

OPAS



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
ESCRITÓRIO REGIONAL PARA AS Américas

SES

Secretaria de Estado
de Saúde



GOVERNO
DO ESTADO
Mato Grosso do Sul

Estratégia de Rastreamento e Monitoramento de Contatos



Organização Pan-Americana da Saúde
Diretoria Geral de Vigilância em Saúde
Diretoria Geral de Atenção em Saúde

Sobre a Estratégia

O propósito do rastreamento de contatos é permitir a detecção precoce de casos entre indivíduos que foram expostos ao vírus SARS-CoV-2 e ajudar no controle da transmissão.

Objetivo

O objetivo desse rastreamento de contatos é identificar e monitorar todos os contatos sociais, familiares, no trabalho e profissionais da saúde que tiveram contato com um caso confirmado.

► Objetivos

**para o
indivíduo**

para a
comunidade

para os tomadores
de decisão em
saúde pública

- Alertar os contatos da possibilidade de infecção e dar informações e orientação;
- Oferecer diagnóstico, orientação e tratamento aos contatos que desenvolverem sintomas, especialmente os que têm alto risco de desenvolver complicações como idosos e indivíduos com doenças de base.

► Objetivos

para o
indivíduo

**para a
comunidade**

para os tomadores
de decisão em
saúde pública

- Interromper a transmissão sustentada através de quarentena imediata, e reduzir a disseminação de uma infecção;
- Identificar novas áreas com alto risco de infecção e implantar medidas preventivas;
- Identificar áreas para intensificação das medidas ambientais de desinfecção.

► Objetivos

para o
indivíduo

para a
comunidade

**para os tomadores
de decisão em
saúde pública**

- Caracterizar melhor a situação da COVID-19, orientar a elaboração de recomendações de saúde pública, e garantir o emprego oportuno de contramedidas de resposta.

► Definições

Casos suspeitos de COVID-19

Pacientes com sintomatologia compatível com COVID-19 (SG ou SRAG conforme Nota Técnica Coronavírus MS em vigência), com início de sintomas em até 10 dias, com ou sem coleta de exame, sem resultado de exame.

Casos confirmados de COVID-19

Pacientes com sintomatologia compatível com COVID-19 (SG ou SRAG conforme Nota Técnica COVID-19 em vigência), com início de sintomas em até 10 dias, com resultado de exame positivo, com ou sem encerramento no E-SUS VE ou SIVEP Gripe.

Contato próximo de casos suspeitos ou confirmados de COVID-19

Pacientes assintomáticos que cumpram critério de contato próximo conforme Nota Técnica Coronavírus MS em vigência, com ou sem coleta de exame, sem resultado de exame.

Quarentena de pessoas

A quarentena de pessoas é a restrição de atividades e/ou a separação de pessoas que não estão doentes, mas que podem estar expostas a um agente infeccioso ou doença, com o objetivo de monitorar os sintomas e fazer a detecção precoce de casos. Quarentena é diferente de isolamento, que é a separação de pessoas doentes ou infectadas de outras pessoas, para impedir a disseminação da infecção ou o contágio. A quarentena pode ser realizada em uma unidade médica ou em outro local estabelecido pelas autoridades de saúde pública para este fim (hotéis, dormitórios, etc) ou na casa do contato (quarentena domiciliar).

► Definições

Monitoramento de contatos da COVID-19

O ato diário de se comunicar com os contatos e acompanhar para verificar a presença ou ausência de sintomas de febre, sensação febril, tosse, ou dificuldade de respirar.

A comunicação pode ser feita pessoalmente, por telefonemas, mensagens de texto, por aplicativo ou e-mail pelo menos uma vez ao dia.

Os contatos de alto risco, como profissionais da saúde, podem ser contatados duas vezes ao dia, e/ou podem fazer automonitoramento e informar a temperatura e a presença/ausência de sintomas duas vezes ao dia.

Automonitoramento

Os contatos podem se monitorar para ver se estão com febre medindo a temperatura duas vezes ao dia e ficando alertas ao surgimento de tosse ou dificuldade de respirar. Se desenvolverem estes sintomas (estado febril ou se tiverem febre medida, tosse, ou dificuldade para respirar) durante o período de automonitoramento, eles devem se auto isolar e procurar orientação por telefone com a secretaria municipal de saúde para determinar se uma avaliação médica é necessária.

Monitoramento de contato encerrado

O monitoramento de um contato é considerado encerrado se ele não tiver desenvolvido sintomas até o final do período de quarentena ou se todas as ações necessárias tiverem sido tomadas e finalizadas para os contatos sintomáticos. Após o período de quarentena, a pessoa deve continuar a seguir as medidas de saúde pública recomendadas para a população geral.

► Exemplos de Identificação de Contatos

Contexto	Contato específico por contexto	Formas de identificar os contatos
Contatos conhecidos / identificáveis		
Contatos sociais / no domicílio e comunidade	<ul style="list-style-type: none"> ● Contato pessoal com um caso a um metro de distância por > 15 minutos; ● Contato físico direto com um paciente com COVID-19; ● Atendimento direto a um paciente com COVID-19 em casa sem EPI apropriado; ● Qualquer indivíduo que viva no domicílio. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Entrevista direta com o paciente com COVID-19 e/ou seu(s) cuidador(es). Isto pode ser feito pessoalmente ou por telefone
Locais fechados, como instituições de longa permanência, e outros locais fechados/com aglomeração (prisões, abrigos, hostels)	<ul style="list-style-type: none"> ● Contato pessoal com um caso a um metro de distância por > 15 minutos ● Contato físico direto com um paciente com COVID-19 ● Atendimento direto a um paciente com COVID-19 em casa sem EPI apropriado; ● Compartilhamento de um quarto, refeição, ou de outro espaço com um paciente confirmado; ● Se os eventos de contato forem difíceis de avaliar, pode-se usar uma definição mais ampla para garantir que todos os residentes, especialmente os de alto risco, e os funcionários estejam sendo monitorados e rastreados. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Entrevista direta com o paciente com COVID-19 e/ou seu cuidador ● Lista de residentes, visitas e todos os funcionários que trabalharam durante o período em questão; ● Entrevista com o coordenador ou gerente do local.

► Exemplos de Identificação de Contatos

Contexto	Contato específico por contexto	Formas de identificar os contatos
Contexto conhecido, mas contatos desconhecidos		
Locais de assistência à saúde	<ul style="list-style-type: none">● Profissionais da saúde: qualquer profissional que tenha tido contato direto com um paciente com COVID-19, onde o cumprimento estrito ao uso do EPI falhou;● Contatos expostos durante internação: qualquer paciente internado no mesmo quarto ou que compartilhe um banheiro com um paciente com COVID-19, visitas ao paciente, ou outro paciente no mesmo quarto; outras situações conforme a avaliação de risco;● Contatos expostos durante consultas ambulatoriais: Qualquer pessoa que tenha estado na sala de espera ou em um ambiente fechado equivalente ao mesmo tempo em que um indivíduo com COVID-19 deve ser listado como contato;● Qualquer pessoa que tenha ficado a um metro de um paciente com COVID-19 em qualquer parte do hospital por > 15 minutos.	<ul style="list-style-type: none">● Identificar todos os profissionais que tiveram contato direto com um paciente com COVID-19 ou que podem ter estado a um metro do paciente com COVID-19 sem EPI por > 15 minutos sem contato direto (por exemplo um capelão)● Examinar a lista de pacientes internados no mesmo quarto ou quarto que divide o mesmo banheiro;● Lista de visitantes que visitaram o paciente ou outro paciente no mesmo quarto durante o período em questão;● Fazer uma avaliação de risco local para determinar se outras exposições podem ser relevantes, como em refeitórios de uso comum.

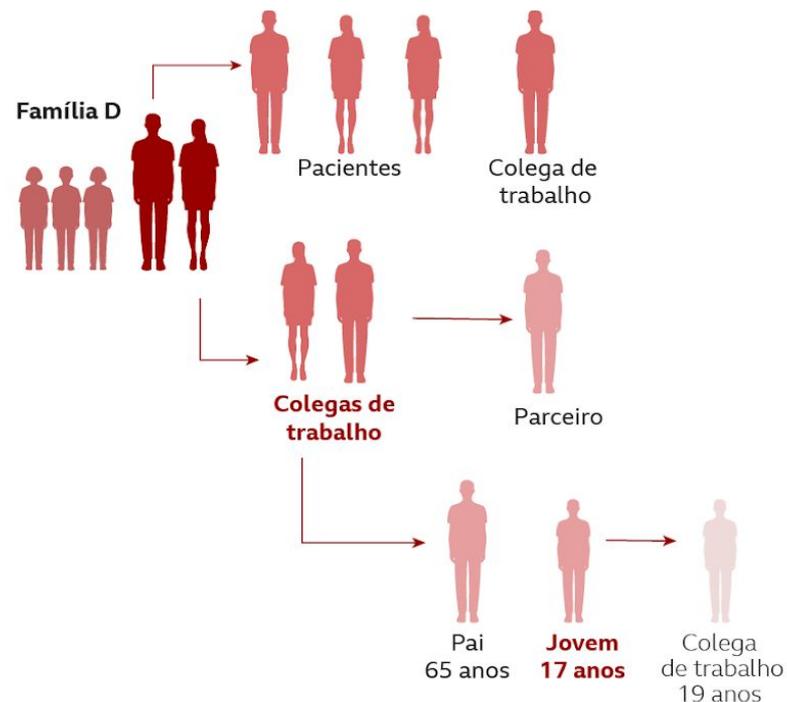
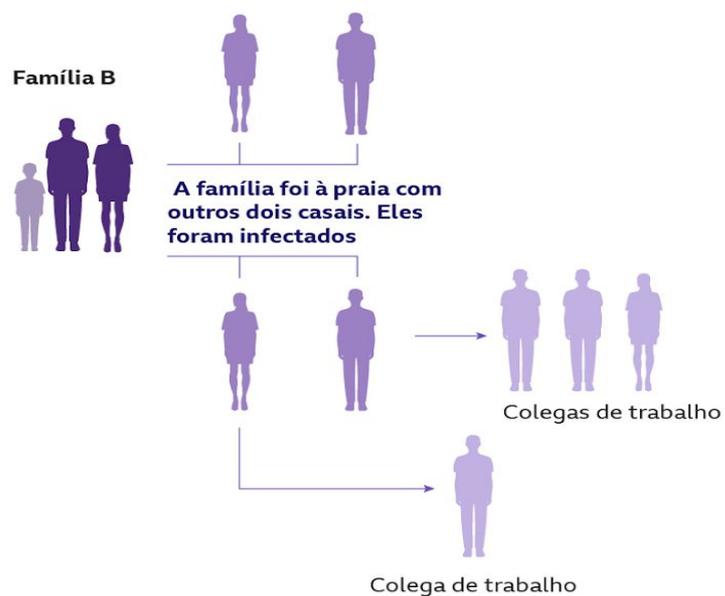
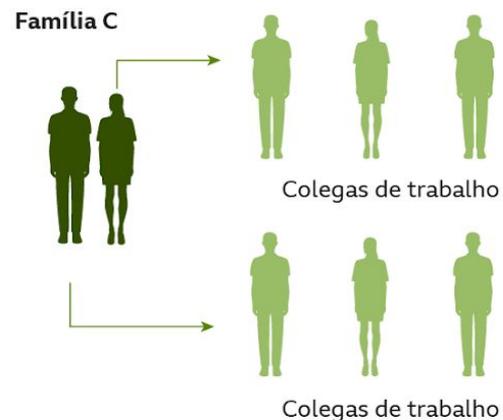
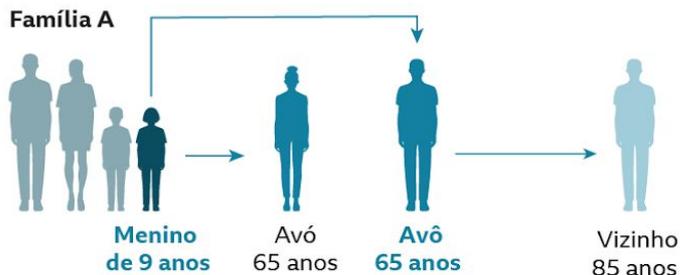
► Exemplos de Identificação de Contatos

Contexto	Contato específico por contexto	Formas de identificar os contatos
Contexto conhecido, mas contatos desconhecidos (continuação)		
Transporte público ou compartilhado	<ul style="list-style-type: none">• Qualquer pessoa que tenha estado a um metro de um paciente com COVID-19 por > 15 minutos;• Contato físico direto com um paciente com COVID-19;• Qualquer pessoa que tenha sentado a uma distância de duas fileiras de um paciente com COVID-19 por > 15 minutos e qualquer funcionário (por exemplo, tripulante de trem ou aeronave) em contato direto com o caso.	<ul style="list-style-type: none">• A identificação do contato geralmente é possível somente onde houver assentos marcados• Deve-se entrar em contato com autoridades de transporte/as empresas aéreas para obter os detalhes dos passageiros e manifestos de voo;• No caso de transporte público ou compartilhado onde não há listas de passageiros ou assentos marcados, pode ser necessário emitir uma nota nos meios de comunicação solicitando que os passageiros se identifiquem. A nota nos meios de comunicação pode especificar a data, horário, local de saída e chegada/ destino, e paradas ao longo do caminho, pedindo que as pessoas se identifiquem como contato potencial.

► Exemplos de Identificação de Contatos

Contexto	Contato específico por contexto	Formas de identificar os contatos
Contexto conhecido, mas contatos desconhecidos (continuação)		
Outros locais e pontos de reunião bem definidos (locais de culto, escolas, eventos sociais particulares)	<ul style="list-style-type: none">• Qualquer pessoa que tenha estado a um metro de um paciente com COVID-19 por > 15 minutos• Contato físico direto com um paciente com COVID-19• Quando for difícil avaliar os eventos, a avaliação de risco local pode considerar como contato qualquer pessoa que tenha ficado no mesmo ambiente fechado e confinado que um paciente com COVID-19	<ul style="list-style-type: none">• Realizar uma avaliação de risco local e colaborar com os organizadores/liderança para notificar contatos potenciais de forma ativa ou passiva (por exemplo, através de mensagens de “alerta e informação” a um público de participantes potenciais);• Comunicação com os pontos focais, como líderes religiosos, sobre os possíveis eventos de transmissão para aumentar a conscientização (“alertar e informar”);• No caso de eventos sociais particulares, trabalhar com o registro de convidados e listas de reserva;• Quando necessário, considerar uma nota nos meios de comunicação especificando o dia e horário do evento, solicitando• que as pessoas se identifiquem com um contato potencial

▶ Exemplos de Identificação de Contatos



► Dever Ético

- Garantir que os dados sejam gerenciados de forma responsável: A privacidade dos indivíduos e a confidencialidade de suas informações pessoais devem ser protegidas. As equipes de saúde pública devem, portanto, divulgar o mínimo necessário de informações para atingir os objetivos do rastreamento de contatos. Por exemplo, os contatos devem ser informados apenas que foram expostos à infecção, mas não quem foi a fonte da exposição. Os profissionais de saúde pública têm o dever de alertar os indivíduos sobre sua exposição.
- Os riscos sejam minimizados: O rastreamento de contatos pode trazer riscos de estigmatização e discriminação, juntamente com perda econômica e sofrimento psicológico.
- A população seja informada: O público deve ser informado sobre os esforços de rastreamento de contatos em andamento, seu papel essencial para o controle da disseminação da COVID-19 e proteção da saúde da população, e o comprometimento para a realização do rastreamento de contatos de forma ética.
- Os dados sejam prontamente compartilhados: É fundamental que todas as partes envolvidas na vigilância da COVID-19 compartilhem dados de forma oportuna.

A população deve sempre ser tratada com respeito, o que inclui explicar a importância de sua contribuição com esses esforços, fornecer informações sobre os dados que serão coletados e como eles serão usados, e tranquilizar as pessoas de que sua privacidade e a confidencialidade de suas informações serão protegidas, e que estas informações serão usadas somente para fins de saúde pública.

► Indicadores e Análise

Quando um contato é identificado, a equipe de rastreamento de contatos aplicará o **primeiro questionário** para coletar os dados demográficos da pessoa (ou seja, nome, sexo, idade), informações de contato (ou seja, endereço residencial, número de telefone), profissão (ou seja, se o contato é um profissional da saúde) e relação com o caso de COVID-19 (ou seja, relacionamento com o caso, data do último contato).

Assim que o período de rastreamento de contatos começar, a equipe aplicará um **questionário diariamente a cada contato** que está sendo monitorado para **registrar quaisquer sinais ou sintomas de doença**. A aplicação do questionário pode ocorrer pessoalmente ou de forma remota. Para cada contato, a equipe registrará a presença ou ausência de qualquer dos sinais ou sintomas associados à COVID-19:

- Febre ($\geq 38^{\circ}\text{C}$ ou sensação febril);
- Tosse seca;
- Falta de ar ou dificuldade para respirar;
- Outros: dor de garganta, tosse, mialgia, perda do olfato (anosmia) ou do paladar, ou diarreia.

Essas informações serão coletadas **em cada um dos dias do período de monitoramento** para **cada contato** que estiver sendo monitorado.

Se o contato não estiver disponível para o monitoramento no horário marcado, o pessoal contatará a pessoa novamente no final do dia. Se o contato continuar indisponível, ele será marcado como “**não contatado**”. Se um contato não for contatado por três dias ou mais, ele será classificado como “**perdido ao monitoramento**”.

► Etapas

Etapas de preparação:

- Definir equipe de trabalho e suas atribuições;
- Definição de fluxos municipais para implementação da estratégia;
- Previsão e provisão de EPIs necessários, recursos tecnológicos e outros.

► Investigação de Casos e Identificação de Contatos

- Imediatamente após um paciente atender à definição de caso confirmado de COVID-19 e ter sido isolado, a equipe de resposta rápida identifica sistematicamente todos os indivíduos que podem ter tido contato com o caso até 48 horas antes de ter desenvolvido sintomas. Isto é feito através de perguntas de sondagem para delinear todas as atividades que ele realizou e identificar os que estavam envolvidos nas atividades. Não se deve deixar passar nenhum aspecto das atividades cotidianas do caso. Esse processo pode envolver ir até locais onde o caso esteve para identificar indivíduos potencialmente expostos que o caso desconhecia (por exemplo, restaurante, hotel, conferência, mercado, etc.). Quando se tratar de um caso falecido, as partes envolvidas em todas as situações que o cercaram nas horas e dias que antecederam sua morte poderiam ser entrevistadas. Informações adicionais obtidas de pessoas com proximidade geográfica ao caso, incluindo a família e vizinhos. Para garantir uma lista completa e exata de contatos, talvez seja necessário realizar várias entrevistas com o caso em diferentes momentos. Além disso, o caso deve ter um meio fácil de contatar os rastreadores caso se lembre de mais contatos;
- Podem ser usados aplicativos digitais e novas tecnologias para ajudar a identificar as localizações geográficas onde os casos estiveram. Informações podem ser dadas à comunidade para auxiliar na localização e identificação de pessoas que poderiam ser contatos;
- Cada contato identificado pela equipe de investigação é notificado em um “formulário de lista de contato” que coleta informações sobre a interação dos contatos com o caso ou sua relação com ele, data do último contato, tipo de contato, onde o contato mora e informações do contato;

► Investigação de Casos e Identificação de Contatos

- Cada contato identificado e listado deve primeiramente ser contactado por telefone ou pessoalmente a fim de confirmar sua exposição e decidir se atende à definição de contato e, portanto, requer monitoramento. Assim que a exposição tiver sido verificada, dá-se início ao monitoramento;
- Assim que um contato potencial tiver sido confirmado como contato de COVID-19, o indivíduo deve ser notificado que ele deve entrar em quarentena, e o procedimento de monitoramento deve ser explicado. O contato, bem como os membros do domicílio ou cuidadores, onde aplicável, devem ser instruídos sobre os sinais e sintomas da COVID-19 e sobre as medidas de proteção. Eles devem receber as informações de contato da equipe de rastreamento, o do órgão de saúde pública local para dar um alerta se surgirem sintomas, e instruções sobre quando e onde buscar atendimento, qual o modo de transporte mais apropriado, quando e onde entrar na unidade de saúde designada, e que precauções de controle de infecção devem ser seguidas, incluindo:

cirúrgica;

- Evitar o transporte público para ir até a unidade de saúde, se possível; ligar para uma ambulância ou transportar a pessoa doente em veículo particular e com as janelas do veículo abertas, se possível;
- O contato sintomático deve ser aconselhado a sempre realizar a higiene respiratória e higienização das mãos; ficar em pé ou sentar longe dos outros na medida do possível (um metro ou mais), quando estiver em trânsito ou na unidade de saúde;
- Qualquer superfície que ficar suja com secreções respiratórias e outros fluidos corporais durante o transporte devem ser limpas com sabão ou detergente e desinfetadas com um produto de limpeza normal com alvejante diluído a 0,5%.

► Monitoramento

Monitoramento de contatos

- O monitoramento deve ser realizado para todos os contatos. Cada indivíduo deve ser contactado pelo menos uma vez ao dia (dependendo da avaliação de risco) por ligações telefônicas, mensagens de texto, e-mail, aplicativo ou pessoalmente, sendo indagado sobre sintomas de febre (medida ou sensação febril) ou tosse ou outros sintomas respiratórios, durante 10 dias após a última exposição a um caso confirmado de COVID-19. Embora o contato receba somente uma ligação por dia, ele deve relatar registros de sintomas da manhã e da noite. Deve-se enfatizar que considerando que os idosos, indivíduos imunocomprometidos ou que tomam analgésicos antipiréticos talvez não apresentem febre, a notificação de outros sintomas será crucial. Deve-se dar atenção especial ao monitoramento de subpopulações que não conseguem achar abrigo no local ou que localmente são considerados populações vulneráveis, como os sem-teto, imigrantes/ deslocados, e populações indígenas.
- Todos os contatos de COVID-19 devem preencher um formulário de rastreamento de contatos para a coleta de dados de exposição, epidemiológicos e demográficos relevantes. Estas informações serão coletadas no primeiro dia de seguimento. Se um contato apresentar sintomas, devem-se tomar medidas para garantir seu isolamento, e a equipe de rastreamento de contatos notificará a autoridade de saúde responsável sobre a avaliação médica, testagem e tratamento. Ao final do período de monitoramento, se o contato não tiver apresentado sintomas, o monitoramento do contato é considerado “encerrado”. Deve-se orientar o contato a continuar seguindo as medidas de saúde pública para COVID-19 recomendadas para a população geral. Se o contato for exposto a um novo caso confirmado de COVID-19 (por exemplo uma pessoa na família testar positivo), a contagem do período de isolamento reinicia.



Cada equipe de Atenção Básica / Epidemiologia consegue monitorar pelo menos 40 contatos diários de cadeias de transmissão, estimando em média 10 minutos por contato a ser monitorado diariamente.

► Responsabilidade Institucionais

Da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso do Sul:

- Pactuar com os municípios a adesão ao projeto de rastreamento de contato;
- Garantir como contrapartida o diagnóstico laboratorial de forma a atender a demanda;
- Garantir como contrapartida transporte e apoio às visitas de campo;
- Gerenciar as informações referentes ao projeto;
- Monitorar os indicadores;
- Desenvolver e disponibilizar sistemas para gestão da informação do monitoramento e rastreamento (conforme indicação do departamento de TI da SES/MS).

Da Secretaria Municipal de Saúde:

- Conhecer e comunicar a adesão ao projeto de monitoramento e rastreio de contatos;
- Sensibilizar o sistema de saúde pública e privada e demais parceiros para execução do projeto no município;
- Promover a divulgação e comunicação do projeto à população e demais instituições;
- Garantir que todos os protocolos de vigilância sejam seguidos;
- Garantir como contrapartida transporte e apoio às visitas de campo;
- Realizar o monitoramento dos contatos;
- Avaliar os indicadores do plano de rastreamento e monitoramento de contatos.

► Indicadores

Indicadores para monitoramento do trabalho de rastreamento

Técnico deve avaliar estes indicadores por estratégia de saúde da família.

Periodicidade: diária

Responsável: supervisor de campo - SES

Indicador	Fórmula de cálculo
Número de contatos agendados para seguimento hoje	Número total de contatos que o membro da equipe deve contatar e monitorar em um determinado dia.
Número de contatos não contatados hoje	Número de contatos que não forneceram as informações necessárias ao membro da equipe em um determinado dia.
Número de contatos perdidos ao seguimento	Número de contatos que não forneceram as informações necessárias ao membro da equipe durante três ou mais dias consecutivos.
Percentual de contatos perdidos ao seguimento (indicador de produtividade para pagamento de incentivo dos ACS - Resolução nº 45 SES/MS de 07 de julho de 2020 publicado no Diário Oficial nº 10.228 de 17 de julho de 2020)	Número de contatos que havia iniciado o seguimento, mas que não completaram todo o período de seguimento dividido pelo número de contatos que iniciaram o seguimento em um determinado período.

► Indicadores

Indicadores para avaliar os esforços de rastreamento de contatos

Periodicidade: diária

Responsável: SES e SMS

Indicador	Fórmula de cálculo
Percentual de casos confirmados de COVID-19 que se originaram da lista de contatos	Número de novos casos de COVID-19 que eram contatos conhecidos dividido pelo número de novos casos de COVID-19 em um determinado período
Percentual de casos confirmados de COVID-19 com contatos rastreados	Número de casos de COVID-19 com contatos rastreados, dividido pelo número total de casos em um determinado período
Percentual de contatos monitorados do total de contatos rastreados	Número de contatos entrevistados entre todos os contatos rastreados, em um determinado período.
Percentual de contatos rastreados que entraram em quarentena dentro de 24 horas após a confirmação de sua exposição	Número de contatos que tiveram exposição confirmada e que entraram em quarentena dentro de 24 horas dividido pelo número total de contatos com exposição confirmada.

► Indicadores

Indicadores da história natural da doença

Responsável: SES e SMS

Indicador	Fórmula de cálculo
Percentual de contatos que se tornaram casos confirmados	Número de contatos rastreados que foram confirmados como casos de contatos dividido pelo número total de contatos rastreados.
Percentual de contatos que desenvolveram sintomas clínicos compatíveis com COVID-19	Número de contatos que desenvolveu sintomas que sugerem COVID-19 dividido por todos os contatos
Tempo da exposição ao início dos sintomas	Número de dias entre a exposição do contato ao caso e a apresentação de um ou mais sintomas no contato
Tempo do início dos sintomas do caso até o início dos sintomas do contato	Número de dias entre a apresentação de sintomas em um caso de COVID-19 confirmado e a apresentação de sintomas em um contato conhecido do caso.

► Indicadores

Outros indicadores analíticos

Responsável: SES e SMS

Indicador	Fórmula de cálculo
Mapeamento e análise de rede	Distribuição espacial e gráfica das cadeias de transmissão na comunidade
Número de contatos que desenvolveram sintomas	Número de contatos que desenvolveram um ou mais sintomas durante o período de monitoramento de 14 dias.
Número de contatos de casos confirmados de COVID-19 internados	Número de contatos de casos confirmados de COVID-19 internados

► Resolução n. 45 / SES / MS (07 de julho de 2020)

Estabelece novo critério de financiamento para os Agentes Comunitários de Saúde, Agentes de Controle de Endemias, Agentes de Saúde Indígena, Agentes de Saúde Pública, Agentes de Vigilância Epidemiológica e aos Guardas de Endemias e dá outras providências.

Incentivo de produtividade aos agentes considerando os seguintes indicadores adicionais:

- I. Proporção de rastreamento de contatos de casos suspeitos e confirmados para COVID-19;
- II. Proporção de contatos de casos suspeitos e confirmados pela COVID-19 monitorados diariamente.

Nota Técnica

COVID-19

Revisão

14

Vigilância em Saúde / Gerência Técnica de Influenza e Doenças Respiratórias

31/07/2020

► 6. Isolamento

Para contenção da transmissibilidade do COVID-19, deverá ser adotada como medida não farmacológica, o isolamento domiciliar da pessoa com sintomas respiratórios e das pessoas que residam no mesmo endereço, ainda que estejam assintomáticos, devendo permanecer em isolamento pelo período:

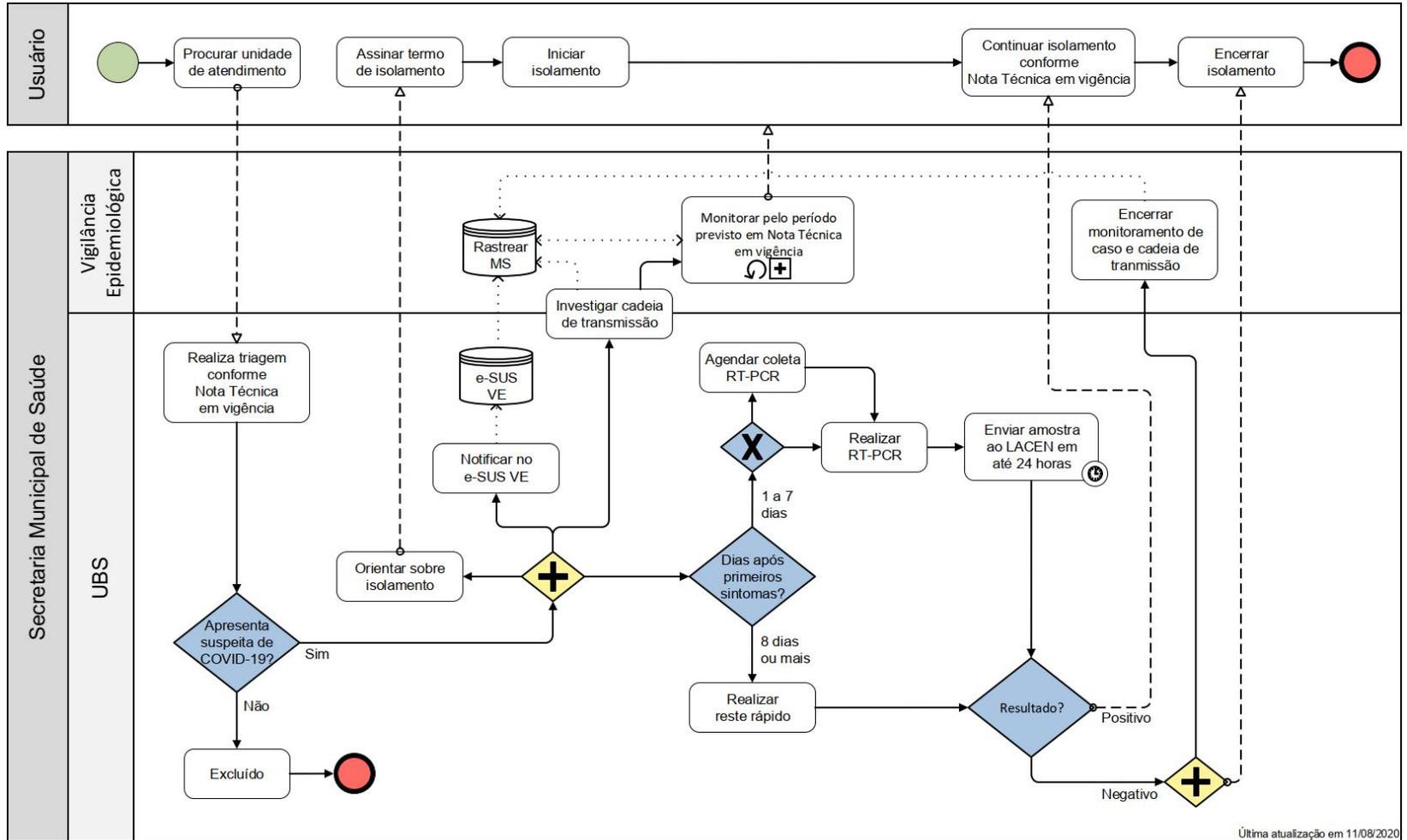
- Sintomáticos: 10 dias a contar da data de início de sintomas, estando a 24h sem febre e sem sintomas respiratórios;
- Assintomáticos: 10 dias do resultado do RT-PCR e 7 dias para sorologia IgM ou IgA positivos;
- Assintomáticos: sorologia IgG positivo - sem isolamento obrigatório.
- Contatos domiciliares de casos confirmados, **mesmo que negativos**, manter isolamento domiciliar pelo mesmo período do caso confirmado.

6.1. Critério para retorno ao trabalho (casos confirmados de COVID-19)

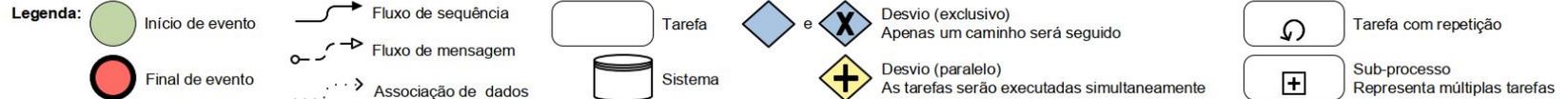
- Ter cumprido o período de isolamento conforme recomendação do item 6;
- Estar sem febre e sem sintomas respiratórios (a anosmia pode permanecer por tempo indeterminado);
- Profissionais de saúde e segurança pública: vide item 4.2.

Fluxo

UBS



Última atualização em 11/08/2020



► Planilha de Monitoramento

SES
Secretaria de Estado
de Saúde



**GOVERNO
DO ESTADO**
Mato Grosso do Sul

Planilha de Monitoramento de Casos Confirmados, Suspeitos e Contatos de Casos de COVID-19

Município: _____ Monitor: _____

	Nome	Status				Sintomas										Meio			Data	Hora	Observações	
		Suspeito	Confirmado	Contato	Isolamento	Coriza	Diarreia	Dor de cabeça	Dor de garganta	Fadiga	Falta de ar	Febre	Náuseas	Perda do olfato	Perda do paladar	Tosse seca	Vômitos	Telefone				Whatsapp
1																				/ /	:	
2																				/ /	:	
3																				/ /	:	
4																				/ /	:	
5																				/ /	:	
6																				/ /	:	
7																				/ /	:	
8																				/ /	:	
9																				/ /	:	
10																				/ /	:	
11																				/ /	:	
12																				/ /	:	
13																				/ /	:	
14																				/ /	:	
15																				/ /	:	
16																				/ /	:	
17																				/ /	:	
18																				/ /	:	
19																				/ /	:	
20																				/ /	:	

Os dados nesta planilha devem ser registrados no sistema RASTREAR MS - <https://rastrear.saude.ms.gov.br>
Usar uma planilha por dia