

Plano de Ação da Região 12

Data: 16/06/2021

Responsáveis pela informação: 9ª CRS / João Schemmer – Secretário Executivo da AMAJA / Prefeita Marcia Rossatto Fredi – Coordenadora dos Prefeitos R12

Os prefeitos da Região 12 (9ª CRS), de Cruz Alta, formada pelos municípios de Boa Vista do Incra, Boa Vista do Cadeado, Colorado, Cruz Alta, Fortaleza dos Valos, Ibirubá, Jacuizinho, Quinze de Novembro, Saldanha Marinho, Santa Bárbara do Sul, Selbach, Salto do Jacuí, Tupanciretã reuniram-se virtualmente para estudo e aprovação das inclusões de ações ao plano de Ação de Região 12 de Saúde, sugeridas após receber o relatório do Gabinete de Crise para o Enfrentamento da Epidemia COVID-19 do Estado. Sugestões estas apresentadas após reunião virtual entre a 9ª CRS, Secretários Municipais de Saúde e Prefeitos, no dia 14 de junho de 2021, ficando o PLANO DE AÇÃO com o seguinte teor:

META 1 - Articulação entre os municípios da Região

Responsável - Coordenadoria Regional de Saúde e Representantes da Secretaria de Saúde dos municípios;

Ação - Reunião Virtual com a presença dos Secretários de saúde de cada um dos municípios da região 12 e um representante da 9ª CRS.

Recursos Necessários - Internet, Sala virtual, Profissionais/ recursos humanos para propor e avaliar as ações e analisar os dados semanais;

Resultado Esperado - Criação do Comitê Técnico Regional; Análise em conjunto de cada município e região como um todo. Reforço das ações e troca de informações, Ações coordenadas na região;

Comentários - Reunindo-se com o objetivo de proporcionar a informação, e a compreensão de ideias para a elaboração/avaliação do Plano de Ação. -Escolha de um dos membros para acompanhar as reuniões do GT do Governo do Estado do RS;

Métricas (Acompanhamento das ações) - Ocupação e/ou sobre carregamento dos serviços de saúde. Análise dos dados de números de confirmados. Análise dos números de vacinados / esquema vacinal completo.

META 2 – PLANO MUNICIPAL DE VACINAÇÃO

Responsável – Secretaria Municipal de Saúde;

Ação - Logística de Vacinação: locais diferenciados (drive-thrus, sala de vacina) e dias (úteis, final de semana e / ou feriados) de acordo com a chegada das vacinas e em horários estendidos. Logística de registros: Organizar as equipes para o registro. Logística de comunicação: Divulgar e conscientizar sobre a importância da vacinação;

a) Evolução da vacinação com o compromisso de aplicar de imediato as vacinas recebidas por meio da 9ª CRS/SES/RS, bem como alimentar o SIPNI logo após a aplicação das vacinas não ultrapassando o prazo de 48 horas. Esta medida será implementada com a operacionalização da aplicação das vacinas de acordo com o PNI, PEI e CIB/RS, tendo início no dia seguinte ao recebimento (excetuando domingos). Tendo como meta não permanecer com vacinas em estoque, e alimentar o SIPNI de forma que o número de vacinados esteja atualizado. Serão avaliados semanalmente os seguintes indicadores: nº de doses recebidas e aplicadas, percentual da população vacinado com D1 e D2.

b) Ampliação da testagem e monitoramento de contactantes para além do Projeto de Testagem instituído pela SES/RS com TR-Ag. Serão testados os indivíduos que se enquadrem na definição de suspeita de Síndrome Gripal, que compareçam para atendimento ambulatorial (UBS) e não estejam em monitoramento prévio como contactantes de caso confirmado, na mesma lógica adotada pelo projeto de testagem da SES/RS.

A medida será implementada por meio das seguintes ações: com aquisição complementar de testes rápidos pelos municípios e testes repassados pelo Estado, registro semanal do total de testes utilizados, atendimento assistencial aos casos e monitoramento dos contatos, busca ativa para monitoramento de contatos, de acordo com a capacidade da UBS, manter atualizada a notificação dos casos e contatos no e-SUS, realizar atividades

de capacitação para as equipes de saúde do município para a correta utilização de testes e rastreio isolamento e monitoramento de contatos nos ambientes domiciliares e laborais.

Como metas em curto prazo destaca-se a ampliação o uso de TR-Ag na testagem de sintomáticos gripais e com sintomas leves no município, identificação de casos e contatos positivos, promover as medidas de monitoramento e isolamento dos casos positivos detectados e testar indivíduos assintomáticos.

Serão avaliados os indicadores: Nº de testes positivos realizados na semana, Proporção de casos confirmados por teste de antígeno com monitoramento de contatos realizado no módulo do e-SUS (conforme orientação do Projeto Estadual de Testagem), Proporção de contatos monitorados encerrados no e-SUS (considerando os confirmados ou os descartados), taxa de novos casos confirmados no município.

Recursos - Vacinas; Insumos; Freezer, Equipes; Suporte de infraestrutura e recursos humanos para a realização dos trabalhos.

Resultado Esperado - Aplicação do Plano Municipal de Vacinação C-19 onde constem: I) Metas e critérios para aplicação das 2 doses; II) Recursos humanos disponíveis e necessários; III) Avaliação da estrutura física/infraestrutura dos postos de vacinação; IV) Busca ativa para a segunda dose; V) Preenchimento dos dados no sistema e atualização dos registros; VI) Cadeia de frio.

Comentários Adicionais - Promover Campanhas de Comunicação - Neste item o município deve informar objetivamente como será implementada a campanha, em quais meios serão divulgados (rádio, redes sociais, jornal). Estabelecer a frequência e qual a mensagem pretende passar. Qual seria o público alvo? Muito município já vem realizando esta atividade, sugerimos que sejam sistematizadas as informações existentes e incluídas no texto do Plano. Como metas em curto prazo tem-se a elaboração de material informativo, notas e boletins diários a partir da análise dos dados municipais relativos ao comportamento da COVID-19, a comparação dos indicadores obtidos antes e após as campanhas com a divulgação dos resultados. Com indicadores sugerimos adotar indicadores de resultado de acordo com a definição das ações propostas e também o percentual da população atingida. Divulgar amplamente a logística de vacinação (locais, grupos, dias e horários); Encaminhar em até 48 h o registro das doses; Controle do estoque de vacinas; Ação junto ao Governo do Estado para liberar maior número de doses à R12, em virtude do agravamento do contexto.

Promover Campanhas de Comunicação - Neste item o município deve informar objetivamente como será implementada a campanha, em quais meios serão divulgados (rádio, redes sociais, jornal).

Estabelecer a frequência e qual a mensagem pretende passar. Qual seria o público alvo?

Muito município já vem realizando esta atividade, sugerimos que sejam sistematizadas as informações existentes e incluídas no texto do Plano.

Como metas a curto prazo tem-se a elaboração de material informativo, notas e boletins diários a partir da análise dos dados municipais relativos ao comportamento da COVID-19, a comparação dos indicadores obtidos antes e após as campanhas com a divulgação dos resultados.

Com indicadores sugerimos adotar indicadores de resultado de acordo com a definição das ações propostas e também o percentual da população atingida.

Métricas - (Acompanhamento das ações) - Vacinômetro: Número de imunizados com a primeira e segunda doses; Números municipais e regionais (percentual da população vacinada)

META 3 - Política de Testes e rastreamento de contatos

Responsáveis - Comitês Municipais de Enfrentamento a C-19

Ação - Busca ativa e rastreamento dos contatos diariamente, Para analisar e orientar (quem, quando, qual teste) Seguir os documentos elaborados e analisados pelos CMSs.

Recursos - Testes de antígeno; Equipe.

Resultado Esperado - Criação de uma política local de testes clara e orientativa sobre a testagem dos contatos; Notificação/orientação de isolamento das pessoas que tiveram contato com o infectado em uma janela de 05 dias.

Comentários Adicionais - Testar os contatos rotineiramente e reportar a população sobre o desfecho dos suspeitos, além de orientar o isolamento familiar;

Métrica - Aquisição de mais testes antígenos através do COMAJA aos municípios da R12; Identificação e orientação para todos os contatos próximos de positivados para C-19 nos últimos 5 dias; Realização e resultados de testes antígenos.

META 4 - Atenção Básica em Saúde

Responsáveis - Gestor da atenção Primária

Ação - Atendimento ambulatorial a toda a população sobre casos suspeitos e confirmados de C-19.

Recursos – Recursos Humanos, Equipamentos e estrutura adequada.

Resultado Esperado - Atendimento em serviços de saúde e disponibilização de medicamentos conforme a necessidade avaliada e descrição. Acompanhamento de pessoas que já tiveram C-19 para identificação de sequelas. Monitoramento dos pacientes e dos contactantes pelas SMS (através de telefone, whatsapp ...)

Comentários Adicionais - Atender em sua totalidade, e com agilidade a população que procurar os serviços de saúde, disponibilizando área própria e exclusiva para os suspeitos e com sintomas.

Métrica - Número de atendimentos; - Horários estendidos;

META 5 - Atenção Médico-hospitalar

Responsáveis - Gestor da Atenção Terciária

Ação - Atendimento hospitalar (leitos covid, UTI) médico ambulatorial a todos os pacientes de C-19.

Recursos - Infraestrutura, pessoal, fármacos, insumos, EPI's, profissionais, equipamentos e estrutura adequada.

Resultado Esperado - Atendimento ambulatorial e hospitalar aos pacientes positivados para C-19;

Comentários Adicionais - Necessidade imediata de aporte financeiro do Estado para o HSVP, de CA, para a aquisição de insumos e remédios, esse que é o hospital de referência para a R12. Que a “vaga zero” seja utilizada apenas para os municípios da R12;

Métricas - Ocupação e sobrecarregamento de serviços de saúde. Identificação de pessoas tratadas da C-19.

META 6 - Ampliação dos Testes

Responsáveis - Comitês Municipais, Gestores municipais.

Ação - Ofertar mais testes antígenos;.

Recursos - Testes e equipes

Resultado Esperado - Maior oferta de testes pelo SUS, incluindo testagem rápida (swab nasal) além de PCR

Comentários Adicionais - Ampliar a testagem e redução do índice de positividade

Métrica - Número de Testes realizados em percentual a população; Realização e resultados de testes antígenos.

META 7 - Educação em Saúde

Responsáveis – Vigilância, Comunicação e Secretarias de Educação

Ação - Planos de funcionamento das escolas nos municípios (turnos de revezamento e medidas sanitárias, e outras); Informar o Público-Alvo; Criação do “selo”, “certificado” de “local responsável e seguro”, “estabelecimento seguro” ou outra nomenclatura a critério dos municípios que seria conferido ao local ou estabelecimento que após a vistoria (estabelecer se será necessária mais de uma) cumpre os protocolos conforme sua atividade. Sugestão para uma das ações: atuar nos estabelecimentos em que as atividades são

consideradas de alto risco ou as definidas pelos municípios. Implementação: chamar o segmento da alimentação e representantes da categoria (se houver no município), por exemplo, para reunião on-line com objetivo de orientar sobre os protocolos obrigatórios e também os variáveis definidos pelo município. Definir que após a orientação a fiscalização fará vistoria para verificação das medidas e orientação complementar se necessário. Enfatizar que a adesão as medidas de prevenção e controle evitam a fiscalização punitiva.

Recursos Necessários - Equipes Internet, Material de Divulgação.

Resultado Esperado - Pessoas orientadas sobre medidas individuais e coletivas, preventivas, cuidados, etc. Protocolos sanitários, afastamento e isolamento, etc.

Comentários Adicionais - Especial orientação quanto ao isolamento familiar; Público alvo: estudantes, professores, trabalhadores e profissionais da educação e outros como indústria, comércio e serviços; definir pontos estratégicos com alternância de horários e locais, para operacionalizar ampliar e fortalecer as equipes de fiscalização (sugestão: utilizar recursos da Portaria SES/RS 283/2021), emissão de notificações, autuações ou interdições cautelares quando necessário, coibir o descumprimento aos protocolos obrigatórios e os definidos pelo município com objetivo de combater a transmissão da COVID-19. Estabelecer a correlação de casos ativos com as ações de fiscalização orientativa e punitiva para verificar se houve redução dos casos.

Métrica - Palestras, reuniões, Associações Comerciais ou equivalentes; Os municípios devem descrever como fará para implementar esta medida. Informar quais os indicadores vão utilizar, por exemplo: percentual estimado da população que foi atingido; Indicador de processo, indicador de resultado; Número de equipes que foram orientadas ou público-alvo/capacitação. Tipo de orientação e/ou capacitação. Nº de orientações por segmento. Nº de abordagens aos cidadãos, Nº de visitas/fiscalizações a estabelecimentos, Nº notificações, autuações e interdições cautelares, monitoramento das ações de fiscalização a ser informado no formulário específico (Google forms DVS/CEVS)

META 8 - Campanhas de Comunicação

Responsáveis - Equipe de comunicação do COMAJA e dos municípios

Ação - Divulgação dos materiais orientativos diários nas plataformas digitais (facebook, instagram, twitter, etc), Carro de som com frases e alertas.

Recursos Necessários - Humanos, Carros de som, Plataformas digitais, rádios, jornais, listas de transmissão etc.

Resultado Esperado - Mensagens sobre prevenção, controle e tratamento da covid-19; nas mídias eletrônicas, rádio, jornal, etc.

Comentários Adicionais - Envolver Associações comerciais ou similares, Igrejas, Sindicatos e outros.

Métrica - Materiais elaborados e divulgação.

META 9 - Fiscalização Orientativa

Responsáveis - Vigilância Sanitária / Brigada Militar

Ação - Divulgação de materiais e orientações em rádio, jornais, vídeos na internet, cards e outros.

Recursos Necessários - Protocolos e materiais orientativos para divulgação e conscientização.

Resultado Esperado - População orientada quanto aos protocolos, medidas de proteção individual e quanto ao número de pessoas (lotação dos espaços, uso correto da máscara e distanciamento);

Comentários Adicionais - Fiscalização do comércio, serviços, transporte público, elevadores, controle de espaços de acesso em geral.

Métrica - Número de locais fiscalizados;

META 10 - Fiscalização Punitiva

Responsáveis - Vigilância Sanitária/ Brigada Militar

Ação - Sanções administrativas ou civis sobre o descumprimento das medidas determinadas, por exemplo: horários de funcionamento, número de pessoas, protocolo sanitário e outras.

Recursos Necessários - Serviço de telefone para denúncia de aglomerações ou descumprimento (canal denúncia); Recursos humanos para a fiscalização; Protocolos estabelecidos e compartilhados entre os fiscais.

Resultados Esperados - Fiscalizar a correta implementação das determinações legais e dos protocolos sanitários: uso da máscara, álcool gel, distanciamento e lotação máxima, ventilação, higiene, aglomeração.

Comentários Adicionais - Realização de força-tarefa das equipes de fiscalização. Efetiva participação e comprometimento da BM.

Métricas - Sanções emitidas quando não houver o cumprimento das medidas estabelecidas pelo município, Diminuição de pessoas descumprindo os protocolos locais, Diminuição da transmissão do vírus;

META 11 - Monitoramento da implementação e avaliação do Plano de Ação

Responsáveis - Comitês Municipais, Comitê Técnico Regional.

Ação - Analisar os dados e se os protocolos são adequados para a realidade local; Adaptação de medidas sanitárias conforme a realidade local.

Recursos Necessários – Recursos Humanos, reuniões virtuais.

Resultado Esperado - Ações implementadas na integralidade, na prática pelos municípios;

Comentários Adicionais - Avaliação, acompanhamento nas reuniões ordinárias dos Comitês Municipais e do Comitê Técnico Regional;

Métricas - Pessoas cumprindo as medidas sanitárias em todos os locais da cidade; Ocupação e sobrecarregamento dos serviços de saúde; Número de casos confirmados; -Número de pessoas com o esquema vacinal completo.

META 12 - Campanha de restrição de Circulação

Responsáveis - Equipes Municípios, Fiscais, Vigilância Sanitária e BM

Ação - Restrição de circulação de pessoas das 23:00 às 05:00.

Recursos Sanitários - Humanos, carros, telefones.

Resultado Esperado - Diminuição da circulação de pessoas nas vias e ruas da cidade.

Comentários Adicionais - Realização de rondas noturnas com horários estendidos para fiscalização;

Métricas - Emissão de advertências, sanções quanto ao descumprimento.