequial

Sangue/Soro

Escarro

60

Classificação do Caso

61

Se Confirmado, Especifique

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
18	Serratia (marcescens, sp)
9	Shigella sp
10	Staphylococcus (aureus, sp, epidemidis)
14	Streptococcus (sp, pyogenes, agalactiae)
45	Treponema Pallidum

05

1 - Conf

2 - Desc

62

Critério

1 - C

2 - CIE

5 - Bacterioscopia

8 - Isolamento viral

icar sorogrupo

Meningite

Salvar

Excluir

Cancelar

Imprimir

Sair

☐ Habilita para fluxo de retorno

Notificação

Investigação

Dados do Laboratório

Líquor

51 - Nenhum agente

Lesão Petequial

Sangue/Soro

Escarro

Bacterioscopia

Líquor

51 - Nenhum agente

Lesão Petequial

Sangue/Soro

Escarro

Líquor

61 - Não realizado

Sangue/Soro

51 - Nenhum agente

Aglutinação pelo Látex

Líquor

61 - Não realizado

Sangue/Soro

61 - Não realizado

Líquor

61 - Não Realizado

Lesão Petequial

61 - Não Realizado

Sangue/Soro

61 - Não Realizado

Escarro

61 - Não Realizado

Isolamento Viral

Líquor

75 - Não identificado

Fezes

Classificação do Caso / Etiologia

60 Classificação do Caso

1

1 - Confirmado

2 - Descartado

61 Se Confirmado, Especifique

1 - Meningococemia

2 - Meningite Meningocócica

3 - Meningite Meningocócica com Meningococemia

4 - Meningite Tuberculosa

5 - Meningite por outras bactérias

6 - Meningite não especificada

7 - Meningite Asséptica

8 - Meningite de outra etiologia

9 - Meningite por Hemófilo

10 - Meningite por Pneumococos

07

62 Critério de Confirmação

1 - Cultura

2 - CIE

3 - Ag. Látex

4 - Clínico

5 - Bacterioscopia

6 - Quimiocitológico do líquor

7 - Clínico-epidemiológico

8 - Isolamento viral

9 - PCR

10 - Outros

6

63 Se N. meningitidis especificar sorogrupo

Medidas de Controle

64 Número de Comunicantes

65 Realizada Quimioprofilaxia dos Comunicantes?

1 - Sim

2 - Não

9 - Ignorado

66 Se sim, Data

67 Doença Relacionada ao Trabalho

1 - Sim

2 - Não

9 - Ignorado

68 Evolução do Caso

69 Data da Evolução

70 Data do Encerramento

Salvar Excluir Cancelar Imprimir Sair

☐ Habilita para fluxo de retorno

Notificação

Investigação

	5 - Meningite por outras bactérias	10 - Meningite por Pneumococos
Classificação	52 Critério de Confirmação 1 - Cultura 2 - CIE 3 - Ag. Látex 4 - Clínico 5 - Bacterioscopia 6 - Quimiocitológico do líquor 7 - Clínico-epidemiológico 8 - Isolamento viral 9 - PCR 10 - Outros	53 Se <i>N. meningitidis</i> especificar sorogrupo
Medidas de Controle	54 Número de Comunicantes 55 Realizada Quimioprofilaxia dos Comunicantes? 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado	56 Se sim, Data 57 Doença Relacionada ao Trabalho 1 - Sim 2 - Não 9 - Ignorado
Conclusão	58 Evolução do Caso 1 - Alta 2 - Óbito por meningite 3 - Óbito por outra causa 9 - Ignorado	59 Data da Evolução 60 Data do Encerramento

Informações complementares e observações

Exame Quimiocitológico

Hemácias	<input type="text"/>	mm ³	Leucócitos	<input type="text"/>	mm ³	Monócitos	<input type="text"/>	%
Neutrófilos	<input type="text"/>	%	Eosinófilos	<input type="text"/>	%	Linfócitos	<input type="text"/>	%
Glicose	<input type="text"/>	mg	Proteínas	<input type="text"/>	mg	Cloreto	<input type="text"/>	mg

Observações Adicionais

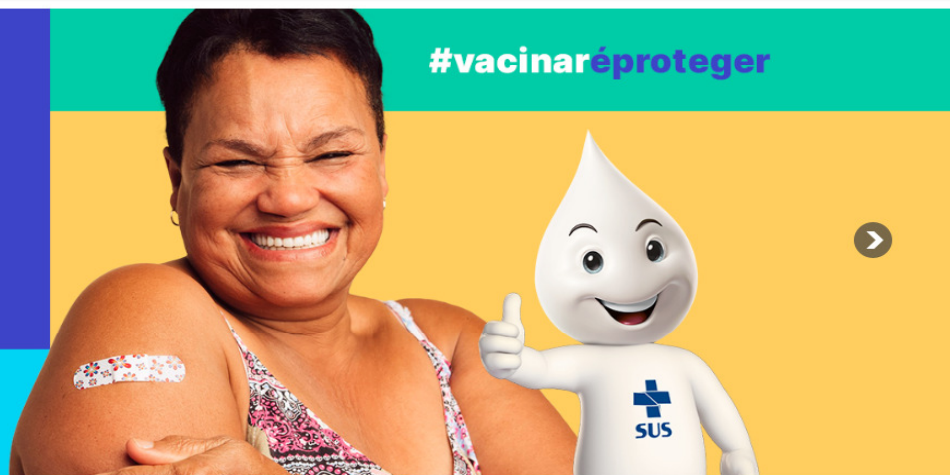
Campanha de
Vacinação contra a

GRIPE



10 DE ABRIL A 31 DE MAIO

#vacinaréproteger



GRIPE

DENGUE

MICROCEFALIA

HEPATITE

HPV

TUBERCULOSE

SÍFILIS

AIDS

NOTÍCIAS

CHIKUNGUNYA



Febre alta

NOTÍCIAS



infecciosos, como bactérias, vírus, parasitas e fungos, ou também por processos não infecciosos.

No Brasil, a meningite é considerada uma doença endêmica. Desse modo, casos da doença são esperados ao longo de todo o ano, com a ocorrência de surtos e epidemias ocasionais, sendo mais comum a ocorrência das meningites bacterianas (as quais podem ser graves) no inverno e das virais no verão.

Os sinais e sintomas de meningite podem surgir repentinamente e são febre, dor de cabeça, rigidez ou dor no pescoço, náuseas e vômitos. Manchas vermelhas ou roxas, pequenas ou grandes, na pele, podem indicar doença mais grave (meningococcemia). Mudanças de comportamento como confusão, sonolência e dificuldade para acordar podem, também, ser sintomas importantes. Em recém-nascidos e lactentes, os únicos sinais e sintomas de meningite podem ser febre, irritação, cansaço e falta de apetite.

Sempre que alguém apresentar ou observar esses sinais e sintomas, deve procurar imediatamente assistência médica, para assegurar-se do diagnóstico e iniciar o tratamento o mais precocemente possível.



PUBLICAÇÕES

BOLETINS

INFORMES

MÍDIAS

Ofício nº 310 /2017 - Normatiza a utilização dos kit's para amostras suspeitas de meningite bacteriana

Apostila | Meningites em geral e doença meningocócica (junho/2021)

Informe Técnico: Vigilância das meningites no estado de Santa Catarina (2009 a 2014)

Fluxograma Meningite

...

NOTAS TÉCNICAS - DIVE

diva.sc.gov.br/index.php/notas/notas-tecnicas

VWPonto Nova guia Curso: Análise de d...

DIVE

Diretoria de Vigilância Epidemiológica

SANTA CATARINA

SECRETARIA DA SAÚDE

HOME A DIVE DOENÇAS E AGRAVOS NOTAS SERVIÇOS NOTÍCIAS

Pesquisar...

NOTAS TÉCNICAS

Documento Base (estadual) que reúne orientações detalhadas de cunho técnico descrevendo ações para o controle de doenças e agravos para o território de abrangência desta Diretoria. Podem conter fluxos, gráficos, figura e/ou tabelas.

2023

2022

2021

2020

2019

2018

2017

2016

2015

2014

2007-2013

Nota Técnica Nº 0063/2022 - GEDIM/DIVE/SUV/SES - Orienta as Secretarias Municipais de Saúde sobre a continuidade da Campanha de Vacinação contra a COVID-19 no estado de Santa Catarina

Nota Técnica Conjunta nº62/2022 - DIVE/LACEN/SUV/SES/SC - Orientações sobre a coleta de amostras biológicas nos casos suspeitos de meningite e doença meningocócica

Nota Técnica nº 61/2022 - GEZOO/DIVE/SUV/SES/SC - Orienta as Gerências Regionais de Saúde sobre logística de Soros Antipeçonhentos e Antirrábico no ano de 2023

Nota Técnica Nº60/2022 - GEDIM/DIVE/SUV/SES: Orienta as Secretarias Municipais de Saúde sobre a continuidade da Campanha de Vacinação contra a COVID-19 no estado de Santa Catarina

Nota Técnica Nº59/2022 - GEDIM/DIVE/SUV/SES: Orienta as Secretarias Municipais de Saúde sobre a vacinação contra a COVID19 do público pediátrico de 6 meses a 2 anos de idade no Estado de Santa Catarina

Nota Técnica Nº58/2022 - GEDIM/DIVE/SUV/SES: Orienta as Secretarias Municipais de Saúde sobre a continuidade da Campanha de Vacinação contra a COVID-19 no estado de Santa Catarina

Nota Técnica Nº57/2022 - GEDIM/DIVE/SUV/SES: Orienta as Secretarias Municipais de Saúde sobre a continuidade da Campanha de Vacinação contra a COVID-19 em pessoas com mais de 3 anos de idade no estado de Santa Catarina

https://dive.sc.gov.br/index.php/component/phocadownload/category/131-notas-tecnicas-2022?download=1461:nota-tecnica-conjunta-n-62-2022-dive-lacen-suv-ses-sc-orientacoes-sobre-a-coleta-de-amostras-biologicas-nos-casos-suspeitos-de-meningite-e-doenca-meningococica

Pesquisar

23°C Ensolarado 16:16 POR PTB2 20/04/2023

DIVE

Diretoria de Vigilância Epidemiológica

OBRIGADA!

Enf. Gisele Barreto
Resp. téc. meningites em Santa Catarina



GOVERNO DE
**SANTA
CATARINA**
SECRETARIA DA SAÚDE

