



GOVERNO MUNICIPAL
CASCAVEL
Secretaria de Saúde

BOLETIM INFORMATIVO – COVID-19

*Secretaria Municipal da Saúde – SESAU
Departamento de Vigilância em Saúde – DVS
Centro de Operações em Emergências – COE
Atualizado em 05/05/2020 às 13h*



PANORAMA GERAL

	POPULAÇÃO	CASOS CONFIRMADOS	ÓBITOS	TAXA DE LETALIDADE	COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA POR 1.000.000/ HAB	COEFICIENTE DE MORTALIDADE POR 1.000.000/ HAB
BRASIL	212.559.000	101.147	7.025	6,9%	475,8	33
PARANÁ	11.008.000	1.562	94	6%	141,8	8,5
CASCAVEL	328.454	87	04	4,5%	264,8	12,1

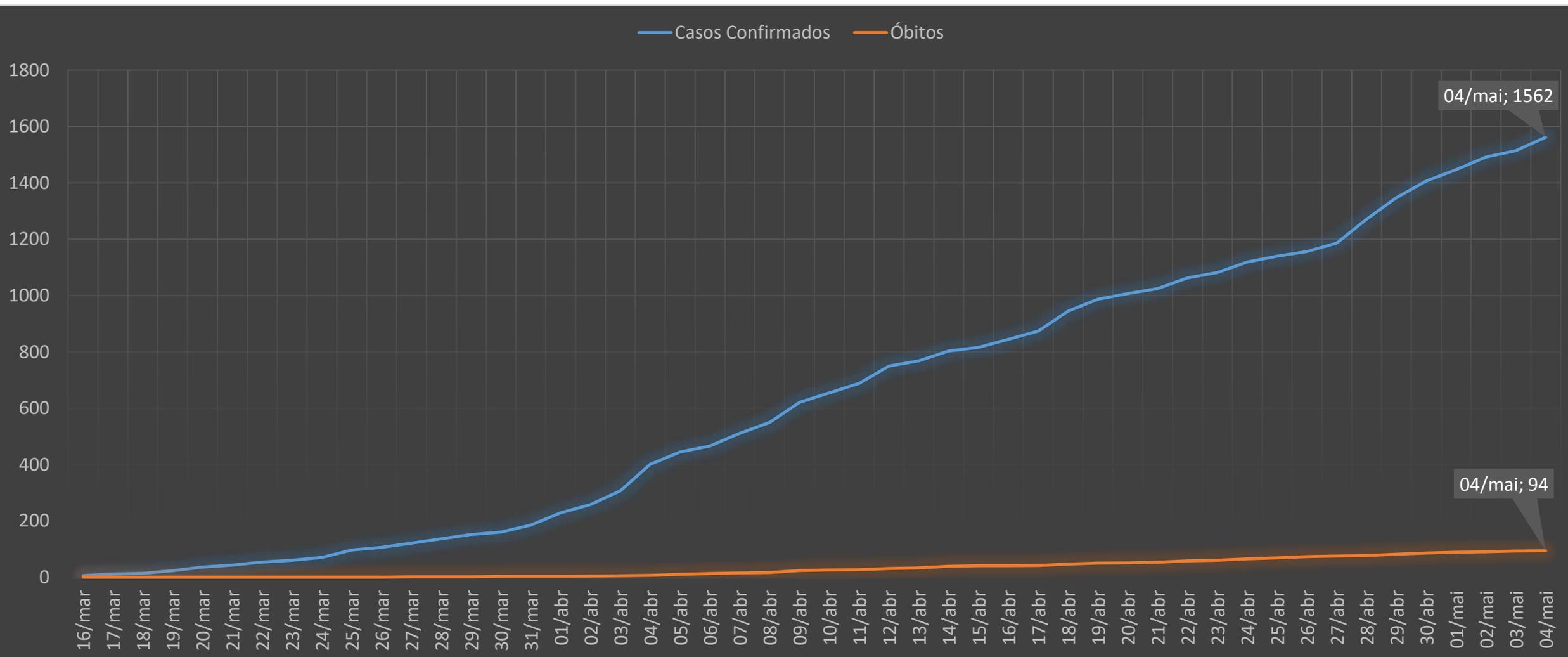
Fontes Oficiais:

Brasil – Informe Epidemiológico SESA 04/05/20;

Paraná – Informe Epidemiológico SESA 04/05/20;

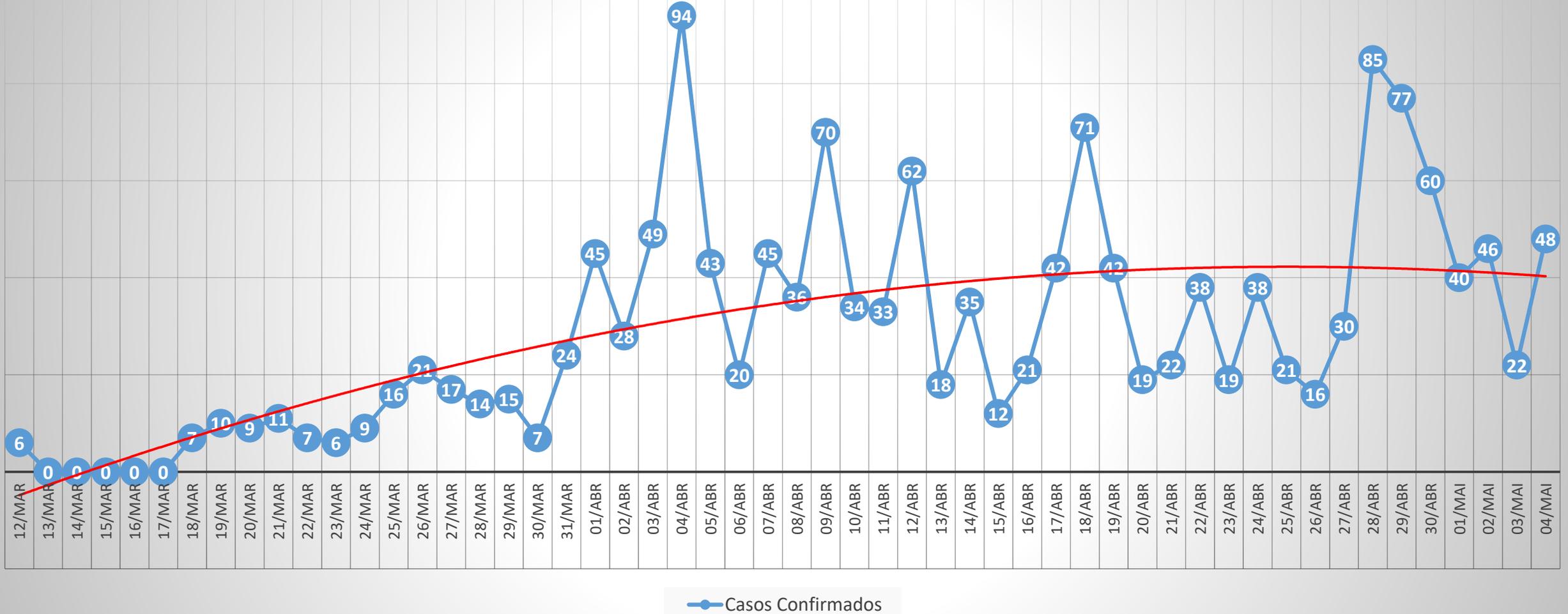
Cascavel – Boletim VIEP 05/05/20;

CASOS ACUMULADOS - PARANÁ





CASOS CONFIRMADOS POR DIA - PARANÁ



● Casos Confirmados

OUTROS INDICADORES DO PARANÁ

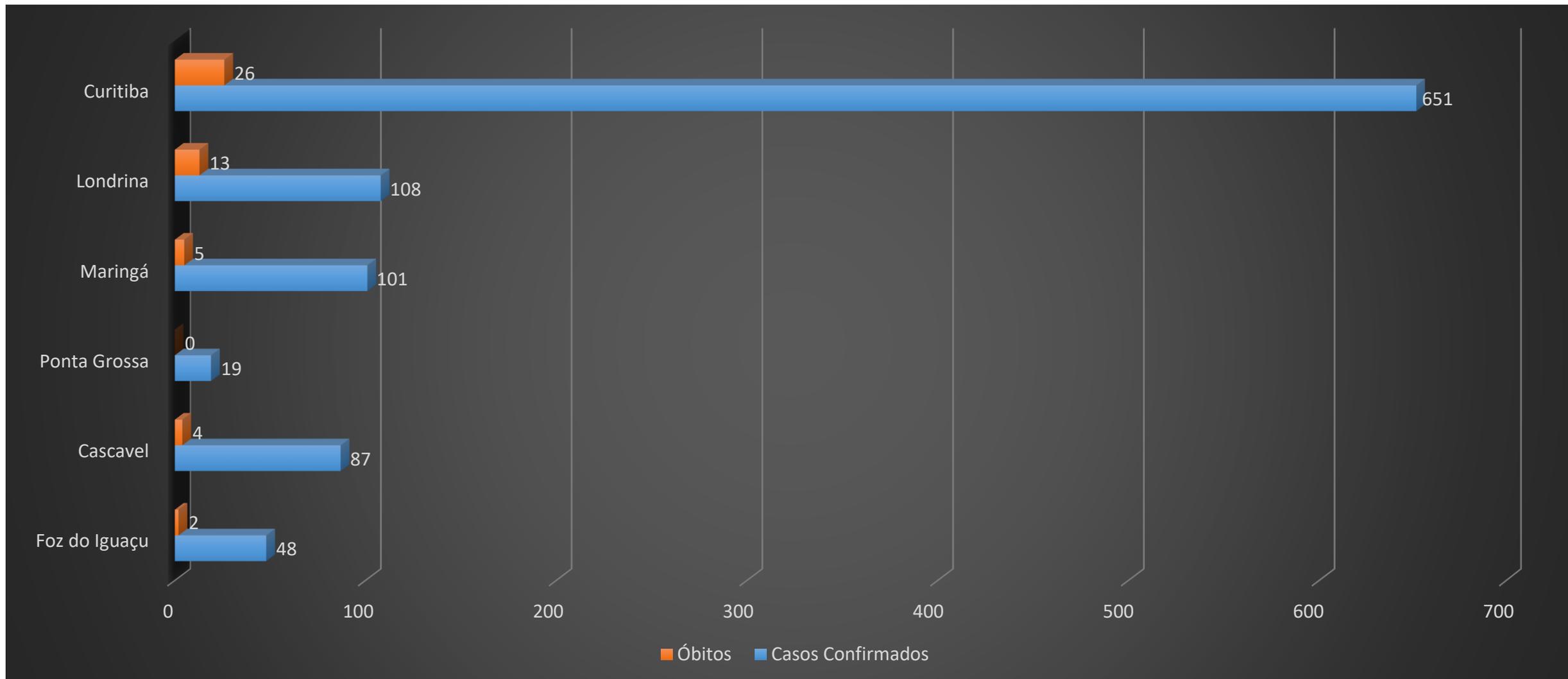
INDICADOR	RESULTADO
Taxa de incidência diária de novos casos a cada 100 mil habitantes (últimas 24 horas)	0,42
Taxa de contágio (número de pessoas que são infectadas a partir de uma)	3,77
Dias para dobrar o número de casos	25
% de infectados ativos	32,8%
% de casos que agravam	16,6%
% de letalidade	6%



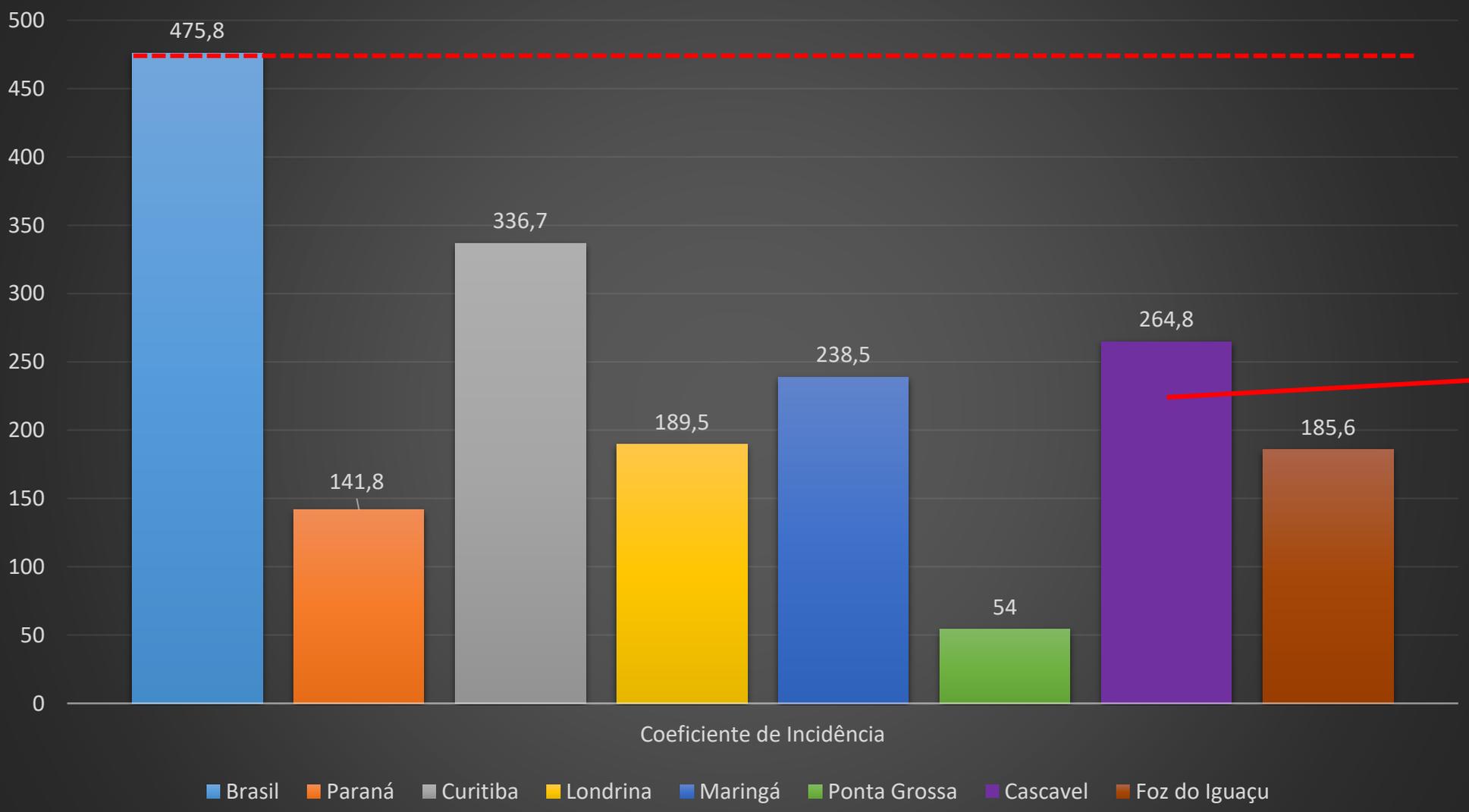
COEFICIENTES DE INCIDÊNCIA E MORTALIDADE

MUNICÍPIO	POPULAÇÃO	CASOS CONFIRMADOS	ÓBITOS	COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA POR 1.000.000/ HAB	COEFICIENTE DE MORTALIDADE POR 1.000.000/ HAB	LETALIDADE
CURITIBA	1.933.000	651	26	336,7	13,4	3,9%
LONDRINA	569.733	108	13	189,5	22,8	12%
MARINGÁ	423.666	101	05	238,3	11,8	4,9%
PONTA GROSSA	351.736	19	00	54	00	0%
CASCAVEL	328.454	87	04	264,8	12,1	4,5%
FOZ DO IGUAÇU	258.532	48	02	185,6	7,7	4,1%

PRINCIPAIS CIDADES DO PARANÁ



COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA POR CIDADE

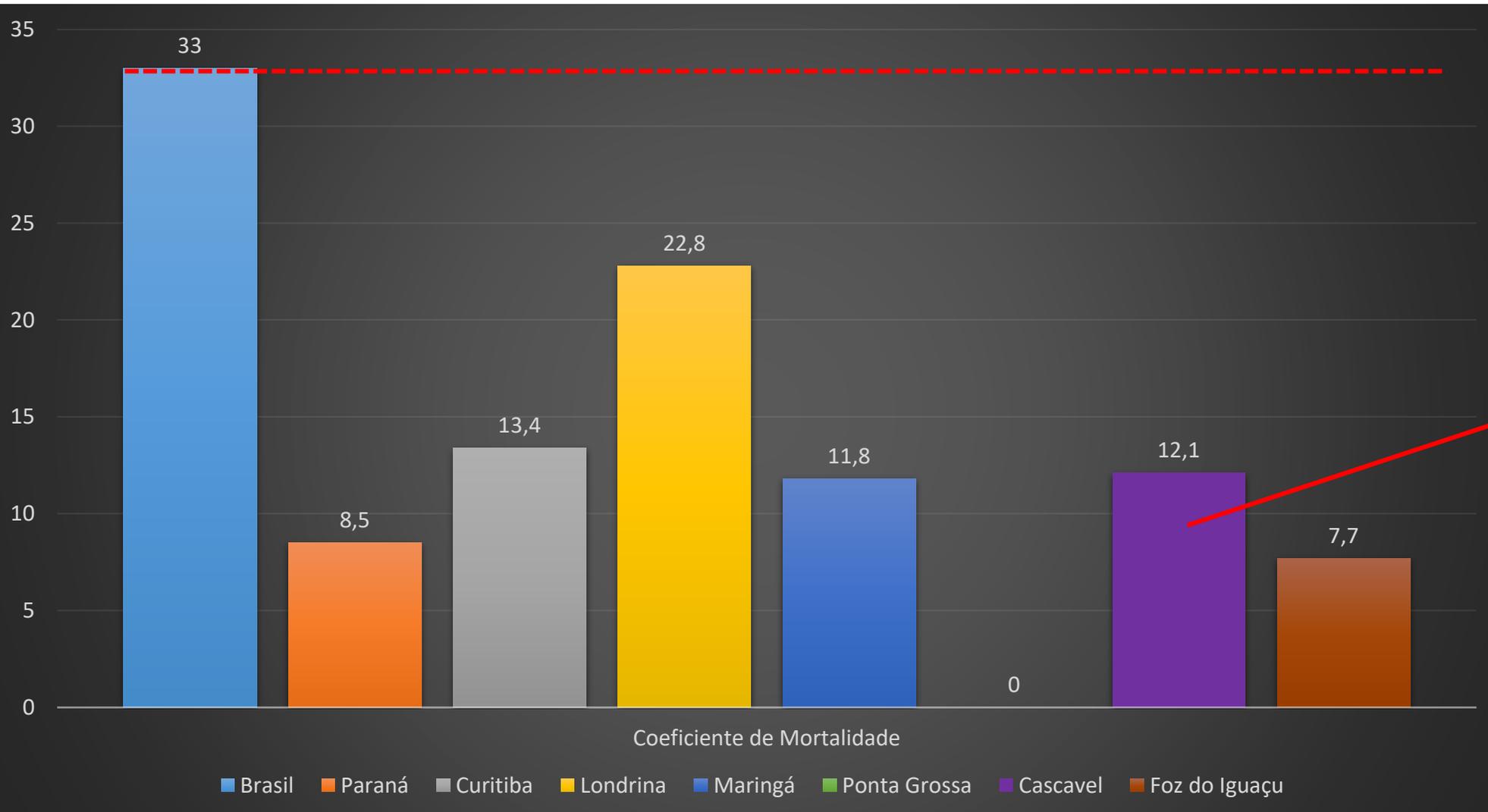


EMERGÊNCIA
50% acima da
Incidência Nacional

ATENÇÃO
Entre 50% e a
Incidência Nacional

ALERTA
Abaixo da
Incidência Nacional

COEFICIENTE DE MORTALIDADE POR CIDADE

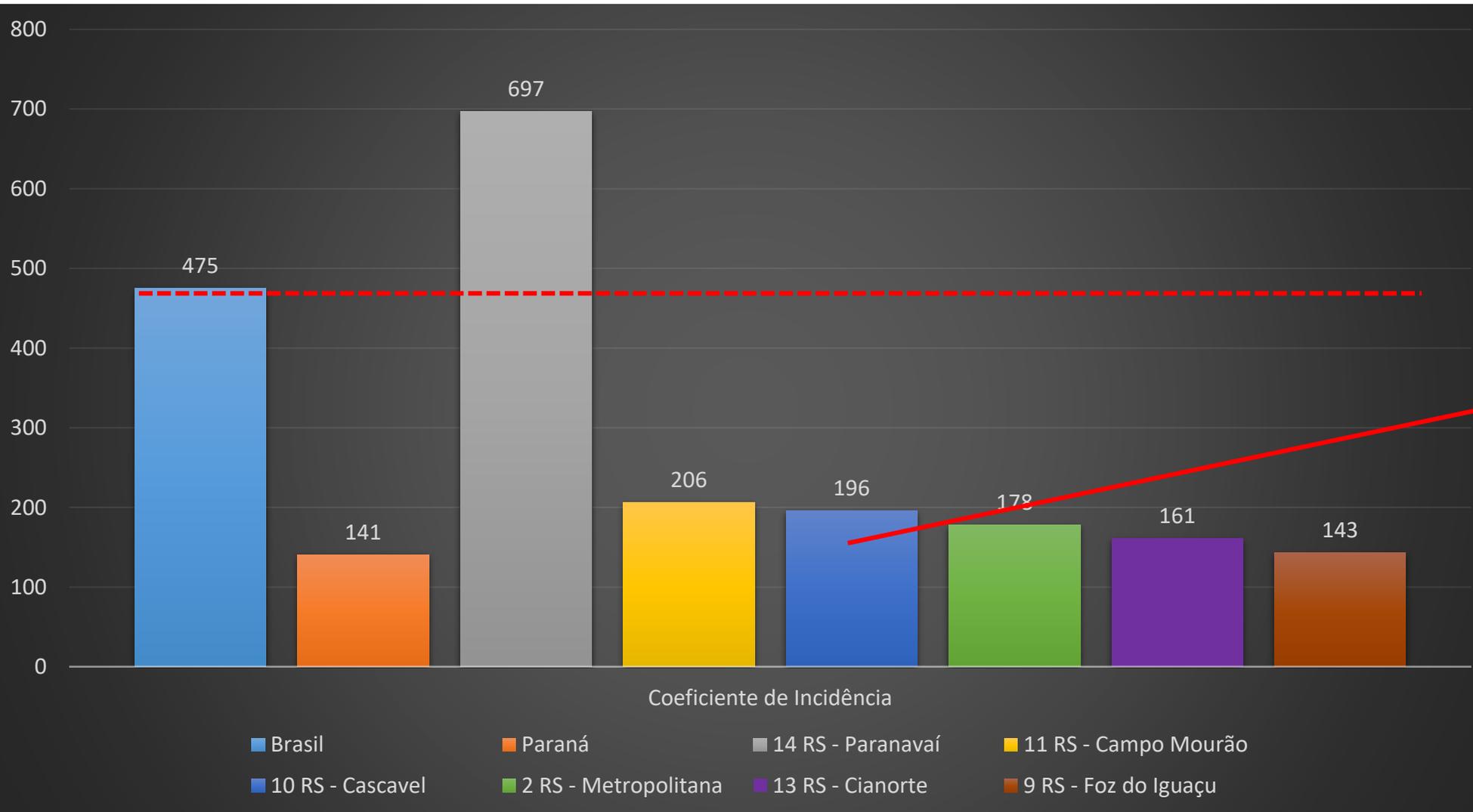


EMERGÊNCIA
50% acima da Incidência Nacional

ATENÇÃO
Entre 50% e a Incidência Nacional

ALERTA
Abaixo da Incidência Nacional

COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA POR REGIONAL



EMERGÊNCIA
50% acima da
Incidência Nacional

ATENÇÃO
Entre 50% e a
Incidência Nacional

ALERTA
Abaixo da
Incidência Nacional

INFORMAÇÃO	QUANTIDADE
Casos POSITIVOS (com exame laboratorial)	80
Casos POSITIVOS (com Teste Rápido)	03
Casos POSITIVOS (Clínico-epidemiológico)	04
TOTAL CASOS POSITIVOS	87
Casos SUSPEITOS em INVESTIGAÇÃO (aguardando exame)	11
Casos em MONITORAMENTO com sintomas (sem exame)	263
Casos DESCARTADOS (com exame)	294
Casos DESCARTADOS (por teste rápido)	34
Casos LIBERADOS (com alta do isolamento domiciliar)	4.075

Informações:

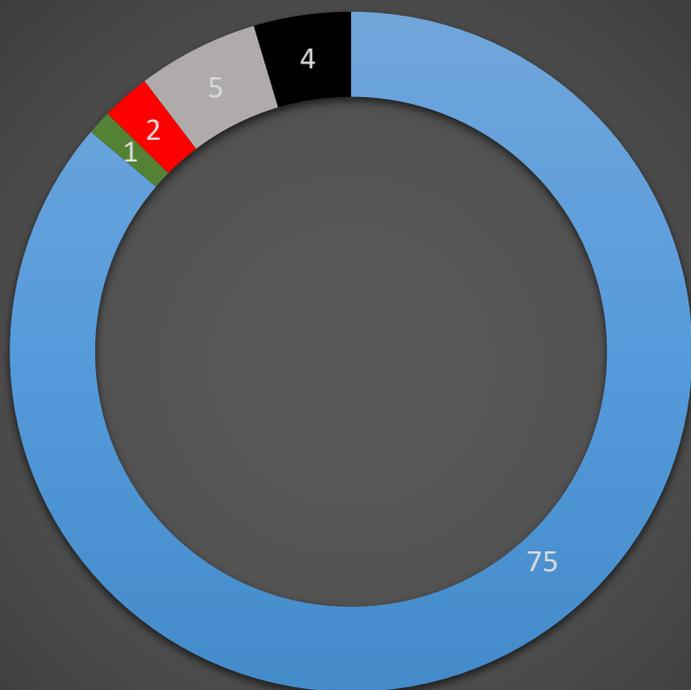
www.fatooufakecascavel.com.br

Call Center para paciente suspeito com sintomas respiratórios:

(45) 3096-9090

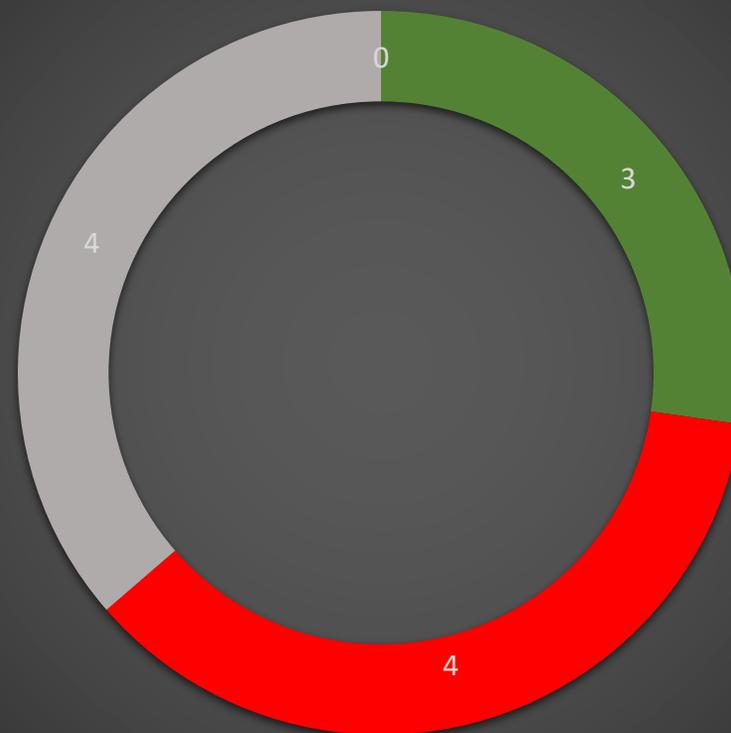
MONITORAMENTO

CASOS POSTIVOS



■ Recuperados
 ■ Internados em Enfermaria
 ■ Internados em UTI
■ Isolamento Domiciliar
 ■ Óbitos

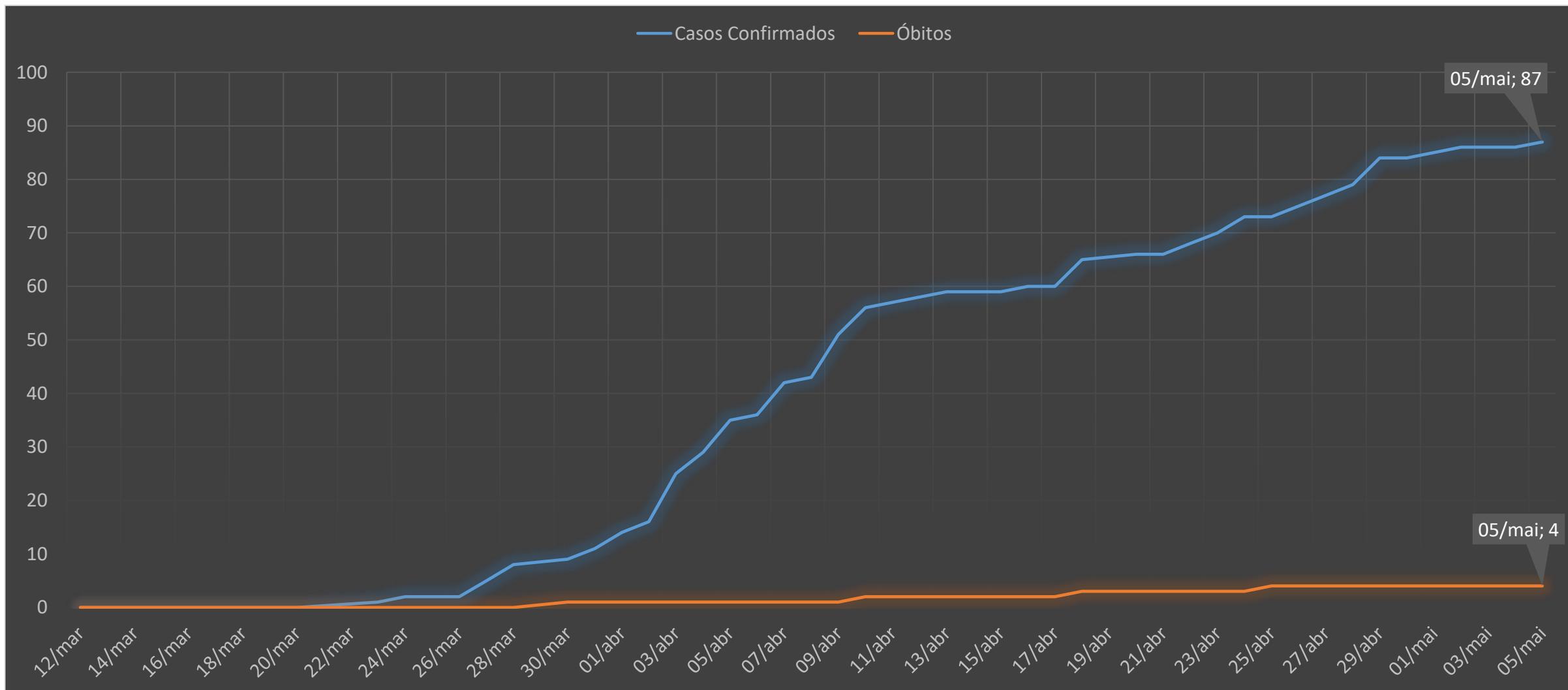
CASOS EM INVESTIGAÇÃO



■ Internados em Enfermaria
 ■ Internados em UTI
 ■ Isolamento Domiciliar
 ■ Óbitos

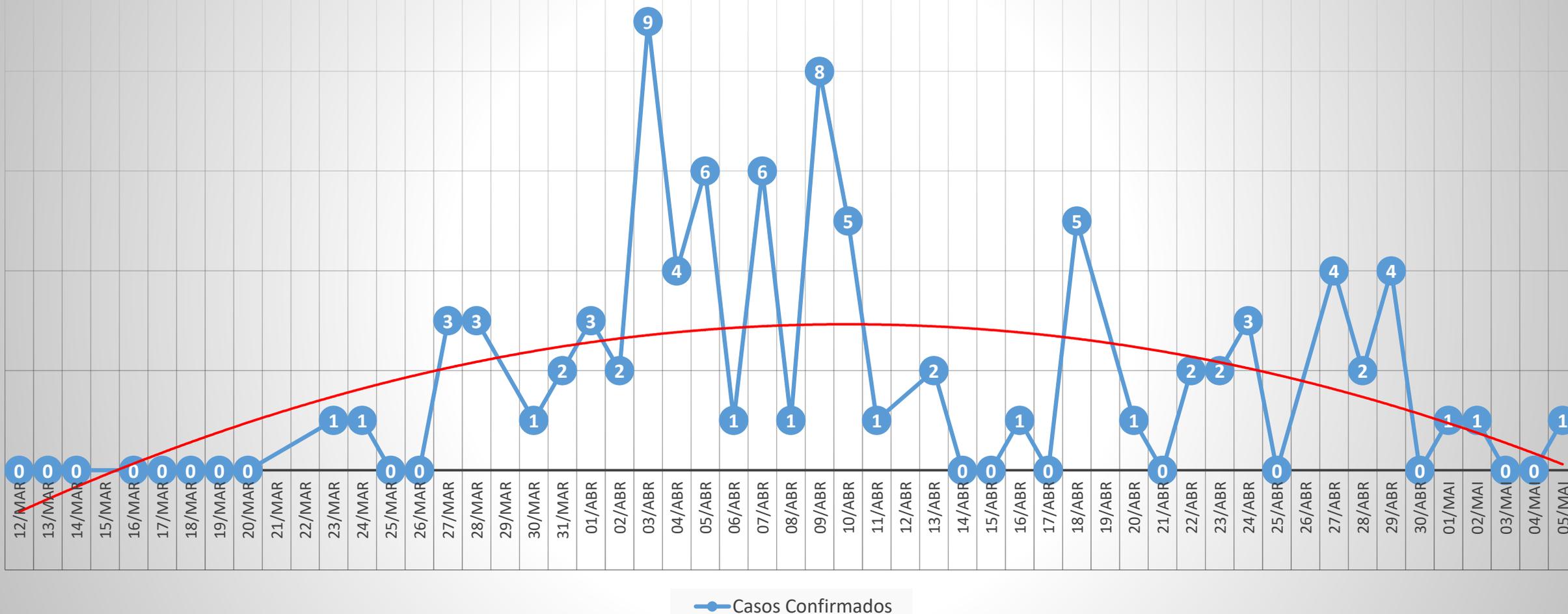


CASOS ACUMULADOS - CASCAVEL



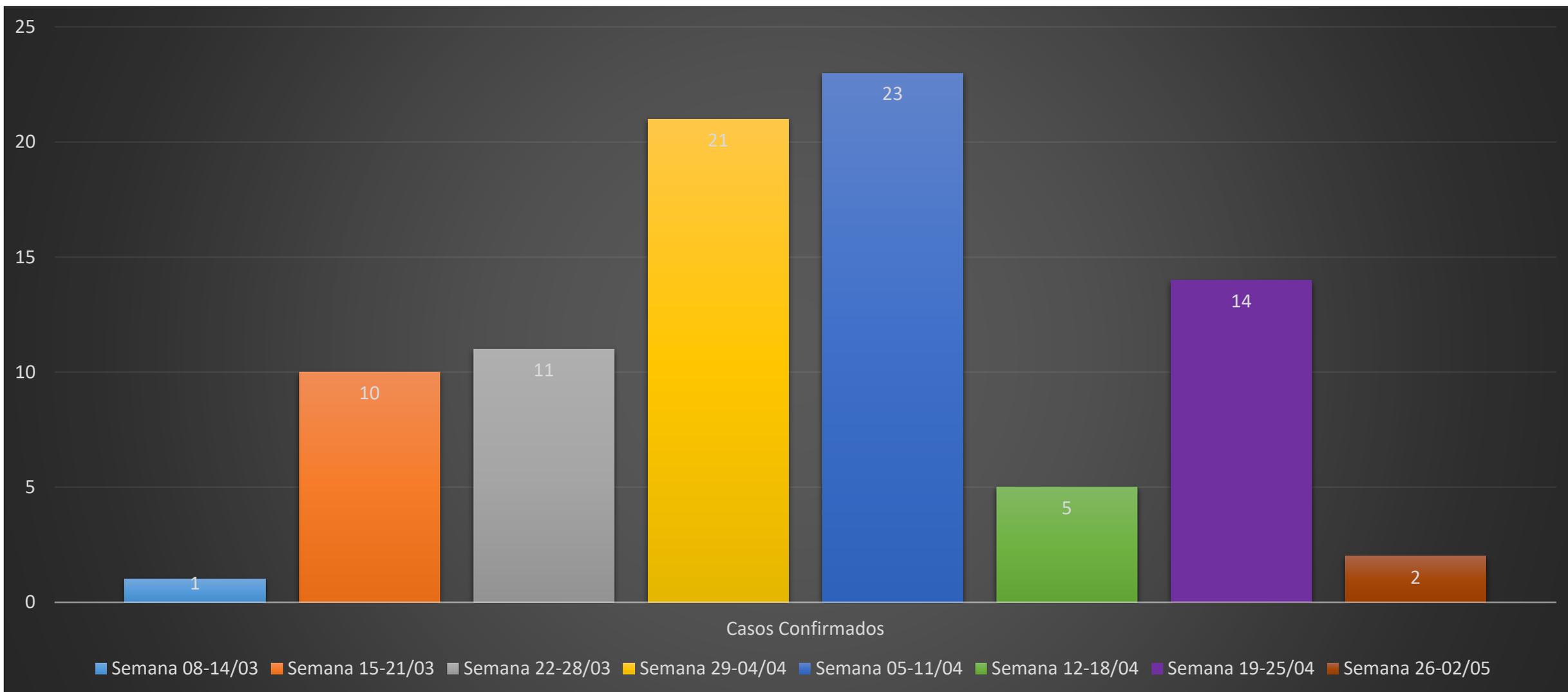


CASOS CONFIRMADOS POR DIA - CASCAVEL



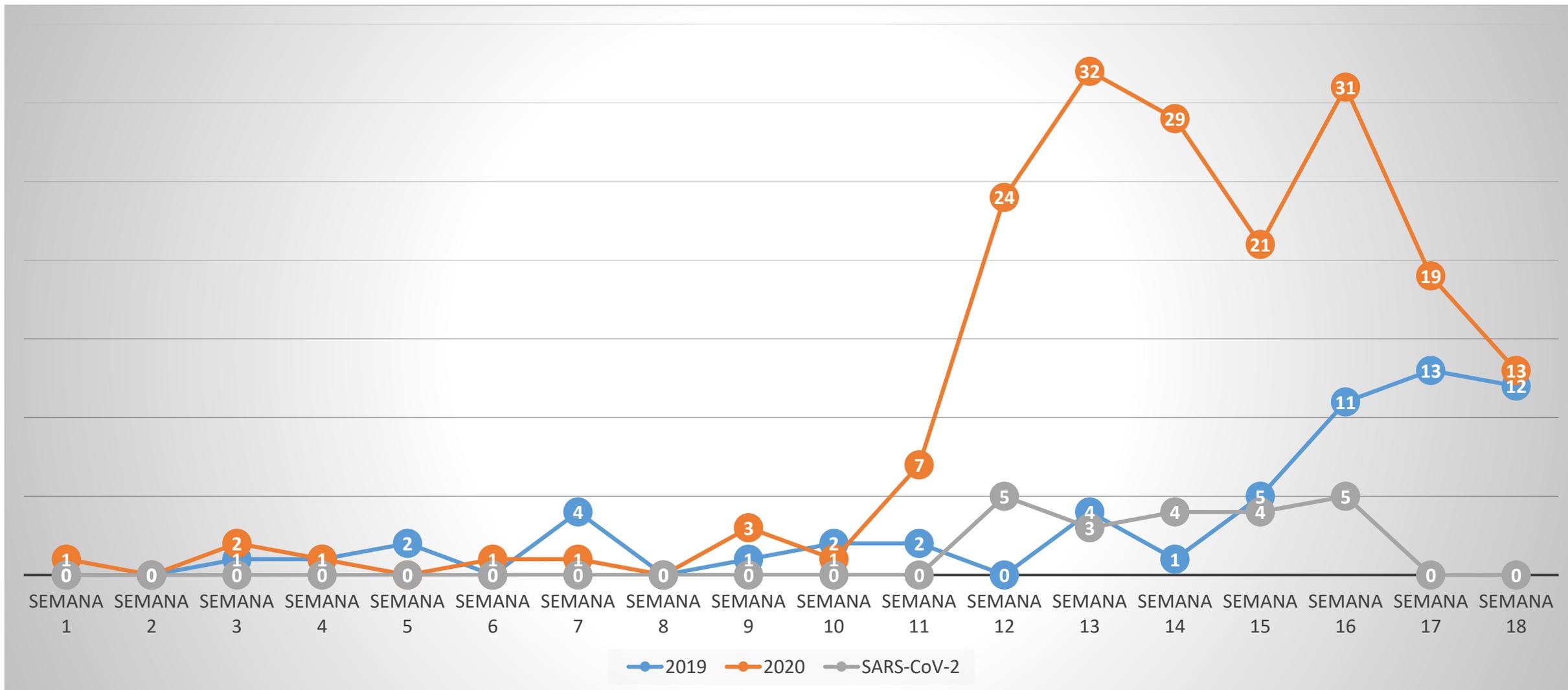


CASOS CONFIRMADOS DATA DA NOTIFICAÇÃO



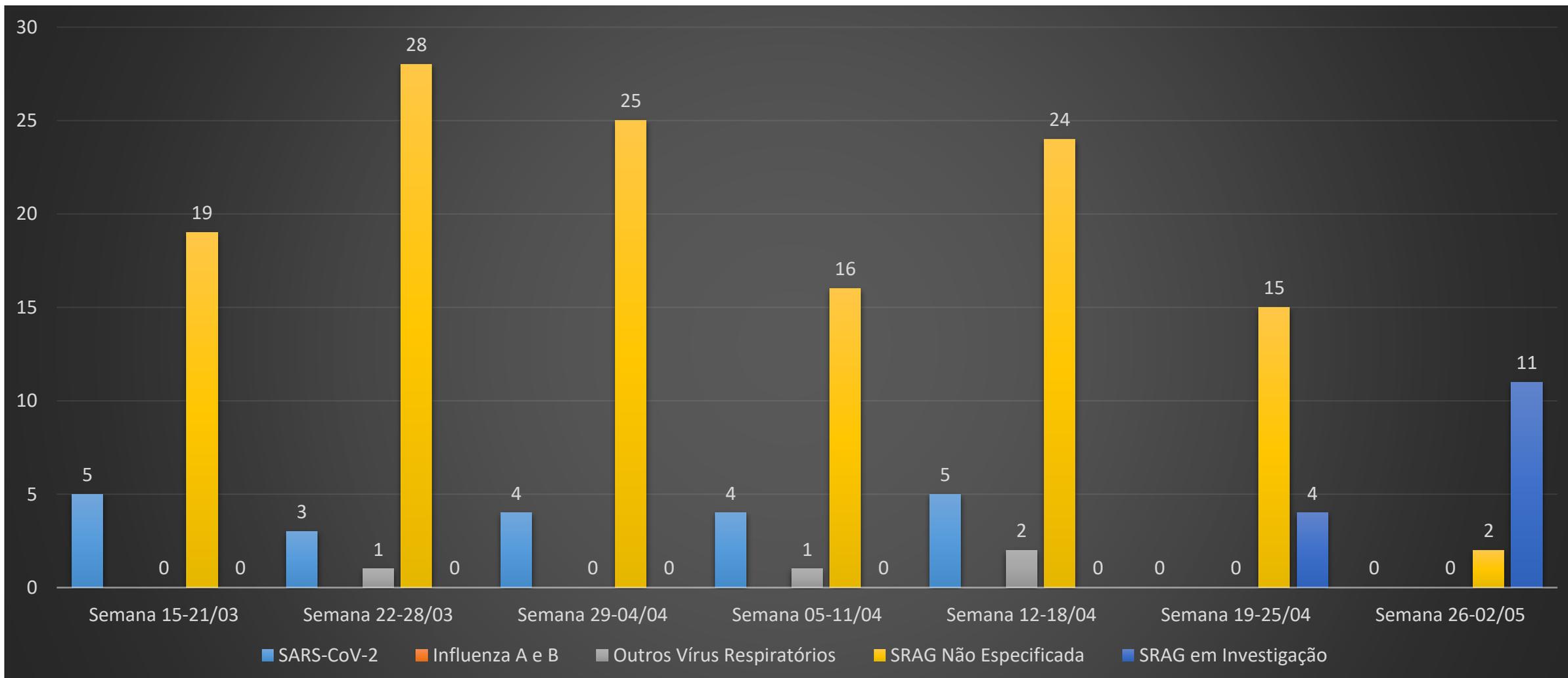


MONITORAMENTO DE SRAG SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

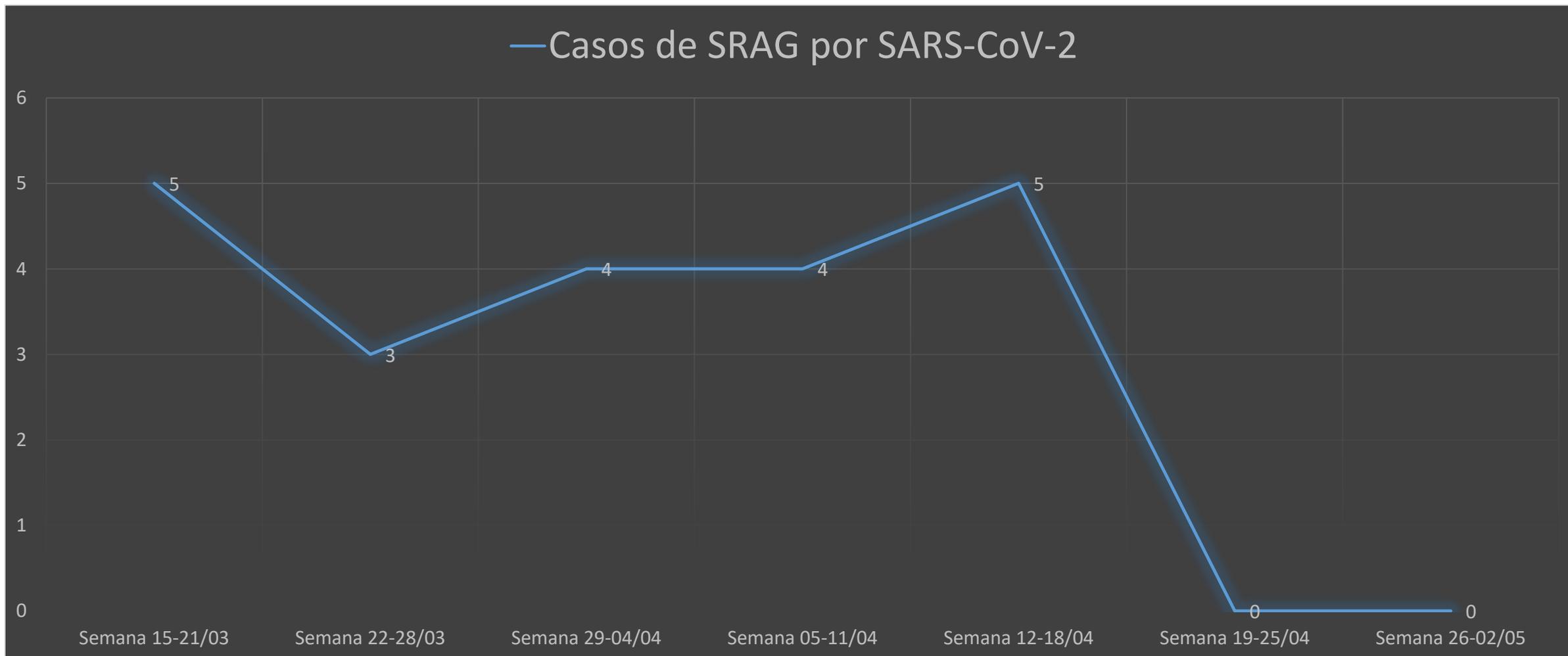


MONITORAMENTO DE SRAG

SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

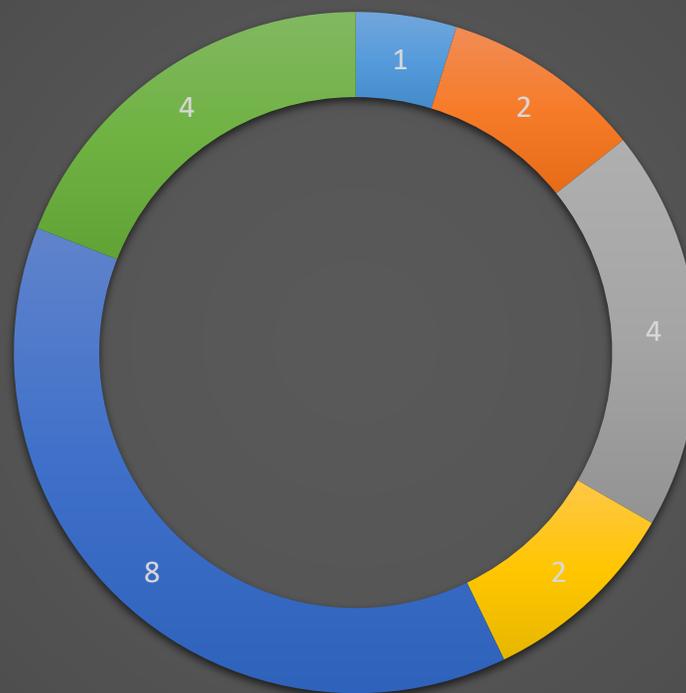


MONITORAMENTO DE SRAG SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE



MONITORAMENTO DE SRAG SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

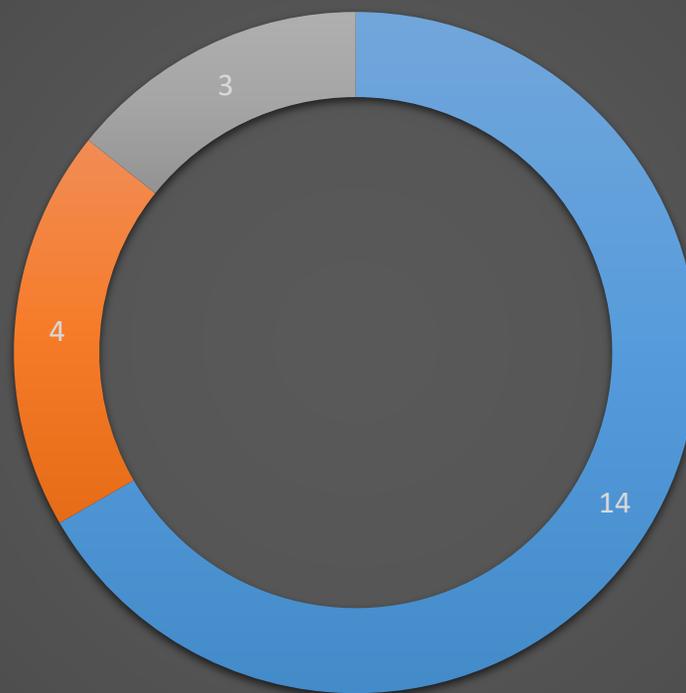
Casos de SRAG por SARS-CoV-2



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

MONITORAMENTO DE SRAG SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

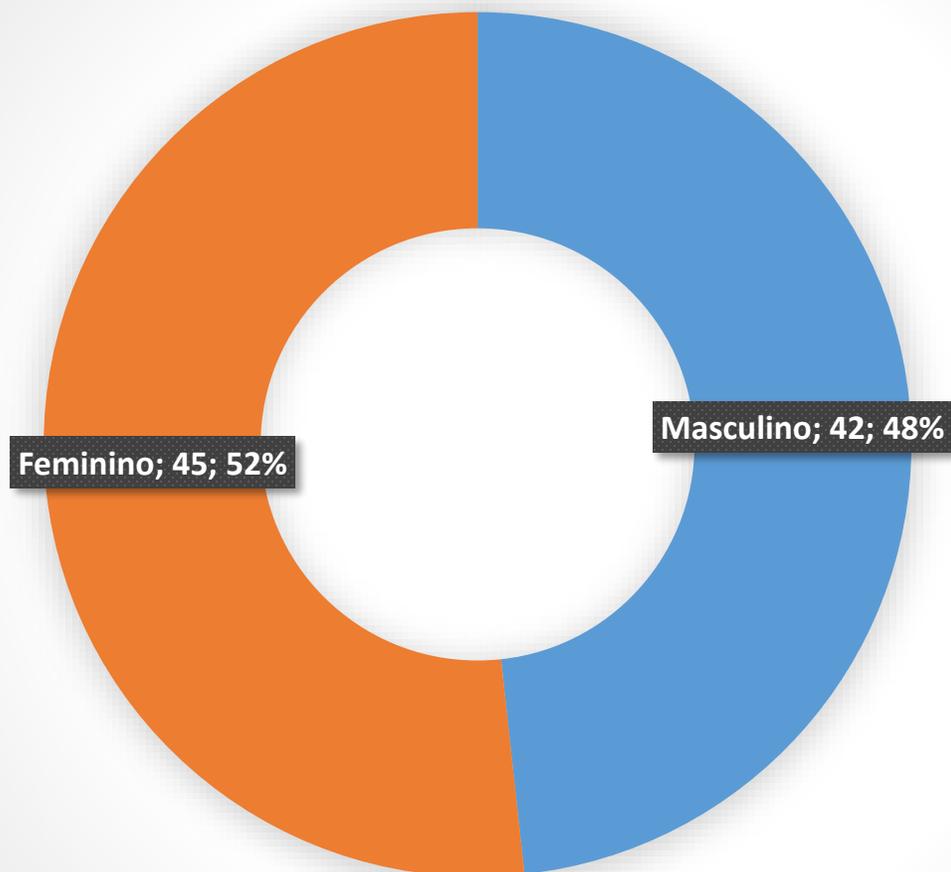
Casos de SRAG por SARS-CoV-2



■ Alta ■ Óbito ■ Em Internamento



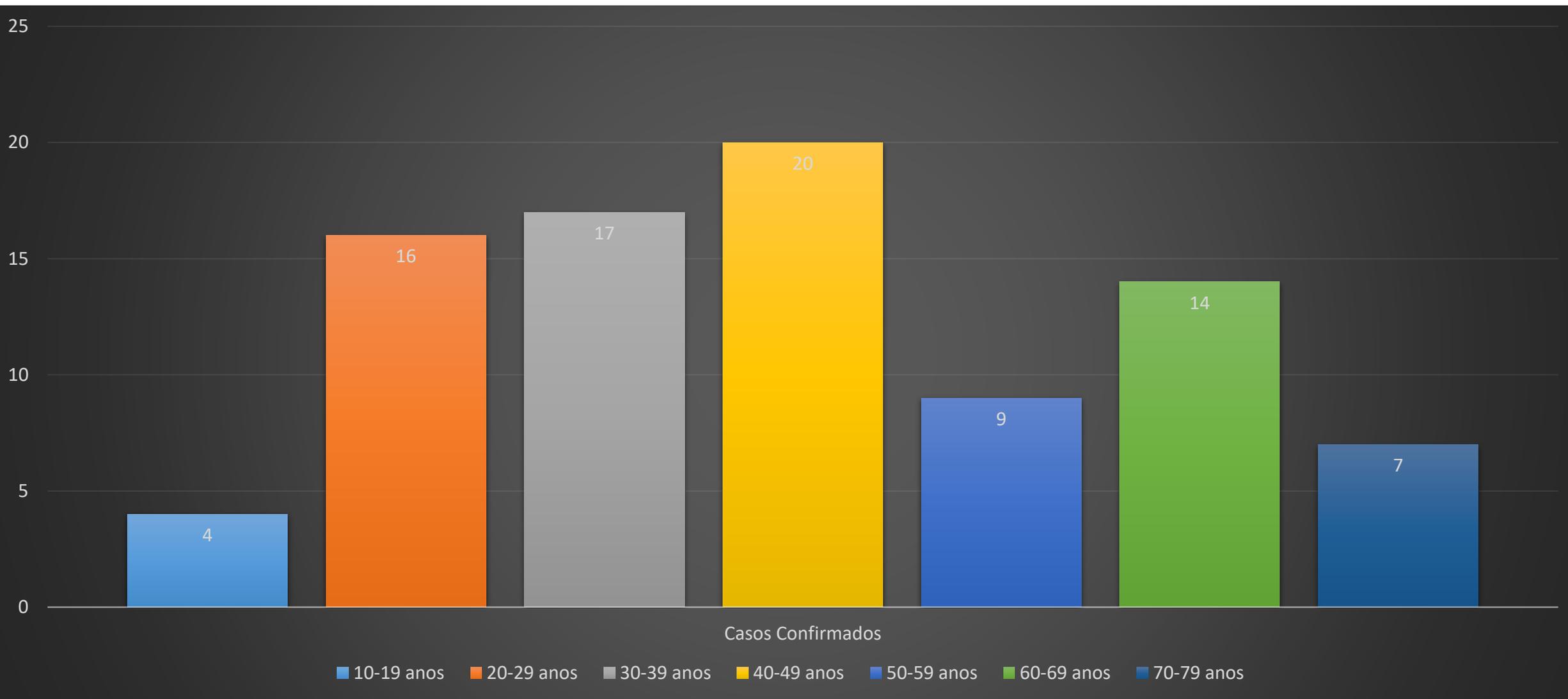
CASOS CONFIRMADOS POR SEXO



■ Masculino
■ Feminino

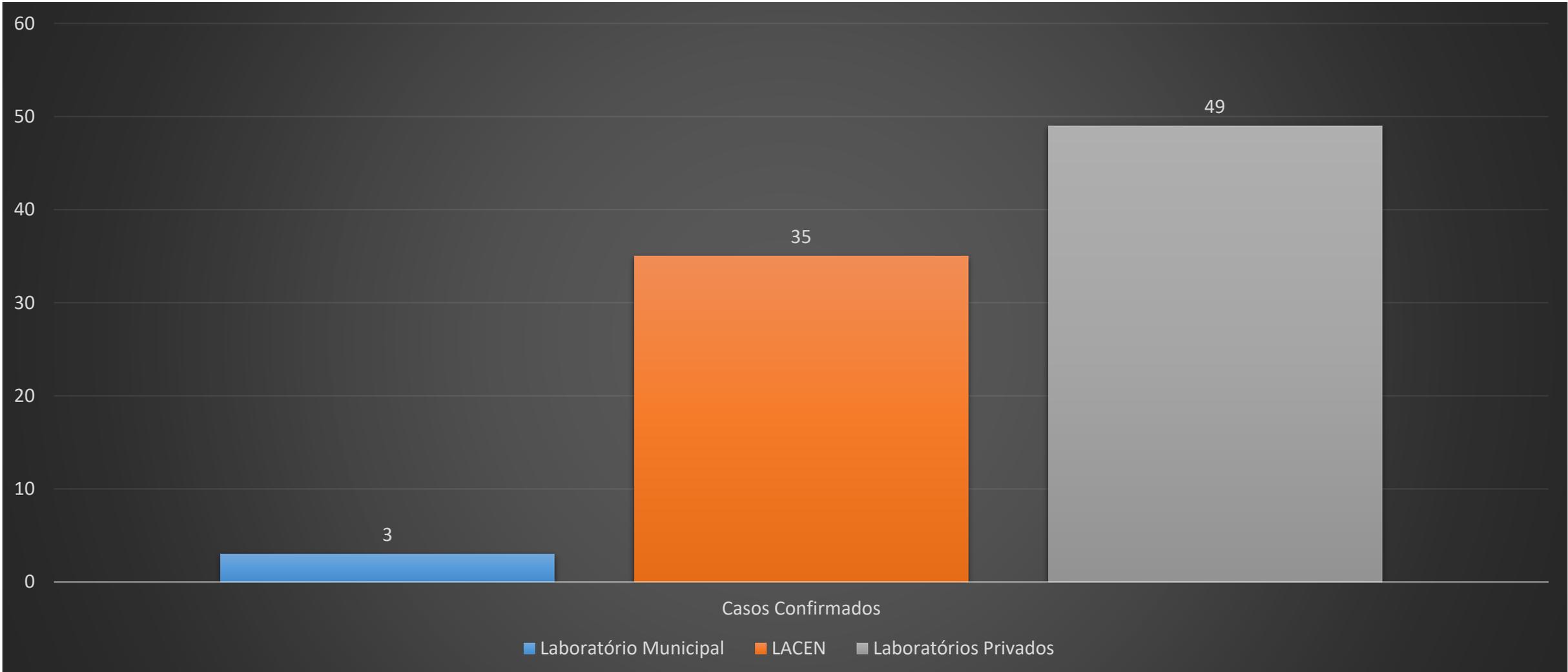


CASOS CONFIRMADOS POR FAIXA ETÁRIA



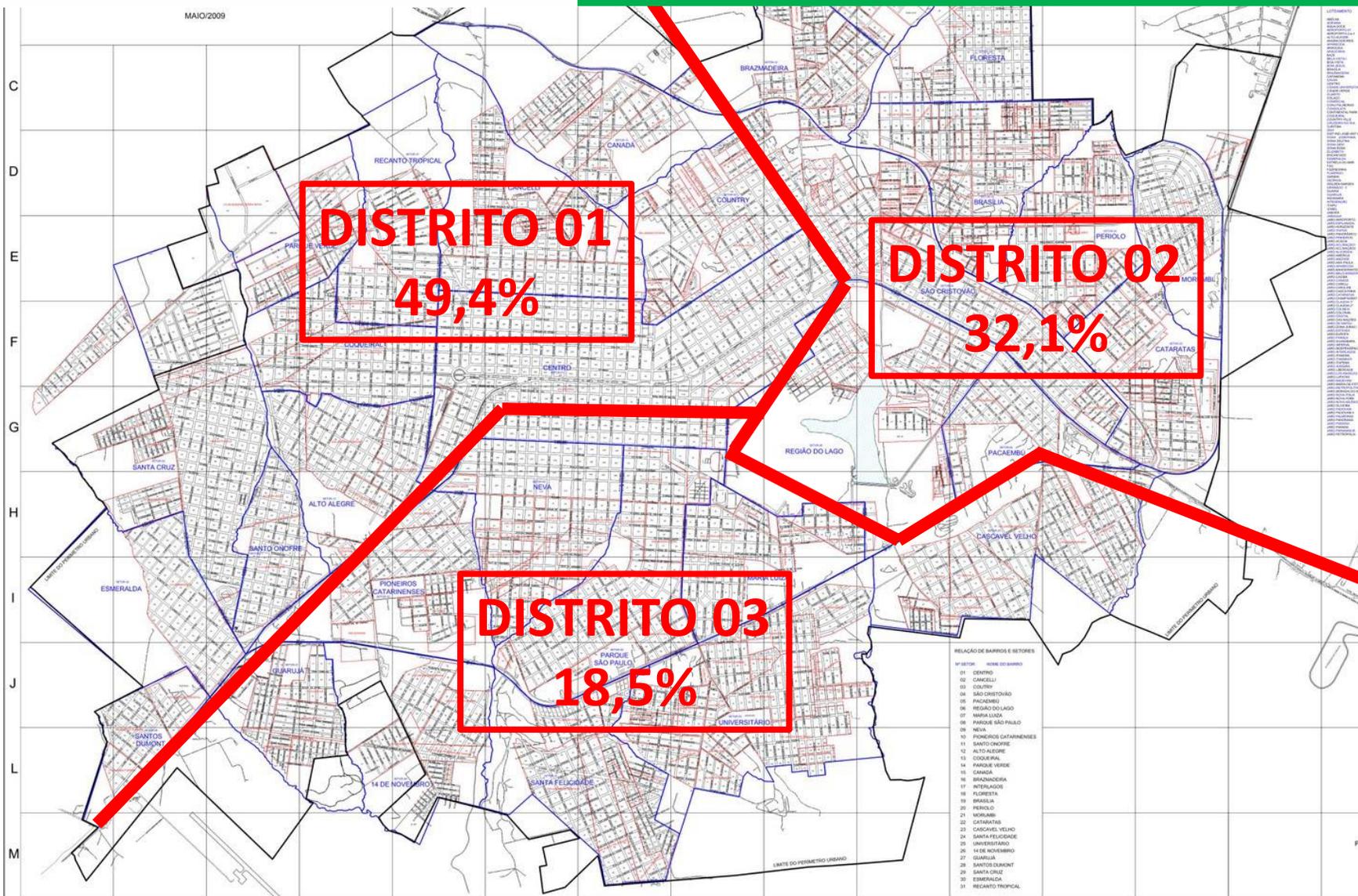


CASOS CONFIRMADOS POR LABORATÓRIO





CASOS CONFIRMADOS POR DISTRITO SANITÁRIO



DISTRIBUIÇÃO GEOGRÁFICA		
BAIRRO	CASOS	%
Distrito 01	43	49,4%
Distrito 02	28	32,1%
Distrito 03	16	18,5%
TOTAL	86	100%



CASOS CONFIRMADOS POR DISTRITO SANITÁRIO

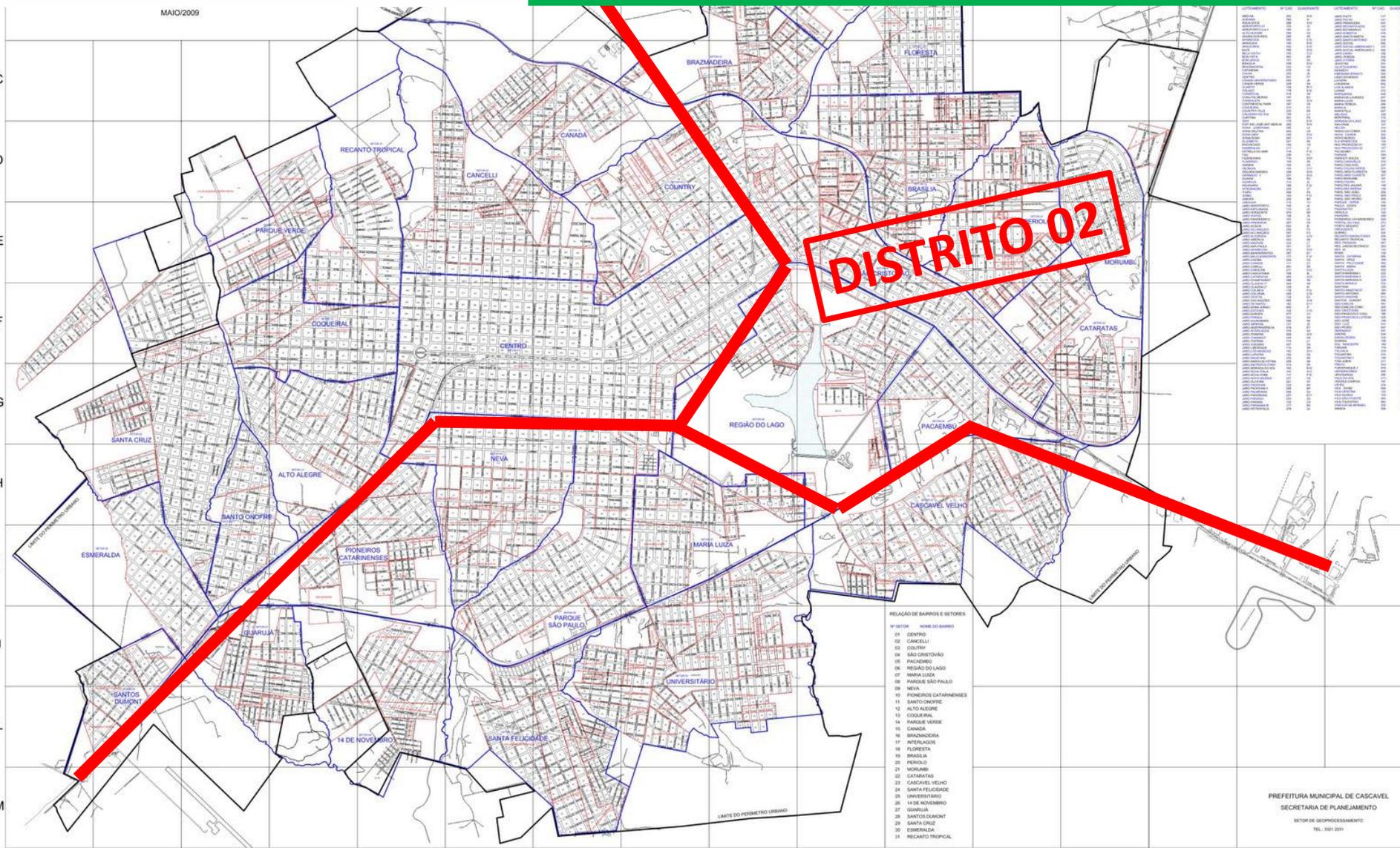


DISTRITO 01	
BAIRRO	CASOS
Alto Alegre	02
Aclimação	01
Canadá	01
Cancelli	01
Cidade Verde	01
Centro	25
Country	06
Claudete	01
Coqueiral	03
Santa Cruz	01
Tropical	01
TOTAL	43
%	49,4%



CASOS CONFIRMADOS POR DISTRITO SANITÁRIO

MAIO/2009

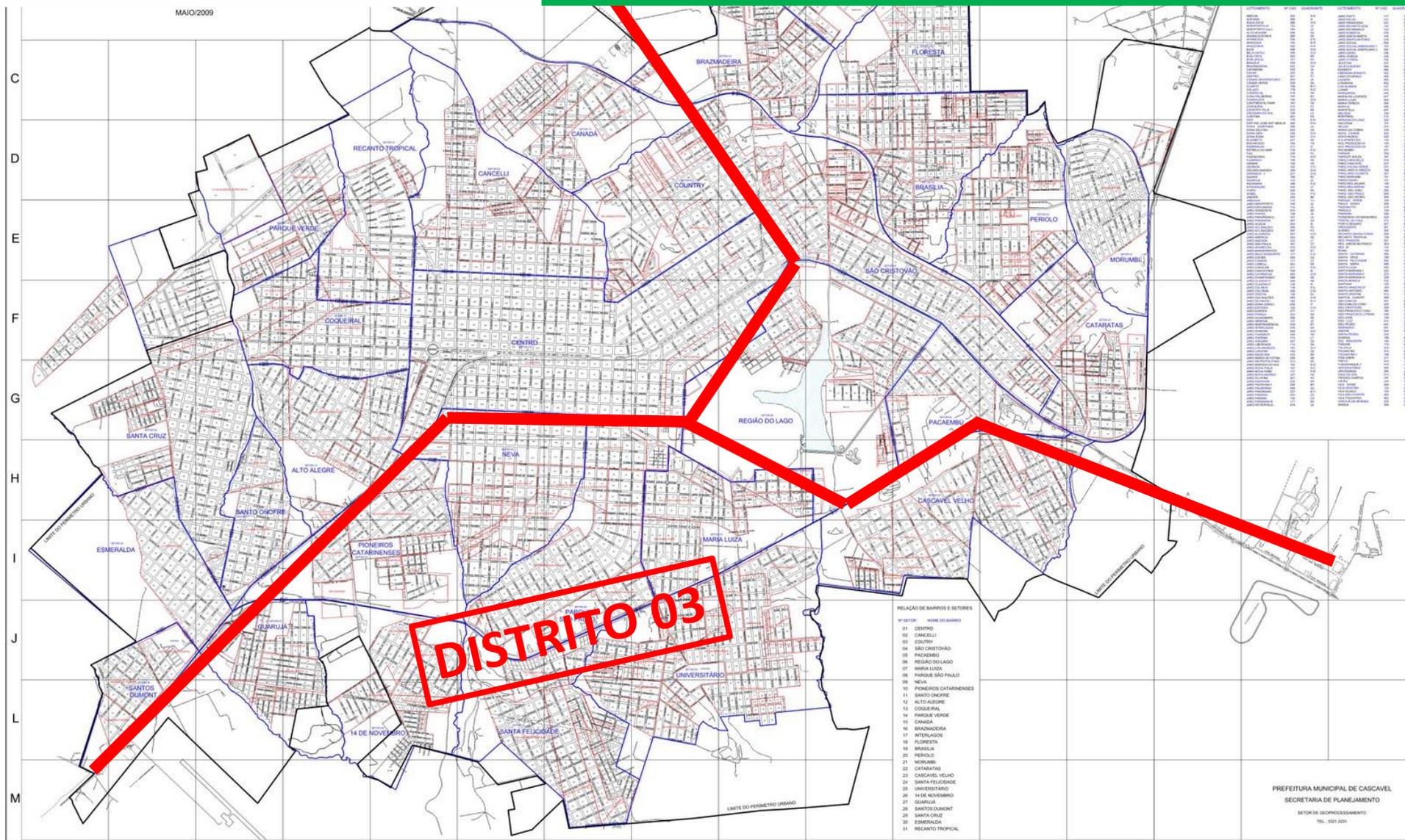


DISTRITO 02	
BAIRRO	CASOS
Brasmadeira	01
Brasília	05
Cataratas	02
Floresta	03
Interlagos	01
Periollo	01
Pacaembu	03
São Cristovão	04
Região do Lago	05
Morumbi	01
Jd Padovani	01
Los Angeles	01
TOTAL	28
%	32,1%

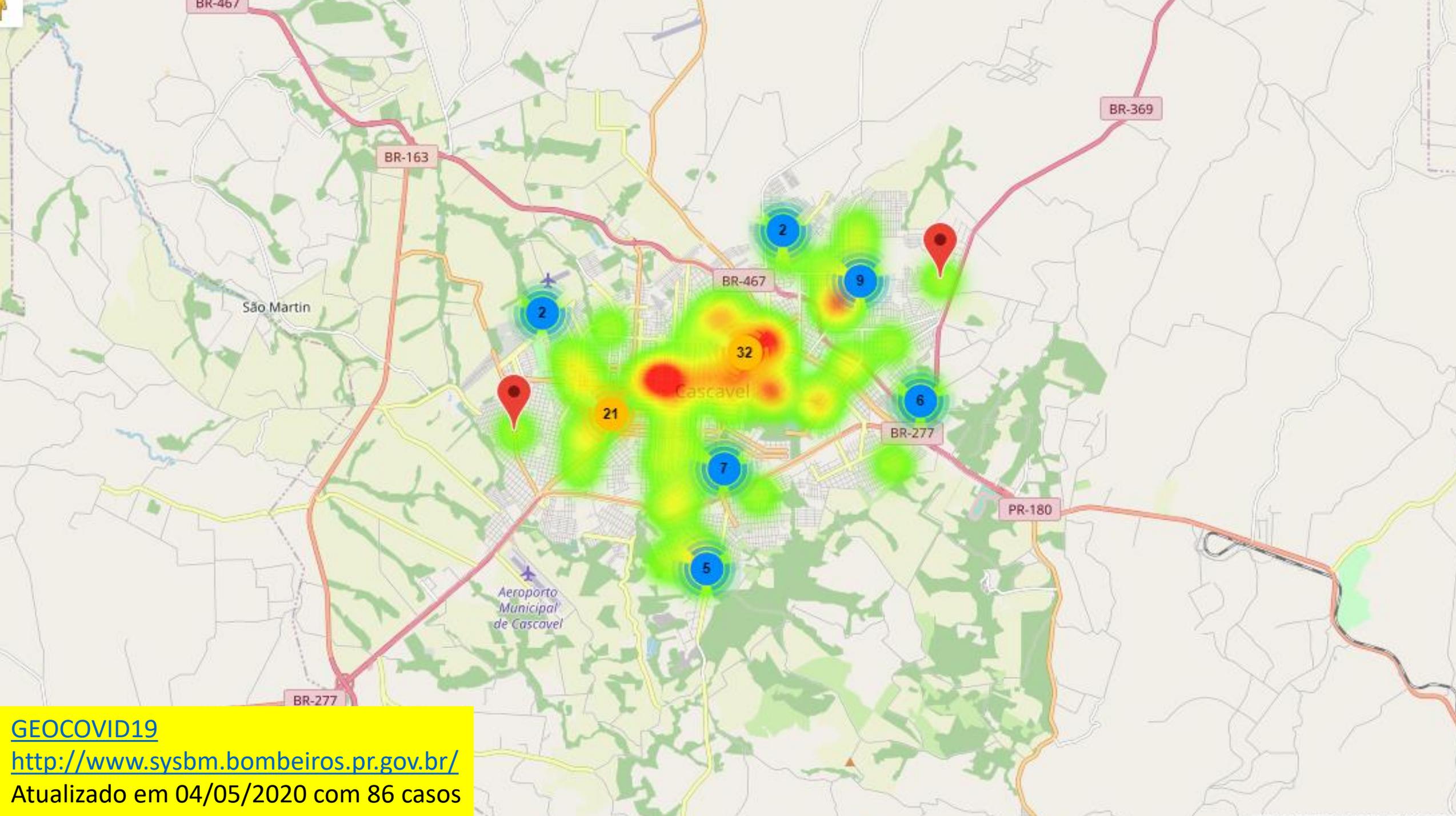


CASOS CONFIRMADOS POR DISTRITO SANITÁRIO

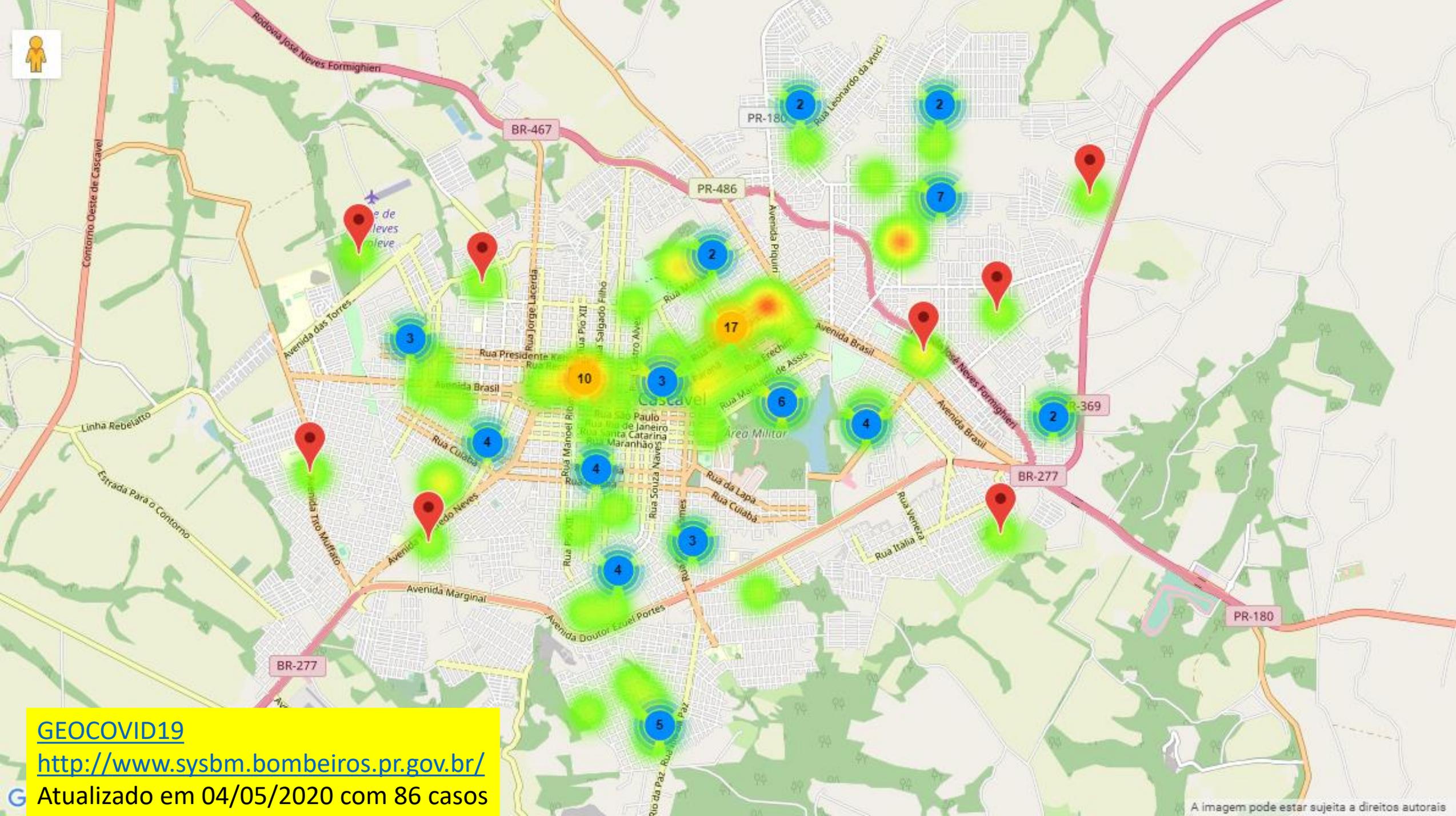
MAIO/2009



DISTRITO 03	
BAIRRO	CASOS
Universitário	02
Pq São Paulo	04
Santa Felicidade	04
Neva/ Tolentino	02
Maria Luiza	02
Jd Presidente	01
Pioneiros	01
TOTAL	16
%	18,5%



[GEOCOVID19](http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br/)
<http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br/>
Atualizado em 04/05/2020 com 86 casos



GEOCOVID19

<http://www.sysbm.bombeiros.pr.gov.br/>

Atualizado em 04/05/2020 com 86 casos

ESTRUTURA HOSPITALAR

LEITOS EXCLUSIVOS 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	65	131

Obs: Última alteração de leitos na Macro Oeste em 01/05/2020.



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 30.028 habitantes;

ESTRUTURA HOSPITALAR

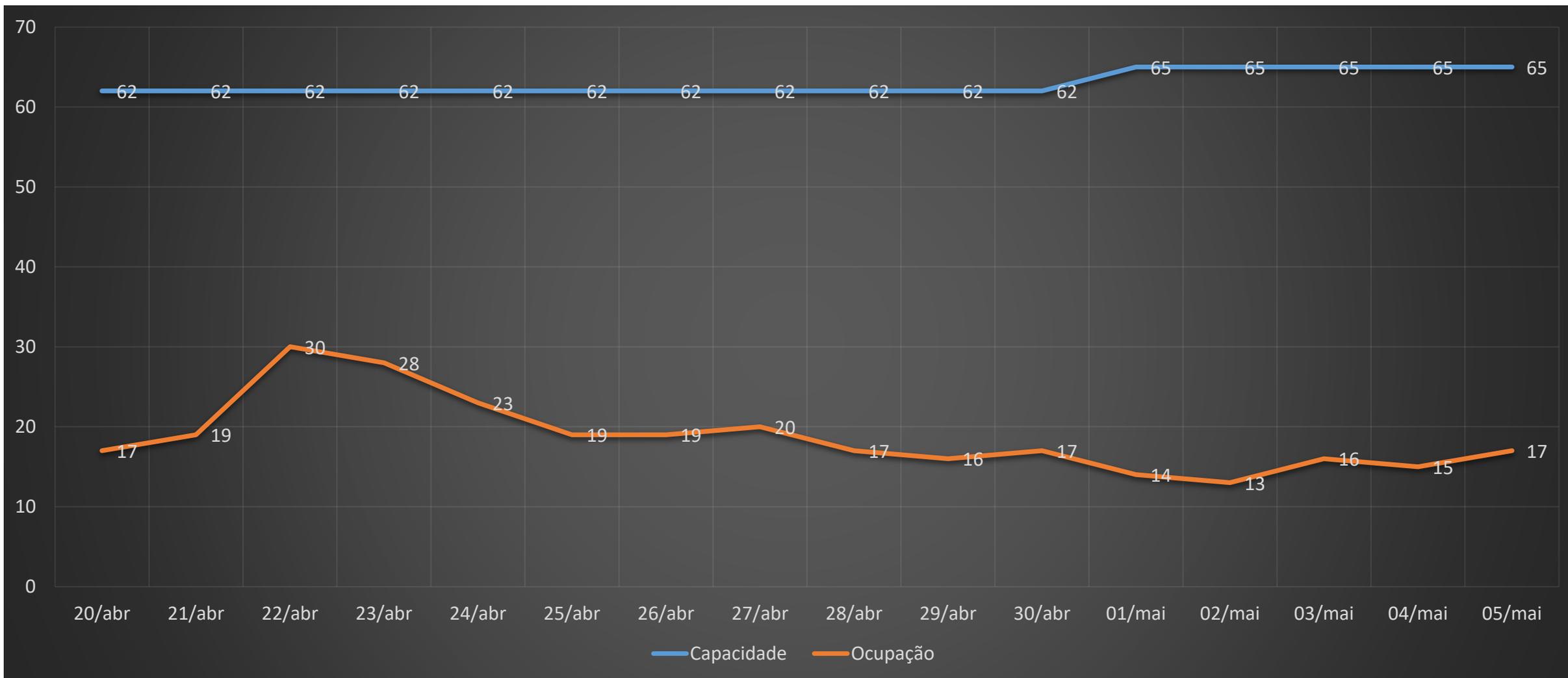
LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19

RS	Hospital	Município	Leitos UTI	Ocupação	Leitos Enfermaria	Ocupação
7ª RS	Hospital Santa Pelizzari	Palmas	03	00	07	00
7ª RS	Instituto São Lucas	Pato Branco	02	02	08	02
7ª RS	Policlínica	Pato Branco	02	00	07	00
8ª RS	Hospital Regional	Francisco Beltrão	05	02	10	08
9ª RS	Hospital Municipal	Foz do Iguaçu	17	04	53	04
10ª RS	HUOP	Cascavel	10	08	20	04
20ª RS	Hospital Moacir Micheletto	Assis	10	00	18	01
20ª RS	HOESP	Toledo	16	01	08	03
TOTAL			65	17	131	22
TAXA DE OCUPAÇÃO				26,1%		16,7%

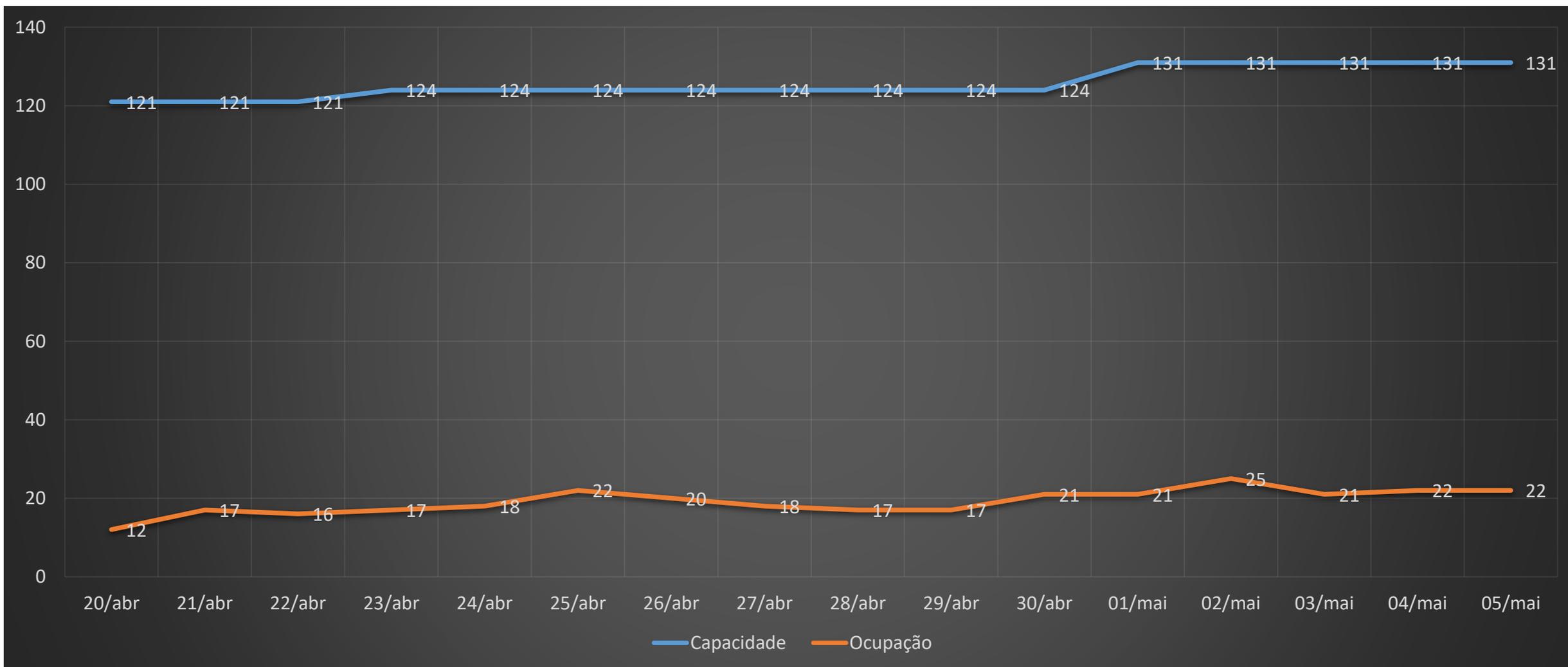
Fonte: Macro Regulação de Leitos – 05/05/20 – 10h

População Macro Oeste: 1.951.836 habitantes

MONITORAMENTO LEITOS DE UTI



MONITORAMENTO LEITOS DE ENFERMARIA



ESTRUTURA HOSPITALAR

LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19 - PEDIATRIA

RS	Hospital	Município	Leitos UTI Pediátrico	Ocupação	Leitos Enfermaria Pediátrico	Ocupação
8ª RS	Policlínica	Pato Branco	00	00	03	00
TOTAL			00	00	03	00
TAXA DE OCUPAÇÃO				00%		00%

DISTRIBUIÇÃO DE LEITOS DE UTI CASCAVEL

Hospital	UTI Adulto		UTI Pediátrica		UTI Neonatal		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

Atualização: 23/04/20



GOVERNO MUNICIPAL
CASCAVEL
Secretaria de Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESTE BOLETIM



CARACTERIZAÇÃO DO RISCO EM SAÚDE PÚBLICA

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	01
Hosp. Dr. Lima	10	00
Hosp. Policlínica	20	03
Hosp. São Lucas	20	04
HUOP	29	05
UOPECCAN	08	01
TOTAL	116	14
% de ocupação em 05/05/20		12%

- A quantidade de internados nesta tabela, refere-se a pacientes de Cascavel e demais municípios.
- Coefficiente de incidência BRASIL = 475/ 1.000.000
- Coefficiente de incidência CASCAVEL = 264/ 1.000.000 (55,5%)

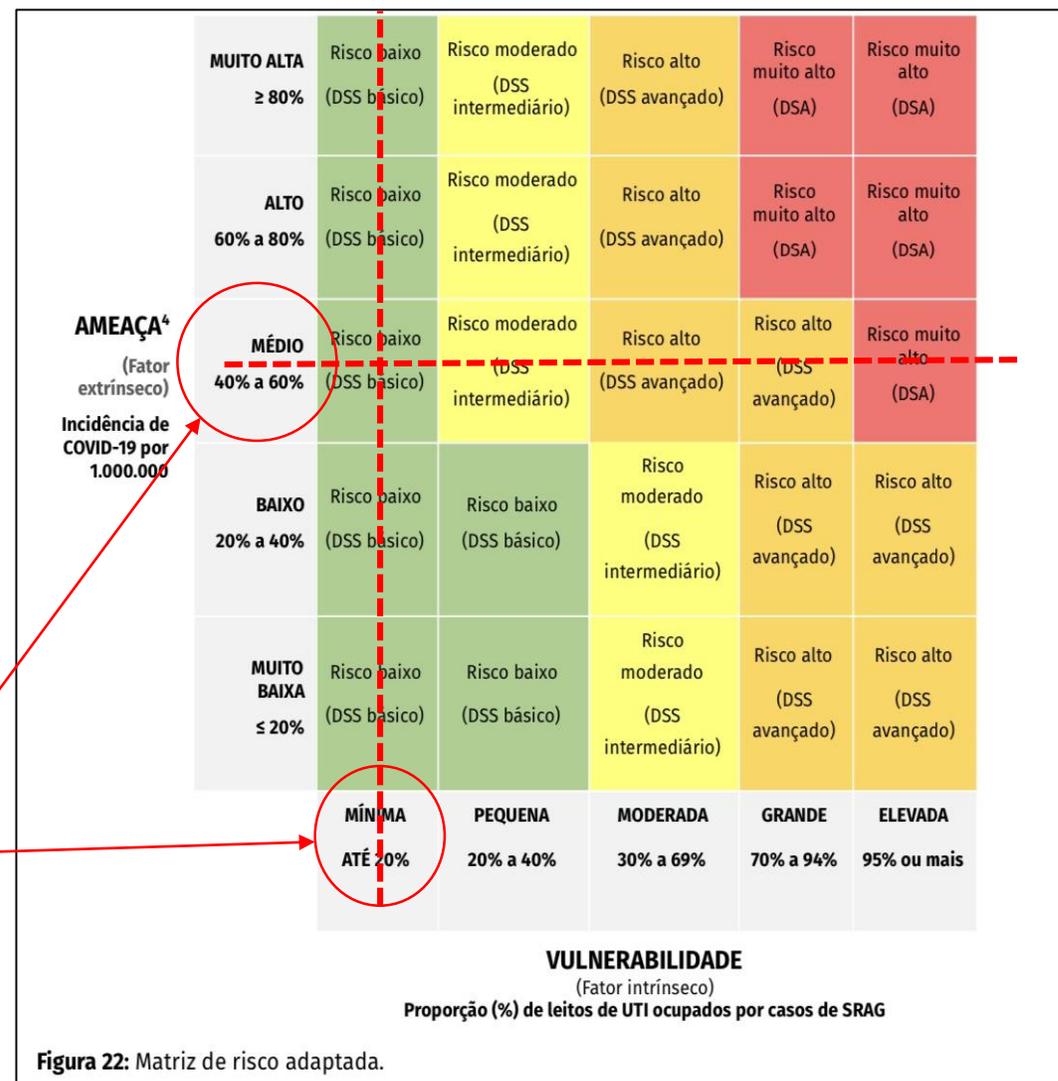


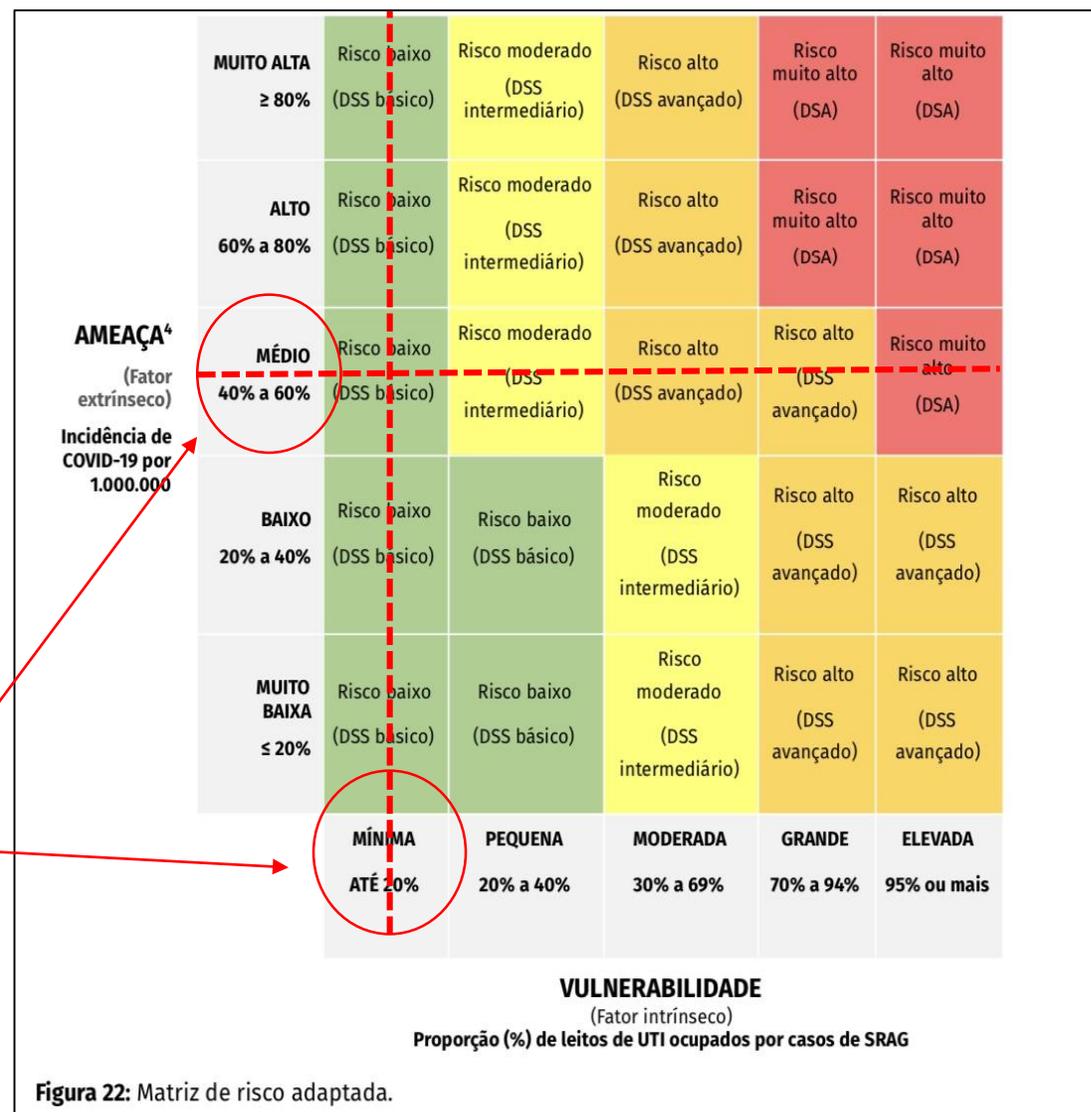
Figura 22: Matriz de risco adaptada.

CARACTERIZAÇÃO DO RISCO EM SAÚDE PÚBLICA

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	01
Hosp. São Lucas	10	04
HUOP	29	05
UOPECCAN	05	01
TOTAL	58	11
% de ocupação em 05/05/20		18,9%

- A quantidade de internados nesta tabela, refere-se a pacientes de Cascavel e demais municípios.
- Coefficiente de incidência BRASIL = 475/ 1.000.000
- Coefficiente de incidência CASCAVEL = 264/ 1.000.000 (55,5%)





MEDIDAS SUGERIDAS CONFORME O RISCO

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

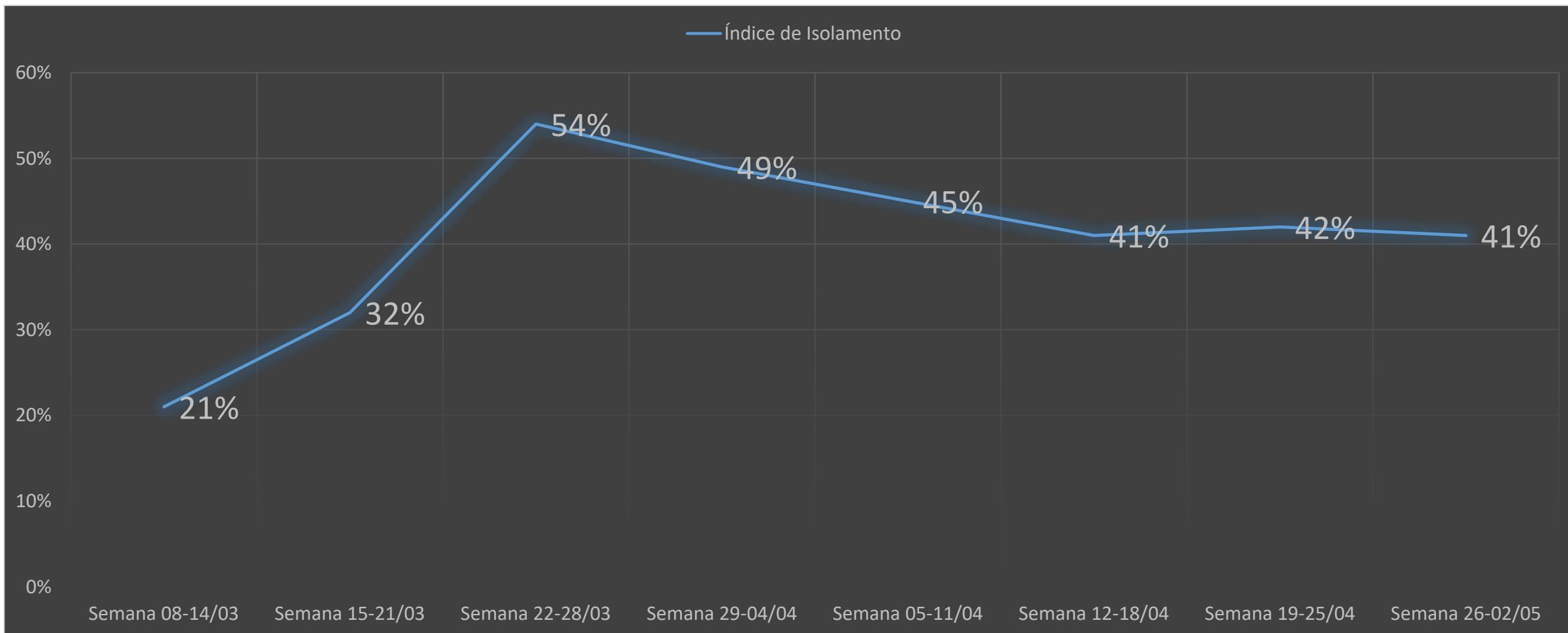
NÍVEL DE RISCO	MEDIDA	AÇÃO
Risco baixo	Distanciamento Social Seletivo básico	<ol style="list-style-type: none">1. Envolvimento de toda sociedade em medidas de higiene para redução de transmissibilidade (lavagem das mãos, uso de máscaras, limpeza de superfícies);2. Isolamento domiciliar de sintomáticos 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 E2. 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 E2. 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 E2. 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 E2. Quarentena com controle de pontos de entrada e saída da região

PLANO DE CONTINGÊNCIA

INSTITUIÇÃO	LEITOS DE UTI ADULTO	LEITOS DE ENFERMARIA	OBSERVAÇÕES
HUOP	20	10	Necessita respiradores, monitores, RH e custeio;
Hospital São Lucas/ FAG	07	14	Necessita custeio;
Hospital do Coração	12	30	Necessita equipamentos e custeio;
Hospital de Retaguarda	10	28	Em funcionamento na primeira quinzena de Maio/2020;
Hospital de Campanha	00	59	Necessita alguns equipamentos e RH;
CEONC	30	00	Necessita respiradores, monitor e custeio;
TOTAL	79	141	

***Plano de Contingência:** Leitos que podem ser abertos conforme avaliação da situação e necessidade.

ÍNDICE DE ISOLAMENTO SOCIAL

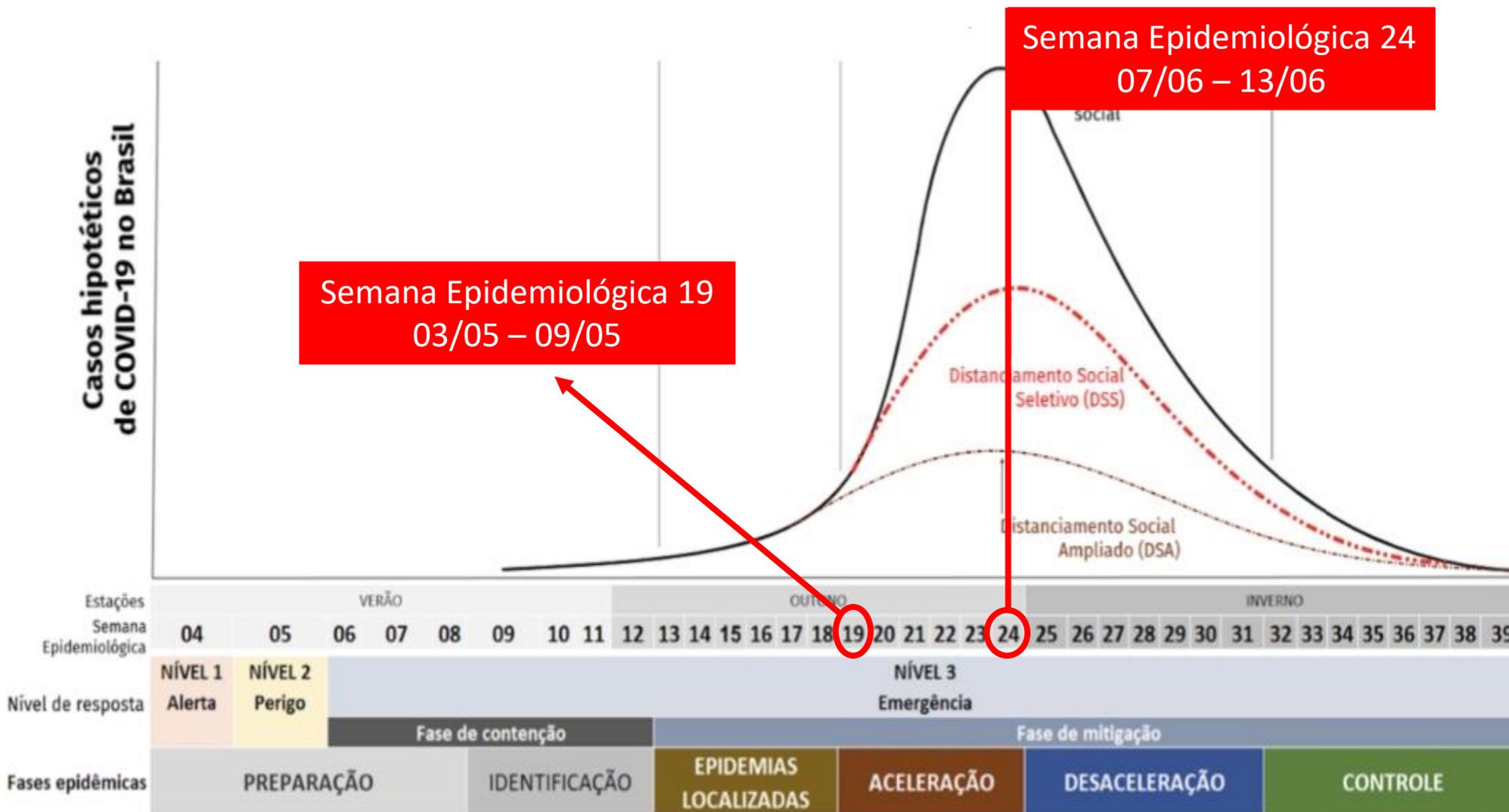


Fonte: Plataforma VIGIA.

Atualizado em 04/05/20.



PREVISÃO DE PICO SEGUNDO MINISTÉRIO DA SAÚDE



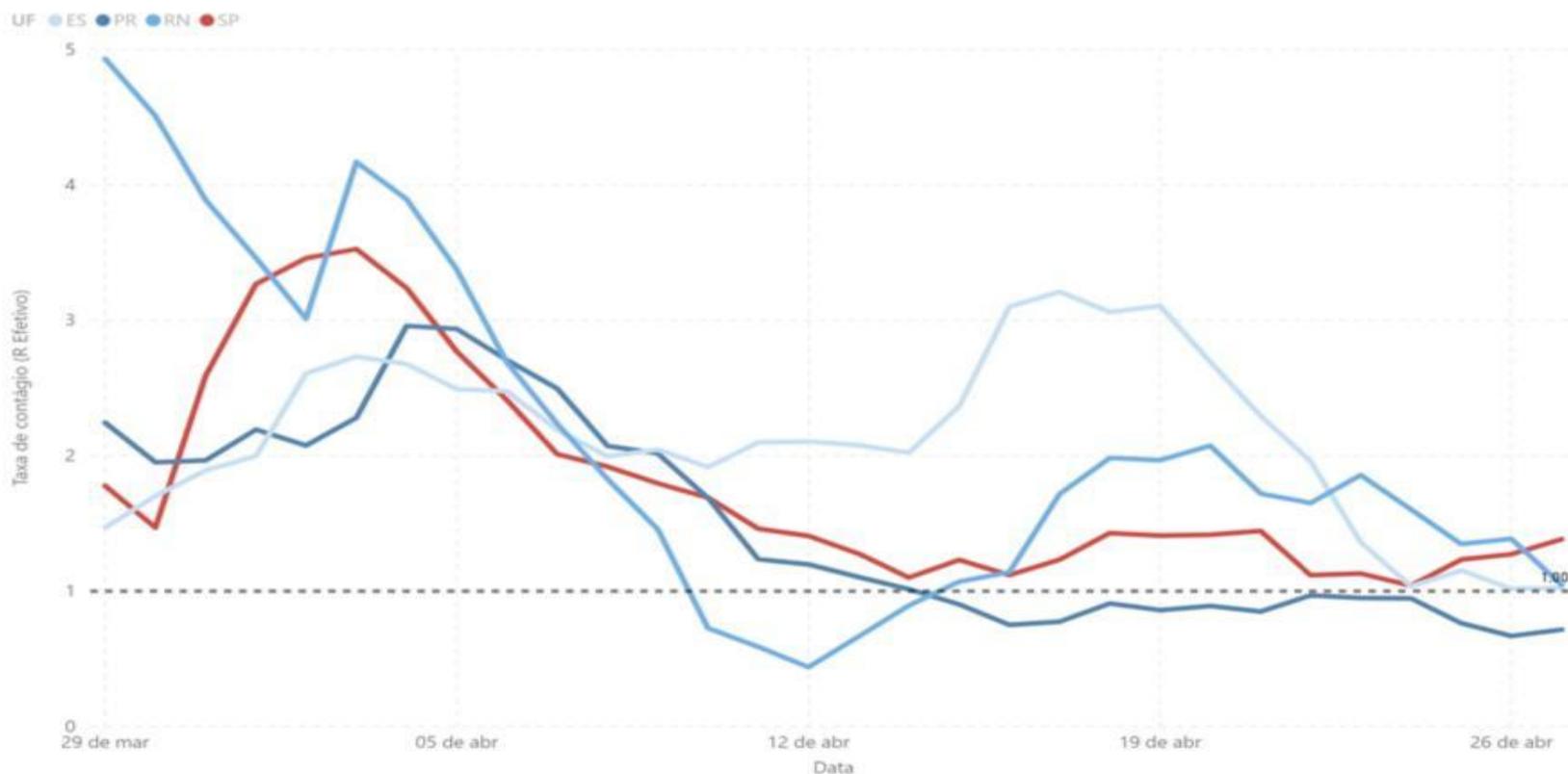
Fonte: Secretaria de Vigilância em Saúde - adaptação do modelo CDC/Estados Unidos da América



Evolução da taxa de contágio por Covid-19 entre os Estados com menor valor atual (média dos últimos sete dias)

Os três melhores PR, RN e ES

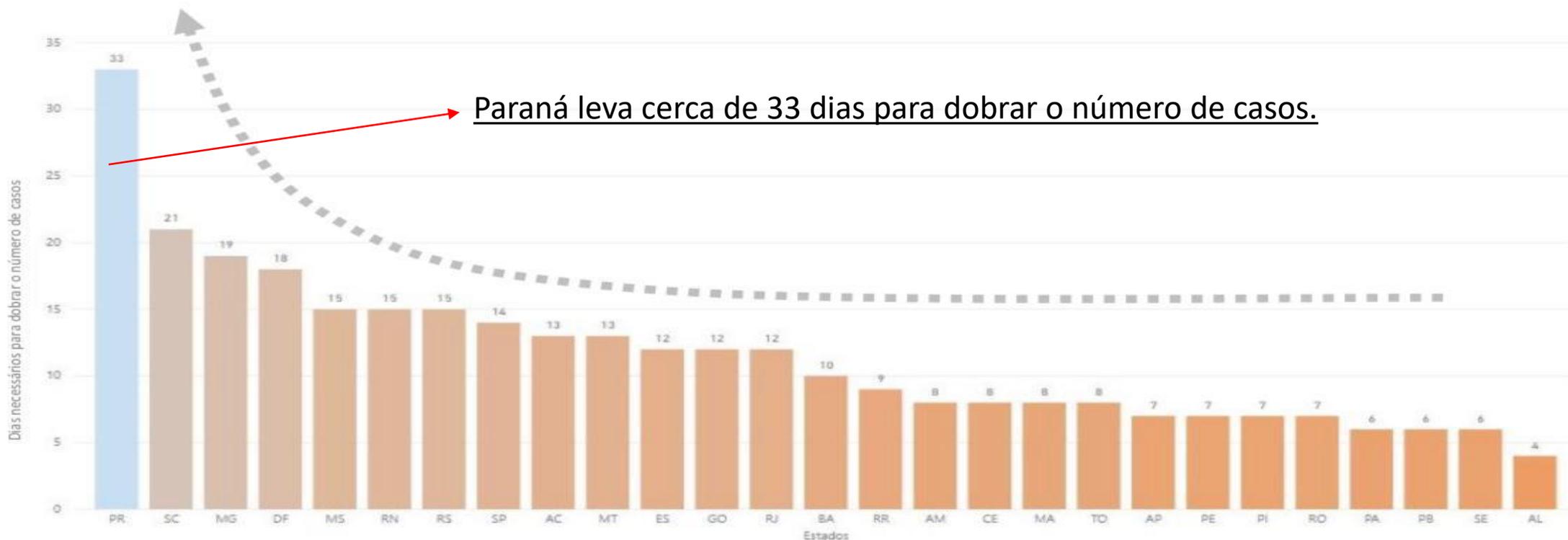
Estado de SP destacado em vermelho para comparação por ser onde ocorreu o primeiro caso no Brasil



Leva em consideração os últimos sete dias para cálculo



Comparação, por Estado, dos dias necessários para dobrar o número de casos



Data de referência: 27/abr/2020

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