



GOVERNO DO
Rio de
Janeiro

SECRETARIA
DE SAÚDE
E DEFESA CIVIL

Secretaria Estadual de Saúde do Rio de Janeiro

**Gerência de Dermatologia Sanitária
Kédman Trindade Mello**

Rio de Janeiro, abril de 2013.

As principais ações de controle do programa de Hanseníase

- Detectar casos;
- Tratar com PQT e curar;
- Avaliar o grau de incapacidade física no diagnóstico e na cura;
- Examinar os contatos intradomiciliares dos casos novos.

RESULTADOS 2012 no estado

- Número de casos novos de hanseníase:
1.499 o que representa coeficiente de detecção
9,2/100.000 hab.;
- Número de casos novos nos menores de 15 anos:
79 o que representa coeficiente de detecção
2,3/100.000 hab.;
- Casos novos com grau de incapacidade física
avaliado no diagnóstico - 1.408 – (93,4%);
Meta 2012: $\geq 90\%$

RESULTADOS 2012 no estado

- Grau II no diagnóstico: 132 casos – (9,4%);
- % Contatos examinados dos casos novos de hanseníase do ano: 63%; Meta 2012: 68%;
- Casos curados no ano com grau de incapacidade física avaliado - 1.402 – (86,3%); Meta 2012: $\geq 90\%$
- % Casos curados diagnosticados nos anos das coortes: 91%; Meta 2012: 88%

Descentralização das ações de controle da Hanseníase

GABINETE DO MINISTRO

PORTARIA Nº 3.125, DE 7 DE OUTUBRO DE 2010

**Aprova as Diretrizes para Vigilância,
Atenção e Controle da hanseníase;**

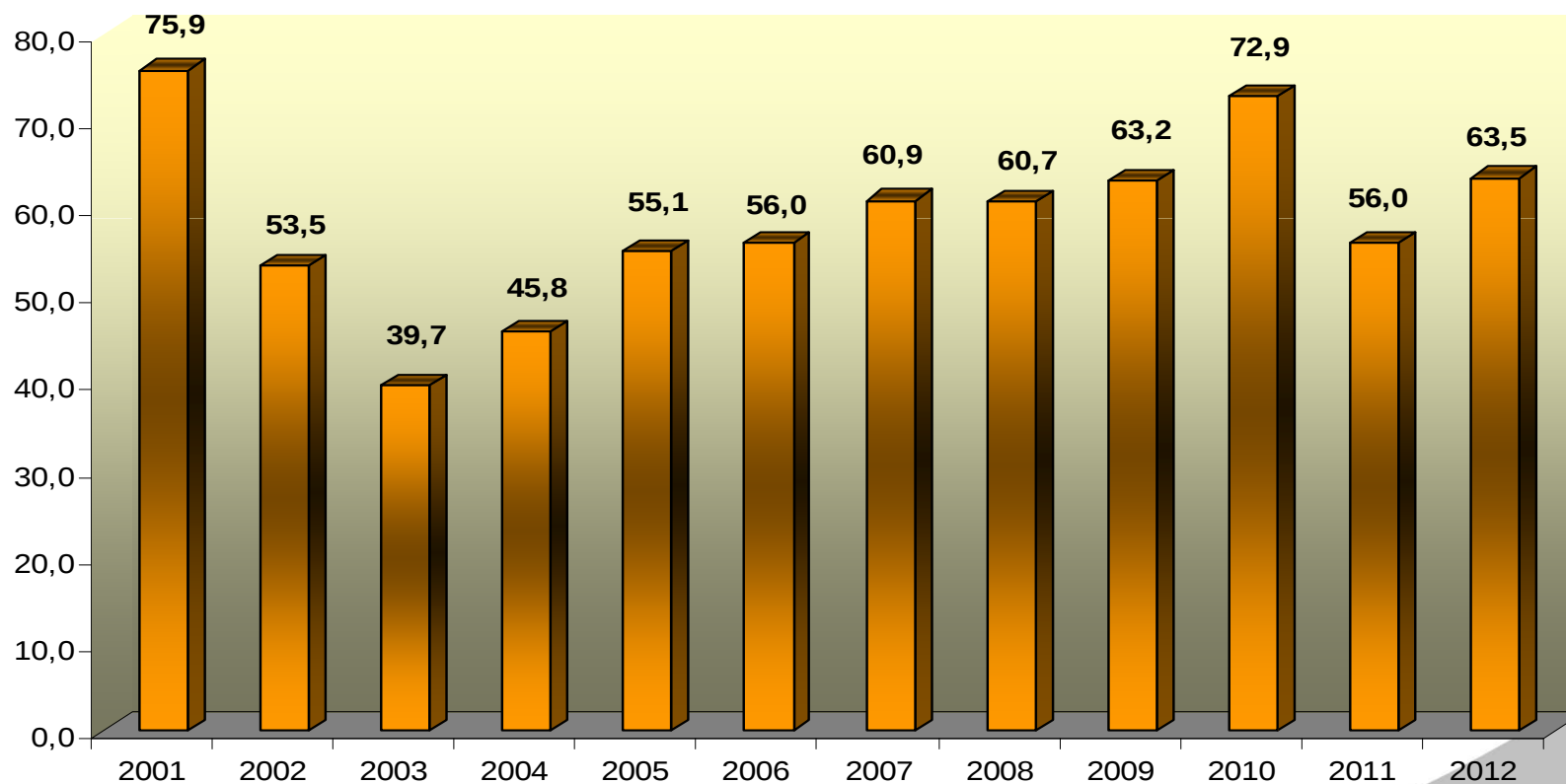
O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso da atribuição que lhe confere o inciso II do parágrafo único do art. 87 da Constituição, e

Considerando que o modelo de intervenção para o controle da endemia é baseado no diagnóstico precoce, tratamento oportuno de todos os casos diagnosticados, prevenção e tratamento de incapacidades e vigilância dos contatos domiciliares;

Considerando que essas ações devem ser executadas em toda a rede de atenção primária do Sistema Único de Saúde - SUS e que, em razão do potencial incapacitante da hanseníase, deve-se garantir atenção especializada em unidades de referência ambulatorial e hospitalar, sempre que necessário; e

EXAMINAR OS CONTATOS INTRADOMICILIARES DOS CASOS NOVOS DE HANSENÍASE. PRINCIPAL ESTRATÉGIA É A INSERÇÃO DA AÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. META DE 68 % EM 2013.

Série proporção de contatos examinados entre os registrados dos casos novos do ano.



Capacitações oferecidas pela GDS:

CURSO DE AÇÕES DE CONTROLE EM HANSENÍASE

- **Público-alvo:** ênfase no Programa de Saúde da Família.
- **Objetivo:** treinamento em aspectos epidemiológicos, diagnóstico e tratamento de hanseníase.

Capacitações oferecidas pela GDS: CURSO DE ATUALIZAÇÃO PARA OS CENTROS DE REFERÊNCIA EM HANSENÍASE

- **Público-alvo:** médicos que atuam nos centros de referência em hanseníase nos municípios.
- **Objetivo:** discussão de aspectos de difícil diagnóstico, efeitos colaterais do tratamento e reações hansênicas.

Capacitações oferecidas pela GDS:

CURSO DE MULTIPLICADORES PARA CAPACITAÇÃO DE AGENTES DE SAÚDE EM HANSENÍASE

- **Público-alvo:** enfermeiros que atuam na Atenção Básica dos municípios.
- **Objetivo:** treinar profissionais para capacitar agentes de saúde do município, visando a descentralização do programa.

Capacitações oferecidas pela GDS:

CURSO DE GERÊNCIA PARA OS PROGRAMAS MUNICIPAIS DE CONTROLE DE HANSENÍASE

Público-alvo: gerentes dos Programas Municipais.

Objetivos:

- Ampliar o conhecimento dos técnicos que têm a responsabilidade de gerenciar o programa;
- Monitorar as atividades de controle e orientar as rotinas e normas estabelecidas;
- Monitoramento dos indicadores pactuados.

Capacitações oferecidas pela GDS:

CURSO DE PREVENÇÃO DE INCAPACIDADES (on line)

- **Público-alvo:** fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais ou enfermeiros que atuam na prevenção de incapacidade nos municípios.
- **Objetivo:** capacitar em prevenção de incapacidades.



GOVERNO DO
Rio de
Janeiro

SECRETARIA
DE SAÚDE
E DEFESA CIVIL

A HANSENÍASE NO PLANO INTEGRADO DE AÇÕES ESTRATÉGICAS – MINISTÉRIO DA SAÚDE – 2011 A 2015.



PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL PARA O DESENVOLVIMENTO DA CAMPANHA NACIONAL DE BUSCA ATIVA DE CASOS DE HANSENÍASE E DE TRATAMENTO QUIMIOPROFILÁTICO DE GEOHEMINTÍASES EM ESCOLARES

Coordenação de Hanseníase e Doenças em Eliminação – CGHDE

Objetivo:

- Identificar casos suspeitos de hanseníase através do “método do espelho”;
- Utilização de formulário de mapeamento de lesões;
- Referenciar para a rede básica de saúde para confirmação diagnóstica e tratamento.

FORMULÁRIO DE AUTOIMAGEM



FICHA DE AUTOIMAGEM

As manchas e sinais abaixo podem ser sintomas de Hanseníase. Procure uma unidade de saúde.



O TRATAMENTO É UM DIREITO SEU GARANTIDO PELO SUS.
Uma parceria dos Governos Federal, Estadual e Municipal.



Ministério da
Saúde



**HANSENÍASE E VERMINOSES TÊM CURA.
É HORA DE PREVENIR E TRATAR.**

FICHA DE AUTOIMAGEM

ESCOLA:

NOME:

IDADE:

SEXO:

☐ MASC. ☐ FEM.

SÉRIE:

NOME DA MÃE OU DO RESPONSÁVEL:

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

TELEFONE:

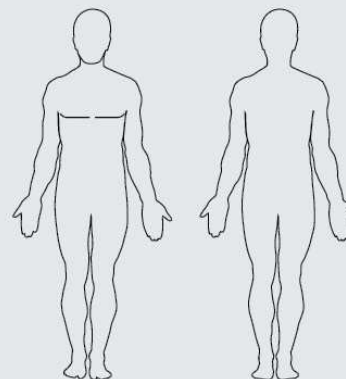
PONTO DE REFERÊNCIA:

ACS:

USF:

ENCAMINHADO PARA:

MARQUE NO DESENHO O LOCAL DA SUA MANCHA



FRENTE

COSTAS

1 - TEM ALGUMA MANCHA NA PELE?

☐ Sim ☐ Não

2 - HÁ QUANTO TEMPO?

☐ Menos de 1 ano ☐ Mais de 1 ano ☐ Desde que nasceu

3 - A MANCHA COÇA?

☐ Sim ☐ Não

4 - A MANCHA DÓI?

☐ Sim ☐ Não

5 - QUAL A COR DA MANCHA?

☐ Amarelada ☐ Vermelha ☐ Branca ☐ Outra

6 - EXISTE OU EXISTIU DOENTE DE HANSENÍASE NA FAMÍLIA?

☐ Sim ☐ Não

QUEM?



Ministério da
Saúde



DEVOLVER ESTA FICHA PREENCHIDA PARA A ESCOLA EM NO MÁXIMO DOIS DIAS.



GOVERNO DO
Rio de
Janeiro

SECRETARIA
DE SAÚDE
E DEFESA CIVIL

Obrigada!

Gerência de Dermatologia Sanitária

hansenias@saude.rj.gov.br

2333.3900/3913

