



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

RELATÓRIO DO 1º EVENTO TESTE REALIZADO NO MUNICÍPIO DE SANTA RITA-PB (Retomada Santa Rita)

prefdesantarita
Praça Do Povo

RETOMADA
SANTA RITA

1º EVENTO TESTE DA PARAÍBA

SEXTA 22 OUTUBRO 18H

PRAÇA DO POVO

OSMÍDIO NETO RANNERY GOMES Pe. PUAN RAMOS

FAÇA SUA INSCRIÇÃO: WWW.SANTARITA.PB.GOV.BR/EVENTO-TESTE

Santa Rita
PREFEITURA DA CIDADE
LUGAR DE DESENVOLVIMENTO



Endereço da Secretaria Municipal de Saúde: **Av. Flavio Ribeiro Coutinho, s/n, Praça**

CEP: 58.300-140

Telefone: **(83) 3049-9500 / (83) 3049-9500**

Site da Secretaria: www.santarita.pb.gov.br/secretaria-de-saude

E-mail Institucional: saudesantarita2017@gmail.com

Emerson Fernandes Alvino Panta

PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SANTA RITA

Luciano Correia Carneiro

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Andréa dos Santos Silva

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE

José Alves de Moraes

SUPERITENDENTE DA AUTARQUIA EXECUTIVA DE MOBILIDADE URBANA

Rafael Gomes Monteiro

SUPERITENDENTE DA AUTARQUIA MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA DO
CONSUMIDOR/CHEFE DE GABINETE DO PREFEITO CONSTITUCIONAL

ELABORADO PELA :

Diretora de Vigilância em Saúde

DAYANNE CHRISTINE RIBEIRO FRANKLIN

Apresentação

A Comissão organizadora do evento “ **Retomada Santa Rita**” e Departamento de Vigilância em Saúde, apresenta o relatório de operacionalização do Evento Teste ocorrido em 22 de outubro do corrente ano.

De acordo com o Decreto Municipal N°83/2021, de 15 de Outubro de 2021 que autoriza a realização de Evento Monitorizado de Avaliação denominado “**RETOMADA SANTA RITA**”, prevê protocolos, e adota outras providências. O prefeito constitucional do município de Santa Rita, estado da Paraíba, no uso das suas atribuições legais previstas no inciso v do art. 56 da lei orgânica do município e demais disposições aplicáveis e, ainda, levando em consideração a necessidade de continuar adotando medidas de enfrentamento à pandemia de infecção humana pelo novo coronavírus no município de Santa Rita.

Considerando o decreto estadual n° 40.122, de 13 de março de 2020, que decretou situação de emergência no estado da Paraíba, ante ao contexto de decretação de emergência em saúde pública de interesse nacional pelo ministério da saúde e a declaração da condição de pandemia de infecção humana pelo coronavírus, definida pela organização mundial de saúde.

Tendo em vista os intensos esforços do Município de Santa Rita no combate à pandemia da COVID-19 e a importante progressão da cobertura vacinal, possibilitando algumas flexibilizações para que se atenuem os efeitos socioeconômicos e culturais da pandemia.

O Decreto Estadual n° 41.647, de 29 de setembro de 2021, que dispõe sobre a adoção de novas medidas temporárias e emergenciais de prevenção de contágio pelo Novo Coronavírus (COVID-19), que liberou a realização de eventos, como shows, feiras e convenções no estado, estipulando períodos e regras objetivando a obediência a todas as medidas sanitárias estabelecidas para o funcionamento seguro da respectiva atividade.

DECRETA: Art. 1º Fica autorizada a realização de evento monitorizado de avaliação denominado “Evento Teste Retomada Santa Rita”, no dia 22 de outubro de 2021, a ser organizado pelo Poder Executivo Municipal, com regras estabelecidas neste Decreto, no Decreto Estadual n° 41.647, de 29 de setembro de 2021, e demais normas jurídicas em vigor.

§ 1º Conforme previamente agendado junto às autoridades da saúde, respeitadas as medidas de prevenção, controle sanitário, o evento terá como limite o quantitativo de 400 (quatrocentas) pessoas convidadas, distribuídas em agrupamentos de 100 pessoas em um espaço de 400m² (quatrocentos metros quadrados), bem como 100 (cem) profissionais (funcionários e artistas) responsáveis pela realização do evento.

Introdução

Durante algumas reuniões com a Comissão organizadora do evento “Retomada Santa Rita”, composta por 06 (seis) membros designados:

- I - o Secretário Municipal de Saúde;
- II - a Secretária Municipal de Meio Ambiente;
- III - o Superintendente da Autarquia Executiva de Mobilidade Urbana de Santa Rita;
- IV - o Secretário Municipal de Cultura, Desporto, Turismo e Lazer;

V - o Chefe de Gabinete do Prefeito Constitucional;

VI - o Superintendente da Autarquia Municipal de Proteção e Defesa do Consumidor;

Ficou definido o protocolo setorial para a realização do evento “Retomada Santa Rita” da seguinte forma:

Os convidados, funcionários e artistas participantes do evento devem realizar o teste de detecção da COVID-19 nos dias 20 ou 21 de outubro de 2021, no horário compreendido das 09h até às 19h, no Núcleo de Arte e Cultura (NAC) de Santa Rita, e 15 (quinze) dias após o evento no mesmo local e horários disponíveis.

Todos os testes pré-evento foram realizados em tempo oportuno para podermos garantir e evitar os riscos de transmissão pelo Covid-19. Os participantes foram notificados conforme protocolo de vigilância epidemiológica com a ficha de síndrome gripal antes de realizar o Eco teste (RT-PCR), inseridos no E-SUS notifica sistema de informação implantado devido à pandemia de Covid-19 para auxiliar na identificação e monitoramento de novos casos no território, bem como das demais autoridades sanitárias. Os participantes receberam os resultados dos seus respectivos Eco-testes -RT-PCR (Swab) em apenas 20 minutos, só então puderam garantir sua participação no evento “Retomada Santa Rita”.

Objetivo Geral

- Restabelecer a Retomada dos Eventos Culturais de forma segura e respeitando sempre os protocolos sanitários estabelecidos pelo município de Santa Rita-PB.

Objetivos específicos

- Possibilitar algumas flexibilizações para que se atenuem os efeitos socioeconômicos e culturais da pandemia;
- Otimizar a realização de eventos, como shows, feiras e convenções, estipulando períodos e regras objetivando a obediência a todas as medidas sanitárias estabelecidas para o funcionamento seguro da respectiva atividade;
- Garantir o cumprimento das normas sanitárias estabelecidas no Decreto Municipal N°83/2021, de 15 de Outubro de 2021.

Desenvolvimento

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) orientou os participantes do evento das regras do decreto.

Os órgãos de fiscalização do Município de Santa Rita encarregados de supervisionar o cumprimento das normas sanitárias estabelecidas no Decreto. A inobservância do disposto neste Decreto sujeita o infrator às penas previstas no art. 10 da Lei Federal nº 6.437, de 20 de agosto de 1977. A capacidade máxima de ocupação será de 01 (uma) pessoa a cada 4m² (quatro metros quadrados) de área total do empreendimento, recomendando-se o distanciamento mínimo de 1,50m (um metro e meio) entre os presentes; o uso de máscara é obrigatório para todas as pessoas durante o período em que estiverem no evento; na chegada ao local de realização do evento, a temperatura dos colaboradores, prestadores de serviço e convidados foram aferida, e aqueles com resultado

igualou superior a 37,5°C (trinta e sete graus e meio) foram orientados a procurarem um serviço de saúde; caso algum funcionário apresente qualquer sintoma de COVID-19, a exemplo de tosse persistente, coriza, fraqueza, perda de olfato dentre outros, deverá comunicar aos organizadores, ser afastado imediatamente das atividades e encaminhado a um serviço de saúde para avaliação; foram fornecidos os EPIs para os funcionários e prestadores de serviços, além de capacitação quanto à sua colocação e retirada, como também quanto ao contexto de enfrentamento da COVID-19 e orientações quanto às medidas de segurança que devem ser adotadas; foram realizada reunião com participação de todos os envolvidos na operação para alinhamento do protocolo; disponibilizamos borrifadores de álcool em gel 70% (setenta por cento) nos acessos ao evento, na entrada dos sanitários, na área de fornecimento de produtos alimentícios e em pontos de maior circulação de pessoas; o layout do local organizamos, designando acessos específicos para entrada e saída dos frequentadores, utilizando o maior número de locais disponíveis, devendo ser estabelecido fluxos de circulação para evitando filas e aglomerações; durante o evento tivemos uma ambulância para atendimento e transporte de pacientes em possíveis intercorrências, informo ainda que não houve ocorrência durante o evento. Realizamos desinfecção em toda a área antes da realização do evento; houve ordenamento de eventuais filas, com demarcação no chão, garantindo o distanciamento mínimo; de 1,50m (um metro e meio) entre as pessoas, além do uso obrigatório de máscaras.

Antes de iniciar o evento realizamos a testagem dos artistas da banda Osmídio Neto e Ranniery Gomes, os músicos do Padre Puan Ramos se apresentaram no NAC (Núcleo de Artes e Cultura) durante os dias estabelecidos para testagem.

Os protocolos estabelecidos no Decreto Municipal nº 83/2021, de 15 de outubro de 2021 foram respeitados. Foram realizadas **504** inscrições e testes da Covid-19 antes do evento, onde apenas um, teve o resultado positivo, sendo o da senhora, Karolayne Wesllyane Bento da Silva, a mesma está sendo assistida e monitorada pela equipe de Vigilância em Saúde da Secretaria Municipal de Saúde.

As inscrições foram analisadas e divididas em grupos para uma maior compreensão dos dados:

Tabela 1

QUANTIDADE	DADOS
270	Inscritos entre, funcionários, convidados, comerciantes e artistas (Convite distribuídos pela comissão organizadora)-Compareceram
234	Inscritos através do link que compareceram (Seleção digital)
504	Total Geral

Observamos na tabela 1 acima 53,57% que participaram do evento teste foram inscritos entre, funcionários, convidados, comerciantes e artistas (Convite distribuídos pela comissão organizadora), tendo em vista a ausência de 3,57% pelo o não comparecimento do total dos 500 (cinquenta por cento) inscritos por meio de seleção digital (inscritos no link).

Os inscritos através do link compareceram (Seleção digital) 46,43% faltando apenas 3,57%.

Conforme decreto ficou definido o protocolo setorial para a realização do evento “Retomada Santa Rita” da seguinte forma:

Os convidados, funcionários e artistas participantes do evento realizaram o teste de detecção da COVID-19 nos

dias 20 ou 21 de outubro de 2021, no horário compreendido das 09h até às 19h, no Núcleo de Arte e Cultura (NAC) de Santa Rita, e 15 (quinze) dias após o evento no mesmo local e horários estabelecidos.

Segue tabela 2 abaixo:

QUANTIDADE	DADOS
04	Recusaram-se a refazer o teste da covid-19 após o evento
05	Contatos inexistentes (Registrado na ficha de notificação de SG)
312	Refizeram o teste da covid-19 após o evento
165	Não compareceram ao teste pós-evento teste
09	Realizado a busca ativa volante (antes dos 15 dias)
09	Não Conformidade Externa -LACEN -Solicitado realizar nova coleta e novo cadastro nos 09 participantes

Identificamos na **tabela 2** que 0,79% recusaram-se a refazer o teste da covid-19 após o evento, contatos inexistentes (Registrado na ficha de notificação de SG) 0,99% , onde 61,90 % refizeram o teste da covid-19 após o evento, 32,74% não compareceram ao teste pós-evento teste e 1,79 % realizado a busca ativa volante (antes dos 15 dias) e 1,79% o LACEN (Laboratório Central de Saúde Pública da Paraíba) identificou algumas amostras de não conformidades , conforme protocolo do Ministério da Saúde todos foram orientados para realizar uma nova coleta do RT-PCR, apenas para fins epidemiológicos.

Aplicamos um questionário antes da realização do teste pós-evento e percebemos que a maioria responderam que o RT-PCR (Swab) nasal causa um desconforto devido o procedimento em que a haste é colocada no nariz para coletar amostras lá do fundo da garganta, diante dessa realidade o índice de 32,74% de não comparecimento ao teste pós-evento está ligado ao incômodo no momento de realização do procedimento.

Durante os testes pós evento houve uma ampliação na oferta da testagem, além do Ponto estabelecido no NAC (Núcleo de Artes e Cultura) ofertamos a testagem nos seguintes serviços de saúde Padre Malagrida e Barão do Abiay, visando uma maior adesão para os participantes. Informo ainda que as 165 pessoas que não compareceram para o teste pós evento nelas estão inseridos os artistas da banda Osmídio Neto e Ranniery Gomes, onde deixamos uma equipe volante a disposição para realizar tal testagens, assim como fizemos com os profissionais da comunicação que cobriram o evento teste, onde obtivemos uma maior adesão dos colaboradores durante a busca ativa.

Consideração final

Avaliando os resultados dos exames de RT-PCR (SWAB) obtidos dos participantes do evento teste que compareceram para realização do exame pós-evento e dos que efetuamos a busca ativa volante (antes dos 15 dias) constatamos que 100% dos testados não adquiriram a Covid-19. Inclusive todos os RT-PCR (SWAB)

foram coletados e direcionados ao LACEN (Laboratório Central de Saúde Pública da Paraíba) para análise. Lembrando que o RT-PCR, é considerado o padrão-ouro no diagnóstico da COVID-19, cuja confirmação é obtida através da detecção do RNA do SARS-CoV-2 na amostra analisada, preferencialmente obtida de raspado de nasofaringe.

Avaliação do Questionário Pós-Evento Teste

QUESTIONÁRIO PÓS-EVENTO TESTE

01-Qual seu nível de satisfação com o evento?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					04 pessoas	03 pessoas	06 pessoas	18 pessoas	281 pessoas

02-Do que você mais gostou no evento teste?

Resposta abaixo na análise do questionário.

03-Do que menos gostou no evento?

Resposta abaixo na análise do questionário

04-Qual é a probabilidade de você participar de um de nossos eventos no futuro?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					04 pessoas	20 pessoas	45 pessoas	40 pessoas	203 pessoas

05-Qual é a probabilidade de você recomendar nosso evento para um amigo?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
					10 pessoas	34 pessoas	47 pessoas	75 pessoas	146 pessoas

06-Na sua opinião, o evento cumpriu com os objetivos traçados? Caso não justificar a resposta.

SIM	NÃO
310 pessoas	02 pessoas

Justificativa: 310 pessoas confirmaram que o evento cumpriu com os objetivos traçados e 02 pessoas acreditam que o evento não cumpriu com os objetivos propostos.

07-Como você classificaria a organização do evento?

MUITO BOM	BOM	ACEITÁVEL	RUIM	MUITO RUIM
267 pessoas	22 pessoas	19 pessoas	0 pessoas	04 pessoas

08-Quanta informação antes do evento foi fornecida para ajudá-lo a entender melhor?

TODAS A INFORMAÇÃO	A MAIORIA DAS INFORMAÇÕES	PARTE DA INFORMAÇÃO	UM POUCO DE INFORMAÇÃO	NENHUMA INFORMAÇÃO
268 pessoas	31 Pessoas	06 pessoas	04 pessoas	03 Pessoas

09-Você respeitou os protocolos durante o evento (uso obrigatório de máscara e higienização das mãos)?

SIM	NÃO
309 peessoas	03 peessoas

10-Na sua opinião a divulgação do evento fo?.

ÓTIMA	BOM	REGULAR	NÃO SATISFATÓRIO
247 peessoas	42 peessoas	22 peessoas	01 peessoas

11-Sobre o RT-PCR (SWAB) é a primeira vez que realiza?

SIM	NÃO	NÃO ME RECORDO
135 peessoas	120 peessoas	57 peessoas

12-O profissional te orientou sobre o procedimento?

SIM	NÃO	NÃO ME RECORDO
309 peessoas	03 peessoas	0 peessoas

13-Na sua opinião o RT-PCR (SWAB) causou desconforto em uma escala de 01 a 10. Assinale seu nível de desconforto.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20 peessoas	23 peessoas	0 peessoas	11 peessoas	22 peessoas	11 peessoas	17 peessoas	33 peessoas	80 peessoas	95 peessoas

14- Você espirrou durante o procedimento de RT-PCR (SWAB) quantas vezes?

1 vez	2 vezes	3 vezes	4 vezes	5 vezes	6 vezes	7 vezes	8 vezes	9 vezes	10 vezes
116 peessoas	107 peessoas	65 peessoas	17 peessoas	05 peessoas	01 peessoas	01 peessoas	0 peessoas	0 peessoas	0 peessoas

15-Faria novamente o RT-PCR para participar de outro evento teste?

SIM	NÃO	TALVEZ
212 peessoas	54 peessoas	46 peessoas

16- Após o Evento teste apresentou algum sintomas gripal?

SIM	NÃO	TALVEZ
09 peessoas	303 peessoas	0 peessoas

Deixe sua sugestão para os próximos eventos testes abaixo:

Na maioria das sugestões estão a comercialização de bebidas e comidas dentro do evento e as demais sinalizam a necessidade de aumentar o tempo de duração da festividade.

Agradecemos sua participação.
Sua opinião e importante.

Analise do questionário Pós-Evento Teste

Ao questionar o que menos gostaram do evento 120 pessoas reclamaram do preço de alguns produtos do gênero alimentício, 45 pessoas citaram como fragilidade a falta de banheiros químicos, 04 pessoas reclamaram do horário do término do evento, 44 pessoas não sinalizaram nada, 11 pessoas insatisfeitas totalmente com o evento, 73 pessoas reclamaram sobre as restrições e 15 pessoas usaram as máscaras.

Sobre a probabilidade de recomendar o evento para um amigo tivemos um número significativo de 146 pessoas afirmando que recomendariam.

O evento cumpriu com os objetivos traçados 310 pessoas afirmaram que cumpriu com os objetivos propostos.

No tocante sobre a classificação e a organização do evento 85,58 % classificaram como muito bom.

As informações antes dos eventos foram satisfatórias 85,90% pessoas e inclusive todas as informações foram passadas em tempo oportuno.

Observamos que 99,04% dos participantes do evento testes estavam conscientes e respeitaram os protocolos durante todo o evento (uso obrigatório de máscara e higienização das mãos) e apenas 0,96% não respeitaram os protocolos sanitários durante o evento.

Sobre a divulgação do evento teste 79,17% classificaram com ótima, 13,46% como bom, 7,05% regular e 0,32% como não satisfatório.

Ainda 43,27% realizaram pela primeira vez o procedimento de RT-PCR (Swab) e 38,46% não realizaram o exame pela primeira vez.

Identificamos que 99,04 % apontaram que os profissionais orientaram sobre o procedimento de RT-PCR (SWAB) antes do procedimento ser realizado.

Utilizamos ainda uma escala de 01 a 10 para avaliar o nível de desconforto ao realizar tal exame 30,45% confirmam que o procedimento apresenta um alto índice de desconforto.

Após o evento teste alguns participantes apresentaram sintomas gripais 2,88% foram monitorados pela Vigilância em Saúde e 97,11% não tiveram sintomas gripais. Informo ainda que os casos monitorados após exames foram descartados.

Podemos constatar que o evento teste teve uma excelente adesão por parte da população e garantimos a execução de todos os protocolos instaurado para assegurar a plenitude da saúde de todos os participantes.

Anexos

FOTOS



prefdesantarita
Santa Rita, Paraiba, Brazil



Nesta quinta e sexta-feira (28 e 29)

Testagem Covid

Para participantes
do evento-teste

Local: NAC
Horário: 9h às 19h



LUGAR DE DESENVOLVIMENTO



prefdesantarita
Santa Rita, Paraíba, Brazil



1/6









SEXTA
22
OUTUBRO
18H

**PARTICIPANTES,
NÃO ESQUEÇAM
DE APRESENTAR A
DOCUMENTAÇÃO:**

**PRACA
DO POVO**

- CARTÃO DE VACINAÇÃO
- RESULTADO DO EXAME (RT-PCR)
- DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO



OSMÍDIO NETO

RANNERY GOMES

Pe. PUAN RAMOS



SEXTA
22
OUTUBRO
18H



PRACA
DO POVO

LINE UP

18H30 - PADRE PUAN RAMOS

20H - OSMÍDIO NETO

22H - RANNIERY GOMES



SEXTA
22
OUTUBRO
18H



PRACA
DO POVO

NÃO ESQUEÇA:







prefdesantarita
Praça Do Povo



prefdesantarita
Praça Do Povo





prefdesantarita
Praça Do Povo



prefdesantarita
Praça Do Povo





prefdesantarita
Praça Do Povo



1/10



prefdesantarita
Praça Do Povo











ESTADO DA PARAÍBA
MUNICÍPIO DE SANTA RITA
SECRETARIA DE CULTURA, DESPORTO, TURISMO E LAZER

FICHA DE CADASTRO	
EVENTO TESTE	
1. NOME COMPLETO	
2. CPF	
3. DATA DE NASC.	
4. IDADE	
5. ENDEREÇO	
6. BAIRRO	
7. TELEFONE	
8. E-MAIL	
9. PROFISSÃO	
10. GÊNERO	M () F ()
ESQUEMA DE VACINAÇÃO	
D1 DATA: / /	D2 DATA: / /
POSSUI COMORBIDADES? SIM () NÃO () QUAIS?	
É OPRIMEIRO EVENTO QUE ESTÁ PARTICIPANDO? SIM () NÃO ()	
JÁ TEVE COVID? SIM () NÃO () JÁ FEZ TESTE DE COVID? SIM () NÃO ()	
JÁ TEVE CASOS OU ÓBITO POR COVID NA FAMÍLIA? SIM () NÃO ()	
TEVE CONTATO RECENTE DE PESSOAS COM COVID? SIM () NÃO ()	
APRESENTOU SINTOMAS GRIPAL OU FEBRE NOS ÚLTIMOS DIAS? SIM () NÃO ()	

ESCOLHA O DIA PARA REALIZAR SEU EXAME PRÉVIO:

- () Quarta-feira dia 20 de outubro, das 9h às 19h no NAC - NÚCLEO DE ARTE E CULTURA, R. Pastor Inácio de Freitas, Popular, Santa Rita - PB, 58301-610
() Quinta-feira dia 21 de outubro, das 9h às 19h no NAC - NÚCLEO DE ARTE E CULTURA, R. Pastor Inácio de Freitas, Popular, Santa Rita - PB, 58301-610

ESCOLHA O DIA PARA REALIZAR O SEU RETESTE (PÓS-EVENTO):

- () Quinta-feira dia 28 de outubro, das 9h às 19h no NAC - NÚCLEO DE ARTE E CULTURA, R. Pastor Inácio de Freitas, Popular, Santa Rita - PB, 58301-610
() Sexta-feira dia 29 de outubro, das 9h às 19h no NAC - NÚCLEO DE ARTE E CULTURA, R. Pastor Inácio de Freitas, Popular, Santa Rita - PB, 58301-610



ESTADO DA PARAÍBA
MUNICÍPIO DE SANTA RITA
SECRETARIA DE CULTURA, DESPORTO, TURISMO E LAZER

TERMO LIVRE E ESCLARECIDO

Declaro para os devidos fins que estou ciente e autorizo a realização do ECO teste diagnóstico COVID-19, no dia e local previamente informado pela organização, onde estarei participando voluntariamente do evento direcionado para fins epidemiológico. Após 6 dias do evento, me comprometo a procurar o NAC - NÚCLEO DE ARTE E CULTURA, R. Pastor Inácio de Freitas, Popular, Santa Rita - PB, 58301-610 para realização do RT-PCR (SWAB). Todos os dados relacionados ao resultado dos exames são autorizados para análise epidemiológica.

Assinatura

Santa Rita, / / .



2

FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE SG SUSPEITO DE DOENÇA PELO CORONAVÍRUS 2019 – COVID-19 (B34.2)

ção de caso: Indivíduo com quadro respiratório agudo, caracterizado por pelo menos dois (2) dos seguintes sinais e sintomas: febre (mesmo que referida), calafrios, garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos.

crianças: além dos itens anteriores considera-se também obstrução nasal, na ausência de outro diagnóstico específico.

Em idosos: deve-se considerar também critérios específicos de agravamento como síncope, confusão mental, sonolência excessiva, irritabilidade e inapetência.

Observação: Na suspeita de COVID-19, a febre pode estar ausente e sintomas gastrointestinais (diarreia) podem estar presentes.

IDENTIFICAÇÃO			
Município de Notificação:		UF de notificação:	Data da Notificação:
Tem CPF? (Marcar X) Sim Não	Estrangeiro: (Marcar X) Sim Não	Profissional de saúde: (Marcar X) Sim Não	Profissional de segurança: (Marcar X) Sim Não
CPF:	CNS:	Passaporte:	
Ocupação (CBO):			
Nome Completo:			
Nome Completo da Mãe:			
Data de nascimento:		País de origem:	
Sexo: (Marcar X) Masculino Feminino	Raça/Cor: (Marcar X) Branca Preta Amarela Parda Ignorado Indígena Se indígena, informar etnia:		
É membro de povo ou comunidade tradicional? (Marcar X) Sim Não Se sim, qual?			
Estado de residência:		Município de Residência:	CEP: -
Logradouro:		Número:	Bairro:
Complemento:			
Telefone 1:		Telefone 2:	
E-mail:			

ESTRATÉGIA E LOCAL DE REALIZAÇÃO DA TESTAGEM			
Estratégia: (Marcar X) Diagnóstico assistencial (sintomático) Busca ativa de assintomático Triagem de população específica Se busca ativa de assintomático: (Marcar X) <input type="checkbox"/> Monitoramento de contatos <input type="checkbox"/> Investigação de surtos <input type="checkbox"/> Monitoramento de viajantes com risco de VOC (quarentena) <input type="checkbox"/> Outro:	Se triagem de população específica: (Marcar X) <input type="checkbox"/> Trabalhadores de serviços essenciais ou estratégicos <input type="checkbox"/> Profissionais de saúde <input type="checkbox"/> Gestantes e puérperas <input type="checkbox"/> Povos e comunidades tradicionais <input type="checkbox"/> Outro:		
Local de realização da testagem: (Marcar X) <input type="checkbox"/> Serviço de saúde (UBS, hospital, UPA etc.) <input type="checkbox"/> Farmácia ou drogaria <input type="checkbox"/> Outro:	<input type="checkbox"/> Local de trabalho <input type="checkbox"/> Escola	<input type="checkbox"/> Aeroporto <input type="checkbox"/> Domicílio ou comunidade	

DADOS CLÍNICOS EPIDEMIOLÓGICOS			
Sintomas: (Marcar X) <input type="checkbox"/> Assintomático <input type="checkbox"/> Febre <input type="checkbox"/> Dor de Garganta <input type="checkbox"/> Dispneia <input type="checkbox"/> Tosse <input type="checkbox"/> Coriza <input type="checkbox"/> Dor de Cabeça <input type="checkbox"/> Distúrbios gustativos <input type="checkbox"/> Distúrbios olfativos <input type="checkbox"/> Outros	Data do início dos sintomas:		
Condições: (Marcar X) <input type="checkbox"/> Doenças respiratórias crônicas descompensadas <input type="checkbox"/> Doenças cardíacas crônicas <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5) <input type="checkbox"/> Puérpera (até 45 dias do parto) <input type="checkbox"/> Gestante <input type="checkbox"/> Portador de doenças cromossômicas ou estado de fragilidade imunológica <input type="checkbox"/> Outros			
<i>Campos preenchidos automaticamente pelo sistema.</i>			
Recebeu vacina Covid-19? (Marcar X) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se recebeu vacina Covid-19, informar:	Dose Data da vacinação	Laboratório produtor da vacina Lote da vacina
		1ª dose	
		2ª dose	

EXAMES LABORATORIAIS				
Tipo de teste	Estado do teste		Data da coleta	Resultado
RT-PCR	<input type="checkbox"/> Solicitado	<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Não detectável <input type="checkbox"/> Detectável
	<input type="checkbox"/> Concluído	<input type="checkbox"/> Não Solicitado		<input type="checkbox"/> Inconclusivo ou Indeterminado
RT-LAMP	<input type="checkbox"/> Solicitado	<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Não detectável <input type="checkbox"/> Detectável
	<input type="checkbox"/> Concluído	<input type="checkbox"/> Não Solicitado		<input type="checkbox"/> Inconclusivo ou Indeterminado
Teste sorológico IgA	<input type="checkbox"/> Solicitado	<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Não reagente <input type="checkbox"/> Reagente
	<input type="checkbox"/> Concluído	<input type="checkbox"/> Não Solicitado		<input type="checkbox"/> Inconclusivo ou Indeterminado
Teste sorológico IgM	<input type="checkbox"/> Solicitado	<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Não reagente <input type="checkbox"/> Reagente
	<input type="checkbox"/> Concluído	<input type="checkbox"/> Não Solicitado		<input type="checkbox"/> Inconclusivo ou Indeterminado
Teste sorológico IgG	<input type="checkbox"/> Solicitado	<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Não reagente <input type="checkbox"/> Reagente
	<input type="checkbox"/> Concluído	<input type="checkbox"/> Não Solicitado		<input type="checkbox"/> Inconclusivo ou Indeterminado
Teste sorológico – anticorpos totais	<input type="checkbox"/> Solicitado	<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Não reagente <input type="checkbox"/> Reagente
	<input type="checkbox"/> Concluído	<input type="checkbox"/> Não Solicitado		<input type="checkbox"/> Inconclusivo ou Indeterminado
Teste rápido de anticorpo IgM	<input type="checkbox"/> Solicitado	<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Não reagente <input type="checkbox"/> Reagente
	<input type="checkbox"/> Concluído	<input type="checkbox"/> Não Solicitado		<input type="checkbox"/> Inconclusivo ou Indeterminado
Teste rápido de anticorpo IgG	<input type="checkbox"/> Solicitado	<input type="checkbox"/> Coletado		<input type="checkbox"/> Não reagente <input type="checkbox"/> Reagente
	<input type="checkbox"/> Concluído	<input type="checkbox"/> Não Solicitado		<input type="checkbox"/> Inconclusivo ou Indeterminado

Termo de responsabilidade

Eu _____ CPF _____

assumo qualquer responsabilidade em participar do "Evento Testes Retomada Santa Rita" no dia 22 de outubro de 2021, confirmo que estou ciente sobre os risco da exposição em participar do evento, por fazer parte do grupo de comorbidade. Excluo qualquer responsabilidade da Comissão Organizadora do Evento da minha decisão. De acordo com o Decreto °83/2021 todos os protocolos geral de segurança serão respeitados.

Assintaura

Data: __/__/__

QUESTIONÁRIO PÓS-EVENTO TESTE

01-Qual seu nível de satisfação com o evento?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

02-Do que você mais gostou no evento teste?

03-Do que menos gostou no evento?

04-Qual é a probabilidade de você participar de um de nossos eventos no futuro?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

05-Qual é a probabilidade de você recomendar nosso evento para um amigo?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

06-Na sua opinião, o evento cumpriu com os objetivos traçados? Caso não justificar a resposta.

SIM	NÃO

Justificativa: _____

07-Como você classificaria a organização do evento?

MUITO BOM	BOM	ACEITÁVEL	RUIM	MUITO RUIM

08-Quanta informação antes do evento foi fornecida para ajudá-lo a entender melhor?

TODAS A INFORMAÇÃO	A MAIORIA DAS INFORMAÇÕES	PARTE DA INFORMAÇÃO	UM POUCO DE INFORMAÇÃO	NENHUMA INFORMAÇÃO

09-Você respeitou os protocolos durante o evento (uso obrigatório de máscara e higienização das mãos)?

SIM	NÃO

10-Na questão assinale a resposta de acordo com a escala.

ÓTIMA	BOM	REGULAR	NÃO SATISFATÓRIO

11-Sobre o RT-PCR (SWAB) é a primeira vez que realiza?

SIM	NÃO	NÃO ME RECORDO

12-O profissional te orientou sobre o procedimento?

SIM	NÃO	NÃO ME RECORDO

13-Na sua opinião o RT-PCR (SWAB) causou desconforto em uma escala de 01 a 10. Assinale seu nível de desconforto.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

14- Você espirrou durante o procedimento de RT-PCR (SWAB) quantas vezes?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

15-Faria novamente o RT-PCR para participar de outro evento teste?

SIM	NÃO	TALVEZ

Deixe sua sugestão para os próximos eventos testes abaixo:

Agradecemos sua participação.
Sua opinião é importante.

Referências

ABNT, **Norma Brasileira de Gestão de Riscos** – Diretrizes. ISO/ IEC 31000:2009 e 31010:2009. Disponível: <https://www.normas.com.br/>

BOLETIM EPIDEMIOLÓGICO Especial N° 38. Doença pelo Coronavírus covid19. Semana Epidemiológica 44 (25/10 a 31/10/2020). ISSN 9352-7864. Disponível em https://www.gov.br/saude/ptbr/media/pdf/2020/novembro/13/boletim_epidemiologico_covid_38_final_compressed.pdf/

BRASIL et al. Relatório Técnico – **Monitoramento de vacinas em desenvolvimento contra Sars-CoV-2. 2020.**

BRASIL, Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975. Dispõe sobre a organização das ações de Vigilância Epidemiológica, sobre o Programa Nacional de Imunizações, estabelece normas relativas à notificação compulsória de doenças, e dá outras providências.
/2020