



**Rio**  
PREFEITURA

SAÚDE

# PLANO DE CONTINGÊNCIA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID-19



Centro de Operações de Emergências  
(COE COVID-19 RIO)

Rio de Janeiro/RJ  
2021





**Rio**  
PREFEITURA

SAÚDE

# **PLANO DE CONTINGÊNCIA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO PARA ENFRENTAMENTO DA COVID-19**

.....

**Centro de Operações de Emergências  
(COE COVID-19 RIO)**

Rio de Janeiro/RJ  
2021

## 2ª Edição

### Informação:

Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro / Secretaria Municipal de Saúde  
Centro de Operações de Emergências (COE COVID-19 RIO)  
Rua Ulysses Guimarães, 300, Cidade Nova, Rio de Janeiro/RJ – CEP: 20211-225  
Telefone: (21) 2976-4518 / Endereço eletrônico: coecovidrio@gmail.com

### Eduardo Paes

Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

### Daniel Soranz

Secretaria Municipal da Saúde

Nadja Greffe

Renato Cony Seródio

Silvana Holanda Neres

Valeria Saraceni

Wagner Brito de Barros

### ELABORAÇÃO

#### Subsecretaria Geral

José Carlos Prado Júnior  
Christiano Rezende Bulkool Pacheco  
Paulo Leonardo Ferreira

#### Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência

Teresa Cristina Navarro Vannucci  
Debora Pinto da Silva de Oliveira  
Simone Lino Mello

#### Subsecretaria de Gestão

Márcio Leal Alves Ferreira  
Aristóteles de Queiroz  
Marco Antonio Pereira Braga da Cunha

#### Subsecretaria de Promoção, Atenção Primária e Vigilância em Saúde

Ana Luiza Ferreira Rodrigues Caldas  
Audrey Fischer  
Betina Durovni  
Caio Luiz Pereira Ribeiro  
Eugênio Luiz de Araújo Junior  
Flávio Dias da Silva  
Gislani Mateus Oliveira Aguilari  
Isabela Alves da Silva Guimarães de Castro  
Katia Alexandre Braga Duarte dos Santos  
Márcio Henrique de Oliveira Garcia

#### Instituto Municipal de Vigilância Sanitária, Vigilância de Zoonoses e de Inspeção Agropecuária

Rodrigo de Sousa Prado  
Eduardo Laviola  
Mônica Freire Vallim de Mello  
Natália Ferreira Barros

#### Assessoria de Comunicação Social

Paula Fiorito  
Clarissa Mello  
Cláudia Ferrari  
Gabriel Costa  
Patricia Avolio  
Vitor Martins

#### Organização Pan-Americana da Saúde

Rodrigo Lins Frutuoso  
Silvano Barbosa de Oliveira

#### Projeto Gráfico e Diagramação

Aluisio Bispo (Ascom/SMS-Rio)  
Sandra Araujo (Ascom/SMS-Rio)  
Victor Lima (Ascom/SMS-Rio)

#### ORGANIZAÇÃO

Carolina Monteiro da Costa  
Débora Medeiros de Oliveira e Cruz  
Luciana Freire de Carvalho

Rio de Janeiro, Secretaria Municipal de Saúde.

Documento técnico contendo Plano de Contingência do Município do Rio de Janeiro para Enfrentamento da covid-19. 2ª Edição.

Documento técnico – I. Título: Plano de Contingência do Município do Rio de Janeiro para Enfrentamento da covid-19. 2ª Edição.

# SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO</b> .....	<b>5</b>
1.1 Cenário epidemiológico da cidade do Rio de Janeiro .....	5
<b>2. ESTRATÉGIAS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19</b> .....	<b>7</b>
2.1 Centro de Operações de Emergências em Saúde (COE COVID-19 RIO) .....	7
2.2 Medidas de proteção à vida .....	8
2.3 Organização das ações de enfrentamento por setores da Secretaria Municipal de Saúde .....	8
2.3.1 Vigilância Sanitária .....	8
2.3.1.1 Ações de Pronta Resposta em Emergência Sanitária .....	9
2.3.2 Vigilância em Saúde .....	9
2.3.3 Atenção Primária .....	12
2.3.4 Urgência e Emergência .....	14
2.3.5 Complexo Regulador .....	15
2.3.6 Comunicação .....	15
<b>3 CONSIDERAÇÕES FINAIS</b> .....	<b>18</b>
<b>4 REFERÊNCIAS</b> .....	<b>18</b>

## **LISTA DE SIGLAS**

**ASCOM:** Assessoria de Comunicação Social

**CAP:** Coordenadoria de Área programática

**CDC:** *Center for Disease Control*

**CIEVS:** Coordenação de Informação Estratégica de Vigilância em Saúde

**CIR:** Comissão Intergestores Regional

**COE COVID-19 RIO:** Centro de Operações de Emergências Covid-19 Rio

**CONASEMS:** Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde

**DO:** Declaração de Óbito

**FIOCRUZ:** Fundação Oswaldo Cruz

**IVISA-Rio:** Instituto Municipal de Vigilância Sanitária, Vigilância de Zoonoses e de Inspeção Agropecuária

**LACEN:** Laboratório Central Noel Nutels

**MRJ:** Município do Rio de Janeiro

**NIR:** Núcleo Interno de Regulação

**OMS:** Organização Mundial da Saúde

**OPAS:** Organização Pan-Americana de Saúde

**RA:** Região Administrativa

**SEOP:** Secretaria Municipal de Ordem Pública

**SER:** Sistema Estadual de Regulação

**SES/RJ:** Secretaria de Estado de Saúde do Rio de Janeiro

**SG:** Síndrome Gripal

**SMS:** Secretaria Municipal de Saúde

**SMS-Rio:** Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro

**SRAG:** Síndrome Respiratória Aguda Grave

**SUBG:** Subsecretaria de Gestão

**SUBHUE:** Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência

**SUBPAV:** Subsecretaria de Promoção, Atenção Primária e Vigilância em Saúde

**UAP:** Unidade de Atenção Primária

**UNADIG:** Unidade de Apoio ao Diagnóstico da Fundação Oswaldo Cruz

**URR:** Unidade de Resposta Rápida

**UTI:** Unidade de Tratamento Intensivo

# 1. INTRODUÇÃO

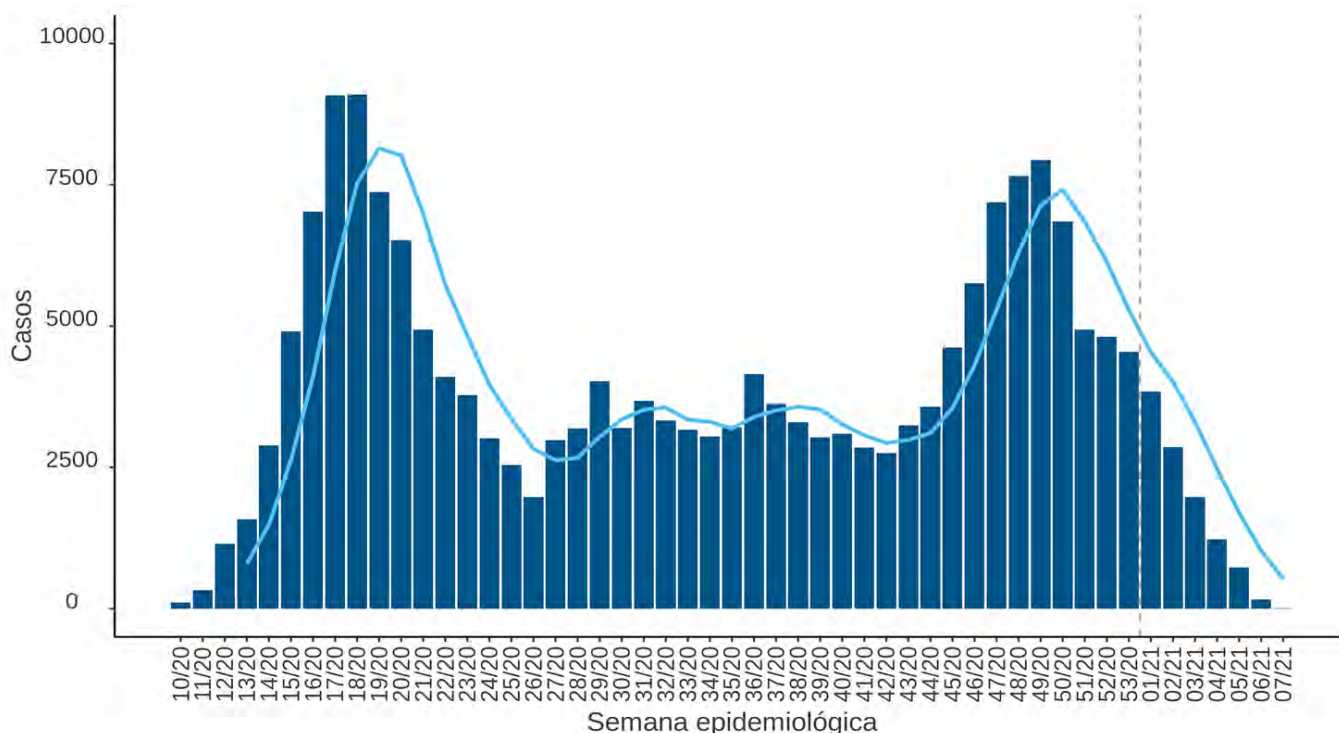
Este documento técnico tem como objetivo revisar o Plano de Contingência Municipal para enfrentamento à epidemia por infecção humana pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), apresentando a estrutura de comando para a coordenação das atividades do setor de saúde e definindo as medidas de proteção à vida segundo níveis de classificação de risco.

É importante considerar que, em janeiro de 2021, já foram ultrapassados os cenários de risco relacionados às fases anteriores de resposta estabelecidas na 1ª edição do Plano de Contingência (fevereiro/2020). Neste momento, as ações de resposta contidas nesta revisão serão orientadas para fins de mitigação de casos graves e óbitos e contenção da incidência da doença no município.

## 1.1 Cenário epidemiológico da cidade do Rio de Janeiro<sup>1</sup>

No município do Rio de Janeiro, foram identificados, até 22/02/2021, aproximadamente 204 mil casos de covid-19, com 41.499 casos graves (Figura 1).

**Figura 1 – Distribuição dos casos confirmados de covid-19 por semana epidemiológica de início dos sintomas, MRJ, 2021.**

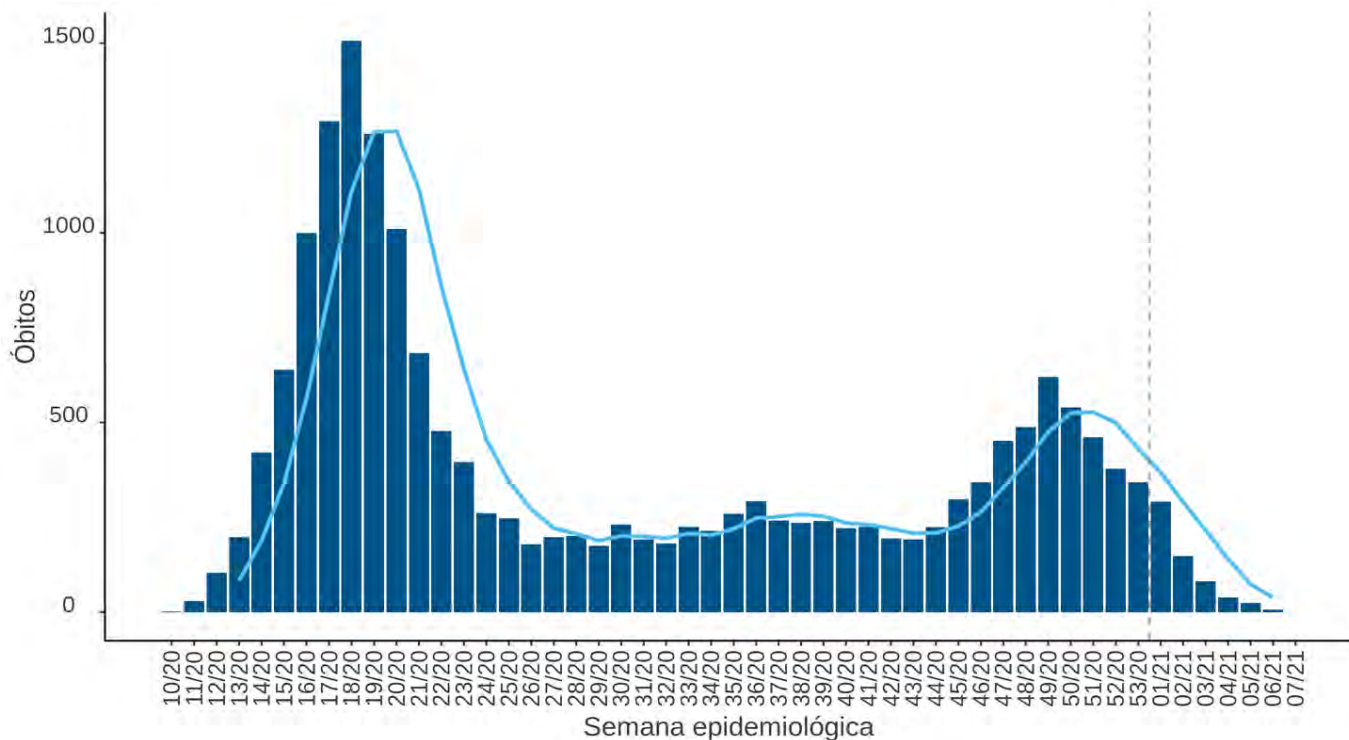


Fonte: SIVEP Gripe. Atualizado em 18/02/2021

Em relação aos óbitos, foram confirmados no município 18.295 por covid-19. A distribuição desses óbitos por semana epidemiológica está apresentada na Figura 2.

<sup>1</sup> Informações extraídas do Boletim Epidemiológico do Centro de Operações de Emergências nº 7 – COE COVID-19 RIO.

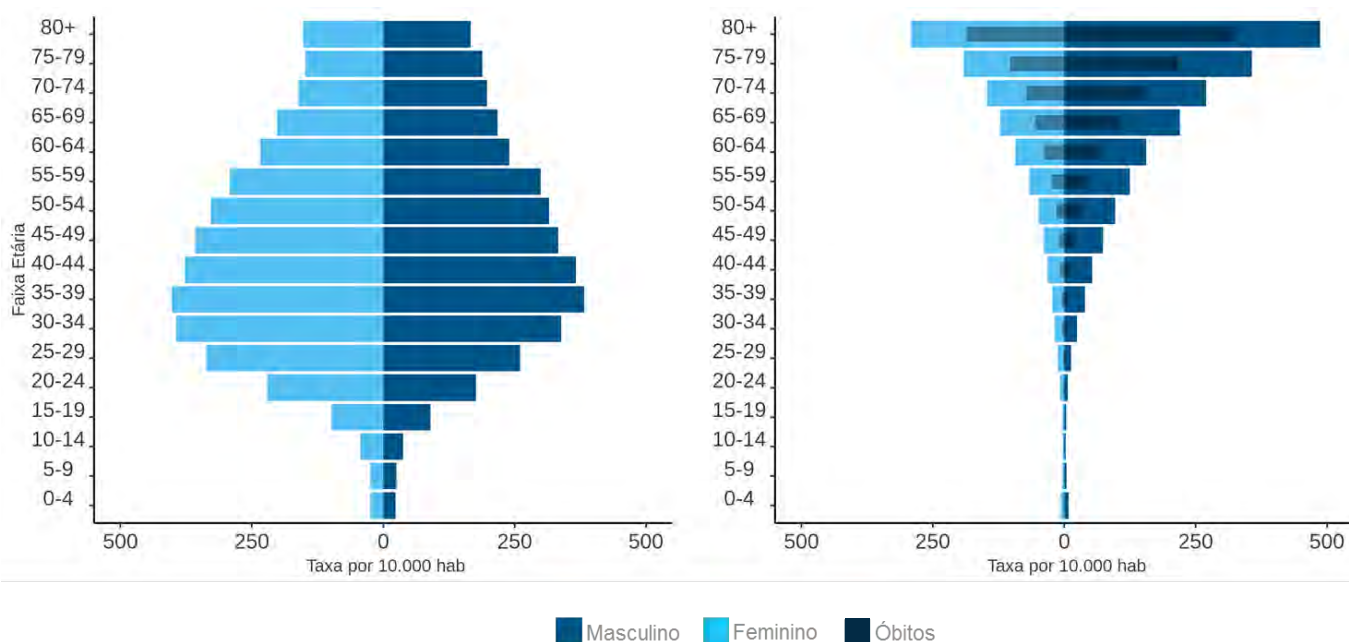
**Figura 2 – Distribuição dos óbitos confirmados para covid-19, segundo semana epidemiológica da data do óbito, MRJ, 2021.**



Fonte: SIVEP Gripe. Atualizado em 18/02/2021.

Na Figura 3 pode ser visualizada a taxa de incidência da doença entre os casos hospitalizados e não hospitalizados, segundo faixas etárias.

**Figura 3 – Taxa de incidência de covid-19, segundo sexo e faixa etária, entre pacientes hospitalizados e não hospitalizados, MRJ, 2021.**



Fonte: SIVEP Gripe. Atualizado em 18/02/2021.



## 2. ESTRATÉGIAS PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19

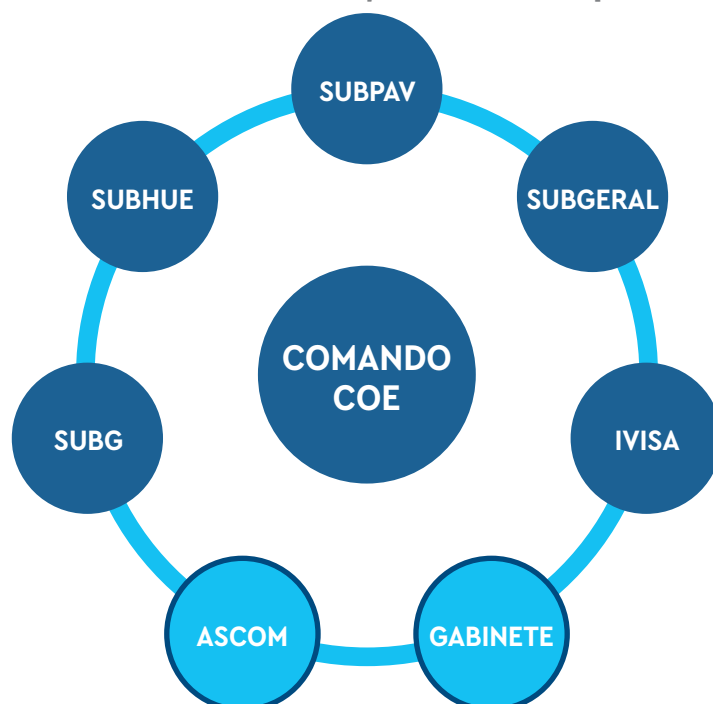
### 2.1 Centro de Operações de Emergências em Saúde (COE COVID-19 RIO)

Como estratégia para enfrentamento da covid-19, foi instituído no dia 1º de janeiro de 2021 (Decreto Rio nº 48.344), no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro, o Centro de Operações de Emergências em Saúde covid-19 Rio. Este centro funcionará como um mecanismo de gestão coordenada para o enfrentamento e a resposta à emergência de saúde pública de importância internacional em decorrência da covid-19. Esta unidade tem como objetivos:

- Planejar, organizar, coordenar e monitorar as ações de enfrentamento à emergência de saúde pública de importância internacional em decorrência da covid-19;
- Elaborar protocolos e procedimentos comuns para a resposta da emergência de saúde pública de importância internacional em decorrência da covid-19;
- Elaborar análises relacionadas à situação epidemiológica da emergência de saúde pública de importância internacional em decorrência da covid-19;
- Divulgar informações relativas à emergência de saúde pública de importância internacional em decorrência da covid-19;
- Deliberar sobre os estágios de aplicação das medidas protetivas para cada Região Administrativa (RA) do Município.

O comando desta unidade permanecerá sob a responsabilidade da Superintendência de Vigilância em Saúde da Subsecretaria de Promoção, Atenção Primária e Vigilância em Saúde da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro. Áreas de gestão operacional e de gestão analítica, denominadas respectivamente de Grupo de Operações e Grupo de Análises, compõem o COE COVID-19 RIO, em colaboração técnico-operacional com pontos focais de órgãos integrantes da estrutura da SMS-Rio (Figura 4). Os membros do COE COVID-19 RIO se reunirão, diariamente, para o desenvolvimento de suas atividades, no Centro de Operações da Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro (COR-RIO).

**Figura 4 – Estrutura COE COVID-19 RIO, comando e pontos focais da SMS-Rio.**



## 2.2 Medidas de proteção à vida

As medidas protetivas se respaldam, entre outros, no princípio da precaução, que visa assegurar a adoção de medidas intervencionistas de proteção e defesa da assistência, de forma cautelar e preventiva. As medidas de proteção à vida, quanto à natureza, se subdividem em permanentes, variáveis e recomendáveis.

As medidas permanentes baseiam-se nos três pilares de proteção: higienização das mãos, respeito ao distanciamento e uso de máscara. São iniciativas básicas que deverão continuar sendo respeitadas por toda a população. As ações variáveis serão proporcionais aos estágios estabelecidos pelo COE COVID-19 RIO, a partir do boletim epidemiológico semanal, e deverão ser seguidas pelas 33 regiões administrativas, conforme o nível de alerta da área.

Em relação às medidas variáveis, destaca-se a limitação da capacidade de lotação de estabelecimentos, alteração nos horários de funcionamento e ampliação das regras de distanciamento em locais fechados. Já as medidas recomendáveis alertam as pessoas para que evitem, entre outras situações, a exposição desnecessária na rua e o convívio com estranhos ao seu ambiente doméstico.

As medidas protetivas serão aplicadas considerando três níveis, que refletem o estágio de risco em que se encontra a RA, a saber:

- I – nível de alerta 1: estágio considerado de risco moderado;
- II – nível de alerta 2: estágio considerado de risco alto;
- III – nível de alerta 3: estágio considerado de risco muito alto.

O detalhamento das medidas foi apresentado na resolução conjunta SES/SMS RIO nº 871, de 12 de janeiro de 2021, publicada em diário oficial em 13 de janeiro de 2021 (<http://bit.ly/ResolucaoConjuntaSES-SMS>).

## 2.3 Organização das ações de enfrentamento por setores da Secretaria Municipal de Saúde

### 2.3.1 Vigilância Sanitária

A demanda de fiscalização de estabelecimentos e atividades sob regulação ou relacionamento do S/IVISA-RIO ocorrerá de forma direta e obedecerá a classificação segundo o nível de alerta em que estiver a RA e a ordem de prioridade para o atendimento, conforme esquema abaixo.

#### **Prioridade 1:**

- Secretaria Municipal de Ordem Pública (SEOP);
- Secretaria Municipal de Saúde (SMS):
  - Secretário de Saúde;
  - COE COVID-19 RIO;
  - CIEVS/Emergências e Surtos em Estabelecimentos;
  - Sistema 1746/Ouvidoria, Direcionados para o S/IVISA-RIO.

#### **Prioridade 2:**

- Ministério Público e órgãos estaduais de segurança pública;
- Demais órgãos públicos.

### 2.3.1.1 Ações de Pronta Resposta em Emergência Sanitária

São ações de campo desenvolvidas nas RA, focadas nas medidas protetivas permanentes e variáveis, considerando a aplicação de forma gradual para cada nível de alerta. A programação operacional de rotina do S/IVISA-RIO deve abranger ações coordenadas de fiscalização de campo, prioritariamente integradas com a SEOP, considerando a ordem de prioridade estabelecida e o nível de alerta em que se encontrar a RA.

#### Nível de Alerta 1 – Risco Moderado:

1. Executar ações fiscalizatórias para constatação de irregularidades, de caráter preferencialmente educativo, com a aplicação do método de atenuação da penalidade por meio da mitigação de risco, solicitação para adequação imediata da irregularidade e adoção das medidas protetivas obrigatórias.

#### Nível de Alerta 2 – Risco Alto:

1. Executar ações fiscalizatórias para constatação de irregularidades, de caráter coercitivo, com a aplicação de penalidade, além de determinação para adequação imediata da irregularidade e adoção das medidas protetivas obrigatórias.

#### Nível de Alerta 3 – Risco Muito Alto:

1. Executar ações fiscalizatórias para constatação de irregularidades, de caráter coercitivo, com a aplicação de penalidade, além de determinação para adequação imediata da irregularidade e adoção das medidas protetivas obrigatórias.

O S/IVISA-RIO estabelecerá um fluxo de envio de informações para o COE COVID-19 RIO acerca das ações de vigilância sanitária realizadas.

### 2.3.2 Vigilância em Saúde

As ações de Vigilância em Saúde descritas abaixo englobam ações específicas de vigilância epidemiológica e de imunização. Estas serão desenvolvidas segundo os níveis de alerta das RAs do município.

#### Nível de Alerta 1 – Risco Moderado:

1. Matriciar notificação e investigação epidemiológica de todos os casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG);
2. Matriciar notificação e investigação epidemiológica de casos suspeitos de reinfecção por SARS-CoV-2 que atendam aos parâmetros da NT 52/2020 MS/SVS/DEVIT;
3. Matriciar notificação e investigação epidemiológica de casos suspeitos de infecção pela variante H69/V70 SARS-CoV-2;
4. Recomendar a implementação de boas práticas no armazenamento, na conservação e no transporte de insumos relacionados ao diagnóstico laboratorial de covid-19, a partir da secreção de nasofaringe;
5. Recomendar a implementação de boas práticas no manejo, rotulagem, armazenamento, conservação e transporte dos kits de coleta (Swab + Meios de Transporte Viral) ao Laboratório Central de Saúde Pública Noel Nutels (LACEN) e Unidade de Diagnóstico Covid-19 (UNADIG) Fiocruz;
6. Fortalecer a Unidade de Resposta Rápida (URR) da Coordenação de Informação Estratégica de Vigilância em Saúde;

7. Apoiar, a partir da URR da Coordenação de Informação Estratégica de Vigilância em Saúde, ações de educação permanente em boas práticas no manejo, rotulagem, armazenamento, conservação e transporte dos kits de coleta (*Swab* + Meios de Transporte Viral);
8. Compor Comissão Conjunta de Investigação de Óbitos, designada em diário oficial, com representação da Coordenação de Vigilância Epidemiológica, Coordenação de Análise de Situação em Saúde, Coordenação de Informação Estratégica de Vigilância em Saúde, Superintendência de Atenção Primária e Subsecretaria de Atenção Hospitalar, Urgência e Emergência;
9. Monitorar a situação epidemiológica e subsidiar o planejamento e a tomada de decisão nas ações de promoção da saúde, prevenção em saúde e mitigação do risco de transmissão;
10. Intensificar a vigilância de rumores e acompanhar sistematicamente fontes oficiais de eventos de relevância em saúde pública (OMS, OPAS, Ministério da Saúde, CDC, entre outros) e captar rumores a partir de fontes não oficiais nos principais meios de comunicação;
11. Manter as informações técnicas direcionadas aos profissionais de saúde sempre atualizadas e em conformidade com as últimas publicações feitas por fontes oficiais;
12. Atualizar e divulgar manuais, guias, protocolos operacionais de vigilância, detecção e manejo clínico em conjunto com as áreas técnicas afins;
13. Integrar monitoramento da situação do diagnóstico laboratorial, a partir de reuniões colegiadas com a SES/RJ, UNADIG FIOCRUZ, CONASEMS, LACEN RJ, CIR Metropolitana I;
14. Monitorar celeridade no fluxo descentralizado de entrada de dados a partir das Unidades de Atenção Primária, Serviços de Vigilância em Saúde e Divisão de Vigilância em Saúde;
15. Matriciar notificação e investigação epidemiológica de aglomerados de casos em populações institucionalizadas e outras situações de pessoas em condição de vulnerabilidade;
16. Recomendar a adoção de estratégias de Vigilância Ativa para covid-19 em populações institucionalizadas e outras situações de pessoas em condição de vulnerabilidade;
17. Monitorar circulação de vírus de transmissão respiratória a partir da manutenção da estratégia de Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal, com representação em todas as Coordenadorias Gerais de Atenção Primária (CAP);
18. Garantir provisão de insumos básicos para a execução das atividades de vacinação contra a covid-19, conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações;
19. Garantir celeridade no planejamento e logística de distribuição de insumos e vacina para operacionalização da campanha de vacinação;
20. Apoiar divisões de Vigilância em Saúde no planejamento e logística de distribuição de insumos e vacina para operacionalização da campanha de vacinação;
21. Matriciar territórios de saúde no planejamento de microprogramações para vacinação;
22. Monitorar a adoção de boas práticas nas atividades de vacinação contra a covid-19 no âmbito dos serviços de saúde e das atividades de ampliação de oferta nos territórios;
23. Monitorar a situação dos eventos adversos pós-vacinação;
24. Monitorar a cobertura vacinal de grupos elegíveis para vacinação, subsidiando o planejamento e a tomada de decisão da ampliação de ações de oferta;
25. Realizar a supervisão de processos de trabalho em âmbito local e apoiar medidas de intervenção que reduzam o tempo de resposta.

## **Nível de Alerta 2 – Risco Alto:**

Todas as ações do nível de alerta 1 somadas a:

1. Intensificar a coleta, o processamento e a análise de dados de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG);
2. Monitorar boas práticas no armazenamento, conservação e transporte de insumos relacionados ao diagnóstico laboratorial de covid-19, a partir da secreção de nasofaringe;
3. Monitorar boas práticas no manejo, rotulagem, armazenamento, conservação e transporte dos kits de coleta (*Swab* + Meios de Transporte Viral) ao LACEN e UNADIG Fiocruz;
4. Garantir atuação complementar ao nível local da Vigilância em Saúde pela URR da Coordenação de Informação Estratégica de Vigilância em Saúde;
5. Intensificar análise situacional da covid-19 e subsidiar o planejamento e a tomada de decisão nas ações de promoção da saúde, prevenção em saúde e mitigação do risco de transmissão;
6. Reduzir o tempo de resposta no fluxo descentralizado de entrada de dados a partir das Unidades de Atenção Primária, Serviços de Vigilância em Saúde e Divisão de Vigilância em Saúde;
7. Intensificar a coleta, o processamento e a análise de dados de aglomerados de casos em populações institucionalizadas e outras situações de pessoas em condição de vulnerabilidade;
8. Monitorar estratégias de vigilância ativa em populações institucionalizadas e outras situações de pessoas em condição de vulnerabilidade;
9. Intensificar o monitoramento de cobertura vacinal de grupos elegíveis para vacinação contra a covid-19 por RA, subsidiando o planejamento e a tomada de decisão da ampliação de ações de oferta;
10. Intensificar o planejamento de microprogramações para vacinação;
11. Intensificar o monitoramento e o acompanhamento dos eventos adversos pós-vacinação;
12. Intensificar o monitoramento na adoção de boas práticas nas atividades de vacinação no âmbito dos serviços de saúde e das atividades de ampliação de oferta nos territórios;
13. Garantir provisão de insumos básicos para a execução das atividades de vacinação, conforme preconizado pelo Programa Nacional de Imunizações;
14. Garantir celeridade no planejamento e na logística de distribuição de insumos e vacina para operacionalização da campanha de vacinação;
15. Apoiar divisões de Vigilância em Saúde no planejamento e na logística de distribuição de insumos e vacina para operacionalização da campanha de vacinação;
16. Apoiar medidas de intervenção em processos de trabalho da Vigilância em Saúde nos níveis central e locais que reduzam o tempo de resposta.

## **Nível de Alerta 3 – Risco Muito Alto:**

Todas as ações do nível de alerta 2 somadas a:

1. Garantir investigação laboratorial de todos os casos de óbito;
2. Recomendar encerramento de 20% dos casos de SG e SRAG por critério laboratorial e 80% dos casos de SG e SRAG pelos critérios clínico, clínico-imagem e clínico epidemiológico, quando a capacidade de resposta dos laboratórios de referência for suplantada pela demanda;

3. Intensificar o monitoramento de boas práticas no armazenamento, conservação e transporte de insumos relacionados ao diagnóstico laboratorial de covid-19, a partir da secreção de nasofaringe;
4. Intensificar o monitoramento de boas práticas no manejo, rotulagem, armazenamento, conservação e transporte dos kits de coleta (Swab +Meios de Transporte Viral) ao LACEN UNADIG Fiocruz;
5. Apoiar, a partir da URR da Coordenação de Informação Estratégica de Vigilância em Saúde, ações que reduzam o tempo de resposta do nível local na coleta e processamento e análise de aglomerados de casos em populações institucionalizadas e outras situações de pessoas em condição de vulnerabilidade;
6. Intensificar ações extramuros dos grupos prioritários de maior demanda;
7. Intensificar ações de promoção da vacinação na mídia, a fim de captar os grupos de menor cobertura vacinal;
8. Disparar alertas informativos sobre a vacinação pelo aplicativo Zap Carioca.

### 2.3.3 Atenção Primária

As Unidades de Atenção Primária (UAP) devem manter o equilíbrio entre a oferta de atendimentos e a manutenção do cuidado continuado à sua população adscrita, que tradicionalmente as acessa pelas mais variadas condições agudas e crônicas. Nesse processo é importante minimizar o papel dos serviços de saúde como fontes de transmissão da covid-19, usando para esse fim a reestruturação dos fluxos assistenciais e o uso de ferramentas digitais, bem como medidas de proteção à vida.

Dentro do escopo do atendimento da covid-19 pela Atenção Primária estão: identificação oportuna de casos, testagem dos sintomáticos, avaliação de contactantes, monitoramento dos pacientes e identificação de sinais de alarme, com pronto encaminhamento para os serviços de emergência.

Todas as UAP do município deverão manter equipes de referência para o atendimento de usuários com síndrome gripal enquanto vigente o estado de emergência em saúde pública. Os fluxos de usuários com síndrome gripal e demais usuários das unidades de saúde devem ser independentes, incluindo salas de espera e consultórios exclusivos.

Para otimizar o acompanhamento de pacientes sintomáticos e dos contactantes, priorizando que permaneçam em isolamento social, foram criadas ferramentas digitais de autonotificação e telemonitoramento, como descrito no Guia Rápido sobre Autonotificação, Testagem e Monitoramento.

A oferta dos demais serviços nas UAP do município será baseada no nível de alerta da RA onde está localizada a unidade, informado semanalmente pelo COE COVID-19 RIO. Além do nível de alerta, os diretores ou gerentes da UAP poderão, com anuência do coordenador geral da respectiva área de planejamento (AP), adotar um nível de alerta mais restritivo, levando em consideração a capacidade de oferta de serviços e a presença de surtos locais na equipe da unidade. Nessas situações, os coordenadores podem remanejar profissionais de saúde entre unidades da mesma AP, de acordo com a necessidade de lotação de profissionais.

Em todos os níveis de alerta preconizados pelo COE COVID-19 RIO, recomendamos a adoção das medidas de proteção à vida, tais como garantir salas de espera com distanciamento, uso de máscara comum por todas as pessoas que circularem nas unidades de saúde e uso de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) adequados pelos profissionais de saúde. Os profissionais de saúde devem, durante qualquer contato com pessoas com suspeita de síndrome gripal, utilizar máscara cirúrgica, avental descartável e luvas de procedimento. Caso o profissional realize algum procedimento gerador de aerossol, deve trocar a máscara cirúrgica por máscara N95/PFF2 ou equivalente, bem como utilizar óculos de proteção ou *face shield*.

A oferta de serviços poderá ser plena, quando o serviço em questão é ofertado conforme o estabelecido nas normas vigentes e na Carteira de Serviços da APS (Atenção Primária à Saúde); parcial, quando a oferta de serviços estará mantida apenas para usuários de maior risco clínico e vulnerabilidade; ou suspensão, quando o serviço em questão deixará de ser ofertado de forma regular. A suspensão de qualquer serviço indica a suspensão apenas da oferta regular, cabendo ao profissional coordenador do cuidado a decisão final de realização do procedimento. Essa decisão considerará a relação entre o risco de execução e o potencial benefício do procedimento. Os procedimentos não realizados por suspensão da oferta devem ser realizados assim que o nível de alerta for reduzido.

	<b>MODERADO</b>	<b>ALTO</b>	<b>MUITO ALTO</b>
<b>Atendimentos sem agendamento prévio</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento parcial
<b>Consultas eletivas</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento parcial
<b>Gestantes e outros grupos prioritários</b>	Atendimento pleno	Atendimento pleno	Atendimento pleno
<b>Puericultura</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento parcial
<b>Doentes Crônicos</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento parcial
<b>Urgências em saúde bucal</b>	Atendimento pleno	Atendimento pleno	Atendimento pleno
<b>Atendimentos eletivos de saúde bucal</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento suspenso
<b>Atividades coletivas</b>	Atendimento parcial	Atendimento suspenso	Atendimento suspenso
<b>Vacinação</b>	Atendimento pleno	Atendimento pleno	Atendimento pleno
<b>Farmácia</b>	Atendimento pleno	Atendimento pleno	Atendimento pleno
<b>Coleta de exames</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento parcial
<b>Curativos</b>	Atendimento pleno	Atendimento pleno	Atendimento parcial
<b>Testes rápidos</b>	Atendimento pleno	Atendimento pleno	Atendimento pleno
<b>Procedimentos de enfermagem</b>	Atendimento pleno	Atendimento pleno	Atendimento parcial
<b>Procedimentos ambulatoriais médicos</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento suspenso*
<b>Citologia uterina</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento suspenso*
<b>Visita e Atendimento Domiciliar</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento parcial

<b>Programa Saúde da Escola</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento parcial
<b>Consultas com finalidades administrativas</b>	Atendimento pleno	Atendimento parcial	Atendimento parcial

\*Nas situações em que os procedimentos estão suspensos, caberá ao profissional a decisão final sobre a sua realização. Essa decisão considerará a relação entre o risco de execução e o potencial benefício do procedimento.

A Superintendência de Atenção Primária publicará resolução com definições específicas para cada um dos serviços de saúde, nas unidades de Atenção Primária que podem ser parcialmente ofertados ou suspensos.

### 2.3.4 Urgência e Emergência

Entende-se que todas as medidas dos hospitais de urgência e emergência, hospitais especializados e Unidades de Pronto Atendimento (UPA) são, em sua maioria, preliminares, uma vez que não há tempo de preparar os hospitais nos níveis altos de ação. Logo, a maioria delas deve iniciar imediatamente, independente das outras ações cuja descontinuação impactará na agilidade e qualidade da assistência, além do giro de leitos.

Medidas permanentes, como planejamento, mapeamento, estabelecimento de fluxos, gerenciamento de insumos e equipamentos (ventiladores e máquinas de diálise, por exemplo), treinamento permanente do RH, rounds diários, estabelecimento de metas, plano terapêutico e previsão de alta a serem programados nos rounds serão executadas, além de:

#### Nível de Alerta 1 – Risco Moderado:

1. Adotar os fluxos estabelecidos nos Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) de Entrada, de acordo com a classificação de risco;
2. Identificar áreas de isolamento covid-19 e estabelecer fluxos de acesso, saída e permanência;
3. Estabelecer fluxos hospitalares e das unidades (fornecedores, administrativo, fluxo de alimentos, refeitórios e locais fora das áreas de circulação covid-19);
4. Prever a demanda de atendimentos e a necessidade de RH multidisciplinar (contemplar enfermeiros, fisioterapeutas, fonoterapeutas, médicos e nutricionistas), tanto para áreas de emergência e terapia intensiva, quanto para enfermarias.

#### Nível de Alerta 2 – Risco Alto:

Todas as ações do nível moderado somadas a:

1. Reprogramar todos os procedimentos eletivos;
2. Manter o giro seguro de pacientes das salas amarelas, possibilitando alta e absorção de pacientes para atendimento, assim como a liberação de profissionais para situações de risco que envolvam a covid-19.

#### Nível de Alerta 3 – Risco Muito Alto:

Todas as ações do nível moderado somadas a:

1. Transformar as salas amarelas em extensão das salas vermelhas (leitos considerados de terapia intensiva);



2. Transformar enfermarias "covid" e/ou "não covid" em UTIs (com equipamentos, RH habilitado e com qualificação técnica);
3. Transferência de pacientes "não covid" (clínica médica e clínica cirúrgica) de unidades hospitalares estratégicas (exemplos: HMSA, HMMC etc.) para unidades hospitalares de menor complexidade, mas com a capacidade de atender e permitir a liberação de leitos para covid-19.

### 2.3.5 Complexo Regulador

As medidas propostas para atuação do Complexo Regulador da Secretaria Municipal de Saúde no enfrentamento da covid-19 são as mesmas para os três diferentes níveis de alerta. As medidas listadas baseiam-se nos protocolos e fluxos já existentes e que são utilizados pelos profissionais responsáveis pela regulação de leitos da Central de Regulação de Leitos do Complexo regulador da SMS-Rio, com base na Nota Técnica Conjunta SUBREG/SUBHUE/SUBPAV, anexa à Resolução SMS 4.373 de 17 de abril de 2020.

#### **Ações desenvolvidas para todos os níveis de alerta (Risco Moderado, Alto e Muito Alto):**

1. Elaborar fluxo de regulação de pacientes suspeitos ou confirmados para SRAG/covid-19, a fim de orientar e priorizar, por critérios clínicos definidos em protocolos, o acesso aos leitos nas unidades do SUS localizados no município;
2. Classificar e agrupar os pacientes pelos critérios de gravidade, a partir da classificação de risco realizada pelas unidades solicitantes;
3. Inserir todos os pacientes com solicitação de internação no Sistema Estadual de Regulação (SER), incluindo os pacientes com demanda judicial (mandado) considerados aptos para a regulação na plataforma "PRIORIZA" do Painel SMS-Rio, de acordo com a especialidade do leito: Covid-19 UTI, Covid-19 Enfermaria, Covid-19 Pediatria e Covid-19 Obstetrícia;
4. Manter a plataforma "PRIORIZA" do Painel SMS-Rio atualizado pelas equipes de regulação dos plantões diurno e noturno;
5. Pendenciar as solicitações que não estiverem completas, para proceder à regulação, segundo as definições dos protocolos clínicos. Neste caso, solicitar informações complementares e/ou mudança de perfil de leito no âmbito do SER;
6. Monitorar os leitos das unidades designadas para atender pacientes com SRAG/covid-19, a fim de garantir que todo leito livre operacional seja cedido para a Regulação para atender a demanda da rede;
7. Monitorar e consolidar o quantitativo de leitos impedidos e os motivos dos impedimentos registrados na plataforma <http://smsrio.org/censo> informados pelos hospitais da rede do SUS;
8. Monitorar e consolidar informações sobre a Regulação de Leitos SRAG, a saber: taxa de ocupação, leitos disponíveis, impedimentos, solicitações, demandas judicializadas (mandado judicial); tempo moderado de regulação, entre outros.

### 2.3.6 Comunicação

As ações de Comunicação no contexto do enfrentamento à covid-19 visam a divulgação, o esclarecimento e a transparência das medidas e recomendações estabelecidas, adotadas e implementadas pelo poder público frente à população e sociedade civil, incluindo e de acordo com os níveis de alerta estabelecidos pelo COE COVID-19 RIO para cada região da cidade.

### **Nível de Alerta 1 – Risco Moderado:**

1. Desenvolver materiais informativos sobre as medidas de prevenção e controle da covid-19 (etiqueta respiratória, uso de máscaras, higienização das mãos e superfícies, distanciamento social, quando buscar atendimento de saúde e testagem);
2. Divulgar as ações de controle da doença realizadas pela gestão, como abertura de leitos, testagem, vacinação, entre outros;
3. Comunicação interna: todo o prédio CASS (limite de pessoas em elevadores, uso de máscara, etiqueta respiratória, higienização das mãos e superfícies, distanciamento social, não trabalhar com sintomas, dar preferência a reuniões remotas, cuidados no deslocamento, almoço, entre outros);
4. Material informativo para unidades de saúde e secretarias municipais com orientações de prevenção e como agir em caso de suspeita da doença;
5. Pelo menos, uma postagem por semana nas redes da SMS-Rio;
6. Boletim diário nas redes sociais;
7. Instruções sobre uso consciente dos serviços abertos;
8. Monitorar os canais da SMS-Rio para esclarecer *fake news*, rumores e boatos sobre a doença, respondendo prioritariamente demandas sobre covid nas redes ou para imprensa, criando conteúdo para reforço da mensagem;
9. Material em vídeo mostrando como funcionam os níveis de restrição;
10. Site Coronavírus (<https://coronavirus.rio/>) – atualização diária de boletim;
11. Divulgar as ações de controle da doença realizadas pela gestão, como abertura de leitos, testagem, vacinação, entre outros, na imprensa e redes (texto, vídeo release, sonoras e redes).

### **Nível de Alerta 2 – Risco Alto:**

1. Monitorar os canais da SMS-Rio para esclarecer *fake news*, rumores e boatos sobre a doença, respondendo prioritariamente demandas sobre covid-19 nas redes ou para imprensa, criando conteúdo para reforço da mensagem;
2. Trabalhar em conjunto com o setor de publicidade da Prefeitura para possíveis campanhas publicitárias sobre prevenção e controle da doença;
3. Divulgar as ações de controle da doença realizadas pela gestão, como abertura de leitos, testagem, vacinação, entre outros, na imprensa e redes (texto, vídeo release, sonoras e redes);
4. Desenvolver materiais informativos sobre as medidas de prevenção e controle do coronavírus (etiqueta respiratória, uso de máscara, higienização das mãos e superfícies, distanciamento social, quando buscar atendimento de saúde e testagem);
5. Comunicação interna: todo o prédio CASS (limite de pessoas em elevadores, uso de máscara, etiqueta respiratória, higienização das mãos e superfícies, distanciamento social, não trabalhar com sintomas, dar preferência a reuniões remotas, cuidados no deslocamento, almoço, entre outros);
6. Material informativo para unidades de saúde e secretarias municipais com orientações de prevenção e como agir em caso de suspeita da doença;
7. Pelo menos, duas postagens por semana nas redes da SMS-Rio;
8. Boletim diário nas redes sociais;

9. Parceria com instituições/empresas de serviço público, como Metrô Rio e CCR Barcas, para divulgação de mensagens de orientações;
10. Mensagens de conscientização para serviços essenciais (mercados, farmácias) disponibilizarem ao público;
11. Material em vídeo explicando como funcionam os níveis de restrição;
12. Site Coronavírus (<https://coronavirus.rio/>) – atualização diária de boletim;
13. Parcerias com mobiliários urbanos geolocalizados para mensagens específicas sobre o nível de restrição local.

### **Nível de Alerta 3 – Risco Muito Alto:**

1. Monitorar os canais da SMS-Rio para esclarecer *fake news*, rumores e boatos sobre a doença, respondendo prioritariamente demandas sobre covid nas redes ou para imprensa e criando conteúdo para reforço da mensagem;
2. Trabalhar em conjunto com o setor de publicidade da Prefeitura para possíveis campanhas publicitárias sobre prevenção e controle da doença;
3. Divulgar as ações de controle da doença realizadas pela gestão, como abertura de leitos, testagem, vacinação, entre outros, na imprensa e redes (texto, vídeo release, sonoras e redes);
4. Desenvolver materiais informativos sobre as medidas de prevenção e controle do coronavírus (etiqueta respiratória, uso de máscara, higienização das mãos e superfícies, distanciamento social, quando buscar atendimento de saúde e testagem);
5. Reforçar a importância de ficar em casa o máximo possível para evitar o contágio da doença, saindo apenas para o essencial;
6. Comunicação interna: todo o prédio CASS (definir escalas de *home office*, limite de pessoas em elevadores, uso de máscara, etiqueta respiratória, higienização das mãos e superfícies, distanciamento social, não trabalhar com sintomas, dar preferência a reuniões remotas, cuidados no deslocamento, almoço, entre outros);
7. Material informativo para unidades de saúde e secretarias municipais com orientações de prevenção e como agir em caso de suspeita da doença;
8. Pelo menos, quatro postagens por semana nas redes da SMS-Rio com uso de geolocalização, se necessário;
9. Boletim diário nas redes sociais;
10. Live semanal com secretário ou representante do COE COVID-19 RIO sobre mudanças de nível nas áreas da cidade;
11. Parceria com instituições/empresas de serviço público, como Metrô Rio e CCR Barcas, para divulgação de mensagens de orientações;
12. Mensagens de conscientização para serviços essenciais (mercados, farmácias) disponibilizarem ao público;
13. Material em vídeo mostrando como funcionam os níveis de restrição;
14. Site Coronavírus (<https://coronavirus.rio/>) – atualização diária de boletim e outros conteúdos pertinentes;

15. Parcerias com mobiliários urbanos geolocalizados para mensagens específicas sobre o nível de restrição local.

### 3 CONSIDERAÇÕES FINAIS

O COE COVID-19 RIO será desativado assim que a situação epidemiológica da covid-19 estiver controlada no município. A partir deste momento, a esfera local retomará sua capacidade de resposta e a área técnica responsável pelo evento dará prosseguimento às ações de rotina para monitoramento e resposta. Será elaborado o relatório final sobre as ações desenvolvidas no enfrentamento da covid-19 na cidade do Rio de Janeiro, além de um documento contendo as Lições Aprendidas.

### 4 REFERÊNCIAS

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância em Saúde Ambiental e Saúde do Trabalhador. Plano de Resposta às Emergências de Saúde Pública. Brasília. 2013.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Centro de Operações de Emergência de Saúde Pública. Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus COVID-19. 1ª ed. Brasília. 2020.

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Guia de Vigilância Epidemiológica. Emergência de Saúde Pública Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019. Brasília. 2020.

Prefeitura do Rio de Janeiro. Secretaria Municipal de Saúde. Guia Rápido da Atenção Primária à Saúde para Autnotificação, Testagem e Monitoramento dos Casos de Covid-19. Rio de Janeiro. 2021. Disponível em: <https://coronavirus.rio/orientacoes-tecnicas/>

Rio de Janeiro (RJ). Decreto Rio nº 48.344, de 1º de janeiro de 2021. Estabelece medidas de proteção à vida, relativas à Covid-19. Diário Oficial do Município, Rio de Janeiro, 1º de janeiro de 2021. Disponível em: <https://doweb.rio.rj.gov.br/portal/visualizacoes/pdf/4791#/p:9/e:4791?find=decreto%20rio%2048344>

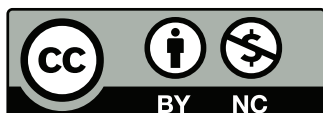
Rio de Janeiro (RJ). Resolução "N" SMS nº 4.630, de 1º de janeiro de 2021. Composição do Centro de Operações de Emergências em Saúde como estratégia para enfrentamento da Covid-19, no âmbito da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro (COE COVID-19 RIO). Diário Oficial do Município, Rio de Janeiro, 3 de janeiro de 2021. Disponível em: <https://doweb.rio.rj.gov.br/portal/visualizacoes/pdf/4793#/p:6/e:4793?find=resolu%C3%A7%C3%A3o%20sms>

Rio de Janeiro (RJ). Resolução Conjunta SES/SMS Rio nº 871, de 12 de janeiro de 2021. Regulamenta, no âmbito do município do Rio de Janeiro, as medidas de proteção à vida, relativas à Covid-19. Diário Oficial do Município, Rio de Janeiro, 13 de janeiro de 2021. Disponível em: <http://bit.ly/ResolucaoConjuntaSES-SMS>



Formato: 21 cm x 29,7 cm • Tipografia: Cera Compact Pro e Cera Pro

---



Esta obra é disponibilizada nos termos da Licença Creative Commons – Atribuição Não Comercial 4.0 Internacional. É permitida a reprodução parcial ou total desta obra, desde que para uso não comercial e com citação da fonte. A responsabilidade pelos direitos autorais de textos e imagens dessa obra é da área técnica.





SAÚDE



**OPAS**



Organização  
Pan-Americana  
da Saúde



Organização  
Mundial da Saúde  
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ