

## 8. LV e o Ministério da Saúde

### 8.1. Qual é a infra-estrutura e o quadro de pessoal mínimo/especial necessário nos níveis de atenção primária, secundária e terciária de saúde?

**Nível de Atenção Primária.** Em geral, corresponde aos postos de saúde, ambulatórios e centros de atenção primária à saúde, que deveriam ter um trabalhador de saúde. Essas unidades são responsáveis pela detecção e notificação dos casos suspeitos.

**Nível de Atenção Secundária.** São os centros de saúde, que deveriam ter médico, enfermeira, técnico de laboratório e equipe de controle de vetores e, conforme o caso, pessoal de controle de reservatórios animais. Os centros de saúde são responsáveis pela confirmação e pelo tratamento de casos clínicos suspeitos, bem como pelo controle dos vetores e, conforme o caso, controle dos reservatórios. As unidades de atenção secundária à saúde devem assegurar o acompanhamento dos pacientes tratados.

**Nível de Atenção Terciária.** São os hospitais, que deveriam ser responsáveis pela conduta dos casos graves que precisam ser internados. Os hospitais são responsáveis pela coleta de dados e pela vigilância ativa.

**Nível Central.** É o Ministério da Saúde, cujas responsabilidades incluem:

- formulação das políticas de saúde pública e das diretrizes de implementação das estratégias nacionais;
- administração financeira e análises de custo-eficácia;
- administração do pessoal;
- fornecimento de materiais: drogas, inseticidas, reagentes para o diagnóstico, material de borrifação;
- treinamento;
- elaboração e distribuição do material de treinamento;
- coleta, análise e divulgação dos dados;
- supervisão geral, avaliação do programa de controle e articulação com outros programas de controle;
- medidas de controle de epidemias;
- cooperação bi- e multilateral;
- articulação com instituições de pesquisa.

**8.2. Quais são os serviços e o material mínimo/especial necessários para cada atividade e em cada nível?**

As informações acerca do material e dos serviços necessários em cada nível podem ser encontradas na seção pertinente deste documento assim como nos respectivos apêndices.

**8.3. Que material de educação de saúde é necessário e como deveria ser divulgado?**

Qualquer possibilidade de educação de saúde deve ser aproveitada, e o material deve ser distribuído através de todos os meios de comunicação de massa. O alvo da educação de saúde deve ser cuidadosamente escolhido. As pessoas precisam ter uma percepção clara das possível vantagens do controle da doença. Deveriam ser enviadas diretrizes similares às descritas no presente volume aos níveis apropriados, as quais deveriam ser apoiadas por programas de treinamento.

**8.4. Como pode ser assegurado o fornecimento de drogas, inseticidas e reagentes essenciais?**

- (a) Incluindo as drogas necessárias de primeira e segunda linha na lista de Drogas Essenciais.
- (b) Negociando contratos competitivos de longa duração para o fornecimento de inseticidas.
- (c) Alocando recursos para as drogas e os inseticidas necessários ao controle da LV, em orçamento separado, a fim de evitar interrupção e manter a continuidade das medidas de controle.
- (d) Quando possível e especialmente no caso de epidemia, criando uma força-tarefa local para coordenar e supervisionar a distribuição e o uso de reagentes, drogas e inseticidas.

**8.5. Que recursos de apoio são necessários para enfrentar a epidemia?**

- (a) Elaboração de um plano estratégico e designação da força-tarefa.
- (b) Manter estoques de drogas, reagentes, inseticidas e material.
- (c) Disponibilidade de pessoal de reserva para implementar o plano de emergência.
- (d) Apoio logístico, inclusive transporte.

- (e) Envolvimento rápido das outras infra-estruturas: quando não existe uma unidade específica de leishmaniose, outras infra-estruturas existentes de saúde devem ser utilizadas, como a de malária, etc.
- (f) Formulários especiais para a notificação de casos.
- (g) Material de treinamento e educação de saúde.

**8.6. Que rede mínima de notificação/comunicação da doença é necessária?**

- (a) O meio mínimo essencial de comunicação é a voz (telefone ou rádio), em todos os níveis.
- (b) Comunicação escrita adicional é necessária, em todos os níveis (*courier*, correspondência, fax).
- (c) No nível central, são necessários computadores para a coleta e análise dos dados (e para correio eletrônico, *e-mail*).

**8.7. Que atividades de monitoramento das atividades de controle são necessárias?**

- (a) Registro das variações no número de casos (por mês e ano), como mudanças na incidência, possivelmente, quando as flutuações na população são acentuadas, porém conhecidas a partir dos dados censitários.
- (b) Controle externo de qualidade, para as atividades de diagnóstico.
- (c) Acompanhamento dos pacientes tratados.
- (d) Monitoramento do uso dos recursos.
- (e) Monitoramento da disponibilidade de pessoal.

**8.8. Quais são os benefícios da prevenção e do controle da doença?**

- Diminuição do custo de tratamento e hospitalização.
- Continuidade na renda familiar.
- Manutenção da mão-de-obra e da produção.
- Diminuição da morbidade e da mortalidade.
- Continuidade na educação das crianças.
- Ausência de conseqüências sociais.
- Ausência de rupturas na comunidade.
- Manutenção da renda proveniente do turismo.
- Atenção à saúde mais eficaz em relação ao seu custo.