

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 1 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

Sumário

| | |
|----------------------------------|----|
| 1. OBJETIVO..... | 2 |
| 2. SIGLAS E DEFINIÇÕES..... | 2 |
| 3. PROCEDIMENTOS..... | 2 |
| 3.1. Notificação..... | 2 |
| 3.2. Classificação..... | 5 |
| 3.3. Registrar investigação..... | 9 |
| 3.4. Registro de FORM COM..... | 23 |
| 4. REFERÊNCIAS..... | 32 |

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 2 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

1 OBJETIVO

Estabelecer um padrão de registro no atendimento para Síndrome Hemorrágica – Caso provável (suspeita fundamentada) em suínos, no Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias (SISBRAVET).

2 SIGLAS E DEFINIÇÕES

CIDASC: Companhia Integrada de Desenvolvimento Agrícola de Santa Catarina.

DEDSA: Departamento Estadual de Defesa Sanitária Animal.

SISBRAVET: Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias.

MV: Médico Veterinário.

RA: Registro de Atividade.

SH: Síndrome Hemorrágica.

3 PROCEDIMENTOS

3.1. Notificação

3.1.1 Selecionar “Notificação” e “Registro”.



The screenshot shows the SISBRAVET web interface. The header includes the logo, the system name 'SISBRAVET', and user information: 'Usuário: Camilla de Almeida Franceschi', 'Data: 12/02/2020 09:59', 'Acesso Rápido', and 'Sair do Sistema'. The main navigation menu contains: 'Tela inicial', 'Cadastros', 'Configuração', 'Comunicação', 'Notificação', 'Ocorrência', 'Relatórios', and 'Usuários'. The 'Notificação' menu is expanded, showing sub-items: 'Registro', 'Classificar', and 'Consultar'. The 'Registro' item is highlighted with a red box. Below the menu, there is a section for 'Objetivo/Descrição' and 'Dúvidas e/ou Sugestões' with contact information.



DEDSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 3 de 32

Revisão: 00

3.1.2 Preencher com os dados correspondentes e confirmar.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 16:09
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Você está aqui: Notificação > Registro

Registrar Notificação Ajuda

Via de recebimento: E-mail

* 1 - Notificação realizada por:

Proprietário ou responsável pelos animais
 Funcionário ou prestador de serviço no estabelecimento
 Profissional que atua em laboratório de diagnóstico, instituição de ensino ou pesquisa, ou outras instituições públicas
 Médico veterinário que atua no serviço privado
 Médico veterinário habilitado
 Médico veterinário do serviço veterinário oficial
 Médico veterinário de outras instituições públicas
 Outros

* 2 - Data do recebimento da notificação 04/07/2019 Hora : :
 * 2 - Data de início do problema 03/07/2019

* 3 - Animais envolvidos na notificação

Abelha europeia (Apidae Apis - mellifera) Bovino (Bovidae Bos - taurus) Búfalo (Bovidae Bubalus - bubalis) Caprino (Bovidae Capra - hircus)
 Frango (Phasianidae Gallus - gallus) Galinha (Phasianidae Gallus - gallus) Ovíno (Bovidae Ovis - aries) Suíno (Suidae Sus - scrofa)
 Outros animais

* 4 - Foram observados sinais de doenças nos animais?
 Sim Não

Indique se os sinais abaixo foram observados nos animais doentes

| Especie | Lista de Sinais | | |
|-----------------------------|---|---|--|
| | Sinais | | |
| Suíno (Suidae Sus - scrofa) | <input type="checkbox"/> *Não se aplica | <input type="checkbox"/> Abscesso | <input type="checkbox"/> Abscessos cutâneos |
| | <input type="checkbox"/> Abdomen distendido | <input type="checkbox"/> Abortamento | <input type="checkbox"/> Agalaxia |
| | <input type="checkbox"/> Agressividade | <input type="checkbox"/> Alta mortalidade de animais jovens | <input type="checkbox"/> Alteração comportamental |
| | <input type="checkbox"/> Alteração de postura/locomoção | <input type="checkbox"/> Alteração sensorial | <input type="checkbox"/> Andar cambaleante |
| | <input type="checkbox"/> Andar em círculos | <input type="checkbox"/> Anemia | <input checked="" type="checkbox"/> Anorexia/ Perda de apetite |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Apatia/Cansaço | <input type="checkbox"/> Artrite | <input type="checkbox"/> Ataxia |
| | <input type="checkbox"/> Atonia ruminal | <input type="checkbox"/> Bolhas (boca,pele ou tetos) | <input type="checkbox"/> Bruxismo |
| | <input type="checkbox"/> Cegueira | <input type="checkbox"/> Cianose | <input type="checkbox"/> Claudicação/Manqueira |
| | <input type="checkbox"/> Complicações reprodutivas | <input type="checkbox"/> Conjuntivite | <input type="checkbox"/> Convulsão |
| | <input type="checkbox"/> Crosta em membros | <input type="checkbox"/> Crosta em teto/úbere | <input type="checkbox"/> Crosta na boca/focinho |
| | <input type="checkbox"/> Crostas na pele | <input type="checkbox"/> Depressão | <input type="checkbox"/> Descolamento de Unha |
| | <input type="checkbox"/> Descolamento/Perda de unha/casco | <input type="checkbox"/> Diarreia | <input type="checkbox"/> Diarreia escura |
| | <input type="checkbox"/> Dificuldade de deglutição | <input type="checkbox"/> Dispneia/ Dificuldade respiratória | <input type="checkbox"/> Emagrecimento |
| | <input type="checkbox"/> Erosão de mucosa oral | <input type="checkbox"/> Erosão na boca | <input type="checkbox"/> Erosões sem cicatrização (boca,pele ou tetos) |
| | <input type="checkbox"/> Espasmos musculares | <input type="checkbox"/> Excitabilidade | <input type="checkbox"/> Fertilidade reduzida |
| | <input type="checkbox"/> Fraqueza | <input type="checkbox"/> Hemoptise | <input type="checkbox"/> Hemorragia interna |
| | <input type="checkbox"/> Hemorragia muscular | <input type="checkbox"/> Hemorragia/ Sangramento | <input type="checkbox"/> Hiperatividade |
| | <input type="checkbox"/> Hiperemia ou hemorragia cutânea multifocal | <input type="checkbox"/> Hiperemia subcutânea | <input type="checkbox"/> Hiperestesia |
| | <input type="checkbox"/> Hipertermia/ Febre | <input type="checkbox"/> Incoordenação | <input type="checkbox"/> Infertilidade |
| | <input type="checkbox"/> Lesão cicatrizada em teto/úbere | <input type="checkbox"/> Lesão cicatrizada na boca/focinho | <input type="checkbox"/> Lesão cicatrizada nos membros |
| | <input type="checkbox"/> Lesão cutânea cicatrizada | <input type="checkbox"/> Lesão oral | <input type="checkbox"/> Lesões cutâneas com cicatrização parcial |
| | <input type="checkbox"/> Lesões na boca | <input type="checkbox"/> Letargia | <input type="checkbox"/> Manchas vermelhas em extremidades |
| | <input checked="" type="checkbox"/> Manchas vermelhas no ventre e peito | <input type="checkbox"/> Midríase | <input type="checkbox"/> Mortalidade de suínos reprodutores >2% |
| | <input type="checkbox"/> Mortalidade leitões creche >7% | <input type="checkbox"/> Mortalidade leitões maternidade >15% | <input type="checkbox"/> Mortalidade leitões terminação > 9% |
| | <input type="checkbox"/> Morte/ Mortalidade | <input type="checkbox"/> Movimento de pedalagem | <input type="checkbox"/> Opistótono |
| | <input type="checkbox"/> Orquite | <input type="checkbox"/> Paralisia | <input type="checkbox"/> Paralisia de membros |
| | <input type="checkbox"/> Paralisia muscular flácida | <input type="checkbox"/> Paresia | <input type="checkbox"/> Posição de cão sentado |
| | <input type="checkbox"/> Prostração | <input type="checkbox"/> Pupilas dilatadas | <input type="checkbox"/> Ranger de dentes |
| | <input type="checkbox"/> Repetição de cio | <input type="checkbox"/> Sialorreia/Salivação | <input type="checkbox"/> Traquipneia |



DEDSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 4 de 32

Revisão: 00

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Tetania | <input type="checkbox"/> Timpanismo | <input type="checkbox"/> Tosse |
| <input type="checkbox"/> Tremor muscular | <input type="checkbox"/> Úlcera em úbere/teto | <input type="checkbox"/> Úlcera genital |
| <input type="checkbox"/> Úlceras/erosão em membro | <input type="checkbox"/> Úlceras/erosão em teto/úbere | <input type="checkbox"/> Úlceras/erosão na boca/focinho |
| <input type="checkbox"/> Úlceras na cavidade nasal | <input type="checkbox"/> Úlceras na pele | <input type="checkbox"/> Vesícula genital |
| <input type="checkbox"/> Vesícula intacta na boca/focinho | <input type="checkbox"/> Vesícula íntegra em membro | <input type="checkbox"/> Vesícula íntegra em teto/úbere |
| <input type="checkbox"/> Vesícula interdigital | <input type="checkbox"/> Vesícula na boca | <input type="checkbox"/> Vesícula na coroa do casco |
| <input type="checkbox"/> Vesícula na língua | <input type="checkbox"/> Vesícula no úbere | <input type="checkbox"/> Vesícula nos tetos |
| <input type="checkbox"/> Vesícula rompida em membro | <input type="checkbox"/> Vesícula rompida em teto/úbere | <input type="checkbox"/> Vesícula rompida na boca/focinho |
| <input type="checkbox"/> Vesículas | <input type="checkbox"/> Vesículas íntegras | <input type="checkbox"/> Vesículas nos lábios |
| <input type="checkbox"/> Vesículas recém-rompidas com epitélio | <input type="checkbox"/> Vesículas recém-rompidas sem epitélio | <input type="checkbox"/> Vômito |

5 - Nº de animais doentes (no caso de abelhas, informar o número de colmeias afetadas)

6 - Descreva abaixo informações complementares sobre histórico, sinais clínicos e lesões observadas

UM SUINO COM MANCHAS VERMELHAS PELO CORPO, APATIA E ANOREXIA

7 - Existe diagnóstico ou suspeita de alguma doença?

Não Sim Indicar doença

7 - Foi realizado teste laboratorial? Não Sim

8 - Estabelecimento onde se encontram os animais envolvidos na notificação

* UF
* Município
* Nome do estabelecimento Nome do responsável para contato
Endereço no PGA
CEP
Bairro
Número
Referência
Logradouro
Complemento

- * Tipo
- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="radio"/> Propriedade rural | <input type="radio"/> Soltos ou de periferia |
| <input type="radio"/> Assentamento | <input type="radio"/> Aldeia indígena |
| <input type="radio"/> Hospital/Clinica vet./CCZ | <input type="radio"/> Comunitário |
| <input type="radio"/> Unidade de pesquisa | <input type="radio"/> Local para aglomeração |
| <input type="radio"/> Unidade militar | <input type="radio"/> Frigorífico/Matadouro |
| <input type="radio"/> Sítio de aves migratórias | |
| <input type="radio"/> Confinamento | |

9 - Informações sobre o notificante (Para receber uma cópia do formulário dessa notificação é obrigatório informar o e-mail)

Nome Telefone fixo Telefone celular
E-mail

* Campos de preenchimento obrigatório.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 10:50

[Tela Inicial](#) [Cadastros](#) [Configuração](#) [Comunicação](#) [Notificação](#) [Ocorrência](#) [Relatórios](#) [Usuários](#)

Caminho:
Você está aqui: [Notificação](#) > [Registro](#)

Registrar Notificação

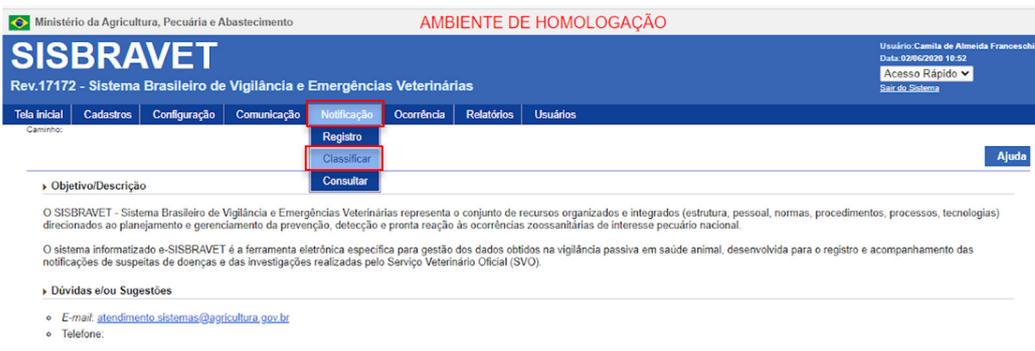
Notificação registrada com sucesso. Para classificar a notificação posteriormente acesse o menu Notificação -> Classificar.

* Campos de preenchimento obrigatório.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 5 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.2. Classificação

3.2.1 Selecionar “Notificação” e “Classificar”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 16:52
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | **Notificação** | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: **Registro** | **Classificar** | Consultar

Objetivo/Descrição

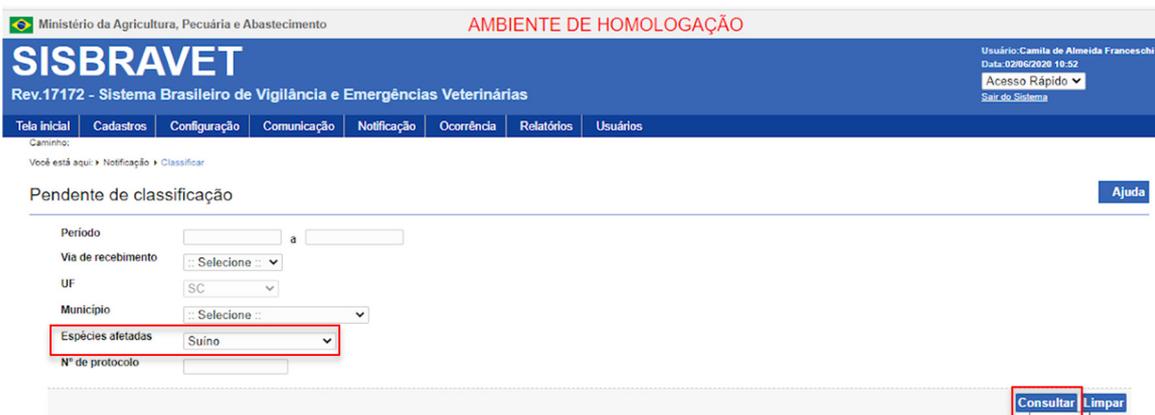
O SISBRAVET - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias representa o conjunto de recursos organizados e integrados (estrutura, pessoal, normas, procedimentos, processos, tecnologias) direcionados ao planejamento e gerenciamento da prevenção, detecção e pronta reação às ocorrências zoonosológicas de interesse pecuário nacional.

O sistema informatizado e-SISBRAVET é a ferramenta eletrônica específica para gestão dos dados obtidos na vigilância passiva em saúde animal, desenvolvida para o registro e acompanhamento das notificações de suspeitas de doenças e das investigações realizadas pelo Serviço Veterinário Oficial (SVO).

Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone:

3.2.2 Na tela “Pendente de classificação” deverá ser incluído “Suíno” em “Espécies afetadas”. Após isso, clicar em “Consultar”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 16:52
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | **Notificação** | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: > Notificação > **Classificar**

Pendente de classificação Ajuda

Período: a

Via de recebimento: Seleção

UF: SC

Município: Seleção

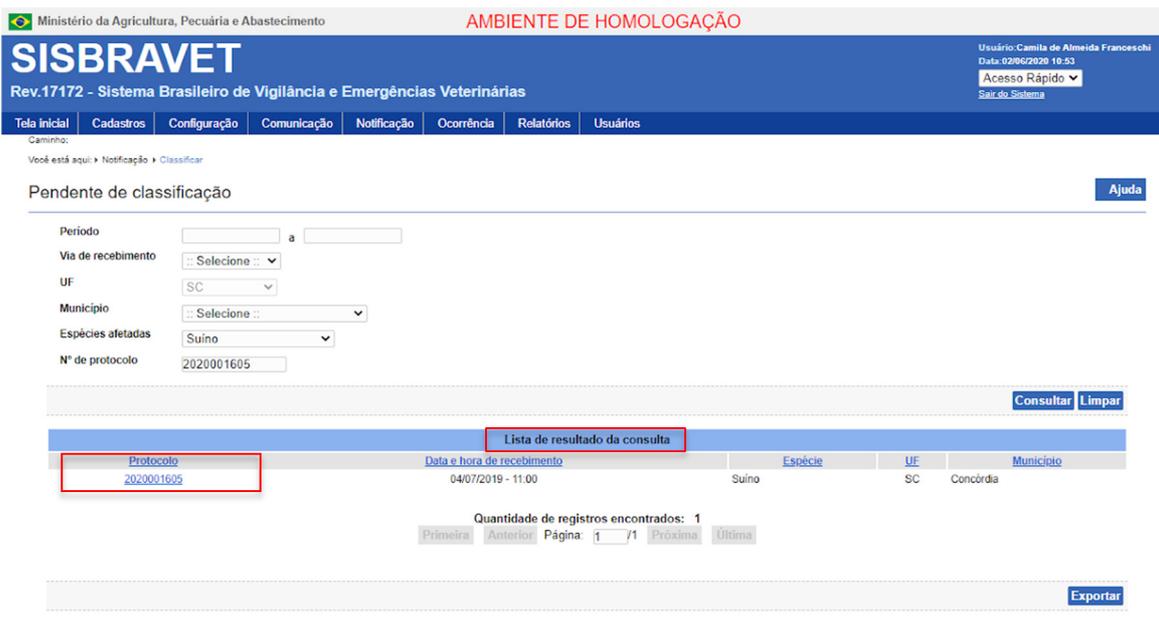
Espécies afetadas: Suíno

Nº de protocolo:

Consultar | Limpar

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h2 style="margin: 0;">DEDSA</h2> <h3 style="margin: 0;">REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h3> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 6 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.2.3 A “Lista de resultado da consulta” irá aparecer. Selecionar o número do protocolo correspondente.



The screenshot shows the SISBRAVET web application interface. At the top, there is a header with the logo of the Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento and the text "AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO". The main header displays "SISBRAVET" and "Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias". A navigation menu includes options like "Tela Inicial", "Cadastros", "Configuração", "Comunicação", "Notificação", "Ocorrência", "Relatórios", and "Usuários".

The main content area is titled "Pendente de classificação" and contains a search form with the following fields:

- Período: [] a []
- Via de recebimento: [Seleção ::]
- UF: [SC]
- Município: [Seleção ::]
- Espécies afetadas: [Suíno]
- Nº de protocolo: [2020001605]

Below the search form, there are buttons for "Consultar" and "Limpar". A table titled "Lista de resultado da consulta" displays the search results:

| Protocolo | Data e hora de recebimento | Espécie | UF | Município |
|------------|----------------------------|---------|----|-----------|
| 2020001605 | 04/07/2019 - 11:00 | Suíno | SC | Concórdia |

At the bottom of the table, it indicates "Quantidade de registros encontrados: 1" and provides navigation options: "Primeira", "Anterior", "Página: 1 / 1", "Próxima", and "Última". There is also an "Exportar" button at the bottom right.

3.2.4 Para fazer a classificação preliminar selecione os seguintes campos:

- 1) “Suspeita de acordo com os critérios de investigação pelo serviço veterinário oficial e em condições de ser atendida”;
- 2) “Sim”;
- 3) “Síndrome Hemorrágica”;
- 4) “Confirmar”.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 7 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 19:54
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui > Notificação > Classificar

Ajuda

Classificação

Notificação | Classificação preliminar

* Classifique a notificação de acordo com as opções abaixo:

Dados não permitiram localizar o estabelecimento e não foi possível contatar o notificante

Suspeita não se enquadra nos critérios de investigação pelo serviço veterinário oficial

Suspeita de acordo com os critérios de investigação pelo serviço veterinário oficial e em condições de ser atendida

* É possível enquadrar em alguma síndrome?

Sim Não

** Síndrome

Síndrome Hemorrágica dos Suínos

Observação

* Campos de preenchimento obrigatório.
** Para incluir é necessário informar Síndrome ou Doença

Confirmar **Limpar**

3.2.5 Selecionar "Sim".

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 19:58
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui > Notificação > Classificar

Ajuda

Pendente de classificação

Nenhum registro encontrado.

Período: _____ a _____

Via de recebimento: Seleção

UF: SC

Município: Seleção

Espécies afetadas: Suíno

Nº de protocolo: 2020001605

Consultar **Limpar**

Confirmação ✕

👏 Classificação realizada com sucesso. Deseja preparar para atendimento?

Sim **Não**

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 8 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.2.6 Tela de “Preparar para atendimento”: Selecionar as informações conforme o caso e “Concluir preparação”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 19:56
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Você está aqui: > Notificação > Classificar

Preparar para atendimento Ajuda

Agendamento Levantamento de informações Orientações

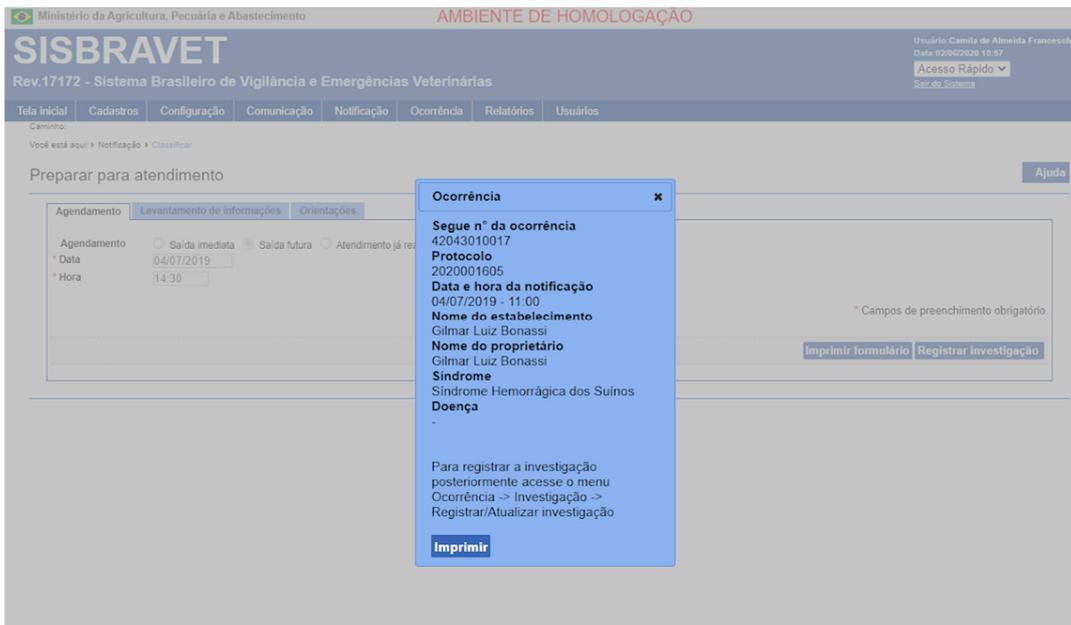
Agendamento Saída imediata Saída futura Atendimento já realizado

* Data

* Hora

* Campos de preenchimento obrigatório.

Concluir preparação



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 19:57
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Você está aqui: > Notificação > Classificar

Preparar para atendimento Ajuda

Agendamento Levantamento de informações Orientações

Agendamento Saída imediata Saída futura Atendimento já realizado

* Data

* Hora

* Campos de preenchimento obrigatório.

Imprimir formulário Registrar investigação

Ocorrência ✕

Segue n° da ocorrência
42043010017

Protocolo
2020001605

Data e hora da notificação
04/07/2019 - 11:00

Nome do estabelecimento
Gilmar Luiz Bonassi

Nome do proprietário
Gilmar Luiz Bonassi

Síndrome
Síndrome Hemorrágica dos Suínos

Doença
-

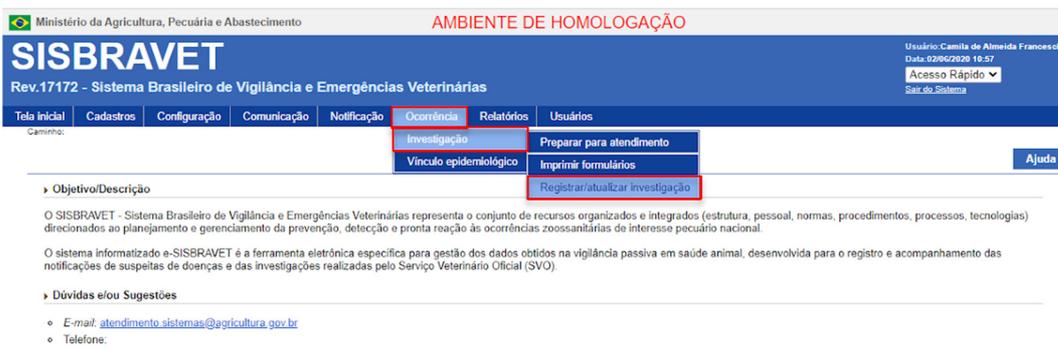
Para registrar a investigação posteriormente acesse o menu Ocorrência -> Investigação -> Registrar/Atualizar investigação

Imprimir

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 9 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3. Registrar investigação

3.3.1 Selecionar: “Ocorrência”, “Investigação” e “Registrar/atualizar investigação”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 10:57
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | **Ocorrência** | Relatórios | Usuários

Caminho: **Investigação** | Preparar para atendimento | Imprimir formulários | Registrar/atualizar investigação | Ajuda

Vínculo epidemiológico

Objetivo/Descrição

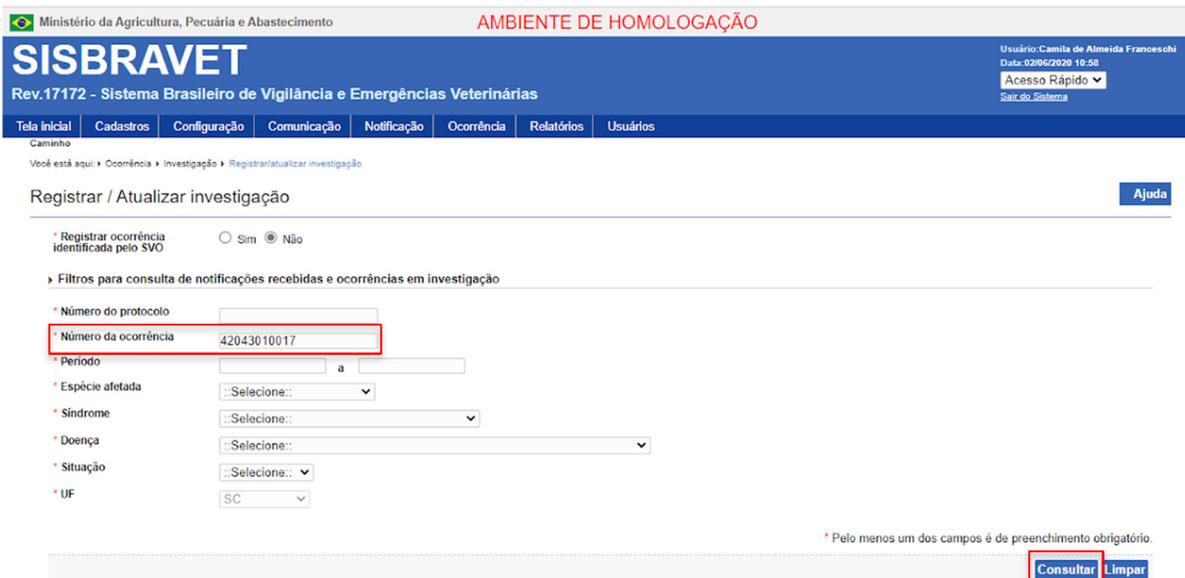
O SISBRAVET - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias representa o conjunto de recursos organizados e integrados (estrutura, pessoal, normas, procedimentos, processos, tecnologias) direcionados ao planejamento e gerenciamento da prevenção, detecção e pronta reação às ocorrências zoonosológicas de interesse pecuário nacional.

O sistema informatizado e-SISBRAVET é a ferramenta eletrônica específica para gestão dos dados obtidos na vigilância passiva em saúde animal, desenvolvida para o registro e acompanhamento das notificações de suspeitas de doenças e das investigações realizadas pelo Serviço Veterinário Oficial (SVO).

Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone:

3.3.2 Preencha o “Número da ocorrência” e clique em “Consultar”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 10:58
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | **Ocorrência** | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Registrar / Atualizar investigação Ajuda

* Registrar ocorrência identificada pelo SVO Sim Não

Filtros para consulta de notificações recebidas e ocorrências em investigação

* Número do protocolo

* Número da ocorrência

* Período a

* Espécie afetada

* Síndrome

* Doença

* Situação

* UF

* Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 10 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3.3 O sistema irá abrir a “Lista de ocorrências”. Clique em “Registrar”.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 16:29
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Você está aqui: > Ocorrência > Investigações > Registrar/Atualizar Investigação

Registrar / Atualizar investigação Ajuda

* Registrar ocorrência identificada pelo SVQ Sim Não

> Filtros para consulta de notificações recebidas e ocorrências em investigação

* Número do protocolo:

* Número da ocorrência:

* Período: a

* Espécie afetada:

* Síndrome:

* Doença:

* Situação:

* UF:

* Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

[Consultar](#) [Limpar](#)

| Lista de ocorrências | | | | | | | | | |
|----------------------|----------|------------|----------------------------|----------|---------------------------------|----|-----------|-------------------------|--------------------|
| Número da ocorrência | Situação | Observação | Recebimento da notificação | Espécies | Síndrome/Doença | UF | Município | Nome do estabelecimento | Nº de atendimentos |
| 42043010017 | Aberta | | 04/07/2019 - 11:00 | Suíno | Síndrome Hemorrágica dos Suínos | SC | Concórdia | Gilmar Luiz Bonassi | - |

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

[Registrar](#) Registrar investigação complementar

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 11 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3.4 Id. da ocorrência: Registrar os dados conforme o caso e “Salvar rascunho”.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET

 Usuário: Camila de Almeida Franceschi
 Data: 02/06/2020 11:00
 Acesso Rápido
 Sair do Sistema

Tela Inicial
Cadastros
Configuração
Comunicação
Notificação
Ocorrência
Relatórios
Usuários

Caminho: Você está aqui > Ocorrência > Investigações > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

| | | |
|--------------------------------------|---|--|
| Id. da ocorrência | 1 | |
| Número do atendimento | SC | |
| UF | 42043010017 | |
| Nº da ocorrência | 04/07/2019 às 11h00m00s | |
| Data e hora da notificação | 04/07/2019 14:30 ATENÇÃO - Atualize a data e hora da investigação! | |
| * Data e hora da investigação do SVO | | |

Atendimento não realizado

Concluir investigação Concluir atendimento

Informações sobre o estabelecimento/propriedade

| | | | |
|---------------------------|---|---|---|
| UF | SC | | |
| Município | Concórdia | | |
| Tipo de estabelecimento | Selecione .. | | |
| * Nome do estabelecimento | Gilmar Luiz Bonassi | | |
| CEP | | | |
| Bairro | | | |
| Número | | | |
| | Logradouro | | |
| | Complemento | | |
| Coordenadas | <input type="radio"/> Datum utilizado <input type="radio"/> SIRGAS2000 <input type="radio"/> WGS 84 | Latitude (Graus decimais) Latitude (Graus, minutos e segundos) | Longitude (Graus decimais) Longitude (Graus, minutos e segundos) |
| | | -15,8002916656 48° 01,05" | Ex: S 15° 15,96" Ex: W 047° 52" |

* Nome do proprietário Gilmar Luiz Bonassi

CPF/CNPJ do proprietário

| Proprietários | |
|---|--------------------------|
| Nome do proprietário | CPF/CNPJ do proprietário |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gilmar Luiz Bonassi | 400.638.799-72 |

Como o nome do proprietário já estará “selecionado”, não deve ser inserido novamente

Em caso de estabelecimento

CNPJ

Código do estabelecimento

Informações sobre o contato principal no estabelecimento

* Nome: GILMAR LUIZ BONASSI

* Condição ou função no estabelecimento: Funcionário Médico Veterinário Parente Produtor Proprietário

Telefone fixo

Telefone celular

O estabelecimento possui assistência veterinária

Não

Sim (Caso sim, preencher os campos abaixo)

Nome

Se houver, digitar o nome do MV

Informações do médico veterinário responsável pelo atendimento

* Você é o médico veterinário responsável pelo atendimento? Sim Não

* Nome: Any Jhullii Scandolara Antonelli

CPF: 073.223.869-22

Matrícula no SVO: 003763-0

E-mail: any_antonelli@cidasc.sc.gov.br

Telefone: (48) 3665-7000

* Campos de preenchimento obrigatório.

Retificar Salvar rascunho Limpar

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 12 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3.5 População animal: Selecionar “Suíno” e “+”.

- 1) Adicionar o número de animais existentes no dia da inspeção;
- 2) **Casos prováveis ou confirmados:** Animais doentes ou infectados em decorrência da síndrome investigada, desde o aparecimento dos sinais clínicos. Só será preenchido se houver colheita de amostra fundamentando a suspeita e a quantidade deve ser a mesma dos animais colhidos.
- 3) **Mortos:** Animais mortos em decorrência da síndrome investigada, desde o aparecimento dos sinais clínicos. **Não devem ser incluídas mortes por causas distintas da síndrome investigada;**
- 4) **Abatidos:** Animais enviados para abate como medida de controle ou erradicação da doença, sob supervisão do SVO;
- 5) **Destruídos:** Animais eliminados, sob supervisão do SVO, com destruição total adotada como medida de controle ou erradicação da doença. Incluem também os animais abatidos para realização de necropsias visando à identificação de achados que possam contribuir para o diagnóstico;
- 6) **Examinados:** Animais submetidos a exame clínico ou necropsia durante o atendimento, incluindo exames em animais mortos não necropsiados. Incluir somente a quantidade de animais que foi realizado exame clínico individual.
- 7) Inserir as características predominantes da exploração pecuária.



DEDSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 13 de 32

Revisão: 00

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 11:55
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Caminho: Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/Atualizar Investigação

Atendimento

Ajuda

Id. da ocorrência População animal Investigação clínica Investigação epidemiológica Medidas Resultados Laboratoriais Concluir Atendimento

Informações sobre a população de animais terrestres e características predominantes da produção pecuária do estabelecimento rural

Espécies existentes nas propriedades

| Espécie | Faixa etária | *Animais existentes no dia da inspeção | | | *Casos | | Mortos | Abatidos sob inspeção | Destruídos | Examinados |
|--------------------------------|---------------|--|----------|----------|-------------|-----------|--------|-----------------------|------------|------------|
| | | Macho | Fêmea | Total | Confirmados | Prováveis | | | | |
| <input type="checkbox"/> Suíno | Até 6 Mês(es) | Macho: 0 | Fêmea: 0 | Total: 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | > 6 Mês(es) | Macho: 1 | Fêmea: 0 | Total: 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | Total | Macho: 1 | Fêmea: 0 | Total: 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |

* Campos de preenchimento obrigatório.

Excluir Limpar

Característica predominante da exploração pecuária

| Espécie | * Tipo | * Finalidade/Fase de produção | * Destino principal | * Sistema de criação predominante | Atividade principal |
|---------|---|--------------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| Suíno | <input type="radio"/> Creche | <input type="radio"/> Terminação | <input type="radio"/> Comércio de animais | <input type="radio"/> Semi-intensivo | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | <input checked="" type="radio"/> Criatório (subsistência) | <input type="radio"/> Ciclo completo | <input type="radio"/> Comércio de produtos | <input type="radio"/> Não se aplica | |
| | <input type="radio"/> GRSC | <input type="radio"/> Creche | <input checked="" type="radio"/> Consumo próprio | <input checked="" type="radio"/> Extensivo | |
| | <input type="radio"/> UPL (Unidade produtora de leitões) | <input type="radio"/> Recria | | <input type="radio"/> Intensivo | |

* Campos de preenchimento obrigatório.

Retificar **Salvar rascunho**

3.3.6 Investigação clínica:

- 1) Informar o provável início do evento;
- 2) Selecionar "Caso provável";
- 3) Inserir dados do atendimento nos campos de "Anamnese e descrição dos sinais clínicos, das lesões e dos achados de necropsia (órgãos, lesões e alterações)" e "Observações";
- 4) Informar o número do RA em "Observações";
- 5) Passar "Suíno" para a direita utilizando as setas azuis;
- 6) Inserir os dados da espécie.



DEDSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 14 de 32

Revisão: 00

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 11:26
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Caminho: Você está aqui: > Coomência > Investigaçã > Registrar/atualizar investigação

Atendimento

Ajuda

Id. da ocorrência População animal **Investigação clínica** Investigação epidemiológica Medidas Resultados Laboratoriais Concluir Atendimento

Classificação Sinal clínico Amostra

Provável início do evento 03/07/2019
 Suspeita descartada Caso provável Foco

Registrar dados do exame clínico e colheita de amostras

Caso provável de doença alvo da síndrome Síndrome Hemorrágica dos Suínos

Caso provável de outra doença Seleccione ..

Anamnese e descrição dos sinais clínicos, das lesões e dos achados de necropsia (órgãos, lesões e alterações) INSERIR DADOS DO ATENDIMENTO

Observações INSERIR DADOS DO ATENDIMENTO E INFORMAR O Nº DO RA

Espécie Suino

| Dados da espécie | | | | | | |
|------------------------------|---------|-------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| Animais ou lote com inspeção | Espécie | Sexo | Idade | Sinal clínico | Colheita de amostra | Medicado |
| 1 | SUÍNO | Macho | 4 Mês(es) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* Campos de preenchimento obrigatório.

Retificar **Salvar rascunho** Limpar

3.3.7 Sinais clínicos:

- 1) Clicar em "Vários";

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 15 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 11:30
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: > Ocorrência > Investigação > Registrar/Atualizar Investigação

Ajuda

Atendimento

Id. da ocorrência | População animal | **Investigação clínica** | Hemorrágica dos suínos | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Classificação | Sinal clínico | Amostra

Sinais clínicos

| Identificação do animal ou lote | Espécie | Duração dos sinais | Sinal clínico |
|---------------------------------|---------|--------------------|---------------|
| 1 | Suíno | 1 Dia(s) | * Vários ✓ |

* Campos de preenchimento obrigatório.

Retificar | Salvar rascunho | Limpar

2) Selecionar os sinais e “Selecionar”;

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 11:30
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: > Ocorrência > Investigação > Registrar/Atualizar Investigação

Ajuda

Atendimento

Cadastro realizado com sucesso.

Id. da ocorrência | População animal | Invest

Classificação | Sinal clínico | Amostra

Sinais clínicos

| Identificação do animal ou lote | Espécie | Duração dos sinais | Sinal clínico |
|---------------------------------|---------|--------------------|---------------|
| 1 | Suíno | 1 Dia(s) | * Vários ✓ |

* Campos de preenchimento obrigatório.

Retificar | Salvar rascunho | Limpar

Sinal clínico

- Vesícula na boca
- Vesícula na coroa do casco
- Vesícula na língua
- vesícula no úbere
- vesícula nos tetos
- Vesícula rompida em membro
- vesícula rompida em teto/úbere
- vesícula rompida na boca/focinho
- Vesículas
- vesículas íntegras
- vesículas nos lábios
- vesículas recém-rompidas com epitélio
- vesículas recém-rompidas sem epitélio
- vômito

Selecionar

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 16 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3.8 Amostra: Preencher conforme o caso e salvar rascunho.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 11:25
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui > Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Classificação | Sinal clínico | Amostra

Colheita de amostra

| Amostra | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|---------|------------------|-----------------|---------------|----------------|-----------------------------|------------------------------|------|-----------------|--|
| Identificação do animal ou lote | Espécie | Identif. amostra | Tipo de amostra | Total amostra | Nº da colheita | Meio de conservação | Previsão de colheita pareada | Dias | Animal medicado | |
| 1 | Suíno | 1 | :: SELECIONE :: | | | Ver detalhe | <input type="checkbox"/> | | Não | |

* Campos de preenchimento obrigatório.

Retificar **Salvar rascunho** Limpar



DEDSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 17 de 32

Revisão: 00

3.3.9 Hemorrágica dos suínos: Preencher conforme o caso e salvar rascunho.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 11:49
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Informações sobre o estabelecimento

Estabelecimento integrado
Empresa integradora: _____

* UF: SC * Município: Concórdia

* Granja ou local de origem dos animais: GILMAR LUIZ BONASSI Código no SVO: 42-000213048 Incluir

Levantamento de informações complementares

Aspectos relacionados à região

* Número de estabelecimentos com suídeos em um raio de 3 km: Não sabe

* Distância em metros da via mais próxima com trânsito de suínos:

* Distância em metros do estabelecimento com suínos mais próximo:

* O proprietário, produtor ou responsável tem rebanhos em outro estabelecimento? Sim Não

Aspectos produtivos

* Criação: Confinados Semiconfinados A pasto/extensivo

* Reposição de animais: Reposição própria Onrunda de terceiros

Investigação epidemiológica

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

* Origem da ração fornecida: Ração comercial Fabricação própria Não se aplica

* Se utilizado restos de comida, qual a origem? Residencial Restaurantes Outros: _____ Não se aplica

* Se utilizados, soro de leite ou restos de lavouras, qual a origem? Fabricação própria Outras propriedades Não se aplica

* Alimentos são tratados termicamente? Sim Não Não se aplica Especificar alimento: _____

* Animais com acesso a lixões? Sim Não Não se aplica

* Proteína de origem animal como fonte de alimentação? Sim Não Não se aplica

* Há indícios de contato com suínos asselvajados? Sim Não Não se aplica

* Há contato com outros suínos domésticos? Sim Não Não se aplica

* Há evidência de uso irregular de vacina contra PSC? Sim Não Não se aplica

* A água de consumo passa por algum tratamento? Sim Não Não se aplica Detalhar tratamento da água: _____

* É realizado vazio sanitário entre lotes? Sim Não Não se aplica Período: _____ dias

Investigação clínica

* Alta mortalidade de animais jovens? Sim Não Não se aplica

* Morte em 5 a 25 dias após início da doença? Sim Não Não se aplica

* Natimortalidade? Sim Não Não se aplica

* Leitegema com baixo número de leitões? Sim Não Não se aplica

* Tremor congênito e debilidade? Sim Não Não se aplica

* Alto número de animais refugo? Sim Não Não se aplica

* Mumificação fetal? Sim Não Não se aplica

Lesões e sinais clínicos observados nos animais

Sinais clínicos

Cardiovascular, Hematopoiético e Linfático: Cianose Enfartamento ganglionar Nada observado

Digestório: Constipação intestinal, seguida de diarreia Diarreia Nada observado



DEDSA
REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME
HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA
FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 18 de 32

Revisão: 00

AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

Sinais clínicos

Cardiovascular, Hematopoiético e Linfático

- Cianose
- Enfartamento ganglionar
- Nada observado

Digestório

- Constipação intestinal, seguida de diarreia
- Diarreia
- Nada observado

Estado Geral

- Anorexia/ Perda de apetite
- Apetite irregular
- Conjuntivite
- hiperemia ou hemorragia cutânea multifocal
- Hipertermia/ Febre 42.5°C
- Letargia
- Prostração
- Prurido/ Coceira
- Recuperação aparente, com recaída e morte
- Nada observado

Nervoso

- Convulsão
- Movimento de pedalagem
- Paresia
- Prurido/ Coceira
- Nada observado

Respiratório

- Corrimento Nasal Purulento
- Dispneia/ Dificuldade respiratória
- Taquipneia
- Tosse
- Nada observado

Tegumentar

- Prurido/ Coceira
- Nada observado

Urinário e Reprodutivo

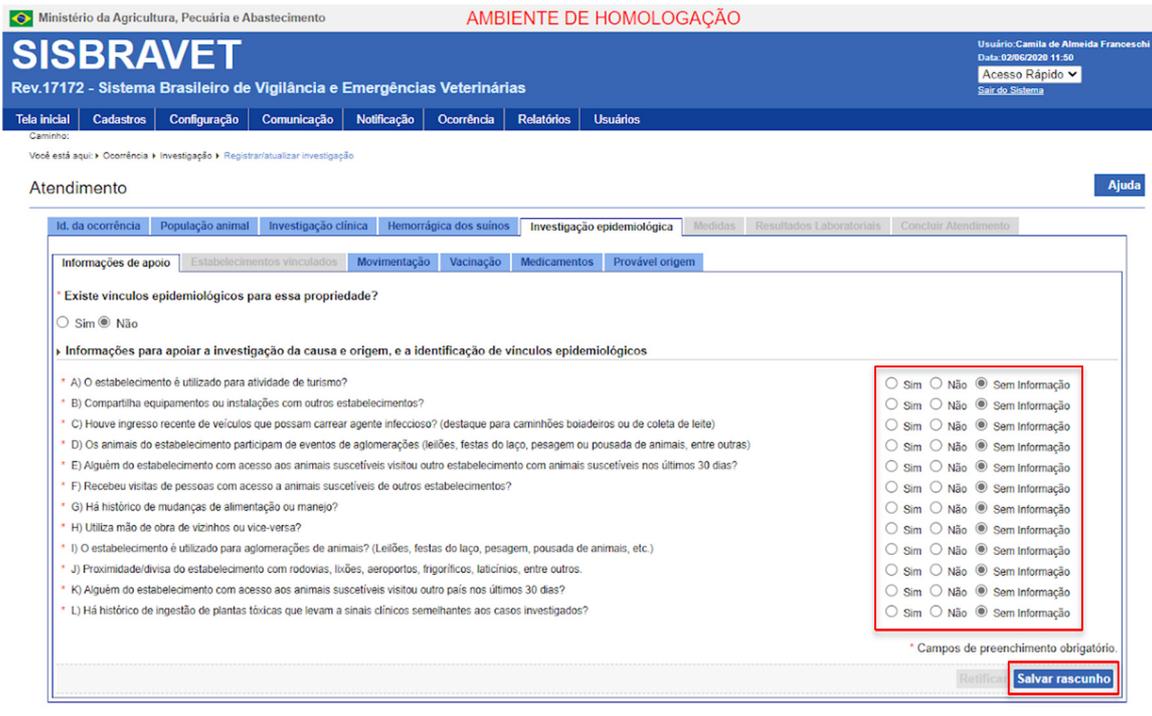
- Feto mumificado
- Natimortalidade
- Repetição de cio
- Nada observado

* Campos de preenchimento obrigatório.

Retificar **Salvar rascunho** Limpar

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 19 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3.10 Investigação epidemiológica: Preencher conforme o caso e salvar rascunho.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 11:50
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: Coomência > Investigações > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | **Investigação epidemiológica** | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Informações de apoio | Estabelecimentos vinculados | **Movimentação** | Vacinação | Medicamentos | Provável origem

* Existe vínculos epidemiológicos para essa propriedade?
 Sim Não

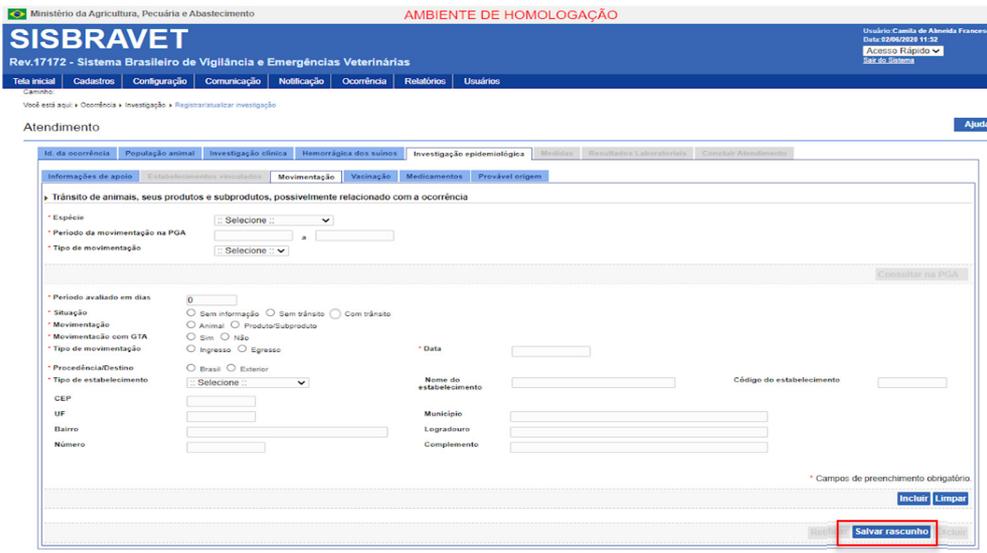
▶ Informações para apoiar a investigação da causa e origem, e a identificação de vínculos epidemiológicos

- * A) O estabelecimento é utilizado para atividade de turismo? Sim Não Sem Informação
- * B) Compartilha equipamentos ou instalações com outros estabelecimentos? Sim Não Sem Informação
- * C) Houve ingresso recente de veículos que possam carrear agente infeccioso? (destaque para caminhões boiadeiros ou de coleta de leite) Sim Não Sem Informação
- * D) Os animais do estabelecimento participam de eventos de aglomerações (leilões, festas do laço, pesagem ou pousada de animais, entre outras) Sim Não Sem Informação
- * E) Alguém do estabelecimento com acesso aos animais suscetíveis visitou outro estabelecimento com animais suscetíveis nos últimos 30 dias? Sim Não Sem Informação
- * F) Recebeu visitas de pessoas com acesso a animais suscetíveis de outros estabelecimentos? Sim Não Sem Informação
- * G) Há histórico de mudanças de alimentação ou manejo? Sim Não Sem Informação
- * H) Utiliza mão de obra de vizinhos ou vice-versa? Sim Não Sem Informação
- * I) O estabelecimento é utilizado para aglomerações de animais? (Leilões, festas do laço, pesagem, pousada de animais, etc.) Sim Não Sem Informação
- * J) Proximidade/divisa do estabelecimento com rodovias, livões, aeroportos, frigoríficos, laticínios, entre outros. Sim Não Sem Informação
- * K) Alguém do estabelecimento com acesso aos animais suscetíveis visitou outro país nos últimos 30 dias? Sim Não Sem Informação
- * L) Há histórico de ingestão de plantas tóxicas que levam a sinais clínicos semelhantes aos casos investigados? Sim Não Sem Informação

* Campos de preenchimento obrigatório.

Incluir **Salvar rascunho**

3.3.11 Movimentação: Preencher conforme o caso e salvar rascunho.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 11:52
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: Coomência > Investigações > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | **Investigação epidemiológica** | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Informações de apoio | Estabelecimentos vinculados | **Movimentação** | Vacinação | Medicamentos | Provável origem

▶ Trânsito de animais, seus produtos e subprodutos, possivelmente relacionado com a ocorrência

* Espécie:

* Período da movimentação na PGA: a

* Tipo de movimentação:

* Período avaliado em dias:

* Situação: Sem informação Sem trânsito Com trânsito

* Movimentação: Animal Produto/Subproduto

* Movimentação com GTA: Sim Não

* Tipo de movimentação: Ingresso Egresso

* Proveniência/Origem: Brasil Exterior

* Tipo de estabelecimento:

CEP:

UF:

Estado:

Número:

* Nome do estabelecimento:

* Código do estabelecimento:

* Município:

* Logradouro:

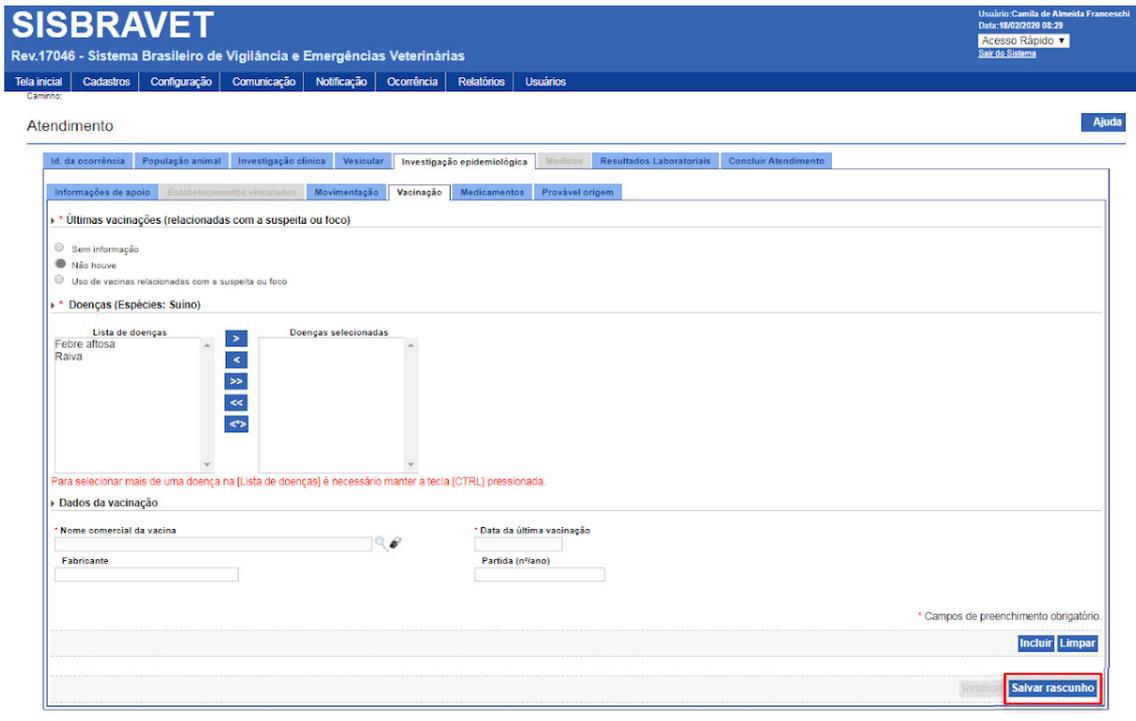
* Complemento:

* Campos de preenchimento obrigatório.

Incluir **Salvar rascunho**

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 20 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3.12 Vacinação: Preencher conforme o caso e salvar rascunho.



SISBRAVET
Rev.17046 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 19/02/2020 08:29
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Vesicular | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Informações de apoio | Estabelecimentos vinculados | Movimentação | **Vacinação** | Medicamentos | Provável origem

* Últimas vacinações (relacionadas com a suspeita ou foco)

Sem informação
 Não houve
 Uso de vacinas relacionadas com a suspeita ou foco

* Doenças (Espécies: Suíno)

Lista de doenças: Febre aftosa, Raiva

Doenças selecionadas

Para selecionar mais de uma doença na [Lista de doenças] é necessário manter a tecla [CTRL] pressionada.

* Dados da vacinação

Nome comercial da vacina:
 Fabricante:
 Data da última vacinação:
 Partida (nº/lote):

* Campos de preenchimento obrigatório

Incluir Limpar

Retificar **Salvar rascunho**

3.3.13 Medicamentos: Preencher conforme o caso e salvar rascunho.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 11:53
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Informações de apoio | Estabelecimentos vinculados | Movimentação | Vacinação | **Medicamentos** | Provável origem

> Principais medicamentos que possam influenciar na manifestação de sinais clínicos ou no resultado dos testes laboratoriais da suspeita ou foco investigado

* Utilização de medicamentos

Sem informação
 Não utilizou
 Utilizou medicamento no lote ou grupo de animais investigados

* Dados do medicamento

Nome comercial do produto:
 Período da aplicação: a
 Dia(s):
 Via de administração: Seleccione...

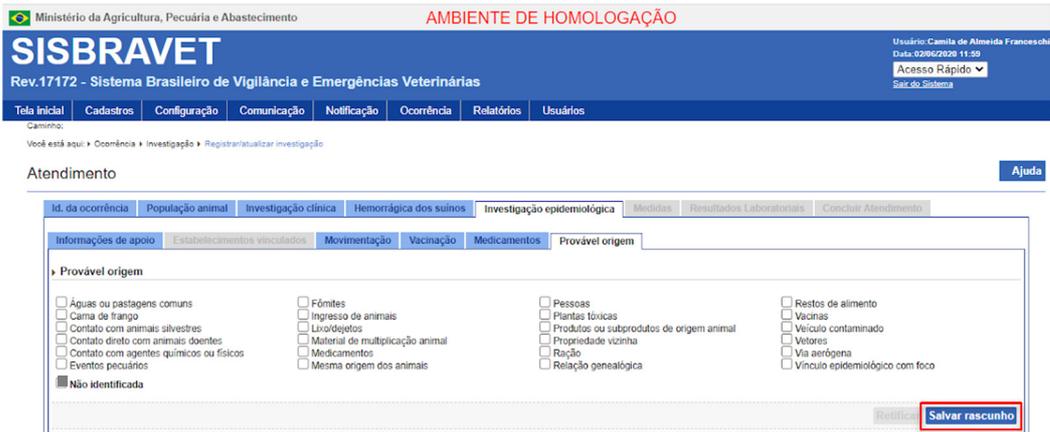
* Campos de preenchimento obrigatório

Incluir Limpar

Retificar **Salvar rascunho**

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 21 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3.14 Provável origem: Preencher conforme o caso e salvar rascunho.



The screenshot shows the 'SISBRAVET' interface for 'Provável origem' (Probable origin). The form includes several sections with checkboxes:

- Informações de apoio:**
 - Águas ou pastagens comuns
 - Carne de frango
 - Contato com animais silvestres
 - Contato direto com animais doentes
 - Contato com agentes químicos ou físicos
 - Eventos pecuários
 - Não identificada
- Fômites:**
 - Ingresso de animais
 - Lixo/dejetos
 - Material de multiplicação animal
 - Medicamentos
 - Mesma origem dos animais
- Pessoas:**
 - Plantas tóxicas
 - Produtos ou subprodutos de origem animal
 - Propriedade vizinha
 - Ração
 - Relação genealógica
- Restos de alimento:**
 - Restos de alimento
 - Vacinas
 - Veículo contaminado
 - Vetores
 - Via aerógena
 - Vínculo epidemiológico com foco

At the bottom right of the form, there is a 'Salvar rascunho' button highlighted with a red box.

3.3.15 Medidas: Selecionar obrigatoriamente "Interdição". As demais medidas serão adicionadas conforme avaliação e critérios do MV.



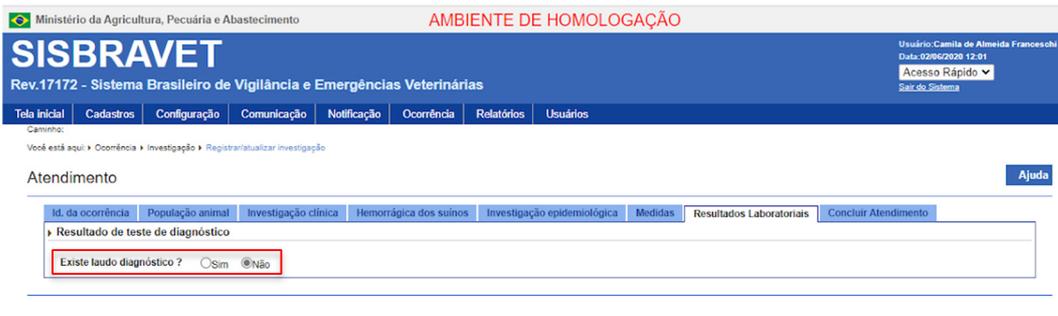
The screenshot shows the 'SISBRAVET' interface for 'Medidas' (Measures). The form includes several sections with checkboxes:

- Medidas adotadas no estabelecimento pelo serviço veterinário oficial:**
 - Interdição
 - Isolamento de animais
 - Limpeza e desinfecção
 - Desinterdição
 - Vazio sanitário
 - Combate a vetores
 - Introdução de sentinelas
 - Não se aplica
 - Vacinação
 - Sequestro de produtos
 - Destruição de produtos

At the bottom right of the form, there is a 'Salvar rascunho' button highlighted with a red box.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 22 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.3.16 Resultados laboratoriais: Selecionar “Não”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 12:01
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Resultado de teste de diagnóstico

Existe laudo diagnóstico? Sim Não

3.3.17 Concluir atendimento: Selecionar “Não” e concluir atendimento.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 12:01
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

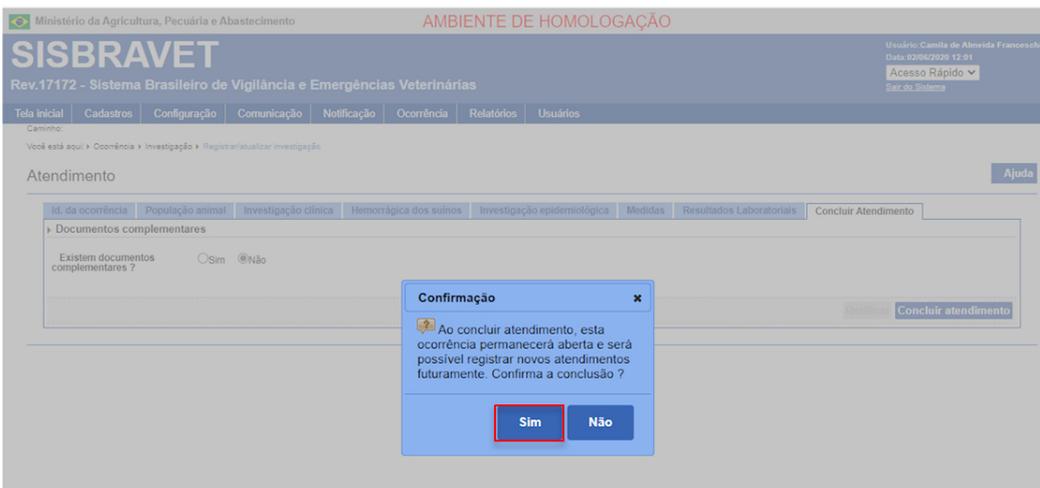
Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Documentos complementares

Existem documentos complementares? Sim Não

Retificar **Concluir atendimento**



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 12:01
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Documentos complementares

Existem documentos complementares? Sim Não

Confirmação x

🔔 Ao concluir atendimento, esta ocorrência permanecerá aberta e será possível registrar novos atendimentos futuramente. Confirma a conclusão?

Retificar **Concluir atendimento**

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 23 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.4. Registro de FORM COM

3.4.1 Selecionar “Ocorrência”, “Investigação” e “Registrar/atualizar investigação”.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 12:02
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | **Ocorrência** | Relatórios | Usuários

Caminho: Ocorrência > **Investigação** > **Registrar/atualizar investigação**

Preparar para atendimento
Imprimir formulários
Ajudar

Objetivo/Descrição

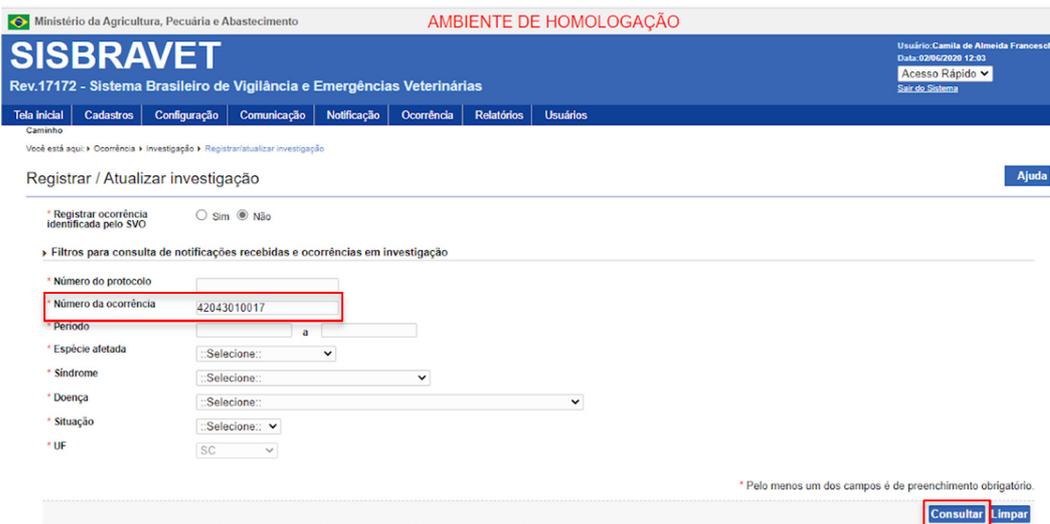
O SISBRAVET - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias representa o conjunto de recursos organizados e integrados (estrutura, pessoal, normas, procedimentos, processos, tecnologias) direcionados ao planejamento e gerenciamento da prevenção, detecção e pronta reação às ocorrências zoonosológicas de interesse pecuário nacional.

O sistema informatizado e-SISBRAVET é a ferramenta eletrônica específica para gestão dos dados obtidos na vigilância passiva em saúde animal, desenvolvida para o registro e acompanhamento das notificações de suspeitas de doenças e das investigações realizadas pelo Serviço Veterinário Oficial (SVO).

Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone:

3.4.2 Inserir o número da ocorrência e consultar.



Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 02/06/2020 12:03
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | **Ocorrência** | Relatórios | Usuários

Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Registrar / Atualizar investigação

Registrar ocorrência identificada pelo SVO Sim Não

Filtros para consulta de notificações recebidas e ocorrências em investigação

* Número do protocolo

* Número da ocorrência

* Período a

* Espécie afetada

* Síndrome

* Doença

* Situação

* UF

* Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 24 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.4.3 Quando abrir a “Lista de ocorrências”: Selecionar “Registrar investigação complementar”.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 12:03
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Registrar / Atualizar investigação Ajuda

* Registrar ocorrência identificada pelo SVO Sim Não

↳ Filtros para consulta de notificações recebidas e ocorrências em investigação

* Número do protocolo:

* Número da ocorrência:

* Período: a

* Espécie afetada:

* Síndrome:

* Doença:

* Situação:

* UF:

* Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

[Consultar](#) [Limpar](#)

| Lista de ocorrências | | | | | | | | | |
|----------------------|----------|------------|----------------------------|----------|---------------------------------|----|-----------|-------------------------|--------------------|
| Número da ocorrência | Situação | Observação | Recebimento da notificação | Espécies | Síndrome/Doença | UF | Município | Nome do estabelecimento | Nº de atendimentos |
| 42043010017 | Aberta | | 04/07/2019 - 11:00 | Suíno | Síndrome Hemorrágica dos Suínos | SC | Concórdia | Gimar Luiz Bonassi | 1 |

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)
[Anterior](#)
 Página: / 1
 [Próxima](#)
[Última](#)

[Registrar](#) [Registrar investigação complementar](#)



DEDSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 25 de 32

Revisão: 00

3.4.4 Id. da ocorrência: Conferir informações.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 12:04
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Caminho: Você está aqui: > Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

| Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | Hemorrágica dos suínos | Investigação epidemiológica | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento |
|-------------------|------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------|----------------------|
|-------------------|------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------|----------------------|

Número do atendimento: 2
UF: SC
Nº da ocorrência: 42043010017
Data e hora da notificação: 04/07/2019 às 11h00m00s
* Data e hora da investigação do SVO: 12/08/2019 14:30 **ATENÇÃO - Atualize a data e hora da investigação!**

Atendimento não realizado

[Concluir investigação](#) [Concluir atendimento](#)

Informações sobre o estabelecimento/propriedade

UF: SC
Município: Concórdia
Tipo de estabelecimento: Seleção
* Nome do estabelecimento: Gilmar Luiz Bonassi
CEP:
Bairro:
Número:
Logradouro:
Complemento:
Coordenadas: Datum utilizado:
 SIRGAS2000 Latitude (Graus decimais): -15,8002916656 Ex:
 WGS 84 Latitude (Graus, minutos e segundos): 48° 01,05' Ex: S 15°
Longitude (Graus decimais): -047,8711000000 Ex:
Longitude (Graus, minutos e segundos): 15,96" Ex: W 047° 52'

* Nome do proprietário:
CPF/CNPJ do proprietário:
Proprietários

| Nome do proprietário | CPF/CNPJ do proprietário |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gilmar Luiz Bonassi | 400.638.799-72 |

Em caso de estabelecimento

CNPJ:
Código do estabelecimento:
Informações sobre o contato principal no estabelecimento

* Nome: GILMAR LUIZ BONASSI
* Condição ou função no estabelecimento:
 Funcionário Médico Veterinário Parente Produtor Proprietário
Telefone fixo:
Telefone celular:
O estabelecimento possui assistência veterinária

Não
 Sim (Caso sim, preencher os campos abaixo):
* Nome:
Informações do médico veterinário responsável pelo atendimento

* Você é o médico veterinário responsável pelo atendimento? Sim Não
* Nome: Any Jhullii Scandolara Antonelli
CPF: 073.223.869-22
Matrícula no SVO: 003763-0
E-mail: any_antonelli@cidasc.sc.gov.br
Telefone: (48) 3665-7000

* Campos de preenchimento obrigatório.

[Retificar](#) [Salvar rascunho](#) [Limpar](#)

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h2 style="margin: 0;">DEDSA</h2> <h3 style="margin: 0;">REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h3> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 26 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.4.5 População animal:

- 1) Adicionar o número de animais existentes no dia da inspeção;
- 2) Novo: só será preenchido se houver **NOVOS** casos;
- 3) Preencher o número de animais examinados;
- 4) Verificar se houve ingressos ou egressos de animais **APÓS** o último atendimento;
- 5) Confirmar espécies.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 08:12
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Caminho: Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

H. da ocorrência População animal Investigação clínica Hemorrágica dos suínos Investigação epidemiológica Medidas Resultados Laboratoriais Concluir Atendimento

Registro Outras atendimentos

Suspeita clínica Ocorrências

Registro de dados novos sobre a população de animais terrestres envolvida na suspeita clínica após último atendimento

* Espécies existentes na propriedades :: Seleção ::

| Espécie | Faixa etária | Total de animais existentes no atendimento anterior | Total de animais existentes no dia da inspeção | Casos confirmados | | | Casos prováveis | | | Mortos | Abatidos sob inspeção | Destruídos | Examinados | Após o último atendimento | |
|--------------------------|---------------|---|--|-------------------|------|------------|-----------------|------|------------|--------|-----------------------|------------|------------|---------------------------|----------|
| | | | | Anterior | Novo | Acumulados | Anterior | Novo | Acumulados | | | | | Ingressos | Egressos |
| <input type="checkbox"/> | Até 6 Mês(es) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <input type="checkbox"/> | > 6 Mês(es) | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Totais | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Excluir espécies Confirmar espécies

Retificar Salvar resumo

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 27 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.4.6 Ocorrências: Preencher conforme o caso e “Incluir ocorrência”



3.4.7 Investigação clínica:

- 1) Descartar o caso;
- 2) Descrever conforme o caso nos campos de “Anamnese e descrição dos sinais clínicos, das lesões e dos achados de necropsia (órgãos, lesões e alterações)” e “Observações”;
- 3) Informar o número do RA no campo de “Observações”;
- 4) Selecionar “Sim” para trazer animais da investigação anterior (se houver);
- 5) Passar “Suíno” para a direita utilizando as setas azuis;
- 6) Dados da espécie: Preencher conforme o caso.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 28 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 08:14
Acesso Rápido
Zanilda Simoes

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência População animal Investigação clínica Hemorrágica dos suínos Investigação epidemiológica Medidas Resultados Laboratoriais Concluir Atendimento

Classificação: Sinal clínico Anamnese

* Provável início do evento: 03/07/2019
 Caso provável Caso descartado Falso

Registrar dados do exame clínico e coleta de amostras

Anamnese e descrição dos sinais clínicos, das lesões e dos achados de necropsia (órgãos, lesões e alterações):
 INSERR DADOS DO ATENDIMENTO

Observações:
 INSERR DADOS DO ATENDIMENTO E INFORMAR O Nº DO RA

Quer trazer animais da investigação anterior? Sim Não

Espécie: Suíno

| Dados da espécie | | | | | |
|-----------------------------|---------|------|-------|---------------|-------------------|
| Animal ou lote com inspeção | Espécie | Sexo | Idade | Sinal clínico | Coleta de amostra |
| | | | | | |

* Campos de preenchimento obrigatório.

Retificar **Salvar rascunho** Limpar

3.4.8 Investigação epidemiológica: Conferir informações de apoio, movimentação, vacinação, medicamentos e provável origem.

3.4.9 Medidas: Desinterditar a propriedade.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camila de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 08:20
Acesso Rápido
Zanilda Simoes

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/atualizar investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência População animal Investigação clínica Investigação epidemiológica Medidas Resultados Laboratoriais Concluir Atendimento

Medidas adotadas no estabelecimento pelo serviço veterinário oficial

Interdição
 Controle de vetores
 Destruição de produtos
 Desinterdição

Isolamento de animais
 Sequestro de produtos
 Vazio sanitário/quarentena
 Não se aplica

Limpeza e desinfecção
 Vacinação
 Animais sentinelas

Retificar **Salvar rascunho**



DEDSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 29 de 32

Revisão: 00

3.4.10 Resultados laboratoriais: Preencher conforme o laudo da seguinte forma para cada doença e "Incluir".

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 08:21
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Caminho: Você está aqui > Ocorrência > Investigação > Registrar/Atualizar Investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência População animal Investigação clínica Investigação epidemiológica Medidas Resultados Laboratoriais Concluir Atendimento

Resultado de teste de diagnóstico

Existe laudo diagnóstico? Sim Não

* Espécie Suíno

* Doença Peste suína clássica

* Data de recebimento 06/08/2019

* Data do resultado 06/08/2019

* Identificação do laudo LDDV-2019-0823 Escolher arquivo LDDV-2019-0823.pdf

* Teste realizado ELISA (enzyme-linked immunosorbent assay)

Total de amostra Positivas 0 Negativas 1 Inconclusivas 0 Inadequadas 0

Retificar Incluir

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET
Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 08:24
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Caminho: Você está aqui > Ocorrência > Investigação > Registrar/Atualizar Investigação

Atendimento Ajuda

Id. da ocorrência População animal Investigação clínica Investigação epidemiológica Medidas Resultados Laboratoriais Concluir Atendimento

Resultado de teste de diagnóstico

Existe laudo diagnóstico? Sim Não

* Espécie :Selecione:

* Doença :Selecione:

* Data de recebimento

* Data do resultado

* Identificação do laudo Escolher arquivo

* Teste realizado :Selecione:

Total de amostra Positivas Negativas Inconclusivas Inadequadas

Retificar Incluir

| Resultado de teste de diagnóstico | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------|------------------------|---|---|
| Espécie | Doença | Data de recebimento | Data do resultado | Identificação do laudo | Teste realizado | Total de amostra |
| | | | | | | Positivas Negativas Inconclusivas Inadequadas |
| <input type="checkbox"/> Suíno | Peste suína clássica | 06/08/2019 | 06/08/2019 | LDDV-2019-0823 | ELISA (enzyme linked immunosorbent assay) | 0 1 0 0 |

Excluir

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | <h1>DEDSA</h1> <h2>REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET</h2> | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 30 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

3.4.11 Concluir atendimento:

- 1) Descartar conforme o laudo (incluir todas as doenças que testaram no laudo);
- 2) Encerrar a investigação.

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO

SISBRAVET Usuário: Camilla de Almeida Franceschi
Data: 03/06/2020 09:58
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Tela Inicial Cadastros Configuração Comunicação Notificação Ocorrência Relatórios Usuários

Caminho: Você está aqui > Notificação > Registro

Atendimento Ajuda

It. da ocorrência População animal Investigação clínica **Investigação epidemiológica** Medidas Resultados Laboratoriais Concluir Atendimento

Documentos complementares

Existem documentos complementares? Sim Não

Diagnóstico final

Descartado

| | | |
|--|----|----------------------|
| Brucelose (Brucella suis) | > | Doença de Aujeszky |
| Doença vesicular idiopática dos suínos | < | Peste suína africana |
| Doença vesicular suína | >> | Peste suína clássica |
| Encefalomielite por vírus Nipah | << | |
| Erisipela suína | < | |
| Estomatite vesicular | > | |
| Febre aftosa | << | |
| Raiva | >> | |
| Sem diagnóstico conclusivo | <> | |

Confirmado

Critério de definição de caso

Data do diagnóstico conclusivo

* Inserir o n° da ocorrência confirmada vinculada a esse foco

Investigação encerrada Sim Não

Notifica **Concluir Investigação** Concluir atendimento



DEDSA

REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET

POP 8.7

Data da aprovação:
03/06/2020

Página 31 de 32

Revisão: 00

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Francisco
Data: 03/06/2020 08:27
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/Atualizar investigação

Atendimento

Id. da ocorrência | População animal | Investigação clínica | **Investigação epidemiológica** | Medidas | Resultados Laboratoriais | Concluir Atendimento

Existem documentos complementares? Sim Não

Diagnóstico final

Descartado

- Doença vesicular suína
- Encefalomielite por vírus Nipah
- Erisipela suína
- Estomatite vesicular
- Febre aftosa
- Peste suína africana
- Raiva
- Sem diagnóstico conclusivo
- Senecavirus A

Confirmado: --Selecione--

Critério de definição de caso: --Selecione--

Data do diagnóstico conclusivo:

* Inserir o n° da ocorrência confirmada vinculada a esse foco

Investigação encerrada: Sim Não

Concluir investigação

Confirmação
Ao concluir a investigação a ocorrência será encerrada e não será permitido complementar as informações. Confirma a conclusão?

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento **AMBIENTE DE HOMOLOGAÇÃO**

SISBRAVET

Rev.17172 - Sistema Brasileiro de Vigilância e Emergências Veterinárias

Usuário: Camilla de Almeida Francisco
Data: 03/06/2020 08:29
Acesso Rápido
Sair do Sistema

Tela Inicial | Cadastros | Configuração | Comunicação | Notificação | Ocorrência | Relatórios | Usuários

Você está aqui: Ocorrência > Investigação > Registrar/Atualizar investigação

Registrar / Atualizar investigação

Ocorrência encerrada com sucesso.

* Registrar ocorrência identificadas pelo SVO Sim Não

Filtros para consulta de notificações recebidas e ocorrências em investigação

* Número do protocolo:

* Número da ocorrência: 42043010017

* Período: a

* Espécie afetada: --Selecione--

* Síndrome: --Selecione--

* Doença: --Selecione--

* Situação: --Selecione--

* UF: SC

* Pelo menos um dos campos é de preenchimento obrigatório.

Consultar Limpar

Lista de ocorrências

| Número da ocorrência | Situação | Observação | Recebimento da notificação | Especies | Síndrome/Doença | UF | Município | Nome do estabelecimento | Nº de atendimentos |
|----------------------|-----------|------------|----------------------------|----------|---------------------------------|----|-----------|-------------------------|--------------------|
| 42043010017 | Encerrada | | 04/07/2019 - 11:00 | Suíno | Síndrome Hemorrágica dos Suínos | SC | Concórdia | Gimar Luiz Bonassi | 2 |

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  | DEDSA REGISTRO DE ATENDIMENTO SÍNDROME HEMORRÁGICA - CASO PROVÁVEL (SUSPEITA FUNDAMENTADA) - SISBRAVET | POP 8.7 |
| | | Data da aprovação: 03/06/2020 |
| | | Página 32 de 32 |
| | | Revisão: 00 |

4 REFERÊNCIAS

Manual do Usuário SISBRAVET. Versão 2.0 – Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento.

POP 1.12. Fluxo de Registro das Notificações e Investigações de Doenças no SISBRAVET – DEDSA.