

Secretaria Municipal de Saúde / Prefeitura Municipal de São Cristóvão

Doença pelo Coronavírus 2019

24 de abril de 2020



**CENTRO MUNICIPAL DE OPERAÇÕES DE
EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA**

Fernanda Rodrigues Santana de Góes
Secretária Municipal de Saúde

Mayra de Oliveira Mendonça
Diretora de Vigilância e Atenção à Saúde

Beatriz Costa da Silva
José Marcos de Jesus Santos
Coordenação de Vigilância Epidemiológica

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO 03
DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 (COVID-19)**24 de abril de 2020****Introdução**

Coronavírus é uma família de vírus que causa infecções respiratórias. Sete vírus nesta família infectam seres humanos, quatro deles provocam um resfriado comum e são endêmicos ao redor do mundo (hCoV-229E, hCoV-HKU1, hCoV-NL63 e hCoV-OC43), dois são mais agressivos, ocorreram em 2002 (SARS-CoV - na província de Guangdong na China, infectou mais de 8.000 pessoas, com taxa de mortalidade bruta de aproximadamente 10%) e em 2012 (MERS-CoV - em regiões do Oriente Médio, infectou cerca de 2.500 pessoas, com taxa de mortalidade bruta de aproximadamente 35%) e, recentemente descoberto, o SARS-CoV-2, causador da Doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19), responsável pela atual pandemia e com uma taxa de mortalidade mais alta que os coronavírus endêmicos, embora, até o momento, não ao nível do SARS-CoV ou MERS-CoV (WESTON; FRIEMAN, 2020; WIT et al., 2016).

Em 24 de abril de 2020, às 18h e 06min, dados do Center for Systems Science and Engineering da Johns Hopkins University mostram a existência de 2.783.512 casos confirmados da COVID-19 ao redor do mundo, com um total de 195.313 mortes, o que representa uma taxa de mortalidade bruta de 7,02%. O Brasil ocupa a 11ª posição no ranking de casos confirmados e também de óbitos, distribuídos entre 185 países. Dados do Painel Coronavírus do Ministério da Saúde, atualizado às 16h e 30m de 24 de abril de 2020, mostram que, no país, há 52.995 casos confirmados e 3.670 óbitos, o que resulta em uma taxa de mortalidade bruta de 6,93%. Infere-se que esses dados ainda não refletem a realidade epidemiológica desta pandemia, haja vista que, até o momento, a grande massa de casos leves e/ou moderados não foram testados.



CASOS CONFIRMADOS:
2.783.512

MORTES:
195.313

TAXA DE MORTALIDADE BRUTA:
7,02%



CASOS CONFIRMADOS:
52.995

MORTES:
3.670

TAXA DE MORTALIDADE BRUTA:
6,93%

Nesse sentido, reforça-se que a adoção de medidas de prevenção associadas ao distanciamento social, quarentena e/ou isolamento de casos suspeitos e confirmados podem reduzir a mortalidade pela COVID-19. Ademais, considera-se que os sistemas de saúde em todos os países/estados/municípios podem ser rapidamente sobrecarregados, e que para a redução do risco de colapso, deve-se haver a implementação efetiva de medidas de mitigação e de saúde pública, investindo em isolamento de casos suspeitos/confirmados e medidas mais amplas de distanciamento social para suprimir a transmissão viral. A experiência nos diferentes países enfatizam a intensa demanda por leitos de terapia intensiva, além de inúmeras outras implicações associadas (WALKER et al. 2020).

Diante do exposto, o presente documento apresenta um resumo da situação epidemiológica do estado de Sergipe e uma descrição detalhada do município de São Cristóvão, bem como uma síntese das ações de combate ao coronavírus desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Situação epidemiológica do estado de Sergipe

**CASOS CONFIRMADOS:**

145

MORTES:

08

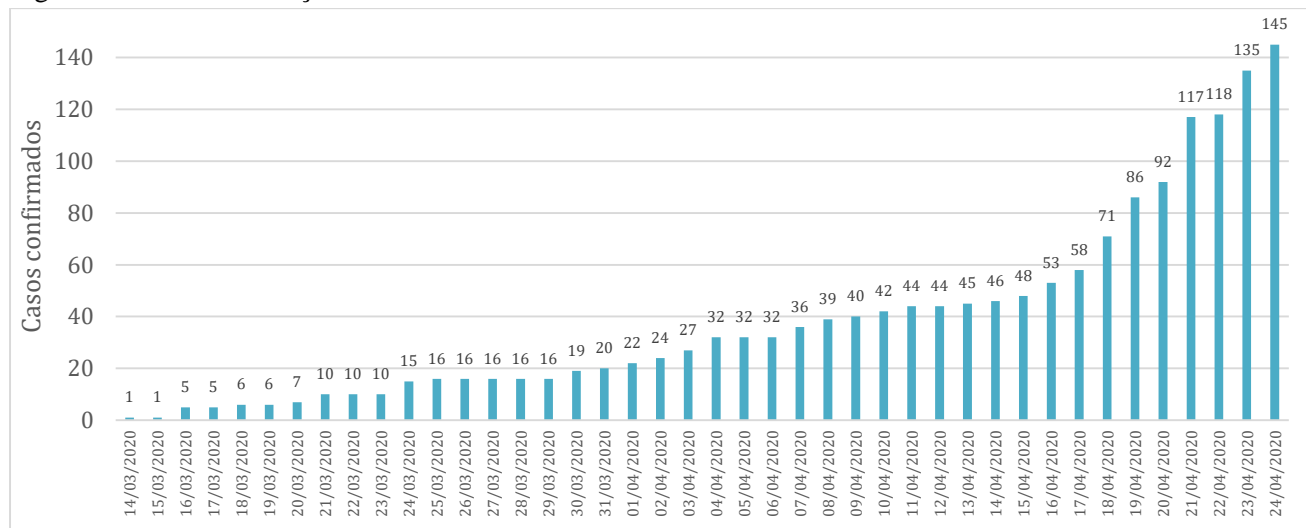
TAXA DE MORTALIDADE BRUTA:

5,52%

Em 24 de abril de 2020, Sergipe possui 145 casos confirmados e 08 óbitos, o que representa uma taxa de mortalidade bruta de 5,52% no estado. Pontua-se que, entre 14/03 e 14/04 (um mês após o registro do primeiro caso confirmado), o estado possuía um total de 46 pessoas com testagem positiva para COVID-19. Entretanto, nos últimos dez dias, o número de casos confirmados mais que triplicou, saindo de 46 para 145 confirmações diagnósticas.

Entende-se que, se houvesse uma testagem em massa/universal da população sergipana, um número muito maior de casos positivos para COVID-19 poderia ser identificado, pois apenas casos graves e/ou pessoas incluídas em grupos de risco específicos e/ou seus domiciliares sintomáticos são testados. Portanto, repete-se a recomendação de manutenção das medidas de prevenção associadas ao distanciamento social, quarentena e/ou isolamento de casos suspeitos e confirmados para COVID-19 em Sergipe.

Figura 1 – Distribuição da frequência acumulada de casos confirmados de COVID-19 no estado de Sergipe, segundo dia da confirmação.



Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

Situação epidemiológica do município de São Cristóvão



CASOS CONFIRMADOS:
03

CASOS SUSPEITOS:
47

Em 24 de abril de 2020, São Cristóvão possui um total de 03 casos confirmados, 14 descartados, 155 com alta do isolamento e 47 suspeitos/em monitoramento domiciliar (Quadro 1).

Quadro 1 – Distribuição de casos suspeitos e/ou confirmados para COVID-19 no município de São Cristóvão, segundo situação epidemiológica (n= 219).

| Situação | N |
|--|-----|
| Casos confirmados - Casos que fizeram o exame e o resultado foi positivo. | 3 |
| Casos descartados - Casos que fizeram o exame e o resultado foi negativo. | 14 |
| Casos que receberam alta do monitoramento - Casos que foram monitorados a cada 24 e/ou 48h após o início dos sintomas. | 155 |
| Casos em isolamento domiciliar - Casos monitorados a cada 24 e/ou 48h, até 14 dias do início dos sintomas. | 47 |
| Total | 219 |

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Brasil.

Caracterização dos casos confirmados no município (n= 03)

1º caso confirmado (15/04/2020): Homem, 48 anos, hipertenso. Trata-se de um profissional de saúde, atuante em Aracaju, com início dos sintomas em 09/04/2020.

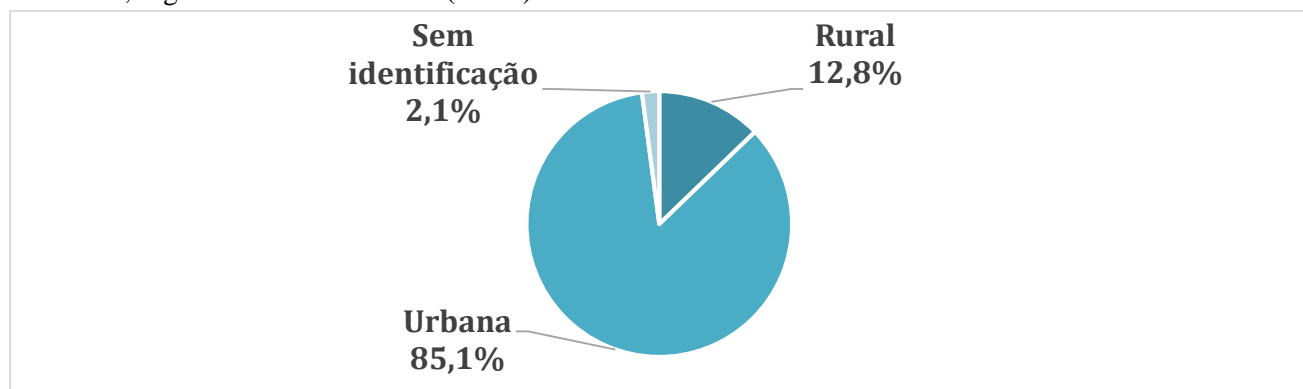
2º caso confirmado (18/04/2020): Mulher, 38 anos, sem hipertensão e/ou diabetes. Trata-se de uma profissional de saúde, atuante em Aracaju, com início dos sintomas em 13/04/2020.

3º caso confirmado (19/04/2020): Mulher, 56 anos, sem hipertensão e/ou diabetes. Não é profissional de saúde e iniciou os sintomas em 17/04/2020.

Perfil sociodemográfico dos casos de Síndrome Gripal (em monitoramento domiciliar) no município de São Cristóvão (n= 47)

A maioria dos casos de síndrome gripal/em monitoramento domiciliar é de população residente na zona urbana do município de São Cristóvão (85,1%; n= 40) (Figura 1).

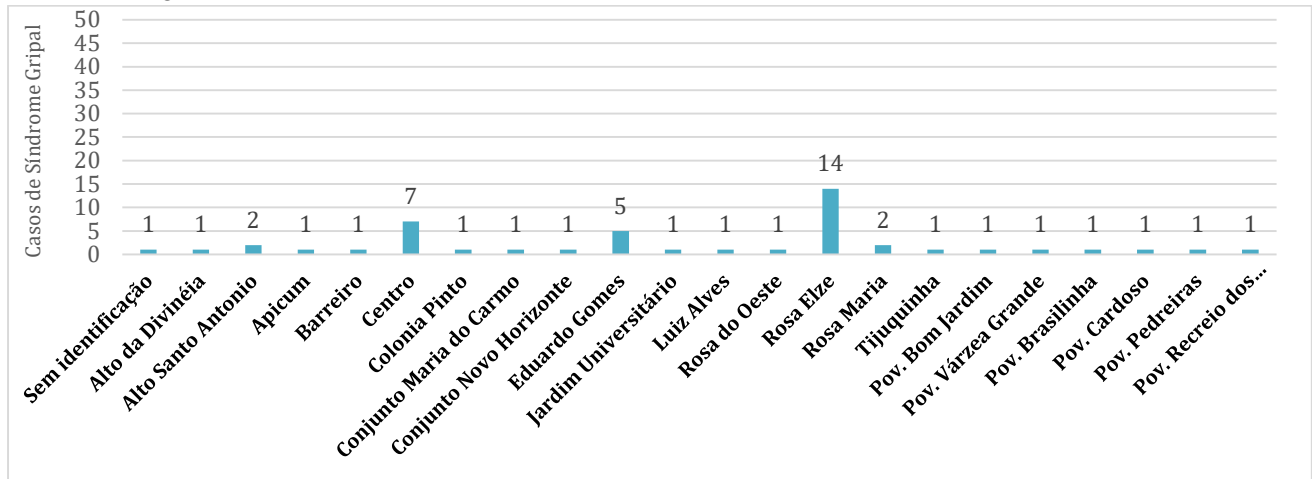
Figura 1 – Distribuição de casos de Síndrome Gripal em monitoramento domiciliar no município de São Cristóvão, segundo zona de moradia (n= 47).



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Os casos de síndrome gripal concentram-se, principalmente, nos bairros Rosa Elze (29,8%), Centro (14,9%) e Eduardo Gomes (10,7%). Os demais bairros do município de São Cristóvão, descritos na Figura 2, possuem registros de, pelo menos, um caso suspeito/em monitoramento domiciliar.

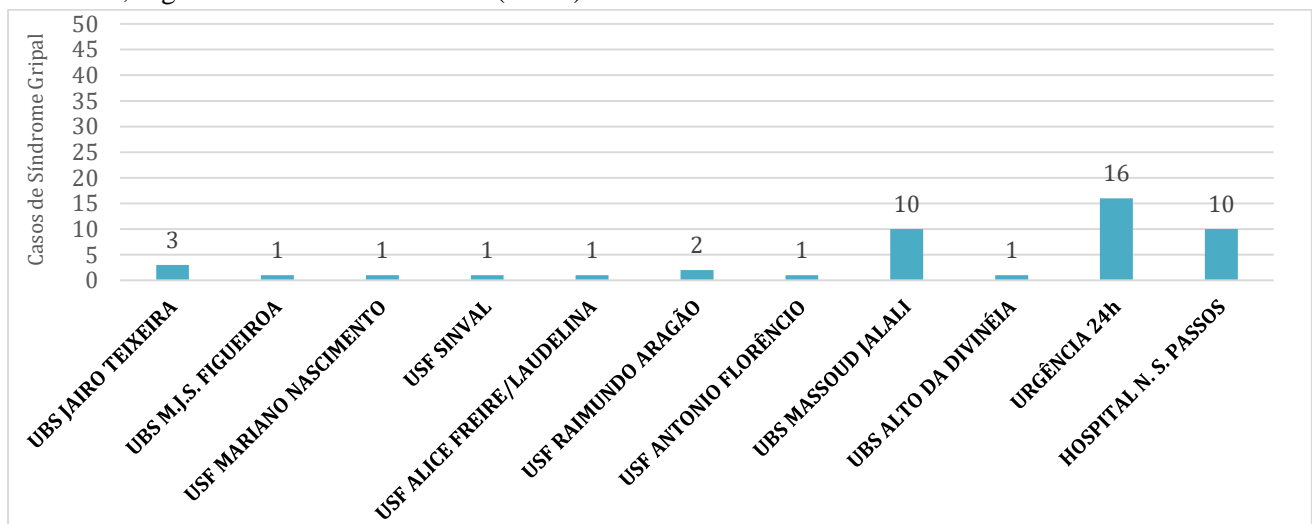
Figura 2 – Distribuição de casos de Síndrome Gripal em monitoramento domiciliar no município de São Cristóvão, segundo bairro de moradia (n= 47).



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

A Urgência 24h (34,1%), o Hospital Nossa Senhora dos Passos (21,3%) e a UBS Massoud Jalali (21,3%) correspondem aos principais serviços de saúde que atenderam casos de síndrome gripal em monitoramento no município (Figura 3).

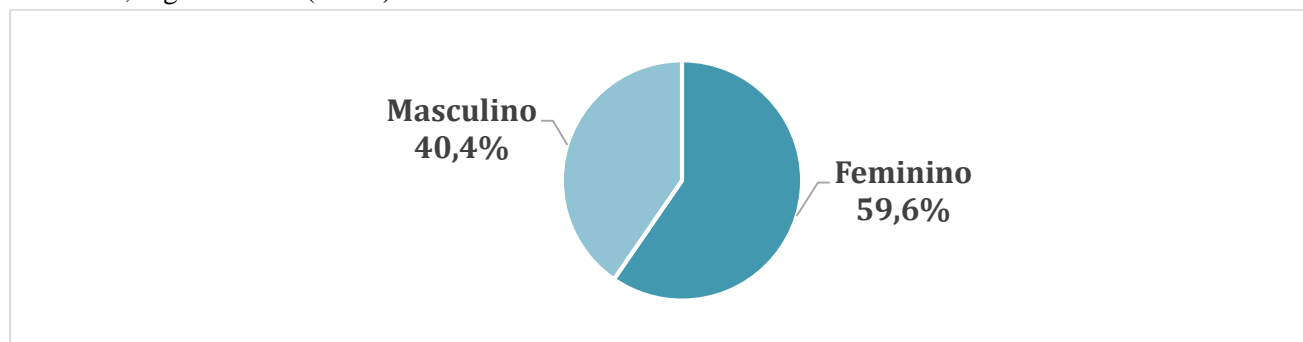
Figura 3 – Distribuição de casos de Síndrome Gripal em monitoramento domiciliar no município de São Cristóvão, segundo local do atendimento (n= 47).



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

O sexo feminino é o mais predominante entre os casos de síndrome gripal / em monitoramento domiciliar (59,6%; n= 28) (Figura 4).

Figura 4 – Distribuição de casos de Síndrome Gripal em monitoramento domiciliar no município de São Cristóvão, segundo sexo (n= 47).



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Em relação a faixa etária, observa-se pouca diferença na distribuição dos casos entre as faixas etárias investigadas. Não há, até a presente data (24/04/2020), pessoa com idade ≥ 60 anos em monitoramento domiciliar no município (Tabela 1).

Tabela 1 – Distribuição de casos de Síndrome Gripal em monitoramento domiciliar no município de São Cristóvão, segundo faixa etária (n= 47).

| Faixa etária | N | % |
|--------------|----|------|
| Até 10 anos | 9 | 19,2 |
| 11 a 20 anos | 6 | 12,7 |
| 21 a 30 anos | 13 | 27,6 |
| 31 a 40 anos | 9 | 19,2 |
| 41 a 50 anos | 7 | 14,9 |
| 51 a 59 anos | 3 | 6,40 |
| Total | 47 | 100 |

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Mais da metade dos casos em monitoramento domiciliar procuraram atendimento no serviço de saúde entre o terceiro e sétimo dia após o início dos sintomas (55,4%; n= 26) (Tabela 2).

Tabela 2 – Distribuição de casos de Síndrome Gripal em monitoramento domiciliar no município de São Cristóvão, segundo diferença de dias entre início dos sintomas e procura por atendimento (n= 47).

| Diferença de dias entre início dos sintomas e procura por atendimento | N | % |
|---|----|------|
| Primeiro dia | 6 | 12,7 |
| Segundo dia | 10 | 21,3 |
| Terceiro ao sétimo dia | 26 | 55,4 |
| A partir do oitavo dia | 5 | 10,6 |
| Total | 47 | 100 |

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil

A maioria dos casos em monitoramento domiciliar encontra-se entre o 8º e 14º dia (72,4%; n= 34) (Tabela 3).

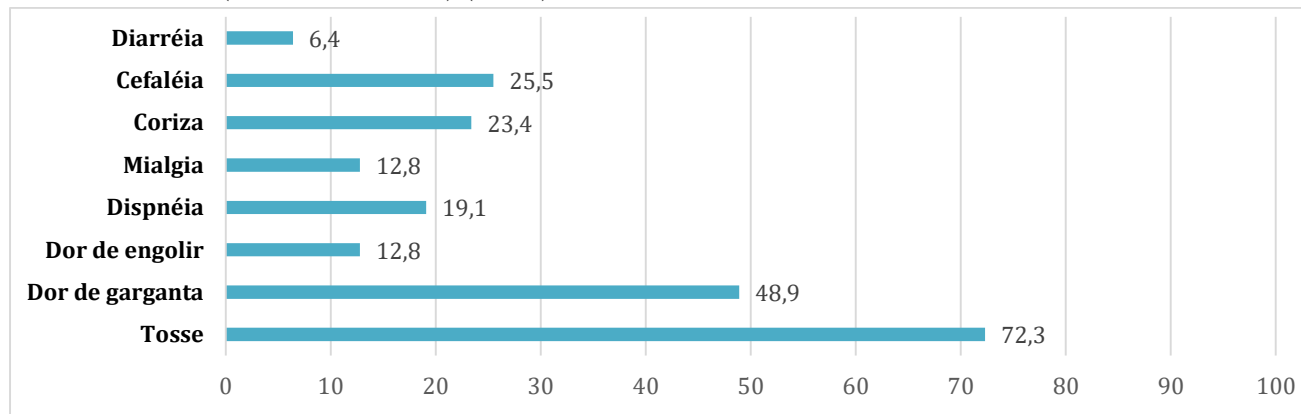
Tabela 3 – Distribuição de casos de Síndrome Gripal em monitoramento domiciliar no município de São Cristóvão, segundo diferença de dias entre início dos sintomas e data atual (n= 47).

| Diferença de dias entre início dos sintomas e data atual (24/04/2020) | N | % |
|---|----|------|
| 1 a 2 dias | 0 | 0 |
| 3 a 7 dias | 13 | 27,6 |
| 8 a 14 dias | 34 | 72,4 |
| Total | 47 | 100 |

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Quanto aos sintomas dos casos de síndrome gripal em monitoramento, observa-se a seguinte distribuição: febre e tosse (72,3%) e/ou febre e dor de garganta (48,9%) e/ou febre e cefaleia (25,5%) e/ou febre e coriza (23,4%) e/ou febre e dispnéia (19,1%) e/ou febre e dor muscular (12,8%) e/ou febre e dor ao deglutir (12,8%) e/ou febre e diarreia (6,4%) (Figura 5).

Figura 5 – Distribuição de casos em monitoramento domiciliar no município de São Cristóvão, segundo sintoma associado a febre (referida ou aferida) (n= 47).



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Evolução histórica das ações de combate ao coronavírus no município de São Cristóvão

| DATA | AÇÃO |
|---------------------|--|
| 14/03/2020 | 1º Caso Confirmado em SERGIPE |
| A partir 16/03/2020 | Instalação do Comitê Municipal; Instalação do Centro de Operações Especiais da SMS – COE COVID 19 SMS; Elaboração do Plano Municipal de Contingência; Decreto 120/2020 – Medidas de Isolamento Social com extensão ao fechamento do |

| | |
|-------------------------------|---|
| | comércio, redução de carga horária e determinação de home Office aos casos possíveis, entre outras medidas; |
| | Determinação de isolamento e monitoramento de casos suspeitos; |
| | Levantamento de estoque de EPI's; |
| | Identificar cadeias de suprimentos alternativas para EPIs e outros consumíveis de assistência médica; |
| | Comunicação de risco transparente e regular entre as partes interessadas; |
| | Ativação do Whatsapp Coronavírus. |
| A partir de 17/03/2020 | Plano de contingência ativado; |
| | Partes interessadas preparadas para ativar o aumento da capacidade; |
| | Distanciamento social ativado; |
| | Justificativas para o público de todas as medidas de saúde públicas; |
| | As percepções do público estão sendo monitoradas; |
| | Suspensão das Atividades do Centro de Fisioterapia |
| | 05 CASOS NO ESTADO |
| A partir de 18/03/2020 | Reunião com Secretário de Estado; |
| | Fechamento das escolas por 15 dias; |
| | Decreto nº 122 – Fechamento de Igrejas, suspensão de atividades religiosas; |
| | Medidas de distanciamento implementadas; |
| | Relatos de casos simplificados; |
| | Aconselhamento da população para redução da pressão no sistema de saúde. |
| | 06 CASOS NO ESTADO |
| A partir de 19/03/2020 | A Central de Regulação passa a realizar atendimento por telefone; |
| | Intensificação das ações de orientação e informação; |
| | 06 CASOS NO ESTADO |
| A partir de 20/03/2020 | Início da publicização da Campanha de Vacinação em âmbito Domiciliar |
| | Credenciamento emergencial de Médicos; |
| | Portaria nº 454, declara a transmissão comunitária em todo território nacional; |
| | 07 CASOS NO ESTADO |
| 21/03/2020 | Adesão ao programa Saúde na Hora para as Unidades de Saúde Mariano Nascimento e Raimundo Aragão; |
| | 10 CASOS NO ESTADO |
| 22/03/2020 | 10 CASOS NO ESTADO |
| A partir de 23/03/2020 | Mudança no funcionamento das feiras livres, redução de 50% dos feirantes e espaçamento de 2 metros de distância entre as bancas; |
| | Suspensão dos atendimentos eletivos nas Unidades de Saúde; |
| | Intensificação das orientações sobre a necessidade de isolamento social com o apoio de personalidades do esporte do município; |
| | Início da Campanha de Vacinação contra a Influenza; |
| | Elaboração das Notas Técnicas para fundamentação dos profissionais de saúde; |
| | (MANHÃ) Reunião com digitadores e gerentes das Unidades de Saúde Massoud e Figueroa para dialogar sobre as mudanças no funcionamento da Regulação, decorrentes do contexto de pandemia. |
| | 10 CASOS NO ESTADO |

| | |
|-------------------------------|--|
| A partir de 24/03/2020 | Suspensão das Atividades dos Centros de Especialidade e Fisioterapia. Identificação de locais alternativos onde os serviços de saúde podem ser prestados (instalação de tendas nas Unidades, espaços alternativos como escolas); 15 CASOS NO ESTADO |
| 25/03/2020 | Reunião com prefeitos e secretários de saúde da grande Aracaju para discussão de pautas conjuntas por serem municípios que compõe a região metropolitana; Definição das Unidades de Referência para COVID-19 1º caso de transmissão comunitária no estado de Sergipe. 16 CASOS NO ESTADO |
| A partir de 26/03/2020 | Mudança no calendário de pagamento dos servidores; Fechamento do CASE para a população; 16 CASOS NO ESTADO |
| A partir de 27/03/2020 | Novo decreto municipal 123/2020 – Consolida os anteriores e estende o prazo de isolamento social para o dia 17/04/2020; Visita ao HMNSP para instalação de leitos de internamento municipal; 16 CASOS NO ESTADO |
| 28/03/2020 | 16 CASOS NO ESTADO |
| 29/03/2020 | 16 CASOS NO ESTADO |
| 30/03/2020 | 18 CASOS NO ESTADO |
| | Análise acerca das Estimativas de leitos de UTI e de internação normais/comuns necessários para atendimento em diferentes situações da COVID-19 no município de São Cristóvão; Reunião com gerentes das Unidades de Saúde com os seguintes temas: debate sobre o panorama de enfrentamento do COVID-19, bem como compartilhamento das atividades que estão sendo adotadas pelo município diante da pandemia. Reunião com Psicólogos do Centro de Especialidades para construção de uma proposta de acolhimento à saúde mental de trabalhadores que atuam no combate ao COVID-19. |
| 31/03/2020 | 20 CASOS NO ESTADO |
| 01/04/2020 | 22 CASOS NO ESTADO |
| | Início do funcionamento do horário estendido na UBS Mariano Nascimento. |
| 02/04/2020 | Contratação emergencial de ACS e ACE Análise de cenários para fundamentação das estratégias de tomada de decisão para contenção e mitigação da epidemia do COVID-19 no Município 23 CASOS NO ESTADO e 02 ÓBITOS |
| 03/04/2020 | Reunião com Psicólogos para a Construção de Protocolo de atendimento na modalidade plantão Psicológico para profissionais que estão atuando no combate ao COVID-19. 27 CASOS NO ESTADO e 02 ÓBITOS |
| 04/04/2020 | 32 CASOS NO ESTADO e 03 ÓBITOS |
| 06/04/2020 | Abertura das Unidades de Referência para sintomáticos respiratórios – Anexo a Unidade Jairo Teixeira: Segunda a sexta-feira das 07 às 16 horas (Conforme o aumento da demanda, o horário e dias serão estendidos). Anexo a Unidade de Urgência 24h: 24 horas. |

| | |
|-------------------|---|
| | Funcionamento da Unidade de Saúde Maria José Figueiroa como unidade de referência com entrada exclusiva para sintomáticos respiratórios. |
| | A partir de agora todos os casos de síndrome gripal deverão ser notificados a SES (antes só a gente monitorava) |
| | Início das atividades de Educação Permanente em Saúde (EPS) sobre manejo Clínico e uso racional de equipamentos de proteção individual (EPI) na atenção primária a saúde para COVID-19. USF José Macário de Santana |
| 07/04/2020 | Primeiro dia da formação dos médicos e enfermeiros para identificação dos casos por diagnóstico clínico: será feito no SERGIPETEC, ministrado pelo professor do departamento de medicina da UFS e médico da Unidade de Saúde do Tijuquinha, João Cavalcante e Mário, coordenador de saúde bucal. |
| | Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. USF Parque Santa Rita e USF Manoel Jovino |
| | Reunião do Comitê Intersetorial: <ul style="list-style-type: none">• Demanda de Orçamento específico;• Fechamento de quadras e áreas de possíveis aglomerações;• Mudança da organização das feiras livres para posterior avaliação da manutenção ou suspensão. |
| | Reunião da COE-COVID: <ul style="list-style-type: none">• 32 altas de casos monitorados;• Busca ativa de pacientes que passaram pelas unidades hospitalares com histórico de síndrome respiratória;• Atividades de Educação Permanente em Saúde. |
| | 36 CASOS NO ESTADO e 04 ÓBITOS |
| 08/04/2020 | Formação dos médicos e enfermeiros para identificação dos casos por diagnóstico clínico: será feito no Paço Municipal, ministrado pelo professor do departamento de medicina da UFS e médico da Unidade de Saúde do Tijuquinha, João Cavalcante e Mário, coordenador de saúde bucal. |
| | Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. USF Luiz Alves e USF Alice Freire |
| | 39 CASOS NO ESTADO e 04 ÓBITOS |
| 09/04/2020 | Organização do fluxo interno. |
| 10/04/2020 | 42 CASOS NO ESTADO e 04 ÓBITOS |
| 11/04/2020 | 44 CASOS NO ESTADO e 04 ÓBITOS |
| 13/04/2020 | Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. USF Massoud Jalali; Reunião com Psicólogos para a Construção de Protocolo de atendimento na modalidade plantão Psicológico para profissionais que estão atuando no combate ao COVID-19. |
| | 45 CASOS NO ESTADO e 04 ÓBITOS |

14/04/2020

Reunião COE-COVID:

- Monitoramento e Avaliação das ações desenvolvidas até o momento;
- Discussão sobre os casos de alta hospitalar para pacientes positivos – organização de uma escola em regime de unidade de acolhimento;
- Avaliação sobre a aquisição de testes – chegamos a conclusão que os testes rápidos não tem impacto na redução dos casos em função da fragilidade do resultado, da incidência de resultados falso-negativo;
- Hospital de Campanha – Registro da produção;
- Regulação – oficializar a SES sobre o caso ocorrido na quinta quanto a transferência da paciente da Urgência 24 h; Solicitar protocolo de regulação da SES para a nossa regional, bem como reunião para esclarecimento;
- Iniciar formação dos trabalhadores da urgência sobre manejo clínico - O objetivo é qualificar o diagnóstico e regular apenas pacientes que realmente necessite de internação;
- Avaliação das atividades de educação permanente nas unidades sobre manejo clínico e uso racional de EPI's – Encaminhamos sobre a necessidade de relatório de avaliação pré e pós as atividades. Já foram realizadas atividades nas unidades da Várzea Grande, Feijão, Luiz Alves, Pedreira, Rosa Elze e Parque Santa Rita.
- Elaboração dos Planos de Ação por todas as unidades;
- Contratação de um aplicativo de georeferenciamento dos casos para monitorar o “calor” dos casos por área;
- Confecção de Boletim Epidemiológico Municipal - Publicizar 1 vez por semana, as sextas, no site da prefeitura, redes;

Publicação de um novo boletim epidemiológico sobre o Coronavírus (Covid-19) em São Cristóvão. Até o momento, o município não tem nenhum caso confirmado. Além disso, sete pessoas passaram por coleta de material e tiveram resultado negativo. O boletim ainda aponta que, 104 receberam alta do monitoramento do isolamento domiciliar e 59 pessoas continuam sendo monitoradas em isolamento domiciliar.

Recebimento de 1060 doses de vacina para o grupo de comorbidades e 3130 para o sistema prisional.

46 CASOS NO ESTADO e 04 ÓBITOS**15/04/2020****CONFIRMAÇÃO DO 1º CASO POSITIVO EM SÃO CRISTÓVÃO**

Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19.

USF Sinval e USF Antonio Florêncio

Recebimento de 1.060 (55%) das doses da vacina influenza do público alvo inseridos no grupo das comorbidades e 3.030 (100%) das doses do sistema prisional referentes a segunda fase.

Início das apresentações dos médicos do programa mais médicos;

Reunião com SES e SEJUC sobre a Política de Saúde Prisional;

Retorno da SES quanto a nossa demanda de aumento do fornecimento de número de doses de vacinação contra a gripe:

- Ficou pactuado que a SES continuará nos abastecendo, por lotes, até a conclusão de toda a vacinação da população;

| | |
|-------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• A medida que os lotes forem chegando, será rateados os novos grupos prioritários com os antigos que ainda ã tenha cobertura total;• Os idosos continuaram recebendo vacinação domiciliar e iremos reforças novamente nas redes o contato para que a população possa sinalizar a demanda reprimida;• Quanto os pacientes crônicos, faremos pequenos grupos em locais estratégicos para a realização das vacinas. |
| | Avaliação do Credenciamento de ACS e ACE. |
| | 48 CASOS CONFIRMADOS EM SERGIPE |
| | 04 ÓBITOS |
| 16/04/2020 | Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. USF Raimundo Aragão, USF Mariano e CAPS Valter Correia |
| | Início das atividades do Plantão de Teleatendimento Psicológico: modalidade de atendimento de caráter emergencial feito de forma breve, sendo espaço de escuta para alívio emocional e acolhimento de conteúdos psíquicos. Público-alvo: profissionais da saúde de São Cristóvão/SE. |
| | 53 CASOS CONFIRMADOS EM SERGIPE |
| | 04 ÓBITOS |
| 17/04/2020 | Reunião com Hospital Nosso Senhor dos Passos sobre o Serviço de Atenção Domiciliar. <ul style="list-style-type: none">• Ficou pactuado que os pacientes que foram hospitalizados com suspeita ou confirmação da infecção e que apresentam evolução satisfatória, é possível avaliar a condição de seguimento do cuidado no domicílio, com acompanhamento do SAD/Melhor em Casa, desde que exista contato telefônico com a equipe, atendimento móvel de urgência e retaguarda para internação em caso de intercorrências e necessidade de hospitalização. A decisão de atendimento domiciliar requer cuidadoso julgamento clínico e todos os critérios habituais de inclusão no SAD devem ser avaliados, somados à evidência de melhora de todos os parâmetros clínicos;• Em virtude do atual cenário alinhamos que, pacientes hospitalizados com suspeita de COVID serão desospitalizados pela Equipe do Melhor em casa após resultado de exame (Swab de nasofaringe). A decisão foi baseada no tempo resposta que hoje o LACEN utiliza, aproximadamente 02 dias para resultado, e pelo atual cenário epidemiológico, bem como o período de baixa procura pelo serviço. |
| | Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. USF José Antonio de Lima |
| | Gravação do Minuto Saúde com os psicólogos do Plantão Psicológico. |
| | Recebimento de 140 testes rápidos para Covid-19 enviados pelo Ministério da Saúde via Secretaria Estadual da Saúde. Grupos que poderão realizar: <ul style="list-style-type: none">• Profissionais da saúde com sinais e sintomas de síndrome gripal;• Profissionais de segurança com sinais e sintomas de síndrome gripal;• Pessoas que residem com algum dos profissionais citados acima que apresentem sinais e sintomas de síndrome gripal; |

| | |
|-------------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Deve-se respeitar o tempo mínimo para realização do teste: 8º dia após o início dos sintomas, a fim de evitar resultados falso-negativos, devido ao período necessário para produção de anticorpos; |
| | Recebimento de 860 doses de vacinas para o grupo das comorbidades e 580 para os demais grupos. |
| | 58 CASOS CONFIRMADOS EM SERGIPE |
| | 04 ÓBITOS |
| 18/04/2020 | CONFIRMAÇÃO DO 2º CASO POSITIVO EM SÃO CRISTÓVÃO |
| | 71 CASOS CONFIRMADOS EM SERGIPE |
| | 05 ÓBITOS |
| 19/04/2020 | CONFIRMAÇÃO DO 3º CASO POSITIVO EM SÃO CRISTÓVÃO |
| | 86 CASOS CONFIRMADOS EM SERGIPE |
| | 05 ÓBITOS |
| 20/04/2020 | 92 CASOS CONFIRMADOS EM SERGIPE |
| | 05 ÓBITOS |
| | Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. USF Massoud Jalali |
| | Vigilância Epidemiológica e Apoiadora Institucional participaram de videoconferência com equipe técnica da SES para debater os temas: Testes rápido, notificação e monitoramento dos casos síndrome gripal. |
| | Acolhimento de 5 médicos do Programa Mais Médicos lotados nas UBS Maria José Soares Figueiroa, Luiz Alves, Sinval José de Oliveira, Maria de Lourdes Cruz e Parque Santa Rita. |
| 21/04/2020 | 117 CASOS CONFIRMADOS EM SERGIPE |
| | 07 ÓBITOS |
| 22/04/2020 | 118 CASOS CONFIRMADOS EM SERGIPE |
| | 07 ÓBITOS |
| | Início das atividades dos 5 médicos do Programa Mais Médicos nas respectivas unidades de saúde. |
| | Dados parciais da campanha de imunização: <ul style="list-style-type: none">• 7123 idosos (124%);• 1135 profissionais da saúde (92,5%)• 798 pessoas com comorbidades;• 1460 do grupo de população privada de liberdade e funcionários do sistema prisional;• 269 demais grupos;• Já foram distribuídas na 2ª fase 4.090 doses para todas as unidades de saúde do município. |
| | Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. USF Raimundo Aragão |
| 23/04/2020 | |
| | Construção de guia de isolamento domiciliar para ser encaminhado a todos os |

| | |
|-------------------|---|
| | pacientes que se encontram nessa situação, a fim de orientar acerca dos cuidados e responsabilidades legais. |
| | Elaboração de nota técnica para a realização dos testes rápidos para Covid-19 no município, considerando os 3 grupos prioritários pré-determinados: profissionais da saúde e de segurança com Síndrome Gripal, além dos contatos domiciliares desses dois grupos que apresentem sintomas. |
| 24/04/2020 | Publicação do boletim epidemiológico 03 |

Referências

BRASIL. **Painel de casos de doença pelo coronavírus 2019 (COVID-19) no Brasil pelo Ministério da Saúde**. Disponível em: <https://covid.saude.gov.br/>

JOHNS HOPKINS UNIVERSITY. **Coronavirus COVID-19 Global Cases by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE)**. Disponível em: <https://gisanddata.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/bda7594740fd40299423467b48e9ecf6>

WALKER, P.G.T. et al. **The Global Impact of COVID-19 and Strategies for Mitigation and Suppression**. WHO Collaborating Centre for Infectious Disease Modelling, MRC Centre for Global Infectious Disease Analysis, Abdul Latif Jameel Institute for Disease and Emergency Analytics, Imperial College London.2020. Disponível em: <https://www.imperial.ac.uk/media/imperial-college/medicine/sph/ide/gida-fellowships/Imperial-College-COVID19-Global-Impact-26-03-2020v2.pdf>

WESTON, S.; FRIEMAN, M.B. COVID19: knowns, unknowns, and questions. **mSphere**. 2020;5:e00203-20. Disponível em: <https://doi.org/10.1128/mSphere.00203-20>.

WIT, E. et al. SARS and MERS: recent insights into emerging coronaviruses. **Nat Rev Microbiol**. 2016;14:523–534. Disponível em: <https://doi.org/10.1038/nrmicro.2016.81>.