



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

NOTA INFORMATIVA Nº 01 - 2021 DVST/ SES-RS

Porto Alegre, 02 de março de 2021.

Notificação de trabalhadores que atuam em ambiente hospitalar com diagnóstico ou suspeita da COVID-19.

ASSUNTO: Notificação de trabalhadores que atuam em ambiente hospitalar com diagnóstico ou suspeita da COVID-19.

OBJETIVO: Monitorar o número de profissionais de hospitais que estão afastados em função de serem casos confirmados ou suspeitos de COVID-19. As informações serão utilizadas para o planejamento das ações de saúde no Estado.

Quem deve ser notificado:

Todo trabalhador (próprio e terceirizado) de hospital com caso suspeito ou confirmado da COVID-19.

Periodicidade:

Semanal. Toda segunda-feira, com informações dos afastamentos da semana epidemiológica anterior, ou seja, de domingo até sábado. Caso a segunda-feira seja um feriado, o preenchimento pode ocorrer no primeiro dia útil subsequente.

Exemplo: Se a o formulário fosse ser preenchida no dia 01/03/2021 (segunda-feira), a notificação realizada será do período compreendido entre 21/02/2021 a 27/02/2021.

Fevereiro 2021							Março 2021							
D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	
		1	2	3	4	5	6		1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13		7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20		14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27		21	22	23	24	25	26	27
28								28	29	30	31			

Figura 01 – Calendário utilizado como exemplo.



**GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Secretaria Estadual da Saúde vem orientar os hospitais quanto à necessidade de preencherem semanalmente o formulário eletrônico elaborado com o propósito de acompanhar o número profissionais que estão afastados por suspeita ou confirmação de COVID-19.

Onde:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSe0PCRh1bO9fjE0Deb0Tji3nZ3stlP4XMMoZ8f7g_jM0dr10A/viewform?usp=sf_link

Dados que o notificador deve ter em mãos para preenchimento do formulário:

Número do CNES do Hospital:	
------------------------------------	--

	Técnicos ou Auxiliares em Enfermagem	Enfermeiros(as)	Médicos(as)	Profissionais da Higienização	Profissionais de outras ocupações
Número total de trabalhadores próprios e terceirizados do hospital					
Número de casos confirmados de COVID-19 que estavam afastados na semana epidemiológica anterior					
Número de casos suspeitos de COVID-19 que estavam afastados na semana epidemiológica anterior					

Na semana epidemiológica anterior alguma UTI/CTI do Hospital foi fechada em função de surto de COVID-19 nos trabalhadores?	
Dos trabalhadores que estavam afastados na semana epidemiológica anterior por serem casos suspeitos ou confirmados de COVID-19, quantos deles tiveram início de sintomas 14 dias ou mais após terem recebido a segunda dose da vacina?	

JUSTIFICATIVA DA SUBSTITUIÇÃO DE FORMULÁRIO: Inicialmente esse registro era feito no formulário que se encontrava no link https://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=57802, devido à instabilidade e suspensão do “FormSUS”, pelo Departamento de Informática do SUS (DATASUS). Em situação emergencial foi criado um formulário alternativo para registro



GOVERNO DO ESTADO
RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA SAÚDE

SECRETARIA ESTADUAL DA SAÚDE
CENTRO ESTADUAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

casos confirmados e suspeitos de trabalhadores de hospitais.

A notificação é muito importante para que a coordenação estadual de vigilância da saúde do trabalhador possa acompanhar os afastamentos de profissionais dos serviços de saúde e programar ações que visam contribuir com a prevenção e controle do SARS-CoV-2 nos serviços de saúde do Rio Grande do Sul.