

<b>PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19</b>	Nº: 04	Pág.: 1 à 36
	Data de criação: 04/2020 Data da atualização: 06/2021	Rev.: ATEMPORAL

<b>Responsável Técnico:</b> Paula Jamile Sacramento - Enfermeira SCIH/CCIH Maria de Lourdes Dória – Gerente enfermagem Natalia Rodriguez – Segurança do Trabalho	<b>Necessidade de Treinamento:</b> Sim
<b>Público-alvo:</b> Médicos e Equipe de Enfermagem, Colaboradores do Atendimento, Gestão e Administrativo	<b>Palavras-chave:</b> Pandemia, Coronavírus

## 1 INTRODUÇÃO

Coronavírus (CoV) são uma grande família viral conhecida desde os meados dos anos de 1960, que causa infecções leve a moderadas, semelhantes a um resfriado comum. No final de 2019, um novo Coronavírus foi nomeado como SARS-Cov-2. Este novo Coronavírus produz a doença classificada como COVID-19, sendo agente causador de uma série de casos de pneumonia na cidade de Wuhan (China). Esse vírus tem alta taxa de transmissão, sobretudo pelas gotículas respiratórias (tosse e espirro) e casos mais graves com insuficiência respiratória aguda, entre 5% e 10% dos casos. Sua letalidade varia, principalmente, conforme a faixa etária e condições clínicas associadas como: doenças cardíacas crônicas/congênita, doenças respiratórias crônicas, DPOC e asma, fibrose cística com infecções recorrentes, displasia bronco pulmonar com complicações, crianças com doença pulmonar crônica da prematuridade, doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3,4 e 5), pacientes em diálise, imunossuppressores, transplantados de órgãos sólidos e de medula óssea, imunossupressão por doenças e/ou medicamentos (em vigência de quimioterapia/radioterapia, entre outros medicamentos), portadores de doenças cromossômicas e com estados de fragilidade imunológica (ex.: Síndrome de Down), diabetes, idosos acima de 80 anos. Hoje considerada uma pandemia, o COVID-19 tem suscitado uma elevada produção de conhecimento por todo o mundo, portanto as informações podem sofrer alterações conforme avance o conhecimento sobre a doença, atualizações pela Organização Mundial de Saúde (OMS), Ministério da Saúde (MS), Secretaria Municipal de Saúde (SMS) e Anvisa.

## PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

### 2 OBJETIVO

Este plano tem como objetivo nortear a implementação e atendimento de rotina no Hospital Humberto Castro Lima/ IBOPC – Instituto Brasileiro de Oftalmologia e Prevenção a Cegueira acerca do manejo, se identificado algum usuário sintomático respiratório e reduzir ao máximo a transmissão de microrganismos durante qualquer assistência à saúde realizada.

### 3 EXECUTANTES

Comissão do CIH, Comitê de Crise COVID-19, médicos, residentes, enfermagem, atendimento, RH, administrativo, higienização, SSMA.

### 4 RECURSOS HUMANOS

Como medida preventiva organizamos rodízio no quadro de funcionários atuantes, para evitar aglomeração. Para os setores que a atividade possibilita *home office*, essa modalidade foi implementada. O corpo clínico foi dimensionado para atender as demandas conforme escala.

Foram adotadas outras medidas tais como:

- Os colaboradores foram orientados a cancelar reuniões, eventos, treinamentos, e qualquer evento que aglomere pessoas;
- As capacitações estão sendo realizadas de modo virtual.
- Os colaboradores, residentes e médicos, foram orientados a não registrar o ponto eletrônico, o recurso humano fará controle através de meio manual;
- Os colaboradores foram orientados que ao término do serviço serão liberados sem necessidade de completar carga horária;
- Residentes estão tendo aula, através de vídeo aula (conferência);
- Liberação de colaboradores idosos (+60 anos) e gestantes de atividades presenciais;

PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

- Liberação de colaboradores de grupo de risco (imunodeprimidos (HIV+, oncológicos, em uso de corticoideterapia continuada), doenças crônicas (HAS e DM', cardiopatias crônicas, doenças respiratórias crônicas, doença falciforme, doença renal crônica) das áreas cujas atividades não são essencialmente presenciais e das áreas em que o afastamento não impacte diretamente na assistência ao paciente. Para as áreas cujas atividades são essencialmente presenciais por se tratar de serviço assistencial não haverá liberação, salvo casos em que o profissional possa ser substituído.
- Caso apresentem sintomas gripais, como febre, tosse, coriza, dificuldade para respirar e dor de garganta deverão ficar em casa, a princípio, durante **07 dias**. Assim que notar o surgimento desses sintomas o colaborador deverá avisar a chefia imediata e ao RH. Não é necessário apresentar atestado médico, conforme orientação do Ministério da Saúde. Esse colaborador passará a ser acompanhado e monitorado pelo RH.
- Para os colaboradores que apresentarem o coronavírus, o afastamento é de **10 dias** a partir do início dos sintomas, desde que após o período informado esteja há um dia sem apresentar febre ou desconfortos respiratórios. Para os casos que os sintomas não forem leves o afastamento permanece em **14 dias**. Deverá apresentar atestado médico. Será acompanhado e monitorado pelo RH para que retorne ao trabalho sem sintomas. Para retornar ao trabalho deverá apresentar relatório médico e ser avaliado pela medicina ocupacional. Antes de iniciar as atividades laborais passará por um treinamento com a técnica de segurança do trabalho para reforçar as medidas de segurança.
- Para os colaboradores que apresentarem o coronavírus e forem assintomáticos, o afastamento será de **10 dias** a partir do resultado do teste. Esses

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

colaboradores serão acompanhados e monitorados pelo RH. Antes do retorno ao trabalho será avaliado pela medicina ocupacional.

- Para os colaboradores que forem contactantes direto, caracterizando uma permanência integral e constante, de colegas que apresentarem a doença, o afastamento inicial será de **07 dias**. Esse colaborador passará a ser acompanhado pelo RH.
- Reposição das vagas em que os profissionais estão sendo afastados (grupo de risco ou doença) e representam áreas críticas para o funcionamento do Hospital.
- Caso o familiar apresente os sintomas, o colaborador deverá sinalizar imediatamente a sua chefia imediata, para condução da situação, adotando medidas já descritas acima.
- Foi criado também um comitê Covid-19, composto por Diretoria, Gerentes, RH, segurança do trabalho e CCIH que além de acompanhar o cumprimento das medidas preventivas, monitora também os casos suspeitos e confirmados entre os nossos colaboradores.
- A área de segurança do trabalho investigará todos os casos confirmados e suspeitos de colaboradores em relação ao COVID-19. Somente haverá registro de CAT (comunicação de acidente de trabalho) se houver comprovação, através da investigação, que a contaminação ocorreu dentro do Hospital.
- Foi disponibilizado um passaporte para acesso ao hospital, com parceira da Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública, que serve para cada dia antes de sair de casa, o colaborador, médico, aluno, estagiário e residente devem responder ao questionário com perguntas voltadas a possíveis sintomas do COVID-19, como no card abaixo:

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

MAIO DE 2021

INFORME - HHCL

## APLICATIVO DE ACESSO AO HHCL

### SUA ENTRADA NO HOSPITAL DEPENDE DELE!

A partir do mês de maio de 2021, o HHCL contará com um passaporte de acesso. Ele é uma parceria com Escola Bahiana de Medicina e Saúde Pública e serve para que, a cada dia, antes de sair de casa, cada um de nós responda algumas poucas perguntas sobre nosso estado de saúde e assim, obtenha, ou não, o selo de acesso ao hospital.

### O PORQUÊ DESTE USO

A nossa gestão prima por um ambiente de trabalho seguro e saudável para todos. Esta é mais uma medida preventiva contra a contaminação da COVID-19.

### PASSO A PASSO

- 01 Acesse o link:  
<http://passaporte.bahiana.edu.br>.
- 02 Na opção "Selecione seu Perfil", clique em Colaborador HHCL.
- 03 Informar seu CPF, clicar em "Li e concordo" abaixo da política de privacidade e clicar em "ENTRAR"
- 04 Responda ao questionário sobre como está a sua saúde no momento em que estiver preenchendo o formulário. Depois clique em "ENVIAR RESPOSTAS"  
- Ao clicar em algum dos sintomas, você deverá preencher o campo telefone para receber orientações de como proceder.
- 05 De acordo com seu preenchimento você receberá um selo verde ou vermelho.  
- Com o selo verde, você poderá ir ao HHCL;  
- Com o selo vermelho, você não poderá ir ao HHCL.



Mais Informações:

RH: RAMAL 8204 OU  
CAMILA: (71) 9 9937.9714

## PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

O RH também tem atuado através de ações que propiciem apoio emocional e acolhimento para os colaboradores que estão trabalhando presencialmente, em *home office* e que estão em casa por motivo de doença, ou seja, tendo cuidado com a saúde emocional dos mesmos.

### 5 MEDIDAS DE SEGURANÇA

#### 5.1 Orientações da CCIH

##### 5.1.1 Para os colaboradores

A equipe atuante recebeu orientações, a fim de evitar a disseminação do vírus, sendo elas:

- Evitar uso de adornos (relógio, brinco, pulseira, corrente, anéis), campanha de conscientização, colocado no CC saquinho para guarda dos adornos;



Saquinho para guarda de adornos

- Foi solicitado ao RH, troca dos cordões dos crachás para o modelo presilha, para todos os colaboradores, para facilitar a higienização do crachá, como modelo abaixo:

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL



**Crachá com presilha**

- Manter cabelo preso com uso de touca, se necessário, evitar tocar no rosto (olho, boca e nariz);
- Para os colaboradores da higienização, manutenção, equipamento, enfermagem e médico será fornecido kit contendo uma máscara cirúrgica e uma touca para cada período, uso da touca obrigatória para colaboradores da copa, higienização e rouparia;



**Kit de máscara e touca**

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

- Para os colaboradores das áreas administrativas como faturamento, atendimento, RH, financeiro, rouparia, copa, segurança, SSMA, NTI, SMART, Telefonia e gerencia de acordo com a nota técnica nº 07 de 08/05/2020 será fornecido kit de máscara de tecido, sob responsabilidade do colaborador na higienização, manutenção e acondicionamento da mesma. Foi recebido orientação previa e instruções de higienização impressas de acordo com a NT;
- Fornecido Protetor facial (Face Shield) para todos os colaboradores;



Protetor face shield



Óculos de proteção e face shield

- Ao chegar na instituição higienizar as mãos com água e sabão e posteriormente com álcool a 70%;
- Áreas administrativas (farmácia, faturamento, RH, manutenção, recepção, marketing, nutrição, diretoria médica, superintendência) deverão estar paramentados com touca e máscara. Corpo clínico, enfermagem, atendente hospitalar e higienização deverão estar paramentados com touca, máscara, óculos e luva (quando necessário);
- Treinamento sobre os passos da higienização das mãos corretamente e retirada de EPI's de forma a evitar contaminação;
- Higienização das mãos antes e após todos os atendimentos;
- Agilidade do atendimento para reduzir o volume de pacientes em salas de espera;

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

- Restringido necessidade de acompanhante para alguns procedimentos que não havia necessidade, afim de controlar o fluxo de pessoa nos ambulatórios;
- Foi colocado papel filme nos teclados, mouses e telefones.



Plástico filme nos tecados, telefones, mouses

**5.1.2. Para equipe de higienização:**

- Higienização de equipamentos como queixeira, testeira, lâmpada de fenda e tonômetro, com álcool a 70% a cada atendimento, foi colocado ao lado de cada equipamento, o kit com álcool a 70% e o perfex, para higienização entre um paciente e outro;



Kit álcool e perfex próximo ao equipamento para higiene entre um paciente e outro

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

- Higienização de consultórios ao final de cada turno, (manhã e tarde) e sempre que solicitado, com hipoclorito ou multibac e álcool a 70% em superfícies;
- Higienização de maçanetas, interruptores, teclados, corrimões, bancada e todos os pontos de contato e possível contaminação a cada 2h;
- Reposição constante de insumos como sabão, papel toalha, álcool a 70%, álcool em gel, máscara, touca, óculos, avental;
- Intensificação da higienização de cadeiras de rodas;



- Reposição de papel filme em teclados, mouse e telefones;
- Limpeza mensal dos ventiladores;



Limpeza dos ventiladores

- Programação de limpeza de ar condicionados com empresa terceirizada Berg refrigeração, a cada semana;

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

- Aumentamos a compra de produtos saneantes como detergente clorado, quaternário de amônia e biguanida, hipoclorito 1%, Detergente enzimático e Cera para piso, para realizar a desinfecção hospitalar;
- Recebemos materiais novos para higienização (Carro higienizador, mops, hastes de alturas, placas de piso molhado, esponja para azulejo, mangueira, tapete para piso saneante;



Carro higienizador e carro auxiliar

- Aumentamos a quantidade de dispensadores de álcool gel em todas áreas de circulação do hospital, próximo ao registro do ponto, próximo as portas de vestiários, dentro de elevadores, colocação de dispense automático nas entradas do hospital e em cada sala cirúrgica e sala de pequena cirurgia;



Dispensador de álcool ao lado do registro de ponto



Colocação de dispensadores de álcool dentro dos elevadores

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL



Dispensador de álcool em gel automático (entrada dos ambulatórios)



Dispensador de automático (salas cirúrgicas)

- Higienização das áreas externas comuns, como escadas e corredores do hospital, através de pulverizações;
- Colocação de tapetes higiênicos sanitizantes em áreas mais críticas do hospital, como na entrada dos ambulatórios;



Tapete sanitizante

- Aplicação de cera sanizante em pisos do ambulatório e CC, higienização geral de chão e paredes dos ambulatórios;

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

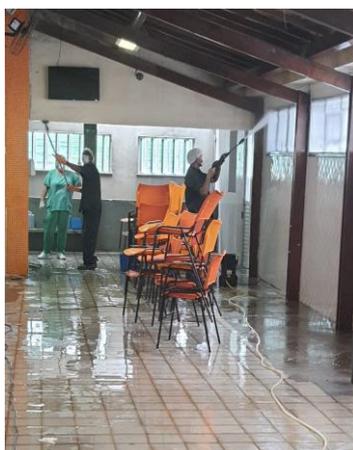
Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL



Tratamento do piso com cera saneante



Jato de água e produto no ambulatório sus



Jato de água e produto no ambulatório



Equipe de higienização realizando desinfecção ambulatório sus



Tratamento do piso com cera saneante no cc

### 5.1.3 Estrutura Física

- Adotamos medidas de segurança no refeitório por ser um ambiente coletivo, o número de cadeiras e mesas foram reduzidos para evitar aglomeração de pessoas. As mesas também foram sinalizadas indicando a posição correta para sentar, contando apenas 3 cadeiras em cada mesa. Foi sinalizado no chão o local onde deve aguardar (no caso de fila de espera). Cada liderança deverá organizar a escala dos colaboradores de modo a respeitar esta restrição. O refeitório somente funcionará no horário de almoço.

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL



Mesa com demarcação de sinalização



Sinalização do chão 1 metro para distanciamento

- Nas áreas de convívio comum, as portas estarão abertas para circulação de ar e a permanência se aplicará de forma sistemática;
- Foi feita demarcação na entrada do Ambulatório do SUS para organização dos pacientes, instalada pia para lavagens das mãos na entrada, organização das cadeiras nas recepções e isolamento de um quarto, ações que serão descritas em detalhe no presente plano.
- Na sala de descanso destinada ao colaborador as cadeiras mantidas estão respeitando o distanciamento mínimo.
- Foi remanejado o Pré internamento SUS, para uma estrutura criada provisoriamente no estacionamento, com o intuito de evitar aglomeração no ambulatório sus. Esse espaço foi exclusivamente adaptado para acomodar paciente/acompanhante para agendamento/internamento de cirurgia sus.

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL



Entrada do Pré Internamento SUS – Adaptado no estacionamento

- A fim de evitar filas de espera e aglomeração, foi sinalizada no chão, com tinta, uma linha delimitando o espaçamento entre pacientes e acompanhantes;



Entrada de pacientes e acompanhantes (Calçada)

- Nas salas de espera, reorganizado as cadeiras mantendo distanciamento seguro;

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

**Nº: 03**

**Pág.: 1 à 36**

**Data de criação: 04/2020**

**Data da atualização: 02/2021**

**Rev.: ATEMPORAL**



**Recepção espera SUS**



**Posto de enfermagem SUS**



**Pré Internamento SUS – Adaptado no estacionamento**

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

## **6 MANEJO DE ATENDIMENTO A PACIENTES (CONSULTA, EXAMES E CIRURGIA)**

Conforme recomendações do Conselho Brasileiro de Oftalmologia (CBO) e outras autoridades de saúde do Brasil se faz necessário a suspensão imediata de todos os procedimentos eletivos sejam consultas, exames e cirurgias segundo avaliação do quadro clínico do paciente pelo médico assistente.

Adotamos algumas medidas para o atendimento a pacientes a fim de evitar a disseminação do vírus, sendo elas:

- No ato do agendamento de consultas, exames ou cirurgias, o atendente realizará triagem a respeito do quadro de saúde, informações como: sintomas gripais como tosse, dor de cabeça, dificuldade de respirar, coriza, ou dor de garganta para efetivação ou não do agendamento, caso seja positivo, será orientado a adiar qualquer atendimento e não comparecer ao hospital; Os canais de agendamentos e informações para paciente convênio/particular são: Central de Marcação (71) 3234-9399 ou WhatsApp (71) 99939-6002. Para paciente SUS, criamos e disponibilizamos o e-mail: [agendaibopc@hhcl.org.br](mailto:agendaibopc@hhcl.org.br), WhatsApp (71) 99174-0362, para informações, reagendamentos e esclarecimento de dúvidas, a fim de evitar o comparecimento de pacientes a unidade;
- Com o intuito de combater a disseminação do vírus e diminuir a circulação de pessoas no Hospital, implantamos o formato de atendimento escalonado, alternando dias para atendimento ambulatorial e cirúrgico;
- Será realizada triagem na entrada do paciente e acompanhante ao hospital a respeito do quadro de saúde, informações como: sintomas gripais como tosse, dor de cabeça, dificuldade de respirar, coriza, ou dor de garganta, caso seja positivo, ofertar máscara (caso paciente não esteja usando) e será orientado a adiar e remarcar;
- Será aferido a temperatura temporal com termômetro infravermelho (se acima de 37,8 °C, paciente será orientado a adiar procedimento no hospital e remarcar);

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

- Após verificação da temperatura o segurança pede ao paciente para higienizar as mãos com água e sabão e/ou álcool gel antes de entrar na instituição onde se encontrará disponível;



Higienização das mãos (água e sabão)

- Pacientes cirúrgicos são direcionados para o setor de Pré Internamento para internação. O referido setor encaminha os pacientes gradativamente para a enfermaria;
- Para encaminhamento a unidade de internação, só são permitidos 02 pacientes, com 02 acompanhantes por vez, pois como medida de segurança, o elevador só comporta 05 pessoas;
- Ao chegar na unidade de internação, a enfermagem realiza a admissão do paciente, fornece máscara cirúrgica, acomoda no leito e libera o acompanhante para a sala de espera no térreo (pré internamento sus adaptado);
- O acompanhante deve aguardar a chamada pela unidade de internação, para alta hospitalar. Foi organizado a enfermaria para manter o distanciamento seguro entre um paciente e outro;
- Após a admissão, o paciente é encaminhado ao centro cirúrgico. No centro cirúrgico a enfermagem organiza o fluxo de forma a evitar aglomerações e obedecendo

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

distanciamento seguro entre um paciente e outro. Foram organizadas as poltronas para garantir o distanciamento na sala pré-operatória.



Unidade de Internação mantendo o distanciamento seguro



Sala de espera pré-operatória - centro cirúrgico distanciamento

- As cadeiras de recepção foram organizadas respeitando o espaço de pelo menos 01 metro de distância, como preconiza os órgãos reguladores;

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL



**Cadeiras de espera Ambulatório SUS**



**Cadeiras de espera Ambulatório Particular/Convênio**

- Será limitada a permanência de apenas 01 (um) acompanhante por paciente: menor de idade, idoso com limitações físicas e/ou mentais, para os procedimentos de Capsulotomia, Iridotomia, fotocoagulação, panfotocoagulação, angio, oct, mapeamento de retina e pequena cirurgia, procedimentos cirúrgicos na instituição;
- Idosos a partir de 60 anos serão atendidos separadamente, de segunda a sexta de 07 às 09h e 13 às 15h. O paciente fora dessa faixa etária que chegar antes do horário não poderá entrar no hospital; Enviamos ofício a DRCA em 18 de março de 2020 (HHCL/SUPER N°03/2020 – Diretrizes de Combate Pandemia COVID-19), solicitando que os futuros agendamentos operacionalizados pela Secretaria Municipal de Saúde através dos postos de saúde e prefeituras bairros, sejam realizados seguindo essa delimitação de horário, a fim de cumprirmos a orientação da Prefeitura Municipal de Salvador;

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

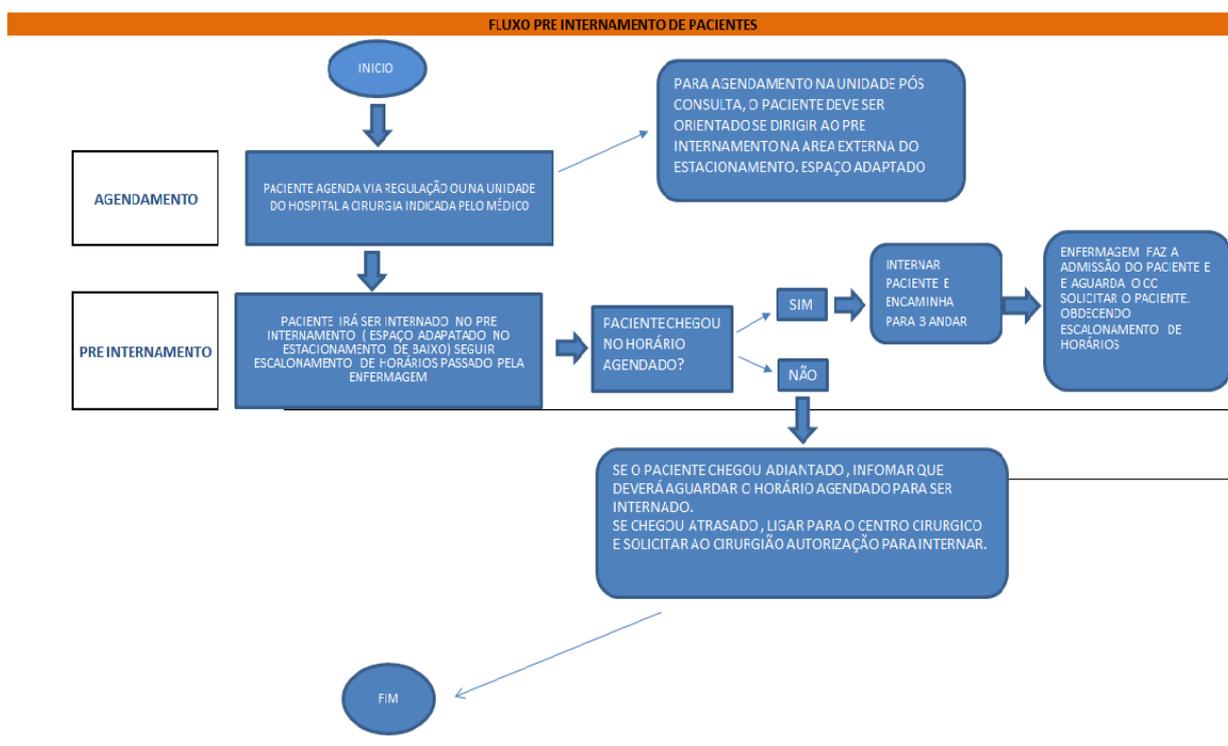
Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

- Para a nova área do Pré internamento do SUS, foi estabelecido nova rotina, segue fluxograma de atendimento abaixo;



## 7 MANEJO DE ATENDIMENTO A PACIENTES COM SUSPEITA DE COVID-19 NAS ÁREAS ABERTAS (INTERCORRÊNCIA)

Para casos suspeitos ou evolução do quadro clínico respiratório do paciente, a enfermeira deve ser acionada para avaliação e encaminhamento ao quarto de isolamento no 3º andar, aptº301, e o médico assistente irá prestar o atendimento, após avaliação se o quadro se enquadrar na definição de suspeita na Plataforma do FormSUScap2019-nCoV <http://bit.ly/2019-ncov>, encaminhar o paciente para a unidade de saúde (UBS ou UPA) mais próxima da instituição (preferencialmente a UBS na qual ele já seja acompanhado) em posse de: 01 (uma) ficha de referência e contrarreferência. Em casos graves, estabilizar o paciente e acionar Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192).

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

**Nº: 03**

**Pág.: 1 à 36**

**Data de criação: 04/2020**

**Data da atualização: 02/2021**

**Rev.: ATEMPORAL**

Na entrada do quarto de isolamento, encontra-se uma mesa com todo material de EPI'S (máscara cirúrgica e N95, avental, óculos e luva), necessários para paramentação do paciente e profissional, com instruções de uso de forma correta.



**Quarto de isolamento – 3º andar, apt 301 (Entrada)**

Na saída do quarto de isolamento, encontra-se uma mesa com orientações para retirada de todo material de EPI'S de forma correta e descarte infectante (A1).



**Quarto de isolamento – 3º andar, apt.301 (Saída)**

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

**7.1 Fluxograma de manejo clínico na atenção primária em transmissão comunitária**

**FLUXO DE ATENDIMENTO NA APS PARA O NOVO CORONAVÍRUS (2019-NCOV)**



PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

7.2 Orientação sobre a colocação e retirada dos equipamentos de proteção individualização (EPI'S)

7.2.1 Instrução para colocação de EPI'S

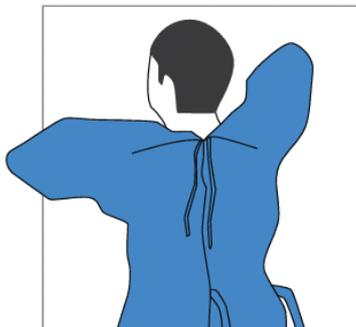
1.

## AVENTAL OU CAPOTE

**Lembre-se:** Nunca amarre o avental ou capote pela frente.



- 1 Vista o avental ou capote primeiramente pelas mangas, ajustando as amarras nas costas e cintura.



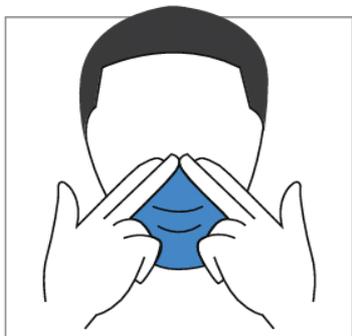
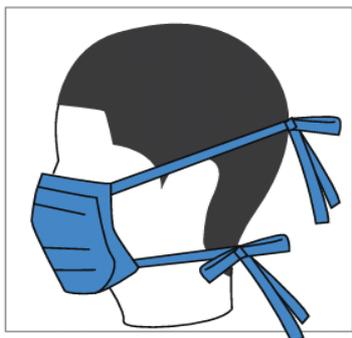
- 2 Certifique-se de que o tronco esteja totalmente coberto, bem como os braços e os punhos.

## 2.

# MÁSCARA CIRÚRGICA

### Lembre-se:

- Máscaras de tecido não são recomendadas, sob nenhuma circunstância;
- Não reutilize máscaras descartáveis;
- Enquanto estiver em uso, evite tocar na parte da frente da máscara.
- Troque a máscara quando estiver úmida ou sempre que for necessário.



- 1 Verifique se a máscara não está danificada.
- 2 Utilize o clip nasal como referência para identificar a parte superior.
- 3 Coloque a máscara em seu rosto e prenda as alças atrás da cabeça, mantendo-as paralelas (nunca cruzadas).
- 4 Aperte o clip nasal ou a borda rígida da máscara para que ela se adapte ao formato do seu nariz, visando minimizar espaços entre a face e a máscara.
- 5 Puxe a parte inferior da máscara para que ela cubra sua boca e seu queixo.

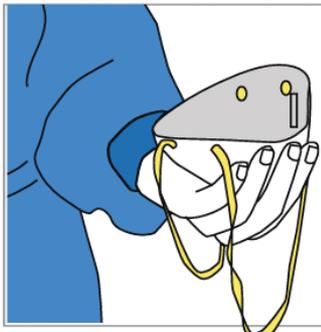
## 2.1

# MÁSCARA DE PROTEÇÃO RESPIRATÓRIA

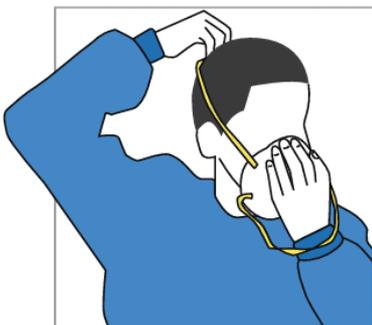
(máscara de alta filtragem do tipo N 95, PFF2 ou equivalente)

**Lembre-se:**

- Indicada para uso em procedimentos que geram aerossóis (vide Nota1).
- A máscara de proteção respiratória deverá estar apropriadamente ajustada à face.
- A forma de uso, manipulação e armazenamento deve seguir as recomendações do fabricante e nunca deve ser compartilhada entre profissionais.



- 1** Segurar o respirador com o clip nasal próximo à ponta dos dedos deixando as alças pendentes.



- 2** Encaixar o respirador sob o queixo.

PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19

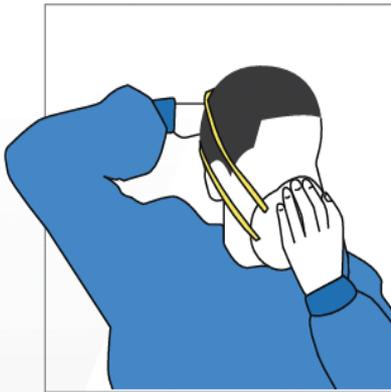
Nº: 03

Pág.: 1 à 36

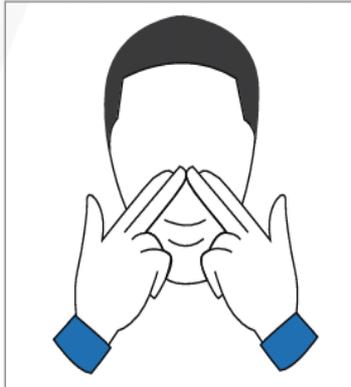
Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

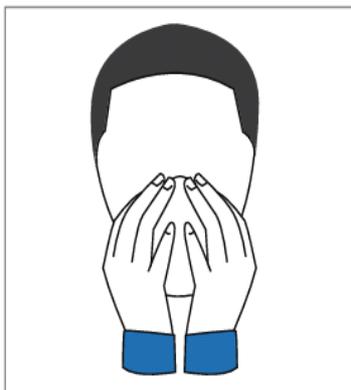
Rev.: ATEMPORAL



- 3** Posicionar uma das alças na nuca e a outra na cabeça.



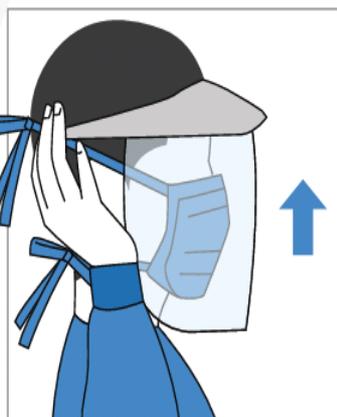
- 4** Ajustar o clip nasal no nariz.



- 5** Verificar a vedação pelo teste de pressão positiva e negativa.

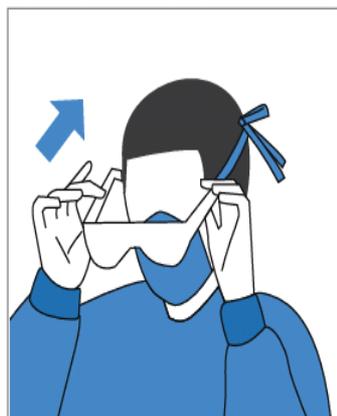
# 3.

## ÓCULOS DE PROTEÇÃO OU PROTETOR FACIAL



**1** Apoie a viseira do protetor facial na testa e passe o elástico pela parte superior da cabeça. No caso dos óculos, coloque da forma usual.

**2** Os equipamentos devem ser de uso exclusivo para cada profissional responsável pela assistência, sendo necessária a higiene correta após o uso, caso não possa ser descartado.



**3** Sugere-se a limpeza e desinfecção, de acordo com as instruções de reprocessamento do fabricante.

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

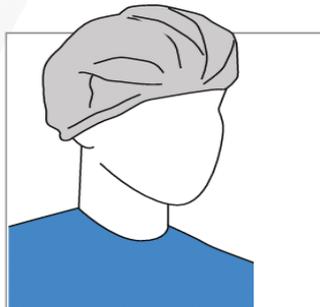
Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

**4.**

**GORRO OU TOUCA**

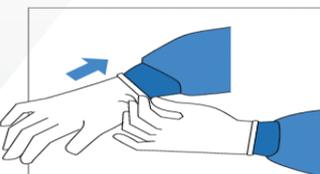
**Lembre-se:** O cabelo deve estar preso.



- 1** Colocar o gorro ou a touca na cabeça começando pela testa, em direção à base da nuca.
- 2** Adaptar na cabeça de modo confortável, cobrindo todo o cabelo e as orelhas.
- 3** Sempre que o gorro ou a touca aparentarem sinais de umidade, devem ser substituídos por outro.

**5.**

**LUVAS**



- 1** Calce as luvas e estenda-as até cobrir o punho do avental de isolamento.
- 2** Troque as luvas sempre que for necessário ou quando for entrar em contato com outro paciente.
- 3** Troque as luvas durante o contato com o paciente se for mudar de um sítio corporal contaminado para outro limpo, ou quando essa estiver danificada.
- 4** Nunca toque desnecessariamente superfícies e materiais (tais como telefones, maçanetas, portas) quando estiver com luvas.
- 5** Não lavar ou usar novamente o mesmo par de luvas. As luvas não devem ser reutilizadas.
- 6** O uso de luvas não substitui a higiene das mãos.
- 7** Proceder à higiene das mãos imediatamente após a retirada das luvas.

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

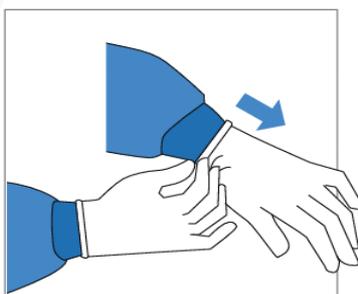
Rev.: ATEMPORAL

**7.2.2 Instruções para retirada de EPI'S**

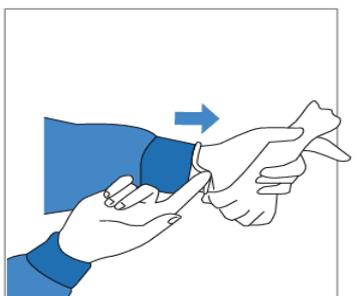
**1.**

**LUVAS**

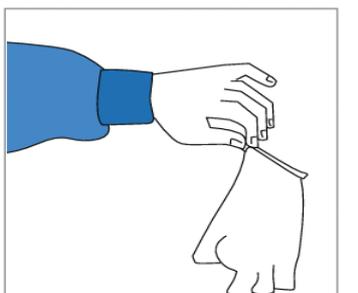
**Lembre-se:** Durante a retirada das luvas evite tocar o lado externo, pois elas estarão contaminadas.



**1** Com as duas mãos enluvadas, segure a parte externa de uma luva na parte superior do pulso.



**2** Retire esta primeira luva, afastando-se do corpo e do pulso até as pontas dos dedos, virando a luva de dentro para fora.



**3** Segure a luva que você acabou de remover em sua mão enluvada.

**4** Com a mão sem luva, retire a segunda luva inserindo os dedos dentro da luva na parte superior do pulso.

**5** Vire a segunda luva do avesso enquanto a inclina para longe do corpo, deixando a primeira luva dentro da segunda.

**6** Descarte as luvas na lixeira. Não reutilize as luvas.

**7** Lave as mãos com água e sabão ou higienize com solução alcoólica a 70%.

PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

## 2.

### AVENTAL OU CAPOTE

**Lembre-se:** Durante a retirada do avental ou capote, evite tocar o lado externo, pois estará contaminado.

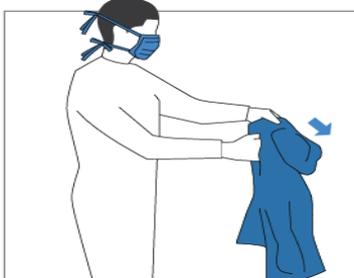


1 Abra as tiras e solte as amarras.



2 Empurre pelo pescoço e pelos ombros, tocando apenas a parte interna do avental/capote.

3 Retire o avental/capote pelo avesso.



4 Dobre ou enrole em uma trouxa e descarte em recipiente apropriado.

5 Lave as mãos com água e sabão ou higienize com solução alcoólica a 70%.

# 3.

## GORRO OU TOUCA

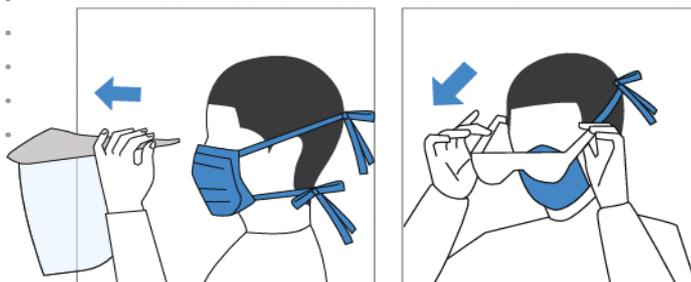
**Lembre-se:** O Gorro é retirado após o avental ou capote.



- 1 Para retirar a touca/gorro, puxe pela parte superior central, sem tocar nos cabelos.
- 2 Descarte a touca/gorro em recipiente apropriado.
- 3 Lave as mãos com água e sabão ou higienize com solução alcoólica a 70%.

# 4.

## ÓCULOS DE PROTEÇÃO OU PROTETOR FACIAL

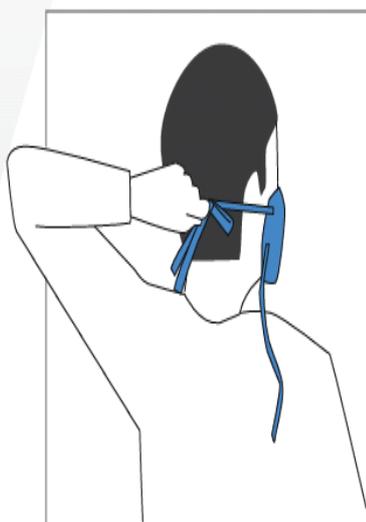


- 1 Remova pela lateral ou pelas hastes, considerando que a parte frontal está contaminada.
- 2 A limpeza e a desinfecção devem ser realizadas de acordo com as instruções de reprocessamento do fabricante.

# 5.

## MÁSCARA CIRÚRGICA

**Lembre-se:** Durante a retirada da máscara evite tocar a parte frontal, pois ela estará contaminada!



- 1 Segure as alças inferiores e depois as alças ou elástico superiores e remova-a.
- 2 Descarte em uma lixeira.
- 3 Lave as mãos com água e sabão ou higienize com solução alcoólica a 70%.

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

## **8 PROPOSTA DO SERVIÇO**

Propomos a Diretoria de Regulação Controle e Avaliação – DRCA / Secretaria Municipal de Saúde de Salvador – SMS, a implantação da Telemedicina (TeleConsulta) para aplicação junto aos usuários do SUS (Sistema Único de Saúde).

O objetivo da implantação e disponibilização desse serviço é reduzir o quantitativo de pacientes e acompanhantes presencialmente em nossa unidade e conseqüentemente em circulação pela cidade, visto que mais de 50% dos nossos pacientes são idosos (+60 anos), e pertencentes à grupo de risco (doenças crônicas como: HAS e DM', cardiopatias crônicas, doenças respiratórias crônicas, doença falciforme, etc.);

O atendimento será realizado à distância através de vídeo ou telefone, o que garantirá segurança e comodidade ao paciente.

O atendimento pode ser realizado utilizando o mesmo código de consulta médica em atenção especializada (301010072).

**PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19**

Nº: 03

Pág.: 1 à 36

Data de criação: 04/2020

Data da atualização: 02/2021

Rev.: ATEMPORAL

**9 ELABORADORES**

Nome	Matrícula	Função
Enfª Paula Jamile Sacramento	1363	Enfa RT CCIH coren-ba 531.471
Enfª Maria de Lourdes Dória	1480	Gerente enfermagem coren-ba 295.613
Ana Luisa Sampaio	1061	Gerente de ADM & RH
Isamara Cerqueira	1035	Gerente Atendimento
Natalia Rodriguez	1819	Técnica em Segurança do Trabalho



Enfa. Paula Jamile Sacramento  
Enfa. CCIH / COREN – BA 531.471



Enfa. Maria Lourdes Dória Carvalho  
Gerente de Enfermagem  
COREN – BA 295.613



Dr. Paulo Vinícius Carvalho Sena  
Diretor Clínico  
CRM - BA 13.984

<b>PLANO DE CONTINGÊNCIA COVID-19</b>	<b>Nº: 03</b>	<b>Pág.: 1 à 36</b>
	<b>Data de criação: 04/2020</b> <b>Data da atualização: 02/2021</b>	<b>Rev.: ATEMPORAL</b>

## 10 REFERÊNCIAS

- 1- World Health Organization. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019.27 Feb. 2020  
Centers for disease control and prevention  
Anvisa: nota técnica 04/2020
- 2- COFEN/COREN – COVID-19 Orientações sobre a colocação e retirada dos equipamentos de proteção individual (EPI's) 2020
- 3- Protocolo de Manejo Clínico para o Novo Coronavírus (2019-nCoV). Ministério da Saúde, 2019.
- 4- Resolução RDC/Anvisa no 222, de 28 de março de 2018.
- 5- Boletim epidemiológico, COE COVID-19-13-03-2020.
- 6- Cartilha de proteção Respiratória contra Agentes Biológicos para Trabalhadores de Saúde, ANVISA.
- 7- Comunicado Oficial do Conselho Brasileiro de Oftalmologia (CBO), Coronavirus: orientação aos médicos oftalmologistas,18 de março de 2020
- 8- PORTARIA N° 356, DE 11 DE MARÇO DE 2020, dispõe sobre a regulamentação e operacionalização do disposto na Lei n° 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (COVID-19).
- 9- NOTA TÉCNICA N° 04/2020 GVIMS/GGTES/ANVISA,
- 10- PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO - Fluxo de atendimento de casos suspeitos de COVID-19 - Governo do Estado - Aprovação: 18/03/2020.
- 11- PLANO DE CONTINGÊNCIA NACIONAL PARA INFECÇÃO HUMANA PELO NOVO CORONAVÍRUS COVID-19 Centro de Operações de Emergências em Saúde Pública 1 COE COVID- 19;
- 12- PLANO ESTADUAL DE CONTINGÊNCIAS PARA ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVIRUS - 2019-N COV;
- 13- DECRETO MUNICIPAL N° 32.248 de 14 de março de 2020: DECRETO MUNICIPAL N° 32.249 de 14 de março de 2020: DECRETO MUNICIPAL N° 32.267 de 18 de março de 2020;
- 14- NOTA TÉCNICA – novo Coronavírus N 03/2020, de 20 de março de 2020. Orientações para organização da Rede de Atenção Especializada no enfrentamento ao Novo Coronavírus (COVID-19) no município do Salvador