VIGILÂNCIA EM FOCO

Publicação diária* do Serviço de Gestão da Qualidade/CGC/DAS

EBSERH HOSPITAIS UNIVERSITÁRIOS FEDERAIS — Ministério da Educação

Ano 4

Edição "COVID-19" Nº 169

15 de setembro de 2020

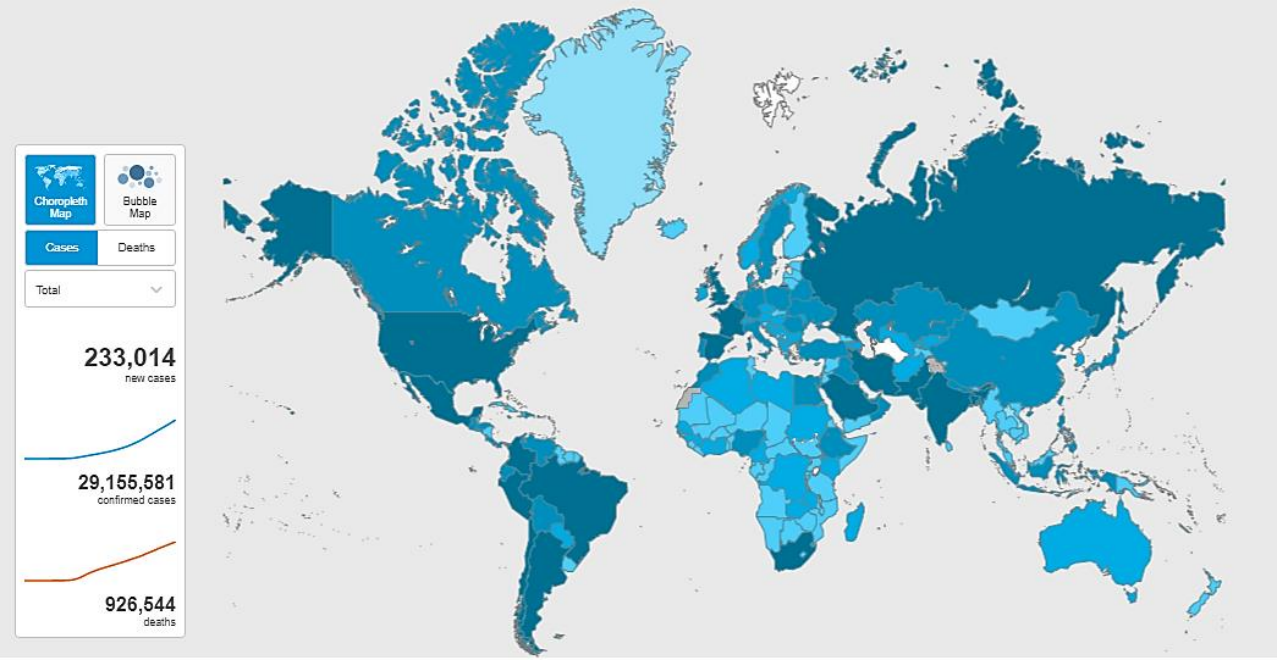
*As edições "COVID-19" do "Vigilância em Foco" serão publicadas diariamente, com o objetivo de documentar e divulgar informações atualizadas sobre a situação do Novo Coronavírus (COVID-19) no mundo, no Brasil e na rede Ebserh.

CASOS SUSPEITOS E CONFIRMADOS DO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19) REGISTRADOS NO MUNDO, NO BRASIL E NA REDE EBSERH

Situação mundial[1]:

A Organização Mundial de Saúde (OMS) atualizou a situação, no dia 15 de setembro de 2020 às 15h57, 29.155.581 casos confirmados globalmente e 926.544 mortes.

Figura 1. Distribuição dos registros de casos confirmados do novo coronavírus mundialmente.



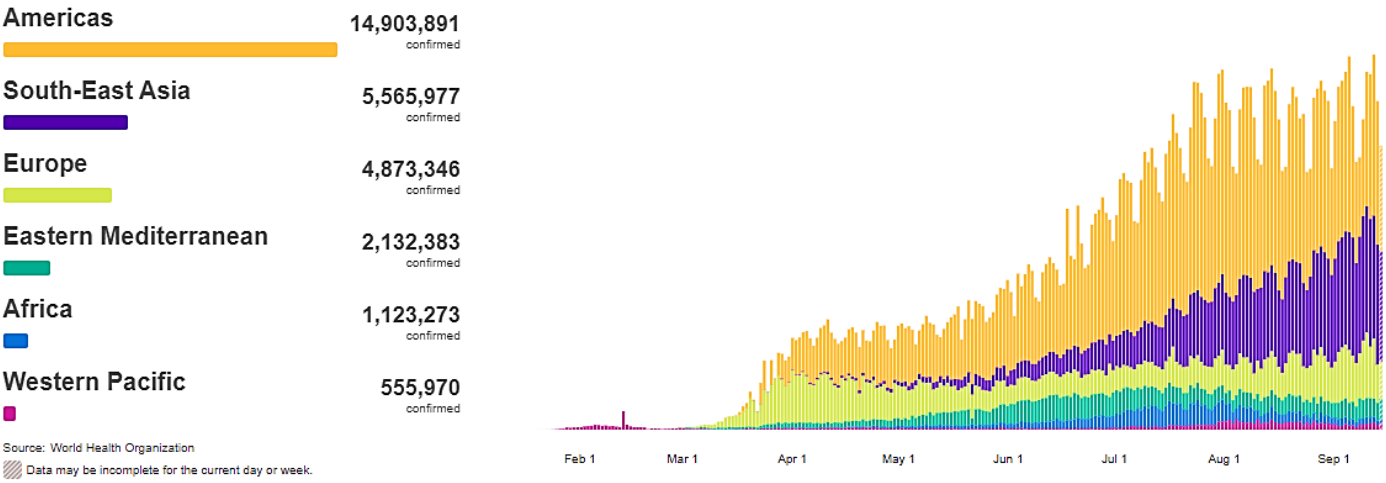
Fonte: World Health Organization (WHO). Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Elaboração:
Ana Rita R. dos S. de Oliveira
Bruna M. Guedes
Fernanda B. M. P. Lima
Gabriela de Oliveira Silva
Gisela da Mota Leitão
Jacqueline C. de M. Carvalho
Kleilma Leôncio da Silva
Leili Mara M. da Cunha
Lilian L. de Resende
Marina T. Santana
Samira de S. Silva
Tâmela B. M. da Silva
Yasmim de A. M. Jeronimo

Revisão:
Márcia Amaral Dal Sasso

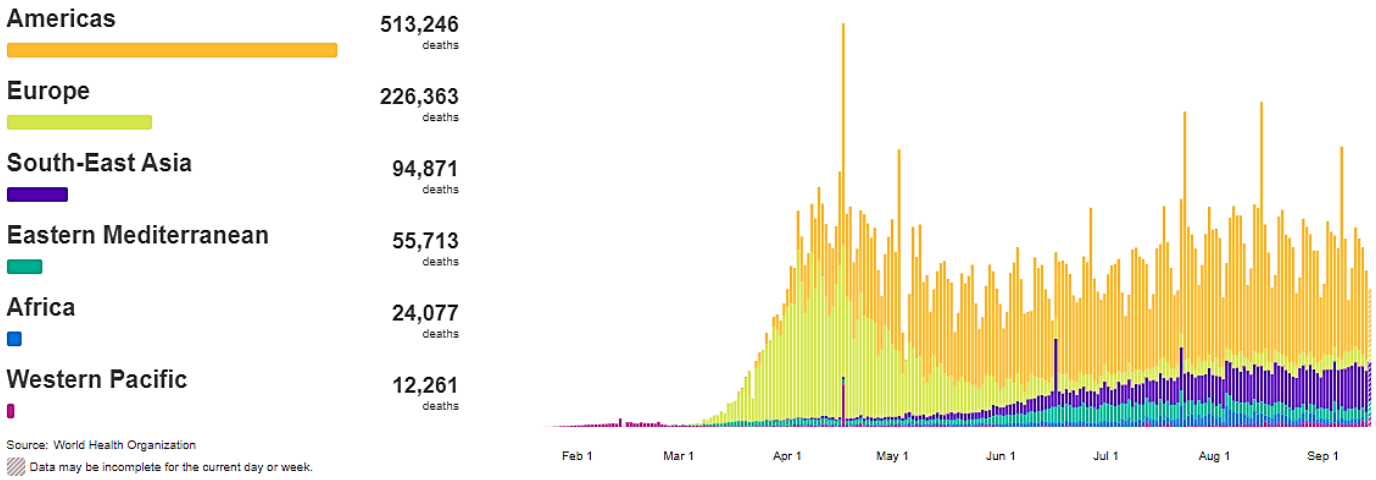
Divulgação:
Serviço de Gestão da Qualidade

Figura 2. Número de casos confirmados, por data e região.



Fonte: World Health Organization (WHO). Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Figura 3. Número de óbitos confirmados, por data e região.



Fonte: World Health Organization (WHO). Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Situação no Brasil[2]:

Conforme Boletim do Ministério da Saúde atualizado às 19h00 do dia 15 de setembro de 2020, **133.119 óbitos** por COVID-19 foram registrados e **4.382.263 casos foram confirmados no Brasil.** No dia 15 de setembro, foram **registrados 36.653 casos novos** e **1.113 novos óbitos**.

Tabela 1. Número de casos e óbitos confirmados do novo coronavírus no Brasil.

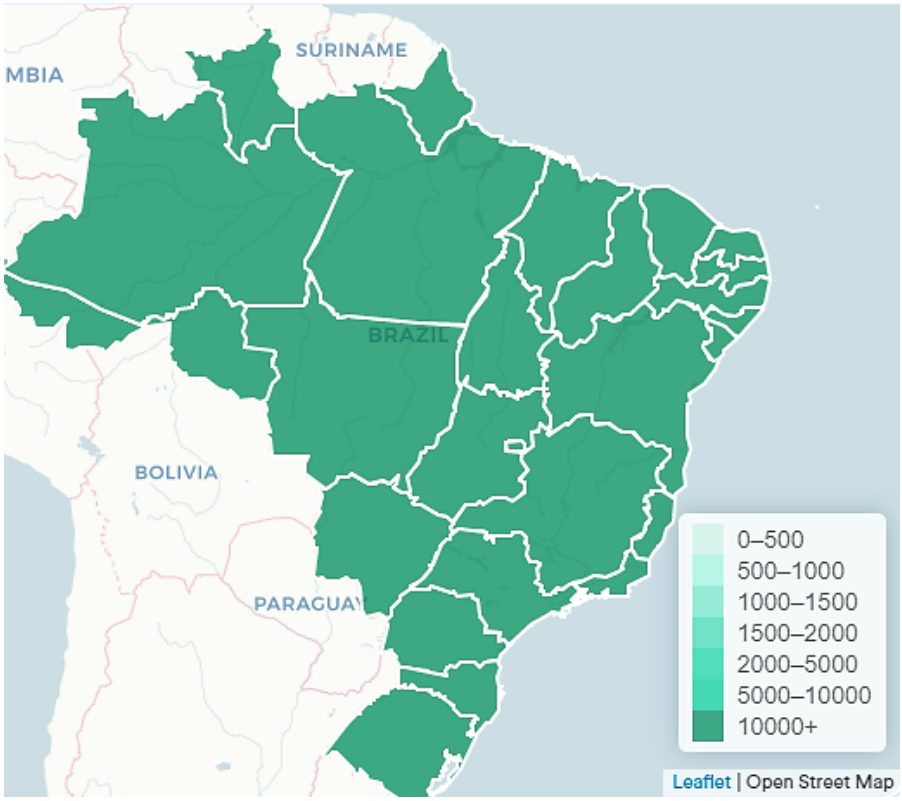
Estado	N° de Casos Confirmados	N° Total de Óbitos	Incidência*	Mortalidade*
Acre	26.287	642	2980,6	72,8
Alagoas	82.595	1.991	2474,9	59,7
Amapá	46.117	682	5452,9	80,6
Amazonas	128.150	3.907	3092,0	94,3
Bahia	285.448	6.040	1919,2	40,6
Ceará	229.072	8.739	2508,4	95,7
Distrito Federal	178.747	2.970	5928,1	98,5
Espírito Santo	12.916	3.372	3008,9	83,9
Goiás	170.064	3.885	2423,1	55,4
Maranhão	163.802	3.601	2315,2	50.9
Mato Grosso	107.486	3.124	3084,7	89,7
Mato Grosso do Sul	60.297	1.106	2169,7	39,8
Minas Gerais	255.606	6.328	1207,5	29,9
Paraná	155.820	3.918	1362,8	34,3
Paraíba	113.908	2.649	2834,7	65,9
Pará	216.318	6.387	2514,5	74,2
Pernambuco	137.869	7.914	1442,6	82,8
Piauí	87.213	1988	2664,4	60,7
Rio Grande do Norte	66.647	2.326	1872,0	66,3
Rio Grande do Sul	160.914	4.174	1414,6	36,7
Rio de Janeiro	244.418	17.180	1415,7	99,5
Rondônia	61.260	1.269	3446,9	71,4
Roraima	48.848	611	7733,7	100,9
Santa Catarina	200.241	2.569	2794,8	35,9
Sergipe	75.203	1.962	3271,6	85,4
São Paulo	901.271	32.963	1962,7	71,8
Tocantins	60.725	822	3860,8	52,3

Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020

* Taxas de incidência e mortalidade por 100 mil de habitantes (considerando uma projeção populacional do TCU para 2019.

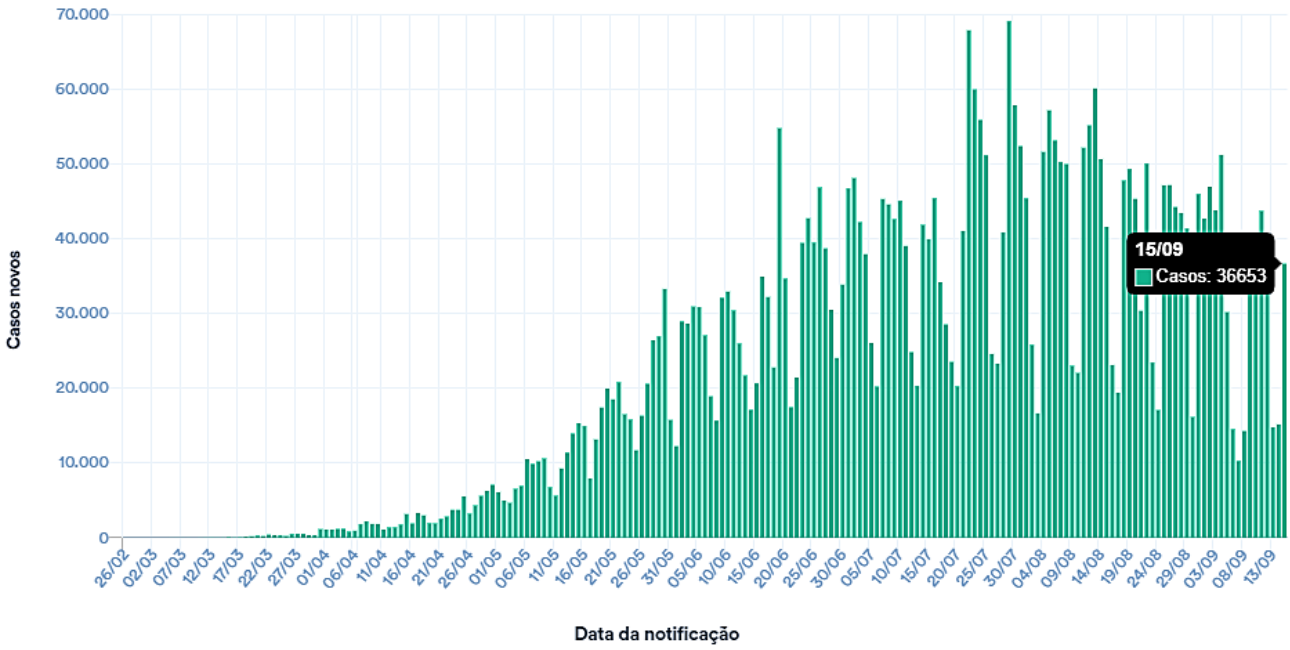
Elaboração:		Revisão:	Divulgação:
Ana Rita R. dos S. de Oliveira	Leili Mara M. da Cunha		
Bruna M. Guedes	Lilian L. de Resende	Márcia Amaral Dal Sasso	Serviço de Gestão da Qualidade
Fernanda B. M. P. Lima	Marina T. Santana		
Gabriela de Oliveira Silva	Samira de S. Silva		
Gisela da Mota Leitão	Tâmela B. M. da Silva		
Jacqueline C. de M. Carvalho	Yasmim de A. M. Jeronimo		
Kleilma Leôncio da Silva			

Figura 4. Coeficiente de Incidência de COVID-19 por UF de notificação.



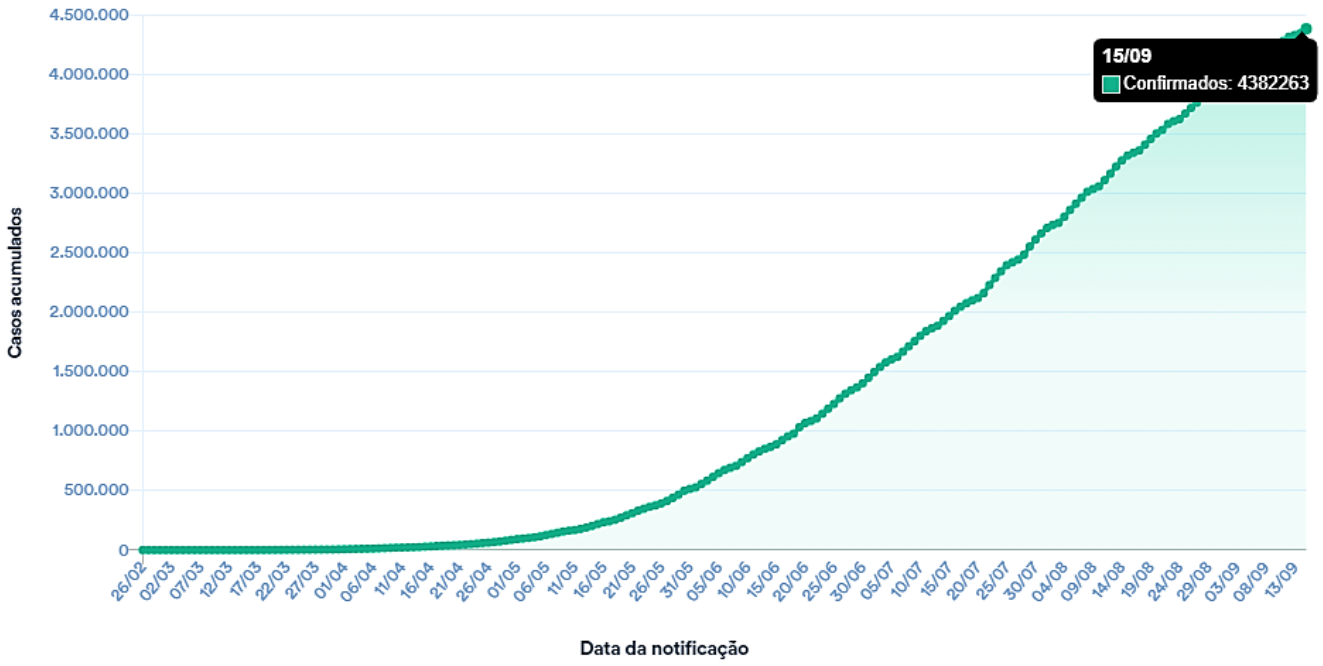
Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Figura 5. Casos novos de COVID-19 por data, no Brasil.



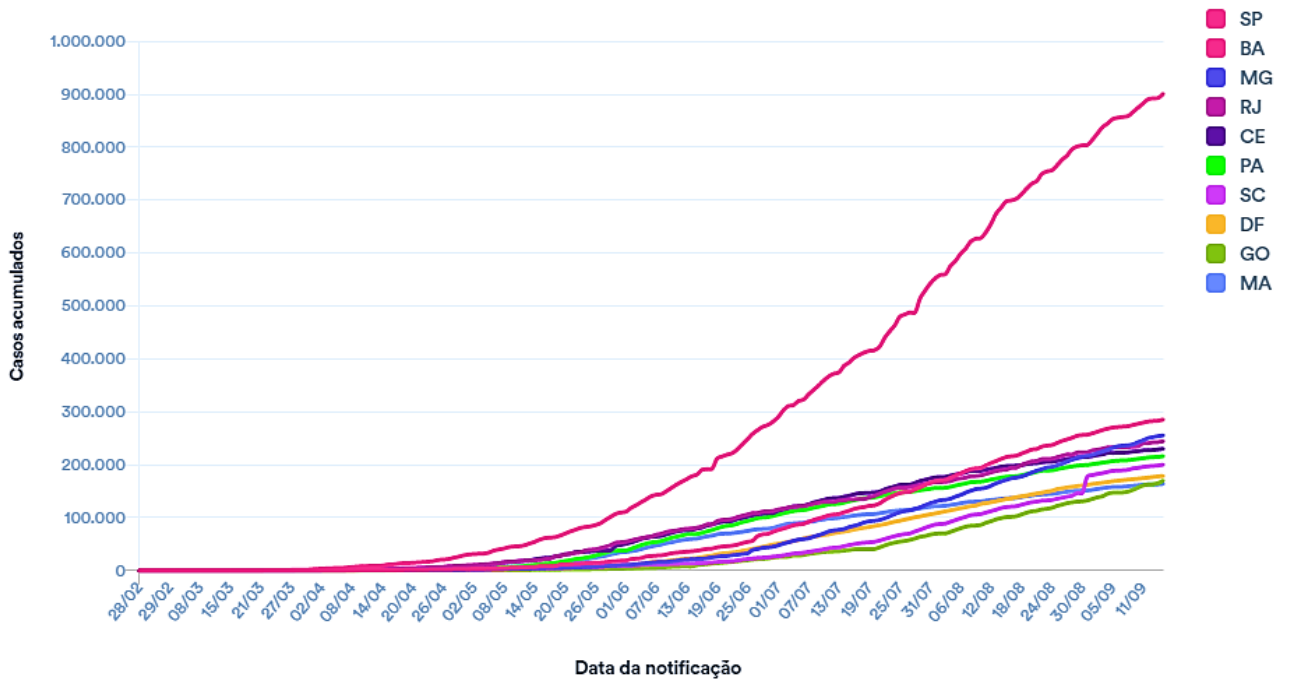
Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Figura 6. Casos acumulados de COVID-19 por data, no Brasil.



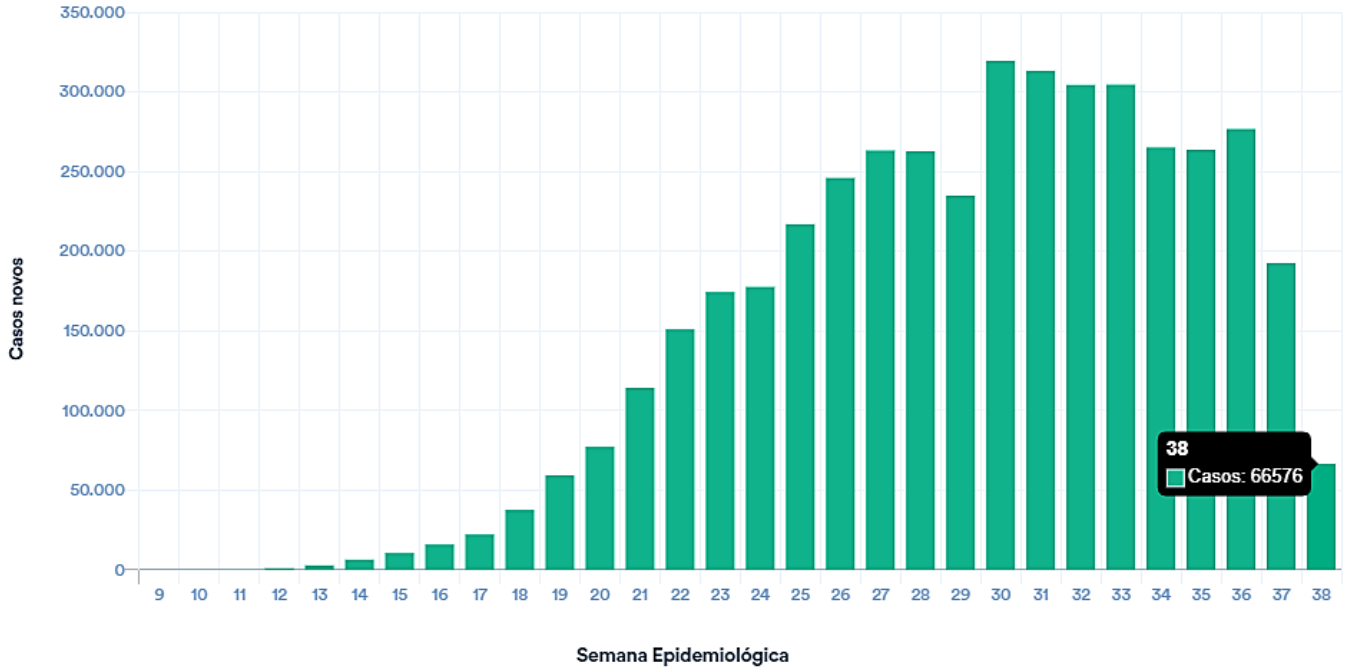
Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Figura 7. Casos acumulados de COVID-19 nos Estados Brasileiros, por Data.



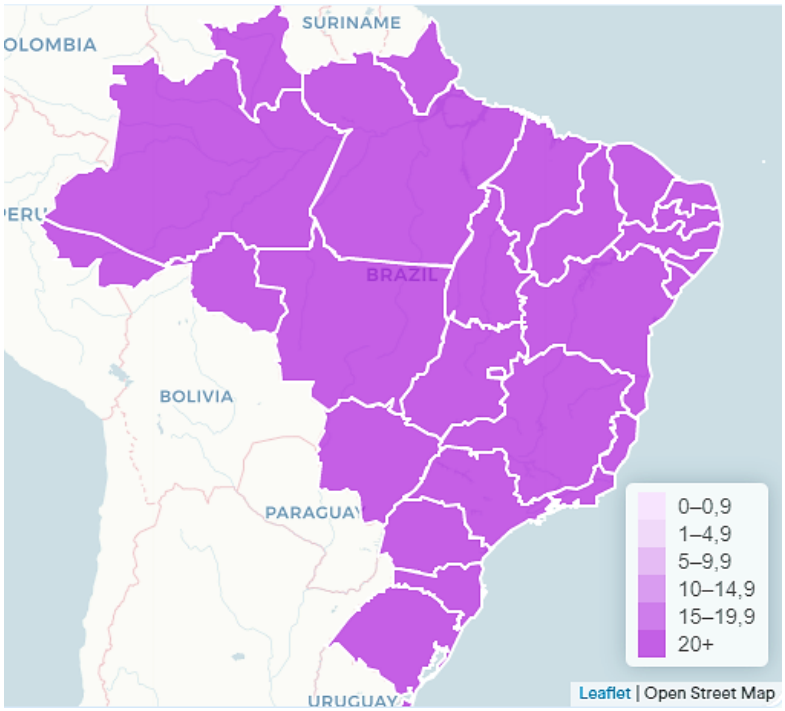
Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020

Figura 8. Casos confirmados de COVID-19 no Brasil, por semana epidemiológica.



Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

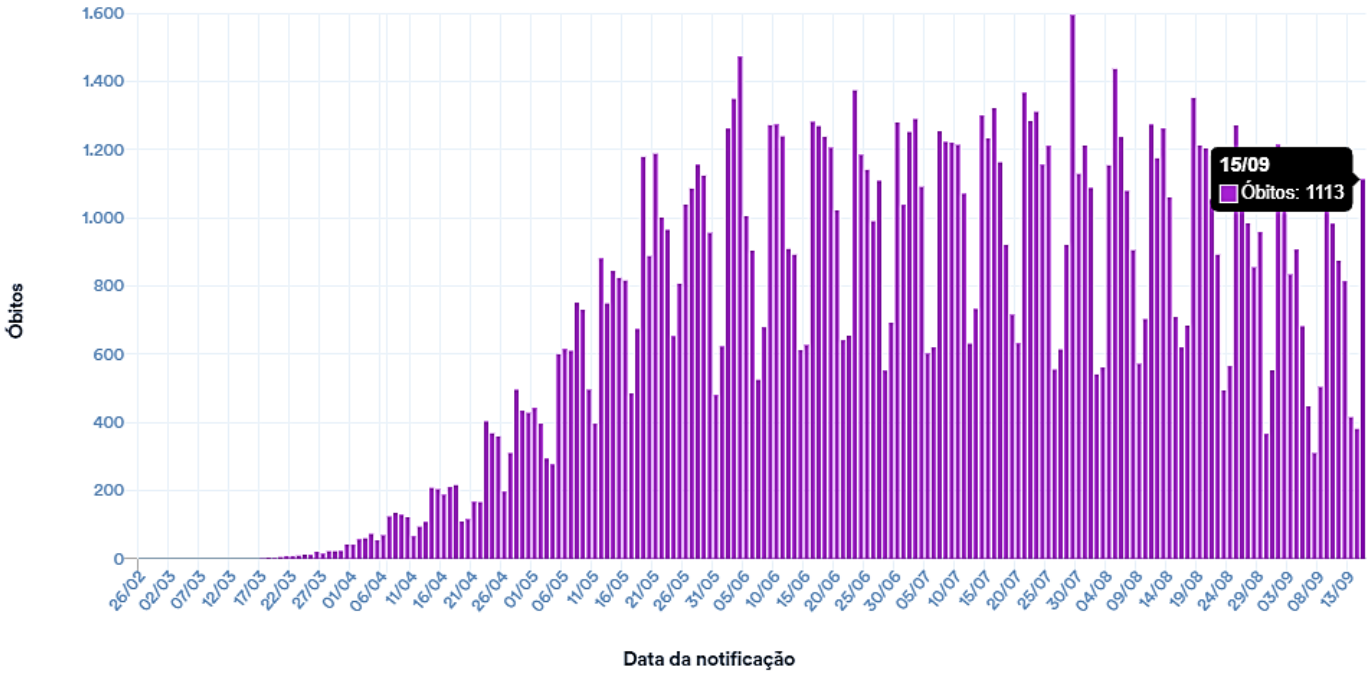
Figura 9. Coeficiente de Mortalidade por COVID-19, por Unidade Federativa.



Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

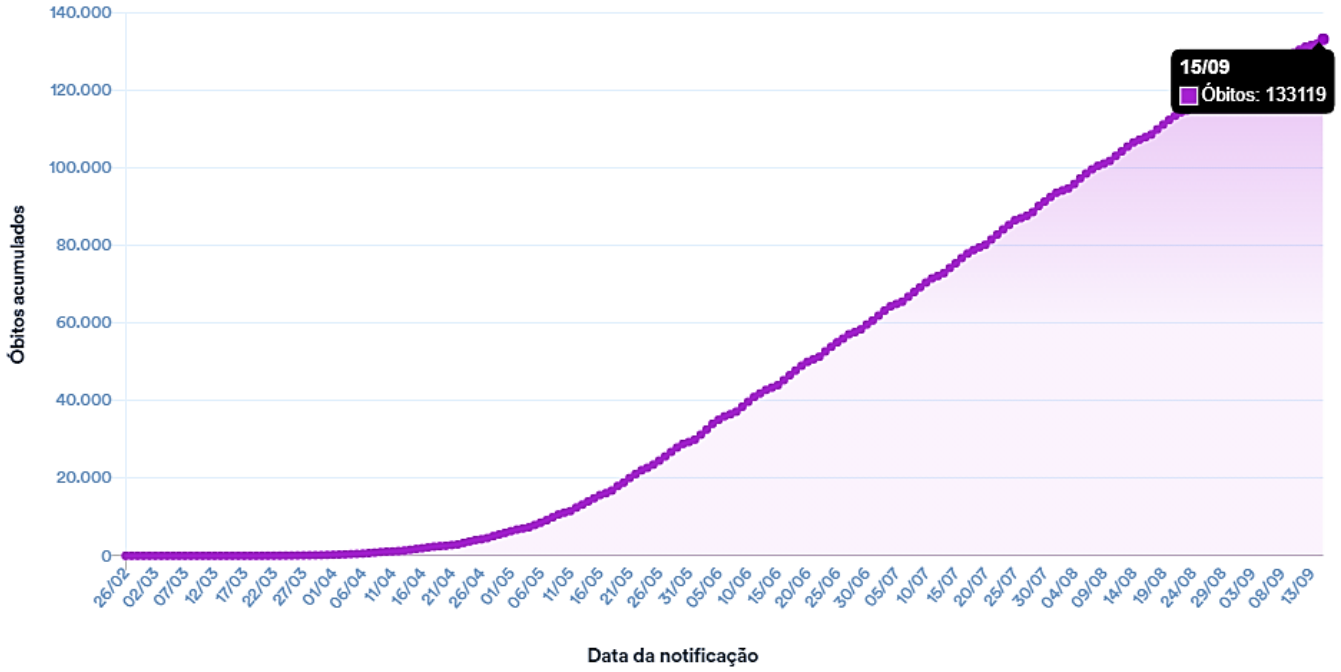
Elaboração:		Revisão:	Divulgação:
Ana Rita R. dos S. de Oliveira	Leili Mara M. da Cunha	Márcia Amaral Dal Sasso	Serviço de Gestão da Qualidade
Bruna M. Guedes	Lilian L. de Resende		
Fernanda B. M. P. Lima	Marina T. Santana		
Gabriela de Oliveira Silva	Samira de S. Silva		
Gisela da Mota Leitão	Tâmela B. M. da Silva		
Jacqueline C. de M. Carvalho	Yasmim de A. M. Jeronimo		
Kleilma Leôncio da Silva			

Figura 10. Óbitos de COVID-19 por data, no Brasil.



Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

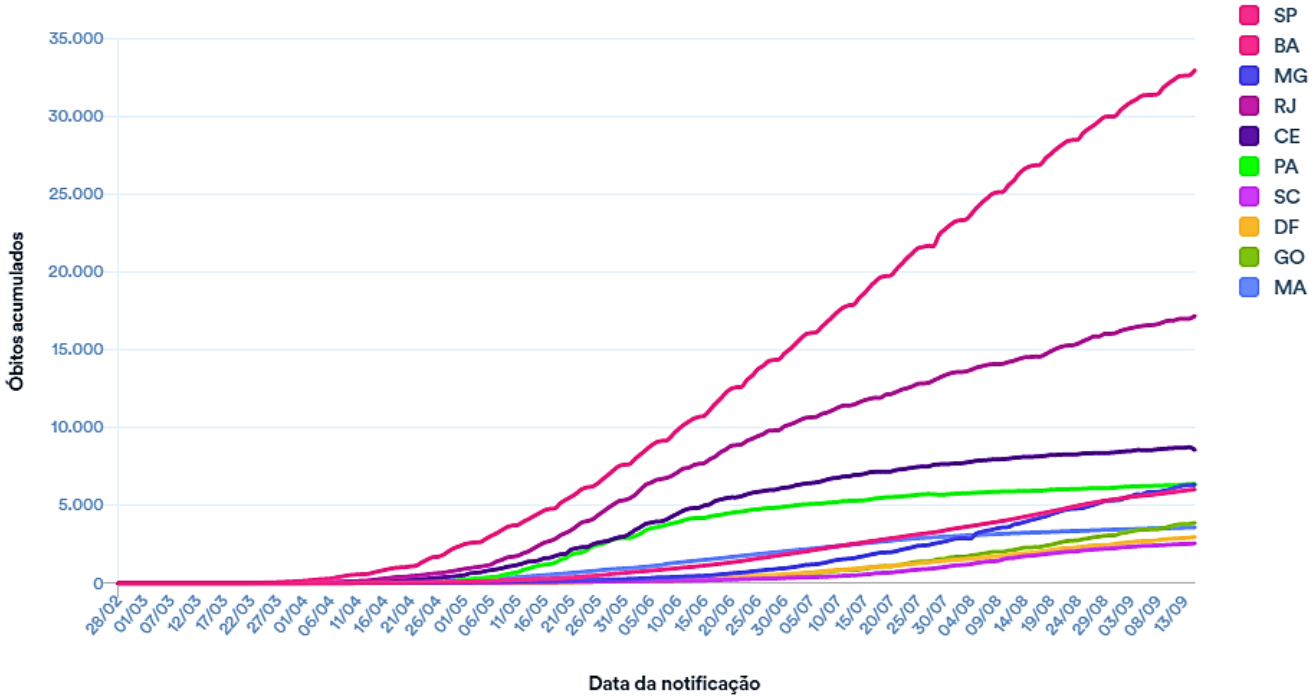
Figura 11. Óbitos acumulados de COVID-19 por data, no Brasil.



Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

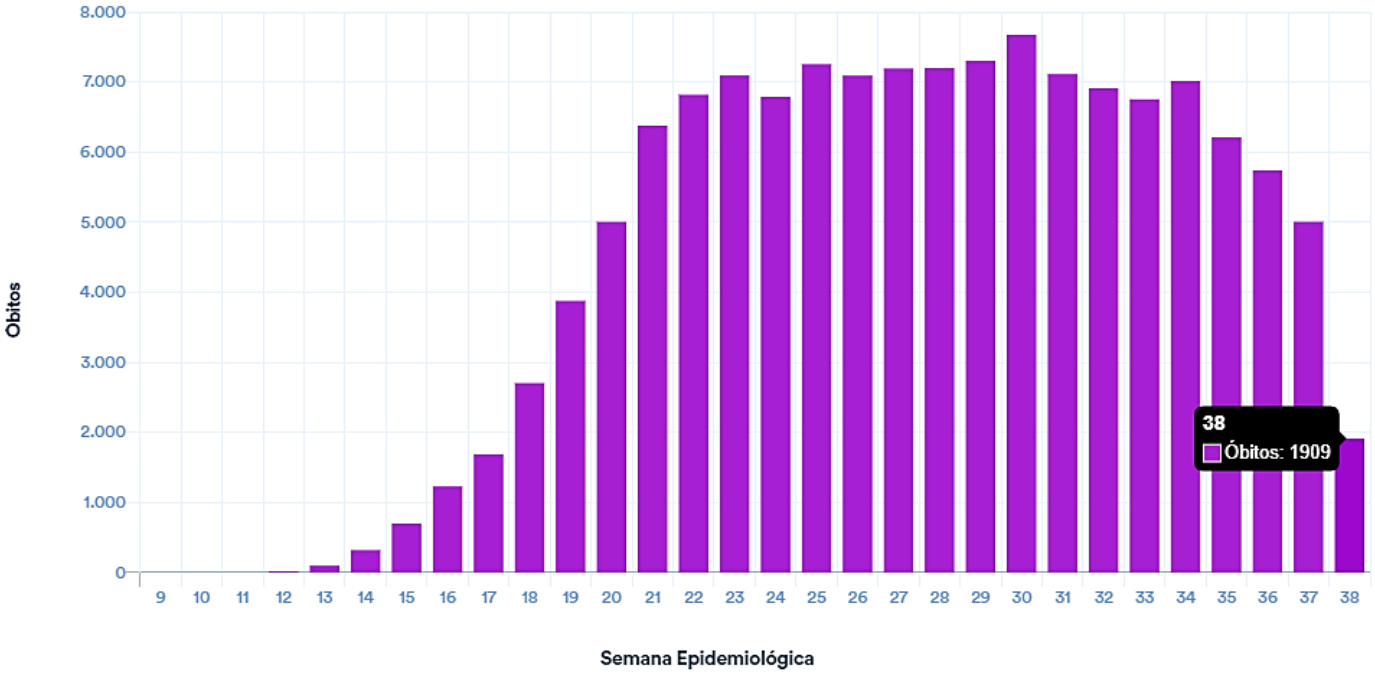
Elaboração:		Revisão:	Divulgação:
Ana Rita R. dos S. de Oliveira	Leili Mara M. da Cunha		
Bruna M. Guedes	Lilian L. de Resende	Márcia Amaral Dal Sasso	Serviço de Gestão da Qualidade
Fernanda B. M. P. Lima	Marina T. Santana		
Gabriela de Oliveira Silva	Samira de S. Silva		
Gisela da Mota Leitão	Tâmela B. M. da Silva		
Jacqueline C. de M. Carvalho	Yasmim de A. M. Jeronimo		
Kleilma Leôncio da Silva			

Figura 12. Óbitos acumulados de COVID-19 nos Estados Brasileiros, por Data.



Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Figura 13. Óbitos de COVID-19 no Brasil, por semana epidemiológica.



Fonte: Ministério da Saúde, Dados disponíveis 15 de setembro de 2020.

Elaboração:		Revisão:	Divulgação:
Ana Rita R. dos S. de Oliveira	Leili Mara M. da Cunha		
Bruna M. Guedes	Lilian L. de Resende	Márcia Amaral Dal Sasso	Serviço de Gestão da Qualidade
Fernanda B. M. P. Lima	Marina T. Santana		
Gabriela de Oliveira Silva	Samira de S. Silva		
Gisela da Mota Leitão	Tâmela B. M. da Silva		
Jacqueline C. de M. Carvalho	Yasmim de A. M. Jeronimo		
Kleilma Leôncio da Silva			

Situação na rede Ebserh[3]:

Até às 08:00 horas do dia 15 de setembro de 2020, foram notificados ao Serviço de Gestão da Qualidade **38.092 registros de casos suspeitos do Novo Coronavírus**, por 38 Hospitais Universitários Federais da Rede Ebserh. Dos casos suspeitos registrados, **20.611 foram descartados**. Foram registrados no Vigihosp **12.054 casos confirmados** de COVID-19 e **1.217 óbitos por COVID-19** na rede Ebserh.

Figura 14. Distribuição de notificações de casos suspeitos registrados no Vigihosp de novo coronavírus na rede Ebserh.

Fonte: Vigihosp. Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

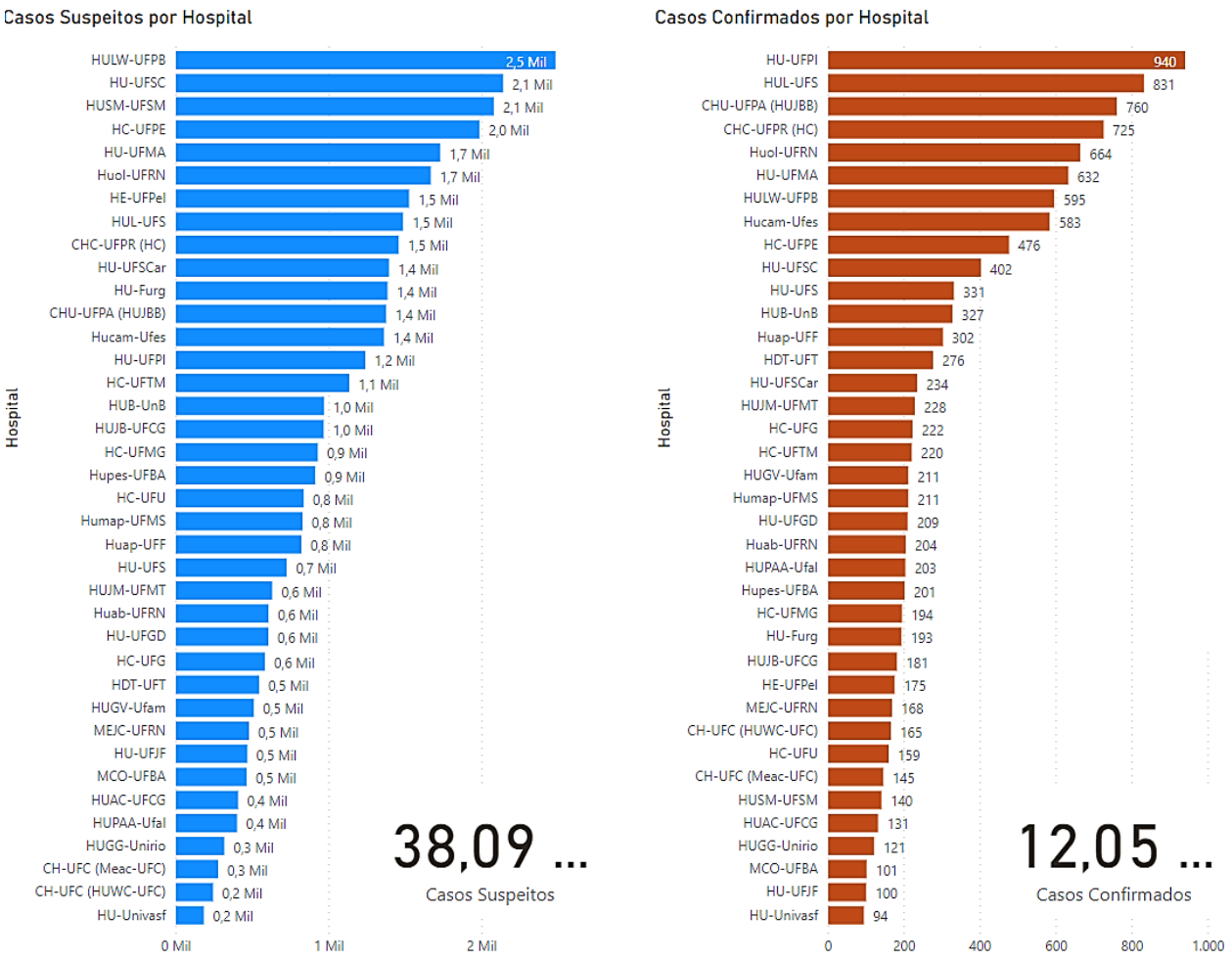
Figura 15. Distribuição dos casos suspeitos na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por Unidade Federativa.

Fonte: Vigihosp. Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Figura 16. Distribuição dos casos confirmados na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por Unidade Federativa.

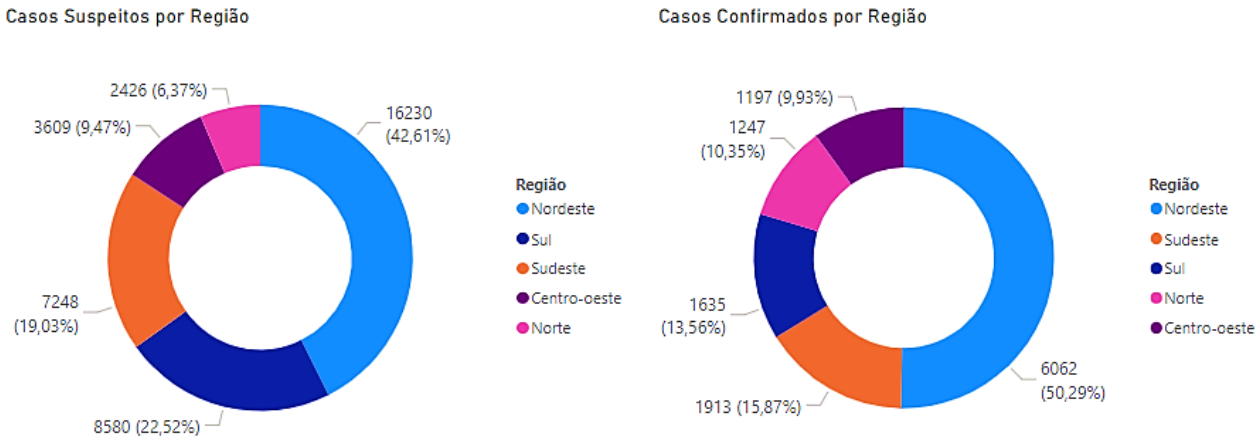
Fonte: Vigihosp. Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Figura 17. Comparação entre casos suspeitos e confirmados na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por HUF.



Fonte: Vigihosp. Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

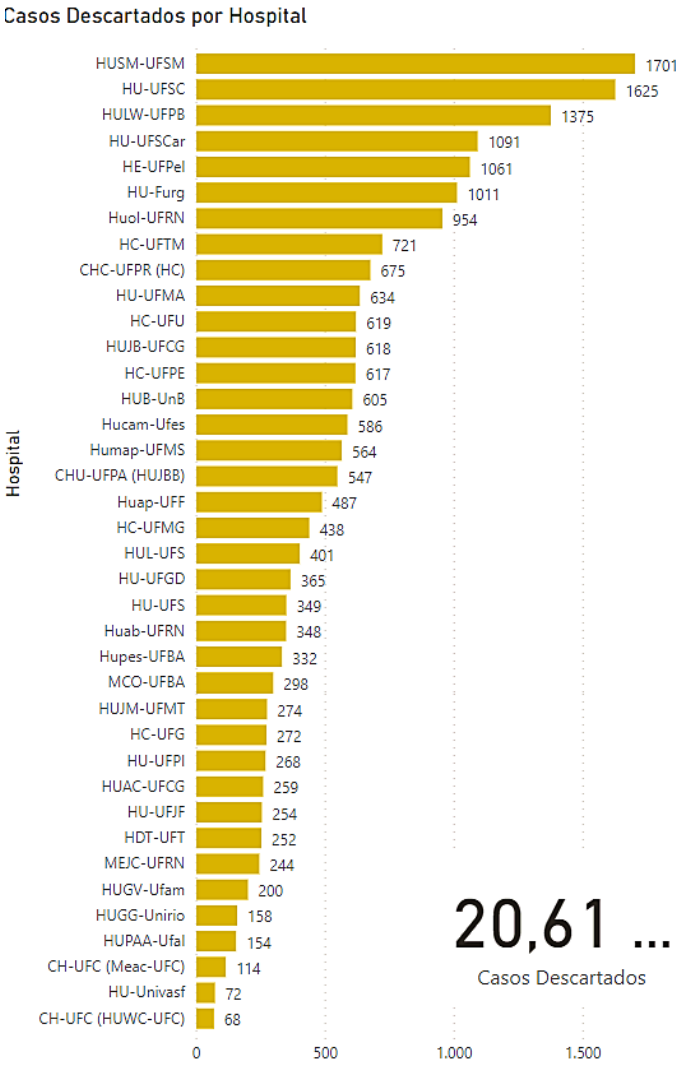
Figura 18. Comparação entre casos suspeitos e confirmados na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por região brasileira.

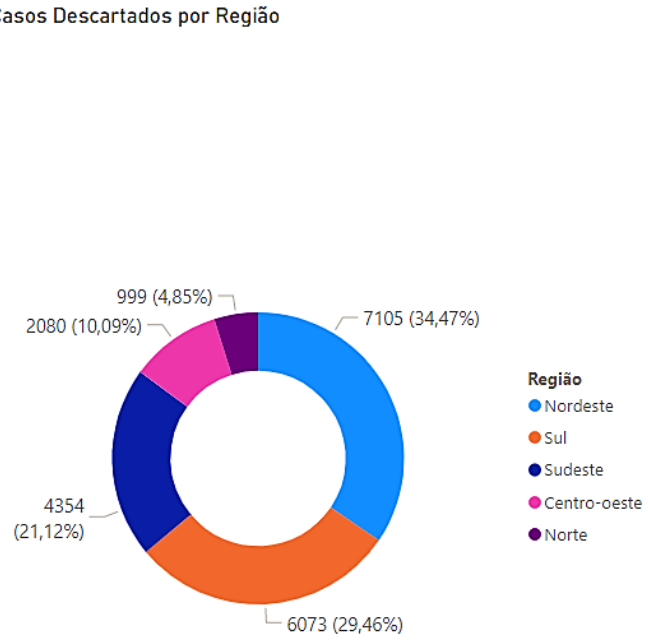


Fonte: Vigihosp. Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Figura 19. Distribuição dos casos descartados na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por hospital e região brasileira.

Elaboração:		Revisão:	Divulgação:
Ana Rita R. dos S. de Oliveira	Leili Mara M. da Cunha	Márcia Amaral Dal Sasso	Serviço de Gestão da Qualidade
Bruna M. Guedes	Lilian L. de Resende		
Fernanda B. M. P. Lima	Marina T. Santana		
Gabriela de Oliveira Silva	Samira de S. Silva		
Gisela da Mota Leitão	Tâmela B. M. da Silva		
Jacqueline C. de M. Carvalho	Yasmim de A. M. Jeronimo		
Kleilma Leôncio da Silva			





Fonte: Vigihosp. Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Tabela 2. Situação dos casos registrados no **Vigihosp, no momento da notificação,** por hospital.

Hospital	Ambulatório	Atendimento Urgência/Emergência	Internado	Internado Em UTI	Outro	**Total**
CHC-UFPR (HC)	6	3	888	448	111	**1456**
CH-UFC (HUWC-UFC)	130	1	79	28	4	**242**
CH-UFC (Meac-UFC)	107		152	16	1	**276**
CHU-UFPA (HUJBB)	994	10	313	35	28	**1380**
HC-UFG		19	449	84	30	**582**
HC-UFMG	116	28	414	69	300	**927**
HC-UFPE	1377	85	200	95	228	**1985**
HC-UFTM	908	60	79	18	68	**1133**
HC-UFU	6	435	241	105	47	**834**
HDT-UFT	341		155		47	**543**
HE-UFPel	1126	1	255	80	62	**1524**
Huab-UFRN	21	139	46	4	395	**605**
HUAC-UFCG	11		64	46	285	**406**
Huap-UFF	189	132	257	80	162	**820**
HUB-UnB	368	3	241	48	308	**968**
Hucam-Ufes	950	10	287	91	22	**1360**
HU-Furg	65	214	193	41	870	**1383**
HUGG-Unirio	199		104	13		**316**
HUGV-Ufam	2		75	52	380	**509**
HUJB-UFCG	126	736	82	15	6	**965**
HUJM-UFMT	440	8	66	77	38	**629**
HUL-UFS	817	131	456	64	17	**1485**
HULW-UFPB	2100	10	240	95	36	**2481**
Humap-UFMS	412	9	130	33	243	**827**
Huol-UFRN	305	9	137	27	1188	**1666**
HUPAA-Ufal	13	57	192	64	73	**399**
Hupes-UFBA	734		91	33	53	**911**
HUSM-UFSM	26	12	189	84	1767	**2078**
HU-UFGD	246	18	138	156	46	**604**
HU-UFJF	308		111	46	1	**466**
HU-UFMA	113	6	550	94	964	**1727**
HU-UFPI	407	3	453	201	174	**1238**
HU-UFS	358		98	106	162	**724**
HU-UFSC	8	1678	350	69	33	**2138**
HU-UFSCar		16	313	24	1039	**1392**
HU-Univasf		7	101	68	6	**182**
MCO-UFBA	47	5	24	9	376	**461**
MEJC-UFRN	1	2	12	8	454	**477**
Total	**13377**	**3847**	**8225**	**2626**	**10024**	**38099**

Fonte: Vigihosp. Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Tabela 3. Registros de saídas de casos suspeitos e confirmados no **Vigihosp,** por hospital.

Hospital	Alta	Isolamento Domiciliar	Óbito	Óbito Por Covid-19	Transferência	**Total**
CHC-UFPR (HC)	916	6	141	132		**1195**
CH-UFC (HUWC-UFC)	88	76	4	12	25	**205**
CH-UFC (Meac-UFC)	152	98	3	2	1	**256**
CHU-UFPA (HUJBB)	459	629	22	62	6	**1178**
HC-UFG	363	24	16	30	1	**434**
HC-UFMG	406	278	57	33	8	**782**
HC-UFPE	179	1443	20	29	7	**1678**
HC-UFTM	610	453	11		15	**1089**
HC-UFU	540	157	28	19	2	**746**
HDT-UFT	381	99		3	22	**505**
HE-UFPel	1046	220	17	23	14	**1320**
Huab-UFRN	320	195	3		6	**524**
HUAC-UFCG	216	121	2	4	5	**348**
Huap-UFF	392	234	42	62	1	**731**
HUB-UnB	413	392	19	64	16	**904**
Hucam-Ufes	585	461	29	29	11	**1115**
HU-Furg	807	407	11	12	15	**1252**
HUGG-Unirio	100	142	10	16	1	**269**
HUGV-Ufam	178	149	16	27	3	**373**
HUJB-UFCG	314	595	3	7	11	**930**
HUJM-UFMT	105	407	2	11	3	**528**
HUL-UFS	406	717	35	102	33	**1293**
HULW-UFPB	1057	1069	12	31	63	**2232**
Humap-UFMS	495	193	13	8	12	**721**
Huol-UFRN	791	721	3	12	7	**1534**
HUPAA-Ufal	177	46	26	61	3	**313**
Hupes-UFBA	273	541	13	11	13	**851**
HUSM-UFSM	1398	403	31	15	78	**1925**
HU-UFGD	286	139	25	34	28	**512**
HU-UFJF	156	207	8	8	14	**393**
HU-UFMA	552	682	38	45	2	**1319**
HU-UFPI	547	286	30	147	9	**1019**
HU-UFS	448	174	3	58	3	**686**
HU-UFSC	1254	675	44	49	22	**2044**
HU-UFSC	1254	675	44	49	22	**2044**
HU-UFSCar	431	776	27	13	18	**1265**
HU-Univasf	58	3	17	46	23	**147**
MCO-UFBA	210	217			2	**429**
MEJC-UFRN	284	165			2	**451**
Total	**17393**	**13600**	**781**	**1217**	**505**	**33496**

Fonte: Vigihosp. Dados disponíveis em 15 de setembro de 2020.

Referências:

1. World Health Organization (WHO). WHO Coronavirus disease (COVID-19) Dashboard. Disponível em: https://covid19.who.int/ Acesso em 15.09.2020.

2. Ministério da Saúde. **Painel Coronavírus.** Disponível em: covid.saude.gov.br**.** Acesso em 15.09.2020.

3. Serviço de Gestão da Qualidade/Coordenadoria de Gestão da Clínica/Diretoria de Atenção à Saúde/Ebserh. **Aplicativo de Vigilância em Saúde e Gestão de Riscos Assistenciais Hospitalares – Vigihosp**. Disponível em: http://sig.ebserh.gov.br/. Acesso em 15.09.2020.

Elaboração:		Revisão:	Divulgação:
Ana Rita R. dos S. de Oliveira	Leili Mara M. da Cunha		
Bruna M. Guedes	Lilian L. de Resende	Márcia Amaral Dal Sasso	Serviço de Gestão da Qualidade
Fernanda B. M. P. Lima	Marina T. Santana		
Gabriela de Oliveira Silva	Samira de S. Silva		
Gisela da Mota Leitão	Tâmela B. M. da Silva		
Jacqueline C. de M. Carvalho	Yasmim de A. M. Jeronimo		
Kleilma Leôncio da Silva			

Quadro 1 – Definições de Casos Operacionais

CASOS **SUSPEITOS** DE COVID-19	**Definição 1** – SÍNDROME GRIPAL (SG): Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos. • Em crianças: além dos itens anteriores considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico. • Em idosos: deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como sincope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência. Na suspeita de COVID-19, a febre pode estar ausente e sintomas gastrointestinais (diarreia) podem estar presentes. **Definição 2** - SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG): Indivíduo com SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O2 menor que 95% em ar ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto. • Em crianças: além dos itens anteriores, observar os batimentos de asa de nariz, cianose, tiragem intercostal, desidratação e inapetência; • Para efeito de notificação no Sivep-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.
CASOS **CONFIRMADOS** DE COVID-19	**POR CRITÉRIO CLÍNICO**: Caso de SG ou SRAG com confirmação clínica associado a anosmia (disfunção olfativa) OU ageusia (disfunção gustatória) aguda sem outra causa pregressa. **POR CRITÉRIO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO**: Caso de SG ou SRAG com histórico de contato próximo ou domiciliar, nos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais e sintomas com caso confirmado para COVID-19. **POR CRITÉRIO CLÍNICO-IMAGEM**: Caso de SG ou SRAG ou óbito por SRAG que não foi possível confirmar por critério laboratorial E que apresente pelo menos uma (1) das seguintes alterações tomográficas: • OPACIDADE EM VIDRO FOSCO periférico, bilateral, com ou sem consolidação ou linhas intralobulares visíveis ("pavimentação"), OU • OPACIDADE EM VIDRO FOSCO multifocal de morfologia arredondada com ou sem consolidação ou linhas intralobulares visíveis ("pavimentação"), OU • SINAL DE HALO REVERSO ou outros achados de pneumonia em organização (observados posteriormente na doença). Observação: segundo o Colégio Brasileiro de Radiologia, quando houver indicação de tomografia, o protocolo é de uma Tomografia Computadorizada de Alta Resolução (TCAR), , se possível com protocolo de baixa dose. O uso de meio de contraste endovenoso, em geral, não está indicado, sendo reservado para situações específicas a serem determinadas pelo radiologista. **POR CRITÉRIO LABORATORIAL:** Caso de SG ou SRAG com teste de: • BIOLOGIA MOLECULAR: resultado DETECTÁVEL para SARS-CoV-2 realizado pelo método RT-PCR em tempo real. • IMUNOLÓGICO: resultado REAGENTE para IgM, IgA e/ou IgG* realizado pelos seguintes métodos: ○ Ensaio imunoenzimático (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay - ELISA); ○ Imunocromatografia (teste rápido) para detecção de anticorpos; ○ Imunoensaio por Eletroquimioluminescência (ECLIA),

	• PESQUISA DE ANTÍGENO: resultado REAGENTE para SARS-CoV-2 pelo método de Imunocromatografia para detecção de antígeno. Observação: *Considerar o resultado IgG reagente como critério laboratorial confirmatório somente em indivíduos sem diagnóstico laboratorial anterior para COVID-19. **POR CRITÉRIO LABORATORIAL EM INDIVÍDUO ASSINTOMÁTICO** Indivíduo ASSINTOMÁTICO com resultado de exame: • BIOLOGIA MOLECULAR: resultado DETECTÁVEL para SARS-CoV-2 realizado pelo método RT-PCR em tempo real. • IMUNOLÓGICO: resultado REAGENTE para IgM e/ou IgA realizado pelos seguintes métodos: o Ensaio imunoenzimático (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay - ELISA); o Imunocromatografia (teste rápido) para detecção de anticorpos.
CASO DE SG **DESCARTADO** PARA COVID-19	Caso de SG para o qual houve identificação de outro agente etiológico confirmada por método laboratorial específico, excluindo-se a possibilidade de uma co-infecção, OU confirmação por causa não infecciosa, atestada pelo médico responsável. Observações: •Ressalta-se que um exame negativo para COVID-19 isoladamente não é suficiente para descartar um caso para COVID-19. • O registro de casos descartados de SG para COVID-19 deve ser feito no e-SUS notifica.

Fonte: Ministério da Saúde

Quadro 2 – Notificação e registro

O que notificar?	Casos de SG e de SRAG hospitalizado ou óbito por SRAG, independente da hospitalização, que atendam a definição de caso.
Quando notificar?	Devem ser notificados dentro do prazo de 24 horas a partir da suspeita inicial.
Como notificar?	Na Atenção Primária e nas demais unidades de saúde (clínicas, consultórios, pronto atendimento, etc.): Casos de SG devem ser notificados por meio do sistema e-SUS VE www.notifica.saude.gov.br • Nas Unidades de Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal: Casos de SG devem seguir os fluxos já estabelecidos para a vigilância da influenza e outros vírus respiratórios, devendo ser notificados no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe) https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/ • Nos hospitais: Casos de SRAG hospitalizados devem ser notificados no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe) https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/ • Óbitos por SRAG independente de internação: devem ser notificados no Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe (SIVEP-Gripe) https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/
Quem deve notificar?	Profissionais e instituições de saúde do setor público ou privado, em todo o território nacional.
Por que notificar?	A COVID-19 é uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) e Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), segundo anexo II do Regulamento Sanitário Internacional, portanto, um evento de saúde pública de notificação imediata, como determina a Portaria de Consolidação Nº 04, anexo V, capítulo I, seção I (http://j.mp/portariadeconsolidacao4ms).

Fonte: Ministério da Saúde

Atualizações:

Prevenção e controle de infecção para o manejo seguro de um cadáver no contexto do COVID-19: Orientação provisória, 04 de setembro de 2020
Fonte: OMS

Considerações para quarentena dos contatos de casos de COVID-19. Orientação provisória, 19 de agosto de 2020
Fonte: OPAS/OMS

Transmissão de SARS-CoV-2: implicações para precauções de prevenção de infecção. Informe Científico, 09 de julho de 2020
Fonte: OMS

Recomendação sobre o uso de ivermectina no tratamento de COVID-19, 22 de junho de 2020
Fonte: OPAS/OMS

Orientações do Ministério da Saúde para Manejo de Pacientes com COVID-19
Fonte: Ministério da Saúde

Critérios para alta de pacientes com COVID-19 do isolamento. Informe Científico,17 de junho de 2020
Fonte: OPAS/OMS

Manutenção de serviços essenciais de saúde: orientação operacional para o contexto COVID-19
Fonte: OMS

Uso de imagem torácica no COVID-19. Um guia rápido
Fonte: OMS

Diretrizes para Diagnóstico e Tratamento da COVID-19. 07 de maio de 2020.
Fonte: Ministério da Saúde

Orientações aos trabalhadores dos serviços de saúde – Saúde mental de atenção psicossocial na pandemia da COVID-19
Fonte: FIOCRUZ

Abordagem da criança crítica suspeita de COVID-19
https://www.youtube.com/watch?v=Yp5MgvT31QU&feature=youtu.be

Ventilação mecânica em pacientes pediátricos com COVID-19
https://www.youtube.com/watch?v=sVDKOYOOh1Q&feature=youtu.be

Protocolo de intubação de pacientes pediátricos com suspeita ou confirmação de COVID-19
https://www.youtube.com/watch?v=CSgfbSmvkk4

Uso correto de EPI nas urgências e hospitais

https://www.youtube.com/watch?v=YRnO7fYKUgk&feature=youtu.be

Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) no ambiente pré-hospitalar e hospitalar
https://www.youtube.com/watch?v=7EuRkfMsbSc

Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) na Terapia Intensiva
https://www.youtube.com/watch?v=rkOFajS7jZY

Quais são as diferentes manifestações clínicas?
https://www.youtube.com/watch?v=ds7X-l9XC7U&feature=youtu.be

Suporte ventilatório: uso de métodos não invasivos
https://www.youtube.com/watch?v=sxRcZygK7EU&feature=youtu.be

Manual saúde mental e COVID-19
http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/May/29/Manual-Sa--de-Mental-e-COVID-19.pdf

Emergência Psiquiátrica em tempos de pandemia
https://www.youtube.com/watch?v=IMW7f9wlrQU&feature=youtu.be

Recomendações de proteção aos trabalhadores dos serviços de saúde no atendimento de COVID-19 e outras síndromes gripais.
Fonte: Ministério da Saúde

Guia de Vigilância Epidemiológica Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019.
Fonte: Ministério da Saúde

NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 04/2020. Orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo Novo coronavírus (SARS-CoV-2), atualizada em 08/05/2020.
Fonte: Anvisa

NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 06/2020. Orientações para a prevenção e o controle das infecções pelo Novo Coronavírus (SARS-COV-2) em procedimentos cirúrgicos
Fonte: Anvisa

NOTA TÉCNICA GVIMS/GGTES/ANVISA Nº 07/2020 Orientações para a prevenção da transmissão de COVID-19 dentro dos serviços de saúde.
Fonte: Anvisa

Atenção à saúde do Recém-Nascido no Contexto da Infecção pelo Novo Coronavírus (nota técnica)
Fonte: Ministério da Saúde

Orientações para Manejo de Pacientes com COVID-19
Fonte: Ministério da Saúde

Manual de recomendações para a assistência à gestante e puérpera frente à pandemia de COVID-19
Fonte: Ministério da Saúde

Cursos

Webconferência: Orientações, Estudos e Protocolos para Tratamento Precoce da COVID-19
Apresentação dos protocolos para tratamento do COVID-19 e seus resultados clínicos
Fonte: Ministério da Saúde

Doenças ocasionadas por vírus respiratórios emergentes, incluindo o COVID-19
Os coronavírus são uma grande família de vírus que causam doenças que variam desde o resfriado comum até doenças mais graves, como a Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS) e a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS). Um novo coronavírus (COVID-19) foi identificado em 2019 em Wuhan, China.
Fonte: UNASUS

Manejo clínico da COVID-19 na Atenção Especializada
O curso oferece a oportunidade de rever as recomendações que compõem o Protocolo de Manejo Clínico do Coronavírus (COVID-19) e outros documentos oficiais relevantes sobre manejo clínico de síndromes gripais com ênfase nos níveis de Atenção Secundária e Terciária à Saúde. A decisão de realizar o manejo clinico adequado deve ter como marcos referenciais os documentos oficiais preconizados pelo Ministério da Saúde
Fonte: UNASUS

Medidas de proteção no manejo da COVID-19 na Atenção Especializada. O Curso aborda a identificação e a extensão da transmissão da infecção pelo novo coronavírus, assim como o reconhecimento de seus fatores de risco entre os profissionais da saúde. Orienta sobre o uso correto de Equipamento de Proteção Individual (EPI) no atendimento de casos relacionados à COVID-19, identificação dos procedimentos de desinfecção e reconhecimento da infecção relacionada ao novo Coronavírus na assistência à saúde no âmbito da Atenção Especializada, entre outros.
Fonte: AVASUS

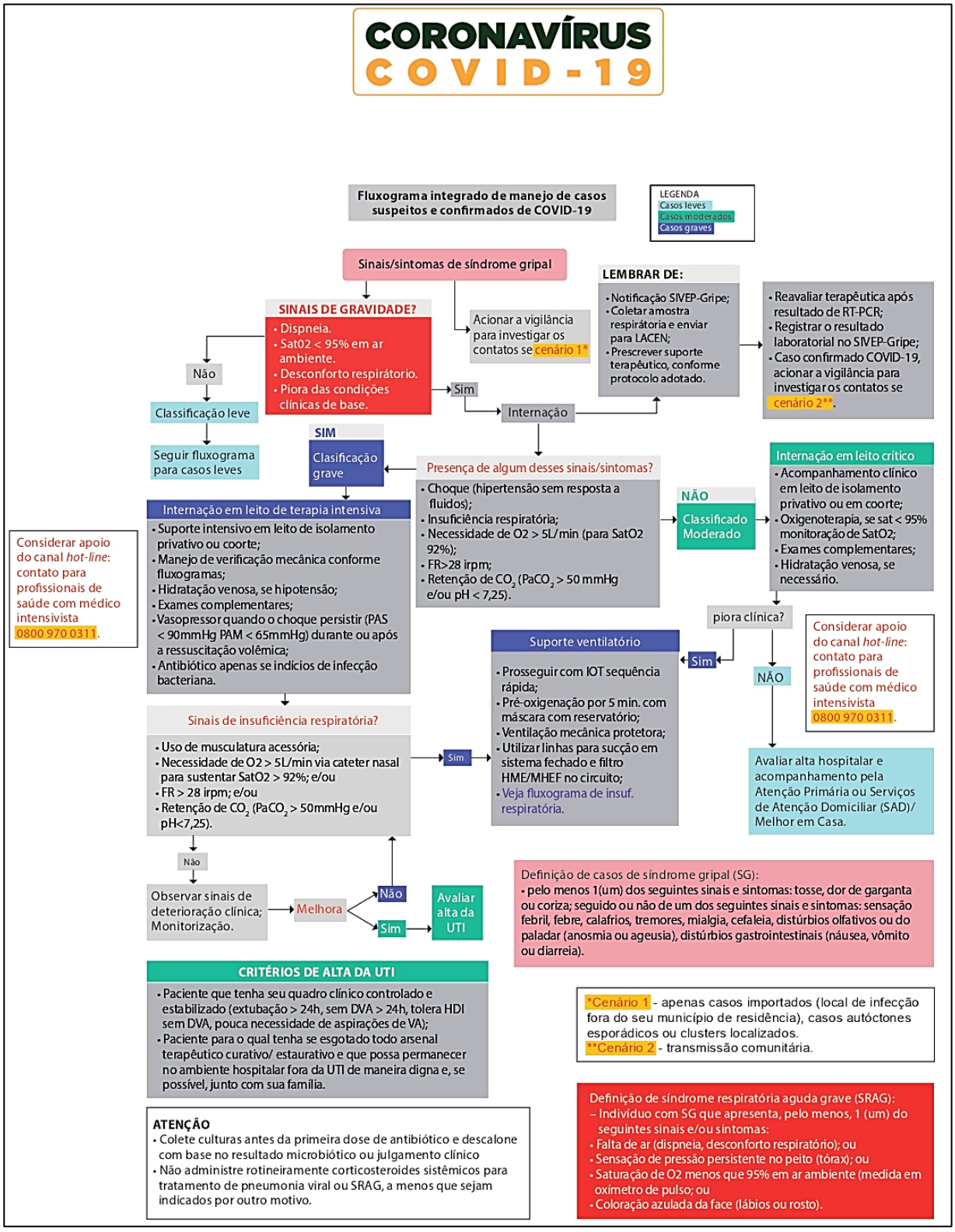
Orientações sobre a COVID-19 na Atenção Especializada. Entre os objetivos do curso estão: diferenciar as fases epidemiológicas da COVID-19; identificar as definições operacionais de casos; reconhecer a sintomatologia de pacientes com COVID-19; compreender detalhadamente as orientações sobre isolamento domiciliar, entre outras.
Fonte: AVASUS

Prevenção e controle de infecções (PCI) causadas pelo novo coronavírus (COVID-19). O curso fornece informações sobre o que os serviços de saúde devem fazer para estar preparados para responder no caso de surgimento de um vírus respiratório, como o novo coronavírus. Como identificar um caso e como aplicar adequadamente as medidas de prevenção e controle para garantir que não resultem em mais infecções entre os profissionais de saúde e pacientes. O curso foi produzido pela Organização Mundial da Saúde e traduzido para o português pela Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS/OMS) e está sendo ofertado e certificado pela Fiocruz Brasília.
Fonte: AVASUS

Vírus respiratórios emergentes, incluindo o COVID-19. Este curso fornece uma introdução geral ao COVID- 19 e vírus respiratórios emergentes. O curso destina-se aos profissionais de saúde pública, gerentes de incidentes e pessoas que trabalham para as Nações Unidas, organizações internacionais e ONGs, além da população em geral.
Fonte: AVASUS

Ventilação Mecânica Básica. Existem diversos modos ventilatórios convencionais, sendo extremamente importante o entendimento de cada um deles, assim como os cuidados necessários durante a prática, a fim de minimizar riscos enquanto estratégia de tratamento.
Fonte: Albert Einstein

Uso Correto das EPI pela Equipe Assistencial. O curso online gratuito aborda o uso correto dos EPI pela equipe assistencial, formas de identificação dos tipos de precaução, uso de EPI específicos para cada forma de precaução, maneiras de descarte e utilização dos EPI para cada tipo de situação, além das orientações de higiene para o profissional da saúde nos tipos de precaução abordados.
Fonte: Albert Einstein



Fonte: Ministério da Saúde, 2020.

© WHO 2020. Some rights reserved. This work is available under the CC BY-NC-SA 3.0 IGO licence.

Fonte: Anvisa, 2020.

Fonte: OPAS/OMS, 2020.

O "Vigilância em Foco"

Este informativo é elaborado pelo Serviço de Vigilância em Saúde e Segurança do Paciente da Coordenadoria de Gestão da Clínica da Diretoria de Atenção à Saúde da EBSERH, e tem como objetivo informar as Filiais EBSERH sobre as principais novidades acerca dos temas segurança do paciente, vigilância e qualidade em saúde, especialmente os marcos regulatórios e os resultados das notificações no Vigihosp de doenças e agravos em saúde, fármaco e tecnovigilância, além da vigilância de saneantes, hemovigilância e vigilância dos processos assistenciais.

Esta publicação continua convidando a todos para a ação a partir da informação, visando a segurança dos pacientes de nossa Rede EBSERH.

Esperamos que o "Vigilância em Foco" seja amplamente divulgado na sua instituição, a fim de que as informações nele contidas possam ser convertidas em ações baseadas nas melhores práticas, promovendo e difundindo cada vez mais a qualidade em nossa Rede.

Serviço de Gestão da Qualidade
Coordenadoria de Gestão da Clínica
Diretoria de Atenção à Saúde

Elaboração:		Revisão:	Divulgação:
Ana Rita R. dos S. de Oliveira	Leili Mara M. da Cunha		
Bruna M. Guedes	Lilian L. de Resende	Márcia Amaral Dal Sasso	Serviço de Gestão da Qualidade
Fernanda B. M. P. Lima	Marina T. Santana		
Gabriela de Oliveira Silva	Samira de S. Silva		
Gisela da Mota Leitão	Tâmela B. M. da Silva		
Jacqueline C. de M. Carvalho	Yasmim de A. M. Jeronimo		
Kleilma Leôncio da Silva			