

(Elaborado em 06/05/2021)

ANÁLISE TÉCNICA DOS INDICADORES DO PLANO DE RETOMADA DA ATIVIDADE ECONÔMICA DE FORMA GRADUAL, COM BASE NOS REQUISITOS DE SAÚDE PÚBLICA E CONTROLE DA COVID-19 NA CIDADE DE BOA VISTA.

ELABORAÇÃO

Alan Freitas da Rocha
Especialista em Micropolítica da Gestão e Trabalho em Saúde
Superintendente da Atenção Especializada – SAE/SMSA

Cynthia Oliveira Brasil
Enfermeira
Superintendente de Atenção Básica- SAB/SMSA

Francinete da Silva Rodrigues
Química
Superintendente da Vigilância em Saúde SVS/SMSA

Luciano Coutinho
Enfermeiro
Diretor do SAMU/BV

Roberta Nogueira Calandrini de Azevedo
Fisioterapeuta
Diretora de Vigilância Epidemiológica – DVE/SVS/SMSA

Claudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Boa Vista - RR

Esta análise visa apontar a evolução dos indicadores de saúde, dispostos no Plano de Retomada da Atividade Econômica de forma Gradual.

Também demonstrar a recomendação técnica da equipe da Secretaria Municipal de Saúde de Boa Vista.

APRESENTAÇÃO:

O Plano de Retomada da Atividade Econômica de forma gradual, com base nos Requisitos de Saúde Pública e Controle da Covid-19, apresenta 4 (quatro) indicadores, conforme descrito abaixo:

1. Taxa de ocupação de leitos de UTI – COVID-19;
2. Taxa de ocupação de leitos clínicos exclusivos a COVID-19;
3. Número de novos casos;
4. Número de óbitos.

Os indicadores 1 e 2 terão como resultado de avaliação:

Resultado	Cores	Status
0% a 40%	Amarelo	Atenção
41% a 70%	Laranja	Alerta
71% a 100%	Vermelho	Urgente

Enquanto os indicadores 3 e 4 terão como resultado de avaliação:

Resultado	Cores	Status
Redução	Amarelo	Atenção
Estabilização	Laranja	Alerta
Crescimento	Vermelho	Urgente

METODOLOGIA APLICADA NA ANÁLISE:

A avaliação de risco deve ser realizada semanalmente (Semana Epidemiológica), enquanto estiver declarada a Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional - ESPIN. A avaliação de risco deverá ser realizada levando em consideração o compartilhamento da rede de atenção à saúde.

A reavaliação semanal será realizada para estimar o impacto da retomada das atividades na evolução da epidemia no Município. Caso haja crescimento nos indicadores a Secretaria Municipal de Saúde orientará a adoção **IMEDIATA** de medidas de distanciamento sociais mais rigorosas.

Na reavaliação das estratégias de gestão para retomada das atividades do comércio, quando houver regressão da classificação do risco de acordo com os indicadores de monitoramento pontuados no Plano de retomada gradual, **deve-se considerar um período mínimo de 2 (duas) semanas para ajustar as medidas de distanciamento social**. Quando ocorrer progressão do risco, as medidas de distanciamento social poderão ser aplicadas imediatamente.

Os Indicadores 1 (um) e 2 (dois) serão analisados com base na divulgação diária do Boletim Epidemiológico emitido pela Secretaria de Estado da Saúde de Roraima, que é um instrumento oficial demonstrativo da evolução da doença e condições da assistência no Estado. Neste sentido os dados (número de leitos existentes (ativos) e número de leitos ocupados) serão retirados daquele instrumento.

Levando em consideração o Instrumento para apoio à retomada de decisão na resposta à pandemia da Covid-19 na esfera local, 1ª edição, que orienta os gestores para que possam adotar medidas de isolamento gradual, apresentamos abaixo, os indicadores selecionados pela equipe municipal, sendo para o indicador 1 (um) e 2 (dois), conforme Figura – 1 abaixo:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA										
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA										
EIXO	INDICADOR	CÁLCULO	FONTE	MUNICIPIO DE AVALIAÇÃO	PONTOS DE CORTE/PONTOS					
					DE	ATÉ	DE	ATÉ	DE	ATÉ
CAPACIDADE DE ATENDIMENTO	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS CLINICOS	NÚMERO DE LEITOS OCUPADOS/TOTAL DE LEITOS EXISTENTES*100	BOLETIM EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO	BOA VISTA /RR	0%	40%	41%	70%	71%	100%
					0		5		10	
	0%				40%	41%	70%	71%	100%	
	0				5		10			
	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS DE UTI									

Foram considerados 2 (dois) indicadores epidemiológicos para monitoramento do retorno da atividade econômica em Boa Vista, sendo destacados no Plano, como indicadores 3(três) e 4 (quatro).

Serão considerados os seguintes estágios:

Redução: quando o número de óbitos/novos casos atingirem 15% de redução de acordo com a metodologia;

Estabilização: quando a redução do número de óbitos/novos casos for inferior 5% e o crescimento inferior a 5% de acordo com a metodologia.

Crescimento: quando o número de óbitos/novos casos apresentar crescimento entre 5 e 15% de acordo com a metodologia.

Nº de óbitos confirmados de COVID-19, onde se espera que haja a redução de óbitos por COVID-19 e que esta redução se mantenha por no mínimo 14 dias. Caso não haja a manutenção da redução, as medidas de distanciamento social deverão ser retomadas IMEDIATAMENTE.

O indicador será avaliado semanalmente, sempre com a referência de 14 dias anteriores a data da avaliação.

Nº de casos confirmados de COVID-19, onde também se espera que haja a redução de novos casos e que esta redução se mantenha por no mínimo 14 dias. Caso não haja a manutenção da redução, as medidas de distanciamento social deverão ser retomadas IMEDIATAMENTE.

O indicador será avaliado semanalmente, sempre com a referência de 14 dias anteriores a data da avaliação. Este é o período máximo de incubação da doença que se tem como conhecido até o momento, para o surgimento de novos casos.

Neste sentido, apresentaremos na Figura 2, a pontuação que será efetivada a cada indicador:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA

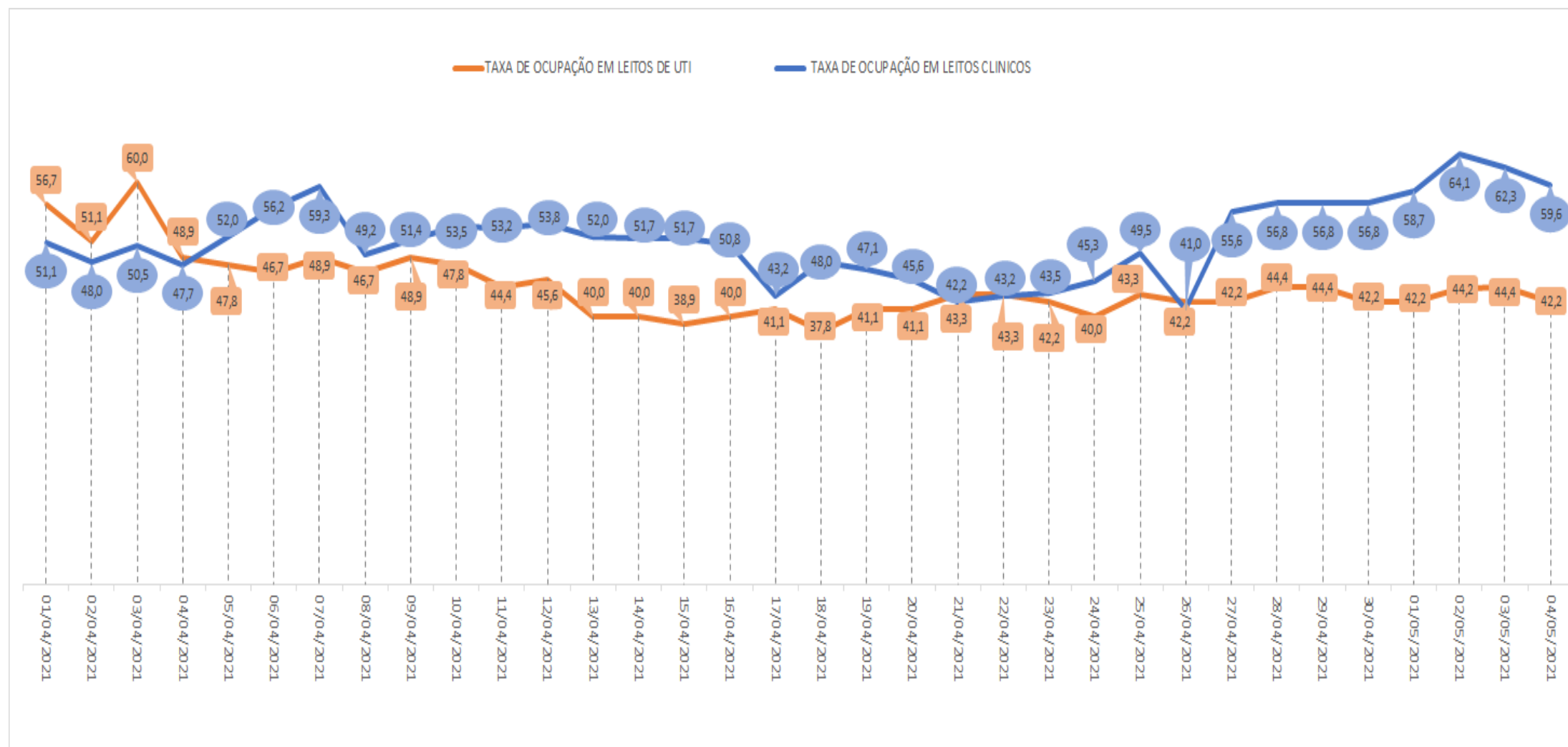
EIXO	INDICADOR	CÁLCULO	FONTE	MUNICÍPIO DE AVALIAÇÃO	PONTOS DE CORTE/PONTOS					
					DE	ATÉ	DE	ATÉ	DE	ATÉ
EPIDEMIOLOGICO	NÚMERO DE NOVOS CASOS	DIFERENÇA ENTRE O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 CONFORMADOS NA ÚLTIMA SE FINALIZADA - NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 CONFIRMADOS REFERENTE A ANTEPENÚLTIMA SE	SINAN	BOA VISTA /RR	REDUZIU		ESTABILIZOU		CRESCIMENTO	
					15%				5%	
	0		2		4					
	15%		ESTABILIZOU		5%		15%			
NÚMEROS DE ÓBITOS	DIFERENÇA ENTRE O NÚMERO DE ÓBITOS POR COVID-19 CONFIRMADO NA ÚLTIMA SE FINALIZADA - NÚMERO DE ÓBITOS DE COVID-19 CONFIRMADO REFERENTE A ANTEPENÚLTIMA SE	SIM	0		4		8			

Deste modo, para classificação de risco, e adoção de medidas de distanciamento social, assim como reabertura gradual do comércio, será considerada a somatória dos pontos atribuídos a cada indicador, conforme abaixo:

Tabela 1 – Pontuação dos Indicadores:

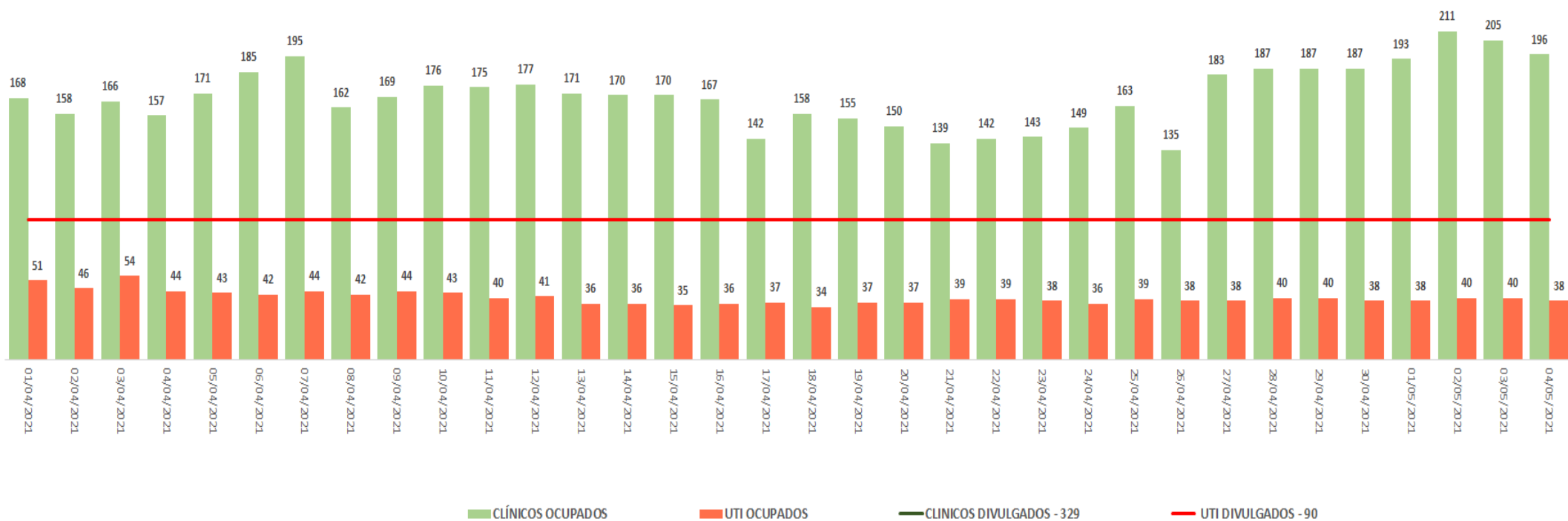
PONTUAÇÃO	RISCO	SINALIZAÇÃO	MEDIDAS DE DISTANCIAMENTO
1 a 10	Baixo	Atenção	Distanciamento Social Seletivo, conforme descrito no Boletim Epidemiológico N° 11, do COE.
11 a 16	Moderado	Alerta	Distanciamento Social Seletivo Avançado, conforme descrito no Boletim Epidemiológico N° 11, do COE.
17 a 32	Alto	Urgente	Distanciamento Social Seletivo Ampliado, conforme descrito no Boletim Epidemiológico N° 11, do COE.

INDICADOR 1 e 2 – TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS DE UTI E LEITOS CLÍNICOS- ABRIL/MAIO-2021



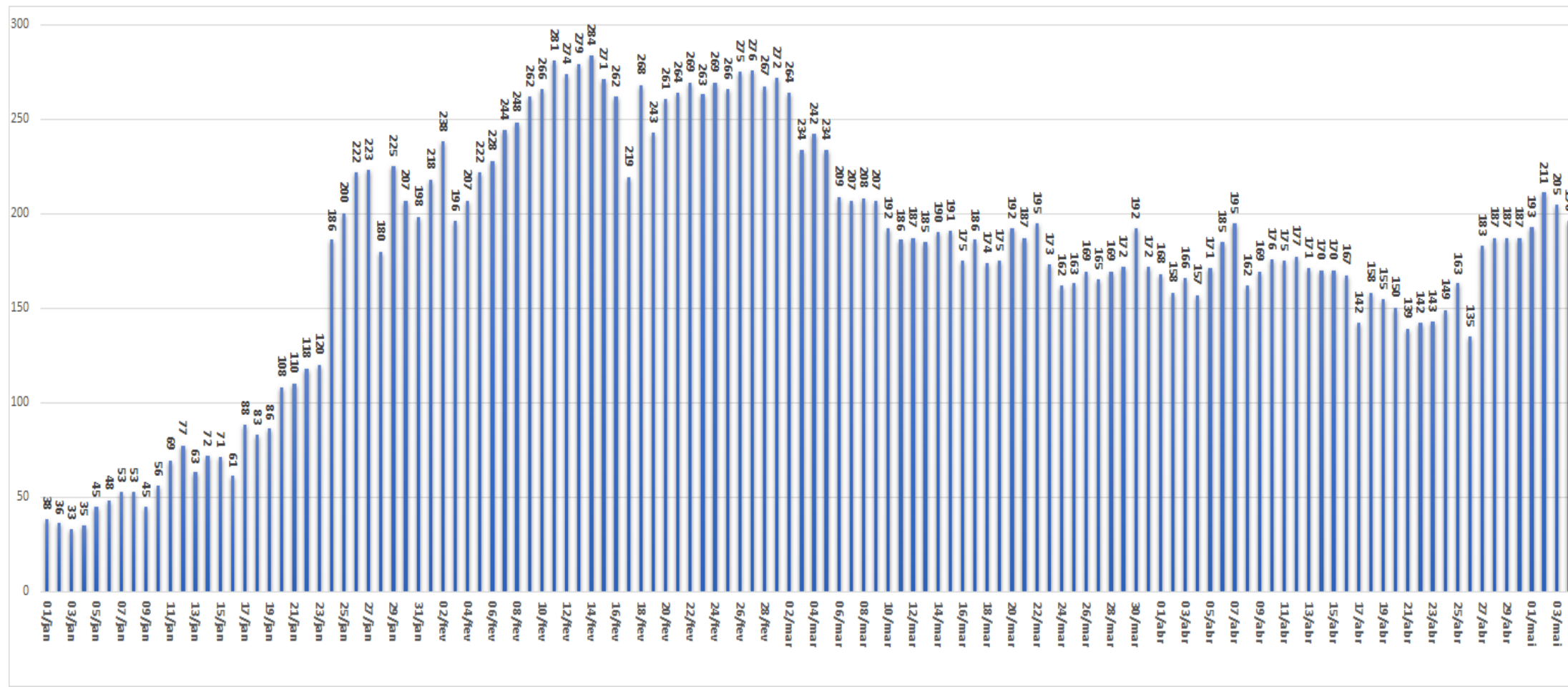
Fonte: Boletins Epidemiológicos do Estado. Disponível no endereço: <https://www.saude.rr.gov.br/index.php/informacoes/coronavirus/informacoes-coronavirus>

DEMONSTRATIVO COMPLEMENTAR DO INDICADOR 1 e 2 – PACIENTES INTERNADOS EM LEITOS DE UTI E CLINICOS NO PERIODO DE ABRIL A MAIO/2021



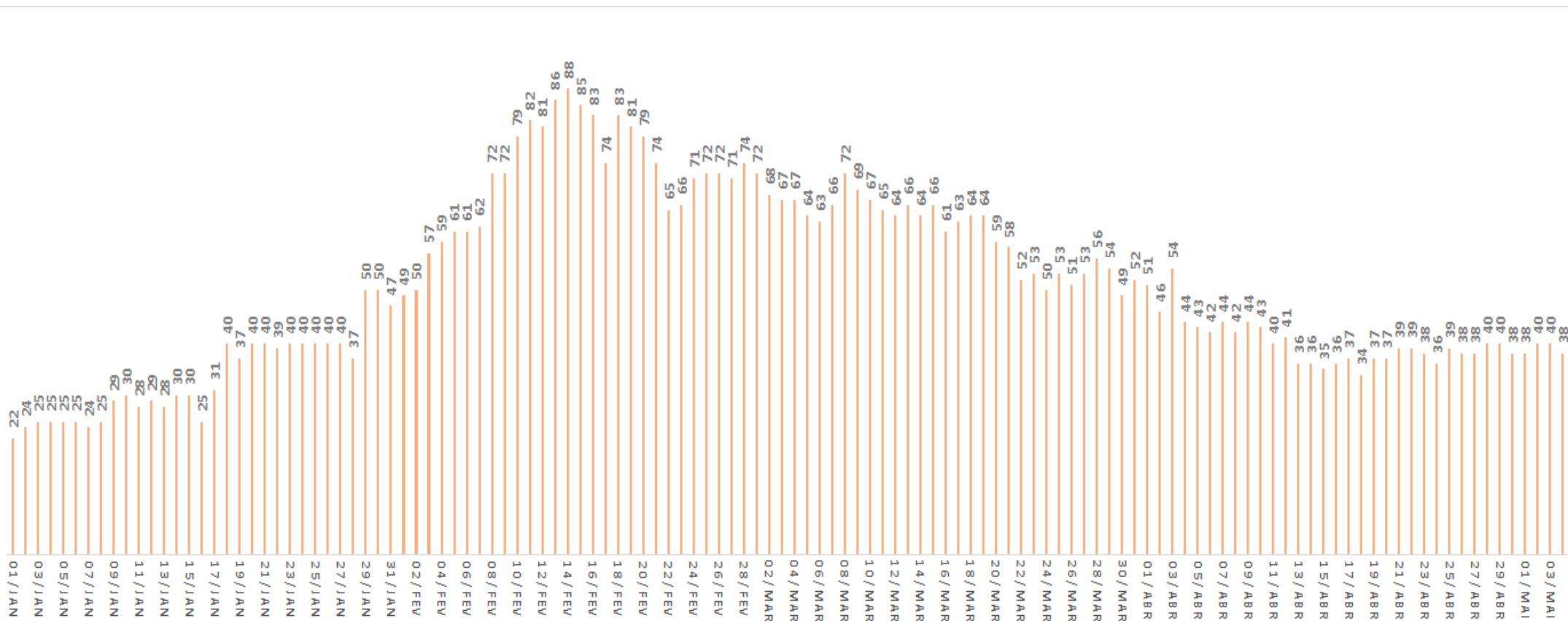
Fonte: Boletins Epidemiológicos do Estado. Disponível no endereço: <https://www.saude.rr.gov.br/index.php/informacoes/coronavirus/informacoes-coronavirus>

DEMONSTRATIVO COMPLEMENTAR DO INDICADOR 1 e 2 – NÚMERO ABSOLUTO DE PACIENTES INTERNADOS EM LEITOS CLÍNICOS NO PERÍODO DE JANEIRO A MAIO/2021



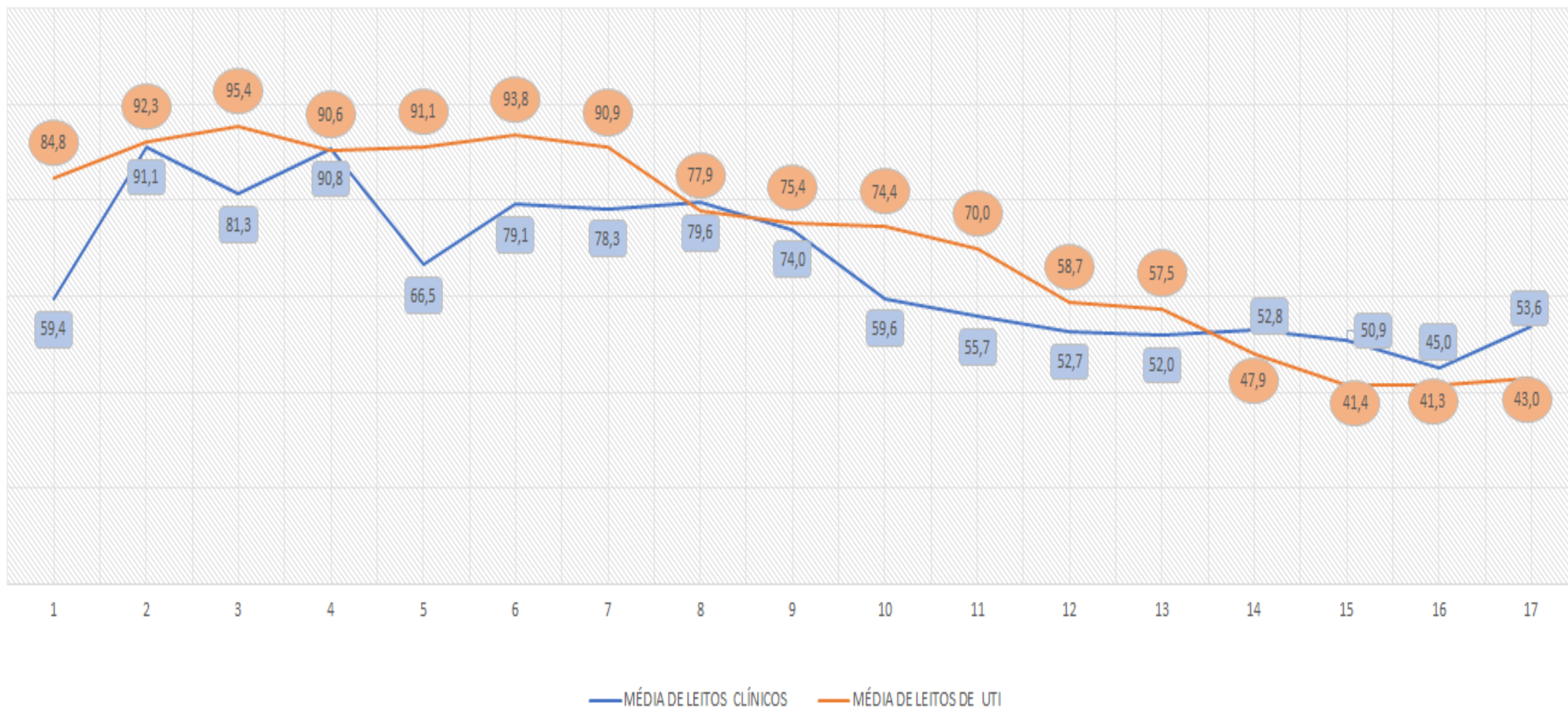
Fonte: Boletins Epidemiológicos do Estado. Disponível no endereço: <https://www.saude.rr.gov.br/index.php/informacoes/coronavirus/informacoes-coronavirus>

DEMONSTRATIVO COMPLEMENTAR DO INDICADOR 1 e 2 – NÚMERO ABSOLUTO DE PACIENTES INTERNADOS EM LEITOS DE UTI NO PERÍODO DE JANEIRO A MAIO/2021

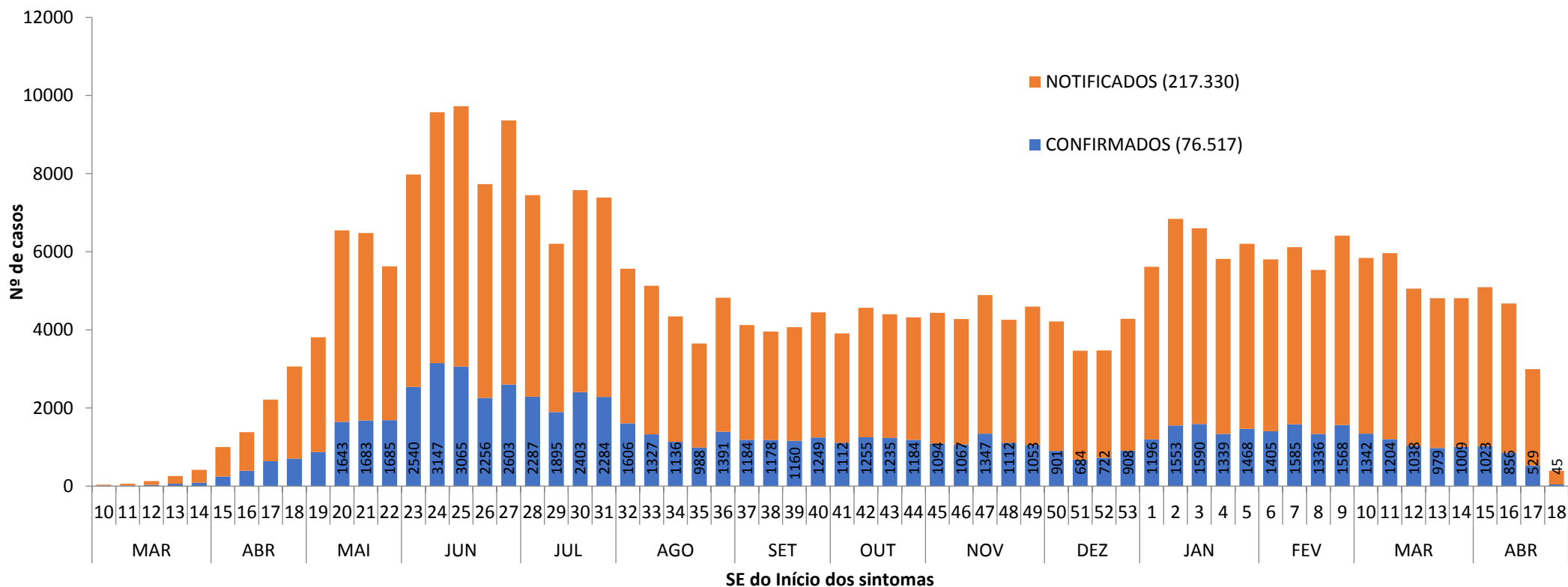


Fonte: Boletins Epidemiológicos do Estado. Disponível no endereço: <https://www.saude.rr.gov.br/index.php/informacoes/coronavirus/informacoes-coronavirus>

DEMONSTRATIVO MÉDIO DA TAXA DE OCUPAÇÃO POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE 2021



INDICADOR 3 – CASOS NOTIFICADOS E CONFIRMADOS DE COVID-19 SEGUNDO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) DA DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS NO PERÍODO DE 12/03/2020 (SE10/2020) A 06/04/2021 (SE14/2021), EM RESIDENTES DE BOA VISTA-RR.



Fonte: e-SUS VE disponível em <https://notifica.saude.gov.br/notificacoes/lista> acesso realizado em 06/05/2021

Com a atualização dos casos no E-SUS VE, este boletim traz 452 casos confirmados a mais do que o número de casos do boletim anterior (nº 186).

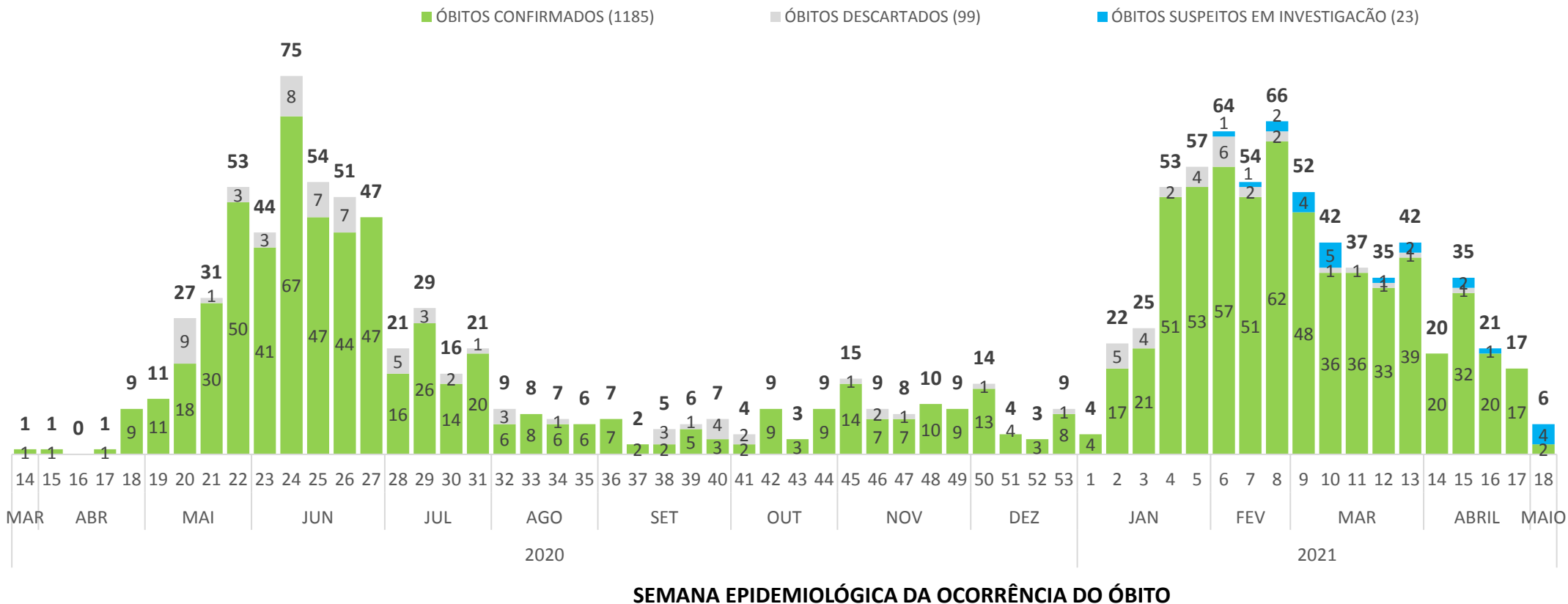
SE15 (11 a 17/04/2021) em relação a SE13 (28/03/2021 a 03/04/2021): Redução de 18,7% no número de casos confirmados.

SE16 (18 a 24/04/2021) em relação a SE14 (04 a 10/04/2021): Redução de 2,8% no número de casos confirmados.

SE17 (25/04/2021 a 01/05/2021) em relação a SE15 (11 a 17/04/2021): Aumento de 4,5% no número de casos confirmados)

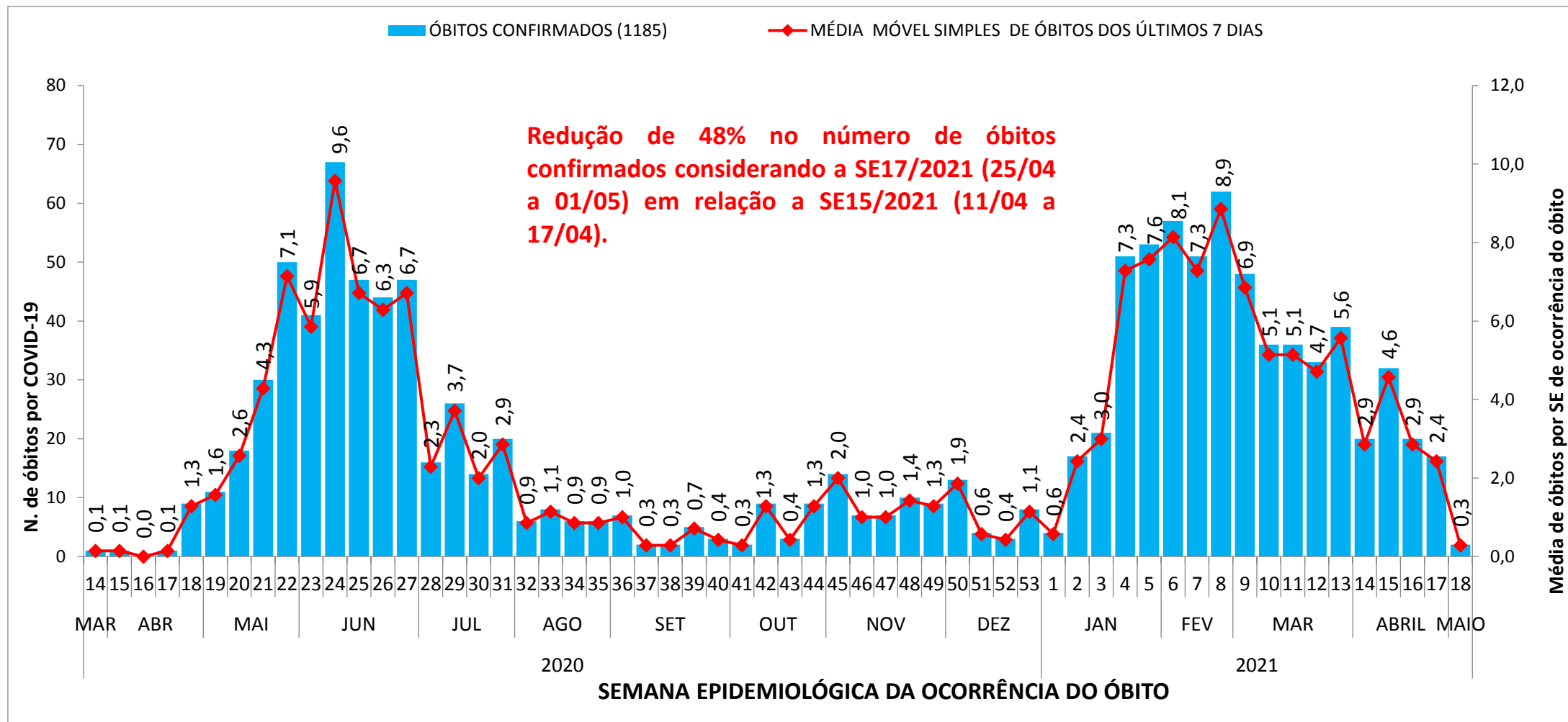
INDICADOR 4 -EVOLUÇÃO DOS ÓBITOS POR COVID-19 EM RESIDENTES DE BOA VISTA, SEGUNDO SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) DA OCORRÊNCIA DO ÓBITO E CLASSIFICAÇÃO FINAL, DO PERÍODO DE 03/04/20 (SE14/2020) A 05/05/21 (SE 18/2021) - BOA VISTA/RR, 2021

Desde o início da pandemia de COVID-19 foram confirmados 1185 óbitos de residentes de Boa Vista pela doença, sendo 50% (N=599) dos óbitos ocorridos no ano de 2021. O fato deixa em alerta a equipe do Departamento de Vigilância Epidemiológica do município, pois temos observado um número expressivo de óbitos no primeiro trimestre do corrente ano, sendo necessário a população manter as medidas de isolamento social seletivo.



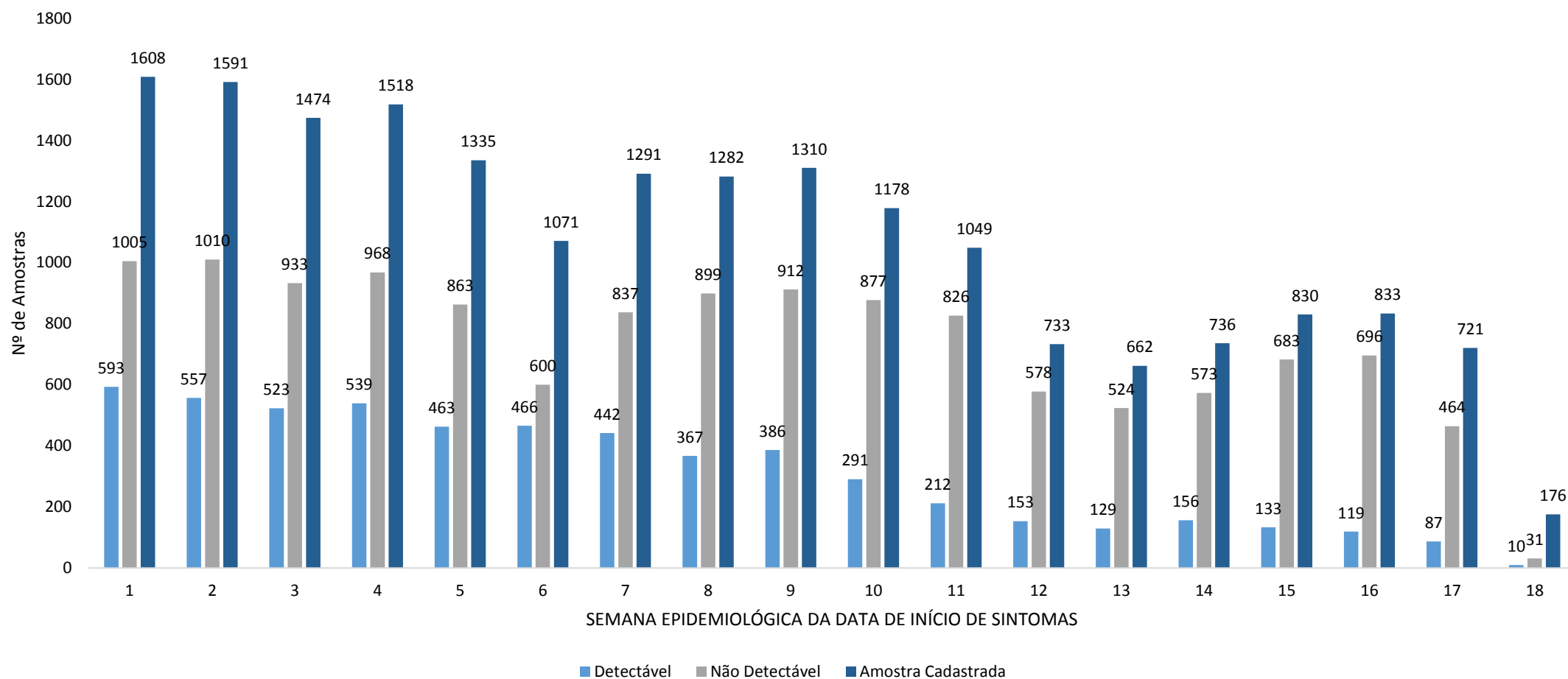
FONTE - VIGIOBITO/DVE/SVS/SMSA-BV. Dados atualizados em 05/05/21. Dados sujeitos à alteração.

DEMONSTRATIVO COMPLEMENTAR DO INDICADOR 4 - DISTRIBUIÇÃO E MÉDIA MÓVEL DE ÓBITOS DE COVID-19 SEGUNDO SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) DA DATA DE OCORRÊNCIA DO ÓBITO, DO PERÍODO DE 03/04/20 (SE14/2020) A 05/05/21 (SE 18/2021), EM RESIDENTES DE BOA VISTA -RR, 2021



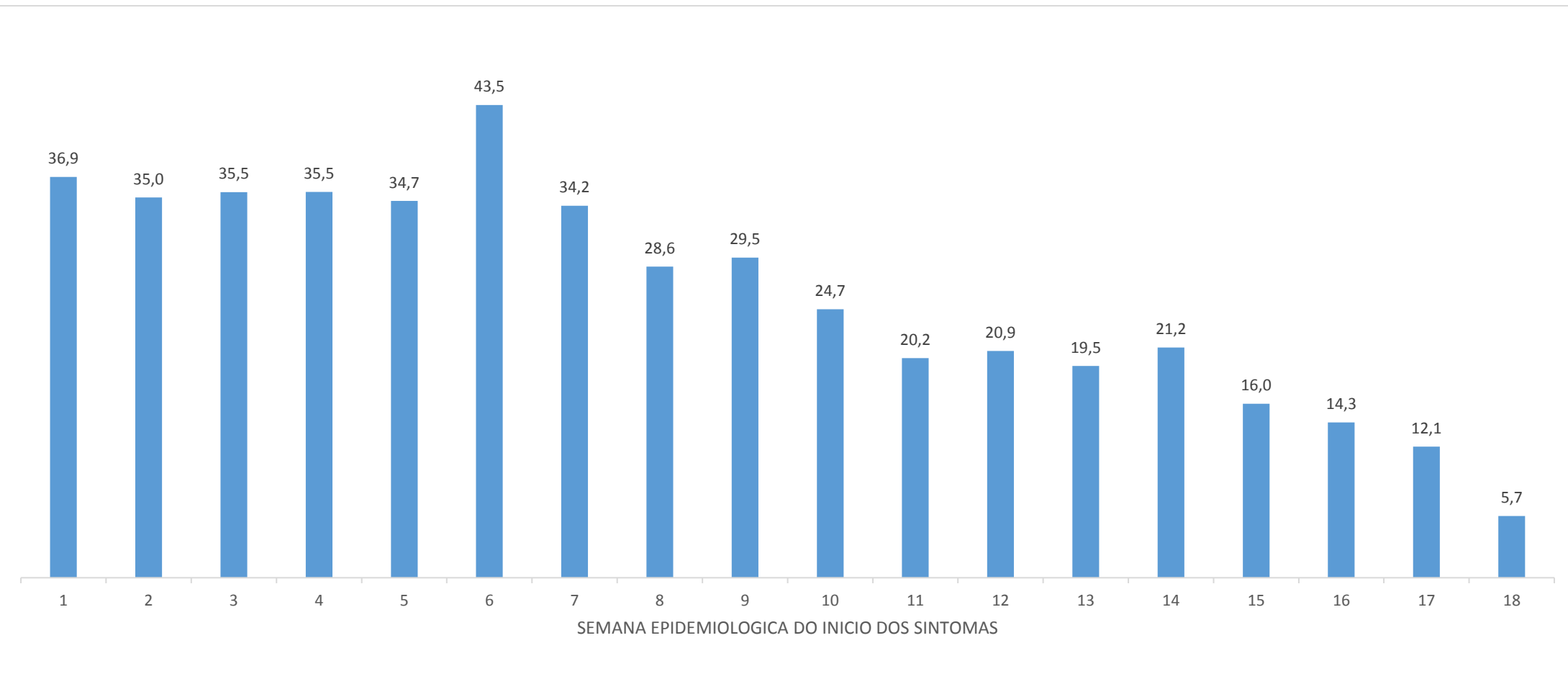
FONTE - VIGIOBITO/DVE/SVS/SMSA-BV. Dados atualizados em 05/05/21. Dados sujeitos à alteração.

DEMONSTRATIVO COMPLEMENTAR - Nº DE AMOSTRAS CADASTRADAS E STATUS DA AMOSTRA PARA IDENTIFICAÇÃO DO VÍRUS SARS COV-2, ENTRE AS AMOSTRAS PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS REALIZADAS EM RESIDENTES DE BOA VISTA, SEGUNDO A SE DA DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS, DISPONÍVEIS NO GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL (GAL) DO LABORATÓRIO ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DE RORAIMA, DO PERÍODO DE 03/01/2021 ATÉ 06/05/2021.



Fonte: GAL/RR disponível em <https://gal.roraima.sus.gov.br/> acesso em 06/05/2021.

DEMONSTRATIVO COMPLEMENTAR - TAXA DE POSITIVIDADE PARA COVID-19 ENTRE AS AMOSTRAS PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS REALIZADAS EM RESIDENTES DE BOA VISTA, SEGUNDO A SE DA DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS, DISPONÍVEIS NO GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL (GAL) DO LABORATÓRIO ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DE RORAIMA, DO PERÍODO DE 03/01/2021 ATÉ 05/05/2021.



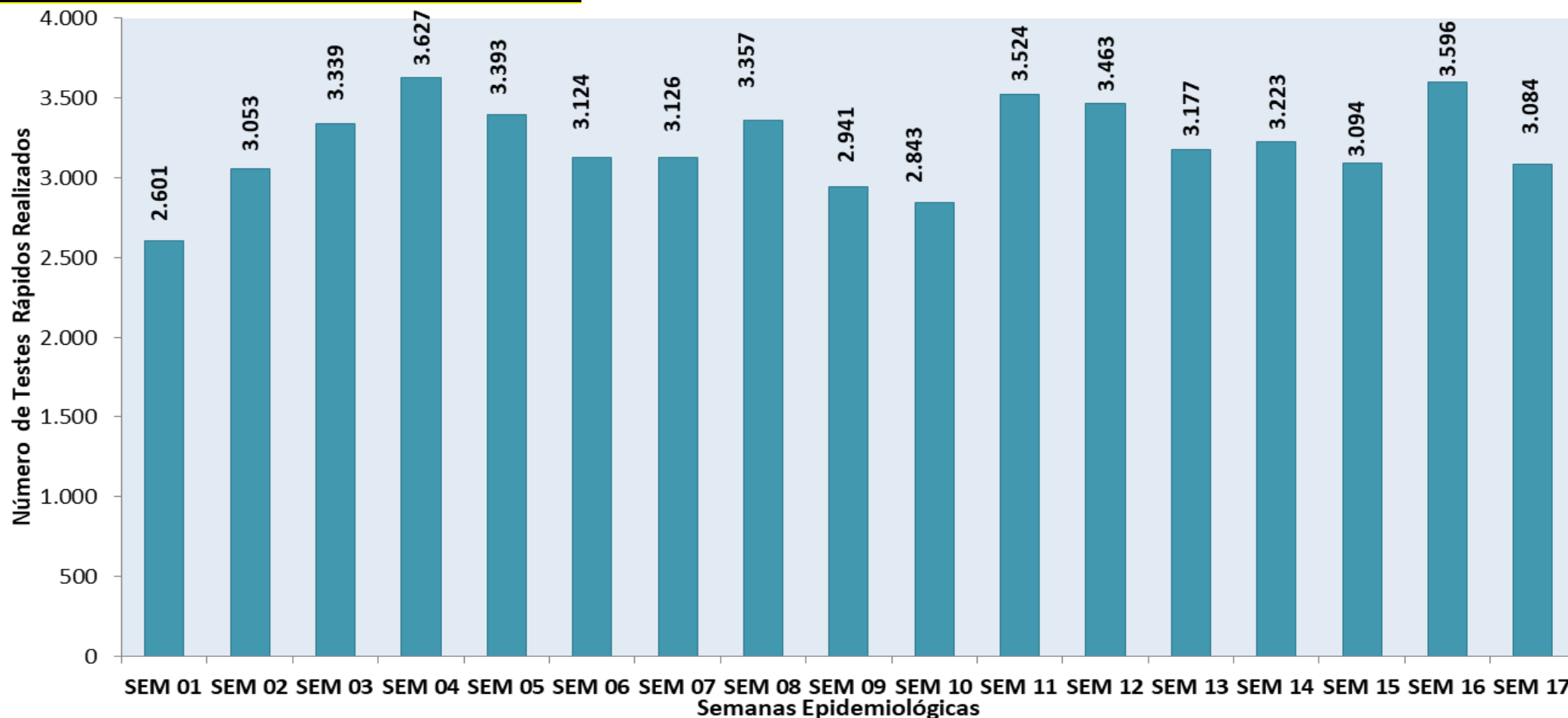
Fonte: GAL/RR disponível em <https://gal.roraima.sus.gov.br/> acesso em 06/05/2021.

SOMATÓRIA DA PONTUAÇÃO DOS INDICADORES 1, 2, 3 e 4:

INDICADOR	PONTUAÇÃO	RISCO	SINALIZAÇÃO
TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS DE UTI	5	12 PONTOS <u>MODERADO</u>	
TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS CLINICOS	5		
Nº DE NOVOS CASOS DA COVID-19	2		
Nº DE OBITOS POR COVID-19	0		

NÍVEL DE RISCO	MEDIDA	AÇÃO
Risco baixo	Distanciamento Social Seletivo básico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Envolvimento de toda sociedade em medidas de higiene para redução de transmissibilidade (lavagem das mãos, uso de máscaras, limpeza de superfícies); 2. Isolamento domiciliar de sintomáticos e contatos domiciliares (exceto de serviços essenciais assintomáticos); 3. Distanciamento social para pessoas acima de 60 anos, com reavaliação mensal; 4. Distanciamento social para pessoas abaixo de 60 anos com doenças crônicas, com reavaliação mensal;
Risco moderado	Distanciamento Social Seletivo intermediário	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do DSS básico E 2. Suspensão de aulas em escolas e universidades, com reavaliação mensal;
Risco alto	Distanciamento Social Seletivo avançado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do DSS intermediário E 2. Proibição de qualquer evento de aglomeração (shows, cultos, futebol, cinema, teatro, casa noturna etc), com reavaliação mensal; 3. Distanciamento social no ambiente de trabalho - reuniões virtuais, trabalho remoto, extensão do horário para diminuir densidade de equipe no espaço físico, etc, com reavaliação mensal;
Risco muito alto	Distanciamento Social Ampliado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do DSS avançado E 2. Manutenção apenas de serviços essenciais com avaliação semanal
Risco extremo	Bloqueio Total (Lockdown)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apenas serviços extremamente essenciais com limite de acesso e tempo de uso E 2. Quarentena com controle de pontos de entrada e saída da região

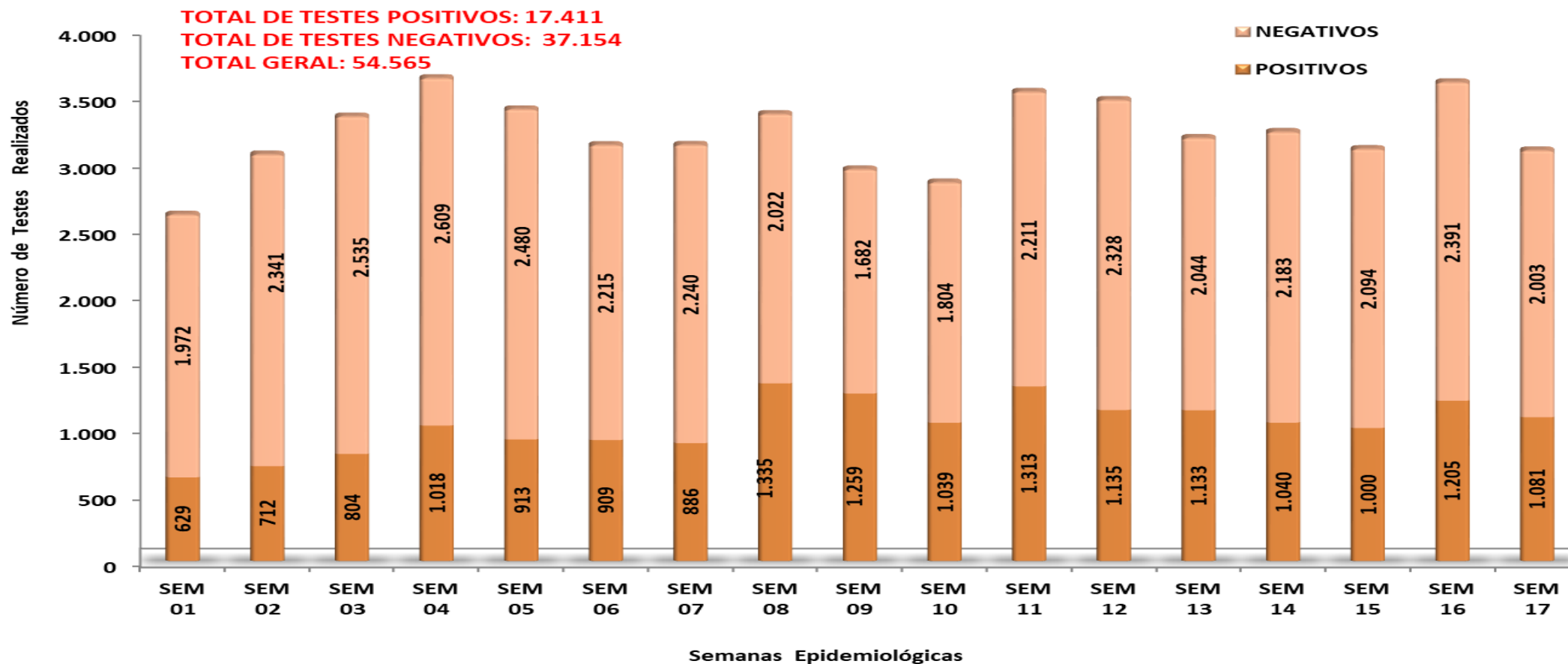
INDICADOR DE MONITORAMENTO COMPLEMENTAR – QUANTITATIVO DE TESTES RÁPIDOS PARA SARS-COV-2, REALIZADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-UBS, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. BOA VISTA. MAIO, 2021.



Fonte: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

OBS: TOTAL DE TESTES ENTRE AS SEMANAS 01 A 17/2021: 54.565

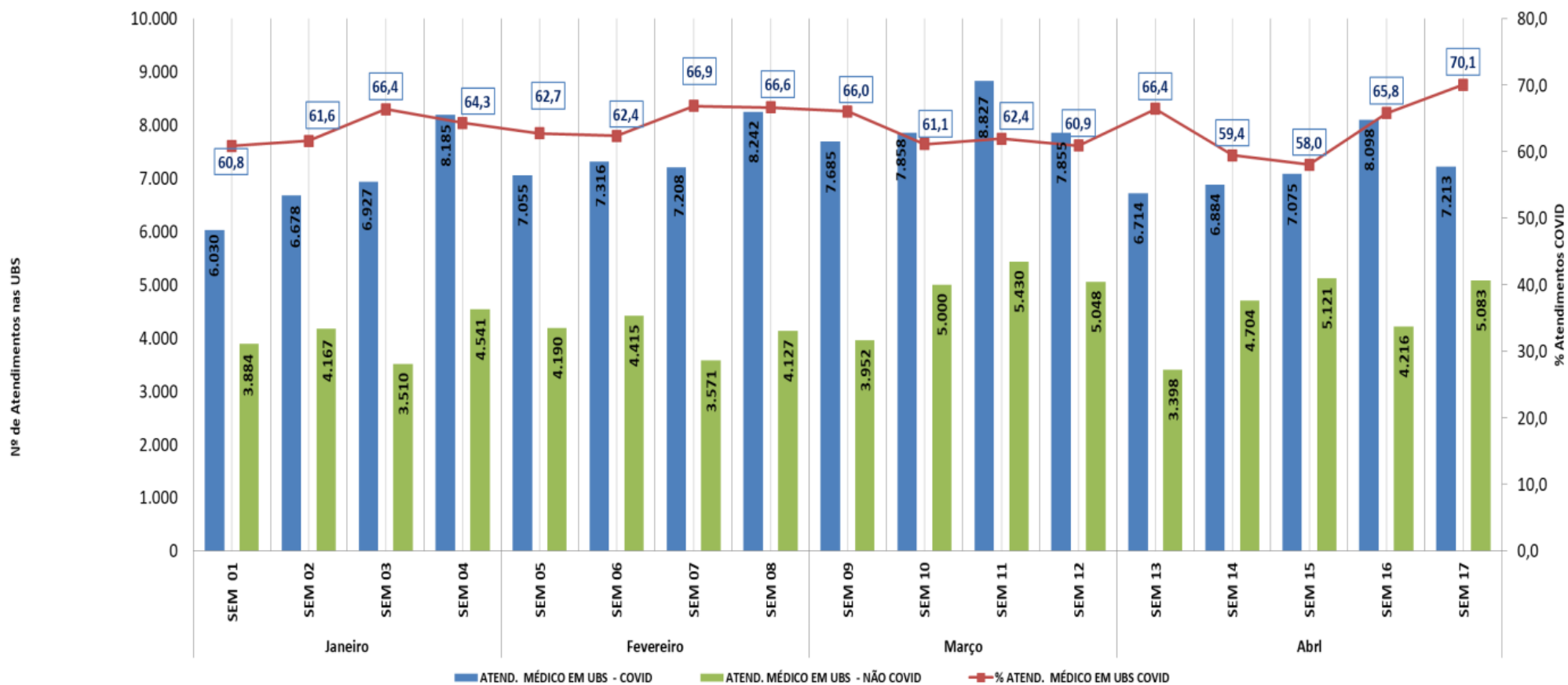
INDICADOR DE MONITORAMENTO COMPLEMENTAR – QUANTITATIVO DE TESTES RÁPIDOS PARA SARS-COV-2, REALIZADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE-UBS, POR TIPO DE RESULTADO E SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. BOA VISTA. MAIO, 2021.



Fonte: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

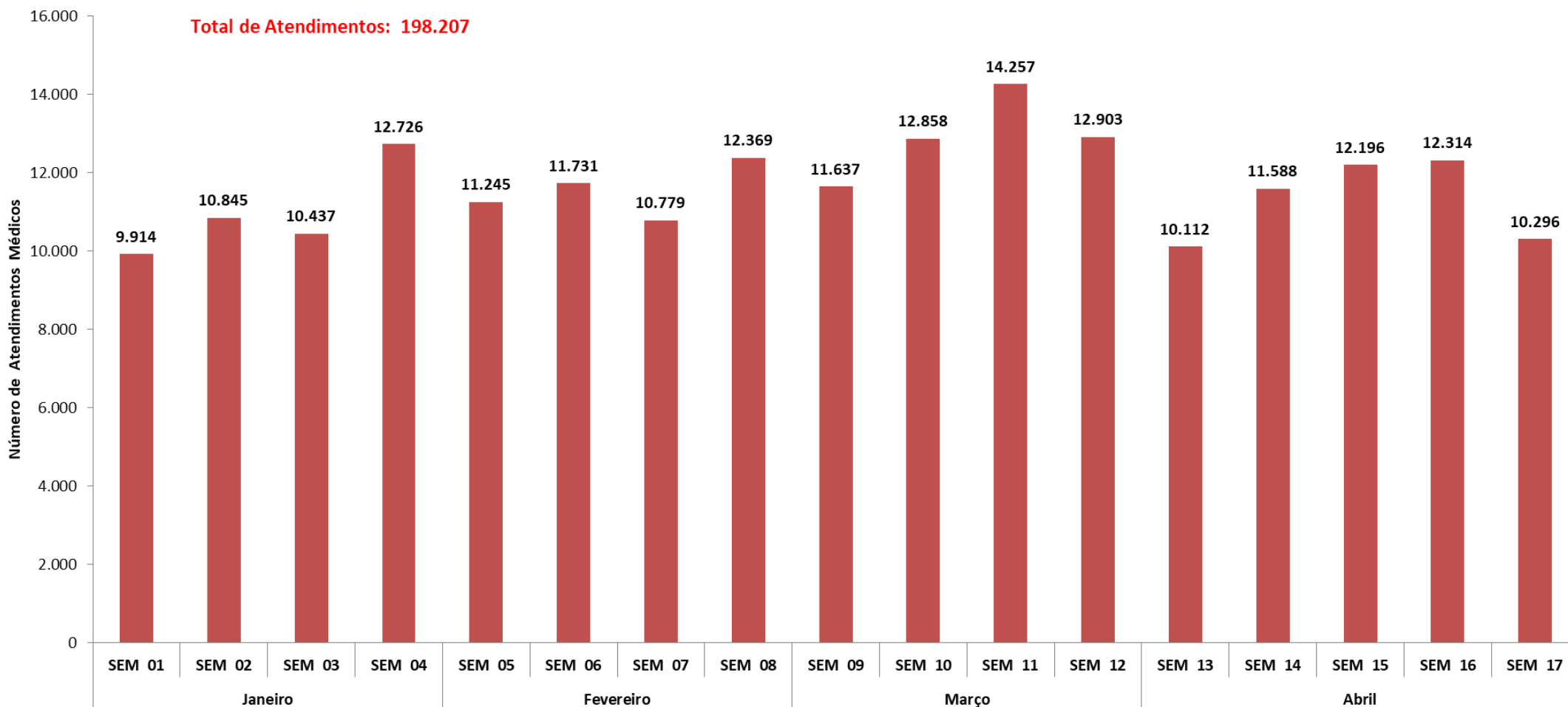
OBS: ENTRE JANEIRO E 01 DE MAIO DE 2021, FORAM REGISTRADOS 17.411 TESTES POSITIVOS E 37.154 NEGATIVOS, TOTALIZANDO 54.565 TESTES. SENDO 7.780 TESTES DE DETECÇÃO DE ANTÍGENO COM 1.716 POSITIVOS E 6.064 NEGATIVOS. NO PERÍODO FORAM COLETADAS 15.154 AMOSTRAS DE SWAB PARA RTQPCR.

INDICADOR DE MONITORAMENTO COMPLEMENTAR – NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE COVID E NÃO COVID, NAS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 A 17/2021. BOA VISTA/RR. MAIO DE 2021.



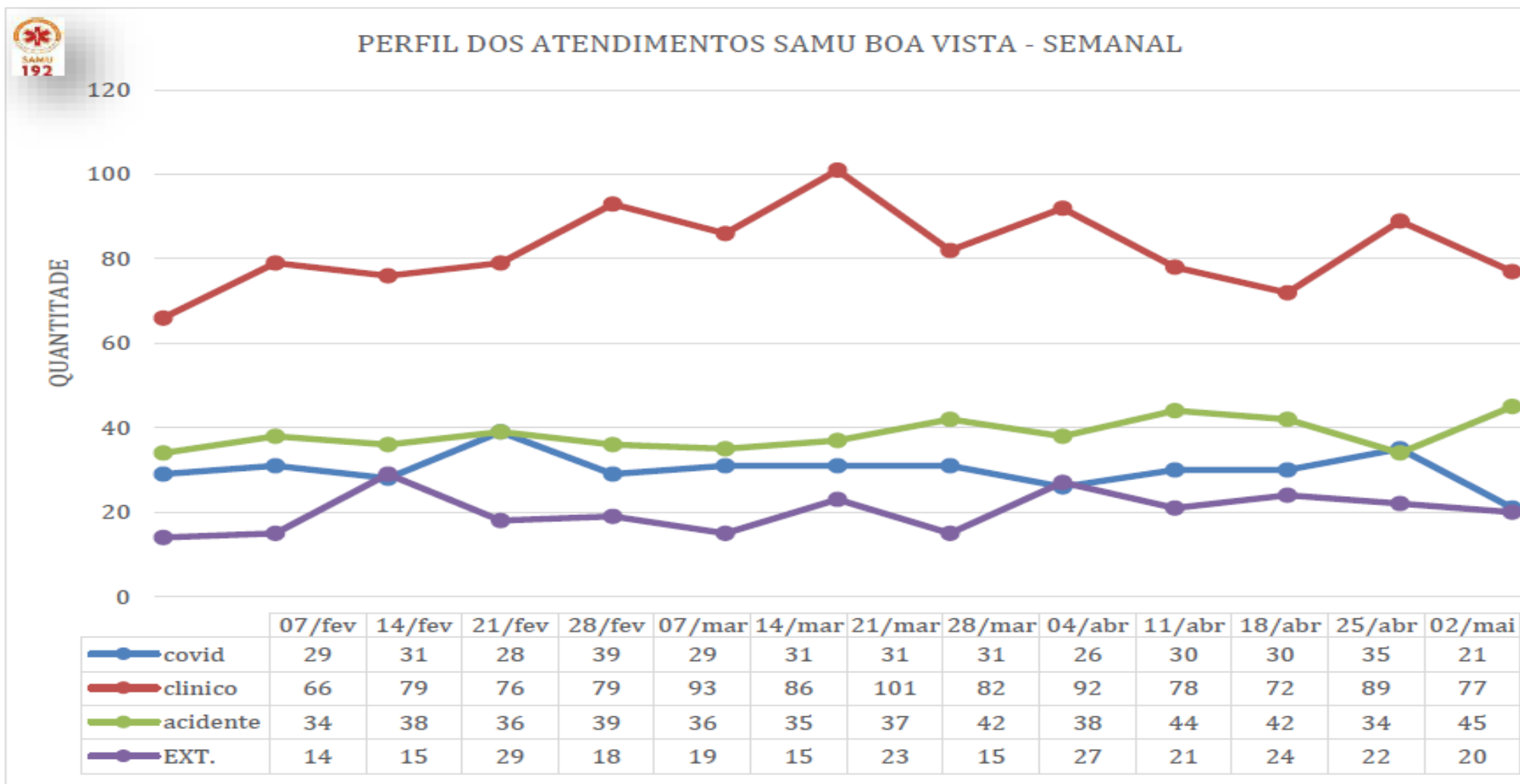
Fonte: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

INDICADOR DE MONITORAMENTO COMPLEMENTAR – NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, NAS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01 A 17/2021. BOA VISTA/RR. MAIO DE 2021.



Fonte: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

INDICADOR COMPLEMENTAR: ATENDIMENTOS PELO SAMU-BOA VISTA:



Fonte: Relatório Técnico do SAMU/BV

CONSIDERANDO QUE:

- A média da taxa de ocupação de leitos de UTI há quatro semanas está abaixo de 50% e a média da taxa de ocupação de leitos clínicos está há quatro semanas abaixo de 55%;
- O número de novos casos de COVID-19 apresentou um aumento de 4,5%, entre as 3 últimas semanas epidemiológicas finalizadas, com sinais aumento;
- O número de óbitos com citação de “COVID-19” como causa apresentou uma redução entre 16,6% na SE 15, um aumento de 5% na SE 16 e novamente uma queda de 48% na SE 17, considerando as 3 últimas semanas epidemiológicas finalizadas, que sugere a queda dos óbitos.
- Existem fichas de notificação do HGR que estão pendentes de digitação no sistema E-SUS VE, desde o início do mês de abril.
- O número de casos confirmados está indicando um aumento nos casos enquanto os óbitos apresentam queda nas últimas 3 semanas epidemiológicas analisadas.

RECOMENDAÇÕES:

- **Manutenção das medidas de distanciamento vigentes pelos próximos 15 dias, até que nova análise seja feita para confirmar o aumento de casos positivos de Covid-19:**
- **ISOLAMENTO DOMICILIAR:** Identificar e isolar no domicílio pessoas com sintomas respiratórios (Síndrome Gripal) e as que residam no mesmo endereço, ainda que estejam assintomáticas, devendo permanecer em isolamento pelo período máximo de 14 (quatorze) dias;
- **MONITORAMENTO DE CASOS SINTOMÁTICOS E CONTATOS:** acompanhar os casos sintomáticos e seus contatos por meio de uso de tecnologias e outros meios já estruturados pela Atenção Primária;
- **PROMOVER A PROTEÇÃO DE GRUPOS VULNERÁVEIS;**
- **REDUÇÃO DE CONTATO:** Preparar os ambientes para que a distância física entre as pessoas seja de no mínimo 1 metro em filas, salas de espera de serviços e, se possível, nos demais espaços públicos ou privados;
- **REFORÇO EM HIGIENE:** Orientações sobre a necessidade da limpeza e desinfecção das superfícies e espaço para higienização das mãos.
- **ETIQUETA RESPIRATÓRIA:** Intensificar a orientação da necessidade de hábitos sociais como cobrir a boca com o antebraço ou lenço descartável ao tossir e espirrar e utilização de máscaras em espaços públicos ou privados;
- **COMUNICAÇÃO EXTERNA:** Recomenda-se comunicação de fácil acesso, regular e contínua sobre as ações, medidas adotadas e situação dos níveis de riscos à população geral;
- **EVITAR EVENTOS QUE POSSAM PROMOVER AGLOMERAÇÕES;**
- **NECESSIDADES BÁSICAS:** Articular com setores responsáveis para que sejam estabelecidas condições mínimas de acesso e subsistência para que grupos vulneráveis possam permanecer em distanciamento social;
- **ACESSO E ACESSIBILIDADE:** Garantir o acesso e acessibilidade aos serviços de saúde.