



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Plano de Contingência para Infecção Humana pelo novo
Coronavírus (COVID-2019) no Município de Chupinguaia –
Rondônia**

**CHUPINGUAIA
RONDÔNIA**

Versão de 15 de março de 2020



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Dr^a Sheilla Flavia Anselmo Mosso
PREFEITA MUNICIPAL**

**Josiane Souza da Silva
SECRETÁRIA DE SAÚDE MUNICIPAL**

**Rosângela Pinheiro da Silva Falcão
COORDENADORA EM VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

**Sivaldo Gonçalves
FISCAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sumário

1. INTRODUÇÃO	4
1.1 CORONAVÍRUS	4
1.2 TRANSMISSÃO E PERÍODO DE INCUBAÇÃO	6
1.3 SINAIS E SINTOMAS	6
2. OBJETIVOS	7
3. COMPONENTES DO PLANO	8
4. NÍVEIS DE RESPOSTA E ESTRUTURA DE COMANDO	8
4.1 Nível de resposta: Alerta	8
4.2 Nível de resposta: Perigo Iminente	9
4.3 Nível de resposta: Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN)	9
5. AJUSTES NO NÍVEL DE RESPOSTA	10
6. VIGILÂNCIA DOS PONTOS DE ENTRADA:	10
6.1 ACESSO FLUVIAL E TERRESTRE	12
7. VIGILÂNCIA EM SERVIÇOS DE SAÚDE	13
7.1 DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL	14
7.2 LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DE RONDÔNIA/LACEN-RO	16
7.2.1 Antes da Coleta	17
7.2.2 Aspirado da nasofaringe (ANF)	17
7.2.3 Swab nasal e orofaringe (2 conjuntos com 3 swabs cada)	18
7.2.4 Conduta frente a óbito: coleta de tecidos	20
7.2.5 Conservação e Transporte do Aspirado e SWABs	20
7.3 VIGILÂNCIA EM SAÚDE (EPIDEMIOLÓGICA)	22
7.3.1 FLUXO DO PACIENTE	25
8. COMUNICAÇÃO SOCIAL	28
8.1 PLANO DE COMUNICAÇÃO DE RISCO DA CCoV/CHP	28
8.2 PÚBLICO-ALVO E OBJETIVOS DE COMUNICAÇÃO	29
8.3 MENSAGENS-CHAVE	30
8.4 MEDIDAS ESTRATÉGICAS	30
8.5 AÇÕES SUGERIDAS	31
9. CAPACITAÇÕES	32
10. TELEFONES ÚTEIS	33
11. REFERÊNCIAS	34



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. INTRODUÇÃO

Diante da emergência em Saúde Pública, declarada pela Organização Mundial da Saúde na data de 30 de janeiro do ano corrente, por doença respiratória causada pelo agente novo coronavírus (COVID-2019), conforme casos detectados na China e atualmente em diversos países como pode ser acompanhado no link <https://saude.gov.br/saude-de-a-z/listacorona> e considerando-se as recomendações da Organização Mundial de Saúde (OMS), a Secretária Estadual da Saúde de Rondônia e a Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia-AGEVISA/RO definiu a ativação do Comitê Estadual de Enfrentamento ao Coronavírus (COVID-2019) de Rondônia – CEEC/RO.

Este documento apresenta o Plano de Contingência Municipal para Infecção Humana do Coronavírus (COVID-2019), o qual está em consonância com o Plano de Contingência Estadual para Infecção Humana do Coronavírus (COVID-2019) que, em caso de surto, define o nível de resposta e a estrutura de comando correspondente a ser configurada, em cada esfera e nível de complexidade.

A estruturação da resposta em três níveis é geralmente usada em planos de preparação e resposta em todo o mundo. Deste modo, seguimos a recomendação do Ministério da Saúde.

Toda medida deve ser proporcional e restrita aos riscos.

1.1 CORONAVÍRUS

Os coronavírus (CoV) são uma grande família viral, conhecidos desde meados dos anos 1960, recebendo este nome devido as espículas em sua superfície, que lembram uma coroa. Podem causar infecções respiratórias em seres humanos e em animais, no entanto, causados em ambos por espécies diferentes de vírus. Geralmente, as infecções por coronavírus causam doenças respiratórias leves e moderada, semelhantes a um resfriado comum. **A maioria das pessoas se infecta com os Coronavírus comuns ao longo da vida, sendo as crianças pequenas mais propensas a se infectarem.**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Alguns Coronavírus podem causar síndromes respiratórias graves, como a síndrome respiratória aguda grave que ficou conhecida pela sigla SARS da Síndrome em inglês “Severe Acute Respiratory Syndrome”. A SARS é causada pelo Coronavírus SARS-CoV, tendo sido relatado primeiramente na China em 2002. O SARS-CoV disseminou-se rapidamente para mais de doze países na América do Norte, América do Sul, Europa e Ásia, infectando 8.096 pessoas, com 774 mortes (letalidade de 9,5%), até o seu controle em 2003. Desde 2004, nenhum caso de infecção por SARS-CoV tem sido relatado mundialmente.

Em 2012, foi isolado outro Novo Coronavírus, distinto daquele que causou a SARS no começo da década passada, identificado inicialmente na Arábia Saudita e, posteriormente, em outros países do Oriente Médio, na Europa e na África. Todos os casos detectados foram da Península Arábica, tinham histórico de viagem ou contato recente com viajantes procedentes de países do Oriente Médio – Arábia Saudita, Catar, Emirados Árabes e Jordânia. Pela localização dos casos, a doença passou a ser designada como Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS-CoV), do inglês “Middle East Respiratory Syndrome”.

Em 31/12/2019, a partir da notificação de uma série de casos de pneumonia de causa desconhecida, na cidade chinesa de Wuhan, na capital da província de Hubei, um novo Coronavírus foi identificado. Trata-se de uma nova variante, denominada COVID-2019, isolada em 07/01/2020, na qual sua origem ainda é desconhecida. Acredita-se que a fonte primária do vírus seja de origem animal, provavelmente relacionada a um mercado de frutos do mar e animais selvagens vivos em Wuhan/China. Pesquisadores do Centro de Controle e Prevenção de Doenças da China avaliaram animais selvagens do mercado e, em cerca de 30 destes, foram encontradas evidências do COVID-2019.

Este é o sétimo Coronavírus conhecido capaz de infectar humanos, incluindo o SARS-CoV e MERS-CoV.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

1.2 TRANSMISSÃO E PERÍODO DE INCUBAÇÃO

Algumas espécies de Coronavírus são capazes de infectar humanos e podem ser transmitidos de pessoa a pessoa pelo ar através de gotículas contaminadas, por meio de tosse ou espirro, pelo toque ou aperto de mão ou pelo contato com objetos ou superfícies contaminadas, seguido então de contato com a boca, nariz ou olhos.

Portanto, como a transmissão do Novo Coronavírus é respiratória, através de gotículas em suspensão no ar, ou por contato, qualquer pessoa que esteja próximo (dentro de 1 metro de distância) a uma pessoa que tenha os sintomas respiratórios está em risco de ser exposta e se infectar pelo vírus. Geralmente, o período de incubação é de 2 a 14 dias.

Ainda é desconhecido o período de transmissibilidade. Investigações mais detalhadas estão em andamento para determinar se a transmissão do novo Coronavírus pode ocorrer a partir de indivíduos assintomáticos ou durante o período de incubação.

1.3 SINAIS E SINTOMAS

Os sintomas incluem febre, tosse e dificuldade respiratória. No entanto, algumas pessoas com a infecção poderão ser assintomáticas, ou apresentar um quadro semelhante a um resfriado comum, ou, ao contrário, a doença pode se manifestar como caso grave, com pneumonia, síndrome respiratória aguda grave, insuficiência respiratória e renal e até mesmo podendo levar o infectado em estado grave a morte, segundo informado pela Organização Mundial da Saúde (OMS). Crianças de baixa idade, pessoas acima de 60 anos e pacientes com condições que comprometem a imunidade podem ter manifestações mais graves.

Quanto à letalidade, os dados apontam atualmente, que a estimativa esteja entre 3,7%, inferior à do SARS-CoV (9,5%) e do MERS-CoV (34%).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

2. OBJETIVOS

- Descrever as ações de Vigilância e Atenção em Saúde do Município de Chupinguaia em todos os níveis de complexidade, a serem executadas frente à detecção de um caso suspeito de Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-2019);
- Detectar riscos à população frente a um caso suspeito de COVID-2019;
- Divulgar informações em saúde;
- Conscientizar sobre a importância e orientar sobre a adoção de medidas preventivas e o uso de EPI.
- Prestação de assistência durante o diagnóstico do suspeito e no tratamento do paciente infectado.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

3. COMPONENTES DO PLANO

As ações descritas a seguir são embasadas no conhecimento atual sobre o novo Coronavírus (COVID-2019) e estão em consonância com as orientações do Ministério da Saúde e da Organização Mundial da Saúde.

Os documentos citados, além de outras atualizações, podem ser encontrados nos sites oficiais. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019> e <http://saude.gov.br/>.

Todo o caso suspeito de Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-2019) deve ser tratado como alerta. A tomada de decisão será realizada após discussão conjunta entre todos os entes envolvidos: município, Estado, Anvisa (portos, aeroportos e fronteiras) e Ministério da Saúde. As ações pertinentes devem ser desencadeadas a partir da definição de caso suspeito de Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-2019), que no momento atual é:

4. NÍVEIS DE RESPOSTA E ESTRUTURA DE COMANDO

Este plano é composto por três níveis de resposta, aos moldes do Ministério da Saúde: Alerta, Perigo Iminente e Emergência em Saúde Pública. Cada nível é baseado na avaliação do risco do novo Coronavírus afetar o Brasil e o impacto na saúde pública, inclusive para o município de Chupinguaia.

4.1 Nível de resposta: Alerta

O Nível de resposta de Alerta corresponde a uma situação em que o risco de introdução do novo Coronavírus (2019-nCoV) na cidade de Chupinguaia seja elevado e não apresente casos suspeitos. Neste nível de resposta o Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde do Município é o órgão responsável por detectar o rumor oriundo da rede de contatos com as vigilâncias epidemiológicas do município e dar início as demais providencias de investigação pelo acionamento da Vigilância epidemiológica municipal e CIEVS Porto Velho, se o



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

rumor envolver cidadãos deste município para detectar, investigar, manejar e notificar casos potencialmente suspeitos da infecção humana pelo novo coronavírus (COVID-2019).

4.2 Nível de resposta: Perigo Iminente

Nível de resposta de Perigo Iminente corresponde a uma situação em que há confirmação de caso suspeito, conforme previsto no Capítulo IV, Seção I, Artigo 15 da Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências:

“A União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, as seguintes atribuições:

XIII - para atendimento de necessidades coletivas, urgentes e transitórias, decorrentes de situações de perigo iminente, de calamidade pública ou de irrupção de epidemias, a autoridade competente da esfera administrativa correspondente poderá requisitar bens e serviços, tanto de pessoas naturais como de jurídicas, sendo-lhes assegurada justa indenização;”

Neste nível de resposta a estrutura o Central de Contingenciamento ao Coronavírus de Chupinguaia (CCoV/CHP) e o Comitê Estadual de Enfrentamento ao novo Coronavírus (2019nCoV) de Rondônia – CEEC/RO serão ativados com a presença de diversos setores do setor saúde e eventualmente órgãos fora do setor saúde, mas que tenham relação com a resposta coordenada ao evento.

4.3 Nível de resposta: Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN)

Nível de resposta de Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN), corresponde a uma situação em que há confirmação de transmissão local do primeiro caso do novo Coronavírus (COVID-2019), no território nacional, com



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Declaração de ESPIN, conforme previsto no Decreto nº 7.616 de 17 de novembro de 2011 que dispõe sobre a declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional – ESPIN:

“Artigo 4º A declaração de ESPIN será efetuada pelo Poder Executivo federal, por meio de ato do Ministro de Estado da Saúde, após análise de recomendação da Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde, nos casos de situações epidemiológicas pertinentes.”

Neste nível de resposta, a estrutura atingirá seu nível máximo e seu funcionamento poderá ser presencial se estendendo fora do horário comercial, feriados e finais de semana.

5. AJUSTES NO NÍVEL DE RESPOSTA

Em situações epidêmicas, as etapas iniciais da resposta são realizadas com base em poucas ou frágeis evidências. A avaliação de riscos nessas circunstâncias requer flexibilidade e, possivelmente, erros por precaução.

O nível de resposta será ajustado adequadamente quando uma melhor avaliação de risco puder ser feita à luz de mais informações disponíveis, tanto no território nacional como mundialmente.

6. VIGILÂNCIA DOS PONTOS DE ENTRADA:

É uma das principais ações a serem desenvolvidas, uma vez que no cenário epidemiológico atual não há circulação evidenciada do novo Coronavírus (COVID-2019) em Chupinguaia, havendo apenas casos confirmados no estado de Rondônia, a entrada do agente se daria através de viajantes (brasileiros e estrangeiros) com sinais e sintomas compatíveis com o novo Coronavírus (COVID-2019).

Se o caso for enquadrado como suspeito do novo Coronavírus (COVID-2019), o paciente deverá ser colocado em isolamento com o uso de máscara cirúrgica e segregado em área com pouca ou nenhuma circulação de pessoas. Todas as pessoas que farão contato com o mesmo deverão utilizar máscaras cirúrgicas.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Em se tratando de caso suspeito nos distritos do município, o paciente receberá a equipe de Estratégia Saúde da Família (ESF) local em seu domicílio para exame clínico de seu estado de saúde e resposta epidemiológica, podendo ser encaminhado este à Unidade Mista de Saúde do município se necessário para avaliação do caso pela Central de Contingenciamento ao Coronavírus de Chupinguaia. A equipe ESF deverá ser composta por 01(um) médico, 01(um) agente de saúde e 01(um) enfermeiro que serão responsáveis pela Resposta epidemiológica do paciente, formada esta pela associação dos parâmetros físicos ao histórico clínico e de viagem do paciente.

Caso durante a avaliação o paciente apresente dificuldade respiratória dependente de suporte médico, este será destinado a Unidade Mista de Saúde do município de Chupinguaia para avaliação médica, coleta de amostras laboratoriais e notificação do caso.

Nos leves casos suspeitos de COVID-2019 (febre moderada de até 38º graus, ausência ou pouca dispneia que não interfira nas atividades de falar e de se locomover, tosse e espirros) será indicado o isolamento domiciliar do paciente até a obtenção dos resultados laboratoriais para COVID-2019, a prescrição de medicamentos sintomáticos e a recomendação do uso da etiqueta respiratória.

ETIQUETA RESPIRATÓRIA

Uso de máscara cirúrgica ininterruptamente para o paciente e acompanhantes, lavagem constante de mãos com água e sabão ou álcool gel a 70% e proteção da boca e nariz durante a tosse com a dobra do cotovelo, mantendo distância dos demais familiares, além de evitar o compartilhamento de utensílios domésticos e pessoais, até que seja descartada a suspeita.

Caso confirmado, o paciente será colocado em quarentena por um período de 16 dias em seu domicílio, caso este apresente agravamento do seu estado de saúde, será encaminhado para a Unidade Mista de Saúde para acompanhamento médico e Regulação.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Esses pacientes serão acompanhados diariamente pela Vigilância Epidemiológica municipal, estadual e equipe médica definida pelo município de Chupinguaia do caso suspeito que ficará em isolamento respiratório por 16 dias até o descarte do caso.

A liberação do isolamento respiratório só será possível após o resultado dos testes nas amostras do trato respiratório após autorização da III Delegacia de Saúde do Estado.

Nos casos graves o passageiro será removido, com o apoio da Regulação para um dos hospitais estadual a critério da Central de Regulação CRUE e após avaliação médica regulados pela unidade mista de saúde municipal para uma unidade que disponha de isolamento respiratório para internação.

Os casos graves com necessidade de internação em UTI, serão encaminhados, após a avaliação médica, e regulados de acordo será determinado pela Regulação CRUE.

6.1 ACESSO FLUVIAL E TERRESTRE

Caso seja comunicada ao município o caso de passagem de divisa terrestre com instalações para controle de entrada (Chupinguaia x demais municípios) a presença de viajante com anormalidade clínica compatível com quadro suspeito de novo Coronavírus(2019-nCoV), a Central de Contingência ao Coronavírus de Chupinguaia entrará em contato com o CIEVS/RO para que, junto com os profissionais da Secretaria Municipal de Saúde do Município, avaliem se as informações recebidas sobre o viajante são compatíveis com a definição de caso suspeito. Se o caso for enquadrado como suspeito de novo Coronavírus (2019-nCoV), as equipes de saúde da Unidade Mista de Saúde tomarão as condutas frente ao caso de acordo com o fluxo (ANEXO 1).

CONTATAR IMEDIATAMENTE:

- CIEVS RONDÔNIA – 69 3216-5398/ **0800 642-5398**;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

7. VIGILÂNCIA EM SERVIÇOS DE SAÚDE

Eventualmente, um caso suspeito do novo Coronavírus (COVIS-2019) poderá ser detectado na triagem de um serviço de saúde, tanto na capital quanto no interior, já que o período de incubação é de até 14 dias; ele pode não ter sido detectado nos pontos de entrada. Nesse caso, isolar imediatamente o paciente nas melhores condições possíveis e colocar máscara cirúrgica no suspeito, e na equipe de saúde. Informar imediatamente ao CIEVS/RO e à Vigilância em Saúde Municipal e/ou Estadual que, por sua vez notificará ao Ministério da Saúde. As autoridades sanitárias do Município, Estado e do Ministério da Saúde realizarão a avaliação epidemiológica do evento e no caso de enquadramento como caso suspeito de novo Coronavírus (COVID-2019) e desencadearão as medidas previstas no fluxo já descrito.

O número de profissionais de saúde envolvidos deve ser o menor possível. As orientações aos profissionais de saúde que atenderão ao caso deverão seguir as orientações do protocolo do Ministério da Saúde.

As orientações em relação ao transporte e internação dos casos suspeitos graves serão orientadas pela regulação local e estadual.

A Vigilância em Saúde municipal identificará os possíveis contactantes, através de busca ativa de contatos próximos (familiares, colegas de trabalho, entre outros, conforme investigação) devendo ser orientados, sob a possibilidade de manifestação de sintomas e da necessidade de permanecer em afastamento temporário em domicílio, mantendo distância dos demais familiares, além de evitar o compartilhamento de utensílios domésticos e pessoais, até que seja descartada a suspeita.

Orientar que indivíduos próximos que manifestarem sintomas procurem imediatamente o serviço de saúde.

O monitoramento dos casos suspeitos e dos contactantes será por 16 dias.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

CONTATAR IMEDIATAMENTE:

Central de Contingenciamento ao Coronavírus CHUPINGUAIA – 69 3346-1103/ 69 9393-4124

7.1 DEPARTAMENTO DE REGULAÇÃO HOSPITALAR MUNICIPAL

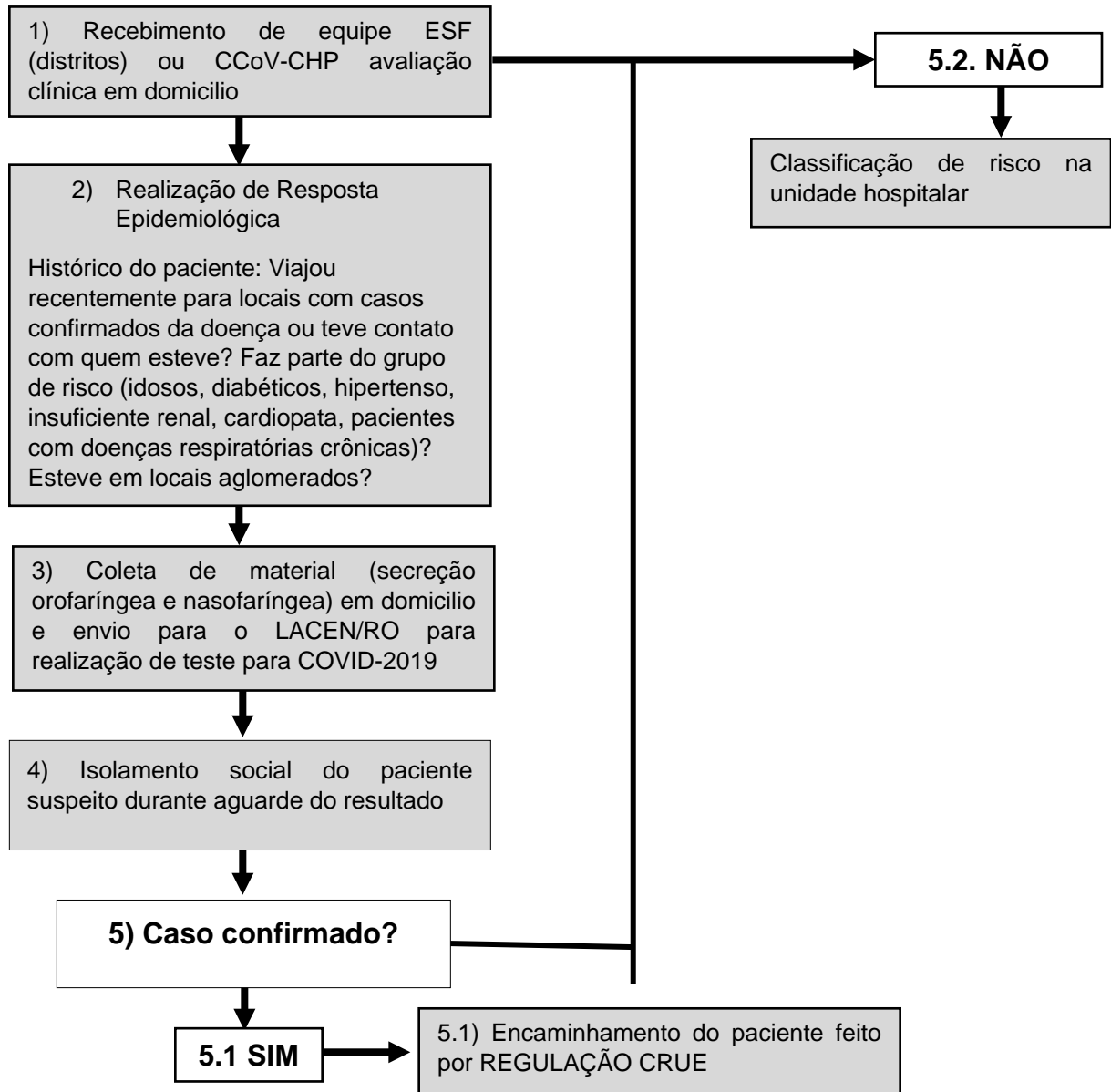
No município de Chupinguaia, a definição dos locais de internação dos casos graves para isolamento, bem como a definição do transporte para remoção dos casos suspeitos ou confirmados de Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-2019) estão a critério da Regulação CRUE.

No caso de coleta de material e assistência, será realizado pela Central de Contingenciamento ao Coronavírus de Chupinguaia.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**FLUXO DE ATENDIMENTO HOSPITALAR AO PACIENTE COM
SUSPEITA DE CORONAVÍRUS**



CHECK-LIST DE ATENDIMENTO MÉDICO DOMICILIAR e REGULAÇÃO CRUE

1. Qual VÍNCULO EPIDEMIOLÓGICO?
2. Data da exposição
3. Data de início de sintomas
4. Escala de Glasgow
5. Sinais Vitais: (FR, FC, TAX, PA)
6. Saturação de O²
7. Quais exames já foram realizados? (RX, Swab de nasofaringe)
8. Está com punção venosa? Qual o número do jelco?



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7.2 LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DE RONDÔNIA/LACEN-RO

O LACEN-RO é o responsável por processar as amostras para o COVID-2019 e testar para uma gama de vírus de transmissão respiratória, incluindo H1N1, H3N2, vírus sincicial respiratório, rinovírus, dentre outros e enviar a amostra para testagem nos centros de referência nacional.

É necessária a coleta de 2 (duas) amostras respiratórias que deverão seguir o protocolo de Influenza e de suspeita ao novo Coronavírus (COVID-2019).

As Orientações para coleta e transporte de secreção respiratória são:

a) **Materiais Clínicos:** 2 (dois) conjuntos de *swabs* nasal e oral ou secreção por aspirado da nasofaringe.

b) **Quem coleta:** a coleta deve ser realizada pelo médico, enfermeiro, fisioterapeuta ou pessoal de laboratório e de enfermagem devidamente capacitados, seguindo as orientações técnicas do LACEN/RO.

Sequência para colocar EPI: • Capote → Máscara → Óculos e gorro → Luvas

Sequência para retirar EPI: • Luvas → Lavar as mãos → Capote → Óculos e gorro → Máscara → Lavar as mãos

c) **Cadastro e Requisição:** O material clínico deverá ser cadastrado no GAL (Gerenciador de Ambiente Laboratorial) AGRAVO INFLUENZA e solicitar PESQUISA DE INFLUENZA COM OBSERVAÇÃO DE SUSPEITA DE CORONAVÍRUS e encaminhado ao LACEN, acompanhado da REQUISIÇÃO DO GAL e da Ficha de Notificação RedCap devidamente preenchidas.

d) **Período da Coleta:** As amostras clínicas deverão ser coletadas preferencialmente até o **3º dia após o início dos sintomas** e, no máximo, **até 7 dias após o início dos sintomas**, independente de utilização de medicação ou



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

vacinação prévias.

7.2.1 Antes da Coleta

- a) Identificar o frasco coletor OU O TUBO COM A SOLUÇÃO FISIOLÓGICA: NOME DO PACIENTE, MUNICÍPIO, DATA DE COLETA, NATUREZA DA AMOSTRA E TIPO DE EXAME SOLICITADO.

7.2.1.1 LAVAGEM DAS MÃOS

COLOCAR EQUIPAMENTO DE EPI (avental descartável, máscara N95, luvas de látex descartáveis, gorro e óculos ou viseira de proteção).

7.2.2 Aspirado da nasofaringe (ANF)

A coleta do ANF é um processo indolor, podendo apenas provocar lacrimejamento reflexo. O coletor descartável de muco deve ser acoplado a uma sonda uretral nº 6 com apenas um orifício na extremidade para a obtenção da secreção.

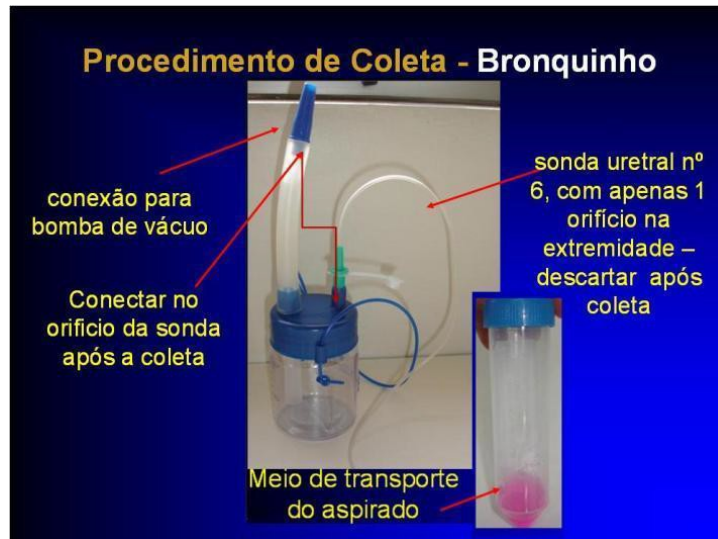
A aspiração pode ser realizada com bomba aspiradora portátil ou vácuo de parede hospitalar. Não utilizar uma pressão de vácuo muito forte.

Durante a coleta, a sonda é inserida na narina até atingir a região da nasofaringe (6 a 8 cm), quando então o vácuo é aplicado aspirando a secreção para o interior do coletor. Este procedimento deverá ocorrer em ambas as narinas, mantendo movimentação da sonda para evitar que haja pressão diretamente sobre a mucosa, evitando sangramento. Alternar a coleta nas duas fossas nasais até obter um volume suficiente, aproximadamente 1 mL de ANF. O vácuo deve ser aplicado após a sonda localizar-se na nasofaringe, tendo em vista que, se no momento da introdução da sonda houver vácuo, poderá ocorrer lesão da mucosa.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Após obter secreção de ambas as narinas, aspirar o meio de transporte viral para o interior do coletor (bronquinho) com a mesma sonda. Descartar a sonda em lixo adequado e vedar o orifício do bronquinho com a extremidade da borracha.



Observação: Os profissionais devem ficar atentos à retirada da sonda de ANF, pois a extremidade introduzida nas vias respiratórias do paciente contém material nasofaríngeo potencialmente contaminado em sua parte externa.

7.2.3 Swab nasal e orofaringe (2 conjuntos com 3 swabs cada)

Os swabs a serem usados devem ser de Rayon e estéreis. Não deverão ser usados swabs de algodão, com haste de madeira ou com alginato de cálcio.



Examinar a fossa nasal do paciente com o intuito de verificar a presença de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

secreções e a posição do corneto inferior e médio. A inspeção é feita deslocando-se a ponta do nariz para cima com o dedo polegar e inclinando-se a cabeça do paciente. Pedir para o paciente assoar (limpar) o nariz caso haja secreções. O objetivo do *swab* é colher um esfregaço de células e não secreção nasal.

Introduzir o *swab* na cavidade nasal (cerca de 5 cm), direcionando-o para cima (direção dos olhos), com uma angulação de 30 a 45° em relação ao lábio superior. É importante certificar-se que o *swab* ultrapassou superiormente o corneto inferior atingindo o meato médio.

Após a introdução, esfregar o coletor com movimentos circulares delicados, pressionando-o contra a parede lateral do nariz (em direção à orelha do paciente). Remover o coletor do nariz do paciente cuidadosamente e introduzi-lo, imediatamente, no tubo com solução fisiológica. Colher *swab* nas duas narinas (um *swab* para cada narina).

Após a coleta do *swab* nasal, proceder à coleta do *swab* de orofaringe introduzindo o *swab* maior na região posterior da faringe e tonsilas, evitando tocar na língua.



Após a coleta, **inserir os três swabs no mesmo frasco** contendo solução fisiológica.

É possível ser utilizado o Meio de Transporte Viral (MTV - meio rosa) para o diagnóstico do RT-PCR. No entanto este MTV necessita ficar refrigerado em temperatura entre 2°C a 8°C antes da coleta ser realizada.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OBSERVAÇÃO: Em caso de sangramento nasal, abaixar a cabeça do paciente para frente (em direção aos joelhos) e manter as narinas pressionadas entre o dedo indicador e polegar durante 5 minutos aproximadamente. É recomendável, para realizar a compressão digital, a introdução de uma mecha de algodão embebido em adrenalina ou outro vasoconstritor nasal na fossa nasal sangrante.

7.2.4 Conduta frente a óbito: coleta de tecidos

Para pacientes que evoluíram para o óbito deverá ser realizado a coleta de: Tecido da região central dos brônquios (hilar), dos brônquios direito e esquerdo e da traqueia proximal e distal. Tecido do parênquima pulmonar direito e esquerdo. Tecido das Tonsilas e mucosa nasal. A coleta de amostras para realização do diagnóstico histopatológico deve ser feita, observando-se os protocolos em vigência, nos serviços locais de patologia. Acondicionar as amostras em frasco de vidro com boca larga com formalina tamponada a 10%. Utilizar parafina sem compostos adicionais (por exemplo: cera de abelha, cera de carnaúba etc.) no processo de parafinização dos fragmentos.

7.2.5 Conservação e Transporte do Aspirado e SWABS

Os kits para **coleta de aspirado** são acompanhados de um frasco com meio de transporte (meio rosa) e devem permanecer em **geladeira (2 a 8°C)** até o momento da utilização.

Os kits para **coleta de swab** são acompanhados de um frasco com solução fisiológica e podem ser guardados em **temperatura ambiente** até o uso.

Após a coleta da amostra, o bronquinho ou o tubo com swabs devem ser embalados individualmente em **sacos plásticos com zip**, permanecendo em geladeira (2 a 8°C) até o envio à Seção de Virologia do LACEN/RO no período máximo de 72 horas. O envio ao LACEN deve ser realizado com gelo reciclável em caixa de isopor fechada com fita crepe contendo somente as amostras para pesquisa de Corona vírus/Influenza.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Identificar a caixa como Coronavírus/INFLUENZA; as fichas devem ficar afixadas por fora da caixa.



OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Cadastrar na requisição de solicitação de exame no Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL), no preenchimento do campo “Agravado/Doença”, selecionar a opção “Influenza” ou “vírus respiratórios”. No campo “observação” da requisição, descrever que as amostras são de paciente que atende a definição de caso suspeito do novo Coronavírus (2019- nCoV), conforme boletim epidemiológico e orientações do ANEXO 3.

As amostras deverão estar acompanhadas das seguintes fichas: requisição do GAL e ficha de notificação de caso suspeito (<http://bit.ly/2019-ncov>).

A distribuição dos kits de coleta será realizada pelo LACEN. O município solicitará a Gerência Regional de Saúde o quantitativo necessário. A GRS irá retirar os kits no LACEN para distribuição.

- As amostras de Coronavírus/Influenza não devem ir misturadas com amostras para outros agravos;



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

- Para embalar as amostras de swabs, utilizar o mesmo saco com zip do Kit distribuído pelo LACEN/RO;
- Nunca colocar documentos de qualquer espécie dentro da caixa com as amostras.

7.3 VIGILÂNCIA EM SAÚDE (EPIDEMIOLÓGICA)

Infecção humana pelo 2019-nCoV: CID 10: B34.2 - Infecção por coronavírus de localização não especificada

A vigilância epidemiológica de Infecção Humana pelo Novo Coronavírus está sendo construída e reavaliada à medida que a OMS consolida as informações recebidas dos países e novas evidências técnicas e científicas são publicadas.

Definição de caso

CASO SUSPEITO		
CRITÉRIOS CLÍNICOS	+	CRITÉRIOS EPIDEMIOLÓGICOS
Febre ¹ e sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar).	e	Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, histórico de viagem a área com transmissão local* ou Nos últimos 14 dias antes do início dos sintomas, tenha tido contato próximo ² com caso suspeito para 2019-nCoV.
Febre ¹ ou sintomas respiratórios (por exemplo, tosse e dificuldade para respirar).	e	Nos últimos 14 dias, tenha tido contato próximo ² com caso confirmado em laboratório para 2019-nCoV.

*Até a data 20/03/2020, há áreas com transmissão local no país, porém, não há existência no estado de Rondônia. As áreas com transmissão local serão



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

atualizadas e disponibilizadas no site do Ministério da Saúde, no link: saude.gov.br/listacorona.

¹Febre 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.

²Contato próximo é definido como: estar a aproximadamente dois metros de um paciente com suspeita de caso por novo coronavírus, dentro da mesma sala ou área de atendimento, por um período prolongado, sem uso de equipamento de proteção individual (EPI). O contato próximo pode incluir: cuidar, morar, visitar ou compartilhar uma área ou sala de espera de assistência médica ou, ainda, nos casos de contato direto com fluidos corporais, enquanto não estiver usando o EPI recomendado.

Caso provável	Caso suspeito com o teste inconclusivo para 2019-nCoV ou com teste positivo em ensaio de pan-coronavírus.
Caso confirmado	Indivíduo com confirmação laboratorial para 2019-nCoV, independente de sinais e sintomas.
Caso descartado	Caso suspeito com resultado laboratorial negativo para 2019-nCoV ou confirmação laboratorial para outro agente etiológico.

Resumindo: é considerado como suspeito a pessoa, que nos últimos 14 dias, tenha viajado ou tenha tido contato com alguém que viajou para cidades ou países com casos confirmados da doença e que venha a apresentar febre, acompanhada de algum sintoma respiratório (tosse ou dificuldade para respirar) ou aquela pessoa que tenha tido contato com um caso suspeito ou confirmado e também tenha apresentado esse quadro clínico.

Para definição de caso suspeito, é importante salientar que:

- Além do quadro clínico, a identificação da procedência e do roteiro de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

viagem nos últimos 14 dias deve ser realizada de forma mais detalhada possível (país e cidade, número de voos, datas, etc);

- Deve-se levar em consideração os países atualmente afetados pela doença e/ou contato com caso suspeito ou confirmado do novo coronavírus (2019-nCoV), conforme definições a serem estabelecidas pela Organização Mundial de Saúde (OMS) e Ministério da Saúde (MS) e ressalta-se que essas definições podem sofrer alterações diariamente.

Ao se definir um caso como suspeito o município deverá:

- Proceder com o isolamento do paciente, através da colocação de máscara cirúrgica e segregação em área com pouca ou nenhuma circulação de pessoas;
- Notificação do caso às autoridades epidemiológicas locais (contato telefônico e preenchimento da ficha de notificação disponível no site: <http://bit.ly/2019-ncov>);
- Avaliar a gravidade do quadro clínico e seguir orientações em relação ao transporte e internação dos casos suspeitos graves de acordo com a regulação local e estadual;
- Proceder a coleta de 2 (DUAS) amostras de swabs;
- Notificação de caso suspeito para coronavírus

A equipe de vigilância envolvida na investigação deverá:

- a) Abrir o link: <http://bit.ly/2019-ncov>
- b) Preencher a Ficha de Notificação
- c) Fazer o download da ficha já preenchida
- d) Enviar o documento gerado para cievsro@gmail.com
- e) Imprimir cópia que deverá acompanhar as amostras ao LACEN.
- f) Entrevistar os possíveis contactantes do caso suspeito e manter



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

monitoramento para sintomas respiratórios e quadro febril por 16 dias a contar da data do contato.

Realizar o levantamento dos contactantes ou comunicantes, os quais deverão ser acompanhados pelos próximos 16 dias a contar da data do contato.

O CEEC/RO irá definir como **caso em monitoramento**, orientando quanto ao isolamento domiciliar, inclusive para dispensação de cuidados e monitoramento diários pelo CCoV-CHP, situação que se enquadrem na situação abaixo ou outra de venha a ser estabelecida pelo CEEC/RO, mantendo o Ministério da Saúde Informado:

Febre **E/OU** pelo menos um sinal ou sintoma respiratório (tosse, dificuldade para respirar, batimento das asas nasais entre outros) **E** histórico de contato próximo e prolongado com pessoas vindas da China ou cidades brasileiras ou países contaminados que apresentem sinais e sintomas respiratório para o coronavírus (2019-nCoV), nos últimos 14 dias anteriores ao aparecimento dos sinais ou

7.3.1 FLUXO DO PACIENTE

a) UBS → Domicílio

Cumprirão esse fluxo os casos classificados como leves e moderados, que deverão permanecer em isolamento domiciliar durante 16 dias (ou até o fim dos sintomas) a contar da data do início dos sintomas. As amostras laboratoriais já deverão ter sido coletadas em domicílio.

Neste período, o caso ficará sendo acompanhado pela Central de Contingenciamento ao Coronavírus de Chupinguaia e pela Vigilância em Saúde do município. Caso o paciente apresente alguma gravidade do seu estado clínico, a internação deverá ser avaliada, assegurando junto à Regulação Estadual a transferência para hospital de referência.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Recomendações:

Transporte da UBS para o domicílio: poderá ser feito por ambulância ou carro comum. Em quaisquer das possibilidades, o paciente e todos os passageiros deverão estar com máscaras cirúrgicas. Recomenda-se abrir as janelas do veículo.

b) UBS, UPA → Hospital de Referência

Cumprirão esse fluxo os casos classificados como graves, que deverão permanecer em isolamento hospitalar até a estabilidade do quadro e alta para isolamento domiciliar definida pelo médico. Quando as amostras respiratórias e a notificação não tiverem sido feitas na UPA, o hospital deverá realizá-las.

Após a alta, o caso ficará sendo acompanhado pela Atenção Básica e pela Vigilância em Saúde do município. Caso o paciente apresente alguma gravidade do seu estado clínico, será atendido em unidades básicas de saúde ou UPA para ser referenciado à regulação estadual e reinternação, caso necessário.

ATENÇÃO:

Este plano apresenta medidas de prevenção e controle de infecções causadas por um novo e, portanto, estas são orientações baseadas no que se sabe até o momento.

Desta forma, os profissionais de saúde ou os serviços de saúde brasileiros podem determinar ações de prevenção e controle mais rigorosas que as definidas até agora pela OM apresentadas nesta Nota Técnica, a partir de uma avaliação caso a caso.

Tratamento: hidratação e medicação sintomática (febre, dor). Orientar os familiares/cuidadores para o aparecimento de sinais de gravidade: febre alta e/ou persistente, piora dos sinais de desconforto respiratório, batimento de asa de nariz, oligúria, sonolência. Nesse caso, retornar imediatamente à unidade de saúde.

Orientações Gerais: para pacientes e familiares:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- O paciente deve permanecer no domicílio, evitando saídas (mercado, igrejas, shopping e quaisquer outras eventualidades);
- Evitar ou restringir visitas;
- Uso contínuo de máscara cirúrgica, assim como, os familiares mais próximos (cuidadores);
- Orientar a troca de máscara sempre que a mesma umedecer;
- Orientar a disponibilidade de lixeira com acionamento por pedal para descarte de máscaras;
- Orientar disponibilidade sabão líquido, toalhas de papel, lenços descartáveis, álcool gel;

Recomendações para pessoas que preenchem a definição de caso suspeito

QUADRO 1 Recomendações para pessoas que preenchem a definição de caso suspeito

ISOLAMENTO	AVALIAÇÃO	ENCAMINHAMENTO
<p>1. Os pacientes suspeitos devem utilizar máscara cirúrgica desde o momento em que forem identificados na triagem até sua chegada ao local de isolamento, que deve ocorrer o mais rápido possível.</p> <p>2. Qualquer pessoa que entrar no quarto de isolamento, ou entrar em contato com o caso suspeito, deve utilizar EPI (preferencial máscara n95, nas exposições por um tempo mais prolongado e procedimentos que gerem aerolização; eventualmente máscara cirúrgica em exposições eventuais de baixo risco; protetor ocular ou protetor de face; luvas; capote/avental).</p>	<p>1. Realizar coleta de amostras respiratórias.</p> <p>2. Prestar primeiros cuidados de assistência.</p>	<p>1. Os casos graves devem ser encaminhados a um Hospital de Referência para Isolamento e tratamento.</p> <p>2. Os casos leves devem ser acompanhados pela Atenção Primária em Saúde (APS) e instituídas medidas de precaução domiciliar.</p>

Monitoramento pela CCoV-CHP e ESF



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- Realizar visitas domiciliares diárias para avaliar as condições clínicas do paciente;
- Pesquisar sobre a ocorrência de sintomas em outras pessoas da família;
- Acompanhar e avaliar o resultado dos exames laboratoriais.

Deste modo, este Plano de Contingência está sendo estruturado com base nas ações já existentes para notificação, registro, investigação, manejo e adoção de medidas preventivas, em analogia ao conhecimento acumulado sobre o SARS-CoV, MERS-CoV e COVID-2019, que ocorreram no Brasil, além de Planos de Vigilância de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e Síndrome Gripal (SG).

O principal objetivo neste momento é a identificação, notificação e manejo oportuno de casos suspeitos de Infecção Humana pelo 2019-nCoV de modo a mitigar os riscos de transmissão sustentada no território nacional, bem como orientar os serviços de saúde, as divisas e a população em geral para que se evite pânico tendo em vista se tratar de uma pandemia nova no mundo, embora já saibamos a sua etiologia.

Os principais procedimentos são o enquadramento do caso como suspeito de acordo com a definição vigente, a investigação epidemiológica, a identificação e o monitoramento de contactantes do caso suspeito, utilizando os documentos padronizados constantes no site da SVS/Ministério da Saúde e deste plano.

As orientações das questões sanitárias devem ser acompanhadas pelas notas técnicas emitidas pelas áreas competentes da ANVISA e AGEVISA/RO disponíveis no site <http://www.rondonia.ro.gov.br/agevisa/>.

8. COMUNICAÇÃO SOCIAL

8.1 PLANO DE COMUNICAÇÃO DE RISCO DA CCoV/CHP

As ações de comunicação são parte essencial na resposta a situações de emergência em saúde. Dessa forma, a principal tarefa da assessoria de



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

comunicação dos órgãos públicos é prestar informações precisas e em tempo hábil para preparar a população para o enfrentamento de um cenário de insegurança e evitar pânico. É importante também trabalhar em sintonia com a estratégia de comunicação do Ministério da Saúde, reforçando e potencializando as mensagens do nível central.

O primeiro passo será o alinhamento com a estratégia de comunicação do Ministério da Saúde e demais entidades envolvidas para a veiculação de informações básicas (mensagens-chave) sobre a doença e as formas de contágio, além da disponibilização de fontes para imprensa. Dessa forma, o documento de Perguntas e Respostas elaborado pelo Ministério da Saúde ficará disponível no site AGEVISA/RO <http://www.rondonia.ro.gov.br/agevisa/>. A estratégia de comunicação implica também em assimilar o público-alvo e as mensagens-chave que serão dirigidas a estes públicos, definidas pelo MS.

8.2 PÚBLICO-ALVO E OBJETIVOS DE COMUNICAÇÃO

População em geral – manter a população informada e evitar reações sociais contra os pacientes, motivadas pela desinformação;

Profissionais de Saúde – além de serem informados, é preciso contribuir no esclarecimento dos profissionais sobre qual será a sua participação no processo e nos acontecimentos;

Gestores da rede pública – contribuir na organização do setor e na manutenção de um discurso unificado com o governo federal;

Viajantes e turistas – informar sobre sintomas e sobre pontos de apoio na rede pública para casos de suspeita da doença;

Redes Sociais – manter internautas informados e monitorar boatos e mensagens, respondendo quando necessário.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

8.3 MENSAGENS-CHAVE

O material de comunicação será construído para reforçar as seguintes mensagens:

- O acompanhamento e a divulgação dos fatos terão absoluta transparência;
- O sistema de saúde pública está preparado para atender essa emergência de saúde;
- Todas as medidas necessárias à proteção da população brasileira estão sendo tomadas.

8.4 MEDIDAS ESTRATÉGICAS

- Definição de um único porta-voz sobre o assunto para não haver discordância de fala dentro da Secretaria e garantir o alinhamento com as informações do MS e demais órgãos envolvidos. A comunicação direta à imprensa fica por conta do(a) secretário de saúde, diretora da AGEVISA ou o coordenador do CIEVS/RO ou outro a ser definido pela Secretaria de Estado da Saúde de Rondônia;
- Serão avaliadas as mudanças de cenário, especialmente em caso de notificação de caso suspeito no estado de Rondônia, para possível realização de coletivas de imprensa para o anúncio dos cenários subsequentes;
- Esgotar as dúvidas dos jornalistas, tanto em possíveis coletivas, quanto na relação cotidiana com profissionais da comunicação, reforçando a transparência e a firmeza sobre as declarações;
- Definir equipe específica na assessoria de comunicação para trabalhar no assunto.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

8.5 AÇÕES SUGERIDAS

- Elaboração de material de apoio com síntese atualizada de cenários;
- Elaboração de artigos e releases;
- Treinamento de porta-voz;
- Monitoramento de mídia com atenção especial para mídia regional;
- Monitoramento de redes sociais, prevendo intervenções personalizadas das autoridades/porta-voz estadual com comentários para possíveis correções de informações;
- Reunião com equipe das coordenadorias regionais para compartilhar informações e alinhar atuação;
- Estabelecer parcerias com entidades de profissionais de saúde para criar canais de comunicação e informação;
- Abordagem a meios de comunicação regionais para sensibilizar e estabelecer um canal de confiança para informar sobre fatos novos, evitando pânico e a difusão de informações incorretas;
- Elaboração e divulgação de artigos de opinião para esclarecimentos sobre o tema;
- Entrevistas para reforço da comunicação em rádio.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

9. CAPACITAÇÕES

As capacitações que serão implementadas:

- a. Coleta, armazenamento e transporte de amostras nasofaríngeas para profissionais da Central de Contingenciamento ao Coronavírus de Chupinguaia.
- b. Manejo na assistência direta ao paciente suspeito/confirmado de Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

10. TELEFONES ÚTEIS

CIEVS RONDÔNIA - Centro de Informações Estratégicas do Estado de Rondônia	69 3216-5398/ 0800 642-5398
CIEVS PORTO VELHO – Centro de Informações Estratégicas de Vigilância em Saúde de Porto Velho	69 3901-2835 98473-3110/ 0800 647-1010
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PORTO VELHO	(69) 3223-5958
INFRAERO	(69) 3219-7453
ANVISA PORTO VELHO	(69) 3217-2323
Central de Contingencia ao Coronavírus de Chupinguaia (CCoV/CHP)	(69)99393-4124
Unidade Mista de Saúde José Ivaldo de Souza - Chupinguaia	(69)3346-1103



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHUPINGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11. REFERÊNCIAS

- World Health Organization. WHO. Novel Coronavirus (2019-nCoV) technical guidance, 2020. Disponível em:
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.
- World Health Organization. WHO. Advice on the use of masks the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak Interim guidance 29 January 2020 WHO/nCov/IPC_Masks/2020.1. Disponível: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus2019/technical-guidance>.
- Centers for Disease Control and Prevention. Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Known or Patients Under Investigation for 2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV) in a Healthcare Setting, 2020. Disponível em: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/infection-control.html>.
- Centers for Disease Control and Prevention.
<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>.
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Boletim Epidemiológico Nº 01 Secretaria de Vigilância em Saúde SVS/MS-COE - Jan. 2020. Disponível em:
<http://portalarquivos2.saude.gov.br/images/pdf/2020/janeiro/28/Boletim-epidemiologicoSVS-28jan20.pdf>.
- Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos. Departamento do Complexo Industrial e Inovação em Saúde. Classificação de risco dos agentes biológicos - 3. Ed.; 2017.
- Rondônia. Secretária de Estado da Saúde. Plano de Contingência para Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-2019) no Estado de Rondônia. 1 ed. 2020. Disponível em:
<https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/fevereiro/13/PLANO-DE-CONTINGENCIA-novo-coronavirus-RONDONIA-EM-REVIS--O.pdf>. Acesso em: 13 mar. 2020.