

O Novo Normal: Cenário Epidemiológico da Covid-19 e Retorno às Atividades Escolares Presenciais

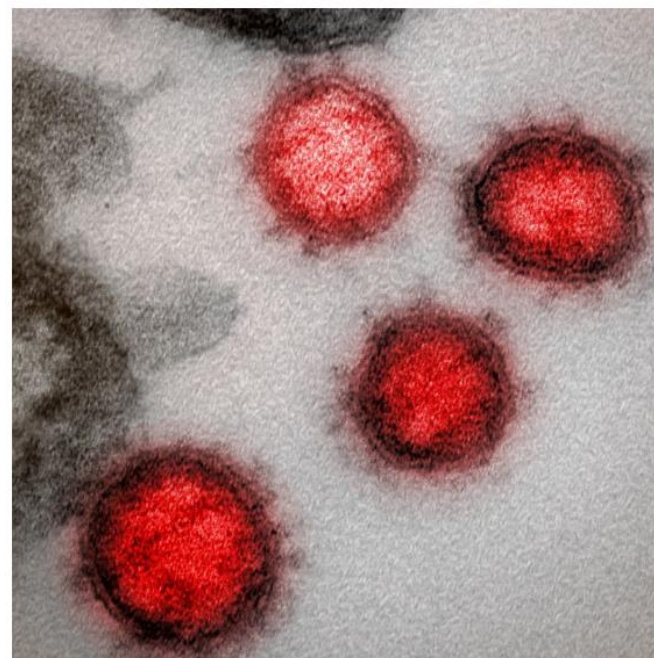
FORPLAD/ANDIFES
ATIVIDADES DO FÓRUM DE PRÓ-REITORES
DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO

17/06/20 - 13H30 **ASSISTA AO VIVO**

[YOUTU.BE/QLAG3WWM0U8](https://www.youtube.com/watch?v=QLAG3WWM0U8)

 **ANDIFES**

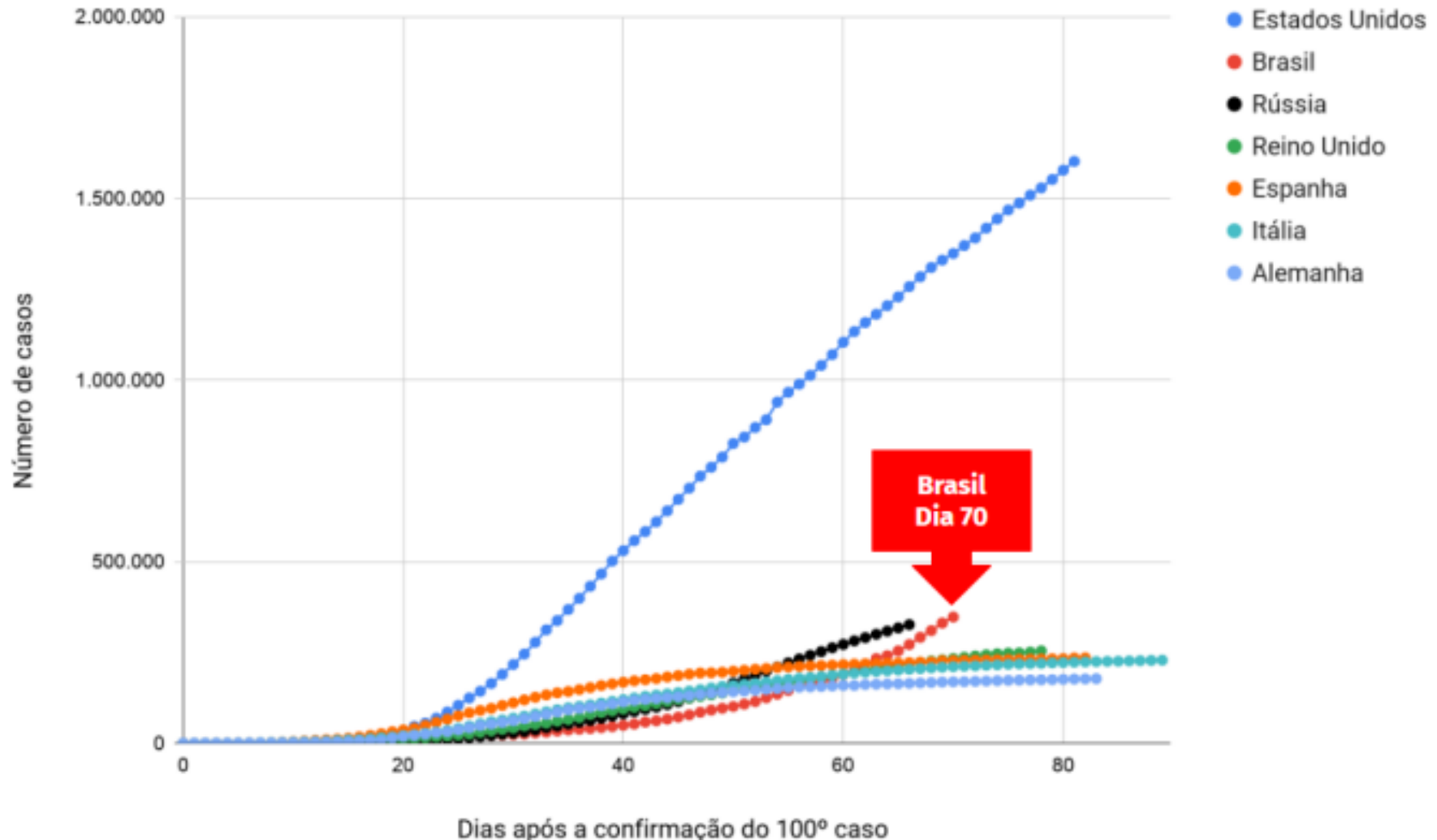
WWW.CONGRESSO.ANDIFES.ORG.BR



Electron-microscope image of the new coronavirus, now designated SARS-CoV-2. Credit: NIAID-RML/de Wit/Fischer

Eduardo Alexandrino Servolo de Medeiros
Médico Infectologista – Professor Associado da Disciplina de Infectologia da EPM-Unifesp
Pesquisador do CNPq e Presidente da Sociedade Paulista de Infectologia

Evolução Cumulativa dos Casos de COVID-19 - Brasil



Evolução do cumulativo de casos confirmados de COVID-19 ao redor do mundo a partir da confirmação do 100º caso em cada país, até o final da 21ª semana epidemiológica de 2020.

Tabela 1: Distribuição dos casos de COVID-19 entre os países com maior número de casos em 2020.

Nº	PAÍSES E TERRITÓRIOS	CASOS		ÓBITOS		LETALIDADE	POPULAÇÃO	INCIDÊNCIA POR 1.000.000 DE HAB.	MORTALIDADE POR 1.000.000 HAB.
		N	%	N	%				
1º	Estados Unidos	1.601.434	31	96.007	28	6,0%	331.002.647	4.838,1	290,0
2º	Brasil	347.398	7	22.013	7	6,3%	212.559.409	1.634,4	103,6
3º	Rússia	326.448	6	3249	1	1,0%	145.934.460	2.236,9	22,3
4º	Reino Unido	254.195	5	36.393	11	14,3%	67.886.004	3.744,4	536,1
5º	Espanha	235.290	5	28.678	8	12,2%	46.754.783	5.032,4	613,4
6º	Itália	228.658	4	32.616	10	14,3%	60.461.828	3.781,9	539,4
7º	Alemanha	177.850	3	8.216	2	4,6%	83.783.945	2.122,7	98,1
8º	Turquia	154.500	3	4.276	1	2,8%	84.339.067	1.831,9	50,7
9º	França	144.566	3	28.289	8	19,6%	65.273.512	2.214,8	433,4
10º	Irã	131.652	3	7.300	2	5,5%	83.992.953	1.567,4	86,9
	Total	5.175.925	100	338.089	100	6,5%	7.794.798.729	664,0	43,4

Pontos Fundamentais para o Planejamento

O controle da epidemia

- Surgimento de uma vacina eficaz e que possa ser aplicada amplamente na população **ou** atingirmos uma alta prevalência de pessoas infectadas, o que implicaria em milhares de mortes.
- A vacinação requer produção suficiente e um enorme trabalho operacional.
- A previsão de imunização da população brasileira para o novo coronavírus não acontecerá antes de 2021.
- As medidas de distanciamento social e de segurança nas escolas serão fundamentais para o reinício das atividades escolares.

Pontos Fundamentais para o Planejamento

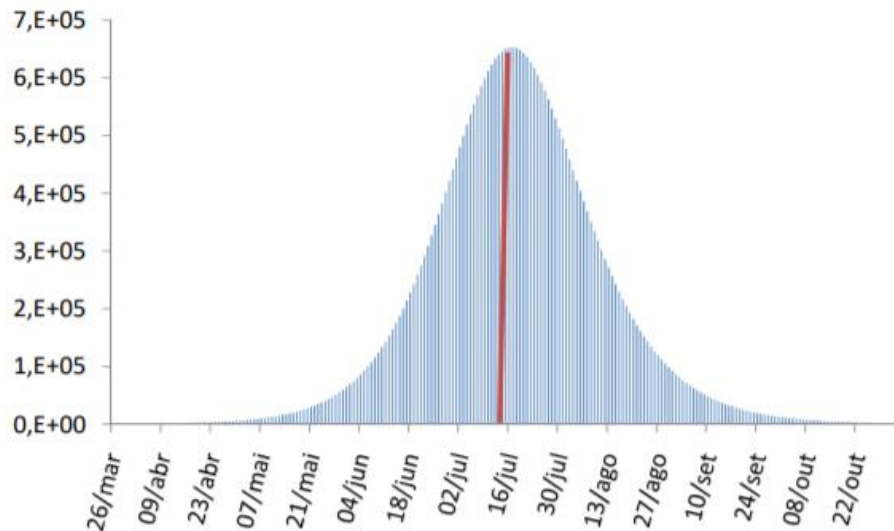
Período de Retorno

De acordo com dados epidemiológicos e modelos matemáticos baseados na situação de isolamento social atual (em torno de 50% - número reprodutivo entre 1,5 a 2,0), a cidade de São Paulo poderá planejar o início do retorno das atividades escolares escalonadas entre os meses de agosto e setembro.

O Boletim de Epidemiologia Matemática da FGV-EMAp, estima que atingiremos o pico da epidemia no Brasil em 15 de julho de 2020. Certamente, o aumento da taxa de isolamento social ou medidas mais agressivas como *lockdown* poderão alterar este cenário.

Curva epidêmica de COVID-19 no Brasil deverá atingir um pico em julho de 2020

(Fonte: Boletim 1 de Epidemiologia Matemática da FGV-EMAp – maio 2020)



Critérios de cálculo das fases

Critério	Indicadores
Capacidade do Sistema de Saúde	Taxa de ocupação de leitos UTI COVID
	Leitos UTI COVID / 100k habitantes
Evolução da epidemia	Número de casos
	Número de internações
	Número de óbitos

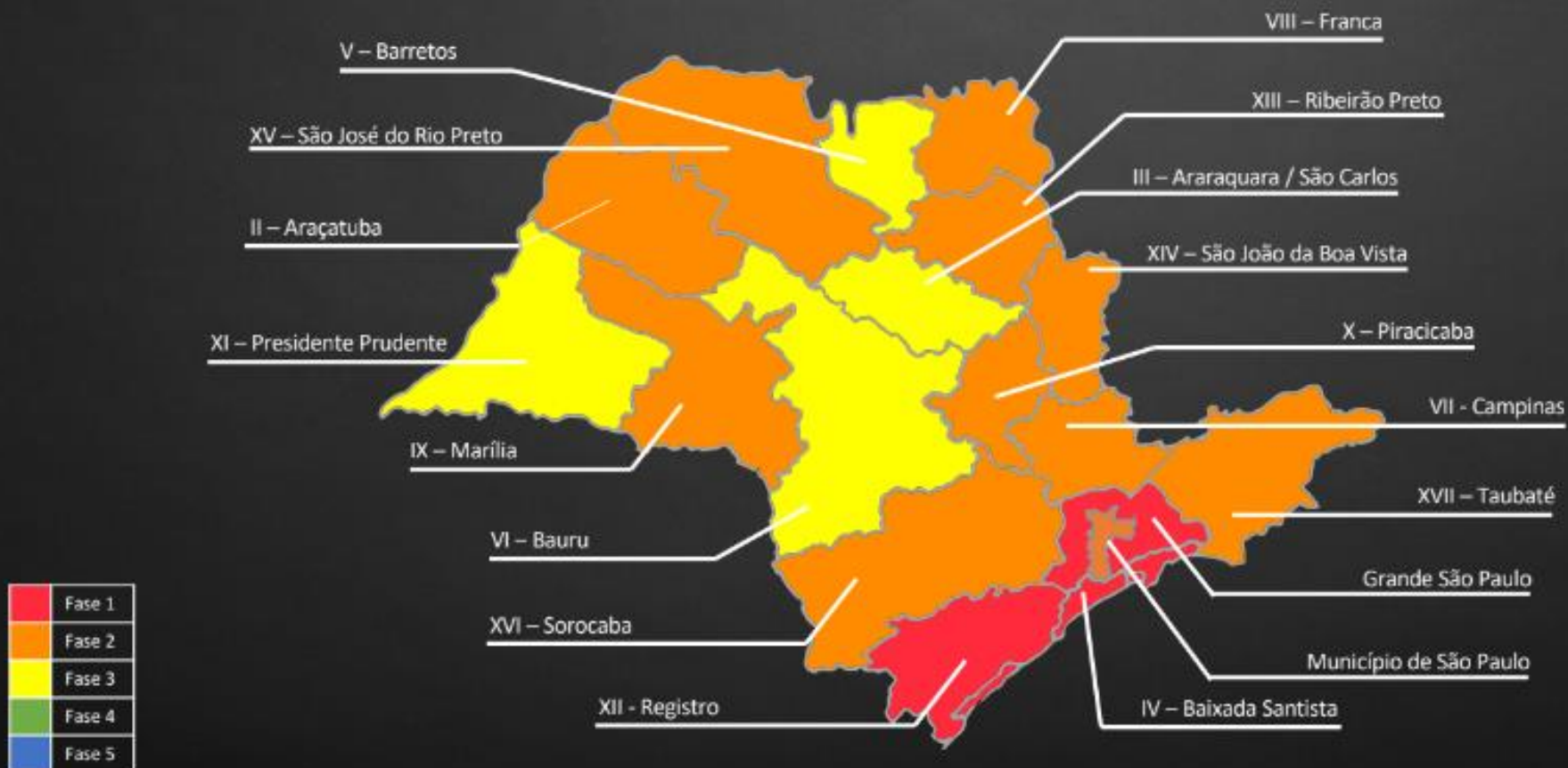
Pontos Fundamentais para o Planejamento



Nível de restrição da fase de modulação do Plano São Paulo

Setores temáticos	Fase 1	Fase 2	Fase 3	Fase 4	Fase 5
Espaços públicos	x	x	x	x	x
Atividades imobiliárias	x	Aberto com restrições	✓	✓	✓
Concessionárias	x	Aberto com restrições	✓	✓	✓
Escritórios	x	Aberto com restrições	✓	✓	✓
Bares, restaurantes e similares	x	x	Aberto com restrições	Aberto com restrições	✓
Comércio	x	Aberto com restrições	Aberto com restrições	Aberto com restrições	✓
Shopping center	x	Aberto com restrições	Aberto com restrições	Aberto com restrições	✓
Salão de beleza	x	x	Aberto com restrições	Aberto com restrições	✓
Academia	x	x	x	Aberto com restrições	✓
Teatro, cinemas	x	x	x	x	x
Promover eventos que geram aglomeração, incl. esportivos	x	x	x	x	x
Indústria não essencial	✓	✓	✓	✓	✓
Construção civil	✓	✓	✓	✓	✓
Educação					
Transporte					
	A ser definido				

Panorama atual do Estado de São Paulo – visão por Departamento Regional de Saúde (DRS)



Pontos Fundamentais para o Planejamento para o Retorno das Atividades Presenciais

Linhas Mestras

- 1. Comunicação transparente e objetiva**
- 2. Mobilização e acolhimento dos professores e alunos**
- 3. Criar um ambiente seguro na escola para prevenção do novo coronavírus**
- 4. Retorno gradual das atividades escolares presenciais**
- 5. Flexibilidade curricular: trabalhar 2020 e 2021 como um só bloco de conteúdo curricular**
- 6. Fortalecer o vínculo com a escola: evitar evasão**
- 7. Preparação com protocolos para enfrentamento de ondas de contágio**

1. COMUNICAÇÃO TRANSPARENTE E OBJETIVA

Sinalização das escolas: cartazes de prevenção, distanciamento, elevadores etc.



Produção de vídeos dirigidos:

- Professores: sintomas da COVID-19, formas de transmissão e medidas preventivas;
- Alunos: como surgiu a pandemia, sintomas da COVID-19, transmissão das doenças, medidas de prevenção.

2. MOBILIZAÇÃO E ACOLHIMENTO DOS PROFESSORES E ALUNOS

- 1. Os professores e alunos não estão voltando de férias, passaram por um processo de enorme desgaste emocional e econômico.**
- 2. Muitos perderam familiares e conhecidos na epidemia.**
- 3. Montar apoio de psicólogos para consultas, se possível no próprio Campus.**
- 4. Receber os alunos e professores com empatia e criar um ambiente positivo na escola.**

3. CRIAR UM AMBIENTE SEGURO NO CAMPUS DE ACORDO COM O PROTOCOLO DE BOAS PRÁTICAS DE PREVENÇÃO DE COVID-19



- 1. Sinalização dos ambientes sobre medidas de prevenção.**
- 2. Avaliação da necessidade e instalação de pias, papel toalha e sabão.**
- 3. Dispositivos de álcool gel**
- 4. Higiene das salas antes da chegada e após a saída dos alunos: limpeza das cadeiras, mesas, maçanetas etc, com álcool a 70% ou desinfetante. Lavagem do pátio e das salas de aula com solução desinfetante.**
- 5. Manter a higiene rigorosa do refeitório e material de uso individual. Tirar bebedouros coletivos que não requerem copos. Utilizar copos individuais para beber água.**
- 6. Manter o distanciamento das cadeiras e mesas escolares em 1 metro.**
- 7. Fazer escalas de horários para evitar aglomerações de alunos e monitorar a chegada e saída da escola.**
- 8. Uso de máscara de tecido para colaboradores, professores e alunos.**
- 9. Avaliar alunos sintomáticos (quadro gripal) reservar uma sala para orientação.**

4. RETORNO GRADUAL DAS ATIVIDADES PRESENCIAIS

1. Ter como referência o início das atividades em setembro de 2020. Segunda semana de agosto como mês de referência para preparação dos professores e alunos.

2. Receber durante o mês de agosto de 2020 os colaboradores, professores e alunos de forma escalonada:

- Segunda semana de agosto: treinamento dos professores

- Terceira semana de agosto: treinamento dos alunos

- **Setembro: retorno progressivo das atividades escolares presenciais**

- **Evitar ministrar conteúdos programáticos na primeira semana e discutir a epidemia, transmissão das doenças, vacinas, impactos econômicos e sociais da epidemia**

3. O retorno das atividades escolares totais como eram, possivelmente, não ocorrerá em 2020.

5. FLEXIBILIDADE CURRICULAR: TRABALHAR 2020 E 2021 COMO UM SÓ BLOCO DE CONTEÚDO CURRICULAR

- 1. Avaliar os conteúdos pedagógicos como um bloco 2020 e 2021.**
- 2. Ter como referência a flexibilidade de conteúdos e manter o vínculo do estudante com o Curso.**

6. FORTALECER O VÍNCULO COM A ESCOLA: EVITAR EVASÃO

- 1. Criar uma central de monitorização de evasão, por exemplo teleorientação escolar para contato com os alunos.**
- 2. Fortalecer vínculo da escola com os alunos.**
- 3. Conforme já referido, trabalhar o acolhimento, especialmente com alunos com apoio emocional e psicológico.**
- 4. Identificar precocemente sinais de violência, automutilação e suicídio.**

7. PREPARAÇÃO COM PROTOCOLOS PARA ENFRENTAMENTO DE ONDAS DE CONTÁGIO

- 1. Após a diminuição dos casos de COVID-19 poderemos ter ondas de contágio. Aparecimento de novos casos sendo necessário a identificação rápida de sintomáticos.**
- 2. Criar mecanismos de identificação rápida de sintomáticos com treinamentos dos professores, orientando sobre os sinais e sintomas gripais e medir a temperatura.**
- 3. Idealmente, por um período pós epidemia, ter uma enfermeira disponível em uma sala de atendimento da escola para orientação dos alunos e medir temperatura, identificar sintomas.**

India under COVID-19 lockdown

- **India:** O maior bloqueio nacional do COVID-19 no mundo.
- A aplicação repentina do governo do bloqueio pareceu apressadamente preparada e imediatamente prejudicou populações já vulneráveis.
- Houve um **êxodo em massa de trabalhadores** migrantes e crescem as preocupações sobre a fome entre as pessoas que trabalham na economia informal.
- A implementação de medidas de saúde pública é difícil em locais com condições de vida superlotadas e higiene e saneamento inadequados.
- Os **serviços de saúde não-COVID-19 foram interrompidos**.
- Houve **níveis crescentes de violência contra profissionais de saúde** e estigmatização de pessoas com ou com suspeita de ter COVID-19, o que poderia impedir a notificação de doenças.
- A pandemia também foi usada para alimentar sentimentos de violência anti-muçulmanos.



Effects of COVID-19 Lockdown on Lifestyle Behaviors in Children with Obesity Living in Verona, Italy: A Longitudinal Study

Avaliação do Lockdown no estilo de vida das crianças

- 41 crianças e adolescentes com obesidade participantes de um estudo observacional longitudinal localizado em Verona, Itália.

Resultados

- Não houve alterações na ingestão de vegetais relatada; consumo de frutas aumentou ($p = 0,055$) durante o confinamento.
- A ingestão de batatas fritas, carne vermelha e bebidas açucaradas aumentou significativamente durante o bloqueio (intervalo de valor p 0,005 a $<0,001$).
- O tempo gasto em atividades esportivas diminuiu em $2,30 \pm 4,60$ horas/semana ($p = 0,003$)
- Tempo de sono aumentou $0,65 \pm 1,29$ horas / dia ($p = 0,003$).
- O tempo de tela (televisão e celular) aumentou em $4,85 \pm 2,40$ horas/dia

Hospital São Paulo – EPM-Unifesp

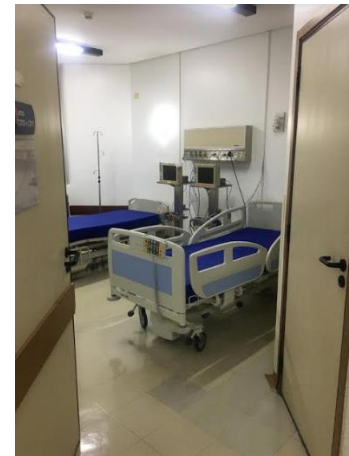
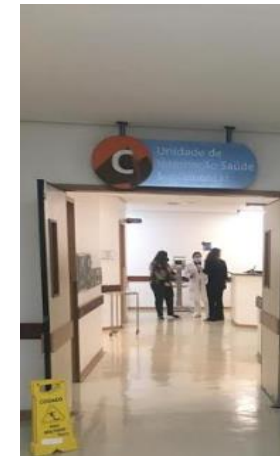
**Equipe Estruturada, Integrada e Coordenada:
Rever Processos Assistenciais**

Conhecimento



Empatia

Comunicação



Conclusões

- De acordo com os modelos matemáticos, existe a possibilidade de retorno progressivo das atividades escolares presenciais a partir de setembro de 2020. Assim, o mês de agosto poderá ser utilizado para acolhimento e treinamento.
- Após este período longo de afastamento da escola há um retrocesso educacional, perda de vínculo com a escola, aumento da taxa de evasão e precisamos estar atentos a problemas emocionais e psicológicos que podem agravar a violência dentro e fora do domicílio, automutilação e suicídio. Além da perda de muitos entes queridos na epidemia associado ao desemprego de familiares e sérias dificuldades econômicas.
- O acolhimento dos estudantes e professores é fundamental promovendo apoio psicológico e emocional.
- Rever todos os processos de segurança e de prevenção da transmissão do novo coronavírus (SARS-CoV-2) no ambiente escolar realizando reformas, instalação de pias, compra de insumos de higiene e limpeza, escalonamento dos alunos para as atividades presenciais, monitoramento da entrada e saída evitando aglomerações.
- Fortalecer a comunicação transparente e objetiva e treinamento frequente de professores.