

LISTA DE VERIFICAÇÃO PARA DIFERENTES SERVIÇOS EM UNIDADES DE SAÚDE

AVALIAÇÃO

A triagem deve ser um procedimento muito rápido para garantir que casos suspeitos e não suspeitos sejam rapidamente separados, e que apenas as 2 perguntas mínimas sejam feitas.

A triagem deve ser rápida para separar rapidamente os casos suspeitos dos não suspeitos, evitando a contaminação durante a espera.

Infraestrutura	<ul style="list-style-type: none"> • Adicional e claramente identificada na entrada da unidade de saúde, • Preferencialmente externa, ou espaço/barraca amplos muito bem ventilados, • Espaço suficiente para pacientes em espera, • Área de circulação dos pacientes demarcada com barreiras etc., para garantir que os pacientes saibam para onde ir e que mantenham distância de 2 m do profissional de saúde.
Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa / cadeira, • Folhas de registro – canetas, • Desinfetantes para as mãos e lenços, • Cartazes para lavar as mãos / esfregar as mãos - etiqueta para tossir.
EPI	<ul style="list-style-type: none"> • Bata descartável / jaleco / uniforme UTI, • Máscara cirúrgica (somente para profissionais de saúde), • Luvas, • Lixeira apropriada.
Pessoal	<ul style="list-style-type: none"> • Profissional de saúde (enfermeiro, auxiliar de enfermagem, agentes de saúde ...), • Recursos compartilhados: transportadores de maca, faxineiros, vigia.
POP / treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Principais informações sobre COVID-19, como usar o EPI, • Como fazer perguntas e avaliar respostas, incluindo o preenchimento da folha de registro, • Área adicional de circulação para pacientes (triagem Covid-19 ou triagem padrão/serviços padrão).

TRIAGEM PARA PACIENTES SUSPEITOS DE COVID-19

APENAS para pacientes que foram avaliados e responderam sim a uma das 2 perguntas (você está tossindo/espirrando? Você tem diarreia ou vômito?)

Infraestrutura	<ul style="list-style-type: none"> • Claramente Indicada a partir da triagem, • Preferencialmente externa, com telhado de proteção ou muito bem ventilada, • Área de espera que permita distanciamento entre os pacientes de pelo menos 1,5 m, • Área de circulação dos pacientes demarcada com barreiras etc., para garantir que os pacientes saibam para onde ir e que mantenham distância de 2 m do profissional de saúde, • Instalações de lavagem das mãos na área de espera (melhor na entrada).
Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa – cadeira, • Formulário individual do paciente – canetas, • Desinfetantes para as mãos e lenços, • Cartazes para lavar as mãos/esfregar as mãos - etiqueta para tossir, • Lixeira apropriada.
EPI	<ul style="list-style-type: none"> • Bata descartável / jaleco / uniforme UTI, • Máscara cirúrgica (somente para profissionais de saúde), • Luvas, • Lixeira apropriada.
Pessoal	<ul style="list-style-type: none"> • Profissional de saúde (enfermeiros, parteiras, médicos ...), • Recursos compartilhados: transportador de maca, faxineiro, vigia.
POP/treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Principais informações sobre COVID-19, • Definições de casos e como reconhecer sintomas e exposição, como avaliar a gravidade, • Como usar o EPI, como explicar o uso de máscaras para os pacientes, como fazer a gestão segura de resíduos, • Como preencher formulários individuais, • Área adicional de circulação para pacientes (triagem/serviços padrão, consulta, encaminhamento).

CONSULTAS

Consulta ESPECÍFICA para casos suspeitos.

A menos que os pacientes precisem de reanimação imediata, o ideal é que primeiro passem por consultas para avaliação detalhada, discussão das ações seguintes (residência, isolamento, encaminhamento ...) e, quando permitido pelo Ministério da Saúde, coletar de material com cotonete para diagnóstico.

Pequenas intervenções devem ser realizadas preferencialmente em consultório específico (EPI, MUAC [circunferência do braço médio], curativos etc.).

Infraestrutura	<ul style="list-style-type: none"> • De fácil reconhecimento para pacientes classificados como suspeitos (mas não muito visíveis para os demais, a fim de evitar preconceito), • Preferencialmente sala grande e bem ventilada, permitindo privacidade, • Preferencialmente com possibilidade de lavar as mãos.
Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Mesa - cadeira • Maca para exame • Estetoscópio, termômetro, MUAC, oxímetro de pulso • [cotonete + embalagem + caixa de transporte para amostras + formulários de solicitação de exames de laboratório + caneta para etiquetar] • [Caixa térmica para EPI] • Conjuntos de curativos • Bacia com cloro a 0,5% + Bacia com água limpa + varal --> para desinfecção de óculos e equipamentos • Formulário individual do paciente, registro - caneta • Desinfetantes para as mãos - lenços • Cartazes para lavar as mãos - etiqueta para tossir • Lixeira apropriada [+ Gestão de resíduos de risco biológico]
EPI	<ul style="list-style-type: none"> • Bata descartável / jaleco ou uniforme UTI, • Respirador N95 / FFP2 (recomenda-se o teste de ajuste), • Máscara cirúrgica para pacientes, • Óculos, • Luvas.
Pessoal	<ul style="list-style-type: none"> • Profissionais da saúde: preferencialmente médicos clínicos (clínicos/cirurgiões), enfermeiros, parteiras, • Faxineiros.
POP/Treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Principais Informações sobre COVID-19, compreensão sobre a transmissão e como evitar a contaminação, • Uso do EPI, como explicar o uso de máscaras para pacientes, • Habilidades clínicas: definições de casos e como reconhecer sintomas e exposição, como avaliar gravidade, triagem de pneumonia, • <i>Como realizar a coleta de material com cotonete e como embalá-la (e como transportá-la),</i> • Ações adicionais com o paciente (isolamento, encaminhamento, diagnóstico etc.), • Como desinfetar equipamentos, • POP para limpeza e gestão seguro de resíduos.

ISOLAMENTO DE CASOS LEVES/MODERADOS

Para pacientes suspeitos/confirmados que não podem ser tratados em casa;

Os casos suspeitos precisam ser isolados separadamente para evitar infecção hospitalar se não forem positivos (porém, os casos leves estão provavelmente liberando mais vírus, pois como o vírus está se replicando nas vias aéreas superiores, há mais tosse),

Casos confirmados podem ser isolados em grupo/enfermaria,

O tratamento deve ser o de cuidados sintomáticos básicos, estabilização de doenças crônicas e identificação rápida de sinais de alerta, como: complicações e agravamento,

Pequenas intervenções (se necessário) devem ser feitas no quarto.

Infraestrutura	<p>A privacidade dos pacientes deve ser respeitada: onde for possível, separar homens e mulheres.</p> <p>O ambiente deverá assegurar espaço suficiente para que os profissionais de saúde atendam o paciente em ambos os lados da cama e para um ou dois concentradores de oxigênio (em caso de agravamento do paciente).</p> <p>Casos suspeitos, se o isolamento individual não for possível:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Considere separadores, • 3 metros entre as camas. <p>Casos confirmados podem ser isolados em enfermarias em espaço aberto:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prever 2 a 2,5 m entre as camas. <p>Boa ventilação do quarto (+ aquecimento em clima frio).</p> <p>Idealmente, deve haver uma antessala para permitir a colocação e retirada de EPI - documentos do paciente.</p> <p>Lavatório para as mãos no quarto.</p> <p>Banheiros/chuveiros o mais próximo possível do quarto.</p>
Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Leitos hospitalares, • Posto de enfermagem: mesa/cadeira para profissionais de saúde colocarem material/equipamento/documentos, • Concentrador de oxigênio (somente alguns pacientes precisarão), • Termômetro, estetoscópio, Medidor de pressão, oxímetro de pulso (um por quarto individual, vários se isolamento de grupo/enfermaria), • Desinfetantes para as mãos, lenços, • Formulários do paciente, registro e canetas, • Cartaz para higiene das mãos, colocação / retirada da etiqueta de EPI / etiqueta ao tossir • Lixeiras apropriadas (inclusive para objetos cortantes) & recipientes apropriados para que pequenos equipamentos possam ser limpos e desinfetados (cloro a 0,5%, seguido de enxague com água limpa).
Disponível no hospital	<p>Disponível para a ala:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Farmácia - pequenos equipamentos de intervenção, • <i>[Diagnósticos, se impossível no consultório (cotonetes para coleta e transporte do material)],</i> • <i>[Raio X portátil - se possível, pois pode apoiar o diagnóstico ou prognóstico],</i> <p>Lavanderia - Cozinha – Esterilização.</p>

Recomendações do Departamento Médico COVID-19 da OCB	Lista de verificação - Serviços	14/03/2020
EPI	<ul style="list-style-type: none"> • Bata descartável / jaleco ou uniforme UTI (para profissionais de saúde e cuidadores) • Máscara cirúrgica para profissionais de saúde (não em contato direto com o paciente), cuidadores e pacientes • Máscaras N95 / FFP2 para profissionais de saúde em contato próximo com o paciente (recomenda-se teste de ajuste) • Óculos • Capuz para profissionais de saúde em contato próximo com o paciente e para faxineiros • Luvas (+ luvas de proteção para faxineiros) 	
Pessoal	<ul style="list-style-type: none"> • Médicos (clínicos) e equipe de enfermagem • Promotores de saúde e Equipe de Saúde Mental • Faxineiros 	
POP/Treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Principais Informações sobre COVID-19, compreensão sobre transmissão e como evitar a contaminação, • Uso do EPI, como explicar o uso de máscaras para pacientes e cuidadores, • Os visitantes são apoiados adequadamente com orientação e materiais, • Habilidades clínicas: manejo do paciente, detecção de sinais de alerta e agravamento das condições, • <i>Como realizar a coleta de material com cotonete e como embalá-la (além de como transportá-la),</i> • Orientações adicionais aos pacientes (isolamento, encaminhamento, diagnóstico etc.), • Como desinfetar equipamentos, • POP para limpeza e gestão segura de resíduos. 	

INTERNAÇÃO DE CASOS GRAVES

Casos graves precisarão de tratamento de suporte (terapêutica).

Os pacientes têm uma chance significativa de piora, que pode aparecer rapidamente e se agravar; casos graves devem ser internados em ala que possa prestar atendimento UTI nível 2 (UTI nível 3*).

O tratamento incluirá

- Tratamento sintomático,
- Tratamento de suporte: oxigênio (fluxo baixo e alto), ventilação não invasiva (e eventualmente intubação e ventilação artificial), fluidos e suporte nutricional, inotrópicos ...),
- Prevenção e tratamento de coinfeções e complicações,
- Tratamento de doenças crônicas exacerbadas.

A duração da permanência nesta que inclui UTI nível 2 será em média 2 semanas.

Os casos suspeitos devem ser isolados individualmente para evitar infecção hospitalar (se negativo para SARS-CoV-2). Casos confirmados podem ser isolados em grupo/enfermaria.

Pequenas intervenções precisarão ser feitas no quarto.

Infraestrutura	<ul style="list-style-type: none"> • Quartos amplos (XXX m x XXX m), garantindo espaço suficiente para o equipamento e a movimentação da equipe ao redor da cama do paciente (além da possibilidade de ficar atrás da cabeceira da cama para intubação). O espaçamento entre as camas deve ser de 2,5 m. • Separação de homens e mulheres • Boa ventilação do quarto + (aquecimento para climas frios) • Antessala para colocação e retirada de EPI • Tomadas elétricas adequadas por cama • Possibilidade de lavagem das mãos • [Eventualmente banheiros]
----------------	---

Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Leitos hospitalares.</u> • <u>Posto de enfermagem: mesa/cadeira para profissionais de saúde colocar material/equipamento/documentos.</u> • <u>Pequena Farmácia.</u> • <u>Para suporte respiratório:</u> concentrador de oxigênio: 10 L no mínimo (ideal seria 20L) ou tanques/cilindros de oxigênio; Cânula nasal umidificada de alto fluxo (HFNC), ventilação não invasiva (+ máscaras + circuitos), equipamentos para vias aéreas e intubação (quando possível: ventilador de terapia intensiva + equipamento de ventilação (circuito, HMEF -> Filtro de Troca de Calor e Umidade ...). • <u>Para monitoramento do paciente:</u> Monitores multiparâmetros (25% das camas); monitor de PNI; Oxímetro de pulso; Eletrocardiógrafo, estetoscópio, termômetro...Cotonetes + embalagem + caixa de transporte para amostras + formulários de solicitação de laboratório + caneta para etiquetar, Material de amostra de sangue, Cateteres / bolsas de urina. • <u>Para administração de medicamentos:</u> suportes de perfusão; Bombas de infusão/seringa; linhas venosas centrais; aquecedor de fluidos. • <u>Suporte ao paciente:</u> sucção elétrica; Unidade de aquecimento; Desfibriladores, • <u>Formulários do paciente, registro e canetas.</u> • <u>Desinfetantes para as mãos – lenços.</u> • <u>Cartaz para higiene das mãos, colocação / retirada de EPI / etiqueta ao tossir.</u> • <u>Cestos</u> de resíduos apropriados (incluindo objetos perfurocortantes / orgânicos) e recipiente apropriado para pequenos equipamentos que precisam ser limpos e desinfetados (cloro a 0,5%, seguido de enxague com água limpa).
Disponível no hospital	<p>DEVE ESTAR DISPONÍVEL NA ALA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Equipamento de Raio X portátil e, se não for possível, é necessário um equipamento de ultrassom, • [Aparelho de ultrassom], • Farmácia - carrinho de emergência, • Testes laboratoriais POC: hemocue, glicômetro e i-STAT para bioquímica e avaliação dos gases no sangue (se não houver laboratório disponível) e testes rápidos de diagnóstico (gravidez, malária, testes pré-transfusionais), • Conjuntos para intervenções menores (curativo, entrega ...), • Berço em caso de parto. <p>Lavanderia - Cozinha - Esterilização</p>
EPI	<ul style="list-style-type: none"> • Bata descartável / jaleco ou uniforme UTI, (para os profissionais de saúde que não estejam em contato próximo com os pacientes) • Macacão (para profissionais de saúde que realizam intervenções invasivas e para profissionais de saúde que lidam com pacientes com diarreia e/ou vômito e faxineiros) • Máscara cirúrgica para profissionais de saúde (não em contato direto com o paciente), cuidadores e pacientes • Respiradores N95 / FFP2 para profissionais de saúde em contato próximo ao paciente e faxineiros (teste de ajuste é recomendado) • Óculos • Capuzes • Luvas (+ luvas para faxineiros)

Pessoal	<ul style="list-style-type: none"> • Médicos (intensivistas treinados) e equipe de enfermagem (1 para 2 a 3 leitos) • Promotores de saúde e equipe de saúde mental • Faxineiros
POP/Treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Principais Informações sobre o COVID-19, compreensão sobre transmissão e como evitar a contaminação • Uso do EPI, como explicar o uso de máscaras para pacientes e cuidadores, • Os visitantes são adequadamente apoiados com orientações e materiais • Habilidades clínicas e de enfermagem no nível da UTI + tratamento específico de pacientes com COVID-19 • Ações seguintes com pacientes - medicamentos - equipamentos sujos - roupas cama/banho - alimentos etc. • POP para limpeza e gestão segura de resíduos - desinfecção de pequenos equipamentos

ALA SEMI-UTI PARA PACIENTES ESTABILIZADOS

Casos graves, que estão na fase de recuperação e convalescença, podem não precisar mais de cuidados em nível de UTI. No entanto, eles ainda precisarão de cuidados de suporte (incluindo tratamento adicional de complicações e oxigenoterapia, monitoramento cuidadoso e apoio à recuperação) decorrentes da estadia na UTI. A estadia média será de 1 a 2 semanas. Para desafogar a UTI e reorganizar um atendimento com melhores recursos, recomenda-se uma ala separada de Semi-UTI. Trata-se apenas de casos confirmados, para que os pacientes possam permanecer isolados em grupo.

Infraestrutura	<ul style="list-style-type: none"> • Quartos amplos (XXX m x XXX m), garantindo espaço suficiente para o equipamento e a movimentação da equipe ao redor da cama do paciente (além da possibilidade de ficar atrás da cabeceira da cama para intubação). O espaçamento entre as camas deve ser de 2,5 m. • Separação de homens e mulheres • Boa ventilação do quarto + (aquecimento para climas frios) • Antessala para colocação e retirada de EPI • Possibilidade de lavagem das mãos • Banheiros e chuveiros devem estar disponíveis (<i>à medida que os pacientes estão melhores, devem se movimentar</i>)
Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Leitos hospitalares • <u>Posto de enfermagem</u>: mesa / cadeira para profissionais de saúde colocarem material/equipamento/documentos • <u>Pequena Farmácia</u> • <u>Para suporte respiratório</u>: concentrador de oxigênio: 10 L no mínimo • <u>Para monitoramento do paciente</u>: Oxímetro de pulso, estetoscópio, termômetro, PNI Cotonetes + embalagem + caixa de transporte para amostras + formulários de solicitação de laboratório + caneta para etiquetar Material de amostra de sangue • <u>Para administração de medicamentos</u>: suportes de perfusão • Formulários do paciente, registro e canetas • Desinfetantes para as mãos - lenços • Cartaz para higiene das mãos, colocação / retirada de EPI / etiqueta para tossir • Cesto de lixo apropriados (inclusive objetos perfurocortantes / orgânicos) & um recipiente apropriado para pequenos equipamentos que precisam ser limpos e desinfetados (cloro à, 5% seguido de enxague com água limpa)
Disponível no hospital	<p>DEVE ESTAR DISPONÍVEL NA ALA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Raio-X portátil [+ equipamento de ultrassom] • Farmácia • Testes laboratoriais (POC - no ponto de cuidado: hemocue, glicômetro, testes rápidos de diagnóstico) e i-STAT (se não houver laboratório disponível) • Conjuntos para intervenções menores (curativo, entrega ...) • Berço em caso de parto <p>Lavanderia - Cozinha - Esterilização</p>

Recomendações do Departamento Médico COVID-19 da OCB	Lista de verificação - Serviços	14/03/2020
EPI	<ul style="list-style-type: none"> • Bata descartável / jaleco ou uniforme UTI, (para os profissionais de saúde que não estejam em contato próximo com os pacientes), • Macacão (para faxineiros e profissionais de saúde que lidam com pacientes com diarreia e/ou vômito), • Máscara cirúrgica para profissionais de saúde (não em contato direto com o paciente), cuidadores e pacientes, • Máscaras N95 / FFP2 para profissionais de saúde em contato próximo com o paciente e faxineiros, • Óculos, • Capuzes, • Luvas (+ luvas para limpeza). 	
Pessoal	<ul style="list-style-type: none"> • Clínicos e equipe de enfermagem, • Promotores de saúde e equipe de saúde mental, • Faxineiros. 	
POP / Treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Principais Informações sobre COVID-19, compreensão sobre transmissão e como evitar a contaminação, • Uso do EPI, como explicar o uso de máscaras para pacientes e cuidadores, • Os visitantes estão adequadamente apoiados com orientação e materiais, • Habilidades clínicas e de enfermagem em nível UTI + tratamento específico de pacientes com COVID-19, • Ações adicional com pacientes - medicamentos - equipamentos sujos - roupas cama/banho - alimentos etc. • POP para limpeza e gestão segura de resíduos. 	

TRANSFERÊNCIAS NO HOSPITAL

Minimizar ao máximo possível a transferência de pacientes

- Traçar rota de transferência conhecida e separada de grupos de pessoas, especialmente pacientes,
- Todos os envolvidos na transferência podem ser informados e coordenar para fazê-la com segurança.

Equipamentos	<ul style="list-style-type: none"> • Cadeira de rodas/maca para pacientes que não conseguem andar, • Suporte de perfusão se houver perfusão, • Frasco de oxigênio e monitor portátil, se necessário, • Kit de medicamentos de emergência, • Desinfetantes para as mãos – Lenços.
EPI	<p>Para o paciente: máscara cirúrgica</p> <p>Para cuidador: máscara cirúrgica, bata descartável e luvas</p> <p>Para profissionais de saúde/transportadores de maca: máscara cirúrgica, bata descartável e luvas</p>
Pessoal	<p>Para casos leves / moderados: “cuidador”</p> <p>Para casos graves: transportador de maca e enfermeiro (médico, se intubado).</p>
POP/Treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Principais informações sobre COVID-19, • Uso do EPI, como explicar o uso de máscaras para os pacientes, • Compreensão sobre transmissão e como evitar contaminação • Ações adicional de pacientes (internação em isolamento, encaminhamento, diagnóstico, Centro Cirúrgico etc.)

AMBULÂNCIA

O transporte é necessário para casos suspeitos e confirmados, seguindo as indicações das autoridades nacionais e/ou transporte de pacientes identificados como suspeitos das estruturas de saúde apoiadas por MSF ao hospital. Os casos podem ser leves ou graves. Casos leves tendem a lançar mais vírus no ar pela tosse e casos graves precisam de mais apoio clínico.

As janelas devem ser mantidas abertas o máximo possível para permitir uma boa ventilação.

	Casos leves	Casos graves
Equipamento	<ul style="list-style-type: none"> • Cadeira-banco-banquinho (para sentar-se), • Desinfetante para as mãos e lenços, • Lixeira apropriada, • Cartaz para higiene ao tossir. 	<ul style="list-style-type: none"> • Maca • Ganchos para pendurar a perfusão • Oxigênio • [ventilador portátil], sucção portátil • Monitor multiparâmetro portátil (e se não estiver disponível: oxímetro, estetoscópio, termômetro, PNI) • Pequena Farmácia • Desinfetantes para as mãos - lenços • Lixeira apropriada
EPI	SEPARAÇÃO FÍSICA (vidro / metal / plástico) entre o habitáculo do motorista e o espaço para o paciente	NENHUMA SEPARAÇÃO FÍSICA entre motorista e paciente
	Para o paciente: máscara cirúrgica Para profissionais da saúde/transportador de maca: respirador N95/FFP2, bata descartável e luvas <i>[Para cuidador: máscara cirúrgica, bata descartável e luvas - mas evite transportar um cuidador]</i>	Para motorista: máscara cirúrgica (e janela aberta) Para o paciente: máscara cirúrgica Para profissionais da saúde e transportador de maca: respirador N95/FFP2, bata descartável e luvas <i>[Para cuidador: máscara cirúrgica, bata descartável e luvas - mas evite transportar um cuidador]</i>
	Casos leves	Casos graves
Pessoal	Motorista Para casos leves / moderados: "cuidador"	Motorista Para casos graves: transportador de maca e o enfermeiro (médico) se intubado).
POP/treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Principais Informações sobre COVID-19, compreensão sobre transmissão e como evitar a contaminação, • Uso de EPI, como explicar o uso de máscaras para pacientes e cuidadores, • Tratamento clínico para casos graves. 	

LABORATÓRIO

Para o laboratório do Hospital/Unidade de Saúde que armazenará temporariamente os cotonetes de amostras de COVID-19, coletadas em consultório ou no isolamento, antes de serem transportadas para o laboratório de referência.

Nota: Os testes de laboratório em amostras de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19 que não são para diagnósticos de COVID-19 devem ser realizados de acordo com o padrão normal.

Infraestrutura	<ul style="list-style-type: none"> • Infraestrutura padrão de laboratório.
Equipamento	<ul style="list-style-type: none"> • Caixa de transporte refrigerada.
EPI	<ul style="list-style-type: none"> • EPI padrão de laboratório.
Pessoal	<ul style="list-style-type: none"> • Laboratório padrão.
POP/Treinamento	<ul style="list-style-type: none"> • Ações para amostras armazenadas no laboratório de referência, • Como documentar.