



GOVERNO MUNICIPAL
CASCAVEL
Secretaria de Saúde

REUNIÃO DO COE

BOLETIM INFORMATIVO – COVID-19

20 de maio de 2020

Secretaria Municipal da Saúde – SESAU
Departamento de Vigilância em Saúde – DVS
Centro de Operações em Emergências – COE
Atualizado em 20/05/2020 às 15h



PANORAMA GERAL

Situação epidemiológica da COVID-19 no Mundo (18/05)

POSIÇÃO	PAÍSES E TERRITÓRIOS	CASOS		ÓBITOS		LETALIDADE	POPULAÇÃO (World Bank 2020)	INCIDÊNCIA POR 1.000.000 DE HAB.	MORTALIDADE POR 1.000.000 HAB.
		N	%	N	%				
1º	Estados Unidos	1.486.757	32%	89.562	28%	6,0%	331.915.000	4.479,3	269,8
2º	Rússia	281.752	6%	2.631	1%	0,9%	144.222.000	1.953,6	18,2
3º	Brasil	254.220	5%	16.792	5%	6,6%	212.559.000	1.196,0	79,0
4º	Reino Unido	243.695	5%	34.636	11%	14,2%	67.224.000	3.625,1	515,2
5º	Espanha	231.606	5%	27.709	9%	12,0%	46.711.000	4.958,3	593,2
6º	Itália	225.435	5%	31.908	10%	14,2%	60.250.000	3.741,7	529,6
7º	Alemanha	174.697	4%	7.935	3%	4,5%	82.678.000	2.113,0	96,0
8º	Turquia	149.435	3%	4.140	1%	2,8%	84.339.000	1.771,8	49,1
9º	França	142.411	3%	28.108	9%	19,7%	67.443.000	2.111,6	416,8
10º	Irã	120.198	3%	6.988	2%	5,8%	83.993.000	1.431,0	83,2
	Total	4.679.764	100%	31.5063	100%	6,7%	7.775.555.471	601,9	40,5

3º
casos confirmados

6º
óbitos confirmados

49º
Incidência

25º
Mortalidade

Fonte: <https://ourworldindata.org/coronavirus>



PANORAMA GERAL

Situação epidemiológica da COVID-19 no Brasil (19/05 às 19h)

ID	UF	CASOS	ÓBITOS
1	SP	65.995	5.147
2	CE	28.112	1.856
3	RJ	27.805	3.079
4	AM	22.132	1.491
5	PE	21.242	1.741
6	PA	16.295	1.519
7	MA	14.198	604
8	BA	11.013	326
9	ES	7.693	325
10	SC	5.413	91
11	PB	5.300	219
12	MG	4.977	167
13	DF	4.853	72
14	AL	4.316	231

ID	UF	CASOS	ÓBITOS
15	AP	4.310	136
16	SE	3.967	63
17	RS	3.750	151
18	RN	3.483	160
19	AC	2.482	72
20	PR	2.481	129
21	PI	2.440	85
22	RO	2.257	87
23	RR	1.985	61
24	GO	1.846	73
25	TO	1.646	38
26	MT	995	32
27	MS	642	16
BRASIL		271.628	17.971

271.628
casos confirmados

17.408
novos casos
registrados

17.971
óbitos
confirmados

1.179
novos óbitos
registrados



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	271.628	17.971	6,6%	1.277,8	84,5
PARANÁ	11.008.000	2.480	130	5,2%	225,2	11,8
CASCAVEL	328.454	187	06	3,2%	569,3	18,2

Fontes Oficiais:

Brasil – Ministério da Saúde, 20/05/2020;

Paraná – Informe Epidemiológico SESA 19/05/20;

Cascavel – Boletim VIEP 20/05/20;

OUTROS INDICADORES DO PARANÁ

INDICADOR	RESULTADO
Taxa de incidência diária de novos casos a cada 100 mil habitantes (últimas 24 horas)	1,07
Taxa de contágio (número de pessoas que são infectadas a partir de uma)	0,00
Dias para dobrar o número de casos	22
% de infectados ativos	34,8%
% de casos que agravam	16%
% de letalidade	5,9%

Fonte: Zetta Health Analytics – www.covid19agora.com.br
20/05/2020 - Atualizado as 12h.

Referências:

Taxa de incidência diária no Brasil nas últimas 24h: 12,93

Taxa de contágio no Brasil: 1,68

Dias para dobrar o número de casos no Brasil: 12,4



COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA POR REGIONAL

CORONAVÍRUS
(COVID-19)

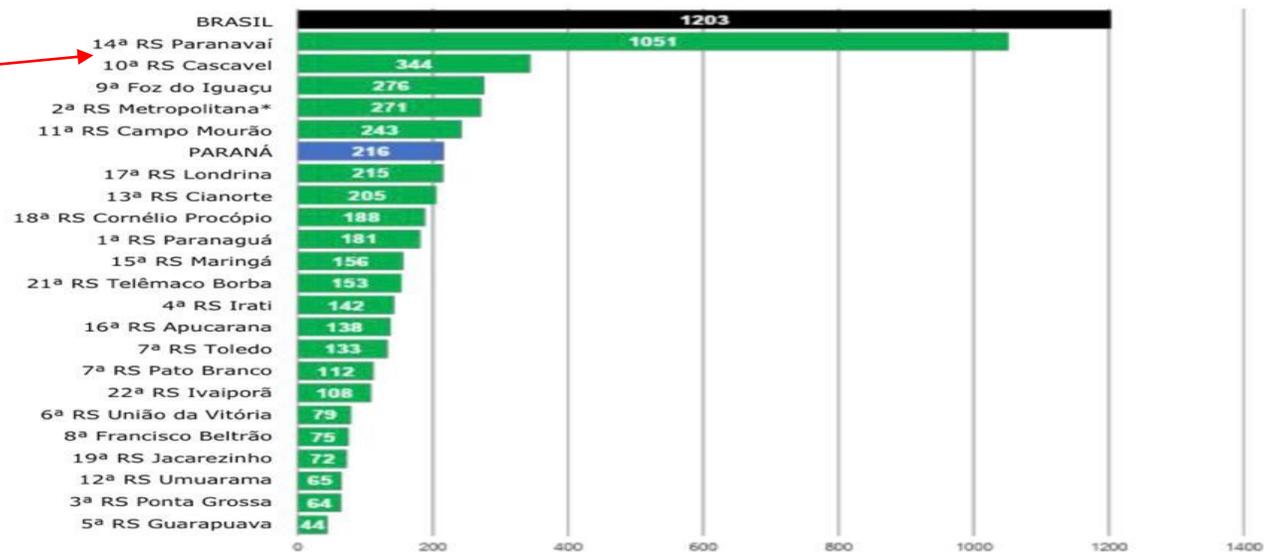
INFORME
EPIDEMIOLÓGICO

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE
PUBLICADO ÀS 17H
19/05/2020



COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA POR REGIONAL DE SAÚDE (CASOS CONFIRMADOS POR 1 MILHÃO DE HABITANTES)

Dados Brasil e Paraná constam no gráfico para efeito comparativo. Cada linha refere-se a uma Regional de Saúde do Paraná que compreende vários municípios.



EMERGÊNCIA

50% acima da incidência nacional

ATENÇÃO

Entre 50% e a incidência nacional

ALERTA

Abaixo da incidência nacional



COEFICIENTE DE MORTALIDADE POR REGIONAL

CORONAVÍRUS
(COVID-19)

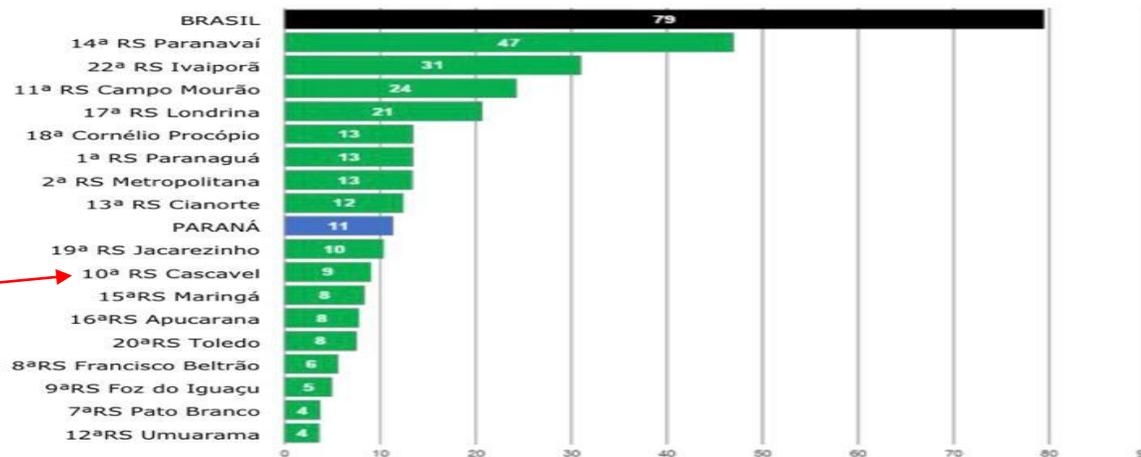
INFORME
EPIDEMIOLÓGICO

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE
PUBLICADO ÀS 17H
19/05/2020



COEFICIENTE DE MORTALIDADE POR REGIONAL DE SAÚDE (ÓBITOS POR 1 MILHÃO DE HABITANTES)

Dados Brasil e Paraná constam no gráfico para efeito comparativo. Cada linha refere-se a uma Regional de Saúde do Paraná que compreende vários municípios.



EMERGÊNCIA
50% acima da incidência nacional

ATENÇÃO
Entre 50% e a incidência nacional

ALERTA
Abaixo da incidência nacional



ATUALIZAÇÃO DE CASOS NA REGIÃO

10ª Regional de Saúde	
Município	Casos confirmados
Anahy	01
Boa Vista da Aparecida	01
Campo Bonito	02
Cascavel	187
Céu Azul	05
Guaraniaçu	09
Ibema	12
Nova Aurora	01
Santa Tereza do Oeste	02
Três Barras do Paraná	09

ATUALIZAÇÃO DE CASOS NA REGIÃO

20ª Regional de Saúde

Município	Casos confirmados
Assis Chateaubriand	22
Guaíra	14
Marechal Cândido Rondon	02
Palotina	06
Toledo	08
Tupãssi	01

INFORMAÇÃO	QUANTIDADE
Casos POSITIVOS (com exame laboratorial)	161
Casos POSITIVOS (com Teste Rápido)	21
Casos POSITIVOS (Clínico-epidemiológico)	05
TOTAL CASOS POSITIVOS	187
Casos SUSPEITOS em INVESTIGAÇÃO (aguardando exame)	26
Casos em MONITORAMENTO com sintomas (sem exame)	258
Casos DESCARTADOS (com exame)	436
Casos DESCARTADOS (por teste rápido)	55
Casos LIBERADOS (com alta do isolamento domiciliar)	4.951

Informações:

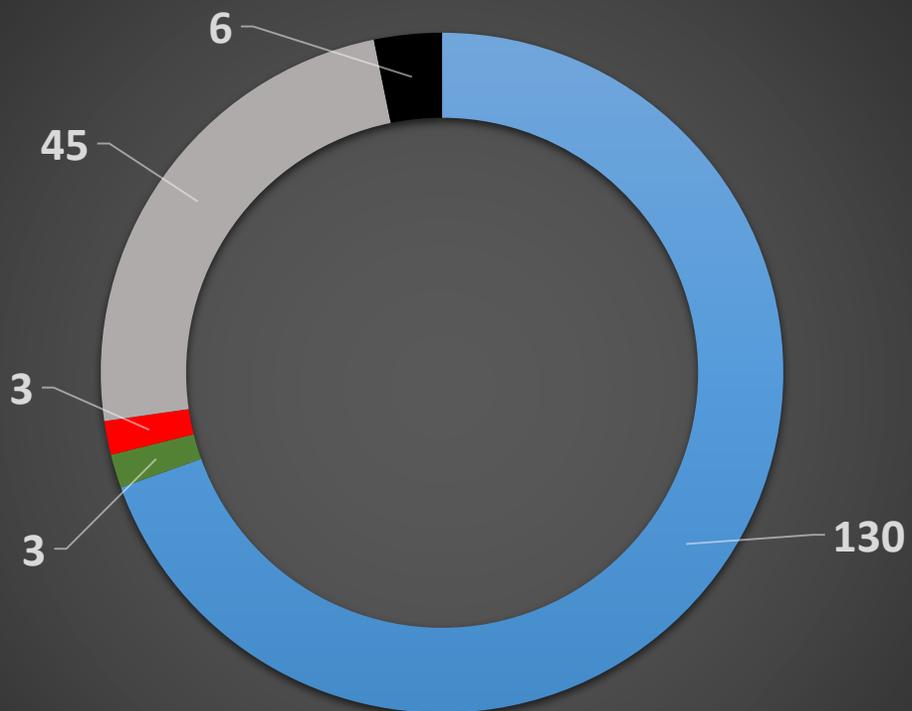
www.fatooufakecascavel.com.br

Call Center para paciente suspeito com sintomas respiratórios:

(45) 3096-9090

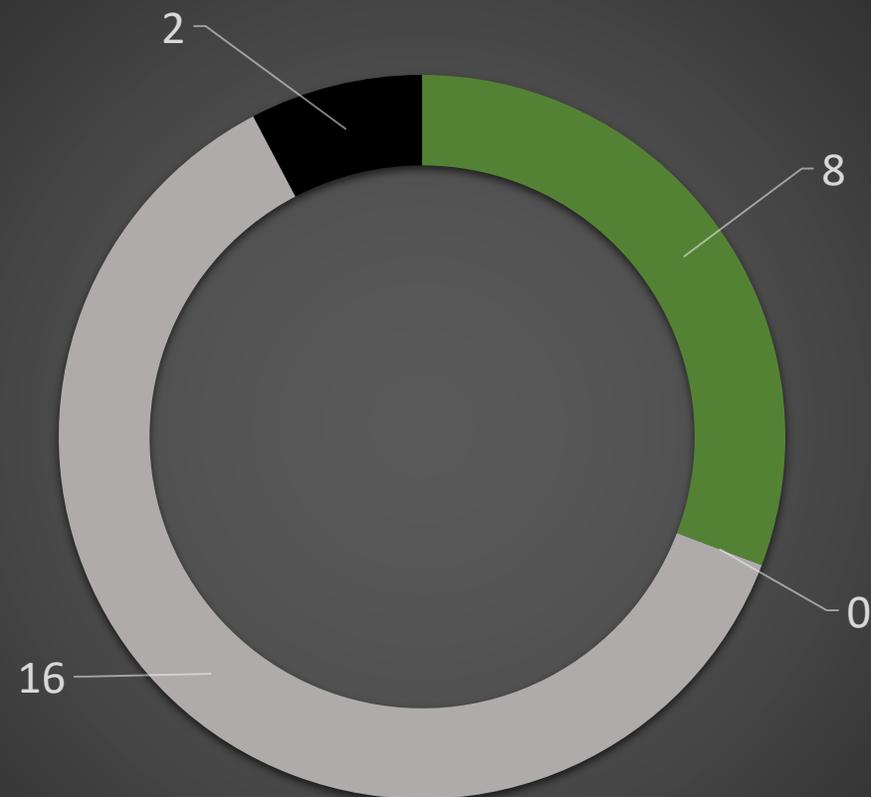
MONITORAMENTO

CASOS POSTIVOS



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

CASOS EM INVESTIGAÇÃO



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



PLACAR DA VIDA

Atualizado 20/05/2020 – 14h

**Número total de
infectados**

187

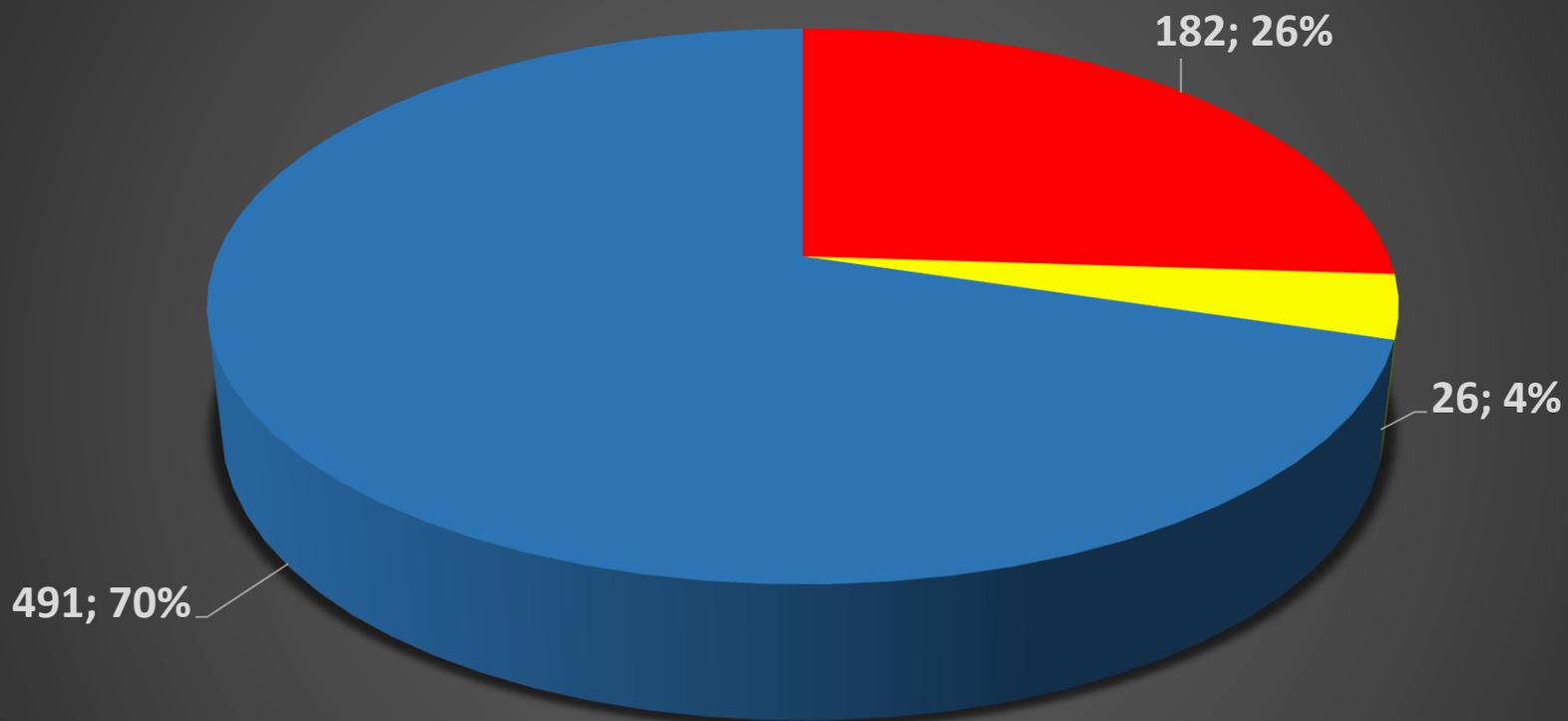
**Número total de
recuperados**

130



TOTAL DE EXAMES

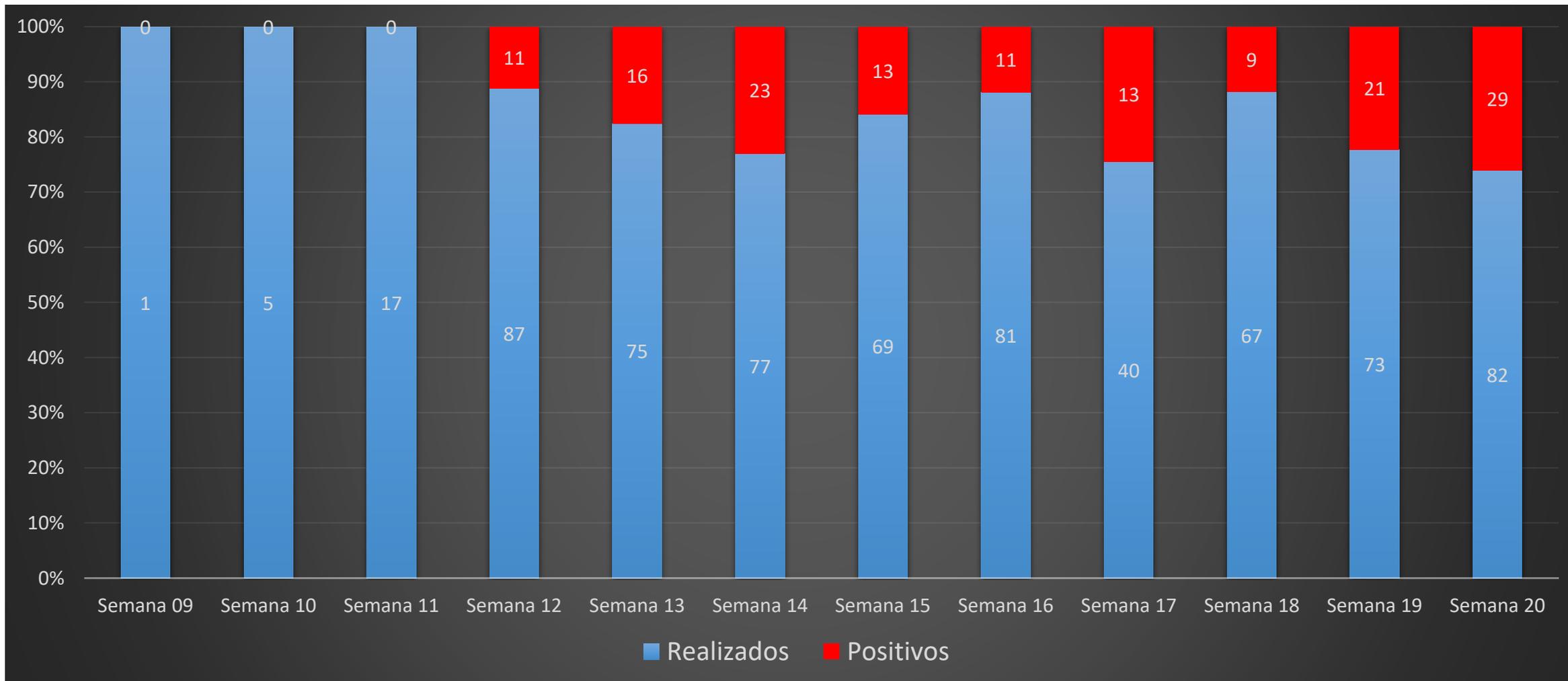
Exames



■ Positivos ■ Em investigação ■ Negativos

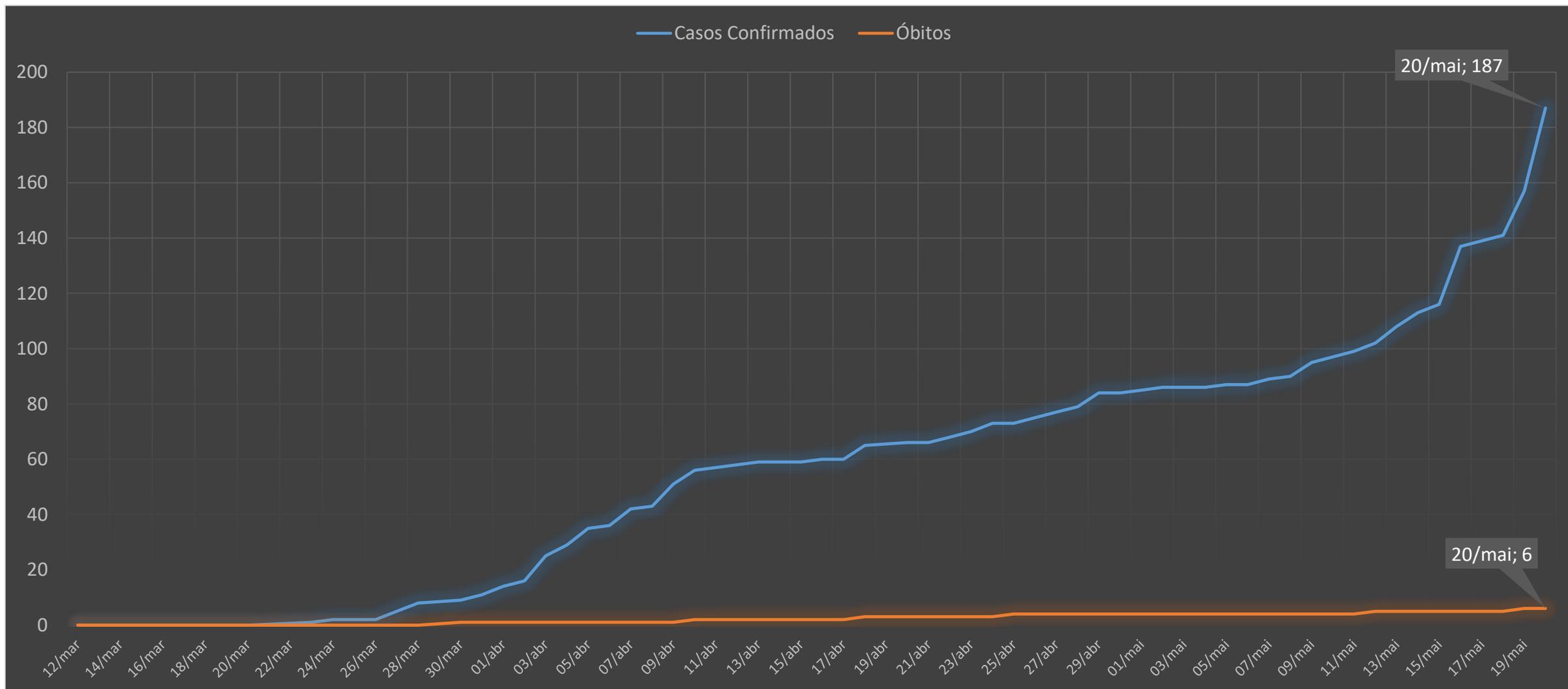


POSITIVIDADE POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA



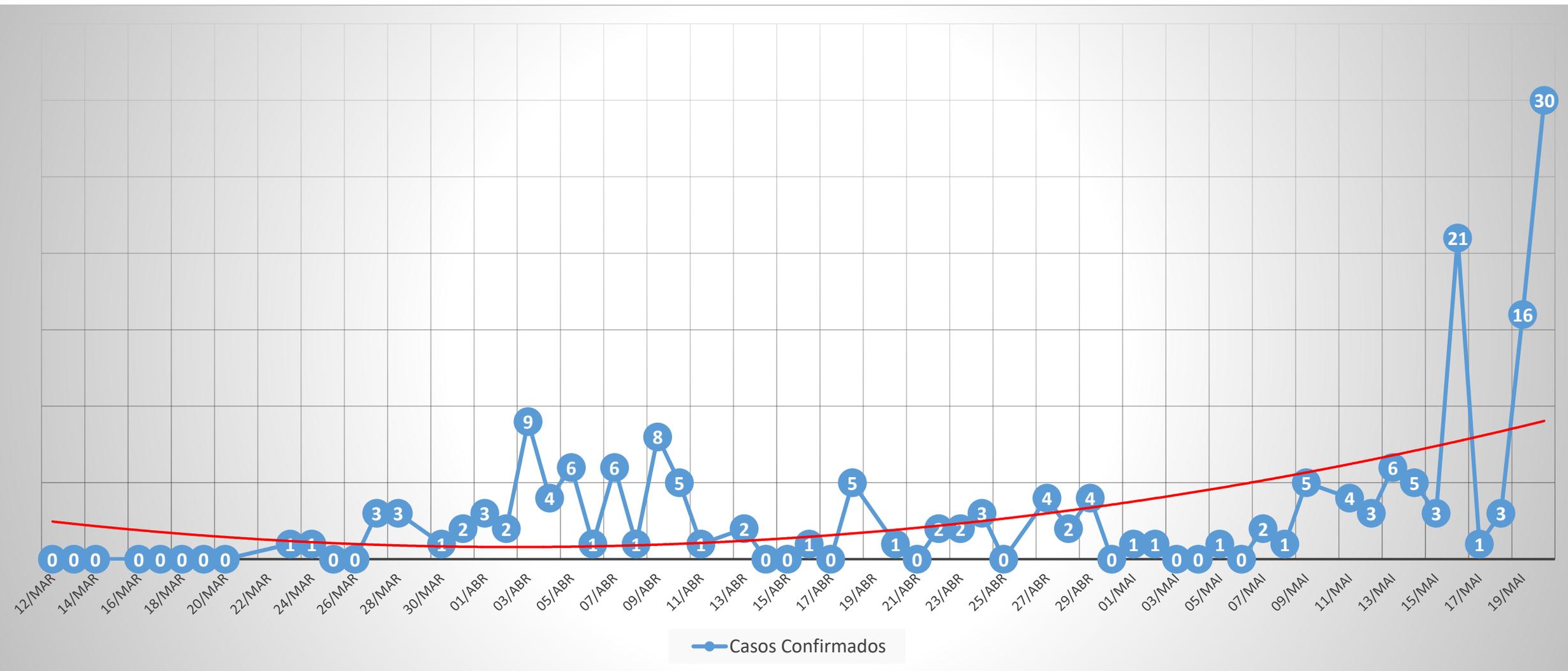


CASOS ACUMULADOS - CASCAVEL



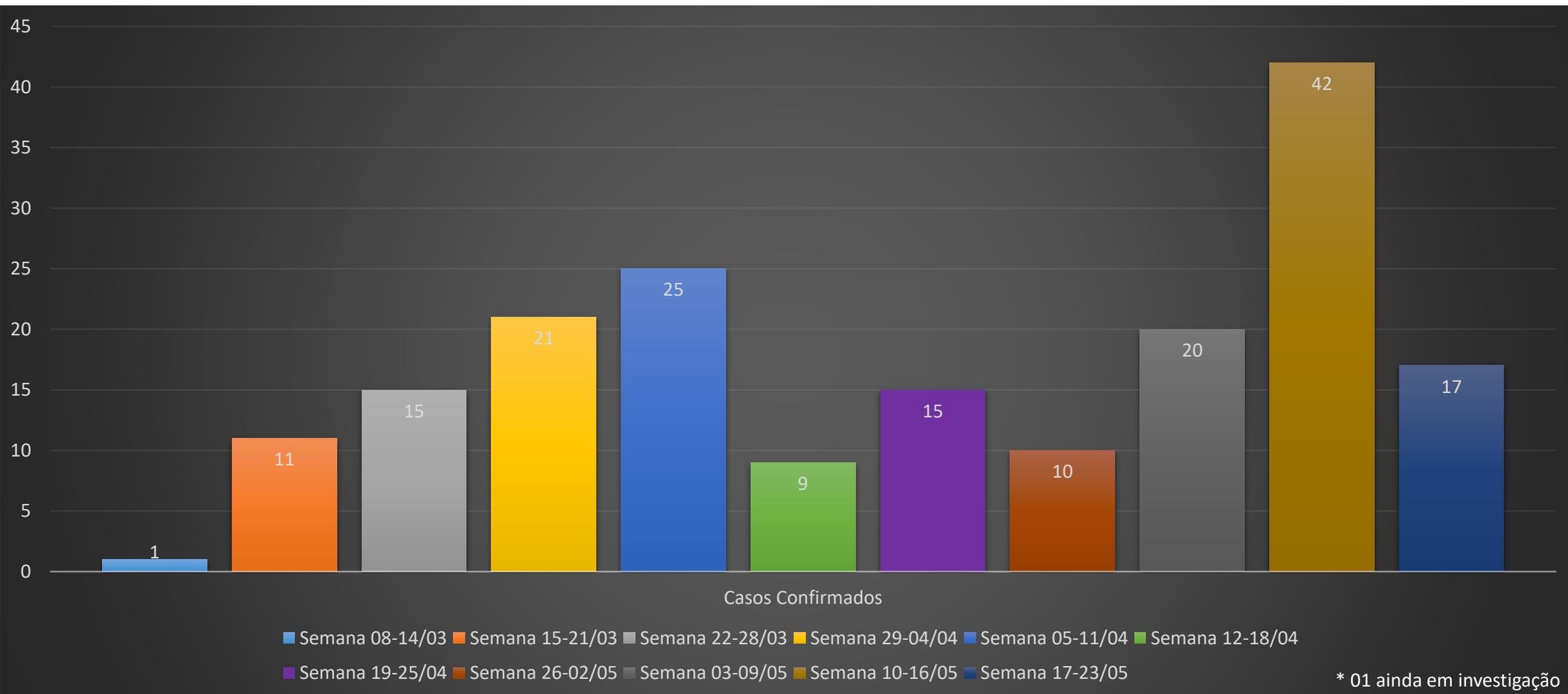


CASOS CONFIRMADOS POR DIA - CASCAVEL



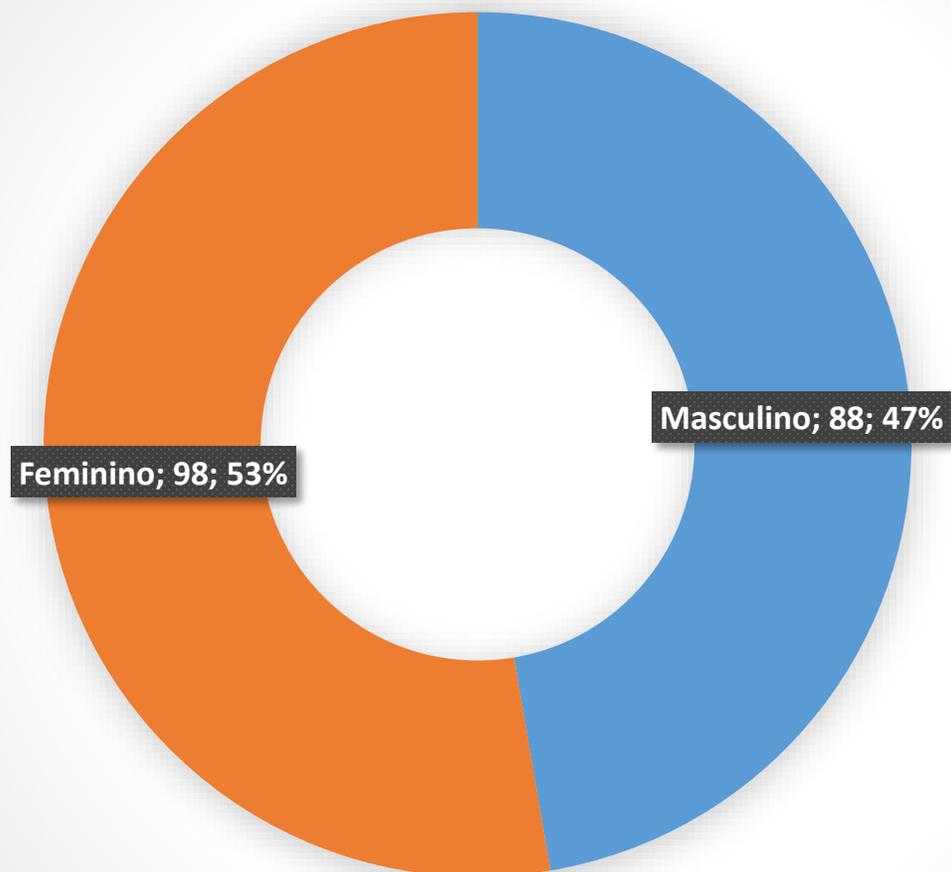


CASOS CONFIRMADOS DATA DA NOTIFICAÇÃO





CASOS CONFIRMADOS POR SEXO

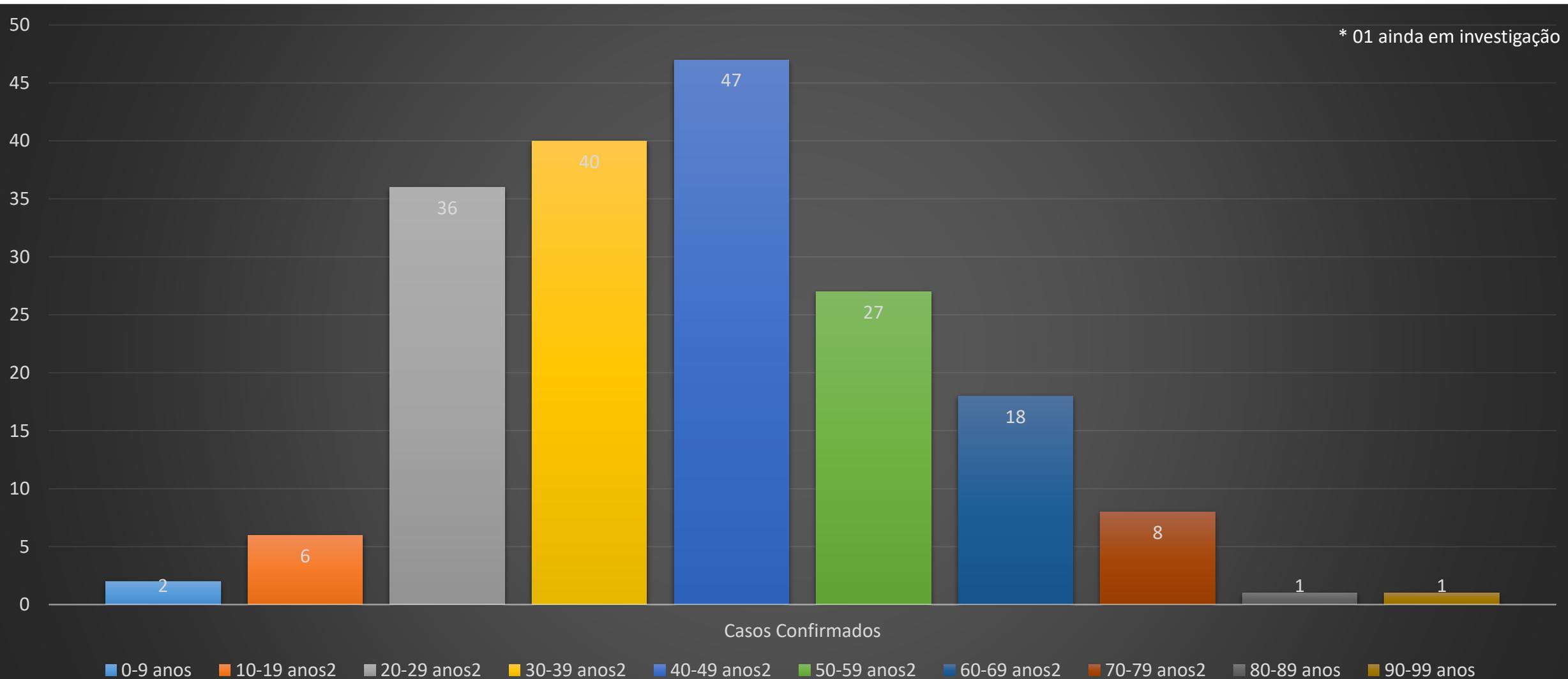


■ Masculino
■ Feminino

* 01 ainda em investigação

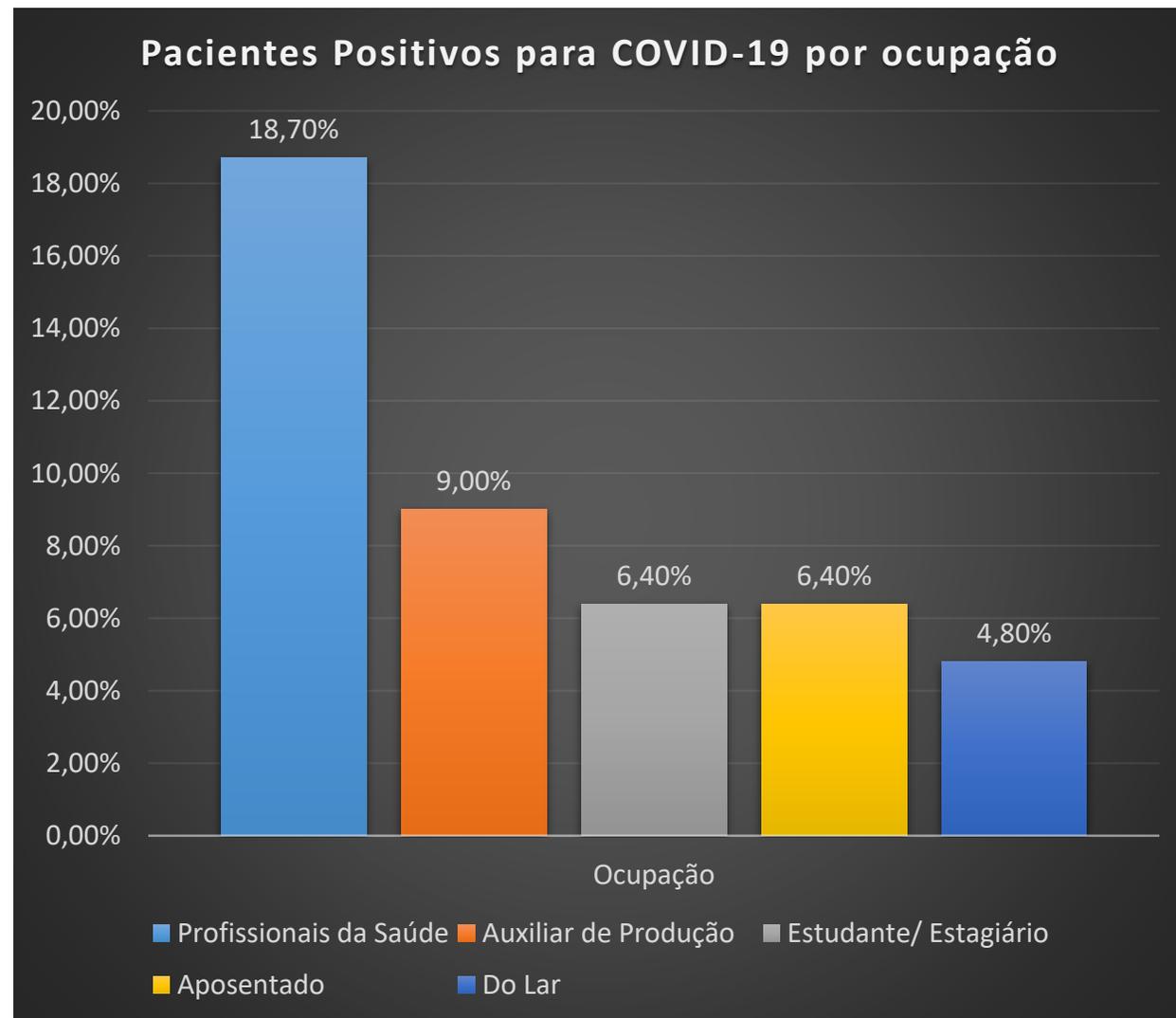


CASOS CONFIRMADOS POR FAIXA ETÁRIA



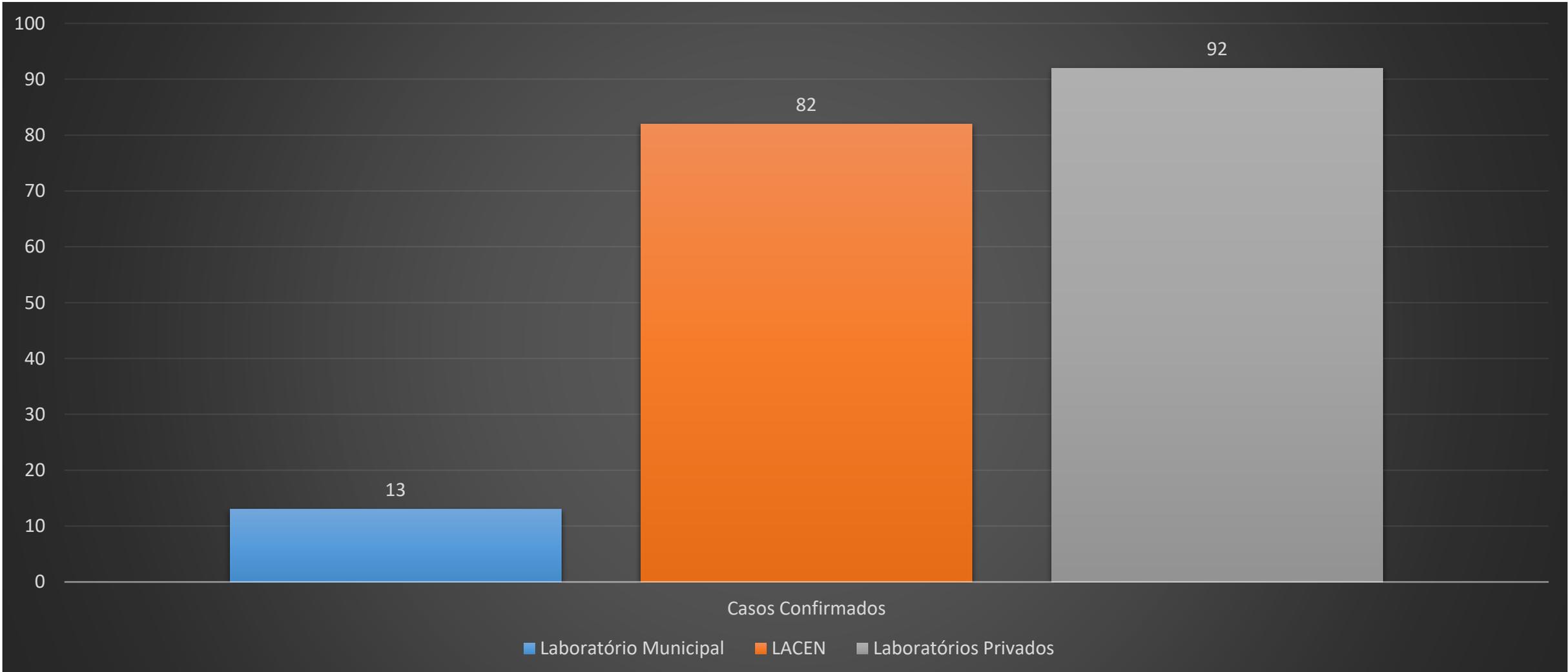
CASOS CONFIRMADOS POR OCUPAÇÃO

Principais Ocupação	Quantidade
Profissionais da área da saúde	35
Auxiliar de produção	17
Estudante/ Estagiário	12
Aposentado	12
Do Lar	09
Comerciante/ Empresário	08
Motorista	07
Setor Financeiro	07
Vendedor/ Representante	06
Engenharias	04
Professor	03

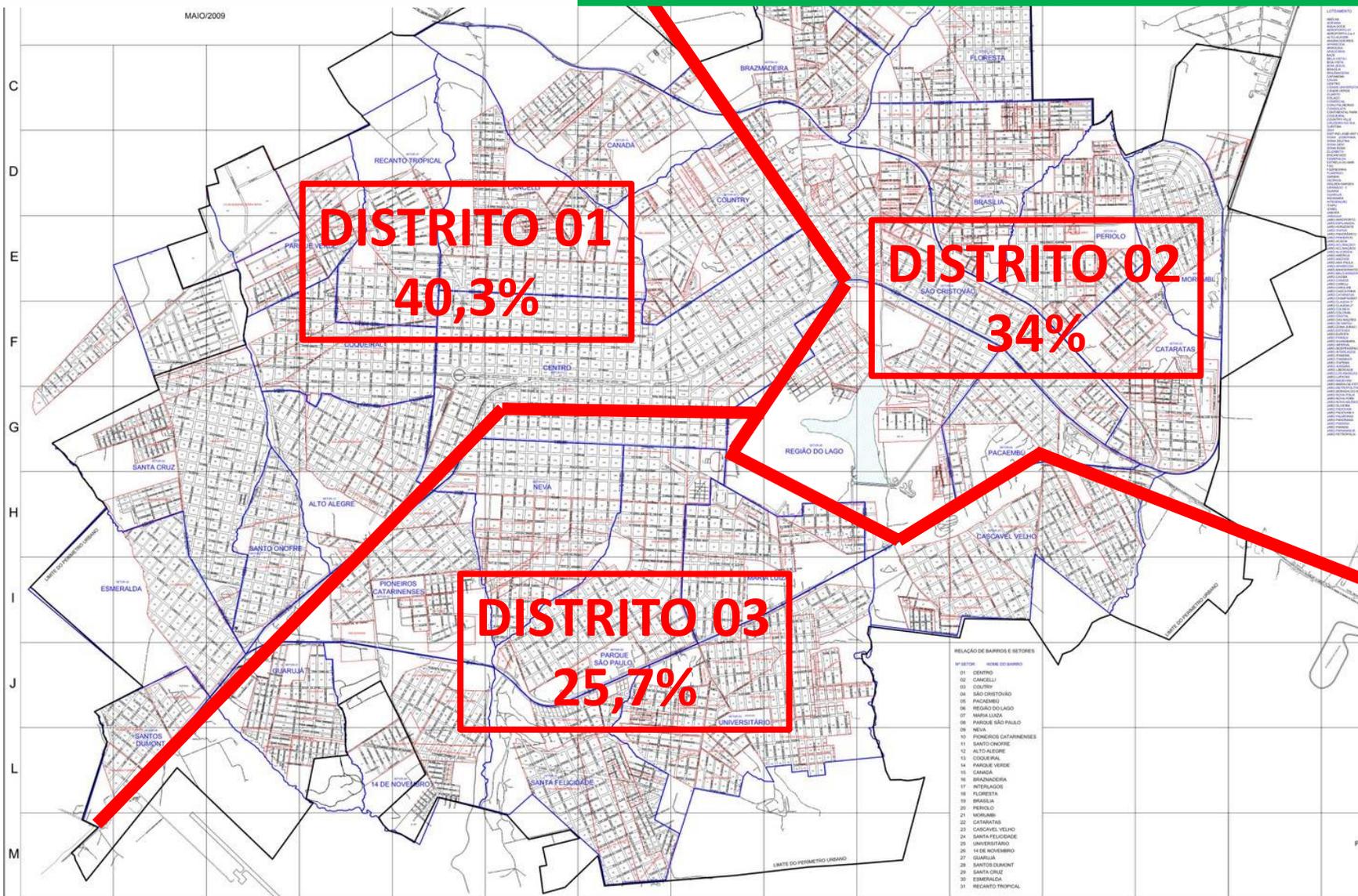




CASOS CONFIRMADOS POR LABORATÓRIO



CASOS CONFIRMADOS POR DISTRITO SANITÁRIO



DISTRIBUIÇÃO GEOGRÁFICA		
BAIRRO	CASOS	%
Distrito 01	71	40,3%
Distrito 02	60	34%
Distrito 03	45	25,7%
TOTAL	176	100%

* 11 ainda em confirmação



MONITORAMENTO DE SRAG NO PARANÁ

SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

CORONAVÍRUS
(COVID-19)

INFORME
EPIDEMIOLÓGICO

PARANÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SAÚDE

PUBLICADO ÀS 17H
19/05/2020



CASOS E ÓBITOS DE SRAG* POR VÍRUS DE RESIDENTES NO PARANÁ | DADOS 2020

CLASSIFICAÇÃO FINAL	CASOS		ÓBITOS	
	N	%	N	%
SRAG por Influenza	80	2,0	13	1,6
Influenza A(H1N1)pdm09	57	71,3	11	84,6
Influenza A(H3N2)	1	1,3	1	7,7
Influenza A não subtipado	2	2,5	0	0
Influenza B Linhagem Victoria	18	22,5	1	7,7
Influenza B Linhagem Yamagata	1	1,3	0	0
Influenza B	1	1,3	0	0
COVID-19	533	13,2	107	12,9
SRAG por outros vírus respiratórios	349	8,6	35	4,2
SRAG por outros agentes etiológicos	6	0,1	3	0,4
SRAG não especificada**	2.624	64,9	657	79,2
Em investigação	454	11,2	15	1,8
TOTAL	4.046	100	830	100

PARANÁ

- 4.046 casos de SRAG
- 533 por COVID-19
- Total: 13,1%

CASCAVEL

- 253 casos de SRAG
- 38 por COVID-19
- Total: 15%

Fonte: Dados consultados no Boletim Influenza de 13/05/2020, da SESA-PR/DAV/CVIE/DVVTR-SIVEP Gripe. Atualizado em 12/05/2020, dados sujeitos a alterações. Atualização semanal.

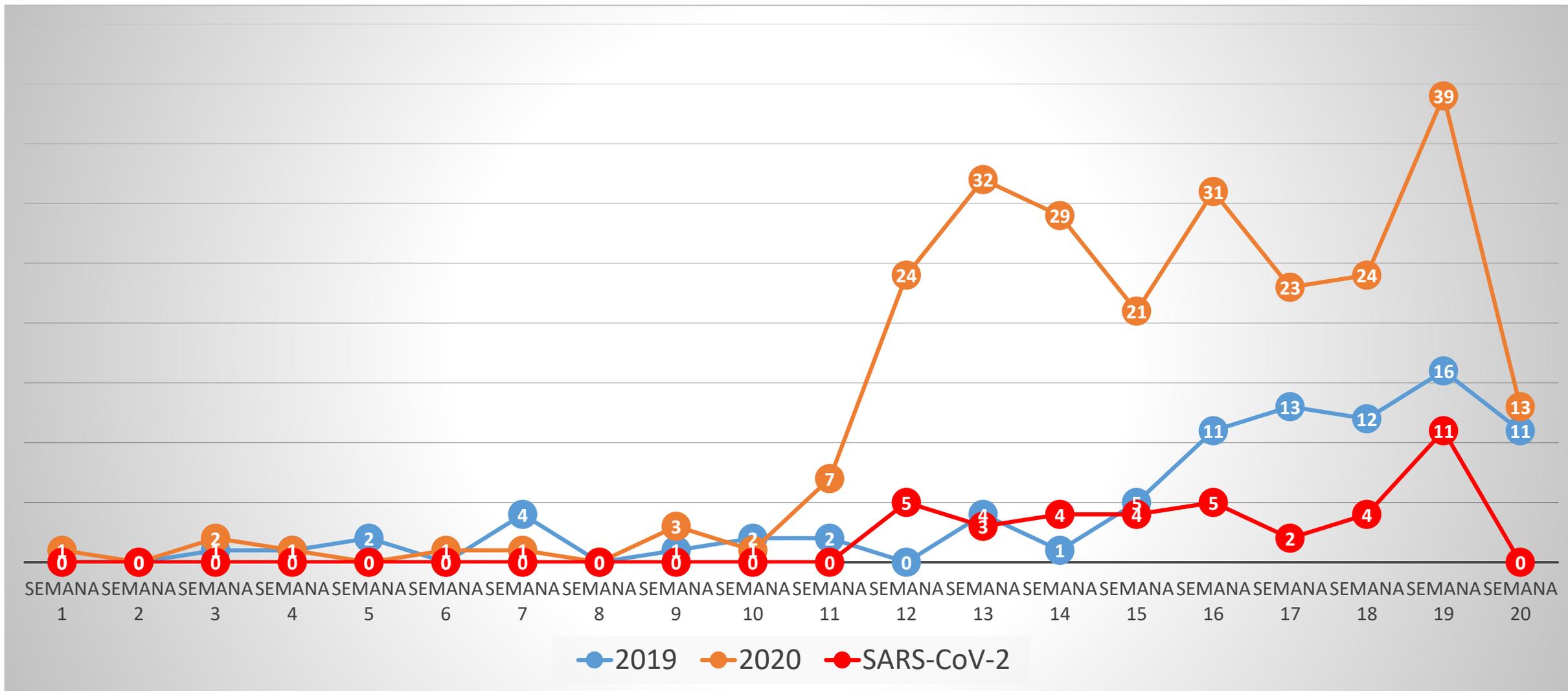
*Obs: SRAG: síndrome respiratória aguda grave.

**Obs: Os casos de SRAG não especificada são para contabilizar casos com resultados negativos pelos agentes testados e para os casos onde não houve coleta de material biológico para envio ao laboratório. Nenhum caso hospitalizado que entra no banco é descartado, todos são SRAG.



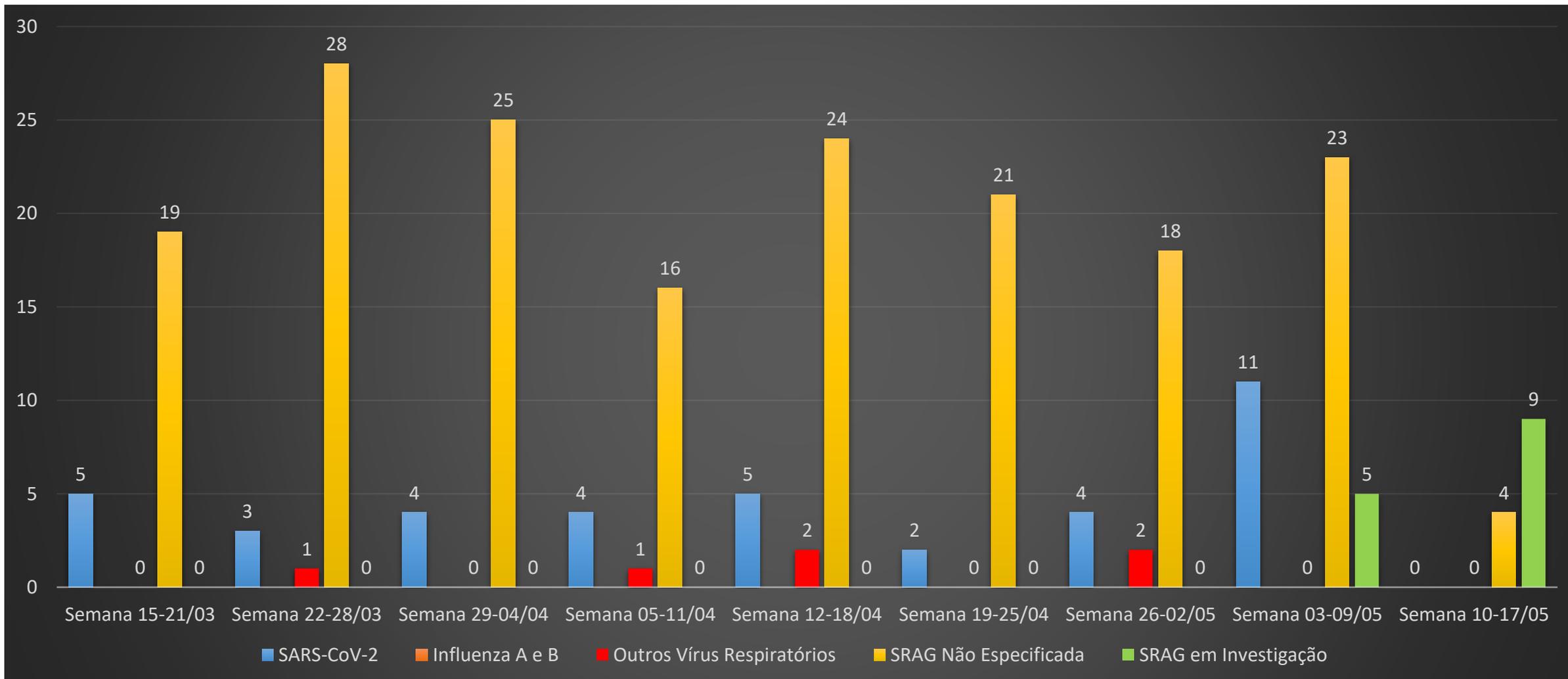
MONITORAMENTO DE SRAG EM CASCAVEL

SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

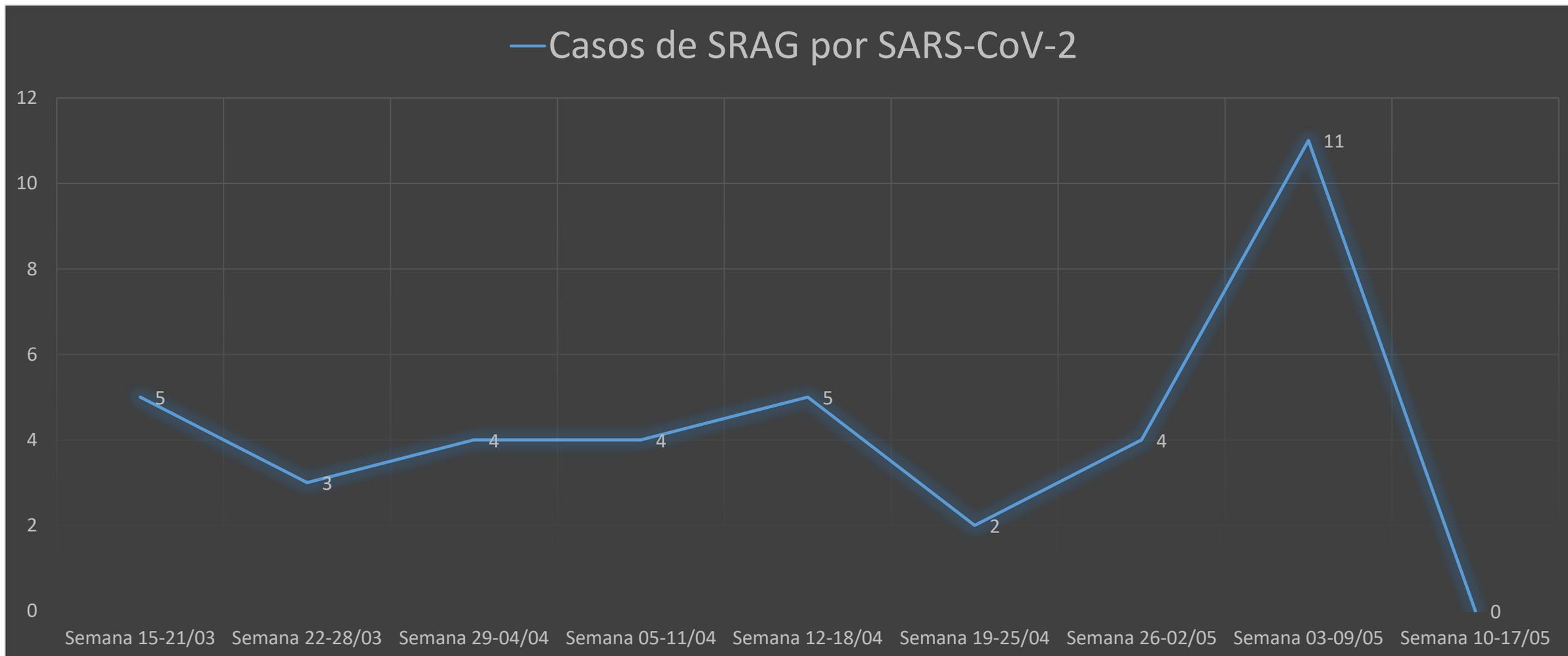


MONITORAMENTO DE SRAG EM CASCAVEL

SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

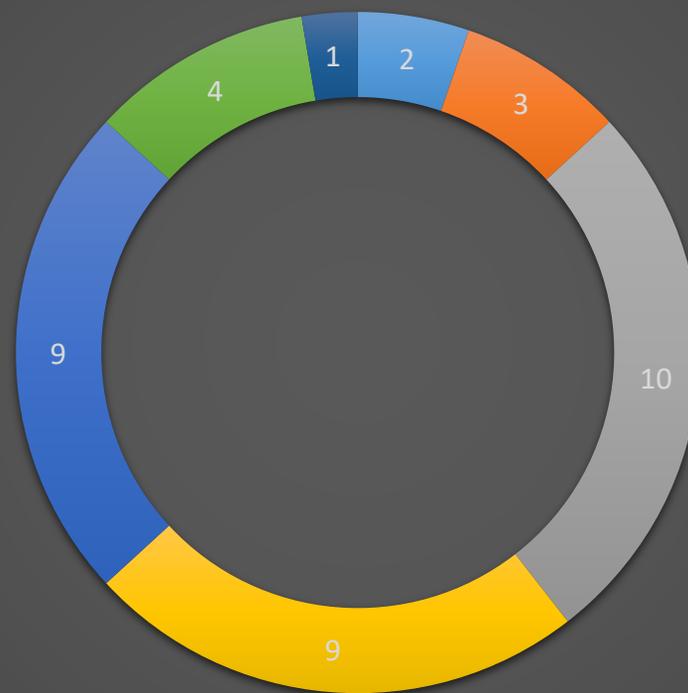


MONITORAMENTO DE SRAG SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE



MONITORAMENTO DE SRAG SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

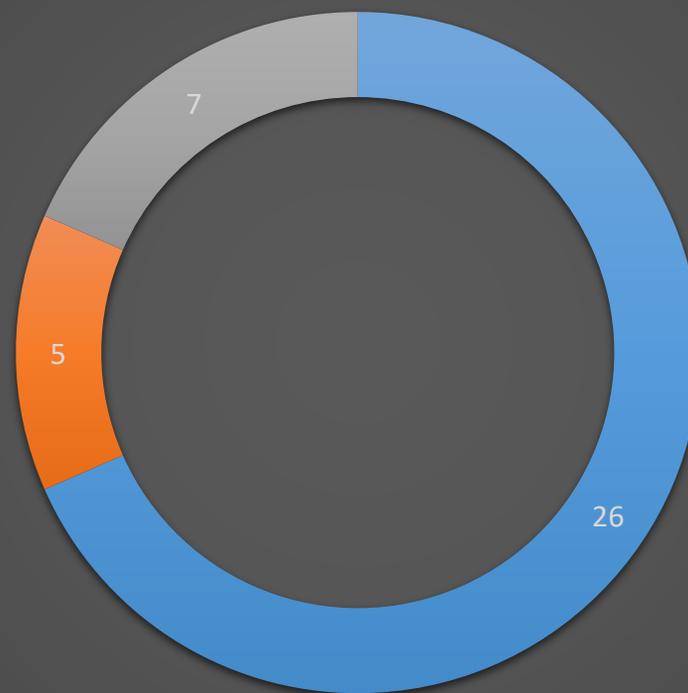
Casos de SRAG por SARS-CoV-2



■ 20-29 anos ■ 30-39 anos ■ 40-49 anos ■ 50-59 anos ■ 60-69 anos ■ 70-79 anos ■ 80 anos ou mais

MONITORAMENTO DE SRAG SÍNDROME RESPIRATÓRIO AGUDA GRAVE

Casos de SRAG por SARS-CoV-2



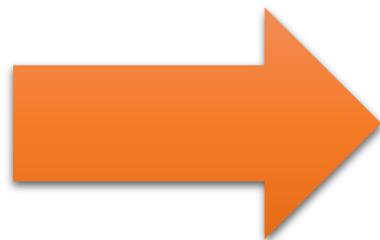
■ Alta ■ Óbito ■ Em Internamento

ESTRUTURA HOSPITALAR

LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19 NO PARANÁ

Macro Região	Sede	Habitantes	Leitos UTI	Leitos Enfermaria
Macro Leste	Curitiba	5.398.028	308	555
Macro Noroeste	Maringá	1.845.871	91	211
Macro Norte	Londrina	1.967.288	79	173
Macro Oeste	Cascavel	1.951.836	71	131
TOTAL			549	1.070

Obs: Última alteração de leitos na Macro Oeste em 12/05/2020 – Boletim SESA



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

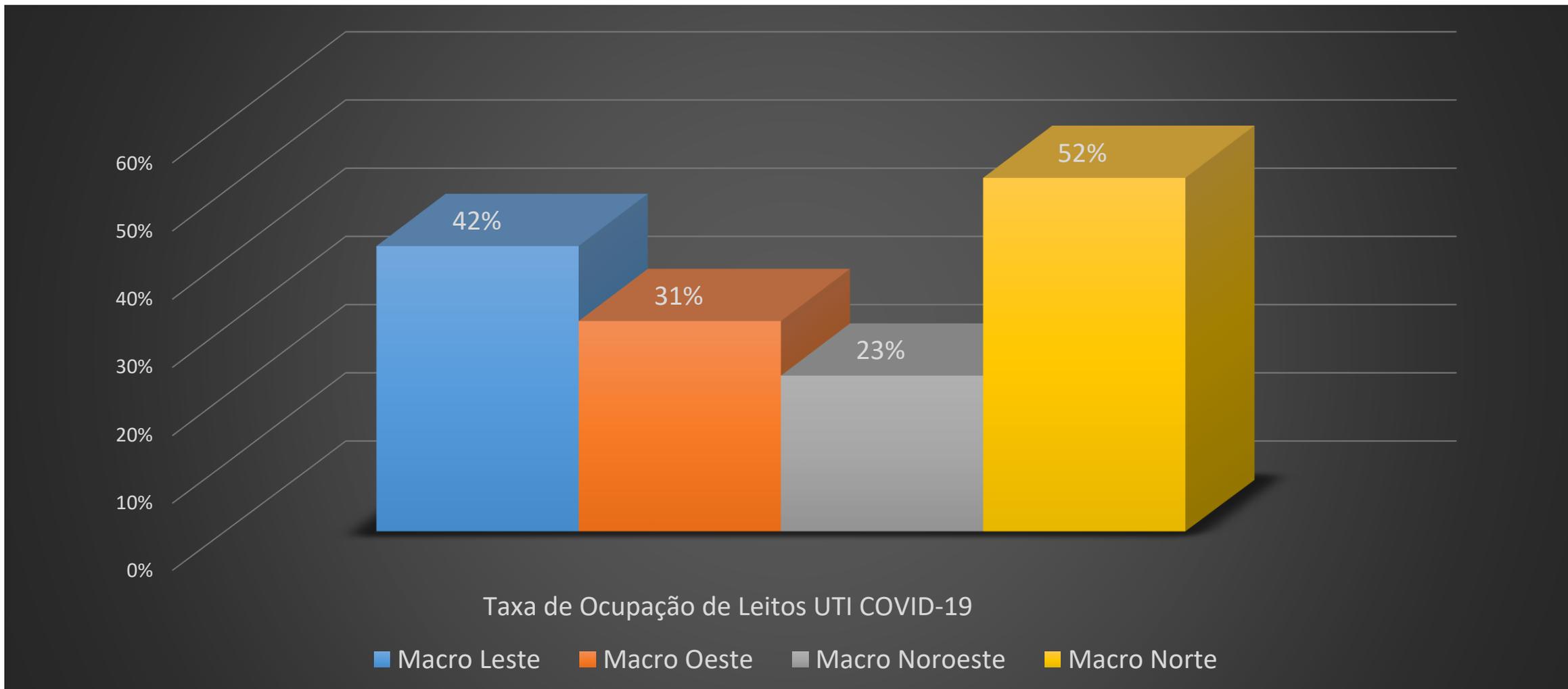
Macro Noroeste possui 1 leito de UTI para cada 20.284 habitantes;

Macro Norte possui 1 leito de UTI para cada 25.016 habitantes;

Macro Oeste possui 1 leito de UTI para cada 27.490 habitantes;

ESTRUTURA HOSPITALAR

LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19 NO PARANÁ



ESTRUTURA HOSPITALAR

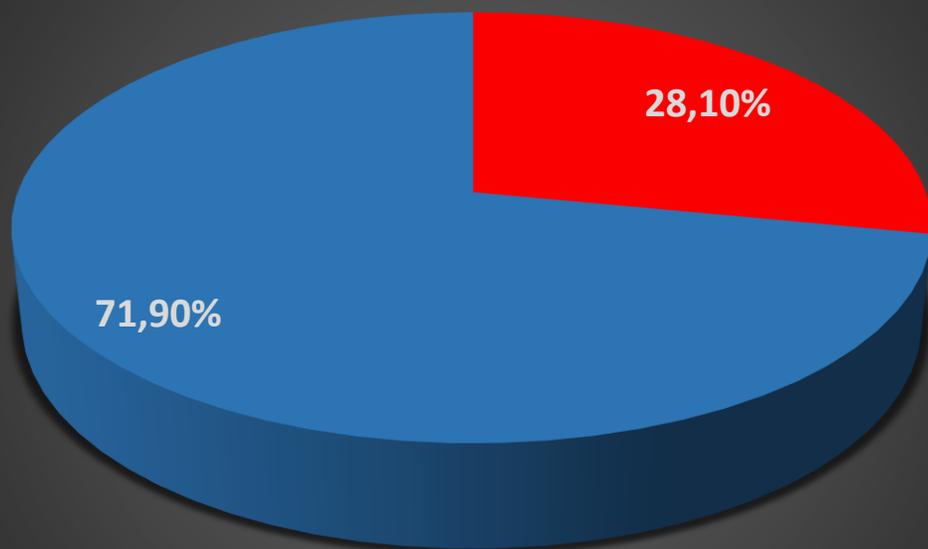
LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19 – MACRO OESTE

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	00	08	02
7ª RS	Policlínica	Pato Branco	03	00	07	00
8ª RS	Hospital Regional	Francisco Beltrão	10	02	10	04
9ª RS	Hospital Municipal	Foz do Iguaçu	17	04	53	08
10ª RS	HUOP	Cascavel	10	07	20	05
20ª RS	Hospital Moacir Micheletto	Assis	10	03	18	02
20ª RS	HOESP	Toledo	16	04	08	06
TOTAL			71	20	131	27
TAXA DE OCUPAÇÃO				28,1%		20,6%

ESTRUTURA HOSPITALAR

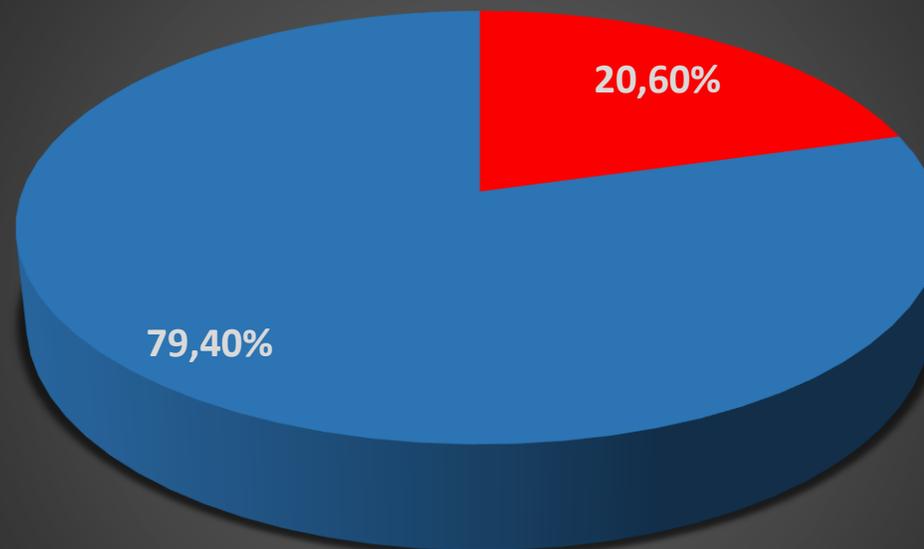
LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19 – MACRO OESTE

Leitos de UTI Adulto



■ Ocupados ■ Livres

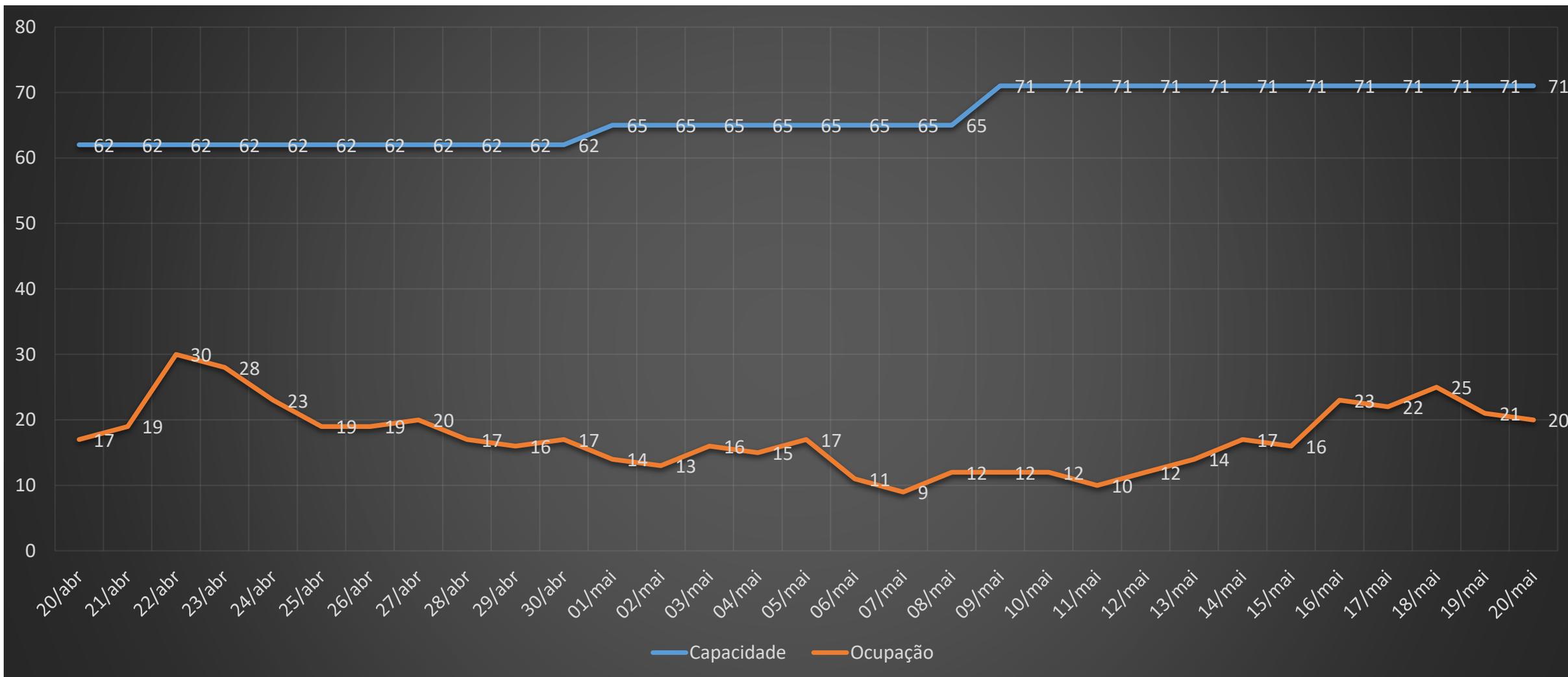
Leitos de Enfermaria



■ Ocupados ■ Livres

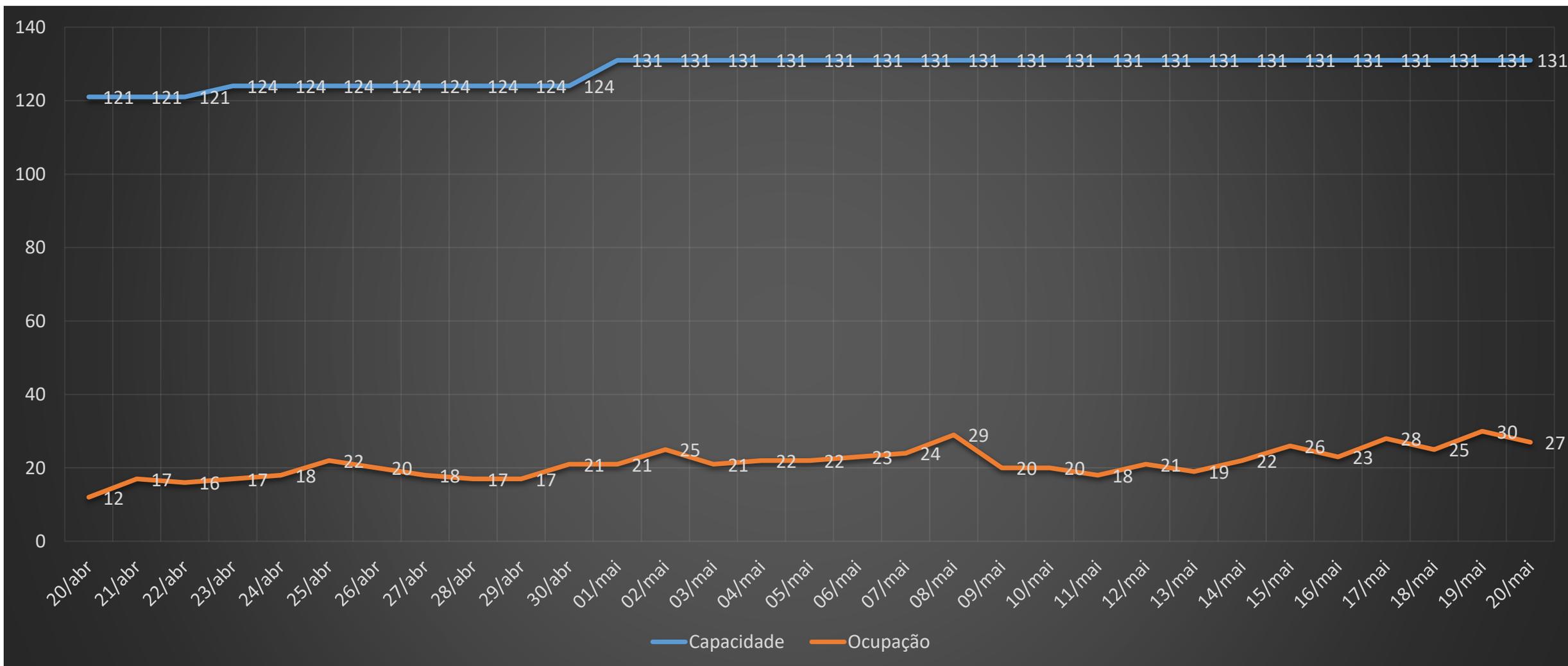
MONITORAMENTO

LEITOS DE UTI COVID-19 – MACRO OESTE



MONITORAMENTO

LEITOS DE ENFERMARIA COVID-19 – MACRO OESTE



ESTRUTURA HOSPITALAR

LEITOS EXCLUSIVOS COVID-19 - PEDIATRIA

RS	Hospital	Município	Leitos UTI Pediátrico	Ocupação	Leitos Enfermaria Pediátrico	Ocupação
8ª RS	Policlínica	Pato Branco	02	00	03	00
TOTAL			02	00	03	00
TAXA DE OCUPAÇÃO				00%		00%



ESTRUTURA HOSPITALAR

UTI ADULTO GERAL EM CASCAVEL (PÚBLICO E PRIVADO)

HOSPITAL	TOTAL DE UTI ADULTO EM FUNCIONAMENTO (SUS + PRIVADO)	OCUPADOS	LIVRES
CEONC	05	05	00
Hosp. do Coração	11	11	00
Hosp. Dr. Lima	08	08	00
Hosp. São Lucas/FAG	20	13	07
HUOP	29	21	08
Policlínica	19	14	05
UOPECCAN	08	06	02
Hospital de Retaguarda	10	01	09
TOTAL	110	79	31
% DE LEITOS DE UTI ADULTO		71,8%	28,1%

Tabela de Leitos de UTI existentes em uso nos Hospitais

Elaborado por: DAS/ DVS/ SESAU

Atualização: 20/05/20 – 10h



- **LEITOS DE UTI ADULTO GERAL EM CASCAVEL**

- **TOTAL:** 110 leitos
- **OCUPAÇÃO:** 79 leitos
- **TAXA:** 71,8% DE OCUPAÇÃO
- *Refere-se a soma de todos os leitos de UTI adulto (público e privados em Cascavel);*

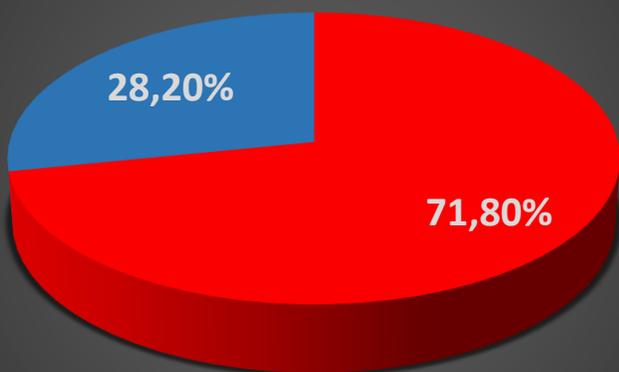
- **LEITOS DE UTI EXCLUSIVO COVID-19 EM CASCAVEL**

- **TOTAL:** 10 leitos
- **OCUPAÇÃO:** 07 leitos
- **TAXA:** 70% DE OCUPAÇÃO
- *Refere-se aos leitos de UTI adulto em Cascavel exclusivamente a COVID-19;*

- **LEITOS DE UTI EXCLUSIVO COVID-19 NA MACRO OESTE**

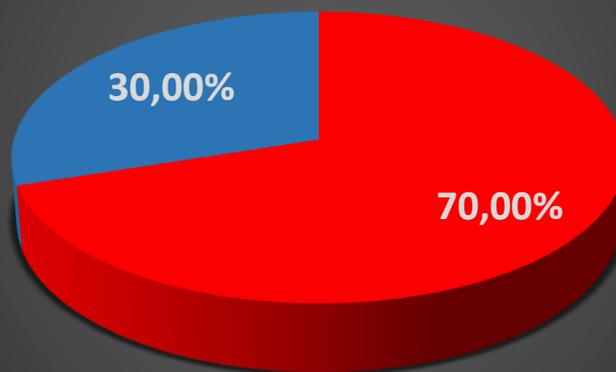
- **TOTAL:** 71 leitos
- **OCUPAÇÃO:** 20 leitos
- **TAXA:** 28,1% DE OCUPAÇÃO
- *Refere-se aos leitos de UTI adulto exclusivamente a COVID-19 nas regionais de Cascavel, Toledo, Foz, Francisco Beltrão e Pato Branco.*

Leitos UTI Adulto Geral em Cascavel



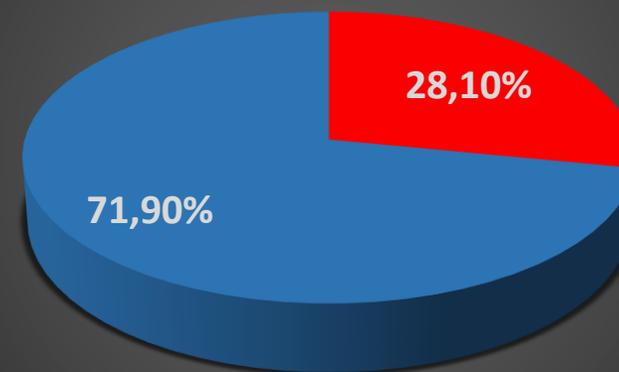
■ Ocupados ■ Livres

Leitos de UTI adulto exclusivos para COVID-19 em Cascavel



■ Ocupados ■ Livres

Leitos de UTI adulto exclusivos para COVID-19 na Macro Região Oeste



■ Ocupados ■ Livres



GOVERNO MUNICIPAL
CASCAVEL
Secretaria de Saúde

ANÁLISE DAS MATRIZES DE CARACTERIZAÇÃO DE RISCOS

MATRIZ 01 PARA CARACTERIZAÇÃO DO RISCO EM SAÚDE

- Elaborada para caracterizar o grau de risco do município de Cascavel;
- Tem como indicadores:
 - A taxa de positividade para COVID-19 (o percentual de exames positivos em relação aos exames realizados na última semana epidemiológica);
 - A taxa de ocupação de leitos de UTI adulto (público e privado) em Cascavel, que inclui pacientes de outros municípios internados em Cascavel;
- Conforme o cruzamento dos dois indicadores encontra-se na matriz a caracterização do risco em saúde no município, e aponta as medidas a serem empregadas pelo Município para o fortalecimento do distanciamento social;

MATRIZ 01 PARA CARACTERIZAÇÃO DO RISCO EM SAÚDE

OBS: Classificação realizada com os dados atualizados de 13/05/2020.

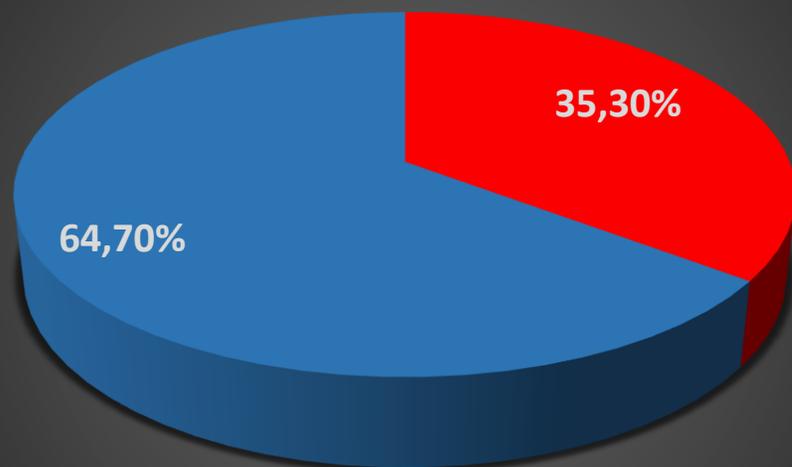
• **Taxa de Positividade para Covid-19 na última semana epidemiológica:**

- Semana 20 (10 à 16 de maio)
- Testes realizados: 82
- Testes positivos: 29
- Taxa de positividade: 35,3% - Classificação Moderada

• **Taxa de Ocupação de leitos de UTI adulto em Cascavel:**

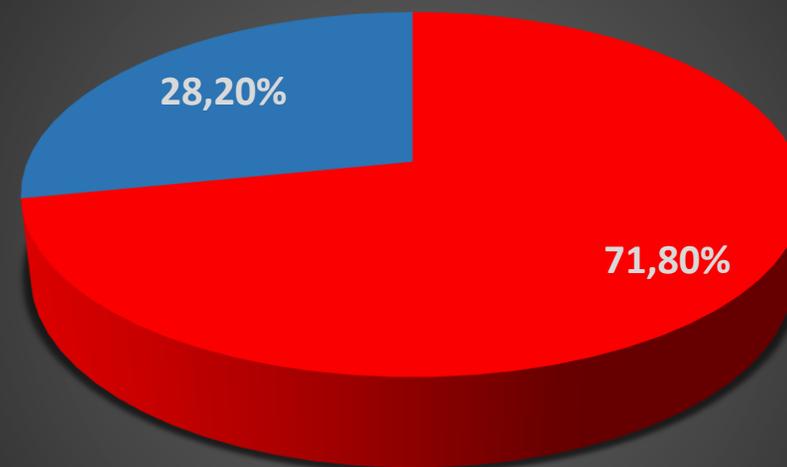
- 71,8% - Classificação Moderada

Leitos UTI Adulto Geral em Cascavel



■ Positivos ■ Negativos

Leitos UTI Adulto Geral em Cascavel



■ Ocupados ■ Livres

MATRIZ 01 - CARACTERIZAÇÃO DE RISCO PARA ORIENTAÇÃO ESTRATÉGICA QUANTO AO DISTANCIAMENTO SOCIAL

Taxa de Positividade (Percentual de exames positivos/ exames realizados na última semana epidemiológica)	Muito Crítica > 70%	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO EXTREMO	RISCO EXTREMO
	Crítica 61% a 70%	RISCO MODERADO	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO EXTREMO	RISCO EXTREMO
	Muito Alta 51% a 60%	RISCO MODERADO	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO MUITO ALTO
	Alta 41% a 60%	RISCO BAIXO	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO MUITO ALTO
	Moderada 31% a 40%	RISCO BAIXO	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO MUITO ALTO
	Baixa 21% a 30%	RISCO BAIXO	RISCO MODERADO	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO MUITO ALTO
	Mínima < 20%	RISCO BAIXO	RISCO BAIXO	RISCO MODERADO	RISCO ALTO	RISCO MUITO ALTO	RISCO MUITO ALTO
	Mínima < 40%	Baixa 41 % a 55%	Moderada 56% a 75%	Alta 76% a 85%	Muito Alta 86% a 90%	Crítica > 90%	
Taxa de ocupação de leitos de UTI adulto (Público e Privado em Cascavel)							

MATRIZ 01 - CARACTERIZAÇÃO DE RISCO PARA ORIENTAÇÃO ESTRATÉGICA QUANTO AO DISTANCIAMENTO SOCIAL

NÍVEL 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; 4. Distanciamento social para pessoas abaixo de 60 anos com doenças crônicas;
Risco Moderado	Distanciamento Social Seletivo Intermediário	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do nível anterior; 2. Limitação de acesso de clientes por estabelecimentos conforme capacidade operacional; 3. Ampliação das medidas de fiscalização; 4. Proibição de eventos promovidos pelo poder público que gere aglomeração; 5. Ampliação das recomendações de barreiras mecânicas e informações em mídias;
Risco Alto	Distanciamento Social Seletivo Avançado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do nível anterior; 2. Suspensão de aulas em escolas e universidades; 3. Proibição de atividades de aglomeração (show, futebol, cinema, teatro, casa noturna, etc); 4. Distanciamento social no ambiente de trabalho (reuniões virtuais, trabalho remoto, redução da equipe para evitar aglomeração); 5. Restrição de acesso a serviços para evitar aglomerações (mercados, comércio, farmácia, etc);
Risco Muito Alto	Distanciamento Social Ampliado	<ol style="list-style-type: none"> 1. Todas as medidas do nível anterior, incluindo suspensão da atividade religiosa presencial; 2. Manutenção apenas dos serviços essenciais; 3. Interrupção das atividades do transporte coletivo; Reduzir ainda mais o perfil de pessoas que podem acessar os serviços conforme capacidade instalada (transporte coletivo, comércio, serviços, etc); 4. Fechamento dos restaurantes, bares e shoppings; 5. Antecipação do horário para início do toque de recolher;
Risco Extremo	Restrição Total (Lockdown)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apenas serviços extremamente essenciais como limite de acesso e tempo de uso; 2. Quarentena com controle de pontos de entrada e saída da cidade;



MATRIZ 02 QUANTO AO PLANO DE CONTINGÊNCIA

OBS: Classificação realizada com os dados atualizados de 13/05/2020.

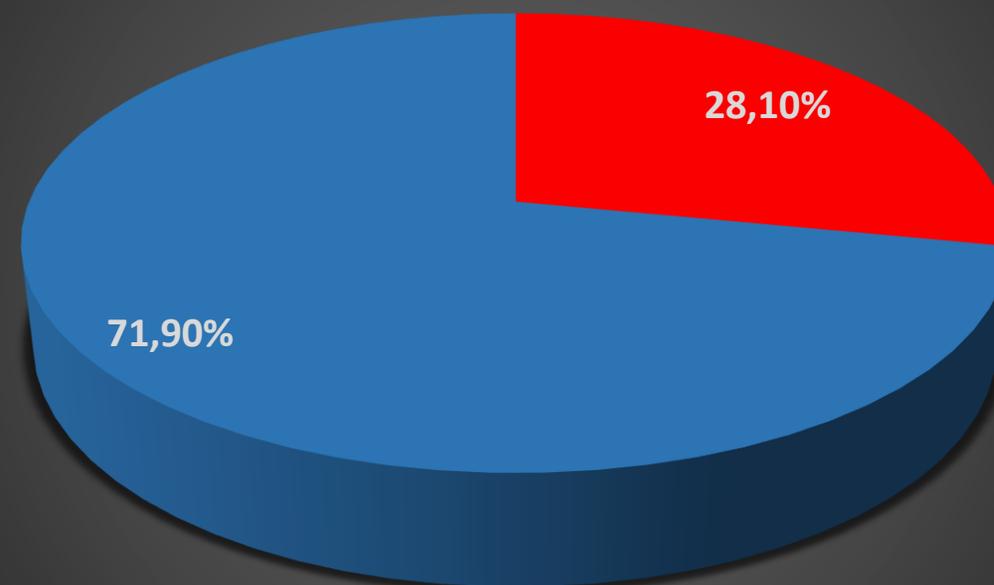
- Elaborada para caracterizar o RISCO SAÚDE em relação ao Plano de Contingência para o município de Cascavel;
- Tem como indicadores:
 - A taxa de ocupação de leitos de UTI ativadas após o início da Pandemia e destinados exclusivamente para pacientes com sintomas ou confirmação da COVID-19;
- Conforme a taxa de ocupação destes leitos, aumenta a preocupação e o risco de colapso do sistema de saúde na região Macro Oeste do Paraná, ativando o sinal de alerta para o Município de Cascavel e o Governo do Estado do Paraná em relação a novas medidas e a implantação de novos leitos.

MATRIZ 02 QUANTO AO PLANO DE CONTINGÊNCIA

OBS: Classificação realizada com os dados atualizados de 13/05/2020.

- Taxa de ocupação dos leitos de UTI para COVID-19 na região Macro-Oeste:
 - 28,10% - Classificação Moderado

Leitos de UTI adulto exclusivos para COVID-19 na Macro Região Oeste



■ Ocupados ■ Livres

MATRIZ 02 – CARACTERIZAÇÃO DE RISCO PARA ORIENTAÇÃO ESTRATÉGICA QUANTO AO PLANO DE CONTINGÊNCIA

Taxa de ocupação de leitos de UTI para COVID-19 na Macro Regional Oeste - Paraná	Muito Crítico Ocupação maior que 90%	Risco Extremo
	Crítico Ocupação de 71 a 90%	Risco Muito Alto
	Alto Ocupação de 51 a 70%	Risco Alto
	Moderado Ocupação de 21 a 50%	Risco Moderado
	Baixo Ocupação menor que 20%	Risco Baixo

MATRIZ 02 – CARACTERIZAÇÃO DE RISCO PARA ORIENTAÇÃO ESTRATÉGICA QUANTO AO PLANO DE CONTINGÊNCIA

NÍVEL RISCO	AÇÃO
Risco Baixo	<ol style="list-style-type: none">1. Implantação de call center para triagem, tele monitoramento e telemedicina dos casos suspeitos da COVID-19;2. Reorganização das UBS/ESF e serviços especializados do município para referência e atendimento de casos suspeitos da COVID-19;
Risco Moderado	<ol style="list-style-type: none">1. Início das atividades de 10 leitos de UTI adulto no Hospital de Retaguarda para atendimento de SRAG;2. Solicitação de uso dos aparelhos respiradores disponíveis nos municípios da 10ª Regional de Saúde para ampliação da Ala COVID-19 no HUOP;
Risco Alto	<ol style="list-style-type: none">1. Os 10 leitos de UTI do Hospital de Retaguarda passam a ser destinados exclusivamente ao casos suspeitos e/ou confirmados da COVID-19;2. Notificação à 10ª RS/SESA quando a necessidade de ativação dos leitos de UTI previstos no Plano de Contingência da SESA para a região Macro Oeste.
Risco Muito Alto	<ol style="list-style-type: none">1. Ativação do Hospital de Campanha no Centro de Eventos;
Risco Extremo	<ol style="list-style-type: none">1. Requisição de todos os leitos de UTI adulto, pediátrico e neonatal da rede privada;2. Disponibilização de estrutura física e respiradores não homologados pela ANVISA mas que atendam a Nota Técnica sobre as características de aparelhos ventiladores artificiais no suporte ao paciente com COVID-19 pela AMIB em 26/04/20.



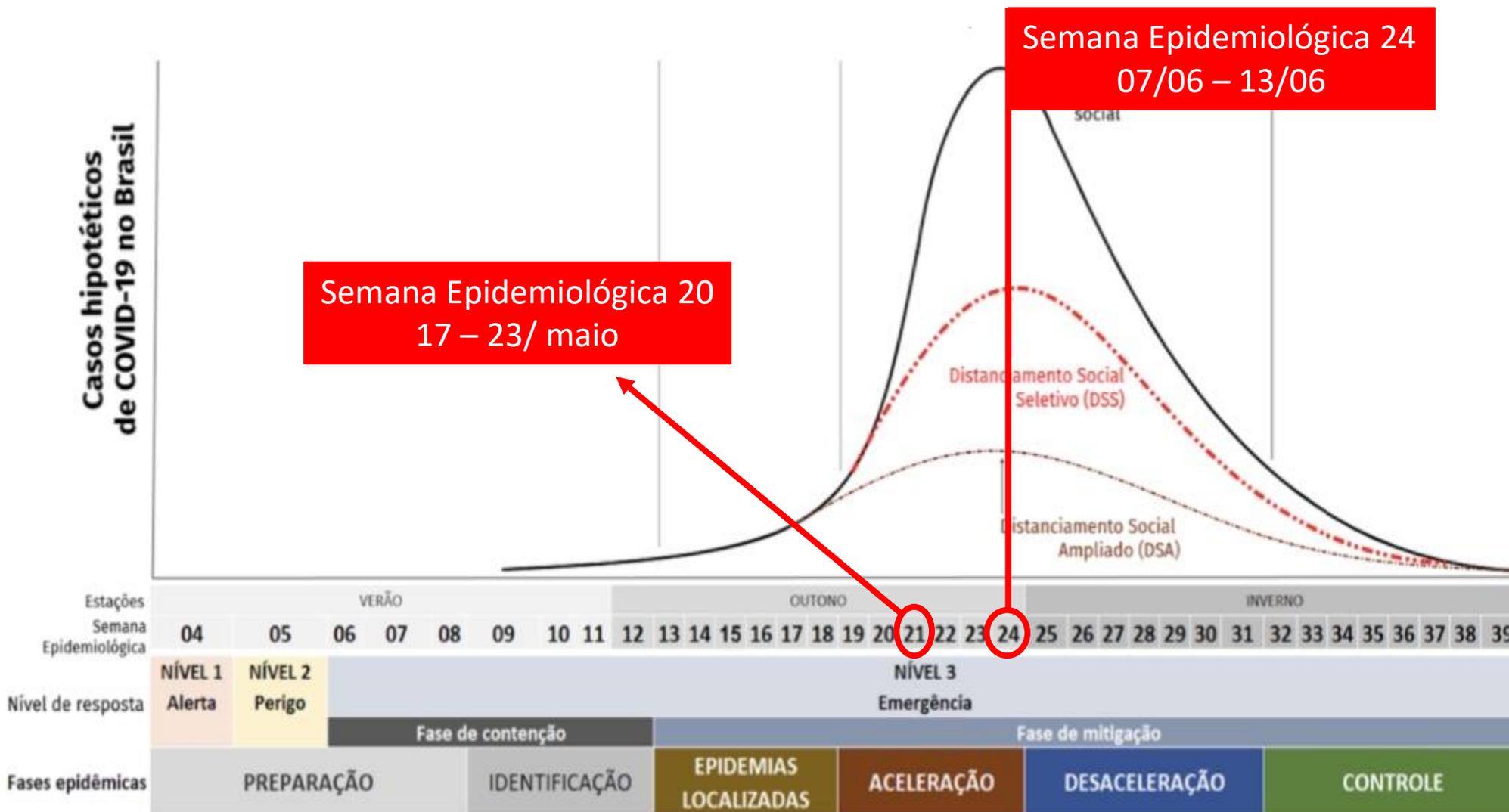


GOVERNO MUNICIPAL
CASCAVEL
Secretaria de Saúde

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESTE BOLETIM

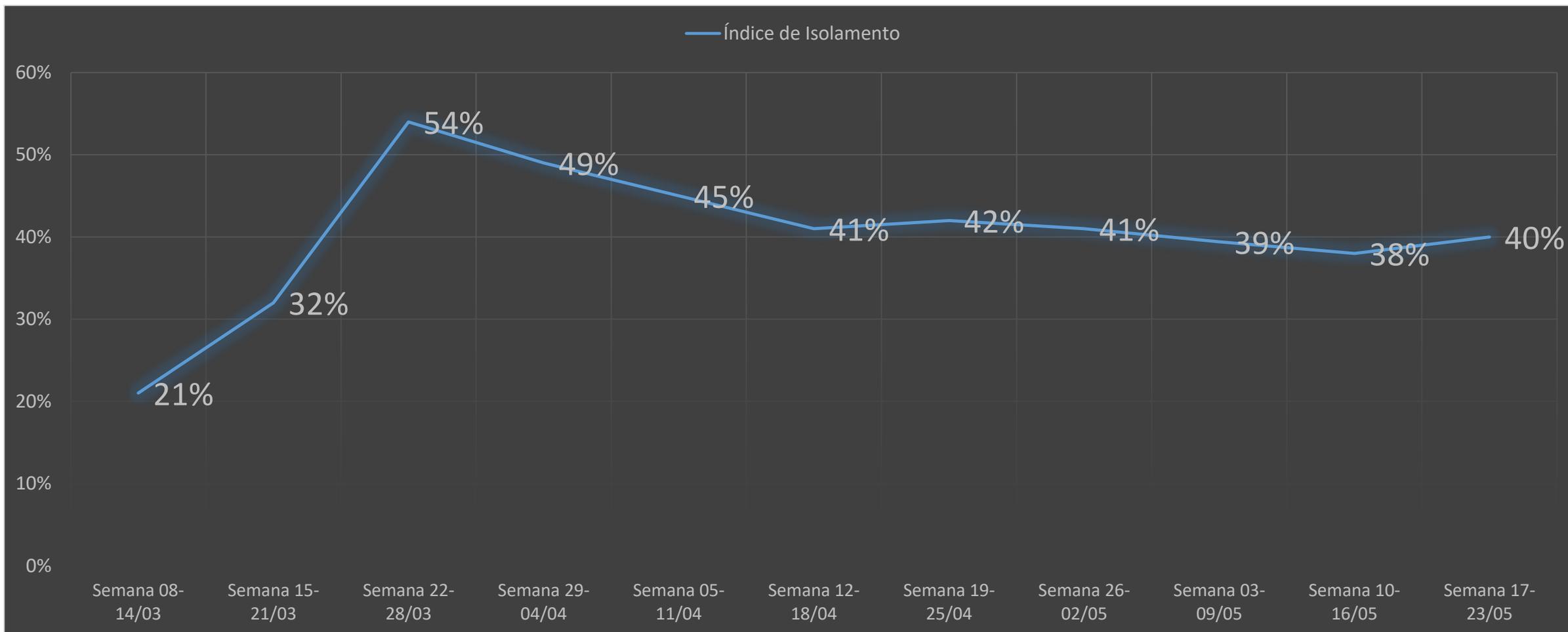


PREVISÃO DE PICO SEGUNDO MINISTÉRIO DA SAÚDE



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

ÍNDICE DE ISOLAMENTO SOCIAL



Fonte: Plataforma VIGIA.

Atualizado em 20/05/20.



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 Campanha	00	59	Necessita alguns equipamentos e RH;
CEONC	30	00	Necessita respiradores, monitor e custeio;
TOTAL	69	113	

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

INDICADOR	NÚMERO DE SERVIDORES
Servidores afastados com 02 ou mais patologias	165
Servidores afastados com mais de 60 anos	60
Servidores afastados com sintomas da COVID-19	39
TOTAL	264
Total de servidores já afastados por sintomas da COVID-19	187
Total de servidores com exames positivos para COVID-19	03
Total de servidores em Tele Trabalho	29
Total de servidores hospedados em Hotel	03



RETOMADA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

	Atualmente	Semana 25 à 29/05	A partir de 01/06
Unidade COVID-19	09 Unidades	09 Unidades	05 Unidades
Unidade Convencional	08 Unidades	14 Unidades	38 Unidades

SITUAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Unidades COVID-19

- USF Canadá
- UBS Aclimação
- UBS Vila Tolentino
- UBS Pacaembu
- UBS São Cristovão
- USF São João
- USF Juvinópolis
- USF Sede Alvorada
- UBS Nova Cidade

Agendamento 3096-9090

Unidades Convencional

- USF Riviera
- USF Brasmadeira
- UBS Los Angeles
- USF Morumbi
- UBS Cancelli
- USF Santo Onofre
- USF Parque São Paulo
- USF Cascavel Velho

Agendamento 3096-9191

RETOMADA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Semana de 25 à 29 de maio

Unidades COVID-19

- USF Canadá
- UBS Aclimação
- UBS Vila Tolentino
- UBS Pacaembu
- UBS São Cristovão
- USF São João
- USF Juvinópolis
- USF Sede Alvorada
- UBS Nova Cidade

Agendamento 3096-9090

Unidades Convencional

- USF Riviera
- USF Brasmadeira
- UBS Los Angeles
- USF Morumbi
- UBS Cancelli
- USF Santo Onofre
- USF Parque São Paulo
- USF Cascavel Velho
- USF Interlagos
- USF Periollo
- UBS Santa Felicidade
- USF Guarujá
- UBS Santa Cruz
- USF Parque Verde

Agendamento 3096-9191

RETOMADA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

A partir de 01 de junho

Unidades COVID-19

- USF Canadá
- UBS Aclimação
- UBS Vila Tolentino
- UBS Pacaembu
- UBS São Cristovão

Agendamento 3096-9090

Unidades Convencional

- **Todas as demais abertas**
 - Nenhum paciente deve acessar diretamente a unidade sem que tenha realizado o agendamento prévio;
 - Com exceção das unidades COVID, todas as demais com atendimento normal para vacinas;

Agendamento no telefone de cada unidade

SITUAÇÃO DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA

A partir de 01 de junho

- CAE, CEACRI, CEDIP retornam com atendimento normal à pacientes;
- Laboratório retorna com agenda para a Atenção Primária;

- A partir de 01 de junho

- Gestação de Alto Risco;
- Pediatria;
- Cardiologia;
- Reumatologia;
- Infectologia;
- Neurologia;
- Pneumologia;
- Endocrinologia;
- Psiquiatria;
- Hanseologia;
- Tisiologia;

Atendimento presencial com até 30% da capacidade original de cada especialidade.

- Estamos entrando no momento crucial da epidemia no Brasil e precisamos reforçar e redobrar os cuidados:
 - Lave com frequência as mãos até a altura dos punhos, com água e sabão, ou então higienize com álcool gel 70%;
 - Ao tossir ou espirrar, cubra nariz e boca com lenço ou com o braço, e não com as mãos;
 - Evite tocar olhos, nariz e boca com as mãos não lavadas;
 - Ao tocar, lave sempre as mãos como já indicado;
 - Mantenha uma distância mínima de cerca de 2 metros de qualquer pessoa tossindo ou espirrando;
 - Evite abraços, beijos e aperto de mãos. Adote um comportamento amigável sem contato físico;
 - Higienize com frequência o celular e os brinquedos das crianças;
 - Não compartilhe objetos de uso pessoal, como talheres, toalhas, pratos e copos;
 - Mantenha os ambientes limpos e bem ventilados;
 - Evite circulação desnecessária. **Se puder, fique em casa;**
 - Se estiver doente, evite contato físico com outras pessoas, principalmente idosos e doentes crônicos, e fique em casa até melhorar;
 - Durma bem e tenha uma alimentação saudável;
 - Utilize máscaras caseiras ou artesanais feitas de tecido em situações de saída de sua residência;

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