



Boletim Informativo COE COVID-19

Secretaria Municipal da Saúde – SESAU

Departamento de Vigilância em Saúde – DVS

Centro de Operações em Emergências – COE

27/04/2020 – 14h

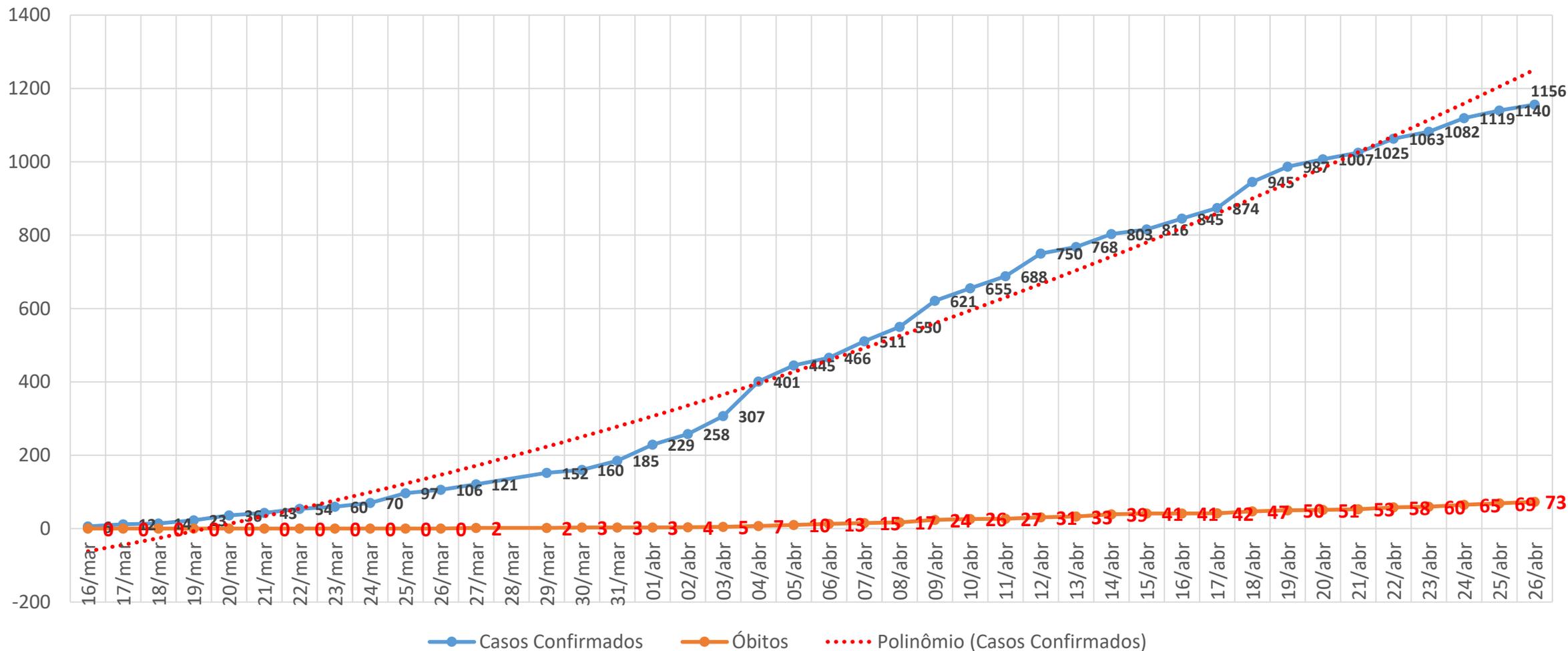
Panorama Atual

	População	Confirmados	Óbitos	Letalidade	Coeficiente de Incidência por 1 milhão/ hab	Coeficiente de Mortalidade por 1 milhão/ hab
Brasil	209.500.000	58.509	4.016	6,8%	279	19,1
Paraná	11.008.000	1.156	73	6,3%	105	6,6
Cascavel	328.454	77	04	5,1%	234,4	12,1

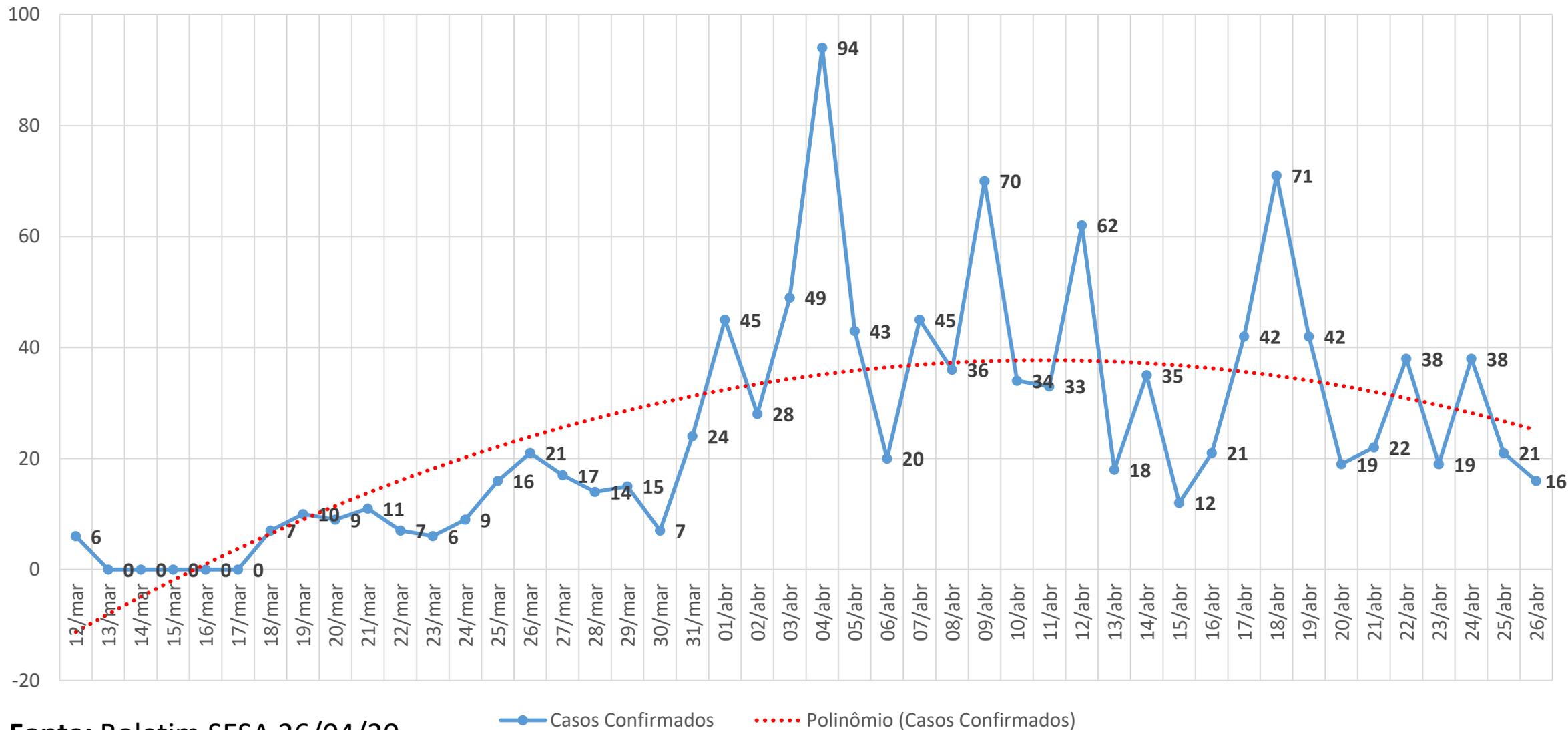
Fontes:

Brasil – Informe Epidemiológico SESA 26/04/20;
Paraná – Informe Epidemiológico SESA 26/04/20;
Cascavel – Boletim VIEP 27/04/20;

Casos Confirmados (acumulados) – Paraná



Casos Confirmados por dia – PARANÁ



Fonte: Boletim SESA 26/04/20

Coeficientes de Incidência e Mortalidade Principais cidades do Paraná

Município	População	Casos Confirmados	Óbitos	Coeficiente de Incidência por 1.000.000 hab	Coeficiente de Mortalidade por 1.000.000 hab
Curitiba	1.933.000	404	16	209	8,2
Londrina	569.733	95	13	166,7	22,8
Maringá	423.666	54	05	127,4	11,8
Ponta Grossa	351.736	11	00	31,2	00
Cascavel	328.454	77	04	234,4	12,1
Foz do Iguaçu	258.532	42	01	162,4	3,8

Fonte: Informe Epidemiológico SESA – 26/04/20

Coeficiente de Incidência Brasil: 279
Coeficiente de Incidência do Paraná: 105

Coeficiente de Mortalidade Brasil: 19,1
Coeficiente de Mortalidade do Paraná: 6,6

BOLETIM – NOVO CORONAVÍRUS

INFORMAÇÃO	QUANTIDADE
Casos POSITIVOS (com exame laboratorial)	74
Casos POSITIVOS (com Teste Rápido)	01
Casos POSITIVOS (Clínico-epidemiológico)	02
Casos SUSPEITOS em INVESTIGAÇÃO (aguardando exame)	15
Casos em MONITORAMENTO com sintomas (sem exame)	232
Casos DESCARTADOS (com exame)	282
Casos LIBERADOS (com alta do isolamento domiciliar)	3.595



DATA: 27/04/2020

HORÁRIO: 14h

www.fatooufakecascavel.com.br

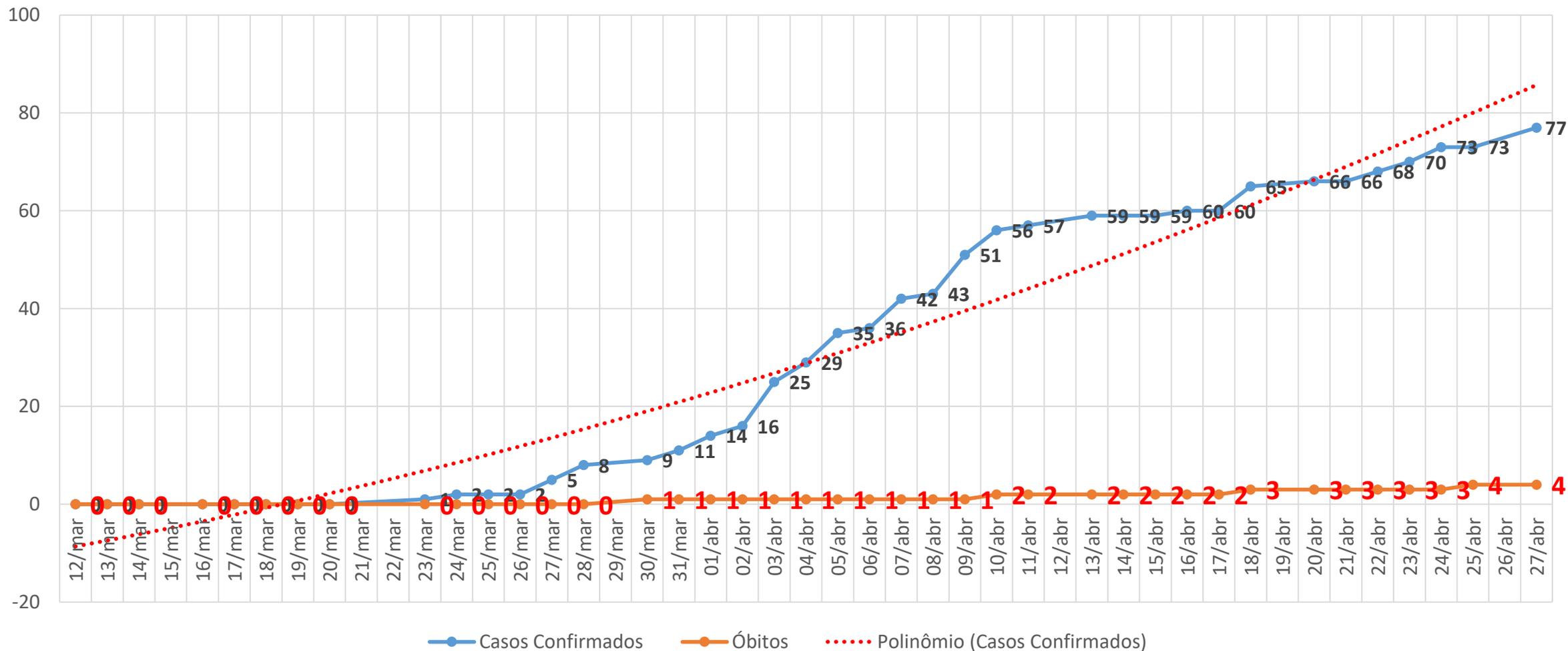
Call Center

Paciente suspeito com sintomas respiratórios
(45) 3096-9090

Casos POSITIVOS (77 casos)	Número de Casos	%
Recuperados (alta do isolamento domiciliar)	66	85,7%
Em internamento – Enfermaria (UPA/ Hospital)	00	--
Em internamento – UTI	03	4,1%
Em isolamento domiciliar	04	5,1%
Óbitos	04	5,1%

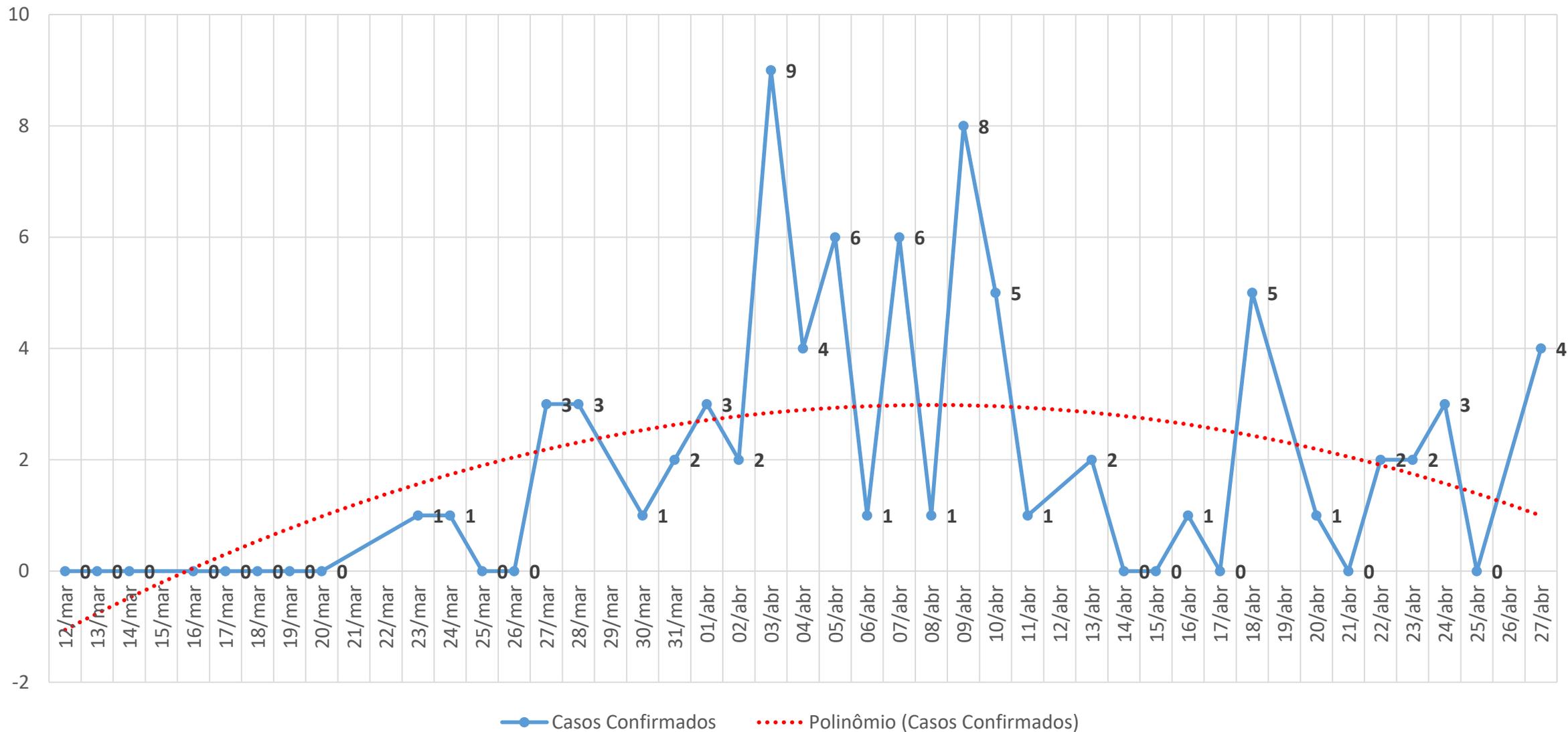
Casos em INVESTIGAÇÃO (15 casos)	Número de Casos
Recuperados (alta do isolamento domiciliar)	00
Em internamento – Enfermaria (UPA/ Hospital)	11
Em internamento - UTI	00
Em isolamento domiciliar	02
Óbitos (aguardando resultado de exame)	02

Casos Confirmados (acumulados) – Cascavel/PR

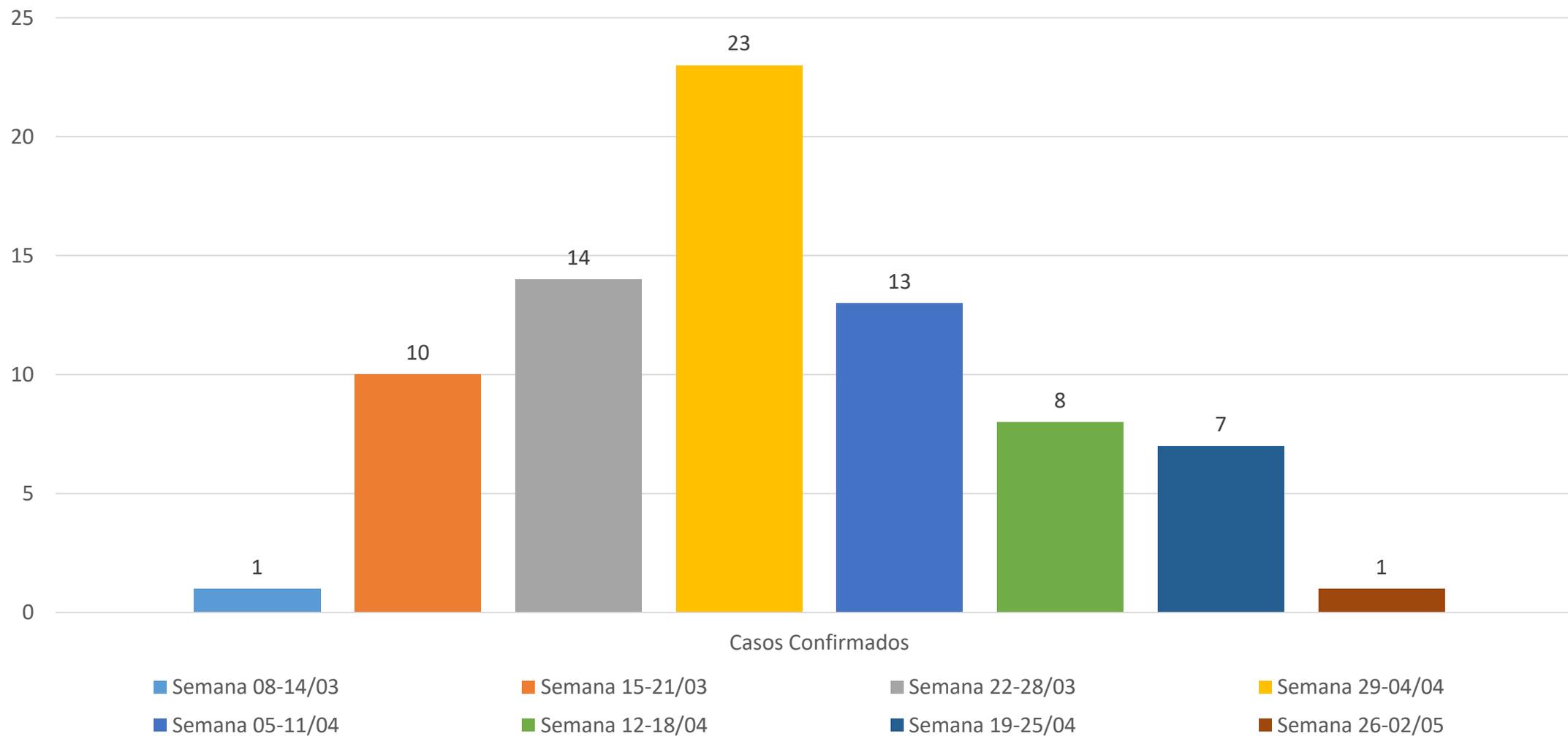


Taxa de Letalidade: 5,1%

Casos Confirmados por dia – Cascavel/PR

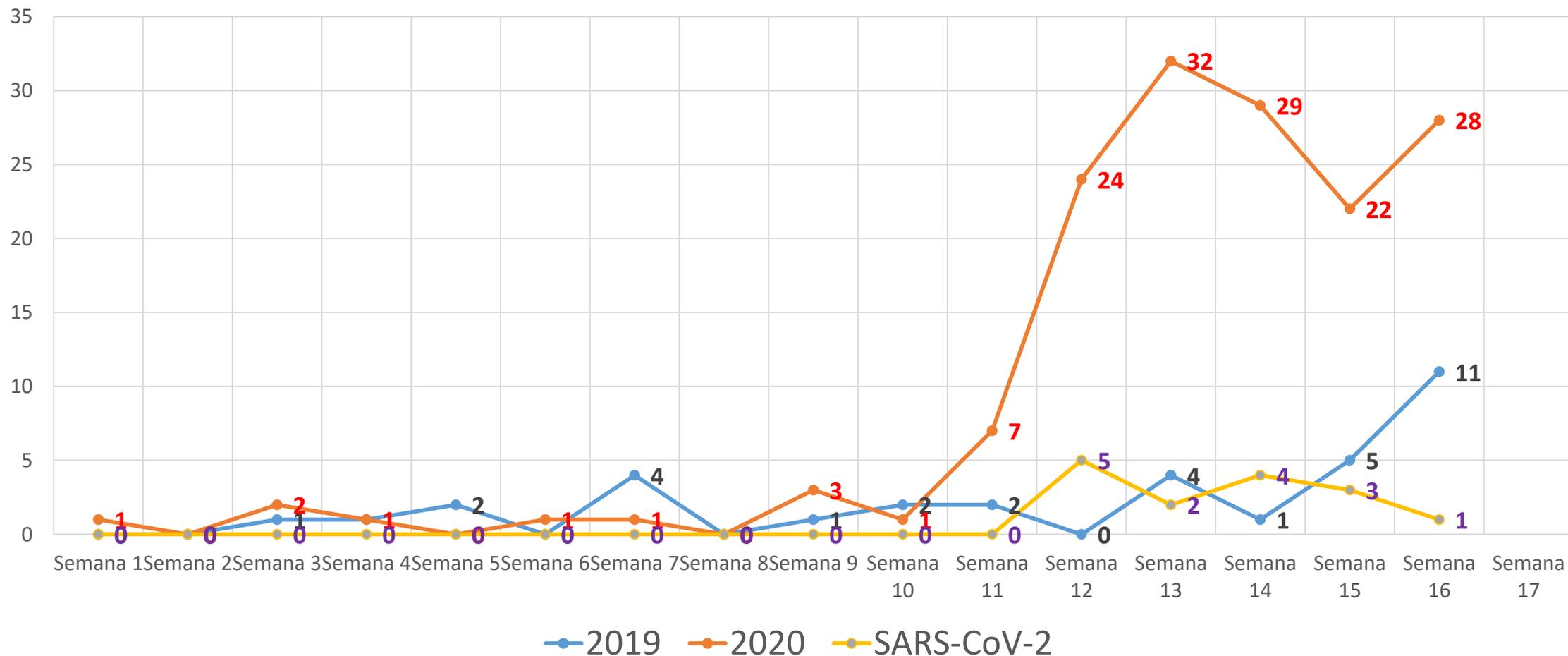


Casos Confirmados por data da NOTIFICAÇÃO por semana

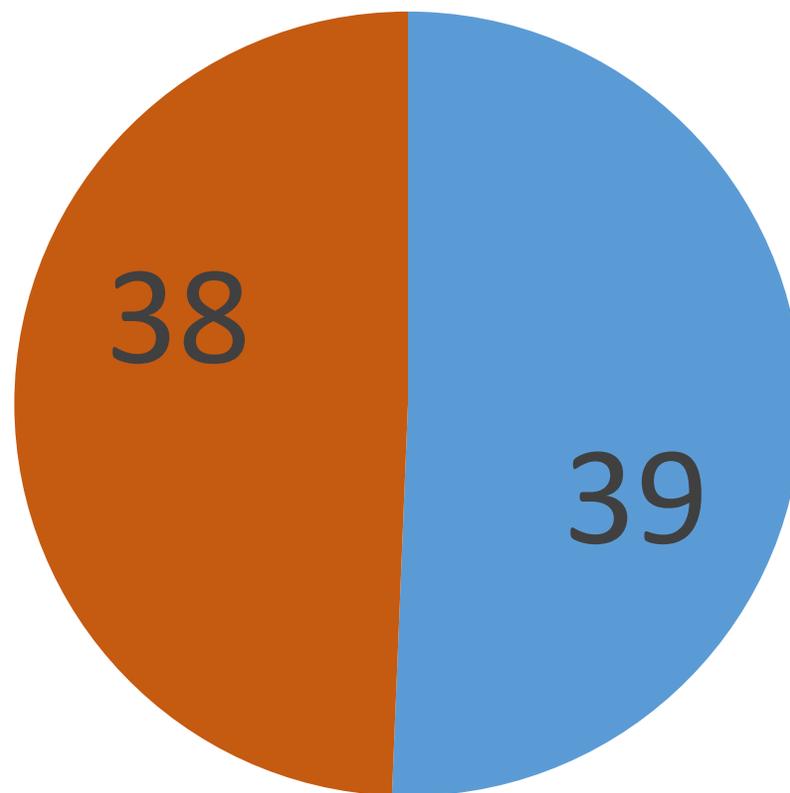


MONITORAMENTO DE SRAG

SÍNDROME RESPIRATÓRIA AGUDA GRAVE

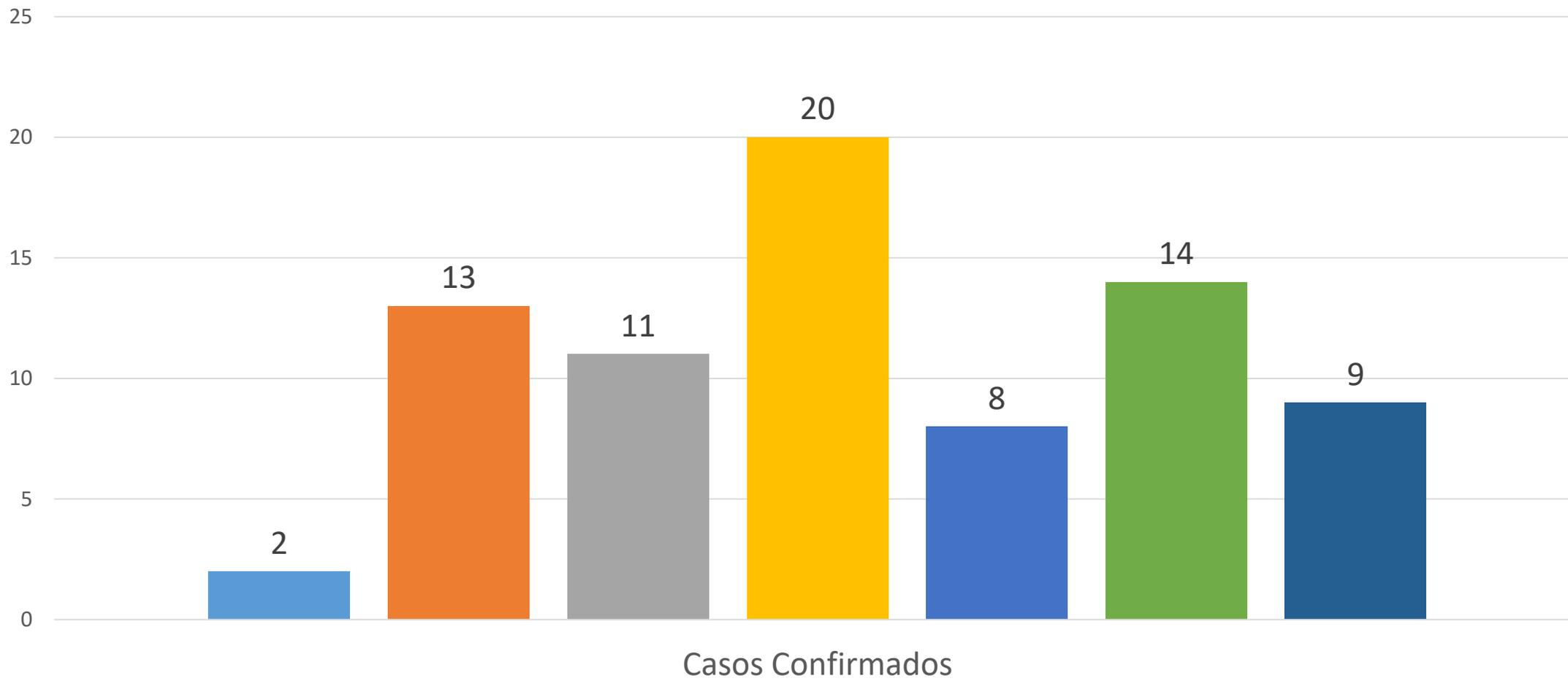


Casos Confirmados por Sexo



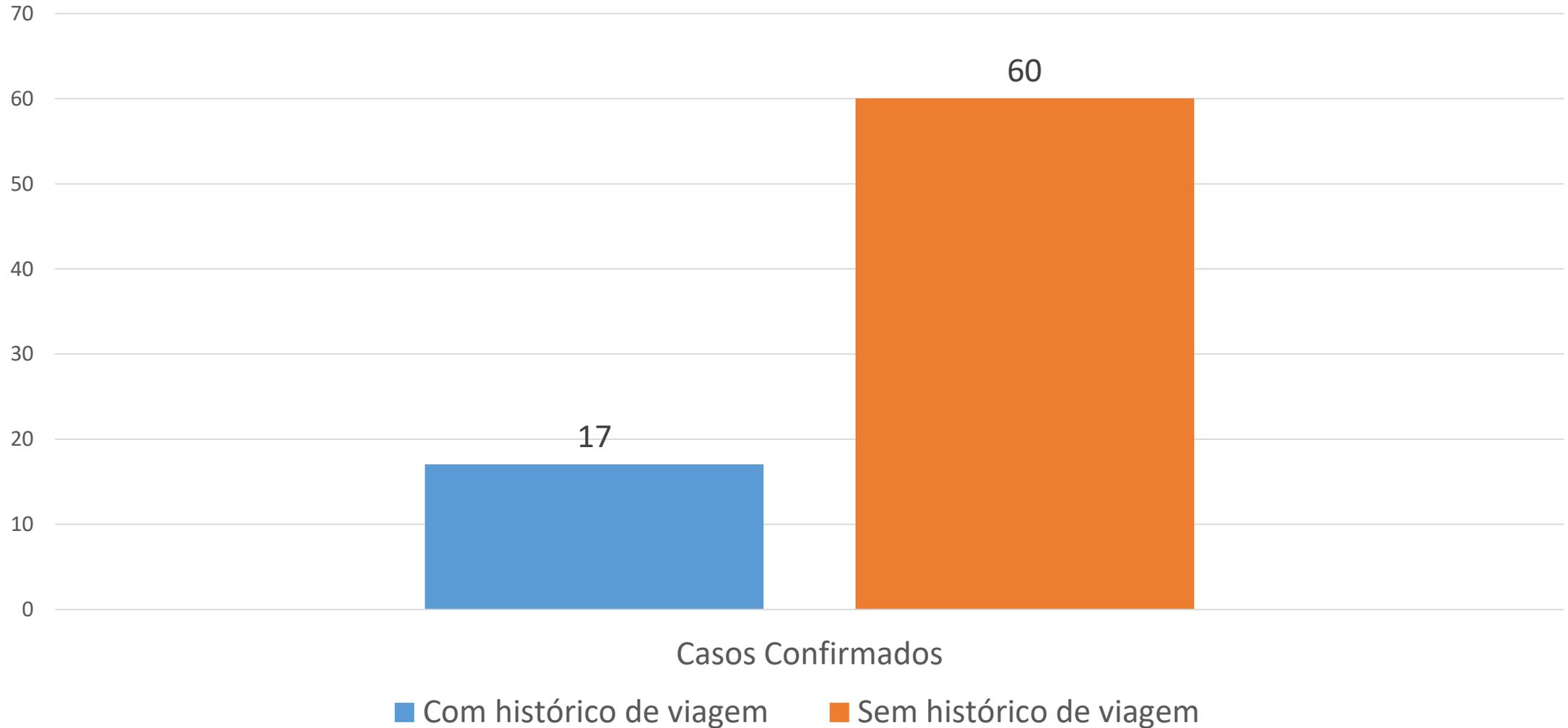
■ Masculino ■ Feminino

Casos Confirmados por Idade

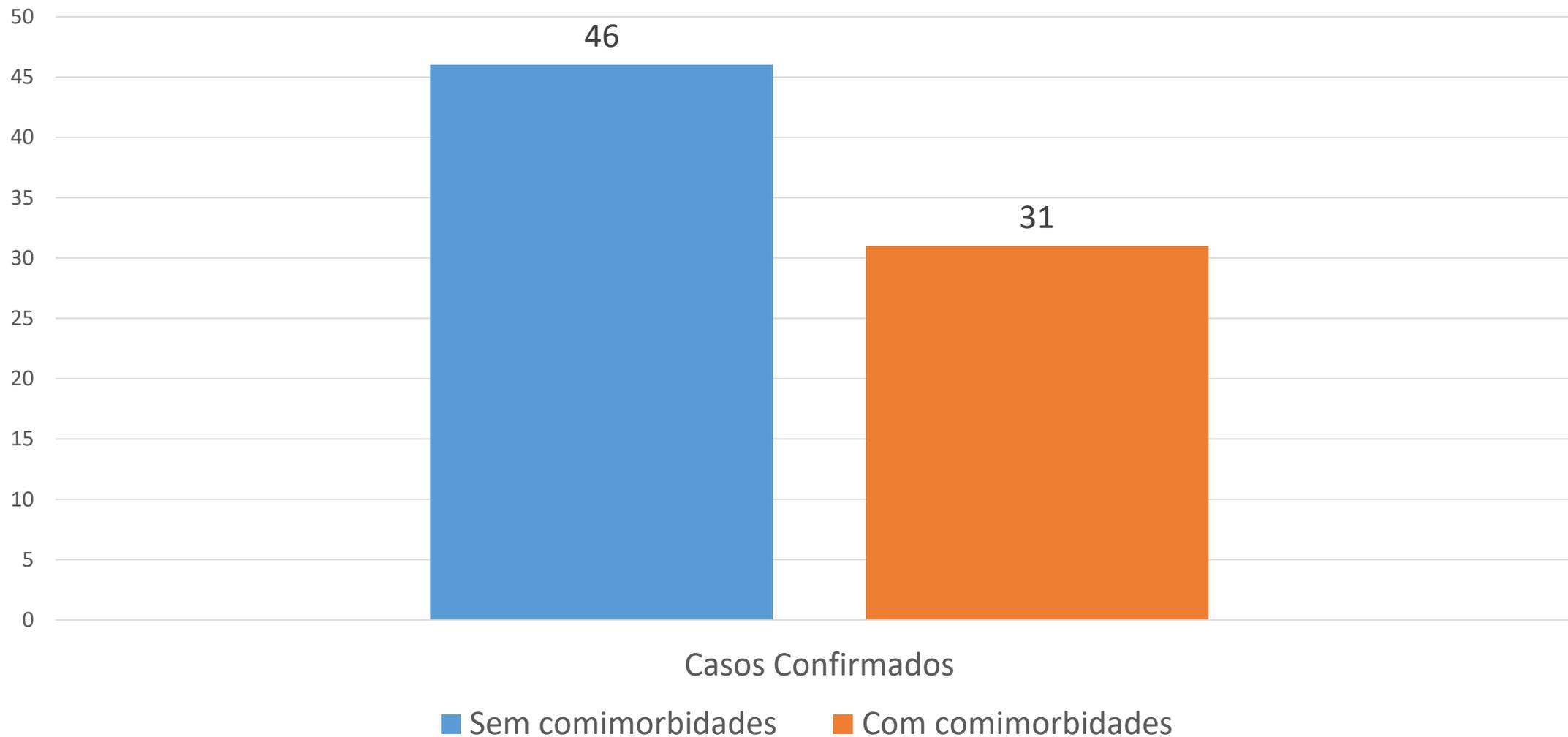


■ 10-19 anos ■ 20-29 anos ■ 30-39 anos ■ 40-49 anos ■ 50-59 anos ■ 60-69 anos ■ 70-79 anos

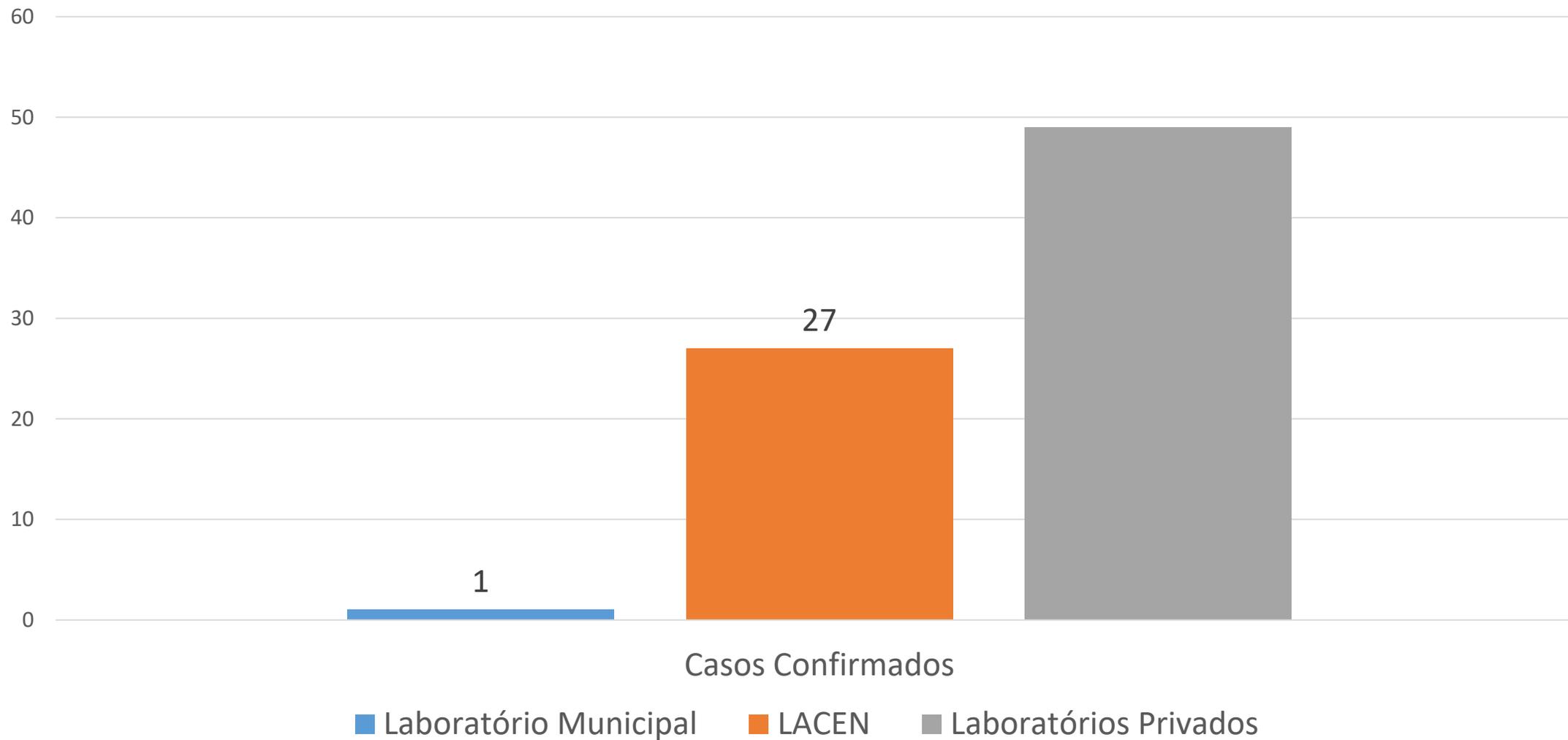
Casos Confirmados por Forma de Contaminação



Casos Confirmados com Doenças Associadas



Casos Confirmados por Laboratório



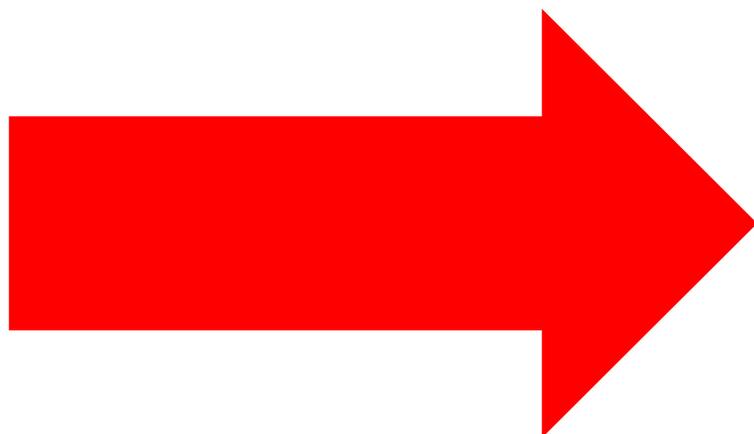
Casos Confirmados por Bairro

Bairro	Total de Casos	Bairro	Total de Casos
Centro	24	Tropical	01
Country	07	Pacaembu	01
Parque São Paulo	05	Guarujá	01
Coqueiral	03	Rio do Salto	01
São Cristovão	03	Santa Cruz	01
Santa Felicidade	03	Universitário	01
Brasília	03	Pioneiros	01
Cataratas	02	Claudete	01
Vila Tolentino	02	Canadá	01
Região do Lago	02	Interlagos	01
Cancelli	02	Alto Alegre	01
Maria Luiza	02	Presidente	01
Floresta	02	Periollo	01
Brasmadeira	01	Cidade Verde	01
Jardim Mantovani	01		

Estrutura de Leitos no PARANÁ Exclusivos para COVID-19

Macro Região	Sede	Habitantes	Leitos UTI	Leitos Enfermaria
Macro Leste	Curitiba	5.398.028	308	555
Macro Noroeste	Maringá	1.845.871	93	232
Macro Norte	Londrina	1.967.288	69	164
Macro Oeste	Cascavel	1.951.836	62	124

21/04/2020



Macro Leste possui 1 leito de UTI para cada 17.526 habitantes;

Macro Noroeste possui 1 leito de UTI para cada 19.848 habitantes;

Macro Norte possui 1 leito de UTI para cada 28.511 habitantes;

Macro Oeste possui 1 leito de UTI para cada 31.481 habitantes;

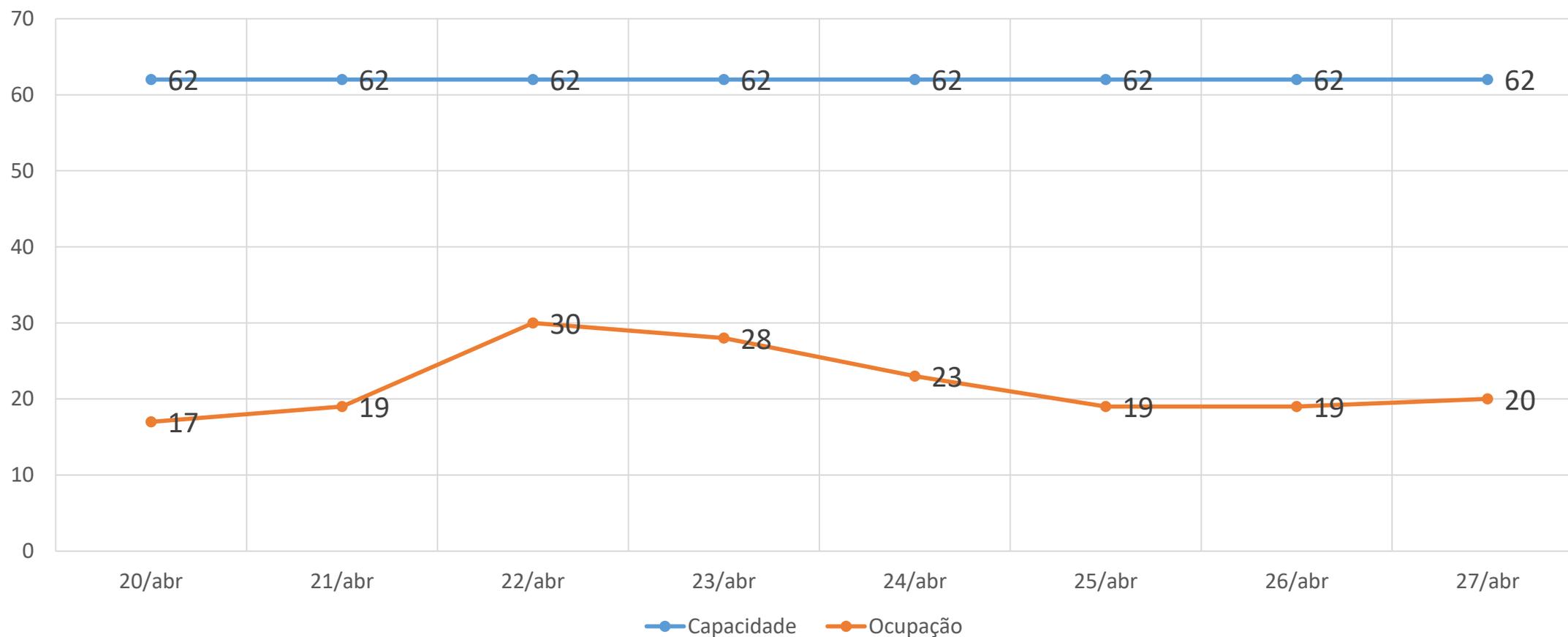
Monitoramento de Leitos para COVID-19

UTI e Enfermaria - ADULTO

RS	Hospital	Município	Leitos UTI	Ocupação	Leitos Enfermaria	Ocupação
8ª RS	Hospital Regional	Francisco Beltrão	05	02	10	01
8ª RS	Instituto São Lucas	Pato Branco	02	00	08	02
8ª RS	Policlínica	Pato Branco	02	00	07	00
9ª RS	Hospital Municipal	Foz do Iguaçu	17	07	53	10
10ª RS	HUOP	Cascavel	10	05	20	03
20ª RS	Hospital Moacir Micheletto	Assis	10	04	18	01
20ª RS	HOESP	Toledo	16	02	08	01
TOTAL			62	20	124	18
TAXA DE OCUPAÇÃO				32,2%		14,5%

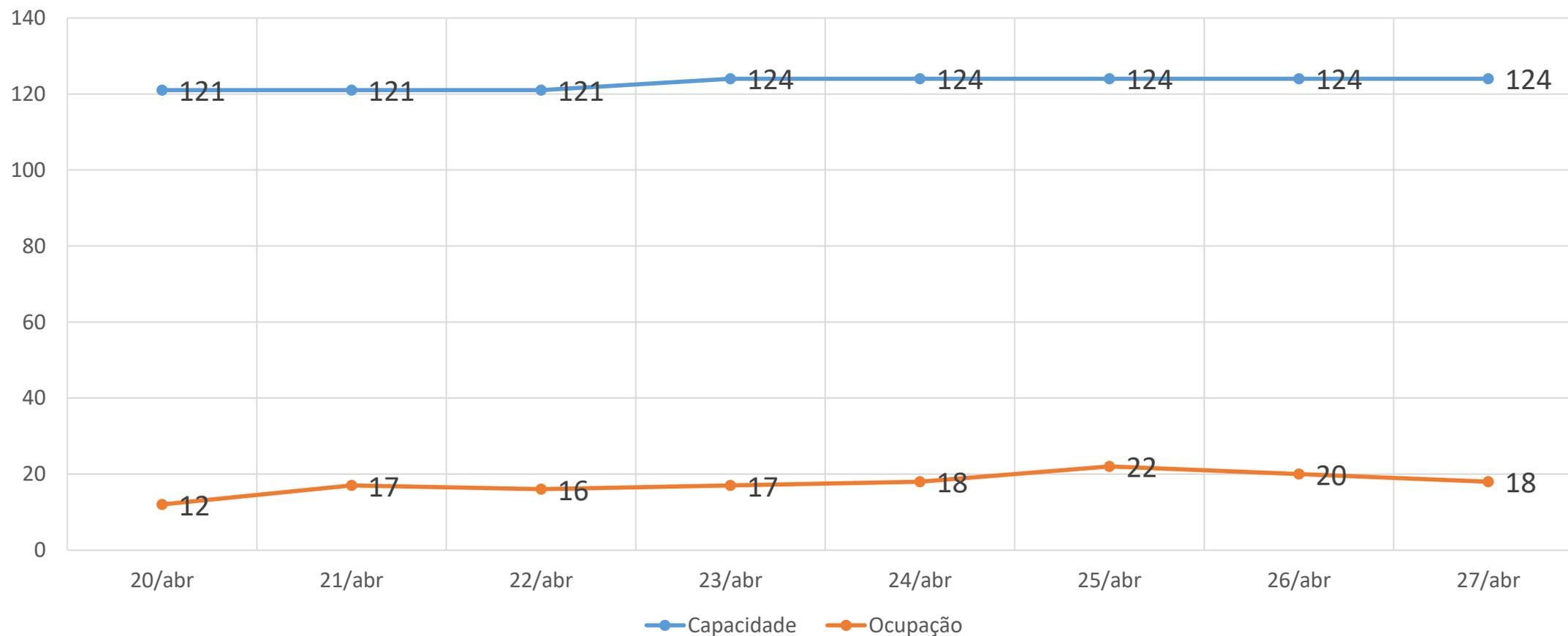
Monitoramento de Leitos para COVID-19

Ocupação de Leitos de UTI Adulto para Covid-19 na Macro Oeste



Monitoramento de Leitos para COVID-19

Ocupação de Leitos de Enfermaria para Covid-19 na Macro Oeste



Monitoramento de Leitos para COVID-19

UTI e ENFERMARIA - PEDIATRIA

RS	Hospital	Município	Leitos UTI Pediátrico	Ocupação	Leitos Enfermaria Pediátrico	Ocupação
8ª RS	Policlínica	Pato Branco	02	00	00	00
TOTAL			02	00	00	00
TAXA DE OCUPAÇÃO				00%		00%

Fonte: Macro Regulação de Leitos - 27/04/20 – 10h
População Macro Oeste: 1.951.836 habitantes

Distribuição de Leitos de UTI em Cascavel

Hospital	UTI Adulto		UTI Ped		UTI Neo		UTI Coronariana		UTI Covid		UTI Isolamento		TOTAL
	SUS	Priv	SUS	Priv	SUS	Priv	SUS	Priv	SUS	Priv	SUS	Priv	
CEONC	05	01	00	00	00	00	00	00	00	00	03	00	09
Hosp. do Coração	09	14	00	00	00	10	00	03	00	00	00	00	36
Hosp. Dr. Lima	00	10	00	03	00	05	00	00	00	00	00	00	18
Hosp. São Lucas/FAG	10	10	02	03	05	05	00	00	00	00	01	02	38
HUOP	19	00	05	00	11	00	00	00	10	00	00	00	45
Policlínica	00	20	00	02	00	00	00	00	00	00	00	00	22
UOPECCAN	05	03	02	00	00	00	00	00	00	00	00	00	10
TOTAL	48	58	09	08	16	20	00	03	10	00	04	02	178

Fonte: TABWIN – DATASUS – Ministério da Saúde – 10ª RS – CNES

Elaborado por: Divisão de Controle, Avaliação e Auditoria – DCAA/SESAU

Data: 23/04/2020

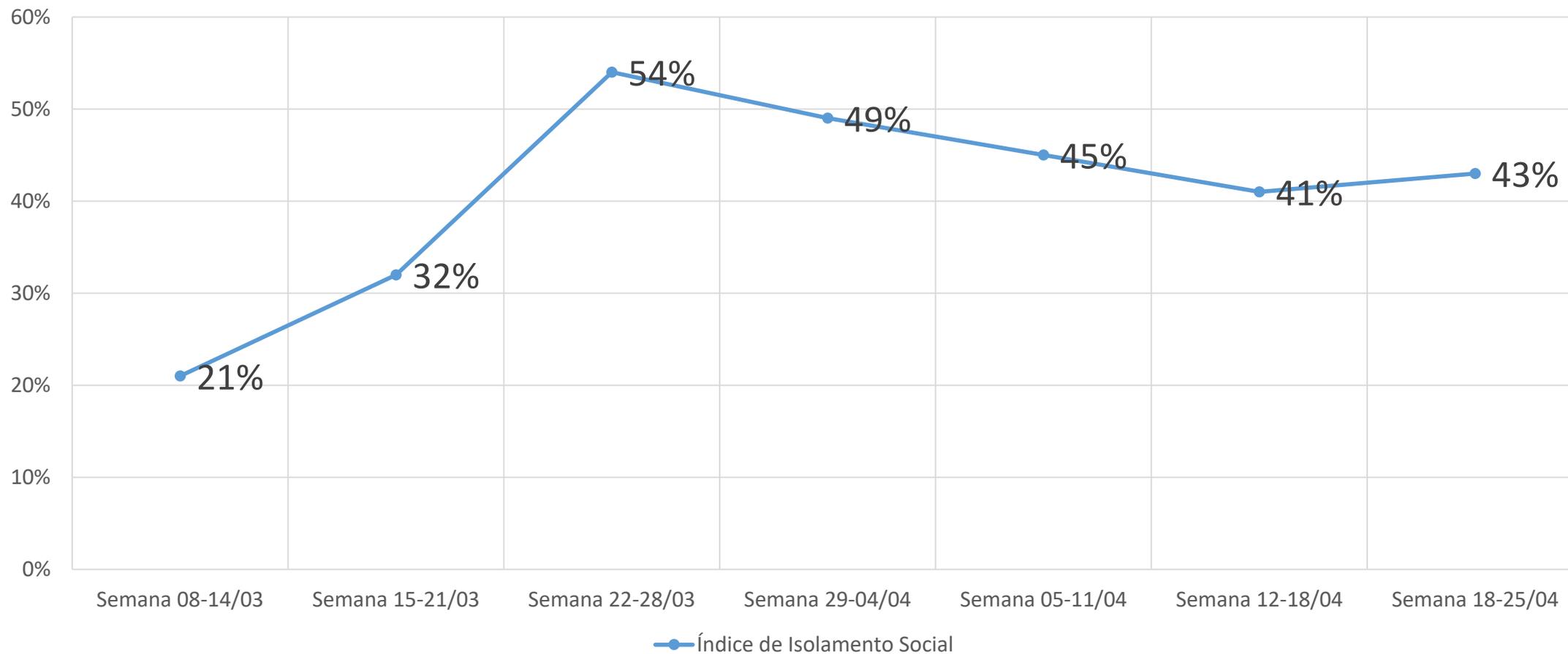
Informações Complementares

Plano de Contingência em Cascavel/PR

	Leitos de UTI Adulto	Leitos de Enfermaria
HUOP	20	10
Hospital São Lucas/ FAG	07	14
Hospital do Coração	12	30
Hospital de Retaguarda	10	28
Hospital de Campanha	00	59
TOTAL	49	141

*Plano de Contingência – Leitos que podem ser abertos conforme avaliação e necessidade.

Índice de Isolamento Social



Fonte: Plataforma VIGIA
Atualizado em 26/04/20.

Caracterização do Risco em Saúde Pública

Conforme Boletim Epidemiológico n. 11 – COE/MS

Hospital	Leitos de UTI Adulto (SUS + Privado)	Leito de UTI adulto ocupador por SRAG
CEONC	06	00
Hosp. do Coração	23	00
Hosp. Dr. Lima	10	00
Hosp. Policlínica	20	02
Hosp. São Lucas	20	03
HUOP	29	05
UOPECCAN	08	00
TOTAL	116	10
% de ocupação		8,62%

- A quantidade de internados nesta tabela, refere-se a pacientes de Cascavel e demais municípios.
- Coeficiente de incidência BRASIL = 279/ 1.000.000
- Coeficiente de incidência CASCAVEL = 234/ 1.000.000 (83,8%)

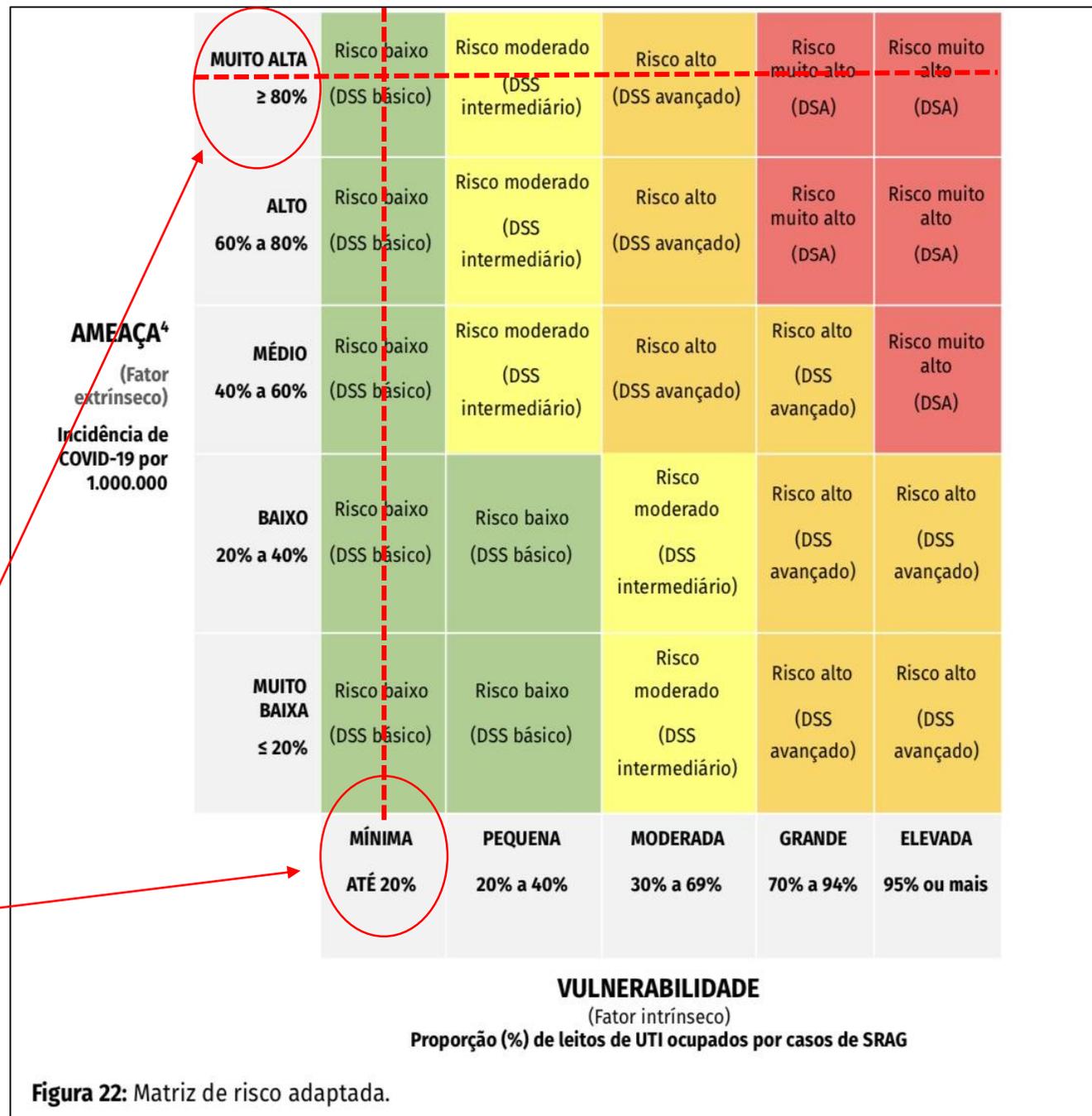


Figura 22: Matriz de risco adaptada.

Caracterização do Risco em Saúde Pública

Conforme Boletim Epidemiológico n. 11 – COE/MS

Hospital	Leitos de UTI Adulto (Somente SUS)	Leito de UTI adulto ocupador por SRAG
CEONC	05	00
Hosp. do Coração	09	00
Hosp. São Lucas	10	03
HUOP	29	05
UOPECCAN	05	00
TOTAL	58	10
% de ocupação		17,24%

- A quantidade de internados nesta tabela, refere-se a pacientes de Cascavel e demais municípios.
- Coeficiente de incidência BRASIL = 279/ 1.000.000
- Coeficiente de incidência CASCAVEL = 234/ 1.000.000 (83,8%)

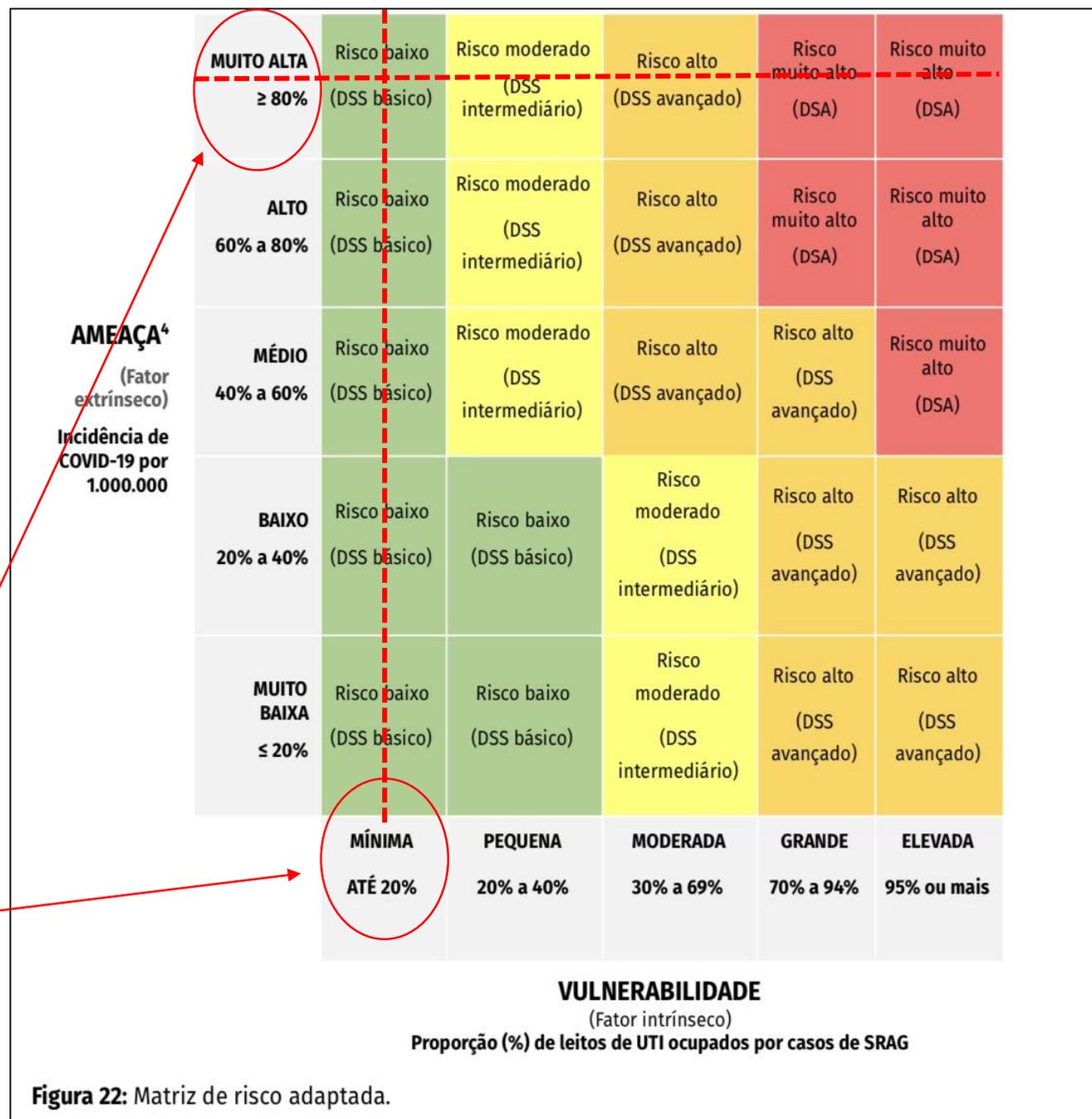


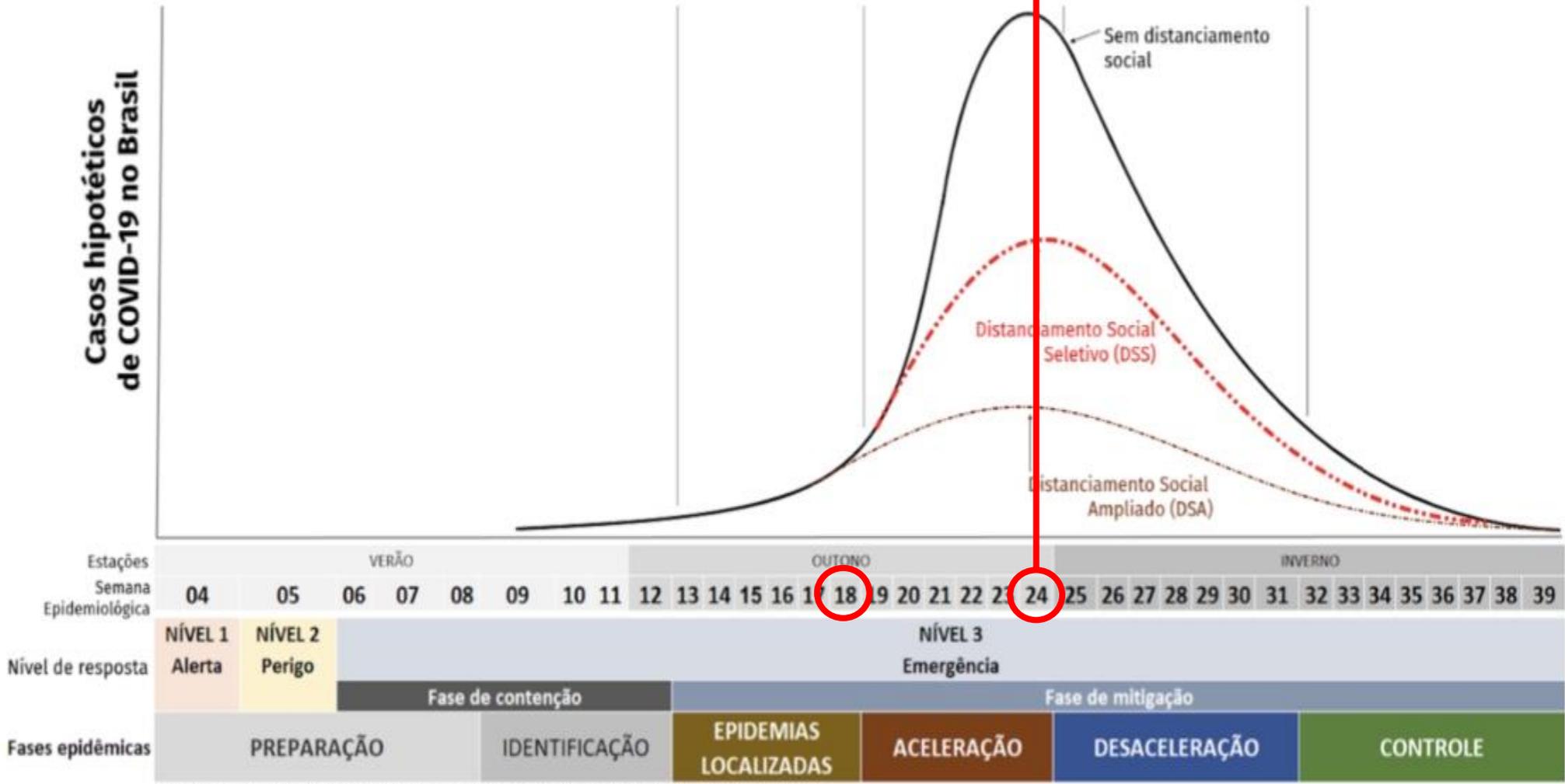
Figura 22: Matriz de risco adaptada.

Tabela 5: Interpretação do risco e medida sugerida para cada situação.

NÍVEL DE RISCO	MEDIDA	AÇÃO
Risco baixo	Distanciamento Social Seletivo básico	<ol style="list-style-type: none"> 1. Envolvimento de toda sociedade em medidas de higiene para redução de transmissibilidade (lavagem das mãos, uso de máscaras, limpeza de superfícies); 2. Isolamento domiciliar de sintomáticos e contatos domiciliares (exceto de serviços essenciais assintomáticos); 3. Distanciamento social para pessoas acima de 60 anos, com reavaliação mensal; 4. Distanciamento social para pessoas abaixo de 60 anos com doenças crônicas, com reavaliação mensal;
Risco moderado	Distanciamento Social Seletivo intermediário	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do DSS básico E 2. Suspensão de aulas em escolas e universidades, com reavaliação mensal;
Risco alto	Distanciamento Social Seletivo avançado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do DSS intermediário E 2. Proibição de qualquer evento de aglomeração (shows, cultos, futebol, cinema, teatro, casa noturna etc), com reavaliação mensal; 3. Distanciamento social no ambiente de trabalho - reuniões virtuais, trabalho remoto, extensão do horário para diminuir densidade de equipe no espaço físico, etc, com reavaliação mensal;
Risco muito alto	Distanciamento Social Ampliado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do DSS avançado E 2. Manutenção apenas de serviços essenciais com avaliação semanal
Risco extremo	Bloqueio Total (Lockdown)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apenas serviços extremamente essenciais com limite de acesso e tempo de uso E 2. Quarentena com controle de pontos de entrada e saída da região

Conforma a matriz de risco, em que são combinadas as estimativas de probabilidade com as estimativas das consequências, estima-se que **CASCAVEL** neste momento esteja em **RISCO BAIXO**, devendo optar pelo **Distanciamento Social Seletivo Básico**.

1º Semana de JUNHO



Fonte: Secretaria de Vigilância em Saúde - adaptação do modelo CDC/Estados Unidos da América

Thiago Daross Stefanello

Secretário Municipal da Saúde - SESAU

Beatriz Tambosi

Diretora do Departamento de Vigilância em Saúde - DVS

Marly Ungareti

Gerente da Divisão de Vigilância Epidemiológica - VIEP

Rubens Griep

Coordenador do Setor de Análise em Saúde - ASIS

Coordenador do Centro de Operações em Emergência – COE/Cascavel-PR