



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



REGIONAL DE SAÚDE SUDOESTE 1 – RIO VERDE

CASOS DE LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERICANA (2017/2018)

ORDEM	MUNICÍPIOS	CASOS DE 2017						CASOS DE 2018					
		NÚMERO DE CASOS	CASOS ABERTOS	EVOLUÇÃO				NÚMERO DE CASOS	CASOS ABERTOS	EVOLUÇÃO			
				CURA	ABANDONO	TRANSFERÊNCIA	ÓBITO			CURA	ABANDONO	TRANSFERÊNCIA	ÓBITO
1	Acreúna	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	Aparecida do Rio Doce	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	Cachoeira Alta	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	Caçu	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	Castelândia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	Itajá	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	Itarumã	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	Lagoa Santa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	Maurilândia	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10	Montividiu	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11	Paranaiguara	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12	Porteirão	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13	Quirinópolis	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14	Rio Verde	5	2	3	-	-	-	1	1	-	-	-	-
15	Santa Helena de Goiás	11	1	9	-	-	1	2	2	-	-	-	-
16	Santo Antônio da Barra	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17	São Simão	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18	Turvelândia	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL REGIONAL		31	6	24	0	0	1	3	3	0	0	0	0

Fonte: SINAN e relatórios mensais

Atualizado em 7 de maio de 2018

LEGENDA:

-	Não há casos
■	Insatisfatório
■	Requer atenção
■	Satisfatório



SECRETARIA
DE ESTADO DA SAÚDE



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.