



**Documento de Perguntas Frequentes
SAÚDE ESCOLAR - Pandemia COVID-19
ACES Loures Oddivelas**

**Unidade de Saúde Pública (USP) – Unidades de Cuidados na Comunidade (UCC)
Versão 9.0 – atualização de acordo com as normas emanadas pela DGS
03/10/2021**

Este documento tem como objetivo esclarecer dúvidas e responder a perguntas frequentes relativas à atual pandemia COVID-19 em contexto escolar.

Foi elaborado com base nas questões frequentes colocadas pelas Escolas e Equipa de Saúde Escolar, na área de abrangência da USP Professor J. Pereira Miguel - Loures-Odivelas.

1. Conceitos Básicos

Q: O que é um Caso Confirmado?

R: Um caso confirmado é uma pessoa com teste positivo ao COVID-19. Os testes de antigénio positivos com link epidemiológico ou com sintomas, são considerados casos confirmados. Os testes de antigénio positivos sem link epidemiológico ou sem sintomas têm que ser confirmados com teste PCR.

Os testes serológicos não são considerados para a confirmação do caso.

Q: O que é um Caso Suspeito?

R: Um caso suspeito, agora designado de possível, é qualquer pessoa que apresente, pelo menos, um dos seguintes critérios: tosse de novo ou agravamento da tosse habitual, febre igual ou superior a 38º sem outra causa atribuível, dificuldade respiratória sem outra causa atribuível, perda de olfato, alteração ou perda de paladar. Pode também ser um caso provável que preenche critérios clínicos (sinais e sintomas acima descritos) e critérios epidemiológicos ou imagiológicos (Norma 20/2020 da DGS).

Q: O que é um contacto?

R: Um contacto é uma pessoa que esteve exposta a um caso confirmado de infeção por SARS-CoV-2 / COVID-19 dentro do período de infecciosidade – Norma 15/2020 da DGS de 24/07/2020, atualizada a 01/10/2021.

O período de infecciosidade (para rastreio de contactos) considera-se: nos casos sintomáticos, as 48h antes da data de início dos sintomas do caso confirmado; nos casos assintomáticos as 48h, antes da colheita do teste positivo.

Q: O que é um Contacto de Alto Risco (CAR)?

R: Considera-se um contacto de Alto Risco (CAR), de acordo com a Norma 15/2020 da DGS de 24/07/2020, atualizada a 01/10/2021:

- Contacto cara-a-cara com um caso confirmado de infeção pelo SARS-CoV-2 / COVID-19 a uma distância inferior a 1 metro, independentemente do tempo de exposição;
- Contacto cara-a-cara com um caso confirmado de infeção pelo SARS-CoV-2/ COVID-19 a uma distância inferior a 2 metros e durante 15 minutos ou mais (sequenciais ou cumulativos, ao longo de 24 horas);
- Contacto em ambiente fechado com um caso confirmado de infeção pelo SARS-CoV-2/ COVID-19 (ex. coabitação, sala de reuniões, sala de espera, sala de aula) durante 15 minutos ou mais, incluindo viagem em veículo fechado com caso confirmado de infeção pelo SARS-CoV-2/ COVID-19.

O uso de máscaras ou outros tipos de equipamentos de proteção individual (EPI) não exclui uma pessoa de ser considerada como contacto de alto risco (exceto se usados por profissionais treinados).

Q: Que medidas devo tomar se sou contacto de Alto Risco de caso confirmado de SARS-CoV-2/COVID-19?

R: Com determinação para cumprir isolamento profilático (IP) e durante o período definido de **Isolamento Profilático (IP)** devo adotar as seguintes medidas:

- Estar contactável;
- Cumprir as orientações da DGS (Orientação n.º 010/2020 da DGS);
- Auto monitorizar diariamente sintomas compatíveis com COVID-19, bem como medir e registar a temperatura corporal, duas vezes por dia;
- Contactar o SNS 24 (808 24 24 24) se surgirem sintomas compatíveis com COVID-19, e informar os profissionais de saúde que me contactam.

O registo diário de sintomas compatíveis com COVID-19 pode ser realizado através de auto reporte, disponível no Portal COVID-19 (<https://covid19.min-saude.pt>).

Link Auto-reporte - <https://servicos.min-saude.pt/covid19/Login?ReturnUrl=%2fcovid19%2f>

Q: O que é um Contacto de Baixo Risco (BR)?

R: Um contacto de Baixo Risco é, de acordo com a Norma 15/2020 da DGS, de 24/07/2020, atualizada a 01/10/2021:

- Contacto cara-a-cara com um caso confirmado de infeção pelo SARS-CoV-2 / COVID-19, a uma distância entre 1 a 2 metros, por período inferior a 15 min;
- Contacto em ambiente fechado (ex. sala de aula, sala de reuniões) com um caso confirmado de infeção pelo SARS-CoV-2 / COVID-19, incluindo viagem em veículo fechado, por período inferior a 15 min (sequenciais ou cumulativos ao longo de 24 h).

Os alunos/profissionais que apresentem esquema vacinal completo para COVID-19 (administração da última dose, de esquema completo, de vacina contra COVID-19 há pelo menos 14 dias) são considerados contactos de Baixo Risco. Fazem teste PCR SARS-CoV-2 até ao 5.º dia após a data da última exposição ao caso confirmado.

O esquema vacinal completo de aluno/profissional deve ser comprovado através de envio de Certificado Digital de Vacinação Covid (disponível em: <https://www.sns24.gov.pt/certificado-digital-covid/#aceder>), para a escola quando solicitado.

Q: Que medidas devo tomar se sou contacto de Baixo Risco de caso confirmado de SARS-CoV-2/COVID-19?

R: Durante os 14 dias após a exposição ao caso confirmado, devo adotar as seguintes medidas:

- Cumprir as orientações da DGS (Orientação n.º 010/2020 da DGS);
- Auto monitorizar e registar diariamente sintomas compatíveis com COVID-19, bem como medir e registar a temperatura corporal, duas vezes por dia;
- Limitar os contactos com outras pessoas, reduzindo as suas deslocações ao indispensável (ex: trabalho/escola-casa), e adotar as medidas preventivas em permanência;
- Contactar o SNS 24 (808 24 24 24), se surgirem sintomas compatíveis com COVID-19.
- Realizar teste até ao 5.º dia após data da última exposição ao caso confirmado.

O registo diário de sintomas compatíveis com COVID-19 pode ser realizado através de auto-reporte, disponível no Portal COVID-19 (<https://covid19.min-saude.pt/>).

Link Auto-reporte - <https://servicos.min-saude.pt/covid19/Login?ReturnUrl=%2fcovid19%2f>

Q: O que é isolamento?

R: O isolamento é uma medida adotada para pessoas infetadas com Covid-19 para proteção do risco de transmissão a outras pessoas. Quando é confirmado o diagnóstico, ficam obrigadas a permanecer em casa e, dentro de casa, a manter isolamento dos restantes coabitantes.

Q: Qual a duração do Isolamento?

R: Tem a duração, prevista de 10 dias, a contar da data do início dos sintomas ou da data da colheita do teste positivo, se não apresentar sintomas.

Q: Quando é prolongado o isolamento da pessoa infetada?

R.: O isolamento pode ser prolongado em formas graves da doença e imunodepressão - de acordo com a Norma 04/2020 da DGS, atualizada 19/04/2021.

Q: O que é Isolamento Profilático (IP) ou quarentena?

R: O IP é uma medida de proteção da saúde e prevenção da doença adotada quando existe uma exposição de Alto Risco. Tem duração entre 10 a 14 dias, a contar desde o último contacto com a pessoa infetada com SARS-CoV-2/COVID-19.

Poderá ser terminado ao 10.º dia após a obtenção de comprovativo de resultado de teste PCR SARS-CoV-2 negativo, realizado ao 10.º dia após a última exposição ao caso confirmado.

Q: O que fazer e não fazer durante o IP?

R: Em IP não devo sair de casa e devo manter-me com distanciamento ou em divisão separada do resto dos coabitantes.

Q: Que precauções devo tomar em casa?

Devem usar exclusivamente um WC, sempre que possível.

Sempre que sair do quarto/WC devo usar máscara (quando aplicável), manter o afastamento, e lavar/desinfetar as mãos.

Deve assegurar-se o arejamento da habitação. Depois da utilização de qualquer espaço deve fazer-se a desinfeção das superfícies.

Q: O que é que se considera um coabitante?

R: Um coabitante é aquele que vive em permanência na mesma residência. Pode ser pai, mãe, outro familiar, amigo ou tutor. Se o pai, mãe, outro familiar, amigo ou tutor não vivem em permanência com a pessoa, então não são considerados coabitantes.

Q: O que é a Vigilância Ativa de sintomas?

R: É o acompanhamento regular, por profissional de saúde através de contacto telefónico, do aparecimento dos seguintes sinais e sintomas numa pessoa identificada como Contacto de Alto Risco de caso confirmado Covid-19: tosse, febre, dificuldade respiratória (falta de ar ou cansaço), perda de olfato, perda ou alteração do paladar.

Q: O que é a Autovigilância de sintomas ou Vigilância Passiva?

R: A Autovigilância ou Vigilância Passiva de sintomas, nos contactos identificados como de Baixo Risco de caso confirmado Covid-19, é a observação regular pelo próprio do aparecimento dos sinais e sintomas seguintes: tosse de novo ou agravamento da tosse habitual; febre igual ou superior a 38°C (avaliação 2x dia); dificuldade respiratória sem outra causa atribuível; perda de olfato, alteração ou perda de paladar.

2. Questões Concretas

Q: Se eu tiver de ficar em casa a cuidar de um menor que ficou em IP. O que devo fazer?

R: Se o menor tiver idade inferior a 12 anos poderá, junto da entidade empregadora e da Segurança Social e com a Declaração de IP do menor, justificar as faltas e requerer apoio à família. O adulto cuidador da criança deve ser o mesmo ao longo de todo o período de IP.

Se a criança tiver mais de 12 anos o cuidador deverá, junto da sua Entidade Patronal, aferir qual a melhor solução. A USP ou o Centro de Saúde não têm como justificar a ausência do trabalho do cuidador escolhido.

Q: Após contacto com SNS 24 por aluno, professor ou funcionário com sintomas compatíveis com Covid-19, os coabitantes devem permanecer em casa em Isolamento?

R: Sim, até terem conhecimento do resultado do teste. O teste deverá ser emitido pelo SNS 24, pelo seu médico assistente ou pelo Atendimento Dedicado a Doença Respiratória (ADR).

Q: Quando um aluno ou funcionário é identificado com sintomas na escola. O que fazer?

R: Caso o aluno ou funcionário com sintomas seja identificado na escola, este deve ser encaminhado para a sala de isolamento e deve ser feito o contacto para o SNS 24. No caso dos alunos, o contacto com o SNS 24 é feito pelo Encarregado de Educação (EE), sempre que possível.

Se o caso suspeito de COVID-19 for validado pelo SNS 24, o aluno deve ser testado, o mais rapidamente possível. O teste é solicitado pelo SNS 24 ou pela Autoridade de Saúde (AS) informada pela escola. No caso de o aluno ou funcionário ser encaminhado, o teste é realizado no ADR ou no Hospital.

A Escola, quando tem conhecimento de caso positivo de COVID-19, em aluno ou funcionário, deve enviar uma cópia do comprovativo do teste para a Unidade de Saúde Pública (USP).

Q: Quando um aluno (até aos 12 anos) apresenta dores de cabeça, garganta, musculares, vómitos ou diarreia. Como devo proceder?

R: As dores de cabeça, garganta, musculares, vómitos e diarreia, isoladamente não definem a doença. Podem sim ser integradas conforme avaliação clínica na suspeita de infeção por SARS-CoV-2. Nesta situação deve ser contactada a linha SNS24, para avaliação da situação.

Q: Após contacto com o SNS 24 qual o prazo de contacto estimado pela Unidade de Saúde Pública (USP)?

R: Os utentes serão contactados nas 72h seguintes ao seu contacto com o SNS 24. Caso isso não aconteça, devem ligar de novo para o SNS 24.

As declarações provisórias de isolamento profilático emitidas pelo SNS 24 são válidas para efeitos de justificação de faltas e submissão na Segurança Social, caso não seja possível o contacto da USP.

Q: Estou em Vigilância Ativa ou Vigilância Passiva e surgem sintomas. O que fazer?

R: Caso surjam sintomas deve contactar, imediatamente, o SNS 24 (80824 24 24).

Realizar ou atualizar o Auto-reporte, se aplicável (Portal COVID-19 - <https://covid19.min-saude.pt/>).

Link Auto-reporte - <https://servicos.min-saude.pt/covid19/Login?ReturnUrl=%2fcovid19%2f>

Se surgirem sintomas, poderá ser um caso suspeito de COVID-19, pelo que deve ser avaliado e realizar teste o mais rapidamente possível.

Q: Se houver uma criança ou adulto doente, com sintomas sugestivos de COVID-19, que faz teste e o resultado é negativo, quem é que passa a declaração para regresso à escola ou ao trabalho?

R: A declaração de regresso à escola não é obrigatória, mediante comprovativo de resultado negativo teste PCR SARS_CoV-2/COVID-19.

Outras situações clínicas ficam dependentes de avaliação do médico assistente/médico de família e do regulamento da escola em vigor.

Q: Estou com dificuldade em obter declaração de doença crónica pelo Médico que normalmente me segue. O que devo fazer?

R: Será sempre o seu Médico Assistente (Médico de Família, Médico de Especialidade Hospitalar, ou Médico Privado, conforme o caso), quem melhor conhece a situação clínica da criança ou adulto, para emitir tal declaração.

Q: Quem tem indicação para realizar teste?

R: Todos os contactos de Alto Risco (CAR) identificados em contexto escolar devem realizar teste PCR SARS-CoV-2 o mais rapidamente possível e até ao 5.º dia, após a data da última exposição ao caso confirmado.

Se 1.º teste negativo, repetem teste ao 10.º dia.

Nos contactos de Alto Risco (CAR) se o primeiro teste, por qualquer motivo, não for realizado até ao 5.º dia, realiza 1 teste ao 10.º dia.

Mediante a apresentação de resultado teste PCR SARS-CoV-2 negativo realizado ao 10.º dia, termina a indicação de isolamento profilático.

Se por qualquer motivo, não realizar teste PCR SARS-CoV-2 ao 10.º dia, cumpre 14 dias de isolamento profilático, após a data da última exposição ao caso confirmado.

Os contactos de Baixo Risco identificados em contexto escolar devem realizar teste molecular (SARS-CoV-2 PCR em tempo real) o mais rapidamente possível e até ao 5.º dia após a data da última exposição ao caso confirmado. Não são sujeitos a isolamento profilático.

Não é indicada testagem aos recuperados de Covid-19 há menos de 180 dias, desde o início dos sintomas ou teste positivo a SARS CoV-2/COVID-19.

Q: Como recebo a prescrição de um teste PCR SARS-CoV-2?

R: Os contactos de Alto e Baixo Risco de caso COVID-19, identificados na escola, com indicação para teste, recebem a prescrição por SMS no telemóvel.

Q: Quando são utilizados os testes rápidos de Antígeno (TRAg)?

R: Os testes rápidos Antígeno (TRAg) são usados em contexto de surtos. Nestas situações, quando determinado pela autoridade de saúde, podem ser efetuados em contexto de unidades de saúde (ADR), ou na escola por protocolo com a CVP ou laboratório convencionado.

Q: A escola tem conhecimento disso?

R: A Escola tem conhecimento prévio da indicação de realização de testes e deve informar os Encarregados de Educação e/ou funcionários.

Q: O que devo fazer depois de receber o SMS?

R: Após receção do SMS, o teste deve ser agendado e realizado num posto de colheita de um laboratório referenciado (consulte em: <https://covid19.min-saude.pt/infoadrpcc>), apresentando a prescrição recebida.

O resultado do teste deve ser remetido à escola assim que disponível, e a escola comunica à USP, depois de reunidos os resultados do rastreio.

Q: O que devo fazer depois de receber um resultado Positivo?

R: Caso exista algum resultado positivo, a comunicação à escola deve ser **imediate**, enviando o comprovativo do mesmo, sempre que possível. É a escola que comunica o caso à USP.

Na sequência do resultado do teste positivo em aluno/profissional, a USP determinará as medidas de saúde pública a aplicar, para a escola: isolamento e/ou testagem aos alunos/profissionais do grupo/sala/turma.

Q: Qual o papel da Escola se houver um caso Positivo num aluno, professor ou funcionário?

R: É a Escola que informa alunos, professores ou funcionários, considerados contactos de Alto Risco de caso confirmado de SARS-CoV-2/COVID-19 em contexto escolar, da indicação de isolamento profilático (IP) e da necessidade de teste(s). Identifica igualmente os contactos de Baixo Risco para testagem.

Posteriormente, e após envio dos dados de identificação pela escola, os contactos de Alto Risco serão contactados por profissional de saúde individualmente, sempre que possível.

As prescrições dos testes e as declarações de IP de alunos e profissionais só poderão ser emitidas se os dados de identificação recebidos estiverem corretos, completos e atualizados na tabela Excel preenchida pela escola e enviada à USP.

Q: O professor está habilitado a identificar os Contactos de Alto Risco de um caso confirmado Covid-19?

R: Sim, em função dos critérios plasmados nas normas da DGS e da determinação para a turma/sala emanada pela Autoridade de Saúde.

Q: O aluno/profissional contraiu infeção por SARS-CoV-2 há menos de 180 dias. Nesta situação está obrigado a isolamento profilático e a realizar teste?

R: Não. Quem contraiu a infeção não tem necessidade de realizar teste Covid nem ficar em isolamento profilático, considerando-se para esse efeito o período de **180 dias**, contado a partir da data do teste positivo ou da data de início dos sintomas.

Q: Um aluno/profissional com esquema vacinal completo há mais de 14 dias tem que cumprir o isolamento profilático?

R: Não. O aluno/profissional com esquema vacinal Covid-19 completo há mais de 14 dias, deverá obter o Certificado de Vacinação - Certificado Digital Covid (disponível em: <https://www.sns24.gov.pt/certificado-digital-covid/#aceder>) a ser apresentado à escola quando solicitado.

Q: Um aluno/profissional que apresenta esquema vacinal completo há mais de 14 dias tem que cumprir o isolamento profilático quando é identificado um caso confirmado de COVID-19 na sua turma/sala?

R: Não. Desde que tenha o esquema vacinal para a COVID-19 completo há mais de 14 dias, atestado pelo Certificado de Vacinação.

Apenas terá que cumprir Isolamento profilático nas seguintes situações:

- i. Esquema vacinal incompleto ou completo há menos de 14 dias;

- ii. Ser coabitante de caso positivo em contexto de alta proximidade, avaliado caso a caso pela Autoridade de saúde/USP.

Q: O que acontece se nos rastreios comunitários for identificado um aluno / profissional positivo?

R: Os testes normalmente utilizados nestas situações são os testes rápidos de antigénio (TRAg). Se o teste se revelar positivo e se o aluno / profissional estiver assintomático, terá que ser confirmado com um teste molecular PCR-RT, sempre que possível até às 24 horas seguintes.

Q: A turma do meu educando está em IP e tem indicação para realizar teste. Se terminar o período de isolamento e não tiver realizado o teste pode regressar à escola?

R: Sim. O tempo útil de 14 dias para a realização do teste está ultrapassado. Se a prescrição não foi recebida e se o aluno não desenvolveu sintomas, nesta situação não existe indicação para a realização de teste, ultrapassado este tempo útil. Regressam à Escola, após cumprido o período de isolamento profilático de 14 dias.

A única exceção remete para um teste realizado ao 14º dia. O aluno/funcionário terá que prolongar o IP mais um dia até conhecer o resultado.

Q: Coabito com Caso (s) Positivo (s). O que devo fazer?

R: Um coabitante de um caso positivo em contexto de alta proximidade (avaliado caso a caso pela Autoridade de saúde/USP) é considerado contacto de Alto Risco. Fica em isolamento profilático entre 10 a 14 dias.

Os coabitantes sujeitos a isolamento profilático, devem realizar o teste PCR SARS-CoV-2 o mais rapidamente possível e até ao 5.º dia após: o início dos sintomas do coabitante positivo, ou da data de colheita do teste se coabitante positivo assintomático.

Se o resultado do teste for negativo, repete novo teste ao 10º dia.

O isolamento profilático poderá ser prolongado por mais 14 dias após a alta clínica último coabitante positivo, se não existirem boas condições de isolamento.

Q: Quando têm alta os alunos e profissionais infetados com COVID-19 e termina o isolamento?

R: De acordo com a norma n.º 04/2020 de 23 de março, atualizada a 19 de abril de 2021, os casos positivos de COVID-19, os doentes com COVID-19 sem sintomas à data do diagnóstico e até ao final do seguimento clínico, o tempo mínimo preconizado para isolamento é de 10 dias após a realização do teste laboratorial positivo ou início de sintomas.

Q: Mesmo se tiverem sintomas ligeiros?

R: Sim. Os casos positivos com sintomas ligeiros podem também ter alta, sem realização de novo teste, se durante os 10 dias de isolamento (desde o início dos sintomas) não apresentarem febre (sem utilização de antipiréticos) durante 3 dias consecutivos e se se verificar uma melhoria significativa dos sintomas durante 3 dias consecutivos.

Q: E se os sintomas forem mais graves?

R: Nos casos de imunodepressão ou doença grave, o isolamento indicado é de 20 dias desde o início dos sintomas, desde que apresentem apirexia (sem utilização de antipiréticos) durante 3 dias consecutivos, e melhoria significativa dos sintomas durante 3 dias consecutivos e sem necessidade de realização de teste.

Q: Quem dá alta médica aos casos Positivos?

R: A alta dos doentes/infetados com COVID-19 é dada pelo médico assistente/médico de família, sendo da sua responsabilidade determinar em documento próprio - Certificado de Incapacidade Temporária (CIT), o início e o fim da incapacidade temporária para o trabalho/atividades escolares.

Q: Quando tenho duas determinações diferentes, de profissionais de saúde diferentes. O que fazer?

R: Nesta situação prevalece sempre a determinação da Autoridade de saúde territorialmente competente. Neste caso, da Unidade de Saúde Pública do ACES Loures Odivelas.

3. Lista de siglas utilizadas

CAR	Contacto de Alto Risco
CVP	Cruz Vermelha Portuguesa
AS	Autoridade de Saúde
CEB	Ciclo do Ensino Básico
CIT	Certificado de Incapacidade Temporária
DGS	Direção Geral da Saúde
EE	Encarregado de Educação
IP	Isolamento profilático
Jl	Jardim de Infância
UCC	Unidade de Cuidados na Comunidade
USP	Unidade de Saúde Pública

4. Versão do documento

Versão	Data	Alteração principal	Autor	Revisão
1.0	2020.10.26	Versão original	USP	AA
2.0	2020.11.17	1. ^a Revisão	USP	
3.0	2020.12.28	2. ^o Revisão	USP	AA
4.0	28/02/2021	3. ^a Revisão	USP	
5.0	15/03/2021	4. ^a Revisão	USP	
6.0	26/04/2021	5. ^a Revisão	USP	
7.0	17/05/2021	6. ^a Revisão	USP	
8.0	15/09/2021	7. ^a Revisão	USP	
9.0	03/10/2021	8. ^a Revisão	USP	