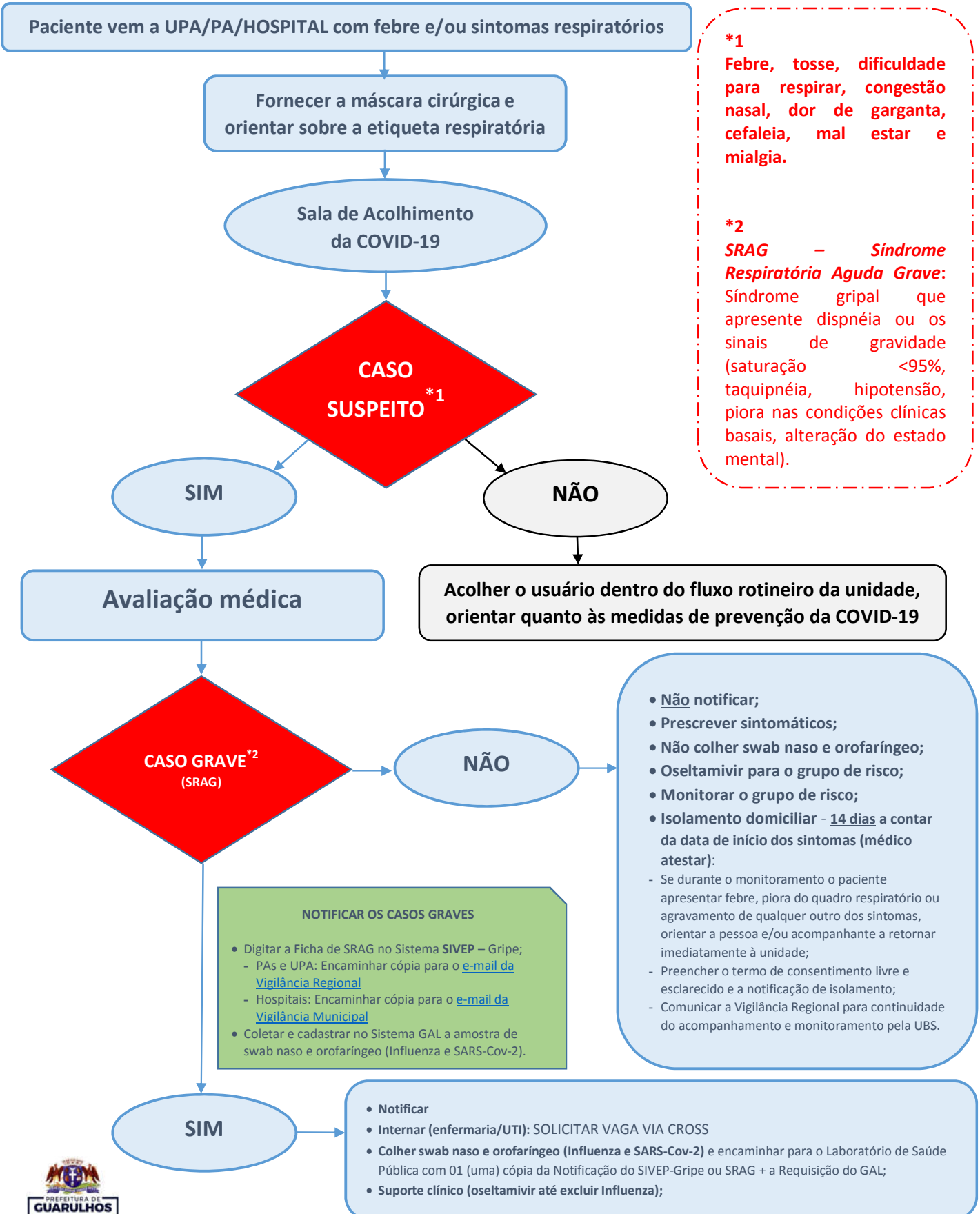


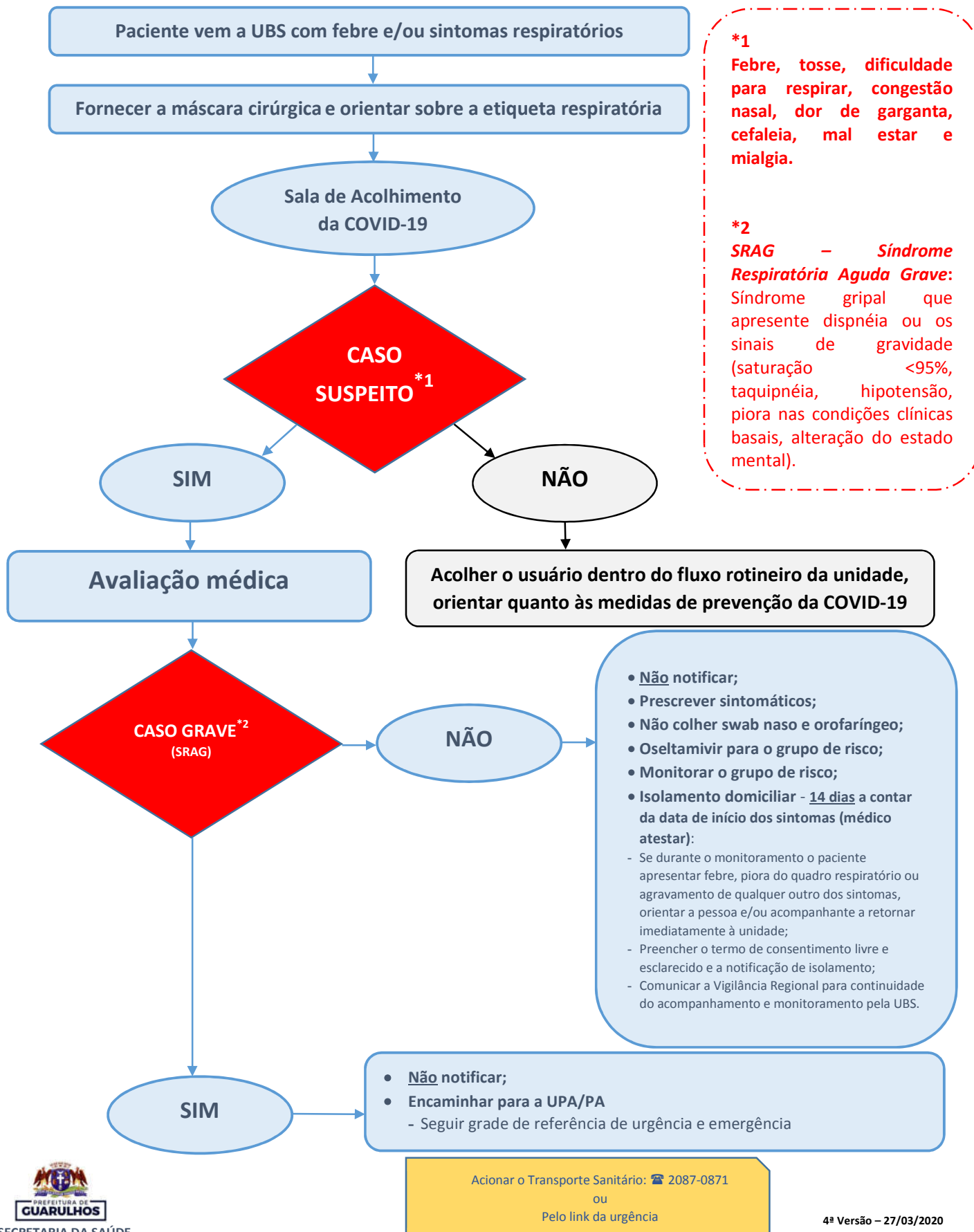
NOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA



***1**
Febre, tosse, dificuldade para respirar, congestão nasal, dor de garganta, cefaleia, mal estar e mialgia.

***2**
SRAG – Síndrome Respiratória Aguda Grave:
Síndrome gripal que apresente dispnéia ou os sinais de gravidade (saturação <95%, taquipnéia, hipotensão, piora nas condições clínicas basais, alteração do estado mental).

NA ATENÇÃO BÁSICA



PROFISSIONAIS DA SAÚDE

Paciente vem ao SERVIÇO DE SAÚDE (UBS/PA/UPA/Hospital) com febre e/ou sintomas respiratórios

Fornecer a máscara cirúrgica e orientar sobre a etiqueta respiratória

Sala de Acolhimento da COVID-19

CASO SUSPEITO *1

SIM

NÃO

Avaliação médica

Acolher o usuário dentro do fluxo rotineiro da unidade, orientar quanto às medidas de prevenção da COVID-19

CASO GRAVE *2 (SRAG)

NÃO

SIM

- Paciente acolhido nas UBSs → Encaminhar para a UPA/PA
- Seguir grade de referência de urgência e emergência
- Notificar (SIVEP-Gripe);

***1**
Febre, tosse, dificuldade para respirar, congestão nasal, dor de garganta, cefaleia, mal estar e mialgia.

***2**
SRAG – Síndrome Respiratória Aguda Grave:
Síndrome gripal que apresente dispnéia ou os sinais de gravidade (saturação <95%, taquipnéia, hipotensão, piora nas condições clínicas basais, alteração do estado mental).

- Notificar (link do Ministério da Saúde/Secretaria de Estado);
- Prescrever sintomáticos;
- Não colher swab naso e orofaríngeo;
- Oseltamivir para o grupo de risco;
- Monitorar o grupo de risco;
- Isolamento domiciliar - 14 dias a contar da data de início dos sintomas (médico atestar):
 - Se durante o monitoramento o paciente apresentar febre, piora do quadro respiratório ou agravamento de qualquer outro dos sintomas, orientar a pessoa e/ou acompanhante a retornar imediatamente à unidade;
 - Preencher o termo de consentimento livre e esclarecido e a notificação de isolamento;
 - Comunicar a Vigilância Regional para continuidade do acompanhamento e monitoramento pela UBS.

Acionar o Transporte Sanitário: ☎ 2087-0871
ou
Pelo link da urgência

NOTIFICAR TODOS OS CASOS SUSPEITOS

- **NÃO GRAVES:** link do Ministério da Saúde/Secretaria de Estado;
- **GRAVES:** SIVEP-Gripe
- Encaminhar cópia:
 - UBS, PAs, UPA: para o [e-mail da Vigilância Regional](#)
 - Hospitais: para o [e-mail da Vigilância Municipal](#)