

<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO: Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2.</b> <b>Colaboração: OPAS</b>
<b>Data: 15/02/2021</b>	<b>OBJETIVO: Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.</b>	
<b>Local: AMAZONAS</b>		

- 1. Considerando** a Declaração de Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII), pela Organização Mundial de Saúde (OMS);
- 2. Considerando** a Lei nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020, que dispõe sobre as medidas para o enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus responsável pelo surto de 2019;
- 3. Considerando** a Portaria nº 188/GM/MS, de 3 de fevereiro de 2020, do Ministério da Saúde que declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus;
- 4. Considerando** o Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus e que o Ministério da Saúde ampliou, em 24/02/2020, os critérios para definição de caso suspeito para o novo Coronavírus;
- 5. Considerando** o estágio atual da pandemia de COVID-19 no Amazonas, a análise da Situação de Risco da Covid-19, em que aponta que o estado do Amazonas se encontra no cenário de “Alto Risco”, sendo necessária a adoção das medidas previstas no Plano de Contingência;
- 6. Considerando** que os testes de antígeno fazem parte do Acelerador de Acesso às Ferramentas para COVID-19 (ACT) da OMS para desenvolver, adquirir e distribuir novas ferramentas críticas para combater a pandemia;
- 7. Considerando** a “Interpretação dos resultados laboratoriais para o diagnóstico da COVID-19” (<https://www.paho.org/pt/documents/interpretation-laboratory-results-covid-19-diagnosis>);
- 8. Considerando** a “Detecção de antígenos no diagnóstico de infecção por SARS-CoV-2 usando imunoensaios” ([https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53127/OPASWBRAPHECOVID-1920164\\_por.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53127/OPASWBRAPHECOVID-1920164_por.pdf?sequence=1&isAllowed=y));
- 9. Considerando** a “Implementação de testes de detecção rápida de antígenos COVID-19” ([https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53067/OPASBRAPHECOVID-1920155\\_por.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53067/OPASBRAPHECOVID-1920155_por.pdf?sequence=1&isAllowed=y));
- 10. Considerando** o Guia de Vigilância Epidemiológica - Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019; e,



<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO: Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2.</b> <b>Colaboração: OPAS</b>
<b>Data: 15/02/2021</b>	<b>OBJETIVO: Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.</b>	
<b>Local: AMAZONAS</b>		

**11. Considerando** que os testes de antígeno são particularmente úteis aos pacientes em áreas de difícil acesso, sem fácil acesso a um laboratório, que foram desproporcionalmente afetadas pela pandemia.

## **12. CONSIDERAÇÕES:**

**12.1** - Em geral, os ensaios atualmente disponíveis para COVID-19 podem ser classificados em dois grupos: O primeiro grupo (testes virológicos) inclui testes que podem detectar a presença de componentes do vírus (material genético ou antígenos). O segundo grupo de testes (sorológico) detecta anticorpos (IgM ou IgG) gerados como parte da resposta imune do indivíduo contra o vírus SARS-CoV-2, ou seja, indicam contato prévio ou em andamento;

**12.2** - A interpretação adequada dos resultados obtidos em qualquer tipo de ensaio deve ser realizada com cuidado e levar em consideração a dinâmica da infecção (quando a amostra é coletada) e o objetivo para o qual a amostra é coletada (diagnóstico, soroprevalência, etc.); e,

**12.3** - Os testes de antígeno detectam uma proteína do vírus e são importantes para identificar o início de uma infecção, porque apresentam alta correlação com o período de transmissibilidade da doença, sendo relevantes para redução da disseminação e apoiar ações de isolamento, bem como para a investigação de contatos, de acordo com as informações da Organização Mundial de Saúde, os testes de antígeno devem apresentar uma sensibilidade  $\geq 80\%$  e especificidade  $\geq 97\%$ .

## **13 - IMPORTANTE:**

**Em virtude dos Testes Rápidos de anticorpos não detectarem o vírus, mas sim a presença de anticorpos, em decorrência da infecção prévia ou vacinação, recomendamos que não sejam utilizados Testes Rápido de Detecção de Anticorpos em pessoas que receberam Imunizantes contra a Covid-19, visto que a produção de anticorpos a partir da vacinação será detectada por estes testes.**

## **14. Distribuição dos testes de antígeno no estado do Amazonas:**

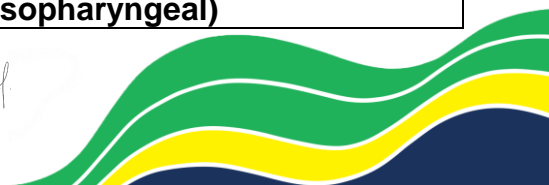
**14.1 - Considerando** os critérios de dificuldade de acesso ao laboratório de referência (LACEN-AM), os critérios epidemiológicos e os critérios para utilização do teste de antígeno, a Secretaria de Estado de Saúde e a Fundação de Vigilância em Saúde, definiram a seguinte distribuição:

50.000 (cinquenta mil) testes serão enviados para as unidades de referência em atendimento ao COVID -19 do interior e 12.000 (doze mil) testes ficarão na Capital.

**14.2** - A distribuição na Capital se dará da seguinte forma: 7.000 (sete mil) testes serão disponibilizados para a Prefeitura de Manaus, para serem utilizados nas UBS de referência para atendimento COVID-19 e 5.000 (cinco mil) serão disponibilizadas para as maternidades da SES-AM.

**14.3** - A distribuição no interior se dará da forma descrita no **anexo 1**.

## **15. Teste - PANBIO – COVID-19 Ag Rapid Test Device (Nasopharyngeal)**



<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO: Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2.</b> <b>Colaboração: OPAS</b>
<b>Data: 15/02/2021</b>	<b>OBJETIVO: Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.</b>	
<b>Local: AMAZONAS</b>		

Teste rápido de diagnóstico *in vitro* para detecção do antígeno SARS-CoV-2 (Ag). O "Panbio COVID-19 Ag Rapid Teste Device" é um teste rápido de diagnósticos, *in vitro* para detecção qualitativa do antígeno SARS-CoV-2 (Ag) em amostras de esfregaço nasofaríngeo humano de indivíduos que atendem aos critérios clínicos e/ou epidemiológicos de COVID-19. O PANBIO destina-se apenas a uso profissional e deve ser usado como auxiliar no diagnóstico de infecção por SARS-CoV-2.

### 15.1- Apresentação:

Cada caixa contém 25 dispositivos de teste com dessecante em bolsa individual; Tampão (1x9 ml/Frasco); 25 tubos de extração; 25 tampas de tubo de extração; 1 swab controle positivo; 1 swab controle negativo; 25 swabs nasofaríngeos esterilizados para coleta de amostra; 1 suporte para tubos; 1 guia de referência rápida e instruções de uso.

### 15.2 - Conservação:

O kit teste deve ser armazenado a uma temperatura entre 2 e 30°C. Quando armazenados em um refrigerador, todos os componentes do kit devem estar em temperatura ambiente (15-30°C) por no mínimo 30 minutos antes de realizar o teste.

### 15.3 - Forma de utilização:

<https://drive.google.com/drive/folders/19IQDPdgoxFZC2oSeCatarlkZGzSiny5F?usp=sharing>

#### A) PREPARAÇÃO DE TESTE:

- Deixe todos os componentes do kit atingirem uma temperatura entre 15-30°C antes do teste por 30 minutos.
- Remova o dispositivo de teste da bolsa de alumínio antes de usar. Coloque sobre uma superfície plana, horizontal e limpa.
- Segure o frasco de tampão verticalmente e encha o tubo de extração com fluido de tampão até que ele flua até a linha de enchimento do tubo de extração (300 µL). Cuidado: Se a quantidade de tampão for excessiva ou insuficiente, um resultado de teste impróprio pode ocorrer.
- Coloque o tubo de extração no suporte de tubos.

#### B) COLETA E EXTRAÇÃO DE AMOSTRAS:

- Incline a cabeça do paciente ligeiramente para trás cerca de 45° - 70° para alinhar a passagem da frente do nariz.
- Insira o swab com uma haste flexível através da narina paralela ao palato. Cuidado: Use o swab nasofaríngeo delicado para a coleta de amostras.
- O swab deve atingir uma profundidade igual à distância das narinas até a abertura externa da orelha. Cuidado: Se houver resistência durante a inserção do swab, remova-o e tente inseri-lo na narina oposta.



<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO: Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2.</b> <b>Colaboração: OPAS</b>
<b>Data: 15/02/2021</b>	<b>OBJETIVO: Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.</b>	
<b>Local: AMAZONAS</b>		

- d. Esfregue e role suavemente o swab, 3-4 vezes. Deixe o swab no local por alguns segundos para absorver as secreções. Remova lentamente o swab enquanto o gira e o insira no tubo de extração.
- e. Gire a ponta do swab no fluido tampão dentro do tubo de extração, empurrando na parede do tubo de extração pelo menos cinco vezes e, em seguida, aperte o swab apertando o tubo de extração com os dedos.
- f. Quebre o swab no ponto de quebra e feche a tampa do tubo de extração.

### **C) REAÇÃO COM DISPOSITIVO DE TESTE:**

- a. Abra a tampa do bico de gotejamento na parte inferior do tubo de extração.
- b. Dispense 5 gotas das amostras extraídas verticalmente na cavidade da amostra (S) do dispositivo. Não manuseie ou mova o dispositivo de teste até que o teste esteja concluído e pronto para leitura. Cuidado: As bolhas que ocorrem no tubo de extração podem levar a resultados imprecisos. Se você não conseguir criar gotas suficientes, isso pode ser causado por entupimento no bico dispensador. Agite o tubo suavemente para liberar o bloqueio até observar a formação livre de gotas.
- c. Feche o bico e descarte o tubo de extração contendo o swab usado de acordo com os regulamentos locais e o protocolo de descarte de resíduos de risco biológico.
- d. Inicie o cronômetro. Leia o resultado do teste em 15 minutos. Não leia os resultados após 20 minutos.
- e. Descarte o dispositivo usado de acordo com os regulamentos locais e o protocolo de descarte de resíduos de risco biológico.

### **D) SWAB DE CONTROLE POSITIVO / NEGATIVO:**

- a. Segure o frasco de tampão verticalmente e encha o tubo de extração com fluido de tampão até que ele flua até a linha de enchimento do tubo de extração (300 µL). Cuidado: Se a quantidade de tampão for excessiva ou insuficiente, um resultado de teste impróprio pode ocorrer.
- b. Coloque o tubo de extração no suporte de tubos.
- c. Insira o swab de controle positivo ou negativo no fluido tampão dentro do tubo de extração e mergulhe o swab por 1 minuto. Gire a ponta do swab de controle no fluido tampão dentro do tubo de extração, empurrando na parede do tubo de extração pelo menos cinco vezes e, em seguida, aperte o swab apertando o tubo de extração com os dedos.
- d. Descarte o swab de controle usado de acordo com seu protocolo de descarte de resíduos de risco biológico.
- e. Feche a tampa do tubo de extração.
- f. Realizar o procedimento do teste como preconizado acima.



<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO: Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2.</b> <b>Colaboração: OPAS</b>
<b>Data: 15/02/2021</b>	<b>OBJETIVO: Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.</b>	
<b>Local: AMAZONAS</b>		

#### **E) INTERPRETAÇÃO DO TESTE:**

- Resultado negativo: A presença apenas da linha de controle (C) e nenhuma linha de teste (T) dentro da janela de resultado indica um resultado negativo.
- Resultado positivo: A presença da linha de teste (T) e da linha de controle (C) dentro da janela de resultados, independentemente de qual linha apareça primeiro, indica um resultado positivo. Cuidado: A presença de qualquer linha de teste (T), não importa o quão tênue, indica um resultado positivo.
- Resultado inválido: Se a linha de controle (C) não estiver visível na janela de resultados após a realização do teste, o resultado é considerado inválido.

#### **F) LIMITAÇÕES DO TESTE:**

- O conteúdo deste kit deve ser usado para a detecção profissional e qualitativa do antígeno SARSCoV-2 em swab nasofaríngeo. Outros tipos de amostra podem levar a resultados incorretos e não devem ser usados.
- O não cumprimento das instruções para o procedimento de teste e a interpretação dos resultados do teste pode afetar adversamente o desempenho do teste e/ou produzir resultados inválidos.
- Um resultado de teste negativo pode ocorrer se a amostra foi coletada, extraída ou transportada de forma inadequada. **Um resultado de teste negativo não elimina a possibilidade de infecção por SARS-CoV-2 e deve ser confirmado um ensaio molecular.**
- Os resultados positivos dos testes não descartam coinfeções com outros patógenos.
- Para obter mais informações sobre o estado imunológico, testes adicionais de acompanhamento usando outros métodos laboratoriais são recomendados.
- Os resultados do teste devem ser avaliados em conjunto com outros dados clínicos disponíveis para o médico.
- Ler os resultados do teste antes de 15 minutos ou depois de 20 minutos pode gerar resultados incorretos.

#### **G) CONTROLE DE QUALIDADE:**

- Controle de Qualidade Interno: O dispositivo de teste tem uma linha de teste (T) e uma linha de controle (C) na superfície do dispositivo de teste. Nem a linha de teste nem a linha de controle são visíveis na janela de resultados antes de aplicar uma amostra. A linha de controle é usada para o controle do procedimento e deve sempre aparecer se o procedimento do teste for realizado corretamente e os reagentes do teste da linha de controle estiverem funcionando.
- Controle de Qualidade Externo: Os controles são especificamente formulados e fabricados para garantir o desempenho do Panbio™ COVID-19 Ag Rapid Test Device e são usados para verificar a capacidade do usuário de realizar o teste de maneira adequada e interpretar os resultados. O Controle Positivo produzirá um resultado de



<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO: Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2.</b> <b>Colaboração: OPAS</b>
<b>Data: 15/02/2021</b>	<b>OBJETIVO: Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.</b>	
<b>Local: AMAZONAS</b>		

teste positivo e foi fabricado para produzir uma linha de teste visível (T). O Controle Negativo produzirá um resultado de teste negativo.

- c. As boas práticas de laboratório sugerem o uso de controles positivos e negativos para garantir que: Os reagentes de teste estão funcionando; e o teste foi executado corretamente.
- d. Execute os controles externos nas seguintes circunstâncias: com cada novo operador, antes de realizar o teste em amostras de pacientes; ao receber uma nova remessa de teste; em intervalos periódicos, conforme ditado pelos requisitos locais, estaduais e nacionais e/ou pelos procedimentos de Controle de Qualidade do usuário.

## 16. RECOMENDAÇÕES GERAIS:

- **O teste “Panbio – COVID-19 AG Rapid Test Device”** deverá ser utilizado em pacientes sintomáticos com suspeita de COVID-19;
- O teste “Panbio – COVID-19 AG Rapid Test Device” deve ser preferencialmente usado nas unidades básicas de saúde (UBS) de referência para Covid-19 da Capital, maternidades, e unidades mistas e hospitais dos municípios do interior do Estado;
- o teste “Panbio – COVID-19 AG Rapid Test Device” pode ser usado para realizar separação de coorte dos pacientes em ambientes de internação visando redução de infecção dentro dos serviços de saúde;
- Devem ser priorizados para pacientes sintomáticos dentro do período de 10 dias desde o início dos sintomas (de preferência, dentro **de 2-7 dias** do início dos sintomas);
- Não é recomendado atualmente o seu uso no rastreamento de **indivíduos assintomáticos**;
- **Os profissionais de saúde que executarem a testagem devem usar equipamentos de proteção individual EPI para coleta de swab nasal (máscara N95, face-shield, luva, avental de proteção e gorro)**;
- Todo o material usado para execução do teste deve ser descartado no lixo infectante;
- O resultado positivo do teste confirma a infecção por SARS-CoV-2;
- O resultado negativo do teste em paciente com quadro clínico sugestivo de COVID-19 ou em áreas de alta incidência da doença não afasta a hipótese de infecção por SARS-CoV-2. Estes pacientes devem ser submetidos a teste de RT-PCR;
- Todos os pacientes submetidos a testagem de Ag-RDT, independentemente do resultado, devem ser **notificados** nos instrumentos adotados pelos gestores locais/regionais/nacionais e cumprir os procedimentos de isolamento.
- Os resultados dos exames de Ag-RDT devem ser assinados somente pelos bioquímicos e biomédicos e na ausência destes, pelo enfermeiro nos municípios do interior do Estado.

H.



<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO:</b> Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2. <b>Colaboração:</b> OPAS
<b>Data:</b> 15/02/2021	<b>OBJETIVO:</b> Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.	
<b>Local:</b> AMAZONAS		

- Para fins de utilização do teste de antígeno, priorizaremos as triagens de sintomáticos respiratórios nas unidades mistas e unidades básicas de referência, incluindo a fluvial no interior e maternidades da Capital.

**17. IMPORTANTE:** O teste de detecção de antígeno não substitui o RT-PCR, e deve ser analisado de acordo com o perfil clínico e sinais e sintomas. Para fins de monitoramento genômico do SARS CoV-2, **solicitamos** que sejam coletadas amostras de swab naso faríngeo para exame de RT-PCR em pacientes com resultados positivos nos testes de detecção de antígenos de no mínimo 30% das amostras. As coletas e envio das amostras devem observar a Nota Técnica Conjunta nº 08/2020/FVS-AM – SUSAM (atual SES-AM)

Manaus, 15 de Fevereiro de 2021.

**CRISTIANO FERNANDES DA COSTA,**  
Diretor Presidente da FVS-AM, Respondendo.

**MARCELLUS JOSÉ BARROSO CAMPÊLO,**  
Secretário de Estado de Saúde

7





<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO:</b> Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2. <b>Colaboração:</b> OPAS
<b>Data:</b> 15/02/2021	<b>OBJETIVO:</b> Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.	
<b>Local:</b> AMAZONAS		

**ANEXO 1–DISTRIBUIÇÃO DOS TESTES PARA OS MUNICÍPIOS DO INTERIOR DO ESTADO**

<b>SEASI</b>				
<b>REGIONAIS</b>	<b>MUNICÍPIO</b>	<b>POPULAÇÃO IBGE</b>	<b>%</b>	<b>TOTAL CAIXAS</b>
<b>ALTO SOLIMÕES</b>	<b>ATALAIA DO NORTE</b>	<b>20.398</b>	<b>1,03%</b>	<b>21</b>
	<b>BENJAMIN CONSTANT</b>	<b>43.935</b>	<b>2,21%</b>	<b>44</b>
	<b>TABATINGA</b>	<b>67.182</b>	<b>3,38%</b>	<b>68</b>
	<b>AMATURÁ</b>	<b>11.736</b>	<b>0,59%</b>	<b>12</b>
	<b>SÃO P. DE OLIVENÇA</b>	<b>40.073</b>	<b>2,02%</b>	<b>40</b>
	<b>FUNTE BOA</b>	<b>17.005</b>	<b>0,86%</b>	<b>17</b>
	<b>JUTAI</b>	<b>13.886</b>	<b>0,70%</b>	<b>14</b>
	<b>SANTO A. DO IÇÁ</b>	<b>21.243</b>	<b>1,07%</b>	<b>21</b>
	<b>TONANTINS</b>	<b>18.897</b>	<b>0,95%</b>	<b>19</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>254.355</b>	<b>12,79%</b>	<b>256</b>
<b>JURUÁ</b>	<b>CARAUARI</b>	<b>28.508</b>	<b>1,43%</b>	<b>29</b>
	<b>EIRUNEPÉ</b>	<b>35.700</b>	<b>1,80%</b>	<b>36</b>
	<b>ENVIRA</b>	<b>20.393</b>	<b>1,03%</b>	<b>21</b>
	<b>GUAJARÁ</b>	<b>16.937</b>	<b>0,85%</b>	<b>17</b>
	<b>IPIXUNA</b>	<b>30.436</b>	<b>1,53%</b>	<b>31</b>
	<b>ITAMARATI</b>	<b>7.814</b>	<b>0,39%</b>	<b>8</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>139.788</b>	<b>7,03%</b>	<b>141</b>
<b>TRIÂNGULO</b>	<b>ALVARÃES</b>	<b>16.220</b>	<b>0,82%</b>	<b>16</b>
	<b>JAPURÁ</b>	<b>2.251</b>	<b>0,11%</b>	<b>2</b>
	<b>JURUÁ</b>	<b>15.106</b>	<b>0,76%</b>	<b>15</b>
	<b>MARAA</b>	<b>18.261</b>	<b>0,92%</b>	<b>18</b>
	<b>TEFÉ</b>	<b>59.547</b>	<b>3,00%</b>	<b>60</b>
	<b>UARINI</b>	<b>13.690</b>	<b>0,69%</b>	<b>14</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>125.075</b>	<b>6,29%</b>	<b>126</b>
<b>PURUS</b>	<b>BOCA DO ACRE</b>	<b>34.635</b>	<b>1,74%</b>	<b>35</b>
	<b>CANUTAMA</b>	<b>15.807</b>	<b>0,80%</b>	<b>16</b>
	<b>LABRÉA</b>	<b>46.882</b>	<b>2,36%</b>	<b>47</b>
	<b>PAUINI</b>	<b>19.522</b>	<b>0,98%</b>	<b>20</b>
	<b>TAPAUÁ</b>	<b>17.015</b>	<b>0,86%</b>	<b>17</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>133.861</b>	<b>6,73%</b>	<b>135</b>
<b>RIO NEGRO E SOLIMÕES</b>	<b>ANAMÃ</b>	<b>13.956</b>	<b>0,70%</b>	<b>14</b>
	<b>ANORI</b>	<b>21.477</b>	<b>1,08%</b>	<b>22</b>





<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO:</b> Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2. <b>Colaboração:</b> OPAS
<b>Data:</b> 15/02/2021	<b>OBJETIVO:</b> Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.	
<b>Local:</b> AMAZONAS		

	<b>BERURI</b>	<b>20.093</b>	<b>1,01%</b>	<b>20</b>
	<b>CAAPIRANGA</b>	<b>13.283</b>	<b>0,67%</b>	<b>13</b>
	<b>MANACAPURU</b>	<b>98.502</b>	<b>4,95%</b>	<b>99</b>
	<b>NOVO AIRÃO</b>	<b>19.928</b>	<b>1,00%</b>	<b>20</b>
	<b>COARI</b>	<b>85.910</b>	<b>4,32%</b>	<b>86</b>
	<b>CODAJÁS</b>	<b>29.168</b>	<b>1,47%</b>	<b>29</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>302.317</b>	<b>15,21%</b>	<b>304</b>
<b>ENTORNO DE MANAUS E ALTO RIO NEGRO</b>	<b>RIO PRETO DA EVA</b>	<b>34.106</b>	<b>1,72%</b>	<b>34</b>
	<b>PRESIDENTE FIGUEIREDO</b>	<b>37.193</b>	<b>1,87%</b>	<b>37</b>
	<b>SÃO G. DA CACHOEIRA</b>	<b>46.303</b>	<b>2,33%</b>	<b>47</b>
	<b>SANTA I. DO RIO NEGRO</b>	<b>25.865</b>	<b>1,30%</b>	<b>26</b>
	<b>BARCELOS</b>	<b>27.638</b>	<b>1,39%</b>	<b>28</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>171.105</b>	<b>8,61%</b>	<b>172</b>
<b>ENTORNO DE MANAUS</b>	<b>AUTAZES</b>	<b>40.290</b>	<b>2,03%</b>	<b>41</b>
	<b>CAREIRO</b>	<b>38.348</b>	<b>1,93%</b>	<b>39</b>
	<b>CAREIRO DA VARZEA</b>	<b>30.846</b>	<b>1,55%</b>	<b>31</b>
	<b>IRANDUBA</b>	<b>49.011</b>	<b>2,47%</b>	<b>49</b>
	<b>MANAQUIRI</b>	<b>33.049</b>	<b>1,66%</b>	<b>33</b>
	<b>NOVA O. DO NORTE</b>	<b>38.026</b>	<b>1,91%</b>	<b>38</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>229.570</b>	<b>11,55%</b>	<b>231</b>
<b>RIO MADEIRA</b>	<b>APUÍ</b>	<b>22.359</b>	<b>1,12%</b>	<b>22</b>
	<b>BORBA</b>	<b>41.748</b>	<b>2,10%</b>	<b>42</b>
	<b>HUMAITÁ</b>	<b>56.144</b>	<b>2,82%</b>	<b>56</b>
	<b>MANICORÉ</b>	<b>56.583</b>	<b>2,85%</b>	<b>57</b>
	<b>NOVO ARIPUANÃ</b>	<b>26.046</b>	<b>1,31%</b>	<b>26</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>202.880</b>	<b>10,20%</b>	<b>204</b>
	<b>ITACOATIARA</b>	<b>102.701</b>	<b>5,17%</b>	<b>103</b>





<b>NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 12/2021/FVS-AM - SES-AM</b> <b>REVOGA A NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 06 / 2021 / FVS-AM / SES-AM.</b>		<b>ASSUNTO:</b> Recomendações para implantação e utilização do Teste Rápido de Antígeno para detecção de infecção pelo SARS-CoV-2. <b>Colaboração:</b> OPAS
<b>Data:</b> 15/02/2021	<b>OBJETIVO:</b> Incluir o teste rápido de detecção de antígeno na rede de saúde e apoiar diagnóstico para o manejo clínico e isolamento de pacientes.	
<b>Local:</b> AMAZONAS		

	<b>ITAPIRANGA</b>	<b>9.230</b>	<b>0,46%</b>	<b>9</b>
	<b>SÃO S. DO UATUMÃ</b>	<b>14.352</b>	<b>0,72%</b>	<b>14</b>
	<b>SILVES</b>	<b>9.230</b>	<b>0,46%</b>	<b>9</b>
	<b>URUCARÁ</b>	<b>16.130</b>	<b>0,81%</b>	<b>16</b>
	<b>URUCURITUBA</b>	<b>23.585</b>	<b>1,19%</b>	<b>24</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>175.228</b>	<b>8,81%</b>	<b>176</b>
<b>BAIXO AMAZONAS</b>	<b>BARREIRINHA</b>	<b>32.483</b>	<b>1,63%</b>	<b>33</b>
	<b>BOA VISTA DO RAMOS</b>	<b>19.626</b>	<b>0,99%</b>	<b>20</b>
	<b>MAUÉS</b>	<b>65.040</b>	<b>3,27%</b>	<b>65</b>
	<b>NHAMUNDÁ</b>	<b>21.443</b>	<b>1,08%</b>	<b>22</b>
	<b>PARINTINS</b>	<b>115.363</b>	<b>5,80%</b>	<b>116</b>
<b>TOTAL DA REGIONAL</b>		<b>253.955</b>	<b>12,77%</b>	<b>255</b>
<b>TOTAL INTERIOR</b>		<b>1.988.134</b>	<b>100%</b>	<b>2.000</b>

10

**CRISTIANO FERNANDES DA COSTA,**  
Diretor Presidente da FVS-AM, Respondendo.

**MARCELLUS JOSÉ BARROSO CAMPÊLO,**  
Secretário de Estado de Saúde.

