

ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE

LIDERANÇA DURANTE UMA PANDEMIA: O QUE O SEU MUNICÍPIO PODE FAZER

MÓDULO 6: TREINAMENTO DE VOLUNTÁRIOS COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (SESSÕES I-III)



Preparação



Resposta

Esta ferramenta irá ajudá-lo a:

- Desenvolver sua capacidade de treinar e apoiar prontamente os socorristas durante uma pandemia de influenza (Coronavírus, COVID-19)
- Fornecer respostas rápidas, coordenadas e eficazes que minimizem a doença e a mortalidade, salvaguardar os meios de subsistência e manter a coesão e a integridade municipais.

Quem implementará esta ferramenta:

- A equipe de liderança municipal treinará os treinadores que podem incluir funcionários do governo municipal, funcionários do Ministério da Saúde em nível local ou representantes de organizações não-governamentais ou outras agências e organizações que estarão preparados para treinar agentes de saúde e voluntários da comunidade.

Os socorristas incluem uma ampla variedade de representantes da comunidade, funcionários e voluntários que fornecerão informações críticas, cuidados e liderança aos membros da comunidade durante a crise da pandemia de gripe (influenza).

* O módulo foi escrito em 2010 e adaptado durante a pandemia da COVID-19, doença causada pelo novo Coronavírus, em 2020.

VISÃO GERAL

Este módulo de treinamento e planejamento foi criado para ajudar os municípios de cada país a se prepararem para um surto de uma *pandemia de gripe, influenza ou em 2020 da doença do novo Coronavírus, chamada de COVID-19 (CORONA Vírus Doença, descoberto em 2019)**. Então, quando uma pandemia de influenza ou agora COVID-19 começar a varrer o mundo, cada país estará pronto para responder rapidamente. Este módulo foi desenvolvido para ser personalizado de acordo com as necessidades do seu município antes que uma pandemia ocorra e, em seguida, entrar em ação assim que uma pandemia começar a se mover pelo mundo. As informações contidas aqui irão permitir que todos os municípios do país se equipem com as ferramentas de informação e planejamento que podem salvar muitas vidas como a história demonstrou.

QUEM FORNECERÁ ESTE TREINAMENTO?

Os treinadores e planejadores serão diferentes em diferentes países e municípios - eles podem ser funcionários municipais; funcionários do Ministério da Saúde em nível local ou distrital; ou representantes de sociedades nacionais da Cruz Vermelha, organizações não-governamentais ou outras agências ou organizações.




QUANDO DEVEMOS USAR ESTE PACOTE?

A programação para uma pandemia de gripe/influenza/COVID-19 consiste em dois componentes principais: *preparação e resposta*. Durante a fase de preparação, cada país e cada município se preparam para lidar com a emergente e complexa situação de um surto grave e generalizado de gripe. A fase de resposta é o que acontece durante o surto de pandemia, que pode incluir até três *ondas de surto* da doença.

Cada país desenvolverá um plano de preparação de acordo com seu próprio contexto e recursos. A preparação refere-se à prontidão para prever, prevenir, diminuir, responder e lidar com os efeitos do desastre. Este módulo fornece as principais ferramentas que precisam ser adaptadas a cada configuração e implementadas (com materiais adaptados, funções e responsabilidades atribuídas e ações e políticas planejadas), prontas para a fase de resposta.

Uma boa preparação significa criar um sistema que possa ser facilmente colocado em prática, independentemente da pandemia de influenza em 1 ou 10 anos.

Como em outras emergências, a população em geral não será totalmente mobilizada até o *pós-gatilho*, ou seja, até que a pandemia de influenza/COVID-19 seja identificada e esteja se espalhando pelo mundo. Esta é a fase de resposta. O alcance pandêmico para o público em geral pode incluir sensibilização, conscientização e algum treinamento - muitos dos quais podem ser usados para *controle geral de infecções*, assistência médica comunitária e / ou durante outros desastres.

Cronograma de programação de saúde de uma pandemia de gripe		
Estágio de preparação: Preparando-se (agora)	 <p>O anúncio da Organização Mundial da Saúde de transmissão sustentada de um novo vírus da influenza em qualquer parte do mundo desencadeia uma resposta de lançamento em todos os países.</p>	Estágio de resposta local: Lidando com a crise (a gripe pandêmica está em sua comunidade ou em uma comunidade próxima)
Adapte este currículo Crie um plano de treinamento Treinadores de treinadores  Manter até o gatilho	Treinar representantes da comunidade, líderes, agentes de saúde da comunidade e outros	Treinamento contínuo Adapte o treinamento conforme necessário Acompanhamento e supervisão Divulgar regularmente atualizado informação e orientação
Criar estruturas de planejamento no nível da comunidade e planos  Manter até o gatilho	Comece a implementar o plano em nível comunitário, realizando treinamento comunitário	Implementação continuada do plano Monitoramento e avaliação Atualizar estruturas e planos conforme necessário

QUEM RECEBERÁ O TREINAMENTO?

Os estagiários incluirão agentes de saúde da comunidade, voluntários da comunidade e representantes da comunidade.

O QUE É UM VOLUNTÁRIO COMUNITÁRIO EM SAÚDE?

Um voluntário de saúde da comunidade é uma pessoa que fornecerá assistência médica e educação em nível comunitário durante um surto local. Um voluntário de saúde da comunidade pode ser um profissional de saúde treinado, um voluntário da comunidade ou outra pessoa.

As pessoas que assumirão o papel de voluntários da saúde da comunidade diferirão entre as comunidades, dependendo do voluntário e dos programas de saúde que já existem. Seus papéis e responsabilidades mudarão dependendo se trabalharem em cidades, favelas, vilarejos, campo, grandes países ou pequenos, e dependendo dos sistemas locais de saúde, água, alimentos, eletricidade, polícia entre outros.

O QUE UM VOLUNTÁRIO DE SAÚDE COMUNITÁRIO PODE FAZER DURANTE UM SURTO DE INFLUENZA?

- Educa para prevenir a propagação da gripe e outras doenças
- Cuida dos doentes com gripe
- Cuida dos doentes com outras doenças

• Traz notícias confiáveis e precisas:

informações sobre gripe, fechamentos, atualizações governamentais e recomendações

• Vincula pessoas doentes ou necessitadas ao sistema de saúde, assistência comunitária e governo através de referências, cuidados, relatórios

• Coleta informações, histórias e mensagens da comunidade para compartilhar com o sistema de saúde, líderes, coletores de dados.

O QUE É UM REPRESENTANTE COMUNITÁRIO?

Representantes e voluntários comunitários são líderes e membros da comunidade que educarão e informarão as pessoas da comunidade e representarão suas necessidades às autoridades superiores, se necessário. Eles também podem ajudar a planejar como lidar com problemas e complicações resultantes da pandemia.

Esses voluntários não precisam ser especialistas em saúde. Eles devem ter a confiança do público e habilidade em planejar, ajudar e se comunicar com os outros. Eles podem ser adequados para a tarefa porque são respeitados na comunidade, têm boas habilidades sociais, representam grupos especiais ou mantêm empregos que os ajudam a alcançar muitas pessoas.

Exemplos de representantes da comunidade incluem jornalistas e outras equipes da mídia (jornal, rádio, televisão), profissionais de saúde ou voluntários, professores, diretores / diretoras, funcionários públicos, funcionários de organizações não-governamentais, líderes cívicos, líderes religiosos, curandeiros tradicionais, membros de grupos de mulheres, empresas líderes, artistas, líderes juvenis e assim por diante.

O QUE ESTE MÓDULO CONTÉM?

Este módulo inclui uma visão geral, uma sessão sobre a adaptação da módulo para uso local, um conjunto de dicas de treinamento e um currículo de treinamento dividido em três sessões de treinamento.

Os folhetos para cada sessão são fornecidos no final do módulo.

A estrutura geral do módulo e seu uso pretendido são mostrados abaixo.

Atividade

Funcionários municipais, funcionários locais do Ministério da Saúde e outros



Treine
(o mais rápido possível)

Conteúdo do Módulo (Currículo)

Introdução:
Visão geral,
Adaptação,
Dicas de treinamento

Treinadores podem ser funcionários municipais, pessoal do Ministério da Saúde, local ou nacional, pessoal de organizações não governamentais, funcionários, voluntários e/ou outros (como apropriado para sua comunidade)

Treine (em tempo a ser determinado - antes da gripe pandêmica irromper ou logo após)



Sessão de treinamento:	Representantes da comunidade em:	Agentes comunitários de saúde em:	Agentes comunitários de saúde que já implementam gerenciamento de casos da comunidade* em:
O que é a gripe pandêmica?			
Espalhando Mensagens de Prevenção			
Controle de Infecção para Voluntários Comunitários de Saúde			

* Refere-se àqueles que já receberam outro treinamento formal em saúde.

ADAPTAÇÃO

COMO ADAPTAMOS AS SESSÕES DE TREINAMENTO, MENSAGENS, E MATERIAIS EDUCACIONAIS PARA USO LOCAL?

Torne os materiais e atividades compreensíveis para os estagiários - o que for preciso.

Isso pode significar traduzir os materiais para um ou mais idiomas locais, adaptar a aparência dos materiais ou alterar as palavras ou desenhos para que os agentes de saúde da comunidade e os membros da comunidade os entendam corretamente. Mantenha os materiais o mais claros e simples possível. Teste todos os materiais em campo com representantes das pessoas reais que os usariam antes de fazer a versão final.

QUAIS PARTES DESTA MÓDULO PRECISAM SER ADAPTADAS AO CENÁRIO EM QUE SERÃO UTILIZADAS?

- **Toda a sessão de treinamento inclui orientações especiais para o que precisa ser adaptado.** Reserve um tempo para preparar a sessão seguindo essas orientações.
- **Você precisa saber em que fase está a disseminação da influenza/COVID-19 no momento dos treinamentos e exercícios de planejamento.** Talvez agora a gripe pandêmica ainda não tenha eclodido. Talvez a gripe pandêmica tenha eclodido em outra parte do mundo e possa chegar em breve. Ou talvez esteja se espalhando em seu país. Descubra o que a Organização Mundial da Saúde ou outras autoridades estão relatando atualmente sobre isso. Você precisará dessas informações importantes para cada sessão.
- Se necessário, todos os materiais devem ser **traduzidos e apresentados no (s) idioma (s) local (is)**. Encontrar o tradutor certo é muito importante para garantir que os materiais sejam traduzidos corretamente. Os tradutores devem ser escolhidos com cuidado: os melhores tradutores têm como objetivo a tradução de idéias e conceitos - não apenas uma tradução palavra por palavra.

Use palavras comuns e simples e termos e ideias culturalmente compreensíveis. Uma *folha de estilos* - que especifique linguagem consistente, terminologia e o estilo a ser usado em todo o material - deve ser desenvolvida. Frases curtas e claras que são sensíveis a questões de cultura, gênero e idade são as melhores.

• **Se os membros da comunidade não conseguem ler bem ou nada**, as atividades podem ser adaptadas usando figuras, símbolos, mapas, palavras faladas, músicas, poemas, drama, narração de histórias, auxiliares criativos de memória como acrônimos (onde cada letra de uma palavra simples representa alguma coisa) e outras técnicas. Todas as adaptações devem ser cuidadosamente testadas na população-alvo - por exemplo, algumas pessoas são analfabetas, o que significa que não aprenderam a reconhecer figuras. Se você tiver acesso à Internet, esta publicação do governo dos Estados Unidos pode ser útil: *Clara e simples: desenvolvimento de materiais de impressão eficazes para leitores com baixa escolaridade*. (Disponível eletronicamente em <http://www.nci.nih.gov/cancerinformation/clearandsimple>)

• **Seja criativo!** Procure chances de tornar o material o mais familiar e memorável possível. Por exemplo, os materiais de treinamento sugerem cantar uma música curta ao lavar as mãos, para garantir a lavagem das mãos por 15 a 20 segundos. No entanto, os treinadores e / ou estagiários podem gostar de escolher uma música local e até alterar as palavras dessa música para criar uma música para lavar as mãos - apenas certifique-se de que a duração seja de 15 a 20 segundos.

Adaptação de materiais impressos: brochuras, pôsteres, etc.

- **Adaptar os folhetos educacionais é uma tarefa importante.** Talvez eles sejam úteis como são apresentados aqui. Ou eles podem precisar ser adaptados. Eles devem ser o mais claros e básicos possível, usando o idioma local, termos, ideias, recursos e referências. Os desenhos devem ser fáceis de entender e apropriados.
- **Teste todos os materiais** nas pessoas locais antes de fazer a versão final. Eles entendem o conteúdo? Eles podem explicar isso corretamente? Caso contrário, descubra como torná-lo melhor.

Lista de verificação: Garantia de materiais de boa qualidade

<p>As mensagens são:</p> <p>Precisas?</p> <p>Consistentes?</p> <p>Claras?</p> <p>Significativas para o público?</p>	<p>As fontes são confiáveis e críveis?</p> <p>As mensagens e os materiais são:</p> <p>Atraentes?</p> <p>Sensíveis às diferenças de gênero?</p> <p>Acessíveis a todos os grupos?</p>
--	---

QUAIS INFORMAÇÕES TÉCNICAS NESTE MÓDULO PODEM MUDAR?

Todos os materiais neste módulo são baseados nas informações recentes da Organização Mundial da Saúde; a Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional, os Centros de Controle e Prevenção de Doenças e outras agências dos Estados Unidos; e a experiência de organizações globais de saúde, incluindo a Federação Internacional da Cruz Vermelha e a *Red Crescent Society* e *Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health*.

Como cada surto de gripe é diferente, as orientações e recomendações técnicas podem mudar quando surgir a pandemia. Por exemplo, saberemos mais sobre: quais pessoas correm maior risco de doenças graves ou morte (bebês, idosos e pessoas com condições médicas contínuas); quanto tempo uma pessoa doente será passível de transmitir a doença; e os medicamentos mais eficazes (incluindo antibióticos) e tratamentos. Como em todas as emergências, essa informação se espalhará rapidamente. Por esse motivo, os usuários deste módulo devem identificar uma fonte de informações confiável para atualizações, possivelmente dentro do Ministério da Saúde ou da organização Mundial de Saúde.

Todas as alterações e atualizações desses materiais devem ser baseadas em fontes extremamente confiáveis e de alto nível. Todas as mudanças devem ser consistentes com as diretrizes e políticas nacionais.

DICAS DE TREINAMENTO

NÃO REUNA AS PESSOAS DURANTE UM SURTO LOCAL

Quando reuniões em grupo não forem possíveis, encontre outras maneiras de treinar pessoas e divulgar informações - por telefone e mensagens de texto, rádio, materiais impressos publicados e distribuídos ou o que funcionar melhor em sua comunidade.

Use o tempo antes, entre e depois dos surtos para treinamentos em grupo - seguindo o conselho de especialistas sobre quando é seguro reunir-se. Durante essas reuniões, sempre que possível, encontre-se fora e se espalhe. Os participantes podem usar máscaras faciais.

ARREDORES

Crie um ambiente de aprendizado confortável - com bastante espaço (mas onde todos possam ouvir os alto-falantes), assentos confortáveis e temperatura confortável.

Quebre regularmente e, se possível, forneça comida.

ATMOSFERA DE APRENDIZAGEM

Defina um tom amigável que incentive o aprendizado - aberto, relaxado e atencioso.

Incentive os alunos a fazer perguntas, manter discussões ativas e participar plenamente.

Certifique-se de que o treinamento seja adequado para o nível de alfabetização, nível de aprendizado e idioma dos alunos.

TÉCNICAS DE ENSINO

As pessoas aprendem melhor através de uma variedade de técnicas - use palavras, figuras, músicas, demonstrações, teatro, histórias, parábolas e atividades interativas. Apele a todos os sentidos.

Diga-me, vou esquecer, mostre-me, vou lembrar. Envolve-me, eu vou aprender.

- Provérbio nativo americano

As pessoas aprendem menos quando se sentam em silêncio, ouvindo alguém falar. Eles precisam praticar com o conteúdo. As palestras não garantem que os alunos realmente entendam, podem não graver bem na memória o que foi dito e pode ser entediante.

Sempre que possível, ofereça aos participantes a chance de praticar o uso do material, usando técnicas como trabalho em pequenos grupos,

ensinamentos, dramatizações e muito mais.

MEDIDA PARA VER AVALIAR SE ESTÁ FUNCIONANDO

Use testes pré e pós-treinamento para medir o sucesso. Se os participantes não estiverem aprendendo o que você está tentando ensinar, peça-lhes ideias sobre o que está errado e como melhorar. Obtenha ajuda especializada também. Mude o currículo para fazê-lo funcionar.

SESSÃO I:

O QUE É UMA PANDEMIA DE INFLUENZA / GRIPE / COVID-19?

QUAL É O OBJETIVO DESTA SESSÃO DE TREINAMENTO?

Esta sessão será usada por treinadores municipais para fornecer aos estagiários uma introdução básica à terminologia da gripe pandêmica e aos principais conceitos.

OBJETIVOS DE APRENDIZADO

No final desta sessão, os estagiários devem ser capazes de:

- Definir pandemia da COVID-19 e como ela é diferente da gripe aviária.
- Descrever como a COVID-19 se espalha de pessoa para pessoa.
- Listar os principais sintomas da COVID-19.
- Descrever as orientações básicas para tratamento da COVID-19 em casa.
- Explicar o que aprendemos com as pandemias passadas de influenza.

MÉTODOS DE FORMAÇÃO

Os métodos a serem usados nesta sessão incluem uma atividade de classificação de cartões, apresentação e discussão e teste pós-treinamento.

TEMPO SUGERIDO PARA REALIZAR A SESSÃO DE TREINAMENTO

Esta sessão deve levar de 60 a 75 minutos.

O QUE PRECISA DE ADAPTAÇÃO LOCAL

Veja a Introdução para obter orientação sobre adaptação local, incluindo mais sobre os pontos abaixo.

- Você precisa conhecer o estado atual da pandemia no mundo.
- Os folhetos devem ser adaptados para uso local.
- Se seus participantes não puderem ler e escrever bem ou não compreenderem o idioma em que os materiais são fornecidos, consulte a sessão de adaptação para obter orientações sobre a tradução e adaptação de materiais.

ARTIGOS E PREPARAÇÃO NECESSÁRIOS

- *Teste de pré-treinamento*: uma cópia do formulário de teste de pré-treinamento (Apêndice 1.A) para você preencher.

- *Classificação dos cartões*: preencha os cartões individuais (Apêndice 1.B), com um cartão para cada título ou pergunta e um cartão para cada resposta. São necessários espaço e parede para pendurar os cartões com fita adesiva. Pendure os cartões de título pela sala antes de iniciar a sessão de treinamento.
- *Cartões em branco* nos quais os participantes podem escrever perguntas. Para uma audiência sem fortes habilidades de leitura e escrita, você também pode precisar de ilustrações.
- *Apresentação*: prepare sua apresentação, usando o conteúdo do Apêndice 1.C e os slides fornecidos no Módulo 2, *Apresentação sobre a ameaça de uma grave pandemia de influenza*.
- *Testes pós-treinamento*: Forneça uma cópia do teste (Apêndice 1.D) e um lápis ou caneta para cada participante. Eles precisarão de uma superfície para escrever. Se esses suprimentos não estiverem disponíveis, consulte as instruções alternativas.
- *Resumo*: um resumo das informações importantes desta sessão, elaboradas para que as pessoas locais possam entendê-las bem.

ABERTURA

(10-15 minutos)

1. *Boas vindas*. Cumprimente os participantes de uma maneira amigável. (As pessoas aprendem melhor quando se sentem confortáveis.)
2. *O que esperar*. Informe aos participantes o título, os objetivos e a duração de toda a sessão de treinamento, bem como o título e a duração deste tópico.
3. *Apresente-se*. Inclua informações sobre seu trabalho e por que você está ali.
4. *Aprendendo bem juntos*.
 - Peça aos participantes para se apresentarem. Peça aos participantes que mencionem brevemente se têm experiência com a preparação para desastres ou com os serviços de saúde da comunidade (ou seja, quando trabalhadores ou voluntários prestam educação ou assistência em saúde nas casas das pessoas ou em outros locais da comunidade). Se o grupo for grande, divida os participantes em pequenos grupos e dê a eles de 5 a 10 minutos para se apresentarem dentro de seus grupos. Outra opção é fazê-los dizer quem são e como gostariam de ser abordados.
 - Peça aos participantes que ofereçam ideias para uma lista de regras de comportamento que todos devem seguir durante esta e as sessões de treinamento subsequentes (por exemplo: uma pessoa fala de cada vez, desliga os telefones, cobre tosses e espirros, etc.).
 - Peça aos participantes para serem alunos ativos e fazer perguntas.
5. *Necessidades básicas*. Informe aos participantes onde fica o banheiro / banheiro e outras informações básicas.

TESTE DE PRÉ-TREINAMENTO: O QUE NÓS JÁ SABEMOS SOBRE A PANDEMIA DE INFLUENZA?

(10 minutos)

Abertura.

Diga aos participantes:

Alguns de vocês já devem estar familiarizados com o que é uma gripe pandêmica e o que esperar quando ela chega e as pessoas começam a ficar doentes. No entanto, muitas pessoas ainda não aprenderam sobre esse perigo - e é por isso que estamos aqui!

Vamos aguardar um momento e descobrir o que você já deve saber. Por favor, levante a mão se tiver certeza de que sabe a resposta para cada pergunta que faço. Mantenha a mão levantada até ter sido contado. Se você não souber a resposta, não levante a mão. Faça aos participantes cada pergunta no formulário de teste de pré-treinamento (consulte o Apêndice 1.A) e preencha o formulário conforme as instruções. (Mais tarde, você comparará isso com as pontuações dos testes pós-treinamento).

CLASSIFICAÇÃO DE CARTÕES: APRENDENDO SOBRE UMA PANDEMIA DE INFLUENZA

(10 minutos)

1. Poste os seguintes títulos nas paredes da sala, com espaço para postar os cartões de resposta ao lado ou abaixo de cada título.

O que é uma "pandemia"?
O que é "gripe"?
O que é "COVID-19"?
O que significa "pós-gatilho"?
Qual é o significado de "vírus"?
Sintomas da COVID-19
Transmissão (como uma pandemia se espalha)
Tratamento (atendimento domiciliar - porque os hospitais estarão muito cheios)
A história nos diz que...
Quais são as suas perguntas?

Distribua os cartões com as “respostas” escritas para os participantes (veja o Apêndice 1.B para obter orientação sobre o que você deve escrever nos cartões de resposta).

Peça a todos que leiam os títulos e façam o possível para postar seus cartões no cabeçalho apropriado. Distribua fitas adesivas. Forneça cartões em branco nos quais os participantes possam escrever perguntas para postar na última categoria.

Outra opção, útil se o grupo for grande: peça aos participantes para discutir primeiro em pequenos grupos quais são as respostas. Em seguida, distribua os cartões com as “respostas corretas” e faça com que eles postem os cartões corretamente.

Se os participantes não lerem bem, você poderá liderar a atividade lendo cada cartão em voz alta e pedindo orientação ao grupo. Se esse for o caso, inclua desenhos ou símbolos simples e claros nos cartões.

Analise o resultado com o grupo, cartão por cartão. Pergunte se eles acham que cada cartão está no lugar certo. Se algumas cartas estiverem no lugar errado, converse com o grupo sobre onde elas devem ir.

APRESENTAÇÃO E DISCUSSÃO

(15-20 minutos)

1. *Abertura.* Diga ao grupo que você lhes dará mais detalhes sobre a COVID-19, a doença causada pelo novo Coronavírus. Se sua agenda estiver apertada, peça que eles guardem perguntas para o final. Mais tarde, na próxima sessão de treinamento, o grupo aprenderá as melhores técnicas para retardar a propagação da pandemia.

2. *Apresentação.* Dependendo dos suprimentos, você pode criar flipcharts, uma apresentação no computador ou usar um quadro-negro para escrever os principais pontos em poucas palavras que as pessoas podem ler enquanto ouvem você. Se você usar palavras escritas e figuras enquanto fala, os participantes entenderão melhor e se lembrarão das informações. Veja o Apêndice 1.C e no Módulo 2, *Apresentação sobre a ameaça de uma grave pandemia de influenza*, para obter informações sobre gripe pandêmica e exemplos de slides de computador; essas informações e slides também podem ser usados como páginas de flipchart ou notas de lousa.

3. *Período de perguntas e respostas.* Incentive os participantes a fazer perguntas e discutir o que aprenderam nesta sessão.

ENSAIO PÓS-TREINAMENTO

(15 minutos)

1. *Abertura.* Diga ao grupo que é hora de fazer um teste. O objetivo do teste é garantir que esse treinamento tenha sido bem-sucedido em ajudar os participantes a entender a pandemia de influenza. Como essas informações têm o poder de ajudar comunidades e pessoas que ficam doentes, precisamos ter certeza de que cada participante entende o que foi discutido.

Diga a eles que você distribuirá o teste e peça a todos que trabalhem sozinhos para preenchê-lo.

Os participantes terão 10 minutos para concluir o teste. Em seguida, você coletará os testes e revisará todas as respostas.

Após o treinamento, você corrigirá o teste e fará o acompanhamento, se necessário. Diga aos participantes que, se sentirem que não foram bem no teste e queiram obter mais ajuda, devem procurar ajuda com o treinador ou com outros participantes.

Se você estiver trabalhando com pessoas que não se sentem à vontade com a leitura e a escrita, pode fazer esse teste pedindo uma demonstração das mãos ou pedindo aos participantes que votem em cada resposta com pedras ou outros objetos pequenos (por exemplo, miçangas, cliques de papel ou pelotas de cabra).

2. *Faça o teste, colete-o (para correção posterior) e revise todas as respostas com os participantes.* Peça aos participantes para fornecer respostas. Se alguém der uma resposta incorreta, peça ajuda ao grupo. Dê ao maior número possível de pessoas a chance de conversar.

Fique longe de termos como certo e errado. Um ambiente em que todos os participantes se sintam seguros é muito importante.

3. *Encerramento da sessão.* Faça um breve resumo do que aconteceu e o que vem a seguir.

Agradeça aos participantes por terem vindo.

SESSÃO II:**DUVULGAÇÃO: MENSAGENS PREVENTIVAS SOBRE A COVID-19 CAUSADA PELO CORONAVÍRUS****QUAL É O OBJETIVO DESTA SESSÃO DE TREINAMENTO?**

Esta sessão será usada por treinadores municipais para ensinar aos representantes da comunidade (incluindo profissionais de saúde da comunidade) as quatro medidas comportamentais de combate à COVID-19 e como mobilizar a comunidade para usá-los.

OBJETIVOS DE APRENDIZADO

No final desta sessão, os representantes da comunidade devem ser capazes de:

- Listar as quatro medidas comportamentais mais importantes para impedir a disseminação da COVID-19.
- Descrever as principais ações que compõem cada comportamento.
- Descrever o valor e o uso de máscaras durante um surto.
- Descrever um plano de comunicação para alcançar todos os membros da comunidade, incluindo aqueles que são frequentemente esquecidos ou ignorados.
- Listar os membros de um comitê que supervisionará o plano e descreverá as responsabilidades e o cronograma do comitê.
- Explicar como fornecer regularmente o feedback da comunidade e outras informações críticas ao comitê.

O QUE PRECISA DE ADAPTAÇÃO LOCAL

Para aprender como adaptar esta sessão às necessidades do seu município, consulte a sessão de adaptação deste módulo.

QUANDO OS FORMADORES DEVEM RECEBER ESTE TREINAMENTO

O momento do treinamento dos treinadores municipais e, em seguida, dos representantes da comunidade será diferente em cada local, dependendo do financiamento, disponibilidade de funcionários e voluntários e outros fatores. O tempo especificado na tabela, “*Linha do tempo da programação da saúde da COVID-19*” (consulte a sessão de visão geral) é apenas uma sugestão.

As decisões de cronograma reais devem ser tomadas em consulta com as autoridades municipais e nacionais.

MÉTODOS DE FORMAÇÃO

Os métodos a serem utilizados nesta sessão incluem testes de pré-treinamento e pós-treinamento; charadas; ensinar de volta; mapeamento; debate; e discussões entre pequenos grupos, pares ou o grupo inteiro.

TEMPO SUGERIDO PARA REALIZAR SESSÃO DE TREINAMENTO COMPLETA

Esta sessão deve levar cerca de seis horas para ser concluída (além do tempo para pausas e refeições).

ARTIGOS E PREPARAÇÃO NECESSÁRIOS

- *Papel e canetas* para quadro-negro ou flipchart para documentar todas as atividades, se possível, e registrar pensamentos durante o brainstorming.
- *Teste pré-treinamento.* Uma cópia do formulário de teste de pré-treinamento (Apêndice 2.A) para ler alto e sobre o qual gravar respostas.
- *Charadas.* Antes da sessão de charadas, você precisará selecionar atores para a abertura e desenvolver e ensaiar o "brincar" com eles.
- *Ensinar de volta (Teach-back).* Separe as caixas do Apêndice 2.B em folhetos individuais, com cada medida comportamental de combate à gripe em uma página.
- *Mapeamento.*
 - Papel e lápis para cada participante, se eles fizerem seus próprios mapas, ou uma página do flipchart ou outro pedaço grande de papel para colocar na parede. Um quadro-negro também pode funcionar, ou um mapa pode ser feito na terra usando paus, pedras e outros itens. Ou, se você tiver um mapa real, poderá publicá-lo e escrever nele.
 - Estatísticas sobre a população seriam úteis, mas não são necessárias.
- *Plano comunitário.* Papel ou lousa para documentar o plano.
- *Teste pós-treinamento.* Uma cópia para cada participante (Apêndice 2.C), se eles tiverem habilidades de leitura e escrita, e um lápis ou caneta para cada participante e uma superfície para escrever. Se esses suprimentos não estiverem disponíveis, ou se os participantes não tiverem leitura e habilidades de redação, realize um teste de fala como o teste de pré-treinamento.

ABERTURA

(5 minutos)

1. *Bem-vindo participantes.* Defina um tom amigável e pessoal.
2. *Descreva o que os participantes devem esperar.* Diga aos participantes qual é o tópico e os objetivos de aprendizado e quanto tempo durará esta sessão.

3. *Incentive a participação.* Lembre os participantes das regras do grupo criadas na Sessão 1 e incentive-os a fazer perguntas e a serem ativos; eles aprenderão mais informações que salvam vidas e precisam entender bem.

ENSAIO PRÉ-TREINAMENTO: PREVENÇÃO COMUNITÁRIA DA COVID-19 CAUSADA PELO CORONAVÍRUS

(20 minutos)

Abertura. Diga aos participantes:

- Alguns de vocês já devem estar familiarizados com a prevenção da COVID-19.
- No entanto, muitas pessoas provavelmente não estão - e é por isso que estamos aqui!
- Além disso, sua comunidade já pode ter um plano de comunicação de emergência - ou não.
- Vamos parar um momento e descobrir o que você já deve saber. Por favor, levante a mão se tiver certeza de que sabe a resposta para cada pergunta que faço. Mantenha a mão levantada até ter sido contado. Se você não souber a resposta, não levante a mão.

Faça aos participantes cada pergunta no formulário de teste de pré-treinamento (consulte o Apêndice 2.A) e preencha o formulário conforme as instruções. (Mais tarde, você comparará isso com as pontuações dos testes pós-treinamento. Isso o ajudará a entender como o treinamento funcionou e que acompanhamento será necessário.)

CHARADAS: APRESENTANDO AS QUATRO MEDIDAS CONTRA A COVID-19

AS QUATRO MEDIDAS CONTRA A COVID-19):

Mantenha distância

Lave suas mãos

Cubra a boca ao tossir e espirrar

Separe os doentes

1. *Preparação.* Antes da sessão, trabalhe com vários atores voluntários para elaborar uma breve peça (alguns minutos) em que eles não falam, mas encenam todos os comportamentos. Por exemplo, a Pessoa A, carregando um pacote, está andando na rua e para para conversar com a pessoa B - permanecendo a pelo menos um metro de distância. Então a Pessoa A espirra, cobrindo o rosto dele com a dobra do braço. A pessoa A chega em uma casa e bate na porta. Ao lado - dentro de uma casa (de mentirinha) - está a Pessoa C, que está doente na cama. Essa pessoa está tossindo em um lenço de papel, que depois coloca no saco de lixo. A pessoa D, o cuidador, sai da sala para atender a porta. A pessoa D cumprimenta a Pessoa A do lado de fora, mantendo dois

metros entre eles. Cada um deles dá uma volta para lavar as mãos por 20 segundos com um toque externo. A pessoa A coloca o pacote na porta. A pessoa D agradece à pessoa A, permanecendo sempre a dois metros de distância. A pessoa D leva o pacote para a pessoa C, a pessoa doente.

2. *Abertura.* Diga aos participantes que os cientistas estudaram a maneira como os vírus se espalham e descobriram que existem quatro comportamentos que são as maneiras mais poderosas para retardar a propagação do vírus da gripe pandêmica. Como aprendemos, a gripe pandêmica se espalha quando o vírus da gripe se move de uma pessoa para outra de duas maneiras. O primeiro é através do ar. O segundo ocorre quando uma pessoa toca uma superfície (ou outra pessoa) que contém o vírus. A pessoa então toca seus olhos, nariz ou boca e o vírus entra no corpo.

3. *A charada.* Agora, informe aos participantes que eles verão uma peça na qual os atores não falarão. As pessoas da peça estarão representando os quatro principais combatentes da gripe. Peça aos participantes que observem atentamente e vejam se conseguem identificar todas as quatro ações de prevenção.

4. *Discussão.* Conduza uma breve discussão sobre o que o grupo pensa quais as quatro medidas comportamentais. Uma vez identificados, diga aos participantes que eles aprenderão todos os detalhes importantes sobre cada comportamento de combate à gripe.

ENSINAR DE VOLTA: APRENDENDO SOBRE AS QUATRO MEDIDAS CONTRA A COVID-19

(1 hora e 15 minutos)

1. *Brainstorm (chuva de ideias) de abertura.* Diga aos participantes que agora que sabemos quais são as quatro ações de mitigação da gripe, precisamos pensar no que pode impedir as pessoas de usá-las. Às vezes, a vida cotidiana atrapalha o uso de novos comportamentos. Por exemplo, as pessoas podem não ter um local de lavagem de mãos instalado em suas casas. Ou eles podem sentir que estão sendo rudes se "mantiverem distância". Se podemos imaginar o que os impedirá, podemos oferecer sugestões para o sucesso. Vamos debater uma lista desses possíveis problemas. Usaremos a lista na próxima atividade. Faça uma lista de razões pelas quais as pessoas podem não usar cada um dos quatro comportamentos descritos.

2. *Trabalhe em pequenos grupos.* Divida seus participantes em quatro pequenos grupos (ou oito grupos, se você tiver muitos participantes). Dê a cada grupo uma apostila sobre um dos quatro combatentes da gripe (uma das primeiras quatro caixas do apêndice 2.B para cada grupo) e diga a eles que possuem 15 minutos para estudar e discutir a apostila e elaborar uma maneira interessante de ensinar esse tópico a um grupo da comunidade, como alunos de uma escola ou de pessoas no mercado, uma assembleia tradicional ou durante uma reunião de família. Os métodos podem incluir músicas, peças teatrais, discussões, maneiras de envolver os membros da plateia, o uso de acessórios, histórias ou qualquer outra coisa. Peça a cada grupo que ofereça soluções para alguns dos problemas listados na atividade anterior.

3. *Ensinar de volta.* Convoque o grupo inteiro e peça a cada um dos grupos menores que ensine seu tópico ao grupo maior usando o método que eles desenvolveram. Peça à plateia que finja que são membros da comunidade. Eles podem fazer perguntas e listar os problemas da última atividade e perguntar aos apresentadores o que fazer sobre eles. (Se mais de um grupo tiver sido designado para cada tópico, peça a um desses grupos que ensine o grupo maior; depois, o outro grupo que abordou esse tópico pode explicar como sua abordagem foi semelhante ou diferente.)

4. *Discussão.* Dê ao grupo maior a chance de fazer perguntas e discutir o método após cada apresentação. Eles aprenderam o tópico? Eles acham que o método é uma boa maneira de se comunicar? Esteja preparado para ajudar a explicar cada tópico. Verifique se todas as informações fornecidas estão corretas e incluem todos os pontos principais.

5. *Vinculação com atividades em andamento.* Pergunte ao grupo se alguma atividade comunitária de saúde ou preparação para desastres já ocorre em suas comunidades. Como eles podem conectar seu trabalho de prevenção a essas atividades?

6. *Uma palavra sobre máscaras.* Resuma o conteúdo da última caixa do Apêndice 2.B, que trata da questão das máscaras.

MAPEAMENTO: QUEM PRECISAMOS ALCANÇAR E ONDE PODEMOS ENCONTRÁ-LOS?

(1 hora)

Abertura. Diga aos participantes que agora sabemos quais são as mensagens importantes de prevenção e que agora planejaremos quem precisamos alcançar e onde encontrá-los. Você pode ajudar os participantes a identificar o público alvo escrevendo o seguinte em um flipchart ou quadro-negro:

Quais são as mensagens?

Quem deve recebê-los?

Onde podemos encontrar essas pessoas?

Como?

1. *Mapeamento: quem está na comunidade?* (40 minutos) Diga aos participantes que em todo o mundo, grupos de pessoas são esquecidos ou ignorados. Isso geralmente inclui mulheres e meninas, pessoas de baixa renda e indivíduos

identificados como minorias que podem parecer diferentes, falam um idioma diferente, praticam uma religião diferente, vivem em áreas de difícil acesso (favelas ou áreas rurais) ou pertencem a um grupo étnico menor.

Trabalhe com o grupo para criar um mapa da comunidade (ou comunidades) representada pelos participantes. Se os participantes forem todos de uma comunidade, o grupo poderá trabalhar junto para criar um grande mapa. Peça que eles incluam o (s) seguinte (s) no (s) mapa (s): estradas principais, centros de saúde, igrejas, escolas, bairros, centros comunitários, mercados, estações de ônibus e trem, lojas, prédios públicos, locais de lavanderia, locais públicos de abastecimento de água, delegacias de polícia, áreas periféricas ou rurais, favelas, locais onde as pessoas trabalham e tudo o que puderem imaginar.

2. *Faça uma lista.* (20 minutos) Quando os mapas estiverem completos, use os como orientação para liderar o grupo na criação de uma lista dos diferentes subgrupos de pessoas, considerando idade, religião, idioma, emprego, níveis salariais (salário) e muito mais. Aponte para diferentes lugares no mapa e pergunte quem vive, trabalha ou passa pelos principais locais. Use o mapa para verificar se todos os grupos estão incluídos na lista e use a lista para verificar se o mapa inclui representação de todos os grupos (por exemplo, incluindo suas igrejas, locais de reunião, bairros e assim por diante).

Marque o mapa ou faça uma anotação na lista para mostrar os melhores locais para alcançar cada grupo. Por exemplo, em algumas comunidades, um bom lugar para alcançar as mulheres é o local onde elas se reúnem para lavar a roupa. Moradores de favelas podem se reunir em um campo atlético central. Os alunos estarão nas escolas. Os trabalhadores podem caminhar ao longo de uma estrada principal. Jovens fora da escola podem se reunir em um centro da vila. Certos programas de rádio podem ser populares com quase todo mundo. Use todas as estatísticas que você tem para ajudar a adicionar à imagem.

SE HOUVER COVID-19 NA SUA REGIÃO, NÃO USE NENHUM MÉTODO DE COMUNICAÇÃO QUE REÚNA AS PESSOAS, POIS ISSO PODE ESPALHAR O VÍRUS.

No entanto, quando nenhum surto local ocorreu (antes da gripe chegar ou entre surtos), esses tipos de atividades são possíveis. Não importa o tempo, encontre-se fora sempre que possível, com pessoas espalhadas e instruídas a cobrir a boca ao tossir e espirrar.

BRAINSTORMING: FAZENDO UM PLANO COMUNITÁRIO DE COMUNICAÇÃO

(1 hora e 15 minutos)

1. *Abertura.* Diga aos participantes que você falou sobre quem precisa aprender sobre prevenção e onde eles vivem, trabalham e se reúnem. Agora você discutirá como enviar as mensagens de prevenção para todos. Pessoas diferentes obtêm suas informações de lugares diferentes. Os alunos aprendem na escola. Jovens fora da escola podem admirar cantores populares.

Alguns adultos aprendem lendo o jornal ou ouvindo rádio. Muitas pessoas procuram orientação e líderes tradicionais. Quase todo mundo aprende conversando com amigos, colegas de trabalho, vizinhos e familiares todos os dias.

Quais são as mensagens?

Quem deve recebê-los?

Onde podemos encontrar essas pessoas?

Como podemos alcançá-los?

Todos fazem parte de *três tipos de canais de comunicação*: comunidade, interpessoal (entre pessoas) e mídia de massa (televisão, rádio, jornais, revistas e mensagens de texto). Embora o interpessoal seja o canal mais poderoso, a mídia de massa alcança o maior número de pessoas no menor tempo possível. Os canais da comunidade compartilham as duas vantagens. É melhor usar uma combinação de canais, porque os cientistas aprenderam que as pessoas mudarão de comportamento se receberem mensagens *claras, simples, críveis, aceitáveis, atualizadas e contínuas*. Essas mensagens devem vir de uma variedade de fontes confiáveis.

2. *Brainstorming*. Divida os participantes em pequenos grupos. Peça a eles que trabalhem por 25 minutos para apresentar três ideias criativas e realistas para cada canal de comunicação (comunidade, mídia interpessoal e de massa) a serem incluídas em um plano de comunicação da comunidade. Incentive-os a se vincular a qualquer atividade contínua de saúde ou preparação para desastres.

Lembre aos participantes que o objetivo dessas atividades é ajudar os membros da comunidade a adotar os quatro comportamentos de combate à COVID-19. Com cada ideia, peça que anotem quem seria a melhor pessoa, grupo ou organização para concluir essa tarefa. O plano deve descrever um esforço contínuo que ocorrerá durante as ondas de pandemia de gripe. Como essas ondas podem ocorrer ao longo de vários anos, esse plano será um esforço para salvar vidas por um longo tempo.

Para iniciar os participantes, compartilhe os seguintes exemplos com eles:

CANAIS COMUNITÁRIOS

Atividades de mobilização e divulgação comunitária. Exemplos: pôsteres e outdoors, rádio local, teatro de rua, shows de marionetes, apresentações (podem ser gravadas em vídeo), shows de talentos e concursos de arte ou por meio de redes comunitárias existentes (clubes da avó, companheiros de idade, entusiastas), apoio de colegas ou esforços no local de trabalho .

CANAIS INTERPESSOAIS

Esse canal resulta de interações entre pessoas que já se conhecem: amigos, familiares, professores, estudantes e profissionais de saúde e voluntários - incluindo discussões informais, linhas telefônicas por telefone e aconselhamento a clientes.

CANAIS DE MÍDIA DE MASSA

Impressão - jornal, revista, mala direta, gibis e fotonovelas, panfletos, folhetos, pôsteres e outdoors.

Transmissão - televisão e rádio usando anúncios de serviço público, programas de participação, dramas e comédias, programas de variedades, videoclipes, músicas e jingles e endossos de celebridades.

Tecnologia da informação / comunicação, como telefones celulares, CD-ROMS, sites e ensino a distância.

Tecnologia para o resgate!

Métodos de baixa e alta tecnologia podem ser usados para manter as pessoas em comunicação próxima, mas fisicamente à distância. Por exemplo:

Megafones

- Alto-falantes (podem ser montados em veículos)
- Telefones celulares, incluindo mensagens de texto
- Rádios amadores ou outros tipos de rádios (às vezes disponíveis em hospitais ou delegacias)
- Árvores de telefone (veja abaixo)
- listas de e-mail

O que é uma árvore telefônica? Uma árvore telefônica é como um triângulo. A pessoa no topo chama duas pessoas, cada uma das quais chama duas pessoas e assim por diante, até que todos sejam chamados.

Esse método é rápido e espalha o custo e o trabalho. No entanto, ele deve ser configurado com antecedência, com nomes e números de telefone listados e fornecidos a todos os membros.

Se uma pessoa não puder ser alcançada, o chamador deverá ligar para as duas pessoas que a pessoa inacessível deveria chamar. Depois que uma árvore telefônica é configurada, ela pode ser usada em qualquer emergência. No entanto, os números de telefone devem ser atualizados regularmente!

Remonte o grupo inteiro e dê a cada pequeno grupo alguns minutos para ler suas idéias, incluindo quem pode ser a melhor pessoa ou grupo para realizar essa atividade. Faça anotações em cada canal de comunicação.

3. *Monte uma lista de tarefas a fazer.* Trabalhe com o grupo para priorizar as atividades de comunicação que o grupo decidiu que atingirão as pessoas de maneira mais eficaz. Elabore um plano de comunicação comunitária que inclua uma ou mais pessoas que realizarão as atividades. Certifique-se de que o plano desenvolvido atinja todos os membros da comunidade, conforme listado anteriormente.

4. *Monte um comitê para supervisionar o plano.* Esse tipo de plano funciona melhor se for supervisionado por um grupo de pessoas que podem ser os "olhos e ouvidos" do plano de comunicação da comunidade, no nível comunitário. O ideal é usar um comitê ou grupo local que já exista e funcione bem. Se isso não for possível, trabalhe um grupo para montar um novo comitê. Cada pessoa no comitê deve comprometer-se a ajudar a cumprir as responsabilidades listadas abaixo e a participar das reuniões.

5. *Liste as responsabilidades do comitê.* O comitê deve garantir que:

- as atividades e mensagens de prevenção propostas estão acontecendo conforme planejado;
- todos os membros da comunidade estão sendo alcançados;
- cada pessoa está cumprindo corretamente sua tarefa;
- todas as informações e mensagens espalhadas estão corretas;
- as atividades estão funcionando e os membros da comunidade estão usando as medidas comportamentais de combate à gripe;
- o plano de comunicação é aprimorado conforme necessário.

6. *Defina uma linha do tempo.* Com que frequência o comitê deve se reunir? O que deve acontecer entre essas reuniões? Defina um horário e local da reunião regulares e agende a primeira reunião. Crie uma agenda - ou seja, uma lista de assuntos que serão abordados durante a reunião. Discuta como os representantes da comunidade podem transmitir feedback e ideias da comunidade ao comitê. A longo prazo, quem garantirá que o comitê se reúna com frequência e que as responsabilidades do comitê listadas acima não sejam atendidas?

REVISÃO FINAL E ENSAIO PÓS-TREINAMENTO

(30 minutos)

1. *Revisão:* Peça a cada participante que faça parceria com a pessoa ao lado dele e gaste cinco minutos discutindo três coisas.

- a. Você ainda tem perguntas? Em caso afirmativo, seu parceiro pode responder à pergunta?
- b. Como você planeja começar quando retornar à sua comunidade?
- c. Você entende o plano da comunidade e seu trabalho nele?

Remonte os grupos e peça uma amostra de perguntas, respostas, planos para começar e quão bem eles entendem o plano.

CONSELHOS DE PERITOS DE COMUNICAÇÃO DE EMERGÊNCIA

As pessoas querem informações sobre

- O que é conhecido e desconhecido, com orientações
- Como se proteger

As mensagens devem ser

- Consistentes (as mesmas mensagens de fontes diferentes)
- Corretas e claras
- Simples e honestas (não esconda os negativos)
- Atualizadas
- Confiáveis

Para diretrizes de comunicação mais detalhadas, consulte os Módulos 12–14, na sessão Comunicações de risco de crise e emergência e as Fontes no final deste documento.

2. *Teste pós-treinamento.* Diga ao grupo que é hora de fazer um teste. O objetivo do teste é garantir que esse treinamento seja bem-sucedido em ajudar os participantes a entender como prevenir a gripe e como ajudar as pessoas da comunidade a usar as ações de mitigação. Diga a eles que você distribuirá o teste e pedirá a todos que trabalhem sozinhos para preencher.

Os participantes terão 10 minutos para concluir o teste. Em seguida, você coletará os testes e revisará todas as respostas.

Diga aos participantes que, após o treinamento, você corrigirá o teste e fará o acompanhamento, se necessário. Se eles sentem que não foram bem no teste e gostariam de mais ajuda, devem procurar ajuda do treinador ou de outros participantes.

3. *Faça o teste, colete-o (para corrigir posteriormente) e revise todas as respostas.* Peça aos participantes para fornecer respostas corretas. Se alguém der uma resposta errada, peça ao grupo a resposta correta. Dê ao maior número possível de pessoas a chance de conversar.

4. *Encerramento da sessão.* Resuma os principais pontos da sessão e agradeça aos participantes por terem vindo.

SESSÃO III:

CONTROLE DE INFECÇÃO PARA VOLUNTÁRIOS COMUNITÁRIOS DE SAÚDE

QUAL É O OBJETIVO DESTA SESSÃO DE TREINAMENTO?

Esta sessão será usada por treinadores municipais para ensinar aos profissionais de saúde da comunidade sobre o risco de contrair a COVID-19 e os comportamentos de controle de infecção que eles podem usar para minimizar esse risco.

OBJETIVOS DE APRENDIZADO

No final desta sessão, os agentes de saúde da comunidade devem ser capazes de:

- Descrever seu nível de risco, como agentes de saúde comunitários, de contrair gripe pandêmica durante um surto.
- Identificar quem *não* deve servir como voluntário de saúde da comunidade durante um surto local.
- Listar os comportamentos de controle de infecção mais importantes para os agentes de saúde da comunidade.
- Explicar como aplicar os comportamentos durante o curso de seu trabalho como voluntário da saúde da comunidade.
- Descrever o processo de tomada de decisão sobre quando ficar em casa doente e quando voltar ao trabalho.

MÉTODOS DE FORMAÇÃO

Os métodos a serem utilizados nesta sessão incluem palestra interativa, um exercício de visão guiada, revisões emparelhadas e testes pré e pós-treinamento.

TEMPO SUGERIDO PARA REALIZAR A SESSÃO DE TREINAMENTO

Esta sessão deve demorar cerca de duas horas.

O QUE PRECISA DE ADAPTAÇÃO LOCAL?

Considere os pontos principais abaixo e consulte a sessão de adaptação desta ferramenta.

- O script da visão guiada pode precisar ser alterado para melhor descrever a situação em que os participantes trabalham.
- Os folhetos devem ser adaptados para uso local.
- Se seus participantes não puderem ler e escrever bem, ou se não entenderem o idioma em que esses materiais foram escritos, consulte a sessão de adaptação desta ferramenta para obter orientações sobre a tradução e adaptação de materiais.
- Se os materiais forem traduzidos para outro idioma, não traduza o poema das crianças sobre o pássaro - isso pode ser confuso (consulte o Apêndice 3.C).

ARTIGOS E PREPARAÇÃO NECESSÁRIOS

- *Teste pré-treinamento.* Uma cópia do formulário de teste de pré-treinamento (Apêndice 3.A) para você preencher.
 - *Palestra interativa.*
 - Uma cópia grande da “janela de controle de infecção” (veja o diagrama abaixo, na página 22) para postar na parede (ou pode ser desenhada no quadro-negro). Opcional: cartões individuais com as principais ações de controle de infecção listadas em cada cartão (para postagem em uma janela durante a palestra).
 - Palestra preparada (apostilas 3.B e 3.C).
 - *Visão guiada.* Pratique a leitura do script no apêndice 3.D em voz alta e devagar. Adapte-o à configuração local, se necessário.
- Resumo.* Um resumo das informações importantes desta sessão, elaboradas para que as pessoas locais possam entendê-las bem.
- *Como fazer uma máscara caseira.* (Se necessário, use o Apêndice 3.B).
 - *Teste pós-treinamento.* Uma cópia para cada participante (Apêndice 3.E), ferramentas de escrita e superfícies de escrita.

ABERTURA

(5 minutos)

1. *Bem-vindo participantes.* Defina um tom amigável e pessoal.
2. *O que esperar.* Diga aos participantes qual é o tópico e os objetivos de aprendizado e quanto tempo durará esta sessão.
3. *Incentive a participação.* Lembre os participantes sobre as regras do grupo que foram criadas na primeira sessão. Peça que façam perguntas e sejam ativos. Eles aprenderão mais informações que salvam vidas e precisam entender bem.
4. *Introduções.* (Necessário apenas se os participantes não o conhecerem.)

TESTE DE PRÉ-TREINAMENTO: O QUE O QUE NÓS JÁ SABEMOS SOBRE O CONTROLE DA INFECÇÃO

(10 minutos)

Abertura. Diga aos participantes:

- Alguns de vocês já devem estar familiarizados com as ações de controle de infecção a serem tomadas durante um surto local.
- No entanto, muitas pessoas ainda não aprenderam sobre essas práticas importantes - e é por isso que estamos aqui.
- Vamos parar um momento e descobrir o que você já deve saber. Por favor, levante a mão se tiver certeza de que sabe a resposta para cada pergunta que faço. Mantenha a mão levantada até ter sido atendido. Se você não souber a resposta, não levante a mão.

Faça aos participantes cada pergunta no formulário de teste de pré-treinamento (consulte o Apêndice 3.A) e preencha o formulário conforme as instruções. (Mais tarde, você comparará isso com as pontuações dos testes pós-treinamento).

PALESTRA INTERATIVA: COVID-19 E O CONTROLE DE INFECÇÃO

(30 minutos)

Suprimentos necessários:

- Uma cópia grande da janela de controle de infecção (veja abaixo) para postar na parede (ou pode ser desenhada no quadro-negro).
- Opcional: cartões individuais com uma ação de controle de infecção listada em cada cartão (para postagem em uma janela durante a palestra).
- Dependendo dos suprimentos, você pode criar flipcharts, apresentações em computador ou usar um quadro-negro para escrever os principais pontos em poucas palavras que as pessoas podem ler enquanto ouvem você. (Consulte o Apêndice 3.C para obter o conteúdo sugerido.)

1. *Introdução.* Informe aos participantes: Durante uma pandemia, quase todos os profissionais de saúde se perguntam: “Vou pegar COVID-19?”

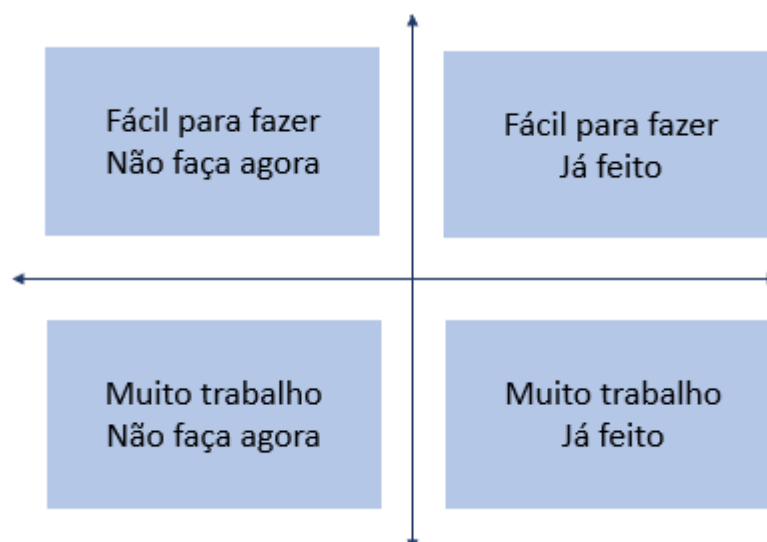
A resposta é “muito provável” se você não entender como a doença se espalha de pessoa para pessoa. Durante um surto, *todo mundo* corre o risco de contrair a doença - incluindo você. Como você estará se movimentando pela comunidade, ajudando pessoas doentes, você pode ter um risco maior de infecção. Porém, como você conhecerá mais do que a maioria das pessoas sobre a COVID-19, *poderá reduzir suas chances de adoecer* com maneiras simples, mas poderosas, de impedir que o vírus entre em seu corpo.

2. *Mulheres grávidas.* Diga aos participantes: Uma observação importante. As mulheres grávidas não devem entrar em contato com pessoas que sofrem de COVID-19. Em algumas situações elas estão em maior risco de ficarem muito doentes ou morrerem de COVID-19. Portanto, se ocorrer um surto durante a gravidez, você deve ficar longe de todas as pessoas doentes (incluindo as de sua família).

3. *Introdução interativa da palestra.* Diga aos participantes que embora o vírus da gripe não entre de fato pelas janelas, janelas abertas podem ajudar a diminuir as chances de infecção, ajudando o vírus a sair pela janela.

4. *Janela de controle de infecção.* Poste a “janela de controle de infecção”, mostrada no diagrama abaixo, e leia os títulos em cada painel da janela. Peça ao grupo um exemplo de uma medida de controle de infecção e trabalhe com eles para decidir para onde ela deve ir.

Diga aos participantes que você lhes explicará quais são as ações de controle de infecção mais importantes que os agentes de saúde podem usar durante um surto de gripe. À medida que você pratica as práticas, precisará trabalhar com o grupo para descobrir onde cada prática pertence na janela.



5. *Palestra interativa.* Faça a palestra descrita nos Apêndices 3.B e 3.C. Enquanto você trabalha nas ações de controle de infecção, discuta onde elas se encaixam na janela e por quê. Se possível, cole um cartão nomeando a prática ao lado da janela onde os participantes pensam que ela pertence. A contribuição dos participantes é importante porque eles saberão melhor como resolver problemas que podem impedi-los de se envolver nas ações.

6. *Conclusão.* Resuma os procedimentos de controle de infecção, em ordem, do mais fácil ao mais difícil.

VISÃO GUIADA: IMAGINE SEU DIA

(40 minutos)

1. *Configuração.* Se possível, apague as luzes, elimine ruídos e deixe a área o mais calma possível.
2. *Introdução.* Diga aos participantes: a visualização das coisas é uma maneira poderosa de aprender novos comportamentos. Agora, vamos imaginar como usaremos ações de controle de infecção em nossos dias durante um surto local de influenza.
3. *Script.* Leia o script incluído no Apêndice 3.D.
4. *Discussão.* Conduza uma discussão aprofundada usando os pontos fornecidos no Apêndice 3.D. Incentive os participantes a pensar criativamente sobre quais problemas enfrentarão ao usar ações de controle de infecção e como podem superá-los. Consulte a “janela”, se necessário, para ajudar a orientar a discussão - os participantes ainda sentem que as ações foram apropriadamente colocadas na janela?

CONCLUSÃO E ENSAIO PÓS-TREINAMENTO

(20 minutos)

Material necessário: Cópias do teste pós-treinamento (Apêndice 3.E) - um por participante, instrumentos e superfícies de escrita (lápiz, papel, caneta, etc).

1. *Teste pós-treinamento.* Diga ao grupo que é hora de fazer um teste. O objetivo do teste é garantir que esse treinamento seja bem-sucedido em ajudar os participantes a entender como se proteger e a outros.

Diga a eles que você distribuirá o teste e peça a todos que trabalhem sozinhos para preenchê-lo. Os participantes terão 10 minutos para concluir o teste.

Em seguida, você coletará os testes e revisará todas as respostas. Após o treinamento, você corrigirá o teste e promoverá um acompanhamento, se necessário. Diga aos participantes que, se sentirem que não foram bem no teste e queiram obter mais ajuda, devem procurar ajuda do treinador ou outros participantes.

2. *Faça o teste, colete-o (para correção posterior) e revise todas as respostas.* Peça aos participantes para fornecer respostas corretas. No caso de uma resposta errada, trabalhe com o grupo para determinar a resposta correta. Dê ao maior número possível de pessoas a chance de conversar.

3. *Encerramento da sessão.* Agradeça aos participantes por terem vindo.

TESTES PRE-TREINAMENTO

Leia as perguntas em voz alta para os participantes e preencha este formulário de teste de pré-treinamento. Peça aleatoriamente às pessoas que levantem a mão e digam a todos a resposta.

SESSÃO 1: O QUE É UMA PANDEMIA?			
Perguntas	Número de participantes que levantaram a mão: SIM	Número de participantes que não levantaram a mão: NÃO	Porcentagem de resposta SIM *
Você conhece o significado de...			
pandemia?			
gripe?			
COVID-19?			
pós-gatilho?			
vírus?			
Se você pode citar três sintomas da pandemia de COVID-19 causada pelo Coronavírus, levante a mão.			
Se você pode citar uma maneira pela qual a pandemia de COVID-19 se espalha pessoa a pessoa, levante a mão.			
Se você pode citar três maneiras de cuidar de alguém que está doente com COVID-19, levante a mão.			
Se você puder nos contar duas coisas que aprendemos com os surtos de pandemia de influenza no passado, levante a mão.			

Primeiro, divida o número de respostas SIM pelo número total de participantes. Em seguida, multiplique sua resposta por 100. Por exemplo, se 10 pessoas responderem SIM de um total de 20 participantes: 10 dividido por 20 é 0,5. e 0,5 vezes 100 = 50. Portanto, a resposta é 50%.

CARTÕES DE RESPOSTA PARA AS ATIVIDADES

As caixas em negrito são os cartões de título. As outras caixas são os cartões de resposta que precisam ser preenchidos e fornecidos aos participantes, para que possam ser colocados na parede.

Cartão de título / pergunta	<i>Cartão de resposta correta</i>
O que é uma "pandemia"?	<i>Uma doença que se espalha por grande parte do mundo, deixando muitas pessoas doentes.</i>
O que é "gripe aviária"?	<i>Essa doença que se espalha de ave para ave, deixando algumas delas doentes ou as matando. Também pode se espalhar de ave para humano - mas não de humano para humano.</i>
O que é um "vírus"?	<i>Esse organismo é pequeno demais para as pessoas verem com os olhos. Ele se move entre seres vivos e causa doenças. Também chamado de "germe" e muito parecido com uma "bactéria" ou "parasita".</i>
O que é uma "pandemia da COVID-19"?	<i>Uma doença respiratória que é nova para os seres humanos que começou na China em dezembro de 2019 e tem se espalhado pelo mundo.</i>
Qual é o significado de "pós-gatilho"?	<i>Quando líderes internacionais anunciam que uma gripe pandêmica está se espalhando facilmente de pessoa para pessoa e é provável que se espalhe em todo o mundo. Isso inicia a "fase de resposta" nos programas de gripe pandêmica.</i>

APÊNDICE 1.B

<p>Sintomas comuns da COVID-19 do Coronavírus</p> <p>(um ou mais destes aparecem)</p> <p>https://coronavirus.saude.gov.br/sobre-a-doenca#transmissao</p>	Febre (comum, acima de 37,8 graus C) E
	Tosse (comum) OU
	Dificuldade para respirar (às vezes)
	Cansaço (às vezes)
	Dor no corpo e mal-estar (às vezes)
	Dor de cabeça (às vezes)
	Dor de garganta (às vezes)
	Diarreia (raro)
<p>Transmissão</p> <p>(como o Coronavírus se espalha)</p>	Geralmente se espalha pelo ar tossindo, espirrando ou conversando.
	Também pode se espalhar tocando em algo com o vírus (como uma mesa ou maçaneta da porta).
	Pode ser transmitido por pessoas que não apresentam sintomas, mas estão infectadas.
	Espalha-se mais rapidamente em locais com muita gente, especialmente em ambientes fechados.
	Entra no corpo pelo nariz, boca e olhos.
<p>Tratamento</p> <p>(provavelmente em casa)</p>	Descanse no seu quarto (lembre-se que deve ficar isolado dos demais).
	Beber grande quantidade de líquidos.
	Coma muitos alimentos saudáveis.
	Use tratamentos simples como dipirona ou paracetamol para febre, dor de garganta, desconforto (mas nunca administre aspirina para crianças ou adolescentes).
	A pneumonia (pulmões inflamados/infectados e cheios de líquido) é comum durante um surto e pode precisar ser tratada com antibióticos. Os profissionais de saúde seguirão as diretrizes para reconhecer e tratar esse problema perigoso e como tratá-lo.
	Os bebês devem continuar a amamentar.

APÊNDICE 1.B

A história nos diz que...	<p>Nos últimos 300 anos, ocorreram cerca de três pandemias de influenza por século. Em 1918, dezenas de milhões de pessoas morreram.</p> <p>Os surtos locais duram cerca de 6 a 12 semanas.</p> <p>Os surtos podem ocorrer várias vezes em cada local (ondas) durante 1 a 2 anos.</p> <p>Uma pandemia pode sobrecarregar seriamente o sistema de saúde, o que significa que a gripe e muitas outras doenças devem ser tratadas em casa.</p> <p>Os serviços podem ser interrompidos quando muitos estão doentes, incluindo polícia, água, eletricidade, suprimento de comida, telefone e assim por diante.</p> <p>A ajuda externa pode não estar disponível porque muitas pessoas estão doentes em todos os lugares.</p> <p>Algumas famílias podem precisar de ajuda da comunidade se todos os cuidadores de uma casa ficarem doentes.</p> <p>Talvez seja necessário fechar escolas, transporte público e muito mais durante o surto.</p> <p>As mulheres grávidas correm alto risco de doença grave dependendo do vírus.</p>
Perguntas sobre aves	<p>Gripe aviária e gripe humana são a mesma coisa?</p> <p>NÃO. A gripe humana não é gripe aviária (de aves). A gripe humana se espalha de pessoa para pessoa.</p> <p>O risco é das pessoas, não das aves.</p> <p>A pandemia da COVID-19 humana NÃO é gripe aviária.</p> <p>Podemos manter galinhas, patos ou outras aves durante um surto de gripe humana?</p> <p>Resposta: Sim. Todas as mensagens de higiene que você conhece sobre aves ainda são importantes - por exemplo, mantenha os pássaros fora de casa, lave as mãos depois de matar as aves, cozinhe-as bem e assim por diante.</p> <p>É seguro comer aves de capoeira (galinhas, patos, pássaros) durante um surto de gripe humana?</p> <p>Aves ainda são seguras para comer e são importantes fontes de nutrição.</p>
Perguntas dos participantes	<p>Nota para o treinador: responda às perguntas que puder, colocando-as na categoria apropriada, se possível.</p> <p>Se você não puder responder a uma pergunta, seja honesto! Diga ao grupo que você encontrará a resposta, se possível, e retorne a ele.</p>

O QUE É UMA PANDEMIA DE INFLUENZA, COMO COVID-19?

O QUE É UMA PANDEMIA COMO A COVID-19 E DE ONDE VEM?

Uma pandemia acontece quando um novo vírus se move de aves e outros animais, como morcegos, para pessoas. Em seguida, ele se espalha rapidamente pelo mundo, de pessoa para pessoa. Como o vírus é novo, o corpo humano não sabe como combatê-lo, por isso é muito mais perigoso que a gripe normal (*gripe sazonal*). Em surtos passados, muitas pessoas morreram. Nenhuma vacina está disponível para a gripe pandêmica neste momento.

A pandemia está chegando à nossa região?

Nota para o instrutor: Sua resposta a essa pergunta dependerá se a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou que a pandemia ocorreu e está se espalhando pelo mundo. No caso da COVID-19, a OMS declarou a pandemia no dia 11 de março de 2020.

Se uma pandemia tiver sido declarada, diga aos alunos que a pandemia está se espalhando pelo mundo, de pessoa para pessoa, e provavelmente chegará a esta comunidade. Todo mundo precisa se preparar para esse desastre.

Preparar significa planejar (i) como diminuir a propagação da COVID-19; (ii) como ajudar aqueles que ficam doentes; (iii) suprimentos de saúde e medicamentos para tratar outras doenças; (iv) por possíveis problemas com os sistemas que fornecem comida e água, lei e ordem e eletricidade; e (v) pelo que pode acontecer com a capacidade das pessoas de ganhar dinheiro.

SINTOMAS

A COVID-19 ataca o sistema respiratório (principalmente os pulmões) e pode ter um ou mais dos seguintes sinais:

- | | |
|----------------------------|---|
| - Febre | - Problemas de respirar |
| - Tosse | - Coriza ou nariz entupido |
| - Dores e dores musculares | Além disso, algumas pessoas, especialmente crianças, podem ter: |
| - Fadiga (cansaço) | - Náusea ou vômito |
| - Dor de cabeça | - Cólicas abdominais |
| - Dor de garganta | - Diarreia |
| - Espirros | |

TRANSMISSÃO

A maioria do coronavírus se espalha pelo ar estando próxima (a um metro ou três pés) de pessoas doentes que tosse, espirram, cantam ou falam, ou que contaminaram as superfícies ao seu redor.

Pode ser transmitida por pessoas que têm o vírus, mas ainda não se sentem doentes.

A gripe pode se espalhar ao tocar pessoas infectadas ou ao tocar objetos ou superfícies contaminadas.

(O vírus pode viver fora do corpo por até alguns dias).

A maioria das pandemias se espalham em surtos locais que duram de 6 a 12 semanas. Cada local pode ter uma, duas ou três ondas desses surtos locais, ao longo de até dois anos.

QUEM CORRE MAIOR PERIGO?

As mulheres grávidas provavelmente estarão em maior risco de uma pandemia de influenza, exceto para a COVID-19. Eles não devem cuidar ou entrar em contato com qualquer pessoa que possa ter a COVID-19. Outros grupos que provavelmente correm maior risco são idosos e pessoas com doenças em andamento, incluindo HIV e tuberculose. Mas não podemos ter certeza até o início da pandemia, porque esse vírus é novo no mundo.

O que as pessoas devem fazer se um surto é grave?

Fique longe de locais públicos: comportamentos de prevenção diminuem a propagação da gripe, mas nada a impede completamente.

Mesmo quando as pessoas doentes ficam em casa, a gripe será transmitida por pessoas infectadas que ainda não sabem que estão doentes. A melhor maneira de estar seguro é ficar em casa (ou onde você está hospedado), em contato com o menor número possível de pessoas.

ONDE AS PESSOAS DOENTES SE CUIDAM?

Centros de saúde, clínicas, farmácias e hospitais provavelmente estarão sobrecarregados com pessoas doentes. Portanto, as famílias terão que cuidar da maioria das pessoas doentes em casa.

Será importante economizar espaço no hospital para as pessoas mais doentes.

A boa notícia é que muitos dos métodos de cuidados mais importantes podem ser prestados tanto em casa quanto no hospital.

Os profissionais de saúde da comunidade podem visitar e fornecer cuidados e informações às pessoas em suas casas (ou onde quer que estejam). Somente pessoas que estão perigosamente doentes (aquelas que não conseguem respirar, tosse sangue ou apresentam outros sintomas graves) devem ir ao hospital.

Ao garantir que a maioria das pessoas doentes seja atendida em casa, podemos ajudar a retardar a propagação da doença e economizar espaço e recursos hospitalares limitados para as pessoas mais gravemente doentes.

QUAL O MELHOR CUIDADO COM UMA PESSOA DOENTE?

Separe a pessoa doente dos outros, tanto quanto possível, com apenas um cuidador. Saiba mais sobre isso mais adiante.

Mantenha a pessoa doente descansando em silêncio e confortavelmente.

Evitar a desidratação (não há água suficiente no corpo). Isso pode ser sério. Peça que bebam líquidos regularmente aos primeiros sinais da gripe.

A menos que a febre esteja perigosamente alta, deixe estar. Lembre-se de que a febre é um sinal de que o corpo está combatendo a infecção. Ele desaparece à medida que o paciente melhora.

Medicamentos básicos como dipirona ou paracetamol ou outras medidas, conforme recomendado por um profissional de saúde, podem ajudar com febre, dor de garganta e dores. Nunca dê aspirina a bebês, crianças ou adolescentes.

A pneumonia (pulmões infectados cheios de líquido) geralmente se desenvolve como resultado da gripe. Procure sintomas (incluindo respiração rápida) e trate ou encaminhe conforme recomendado, o que pode incluir o uso de antibióticos.

Procure ajuda para pessoas que não conseguem respirar ou não acordam.

AS NOSSAS AÇÕES PODEM FAZER DIFERENÇA? A HISTÓRIA DIZ QUE SIM.

Na grave pandemia de gripe de 1918, muitas pessoas nos Estados Unidos de todas as idades morreram. Às vezes, saúde, telefone e outros sistemas param de funcionar. As famílias que eram atingidas eram muitas vezes doentes demais para sair para comer ou até cuidar de seus filhos. Se um profissional de saúde ou voluntário não vinha a suas casas para checá-los e cuidar deles, às vezes morriam por falta de ajuda.

Duas cidades nos Estados Unidos, Filadélfia e St. (Saint) Louis, lidaram com o surto de maneira muito diferente - com taxas de mortalidade muito diferentes como resultado.

A Filadélfia demorou a usar métodos de *distanciamento social*, como fechar escolas e proibir reuniões públicas, e demorou a direcionar o público em métodos para separar os doentes e em outros comportamentos de prevenção de infecções.

St. Louis agiu muito rapidamente e implementou suas proibições e fechamentos por muito mais tempo do que a Filadélfia, por um total de cerca de 20 semanas. A taxa de excesso de mortes foi menos da metade da taxa da Filadélfia.

Para dar um exemplo da diferença, se a Filadélfia tivesse uma cidade de 10.000 pessoas, 75 pessoas teriam morrido como resultado da gripe perigosa. Se St. Louis também tivesse sido uma cidade de 10.000 pessoas, apenas 36 pessoas teriam morrido. No entanto, essas comunidades eram muito maiores do que isso - imagine um grande número de mortes que poderiam ter sido evitadas na Filadélfia se a cidade tivesse agido mais rapidamente e por um longo período de tempo.

As mortes da Filadélfia foram tão esmagadoras que os líderes da cidade foram forçados a enterrar pessoas em valas comuns, usando equipamentos de construção. St. Louis nunca atingiu esse nível de crise. No pior momento, a Filadélfia tinha oito pessoas morrendo para cada pessoa que morreu em St. Louis.

O objetivo desta história é que as ações em nível municipal podem fazer uma grande diferença e impedir a propagação da gripe pandêmica. Quase 100 anos depois, St. Louis ainda é conhecido e respeitado por essa conquista incrível. Vamos todos planejar e preparar juntos e seguir o exemplo de St. Louis.

TESTES PÓS-TREINAMENTO

Nome: _____

Defina (dê o significado de) "Pandemia"

Definir "gripe aviária"

Definir "vírus"

Definir "COVID-19"

Como as pessoas saberão se a pandemia está se espalhando pelo mundo?

Liste pelo menos cinco sintomas da COVID-19. (Aprendemos sete hoje.)

Liste dois sintomas da COVID-19 mais comuns

Cite as duas principais maneiras pelas quais a gripe se espalha de pessoa para pessoa.

Todas as pessoas que têm o vírus e podem transmiti-lo (todas aquelas que são infecciosas) parecem estar doentes?

Quais são os locais em sua comunidade onde a COVID-19 pode se espalhar rapidamente? Por quê?

APÊNDICE 1.D

Se alguém está doente com sintomas da COVID-19, liste os quatro principais tratamentos que podem ajudá-lo a melhorar.

Os bebês com gripe devem continuar a amamentar?

Quando um surto de pandemia de influenza chega a uma comunidade, aproximadamente quantas semanas provavelmente permanecerá?

a. 1 semana

b. 2-3 semanas

c. 6 a 12 semanas

Quantas vezes uma pandemia pode ocorrer em uma comunidade (ondas) ao longo de vários anos, até desaparecer definitivamente?

a. 1 a 3 vezes

b. 5 a 7 vezes

c. Mais de 10 vezes

Sabemos que, se muitas pessoas adoecem, os serviços básicos podem parar de funcionar. Dê três exemplos dos serviços que podem não funcionar.

Quem tem maior probabilidade de ficar muito doente ou morrer em uma pandemia?

TESTES DE PRÉ-TREINAMENTO

Leia estas perguntas em voz alta para os participantes e preencha este formulário de teste de pré-treinamento. Pergunte aleatoriamente às pessoas que levantem as mãos e digam a todos a resposta.

SESSÃO 1: O QUE É UMA PANDEMIA?			
Perguntas	Número de participantes que levantaram a mão: SIM	Número de participantes que não levantaram a mão: NÃO	Porcentagem de resposta SIM *
Você conhece algum dos quatro comportamentos mais importantes de combate à gripe para prevenir a propagação da gripe pandêmica?			
Se SIM, você pode descrever as principais ações para esses comportamentos?			
Todos na comunidade devem usar uma máscara durante um surto?			
Se não todos, então você conhece os dois grupos que devem usar máscaras e quando devem usá-las?			
Sua comunidade tem um plano para se comunicar durante uma emergência?			
Se SIM: você pode citar duas pessoas envolvidas neste plano, e quais são suas responsabilidades?			
Sua comunidade tem um plano para identificar todos os membros da comunidade e alcançar aqueles que mais precisam de ajuda durante uma emergência?			

* Primeiro, divida o número de respostas SIM pelo número total de participantes. Em seguida, multiplique sua resposta por 100. Por exemplo, se 10 pessoas responderem SIM de um total de 20 participantes: 10 dividido por 20 é 0,5. e 0,5 vezes 100 = 50. Portanto, a resposta é 50%.

AS QUATRO MEDIDAS PARA COMBATER A COVID-19 CAUSADA PELO CORONAVÍRUS (E UMA PALAVRA SOBRE O USO DE MÁSCARAS)

Separe as quatro primeiras caixas abaixo em quatro folhetos, com cada medida comportamental de combate à gripe em uma página.



CUBRA SUA BOCA AO TOSSIR E ESPIRRAR

A maioria das pessoas contrai a gripe respirando pequenas gotículas que estão no ar. Elas entram no ar quando uma pessoa com o vírus fala, tosse, cospe, canta ou espirra. Uma pessoa pode ter o vírus por vários dias antes de ficar doente, então você não pode dizer quem está com o vírus. Essas gotículas também podem pousar em mãos, roupas e superfícies onde podem sobreviver por vários dias. Em seguida, grudam na mão de uma pessoa e entram no corpo quando a pessoa toca nos olhos, nariz ou boca.

Uma medida fundamental para combater a gripe é cobrir a boca com alguma coisa ao tossir e espirrar. Você pode cobri-lá com um lenço de uso único, um pano que possa ser lavado ou jogado fora após o uso ou uma máscara. Isso evita que as gotículas cheias de vírus entrem no ar e pulmões de alguém ou em superfícies onde possam ser coletadas.

Como cobrir a boca ao tossir e espirrar.

As tosses e os espirros devem ser cobertos com um lenço ou tecido de uso único que possa ser lavado com frequência, de preferência imediatamente após o uso. Se não estiverem à mão, use a manga do braço - leve o cotovelo ao rosto. Você também pode evitar espalhar as gotas usando uma máscara se estiver doente.

Lave as mãos após tossir ou espirrar.

Limpe as superfícies regularmente com água e sabão (ou outros produtos de limpeza domésticos) para evitar a auto-contaminação. A auto-contaminação acontece quando você toca sua boca, nariz ou olhos com as mãos contaminadas com o vírus.

LAVE SUAS MÃOS



A lavagem frequente das mãos é uma maneira importante de se proteger e de impedir a propagação de muitas doenças.

A lavagem das mãos é especialmente boa para impedir a propagação dos tipos de doenças que se movem de pessoa para pessoa através da inspiração do ar infectado e da diarreia. Tossir ou espirrar, entrar em contato com o lixo e dejetos humanos ou entrar em contato com uma superfície contaminada com o vírus pode levar o vírus às mãos, roupas ou superfícies por vários dias (mesas, maçanetas, alças, pratos, xícaras etc.). A lavagem das mãos evita que esses vírus ou germes entrem em seu corpo quando você toca seus olhos, nariz ou boca.

Se um desinfetante para as mãos, como o álcool em gel, estiver disponível, ele poderá ser usado no lugar da lavagem das mãos.

Como... Lave suas mãos

Molhe as mãos e aplique sabão. Esfregue ativamente as mãos, incluindo todas as superfícies das mãos e dedos, por pelo menos 15 segundos.

Isso significa que você deve lavá-los pelo tempo que for necessário para cantar lentamente uma música curta.

Enxágue. Se apropriado localmente, também é recomendável secar as mãos com uma toalha de papel descartável.

Lave as mãos antes de preparar ou comer alimentos; depois de usar o banheiro ou trocar ou limpar as crianças; depois de tossir, espirrar ou assoar o nariz; antes e depois de todo contato com pacientes doentes; depois de limpar ou manusear os lençóis, toalhas, roupas e resíduos sujos de um paciente; e depois de manusear animais ou dejetos de animais.

É muito importante manter um bom suprimento de sabão e água para lavar. Se não houver sabão, cinzas podem ser usadas.

MANTENHA DISTÂNCIA

A gripe se espalha de pessoa para pessoa através de pequenas gotículas no ar que são exaladas através de conversas, gritos, tosse, espirros e canto. Isso significa que a gripe se espalha mais facilmente quando as pessoas estão próximas ou em locais movimentados (como mercados e ônibus).

Como... Mantenha sua distância

Fique a pelo menos um metro de distância de outras pessoas.

Evite multidões e grupos de pessoas.

Limite suas viagens.

Fique em casa ou trabalhem em casa, quando possível.

PESSOAS DOENTES SEPARADAS

Durante um surto de gripe, o sistema de saúde estará cheio demais. A maioria das pessoas doentes precisa ser cuidada em casa (a menos que esteja tendo problemas para respirar). Para evitar a propagação do vírus, as pessoas doentes devem ser mantidas afastadas de outras pessoas, mesmo as de suas próprias famílias, o máximo possível.

Pode ser difícil para alguns adultos concordar em ficar em casa se sentirem que precisam ir trabalhar. No entanto, as pessoas doentes devem ficar em casa e afastar-se dos outros assim que os sintomas se desenvolverem e não devem ter contato próximo com os outros.

Uma pessoa é considerada doente se tiver um ou mais sintomas de gripe.

Como impedir que pessoas doentes infectem outras pessoas

Se possível, a pessoa doente deve ficar em um quarto ou área sozinha.

Apenas um membro da família deve cuidar da pessoa doente.

Quem é a melhor escolha para cuidar dos doentes? Se alguém da família se recuperou da gripe pandêmica, essa pessoa pode estar protegida contra a nova infecção, por isso seria uma boa escolha. O cuidador definitivamente não deve ser uma mulher grávida. Se possível, o cuidador não deve ser uma pessoa idosa ou alguém com uma doença crônica como HIV ou tuberculose. As crianças devem sempre ficar longe de pessoas doentes.

A pessoa doente deve usar uma máscara ou cachecol quando o cuidador ou qualquer outra pessoa estiver a menos de dois metros ou cobrir cuidadosamente todas as tosses e espirros com uma manga, pano ou lenço de papel.

Quando possível, abra janelas e portas e use ventiladores para incentivar a possível entrada de ar contaminado.

As pessoas doentes devem usar uma máscara ou cachecol se forem enviadas a um médico ou estabelecimento de saúde como resultado de sintomas muito graves (ou seja, problemas respiratórios).

Cuidadores, profissionais de saúde e todas as pessoas devem usar uma máscara ou cachecol quando estiverem a um metro da pessoa doente.

A pessoa doente não deve compartilhar escovas de dentes, cigarros, utensílios de cozinha, bebidas, toalhas, lençóis ou cobertores com outras pessoas.

O cuidador deve usar produtos de limpeza doméstica para limpar as roupas, roupas de cama, toalhas e outras roupas do paciente;

Utensílios para comer; e superfícies da casa que podem estar contaminadas pelos fluidos da pessoa doente, incluindo panos, objetos ou superfícies que podem ter sido contaminadas pela umidade da tosse ou espirro. Se possível, os objetos limpos devem ser secos ao sol. As pessoas doentes não devem deixar suas casas até que se recuperem. Quando exatamente é seguro sair de novo? Não menos de cinco dias após ficar doente. Os especialistas nos contarão mais sobre esse momento após as pandemias.

Depois que uma pessoa se recuperar totalmente, ela deve se sentir confiante em voltar ao trabalho. Os indivíduos recuperados não são mais propensos a pegar gripe novamente - na verdade, eles podem ser menos prováveis e podem querer considerar o trabalho voluntário da comunidade.

QUANDO... IR AO HOSPITAL

Um agente comunitário de saúde pode estar disponível para ajudar as famílias a tomar essa decisão. Os profissionais de saúde manterão um olhar muito atento em grupos de alto risco, como mulheres grávidas, bebês, idosos e pessoas com condições médicas crônicas. Qualquer um que desenvolver bronquite grave, pneumonia, desidratação ou agravamento de doenças pré-existentes pode precisar ir ao hospital.

Os sinais de perigo incluem dificuldade em respirar, respiração rápida ou cor azulada na pele ou nos lábios; tosse com sangue; incapacidade de falar ou entender os outros; dor intensa no peito; convulsões (agitação incontrolável); ou recaída (piorando depois de ficar melhor). Uma criança com menos de dois meses de idade que está muito doente também pode estar em perigo.

UMA PALAVRA SOBRE MÁSCARAS

Os cientistas não sabem ao certo como as máscaras serão úteis durante uma pandemia. Uma vez iniciada a pandemia, mais informações estarão disponíveis sobre o uso de máscaras. Por enquanto, aqui está o que se sabe:

Usar uma máscara facial pode ajudar a diminuir a chance de pegar gripe em determinadas situações. No entanto, as máscaras não protegem uma pessoa, assim como os quatro combatentes da gripe e a prevenção de multidões.

O perigo das máscaras é que elas podem fazer as pessoas se sentirem mais seguras do que realmente são; as máscaras não fornecem proteção completa contra a COVID-19.

Quando uma pessoa está doente, ela deve usar uma máscara facial (ou um pano grosso e bem amarrado) quando outras pessoas estiverem próximas.

Um cuidador de uma pessoa doente deve usar uma máscara quando estiver próximo da pessoa doente.

As máscaras não devem ser compartilhadas ou tocadas após o uso e devem ser substituídas regularmente.

Se uma máscara do tipo hospitalar não estiver disponível, uma máscara caseira pode funcionar, mas não tão bem - e talvez nem mesmo.

As máscaras reutilizáveis podem ser bem lavadas com água e sabão e devem ser secas ao sol, se possível.

Se uma pessoa precisar ir a um local cheio, uma máscara facial pode ajudar a proteger uma pessoa das tosse e espirros de outras pessoas e pode proteger outras pessoas das tosse e espirros da pessoa que usa a máscara.

Acesse :

https://www.huffpostbrasil.com/entry/mascaras-faciais-como-fazer_br_5e7cdfc1c5b6cb08a929d728 para ler as instruções para fazer uma máscara caseira grossa e bem ajustada. Aviso: máscaras caseiras fornecem menos proteção do que uma máscara de hospital e talvez nenhuma proteção.

TESTE PÓS-TREINAMENTO

Nome: _____

1. Liste os quatro comportamentos de combate à COVID-19 e três ações principais de cada um.

	Medidas de combate à influenza	Três ações principais de cada medida comportamental
1		
2		
3		
4		

2. As pessoas a seguir devem usar máscaras durante um surto de COVID-19?

	Use uma máscara? Sim ou não?	Se sim, quando?
Pessoa doente		
Profissional de saúde		
Todos os membros da comunidade		

3. Como uma máscara ajuda a impedir a propagação da COVID-19?

4. O que oferece maior proteção - uma máscara ou os comportamentos de combate à COVID-19?

Máscara

Comportamentos de combate à gripe

5. Uma máscara caseira oferece tanta proteção quanto uma máscara de hospital? Por que ou por que não?

6. Quais pessoas ou grupos da sua comunidade correm maior risco durante uma emergência? Por quê?

7. Sua comunidade possui um plano de comunicação comunitária? Como as pessoas receberão as informações?

8. Qual é o seu papel ou trabalho no plano da comunidade?

9. Quais são os pontos fortes deste plano?

10. O que você acha que precisa ser melhorado neste plano?

11. Algum outro comentário ou sugestão?

TESTES DE PRÉ-TREINAMENTO

Leia as perguntas em voz alta para os participantes e preencha este formulário de teste de pré-treinamento. Peça aleatoriamente às pessoas que levantem as mãos e diga a todos a resposta.

SESSÃO III: CONTROLE DE INFECÇÃO PARA VOLUNTÁRIOS COMUNITÁRIOS DE SAÚDE			
	Número de participantes que levantaram a mão: SIM	Número de participantes que não levantaram a mão: NÃO	Porcentagem de resposta SIM *
1. Como voluntário da saúde da comunidade, você corre o risco de contrair gripe pandêmica?			
2. Se estiver grávida, você deve trabalhar como uma voluntária comunitária saúde? Por que ou por que não?			
3. Nomeie as partes comuns do corpo onde um vírus entra.			
4. Liste as quatro medidas comportamentais de combatente à gripe:			
5. Você entende como as máscaras o protegem?			
6. Você sabe quando durante o dia de trabalho deve usar uma máscara?			
7. Você sabe como as luvas podem protegê-lo contra infecções?			
8. Você sabe quando durante o dia de trabalho deve usar luvas?			
9. Para proteger a si e aos outros, quando você deve ficar em casa longe do trabalho? Por quanto tempo?			

* Primeiro, divida o número de respostas SIM pelo número total de participantes. Em seguida, multiplique sua resposta por 100. Por exemplo, se 10 pessoas responderem SIM de um total de 20 participantes: 10 dividido por 20 é 0,5. e 0,5 vezes 100 = 50. Portanto, a resposta é 50%.

CONTEÚDO DE CONFERÊNCIA DA JANELA DE CONTROLE DE INFECÇÃO

AS QUATRO MEDIDAS PARA COMBATER A COVID-19

Você pode fazer várias coisas simples que podem reduzir bastante o risco de infecção. Alguns desses são os mesmos comportamentos que todos na comunidade devem ter durante um surto de COVID-19. E alguns deles são projetados especialmente para proteger os profissionais de saúde enquanto realizam seu trabalho.

Os cientistas identificaram as quatro medidas comportamentais mais importantes que todas as pessoas da comunidade devem ter durante um surto. São elas:

AS QUATRO MEDIDAS PARA COMBATER A COVID-19

Cobrir a boca ao tossir e espirrar (com cotovelo, tecido, tecido ou máscara)

Lave as mãos (frequentemente, da maneira recomendada)

Mantenha a distância (fique a pelo menos um metro de distância dos outros)

Separe as pessoas doentes (mantenha-as longe dos outros o máximo possível)

A primeira coisa que você deve fazer ao visitar qualquer local da casa ou da comunidade é ensinar esses comportamentos a todos, de maneira clara e respeitosa. Você pode explicar que eles são para a proteção de todos.

Quais são as formas mais poderosas de se proteger?

Agora, vamos falar sobre como esses comportamentos se relacionam com o controle de infecções no dia útil de um voluntário de saúde da comunidade durante um surto de gripe.

PROTEJA-SE DE TOSSES E ESPIRROS DE OUTROS

- Peça às pessoas ao seu redor que cubram a boca e o nariz, quando tosem ou espirram, com os cotovelos ou lenços de uso único (descartáveis), se disponíveis. (Se eles usarem um lenço de papel, certifique-se de colocá-lo em uma lata de lixo. Os lenços devem ser lavados frequentemente e secos bem, ao sol, se possível.)

LAVAR AS MÃOS

- Essa ação simples irá protegê-lo repetidamente, removendo o vírus influenza que chegou às suas mãos.
- A maneira recomendada para uma lavagem eficaz das mãos é a seguinte: Molhe as mãos e aplique sabão. Esfregue ativamente as mãos, incluindo todas as superfícies das mãos e dedos, por pelo menos 15 segundos. Isso significa que você deve lavá-los pelo tempo que for necessário para cantar lentamente uma música curta como "Feliz aniversário" (ou uma música culturalmente apropriada). Enxágüe. Se apropriado localmente, também é recomendável secar as mãos com uma toalha de papel descartável.
- Se um desinfetante ou álcool em gel para as mãos estiver disponível, você poderá usá-lo. Esfregue o desinfetante nas mãos até secar.
- Após cada visita com uma pessoa doente, você deve lavar as mãos.
- Lave também as mãos sempre que puder ao longo do dia.

MANTENHA DISTÂNCIA

- Sempre que possível, mantenha-se a pelo menos um metro de distância de outras pessoas. Isso mantém você longe das gotas que saem quando as pessoas falam, espirram, tosem, cantam ou gritam.

MÁSCARAS

- Pessoas com sintomas e cuidadores (incluindo *você*) devem usar máscaras.
- Se houver uma falta de máscaras, a pessoa doente deve receber a primeira prioridade.
- Quando você estiver a um metro de uma pessoa doente, use uma máscara.
- Se nenhuma máscara estiver disponível, cubra o nariz e a boca com uma máscara ou pano caseiro amarrado firmemente à cabeça – mas *lembre-se* que máscaras caseiras não funcionam tão bem, ou podem nem funcionar. Aja de acordo.
- Se a máscara for descartável, jogue-a fora de forma cuidadosa e adequada onde ninguém mais a manuseie. Se for reutilizável, lave o pano com água e sabão e deixe secar completamente, de preferência ao sol.
- Sempre lave as mãos após manusear uma máscara ou um pano facial.
- Leve uma sacola ou outra coisa para guardar as máscaras usadas até que possam ser limpas. Trate a sacola como se também estivesse contaminada.
- Peça ao paciente que use uma máscara ou cubra o nariz e a boca com um pano enquanto estiver visitando.
- Máscaras caseiras podem ajudar, mas não protegem também - e talvez nem sejam, especialmente se forem feitas com uma camada de material. (***As instruções para fazer uma máscara substancial são fornecidas aqui: https://www.huffpostbrasil.com/entry/mascaras-faciais-como-fazer_br_5e7cdfc_1c5b6cb08a929d728***.)

LUVAS

- Se você tiver um suprimento de luvas médicas, use-as quando entrar em contato com fluidos corporais, sangue ou fluido respiratório de pessoas doentes (muco ou umidade, produzidos por espirros ou tosse).
- Jogue fora as luvas adequadamente onde ninguém as manuseie novamente.
- Lave as mãos após tirar as luvas e descartá-las.

NÃO TOQUE!

- Evite tocar em pessoas doentes, exceto quando necessário durante o exame.
- Evite tocar seu próprio rosto. Por quê? Porque o nariz, a boca e os olhos são os locais onde o vírus entra no corpo.

SEJA CRIATIVO!

- Você pode evitar entrar em uma casa usando o telefone ou se encontrando com a família na beira do quintal?
- De que outra forma você pode prevenir a infecção? Lembre-se: você está protegendo aqueles que visita e também a si mesmo usando essas práticas.

CUIDANDO DE SI MESMO - E EVITANDO A INFECÇÃO DE OUTROS

- Durante um surto, você pode sentir que não tem tempo para descansar ou comer adequadamente - mas se ficar fraco e exausto, não poderá fazer seu trabalho e poderá ter mais chances de pegar gripe. Portanto, para o benefício de todos, cuide de você também!
- Se possível, tome sua temperatura duas vezes por dia. Se você tiver febre superior a 38 ° C: fique em casa e tome medicamento antiviral, se disponível.
- Observe os sintomas, incluindo febre, tosse, dor no corpo, dor de garganta, sensação de mal-estar, coriza. Se você tiver um sintoma, fique em casa por 48 horas, seguindo as orientações de combate à COVID-19.
- Fique em casa até não ter mais sintomas.
- Se você desenvolver gripe, tome remédio antiviral, se disponível.
- Esta - e todas as orientações que você aprende aqui - podem ser atualizadas pelas autoridades de saúde durante um surto. Novas orientações divulgadas durante um surto por autoridades como a Organização Mundial da Saúde ou o Ministério da Saúde do seu país devem substituir esse material.

INFORMAÇÕES PROPOSTAS PARA USO EM FLIPCHARTS OU EM UMA APRESENTAÇÃO EM COMPUTADOR**Slide 1:**

Controle de infecção do voluntário de saúde.

Um dia de trabalho durante um surto de gripe.

Slide 2:

Controle de infecção com base na comunidade:

As quatro medidas para combater a gripe:

- Lave suas mãos
- Cubra a boca ao tossir e espirrar
- Mantenha distância (mínimo de um metro)
- Pessoas doentes separadas

Slide 3:

Proteja-se de tosse e espirros

- Peça a todos para cobrir a boca ao tossir e espirrar
- Os lenços usados devem ir para uma lata de lixo

Slide 4:

Lavar as mãos

- Retira o vírus das suas mãos
- Lave as mãos com sabão (e cante) por 15 segundos ~ enxágue ~ seque
- Após cada visita e ao longo do dia

Slide 5:

Mantenha distância

- Afaste-se - a pelo menos um metro de distância
- Isso protege você das gotículas quando as pessoas falam, espirram, tosse, cantam e gritam

Slide 6:

Máscaras

- Peça às pessoas doentes que usem máscaras quando estiver perto
- Sempre use máscaras perto de pessoas doentes
- Lave as mãos depois de jogar a máscara fora
- Uma máscara caseira pode ser melhor do que nenhuma máscara - ou pode não ser
- Se reutilizar sua máscara, lave e seque-a completamente e lave as mãos depois

Slide 7:

Luvas

- Se disponível, use luvas ao tocar em líquidos humanos, incluindo itens que podem ter atingidos por espirros e tosses
- Jogue luvas fora onde ninguém as tocará
- Lave as mãos após remover as luvas

Slide 8:

Não toque!

- Evite tocar em pessoas doentes, exceto quando necessário
- Evite tocar seu próprio rosto e olhos
- Evite tocar em superfícies possivelmente infectadas, maçanetas, alças etc.

Slide 9:

Evitando a infecção - pense nisso!

- Em cada casa, pergunte a si mesmo - eu realmente preciso entrar?
- Posso falar da beira do quintal?
- Posso ligar para o paciente pelo telefone?
- As janelas e portas estão abertas para ventilação?
- Posso fazer o exame e fazer uma breve visita?
- Planeje suas palavras: para sua proteção e a minha, precisamos ... ficar separados, falar lá fora, e assim por diante.

Slide 10:

Proteja a si e aos outros

- Fique em casa se tiver febre ou outros sintomas da gripe
- Volte ao trabalho quando você não tiver mais sintomas

SCRIPT DE VISÃO GUIADA

Pode ser necessário alterar esse script para se ajustar à configuração em que seus participantes trabalham - por exemplo, uma cidade ou uma favela lotada.

Isso foi escrito para descrever uma vila ou cenário rural.

Instruções: Leia o script a seguir em voz alta lentamente, em voz baixa (mas clara) e suave para os participantes. Pause às vezes.

Peça que permaneçam quietos durante o exercício. Haverá uma discussão depois leia em voz alta as etapas 1 a 5 abaixo, exceto as instruções em itálico e parênteses:

1. Sente-se e relaxe. Tire os sapatos, se quiser. Faça o que quiser para se sentir confortável.
2. Feche os olhos e respire profundamente 10 vezes.
3. Durante este exercício, mantenha os olhos fechados e tente imaginar o que estou descrevendo, pois pode realmente acontecer em sua vida. Use todos os seus sentidos: imagine o que veria, ouviria, cheiraria, sentiria e até provaria. Não se preocupe se você tiver problemas para visualizar tudo isso, apenas continue tentando.
4. Pense no que acabamos de aprender sobre lavar as mãos, manter distância, evitar tosses e espirros, usar máscaras e luvas, evitar tocar pessoas doentes e seu rosto e olhos.
5. Agora, imagine que a gripe eclodiu em sua comunidade. É de manhã e você está tomando café da manhã. Você está se preparando para sair durante o dia para visitar pessoas doentes. O que você está tomando no café da manhã? Qual o sabor disso? Está com fome?

É hora de ir. Você está reunindo o que precisa para o dia. Seus suprimentos habituais estão prontos. Talvez você tenha suprimentos adicionais para tratar pessoas doentes - mas aprenderá sobre eles mais tarde.

Agora, leve seus suprimentos de controle de infecção. O que você precisa? *(Faça uma pausa por 20 segundos.)*

Você tem máscaras para si e para as pessoas doentes que visita, ou máscaras caseiras? Um saco de armazenamento para máscaras sujas?

Você tem sabão, caso uma casa que você visite não tenha? Luvas? Imagine reunir esses suprimentos - o suficiente para um dia inteiro.

Em que você os embalará?

Vá para a primeira casa de uma pessoa que tenha gripe. Como é a casa? O que você ouve?

O que você cheira? Um homem sai de casa para cumprimentá-lo e falar sobre a situação. Ele espirra.

Ele cobre a boca e o nariz? O que você faz? *(Faça uma pausa por 20 segundos.)*

Agora duas crianças correm da casa em sua direção, para lhe dar um abraço.

Eles estão chorando porque sua mãe está doente. O que acontece depois? *(Faça uma pausa por 20 segundos.)*

Onde e como você vai lavar as mãos?

É hora de verificar a pessoa doente. Ela é sua prima, sozinha em um quarto. Ela parece doente e assustada. Há um pano

em cima da mesa perto da cama dela. Ela estende a mão para você em busca de conforto. Como você a cumprimenta? *(Faça uma pausa por 20 segundos.)*

É hora de conversar com ela sobre sua doença e dar um beliscão suave na pele para verificar a desidratação.

O que você faz para se proteger de uma infecção? *(Faça uma pausa por 20 segundos.)*

Agora, você a tratou e lhe deu aconselhamento e orientação. Ela parece confortada e está determinada a conseguir melhorar. Um mosquito pousa na sua bochecha. O que você faz? *(Pausa.)*

Depois que você sai da sala, a família está esperando na sala principal por você. Eles oferecem comida e bebida.

O que você faz em seguida? *(Faça uma pausa por 20 segundos.)*

Agora é hora de partir. Volte para a estrada. Você acha que se protegeu? Perdeu alguma coisa?

Tente se lembrar do maior número possível de detalhes para a discussão. *(Faça uma pausa por 20 segundos.)*

Abra seus olhos. Bem vindo de volta!

6. *Discussão.* Conduza uma discussão sobre cada ponto abaixo. As pessoas terão visualizado cenas ou ações diferentes, o que está bem. O tema importante é como usar o controle de infecção durante uma visita e como planejar com antecedência para ter sucesso, seguindo os pontos ensinados durante a palestra.

- Certifique-se de levar tempo suficiente para considerar os aspectos culturais de cada ação - por exemplo, em algumas culturas recusar uma oferta de alimento é extremamente rude. Quais são as formas eficazes de lidar com esses conflitos entre comportamentos sociais e as diretrizes de controle de infecção?

- Durante essas discussões, dramatizações podem ser úteis conforme necessário.

Diga aos participantes: eu vou lhe dizer onde estava o vírus influenza naquela cena. Vamos ver se você evitou.

Feche os olhos sempre que visualizarmos partes da visita e tente lembrar exatamente o que aconteceu em cada uma delas. No quintal, o homem tem gripe, mas ainda não o conhece. Quando ele espirrou enquanto você estava falando, ele explodiu gotículas infectadas. Você estava a dois metros dele?

b. Principais pontos de discussão: Mantenha distância. Peça ao homem que sempre cubra a boca ao tossir e espirrar, inclusive durante a sua visita.

c. Uma das crianças que veio abraçá-lo tinha o vírus em uma mão, que ela pegou enquanto tocava os lençóis de cama de sua mãe. Ele tocou em você? O que você disse às crianças?

d. Pontos principais: Mantenha distância. Como lidar com o aspecto emocional dessa prática.

e. Sugestão: Você poderia fazer um jogo de abraços sem se aproximar? Beijo no ar?

f. Sua prima é altamente infecciosa. Ela espirrou em suas mãos pouco antes de você chegar. Suas mãos, seu cobertor e os lençóis de cama estão repletos de vírus. Como você cumprimentou sua prima? Como foi a sensação de não poder chegar perto dela ou tocá-la quando ela estendeu a mão para você em busca de conforto? O que você disse?

g. Pontos principais: Mantenha distância. Esteja preparado para lidar com aspectos sociais e emocionais dessa situação.

h. Para abordar sua prima e examiná-la, o que você fez?

i. Pontos principais: use uma máscara. Peça que ela use uma máscara ou cubra a boca e o nariz com o pano ao lado da cama.

Apenas toque-a conforme necessário. Evite tocar na roupa de cama, e em você. Use luvas, se possível.

j. O que você fez quando o mosquito pousou no seu rosto?

k. Ponto-chave: Evite tocar seu rosto.

l. Como sabemos agora, o marido esperando por você na sala principal é contagioso. Há algum vírus nesta sala, incluindo nos utensílios alimentares que não foram bem limpos porque a mãe está doente.

m. Pontos principais: A sala provavelmente era pequena demais para você manter distância e as superfícies estavam infectadas; portanto, você deveria ter levado o grupo para fora para conversar lá. Como você descartou sua máscara e talvez luvas? Se você levar para casa uma máscara caseira para lavar em casa, onde você a colocou para carregar? (Não jogue coisas fora onde as crianças possam brincar com elas.) Lavando as mãos - como isso foi possível? Qual foi o suprimento de água? Havia sabão? Como você lida com o fato de recusar alimentos e bebidas, o que pode parecer rude?

n. Última pergunta - havia um portão na beira do quintal? Nesse caso, espero que você não tenha tocado na alça! Tem o vírus nele!

TESTE PÓS-TREINAMENTO

Nome: _____

1. Como um voluntário de saúde da comunidade, você corre o risco de contrair a gripe pandêmica e no caso a COVID-19?

2. Se você estiver grávida, deve trabalhar como voluntário de saúde comunitária? Por que ou por que não?

3. Nomeie as partes comuns do corpo onde um vírus entra.

4. Liste as quatro medidas comportamentais no combate da COVID-19.

5. Como as máscaras protegem você?

6. Quando você deve usar máscaras?

7. Qual o perigo de máscaras caseiras?

8. Como e quando o uso de luvas pode ajudá-lo durante o seu trabalho?

9. Para proteger a si e aos outros, quando você deve ficar em casa longe do trabalho? Por quanto tempo?

10. O que mais você quer saber ou discutir?

REFERÊNCIAS

- AMC Cancer Research Center and CDC (U.S. Centers for Disease Control and Prevention). 1994. *Beyond the brochure: Alternative approaches to effective health communication*. Denver, CO: AMC Cancer Research Center. <http://www.cdc.gov/cancer/nbccedp/bccpdfs/amcbeyon.pdf> (accessed June 1, 2009).
- Community Tool Box. n.d. The community tool box. <http://ctb.ku.edu/en/> (accessed April 10, 2009).
- HHS (U.S. Department of Health and Human Services). 2008. Interim guidance on the use and purchase of face masks and respirators by individuals and families for pandemic influenza preparedness. Draft document. <http://aspe.hhs.gov/panflu/facemasks.html> (accessed April 10, 2009).
- HHS, NIH (National Institutes of Health), National Cancer Institute. n.d. *Making health communication programs work (the pink book)*. Revised edition. www.cancer.gov/pinkbook (accessed February 25, 2009).
- IFRC (International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies). 2008. *A standard style for International Federation English*. Geneva: IFRC. <http://www.caribbeanredcross.org/disasternm/downloads/eng-styleguide-mar08.pdf> (accessed June 1, 2009).
- Markel, H., et al. 2007. Nonpharmaceutical interventions implemented by U.S. cities during the 1918–1919 influenza pandemic. *Journal of the American Medical Association* 298(6): 644–654.
- Reynolds, B. 2006. *Crisis and emergency risk communication: Pandemic influenza*. Atlanta: CDC.
- Salem, R.M., J. Bernstein, T.M. Sullivan, and R. Lande. 2008. Communication for better health. *Population Reports*. Series J, No. 56. Baltimore, MD: INFO project, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health.
- Salem, R. M., J. Bernstein, and T. M. Sullivan. 2008. Tools for behavior change communication. *INFO Reports*, No. 16. Baltimore, MD: INFO Project, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health. www.infoforhealth.org/inforeports/BCCTools/BCCTools.pdf (accessed October 13, 2008).

FONTE: **Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS = PAHO em inglês)**

https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=1053:leadership-during-a-pandemic-what-your-municipality-can-do&Itemid=937&lang=en

TOOL 6 - TRAINING FOR COMMUNITY HEALTH RESPONDERS (SESSIONS I–III)

Tradução e adaptado do Inglês – 30mar20, Sheila Cardoso-Silva (she.cardosos@gmail.com), Foster Brown (fbrown@uol.com.br)