



Formulário de vigilância Área de risco

1. Tipo de área de risco			
<input type="checkbox"/> DRSU – Lixão	<input type="checkbox"/> Estação rodoviária/estação ferroviária		
<input type="checkbox"/> DRSU – Área/Estação de Transbordo	<input type="checkbox"/> Fazenda "escola" (propriedade que pertence a instituição de ensino)		
<input type="checkbox"/> DRSU – Aterro controlado	<input type="checkbox"/> Fábrica de rações com proteína de origem animal		
<input type="checkbox"/> DRSU – Aterro sanitário	<input type="checkbox"/> Graxaria ou empresa de produtos precursores de alimentação animal		
<input type="checkbox"/> DRSU – CTRS	<input type="checkbox"/> Hospital veterinário		
<input type="checkbox"/> Aeroporto ou aeródromo/pista de pouso	<input type="checkbox"/> Laboratório de fabricação de insumos (animal)		
<input type="checkbox"/> Centro de inseminação artificial ou centros de reprodução	<input type="checkbox"/> Laboratório de análises (animal)		
<input type="checkbox"/> Estabelecimento de abate	<input type="checkbox"/> Outro		
2. Dados da área de risco			
2.1. Nome da área de risco: _____			
2.2 Setor responsável: <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Associações		2.3 Nome do responsável: _____	
2.4 Endereço: _____			
2.5 Coordenadas geográficas (graus decimais): _____		2.6 Telefone: _____	
3. Agente etiológico/doença e transmissão			
3.1. Potencial patógeno/doença associada à área de risco:			
<input type="checkbox"/> Febre Aftosa (FA)	<input type="checkbox"/> Raiva	<input type="checkbox"/> Anemia Infeciosa Equina (AIE)	
<input type="checkbox"/> Peste Suína Clássica (PSC)	<input type="checkbox"/> Encefalopatia Espongiforme Bovina (EEB)	<input type="checkbox"/> Brucelose	
<input type="checkbox"/> Peste Suína Africana (PSA)	<input type="checkbox"/> Scrapie	<input type="checkbox"/> Tuberculose	
<input type="checkbox"/> Síndrome Reprodutiva e Respiratória dos Suínos (PRRS)	<input type="checkbox"/> Influenza aviária e Doença de Newcastle	<input type="checkbox"/> Outra doença (Anexo I)	
3.2. Potencial modo de transmissão/contaminação que pode ocorrer relacionado à área de risco:			
<input type="checkbox"/> Transmissão direta (secreções e excreções)	<input type="checkbox"/> Através de fômites		
<input type="checkbox"/> Via aerógena (ar)	<input type="checkbox"/> Produtos biológicos (vazamento acidental)		
<input type="checkbox"/> Via oral (alimento ou água)	<input type="checkbox"/> Material de multiplicação animal (IA)		
<input type="checkbox"/> Via vetor biológico	<input type="checkbox"/> Não se aplica à área de risco		
<input type="checkbox"/> Via vetor mecânico	<input type="checkbox"/> Outros (Anexo I)		
4. Característica do local (área de risco) , marque quando presente. Marque "A" para adequada e "I" para inadequada			
A <input type="checkbox"/> Barreira para animais	A <input type="checkbox"/> Tratamento do resíduo no local	I <input type="checkbox"/> Tratamento de resíduo em outro local	
<input type="checkbox"/> Controle de acesso de pessoas estranhas	<input type="checkbox"/> Desinfecção dos caminhões	<input type="checkbox"/> Desinfecção periódica de instalações e equipamentos	
<input type="checkbox"/> Controle de acesso de veículos (com registro)	<input type="checkbox"/> Licença ambiental	<input type="checkbox"/> Manual de boas práticas (POP ou outro)	
<input type="checkbox"/> Presença de vigilante	<input type="checkbox"/> Treinamento dos funcionários	<input type="checkbox"/> Cursos d'água próximos	
<input type="checkbox"/> Presença de rastros de animais	<input type="checkbox"/> Propriedades contíguas com suscetíveis (item 3)		
<input type="checkbox"/> Presença de catadores			
<input type="checkbox"/> Funcionários usam EPI			
<input type="checkbox"/> Presença de resíduos proibidos			
<input type="checkbox"/> Local de disposição final (aterros)			
5. Animais de produção estranhos ao processo, marque e escreva quantidade quando presente			
<input type="checkbox"/> Bovinos _____	<input type="checkbox"/> Ovinos _____	<input type="checkbox"/> Aves silvestres _____	
<input type="checkbox"/> Bubalinos _____	<input type="checkbox"/> Suídeos _____	<input type="checkbox"/> Animais silvestres _____	
<input type="checkbox"/> Caprinos _____	<input type="checkbox"/> Aves domésticas _____	<input type="checkbox"/> Outros _____	
<input type="checkbox"/> Foram encontrados sinais/lesões compatíveis com caso provável de (informar baseado no item 03): _____			
<input type="checkbox"/> Não foram encontrados sinais/lesões compatíveis com caso provável de doenças-alvos de programas de saúde animal.			
6. Avaliação de risco, preencha com A (Alto), B (Baixo), M (Médio) ou NA (Não avaliado) nos campos em branco abaixo			
Avalie o potencial de risco dessa área para a introdução, manutenção ou disseminação do agente etiológico			
Agente etiológico	PNSS	Febre Aftosa	
Introdução			
Manutenção			
Disseminação			
Avalie o impacto na economia e na saúde pública com a introdução e/ou disseminação desse agente etiológico			
Agente etiológico	PNSS	Febre Aftosa	
Gravidade			
7. Assinaturas			
Data: ____ / ____ / ____ Local: _____			
_____		_____	
Assinatura do responsável (opcional)		Assinatura do servidor do Idaf	