

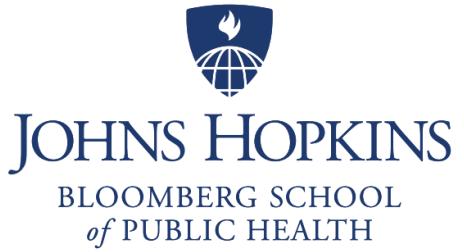


Retorno Seguro às aulas, vacinação de trabalhadores da Educação e riscos da pandemia da Covid-19

Profa. Dra. Ethel Leonor Noia Maciel
ethel.maciel@gmail.com

Pontos de discussão

- 1. De que escola estamos falando?
- 2. O contexto escolar na pandemia
- 3. Quando e como as escolas serão reabertas?
- 4. Medidas práticas que as escolas podem adotar?
- 5. Quais garantias para o retorno?



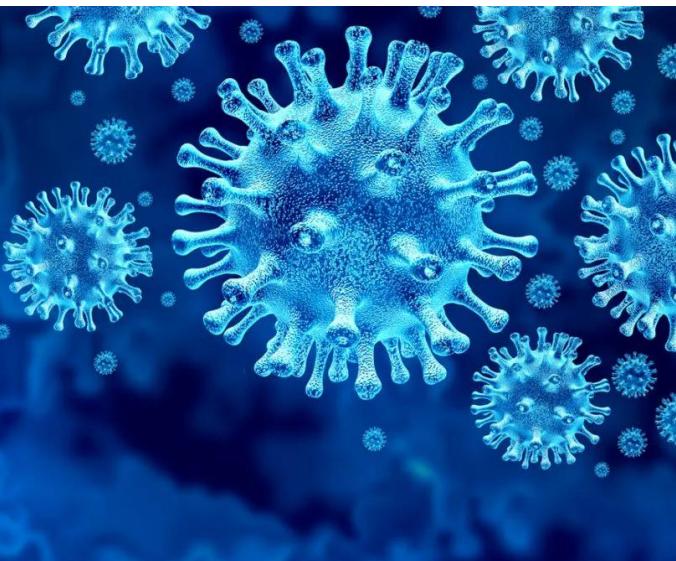
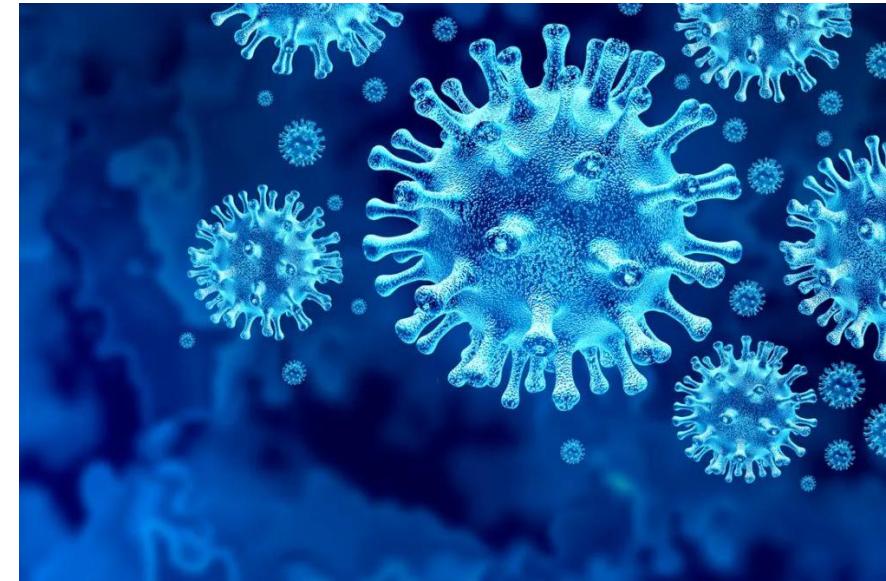
Center for Health Security

Public Health Principles for a Phased Reopening During COVID-19: Guidance for Governors

https://www.centerforhealthsecurity.org/our-work/pubs_archive/pubs-pdfs/2020/200417-reopening-guidance-governors.pdf

Análise do Risco Epidemiológico

- ✓ Intensidade
- ✓ Número de contatos
- ✓ Potencial de modificação



<https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/guidance-for-childcare.html>

https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/key-messages-and-actions-for-covid-19-prevention-and-control-in-schools-march-2020.pdf?sfvrsn=baf81d52_4

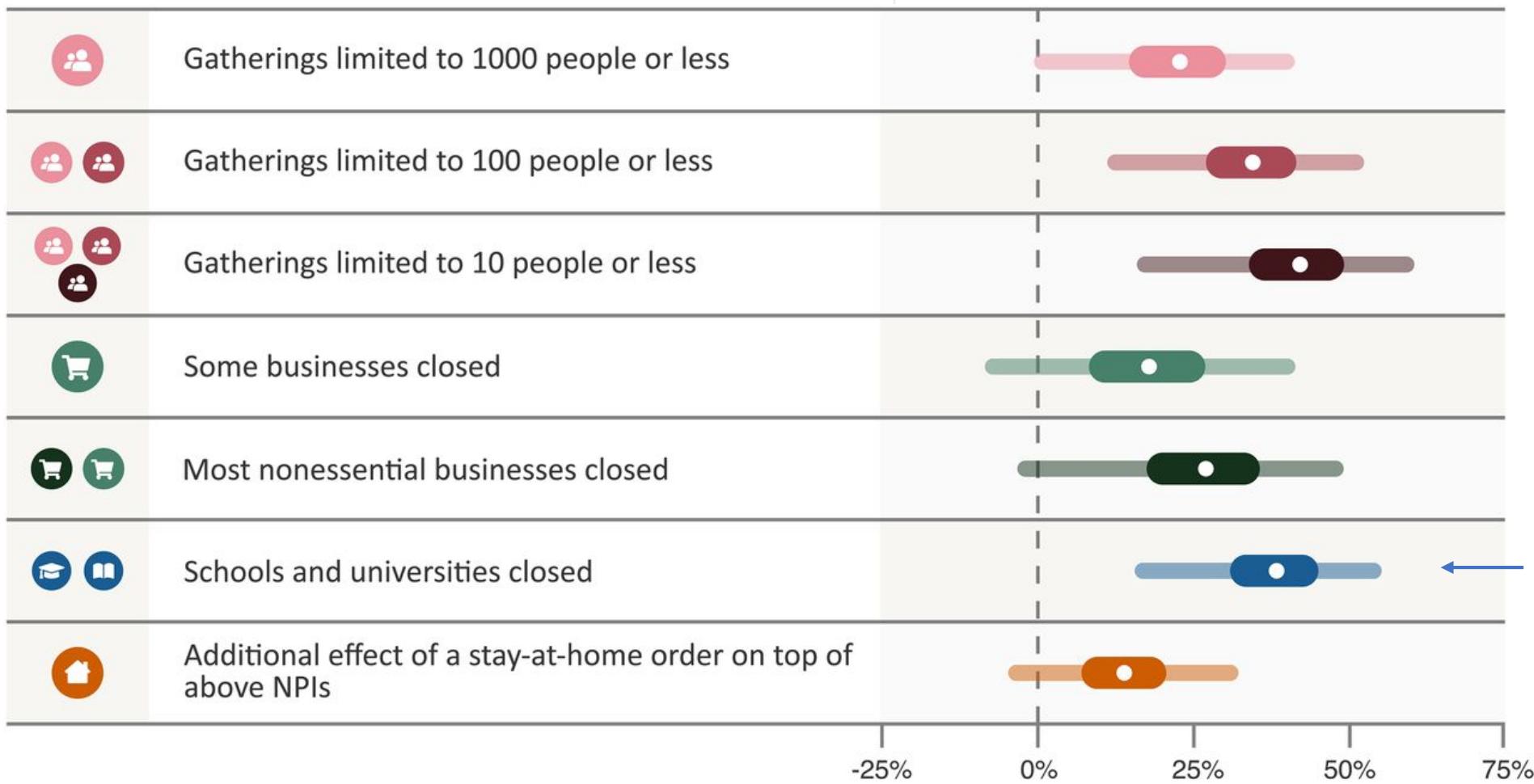


Inferring the effectiveness of government interventions against COVID-19

✉ Jan M. Brauner^{1,2,*†}, Ⓛ Sören Mindermann^{1,*†}, Ⓛ Mrinank Sharma^{2,3,4,*†}, Ⓛ David Johnston^{5,6}, Ⓛ John Salvatier⁶, Ⓛ...

+ See all authors and affiliations

Science 19 Feb 2021:
Vol. 371, Issue 6531, eabd9338
DOI: 10.1126/science.abd9338



CORRESPONDENCE | ONLINE FIRST

PDF [81 KB] Save Share Reprints Request

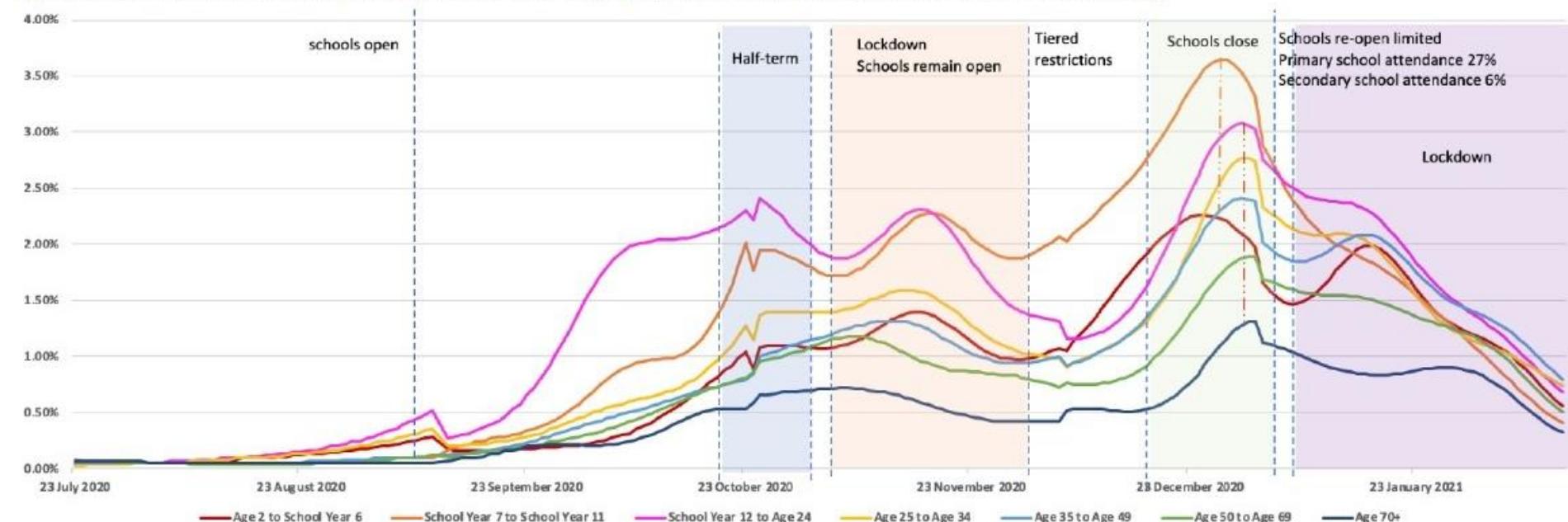
School reopening without robust COVID-19 mitigation risks accelerating the pandemic

Deepti Gurdasani • Nisreen A Alwan • Trisha Greenhalgh • Zoë Hyde • Luke Johnson • Martin McKee • et al.
Show all authors

Published: March 10, 2021 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00622-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00622-X)

PlumX Metrics

Figure 1: Estimated SARS-CoV-2 prevalence in different age groups (Office for National Statistics Infection Survey)



SHARE

REPORT



Household COVID-19 risk and in-person schooling



✉ Justin Lessler^{1,*}, M. Kate Grabowski^{1,2}, Kyra H. Grantz¹, Elena Badillo-Goicoechea³, C. Jessica E. Metcalf⁴, ...

+ See all authors and affiliations



Science 29 Apr 2021:
eabh2939
DOI: 10.1126/science.eabh2939



Article

Figures & Data

Info & Metrics

eLetters

PDF



Abstract

In-person schooling has proved contentious and difficult to study throughout the SARS-CoV-2 pandemic. Data from a massive online survey in the United States indicates an increased risk of COVID-19-related outcomes among respondents living with a child attending school in-person. School-based mitigation measures are associated with significant reductions in risk, particularly daily symptoms screens, teacher masking, and closure of extra-curricular activities. A positive association between in-person schooling and COVID-19 outcomes persists at low levels of mitigation, but when seven or more mitigation measures are reported, a significant relationship is no longer observed. Among teachers, working outside the home was associated with an increase in COVID-19-related outcomes, but this association is similar to other occupations (e.g., healthcare, office work). While in-person schooling is associated with household COVID-19 risk, this risk can likely be controlled with properly implemented school-based mitigation measures.

SIGN UP FOR THE SCIENCE eTOC

Get the latest issue of Science delivered right to you!

Email address*

Coordenação:



Pesquisadores convidados:



Instituto Jones
dos Santos Neves



Covid-19 em crianças, adolescentes e jovens adultos no Inquérito Epidemiológico do Espírito Santo

Ethel Leonor Noia Maciel, Cristiana Costa Gomes, Crispim Cerutti Junior, Filomena Euridice Carvalho de Alencar , Gilton Luiza Almada, Nesio Fernandes, Orlei Amaral Cardoso, Pablo Medeiros Jabor, Raphael Lubiana Zanotti, Tania Reuter, Vera Lucia Gomes de Andrade, Whislly Maciel Bastos, Eliana Zandonade

Aceito para publicação RESS

Objetivo

- Analisar o perfil de crianças, adolescentes e jovens em idade escolar no Inquérito do Espírito Santo e possíveis associações com o resultado positivo do teste para detecção de COVID-19.

Métodos

- Foi realizado um estudo de corte transversal seriado, de prevalência de base populacional, com unidade de estudo domicílios do Espírito Santo. Foram realizados quatro inquéritos transversais repetidos. O processo amostral, de cada inquérito, foi independente e realizado em múltiplos estágios, de 15 em 15 dias, durando dois meses (10 de maio, 24 de maio, 7 de junho e 21 de junho de 2020).

Tabela 2: Variáveis do perfil sociodemográfico para a amostra total, segundo a positividade do teste

Variável	Categoria	Total		Positivo		Negativo	
		N	%	N	%	N	%
Gênero	Feminino	958	56,6%	63	60,6%	895	56,3%
	Masculino	735	43,4%	41	39,4%	694	43,7%
raça	branca	572	33,8%	30	28,8%	542	34,1%
	parda	799	47,2%	52	50,0%	747	47,0%
	preta	294	17,4%	21	20,2%	273	17,2%
	outras	28	1,7%	1	1,0%	27	1,7%
Número de moradores no domicílio	1	86	5,1%	6	5,8%	80	5,0%
	2	281	16,6%	19	18,3%	262	16,5%
	3	482	28,5%	24	23,1%	458	28,8%
	4	456	26,9%	25	24,0%	431	27,1%
	5 ou mais	388	22,9%	30	28,8%	358	22,5%
Maior escolaridade do domicílio	Analfabeto	24	1,4%	2	1,9%	22	1,4%
	Ensino Fundamental	358	21,1%	25	24,0%	333	21,0%
	Ensino médio	790	46,7%	56	53,8%	734	46,2%
	Superior completo	342	20,2%	16	15,4%	326	20,5%
	Superior Incompleto	179	10,6%	5	4,8%	174	11,0%

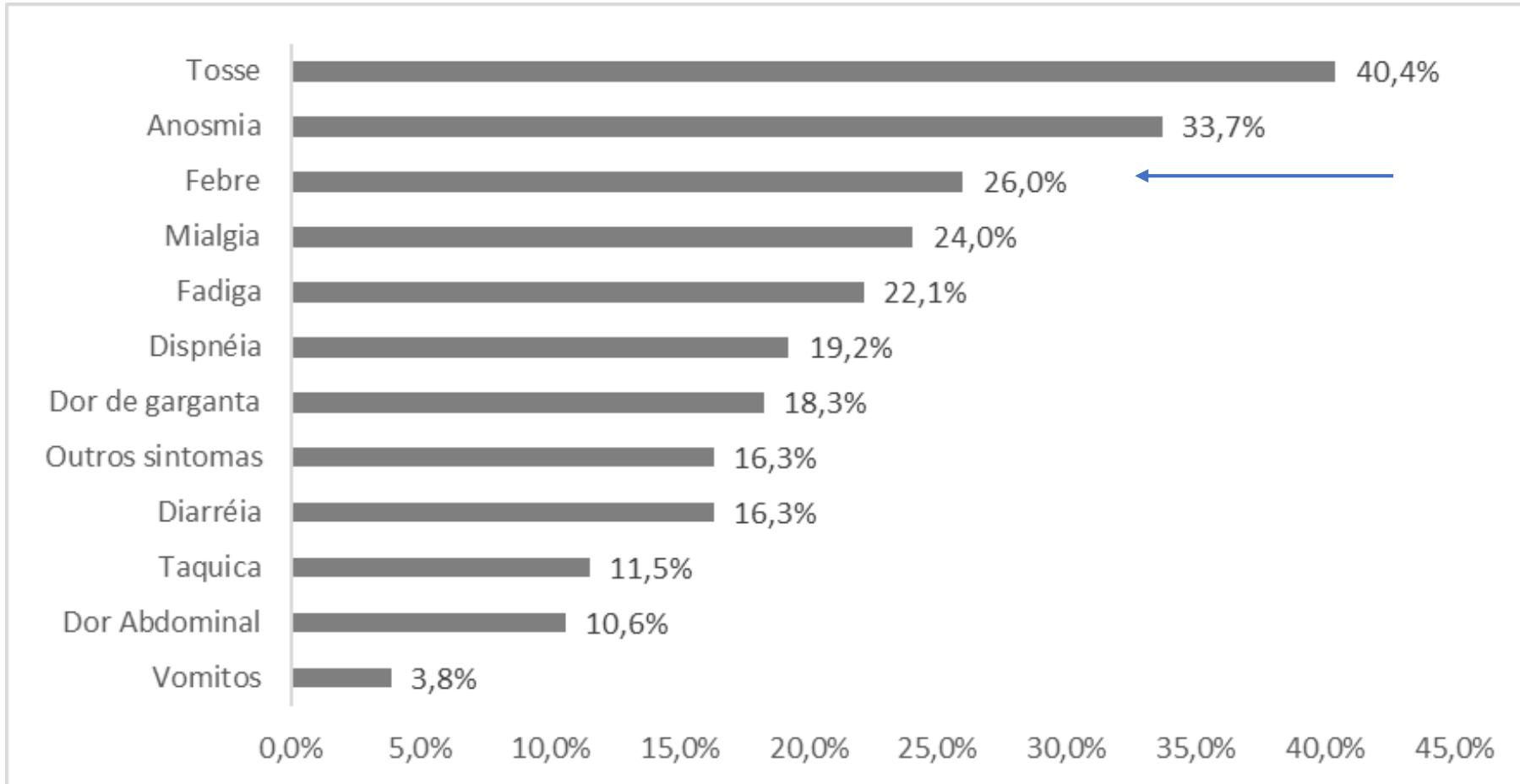


Figura 2: Percentual de sintomas nos entrevistados com resultados positivos para o teste

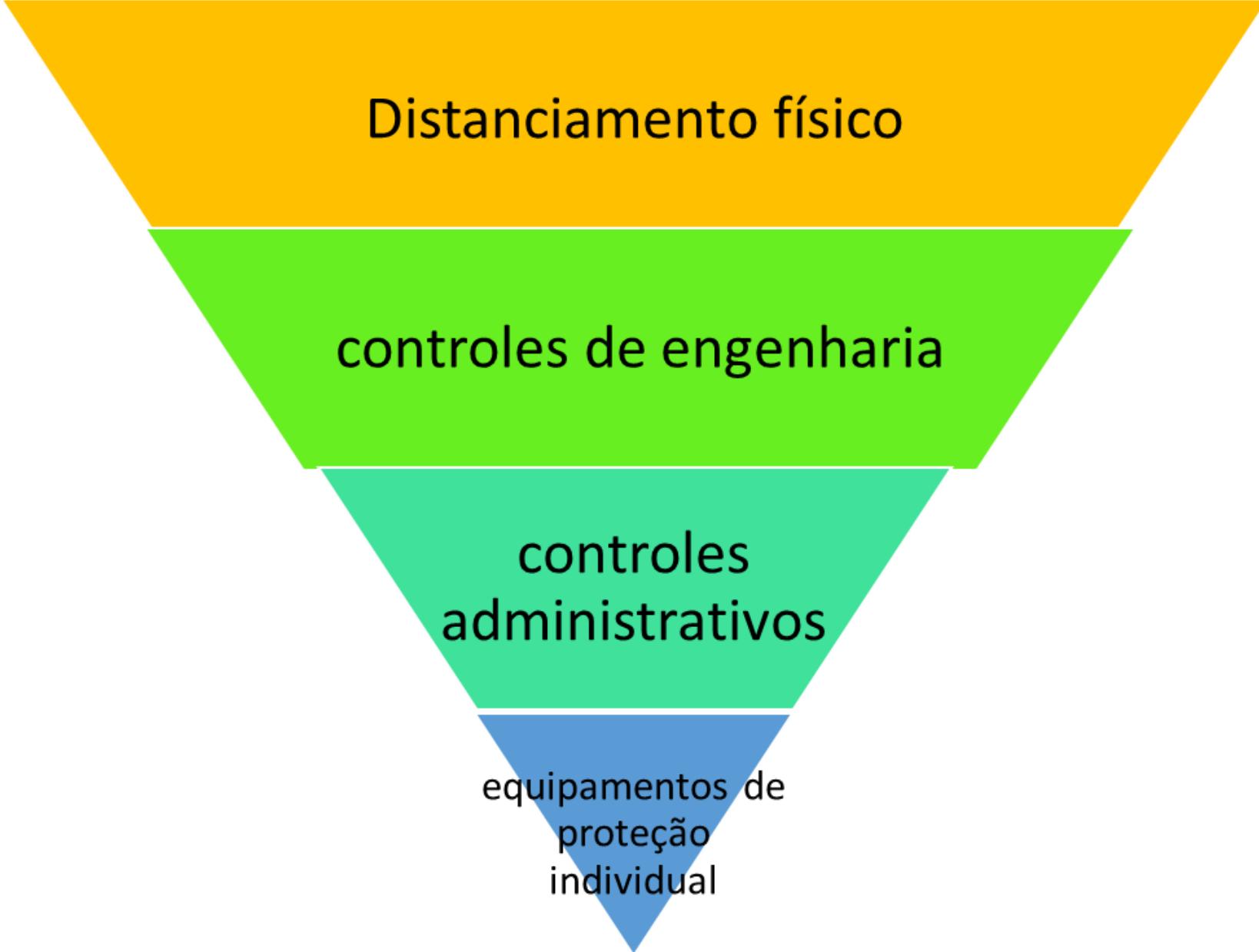
Tabela 3: Frequências absolutas e percentuais para o total de indivíduos para cada comorbidade estudadas, e os percentuais de positivos e negativos, com os respectivos p-valores do teste de associação qui-quadrado

Comorbidades	Total		Positivos		Negativos		p-valor
	N	%	N	%	N	%	
Asma	257	15,2%	13	12,5%	244	15,4%	0,432
HAS	193	11,4%	21	20,2%	172	10,8%	0,004
Obesidade	133	7,9%	15	14,4%	118	7,4%	0,010
Diabetes	86	5,1%	9	8,7%	77	4,8%	0,086
Cardio	63	3,7%	5	4,8%	58	3,7%	0,546
Neoplasia	20	1,2%	3	2,9%	17	1,1%	0,097
Renal	14	,8%	1	1,0%	13	,8%	0,876

Considerações

- Enquanto a prevalência em adultos no período estudo foi de 9%, na faixa etária estudada foi de 6%.
- Comentar não ter diferenças sociodemográficas
- Febre em 26% e 35,5% dos positivos sem sintomas
- Alta comorbidade

Níveis Hierárquicos de Biossegurança



Distanciamento físico

controles de engenharia

controles
administrativos

equipamentos de
proteção
individual

Resumo dos Indicadores utilizados para retorno das atividades de ensino

<https://portal.fiocruz.br/noticia/fiocruz-publica-documento-sobre-retorno-aulas-presenciais>

- Redução da transmissão comunitária - < 1 caso novo por dia por 100.000 habitantes.
- Taxa de contágio - valor de R menor do que 1 (ideal 0,5) por um período de 7 dias
- Disponibilidade de leitos, na faixa de 75% livres. (Faixa verde)
- Previsão de esgotamento de leitos de UTI superior a 57 dias.(Faixa verde)
- Redução de 20% ou mais em nº de óbitos e casos de SRAG (faixa verde)
- Taxa de positividade para covid19 inferior a 5% - nº de positivos/nº de amostras para Sars-Cov-2 que foram realizadas na Semana Epidemiológica
- Capacidade para detectar, testar (RT-PCR), isolar e monitorar pacientes/contactantes.
- Diagnosticar pelo menos 80% dos casos no município ou território.

Distanciamento físico

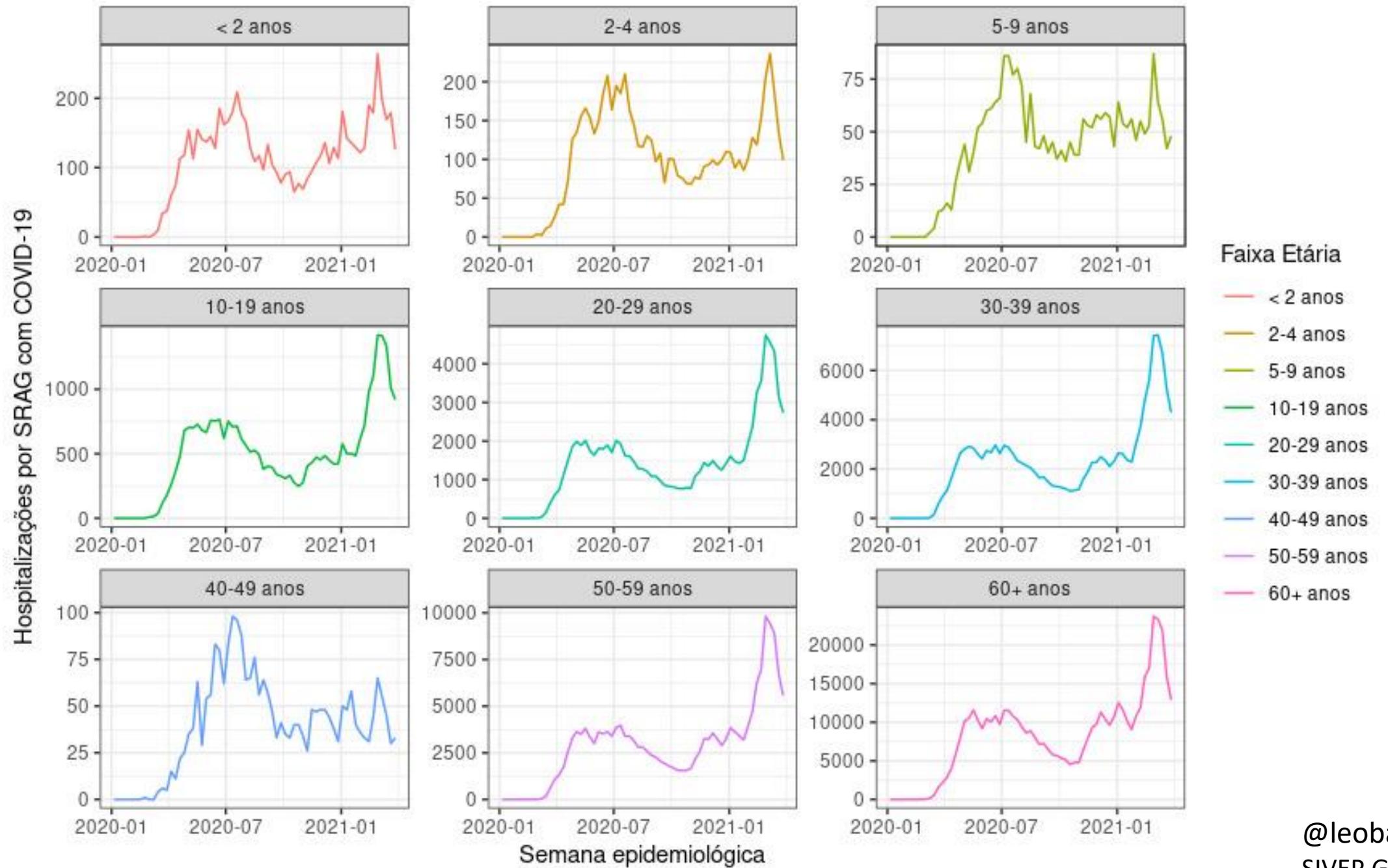
- Manter bolhas ou coortes tanto no transporte como na escola
- Escolas devem considerar a modificação dos horários de início para permitir que os alunos que usam o transporte público evitem a “hora do rush”
- A mistura nos portões da escola deve ser minimizada
- Reduzir o tamanho das classes para permitir o distanciamento físico
- Bolhas de alunos e trabalhadores precisam ser administráveis, e deve ser mantido estritamente separado
- Todos os alunos que compartilham a bolha de um caso confirmado ou suspeito devem ser colocados em quarentena

Proteger trabalhadores e estudantes

- Testes rápidos podem ser usados para identificar casos assintomáticos adicionais para quebrar cadeias de transmissão. Estes devem ser confirmados por teste de PCR
- A orientação de países europeus é testar duas vezes por semana para todos os trabalhadores e crianças do ensino médio.
- Priorização para vacinação, incluindo todos os trabalhadores da escola
- Higiene das mãos
- Teste em esgoto- pode potencialmente fornecer uma ferramenta não invasiva para a identificação precoce de surtos em escolas e permitir teste clínico mais direcionados

Ventilação e Máscaras

- Uso de monitores de CO₂ deve ser usado para avaliar a eficácia da ventilação.
- Onde a ventilação com ar externo não for possível, deve-se implementar a filtragem com filtro HEPA do inglês (High Efficiency Particulate Air)
- Distribuição de máscaras filtrantes N95 ou PFF-2 (peça facial filtrante)



Considerações Finais

- **A escola não é uma ilha!**
- **No retorno presencial- as aulas voltarão a acontecer dentro da escola, os professores e professoras sempre estiveram trabalhando durante a pandemia.**
- Coordenação nacional com investimento para implantação de medidas de mitigação- é urgente.

Obrigada

Email: ethel.maciel@gmail.com

Instagram: [@ethelmaciel](https://www.instagram.com/ethelmaciel)

Twitter: [@ethelmaciel](https://twitter.com/ethelmaciel)