

## REGIONAL DE SAÚDE SUDOESTE 1 – RIO VERDE

### CASOS DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA (2014/2015)

ORDEM	MUNICÍPIOS	CASOS DE 2014						CASOS DE 2015					
		NÚMERO DE CASOS	CASOS ABERTOS	EVOLUÇÃO				NÚMERO DE CASOS	CASOS ABERTOS	EVOLUÇÃO			
				CURA	ABANDONO	TRANSFERÊNCIA	ÓBITO			CURA	ABANDONO	TRANSFERÊNCIA	ÓBITO
1	Acreúna	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	Aparecida do Rio Doce	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Cachoeira Alta	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	Caçu	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	Castelândia	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	Itajá	4	-	4	-	-	-	2	1	1	-	-	-
7	Itarumã	4	-	2	-	2	-	5	2	3	-	-	-
8	Lagoa Santa	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	Maurilândia	0	-	-	-	-	-	3	1	2	-	-	-
10	Montividiu	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	Paranaiguara	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	Porteirão	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	Quirinópolis	4	2	2	-	-	-	1	-	1	-	-	-
14	Rio Verde	11	-	8	-	2	2	4	4	-	-	-	-
15	Santa Helena de Goiás	3	1	2	-	-	-	6	5	-	-	-	1
16	Santo Antônio da Barra	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	São Simão	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	Turvelândia	4	-	4	-	-	-	1	1	-	-	-	-
<b>TOTAL REGIONAL</b>		<b>32</b>	<b>3</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>22</b>	<b>14</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

Fonte: SINAN e relatórios mensais

Atualizado em 9 de junho de 2015.

LEGENDA:

-	Não há casos
■	Insatisfatório
■	Requer atenção
■	Satisfatório

## **REGIONAL DE SAÚDE SUDOESTE 1 – RIO VERDE**

### **TUTORIAL**

#### **MUNICÍPIOS:**

Corresponde aos 18 municípios jurisdicionados à Regional de Saúde Sudoeste I, ordenados em ordem alfabética.

#### **NÚMERO DE CASOS:**

Número de casos notificados e digitados no sistema informação de agravos de notificação – SINAN e relatórios mensais enviados à Regional no período da pesquisa.

#### **CASOS ABERTOS:**

Todo caso suspeito que cumpra os critérios de diagnóstico para Leishmaniose e que tenha realizado o tratamento / ou que esteja em tratamento, contudo não está encerrado no SINAN.

#### **EVOLUÇÃO:**

- **Cura:** Todo caso que tenha tratado, evoluído e encerrado por cura no SINAN.
- **Abandono:** Todo caso em que o paciente recusa ou interrompe o tratamento.
- **Transferências:** Todo paciente que solicita a continuidade do tratamento em outra unidade, município, estado ou país.
- **Óbito:** Todo paciente que morre devido outras causas ou por Leishmaniose.

#### **LEGENDA:**

- **Insatisfatório (vermelho):** Sugere um parâmetro ruim nos indicadores da qualidade das ações e serviços operacionais, atentar na busca e o acompanhamento desta população.
- **Requer atenção (amarelo):** Dados que necessitam de monitoramento.
- **Satisfatório (verde):** Situação ideal.