	PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - POP		
	GUIA DE ORIENTAÇÃO PARA AS EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE CADASTRADAS NO BUSCA ATIVA		
	DATA DE IMPLANTAÇÃO <u>01/06/2020</u>	DATA DE REVISÃO <u>03/06/2020</u>	SETOR SAÚDE GERÊNCIA DA ATENÇÃO BÁSICA
EXECUTORES: Gestores de Saúde, Médicos, Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem e Demais profissionais que atuam na Atenção Primária à Saúde			

1. RESULTADOS ESPERADOS

- Rastrear por território os casos de Covid-19 no Município;
- Acompanhar precocemente os familiares contactantes de casos de covid-19;
- Realizar testes rápidos em pessoas sintomáticas contactantes de casos de covid-19;
- Registrar as informações clínicas dos familiares positivos para Covid-19;
- Realizar a notificação imediata dos casos suspeitos- eSUS- VE;
- Preencher a ficha de testagem para covid-19 no *link* disponibilizado pela Secretaria de Saúde do Estado do Piauí – SESAPI;
- Orientar sobre o aplicativo Monitora COVID-19 disponível na Play Store e App Store;
- Orientar quanto às precauções e aos cuidados a serem seguidos, posteriormente, aos testes rápidos positivados;
- Orientar quanto ao manejo clínico domiciliar dos casos positivos de covid-19;
- Orientar quanto ao manejo clínico hospitalar dos casos positivos de covid-19 que evoluam com agravamento do estado de saúde em domicílio;
- Apresentar retorno para a Secretaria de Saúde do Piauí através das Fichas de Notificação (casos positivos) e relatório dos demais testes rápidos (positivos e negativos).

2. MEDIDAS A SEREM TOMADAS PELOS GESTORES DA ATENÇÃO BÁSICA DO MUNICÍPIO

- Disponibilizar treinamento para a equipe de Saúde da Família que realizará os Testes Rápidos;
- Oferecer os Equipamentos de Proteção Individual-EPIs adequados visando a proteção e prevenção de contaminação pela equipe de Saúde da Família atuante na Busca Ativa;

- Rastrear os casos de Covid-19 no Município e dimensionar a equipe de Saúde da Família atuante na Busca Ativa para os domicílios dos contactantes;
- Disponibilizar acompanhamento aos casos positivos de Covid-19, notificados na Busca Ativa, do diagnóstico até a alta.

3. CONDUTAS A SEREM IMPLEMENTADAS PELA EQUIPE DE APS DO BUSCA ATIVA

- Uso adequado dos EPIs evitando contaminação e desperdícios;
- Realização dos Testes Rápidos em ambiente aberto e arejado evitando aglomeração;
- Manejo dos Testes Rápidos, dos materiais perfuro-cortantes e demais materiais utilizados na realização da testagem;
- Orientação quanto a importância e o tempo necessário para o resultado do Teste Rápido;
- Identificação de caso suspeito de Síndrome Gripal e de Covid-19;
- Medidas para evitar contágio no domicílio;
- Estratificação da gravidade da Síndrome Gripal;
- Casos leves: manejo terapêutico e isolamento domiciliar;
- Casos graves: estabilização e encaminhamento a serviços de urgência/emergência ou hospitalares;
- Notificação Imediata;
- Monitoramento clínico;
- Medidas de prevenção comunitária e apoio à vigilância ativa;
- **Resultado Positivo**
- Preencher a Ficha de Notificação Compulsória (**Anexo I**)
- Preencher o Laudo Teste Rápido- Covid-19 (**Anexo II**)
- Responder o Link- Teste Rápido Covid-19 (**Anexo III**)
- Orientar o uso do aplicativo Monitora Covid-19 (**Anexo IV**)
- **Resultado Negativo:**
- Preencher o Laudo Teste Rápido- Covid-19 (**Anexo II**)
- Orientar o uso do App Monitora Covid-19 (**Anexo IV**)

4. MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA MEDIDAS DE PREVENÇÃO NO BUSCA ATIVA

- Máscara padrão de segurança N95/PFF2/N99/N100/PFF3;
- Máscara cirúrgica;
- Protetor ocular ou protetor de face;
- Luvas;
- Capote/ avental/ jaleco;
- Sabão líquido;
- Álcool em gel;
- Álcool líquido 70%;
- Higienizantes para o ambiente;
- Lixeira para descarte de resíduos contaminados;

- Caixa de perfuro-cortantes.

5. CONTACTANTES PARA REALIZAÇÃO DE TESTES RÁPIDO PELA EQUIPE DO BUSCA ATIVA

- Pessoa que resida no mesmo domicílio de um caso positivo de Covid-19
- Pessoa com idade igual ou superior a 60 anos;
- Portadores de condições de risco para complicações da COVID-19

6. AVALIAÇÃO DE SINAIS E SINTOMAS DO CONTACTANTE DE COVID-19

- Febre ($\geq 37,8^{\circ}\text{C}$);
- Tosse;
- Dispneia;
- Mialgia e fadiga;
- Sintomas respiratórios superiores;
- Sintomas gastrointestinais, como diarreia (mais raros).

7. ESTRATIFICAÇÃO DE GRAVIDADE DE CASO

CASOS LEVES- APS/ESF

- Síndrome gripal com sintomas leves sem sinais e sintomas de gravidade **E** Ausência de condições clínicas de risco que indicam avaliação em centro de referência/atenção especializada

CENTRO DE REFERÊNCIA/ ATENÇÃO ESPECIALIZADA

- Síndrome gripal que apresente sinais e sintomas de gravidade **OU** Condições clínicas de risco que indicam avaliação em centro de referência/atenção especializada
- Casos graves: estabilização e encaminhamento ao centro de referência ou centro de urgência

8. NORMATIVA DE ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE EM ISOLAMENTO DOMICILIAR VIA TELEFONE

- Anotar em prontuário o número de contato do paciente e de algum acompanhante (de preferência o cuidador que ficará responsável pelo paciente), durante a primeira avaliação na USF;
- A ligação deve ser realizada por profissional de saúde da ESF a cada 24h em pessoas com mais de 60 anos e portadores de condições clínicas de risco; e a cada 48h nos demais, para acompanhamento da evolução do quadro clínico;
- Anotar a hora da ligação telefônica; não há necessidade de gravar a conversa;

- Anotar informações sobre a conversa telefônica no prontuário– quadro clínico autorreferido do paciente, autoavaliação da necessidade de visita de algum profissional à residência do paciente ou consulta presencial na UBS com paciente em uso de máscara e inserido no Fast-Track, descrito no Manejo Clínico da Atenção Básica versão 9.

9. ENCAMINHAMENTOS DOS RESULTADOS DA BUSCA ATIVA PARA GERÊNCIA DE ATENÇÃO BÁSICA

- Relatório dos Testes Rápidos ou Fichas em **PDF** via email

10. CONTATOS

Gerência de Atenção de Básica-

GABTelefone: (86)3216-3623

Email: buscaativapiaui@gmail.com

11. FONTES

MINISTÉRIO DE SAÚDE. **Procolo de Manejo Clínico do Coronavírus(COVID-19) na Atenção Primária à Saúde.**(Versão 9), maio de 2020.

http://portal.saude.pi.gov.br/2020/inf_saude/epidemiologia/covid-19/covid-19.asp

SECRETARIA DE SAÚDE.DECRETO Nº 18.972- **Institui o Programa Emergencial Busca Ativa**, de 08 de Maio de 2020.

PORTARIA SESAPI/GAB. Nº 0396: **Dispõe sobre operacionalização do programa emergencial de busca ativa Covid-19**, de 21 de Maio de 2020

NOTA TÉCNICA – PROGRAMA EMERGENCIAL DE BUSCA ATIVA COVID-19- **Orienta a forma de atuação das equipes no Programa Emergencial de Busca Ativa Covid-19**

ANEXO I

FICHA DE NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA



MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Nº

FICHA DE INVESTIGAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 – COVID-19 (B34.2)

Definição de caso: indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por sensação febril ou febre, mesmo que relatada, acompanhada de tosse OU dor de garganta OU coriza.

Em crianças: considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico.

Em idosos: a febre pode estar ausente. Deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência.

UF:	Município de Notificação:		
IDENTIFICAÇÃO	Tem CPF? (Marcar X)	Estrangeiro: (Marcar X)	É profissional de saúde? (Marcar X)
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	CBO:	CPF: _____	
	CNS: _____		
	Nome Completo:		
	Nome Completo da Mãe:		
	Data de nascimento:	País de origem:	
	Sexo: (Marcar X)	Passaporte:	
	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	_____	
	CEP: _____		
UF: _____	Município de Residência:		
Logradouro:	Número :		
Complemento:		Bairro:	
Telefone Celular: _____		Telefone do contato: _____	
Data da Notificação: _____			
Sintomas: (Marcar X)		Data do início dos sintomas: _____	
<input type="checkbox"/> Dor de Garganta	<input type="checkbox"/> Dispneia	<input type="checkbox"/> Febre	
<input type="checkbox"/> Tosse	<input type="checkbox"/> Outros _____		
Condições: (Marcar X)			
<input type="checkbox"/> Doenças respiratórias crônicas descompensadas			
<input type="checkbox"/> Doenças cardíacas crônicas			
<input type="checkbox"/> Diabetes			
<input type="checkbox"/> Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5)			
<input type="checkbox"/> Imunossupressão			
<input type="checkbox"/> Gestante de alto risco			
<input type="checkbox"/> Portador de doenças cromossômicas ou estado de fragilidade imunológica			
Estado do Teste: (Marcar X)	Data da Coleta do Teste:	Tipo de Teste: (Marcar X)	Resultado do teste: (Marcar X)
<input type="checkbox"/> Solicitado	_____	<input type="checkbox"/> Teste rápido – anticorpo	<input type="checkbox"/> Negativo
<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Teste rápido – antígeno	<input type="checkbox"/> Positivo
<input type="checkbox"/> Concluído		<input type="checkbox"/> RT - PCR	
Classificação final: (Marcar X)	Evolução do caso: (Marcar X)		
<input type="checkbox"/> Confirmação laboratorial	<input type="checkbox"/> Cancelado	<input type="checkbox"/> Ignorado	<input type="checkbox"/> Óbito
<input type="checkbox"/> Confirmação clínico epidemiológico	<input type="checkbox"/> Cura	<input type="checkbox"/> Internado	<input type="checkbox"/> Internado em UTI
<input type="checkbox"/> Descartado	<input type="checkbox"/> Em tratamento domiciliar		
Data de encerramento: _____			
Informações complementares e observações			
Observações Adicionais			

ANEXO II

LAUDO TESTE RÁPIDO COVID-19

LAUDO PROVISÓRIO

TESTE SARS-CoV-2 - anticorpos totais IgG/IgM

Nome do paciente: _____

Material: Sangue total

Método: Imunocromatográfico

Data da coleta: ___ / ___ / _____

Data da liberação: ___ / ___ / _____

() Positivo () Negativo

Observações:

- O resultado **positivo** indica que foram detectados anticorpos IgG e/ou IgM contra o SARS-CoV-2;
- Como este teste não diferencia anticorpos IgG de IgM, um resultado **positivo** pode indicar infecção recente (sintomática ou assintomática) OU remota pelo SARS-CoV-2;
- Considerando-se o cenário epidemiológico atual, em caso de **positividade**, sugere-se interpretação como infecção recente e potencialmente infectante, recomendando-se isolamento domiciliar por 14 dias, sob monitoramento clínico;
- O resultado **negativo** indica que anticorpos específicos contra o SARS-CoV-2 não foram detectados acima do limite de detecção do teste;
- O resultado **negativo** pode indicar ausência de infecção prévia (sintomática ou assintomática), mas também pode ocorrer na fase precoce da infecção (sintomática ou assintomática);
- A **negatividade** deste teste não pode ser utilizada para indicar ausência de infecção;
- A **positividade** deste teste deve ser analisada em conjunto com os sintomas e sinais, histórico de exposição e outras técnicas diagnósticas, especialmente RT-PCR em swab naso/orofaríngeo.

(Assinatura e carimbo do responsável pela liberação do teste)

ANEXO III

LINK TESTE RÁPIDO

TESTE RÁPIDO PARA COVID-19 • PIAUÍ

Teste rápido realizado no Piauí, segundo Normas Técnicas emitidas pela SESAPI

PROFISSIONAIS DE SAÚDE: Devem ser submetidos ao teste rápido a partir do 7º dia de sintomas.

PROFISSIONAIS DE SEGURANÇA PÚBLICA: Policiais Militares, Policiais Civis, Bombeiros Militares, Guardas Municipais, Agentes da Polícia Federal, Patrulheiros da Polícia Rodoviária Federal e Agentes Penitenciários devem ser submetidos ao teste rápido a partir do 7º dia de sintomas.

PACIENTES INTERNADOS: Todos os pacientes internados com síndrome respiratória aguda sem uma causa evidente devem ser considerados suspeitos para Covid-19. Estes pacientes devem ser submetidos ao teste rápido no dia da admissão hospitalar, incluindo os casos que já tenham um exame RT-PCR negativo.

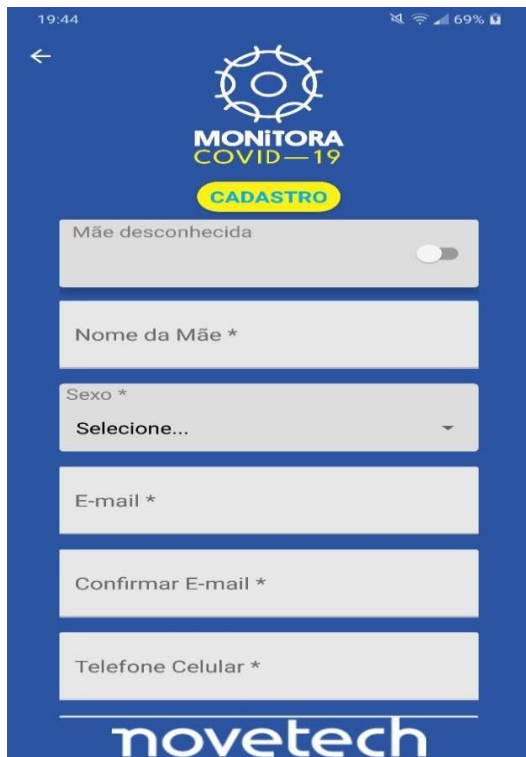
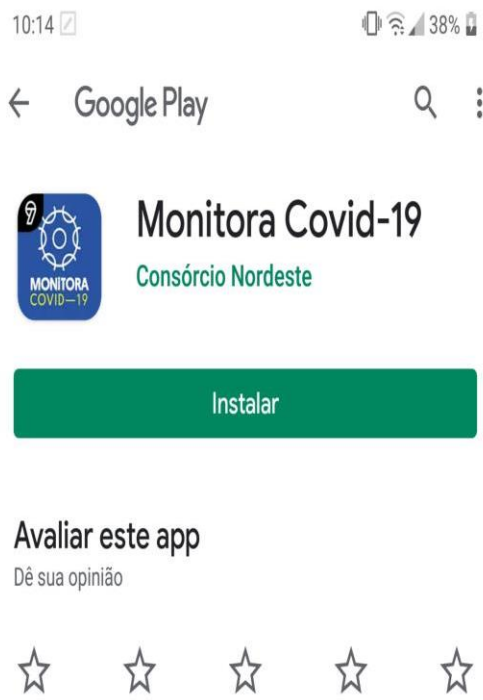
***Obrigatório**

Endereço de e-mail *

Seu e-mail

ANEXO IV

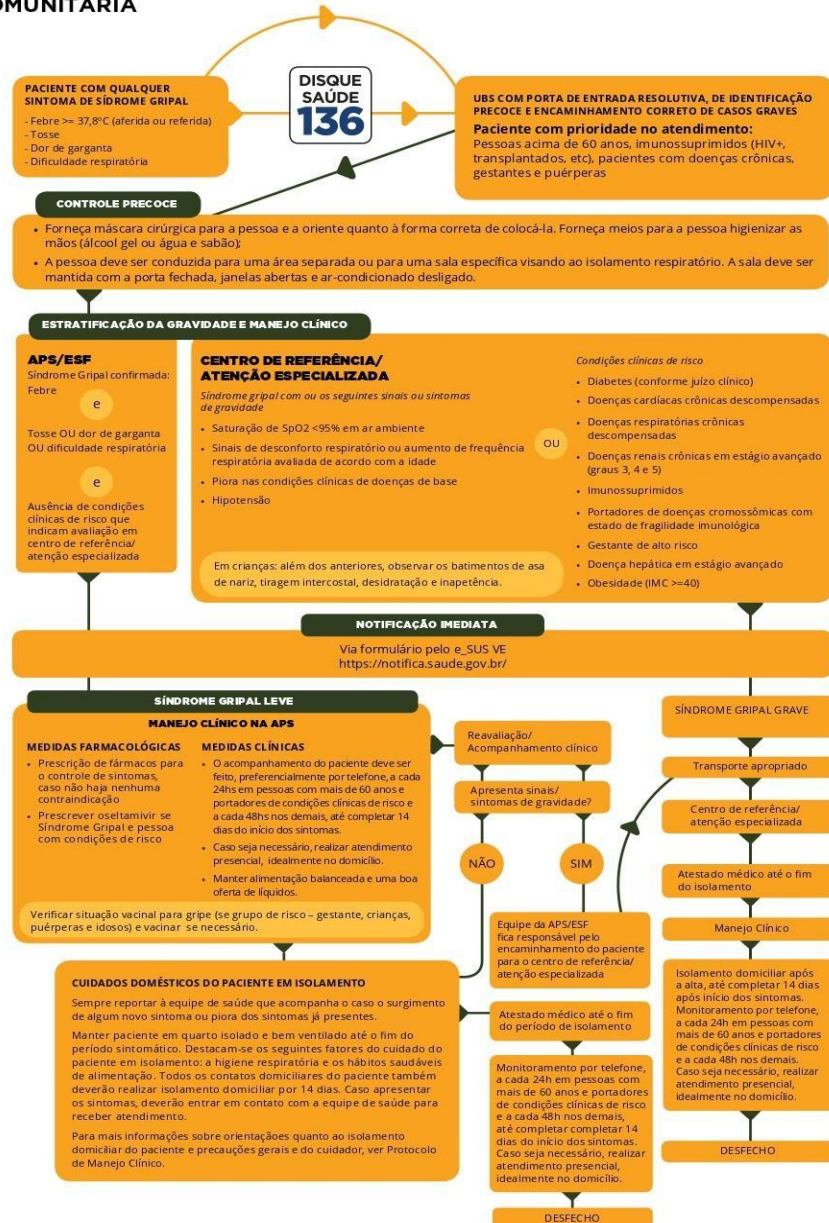
APP MONITORA COVID-19



PROTOCOLO DE MANEJO CLÍNICO DO CORONAVÍRUS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE(Versão 9)

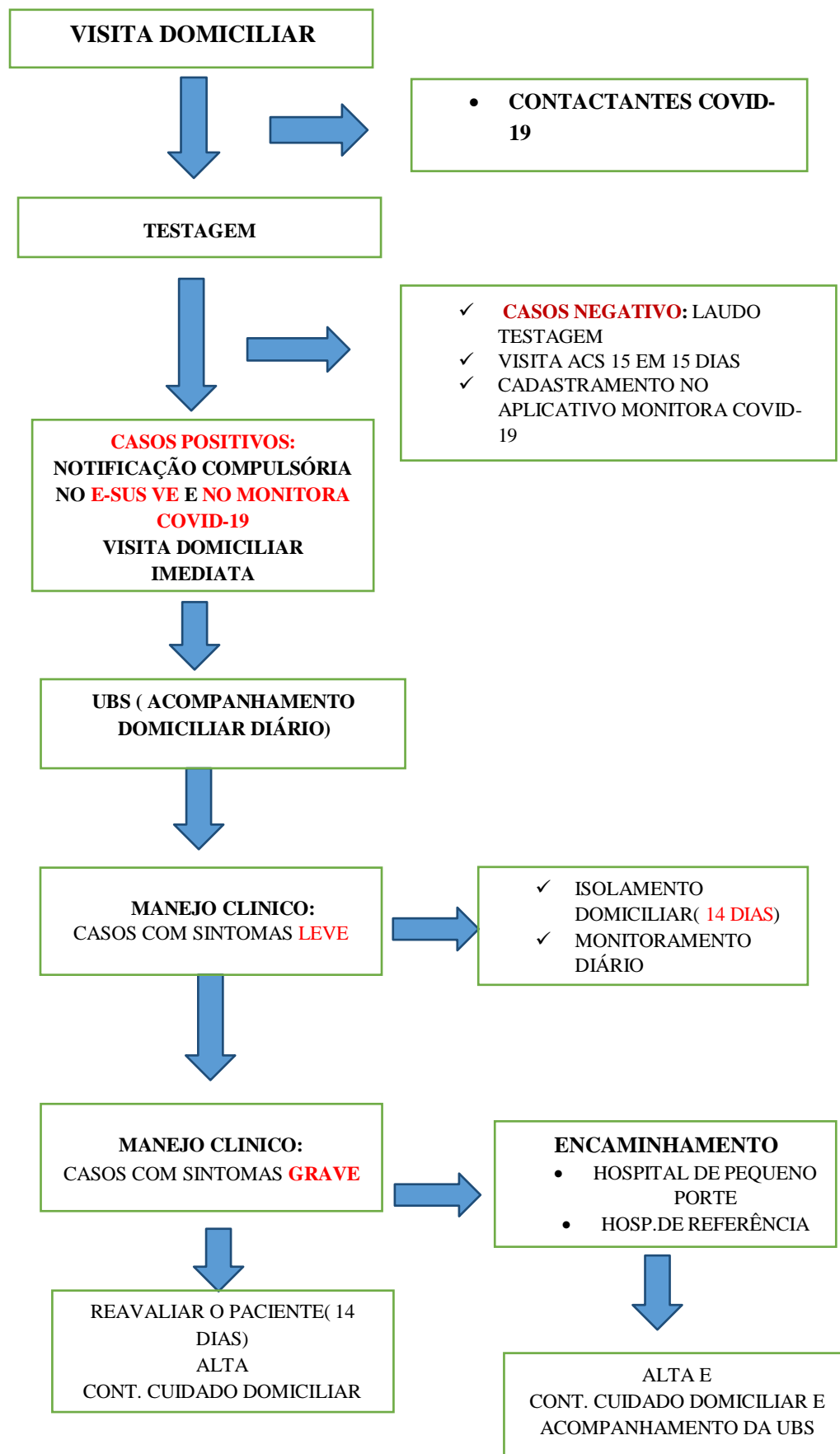
CORONAVÍRUS COVID-19

3.2 FLUXOGRAMA DE MANEJO CLÍNICO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM TRANSMISSÃO COMUNITÁRIA



Fonte: Ministério da Saúde.

FLUXO DE MEMBRO FAMILIAR POSITIVO PARA COVID-19



GOVERNADOR DO ESTADO DO PIAUÍ

José Wellington Barroso de Araújo Dias

SECRETÁRIO DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ

Florentino A. Veras Neto

GERENTE DA ATENÇÃO BÁSICA

Dília Sávia de Sousa Falcão



SAÚDE
Secretaria de Estado
da Saúde / SESAPI

Piauí
GOVERNO DO ESTADO