



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Piripá

1

Quarta-feira • 25 de Março de 2020 • Ano • Nº 1280

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

## Prefeitura Municipal de Piripá publica:

- **Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus SARS-CoV-2.**

**Na Imprensa Oficial  
todo mundo vê.**

MODERNIDADE  
ECONOMIA  
TRANSPARENCIA

A Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a população tenha acesso e sua gestão seja transparente e clara. A Imprensa Oficial criada através de Lei, cumpre esse papel.

**Imprensa Oficial  
do Município.**

Gestão Transparente e consciência limpa.

## **Atos Administrativos**



**Prefeitura Municipal de Piripá**  
*Secretaria Municipal de Saúde*



### **Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus SARS-CoV-2**

Piripá-Ba, 24 de março de 2020



**Prefeitura Municipal de Piripá**  
*Secretaria Municipal de Saúde*



**ELABORAÇÃO DO PLANO**

**PRESIDIDO**

Ravanildo Oliveira Matos - Diretor do Hospital Municipal Maria pereira Barbosa

**COORDENADO**

Secretário Municipal de Educação - Naun Ribeiro Brito;

**RELATORIA**

Sociedade civil - Elenita Barbosa Sousa Almeida

**PRIMEIRO SECRETÁRIO**

Coordenador(a). De Receitas Diversas – Andréia Silva Almeida;

**SEGUNDO SECRETÁRIO**

Coordenador(a). de enfermagem do Hospital Municipal Maria pereira Barbosa, Marcos Santos Brito



**Prefeitura Municipal de Piripá**  
*Secretaria Municipal de Saúde*



**REVISADO/DELIBERADO EM PRIMEIRA VOTAÇÃO E APROVADO**

Gabinete do Prefeito – **Flávio Oliveira Rocha;**

Secretaria de Saúde – **Iêda Ribeiro Caires;**

Coord. De Vigilância Epidemiológica – **Magda Jardim Rocha;**

Diretor do Hospital Municipal Maria pereira Barbosa - **Ravanildo Oliveira Matos;**

Gerente de Progr. Integ. de Prev. de Doenças - **Joice Vieira Novais de Oliveira;**

Coord. de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do trabalhador – **Sátilla Dacttes Castro Costa;**

Presidente do Conselho de Saúde – **Joanna Betrine Pereira Ribeiro;**

Secretaria de Assistência Social – **Thayse Nunes Novais do Carmo;**

Secretaria de Educação – **Naun Ribeiro Brito;**

Secretaria de Obras e Serviços Urbanos – **Gustavo Pereira da Rocha Filho;**

Coord. de Segurança Pública – **José Luiz Silva;**

Representante do Poder Legislativo – **Domingos Barbosa Cruz;**

Representantes da Sociedade Civil – **Cristina Sousa Jardim Sales;**

Representantes da Sociedade Civil – **Elenita Barbosa Sousa Almeida;**

Representante da Central das Associações de Piripá – **Suely Alves Viana;**

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Piripá – **Rafael da Silva;**

Coord. De Receitas Diversas – **Andréia Silva Almeida;**

Secretário de Agricultura – **Gilvando Ribeiro do Vale;**

Representante Igreja Católica – **Padre Antônio dos Santos Meira;**

Representante Igreja Evangélica – **Lucas Jesus Santos;**

Conselheiro Tutelar – **Wagner Ribeiro Donato;**

Representante Jurídico – **Domingos Pereira dos Santos.**

**APROVADO E SANCIONADO**

Prefeito Municipal de Piripá-BA – **Flávio Oliveira Rocha;**

Secretaria de Saúde – **Iêda Ribeiro Caires;**



**Prefeitura Municipal de Piripá**  
*Secretaria Municipal de Saúde*



**LISTA DE ABREVIATURA E SIGLAS**

ANVISA .....	Agência Nacional de Vigilância Sanitária
ASCOM .....	Assessoria de Comunicação
CMS .....	Conselho Municipal de Saúde
CIEVS.....	Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde
COVID-19.....	Coronavírus
EMAD .....	Equipe Multidisciplinar de Atenção Domiciliar
EqSF .....	Equipe de Saúde da Família
IBGE .....	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ISGH.....	Instituto de Saúde de Gestão Hospitalar
LACEN .....	Laboratório Central
MS .....	Ministério da Saúde
OMS .....	Organização Mundial da Saúde
ONU .....	Organização das Nações Unidas
SAMU .....	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência
SESAB .....	Secretaria Estadual da Saúde da Bahia
SARA.....	Síndrome da Angústia Respiratória Aguda
SARS.....	Severe Acute Respiratory Syndrome
SG .....	Síndrome Gripal
SRAG .....	Síndrome Respiratória Aguda Grave
SMS.....	Secretaria Municipal da Saúde
SVO.....	Serviço de Verificação de Óbito
SINAN .....	Sistema de Informação de Agravos de Notificação
SUS .....	Sistema Único de Saúde
UBS .....	Unidade de Atenção Básica
UPA .....	Unidade de Pronto Atendimento
VE.....	Vigilância Epidemiológica

## SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>5</b>
<b>2. OBJETIVOS E METAS .....</b>	<b>6</b>
2.1. OBJETIVO GERAL.....	6
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	6
2.3. METAS .....	7
<b>3 PERFIL DEMOGRÁFICO, SÓCIOECONOMICO E DA REDE DE ATENÇÃO DO MUNICÍPIO.....</b>	<b>7</b>
<b>4 COMPONENTES DO PLANO DE CONTIGÊNCIA DO CORONAVIRUS .....</b>	<b>9</b>
4.1 VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....	10
4.2 ATENÇÃO BÁSICA.....	20
4.3 ASSISTÊNCIAS DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE .....	26
4.4 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LABORATORIAL.....	28
4.5 LABORATÓRIO .....	29
<b>5 ACESSORIA DE COMUNICAÇÃO .....</b>	<b>29</b>
<b>6 GESTÃO.....</b>	<b>30</b>
<b>REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>31</b>

## **1. INTRODUÇÃO**

Diante da Emergência de Saúde Pública do Novo Coronavírus (2019-n CoV) e com base nas informações e recomendações disponibilizadas pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e Ministério da Saúde (MS), a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia e secretarias municipais, por meio da coordenação de Vigilância Epidemiológica, coordenação de vigilância sanitária, coordenação de atenção básica e setor de urgência e emergência apresenta o Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento do vírus 2019-n CoV. O presente documento foi elaborado com a participação do Conselho Municipal de Saúde e as autoridades sanitárias municipais.

Tem como finalidade instrumentalizar gestores municipais e serviços de saúde da rede de atenção à saúde, públicos, filantrópicos e privados para implementação de ações adequadas e oportunas, a fim de evitar a introdução do vírus e reduzir complicações e danos ocasionadas pelo vírus (2019-n CoV) na população. Destaca-se que as medidas a serem adotadas deverão ser proporcionais e restritas aos riscos vigentes. Considerando as constantes atualizações disponibilizadas pela OMS e MS, este Plano está sujeito a ajustes decorrentes da sua utilização prática e das mudanças observadas no cenário epidemiológico.

## **2. OBJETIVOS E METAS**

### **2.1. OBJETIVO GERAL**

Organizar as ações de prevenção e controle para o enfrentamento do novo Coronavírus (COVID-19) no Município Piripá, diante da Pandemia estabelecida pela Organização Mundial de Saúde (OMS), decretado no dia 11 de março de 2020 e a nível de território baiano o decreto de n 9,549 de 18 de março de 2020.

### **2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Monitorar oportunamente a possível emergência do novo Coronavírus (COVID-19) no Município de Piripá;
- Organizar as ações de controle e vigilância, de acordo com o cenário epidemiológico;
- Definir as responsabilidades por componente (vigilância em saúde, assistência, suporte laboratorial, comunicação e gestão e demais secretarias e coordenações municipais);
- Organizar e orientar o fluxo dos pacientes com suspeita de infecção pelo novo Coronavírus (COVID-19), na rede municipal de saúde e com a rede de referência definida pela SESAB.
- Instituir o Comitê de acompanhamento das ações de prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19) a fim de garantir a promoção de ações intersetoriais e o estabelecimento de responsabilidades por setores específicos.
- Promover o acesso a comunicação de forma oficial sobre o novo corona vírus em todo município;
- Classificar o paciente sintomático em: leve, moderado e grave conforme indicação da organização mundial de saúde;
- Proporcionar apoio de profissionais especializados para orientar a comunidade sobre como lidar com o momento de isolamento social.
- Proporcionar tratamento e acompanhamento de pacientes caso seja confirmado via exame específico de coleta de secreção orofaríngeo no laboratório central em Salvador a encaminhado ao para covid 19;



### **2.3. METAS**

- Notificar o paciente aos órgãos competentes, investigar a história clínica e acompanhar a evolução do paciente em tempo oportuno, 100% dos casos suspeitos de Coronavírus;
- Estabelecer estratégias do uso racional de equipamentos de proteção individual (EPI's e insumos);
- Definir as atividades de educação, mobilização social e comunicação oficial para enfrentamento do covid – 19;
- Traçar estratégias para redução da transmissão da doença, por meio de monitoramento e controle de pacientes suspeitos e/ou confirmados;
- Classificar os pacientes com resultado positivo em leve, moderado e grave e proporcionar o tratamento adequado em unidades de referência;
- Investigar, oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus;
- Monitorar e avaliar a situação epidemiológica para orientar a tomada de decisões e ações práticas.

### **3 PERFIL DEMOGRÁFICO, SÓCIOECONOMICO E DA REDE DE ATENÇÃO DO MUNICÍPIO**

Piripá é um município brasileiro do estado da Bahia. Sua população estimada no ultimo censo é 12.783 habitantes.

Piripá está localizado na zona econômica da Serra Geral no centro sul baiano, sua área territorial é 511,755 km<sup>2</sup>, suas terras fazem limites com os municípios de Presidente Jânio Quadros ao Norte, São João do Paraíso (Minas Gerais) ao Sul, Tremedal a Leste e Cordeiros a Oeste. A sede de Piripá está situada a uma altitude de 618 m, acima do nível do mar. Possui relevo montanhoso e baixo. Hidrograficamente a cidade é atravessada pelos rios Gavião, Cana-Brava; pelas lagoas do Barreiro, da Santana e Ressaca. O clima é quente e semi-árido, solo arenoso e de massapé. A vegetação que predomina é a caatinga. A fauna constituiu-se de animais de pequeno porte. Quase inexistente a prática da caça e da pesca.

A cidade de Piripá é uma das cidades da região que tem a maior feira livre realizada na segunda-feira, recebendo assim comerciantes e camelôs de diversas localidades, comerciando os mais variados produtos. São cultivados banana, cana-

de-açúcar, feijão, manga, mamona, mandioca e milho, destacando a cultura da cana-de-açúcar com 3.600 toneladas produzidas.

A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 10.75 para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 0.4 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 1 de 417 e 315 de 417, respectivamente. Quando comparado a cidades do Brasil todo, essas posições são de 1 de 5570 e 3606 de 5570, respectivamente.

O Sistema Municipal de Saúde de Piripá acompanha o processo de consolidação do Sistema Único de Saúde – SUS, permitindo a construção de um novo Modelo de Atenção à Saúde, voltado para o fortalecimento das ações básicas, sobretudo a implementação da Estratégia de Saúde da Família com Equipes de Saúde Bucal. O trabalho fundamentado na Política Nacional de Atenção Básica define melhorias na qualidade da assistência oferecida aos usuários.

Nos últimos anos, a Secretaria Municipal de Saúde de Piripá trabalhou no sentido de validar o compromisso de fortalecer a atenção à Saúde, no sentido de garantir a oferta de serviços básicos, de forma integral e contínua, e dentro das possibilidades, melhorar o acesso às ações de média e alta complexidade, referenciadas para outros municípios.

A rede de serviços é formada por uma Unidade Hospitalar de Pequeno Porte com atendimento ambulatorial e pronto atendimento para urgência com observação de 24 horas, seis Unidades de Saúde da Família com uma Equipe de NASF – Núcleo de Apoio Saúde da Família, cinco unidades de apoio a ESF e uma Policlínica de Atenção Especializada.

Na sede da Secretaria Municipal de Saúde estão estruturados o Setor de Marcação de Consultas/exames, o Centro de Processamento de Dados, a Coordenação da Atenção Básica, Apoio Institucional, Coordenação de Vigilância à Saúde (Vigilância Epidemiológica, Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador, Imunização) e Tesouraria.

Os serviços especializados de média e alta complexidade foram pactuados pelo gestor municipal (2003) com os municípios de Belo Campo, Vitória da Conquista, Itabuna e Salvador. Em virtude das dificuldades em relação a referência de pacientes para os serviços pactuados, desde o ano 2013, a Secretaria de Saúde

vêm buscando uma revisão da Programação Pactuada Integrada – PPI, e somente no ano de 2017 foi possível iniciar este processo.

Atualmente estamos em processo de Repactuação de agregados de média complexidade ambulatorial e hospitalar para os municípios circunvizinhos e esperamos que em 2019 já possamos ampliar a nossa oferta de procedimento de média complexidade, melhorando cada vez mais a situação de saúde da população.

CNES	Nome Fantasia
6496458	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA RIO GAVIAO
6496466	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA MATINHA
3823148	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BENJAMIN ROCHA CASTRO
3401820	CENTRO MUNICIPAL DE TFD DE PIRIPA
5072158	POLICLINICA DE ATENCAO ESPECIALIZADA
4029844	HOSPITAL MUNICIPAL MARIA PEREIRA BARBOSA
4029887	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PIRIPA
4029860	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BENJAMIN ROCHA CASTRO II
3823164	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA BARRA DA ILHA
3823156	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA ODILON MARINHO

A Secretaria Municipal da Saúde - SMS, gestora do Sistema Único de Saúde no município é responsável pela formulação e implantação de políticas, programas e projetos que visem promover, proteger e recuperar a saúde da população. Atua em concordância com o Conselho Municipal de Saúde na perspectiva de garantir autenticidade nas políticas adotadas para organização do sistema de saúde.

#### **4 COMPONENTES DO PLANO DE CONTIGÊNCIA DO CORONAVIRUS**

O Plano Municipal de Contingência do Coronavírus está estruturado em 07(sete) componentes, cada um deles adaptado aos protocolos do Ministério da Saúde, do Estado da Bahia e voltado para a sua operacionalização. São eles:

- 4.1 Vigilância em Saúde;
- 4.2 Atenção Básica à Saúde;
- 4.3 Assistência da Média e Alta Complexidade;
- 4.4 Assistência Farmacêutica e Laboratorial;
- 4.5 Assessoria de Comunicação;
- 4.6 Gestão e Financiamento.

## **4.1 VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

### **4.1.1 VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VE)**

#### **ORGANIZAÇÃO DA RESPOSTA À POSSÍVEL EMERGÊNCIA DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)**

A resposta à possível emergência do novo Coronavírus (COVID-19) no Município de Piripá será organizada e implementada de acordo com os três níveis propostos no Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV). Cada nível de resposta levará em consideração a avaliação do risco de introdução do novo Coronavírus e o impacto para a saúde pública. Os cenários possíveis serão:

**Cenário de ALERTA** – corresponde a uma situação em que o risco municipal de introdução do COVID-19 seja elevado e não apresente casos suspeitos.

**Cenário de PERIGO IMINENTE** – corresponde a uma situação em que há confirmação de caso suspeito.

**Cenário de EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA** - corresponde a uma situação em que há confirmação de transmissão local do primeiro caso de Coronavírus (COVID-19) ou reconhecimento de declaração de Emergência de Saúde Pública, no âmbito do Estado da Bahia.

#### **MEDIDAS DE RESPOSTA AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)**

As medidas de resposta à possível emergência do novo Coronavírus (COVID-19), no município de Piripá, levarão em consideração a declaração de Pandemia pela OMS, a capacidade operacional da rede municipal de saúde e as recomendações dos Planos nacional e estadual de contingência para o enfrentamento do novo coronavírus - COVID-19. Poderão ser adotadas medidas contingenciais num possível cenário de transmissão autóctone/local (cenário de emergência em saúde pública).

Em linhas gerais as medidas serão adotadas pelas seguintes áreas:

- Vigilância em Saúde,
- Assistência à Saúde,
- Suporte Laboratorial,
- Medidas de Controle de infecção,
- Assistência Farmacêutica,
- Vigilância Sanitária;
- Comunicação de Risco e Gestão.

**Quadro 1** – Cenários de resposta da Vigilância Epidemiológica Municipal à possível emergência do novo Coronavírus.

ALERTA	PERIGO IMINENTE	EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
Sensibilizar os serviços de saúde para a detecção, notificação, investigação e monitoramento de prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19)	Intensificar com a SESAB o aprimoramento das ações de investigação e controle.	Intensificar a orientação à população quanto a prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19)
Monitorar eventos e rumores na imprensa, redes sociais e junto aos serviços de saúde.	Monitorar eventos e rumores na imprensa, redes sociais e junto aos serviços de saúde.	Divulgar atualização de procedimentos a serem adotados no cenário de transmissão local.
Reforçar a importância da comunicação e notificação imediata de casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19).	Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19).	Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19)

<p>Emitir alertas para as Coordenadorias Regionais de Saúde, Unidades de Atenção Primária à Saúde, Unidades de Pronto Atendimento, ao SAMU e à Rede Hospitalar, sobre a situação epidemiológica no município, com orientações para a preparação de resposta, com medidas de prevenção e controle para a infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19)</p>	<p>Atualizar os alertas para as Coordenadorias Regionais de Saúde, Unidades de Atenção Primária a Saúde, Unidades de Pronto Atendimento, SAMU e à Rede Hospitalar, sobre a mudança de cenário.</p>	<p>Intensificar a parceria com a SESAB e outros parceiros para potencializar e oportunizar as ações de investigação e controle do novo Coronavírus (COVID-19)</p>
<p>Monitorar o comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão.</p>	<p>Intensificar a articulação com os serviços de referência organizados pela SESAB (seguir Plano Estadual de Contingências para Enfrentamento do Novo Coronavírus - COVID-19) para ajuste dos fluxos de pacientes.</p>	<p>Orientar para a utilização dos equipamentos de proteção individual apropriado para cada situação.</p>
<p>Elaborar e promover, em parceria com a SESAB, a capacitação de recursos humanos para a investigação de casos suspeitos de infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19)</p>	<p>Intensificar a articulação com os serviços de referência organizados pela SESAB para ajuste dos fluxos de pacientes.</p>	<p>Mobilizar a rede de vigilância em saúde para a preparação e adoção oportuna de medidas voltadas à prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19)</p>
<p>Articular com a rede de serviços públicos e privados de atenção à saúde o aprimoramento e a detecção de possíveis casos suspeitos nos serviços de saúde.</p>	<p>Articular com a rede de serviços públicos e privados de atenção à saúde o aprimoramento e a detecção de possíveis casos suspeitos nos serviços de saúde.</p>	<p>Acompanhar oportunamente as revisões das definições de vigilância, diante de novas evidências ou recomendações da OMS/MS.</p>
<p>-----</p>	<p>Adotar medidas de isolamento domiciliar ou hospitalar em casos de suspeita.</p>	<p>Adotar medidas de isolamento domiciliar ou hospitalar em casos confirmados.</p>
<p>Acompanhar oportunamente as revisões das definições de vigilância, diante de novas evidências ou recomendações da OMS/MS.</p>	<p>Elaborar e divulgar informes epidemiológicos sobre a situação do novo Coronavírus no município.</p>	<p>Elaborar e divulgar informes Epidemiológicos sobre a situação do novo Coronavírus (COVID-19) no Município.</p>

Fonte: Adaptado através do Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2, Fortaleza, 2020.

Níveis de resposta do Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV).

#### 4.1.2 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Para consultar medidas de controle em portos, aeroportos e fronteiras é importante consultar o protocolo para enfrentamento do COVID-19 publicado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária ANVISA. Abaixo seguem ações da Vigilância Sanitária Municipal em resposta à possível emergência do novo Coronavírus.

**Quadro 2** - Cenários de resposta da Vigilância Sanitária Municipal à possível emergência do novo Coronavírus.

ALERTA	PERIGO IMINENTE	EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
Articular reunião com todos os responsáveis por estabelecimentos do município (religiosos, educacionais comerciais, industriais e outros), com o objetivo de orientar sobre medidas de prevenção previstas na Lei Estadual nº 13.706/2017, que determina a obrigação da disponibilidade oferecer álcool gel aos trabalhadores e clientes.	Fiscalizar e notificar os estabelecimentos do município (religiosos, educacionais comerciais, industriais e outros), que não seguir as recomendações Lei Estadual nº 13.706/2017	Fiscalizar, notificar e aplicar sanções aos estabelecimentos do município (religiosos, educacionais comerciais, industriais e outros), que não seguir as recomendações da Lei Estadual nº 13.706/2017

Reforçar a utilização de rotinas e procedimentos de higienização das unidades de saúde e na secretaria Municipal de Saúde, em especial interruptores, puxadores, telefone, corrimão.	Reforçar a utilização de rotinas e procedimentos de higienização das unidades de saúde e na secretaria Municipal de Saúde, em especial interruptores, puxadores, telefone, corrimão.	Reforçar a utilização de rotinas e procedimentos de higienização das unidades de saúde e na secretaria Municipal de Saúde, em especial interruptores, puxadores, telefone, corrimão.
Disponibilizar material informativo para viajantes sobre prevenção e controle da infecção humana pelo novo coronavírus e outros vírus respiratórios.	Disponibilizar material informativo para viajantes sobre prevenção e controle da infecção humana pelo novo coronavírus e outros vírus respiratórios.	Disponibilizar material informativo para viajantes sobre prevenção e controle da infecção humana pelo novo coronavírus e outros vírus respiratórios.

Fonte: Adaptado através do Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2, Fortaleza, 2020.  
Níveis de resposta do Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV).

#### 4.1.3 VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO TRABALHADOR

No intuito de apoiar e orientar sobre as medidas de prevenção e controle do novo Coronavírus (COVID-19) foram formuladas orientações técnicas direcionadas aos trabalhadores que porventura tenham contato com casos suspeitos do novo Coronavírus (COVID-19). É objeto destas orientações, o trabalhador dos serviços de saúde, portuários, aeroportuários, fronteiras, recintos alfandegados etc.

Vale ressaltar que, os trabalhadores que atuam nos serviços de saúde apresentam um maior risco de exposição, contaminação e infecção por agentes biológicos patogênicos, incluindo o novo Coronavírus (COVID-19). Assim, é essencial a adoção de medidas de prevenção e controle durante todas as etapas de atendimentos a casos suspeitos ou confirmados: antes da chegada do usuário/paciente ao serviço, na triagem e espera do atendimento e durante toda a assistência prestada.

Apenas a adoção integrada de todas as medidas é que garante a minimização dos riscos de infecção nos ambientes de saúde.

Estas medidas incluem precauções padrão, tais como: proteção individual



voltada aos trabalhadores e controles administrativos, ambiental e de engenharia.

#### 4.1.4 RECOMENDAÇÕES DE USO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

##### **Recomenda-se o uso dos seguintes EPI:**

Para o atendimento de casos suspeitos de COVID-19 são recomendados: 1) gorro; 2) óculos de proteção ou protetor facial; 3) máscaras cirúrgicas; 4) avental impermeável de mangas compridas; 5) luvas de procedimentos.

- **Para a realização de procedimentos geradores de aerossóis** os responsáveis pela realização de procedimentos de casos suspeitos de COVID-19 devem utilizar os EPI's acima citados, substituindo a máscara cirúrgica pela máscara de proteção respiratória (respirador particulado), com eficácia mínima na filtração de 95% de partículas de até 0,3 $\mu$  (tipo N95, N99, N100, PFF2 ou PFF3).

São exemplos de procedimentos com risco de geração de aerossóis: intubação traqueal; aspiração nasofaríngea e nasotraqueal; ventilação não invasiva; ressuscitação cardiopulmonar; ventilação manual antes da intubação; broncoscopia; autópsia envolvendo tecido pulmonar; coleta de espécime clínico para diagnóstico de doenças respiratórias; dentre outros.

- **Protetor Ocular** (óculos de segurança) quando houver risco de exposição do profissional a respingo de sangue, secreções corporais e excreções. Os óculos devem ser exclusivos de cada profissional responsável pela assistência, devendo, após o uso, sofrer processo de limpeza com água e sabão/ detergente e desinfecção. Sugere-se a desinfecção por fricção com álcool 70% após cada uso ou outro desinfetante recomendado pelo fabricante;

- **Luvas de Procedimento:** devem ser utilizadas, conforme recomendada nas precauções padrão, quando houver risco de contato das mãos do profissional com sangue, fluidos corporais, secreções, excreção, mucosas, pele não íntegra e artigos ou equipamentos contaminados;

- **Capote/Avental Impermeável Descartável.**

**IMPORTANTE:** Em nenhuma hipótese, os EPI's aqui relacionados devem ser compartilhados entre os trabalhadores.

#### 4.1.5 ATRIBUIÇÕES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM RELAÇÃO AOS EPI

##### COMPETE AOS SERVIÇOS DE SAÚDE EM RELAÇÃO AO EPI:

- Fornecer os EPI, gratuitamente, aos trabalhadores de acordo com os riscos a que estão expostos;
- Orientar e treinar os trabalhadores sobre o uso adequado, a guarda e a conservação;
- Substituir imediatamente, quando danificado ou extraviado;
- Responsabilizar-se pela higienização e manutenção periódica.

Processos de aquisição de EPI serão realizados pela SMS e pelas Organizações Sociais de Saúde que gerem as unidades de saúde municipais.

#### 4.1.6 ATRIBUIÇÕES DOS TRABALHADORES EM RELAÇÃO AOS EPI

##### COMPETE AOS TRABALHADORES EM RELAÇÃO AO EPI:

- Usar, utilizando-o apenas para a finalidade a que se destina;
- Responsabilizar-se pela guarda e conservação;
- Comunicar ao empregador qualquer alteração que o torne impróprio, como por exemplo, o uso de máscaras molhadas ou amassadas.

**Para os profissionais de apoio** (limpeza, nutrição, hotelaria) que estejam envolvidos na realização de serviços que tenham relação com os casos suspeitos ou confirmados de infecção humana pelo COVID-19 ou em atividades que envolva o contato com superfícies e materiais potencialmente contaminados recomenda-se os seguintes EPIs: 1) gorro; 2) óculos de proteção ou protetor facial; 3) máscara cirúrgica; 4) avental impermeável de mangas compridas; 5) luvas de procedimentos.

**Para recepcionistas, vigilantes ou outros trabalhadores** que se envolvam no acolhimento dos pacientes nos serviços de saúde, recomenda-se o uso de máscara cirúrgica e higiene das mãos.

#### 4.1.6 DESCARTE DE RESÍDUOS INFECTADOS COM O COVID-19

Após o atendimento aos pacientes suspeitos ou confirmados de infecção humana pelo 2019-nCoV, deve-se realizar o descarte adequado de todos os EPIs e, imediatamente após o descarte, a higienização das mãos. Os resíduos potencialmente infectados com o COVID-19 devem ser tratados antes da disposição final ambientalmente adequada. O tratamento pode ser feito dentro ou fora da unidade geradora, inclusive fora do estabelecimento, desde que respeitadas às condições mínimas de acondicionamento e transporte destes resíduos. Esses resíduos devem ser acondicionados em sacos brancos leitosos devidamente identificados como material potencialmente infectante.

No formulário para notificação eletrônica imediata, disponibilizado pelo CIEVS, o campo ocupação é de preenchimento obrigatório, e tem como foco os profissionais dos serviços de saúde.

**Quadro 3** – Cenário de resposta da Vigilância em Saúde do Trabalhador à possível emergência do novo Coronavírus

ALERTA	PERIGO IMINENTE	EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA
Sensibilizar trabalhadores da saúde e profissionais de apoio sobre a prevenção da transmissão de agentes infecciosos em prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19)	Limitar o número de trabalhadores do serviço de saúde e familiares em contato com os casos suspeitos ou confirmados de infecção humana pelo (COVID-19). Sempre que possível, designar uma equipe do serviço de saúde exclusivamente para esses casos.	Intensificar a orientação aos trabalhadores quanto à prevenção e controle do novo (COVID-19)

<p>Elaborar, em parceria com a Assessoria de Comunicação (ASCOM), material informativo e manter disponíveis normas e rotinas dos procedimentos envolvidos na assistência aos casos suspeitos ou confirmados.</p>	<p>Investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19) relacionada ao trabalho.</p>	<p>Investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (COVID-19) relacionada ao trabalho.</p>
<p>Elaborar e promover, em parceria com a SESAB, treinamento dos trabalhadores sobre o uso e descarte adequado de equipamentos de proteção individual e coletiva, de acordo com as orientações da NOTA TÉCNICA Nº 04/2020 GVIMS/GGTES/ANVISA.</p>	<p>Manter registro e monitorar os trabalhadores que entraram em contato direto com casos suspeitos ou confirmados seja em portos, aeroportos, fronteiras, alfândegas, serviços de saúde, etc.</p>	<p>—</p>

Fonte: Adaptado através do Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2, Fortaleza, 2020.

Níveis de resposta do Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV).

#### 4.1.7 VIGILÂNCIA DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO E ANÁLISE EM SAÚDE

Diante da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) por doença respiratória, causada pelo novo Coronavírus (COVID-19) e considerando-se as recomendações da Organização Mundial de Saúde, a vigilância do sistema de informação municipal deve atuar segundo as ações de vigilância em três níveis de atenção: Alerta, Perigo Iminente e Emergência em Saúde Pública:

**Quadro 4** - Cenários de resposta da Vigilância do Sistema de Informação e Análise em Saúde à possível emergência do novo Coronavírus.

<p><b>ALERTA</b></p>	<p><b>PERIGO IMINENTE</b></p>	<p><b>EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA</b></p>
----------------------	-------------------------------	---

<p>Sensibilizar os serviços de saúde para a detecção, notificação, investigação e monitoramento de prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (Covid-19), utilizando alertas nos sistemas informação em saúde da rede assistencial</p>	<p>Sensibilizar a Rede de Vigilância e Atenção à Saúde organizada sobre a situação epidemiológica do município e as ações de enfrentamento.</p>	<p>Divulgar as normas e diretrizes do MS para a prevenção e controle da infecção humana pelo novo Coronavírus.</p>
<p>Revisar as definições de vigilância sistematicamente, diante de novas evidências ou recomendações da OMS</p>	<p>Revisar as definições de vigilância sistematicamente, diante de novas evidências ou recomendações da OMS</p>	<p>Garantir que os serviços de referência notifiquem, investiguem e monitorem os casos.</p>
<p>Reforçar a importância da comunicação e notificação imediata de casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (Covid-19)</p>	<p>Notificar, investigar e monitorar prováveis casos suspeitos para infecção humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV), conforme a definição de caso estabelecida, no devido sistema de informação orientado pelo MS.</p>	<p>Manter a Rede de Vigilância e Atenção à Saúde organizadas sobre a situação epidemiológica do país e a necessidade de adoção de novas medidas de prevenção e controle da infecção humana pelo novo Coronavírus.</p>
<p>Articular com a rede de serviços públicos e privados de atenção à saúde o aprimoramento e a detecção de possíveis casos suspeitos nos serviços de saúde.</p>	<p>Articular com a rede de serviços públicos e privados de atenção à saúde o aprimoramento e a detecção de possíveis casos suspeitos nos serviços de saúde.</p>	<p>—</p>
<p>Inserir no Sistema Local de Monitoramento Online de Agravos de Notificação Compulsória a CID 10 - B34.2 e U07.1- Infecção por Coronavírus de localização não especificada, para o monitoramento de atendimento a esse agravo na rede de serviços.</p>	<p>Monitorar se os casos suspeitos de Coronavírus atendidos nos serviços de saúde já foram notificados na base de dados do Ministério da Saúde</p>	<p>—</p>

Fonte: Adaptado através do Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2, Fortaleza, 2020.

Níveis de resposta do Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV).

## **4.2 ATENÇÃO BÁSICA**

### **4.2.2 ATENDIMENTO EM UNIDADE DE ATENÇÃO BÁSICA**

#### **RECEPÇÃO/PORTARIA**

Ao controlar a entrada de pacientes na Unidade (UBS), o profissional da recepção deverá indagar se o paciente “está gripado”. Caso a resposta seja afirmativa, deverá ofertar e solicitar que o mesmo utilize a máscara descartável. Em seguida encaminhar o paciente como prioridade para a sala de triagem ou acolhimento. Em caso negativo, o paciente deverá seguir o fluxo da unidade.

#### **SALA DE TRIAGEM / ACOLHIMENTO**

O profissional de Enfermagem ou Cirurgião Dentista deverá acolher e avaliar o paciente no momento imediato da recepção, avaliar se há critérios para classificação como caso suspeito de infecção por Covid-19. Caso haja critérios para definição de caso, o paciente deverá manter o uso de máscara cirúrgica e ser encaminhado para local isolado ou arejado, onde será avaliado, classificado o risco e encaminhado para unidade adequada para realização de atendimento clínico e coleta de SWAB. Caso não haja critérios de suspeita, o profissional deverá seguir os procedimentos operacionais padrão da unidade de saúde.

#### **DE ACORDO COM O MINISTÉRIO DA SAÚDE OS CRITÉRIOS PARA DEFINIÇÃO DE CASO SUSPEITO PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19):**

- Situação 1 - VIAJANTE: pessoa que apresente febre e pelo menos um dos sinais ou sintomas respiratórios (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispnéia) e

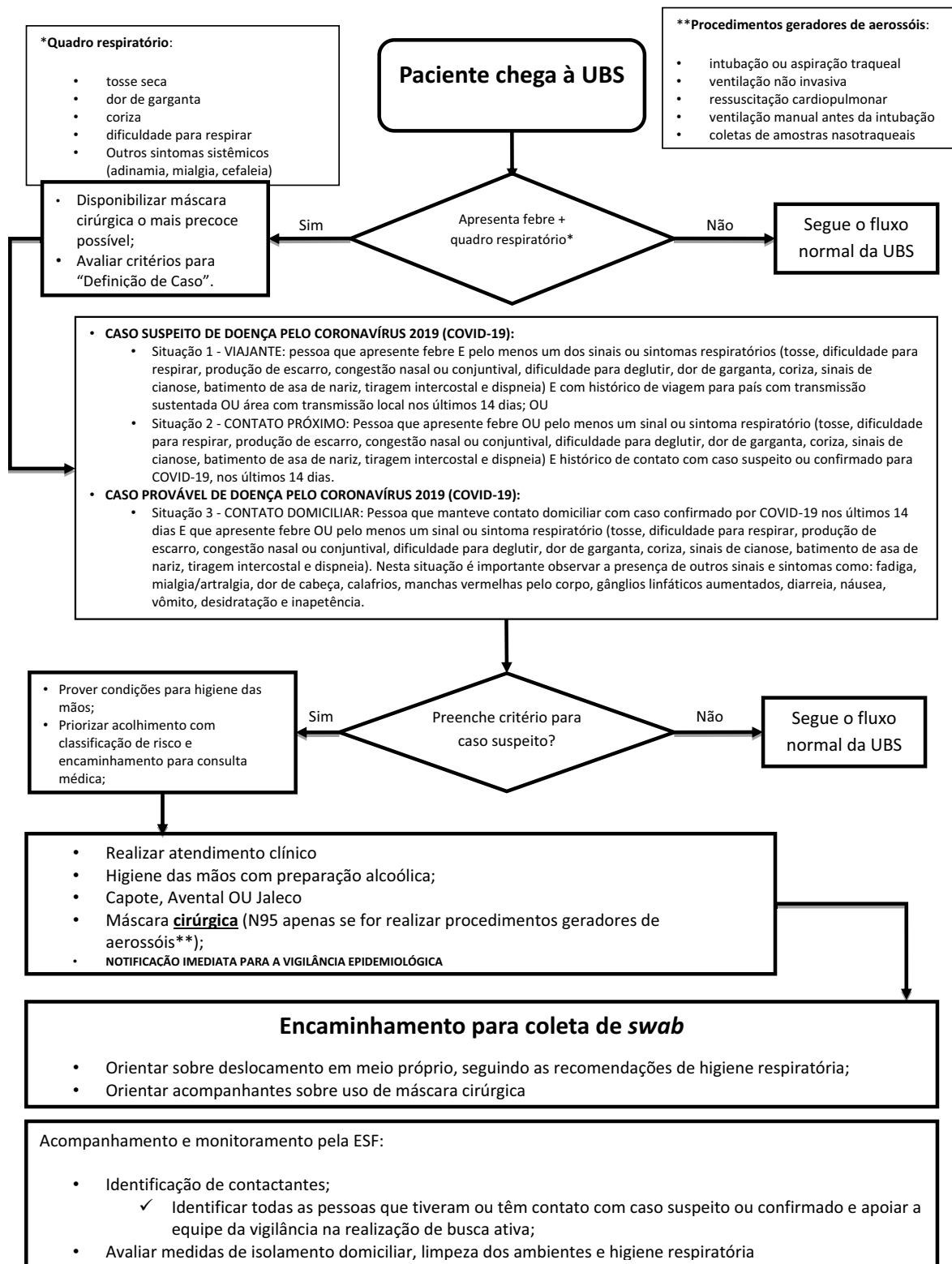
com histórico de viagem para país com transmissão sustentada ou área com transmissão local nos últimos 14 dias; ou

- Situação 2 - CONTATO PRÓXIMO: Pessoa que apresente febre ou pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispnéia) E histórico de contato com caso suspeito ou confirmado para COVID-19, nos últimos 14 dias

Caso provável de doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19):

- Situação 3 - CONTATO DOMICILIAR: Pessoa que manteve contato domiciliar com caso confirmado por COVID-19 nos últimos 14 dias E que apresente febre ou pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, produção de escarro, congestão nasal ou conjuntival, dificuldade para deglutir, dor de garganta, coriza, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispnéia). Nesta situação é importante observar a presença de outros sinais e sintomas como: fadiga, mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, manchas vermelhas pelo corpo, gânglios linfáticos aumentados, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência.

Nos casos que se enquadrem como suspeitos, deverá seguir o fluxograma





Fonte: Fluxograma adaptado do Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2, Fortaleza, 2020.

No caso de o paciente não preencher critérios para ser classificado como “Quadro Suspeito”, deverá ser encaminhado para seguir o fluxo normal da UBS.

#### ATENDIMENTO MÉDICO

A realização do atendimento médico para casos suspeitos deverá ser em sala privativa ou com menor circulação de pessoas, mantendo a porta fechada e o ambiente ventilado, seguindo rigorosamente as normas de segurança quanto à higienização das mãos e quanto ao uso de Equipamentos de Proteção Individual.

#### ENCAMINHAMENTO PARA UNIDADE DE COLETA

A coleta do SWAB para os casos suspeitos será realizada por uma equipe volante de coleta definida pela da Secretaria Municipal da Saúde, em conjunto com a Secretaria Estadual da Saúde no domicílio do paciente de modo a ser mantido um fluxo organizado e que exponha minimamente a população ao vírus.

#### REGULAÇÃO

Pacientes com perfil para isolamento domiciliar serão acompanhados pela Equipe de Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica e Sanitária da Secretaria Municipal de Saúde e apoio da Secretaria Estadual de Saúde.

A Secretaria Municipal de Saúde de Piripá juntamente com o Hospital Maria Pereira Barbosa deverá regular os casos de maior gravidade que necessitem de transferências e internações, seguindo definições pactuadas com a SESAB no Plano de Contingência Estadual.

#### AÇÕES DE MONITORAMENTO

As ações de monitoramento consistirão, principalmente, na identificação de contactantes de casos suspeitos ou confirmados e no auxílio e participação na busca ativa destes, capitaneada pela equipe da vigilância em saúde.

Os contatos próximos de uma pessoa com suspeita de Coronavírus (Covid - 19) devem ser acompanhados e monitorados pelas Equipes de Saúde da Família (EqSF) e/ou Equipe de Atenção Domiciliar em conjunto com a Rede de Atenção a Saúde e Equipe de Vigilância em Saúde, quanto à apresentação dos sinais e sintomas. Na presença dos sinais e sintomas, os profissionais da saúde deverão orientar a procura pelo serviço de saúde para avaliação e encaminhamento adequado.

#### **ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR**

O médico poderá solicitar RX de tórax, hemograma e provas bioquímicas para os casos suspeitos ou confirmados para o novo Coronavírus (COVID-19) que não necessitem de hospitalização e que o serviço de saúde opte pelo isolamento domiciliar. Estes exames devem ser solicitados antes que o paciente retorne ao seu domicílio.

É importante salientar que estes pacientes deverão receber orientações de controle de infecção, prevenção de transmissão para contatos e sinais de alerta para possíveis complicações através dos seguintes contatos e endereços eletrônicos, o número de telefone fixo (77) 34402133, e ouvidoria municipal covid – 19: apenas para ligação: (77) 98147-0412, Zap e ligação, (77)98144-6841, (77)98100-7583, (77) 98879-3196, para eventuais dúvidas ou comunicados e ouvidoria geral do SUS 136 e o email da secretaria de saúde: [saudepiripa@yahoo.com.br](mailto:saudepiripa@yahoo.com.br) e pelo site do ministériodaSaúde.gov.br e portal.anvisa.gov.br/central de atendimento 0800 6429782.

A presença de sinais de alerta deverá determinar retorno e hospitalização imediata do paciente. Porém, é necessário que seja realizada avaliação de cada caso, considerando também se o ambiente residencial é adequado e se o paciente é capaz de seguir as medidas de precaução recomendadas pela equipe de saúde responsável pelo atendimento.

Os agentes comunitários de saúde, com o uso adequado de EPI, deverão fazer acompanhamento dos casos no domicílio, monitorando a execução dos cuidados de proteção individual e coletiva, realizando orientações necessárias para evitar transmissão, informando a equipe caso haja complicações no domicílio.

**AÇÕES INERENTES AO ACS NA PREVENÇÃO E CONTROLE DO COVID 19:**

- Na visita domiciliar de urgência identificar todas as pessoas que tiveram ou têm contato com caso suspeito ou confirmado e apoiar a equipe da vigilância na realização de busca ativa;
- Na presença de sinais e sintomas, orientar que procure a Unidade Básica de Saúde (UBS), e comunicar à equipe sobre esses casos;
- Atuar junto aos domicílios e outros espaços da comunidade (escolas, creches, instituições de longa permanência, etc.), informando aos cidadãos de sua área de abrangência e aos que não moram na área adstrita à UBS, mas que se deslocam freqüentemente até elas (trabalhadores, creches, escolas, etc.), sobre os sinais, sintomas e medidas de prevenção e controle do Coronavírus (COVID-19), estimulando a mobilização e a vigilância;
- Auxiliar no gerenciamento de insumos e equipamentos necessários ao desempenho das atividades de atenção ao Coronavírus (COVID-19);
- Os ACS devem proceder as medidas de higiene para biossegurança tais como lavagem adequada das mãos, utilização de solução alcoólica a 70%.

#### MEDIDAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE

A implementação de precauções padrão constitui a principal medida de prevenção da transmissão entre pacientes e profissionais de saúde e deve ser adotada no cuidado de todos os pacientes (antes da chegada ao serviço de saúde, na chegada, acolhimento, espera e durante toda assistência prestada), independentemente dos fatores de risco ou doença de base, garantindo que as políticas e práticas internas minimizem a exposição à patógenos respiratórios, incluindo o Coronavírus (COVID-19).

#### 4.3 ASSISTÊNCIAS DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Os casos que necessitem internação e alta complexidade serão encaminhados para o Hospital Municipal Maria Pereira Barbosa, posteriormente referenciados pelo sistema de regulação de urgência e emergência pela Secretaria Estadual da Saúde – SESAB conforme plano estadual.

#### 4.3.2 ATENDIMENTO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO NO HOSPITAL MUNICIPAL MARIA PEREIRA BARBOSA

##### RECEPÇÃO

Ao chegar à unidade o paciente se dirige ao balcão de recepção para preencher a ficha de atendimento, sendo encaminhado para a Classificação de Risco. Caso, neste primeiro contato, já seja identificado como provável caso suspeito, deve ser ofertada ao paciente uma máscara cirúrgica para que seja colocada pelo próprio e, em seguida, encaminhado para Classificação de Risco com prioridade e isolamento hospitalar.

##### ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

O profissional responsável pela realização do Acolhimento com Classificação de Risco deverá, ao acolher o paciente, realizar sua escuta qualificada, avaliar se este apresenta critérios para definição de caso, que são de acordo com a OMS:

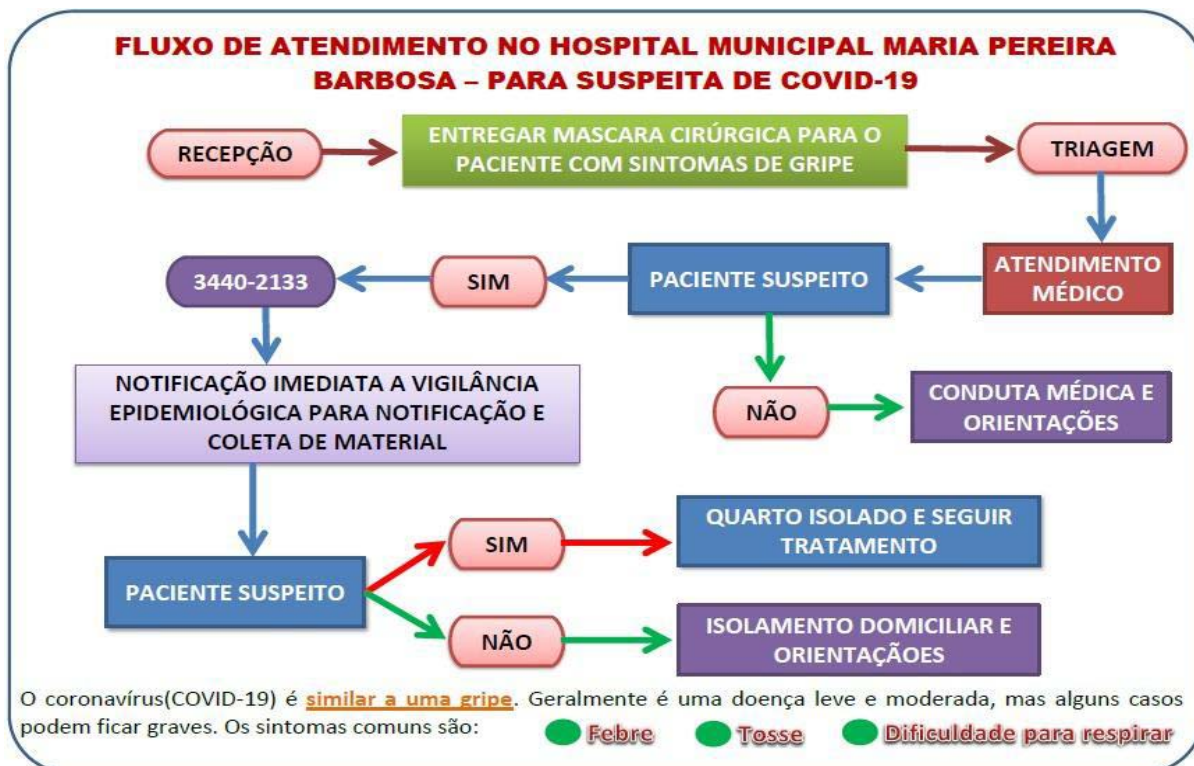
- Febre e pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar), e histórico de viagem para área com transmissão local, nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas, ou;
- Febre e pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar), e histórico de contato próximo de caso suspeito para o coronavírus nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas, ou;
- Febre ou pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar) e contato próximo de caso confirmado de coronavírus em laboratório, nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou sintomas.

No caso de o paciente não preencher critérios para ser classificado como “Quadro Suspeito”, deverá ser seguir o fluxo normal hospital municipal Maria Pereira Barbosa. Caso o paciente seja classificado como quadro suspeito, deverá ser encaminhado imediatamente para consulta médica, seguindo rigorosamente as recomendações:

- Uso constante da máscara cirúrgica;
- Manter rigorosa higiene das mãos;
- Permanecer em área separada até a realização da consulta.

### ATENDIMENTO MÉDICO

A realização do atendimento médico deverá ser em sala privativa ou com menor circulação de pessoas, mantendo a porta fechada e o ambiente ventilado, seguindo rigorosamente as normas de segurança quanto à higienização das mãos e quanto ao uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI).



### ENCAMINHAMENTO PARA UNIDADE DE COLETA

A coleta do SWAB para os casos suspeitos será realizada na unidade onde o paciente está internado ou em observação sendo realizada a coleta profissionais da unidade ou direcionada Equipe Volante de Coleta definida pela Secretaria Municipal da Saúde, em conjunto com a Secretaria Estadual da Saúde, de modo a ser mantido um fluxo organizado e que exponha minimamente a população ao vírus. Caso as Equipes de Saúde necessitem serem capacitadas para coleta, está capacitação deve ser ofertada pelo LACEN.

## REGULAÇÃO

O Hospital Municipal Maria Pereira Barbosa, juntamente com a secretaria municipal de saúde deverá solicitar regulação para os casos de maior gravidade através do Sistema SUREM WEB, seguindo definições pactuadas com a SESAB.

## AÇÕES DE MONITORAMENTO INTRA HOSPITALAR

As ações de monitoramento consistirão, principalmente, na identificação de contactantes de casos suspeitos ou confirmados e no auxílio e participação na busca ativa destes, capitaneada pela equipe da vigilância em saúde.

Fica a cargo da CCIH (Comissão de Controle de Infecção Hospitalar) a emissão de boletim informativo diário quanto aos casos acompanhados pela unidade hospitalar e a implementação da vigilância epidemiológica dos casos de vírus 2019-nCoV e outros vírus respiratórios de interesse de saúde pública.

O Hospital disponibilizará de leito de isolamento com profissional exclusivo para cada caso individualizado.

## 4.4 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E LABORATORIAL

Mapear os locais e atividades com maiores exposições aos riscos e promover a orientação destes profissionais, são as primeiras medidas a serem adotadas. A lavagem correta das mãos seguidas pela desinfecção e higienização das mãos com o uso do álcool gel 70%.

Até o momento, não há medicamento específico para o tratamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID -19. No entanto, medidas de suporte devem ser implementadas. A dispensação de medicamentos para pacientes com condição crônica compoendo o respectivo grupo de risco: idosos com hipertensão e diabetes deverão ser realizadas para um período maior evitando assim a circulação deste público nas unidades de saúde, atentando as orientações do ministério da saúde, evitando aglomerações.

Os profissionais responsáveis pelo primeiro contato com os usuários devem estar com EPI's adequados a fim de evitar a contaminação desses profissionais e da

população. A fim de reduzir o deslocamento da população maior que 60 anos que utilizam medicamentos de uso contínuo no âmbito da Atenção Básica, o município passará a dispensar medicamentos para aos idosos com condições crônicas e pacientes em acompanhamento psiquiátricos que estejam compensados para utilização no prazo de até 90 dias.

#### 4.5 LABORATÓRIO

O Município deverá seguir as ações conforme Plano Estadual de Contingência do COVID -19.

A coleta será realizada em domicílio nos casos considerados leves e em âmbito hospitalar em casos de moderados graves feito coleta de secreção orofaríngea, acondicionada adequadamente em caixa térmica, encaminhada para Vitória da Conquista e posteriormente para o laboratório de referência em Salvador.

### 5 ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO

A Assessoria de comunicação em conjunto com o comitê de prevenção e enfrentamento ao coronavírus/ covid- 19, com base no decreto nº: 022/2020 de 20 de março de 2020 deverá difundir informações oficiais adotadas pelo município para a população sobre o novo Coronavírus COVID-19 e as medidas de prevenção em tempo oportuno. É importante a elaboração e divulgação no município de alertas e boletins epidemiológicos para os profissionais de saúde bem como para acesso a população geral.

Como estratégia realizar o monitoramento das Redes Sociais com objetivo de esclarecer para combater rumores, boatos e informações equivocadas. Estabelecer parcerias com a rede de comunicação pública (TV, rádios e agências de notícias) para a mobilização dos veículos de comunicação com vistas a publicação de informações atualizadas e oficiais emitidas pelas áreas técnicas a respeito do COVID -19.

Elaborar e distribuir materiais informativos e educativos sobre COVID-19, em acordo com a área técnica da Vigilância em Saúde. Aproximar com as assessorias de comunicação do município com a do Estado e da União com a finalidade de alinhamento das estratégias de comunicação.

Definir, junto a gestão municipal o responsável pela interlocução com os veículos de comunicação para tratar de assuntos relativos ao COVID-19. Promover campanhas publicitárias com veículos de comunicação, sempre que necessário. Elaboração de um informativo/guia sobre em qual serviço de saúde o paciente deve buscar atendimento adequado conforme sinais e sintomas.

## **6 GESTÃO**

Este plano foi construído em conjunto com as áreas técnicas das secretarias municipais e encaminhado para aprovação pelo comitê de enfrentamento com caráter de urgência. Para o monitoramento do Plano Municipal de Contingência foi instituído por meio de Decreto Municipal nº 19/2020 de 17 de março de 2020 e o Comitê Municipal de Acompanhamento de Ações de prevenção e controle do Coronavírus (COVID-19) pelo Decreto Municipal nº 022/2020 de 20 de março de 2020, comitê de prevenção e enfrentamento ao coronavirus/ covid- 19, com base no decreto nº: 022/2020 de 20 de março de 2020. O comitê foi constituído pelas áreas técnicas das secretarias, setores diversos da prefeitura, representantes do Conselho Municipal de Saúde, sociedade civil coordenado pela secretaria municipal de saúde

Esse plano será atualizado a qualquer tempo, de acordo com o cenário epidemiológico e as orientações do Ministério da Saúde e Secretaria de Saúde da Bahia.



## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

MINISTÉRIO DA SAÚDE. Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19, Brasília/DF. Fevereiro de 2020. Disponível em <<https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/13/plano-contingencia-coronavirus-COVID19.pdf>>

BAHIA. Plano Estadual de Contingências para Enfrentamento do Novo Coronavírus - COVID-19, Bahia, Fevereiro/2020. Disponível em <[http://www.saude.ba.gov.br/wp-content/uploads/2020/03/BAHIA\\_SESAB-Plano-de-Contingencia-Coronav%C3%ADrus- Bahia.pdf](http://www.saude.ba.gov.br/wp-content/uploads/2020/03/BAHIA_SESAB-Plano-de-Contingencia-Coronav%C3%ADrus- Bahia.pdf)>

FORTALEZA. Plano Municipal de Contingência para Enfrentamento da Infecção Humana pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2, Fortaleza, 2020. Disponível em <>

ITAPARICA. Plano Municipal de Contingência frente à Epidemia do Coronavírus, Itaparica, 2020.

ANVISA. Protocolo para Enfrentamento do COVID-19 em portos, aeroportos e fronteiras (ANVISA), Fevereiro 2020. Disponível em <[http://portal.anvisa.gov.br/documents/219201/4340788/Protocolo+simplificado+Coronavirus+06+02-revisao+final+3\\_diagramado2+%281%29.pdf/1c97fbd6-8af8-40e9-9cee-56803803c4b4](http://portal.anvisa.gov.br/documents/219201/4340788/Protocolo+simplificado+Coronavirus+06+02-revisao+final+3_diagramado2+%281%29.pdf/1c97fbd6-8af8-40e9-9cee-56803803c4b4)>

<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/ba/piripa/panorama>

<http://www.piripa.ba.io.org.br/diarioOficial>

Decreto Nº 019/2020, de 17 de março de 2020 - Estabelece medidas administrativas no âmbito do Município de Piripá para enfrentamento da pandemia provocada pelo novo Coronavírus (COVID-19).

Portaria Nº 018/2020, de 19 de Março de 2020 - Dispõe sobre medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo COVID-19 (Novo Coronavírus) no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde do município de Piripá.

• Decreto Nº 022/2020, de 20 de Março de 2020 - Cria o Comitê de Prevenção e Enfrentamento ao Coronavírus – COVID-19.

Decreto Nº 025/2020, De 23 De Março De 2020 - Estabelece restrições complementares ao Decreto nº 019 de 17 de março de 2020 como medidas temporárias de prevenção ao contágio e enfrentamento da propagação decorrente do novo coronavírus (COVID-19)

**APÊNDICES-1**  
**FICHA DE TRIAGEM CORONA**

LOCAL RESERVADO AO PACIENTE

NOME DO PACIENTE:

NOME DA MÃE:

IDADE: ( ) CARTÃO SUS: ( )

CPF: SEXO: (M) (F)

ENDEREÇO: TELEFONE: (77)

FEBRE? ( )SIM ( )NÃO HÁ QUANTOS DIAS? ( )

GRIPE? ( )SIM ( )NÃO HÁ QUANTOS DIAS? ( )

DIFICULDADE RESPIRATÓRIA? ( )SIM ( )NÃO HÁ QUANTOS DIAS? ( )

INFLAMAÇÃO NA VIA AÉRIA? ( )SIM ( )NÃO HÁ QUANTOS DIAS? ( )

VIAJOU NAS ÚLIMAS SEMANAS? ( )SIM ( )NÃO QUANDO? ( )

HÁ QUANTOS DIAS?( ) PARA ONDE? ( )

PACIENTE TEVE CONTATO COM CASO SUSPEITO OU CONFIRMADO? SIM( ) NÃO( )

ASSINATURA DO PACIENTE: \_\_\_\_\_

LOCAL RESERVADO AO PROFISSIONAL DE SAÚDE

OBSERVAÇÕES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

PACIENTE DEVE? DIRIGIR AO HMMPB( ) REPOSO DOMICILIAR POR: (\_\_\_\_\_, SEMANA )

REALIZAR COLETA NO LACEM: ( )SIM ( )NÃO SOMENTE ORIENTAÇÃO: ( )

CASO SUSPEITO? ( )SIM ( )NÃO

GRAU: LEVE( ) MODERADO( ) GRAVE( )

PARECER DA UNIDADE REFERENCIADA : SE HOUVER.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

APÊNDICES-2

**FICHA DE INVESTIGAÇÃO – NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)**

USF

Ambulatório/Hospital

**NOME:** \_\_\_\_\_

**SEXO:** F ( ) M ( ) **DATA DE NASCIMENTO:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **IDADE:** \_\_\_ anos

**ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_ **Nº CARTÃO SUS:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**CIDADE:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_ **TEL./CEL.:** ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**USF:** \_\_\_\_\_ **ACS:** \_\_\_\_\_

**Profissional/Especialidade:** \_\_\_\_\_

( ) 1º Contato ___/___/___	( ) 2º Contato ___/___/___	( ) 3º Contato ___/___/___	( ) 4º Contato ___/___/___	( ) 5º Contato ___/___/___
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

**Viajou nas últimas semanas?** ( ) Sim ( ) Não

**Para onde?**

**Houve contato com paciente suspeito?** ( ) Sim ( ) Não

**SINTOMAS**

**Há QUANTOS DIAS?**

**Febre:** ( ) Sim ( ) Não

**Nariz escorrendo:** ( ) Sim ( ) Não

**Dor de garganta:** ( ) Sim ( ) Não

**Tosse:** ( ) Sim ( ) Não

**Dificuldade para respirar:** ( ) Sim ( ) Não

**OBSERVAÇÕES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CONDUTAS:**

( ) Orientações ( ) Repouso domiciliar ( ) Hospital (HMMPB) ( ) Realizar coleta para o LACEM

**CASO SUSPEITO:** ( ) Sim ( ) Não

Leve ( ) Moderado ( ) Grave

\_\_\_\_\_  
**Profissional responsável**

ANEXO 1

CARTAZ IONFORMATIVO



**O QUE É?**

Grande família de vírus que causam doenças que variam do resfriado comum a doenças mais graves, como a Síndrome Respiratória do Oriente Médio (Mers-CoV) e a Síndrome Respiratória Aguda Grave (Sars-CoV).



**COMO TRANSMITE?**

A transmissão ocorre através de contato próximo com pessoas infectadas.

**PRINCIPAIS SINTOMAS**



FEBRE ALTA



TOSSE



DIFICULDADE DE RESPIRAR

**RECOMENDAÇÕES**



LAVAR REGULARMENTE AS MÃOS COM ÁGUA E SABÃO OU USAR ÁLCOOL GEL



COBRIR BOCA E NARIZ COM LENÇO DESCARTÁVEL AO TOSSIR E ESPIRRAR



DESCARTAR O LENÇO NO LIXO



EVITAR AGLOMERAÇÕES E AMBIENTES FECHADOS



NÃO COMPARTILHAR OBJETOS DE USO PESSOAL, COMO TALHERES, PRATOS, COPOS OU GARRAFAS

TEM UMA GRIPE LEVE ? AGUARDE EM CASA.  
TEM FEBRE E TOSSE? PROCURE UM POSTO DE SAÚDE .  
ESTÁ COM FALTA DE AR? VÁ À EMERGÊNCIA DO HOSPITAL MAIS PRÓXIMO. FIQUE ATENTO

