



Secretaria Municipal de Saúde
Vigilância em Saúde
Vigilância Epidemiológica



VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA COVID-19 NO MUNICÍPIO DE SAPUCAIA DO SUL

Alice Priscilla Miranda Souto
Residente Farmacêutica
Programa de Vigilância em Saúde

Setembro, 2020



SAPUCAIA DO SUL



- População estimada: 141.808 pessoas (IBGE,2020)
- 23 Estratégias de Saúde da Família
- 5 Equipes de Atenção Básica





Equipe Covid-19:

Cristiane Grossler - Enfermeira

Luciana Pasqualotto - Enfermeira

Teresinha Lora – Enfermeira

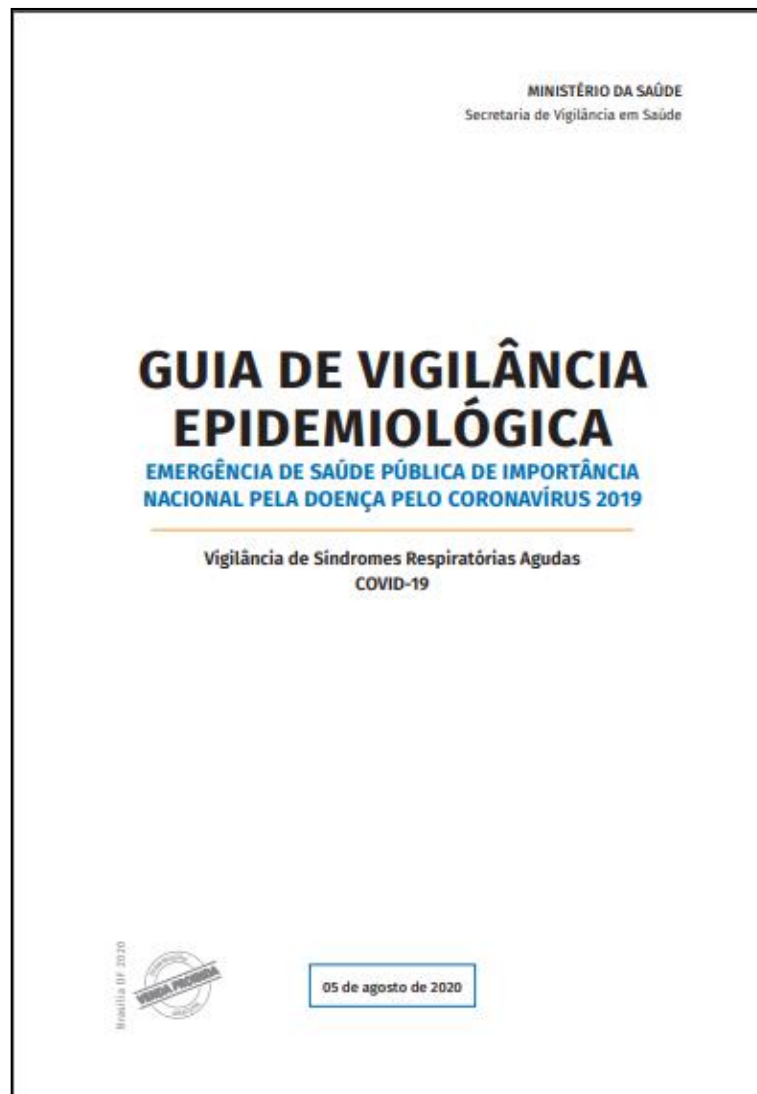
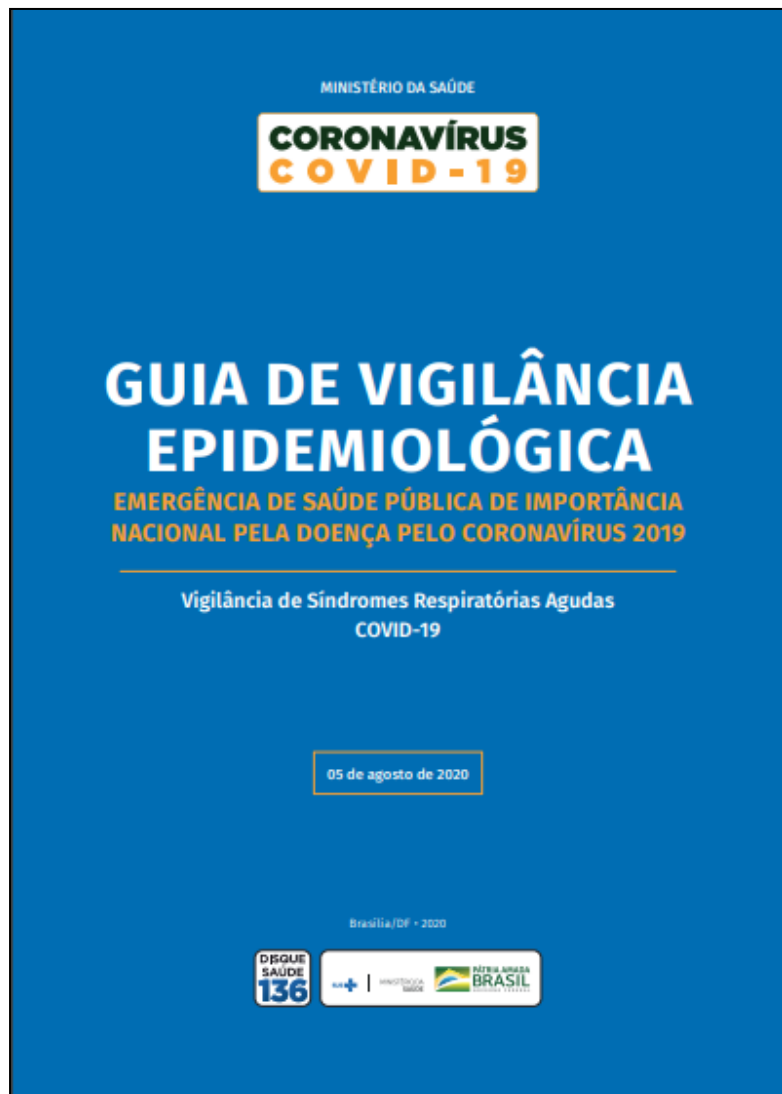
Caroline Abrantes - Médica

Alice Souto -Farmacêutica Residente

Alessandra- Nutricionista



Normativas



Normativas



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**
SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

NOTA INFORMATIVA 22 COE/SES-RS

Porto Alegre, 17 de setembro de 2020.

Vigilância de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) relacionada à infecção humana pelo COVID-19, sistemas de notificação, rede laboratorial e estratégias de testagem.

Fonte: <https://atencaobasica.saude.rs.gov.br/upload/arquivos/202008/07140114-nota-informativa-15-31-07-2020-errata-07-08-2020.pdf>



Normativas



Prefeitura Municipal de Sapucaia do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Coordenação de Vigilância em Saúde

NOTA TÉCNICA SMS/CVS/VE

Sapucaia do Sul, 23 de setembro de 2020

ESTRATÉGIAS DE VIGILÂNCIA E CONTROLE DA COVID-19

3 RECOMENDAÇÕES DE USO DO EPI

3.1 N95/PPF2

A máscara cirúrgica **NÃO** deve ser sobreposta à máscara N95/PPF2 ou equivalente. Além disso, é de uso **INDIVIDUAL** e não deve ser levada para casa. Cada profissional, que exerça atividade que requer o uso da máscara de proteção respiratória (vide tabela Uso de EPI's pelos Profissionais), receberá 02 unidades por mês para atividades que não envolvam a coleta de PCR. Quando possível, alternar o uso dessas máscaras N95/PPF2, de maneira que um dia ele utilize uma e no dia seguinte a outra.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPUCAIA DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Pessoas com cabelo comprido devem prender os fios em forma de coque ou rabo de cavalo, desde que o rabo não fique preso entre o elástico e cabeça. Brincos não devem ser utilizados, pois eles podem enroscar nos elásticos na hora de colocar e retirar a máscara. Pessoas com maquiagem devem fazer a remoção da mesma, bem como aqueles que possuem barba devem se barbear com lâmina de barbear, mantendo o rosto liso.

3.1.1 Para colocá-la proceder como a seguir:

1ª Faça a higienização das mãos com água e sabão, após, realizar a fricção com álcool gel.

2ª Para o primeiro uso proceder como as imagens a seguir:



- Conduas de afastamento;
- Conduas de isolamento;
- Notificações e registros obrigatórios;
- Orientações para APS;
- Óbitos com causa desconhecida.

- Recomendações de uso;
- Como paramentar-se e desparamentar-se na rotina;

- EPI's requeridos de acordo com a atividade exercida;



Normativas


Prefeitura Municipal de Sapucaia do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Coordenação de Vigilância em Saúde
Vigilância Epidemiológica

FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE COVID-19 Número da notificação:

DADOS DO PACIENTE

Início do afastamento: _____ Término do afastamento: _____
Município de domicílio: _____ Ocupação: _____
Local de trabalho: _____ Município de trabalho: _____
Nome do usuário: _____
Data de nascimento: _____ Idade: _____ CNS: _____
CPF: _____ Nome da mãe: _____
Telefones: _____ CEP: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
E-mail: _____
Data do início dos sintomas: _____ Data da Notificação: _____
Principais sintomas: _____
Febre: ____°C Comorbidades: () Não () Sim. Qual(is) grupo(s) pertence?

Hospitalizado: () Não () Sim Local e data: _____


O paciente teve contato próximo com uma pessoa que seja caso SUSPEITO ou CONFIRMADO do novo Coronavírus? () Sim () Não () Não sabe
Nome do caso fonte: _____

Se tiver contato próximo com caso SUSPEITO ou CONFIRMADO, favor especificar o local:
() Unidade de Saúde () Domicílio () Local de trabalho () Outro _____

Dados da unidade notificadora:
Identificação: _____ CNES: _____ Município: _____
Telefone/E-mail de contato: _____

DADOS DA COLETA LABORATORIAL

Data da coleta: _____ Data do resultado: _____
Resultado: () Positivo () Negativo
Notificação: () Sim () Não Carimbo e rubrica do profissional: _____


Prefeitura Municipal de Sapucaia do Sul
Secretaria Municipal de Saúde
Coordenação de Vigilância em Saúde
Vigilância Epidemiológica

ACOMPANHAMENTO

Acompanhamento do caso suspeito:

Acompanhamento de Contatos:

Nome	Sintomas

14/09/2020

Fonte: Documento interno do município



Sistemas de Informação

❖ E-SUS Notifica

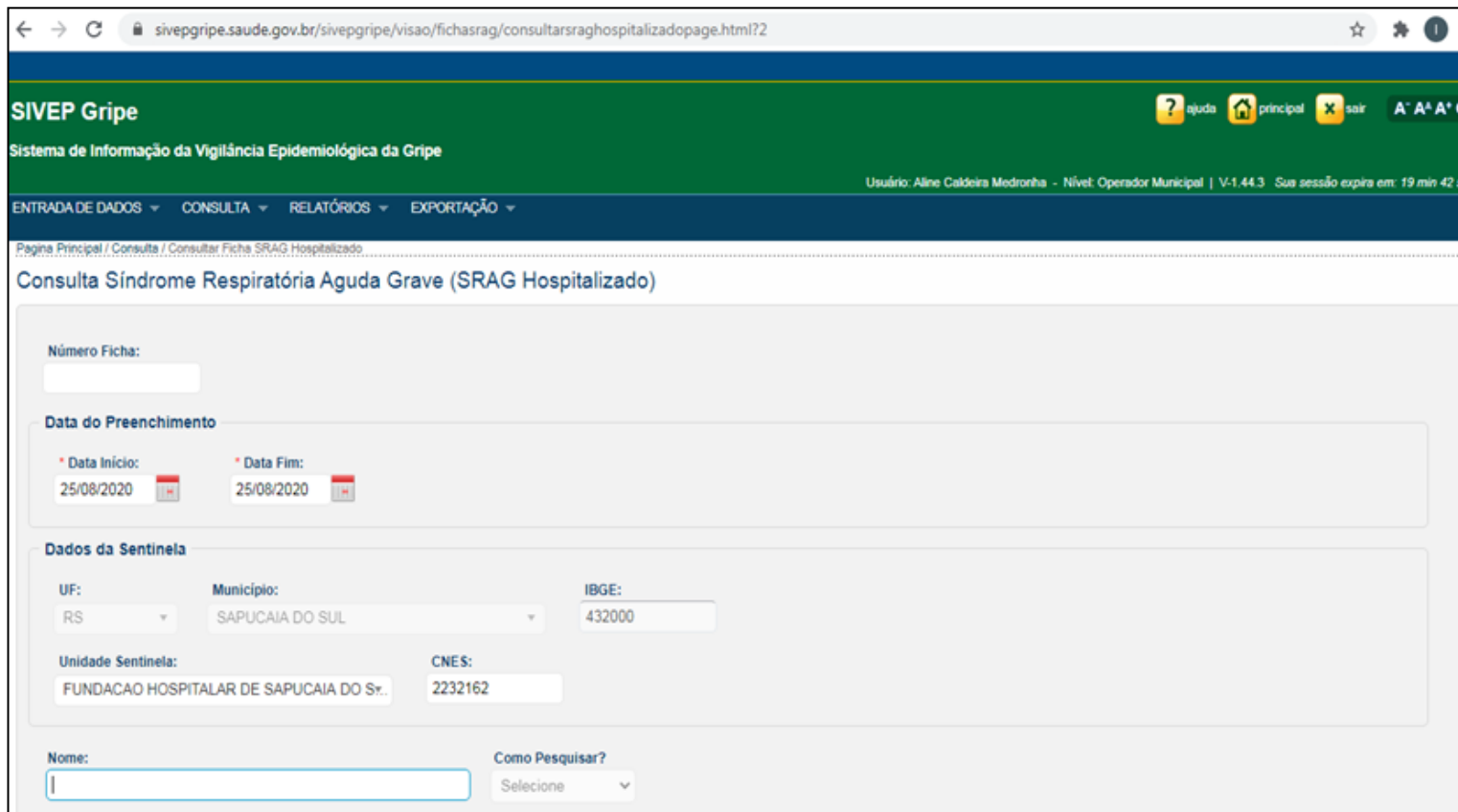
The screenshot shows the e-SUS VE interface. The top left corner features the e-SUS VE logo. The main header is 'Formulários'. Below this, there is a section for 'Fomulários' (sic) with a 'Ver todos' button. A search bar labeled 'Pesquisar' is on the right. Below the search bar are filter tabs: 'Últimos utilizados', 'Favoritos', and 'Todos'. The main content area is a table with columns 'Formulário' and 'Doença'. One row is visible with 'Coronavirus' in the 'Formulário' column and 'COVID19' in the 'Doença' column. There are '+' and eye icons to the right of this row. The left sidebar contains navigation options: 'Notificações' (highlighted), 'Gestão de Usuários', 'Meus Dados', and 'Sair com segurança'. The sidebar also shows user information: 'Municipal', 'CNES 3922448', and 'Sapucaia do Sul, Rio Grande do Sul'.

Acesso em: <https://notifica.saude.gov.br/notificacoes>



Sistemas de Informação

❖ SIVEP-Gripe



The screenshot displays the SIVEP Gripe web application interface. The browser address bar shows the URL: sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/visao/fichasrag/consultarsraghospitalizadopage.html?2. The page header includes the SIVEP Gripe logo and navigation links for 'ajuda', 'principal', and 'sair'. The user is logged in as 'Aline Caldeira Medronha - Nivel: Operador Municipal | V-1.44.3' with a session expiration of 19 min 42 s. The main content area is titled 'Consulta Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG Hospitalizado)'. The form contains the following fields:

- Número Ficha:
- Data do Preenchimento:
 - * Data Início: 25/08/2020
 - * Data Fim: 25/08/2020
- Dados da Sentinela:
 - UF: RS
 - Município: SAPUCAIA DO SUL
 - IBGE: 432000
 - Unidade Sentinela: FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAPUCAIA DO Sr.
 - CNES: 2232162
- Nome:
- Como Pesquisar?: Selecionar

Acesso em: <https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/login.html?1>

Sistemas de Informação

❖ SIVEP-Gripe

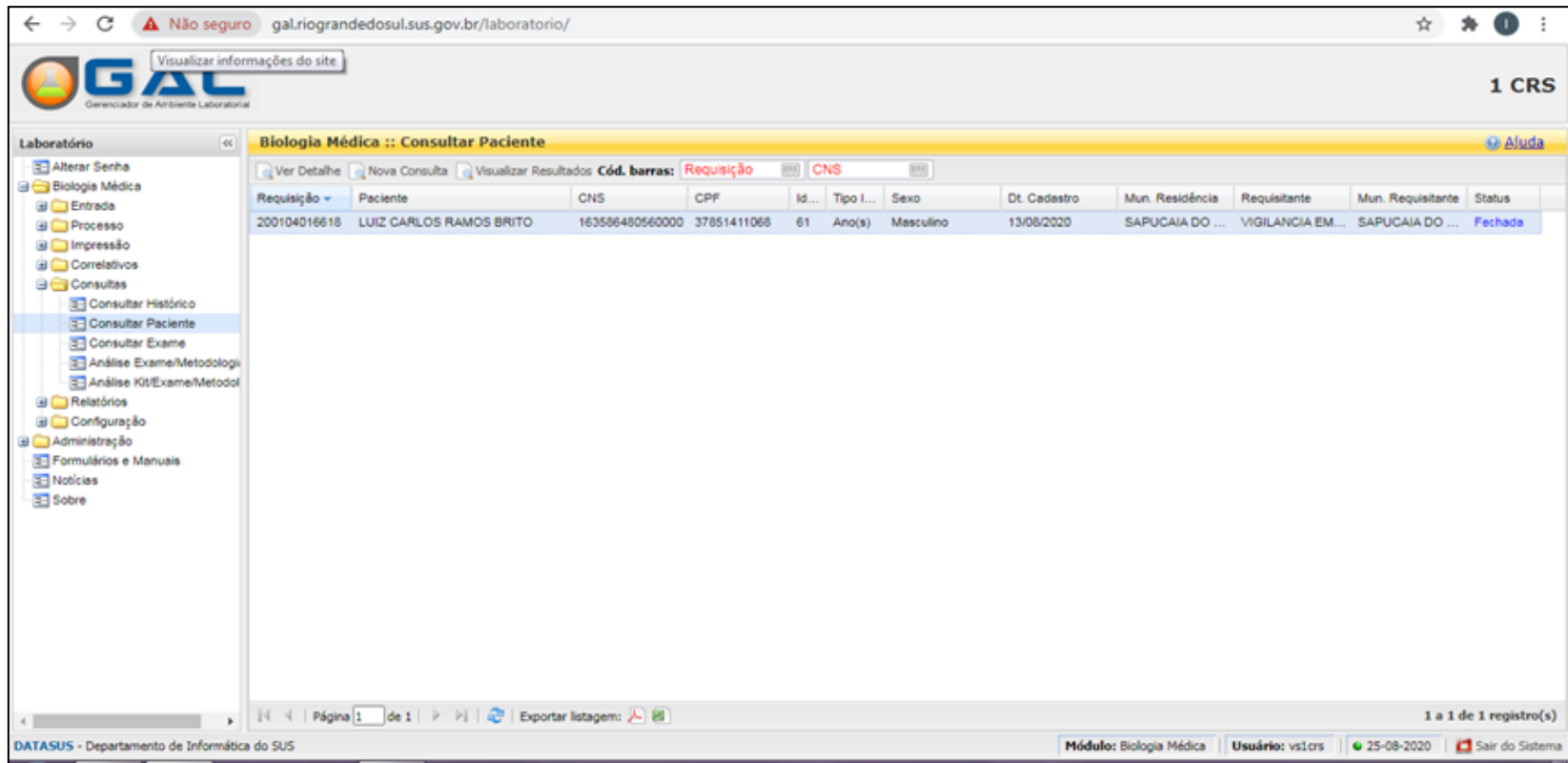
Nº	
MINISTÉRIO DA SAÚDE SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	
SIVEP Gripe - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE FICHA DE REGISTRO INDIVIDUAL - CASOS DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE HOSPITALIZADO- 27/07/2020	
CASO DE SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE (SRAG-HOSPITALIZADO): Indivíduo com *SG que apresente: dispneia/desconforto respiratório OU pressão persistente no tórax OU saturação de O ₂ menor que 95% em ambiente OU coloração azulada dos lábios ou rosto. (*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 gustativos). Para efeito de notificação no Sivep-Gripe, devem ser considerados os casos de SRAG hospitalizados ou os óbitos por SRAG independente de hospitalização.	
1 Data do preenchimento da ficha de notificação:	2 Data de 1ªs sintomas
3 UF:	4 Município: Código (IBGE):
5 Unidade de Saúde: Código (CNES):	
6 CPF do cidadão:	
7 Nome:	8 Sexo: <input type="checkbox"/> 1-Masc. 2-Fem. 9-Ign
9 Data de nascimento:	10 (Ou) Idade: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1-Dia 2-Mês 3-Ano
11 Gestante:	1-1º Trimestre 2-2º Trimestre 3-3º Trimestre
12 Raça/Cor: <input type="checkbox"/> 1-Branca 2-Preta 3-Amarela 4-Parda 5-Indígena 9-Ignorado	4-Idade Gestacional Ignorada 5-Não se aplica 9-Ignorado
13 Se indígena, qual etnia?	6-Não se aplica 9-Ignorado
14 Escolaridade: <input type="checkbox"/> 0-Sem escolaridade/Analfabeto 1-Fundamental 1º ciclo (1ª a 5ª série) 2-Fundamental 2º ciclo (6ª a 9ª série) 3-Médio (1ª ao 3º ano) 4-Superior 5-Não se aplica 9-Ignorado	
15 Ocupação:	16 Nome da mãe:
17 CEP: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
18 UF: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	19 Município: Código (IBGE): <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
20 Bairro:	21 Logradouro (Rua, Avenida, etc.):
	22 Nº:
23 Complemento (apto, casa, etc.):	24 (DDD) Telefone: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
25 Zona: <input type="checkbox"/> 1-Urbana 2-Rural 3-Perurbana 9-Ignorado	26 País: (se residente fora do Brasil)

27 Paciente tem histórico de viagem internacional até 14 dias antes do início dos sintomas?	<input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ign
28 Se sim: Qual país? _____	29 Em qual local? _____
30 Data da viagem: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	31 Data do retorno: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
32 É caso proveniente de surto de SG que evoluiu para SRAG?	<input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
33 Trata-se de caso nosocomial (infecção adquirida no hospital)?	<input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado
34 Paciente trabalha ou tem contato direto com aves, suínos, ou outro animal?	<input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não <input type="checkbox"/> 3- Outro, qual _____ 9-Ignorado
35 Sinais e Sintomas: 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	<input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/> Dor de Garganta <input type="checkbox"/> Dispneia <input type="checkbox"/> Desconforto Respiratório <input type="checkbox"/> Saturação O ₂ < 95% <input type="checkbox"/> Diarreia <input type="checkbox"/> Vômito <input type="checkbox"/> Dor abdominal <input type="checkbox"/> Fadiga <input type="checkbox"/> Perda do olfato <input type="checkbox"/> Perda do paladar <input type="checkbox"/> Outros _____
36 Possui fatores de risco/comorbidades? <input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	Se sim, qual(is)? (Marcar X) <input type="checkbox"/> Puérpera (até 45 dias do parto) <input type="checkbox"/> Doença Cardiovascular Crônica <input type="checkbox"/> Doença Hematológica Crônica <input type="checkbox"/> Síndrome de Down <input type="checkbox"/> Doença Hepática Crônica <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus <input type="checkbox"/> Doença Neurológica Crônica <input type="checkbox"/> Outra Pneumopatia Crônica <input type="checkbox"/> Imunodeficiência/Imunodepressão <input type="checkbox"/> Doença Renal Crônica <input type="checkbox"/> Obesidade, IMC <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Outros _____
37 Recebeu vacina contra Gripe na última campanha?	38 Data da vacinação: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Se < 6 meses: a mãe recebeu a vacina? <input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado Se sim, data: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
a mãe amamenta a criança? <input type="checkbox"/> 1-Sim 2-Não 9-Ignorado	
Se >= 6 meses e <= 8 anos: Data da dose única 1/1: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (dos e única para crianças vacinadas em campanhas de anos anteriores) Data da 1ª dose: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (1ª dose e para crianças vacinadas pela primeira vez) Data da 2ª dose: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (2ª dose para crianças vacinadas pela primeira vez)	

Acesso em: <https://sivepgripe.saude.gov.br/sivepgripe/login.html?1>

Sistemas de Informação

❖ GAL- RS



The screenshot displays the GAL- RS web application interface. The browser address bar shows the URL gal.riograndedosul.sus.gov.br/laboratorio/. The page title is "Biologia Médica :: Consultar Paciente". The interface includes a sidebar menu with options like "Alterar Senha", "Biologia Médica", "Entrada", "Processo", "Impressão", "Correlativos", "Consultas", "Relatórios", "Configuração", "Administração", "Formulários e Manuais", "Notícias", and "Sobre". The main content area shows a table with patient information:

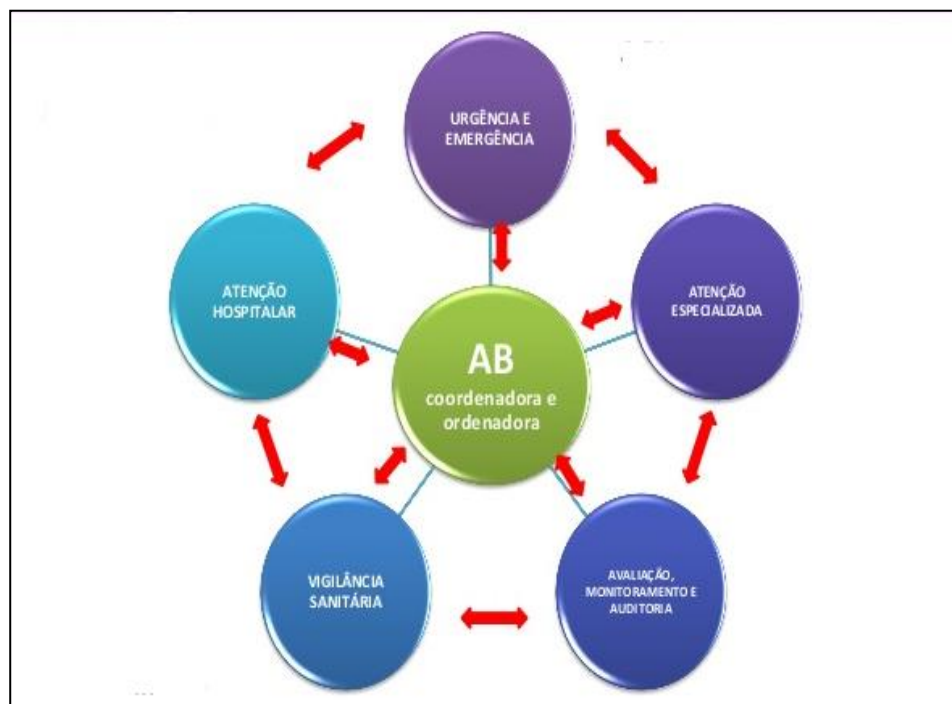
Requisição	Paciente	CNS	CPF	Id...	Tipo I...	Sexo	Dt. Cadastro	Mun. Residência	Requisitante	Mun. Requisitante	Status
200104016618	LUIZ CARLOS RAMOS BRITO	163586480560000	37851411068	61	Ano(s)	Masculino	13/05/2020	SAPUCAIA DO ...	VIGILANCIA EM...	SAPUCAIA DO ...	Fechada

The footer of the application shows "DATASUS - Departamento de Informática do SUS", "Módulo: Biologia Médica", "Usuário: vs1.crs", "25-08-2020", and "Sair do Sistema".

Acesso em: <https://gal.riograndedosul.sus.gov.br/>

Monitoramento

- ❖ Planilha de Monitoramento dos investigados de Sapucaia do Sul;
- ❖ Planilha de Monitoramento dos casos positivos com referenciamento para a rede.

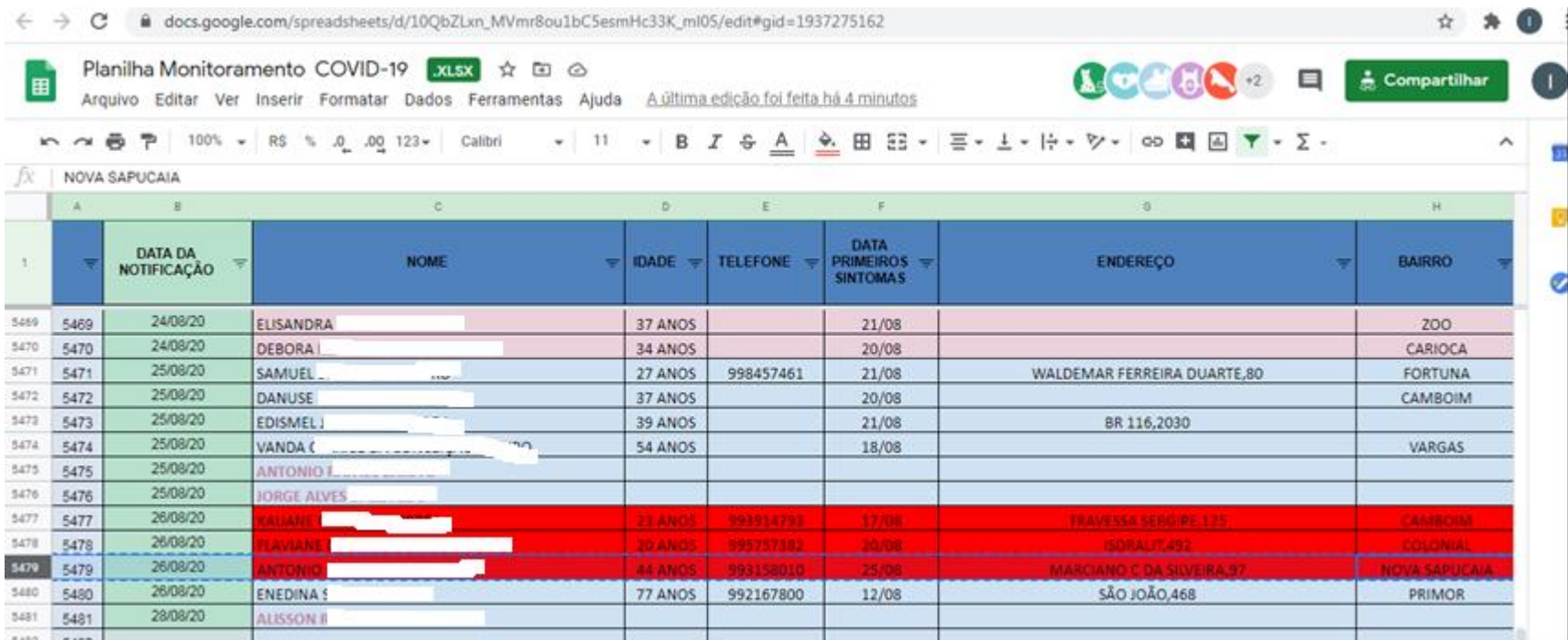


- Primeiro contato com o caso confirmado é feito pela Vigilância;
- Acompanhamento dos casos e contactantes é realizado pelas unidades de saúde;



Monitoramento

- ❖ Planilha de Monitoramento dos investigados de Sapucaia do Sul:



The image shows a Google Sheets spreadsheet titled "Planilha Monitoramento COVID-19" with the following data:

	A	B	C	D	E	F	G	H
1		DATA DA NOTIFICAÇÃO	NOME	IDADE	TELEFONE	DATA PRIMEIROS SINTOMAS	ENDEREÇO	BAIRRO
5469	5469	24/08/20	ELISANDRA	37 ANOS		21/08		ZOO
5470	5470	24/08/20	DEBORA	34 ANOS		20/08		CARIOCA
5471	5471	25/08/20	SAMUEL	27 ANOS	998457461	21/08	WALDEMAR FERREIRA DUARTE,80	FORTUNA
5472	5472	25/08/20	DANUSE	37 ANOS		20/08		CAMBOIM
5473	5473	25/08/20	EDISMEL	39 ANOS		21/08	BR 116,2030	
5474	5474	25/08/20	VANDA	54 ANOS		18/08		VARGAS
5475	5475	25/08/20	ANTONIO					
5476	5476	25/08/20	JORGE ALVES					
5477	5477	26/08/20	KRIANE	23 ANOS	993914793	17/08	TRAVESSA SERGIPE,125	CAMBOIM
5478	5478	26/08/20	FLAVIANE	20 ANOS	995757382	20/08	ISORAL,492	COLONIAL
5479	5479	26/08/20	ANTONIO	44 ANOS	993158010	25/08	MARCIANO C DA SILVEIRA,97	NOVA SAPUCAIA
5480	5480	26/08/20	ENEDINA	77 ANOS	992167800	12/08	SÃO JOÃO,468	PRIMOR
5481	5481	28/08/20	ALISSON					

Fonte: Documento interno do município



Monitoramento

❖ Planilha de Monitoramento dos casos positivos:

docs.google.com/spreadsheets/d/1vW8KV_jiy7Eil5xD_irZsOmXCVxqQzI/edit#gid=1798373741

COVID+- UNIDADES DE SAÚDE .XLSX

Arquivo Editar Ver Inserir Formatar Dados Ferramentas Ajuda A última edição foi feita há 4 minutos

Compartilhar

POSITIVO

	A	B	C	D	E	F	G
1		NOME	IDADE	TELEFONE	DATA PRIMEIROS SINTOMAS	ENDEREÇO	Unidade de Saúde de Referência
1704	17/08/20	MAURICIO LUIS DIETRICH	52 ANOS	984923519	05/08	BEIJA-FLOR,463	ESF Colina Verde
1705	24/08/20	MARIA LUIZA DA ROCHA DE SOUZA	1 ANO	993083636	07/08	TUCANOS,76	ESF Colina Verde
1706	24/08/20	PAOLA DA ROCHA	27 ANOS	993083636	05/08	TUCANOS,76	ESF Colina Verde
1707	19/08/20	HELICIO GURGEL	57 ANOS	83364179	11/08	LUCIO BITENCOURT,1410	UBS Cohab Blocos
1708	06/08/20	MAGNER JACOBUS DOS SANTOS	51 ANOS	991956887	?	DORALINO DE OLIVEIRA,202,19A	UBS Cohab Blocos
1709	15/08/20	EDUARDA CAVALHEIRO DAVILA	22 ANOS	986273257	06/08	JOAO CANDIDO,281	ESF Cohab Casas
1710	15/08/20	AFONSO BRAGA SCHMITZ	22 ANOS	984336728	06/08	JOAO CANDIDO,281	ESF Cohab Casas
1711	15/08/20	HELENA GLACI BREGA	64 ANOS	985349244	06/08	JOAO CANDIDO,281	ESF Cohab Casas
1712	26/08/20	KAUANE GRAZIELE CORREA	23 ANOS	993914793	17/08	TRAVESSA SERGIPE,125	
1713	26/08/20	FLAVIANE DE CAMPOS COUTO ESPER	20 ANOS	995757382	20/08	ISDRALIT,492	
1714	26/08/20	ANTONIO MARCIO DOS SANTOS	44 ANOS	993158010	25/08	MARCIANO C DA SILVEIRA,97	
1715							
1716							

Fonte: Documento interno do município



Monitoramento

❖ Boletim Epidemiológico Semanal

Boletim Epidemiológico
Nº 23/2020

Equipe de Vigilância Epidemiológica
Coordenação de Vigilância em Saúde
Secretaria Municipal de Saúde de Sapucaia do Sul

SITUAÇÃO DA COVID-19 NO RIO GRANDE DO SUL
Até 22/08, 484 municípios confirmaram casos, totalizando 109.873 positivos e 3.062 óbitos. O Estado apresenta uma incidência de 965,7 para cada 100.000 habitantes e letalidade aparente de 2,8%.

SITUAÇÃO DA COVID-19 EM SAPUCAIA DO SUL
Até 22/08, o município confirmou 1.653 casos da COVID-19 e 50 óbitos. Sapucaia do Sul apresenta uma incidência de 1.171,7 para cada 100.000 habitantes e letalidade aparente de 3,02%.

Tabela 1 - Situação dos casos da COVID-19 do município de Sapucaia do Sul.

SITUAÇÃO DOS CASOS DA COVID-19	
Descartados	3.620
Confirmados	1.649
Recuperados	1.462
Em recuperação	141
Em investigação	365
Óbitos	50
Total de investigados	5.634

Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe

Boletim Covid-19
Sapucaia do Sul/RS

Figura 1 - Síndromes gripais investigadas por dia da 34ª SE.

Data	Nº Notificações/Dia
16/8	9
17/8	66
18/8	61
19/8	48
20/8	8
21/8	4
22/8	2

Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe

Figura 2 - Distribuição dos casos positivos por sexo.

Sexo	Quantidade
Feminino	674
Masculino	779

Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe

Figura 3 - Distribuição dos casos confirmados por faixa etária.

Faixa Etária	Quantidade
80 e mais	23
70-79 anos	83
60-69 anos	165
50-59 anos	284
40-49 anos	335
30-39 anos	278
20-29 anos	316
10-19 anos	102
0-9 anos	67

Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe

2

Monitoramento

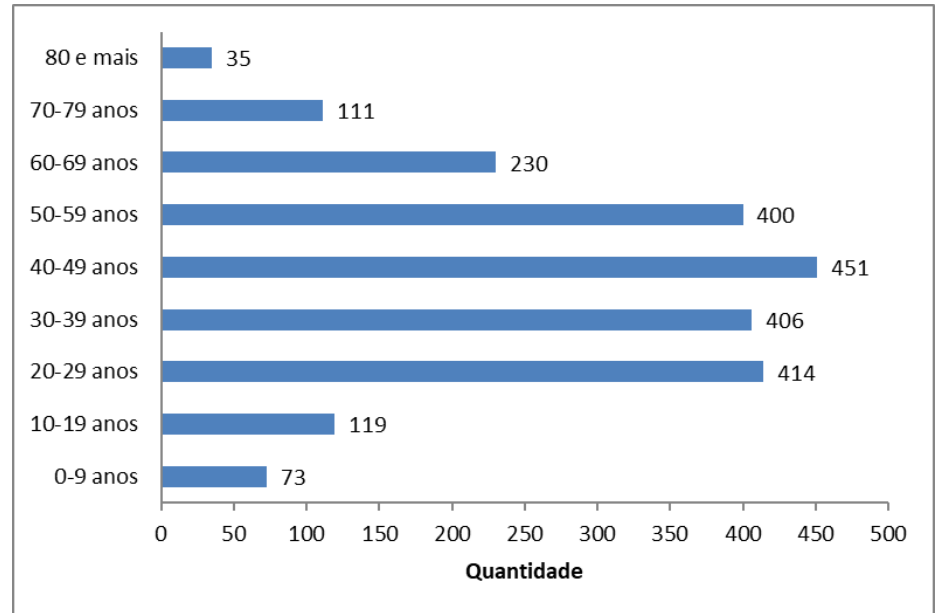
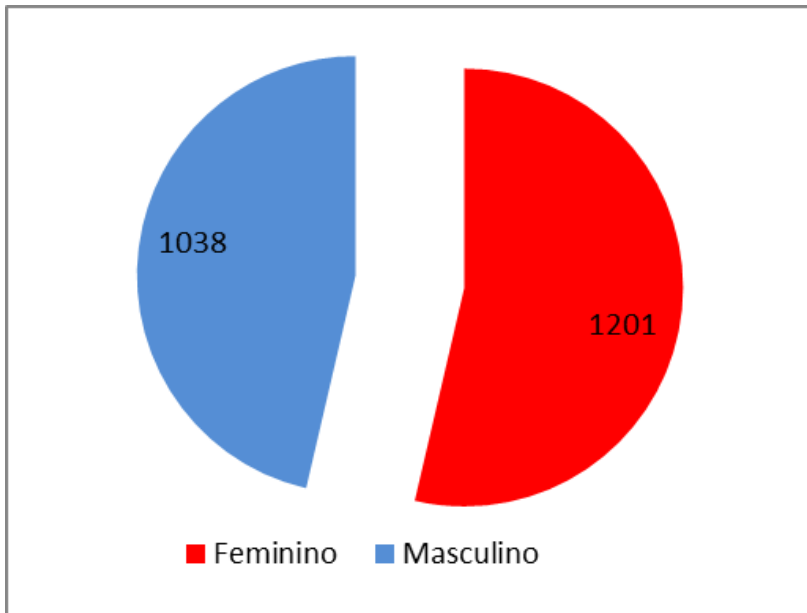
Indicadores:

- Sexo, idade e localização (bairros);
- Óbitos: sexo, idade, localização e comorbidades;
- SRAG;
- Ocupação de leitos no FHGV;
- Síndromes Gripais no e-SUS;
- Casos positivos por tipo de teste
 - RT-qPCR
 - Teste Rápido
 - Laboratórios Privados
- Evolução dos casos: ativos, cura e óbito;



Monitoramento

❖ Perfil dos casos positivos



Atualizado em 28/09- Dados sujeitos a atualização

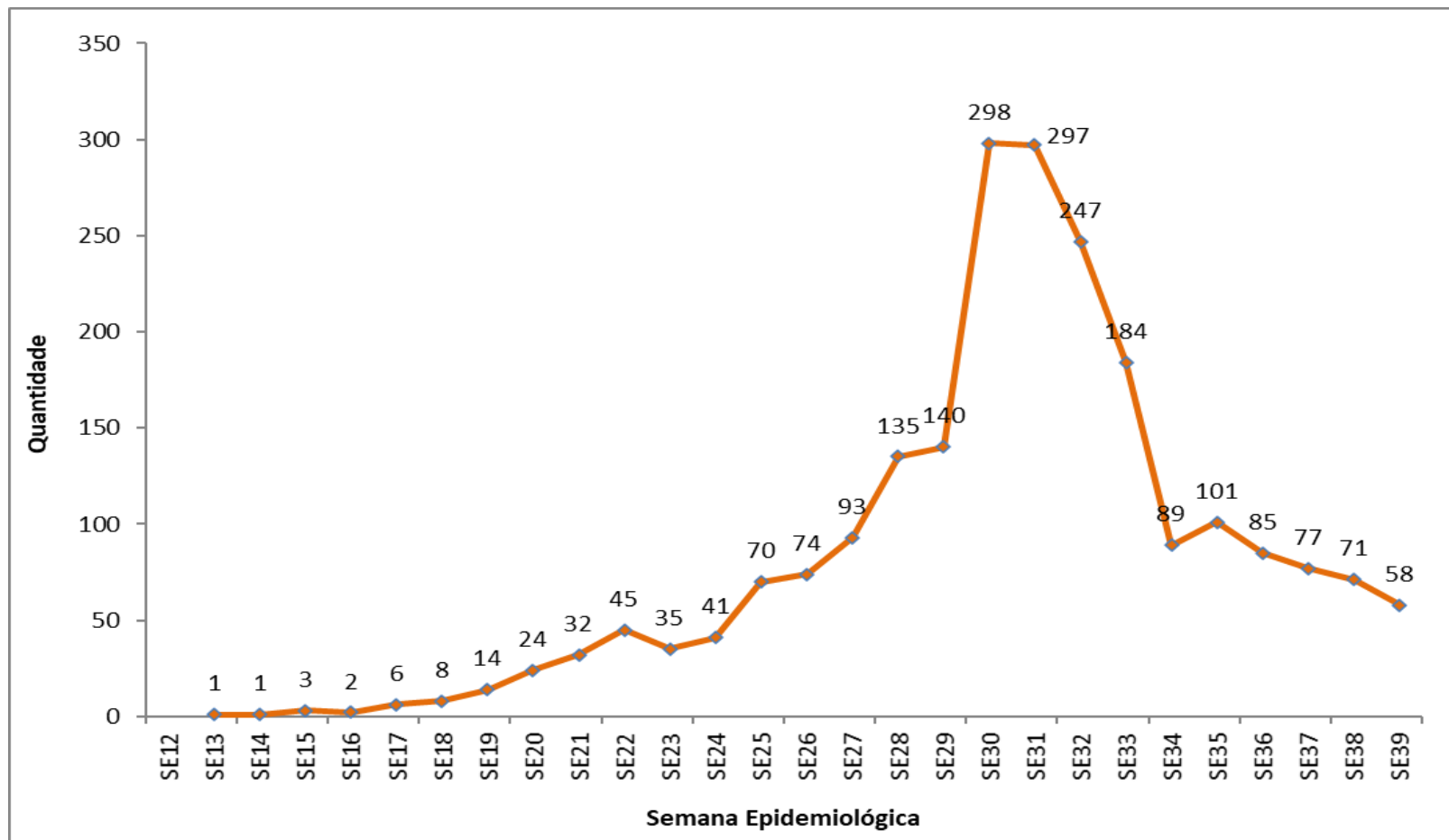
Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe

Fonte: Documento interno do município



Monitoramento

❖ Casos confirmados por Semana Epidemiológica



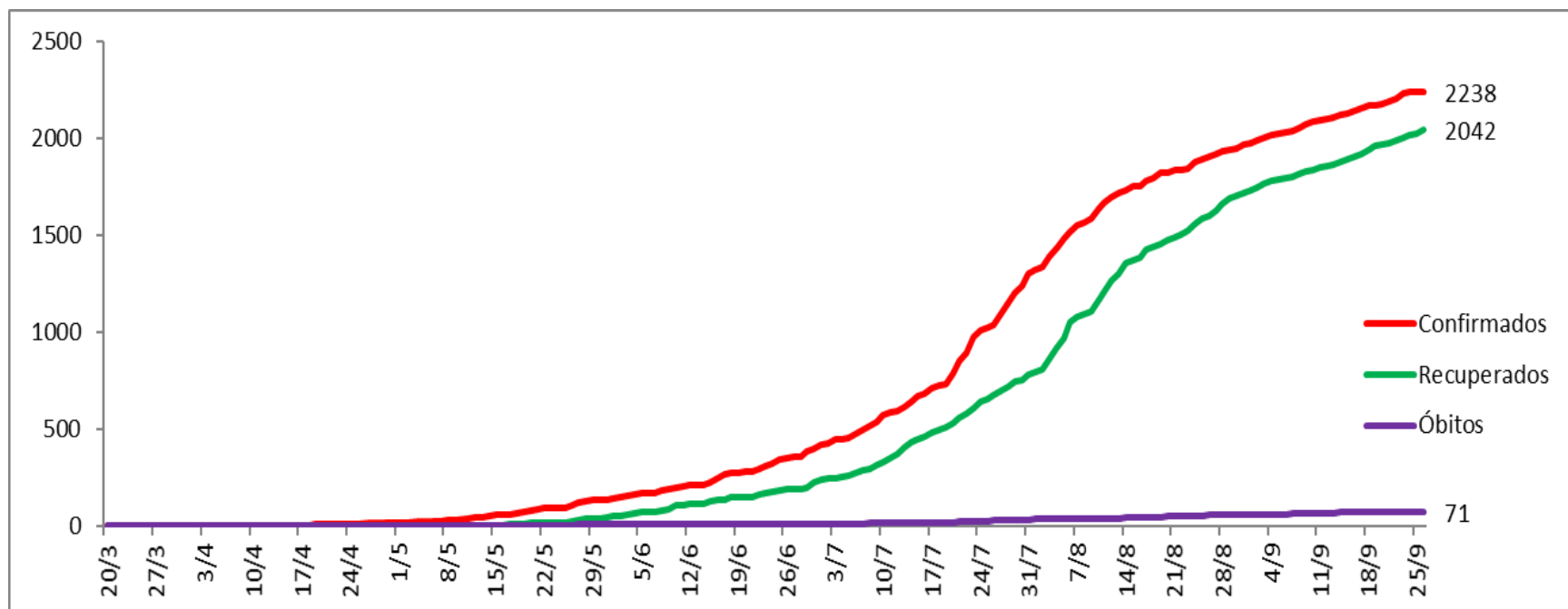
Atualizado em 28/09- Dados sujeitos a atualização

Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe



Monitoramento

❖ Evolução dos casos



Atualizado em 28/09- Dados sujeitos a atualização

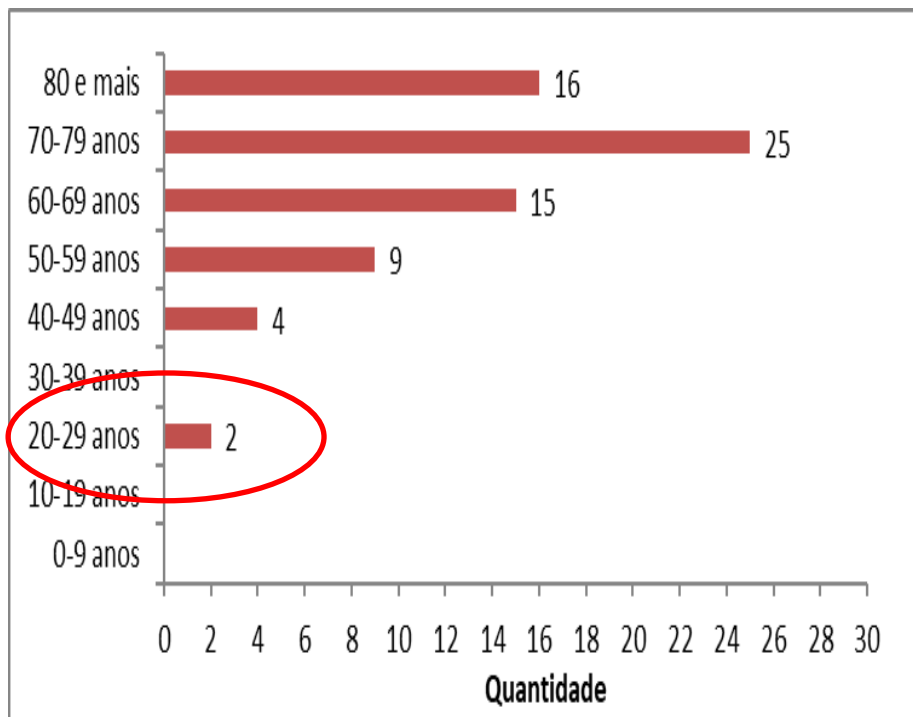
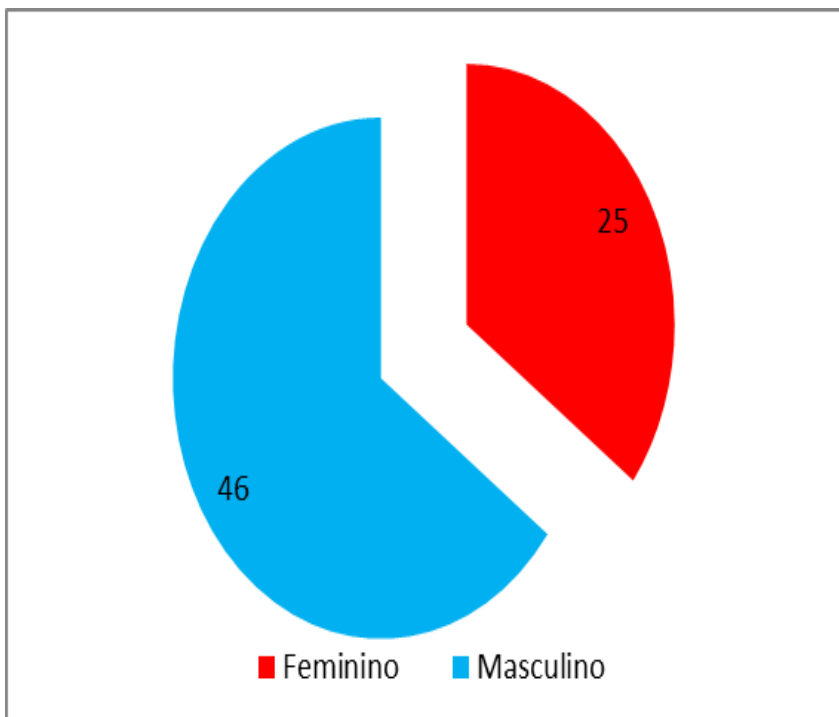
Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe

Fonte: Documento interno do município



Monitoramento

❖ Perfil dos óbitos



Atualizado em 28/09- Dados sujeitos a atualização

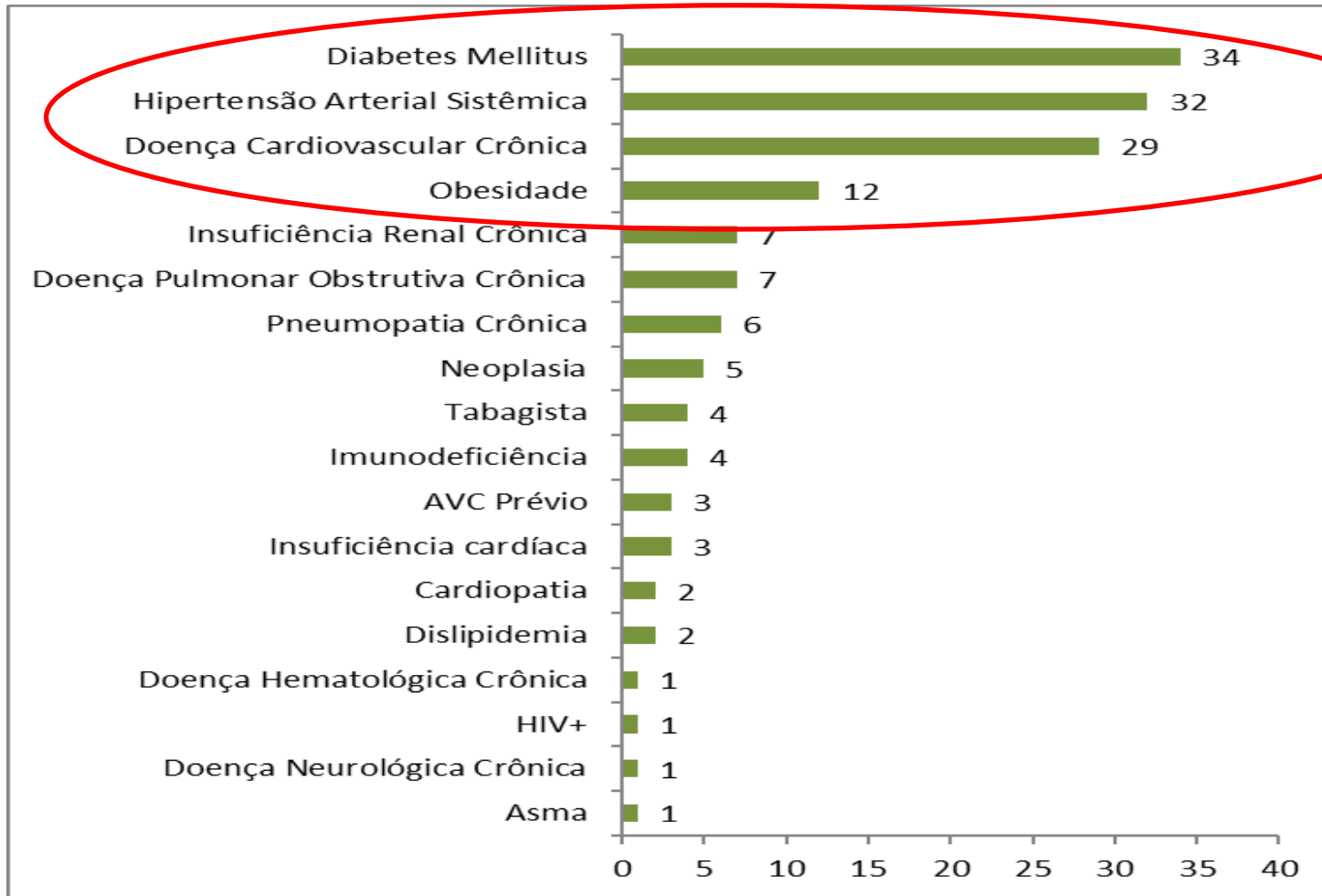
Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe

Fonte: Documento interno do município



Monitoramento

❖ Perfil dos óbitos



Atualizado em 28/09- Dados sujeitos a atualização

Fonte: e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe



REFERÊNCIAS

BRASIL. Guia de Vigilância Epidemiológica Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus. Brasília, 2020.

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE. Nota Informativa 22 COE/SES-RS. Rio Grande do Sul, 2020.



OBRIGADA!

