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 68

05 de maio 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

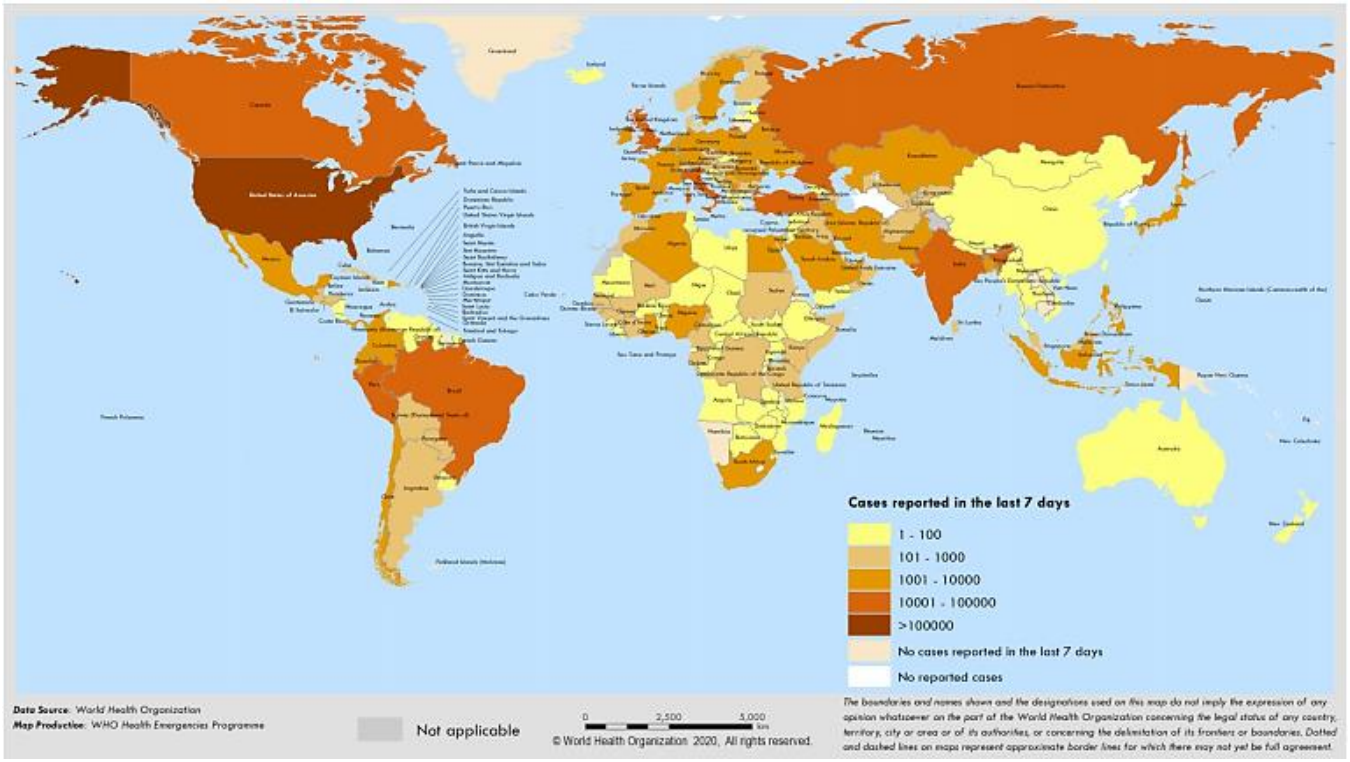
### Situação mundial[1]:

A Organização Mundial de Saúde (OMS) atualizou a situação, no dia 05 de maio de 2020, 3.517.345 casos confirmados globalmente e 243.401 mortes. Dos casos confirmados 32.570 na África; 1.477.447 na Região das Américas; 213.376 na Região do Mediterrâneo Oriental; 1.566.684 na Região Europeia; 72.688 no Sudeste da Ásia; 153.868 foram registrados no Pacífico Ocidental; distribuídos conforme figura 1.

Quanto ao número de óbitos: 1.112 na África; 79.590 na Região das Américas; 8.115 na Região do Mediterrâneo Oriental; 145.602 foram registrados na Região Europeia; 2.682 no Sudeste da Ásia; e 6.287 no Pacífico Ocidental.

| | Elaboração: | Revisão: | Divulgação: |
|---|---|---|---|
| Bruna Mafra Guedes<br>Lorena Bezerra Carvalho | Leili Mara Mateus da Cunha<br>Tâmela Beatriz Matinada | Márcia Amaral Dal Sasso | Serviço de Gestão da Qualidade |

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




**Fonte:** World Health Organization (WHO). Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

## Situação no Brasil[2]:

Até às 19:15 do dia 04 de maio de 2020**, 7.921 óbitos** por COVID-19 foram registrados e **114.715 casos foram confirmados no Brasil.**

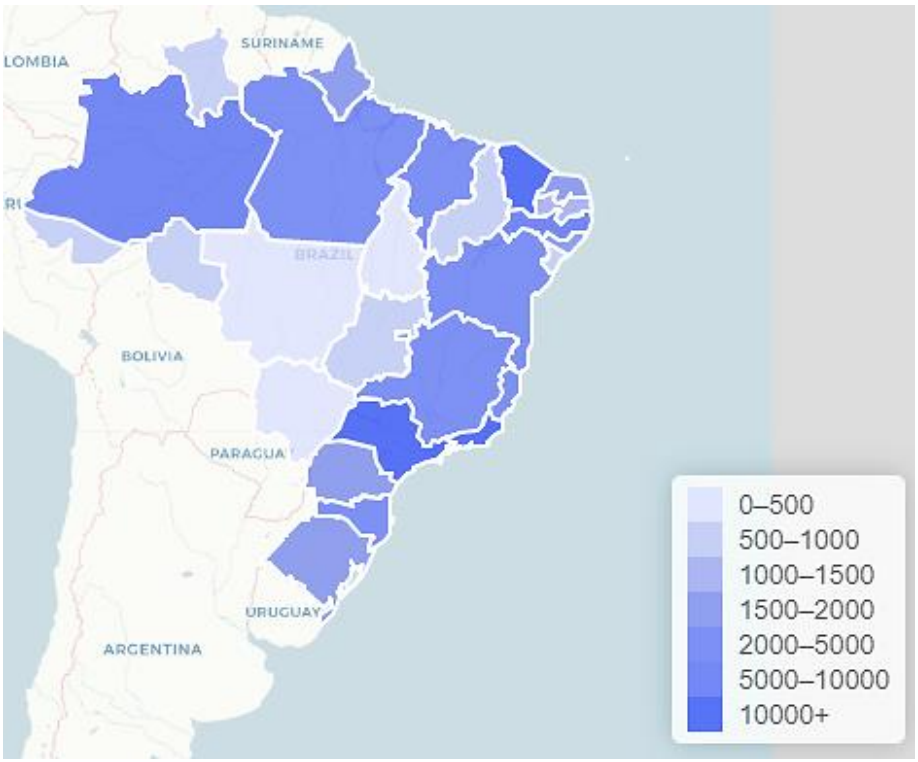
**Tabela 1.** Número de casos e óbitos confirmados do novo coronavírus no Brasil.

| ESTADOS | Nº DE CASOS CONFIRMADOS | ÓBITOS | INCIDÊNCIA* | MORTALIDADE* |
|---|---|---|---|---|
| Acre | 817 | 29 | 926 | 33 |
| Alagoas | 1.606 | 80 | 481 | 24 |
| Amapá | 1.931 | 55 | 2.283 | 65 |
| Amazonas | 8.109 | 649 | 1.957 | 157 |
| Bahia | 4.040 | 146 | 272 | 10 |
| Ceará | 11.470 | 795 | 1.256 | 87 |
| Distrito Federal | 1.818 | 33 | 603 | 11 |
| Espírito Santo | 3.402 | 133 | 847 | 33 |
| Goiás | 922 | 38 | 131 | 5 |
| Maranhão | 4.530 | 271 | 640 | 38 |
| Mato Grosso | 365 | 13 | 105 | 4 |
| Mato Grosso do Sul | 283 | 10 | 102 | 4 |
| Minas Gerais | 2.452 | 94 | 116 | 4 |
| Paraná | 1.588 | 99 | 139 | 9 |
| Paraíba | 1.361 | 85 | 339 | 21 |
| Pará | 4.472 | 369 | 520 | 43 |
| Pernambuco | 9.325 | 749 | 976 | 78 |
| Piauí | 875 | 29 | 267 | 9 |
| Rio Grande do Norte | 1.536 | 68 | 438 | 19 |
| Rio Grande do Sul | 1.815 | 79 | 160 | 7 |
| Rio de Janeiro | 12.391 | 1.123 | 718 | 65 |
| Rondônia | 861 | 29 | 484 | 16 |
| Roraima | 869 | 11 | 1.435 | 18 |
| Santa Catarina | 2.623 | 55 | 366 | 8 |
| Sergipe | 898 | 21 | 391 | 9 |
| São Paulo | 34.053 | 2.851 | 742 | 62 |
| Tocantins | 303 | 7 | 193 | 4 |

**Fonte:** Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

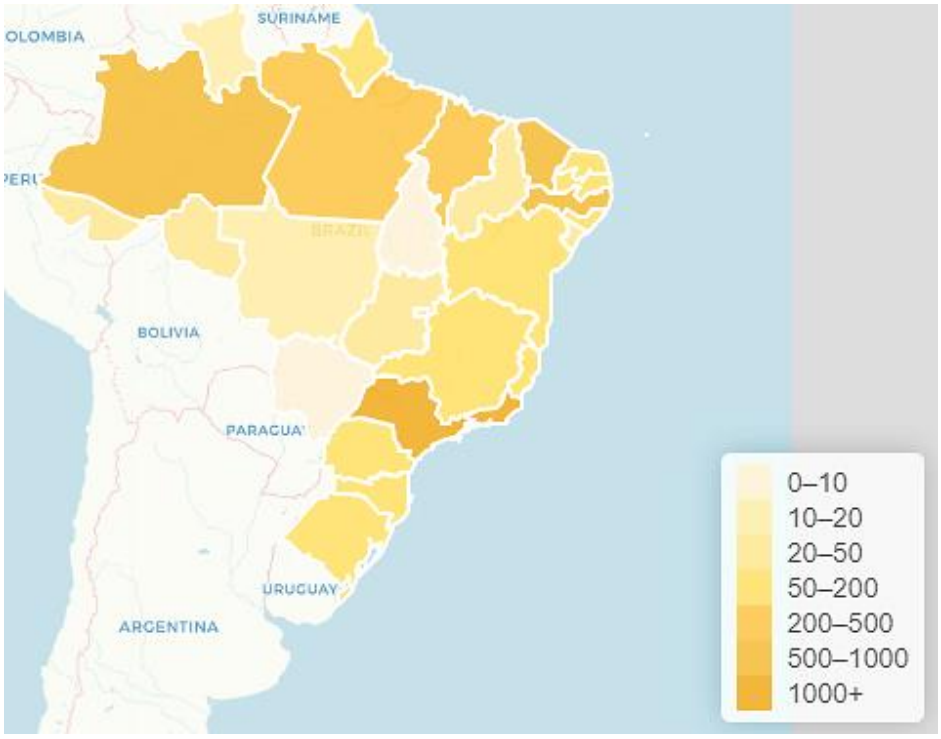
* Taxas de incidência e mortalidade por 1 milhão de habitantes (considerando uma projeção populacional do TCU para 2019)

**Figura 2.** Casos confirmados no Brasil.




**Fonte:** Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

**Figura 3.** Número de óbitos no Brasil.

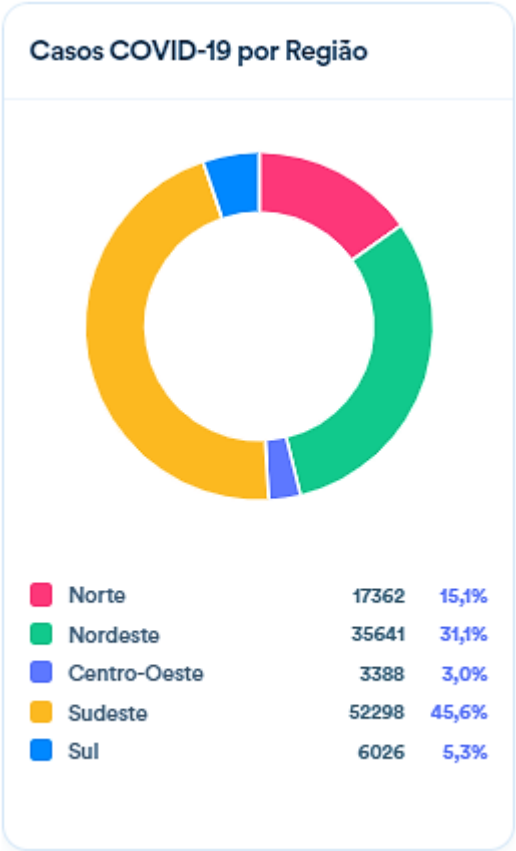



**Fonte:** Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

**Figura 4.** Número de casos e óbitos confirmados no Brasil.

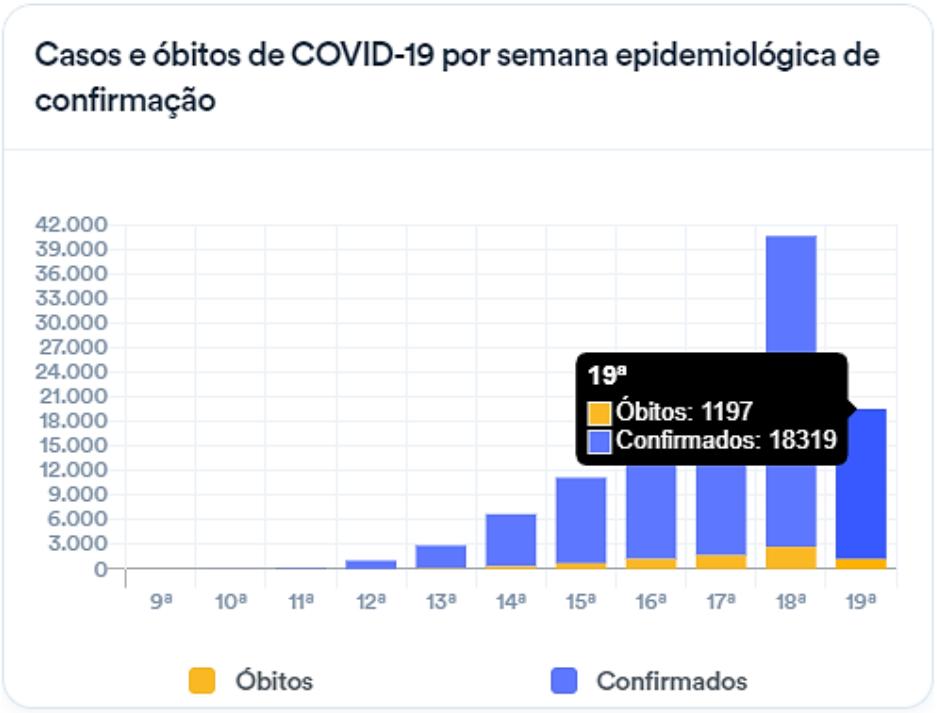
**Fonte:** Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

**Figura 5.** Número de casos confirmados e óbitos no Brasil, por região.



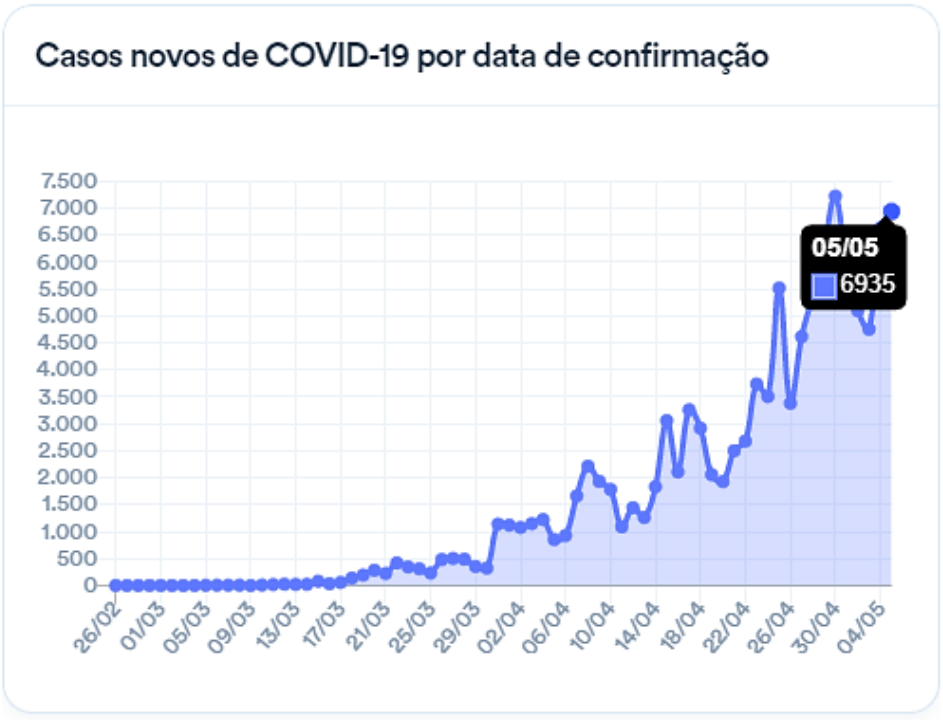

**Fonte:** Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

**Figura 6.** Casos confirmados e óbitos no Brasil, por semana epidemiológica.




**Fonte:** Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

**Figura 7.** Casos novos do novo coronavírus, no Brasil.




**Fonte:** Ministério da Saúde, Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

## Situação na rede Ebserh [3]:

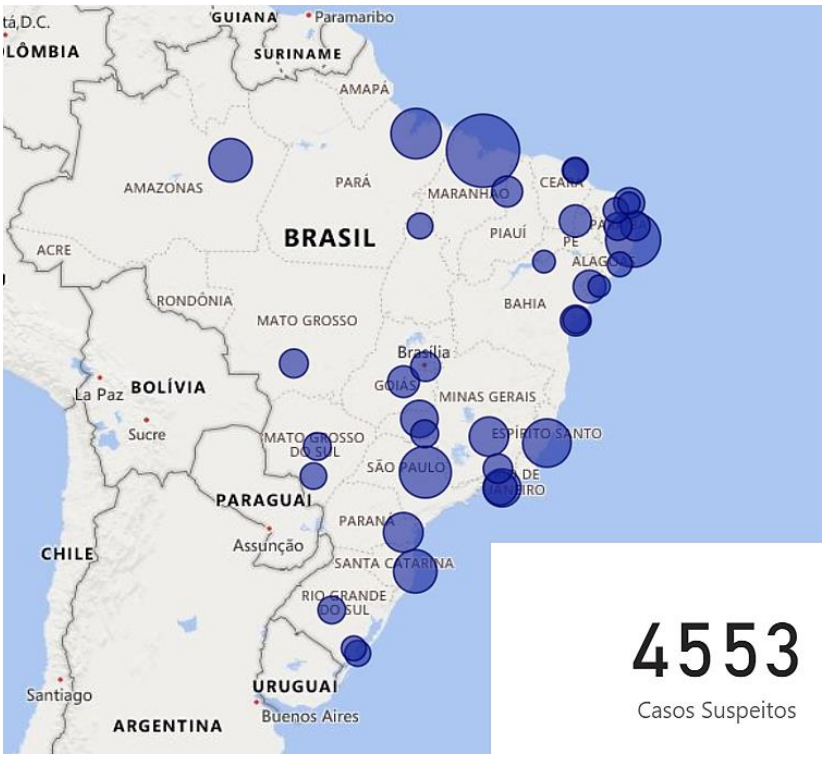
Até às 08:00 horas do dia 05 de maio de 2020, foram notificados ao Serviço de Gestão da Qualidade **4.553 registros de casos suspeitos do Novo Coronavírus**, por 38 hospitais universitários federais da rede Ebserh. Dos casos suspeitos registrados 2.007 foram descartados. Há **586 casos confirmados** de COVID-19 na rede Ebserh, nas seguintes regiões: região Centro-Oeste (32), região Sudeste (126), região Sul (18), região Nordeste (209), Norte (201).

Foram registrados **25 (onze) óbitos por COVID-19** na rede Ebserh, nas seguintes regiões: região Norte (14) e região Sudeste (05); região Nordeste (06).

**Figura 8.** Distribuição de notificações de casos suspeitos registrados no Vigihosp de novo coronavírus na rede Ebserh.

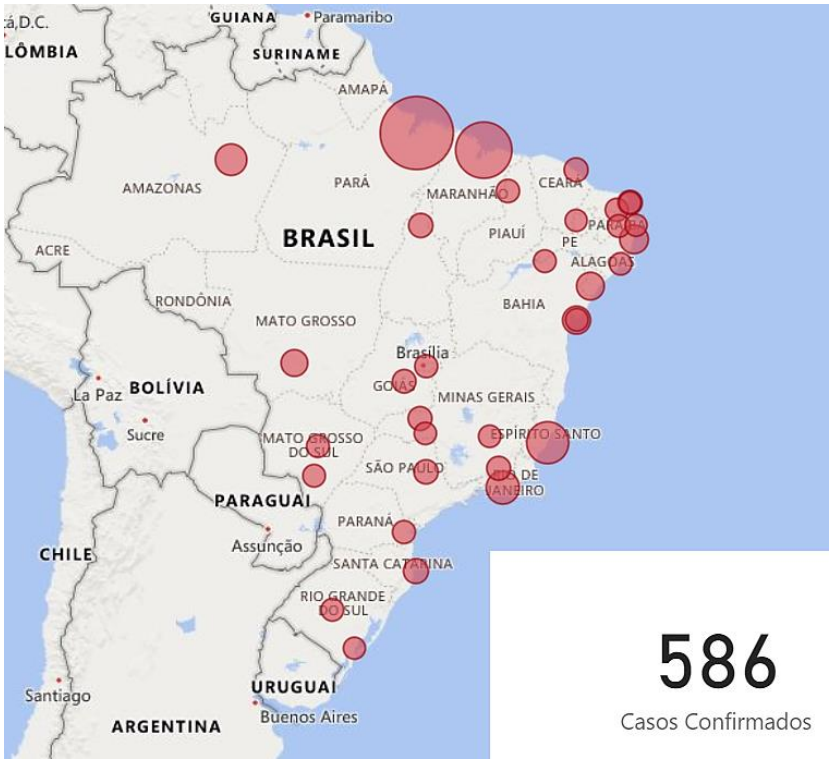
**Fonte:** Vigihosp. Dados disponíveis em 05 de abril 2020.

**Figura 9.** Distribuição dos casos suspeitos na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por Unidade Federativa.



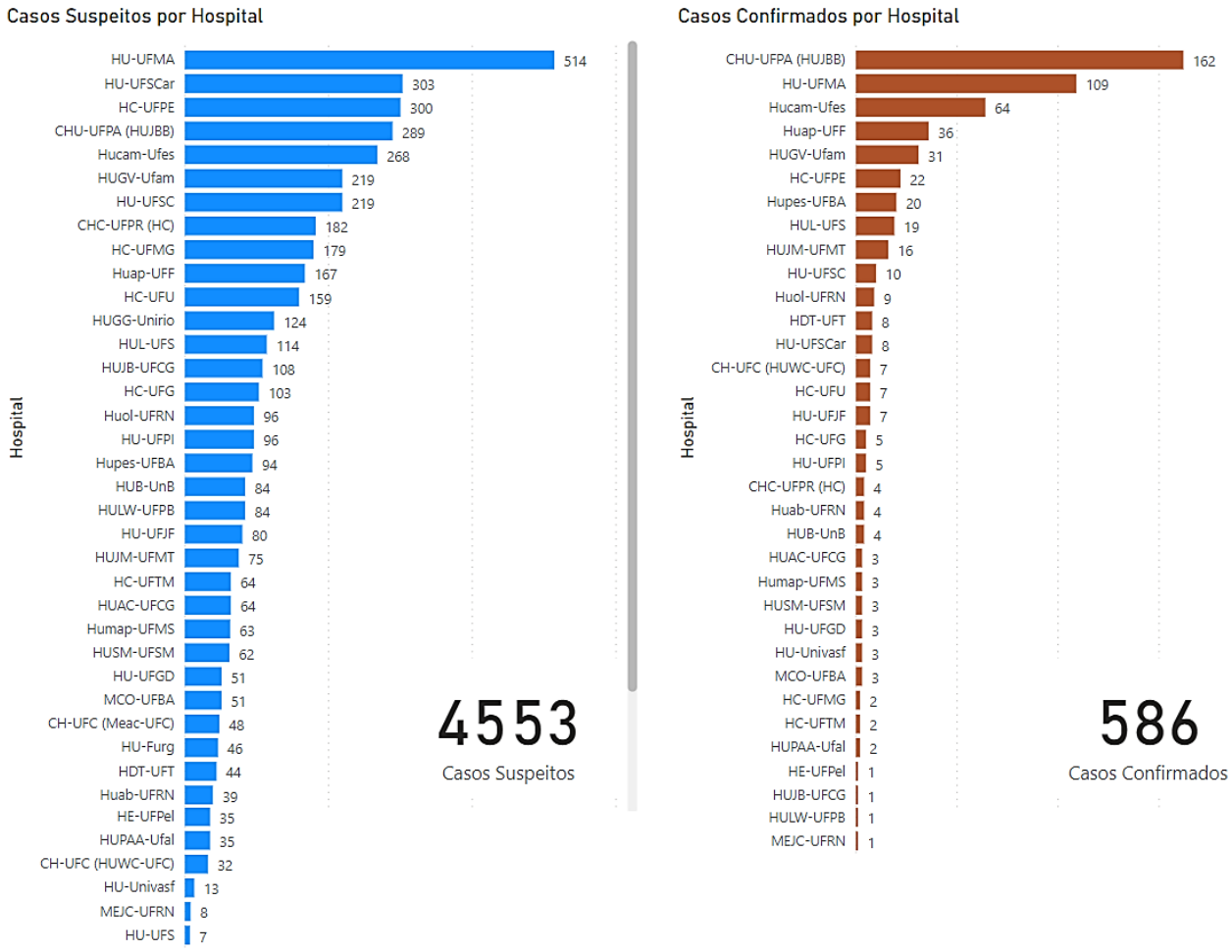

**Fonte:** Vigihosp. Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

**Figura 10.** Distribuição dos casos confirmados na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por Unidade Federativa.



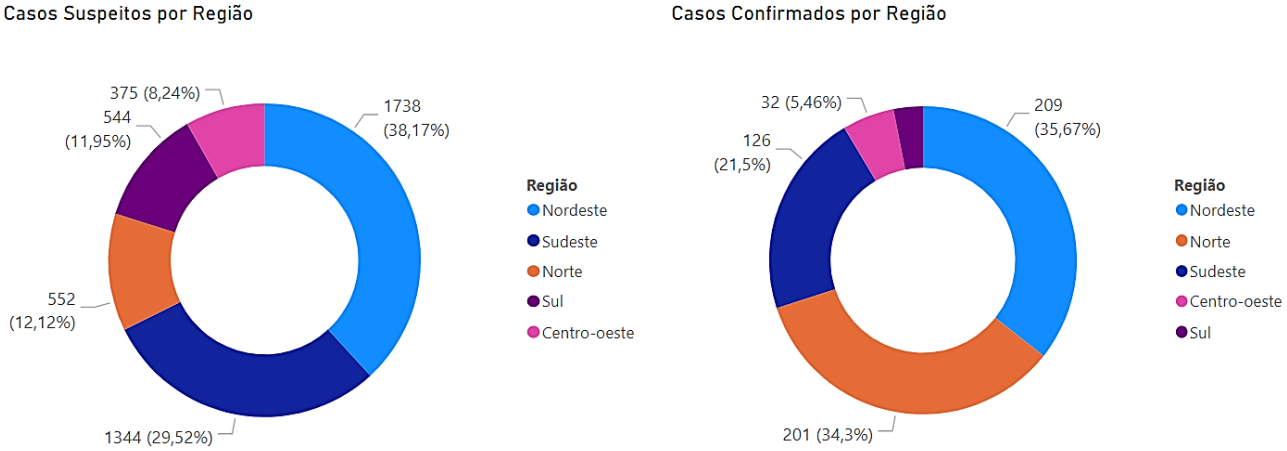

**Fonte:** Vigihosp. Dados disponíveis em 05 de maio de 2020

**Figura 11.** Comparação entre casos suspeitos e confirmados na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por HUF.




**Fonte:** Vigihosp. Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

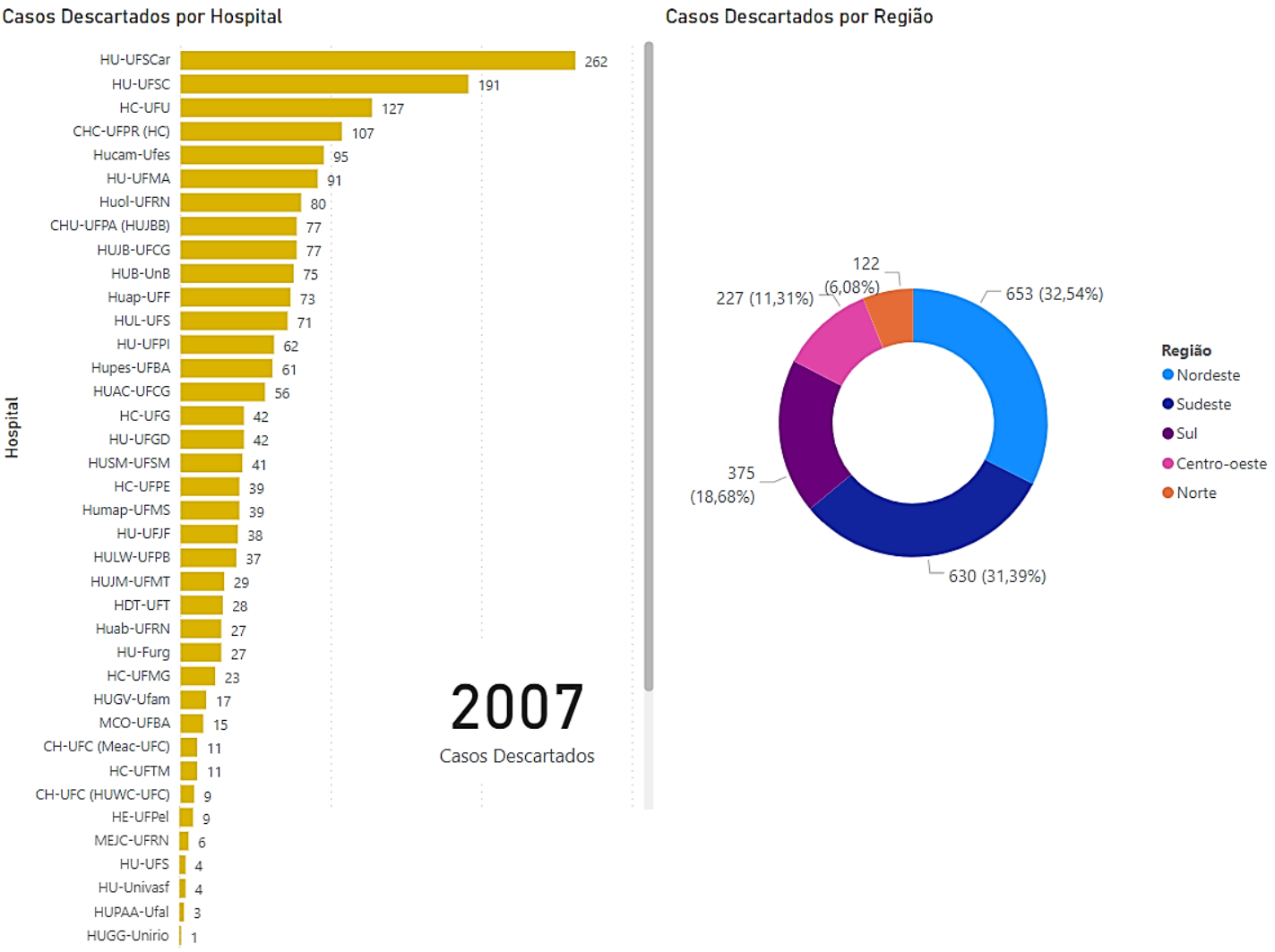
**Figura 12.** Comparação entre casos suspeitos e confirmados na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por região brasileira.




**Fonte:** Vigihosp. Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.


| | Elaboração: | Revisão: | Divulgação: |
|---|---|---|---|
| Bruna Mafra Guedes<br>Lorena Bezerra Carvalho | Leili Mara Mateus da Cunha<br>Tâmela Beatriz Matinada | Márcia Amaral Dal Sasso | Serviço de Gestão da Qualidade |

**Figura 13.** Distribuição dos casos descartados na Rede Ebserh registrados no Vigihosp, por hospital e região brasileira.




**Fonte:** Vigihosp. Dados disponíveis em 05 de maio 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 | 2 | 95 | 57 | 22 | **182** |
| CH-UFC (HUWC-UFC) | 4 | | 22 | 6 | | **32** |
| CH-UFC (Meac-UFC) | | | 46 | 2 | | **48** |
| CHU-UFPA (HUJBB) | 229 | 4 | 43 | 2 | 11 | **289** |
| HC-UFG | | 15 | 76 | 9 | 3 | **103** |
| HC-UFMG | 1 | 9 | 106 | 3 | 60 | **179** |
| HC-UFPE | 121 | 42 | 38 | 5 | 128 | **334** |
| HC-UFTM | 2 | 6 | 16 | 2 | 38 | **64** |
| HC-UFU | 1 | 62 | 50 | 25 | 21 | **159** |
| HDT-UFT | 27 | | 16 | 1 | | **44** |
| HE-UFPel | 11 | 1 | 19 | 4 | | **35** |
| Huab-UFRN | 8 | 14 | 14 | 1 | 3 | **40** |
| HUAC-UFCG | | | 11 | 4 | 49 | **64** |
| Huap-UFF | | 5 | 27 | 24 | 111 | **167** |
| HUB-UnB | 53 | 1 | 27 | | 2 | **83** |
| Hucam-Ufes | 260 | 1 | 1 | | 6 | **268** |
| HU-Furg | 33 | 4 | 9 | | | **46** |
| HUGG-Unirio | 92 | | 30 | 2 | | **124** |
| HUGV-Ufam | 3 | | 23 | 22 | 171 | **219** |
| HUJB-UFCG | 14 | 75 | 18 | | 1 | **108** |
| HUJM-UFMT | 47 | | 2 | 7 | 19 | **75** |
| HUL-UFS | 9 | 80 | 25 | | | **114** |
| HULW-UFPB | 47 | 4 | 27 | 6 | | **84** |
| Humap-UFMS | 26 | 7 | 13 | 1 | 16 | **63** |
| Huol-UFRN | 43 | 2 | 16 | 4 | 31 | **96** |
| HUPAA-Ufal | | 9 | 22 | | 4 | **35** |
| Hupes-UFBA | 66 | | 22 | 2 | 4 | **94** |
| HUSM-UFSM | 6 | 11 | 25 | 5 | 15 | **62** |
| HU-UFGD | 10 | | 17 | 20 | 4 | **51** |
| HU-UFJF | 46 | | 32 | 1 | 1 | **80** |
| HU-UFMA | 59 | 5 | 175 | 18 | 257 | **514** |
| HU-UFPI | 23 | | 55 | 2 | 16 | **96** |
| HU-UFS | 1 | | 4 | 1 | 1 | **7** |
| HU-UFSC | | 178 | 37 | 3 | 1 | **219** |
| HU-UFSCar | | 12 | 81 | | 210 | **303** |
| HU-Univasf | | | 8 | 3 | 2 | **13** |
| MCO-UFBA | 1 | 2 | 7 | 6 | 35 | **51** |
| MEJC-UFRN | | 1 | 2 | 5 | | **8** |
| **Total** | **1249** | **552** | **1257** | **253** | **1242** | **4553** |

**Fonte:** Vigihosp. Dados disponíveis em 05 de maio 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) | 81 | 1 | 10 | | | 92 |
| CH-UFC (HUWC-UFC) | 2 | 1 | | 1 | 2 | 6 |
| CH-UFC (Meac-UFC) | 20 | | | | | 20 |
| CHU-UFPA (HUJBB) | 25 | 127 | 2 | 7 | | 161 |
| HC-UFG | 17 | 3 | | | | 20 |
| HC-UFMG | 12 | 18 | 3 | | | 33 |
| HC-UFPE | 16 | 158 | 5 | 3 | 1 | 183 |
| HC-UFTM | 1 | 9 | | | 1 | 11 |
| HC-UFU | 41 | 59 | 2 | 3 | | 105 |
| HDT-UFT | 9 | 11 | | | 1 | 21 |
| HE-UFPel | 11 | 10 | | | | 21 |
| Huab-UFRN | 1 | 16 | 2 | | 1 | 20 |
| HUAC-UFCG | 22 | 18 | 2 | | 5 | 47 |
| Huap-UFF | 10 | 62 | 6 | 2 | | 80 |
| HUB-UnB | 18 | 21 | 1 | | 2 | 42 |
| Hucam-Ufes | 15 | 82 | | | | 97 |
| HU-Furg | 1 | 33 | | | | 34 |
| HUGG-Unirio | | 11 | | | | 11 |
| HUGV-Ufam | 12 | 3 | 2 | 7 | | 24 |
| HUJB-UFCG | 25 | 30 | | | 1 | 56 |
| HUJM-UFMT | 1 | 43 | 2 | | | 46 |
| HUL-UFS | 12 | 24 | 3 | | 2 | 41 |
| HULW-UFPB | 8 | 16 | | | | 24 |
| Humap-UFMS | 6 | 14 | 2 | | 1 | 23 |
| Huol-UFRN | 19 | 17 | | | 1 | 37 |
| HUPAA-Ufal | 1 | 2 | 1 | | | 4 |
| Hupes-UFBA | | 20 | | | 5 | 25 |
| HUSM-UFSM | 2 | 22 | 4 | | | 28 |
| HU-UFGD | 11 | 5 | 2 | | 2 | 20 |
| HU-UFJF | 18 | 7 | 2 | | 1 | 28 |
| HU-UFMA | 19 | 119 | 2 | 1 | | 141 |
| HU-UFPI | 28 | 21 | 6 | 1 | | 56 |
| HU-UFS | 1 | | | | | 1 |
| HU-UFSC | 117 | 57 | 2 | | | 176 |
| HU-UFSCar | 87 | 143 | 3 | | 4 | 237 |
| HU-Univasf | | 1 | | | | 1 |
| MCO-UFBA | 7 | 1 | | | | 8 |
| MEJC-UFRN | 6 | | | | | 6 |
| **Total** | **682** | **1185** | **64** | **25** | **30** | **1986** |

**Fonte:** Vigihosp. Dados disponíveis em 05 de maio de 2020.

**Referências:**


1. World Health Organization (WHO). Coronavirus disease 2019 (COVID-19). Disponível em: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200505covid-19-sitrep-106.pdf?sfvrsn=47090f63_2. Acesso em 05.05.2020.

2. Ministério da Saúde. **Painel Coronavírus.** Disponível em: covid.saude.gov.br**.** Acesso em 05.05.2020.

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 05.05.2020.

**Recomendações para os HUF da rede Ebserh:**

1) Definir e executar ações que possam aumentar a sensibilidade dos profissionais na detecção de casos.

2) Em casos suspeitos e confirmados deve-se adotar medidas de precaução padrão, por contato e por gotículas. Em casos de procedimentos que gerem aerossóis deve ser utilizada a precaução por aerossóis.

3) Deve-se isolar todos os pacientes com suspeita de COVID-19 no primeiro ponto de contato com o sistema de saúde.

4) Os casos suspeitos de COVID-19 devem ser mantidos em isolamento enquanto houver sinais e sintomas clínicos.

5) Em casos suspeitos e prováveis devem-se realizar coleta de aspirado de nasofaringe (ANF) ou swabs combinado (nasal/oral) ou também amostra de secreção respiratória inferior (escarro ou lavado traqueal ou lavado bronca alveolar). É necessária a coleta de amostra na suspeita de COVID-19, que será encaminhada com urgência para o LACEN.

6) Devem ser notificados todos os casos suspeitos, imediatamente (em até 24h), seguindo as orientações do Quadro 1 e 2.

7) Os casos suspeitos ou confirmados devem ser notificados no VIGIHOSP até 24h após a detecção;

8) Antes de se considerar a possibilidade de ser um caso suspeito de Coronavírus, recomenda-se descartar para as doenças respiratórias mais comuns e adotar o protocolo de tratamento de influenza (link disponível nos informes) oportunamente para evitar casos graves e óbitos por doenças respiratórias conhecidas, quando indicado;

9) Profissionais da saúde imunossuprimidos e gestantes não deverão ser designados para o atendimento de pacientes com suspeita do novo coronavírus (COVID-19);

10) Devem realizar higiene de mãos, respeitando os 5 momentos de higienização;

11) Disponibilizar álcool em gel próximo a áreas estratégicas e orientar os profissionais quanto à higiene de mãos.

12) A provisão de todos os insumos como sabão líquido, álcool gel, EPI devem ser reforçados pela instituição, bem como higienizantes para o ambiente.

**Quadro 1 – Definições de Casos Operacionais**

| | |
|---|---|
| 1. **Caso suspeito** de doença pelo coronavírus 2019 (COVID-19) | **Definição 1** – SÍNDROME GRIPAL (SG): indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por sensação febril ou febre, mesmo que relatada, acompanhada de tosse OU dor de garganta OU coriza OU dificuldade respiratória.<br><br>• EM CRIANÇAS (MENOS DE 2 ANOS DE IDADE): considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico.<br>• EM IDOSOS: a febre pode estar ausente. Deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como sincope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência;<br><br>**Definição 2** - SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG): Síndrome Gripal 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.<br><br>• EM CRIANÇAS: além dos itens anteriores, observar os batimentos de asa de nariz, cianose, tiragem intercostal, desidratação e inapetência. |
| 2. **Caso confirmado** de doença pelo coronavírus 2019 (COVID-19) | **POR CRITÉRIO LABORATORIAL:** caso suspeito de SG ou SRAG com teste: Biologia molecular (RT-PCR em tempo real, detecção do vírus SARS-CoV2): com resultado detectável para SARS-CoV2. Amostra clínica coletada, preferencialmente até o sétimo dia de início de sintomas.<br>• Imunológico (teste rápido ou sorologia clássica para detecção de anticorpos para o SARS-CoV2): com resultado positivo para anticorpos IgM e/ou IgG. Em amostra coletada após o sétimo dia de início dos sintomas.<br>**POR CRITÉRIO CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO:** caso suspeito de SG ou SRAG com: Histórico de contato próximo ou domiciliar, nos últimos 7 dias antes do aparecimento dos sintomas, com caso confirmado laboratorialmente paraCOVID-19 e para o qual não foi possível realizar a investigação laboratorial específica. |
| **Caso descartado** de doença pelo coronavírus 2019 (COVID-19) | Caso suspeito de SG ou SRAG com resultado laboratorial negativo para CORONAVÍRUS (SARS-COV-2 não detectável pelo método de RT-PCR em tempo real), considerando a oportunidade da coleta OU confirmação laboratorial para outro agente etiológico. |

**Fonte:** Ministério da Saúde

## DEFINIÇÕES E OBSERVAÇÕES

**FEBRE:**

- Considera-se febre temperatura acima de 37,8°
- Alerta-se que a febre pode não estar presente em alguns casos como, por exemplo, em pacientes jovens, idosos, imunossuprimidos ou que em algumas situações possam ter utilizado medicamento antitérmico. Nestas situações, a avaliação clínica deve ser levada em consideração e a decisão deve ser registrada na ficha de notificação.
- Considerar a febre relatada pelo paciente, mesmo não mensurada.

**CONTATO PRÓXIMODE CASOS SUSPEITOS OU CONFIRMADOS DE COVID-19:**

- Uma pessoa que teve contato físico direto (por exemplo, apertando as mãos);
- Uma pessoa que tenha contato direto desprotegido com secreções infecciosas (por exemplo, gotículas de tosse, contato sem proteção com tecido ou lenços de papel usados e que contenham secreções);
- Uma pessoa que teve contato frente a frente por 15 minutos ou mais e a uma distância inferior a 2 metros;
- Uma pessoa que esteve em um ambiente fechado (por exemplo, sala de aula, sala de reunião, sala de espera do hospital etc.) por 15 minutos ou mais e a uma distância inferior a 2 metros;
- Um profissional de saúde ou outra pessoa que cuida diretamente de um caso COVID-19 ou trabalhadores de laboratório que manipulam amostras de um caso COVID-19 sem equipamento de proteção individual recomendado (EPI) ou com uma possível violação do EPI;
- Um passageiro de uma aeronave sentado no raio de dois assentos (em qualquer direção) de um caso confirmado de COVID-19, seus acompanhantes ou cuidadores e os tripulantes que trabalharam na seção da aeronave em que o caso estava sentado.

**CONTATO DOMICILIARDE CASO SUSPEITO OU CONFIRMADO DE COVID-19:**

- Uma pessoa que reside na mesma casa/ambiente. Devem ser considerados os residentes da mesma casa, colegas de dormitório, creche, alojamento, etc.

**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<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/<br>• 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/<br>• 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:

**Boletim Epidemiológico 14. COE-COVID-19. 26 de abril de 2020.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/27/2020-04-27-18-05h-BEE14-Boletim-do-COE.pdf

**Atenção à saúde do Recém-Nascido no Contexto da Infecção pelo Novo Coronavírus (nota técnica)**
**Fonte:** Ministério da Saúde
http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/notatecnicaamamentacao92020DAPESSAPSMS03abr2020COVID-19.pdf

**Atenção às Gestantes no Contexto da Infecção Causada pelo Novo Coronavírus (nota técnica).**
**Fonte:** Ministério da Saúde
http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/notatecnicagestantes72020COCAMCGCIVIDAPESSAPSMS03abr2020COVID-19.pdf

**Boletim Epidemiológico 13. COE-COVID-19. 20 de abril de 2020.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/21/BE13---Boletim-do-COE.pdf

**Boletim Epidemiológico 12. COE-COVID-19. 19 de abril de 2020.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/19/BE12-Boletim-do-COE.pdf

**Boletim Epidemiológico 11. COE-COVID-19. 17 de abril de 2020.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/18/2020-04-17---BE11---Boletim-do-COE-21h.pdf

**Recomendações de proteção aos trabalhadores dos serviços de saúde no atendimento de COVID-19 e outras síndromes gripais.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/16/01-recomendacoes-de-protecao.pdf

**DIRETRIZES PARA DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DA COVID-19. 06 de abril de 2020.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/07/ddt-covid-19.pdf

**Guia de Vigilância Epidemiológica Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/06/GuiaDeVigiEp-final.pdf

**NOTA INFORMATIVA Nº 3/2020-CGGAP/DESF/SAPS/MS. Sobre uso de máscara caseiras.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/06/Nota-Informativa.pdf

**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 31/03/2020.
**Fonte:** Anvisa

http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/Nota+T%C3%A9cnica+n+04-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA-ATUALIZADA/ab598660-3de4-4f14-8e6f-b9341c196b28

**Protocolo de Manejo Clínico da Covid-19 na Atenção Especializada.**1ª edição revisada.
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://portalarquivos.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/06/Protocolo-de-Manejo-Cl--nico-para-o-Covid-19.pdf

**Manejo de corpos no contexto do novo coronavírus COVID-19.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/marco/25/manejo-corpos-coronavirus-versao1-25mar20-rev5.pdf

**Transparência: Saúde lança painel com dados de leitos e equipamentos no país**. População poderá acompanhar por meio online a quantidade de insumos disponibilizados em cada estado no enfrentamento do coronavírus.
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/46643-transparencia-saude-lanca-painel-com-dados-de-leitos-e-equipamentos-no-pais

**Conselhos sobre o uso de máscaras na comunidade, em casa e nos serviços de saúde no contexto do COVID- 19.**
**Fonte:** OMS
https://www.who.int/publications-detail/coronavirus-disease-(covid-19)-outbreak-rights-roles-and-responsibilities-of-health-workers-including-key-considerations-for-occupational-safety-and-health

**Prevenção e controle de infecção durante os cuidados de saúde quando houver suspeita de nova infecção por coronavírus (nCoV).**
**Fonte:** WHO
https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125

**Painel Coronavírus.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://covid.saude.gov.br/

**PORTARIA Nº 454, DE 20 DE MARÇO DE 2020. Declara, em todo o território nacional, o estado de transmissão comunitária do coronavírus (covid-19).**
**Fonte:** DOU
http://www.in.gov.br/web/dou/-/portaria-n-454-de-20-de-marco-de-2020-249091587

**Clinical management of severe acute respiratory infection when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected.**
**Fonte:** WHO
https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected

**Orientação sobre comunicação de risco - COVID-19, idosos e pessoas com doenças crônicas.**
**Fonte:** OMS
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200311-sitrep-51-covid-19.pdf?sfvrsn=1ba62e57_4

**Uso racional de equipamentos de proteção individual para COVID-19.**
**Fonte:** OMS
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331215/WHO-2019-nCov-IPCPPE_use-2020.1-eng.pdf

**Respondendo à disseminação da comunidade do COVID-19.** Este documento fornece orientação técnica para autoridades governamentais, profissionais de saúde e outras partes interessadas importantes para orientar a resposta à disseminação da comunidade.
**Fonte:** OMS
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/20200307-responding-to-covid-19-communitytransmission-final.pdf?sfvrsn=ec5fa30a_5

**Guia para preparação do local de trabalho em relação ao COVID-19.**
**Fonte:** OMS
https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/getting-workplace-ready-for-covid-19.pdf?sfvrsn=359a81e7_4

**Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19: D**ocumento apresenta o Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-19) em caso de surto e define o nível de resposta e a estrutura de comando correspondente a ser configurada, em cada nível de resposta.
**Fonte:** Ministério da Saúde
https://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/13/plano-contingencia-coronavirus-COVID19.pdf

**Vigilância Global para a infecção humana com novo coronavírus (2019-nCoV).** OMS publica orientações aos Estados-Membros sobre a implementação da vigilância em saúde para casos de 2019-nCoV.
**Fonte:** WHO
https://www.who.int/publications-detail/global-surveillance-for-human-infection-with-novel-coronavirus-(2019-ncov)

**Manejo Clínico da Infecção Respiratória Aguda Grave quando houver suspeita de nova infecção por coronavírus.**
**Fonte:** WHO
https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected

**Veja a lista de hospitais que são referência no Brasil.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
http://www.saude.gov.br/noticias/agencia-saude/46257-mapa-hospitais-referencia-novo-coronavirus

**Perguntas e respostas: Novo Coronavírus Fonte:** Ministério da Saúde
http://saude.gov.br/noticias/agencia-saude/perguntas-e-respostas-novo-coronavirus

**Pacote de Mercadorias – Novo Coronavirus Fonte:** WHO
https://www.who.int/publications-detail/disease-commodity-package---novel-coronavirus-(ncov)

**Guia para a Rede Laboratorial de Vigilância de Influenza no Brasil.**
**Fonte:** Ministério da Saúde
http://bvsms.saude.gov.br/bvs/ publicacoes/guia_laboratorial_influenza_vigilancia_ influenza_brasil.pdf

## Cursos

**Webinar Coronavírus-COVID-19**. Tira-dúvidas sobre as Orientações AMIB no Manuseio do Paciente comInsuficiência Respiratória por Coronavírus | COVID-19. O evento ocorrerá dia 31 de março, a partir das 20h.
**Fonte:** AMIB
https://www.amib.org.br/formacao/educacao-continuada/amib-no-ar/amib-no-ar-editavel/

**Curso Síndrome Gripal e COVID-19.** Diante do aumento do número de casos de síndrome gripal em toda a população a proposta é fornecer informações confiáveis e conhecimento clínico atualizado para manejo do paciente sintomático em toda a rede de atenção à saúde.
**Fonte:** Hospital Sírio Libanês
https://eadsiriolibanes.org.br/cursos/cursos-gratuitos/sindrome-gripal-e-covid-19

**Coronavírus (COVID-19) - Manejo dos Casos Suspeitos.** Neste curso online gratuito sobre Coronavírus (COVID-19) - Manejo dos Casos Suspeitos vamos abordar as formas de condução dos pacientes, critérios de intervenção e tratamento, formas de tratamento, precauções para corpo clínico durante o contato com pacientes e orientações de isolamento domiciliar a pacientes contaminados com o vírus.
**Fonte:** Hospital Albert Einstein
https://ensino.einstein.br/coronavirus_covid-19_-_manejo_dos_casos_s_p3144/p

**Curso Protocolo de Atendimento de Pacientes com Covid-19.** No curso são ministradas aulas e tutoriais para profissionais da saúde.
**Fonte:** Escola de Educação Permanente/HC-FMUSP
https://eephcfmusp.org.br/portal/coronavirus/

**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
https://avasus.ufrn.br/local/avasplugin/cursos/curso.php?id=320

**Quadro 1.** Cuidados de higiene e equipamentos de proteção individual (EPIs) que devem ser utilizados pelos trabalhadores dos serviços de saúde.

| Trabalhadores envolvidos nos atendimentos | Equipamentos de Proteção Individual | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | |  | | | | | |
| Triagem (se não for possível manter a distância mínima de um metro dos pacientes com sintomas gripais): Incluem-se recepcionistas, ACS, seguranças....) | X | X | | | | | |
| Avaliação e atendimento de casos suspeitos (técnicos de enfermagem, enfermeiros, médicos....) | X | X | X | X | X | | |
| Procedimentos geradores de aerossóis (técnicos de enfermagem, enfermeiros, médicos...) | X | | X | X | X | X | X |
| Manejo de Pacientes Críticos (Emergência e UTI) | X | | X | X | X | X | X |
| Atividades de apoio realizadas a menos de 1 metro dos pacientes suspeitos ou confirmados | X | X | X | X | X | | |

**Fonte:** Ministério da Saúde

**Quadro 2**. Equipamentos de proteção individual (EPIs) que devem ser utilizados pelos trabalhadores de limpeza e desinfecção dos serviços de saúde.

| Trabalhadores da limpeza e desinfecção | Equipamentos de Proteção Individual | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |  | |
| Limpeza em locais sem geração de aerossois | X | X | | X | X | X | |
| Limpeza em locais onde possa haver aerolização | X | | X | X | X | X | X |

**Fonte:** Ministério da Saúde

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

Fonte: Anvisa

Fonte: OPAS/OMS

**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