

## **INFORME EPIDEMIOLÓGICO Nº 07 NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19)**

**Atualização: 25/03/2020 Horário: 20:00 horas**

**Centro de Operações de Emergência em Saúde (COE-Palmas COVID-19)**

### **1. INFORMAÇÕES GERAIS**

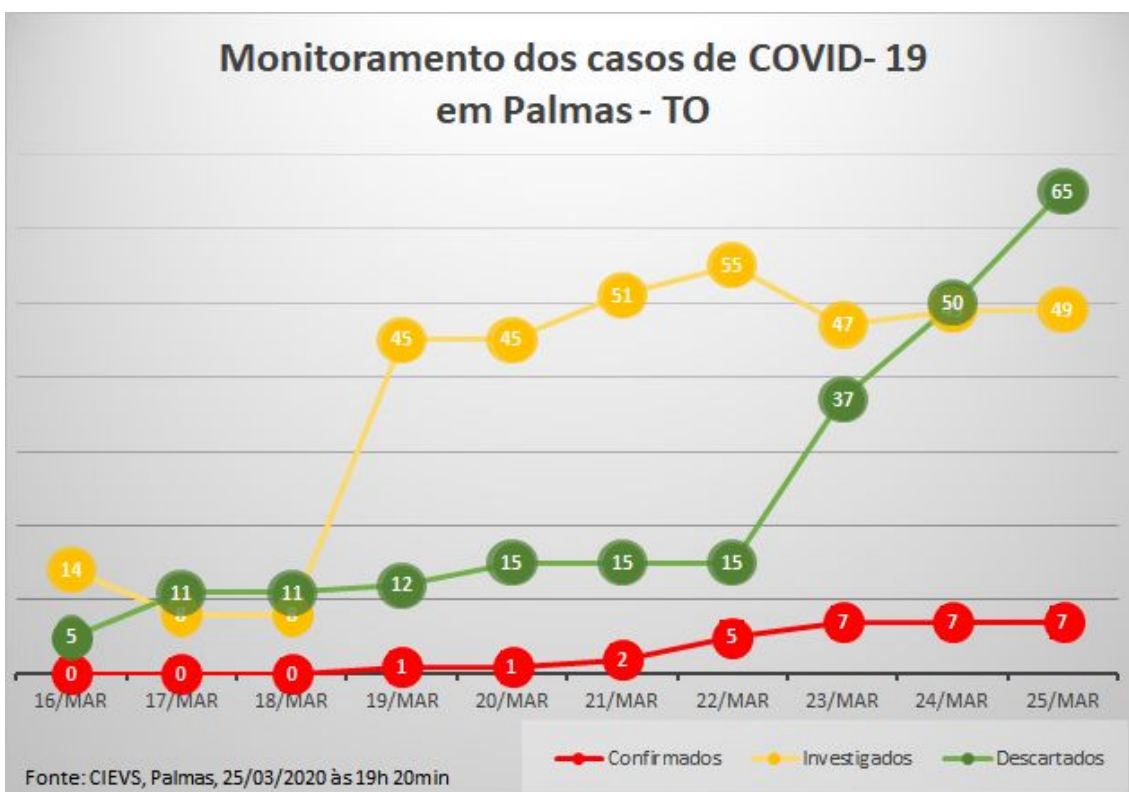
No período de 28 de fevereiro a 25 de março de 2020 (19:20 horas), foram notificados à Secretaria Municipal de Saúde de Palmas 121 casos suspeitos de COVID-19 (Tabela 1).

Tabela 1. Situação epidemiológica dos casos notificados para COVID-19, Palmas, 2020

<b>Notificados</b>	<b>Confirmados</b>	<b>Descartados*</b>	<b>Investigados</b>
<b>121</b>	<b>07</b>	<b>65</b>	<b>49</b>

Notas: 1. \*Casos descartados são aqueles que apresentam confirmação laboratorial para outro agente etiológico ou confirmação laboratorial com resultado negativo para coronavírus SARS-CoV2. Os dados informados pelo município de Palmas - TO são provenientes das fichas de notificação municipal para o novo coronavírus (COVID-19) realizadas na Plataforma Formsus, as notificações são avaliadas e os dados são gerados em tempo real. Os dados não estão em conformidade com os dados da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins, pois o mesmo usa como fonte de informação o REDCap, o que pode gerar uma divergência de dados devido a demora de atualização do sistema.

Fonte: CIEVS Palmas 25/03/2020



## 2. PUBLICAÇÃO DA NOTA EXPLICATIVA AO DECRETO MUNICIPAL Nº 1.859/20.

Tendo em vista a necessidade de isolamento social, estabelecida pela alteração do Decreto Municipal nº 1.859/20 e considerando o disposto no Art. 12, entende-se que:

- a) Todas as atividades que se relacionam com o lazer ficam suspensas;
- b) Ficam suspensas as atividades nos estabelecimentos que se enquadram no caput do referido artigo. Para os demais estabelecimentos, a suspensão de que trata o caput deverá ser observada para aquelas atividades sujeitas à aglomeração de pessoas;
- c) Para fins deste Decreto, entende-se por aglomeração a concentração de pessoas em um mesmo espaço físico, sem que haja entre elas um espaçamento mínimo de 2m (dois metros)<sup>4</sup>. Em estabelecimentos comerciais como panificadoras/padarias, conveniências, distribuidoras de bebidas, lanchonetes e outros estabelecimentos de serviços de alimentação e bebidas, exceto aqueles tratados no caput do Art. 12, fica suspensa a permanência para consumo no local;
- d) Entende-se por pólo comercial de rua os camelódromos;

- e) Ficam proibidas as procissões fúnebres públicas;
- f) Em caso de morte de pessoas confirmadas por Covid-19, os velórios, enterros e atos ecumênicos de corpo presente só serão autorizados para parentes de primeiro grau e autoridades religiosas, com o caixão fechado, sem aglomeração de pessoas e em locais com prévia autorização sanitária. Para os demais casos de velórios, segue recomendação de espaçamento físico mínimo de 2 metros entre as pessoas e o reforço da prática da higienização das mãos;
- g) Do que tratam as aglomerações e higienização dos supermercados e congêneres, a Associação Brasileira de Supermercados (Abras) publicou uma cartilha com as orientações.

### **3. DECLARADO PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE QUE O BRASIL POSSUI TRANSMISSÃO SUSTENTADA (COMUNITÁRIA) NACIONAL DO NOVO CORONAVÍRUS (SARS-Co-2) - PORTARIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE Nº 454, DE 20 DE MARÇO DE 2020.**

#### **4. AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

- a) elaboração do plano de contingência para enfrentamento do COVID-19.
- b) atualização de portarias e informes das autoridades internacionais e nacionais.
- c) informações de forma remota para os profissionais da saúde da rede pública e privada sobre o COVID-19
- d) monitoramento dos casos suspeitos e contatos dos casos confirmados para COVID-19.
- e) contato contínuo com os núcleos de vigilância epidemiológica hospitalar dos hospitais públicos e privados de Palmas para acompanhamento de novos casos suspeitos.
- f) monitoramento dos casos suspeitos com entrada em laboratórios particulares para realização de exames laboratoriais para COVID-19.
- g) ações da equipe da Vigilância Sanitária com a produção de notas técnicas, monitoramento de hotéis, funerárias e atendimento a demandas externas em cumprimento ao decreto municipal nº 1.859/20. Segue no item 6 as ações detalhadas.
- h) campanha nacional de vacinação contra a influenza, sendo realizado vacinação em 32 centros de saúde da comunidade, 07 unidades escolares, no parque do idoso e na feira da 304 Sul (drive thru), atendendo ao público maior de 60 anos e aos profissionais de saúde.
- i) elaboração da **Nota Técnica nº 001 de 24 de março de 2020**, que orienta a Rede de Atenção à Saúde do Município de Palmas para atuação na identificação, notificação e manejo oportuno de casos suspeitos de COVID-19.

**5. ATENDIMENTOS NO SERVIÇO DE CALL CENTER COVID-19 DA SEMUS:**

- **Atendimentos Call Center**
  - ❖ 18/03 - 08 atendimentos
  - ❖ 19/03 - 112 atendimentos
  - ❖ 20/03 - 164 atendimentos
  - ❖ 23/03 - 277 atendimentos
  - ❖ 24/03 - 74 atendimentos
  - ❖ 25/03 - 85 atendimentos
  
- **Atendimentos Whatsapp Business**
  - ❖ 23/03 - 101 atendimentos
  - ❖ 24/03 - 75 atendimentos
  - ❖ 25/03 - 20 atendimentos

**6. RONDA DIURNA E NOTURNA E ATENDIMENTOS REALIZADOS PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DE PALMAS**

Atendimentos realizados via telefone e e-mail:  
[visapalmasto@gmail.com](mailto:visapalmasto@gmail.com).

- Denúncia de descumprimento ao decreto municipal nº 1.859/20.
  - ❖ 19 a 25/03/20 - 153
- Informações diversas
  - ❖ 19 a 25/03/20 - 136

**7. RONDA DIURNA E NOTURNA GUARDA METROPOLITANA PARA CUMPRIMENTO DA DECRETO MUNICIPAL Nº 1.859, DE 18 DE MARÇO DE 2020 E SEGUINDO AS RECOMENDAÇÕES DA PORTARIA Nº 29/2020 - GAB/STT/SESMU, DE 23 DE MARÇO DE 2020.**

**8. DECRETOS:**

- **DECRETO Nº1.856, DE 14 DE MARÇO DE 2020**, Declara situação de emergência em saúde pública no município de Palmas e dispõe sobre medidas

de enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (COVID-19), conforme especifica.

- **DECRETO MUNICIPAL Nº 1.859, DE 18 DE MARÇO DE 2020**, que altera o Decreto municipal nº 1.856, de 14 de março de 2020, que declara situação de emergência em saúde pública no município de Palmas e dispõe sobre medidas de enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (COVID-19).
- **DECRETO Nº 1.862, DE 22 DE MARÇO DE 2020**, onde declara estado de calamidade pública no município de Palmas em razão da pandemia decorrente do coronavírus (COVID-19).
- **DECRETO Nº 1.863, DE 22 DE MARÇO DE 2020**, que altera o Decreto nº 1.856, de 14 de março de 2020, que declara situação de emergência em saúde pública no município de Palmas e dispõe sobre medidas de enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (COVID-19), nas partes que especifica.
- **DECRETO Nº 1.864, DE 22 DE MARÇO DE 2020**, onde decreta ponto facultativo nas repartições da Administração Pública Municipal, nas datas que especifica, e dá outras providências.
- **DECRETO Nº 1.865, DE 23 DE MARÇO DE 2020**. Dispõe sobre medidas relativas ao enfrentamento da pandemia coronavírus (COVID-19). 2020. Decreta:

Art. 1º Ficam excluídas das suspensões de atividades previstas no Decreto nº 1.856, de 14 de março de 2020, as obras de construção civil, com trabalhadores empregados, referentes a equipamentos de saúde pública, bem como aquelas que, embora privadas, possam ser utilizadas pelo Poder Público no enfrentamento da pandemia coronavírus (COVID-19).

## 9. MEDIDAS PROVISÓRIAS

- **MEDIDA PROVISÓRIA Nº 3, DE 22 DE MARÇO DE 2020**, onde abre crédito extraordinário em favor da Secretaria Municipal da Saúde, no valor de R\$ 26.387.993,00 (vinte e seis milhões, trezentos e oitenta e sete mil e novecentos e noventa e três reais), para fins de combate à pandemia do novo coronavírus (COVID-19).
- **MEDIDA PROVISÓRIA Nº 927, DE 22 DE MARÇO DE 2020**, onde dispõe sobre as medidas trabalhistas para enfrentamento do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março

de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19), e dá outras providências.

## 10. DEFINIÇÕES OPERACIONAIS

### ● CASO SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

❖ **Situação 1 – VIAJANTE:** pessoa que, **nos últimos 14 dias**, retornou de viagem INTERNACIONAL de qualquer país **E** presente: 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, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia); **OU**

❖ **Situação 2 – CONTATO PRÓXIMO:** pessoa que, **nos últimos 14 dias**, teve contato próximo de caso suspeito ou confirmado para COVID-19 **E** presente: 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, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia).

### ● CASO PROVÁVEL DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)

❖ **Situação 3 – CONTATO DOMICILIAR:** pessoa que, **nos últimos 14 dias**, resida ou trabalhe no domicílio de caso suspeito ou confirmado para COVID-19 **E** presente: 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, saturação de O<sub>2</sub> < 95%, sinais de cianose, batimento de asa de nariz, tiragem intercostal e dispneia) **OU** outros sinais e sintomas inespecíficos como: fadiga, mialgia/artralgia, dor de cabeça, calafrios, gânglios linfáticos aumentados, diarreia, náusea, vômito, desidratação e inapetência.

### ● CONTATO COM CASO CONFIRMADO PARA COVID -19

❖ De acordo com a Art. 2º da Portaria do Ministério da Saúde nº 454, de 20 de março de 2020, para contenção da transmissibilidade do Covid-19, deverá ser adotada como, medida não-farmacológica, o isolamento domiciliar da pessoa com sintomas respiratórios e das pessoas que residam no mesmo endereço, ainda que estejam assintomáticos, devendo permanecer em isolamento pelo período máximo de 14 (quatorze) dias. Parágrafo único:

Considera-se pessoa com sintomas respiratórios a apresentação de tosse seca, dor de garganta ou dificuldade respiratória, acompanhada ou não de febre, desde que seja confirmado por atestado médico.

- **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. Nessas 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.

## **11. MEDIDAS DE PREVENÇÃO**

- Para evitar a proliferação do vírus, o Ministério da Saúde recomenda medidas básicas de higiene, como lavar bem as mãos (dedos, unhas, punho, palma e dorso) com água e sabão, e, de preferência, utilizar toalhas de papel para secá-las.
- Além do sabão, outro produto indicado para higienizar as mãos é o álcool gel, que também serve para limpar objetos como telefones, teclados, cadeiras, maçanetas, etc. Para a limpeza doméstica recomenda-se a utilização dos produtos usuais, dando preferência para o uso da água sanitária (em uma solução de uma parte de água sanitária para 9 partes de água) para desinfetar superfícies.
- Utilizar lenço descartável para higiene nasal é outra medida de prevenção importante. Deve-se cobrir o nariz e a boca com um lenço de papel quando espirrar ou tossir e jogá-lo no lixo. Também é necessário evitar tocar olhos, nariz e boca sem que as mãos estejam limpas.
- Além disso, as máscaras faciais descartáveis devem ser utilizadas por profissionais da saúde, cuidadores de idosos, mães que estão amamentando e pessoas diagnosticadas com o coronavírus.
- O fluxo do fast-track deve ser sequencial e prioritário dentro da USF. O paciente deverá, preferencialmente, ser manejado pela próxima esfera da cascata de atendimento, sem aguardar ou circular desnecessariamente por outros ambientes do serviço. Pode se optar idealmente por utilizar uma sala na qual o paciente fica aguardando pelo profissional responsável por atendê-lo conforme escala definida em serviço OU deverá ser encaminhado diretamente

para a próxima sala (o serviço deverá determinar espaços estratégicos a fim de diminuir a circulação de doentes e o contato com outras pessoas).(MS)

## **12. PRINCIPAIS AÇÕES DESENVOLVIDAS**

- Publicação do **Decreto Nº 1856, de 14 de março de 2020** que declara Situação de emergência em Saúde Pública no município de Palmas e dispõe sobre medidas de enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (COVID-19), previstas na **Lei Federal nº 13.979 de 06 de fevereiro de 2020**.
- Ativação do Centro de Operações de Emergência em Saúde (COE-Palmas COVID-19);
- Reunião diária da equipe do COE para acompanhamento da situação epidemiológica, avaliação das atividades desenvolvidas e definição de encaminhamentos;
- Divulgação de informações epidemiológicas, através de boletim disponibilizado através do site da Prefeitura de Palmas;
- Investigação epidemiológica e hospitalar dos casos suspeitos, bem como dos contatos;
- Revisão constante dos Protocolos e do Plano de Contingência para emergência em saúde pública pela infecção humana pelo Novo Coronavírus (COVID-19), em alinhamento com as diretrizes nacionais, com ampla divulgação;
- Reunião de Comitê de Monitoramento de Eventos com pauta para atualização da situação do COVID-19 em Palmas, no Tocantins, no Brasil e no mundo (nas terças-feiras é a Reunião CME Estadual e nas quintas-feiras é a Reunião CME Municipal);
- Capacitação dos profissionais da rede municipal de saúde (profissionais urgência e emergência; atenção primária), e da rede privada (núcleos de vigilância dos serviços, laboratórios) quanto ao atendimento e orientação de condutas em casos suspeitos de COVID-19;
- Ação integrada e educativa com os profissionais da Educação (72 diretores das escolas municipais);
- Orientação aos servidores sobre o novo coronavírus e normas de biossegurança, informações disponibilizadas via EAD e através de visitas técnicas aos Centros de Saúde da Comunidade;
- Orientação quanto à limpeza e cuidados com o transporte público;
- Finalização dos modelos dos termos de interdição e auto de infração sobre o descumprimento do decreto;
- Início da confecção e coordenação de orientações para funerárias;



- Coordenação e inspeção para cumprimento do decreto estadual de racionamento de produtos de proteção e prevenção nas drogarias e distribuidoras de correlatos;
- Fiscalização dos estabelecimentos que não cumpriram o decreto municipal de suspensão de atividades em conjunto com Guarda Metropolitana, Fiscalização Urbana, Obras e posturas e agentes de trânsito;
- Levantamento das distribuidoras que comercializam EPI que possuem máscaras N95.
- Participação da Prefeita Cinthia Ribeiro e Secretário Municipal de Saúde Daniel Borini em videoconferência com o Ministro da Saúde Henrique Mandetta, juntamente com todos os prefeitos de capitais e os secretários municipais de saúde. Tendo como pauta o alinhamento de ações para gestão da crise”.
- Organização de CALL CENTER para esclarecimento de dúvidas da população.

### **13. LINKS ÚTEIS**

<https://coronavirus.saude.gov.br>

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

<http://portal.anvisa.gov.br/>

**Fonte:** Secretaria de Vigilância em Saúde. Centro de Operações de Emergência em Saúde. Boletim Epidemiológico COE-Nº 05 Doença pelo Coronavírus 2019 – Ampliação da Vigilância, Medidas não Farmacológicas e Descentralização do Diagnóstico Laboratorial ([http://maismedicos.gov.br/images/PDF/2020\\_03\\_13\\_Boletim-Epidemiologico-05.pdf](http://maismedicos.gov.br/images/PDF/2020_03_13_Boletim-Epidemiologico-05.pdf))

#### **Equipe técnica:**

Fernanda Maria Fernandes do Carmo Lemos

Nábia Souza Gomes

Alice Kelly Reis de Oliveira

Marta Maria Malheiros Alves