****

**CORONA VIRUS**

**SARS – COV – 2 (COVID 19)**

**­­­­­­PLANO DE CONTINGÊNCIA**

**ÍNDICE**

[1. OBJETIVO 3](#_Toc34649497)

[2. ÂMBITO DE APLICAÇÃO 3](#_Toc34649498)

[3. QUE É O CORONAVÍRUS 3](#_Toc34649499)

[4. DEFINIÇÃO DE CASO SUSPEITO 3](#_Toc34649500)

[5. TRANSMISSÃO DA INFEÇÃO 4](#_Toc34649501)

[6. PLANO DE CONTINGÊNCIA 4](#_Toc34649502)

[6.1. Medidas gerais a implementar 4](#_Toc34649503)

[6.2. Preparação para fazer face a um possível caso de infeção 6](#_Toc34649504)

[6.2.1. Áreas de isolamento e os circuitos até à mesma 7](#_Toc34649505)

[6.2.2. Implementação de procedimentos internos específicos 7](#_Toc34649506)

[6.2.3. Definição de procedimentos de comunicação e responsabilidades 8](#_Toc34649507)

[6.2.4. Procedimentos específicos a adotar perante um caso suspeito na empresa 8](#_Toc34649508)

[6.3. Procedimentos num caso suspeito após contacto com o SNS24 9](#_Toc34649509)

[6.4. Procedimento para vigilância de contactos próximos (trabalhadores assintomáticos) de um Caso confirmado de COVID-19: 10](#_Toc34649510)

[7.1. Procedimento de restrição de visitantes 11](#_Toc34649511)

[7.2. Procedimento de frequência da resposta 12](#_Toc34649512)

[7.3. Procedimento de comunicação 12](#_Toc34649513)

[7.4. Procedimento relativo a consultas médicas não urgentes 12](#_Procedimento_relativo_a)

[7.5. Procedimento de dispensa de medicação 12](#_Procedimento_de_dispensa)

[8. CONCLUSÃO 12](#_Toc34649516)

# OBJETIVO

O presente documento tem por objetivo definir diretrizes de atuação de forma a mitigar os efeitos de uma possível contaminação da população da resposta social de Centro de Dia do Centro Social S. Domingos com o SARS-CoV-19

# ÂMBITO DE APLICAÇÃO

O presente plano de contingência aplica-se a toda a população da instituição e terceiros que se encontrem nas instalações da mesma.

A elaboração deste Plano de Contingência no âmbito da infeção pelo novo Coronavírus SARS-CoV-2, assim como os procedimentos a adotar perante um trabalhador com sintomas desta infeção, devem seguir a informação disponibilizada nas orientações da DGS, nomeadamente a [**Norma 006/2020 de 26/02/2020**](https://www.dgs.pt/directrizes-da-dgs/orientacoes-e-circulares-informativas/orientacao-n-0062020-de-26022020-pdf.aspx) **e** [**Decreto-Lei n.º 135/2013,** de 4 de outubro](https://dre.pt/application/conteudo/500190).

Toda a informação pode ser atualizada a qualquer momento, tendo em conta a evolução do quadro epidemiológico da doença.

# QUE É O CORONAVÍRUS

O Coronavírus pertence a uma família de vírus que causam infeções respiratórias. Alguns coronavírus podem causar síndromes respiratórias mais complicadas, como a *Síndrome Respiratória Aguda Grave* que ficou conhecida pela sigla SARS, da síndrome em inglês “SevereAcuteRespiratorySyndrome”.

A nova estirpe de coronavírus, foi descoberta em 31/12/19 após casos registados na China, na cidade de Wuhan; até à data, nunca tinha sido identificado em Humanos. Inicialmente designada de 2019-nCov, foi posteriormente titulada pelo *CoronaVirus Study Group*, como SARS-CoV-2. Rapidamente demonstrou a sua capacidade de transmissão, sendo certa e inevitável a sua propagação global.

# DEFINIÇÃO DE CASO SUSPEITO

De acordo com a [Orientação n.º 006/2020 da DGS](https://www.dgs.pt/directrizes-da-dgs/orientacoes-e-circulares-informativas/orientacao-n-0062020-de-26022020-pdf.aspx), considera-se caso suspeito, o seguinte:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Critérios clínicos** |  | **Critérios epidemiológicos** |
| Infeção respiratória aguda (febre ou tosse ou dificuldade respiratória) requerendo ou não hospitalização  | E | História de viagem para áreas com transmissão comunitária ativa nos 14 dias antes do início de sintomas**OU**Contacto com caso confirmado ou provável de infeção por SARS-CoV-2/COVID-19, nos 14 dias antes do início dos sintomas**OU**Profissional de saúde ou pessoa que tenha estado numa instituição de saúde onde são tratados doentes com COVID-19 |

# TRANSMISSÃO DA INFEÇÃO

Considera-se que a COVID-19 pode transmitir-se:

* Por gotículas respiratórias (partículas superiores a 5 micra);
* Pelo contacto direto com secreções infeciosas;
* Por aerossóis em procedimentos terapêuticos que os produzem (inferiores a 1 mícron).

O atual conhecimento sobre a transmissão do SARS-CoV-2 é suportado no conhecimento sobre os primeiros casos de COVID-19 e sobre outros coronavírus do mesmo subgénero. A transmissão de pessoa para pessoa foi confirmada e julga-se que esta ocorre durante uma exposição próxima a pessoa com COVID-19, através da disseminação de gotículas respiratórias produzidas quando uma pessoa infetada tosse, espirra ou fala, as quais podem ser inaladas ou pousar na boca, nariz ou olhos de pessoas que estão próximas. O contacto das mãos com uma superfície ou objeto com o novo coronavírus e, em seguida, o contacto com as mucosas orais, nasal ou ocular (boca, nariz ou olhos), pode conduzir à transmissão da infeção.

Até à data não existe vacina ou tratamento específico para esta infeção.

As medidas preventivas no âmbito da COVID-19 a instituir pela empresa têm em conta as vias de transmissão direta (via aérea e por contacto) e as vias de transmissão indireta (superfícies/objetos contaminados).

# PLANO DE CONTINGÊNCIA

# Medidas gerais a implementar

Na elaboração deste Plano de Contingência responde-se às 3 questões que a [Norma 006/2020](https://www.dgs.pt/directrizes-da-dgs/orientacoes-e-circulares-informativas/orientacao-n-0062020-de-26022020-pdf.aspx) define como basilares:

1. Quais os efeitos que a infeção de trabalhadores pode causar na empresa?
2. O que preparar para fazer face a um possível caso de infeção por SARS-CoV-2?
3. O que fazer numa situação em que existe um ou vários trabalhadores suspeitos de infeção na empresa?

Numa eventual situação de pandemia, grande parte da população deverá ficar isolada e muitos serviços poderão deixar de funcionar; assim, é importante considerar a possibilidade de serviços ou atividades essenciais ou mínimos.

É importante determinar quais os serviços mínimos a manter em funcionamento, e as atividades que são dispensáveis e as que são imprescindíveis. Assim como também quais os recursos humanos destacados para o normal funcionamento desses serviços, as equipas de substituição prontas para entrar ao serviço em caso de necessidade.

Assim:

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação dos serviços ou atividades imprescindíveis de dar continuidade** | **Serviços ou atividades passíveis de serem reduzidos ou fechados** |
| Serviço de Apoio domiciliário;Passagem dos utentes de Centro de Dia para Apoio Domiciliário, mantendo desta forma aos utentes de centro de dia pelo menos os cuidados de higiene pessoal e fornecimento de refeições. | Encerrar a estrutura de centro de dia;Reduzir algumas das prestações de serviços na resposta de centro de dia, nomeadamente o transporte e tratamento de roupa. |

**Afetação de trabalhadores e previsão de equipas de substituição**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Serviços/ Atividades** | **Trabalhadoras em serviço** | **Trabalhadoras a garantirem a substituição** |
| Centro de Dia | Cozinheira; Ajudantes de Ação Direta; Auxiliares de Serviços gerais | Cozinheira; Ajudantes de Ação Direta; Auxiliares de Serviços gerais |
| Serviço de Apoio Domiciliário | Cozinheira; Ajudantes de Ação Direta; Auxiliares de Serviços gerais | Cozinheira; Ajudantes de Ação Direta; Auxiliares de Serviços gerais |
|  |  |  |

Outro aspeto importante a considerar é o do fornecimento de recursos essenciais às atividades imprescindíveis de dar continuidade, sendo necessário identificar quais os fornecedores externos à instituição:

Assim:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade / tipo de serviço** | **Empresa** | **Contactos** |
| Produtos químicos e acessórios de limpeza | Papelclean – Ind. comercio de papéis, Lda – Ponte de Sôr | 242031102 |
| Equipamento de Proteção Individual | FM – Higiene, Lda - Cartaxo | 243054578 |
|  |  |
| Solução antissética de base alcoólica | FM – Higiene, Lda - Cartaxo | 243054578 |
|  |  |
| Recolha de Resíduos |  |  |
|  |  |
| Produtos alimentares | Meigal – Alimentação, S.A - Leiria | 244843250 |
| Frijobel, S.A - Penela | 239569222 |
|  | Paulo Agreiro – Asseiceira – Rio Maior |  |
|  |  |

É importante ter maior atenção com as trabalhadoras que, pelas suas tarefas, poderão ter um maior risco de infeção como por exemplo no atendimento ao público, trabalhadoras que prestam cuidados de saúde ou trabalhadoras que viajam para países com casos de transmissão ativa conhecida.

Assim:

|  |
| --- |
| **Grupos de trabalhadores com potencial de risco associado** |
| Ajudantes de Ação Direta e Auxiliares de Serviços Gerais |
|  |
|  |

Importa analisar a possibilidade de incentivar e pôr em prática as formas alternativas de trabalho ou de realização de tarefas, designadamente pelo recurso a teletrabalho, reuniões por vídeo e teleconferências, por exemplo.

Assim:

|  |
| --- |
| **Atividades que podem recorrer a formas alternativas de trabalho** |
| Reuniões – Colaboradoras e Direção |
| Ações de formação e sensibilização às colaboradoras sobre a Covid 19 |

# Preparação para fazer face a um possível caso de infeção

A colocação de uma trabalhadora/utente numa área de isolamento visa impedir que outros trabalhadoras/utentes possam estar expostos e infetados, tem como principal objetivo evitar a propagação da doença transmissível na Instituição e na comunidade.

Estes espaços de isolamento estão dotados de telefone, cadeira ou marquesa, assim como em termos de material, têm disponível: um contentor de resíduos (com abertura não manual e saco de plástico) que deverá ficar disponível no interior. No acesso a esta área deverá ficar um 2º contentor para, aquando da saída da área, permitir a recolha dos EPI – Equipamentos de Proteção Individual usados na intervenção, toalhetes de papel, máscaras, luvas descartáveis e termómetro.

Nas áreas definidas para isolamento (ou nas proximidades) existe uma instalação sanitária devidamente equipada, nomeadamente com doseador de sabão e toalhetes de papel, para a utilização exclusiva do Trabalhador com Sintomas. E ainda existe um acesso fácil e permite a saída para o exterior, de modo a evitar contactos com os restantes trabalhadores.

# Áreas de isolamento e os circuitos até à mesma

|  |  |
| --- | --- |
| **Centro de Dia** | Enfermaria (local predestinado para espaço de isolamento) e Wc identificado para tal. |

**CIRCUITO**: A trabalhadora ou utente que seja considerado caso suspeito, irá seguir as marcações orientadoras que existem na instituição, por forma a não se cruzar com mais ninguém, até à sala de isolamento, que está definida.

# Implementação de procedimentos internos específicos

A entidade empregadora e as restantes trabalhadoras, ao longo de todo o vírus devem cumprir rigorosamente:

1. Procedimentos básicos para higienização das mãos: lavar as mãos com água e sabão durante pelo menos 20 segundos, afixando por exemplo as imagens da [Norma da DGS de Higienização das mãos nº 007/2019 de 16/10/2019;](https://www.dgs.pt/directrizes-da-dgs/normas-e-circulares-normativas/norma-n-0072019-de-16102019-pdf.aspx)
2. Utilizar uma solução antisséptica de base alcoólica (SABA) e disponibilizar a mesma em locais estratégicos, onde se verifica maior afluência de pessoas;
3. Toalhetes de papel para secagem das mãos, nas instalações sanitárias e noutros locais onde seja possível a higienização das mãos;
4. O planeamento da higienização e limpeza deve ser relativo aos revestimentos, aos equipamentos e utensílios, assim como aos objetos e superfícies que são mais manuseadas (corrimões, maçanetas de portas). A limpeza e desinfeção das superfícies deve ser realizada com detergente desengordurante, seguido de desinfetante – é fundamental a sensibilização e a formação das pessoas envolvidas nas tarefas de limpeza e higienização;
5. Procedimentos de etiqueta respiratória (ex. evitar tossir ou espirrar para as mãos; tossir ou espirrar para o antebraço ou manga, com o antebraço fletido ou usar lenço de papel; higienizar as mãos após o contacto com secreções respiratórias);
6. Procedimentos de colocação de máscara cirúrgica (incluindo a higienização das mãos antes de colocar e após remover a máscara);
7. Procedimentos de conduta social (ex. alterar a frequência e/ou a forma de contacto entre os trabalhadores e entre estes e os utentes - evitar o aperto de mão, as reuniões presenciais, os postos de trabalho partilhados);

No caso de serem encaminhados para isolamento profilático (tendo em conta os critérios epidemiológicos supracitados), deve ser assegurada a entrega de uma *Ficha de Registo Individual de Sintomas*, aos casos registados (ver anexo II).

Este documento visa servir de guia orientador à pessoa que cumpre o isolamento, dando enfoque aos sintomas a ter em alerta, como também permite um registo da evolução da situação de saúde/doença da pessoa.

# Definição de procedimentos de comunicação e responsabilidades

**Informação aos trabalhadores**

1. Divulgadas medidas gerais de prevenção e contenção e atualização regular da informação sobre a doença;
2. Elaborada e divulgada Instrução de Trabalho – Plano Contingência para a pandemia Coronavírus;
3. Divulgado pelos responsáveis o Plano de Contingência;
4. Afixação de cartazes com medidas de prevenção e sintomatologia;
5. Formação a ajudantes de ação direta auxiliares de apoio / serviços gerais.

**Contactos dos Profissionais envolvidos**

Os profissionais envolvidos/responsáveis pela comunicação dos pontos indicados são:

* Diretora Técnica – Carmen Rute Martins da Silva Santos – Contato: 917891334

# Procedimentos específicos a adotar perante um caso suspeito na instituição

A comunicação deve ser rigorosa, rápida e segura e deve envolver a colaboradora, a diretora técnica e a direção.

A colaboradora em caso de suspeita deve reportar à Diretora Técnica, uma situação de suspeita enquadrada no seguinte princípio: **Colaboradora COM sintomas E COM ligação epidemiológica.**

Nas situações em que a colaboradora com sintomas necessita de acompanhamento por exemplo por dificuldade de locomoção, ficou definido que é a colega mais próxima que a acompanha até ao local de isolamento e lhe presta auxílio, colocando-lhe todos os equipamentos de proteção obrigatórios e colocando em si também.

**Caso suspeito**

colaboradora com sintomas, ou colaboradora que o identifique, informa a DT da situação. Colaboradora dirige-se para a área de isolamento através do circuito de deslocação definido

Trabalhador com sintomas contacta o SNS24 (808 24 24 24) e segue as instruções que lhe forem fornecidas.

DT assegura a assistência necessária à colaboradora

# Procedimentos num caso suspeito após contacto com o SNS24

* ***Caso não suspeito;***
* ***Caso suspeito, mas não validado****.*

Nas duas situações, a colaboradora deverá ser tratada de forma adequada, do ponto de vista clínico, seguindo eventualmente as orientações da Linha Saúde 24; em posteriormente será reencaminhado o processo para a Medicina do Trabalho para dar seguimento.

* ***Caso suspeito validado:***
1. A trabalhadora permanece na área de isolamento até à chegada do INEM para transporte até ao Hospital de referência;
2. Vedar acesso à área de isolamento;
3. Identificar os contactos próximos da trabalhadora e transmitir à Unidade de Saúde Pública;
4. Informar todas as colaboradoras, sobre os procedimentos a adotar;
5. Informar o Médico do Trabalho;
6. Assegurar a limpeza e desinfeção da área de isolamento;
7. Comunicar à Unidade de Saúde Pública a limpeza e desinfeção da área de isolamento e solicitar o levantamento da interdição da área de isolamento.

**Ver fluxograma no Anexo I**

**Anexo I:**

Fluxograma de situação de trabalhadora com sintomas de COVID-19



# Procedimento para vigilância de contactos próximos (trabalhadores assintomáticos) de um Caso confirmado de COVID-19:

* Identificação dos contactos próximos;
* Contacto com o Médico do Trabalho em estreita articulação com a Autoridade de Saúde Pública Local, para determinação do nível de exposição: baixo risco de exposição e alto risco de exposição;
* Para as pessoas determinadas com **baixo risco de exposição**: assegurar a monitorização diária dos sintomas – ver **anexo II** - (febre, tosse, dificuldade em respirar) e encaminhar os trabalhadores para consulta de Medicina do Trabalho;
* Para as pessoas determinadas com **alto risco de exposição**: seguir as indicações dadas pela Unidade de Saúde Pública, nomeadamente encaminhar os trabalhadores para casa (período de restrição social), monitorização diária dos sintomas – ver **anexo II** - (febre, tosse, dificuldade em respirar); passado o período de 14 dias e se nenhum sintoma surgir, após o regresso, encaminhar os trabalhadores para consulta de Medicina do Trabalho.



1. Procedimentos específicos

# Procedimento de restrição de visitantes

Suspender as visitas aos utentes de Centro de Dia

#

# Procedimento de frequência da resposta

* Se o utente, ou alguém com contacto direto, tiver sintomas sugestivos de infeção respiratória (febre, tosse, expetoração e/ou falta de ar) NÃO DEVE frequentar a resposta social, e deve de imediato avisar o responsável da resposta social;
* Se o utente ou alguém com contacto direto com o utente esteve fora do país ou contactou com pessoas que estiveram fora do país nos últimos 14 dias (China, Coreia do Sul, Irão, Singapura, Japão e Itália), NÃO DEVE frequentar a resposta social, e deve de imediato avisar o responsável da resposta social.

# Procedimento de comunicação

* Se o utente ou alguém com contacto direto tiver sintomas sugestivos de infeção respiratória (febre, tosse, expetoração e/ou falta de ar) DEVE avisar de imediato a Diretora Técnica da Instituição;
* Se o utente ou alguém com contacto direto contactou com pessoas que estiveram fora do país nos últimos 14 dias (China, Coreia do Sul, Irão, Singapura, Japão e Itália), DEVE avisar de imediato a Diretora Técnica da Instituição.

#  Procedimento relativo a consultas médicas não urgentes

* Evitar sempre que possível o envio de utentes a consultas de especialidade em Centros de Saúde ou Hospitais, quando as mesmas não se afigurem urgentes ou essenciais para a prestação de cuidados ao utente.

#  Procedimento de dispensa de medicação

* A dispensa de medicação será efetuada pela colaboradora responsável por esse serviço, devendo estar devidamente protegida conforme indicações de segurança.

# CONCLUSÃO

A consulta da [Norma 006/2020 de 26 de fevereiro 2020](https://www.dgs.pt/directrizes-da-dgs/orientacoes-e-circulares-informativas/orientacao-n-0062020-de-26022020-pdf.aspx) é fundamental, assim como outras normas que possam ser emanadas pela DGS.

A informação disponibilizada deverá estar sujeita a atualização constante via [site da DGS](https://www.dgs.pt) ou outras formas de comunicação oficiais.

Será necessária a estreita articulação entre os serviços clínicos e de segurança das empresas e entidades locais de Saúde, ACEs e Saúde Pública.

A divulgação de informação rigorosa e precisa, a vigilância de perto dos casos suspeitos e a correta identificação dos casos de infeção real, permitirão, por certo, o controlo desta nova ameaça.

A implementação deste plano visa acautelar e minimizar o impacto da epidemiologia na situação clínica dos utentes e equipas.

**ANEXO II – Registo individual em caso de isolamento profilático**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Data de Nascimento** |  |  |  |
| **Entidade empregadora** |  | **Categoria profissional** |  |
| **Posto de trabalho** |  | **Atividade profissional** |  |
| **Distrito** |  | **Localidade** |  | **Freguesia** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dia 1** | **Registo de temperatura**Medição 1: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 2: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) Medição 3: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 4: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) | **Fez a toma de alguma medicação como Brufen® ou Ben-u-ron®? Pf, registe.****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_** |
| **Sintomas/Queixas** (tosse, expetoração, falta de ar, …): |
| **Dia 2** | **Registo de temperatura**Medição 1: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 2: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) Medição 3: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 4: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) | **Fez a toma de alguma medicação como Brufen® ou Ben-u-ron®? Pf, registe.****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_** |
| **Sintomas/Queixas** (tosse, expetoração, falta de ar, …): |
| **Dia 3** | **Registo de temperatura**Medição 1: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 2: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) Medição 3: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 4: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) | **Fez a toma de alguma medicação como Brufen® ou Ben-u-ron®? Pf, registe.****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_** |
| **Sintomas/Queixas** (tosse, expetoração, falta de ar, …): |
| **Dia …** | **Registo de temperatura**Medição 1: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 2: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) Medição 3: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 4: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) | **Fez a toma de alguma medicação como Brufen® ou Ben-u-ron®? Pf, registe.****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_** |
| **Sintomas/Queixas** (tosse, expetoração, falta de ar, …): |
| **Dia 14** | **Registo de temperatura**Medição 1: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 2: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) Medição 3: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_); Medição 4: \_\_\_\_º C (Hora: \_\_h\_\_) | **Fez a toma de alguma medicação como Brufen® ou Ben-u-ron®? Pf, registe.****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_****Medição nr. \_\_\_\_ Medição nr. \_\_\_\_** |
| **Sintomas/Queixas** (tosse, expetoração, falta de ar, …): |