

Fluxograma de Vigilância 1 - Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico - Unidades Saúde Pública

Definição de caso: Todo caso de acidente de trabalho ocorrido com quaisquer categorias profissionais, envolvendo exposição direta ou indireta do trabalhador a material biológico (orgânico) potencialmente contaminado por patógenos (vírus, bactérias, fungos, príons e protozoários), por meio de material perfuro-cortante ou não.

Preencher a Ficha de Investigação (FI) (ANEXO 1) do profissional acidentado em 03 vias
* Arquivar uma via na Unidade

Acolhimento e avaliação médica imediata para avaliação de risco de exposição e conduta.

Realizar o Teste Rápido ou a coleta da sorologia para HIV, Hepatite B e C, sempre que possível no profissional e **paciente fonte**

ENCAMINHAR O PROFISSIONAL, se necessário, com guia de encaminhamento, resultados dos testes rápidos e 01 via da FI para:

- **UPA/PA/HOSPITAL** - **NAS 2 primeiras horas** e no prazo máximo de até 72 horas após o acidente;

- **AMBULATÓRIO ESPECIALIZADO** (Se não houver condições de acompanhar o caso), nas primeiras 02 horas após o acidente, conforme referências:

- **CTA Ubiratan Marcelino** – Serviços de Saúde das Regiões I e II; - **SAE Carlos Cruz** – Serviços de Saúde das Regiões III e IV.

* Nos casos de seguimento de atendimento pelo SAE e CTA o acompanhamento poderá ser realizado por até 06 meses;

SESMT - Serviço Especializado em Engenharia de Segurança e Medicina do Trabalho, no prazo de 24 horas com o PAT preenchida pela chefia, para abertura da Comunicação de Acidente de Trabalho (CAT);

Encaminhar a FI por e-mail : UBS, AMBULATÓRIOS, PA/UPA para VE Regional e HOSPITAIS – VE Central.

ATENÇÃO: 1- Informar imediatamente a VE¹ Central (email: notificagr@gmail.com) o abandono do tratamento;

2- Todos os campos da ficha da FI são de preenchimento obrigatório. Utilizar o campo “informações complementares” para informar o local de encaminhamento;

3- O Teste Rápido ou a coleta da sorologia para HIV, Hepatite B e C deve ser realizada pela Unidade que presta o primeiro atendimento (sempre que possível) e anotar o resultado na ficha. Os resultados positivos devem ser notificados nas fichas próprias e encaminhados a VE;

4 - Realizar a Profilaxia Pós Exposição* (PEP), caso seja indicada, que tem sua melhor eficácia entre 2 até 72 horas;

5 - Solicitar a imunoglobulina, caso seja indicada, que tem sua melhor eficácia em até 07 dias, ao CRIE ABC

fones: 2829-5165/5177 – INFORMAÇÕES LINK: https://www.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/imunizacao/doc/unid_imunobi.pdf;

6- Realizar a atualização da vacina da hepatite B nas UBS de segunda a sexta feira: 07h00 as 16h00.

7 - Realizar o mesmo fluxograma para **não profissionais de saúde e munícipes de Guarulhos acidentados**.

Fluxograma de Vigilância 2 - Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico - Unidades de Saúde Conveniadas e Privadas

Definição de caso: Todo caso de acidente de trabalho ocorrido com quaisquer categorias profissionais, envolvendo exposição direta ou indireta do trabalhador a material biológico (orgânico) potencialmente contaminado por patógenos (vírus, bactérias, fungos, príons e protozoários), por meio de material perfuro-cortante ou não.

HOSPITAIS

Realizar o acompanhamento em suas próprias unidades

Preencher a Ficha de Investigação (FI) (ANEXO 1) do profissional acidentado em 03 vias

- Arquivar uma via na Unidade
- e encaminhar 01 via para a Vigilância Epidemiológica (VE¹) Central (email: notificagr@gmail.com)

AMBULATÓRIOS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, FARMÁCIAS E OUTROS

Orientar o acidentado a procurar imediatamente o serviço médico de urgência;

Se a unidade de saúde não tiver condições de acompanhar o caso, encaminhar para o CTA ou SAE, com 01 via da FI - **PREFERENCIALMENTE nas 2 primeiras horas** após o acidente. Nos casos de seguimento o acompanhamento poderá ser realizado por até 06 meses;

ATENÇÃO: 1- Informar imediatamente a VE¹ Central (email: notificagr@gmail.com) o abandono do tratamento;

2- Todos os campos da FI são de preenchimento obrigatório. Utilizar o campo “informações complementares” para informar o local de encaminhamento;

3- O Teste Rápido ou a coleta da sorologia para HIV, Hepatite B e C deve ser realizada pela Unidade que presta o primeiro atendimento (sempre que possível) e anotar o resultado na ficha. - Os resultados positivos de HIV, Hepatite B e C devem ser notificados nas fichas próprias e encaminhados a VE;

4 - Realizar a Profilaxia Pós Exposição* (PEP), caso seja indicada, que tem sua melhor eficácia entre 2 até 72 horas;

5 - Solicitar a imunoglobulina, caso seja indicada, que tem sua melhor eficácia em até 07 dias, ao CRIE ABC fones: 2829-5165/5177 – INFORMAÇÕES LINK: https://www.saude.sp.gov.br/resources/cve-centro-de-vigilancia-epidemiologica/areas-de-vigilancia/imunizacao/doc/unid_imunobi.pdf;

6- Realizar a atualização da vacina da hepatite B nas UBS de segunda a sexta feira: 07h00 as 16h00;

7 – Realizar o mesmo fluxograma para **não profissionais de saúde e munícipes de Guarulhos com exposição a material biológico.**

Definição de caso: Todo caso de acidente de trabalho ocorrido com quaisquer categorias profissionais, envolvendo exposição direta ou indireta do trabalhador a material biológico (orgânico) potencialmente contaminado por patógenos (vírus, bactérias, fungos, prions e protozoários), por meio de material perfuro-cortante ou não.

Dados Gerais	1 Tipo de Notificação	2 - Individual		
	2 Agravado/doença	ACIDENTE DE TRABALHO COM EXPOSIÇÃO À MATERIAL BIOLÓGICO		3 Data da Notificação
	4 UF	5 Município de Notificação	Código (CID10)	6 Código (IBGE)
Notificação Individual	6 Unidade de Saúde (ou outra fonte notificadora)	Código	7 Data do Acidente	
	8 Nome do Paciente	9 Data de Nascimento		
	10 (ou) Idade	11 Sexo	12 Gestante	13 Raça/Cor
	14 Escolaridade	15 Número do Cartão SUS		
Dados de Residência	16 Nome da mãe	17 UF	18 Município de Residência	19 Distrito
	20 Bairro	21 Logradouro (rua, avenida,...)		22 Código
	22 Número	23 Complemento (apto., casa, ...)		24 Geo campo 1
	25 Geo campo 2	26 Ponto de Referência		27 CEP
	28 (DDD) Telefone	29 Zona		30 País (se residente fora do Brasil)
	<p>Dados Complementares do Caso</p>			
Antecedentes Epidemiológicos	31 Ocupação	32 Situação no Mercado de Trabalho		
	33 Tempo de Trabalho na Ocupação		34 Registro/ CNPJ ou CPF	
	35 Nome da Empresa		36 Atividade Econômica (CNAE)	
	37 UF		38 Município	
	39 Distrito		40 Bairro	
	41 Endereço		42 Número	
	43 Ponto de Referência		44 (DDD) Telefone	
45 O Empregador é Empresa Terceirizada				

Preenchimento obrigatório

Preenchimento obrigatório

Preenchimento obrigatório

Acidente com material biológico	46 Tipo de Exposição Preenchimento obrigatório 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Mucosa (oral/ ocular) <input type="checkbox"/> Pele íntegra <input type="checkbox"/> Outros _____ <input type="checkbox"/> Pele não íntegra
	47 Material orgânico Preenchimento obrigatório 1- Sangue 2- Líquor 3- Líquido pleural 4- Líquido ascítico 5- Líquido amniótico 6- Fluido com sangue 7- Soro/plasma 8- Outros: _____
	48 Circunstância do Acidente Preenchimento obrigatório 01 - Administ. de medicação endovenosa 02 - Administ. de medicação intramuscular 03 - Administ. de medicação subcutânea 04 - Administ. de medicação intradérmica 05 - Punção venosa/arterial para coleta de sangue 06 - Punção venosa/arterial não especificada 07 - Descarte inadequado de material perfurocortante em saco de lixo 08 - Descarte inadequado de material perfurocortante em bancada, cama, chão, etc... 09 - Lavanderia 10 - Lavagem de material 11 - Manipulação de caixa com material perfurocortante 12 - Procedimento cirúrgico 13 - Procedimento odontológico 14 - Procedimento laboratorial 15 - Dextro 16 - Reescape 98 - Outros 99 - Ignorado
	49 Agente <input type="checkbox"/> 4 - Vidros 1- Agulha com lúmen (luz) 2 - Agulha sem lúmen/maciça 3 - Intracath 9 - Ignorado 5 - Lâmina/lanceta (qualquer tipo) 6 - Outros
Conclusão	50 Uso de EPI (aceita mais de uma opção) Preenchimento obrigatório 1- Sim 2 - Não 9 - Ignorado <input type="checkbox"/> LUVA <input type="checkbox"/> Avental <input type="checkbox"/> Óculos <input type="checkbox"/> Máscara <input type="checkbox"/> Proteção facial <input type="checkbox"/> Bota
	51 Situação vacinal do acidentado em relação à hepatite B (3 doses) 1- Vacinado 2- Não vacinado 9- Ignorado
	52 Resultados de exames do acidentado (no momento do acidente - data ZERO) Preenchimento obrigatório 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4- Não Realizado 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Anti-HIV <input type="checkbox"/> HbsAg
	53 Paciente Fonte Conhecida? Preenchimento obrigatório 1- Sim <input type="checkbox"/>
	54 Se sim, qual o resultado dos testes sorológicos? Preenchimento obrigatório 1- Positivo 2- Negativo 3- Inconclusivo 4 - Não Realizado 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Hbs Ag <input type="checkbox"/> Anti-HIV
	55 Conduta no momento do acidente 1- Sim 2- Não 9- Ignorado <input type="checkbox"/> Sem indicação de quimioprofilaxia <input type="checkbox"/> AZT+3TC+Indinavir <input type="checkbox"/> Vacina contra hepatite B <input type="checkbox"/> Recusou quimioprofilaxia indicada <input type="checkbox"/> AZT+3TC+Nelfinavir <input type="checkbox"/> Outro Esquema de ARV Especifique _____ <input type="checkbox"/> AZT+3TC <input type="checkbox"/> Imunoglobulina humana B (HBIG)
	56 Evolução do Caso Preenchimento obrigatório 1- Alta com conversão sorológica (Especificar vírus: _____) 2- Alta sem conversão sorológica 3- Alta paciente fonte negativo 4- Abandono 5- Óbito por acidente com exposição à material biológico 6- Óbito por Outra Causa 9- Ignorado
	57 Se Óbito, Data _____ 58 Foi emitida a Comunicação de Acidente do Trabalho <input type="checkbox"/> 1- Sim 2 - Não 3- Não se aplica 9- Ignorado

Informações complementares e observações

ENCAMINHAMENTO

Preenchimento obrigatório – anotar o local para onde foi feito o encaminhamento

Fonte: Protocolo Municipal e Guia de Vigilância 2021; Orientações para preenchimento: DOENÇA RELACIONADA AO TRABALHO; , Protocolo de Manejo das Infecções Sexualmente Transmissíveis – Guarulhos, 2023
 Guia de Vigilância em Saúde [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde. 5. ed. rev. e atual. – Brasília : Ministério da Saúde, 2022.
 Modo de acesso: World Wide Web:
https://bvsm.sau.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_5ed_rev_atual.pdf
 ISBN 978-65-5993-102-6
 LINK DA FICHA DE NOTIFICAÇÃO de Acidente com exposição a material biológico:
 Formax - C:\FORMAX\ACTRBNET.FXE (sau.gov.br)

Investigador	Município/Unidade de Saúde
	Nome _____ Função _____

Acidentes de trabalho com exposição à material biológico Sinan Net SVS 21/06/2019