

# EBOLA OUTBREAK



**PARANÁ**  
GOVERNO DO ESTADO



## **Medidas de Biossegurança**

**Secretaria de Estado da Saúde do Paraná  
Centro de Vigilância Sanitária**

# **SERVIÇOS DE SAÚDE DE** **REFERÊNCIA**

# SERVIÇOS DE SAÚDE DE REFERÊNCIA

**1°  
NÍVEL**

**2°  
NÍVEL**

**3°  
NÍVEL**

**4°  
NÍVEL**

# SERVIÇOS DE SAÚDE DE REFERÊNCIA

**EXPOSIÇÃO A CASOS SUSPEITOS DE DVE**

**1°  
NÍVEL**

**2°  
NÍVEL**

**3°  
NÍVEL**

**4°  
NÍVEL**

# 1º NÍVEL:

- Todos os serviços de saúde, PÚBLICOS e PRIVADOS, com portas de urgência:



# 1º NÍVEL:

- Portos e Aeroportos:



# 1º NÍVEL:



- Precaução de CONTATO (ambiente privativo preferencialmente com banheiro);
- Equipe mínima;
- Contato restrito e somente se necessário;
- Não deve ser realizado procedimentos invasivos no paciente;



# 1º NÍVEL – EPIs:



**LUVA  
CIRÚRGICA  
(2 PARES)**



# USO DE LUVAS SOBREPOSTAS:

“O uso de duas luvas reduz de forma significativa o número de perfurações da luva interna, preservando a integridade da barreira. Essa duplicação de barreira por meio da sobreposição de luvas aumenta a resistência ao surgimento de pequenos furos”.

*Emergency Care Research Institute - 2014*

- **DIMENSÕES**: avaliar se as medidas da luva estão de acordo com o tamanho informado pelo fabricante;
- **MECÂNICOS**: avaliar a possibilidade de rasgos no ato de calçamento da luva;
- **HERMETICIDADE**: avaliar a presença de furos na luva;
- **MICROBIOLÓGICOS**: avaliar as condições higiênicas e sanitárias do produto;
- **ROTULAGEM**: verificar se o rótulo do produto fornece todas as informações necessárias para o consumidor.

Fonte: Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia

- **DIMENSÕES**: avaliar se as medidas da luva estão de acordo com o tamanho informado pelo fabricante;
- **MECÂNICOS**: avaliar a possibilidade de rasgos no ato de calçamento da luva;
- **HERMETICIDADE**: avaliar a presença de furos na luva;
- **MICROBIOLÓGICOS**: avaliar as condições higiênicas e sanitárias do produto;
- **ROTULAGEM**: verificar se o rótulo do produto fornece todas as informações necessárias para o consumidor.

Fonte: Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia

- **DIMENSÕES**: avaliar se as medidas da luva estão de acordo com o tamanho informado pelo fabricante;
- **MECÂNICOS**: avaliar a possibilidade de rasgos no ato de calçamento da luva;
- **HERMETICIDADE**: avaliar a presença de furos na luva;
- **MICROBIOLÓGICOS**: avaliar as condições higiênicas e sanitárias do produto;
- **ROTULAGEM**: verificar se o rótulo do produto fornece todas as informações necessárias para o consumidor.

Fonte: Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia

### LUVA PROCEDIMENTO:

Cano curto

### LUVA CIRÚRGICA:

Cano longo

# 1º NÍVEL – EPIs:



**MÁSCARA  
CIRÚRGICA**

# MÁSCARA CIRÚRGICA:

Protege o Trabalhador de Saúde de infecções por inalação de gotículas transmitidas à curta distância e pela projeção de sangue ou outros fluidos corpóreos que possam atingir suas vias respiratórias.

Agência Nacional de Vigilância Sanitária- - 2010

- As **GOTÍCULAS** têm tamanho maior que 5  $\mu\text{m}$  e podem atingir a via respiratória alta, ou seja, mucosa das fossas nasais e mucosa da cavidade bucal.
- Nos **AEROSSÓIS**, as partículas são menores que 5  $\mu\text{m}$ , permanecem suspensas no ar por longos períodos de tempo e, quando inaladas, podem penetrar mais profundamente no trato respiratório.



## **GOTÍCULAS:**

- Tosse;
- Espirro;
- Conversação.

## **AEROSSOL:**

- Inalação;
- Aspiração;
- Intubação.

# 1º NÍVEL – EPIs:



**ÓCULOS DE  
PROTEÇÃO**

# 1º NÍVEL – EPIs:



# 1º NÍVEL – EPIs:



**AVENTAL  
DESCARTÁVEL  
IMPERMEÁVEL**

# **AVENTAL IMPERMEÁVEL:**

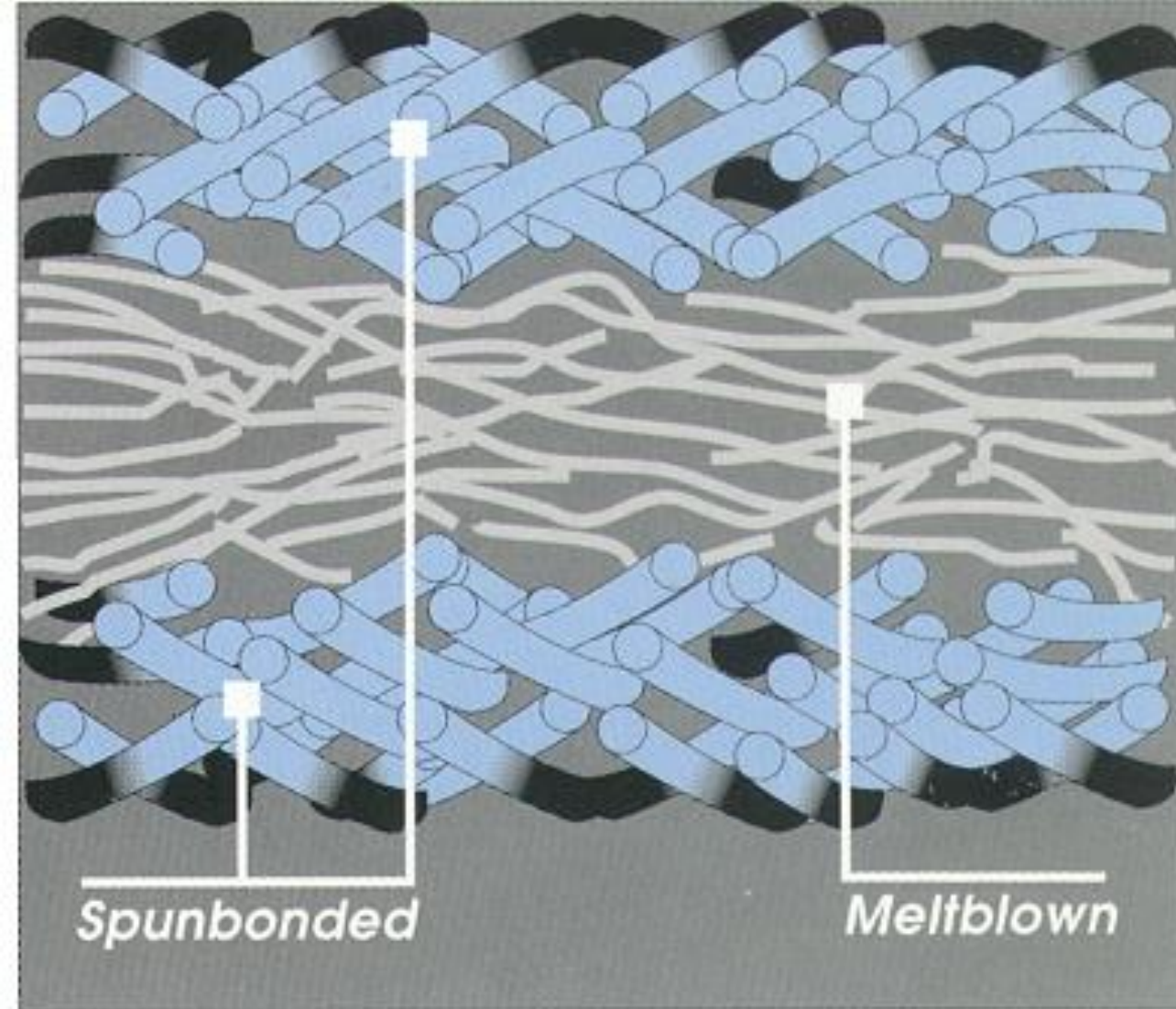
## **Características do produto:**

- produto confeccionado em **não tecido trilaminado de polipropileno** e **uma camada de filme monolítico** (confere impermeabilidade e respirabilidade);
- com **BFE** (Eficiência de Filtração Bacteriana) superior a **95%**;
- Indicado para procedimentos que requerem **proteção total contra sangue e fluidos corpóreos**;

# AVENTAL IMPERMEÁVEL:

## Tecnologia SMS, composto de 3 camadas:

- **S- Spunbond**: camada formada por fibras longas e contínuas, que proporcionam **resistência mecânica e maleabilidade**.
- **M- Meltblown**: esta camada é formada por uma trama de microfibras que age como **barreira microbiana**.
- **S- Spunbond**



**TECIDO  
NÃO  
TECIDO**

**SMS**

SMS é o resultado da união de 3 camadas de não tecido 100% polipropileno: são duas lâminas externas de spunbonded e uma interna de meltblown.



FLUIDOS CORPORALES

SPUNDBOND



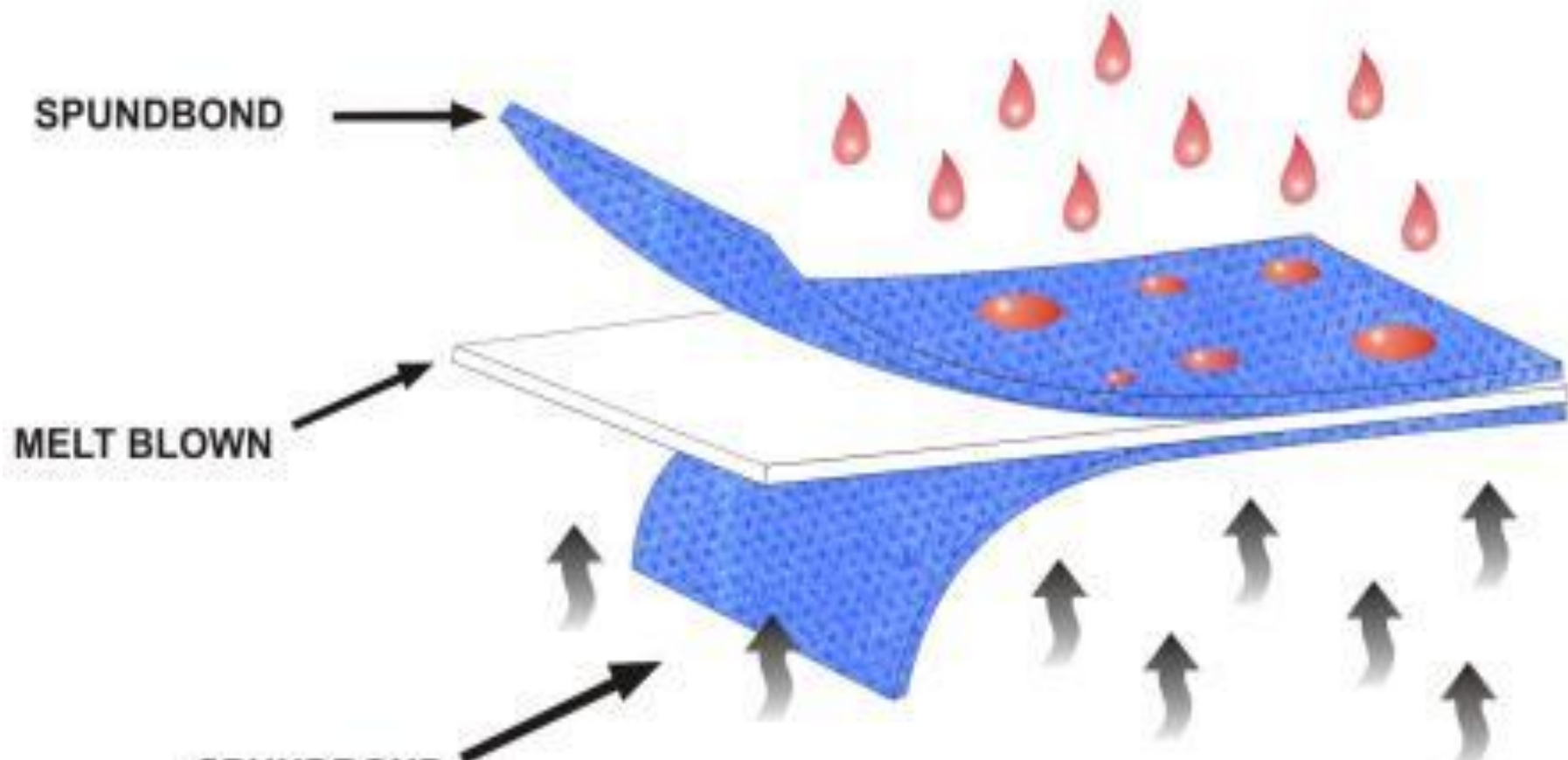
MELT BLOWN



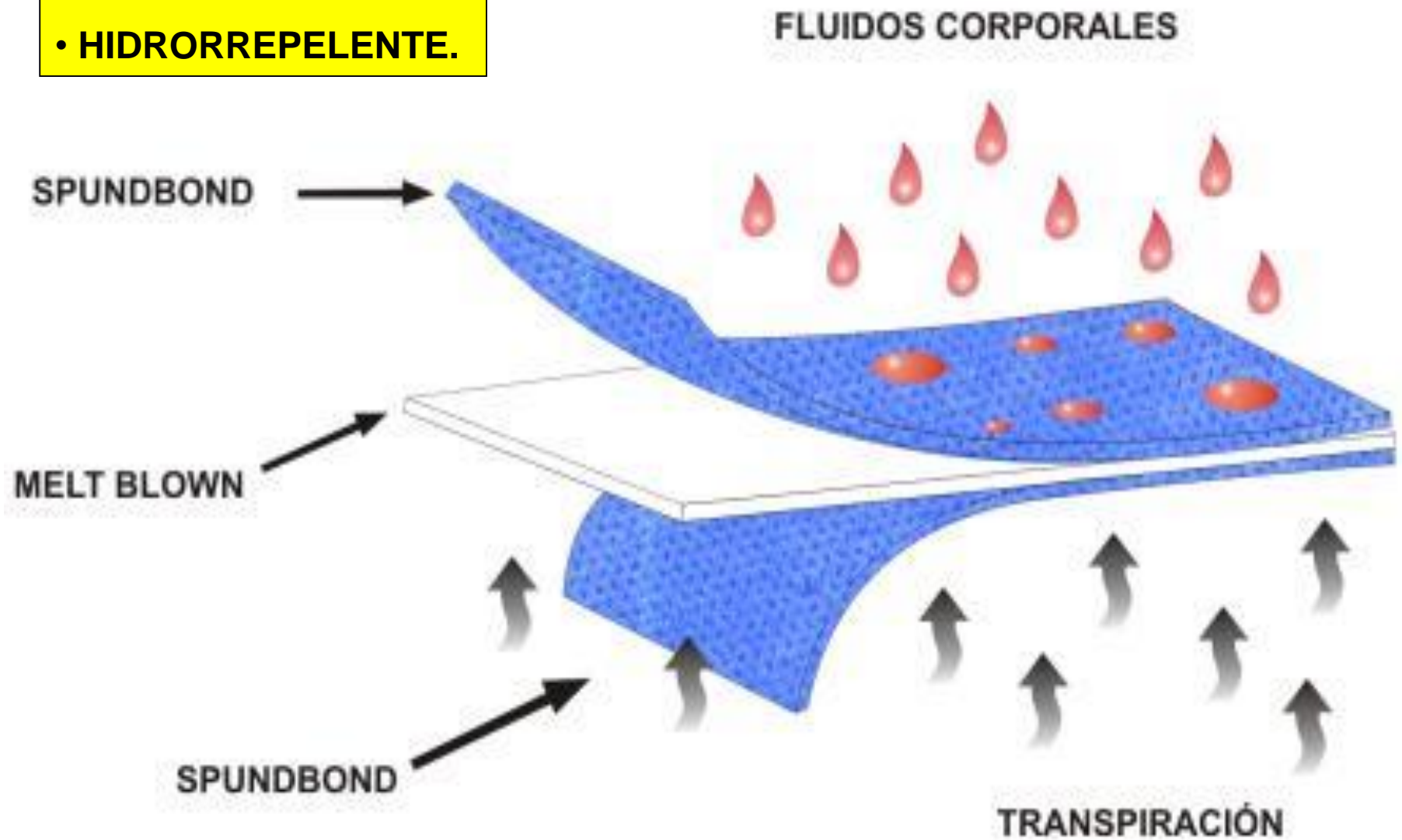
SPUNDBOND



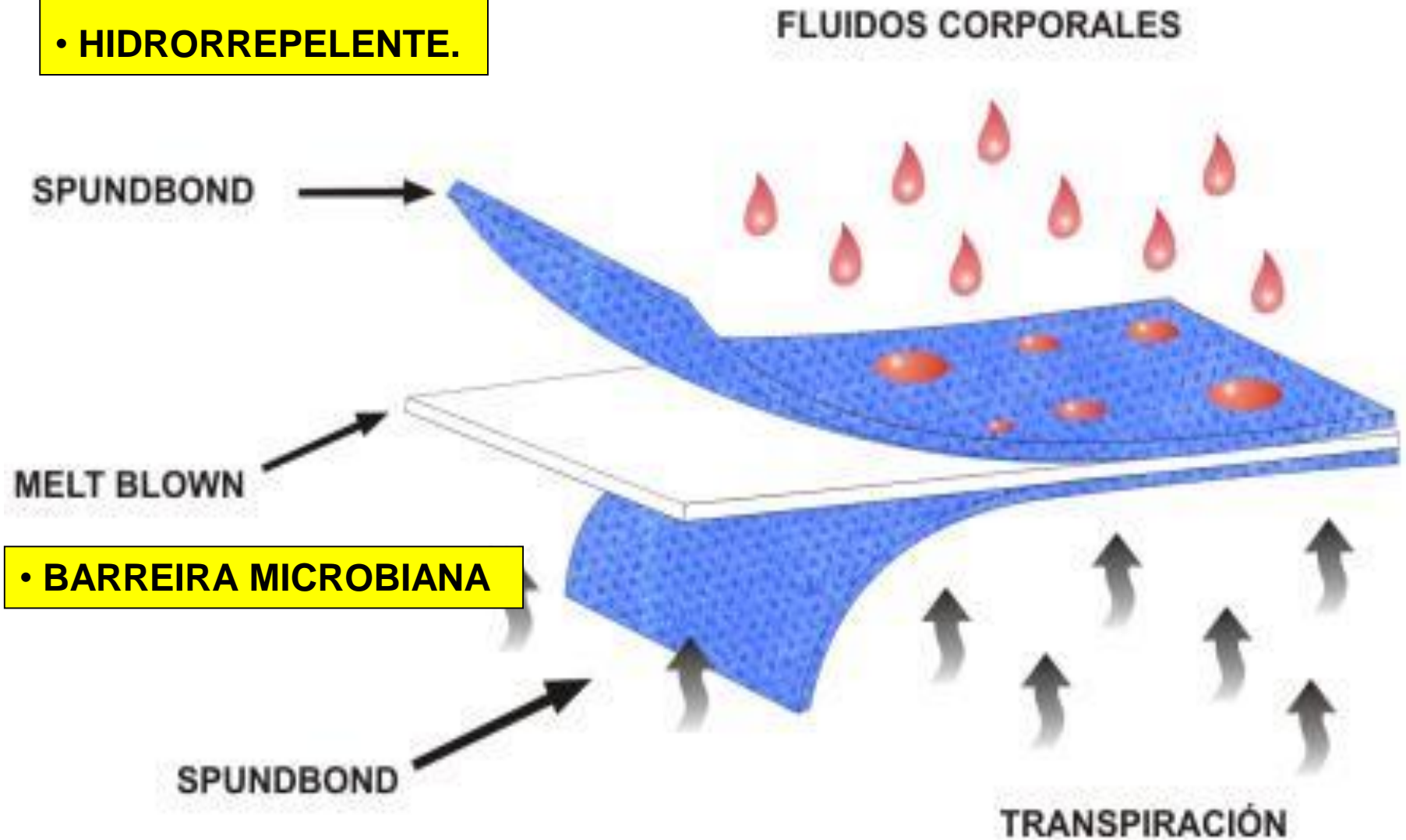
TRANSPIRACIÓN



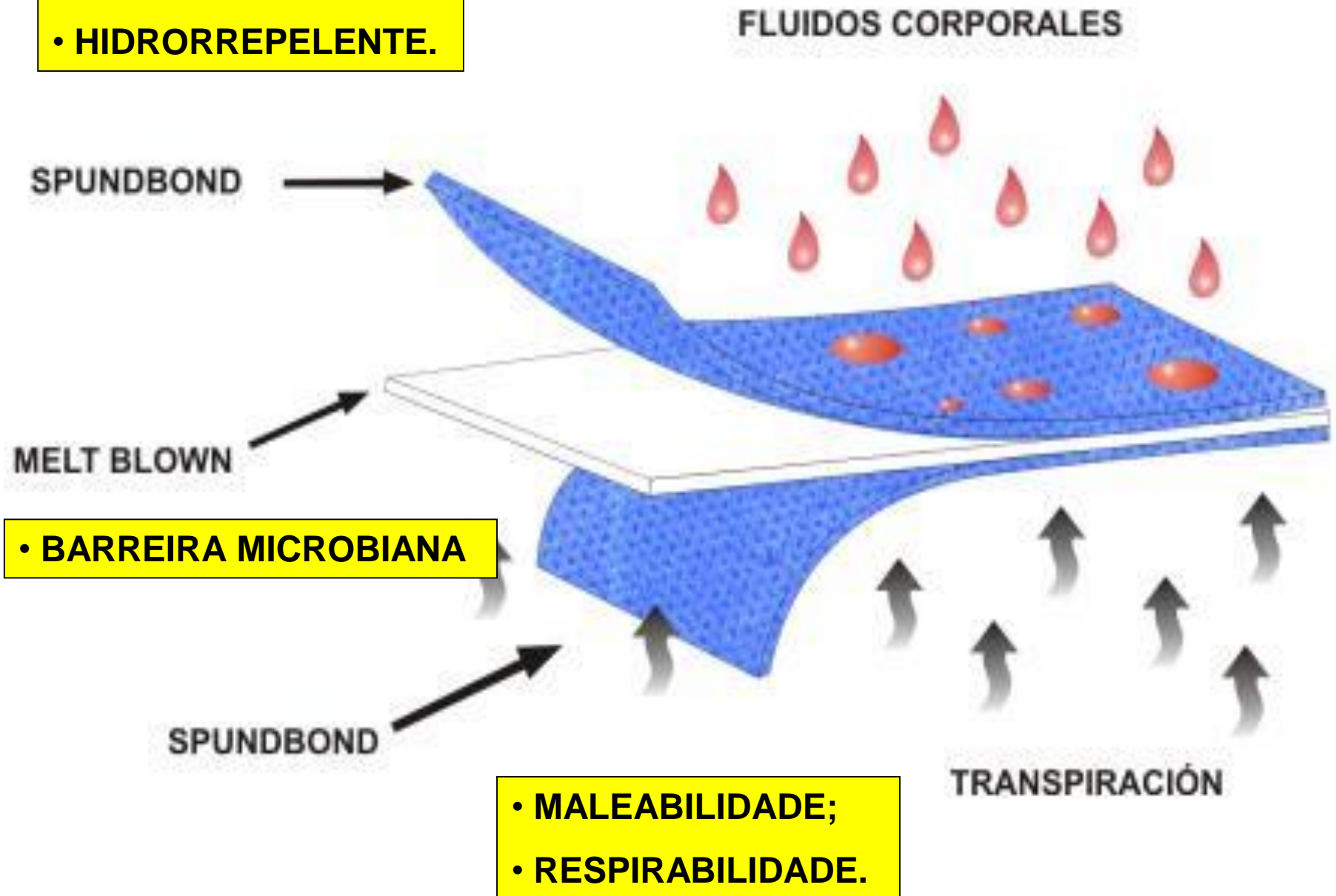
- HEMORREPELENTE;
- HIDRORREPELENTE.



- HEMORREPELENTE;
- HIDRORREPELENTE.



- HEMORREPELENTE;
- HIDRORREPELENTE.





Fonte: <http://www.essencialdescartaveis.com/avental-cirurgico-descartavel-em-tnt>



Fonte: <http://www.essencialdescartaveis.com/avental-cirurgico-descartavel-em-tnt>

*“Devem ser usados pela equipe de saúde durante os cuidados a pacientes com microorganismos epidemiologicamente importantes, para reduzir o risco de transmissão desses agentes para profissionais, artigos ou ambiente”.*

*Centers of Disease Control - 2008*



*“Deve ser usado toda vez que se entrar no quarto do paciente e for previsto contato substancial das roupas do profissional com o paciente, superfícies ambientais ou itens contaminados. **É particularmente recomendado seu uso se o paciente está incontinente**”.*

*Centers of Disease Control - 2008*

# 1º NÍVEL – EPIs:



**GORRO**



**SAPATILHA**

# **2º NÍVEL:**



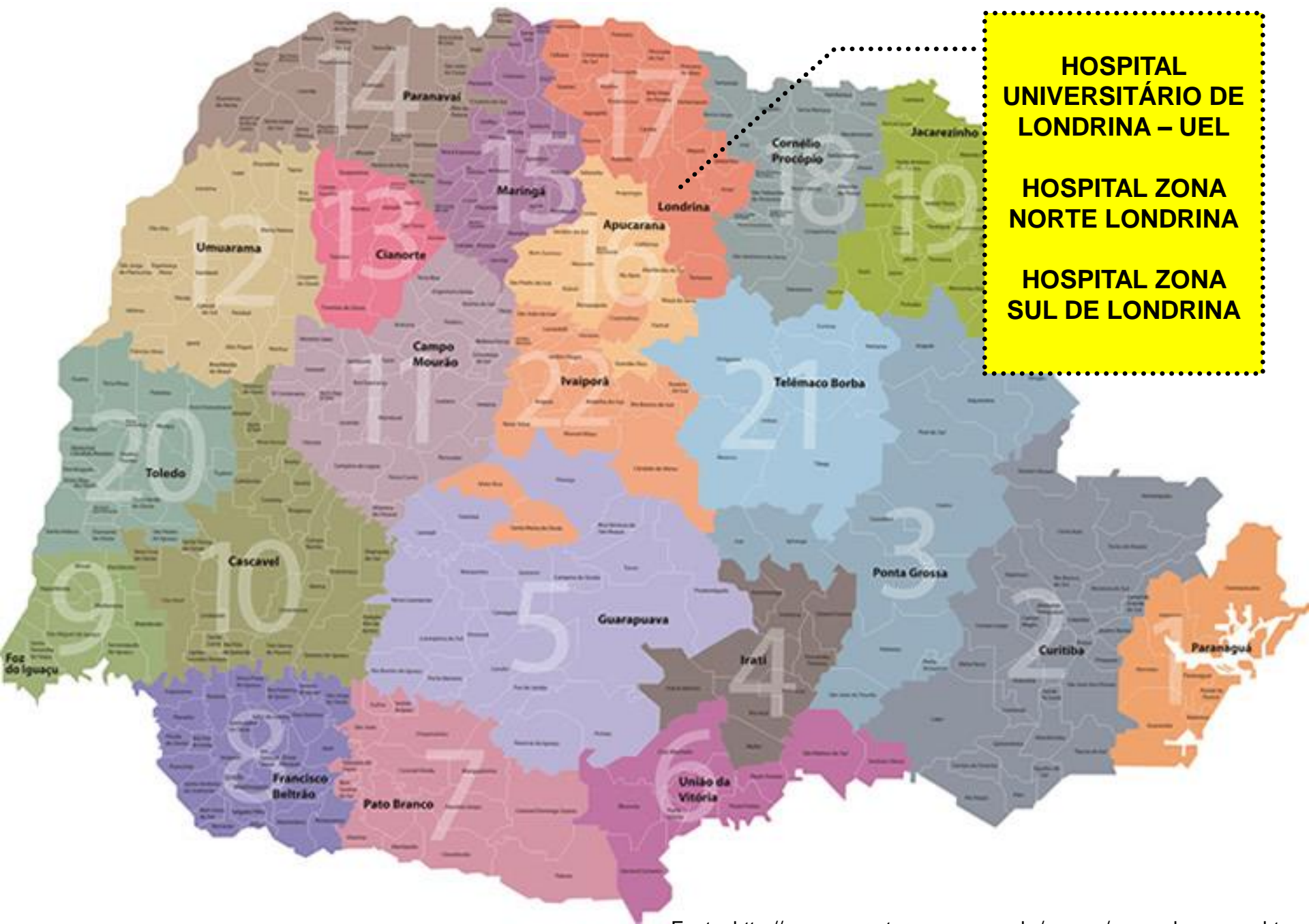
**Hospitais Públicos de referência da  
SESA**





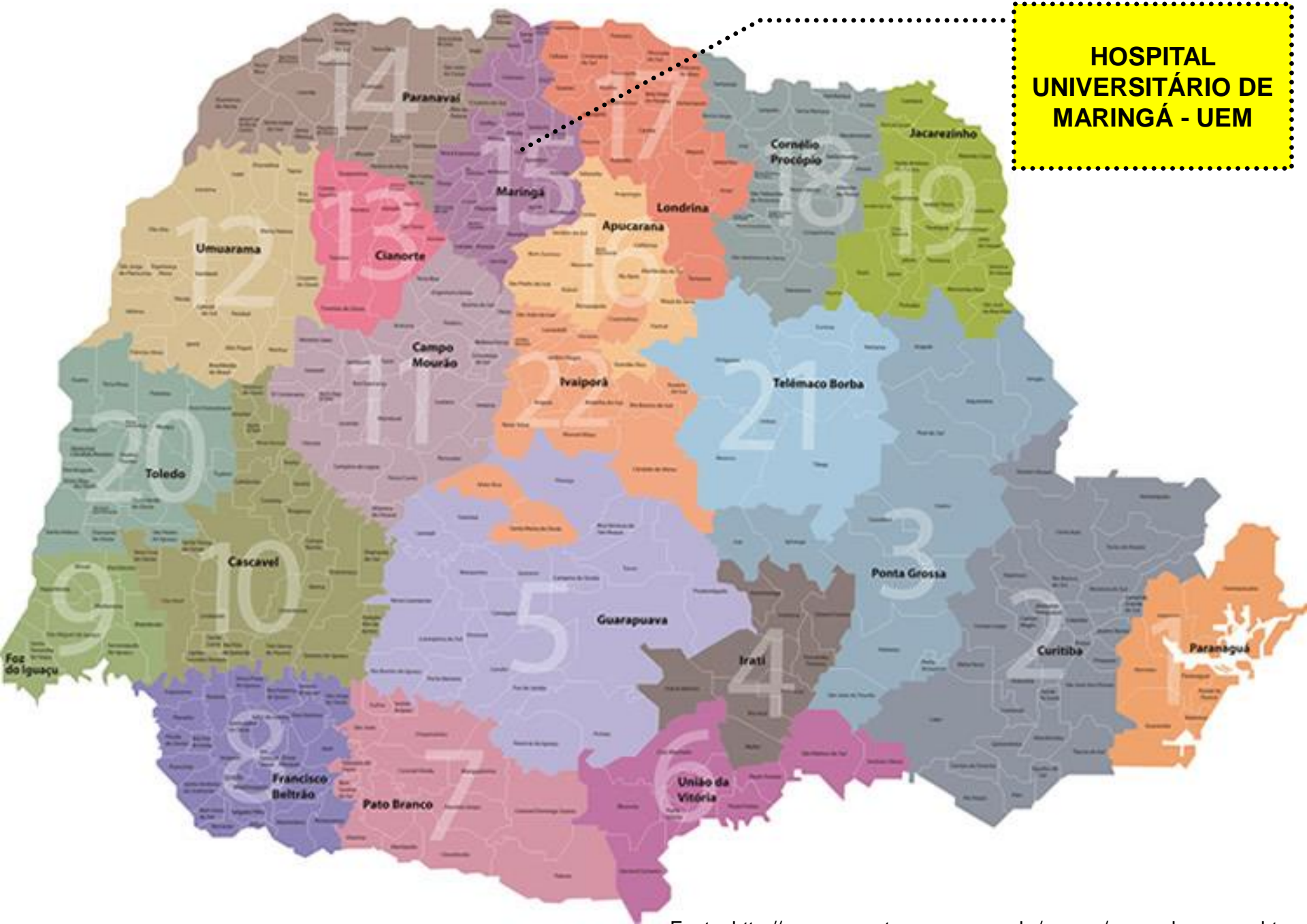








**HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO DE  
MARINGÁ - UEM**











# **3º NÍVEL:**



**Hospital de Referência Estadual-MS**





# 2º / 3º NÍVEL e SAMU – EPIs:



**MACACÃO**  
**IMPERMEÁVEL:**

# **MACACÃO:**

- macacão de segurança em Tyvek;
- confeccionado em 100% polietileno de alta densidade;
- abertura frontal com fechamento por zíper;
- capuz com elástico;
- elástico nos punhos e tornozelos;
- elástico nas costas para melhor ajuste na anatomia do usuário;
- costuras termosseladas.



# 2º / 3º NÍVEL e SAMU – EPIs:



**AVENTAL  
DESCARTÁVEL  
IMPERMEÁVEL**

# 2º / 3º NÍVEL e SAMU – EPIs:



**LUVA  
CIRÚRGICA  
(3 PARES)**

# 2º / 3º NÍVEL e SAMU – EPIs:



**MÁSCARA  
N95 ou PFF2**

# 2º / 3º NÍVEL e SAMU – EPIs:



**ÓCULOS DE  
PROTEÇÃO**



# 2º / 3º NÍVEL e SAMU – EPIs:



**PROTETOR  
FACIAL**

# 2º / 3º NÍVEL e SAMU – EPIs:



**BOTA  
IMPERMEÁVEL  
DE CANO LONGO**

- Devem ser **EXCLUSIVOS** de cada profissional responsável pela assistência.
- Após o uso, devem sofrer processo de desinfecção com: **ÁLCOOL A 70%, HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1%** ou **ÁCIDO PERACÉTICO 0,5%** ou outro desinfetante recomendado pelo fabricante e compatível com o material do equipamento.



# 2º / 3º NÍVEL e SAMU – EPIs:



**COBRE-BOTA:  
(2 PARES)**

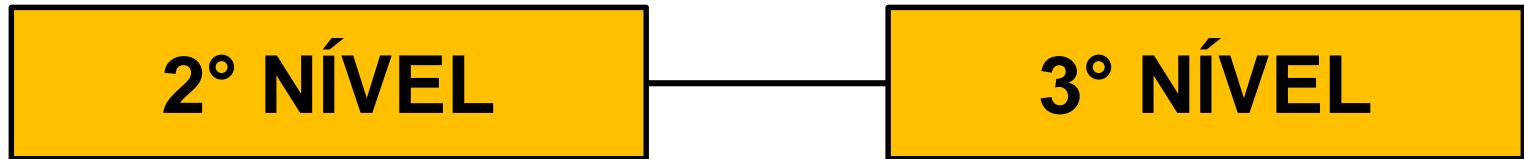




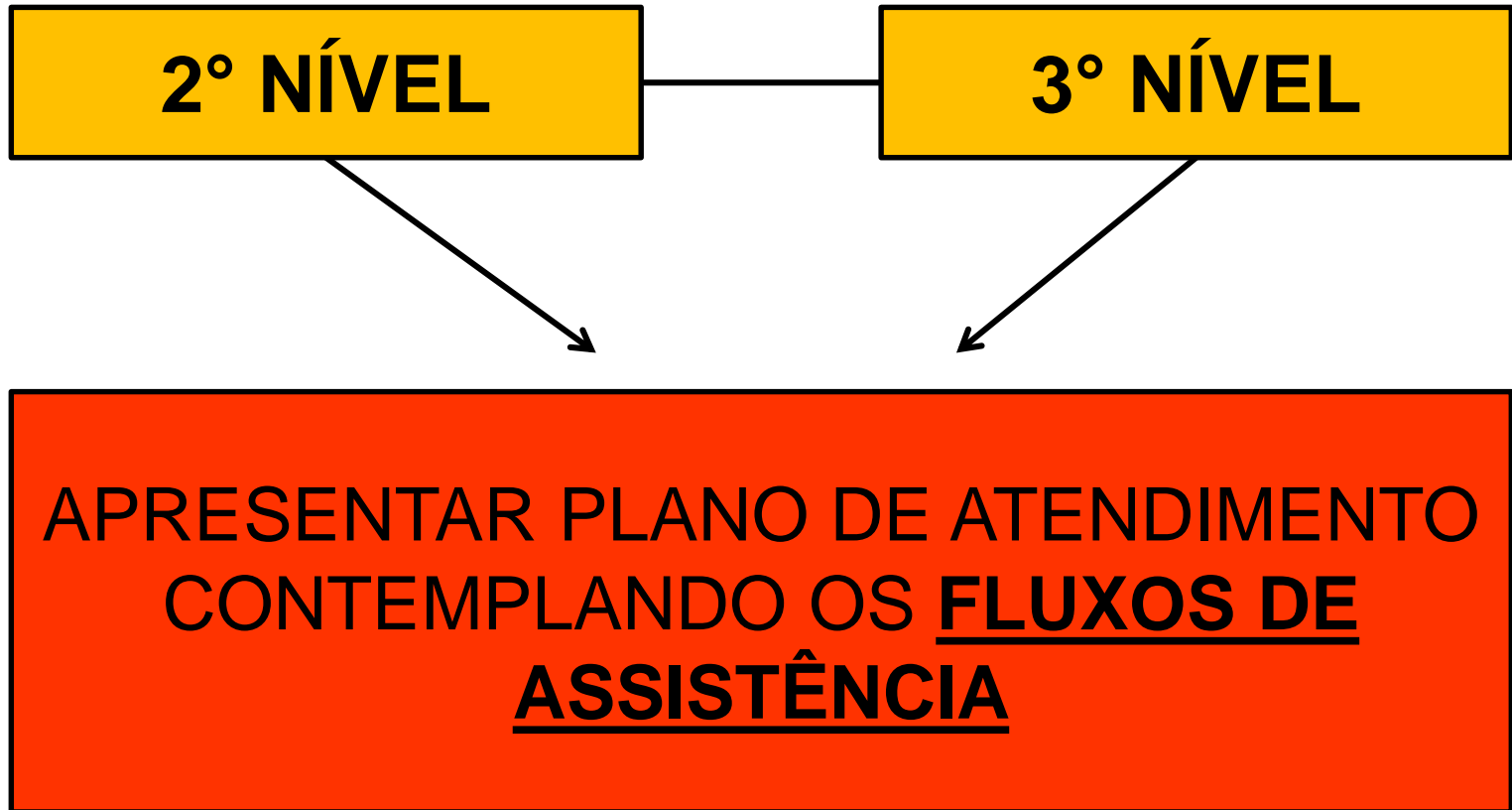
Fonte: Arquivo pessoal-2014



# HOSPITAIS DE REFERÊNCIA:



# HOSPITAIS DE REFERÊNCIA:



# **HOSPITAIS DE REFERÊNCIA:**

- **TREINAMENTO DOS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA ASSISTÊNCIA DO CASO SUSPEITO;**
- **RETIRAR ADORNOS E PRENDER CABELOS;**
- **REALIZAR HIGIENE DAS MÃOS ANTES E APÓS A UTILIZAÇÃO DOS EPIs;**
- **TROCAR A ROUPA PESSOAL PELA ROUPA DO HOSPITAL.**

# **HOSPITAIS DE REFERÊNCIA:**

## **PARAMENTAÇÃO/DESPARAMENTAÇÃO**

- **DISPOR SEMPRE DE UM AUXILIAR**
- **TER UM ESPELHO NO LOCAL PARA SE CERTIFICAR DA CORRETA COLOCAÇÃO E REMOÇÃO DOS EPIs.**

# **HOSPITAIS DE REFERÊNCIA:**

**ZONAS DE RISCO:**

# **HOSPITAIS DE REFERÊNCIA:**

**ZONAS DE RISCO:**



**ZONA VERDE**

**ZONA AMARELA**

**ZONA VERMELHA**



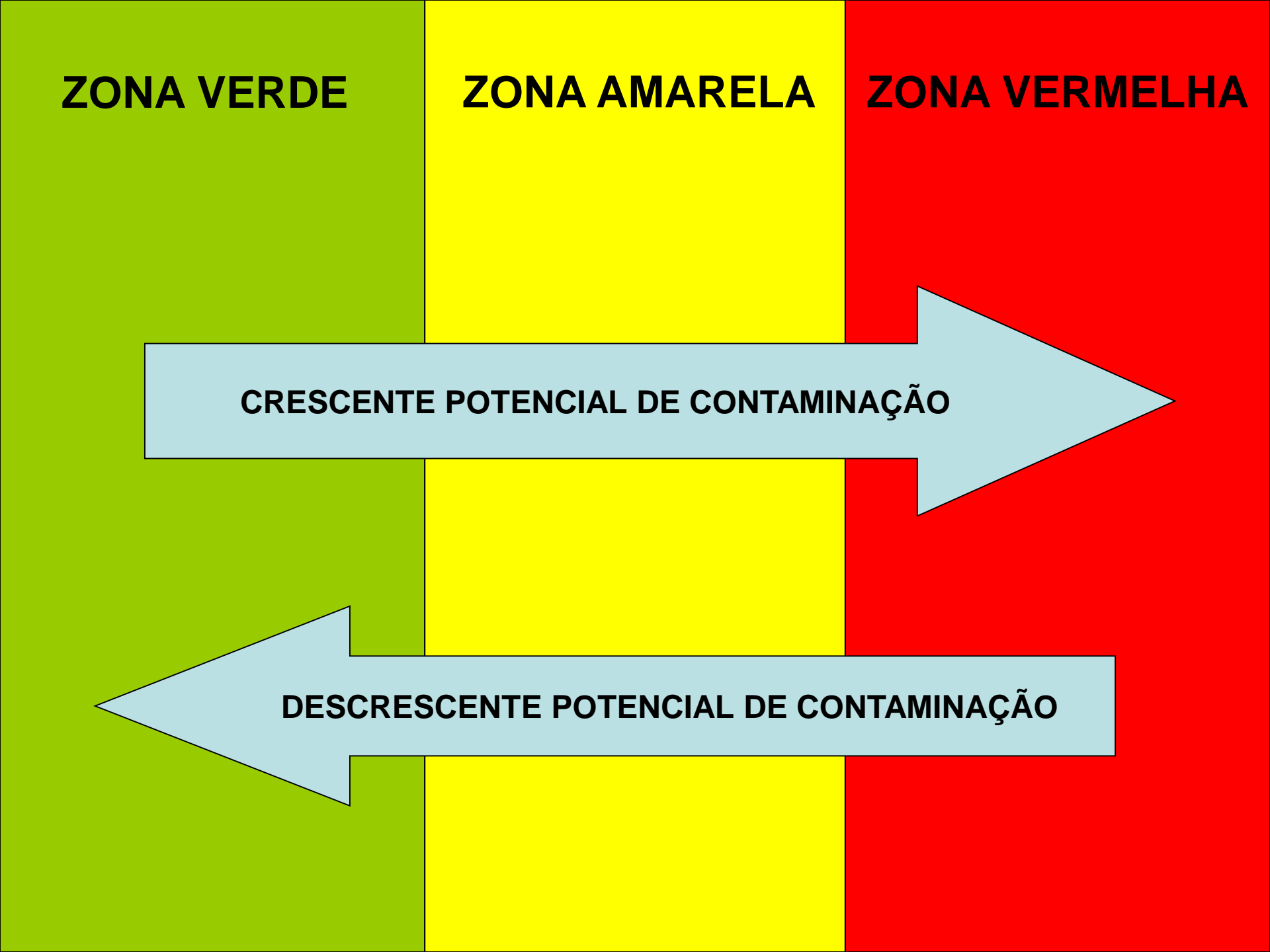
**ZONA VERDE**

**ZONA AMARELA**

**ZONA VERMELHA**

**CRESCENTE POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO**

**DESCRESCENTE POTENCIAL DE CONTAMINAÇÃO**



# ZONA VERMELHA:



- considerada de ALTO RISCO de contaminação.
- É o local onde o paciente irá permanecer

# ZONA VERMELHA:



- quarto único, com banheiro exclusivo, preferencialmente com ante-sala;
- interior da ambulância.

# ZONA AMARELA:



- considerada de **MÉDIO RISCO** de contaminação.
- Esta área é **intermediária**, uma vez que o paciente não está presente, mas poderá haver superfícies contaminadas pelo vírus.

# ZONA AMARELA:



- área de acesso à ambulância;
- corredor em frente ao quarto do paciente;
- trajeto por onde o paciente terá acesso ao local de internamento.

# **ZONA VERDE:**

- local considerado de **BAIXO RISCO** de contaminação.
- Esta área é externa às anteriores.

**1) HIGIENIZAR AS  
MÃOS**

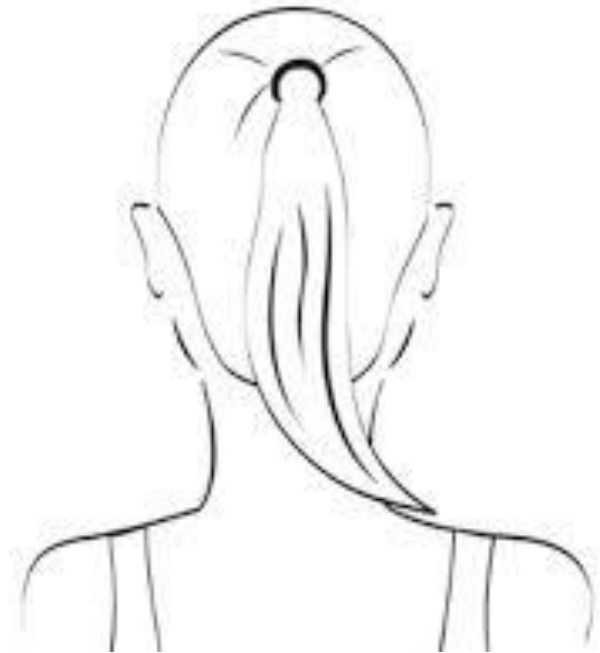


**2) VESTIR UNIFORME**





**3) PRENDER OS  
CABELOS**



**4) COLOCAR O  
GORRO**



**5) PRENDER A  
BARRA DA  
CALÇA COM  
FITA ADESIVA  
(sugestão)**

**6) VESTIR O  
MACACÃO DE  
TYVEK**



**7) CALÇAR A BOTA  
(ajustar o pijama  
por dentro da bota)**



**8) CALÇAR O  
PRIMEIRO PAR DE  
COBRE-BOTAS  
(deve ficar em baixo  
do macacão)**



**9) CALÇAR O  
SEGUNDO PAR DE  
COBRE-BOTAS  
(deve ficar sobre  
o macacão)**



**10) CALÇAR O  
PRIMEIRO PAR DE  
LUVAS CIRÚRGICAS  
(deve ficar em  
baixo do macacão)**



**11) CALÇAR O  
SEGUNDO PAR  
DE LUVAS  
CIRÚRGICAS  
(em cima do  
macacão)**



**12) COLOCAR  
A  
MÁSCARA N95  
(na seqüência  
vestir o capuz do  
Macacão)**

**13) COLOCAR O  
ÓCULOS DE  
PROTEÇÃO**



**14) VEDAR A REGIÃO  
CERVICAL COM  
FITA ADESIVA**

**15) COLOCAR O  
AVENTAL  
IMPERMEÁVEL**





**16) COLOCAR  
PROTETOR  
FACIAL**



**17) COLOCAR O  
TERCEIRO PAR  
DE LUVAS  
CIRÚRGICAS**





**A**  
**DESPARAMENTAÇÃO**  
é realizada em  
**3 camadas**, ou seja,  
de acordo com o risco  
de contaminação.

**1) RETIRAR  
SEGUNDO PAR  
DE  
COBRE-BOTAS**

**E**

**DESAMARRAR A  
TIRA LATERAL  
DO AVENTAL  
IMPERMEÁVEL**



**2) REMOVER O  
TERCEIRO PAR  
DE LUVAS  
CIRÚRGICAS**



**3) REMOVER O  
AVENTAL  
IMPERMEÁVEL**

**(abrir o velcro do colarinho nas costas)**



**AVISO  
IMPORTANTE**

**Todos os EPIs devem  
ser descartados em  
lixeira com  
SACO VERMELHO,  
localizada próximo à  
saída da Área  
Vermelha.**

## PRÓXIMO À SAÍDA DA ÁREA AMARELA:

- Presença de um auxiliar;
- Profissional que prestou a assistência deve **entrar em um saco vermelho**, aberto no chão/piso próximo à saída da área amarela, para dar início à desparamentação;
- O auxiliar faz a **primeira desinfecção do protetor facial** e troca o segundo par de luvas;

**4) REMOVER O  
PROTETOR  
FACIAL  
E FAZER  
A SEGUNDA  
DESINFECÇÃO**



**5) REMOVER O  
ÓCULOS DE  
PROTEÇÃO  
E FAZER A  
DESINFECÇÃO**





- O auxiliar abre um saco para a **guarda dos EPIs utilizados pelo profissional**: protetor facial e óculos de proteção.
- O auxiliar **fecha o saco e identifica com o nome** do funcionário

**6) RETIRAR O  
MACACÃO**



**7) RETIRAR O  
SEGUNDO PAR  
DE LUVAS  
CIRÚRGICAS  
(deve sair junto  
com o macacão)**



**8) RETIRAR A  
MÁSCARA N95**



**9) RETIRAR O  
GORRO**



**10) PRIMEIRO PAR  
DE  
COBRE-BOTAS**  
(retira na zona  
AMARELA, mas  
quando  
pisar, o pé com a bota  
deverá ser  
colocado na zona  
Verde).



# **11) PRIMEIRO PAR DE LUVAS CIRÚRGICAS**



**12) HIGIENIZAR AS  
MÃOS**



**13) RETIRAR AS  
BOTAS**



**14) REMOVER FITAS  
ADESIVAS  
QUE PRENDEM  
A BARRA DA  
CALÇA**

**15) RETIRAR O  
UNIFORME**





# **PROCESSAMENTO DE** **MATERIAIS**



Fonte: <http://processamentomateriais.com.br/2013/04-reducao-de.html>

- Preferencialmente **não reprocessar**;
- Materiais que necessitem esterilização devem ser lavados, secos e desinfetados com **Peresal 0,5%**, embalados em campo cirúrgico e encaminhados à CME;
- Materiais que não necessitem esterilização (bacias, comadres, cubas) devem ser lavados e desinfetados com **Peresal 0,5%** no próprio quarto e utilizadas até a saída do paciente.

OS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO  
**REPROCESSAMENTO DE MATERIAIS** DEVEM  
ADOTAR **BARREIRA MÁXIMA DE PROTEÇÃO** DEVIDO  
AO RISCO DE CONTATO COM **SECREÇÕES**  
**ORGÂNICAS, GOTÍCULAS E AEROSSÓIS** (GERADOS  
DURANTE AS ETAPAS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO).

# LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIES



- Deve ser realizada da zona menos contaminada **(VERDE)** para a mais contaminada **(VERMELHA)**;
- Evitar o uso de ALTAS PRESSÕES DE ÁGUA e não pulverizar o produto químico desinfetante com a finalidade de não gerar aerossóis e respingos;
- Os panos utilizados na limpeza e desinfecção devem ser descartados em saco de resíduo infectante e o balde/rodo devem ser submetidos à desinfecção com Peresal 0,5%.

OS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA **LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE SUPERFÍCIES** DEVEM ADOTAR **BARREIRA MÁXIMA DE PROTEÇÃO** DEVIDO AO RISCO DE CONTATO COM **SECREÇÕES ORGÂNICAS, GOTÍCULAS E AEROSSÓIS** (GERADOS DURANTE AS ETAPAS DE LIMPEZA E DESINFECÇÃO).

# PROCESSAMENTO DE ROUPAS

As inovações tecnológicas produzidas pela inteligência humana, embora signifiquem avanços, podem também gerar riscos à saúde, quando não monitoradas de maneira adequada. Por isso, a qualidade do atendimento à população está intrinsecamente relacionada à monitoração desses riscos.

Cabe ao Estado ser o regulador dessa relação por meio da adoção de medidas de controle e prevenção e pela veiculação de informações à sociedade. Isto contribui para a efetiva participação dos usuários no processo de construção de um sistema de saúde de qualidade.

Por essa razão, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) publica esta série dedicada aos Serviços de Saúde no intuito de levar aos profissionais da área instrumentos práticos para o gerenciamento dos riscos sanitários. Espera, assim, por meio destas publicações, contribuir para o desenvolvimento de ações seguras, além de disponibilizar informações atualizadas que podem ser repassadas ao público.

ANVISA

Processamento de Roupas de Serviços de Saúde: Prevenção e controle de riscos

## Processamento de Roupas de Serviços de Saúde Prevenção e controle de riscos

Tecnologia em Serviços de Saúde



- Devido ao risco de promover partículas em suspensão e contaminação do trabalhador **não é recomendada a manipulação ou separação de roupas sujas provenientes do isolamento. As mesmas devem ser colocadas diretamente na lavadora.**

- **Não é preciso adotar um ciclo de lavagem especial** para as roupas provenientes desses pacientes, podendo ser seguido o mesmo processo estabelecido para as roupas provenientes de pacientes em geral.

OS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO  
**PROCESSAMENTO DE ROUPAS** DEVEM ADOTAR  
**BARREIRA MÁXIMA DE PROTEÇÃO** DEVIDO AO  
RISCO DE CONTATO COM **SECREÇÕES ORGÂNICAS.**

# RESÍDUOS



- São classificados na categoria A1, ou seja, resíduos resultantes da atenção à saúde de indivíduos ou animais, com suspeita ou certeza de contaminação por agentes biológicos classe de risco NB4.

*(Apêndice II da RDC 306/2004)*



Devem ser acondicionados em  
**SACO VERMELHO,**  
**IDENTIFICADOS PELO SÍMBOLO**  
**DE SUBSTÂNCIA INFECTANTE,**  
com rótulos de fundo branco.

- O tratamento desses resíduos deve ser compatível com a classificação **Nível III de Inativação Microbiana** (Apêndice V da RDC nº 306/2004).
- **PROCESSO FÍSICO DE AUTOCLAVAÇÃO ou INCINERAÇÃO**

OS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NA COLETA DE  
RESÍDUOS DEVEM ADOTAR BARREIRA MÁXIMA DE  
PROTEÇÃO DEVIDO AO RISCO DE CONTATO COM  
SECREÇÕES ORGÂNICAS.

# VEÍCULOS DE TRANSPORTE



Fonte: <http://ambulanciATRANSPORTE.serviçOSdesaude/2014/08/20/brasil>



Os profissionais envolvidos no transporte dos pacientes suspeitos ou confirmados de contaminação pelo vírus Ebola devem **adotar as medidas de precaução padrão, contato e para aerossóis.**

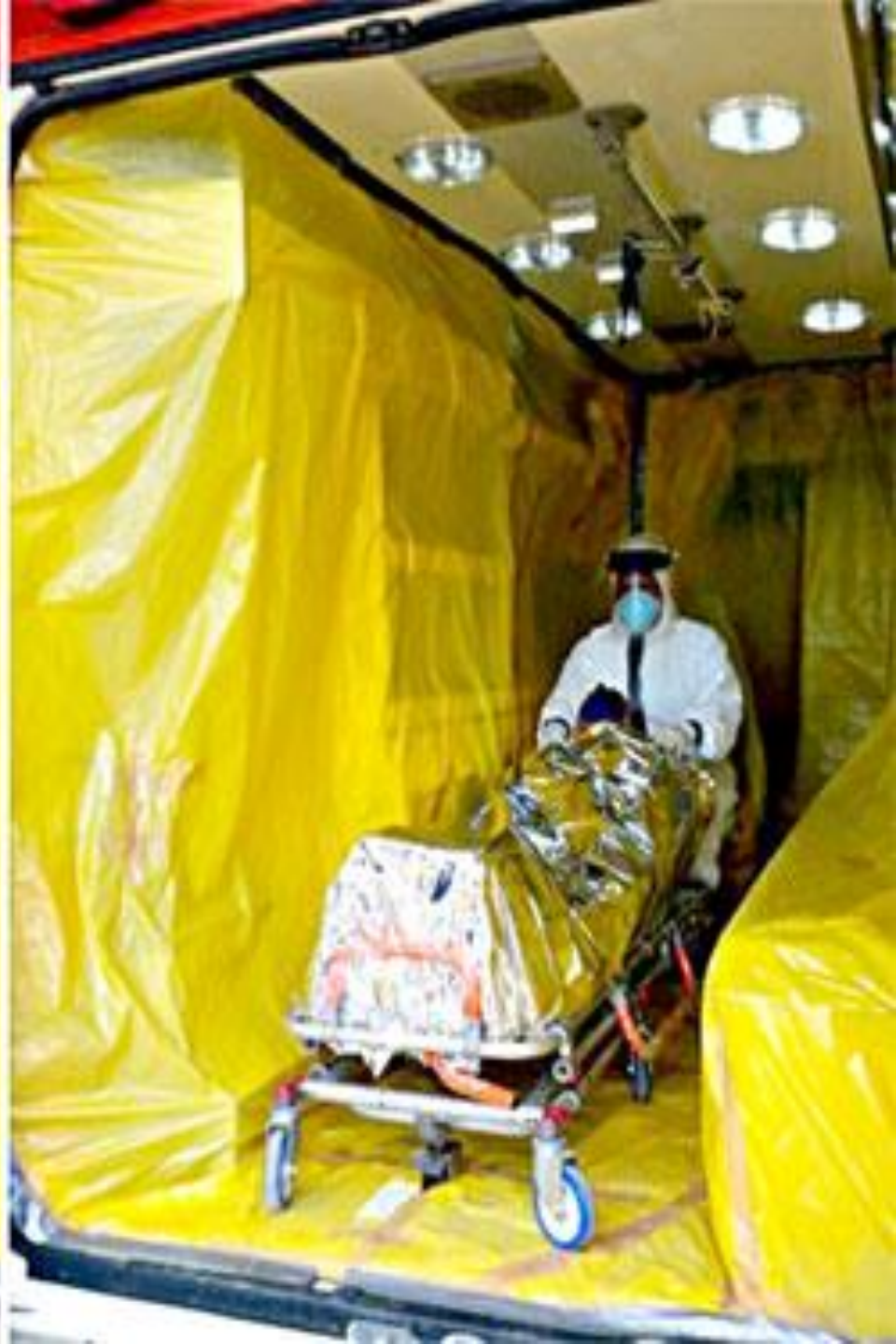
OS PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS NO TRANSPORTE  
DEVEM ADOPTAR BARREIRA MÁXIMA DE PROTEÇÃO  
DEVIDO AO RISCO DE CONTATO COM SECREÇÕES  
ORGÂNICAS, GOTÍCULAS E AEROSSÓIS (GERADOS  
DURANTE A ASSISTÊNCIA AO PACIENTE).

# **ANTES DO TRANSPORTE**

- **RETIRAR** OS MATERIAIS QUE NÃO SERÃO UTILIZADOS;
- **ENVELOPAR COM PLÁSTICO FILME** OS EQUIPAMENTOS DE SUPORTE AVANÇADO QUE PODERÃO SER UTILIZADOS NO ATENDIMENTO (OXÍMETRO, DESFIBRILADOR);

# **ANTES DO TRANSPORTE**

- ISOLAR O PACIENTE COM **AVENTAL** DE ABERTURA POSTERIOR E **MÁSCARA CIRÚRGICA**;
- **“ENVELOPAR” O PACIENTE** COM MANTA TÉRMICA OU SACO PLÁSTICO IMPERMEÁVEL, RESISTENTE;
- REALIZAR TODOS OS PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS DE SBV OU SAV **ANTES DO TRANSPORTE.**







**CULTURA**









# **DURANTE O TRANSPORTE**

- QUANDO HOUVER NECESSIDADE DE ASSISTÊNCIA AO PACIENTE DURANTE O TRANSPORTE, **ESTACIONAR A AMBULÂNCIA EM LOCAL SEGURO** E REALIZAR OS PROCEDIMENTOS NECESSÁRIOS.

# APÓS O TRANSPORTE:



- **IDENTIFICAR** TODOS OS MATERIAIS QUE ENTRARAM EM CONTATO COM O PACIENTE;
- IMEDIATAMENTE APÓS O TRANSPORTE **REALIZAR LIMPEZA E DESINFECÇÃO DOS EQUIPAMENTOS E SUPERFÍCIES DA AMBULÂNCIA** (MANTENDO TODA A PARAMENTAÇÃO ADOTADA PARA O TRANSPORTE).

- EVITAR O USO DE ALTAS PRESSÕES DE ÁGUA E NÃO PULVERIZAR O PRODUTO QUÍMICO DESINFETANTE COM A FINALIDADE DE NÃO GERAR AEROSSÓIS E RESPINGOS;
- NO CASO DA PRESENÇA DE MATÉRIA ORGÂNICA VISÍVEL, RETIRAR O EXCESSO COM PAPEL TOALHA OU TECIDO ABSORVENTE.

**AS SUPERFÍCIES INTERNAS DO VEÍCULO DE TRANSPORTE DEVEM SER LIMPAS E DESINFETADAS APÓS A REALIZAÇÃO DO TRANSPORTE COM **ÁLCOOL A 70%, HIPOCLORITO DE SÓDIO A 1% OU ÁCIDO PERACÉTICO 0,5%.****

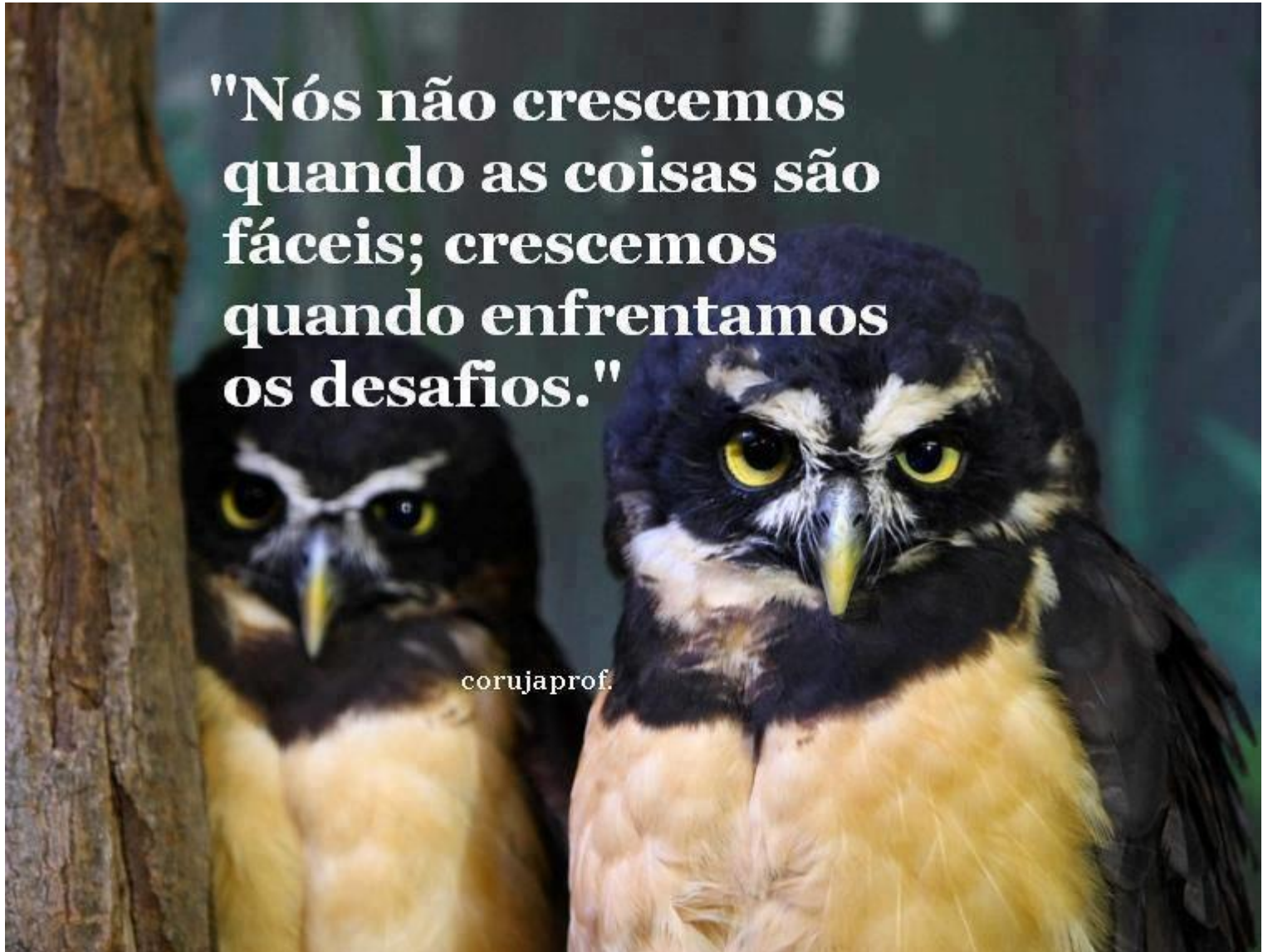
- OS **RESÍDUOS** GERADOS NO TRANSPORTE DEVEM SER ACONDICIONADOS EM **SACO VERMELHO**;
- APÓS A LIMPEZA E DESINFECÇÃO DA AMBULÂNCIA A EQUIPE DEVERÁ **REMOVER OS EPIs**, ACONDICIONANDO-OS EM **SACO VERMELHO**, QUE DEVERÁ SER **DEIXADO NO HOSPITAL DE REFERÊNCIA JUNTAMENTE COM OS RESÍDUOS**;
- HIGIENIZAR AS MÃOS .

# **MANEJO DE CADÁVERES**

- TRANSFERIR O CORPO PARA **SACO IMPERMEÁVEL DUPLO**;
- TROCAR O TERCEIRO PAR DE LUVAS E **APLICAR PERESAL 0,5% EM TODA SUPERFÍCIE DO SACO**;
- EM SEGUIDA O CORPO DEVE SER COLOCADO DENTRO DO CAIXÃO;
- COMUNICAR O ÓBITO AO CIEVS.

**"Nós não crescemos  
quando as coisas são  
fáceis; crescemos  
quando enfrentamos  
os desafios."**

corujaprof.



# **OBRIGADA!**

**Contato:**

**patricia.fonseca@sesa.pr.gov.br**