



MEDIDAS NÃO FARMACOLÓGICAS PARA REDUZIR A TRANSMISSIBILIDADE DO COVID-19 NO MUNICÍPIO DE CAÇADOR

ATENDENTES ADMINISTRATIVOS E ACS

BRUNO VITIRITTI – MÉDICO INFECTOLOGISTA

Características gerais sobre a infecção humana pelo 2019-nCoV

- ✓ 31 de dezembro de 2019 - a OMS foi informada sobre casos de pneumonia de etiologia desconhecida detectadas na cidade de Wuhan, Província de Hubei na China;
- ✓ 7 de janeiro de 2020 - Um novo coronavírus (2019-nCoV) foi identificado como a causa da doença por autoridades chinesas;
- ✓ Os coronavírus causam infecções respiratórias e intestinais em humanos e animais, podendo ser altamente patogênicos (SARS e MERS).
- ✓ Coronavírus mais comuns que infectam humanos são o alpha coronavírus 229E e NL63 e beta coronavírus OC43, HKU1.

Novo Coronavírus (2019-nCoV)

- ✓ O espectro clínico da infecção humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV) não está descrito completamente, bem como não se sabe o padrão de letalidade, mortalidade, infectividade e transmissibilidade.
- ✓ Não há vacina ou medicamento específico disponível;
- ✓ O tratamento é de suporte e inespecífico;
- ✓ Período de incubação: 5 a 14 dias;

Novo Coronavírus (2019-nCoV)

- ✓ A transmissibilidade dos pacientes infectados por SARS- CoV é em média de 7 dias após o início dos sintomas. No entanto, dados preliminares do Novo Coronavírus (2019-nCoV) sugerem que a transmissão possa ocorrer, mesmo sem o aparecimento de sinais e sintomas;
- ✓ Até o momento, não há informação suficiente de quantos dias anteriores ao início dos sinais e sintomas que uma pessoa infectada passa a transmitir o vírus.

Situação global – dia 15 de março

Situation Report – 55

Data as reported by national authorities by 10 AM CET 15 March 2020

HIGHLIGHTS

- Nine new countries/territories/areas (African Region [7], European Region [1] and Region of Americas [1]) in have reported cases of COVID-19 in the past 24 hours.
- A WHO high-level technical mission concluded a visit to Iraq to support the Iraqi Ministry of Health in their COVID-19 prevention and containment measures. WHO is working around the clock to establish 3 negative-pressure [contagious respiratory disease isolation] rooms in Baghdad, Erbil and Basra to accommodate patients who might require more sophisticated medical treatment. For detailed information, please see [here](#).

SITUATION IN NUMBERS total and new cases in last 24 hours

Globally

153 517 confirmed
(10 982 new)
5735 deaths (343 new)

China

81 048 confirmed (27 new)
3204 deaths (10 new)

Outside of China

72 469 confirmed (10 955)
2531 deaths (333 new)
143 countries/territories/
areas (09 new)

WHO RISK ASSESSMENT

China	Very High
Regional Level	Very High
Global Level	Very High

Situação nacional – dia 15 de março

Unidades da Federação com casos notificados segundo o Ministério da Saúde

Dados atualizados em 15/03/2020 às 19:15

Casos suspeitos

1.913 (53,15%)

Casos confirmados

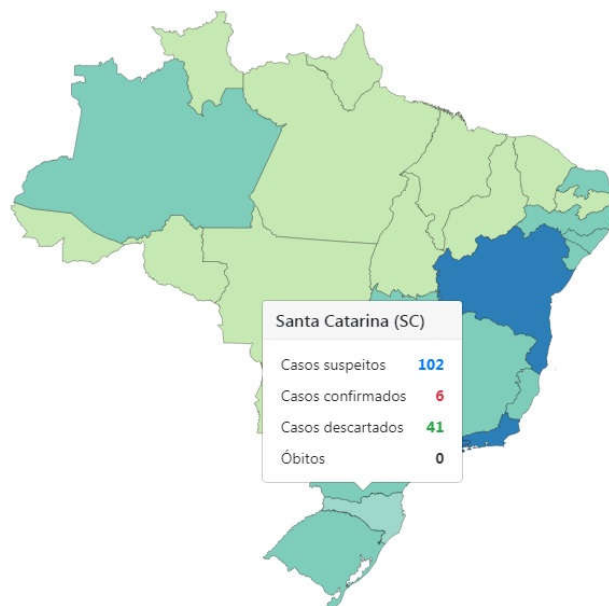
200 (5,56%)

Casos descartados

1.486 (41,29%)

Óbitos

0 (0,00%)



Entendendo os conceitos

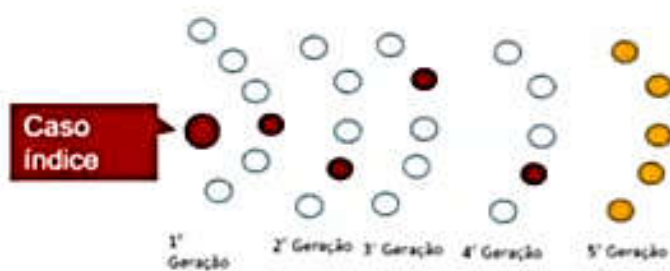
- **TRANSMISSÃO LOCAL:**

- Definimos como transmissão local a confirmação laboratorial de transmissão do COVID-19 entre pessoas com vínculo epidemiológico comprovado. Os casos que ocorrerem entre familiares próximos ou profissionais de saúde de forma limitada.

- **TRANSMISSÃO COMUNITÁRIA:**

- Transmissão comunitária ou “sustentada”, quando existem pessoas com a doença, mas não é possível saber quem transmitiu o vírus para elas.

Transmissão Local e Transmissão Comunitária



TERMO	CONCEITO
Caso importado	Pessoas que se infectaram em outro país
Transmissão Local	A identificação do caso suspeito ou confirmado em que a fonte de infecção seja conhecida OU Até a 4ª geração de transmissão
Transmissão Comunitária	Incapacidade de relacionar casos confirmados através de cadeias de transmissão para um grande número de casos OU pelo aumento de testes positivos através de amostras sentinela (testes sistemáticos de rotina de amostras respiratórias de laboratórios estabelecidos)





PLANO DE CONTINGÊNCIA MUNICIPAL DE CAÇADOR

DOENÇA PELO SARS-COV-2 COVID-19

DEFINIÇÃO DOS CASOS

SITUAÇÃO 1 – VIAJANTE

- Pessoa que apresente febre ($T > 37,8^{\circ}\text{C}$) E
- Deve apresentar algum sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de catarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação $< 95\%$, sinais de SRAG) E
- História de ter viajado para país com transmissão local sustentada, NOS ÚLTIMOS 14 DIAS.

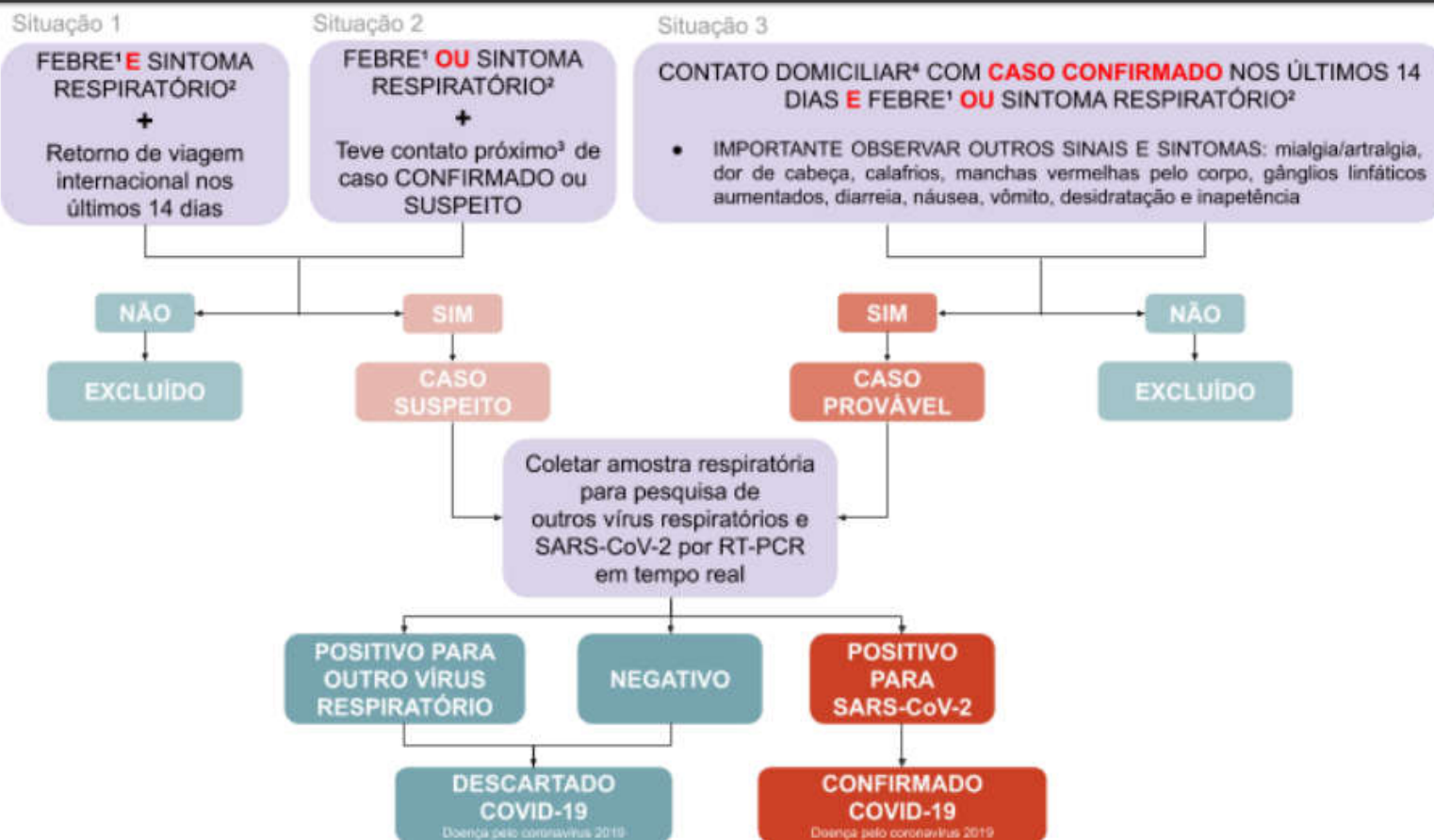
** Até a liberação desse plano de contingência não há recomendação de suspeita de viajantes dentro do Brasil aleatoriamente.

SITUAÇÃO 2 – CONTATO PRÓXIMO

- Pessoa que apresenta febre ($\text{Temp} > 37,8^{\circ}\text{C}$) OU
- Algum sintoma ou sinal respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de catarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação $< 95\%$, sinais de SRAG) E
- HISTÓRICO DE CONTATO COM CASO SUSPEITO OU CONFIRMADO DE CORONAVÍRUS, nos últimos 14 dias.

SITUAÇÃO 3 – CONTATO DOMICILIAR

- Pessoa que, nos últimos 14 dias, resida ou trabalhe com caso suspeito ou confirmado de COVID-19 E apresente:
- Febre ($\text{Temp} > 37,8^{\circ}\text{C}$) OU
- Algum sintoma ou sinal respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de catarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, saturação $< 95\%$, sinais de SRAG) OU
- Outros sinais e sintomas inespecíficos como: fadiga, malalgia/artralgia, cefaleia, calafrios, linfonomegalias, diarreia, náuseas ou vômitos, inapetência.



NÍVEIS EPIDEMIOLÓGICOS EM PANDEMIAS

NÍVEL I: Alerta

Neste nível de resposta temos a situação em que há o risco de introdução do vírus COVID-19 na cidade, com casos suspeitos sob investigação.

NÍVEL II: Perigo Iminente

Nível de resposta de PERIGO IMINENTE corresponde a situação em que já teremos um caso confirmado em Caçador.

NÍVEL III: Emergência de Saúde Pública

Corresponde a situação em que já teremos transmissão local do vírus na cidade de Caçador.

ORIENTAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA

ORIENTAÇÃO GERAL

ADMINISTRATIVOS | ACS QUE FAZEM ESCUTA DO PACIENTE NA RECEPÇÃO

- Ao atender pacientes sintomáticos respiratórios, o profissional deve colocar a máscara cirúrgica de maneira correta.
- Realizar 3 momentos de higienização das mãos com solução alcoólica, sendo eles:
 - 1º Antes de entrar em contato com paciente;
 - 2º Após contato com o paciente;
 - 3º Após contato com objetos tocados pelo paciente.
- *** *É importante salientar que os profissionais administrativos e ACS estão em contato muito mais com objetos tocados do que com a assistência ao paciente, sendo assim, orientamos que as canetas ou outros objetos tocados pelo usuário do serviço seja higienizado com álcool 70% durante 30 seg, isso já elimina o vírus.*

DENTISTAS | AUXILIARES OU TÉCNICOS DE SAÚDE BUCAL

- Mantém as medidas padrão para Sintomáticos respiratórios com o uso da Máscara N95 e avental descartável
- Profissionais da saúde bucal são os com maior risco devido aerossolização de partículas.

ORIENTAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA

A TRIAGEM DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS

Todas as UBS deverão ter um profissional na entrada do serviço para identificar os pacientes sintomáticos respiratórios.

Este profissional deverá ser um membro da equipe escolhido pela coordenação da unidade. Orientamos uma escala de 4 horas para cada membro, ou seja, um por período de trabalho. A prioridade deverá ser dada para os membros da equipe que estejam com maior tempo livre.

ORIENTAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DA ATENÇÃO BÁSICA

A TRIAGEM DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS

PROFISSIONAL QUE IRÁ IDENTIFICAR OS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS

- Ficará na entrada da unidade de saúde, antes do paciente ter contato com a recepção ou demais pacientes em espera.
- Este profissional fará a seguinte pergunta a TODOS OS PACIENTES que chegarem para atendimento:
 - *O senhor(a) tem algum sintoma de gripe ou resfriado?*
 - O profissional também medirá a temperatura do paciente **se houver** o termômetro infravermelho.
- Para pacientes que **NÃO FOREM SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS:**
 - Não deverá ser dada nenhuma máscara!
- Aos pacientes **SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS:**
 - Ofertar a máscara cirúrgica para este paciente e orientar a higienização das mãos e evitar tocar em objetos pelo Posto de Saúde.
- Higienização das mãos conforme os 3 momentos:
 - 1º Antes de entrar em contato com paciente;
 - 2º Após contato com o paciente;
 - 3º Após contato com objetos tocados pelo paciente.

ORIENTAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DO CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS E ODONTOLÓGICA

NA RECEPÇÃO

- A recepcionista do ambulatório fará a seguinte pergunta a todos os pacientes que chegarem:
 - ***Você está com algum sintoma de gripe ou resfriado?***
- Para pacientes que **NÃO FOREM SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS:**
 - Não deverá ser dada nenhuma máscara!
 - Deverá ser encaminhado para seu Ambulatório de Especialidade adequado.
- Aos pacientes **SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS:**
 - Ofertar a máscara cirúrgica para este paciente e orientar a higienização das mãos e evitar tocar em objetos pela Unidade.
- Informar o médico especialista do quadro gripal do paciente e dar prioridade a este.

ORIENTAÇÕES AOS PROFISSIONAIS DAS UNIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

NA RECEPÇÃO

- A recepcionista da emergência fará a seguinte pergunta a todos os pacientes que chegarem:
 - ***Você está com algum sintoma de gripe ou resfriado?***
- Para pacientes que **NÃO FOREM SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS**:
 - Não deverá ser dada nenhuma máscara!
- Aos pacientes **SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS**:
 - Ofertar a máscara cirúrgica para este paciente e orientar a higienização das mãos e evitar tocar em objetos pela Unidade.
- Abrir a ficha do paciente, carimbando ou identificando como **USR (Usuário Sintomático Respiratório)**
- Encaminhar paciente para triagem com Enfermeiro.

MEDIDAS NÃO FARMACOLÓGICAS PARA COMBATE DA SITUAÇÃO EMERGENCIAL

1. MONTAGEM DE UMA SALA DE OPERAÇÃO:

Profissionais capacitados das Vigilâncias em saúde, juntamente com a Secretaria de Saúde, Educação, Planejamento Estratégico e Desenvolvimento Econômico e Secretaria da Cultura, esporte e turismo, vão analisar e criar meios de proteção e cuidados as pessoas em risco pela infecção por COVID-19.

- Seu objetivo é monitorar os casos suspeitos;
- Verificar os resultados coletados dos casos suspeitos;
- Definir o Nível atualizado do Plano de Contingência Municipal.

2. MONTAGEM DE UM SERVIÇO DE TELEMEDICINA:

Foi montada uma Sala de Teleorientação, baseada nos moldes da Telemedicina, seguindo-se o exemplo dos grandes centros urbanos como São Paulo ou Florianópolis.

Esta sala está composta por profissionais de saúde treinados para as definições do COVID-19 e orientados a dar todos os esclarecimentos possíveis tanto a pacientes como aos profissionais de saúde solicitantes.

Funcionamento das 8:00 às 19:00, a princípio com dois terminais de atendimento.

Para que não cause nenhuma dúvida quanto à utilização do serviço chamamos a linha telefônica de **“Alô Coronavírus Caçador”**

3. MONTAGEM DE SISTEMAS DE INFORMAÇÕES ATUALIZADAS:

Será transcritos um Boletim Epidemiológico ao dia, sendo liberado às 19h00, com atualização dos conceitos conforme recomendação do Ministério da Saúde e novas orientações.

Também será planejada uma coletiva de imprensa a cada dois ou três dias para atualização dos casos e situação epidemiológica e reforço das orientações da população.

Como notificar?

As equipes devem seguir os fluxos de comunicação já estabelecidos:

Município → **GERSA** → **DIVE**



CAÇADOR

<https://forms.gle/QdNKWCKwqfcBmkPo6>