



澳門特別行政區立法會  
Região Administrativa Especial de Macau  
Assembleia Legislativa

(TRADUÇÃO)

## INTERPELAÇÃO ESCRITA

### **Racionalizar, o mais depressa possível, a triagem dos infectados e os vários processos relacionados com a epidemia para nos prepararmos para o pico**

O Governo anunciou, a 8 de Dezembro, a mudança do modelo geral de prevenção da epidemia em Macau, e a entrada numa fase de transição. Foi, então, proposta uma série de novas directrizes inerentes à prevenção da epidemia, nomeadamente, a partir de 12 de Dezembro as pessoas de contacto próximo podem ficar em casa para isolamento, o Governo vai distribuir “kits de apoio ao combate à epidemia”, os grupos profissionais chave têm de fazer testes rápidos de antigénio ou testes de ácido nucleico de três em três dias, etc. Subsequentemente, a 10 de Dezembro, o Governo convocou, de novo, uma conferência de imprensa sobre o ponto de situação da epidemia, e nela foram alteradas e abolidas diversas directrizes respeitantes à sua prevenção. A par disso, o Governo anunciou a entrada na segunda fase de transição no dia 14 de Dezembro, durante a qual, os infectados podem ficar em casa para isolamento e recorrer à plataforma electrónica para avaliação no caso de se testar positivo no teste rápido de antigénio. São quatro os níveis de avaliação, nomeadamente, isolamento domiciliário, agendamento para consulta externa comunitária, deslocação ao centro de tratamento comunitário (Macau Dome) e ao Centro Hospitalar Conde de São Januário através de transporte por ambulância.

À medida que a epidemia se desenvolvia, o número de casos confirmados no dia 13 ascendeu a 402, dos quais 112 com sintomas. O pior foi que se registou nesse



澳門特別行政區立法會  
Região Administrativa Especial de Macau  
Assembleia Legislativa

(TRADUÇÃO)

mesmo dia o primeiro caso de morte de pessoa infectada neste surto. Ora, um idoso de 80 anos com hipertensão, diabetes e doença arterial coronária, no dia 12, testou positivo e foi transferido, na manhã do dia 13, para o centro de tratamento comunitário, e, posteriormente, para o Centro Clínico de Saúde Pública do Alto de Coloane. À noite, no mesmo dia, o doente foi encontrado sem reacção, sem respiração e batimentos cardíacos, e foi declarado morto. Face a isto, as autoridades devem avaliar o mecanismo de encaminhamento a quatro níveis e a distribuição do pessoal das diferentes instituições médicas, para assegurar que os doentes com necessidades se sujeitem a monitorização contínua e recebam cuidados atempados.

O Governo divulgou, já, as formas de triagem de quatro níveis para infectados, porém, excepto o isolamento directo em casa, não foi disponibilizada qualquer informação sobre os outros procedimentos de triagem após a devida avaliação. De acordo com as recentes directrizes revistas, as pessoas com idade igual ou superior a 65 anos e as crianças com menos de 13 anos, as mulheres grávidas com idade gestacional de 28 semanas ou mais e as pessoas com doenças crónicas não controladas serão avaliadas pelo pessoal médico para determinar a adequação de isolamento domiciliário. As pessoas infectadas pelo coronavírus que foram avaliadas pelo pessoal médico dos Serviços de Saúde com necessidade de hospitalização serão transferidas para as instalações médicas subordinadas às autoridades de Saúde ou para os hotéis de quarentena onde ficarão em isolamento e serão tratadas.

Também conforme afirmações de doentes e seus familiares, muitos idosos e crianças com resultados positivos foram, desde o dia 14, às Urgências do Centro Hospitalar Conde de São Januário para a devida avaliação, tendo sido informados de



澳門特別行政區立法會  
Região Administrativa Especial de Macau  
Assembleia Legislativa

(TRADUÇÃO)

que tinham de aguardar por camas no Centro Clínico de Saúde Pública do Alto de Coloane. Depois de uma espera de mais de 10 horas, nenhum médico estava disponível para avaliar os infectados, a quem não foi permitido voltar para casa, pelo que muitos pacientes com resultados positivos, quer idosos quer crianças, acabaram por aguardar até à madrugada do dia 15 para poderem regressar a casa para isolamento depois de lhes terem sido fornecidos, finalmente, medicamentos antipiréticos. Isto levou a que os pacientes sintomáticos ficassem à espera durante mais de 10 horas sem poder descansar.

É de referir que a epidemia em Macau ainda não atingiu o seu pico, pelo que as autoridades devem proceder à avaliação da eficácia do actual sistema de avaliação e triagem, devendo simplificar o processo de avaliação para reduzir o sofrimento dos pacientes.

Segundo informações disponibilizadas, quando se detectar um resultado positivo em amostras mistas de um teste de ácido nucleico, às pessoas envolvidas é atribuído o Código de Saúde de Macau com a cor verde (assinalado com o código g28) e tanto a sua movimentação como a sua passagem fronteiriça não vão ser afectadas. Porém, na prática, quando foi detectado um resultado positivo em amostras mistas da testagem, o resultado daquele teste não foi apresentado no Código de Saúde das pessoas envolvidas. Mesmo depois de as pessoas envolvidas terem completado, de forma gratuita, a testagem de amostra única com resultado negativo (não mostrado no Código de Saúde), as mesmas precisaram de fazer a testagem de novo para poder fazer a passagem fronteiriça, e este processo demora cerca de 72 horas, o que não é como referem as autoridades, ao informarem que a situação não tem impacto na



澳門特別行政區立法會  
Região Administrativa Especial de Macau  
Assembleia Legislativa

(TRADUÇÃO)

passagem fronteiriça.

Recentemente, o Centro de Coordenação de Contingência do Novo Tipo de Coronavírus afirmou o seguinte: uma vez que as medidas actuais de testagem são de carácter voluntário, muitos assintomáticos não participam na testagem, por essa razão torna-se impossível apurar com precisão o número real de infecções assintomáticas. Por conseguinte, a partir do dia 14, deixam de ser divulgados os dados das infecções assintomáticas, sendo apenas feita a divulgação dos casos confirmados. É de referir que isto tornará mais difícil para a comunidade e os profissionais avaliar a epidemia, e poderá levar ao pânico público devido à falta de transparência da informação. Tomemos Hong Kong como exemplo. Embora o número de casos confirmados já esteja nas dezenas de milhares todos os dias, o número de novos casos positivos de testes de ácido nucleico e de testes rápidos de antigénio ainda é publicado na *internet*. Não obstante os dados não serem cem por cento exactos, ainda se revestem de valor de referência.

Interpelo, então, as autoridades, sobre o seguinte:

1. As autoridades devem avaliar, o mais rapidamente possível, os actuais processos de triagem após a avaliação dos doentes, especialmente, dos doentes que necessitam de ser hospitalizados para observação ou tratamento. Vão fazê-lo? As autoridades devem atribuir, de forma eficaz, os recursos médicos tendo em conta a situação e as necessidades reais, racionalizar o processo de triagem e assegurar que o pessoal da linha da frente compreenda claramente as



澳門特別行政區立法會  
Região Administrativa Especial de Macau  
Assembleia Legislativa

(TRADUÇÃO)

respectivas directrizes, e divulgar o processo de triagem detalhado em prol da compreensão do público. Vão fazê-lo? Quais são os actuais processos detalhados inerentes ao tratamento e aos cuidados dos doentes com doenças críticas e de alto risco? As autoridades devem assegurar que os doentes com doenças críticas e de alto risco recebam os cuidados adequados, para que possam receber tratamento e cuidados imediatos em tempos de emergência. Como é que o vão fazer?

2. Devido ao aumento contínuo e rápido do número de casos confirmados, é certo que se registam mais casos positivos na testagem de amostras mistas (10 em 1), por isso a realização contínua de testagem de amostras mistas não só não ajudará a descobrir, de forma rápida e precisa, os casos positivos, como também afectará a movimentação daqueles que têm de fazer a testagem, mas testam positivo na testagem de amostras mistas. Assim, as autoridades devem avançar para reduzir ainda mais o número de grupos que têm de ser testados, para reduzir a carga do trabalho no âmbito dos testes de ácido nucleico, a par de passar a realizar, apenas, a testagem de amostras únicas. Vão fazê-lo? Actualmente, o custo da testagem de amostras únicas em Macau é de 150 patacas, enquanto no Interior da China é de cerca de 13 renminbis. O custo da testagem de amostras únicas em Macau vai ser reduzido ainda mais? As autoridades devem considerar a plena substituição dos testes de ácido nucleico por testes rápidos de antigénio, especialmente para as entradas e saídas do Interior da China. Vão fazê-lo?
3. As autoridades devem divulgar, de novo, os números diários de todos os novos



澳門特別行政區立法會  
Região Administrativa Especial de Macau  
Assembleia Legislativa

(TRADUÇÃO)

casos positivos, incluindo dos doentes assintomáticos e sintomáticos. Devem ainda seguir a prática de Hong Kong, isto é, divulgar, uniformizadamente, na *internet* os novos casos positivos detectados nos testes de ácido nucleico e nos testes rápidos de antigénio, bem como os outros dados relacionados com a epidemia, para que o público se inteire do desenvolvimento e da situação real e se prepare para fazer face à epidemia, de modo a evitar mal-entendidos desnecessários e pânico resultantes da falta da transparência das informações. Vão fazê-lo?

16 de Dezembro de 2022

**O Deputado à Assembleia Legislativa da RAEM,**

**Lam U Tou**