

Secretaria Municipal de Saúde / Prefeitura Municipal de São Cristóvão

Doença pelo Coronavírus 2019

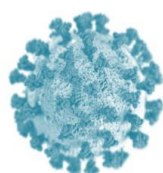
04 de novembro de 2020



CENTRO MUNICIPAL DE OPERAÇÕES DE EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA
Fernanda Rodrigues Santana de Góes Secretária Municipal de Saúde
Mayra de Oliveira Mendonça Diretora de Vigilância e Atenção à Saúde
Beatriz Costa da Silva Coordenadora de Vigilância Epidemiológica
José Marcos de Jesus Santos Gerente de Epidemiologia e Informação

SUMÁRIO

1 RESUMO EPIDEMIOLÓGICO – 04/11/2020	02
2 EVOLUÇÃO EPIDEMIOLÓGICA - SERGIPE (GRÁFICOS).....	03-04
3 EVOLUÇÃO EPIDEMIOLÓGICA - SÃO CRISTÓVÃO (GRÁFICOS).....	05-06
4 DISTRIBUIÇÃO DOS CONFIRMADOS, SEGUNDO BAIRRO DE SÃO CRISTÓVÃO	07
5 DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS CASOS CONFIRMADOS - SÃO CRISTÓVÃO	08
6 DISTRIBUIÇÃO DOS CONFIRMADOS ATIVOS - SÃO CRISTÓVÃO	09
7 DISTRIBUIÇÃO DOS SUSPEITOS ATIVOS, SEGUNDO BAIRRO DE SÃO CRISTÓVÃO	09
8 DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS CASOS SUSPEITOS - SÃO CRISTÓVÃO	10
9 ÍNDICES DE ISOLAMENTO SOCIAL DE SÃO CRISTÓVÃO	11
10 MÉDIA E DESVIO-PADRÃO DOS INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS.....	11
11 TAXA DE INCIDENCIA E MÉDIA MÓVEL SEMANAIS - SÃO CRISTÓVÃO	12
12 TAXA DE MORTALIDADE E MÉDIA MÓVEL SEMANAIS - SÃO CRISTÓVÃO	13
13 TAXA DE INCIDENCIA E MÉDIA MÓVEL SEMANAIS - SERGIPE	14
14 RANKING DOS PRINCIPAIS INDICADORES DOS 75 MUNICÍPIOS DE SERGIPE	15-20
15 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DOS CASOS CONFIRMADOS (SÃO CRISTÓVÃO)....	21-23
16 PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DOS ÓBITOS (SÃO CRISTÓVÃO).....	24-26
17 DISTRIBUIÇÃO DOS ÓBITOS, SEGUNDO BAIRRO DE SÃO CRISTÓVÃO	27
18 DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS ÓBITOS - SÃO CRISTÓVÃO	28
19 HISTÓRICO DAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS (SÃO CRISTÓVÃO).....	29-37
20 LINHA DO TEMPO DA COVID-19 NO BRASIL	38-42



RESUMO EPIDEMIOLÓGICO – 04/11/2020



190 países possuem registros oficiais de casos confirmados

MUNDO

Casos confirmados (acumulado):
48.252.129

Casos recuperados (acumulado):
32.005.578 (66,33%)

Óbitos (acumulado):
1.227.544

Letalidade:
2,55%



Dentre os 190 países com registros da COVID-19, o Brasil ocupa, em números absolutos, a **3ª posição em casos confirmados** e **2ª em óbitos e recuperados**

BRASIL

Casos confirmados (acumulado):
5.590.025

Casos recuperados (acumulado):
5.064.344 (90,59%)

Óbitos (acumulado):
161.106

Letalidade: 2,89%

Incidência até 04/11: 266,01/10.000 habitantes
Mortalidade até 04/11: 7,66/10.000 habitantes



Todos os 75 municípios de Sergipe possuem casos confirmados da COVID-19, e apenas dois deles ainda não registraram óbitos em decorrência da doença

SERGIPE

Casos confirmados (acumulado):
84.709

Casos recuperados (acumulado):
77.660 (91,68%)

Casos em internamento:
165

Óbitos (acumulado):
2.228

Letalidade: 2,64%

Incidência até 04/11: 368,51/10.000 habitantes

Mortalidade até 04/11: 9,69/10.000 habitantes

Análise epidemiológica de Sergipe:

- A análise da taxa de incidência e da média móvel semanais evidencia o **pico para casos novos da COVID-19 no estado entre 13 e 19 de julho de 2020**. A partir disso, Sergipe seguiu com padrão de redução significativa na curva epidemiológica de casos novos até 13/09, e após seis semanas seguidas de redução na incidência/média móvel, entre 14 e 20/09 observou-se estabilização nesta regressão. Entre 05 e 11/10 houve uma nova elevação significativa e, nas duas últimas semanas avaliadas (12 a 25/10), evidenciou-se pouca variação nesta incidência/média de casos novos. Na última semana (26/10 a 01/11), por sua vez, observou-se redução significativa na incidência/média móvel de casos novos (página 14);
- Média/Desvio-Padrão das Taxas de Ocupação de Leitos de UTI (Públicos) nos últimos 15 dias: 48,23%±5,26% (página 11);
- Média/Desvio-Padrão das Taxas de Ocupação de Leitos de UTI (Privados) nos últimos 15 dias: 50,23%±5,61% (página 11);
- Média/Desvio-Padrão das Taxas de Ocupação de Leitos de Enfermaria (Públicos) nos últimos 15 dias: 40,30%±5,10% (página 11);
- Média/Desvio-Padrão das Taxas de Ocupação de Leitos de Enfermaria (Privados) nos últimos 15 dias: 28,53%±6,72% (página 11).



SÃO CRISTÓVÃO

Casos confirmados (acumulado):
2.341

Casos CONFIRMADOS ativos:
51 em Isolamento Domiciliar
05 em Isolamento Hospitalar

Casos SUSPEITOS em monitoramento:
52

Casos recuperados (acumulado):
2.192 (93,64%)

Óbitos (acumulado):
93

Letalidade: 3,97%

Incidência até 04/11: 259,91/10.000 habitantes

Mortalidade até 04/11: 10,33/10.000 habitantes

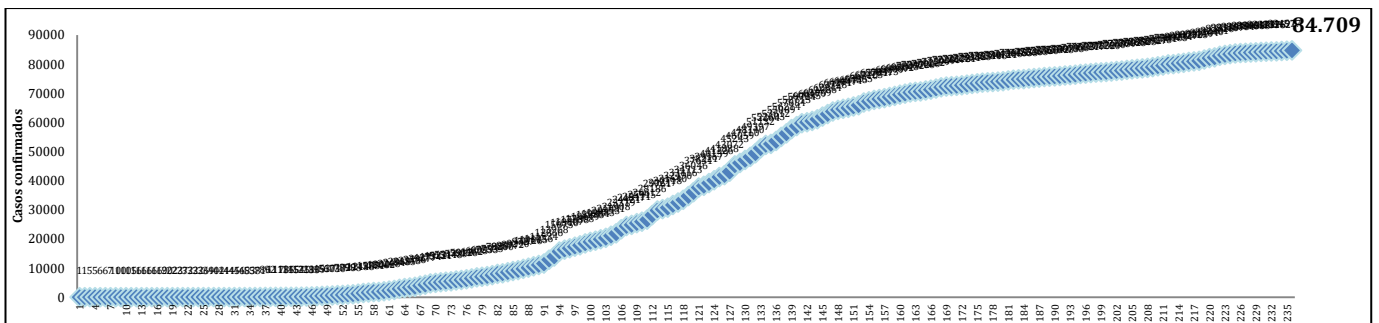
Análise epidemiológica de São Cristóvão:

- A análise da taxa de incidência e da média móvel semanais evidencia o **pico para casos novos da COVID-19 no município entre 15 e 21 de junho de 2020**. A partir disso, São Cristóvão seguiu com padrão de redução na curva epidemiológica de casos novos até 13/09, e após sete semanas seguidas de redução na incidência/média móvel, observaram-se novas elevações em duas semanas consecutivas (14 a 27/09). Ressalta-se que o município seguiu com estabilidade/pouca variação na incidência/média de casos novos da COVID-19 a partir desta data, com números ainda considerados elevados e que requerem atenção e reforço das medidas de prevenção e distanciamento social por parte dos sancristovenses (página 12);
- Segundo dados da Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe, disponibilizados no site <https://todoscontraocorona.net.br/>, dentre os 75 municípios do Sergipe, São Cristóvão ocupa, em números absolutos, a **6ª posição em casos confirmados** e **4ª em óbitos**. Entretanto, quando observamos a **Taxa de Incidência** (acumulada), que por sua vez estima o número de casos novos da COVID-19 levando-se em consideração o total de habitantes de cada município, estamos na **36ª posição (259,91/10.000 habitantes)**. Em relação à **Taxa de Mortalidade**, ocupamos a **16ª posição (10,33/10.000 habitantes)**. Em **Letalidade**, por sua vez, ocupamos a **19ª posição (3,97%)** (páginas 15-20).

EVOLUÇÃO EPIDEMIOLÓGICA - SERGIPE

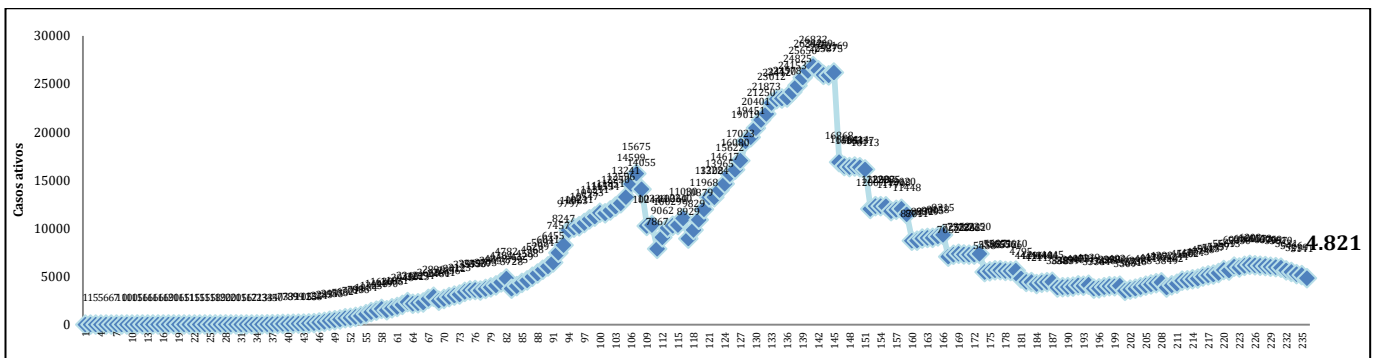
Nos gráficos a seguir, utilizou-se a **contagem de dias desde o primeiro caso confirmado (14/03/2020) até a data atual (04/11/2020) (236 dias)**:

➤ **Casos CONFIRMADOS (acumulado):**



Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

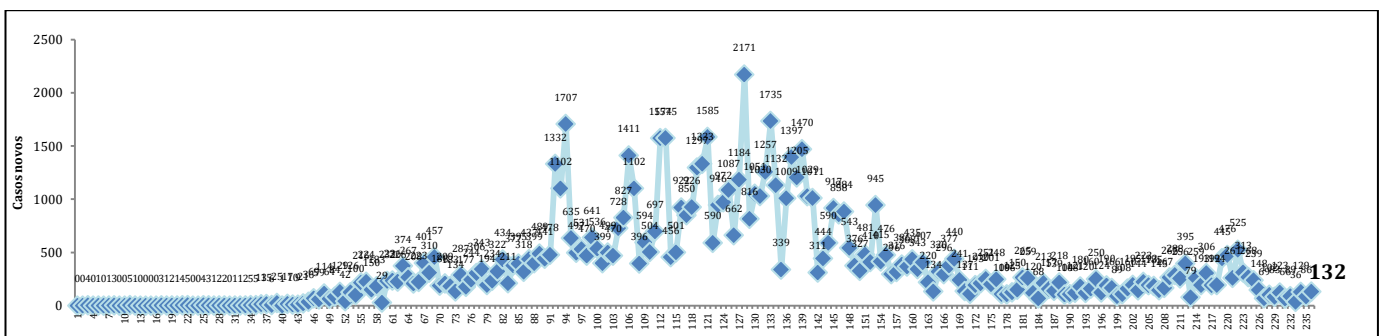
➤ **Casos CONFIRMADOS em MONITORAMENTO/ATIVOS, segundo DIA:**



Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

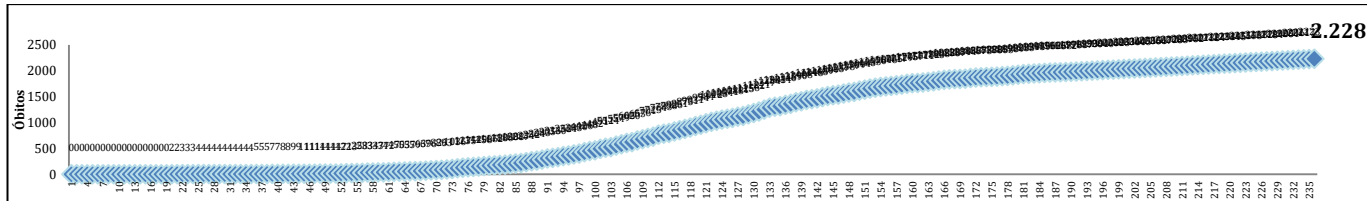
Nota: Inclui casos em isolamento domiciliar e internados (casos ativos). Exclui casos recuperados/curados e óbitos.

➤ **Casos CONFIRMADOS NOVOS, segundo DIA:**



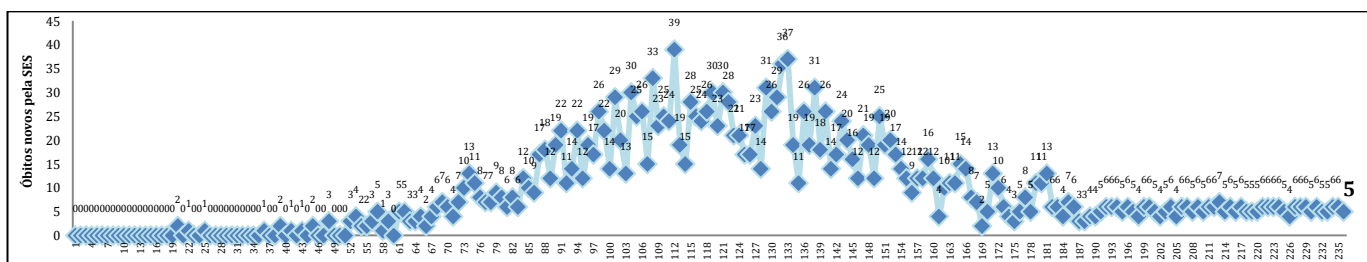
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

➤ **ÓBITOS entre casos confirmados (acumulado):**



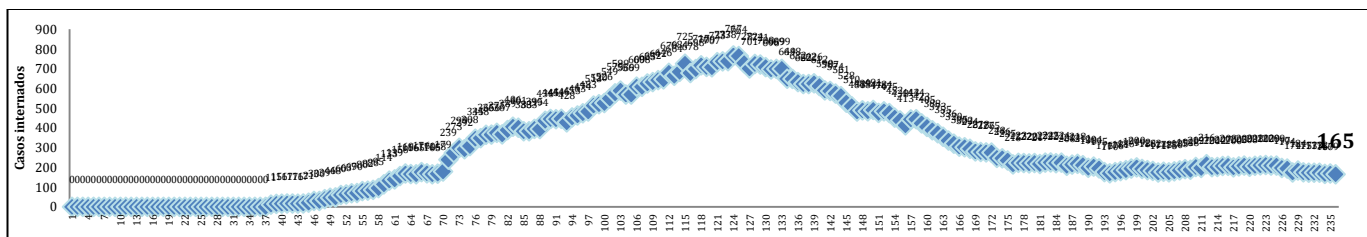
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

➤ **ÓBITOS NOVOS, segundo DIA DA OFICIALIZAÇÃO/DIVULGAÇÃO PELA SES:**



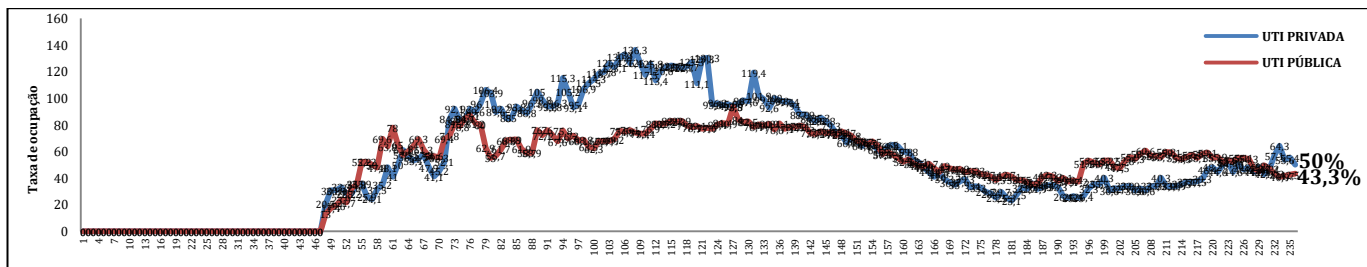
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

➤ **Casos confirmados em INTERNAMENTO, segundo DIA:**



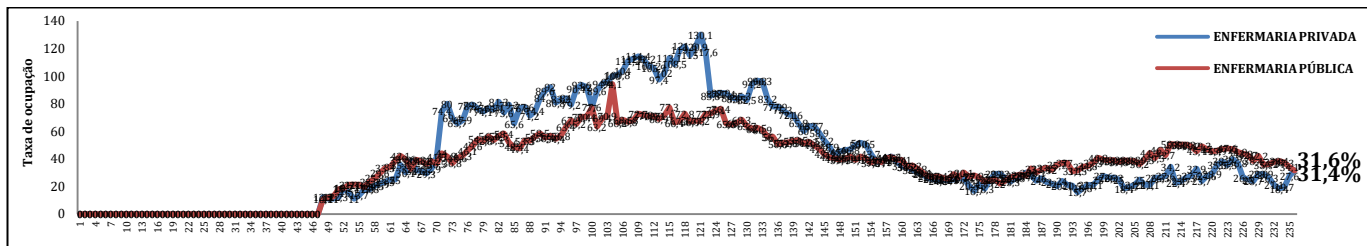
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

➤ **Taxas de ocupação de leitos – UTI, segundo DIA:**



Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

➤ **Taxas de ocupação de leitos – ENFERMARIA, segundo DIA:**

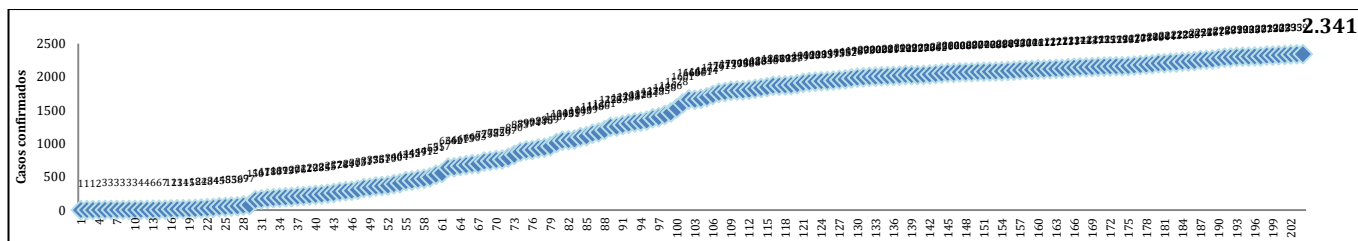


Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

EVOLUÇÃO EPIDEMIOLÓGICA - SÃO CRISTÓVÃO

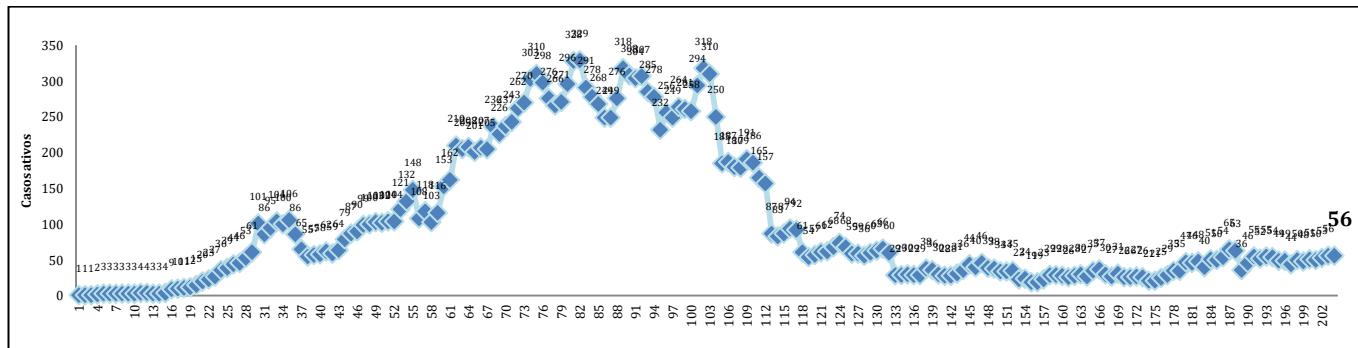
Nos gráficos a seguir, utilizou-se a **contagem de dias desde o primeiro caso confirmado (15/04/2020) até a data atual (04/11/2020) (204 dias)**:

➤ **Casos CONFIRMADOS (acumulado):**



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

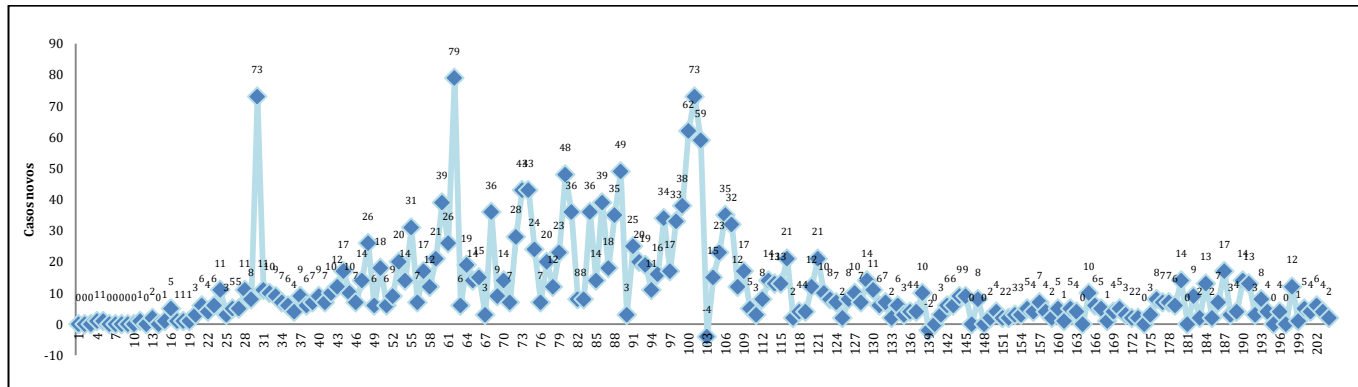
➤ **Casos CONFIRMADOS em MONITORAMENTO/ATIVOS, segundo DIA:**



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Nota: Inclui casos em isolamento domiciliar e internados (casos ativos). Exclui casos recuperados/curados e óbitos.

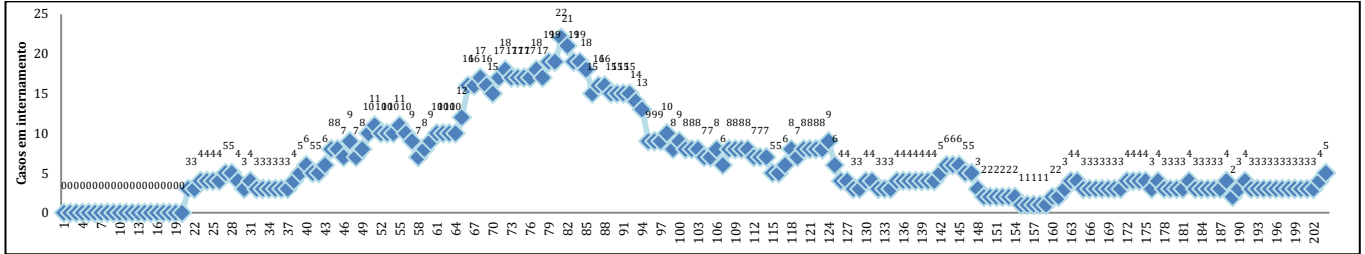
➤ **Casos CONFIRMADOS NOVOS, segundo DIA:**



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

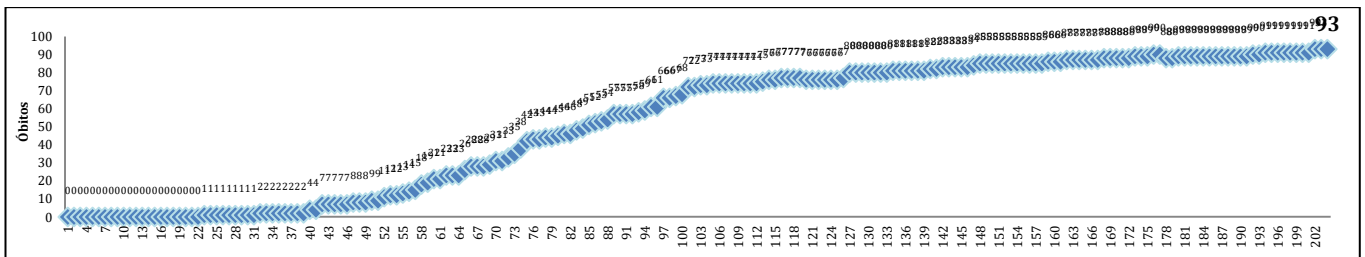
Nota: Realiza-se a correção diária de eventuais exclusões de casos por transferência para o respectivo município de residência e/ou duplicidade.

➤ **Casos confirmados em INTERNAMENTO, segundo DIA:**



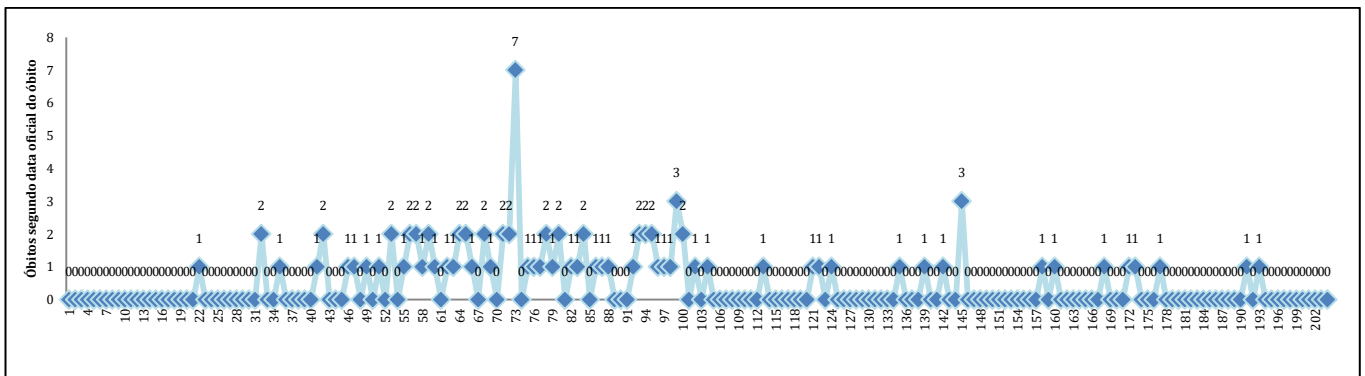
Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

➤ **ÓBITOS entre casos confirmados (acumulado):**



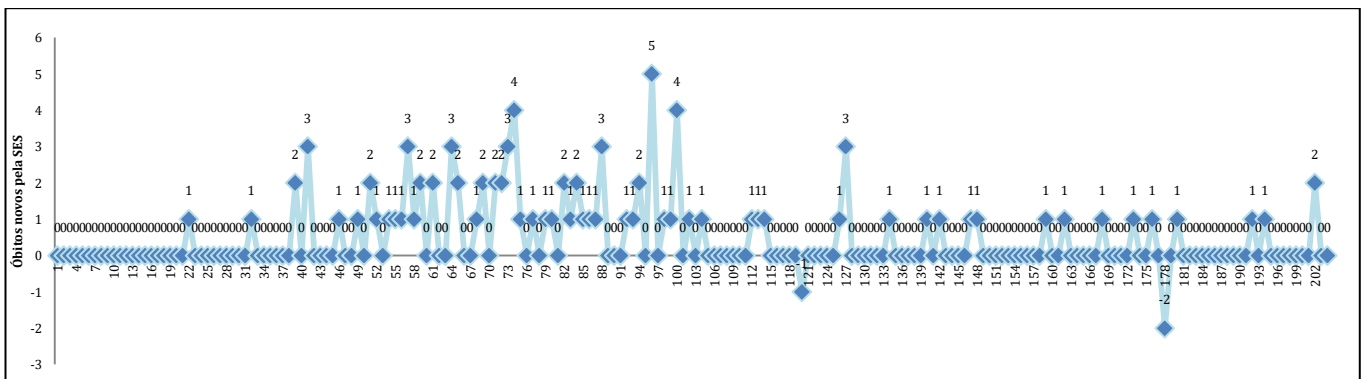
Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

➤ **ÓBITOS NOVOS, segundo DATA OFICIAL DO ÓBITO:**



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

➤ **ÓBITOS NOVOS, segundo DATA DA OFICIALIZAÇÃO/DIVULGAÇÃO PELA SES:**



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

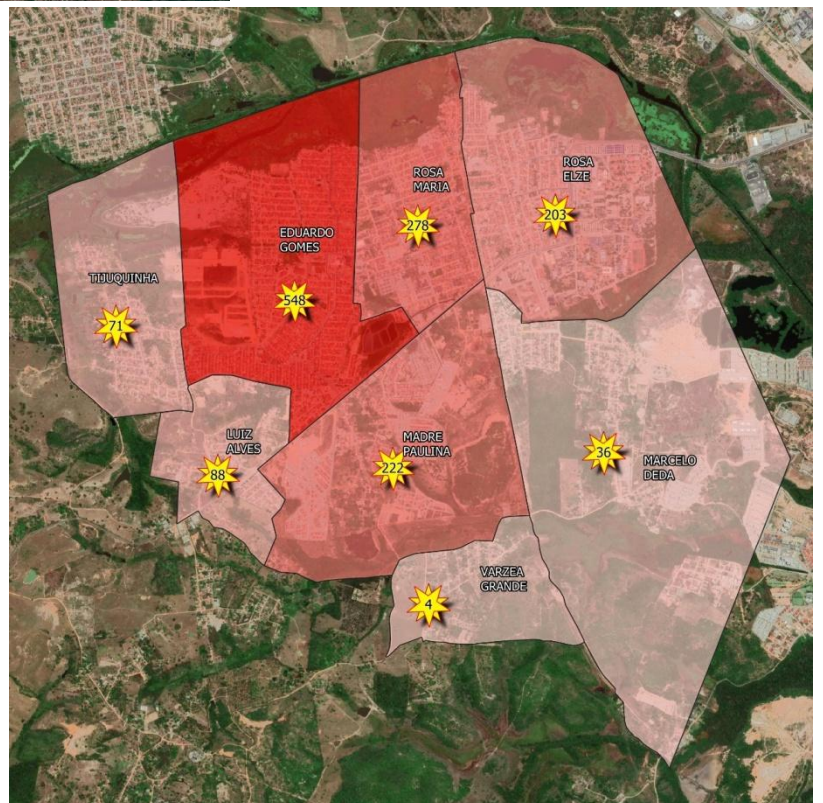
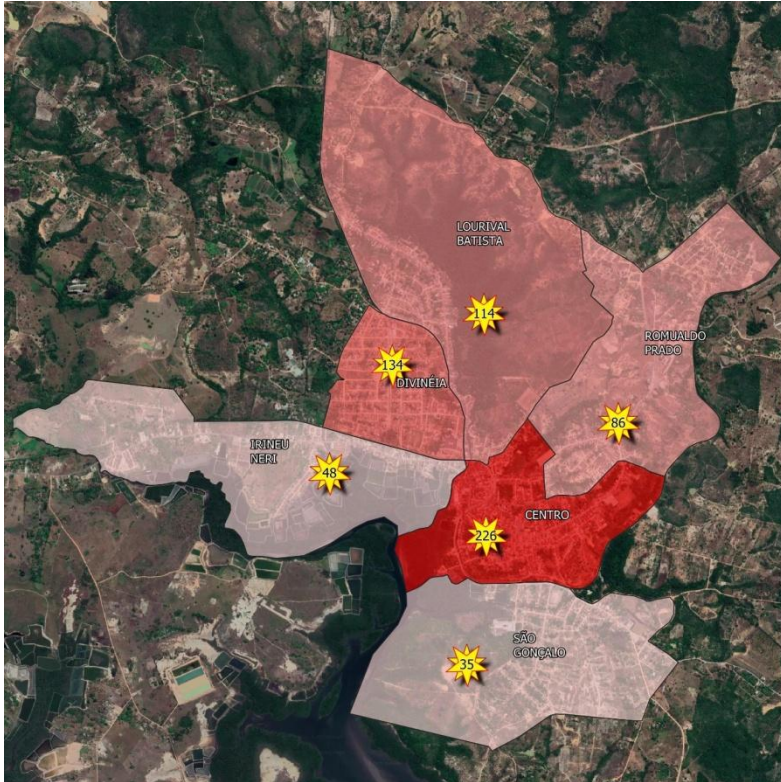
Distribuição dos casos CONFIRMADOS, segundo BAIRRO DE MORADIA (acumulado):

Os **CASOS CONFIRMADOS** do município concentram-se, principalmente, nos bairros Eduardo Gomes, Rosa Maria, Centro, Madre Paulina e Rosa Elze. Os demais bairros/povoados de São Cristóvão, descritos no quadro abaixo, possuem registro de, pelo menos, um caso confirmado.

BAIRRO	N	%
Eduardo Gomes	548	23,41
Rosa Maria	278	11,88
Centro	226	9,65
Madre Paulina	222	9,48
Rosa Elze	203	8,67
Divineia	134	5,72
Lourival Batista	114	4,87
Luiz Alves	88	3,76
Romualdo Prado	86	3,67
Tijuquinha	71	3,03
Irineu Nery	48	2,05
Marcelo Déda	36	1,54
São Gonçalo	35	1,50
Povoado Rita Cacete	30	1,28
Povoado Colonia Miranda	18	0,77
Povoado Cardoso	12	0,51
Povoado Parque Santa Rita	12	0,51
Povoado Pedreiras	12	0,51
Povoado Tinharé	10	0,43
Povoado Cabrita	7	0,30
Povoado Umbaubá	7	0,30
COPEMCAN	6	0,26
Alto de Itabaiana	5	0,21
Povoado Aningas	5	0,21
Povoado Arame I	5	0,21
Povoado Cajueiro	5	0,21
Povoado Coqueiro	5	0,21
Povoado Timbó	5	0,21
Povoado Aldeia	4	0,17
Povoado Arame II	4	0,17
Várzea Grande	4	0,17
Povoado Candeal	3	0,13
Rodovia SE 464	3	0,13
Haras Residence	2	0,09
Povoado Bonfim	2	0,09
Povoado Caipe Velho	2	0,09
Povoado Recreio dos Passarinhos	2	0,09
Rodovia BR 101	2	0,09
Country Club	1	0,04
Povoado Cantinho do Céu	1	0,04
Povoado Chica	1	0,04
Povoado Feijão	1	0,04
Povoado Nova Conquista	1	0,04
Não identificado	75	3,20
TOTAL	2.341	100

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Distribuição espacial dos casos CONFIRMADOS (n= 2.341), segundo BAIRRO DE MORADIA:



Mapas elaborados por Willyam Rawell Souza Correia, via Qgis v. 3.4.2.

Distribuição dos casos CONFIRMADOS ATIVOS (n= 56), segundo BAIRRO DE MORADIA:

Os **CASOS CONFIRMADOS ATIVOS** do município concentram-se, principalmente, no Eduardo Gomes, Romualdo Prado, Centro, Madre Paulina, Rosa Elze e São Gonçalo. Os demais bairros/povoados de São Cristóvão, descritos no quadro abaixo, possuem registro de, no mínimo, um caso confirmado em monitoramento, seja em isolamento domiciliar (n= 51) ou isolamento hospitalar (n= 5).

Bairro	N	%
Eduardo Gomes	9	16,07
Romualdo Prado	4	7,14
Centro	3	5,36
Madre Paulina	3	5,36
Rosa Elze	3	5,36
São Gonçalo	3	5,36
Luiz Alves	2	3,57
Rosa Maria	2	3,57
Tijuquinha	2	3,57
Povoado Aldeia	1	1,79
Povoado Colonia Miranda	1	1,79
Povoado Pedreiras	1	1,79
Várzea Grande	1	1,79
Não identificado	21	37,50
Total	56	100

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

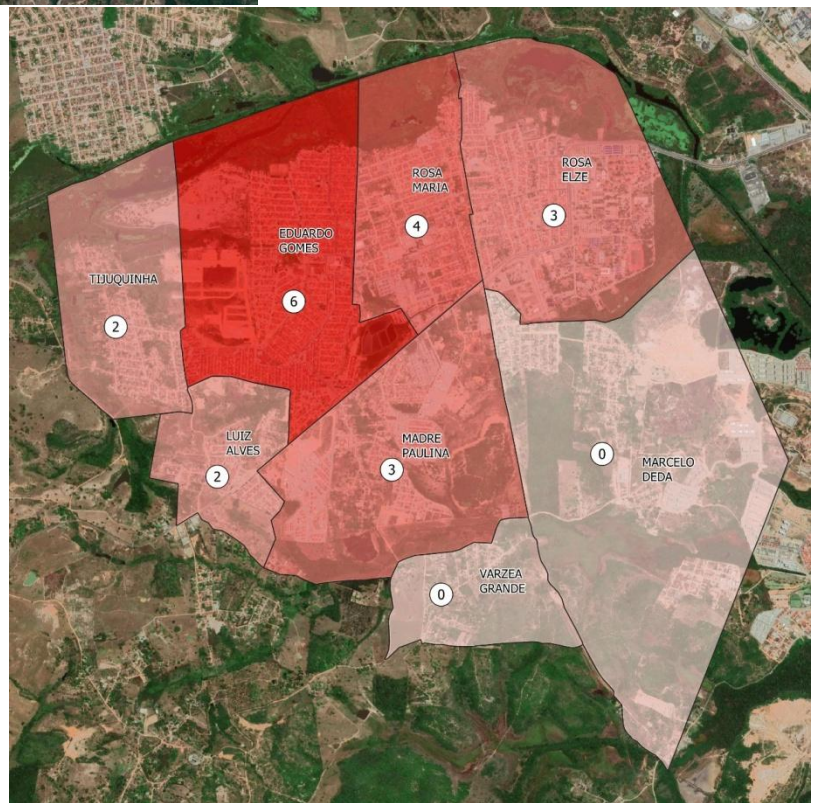
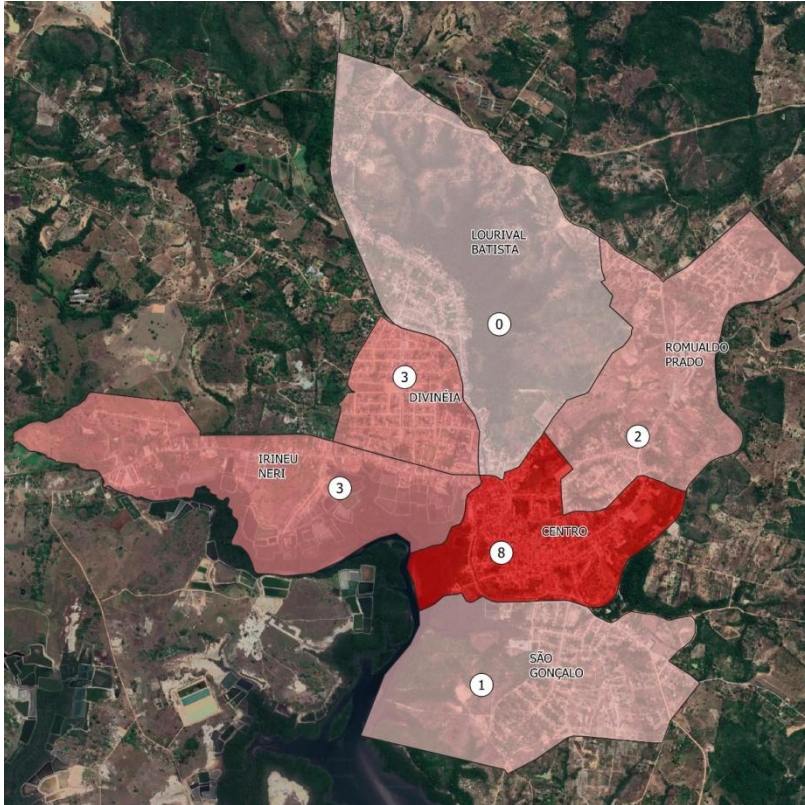
Distribuição dos casos SUSPEITOS ATIVOS (n= 52), segundo BAIRRO DE MORADIA:

Os **CASOS SUSPEITOS** do município concentram-se, principalmente, nos bairros Centro, Eduardo Gomes, Povoado Pedreiras e Rosa Maria. Os demais bairros/povoados de São Cristóvão, descritos no quadro abaixo, possuem registro de, no mínimo, um caso suspeito em monitoramento.

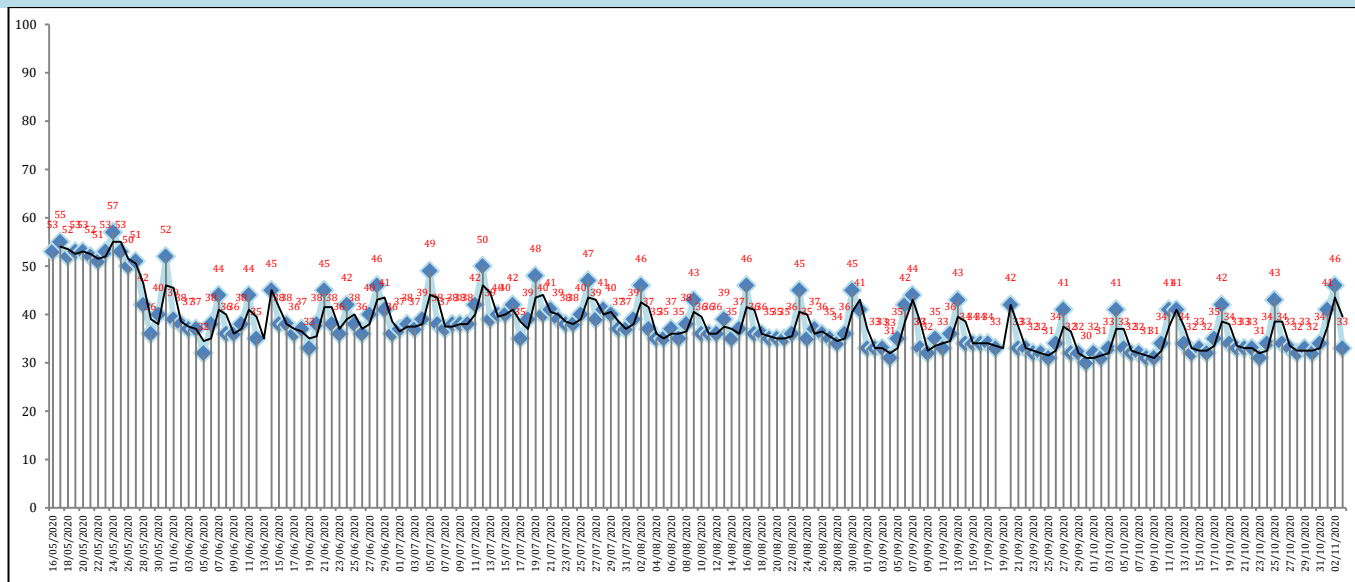
Bairro	N	%
Centro	8	15,38
Eduardo Gomes	6	11,54
Povoado Pedreiras	5	9,62
Rosa Maria	4	7,69
Divineia	3	5,77
Irineu Nery	3	5,77
Madre Paulina	3	5,77
Rosa Elze	3	5,77
Luiz Alves	2	3,85
Povoado Umbaubá	2	3,85
Romualdo Prado	2	3,85
Tijuquinha	2	3,85
Povoado Cabrita	1	1,92
Povoado Caípe Velho	1	1,92
Povoado Coqueiro	1	1,92
Povoado Garganta	1	1,92
Povoado Recreio dos Passarinhos	1	1,92
Povoado Rita Cacete	1	1,92
São Gonçalo	1	1,92
Não identificado	2	3,85
Total	52	100

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Distribuição espacial dos casos SUSPEITOS (n= 52), segundo BAIRRO DE MORADIA:



ÍNDICES DE ISOLAMENTO SOCIAL, SEGUNDO DIA, EM SÃO CRISTÓVÃO



Fonte: Observatório de Sergipe via Plataforma Big Data Telco COVID-19. Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe.

MÉDIA E DESVIO-PADRÃO DE INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS

Calculou-se a média e desvio-padrão dos últimos 15 dias/duas últimas semanas completas:

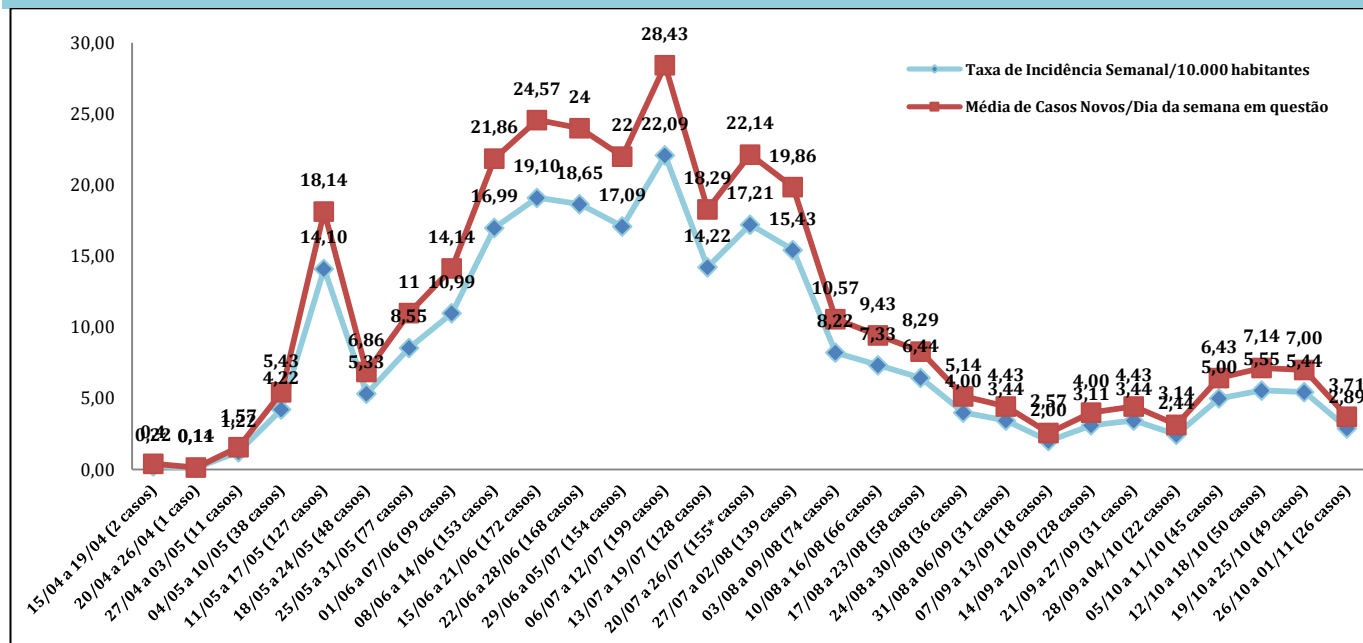
INDICADOR EPIDEMIOLÓGICO	MÉDIA e DESVIO-PADRÃO
Índices de Isolamento Social de São Cristóvão	35%±4,49%
Taxas de Incidência Semanal: São Cristóvão	4,16 a cada 10.000 habitantes±1,81
Taxas de Mortalidade Semanal: São Cristóvão	0,11 a cada 10.000 habitantes±0,16
Taxas de Incidência Semanal: Sergipe	60,86 a cada 100.000 habitantes±51,13
Taxas de Mortalidade Semanal: Sergipe	0,17 a cada 10.000 habitantes±0,00
Taxas de Ocupação de Leitos de UTI (Públicos): Sergipe*	48,23*±5,26
Taxas de Ocupação de Leitos de UTI (Privados): Sergipe*	50,23*±5,61
Taxas de Ocupação de Leitos de Enfermaria (Públicos): Sergipe*	40,30*±5,10
Taxas de Ocupação de Leitos de Enfermaria (Privados): Sergipe*	28,53*±6,72

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão.

Nota: *A partir de 26/07/2020 a Taxa de Ocupação de Leitos passou a ser divulgada sem a diferenciação entre adulto e neonatal/pediátrico.

SÃO CRISTÓVÃO – CASOS NOVOS

TAXA DE INCIDÊNCIA e MÉDIA MÓVEL - SEMANAL



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão.

Cálculo da Taxa de Incidência Semanal: Total de casos novos da semana ÷ População de São Cristóvão (90.072 habitantes) x 10.000.

Cálculo da Média de Casos Novos da Semana: Somatório de todos os casos novos da semana ÷ Total de dias da semana.

Pode-se considerar redução significativa se, no período de sete dias, houver diferença de -5 a -7,5 na média móvel em relação à semana/período anterior.

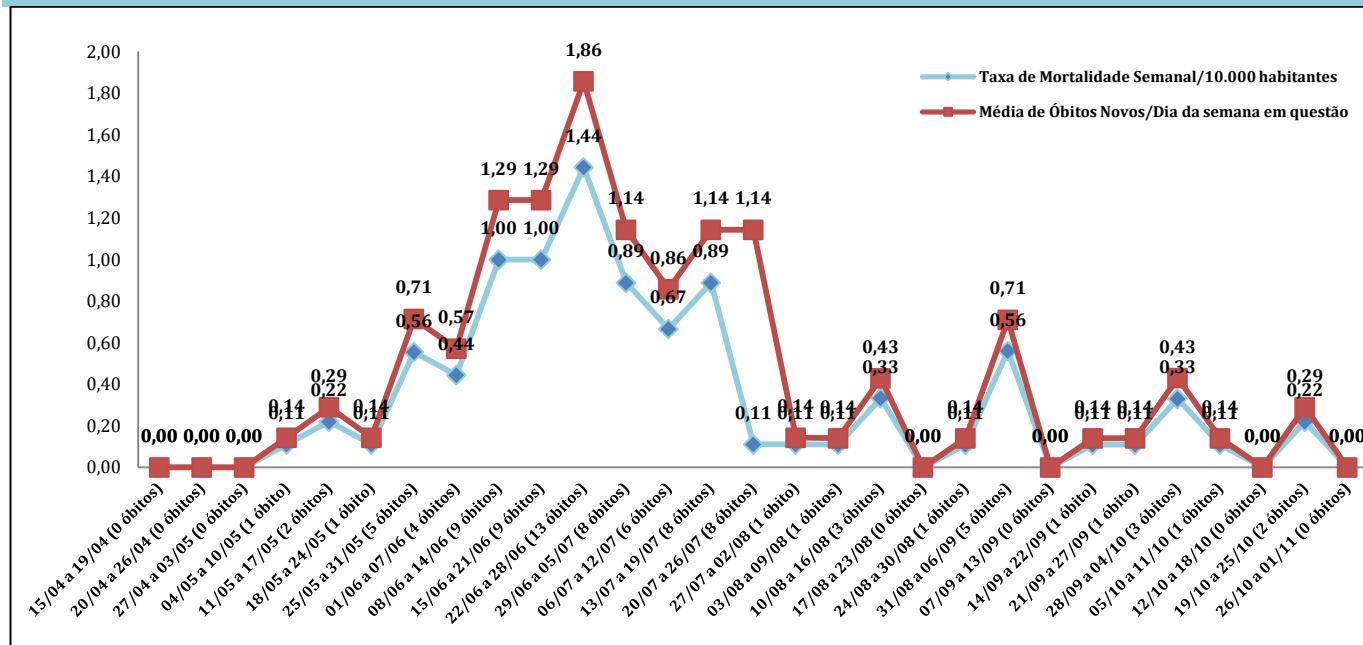
INTERVALOS SEMANAIS	TOTAL DE CASOS NOVOS DA SEMANA	MÉDIA DE CASOS NOVOS	DESVIO-PADRÃO	DIFERENÇA ENTRE AS MÉDIAS (CRITÉRIO DE REDUÇÃO: -5 a -7,5)	PORCENTAGEM ENTRE AS MÉDIAS
15/04 a 19/04 (5 dias)	2	0,40	0,55	0,00	0%
20/04 a 26/04 (7 dias)	1	0,14	0,38	-0,26	-64,29%
27/04 a 03/05 (7 dias)	11	1,57	1,62	1,43	+1.021,43%
04/05 a 10/05 (7 dias)	38	5,43	2,76	3,86	+245,45%
11/05 a 17/05 (7 dias)	127	18,14	24,28	12,71	+234,21%
18/05 a 24/05 (7 dias)	48	6,86	1,77	-11,29	-62,20%
25/05 a 31/05 (7 dias)	77	11,00	3,65	4,14	+60,42%
01/06 a 07/06 (7 dias)	99	14,14	7,63	3,14	+28,57%
08/06 a 14/06 (7 dias)	153	21,86	11,08	7,71	+54,55%
15/06 a 21/06 (7 dias)	172	24,57	26,26	2,71	+12,42%
22/06 a 28/06 (7 dias)	168	24,00	15,01	-0,57	-2,33%
29/06 a 05/07 (7 dias)	154	22,00	15,26	-2,00	-8,33%
06/07 a 12/07 (7 dias)	199	28,43	15,11	6,43	+29,22%
13/07 a 19/07 (7 dias)	128	18,29	9,89	-10,14	-35,68%
20/07 a 26/07 (7 dias)	155*	22,14	8,06	3,86	+21,09%
27/07 a 02/08 (7 dias)	139	19,86	10,81	-2,29	-10,32%
03/08 a 09/08 (7 dias)	74	10,57	6,70	-9,29	-46,76%
10/08 a 16/08 (7 dias)	66	9,43	5,88	-1,14	-10,81%
17/08 a 23/08 (7 dias)	58	8,29	3,86	-1,14	-12,12%
24/08 a 30/08 (7 dias)	36	5,14	2,73	-3,14	-37,93%
31/08 a 06/09 (7 dias)	31	4,43	4,28	-0,71	-13,89%
07/09 a 13/09 (7 dias)	18	2,57	2,76	-1,86	-41,94%
14/09 a 20/09 (7 dias)	28	4,00	1,63	1,43	+55,56%
21/09 a 27/09 (7 dias)	31	4,43	3,31	0,43	+10,71%
28/09 a 04/10 (7 dias)	22	3,14	1,57	-1,29	-29,03%
05/10 a 11/10 (7 dias)	45	6,43	4,35	3,29	+104,55%
12/10 a 18/10 (7 dias)	50	7,14	6,31	0,71	+11,11%
19/10 a 25/10 (7 dias)	49	7,00	4,76	-0,14	-2,00%
26/10 a 01/11 (7 dias)	26	3,71	4,19	-3,29	-46,94%

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão.

Notação: Entre 06/07 e 12/07 houve um aumento no número de casos novos em razão de demanda reprimida no LACEN. *Entre 20/07 e 26/07 foram incluídos apenas os casos oficiais, com exclusão da demanda reprimida identificada no E-SUS VE (n= 124).

SÃO CRISTÓVÃO - ÓBITOS

TAXA DE MORTALIDADE e MÉDIA MÓVEL SEMANAIS A PARTIR DA DATA OFICIAL DO ÓBITO



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão.

Cálculo da Taxa de Mortalidade Semanal: Total de óbitos novos da semana ÷ População de São Cristóvão (90.072 habitantes) x 10.000.

Cálculo da Média de Óbitos Novos da Semana: Somatório de todos os óbitos novos da semana ÷ Total de dias da semana.

Pode-se considerar redução significativa se, no período de sete dias, houver diferença de -5 a -7,5 na média móvel em relação à semana/período anterior.

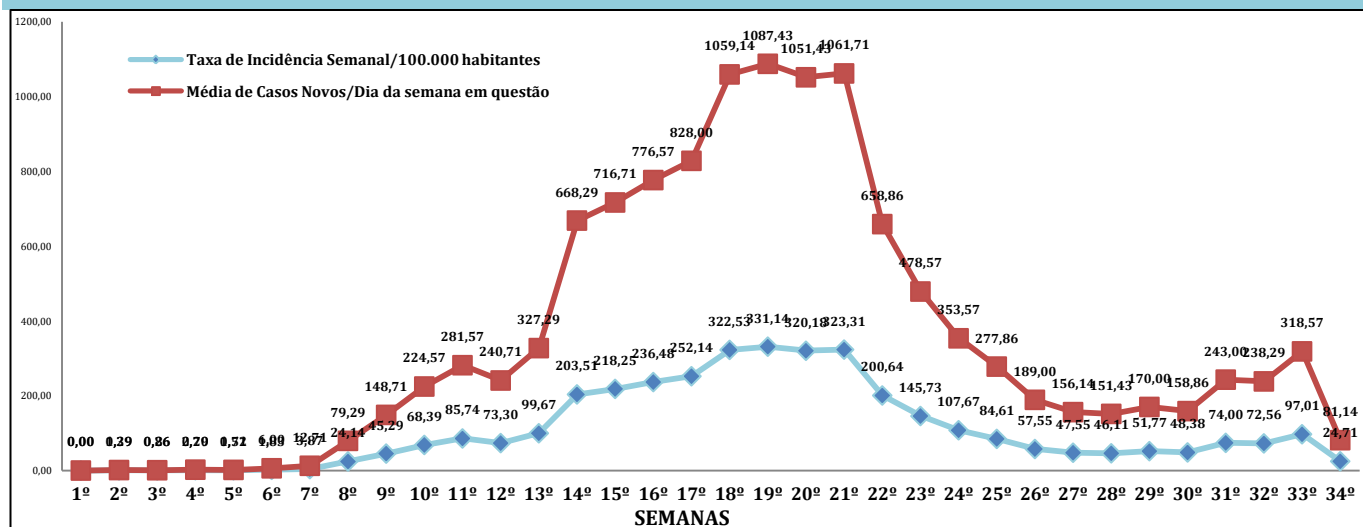
INTERVALOS SEMANAIS	TOTAL DE ÓBITOS NOVOS DA SEMANA	MÉDIA DE ÓBITOS NOVOS	DESVIO-PADRÃO	DIFERENÇA ENTRE AS MÉDIAS (CRITÉRIO DE REDUÇÃO: -5 a -7,5)	PORCENTAGEM ENTRE AS MÉDIAS
15/04 a 19/04 (5 dias)	0	0,00	0,00	0,00	0,00%
20/04 a 26/04 (7 dias)	0	0,00	0,00	0,00	0,00%
27/04 a 03/05 (7 dias)	0	0,00	0,00	0,00	0,00%
04/05 a 10/05 (7 dias)	1	0,14	0,38	0,14	0,00%
11/05 a 17/05 (7 dias)	2	0,29	0,76	0,14	100,00%
18/05 a 24/05 (7 dias)	1	0,14	0,38	-0,14	-50,00%
25/05 a 31/05 (7 dias)	5	0,71	0,76	0,57	400,00%
01/06 a 07/06 (7 dias)	4	0,57	0,79	-0,14	-20,00%
08/06 a 14/06 (7 dias)	9	1,29	0,76	0,71	125,00%
15/06 a 21/06 (7 dias)	9	1,29	0,76	0,00	0,00%
22/06 a 28/06 (7 dias)	13	1,86	2,41	0,57	44,44%
29/06 a 05/07 (7 dias)	8	1,14	0,69	-0,71	-38,46%
06/07 a 12/07 (7 dias)	6	0,86	0,69	-0,29	-25,00%
13/07 a 19/07 (7 dias)	8	1,14	0,90	0,29	33,33%
20/07 a 26/07 (7 dias)	8	1,14	1,07	0,00	0,00%
27/07 a 02/08 (7 dias)	1	0,14	0,38	-1,00	-87,50%
03/08 a 09/08 (7 dias)	1	0,14	0,38	0,00	-
10/08 a 16/08 (7 dias)	3	0,43	0,53	0,29	-
17/08 a 23/08 (7 dias)	0	0,00	0,00	-0,43	-100,00%
24/08 a 30/08 (7 dias)	1	0,14	0,38	0,14	-
31/08 a 06/09 (7 dias)	5	0,71	1,11	0,57	-
07/09 a 13/09 (7 dias)	0	0	0	-0,71	-100,00%
14/09 a 20/09 (7 dias)	1	0,14	0,38	0,14	-
21/09 a 27/09 (7 dias)	1	0,14	0,38	0,00	-
28/09 a 04/10 (7 dias)	3	0,43	0,53	0,29	+200,00%
05/10 a 11/10 (7 dias)	1	0,14	0,38	-0,29	-66,67%
12/10 a 18/10 (7 dias)	0	0,00	0,00	-0,14	-100,00%
19/10 a 25/10 (7 dias)	2	0,29	0,49	0,29	-
26/10 a 01/11 (7 dias)	0	0,00	0,00	-0,29	-100,00%

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão.

Notação: A distribuição dos óbitos do município foi realizada a partir da data oficial do óbito, uma vez que há diferenças significativas entre a data oficial do óbito (quando de fato ocorreu o óbito) e a posterior data da oficialização/divulgação pela SES.

SERGIPE – CASOS NOVOS

TAXA DE INCIDÊNCIA e MÉDIA MÓVEL - SEMANAL



Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

Cálculo da Taxa de Incidência Semanal: Total de casos novos da semana ÷ População de Sergipe (2.298.696 habitantes) x 100.000.

Cálculo da Média de Casos Novos da Semana: Somatório de todos os casos novos da semana ÷ Total de dias da semana.

Pode-se considerar redução significativa se, no período de sete dias, houver diferença de -5 a -7,5 na média móvel em relação à semana/período anterior.

INTERVALOS SEMANAIS	TOTAL DE CASOS NOVOS DA SEMANA	MÉDIA DE CASOS NOVOS	DESVIO-PADRÃO	DIFERENÇA ENTRE AS MÉDIAS (CRITÉRIO DE REDUÇÃO: -5 a -7,5)	PORCENTAGEM ENTRE AS MÉDIAS
14/03 e 15/03 (2 dias)	0	0,00	0,00	0,00	0,00%
16/03 a 22/03 (7 dias)	9	1,29	1,60	1,29	-
23/03 a 29/03 (7 dias)	6	0,86	1,86	-0,43	-33,33%
30/03 a 05/04 (7 dias)	16	2,29	1,80	1,43	+166,67%
06/04 a 12/04 (7 dias)	12	1,71	1,50	-0,57	-25,00%
13/04 a 19/04 (7 dias)	42	6,00	5,74	4,29	+250,00%
20/04 a 26/04 (7 dias)	89	12,71	8,58	6,71	+111,90%
27/04 a 03/05 (7 dias)	555	79,29	32,46	66,57	+523,60%
04/05 a 10/05 (7 dias)	1.041	148,71	65,38	69,43	+87,57%
11/05 a 17/05 (7 dias)	1.572	224,57	102,34	75,86	+51,01%
18/05 a 24/05 (7 dias)	1.971	281,57	110,31	57,00	+25,38%
25/05 a 31/05 (7 dias)	1.685	240,71	75,84	-40,86	-14,51%
01/06 a 07/06 (7 dias)	2.291	327,29	82,45	86,57	+35,96%
08/06 a 14/06 (7 dias)	4.678	668,29	381,80	341,00	+104,19%
15/06 a 21/06 (7 dias)	5.017	716,71	441,47	48,43	+7,25%
22/06 a 28/06 (7 dias)	5.436	776,57	371,24	59,86	+8,35%
29/06 a 05/07 (7 dias)	5.796	828,00	519,04	51,43	+6,62%
06/07 a 12/07 (7 dias)	7.414	1.059,14	365,13	231,14	+27,92%
13/07 a 19/07 (7 dias)	7.612	1.087,43	523,64	28,29	+2,67%
20/07 a 26/07 (7 dias)	7.360	1.051,43	424,16	-36,00	-3,31%
27/07 a 02/08 (7 dias)	7.432	1.061,71	380,71	10,29	+0,98%
03/08 a 09/08 (7 dias)	4.612	658,86	224,10	-402,86	-37,94%
10/08 a 16/08 (7 dias)	3.350	478,57	217,03	-180,29	-27,36%
17/08 a 23/08 (7 dias)	2.475	353,57	70,84	-125,00	-26,12%
24/08 a 30/08 (7 dias)	1.945	277,86	115,56	-75,71	-21,41%
31/08 a 06/09 (7 dias)	1.323	189,00	58,32	-88,86	-31,98%
07/09 a 13/09 (7 dias)	1.093	156,14	76,41	-32,86	-17,38%
14/09 a 20/09 (7 dias)	1.060	151,43	47,38	-4,71	-3,02%
21/09 a 27/09 (7 dias)	1.190	170,00	44,03	18,57	+12,26%
28/09 a 04/10 (7 dias)	1.112	158,86	48,78	-11,14	-6,55%
05/10 a 11/10 (7 dias)	1.701	243,00	86,15	84,14	+52,97%
12/10 a 18/10 (7 dias)	1.668	238,29	114,94	-4,71	-1,94%
19/10 a 25/10 (7 dias)	2.230	318,57	134,61	80,29	+33,69%
26/10 a 01/11 (7 dias)	568	81,14	27,89	-237,43	-74,53%

Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

RANKING DOS PRINCIPAIS INDICADORES DOS 75 MUNICÍPIOS DE SERGIPE

Posição	Casos confirmados (acumulado)		Óbitos (acumulado)	
	Município	Nº absoluto	Município	Nº absoluto
1º	Aracaju	38459	Aracaju	810
2º	Itabaiana	4811	Nossa Senhora do Socorro	200
3º	Nossa Senhora do Socorro	3837	Itabaiana	96
4º	Lagarto	2893	São Cristóvão	93
5º	Estância	2743	Lagarto	92
6º	São Cristóvão	2340	Estância	81
7º	Tobias Barreto	1660	Tobias Barreto	40
8º	Barra dos Coqueiros	1404	Simão Dias	40
9º	Simão Dias	1253	Propriá	37
10º	Nossa Senhora da Glória	1248	Itaporanga D'Ajuda	33
11º	Propriá	1235	Itabaianinha	32
12º	Itaporanga D'Ajuda	1044	Barra dos Coqueiros	27
13º	Itabaianinha	1019	Nossa Senhora das Dores	26
14º	Carira	991	Nossa Senhora da Glória	25
15º	Nossa Senhora das Dores	838	Umbaúba	24
16º	Capela	812	Laranjeiras	23
17º	Umbaúba	806	Japaratuba	22
18º	Campo do Brito	771	Cristinápolis	21
19º	Areia Branca	766	Carira	20
20º	Moita Bonita	731	Maruim	20
21º	Porto da Folha	719	Capela	19
22º	Aquidabã	706	Areia Branca	19
23º	Poço Verde	673	Poço Verde	19
24º	Boquim	661	Boquim	19
25º	Riachão do Dantas	572	Riachão do Dantas	18
26º	Frei Paulo	529	Frei Paulo	18
27º	Canindé de São Francisco	519	Porto da Folha	17
28º	Neópolis	452	Aquidabã	17
29º	Ribeirópolis	439	Neópolis	17
30º	Cedro de São João	433	Ribeirópolis	14
31º	Malhador	414	Malhador	14
32º	Riachuelo	396	Carmópolis	14
33º	Siriri	394	Salgado	13
34º	Cristinápolis	367	Campo do Brito	12
35º	Divina Pastora	353	Pacatuba	12
36º	Japaratuba	340	Poço Redondo	12
37º	Laranjeiras	330	Indiaroba	12
38º	Rosário do Catete	329	Ilha das Flores	11
39º	Araúá	326	Cedro de São João	10
40º	Pacatuba	325	Pirambu	10
41º	Maruim	319	Moita Bonita	9
42º	Monte Alegre de Sergipe	316	Canindé de São Francisco	9

Posição	Casos confirmados (acumulado)		Óbitos (acumulado)	
	Município	Nº absoluto	Município	Nº absoluto
43º	Carmópolis	295	Riachuelo	9
44º	São Domingos	285	Araúá	9
45º	Santo Amaro das Brotas	280	Tomar do Geru	9
46º	Santa Luzia do Itanhy	267	Santo Amaro das Brotas	8
47º	Tomar do Geru	247	Pinhão	8
48º	Telha	231	São Domingos	7
49º	Santana do São Francisco	222	Santana do São Francisco	7
50º	Salgado	217	Brejo Grande	7
51º	Nossa Senhora da Aparecida	216	Siriri	6
52º	Ilha das Flores	211	Rosário do Catete	6
53º	Poço Redondo	207	Monte Alegre de Sergipe	6
54º	Macambira	185	Nossa Senhora da Aparecida	6
55º	Pedrinhas	176	Japoatã	6
56º	Brejo Grande	173	Muribeca	6
57º	São Miguel do Aleixo	173	Gararu	6
58º	Indiaroba	159	Santa Luzia do Itanhy	5
59º	General Maynard	144	Nossa Senhora de Lourdes	5
60º	Santa Rosa de Lima	129	Divina Pastora	4
61º	Malhada dos Bois	123	General Maynard	4
62º	Graccho Cardoso	111	Santa Rosa de Lima	4
63º	Nossa Senhora de Lourdes	105	São Francisco	4
64º	Pirambu	105	Macambira	3
65º	Japoatã	102	Pedrinhas	3
66º	Pinhão	96	Telha	2
67º	São Francisco	92	São Miguel do Aleixo	2
68º	Canhoba	90	Graccho Cardoso	2
69º	Muribeca	88	Pedra Mole	2
70º	Pedra Mole	77	Amparo de São Francisco	2
71º	Feira Nova	76	Malhada dos Bois	1
72º	Amparo de São Francisco	74	Feira Nova	1
73º	Cumbe	73	Cumbe	1
74º	Gararu	64	Canhoba	0
75º	Itabi	43	Itabi	0

Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil. Disponível em: <https://todoscontraocorona.net.br/>.

Nota: Os dados apresentados no quadro acima podem sofrer diferenças com o divulgado em boletins diários de cada município, em razão de atraso no envio dos dados por parte do respectivo município para a Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe.



Posição	Taxa de Mortalidade/100.000 habitantes		Taxa de Incidência/100.000 habitantes	
	Município	Taxa	Município	Taxa
1.	Cedro de São João	169,6	Cedro de São João	7342,7
2.	Ilha das Flores	129,1	Telha	7158,4
3.	Propriá	124,9	Divina Pastora	6870,4
4.	Aracaju	123,3	Moita Bonita	6449,1
5.	Pinhão	121,7	Aracaju	5853,6
6.	General Maynard	119,5	Itabaiana	5041,6
7.	Cristinápolis	117,5	Barra dos Coqueiros	4617,4
8.	Japarutuba	117,4	Carira	4487,8
9.	Estância	117,1	Siriri	4430,5
10.	Frei Paulo	116,7	São Miguel do Aleixo	4402
11.	Maruim	116,2	General Maynard	4303,6
12.	Malhador	111	Campo do Brito	4257,6
13.	Nossa Senhora do Socorro	108,9	Propriá	4168,6
14.	Pirambu	107,8	Areia Branca	4131,2
15.	São Francisco	107,4	Estância	3964,8
16.	São Cristóvão	103,3	Riachuelo	3877,4
17.	Areia Branca	102,5	Frei Paulo	3430,4
18.	Santa Rosa de Lima	102,2	Nossa Senhora da Glória	3379,9
19.	Itabaiana	100,6	Malhada dos Bois	3340,6
20.	Simão Dias	98,8	Santa Rosa de Lima	3296,7
21.	Nossa Senhora das Dores	97,6	Malhador	3281
22.	Itaporanga D'Ajuda	96,1	Aquidabã	3274,1
23.	Umbaúba	94,9	Araúá	3241,8
24.	Riachão do Dantas	90,9	Umbaúba	3186,5
25.	Neópolis	90,8	Tobias Barreto	3180,6
26.	Carira	90,6	Nossa Senhora das Dores	3146,9
27.	Santana do São Francisco	90	Amparo de São Francisco	3117,1
28.	Araúá	89,5	Simão Dias	3095
29.	Barra dos Coqueiros	88,8	Itaporanga D'Ajuda	3038,8
30.	Riachuelo	88,1	Rosário do Catete	3030,9
31.	Lagarto	88,1	Riachão do Dantas	2888,2
32.	Amparo de São Francisco	84,2	Santana do São Francisco	2853,5
33.	Brejo Grande	84,2	Poço Verde	2836,3
34.	Carmópolis	84,2	Lagarto	2770,9
35.	Pacatuba	83,2	Macambira	2673,8
36.	Poço Verde	80,1	São Cristóvão	2597,9
37.	Moita Bonita	79,4	São Domingos	2559
38.	Aquidabã	78,8	Porto da Folha	2514,3
39.	Muribeca	78,7	Ilha das Flores	2476,5
40.	Divina Pastora	77,9	São Francisco	2470,5
41.	Nossa Senhora de Lourdes	77,1	Boquim	2464,9
42.	Laranjeiras	77,1	Nossa Senhora da Aparecida	2455,7
43.	Tobias Barreto	76,6	Itabaianinha	2430,4
44.	Itabaianinha	76,3	Neópolis	2414,7
45.	Ribeirópolis	75,1	Capela	2373,4
46.	Boquim	70,9	Pedra Mole	2361,2

Posição	Taxa de Mortalidade/100.000 habitantes		Taxa de Incidência/100.000 habitantes	
	Município	Taxa	Município	Taxa
47.	Nossa Senhora da Aparecida	68,2	Ribeirópolis	2353,6
48.	Nossa Senhora da Glória	67,7	Santo Amaro das Brotas	2313,7
49.	Siriri	67,5	Pacatuba	2252,6
50.	Indiaroba	66,8	Canhoba	2245,5
51.	Tomar do Geru	66,5	Monte Alegre de Sergipe	2102,3
52.	Campo do Brito	66,3	Nossa Senhora do Socorro	2089,6
53.	Santo Amaro das Brotas	66,1	Brejo Grande	2082,1
54.	Salgado	65	Cristinápolis	2053,3
55.	São Domingos	62,9	Graccho Cardoso	1907,9
56.	Telha	62	Santa Luzia do Itanhy	1902,4
57.	Pedra Mole	61,3	Maruim	1853,3
58.	Porto da Folha	59,4	Pedrinhas	1833
59.	Capela	55,5	Cumbe	1831
60.	Rosário do Catete	55,3	Tomar do Geru	1824,8
61.	Gararu	51,7	Japarutuba	1814
62.	São Miguel do Aleixo	50,9	Carmópolis	1773,5
63.	Japoatã	44,7	Canindé de São Francisco	1735,8
64.	Macambira	43,4	Nossa Senhora de Lourdes	1619,6
65.	Monte Alegre de Sergipe	39,9	Pinhão	1459,9
66.	Santa Luzia do Itanhy	35,6	Feira Nova	1361
67.	Poço Redondo	34,5	Muribeca	1154,1
68.	Graccho Cardoso	34,4	Pirambu	1131,5
69.	Pedrinhas	31,2	Laranjeiras	1106,4
70.	Canindé de São Francisco	30,1	Salgado	1085,1
71.	Malhada dos Bois	27,2	Indiaroba	885,4
72.	Cumbe	25,1	Itabi	877
73.	Feira Nova	17,9	Japoatã	759,3
74.	Canhoba	0	Poço Redondo	595,3
75.	Itabi	0	Gararu	551,5

Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil. Disponível em: <https://todoscontraocorona.net.br/>.

Nota: As taxas de mortalidade e de incidência apresentadas acima são calculadas a partir da divisão do número total absoluto de casos confirmados e de óbitos de cada município (respectivamente) pelo número estimado de habitantes para 2019 de cada município, multiplicados por 100.000. Significa que, a cada 100.000 habitantes de determinado território/município, há/haveriam x (valor da taxa) casos confirmados novos (taxa de incidência) e x (valor da taxa) óbitos (taxa de mortalidade), respectivamente.

Posição	Letalidade		Índice de Isolamento Social	
	Município	Percentual	Município	Percentual
1.	Pirambu	9,5	Macambira	47%
2.	Gararu	9,4	Santana do São Francisco	46%
3.	Pinhão	8,3	Muribeca	46%
4.	Indiaroba	7,5	Feira Nova	46%
5.	Laranjeiras	7	Nossa Senhora de Lourdes	45%
6.	Muribeca	6,8	Santo Amaro das Brotas	44%
7.	Japarutuba	6,5	Itabi	44%
8.	Maruim	6,3	Brejo Grande	43%
9.	Salgado	6	Pedrinhas	43%
10.	Japoatã	5,9	Frei Paulo	42%
11.	Poço Redondo	5,8	Cedro de São João	41%
12.	Cristinápolis	5,7	Ilha das Flores	41%
13.	Nossa Senhora do Socorro	5,2	Canindé de São Francisco	40%
14.	Ilha das Flores	5,2	Japoatã	38%
15.	Nossa Senhora de Lourdes	4,8	Divina Pastora	37%
16.	Carmópolis	4,7	Maruim	36%
17.	São Francisco	4,3	Simão Dias	36%
18.	Brejo Grande	4	Indiaroba	36%
19.	São Cristóvão	4	Campo do Brito	36%
20.	Neópolis	3,8	Santa Rosa de Lima	35%
21.	Pacatuba	3,7	Pacatuba	35%
22.	Tomar do Geru	3,6	Itabaianinha	35%
23.	Frei Paulo	3,4	Santa Luzia do Itanhy	35%
24.	Malhador	3,4	Estância	34%
25.	Lagarto	3,2	Nossa Senhora do Socorro	34%
26.	Simão Dias	3,2	Umbaúba	34%
27.	Itaporanga D'Ajuda	3,2	Riachão do Dantas	34%
28.	Ribeirópolis	3,2	Neópolis	34%
29.	Santana do São Francisco	3,2	Araúá	34%
30.	Itabaianinha	3,1	Riachuelo	34%
31.	Nossa Senhora das Dores	3,1	Tomar do Geru	34%
32.	Riachão do Dantas	3,1	Monte Alegre de Sergipe	34%
33.	Santa Rosa de Lima	3,1	Aracaju	33%
34.	Estância	3	Japarutuba	33%
35.	Propriá	3	São Cristóvão	33%
36.	Umbaúba	3	Poço Verde	33%
37.	Boquim	2,9	Aquidabã	33%
38.	Santo Amaro das Brotas	2,9	Boquim	33%
39.	Poço Verde	2,8	Salgado	33%
40.	Araúá	2,8	São Domingos	33%
41.	Nossa Senhora da Aparecida	2,8	Porto da Folha	33%
42.	General Maynard	2,8	Poço Redondo	33%
43.	Amparo de São Francisco	2,7	Propriá	32%
44.	Pedra Mole	2,6	Cristinápolis	32%
45.	Areia Branca	2,5	Malhador	32%
46.	São Domingos	2,5	Areia Branca	32%

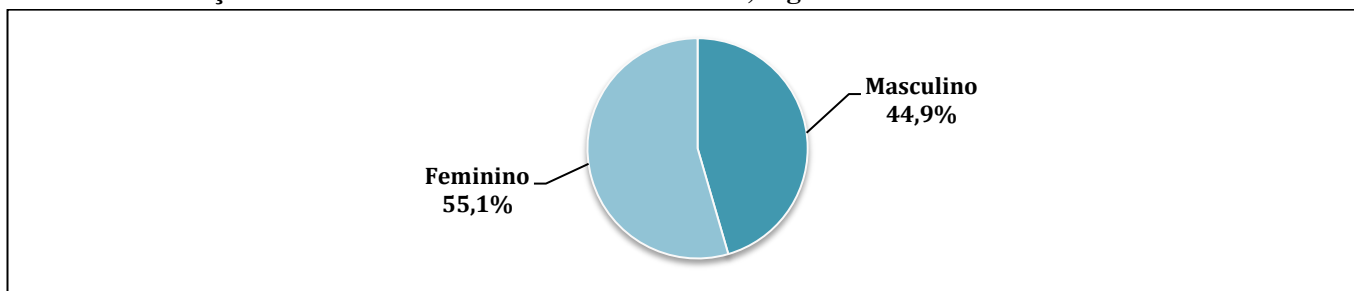
Posição	Letalidade		Índice de Isolamento Social	
	Município	Percentual	Município	Percentual
47.	Tobias Barreto	2,4	Itaporanga D'Ajuda	32%
48.	Porto da Folha	2,4	Barra dos Coqueiros	32%
49.	Aquidabã	2,4	Malhada dos Bois	32%
50.	Capela	2,3	General Maynard	31%
51.	Cedro de São João	2,3	Pirambu	31%
52.	Riachuelo	2,3	Nossa Senhora das Dores	31%
53.	Aracaju	2,1	Lagarto	31%
54.	Itabaiana	2	Carmópolis	31%
55.	Nossa Senhora da Glória	2	Tobias Barreto	31%
56.	Carira	2	Cumbe	31%
57.	Barra dos Coqueiros	1,9	Pinhão	30%
58.	Monte Alegre de Sergipe	1,9	Laranjeiras	30%
59.	Santa Luzia do Itanhy	1,9	Siriri	30%
60.	Rosário do Catete	1,8	São Francisco	29%
61.	Graccho Cardoso	1,8	Itabaiana	29%
62.	Canindé de São Francisco	1,7	Carira	29%
63.	Pedrinhas	1,7	Ribeirópolis	29%
64.	Campo do Brito	1,6	Nossa Senhora da Glória	29%
65.	Macambira	1,6	Capela	29%
66.	Siriri	1,5	Rosário do Catete	29%
67.	Cumbe	1,4	Gararu	29%
68.	Feira Nova	1,3	Moita Bonita	26%
69.	Moita Bonita	1,2	Nossa Senhora da Aparecida	26%
70.	São Miguel do Aleixo	1,2	Graccho Cardoso	26%
71.	Divina Pastora	1,1	Amparo de São Francisco	Não calculado
72.	Telha	0,9	Telha	Não calculado
73.	Malhada dos Bois	0,8	Pedra Mole	Não calculado
74.	Canhoba	0	São Miguel do Aleixo	Não calculado
75.	Itabi	0	Canhoba	Não calculado

Observações do Gerente de Epidemiologia e Informação da Secretaria Municipal de Saúde de São Cristóvão (José Marcos de Jesus Santos):

“Números absolutos não devem ser vistos isoladamente para entendimento do real contexto/evolução epidemiológica de doenças infectocontagiosas, pois quanto mais populoso for o município/estado/país, infere-se haver uma maior possibilidade de registrar mais casos novos e/ou óbitos se considerarmos o mesmo intervalo de tempo desde os primeiros registros nos diferentes locais. Por esta razão, recomenda-se o cálculo das taxas de incidência e de mortalidade por períodos específicos e também acumuladas, que por sua vez estimarão o número de casos novos e de óbitos levando-se em consideração o total de habitantes de cada local estudado, bem como a análise das médias móveis semanais ou quinzenais de casos novos e/ou óbitos, desde os primeiros registros da doença em questão. Além disso, no contexto da COVID-19, a taxa de letalidade é um outro dado que pode estar viesado, se analisada isoladamente, pois quanto menor o número de casos confirmados em determinado município/estado/país, maior tende a ser a taxa de letalidade a depender do número de óbitos já registrados - e vice-versa: quanto maior o número de casos confirmados, menor tende a ser a taxa de letalidade. Existe ainda o fato de muitos sintomáticos leves não procurarem um serviço de saúde e, conseqüentemente, não serem testados, o que impacta diretamente no total de casos confirmados - isso pode fazer o vírus parecer mais mortal do que realmente é [maior letalidade] por conta destes casos leves que não foram detectados.”

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO CASOS CONFIRMADOS (n= 2.341) - SÃO CRISTÓVÃO

➤ Distribuição de casos confirmados de São Cristóvão, segundo SEXO BIOLÓGICO



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

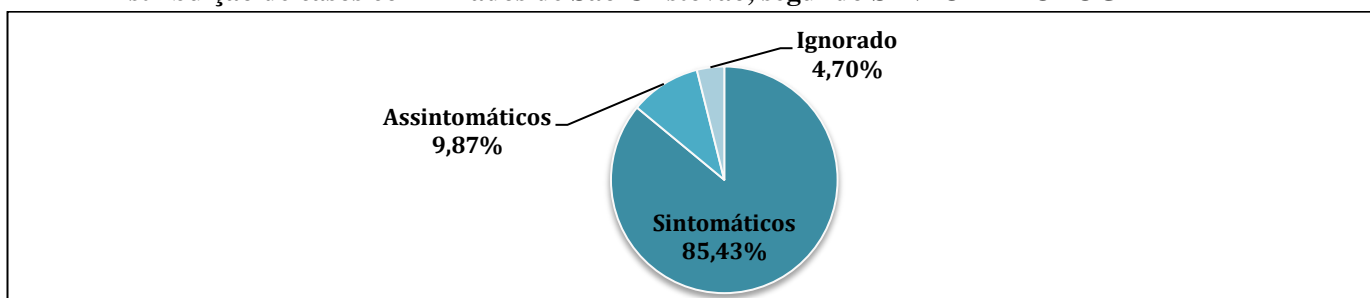
➤ Distribuição de casos confirmados de São Cristóvão, segundo FAIXA ETÁRIA

A média/mediana e desvio-padrão de idade dos casos confirmados de São Cristóvão é de 40,54/38,99±16,82 anos, com mínima de 02 dias e máxima de 106 anos.

Faixa etária	N	%
00 a 20 anos	175	7,48
21 a 30 anos	474	20,25
31 a 40 anos	592	25,29
41 a 50 anos	466	19,91
51 a 60 anos	256	10,94
61 a 70 anos	147	6,28
71 a 80 anos	76	3,25
81 anos ou mais	45	1,92
Ignorado	110	4,70
Total	2.341	100

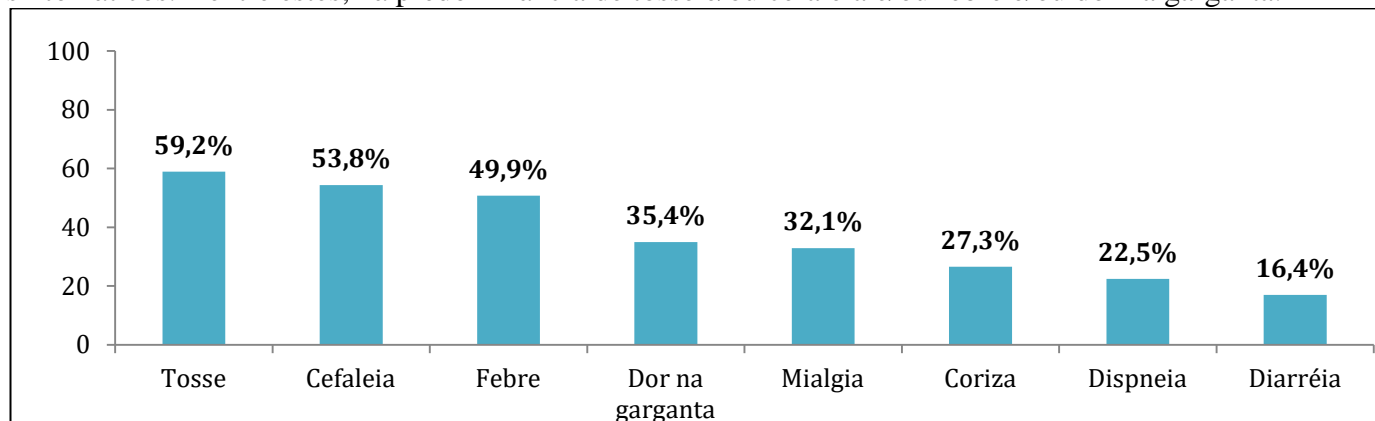
Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

➤ Distribuição de casos confirmados de São Cristóvão, segundo SINTOMATOLOGIA



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Conforme observado na figura acima, 85,43% (n= 2.000) dos casos confirmados eram sintomáticos. Dentre estes, há predominância de tosse e/ou cefaleia e/ou febre e/ou dor na garganta.



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Brasil.

➤ Distribuição de casos confirmados de São Cristóvão, segundo OUTRAS VARIÁVEIS

Variáveis	N	%
Raça/Cor da pele		
Amarela	43	1,84
Branca	101	4,31
Preta	125	5,34
Indígena	2	0,09
Parda	1.960	83,72
Ignorado	110	4,70
Profissional de serviço de saúde:	345	
Profissional de segurança pública:	91	
Comorbidades		
Sim	512	21,87
Não	1.719	73,43
Ignorado	110	4,70
Comorbidades referidas		
Hipertensão Arterial Sistêmica	306	
Diabetes	159	
Doença Cardíaca	85	
Doença Respiratória	66	
Imunossupressão	16	
Doença Cromossômica	07	
Gestante Alto Risco	04	

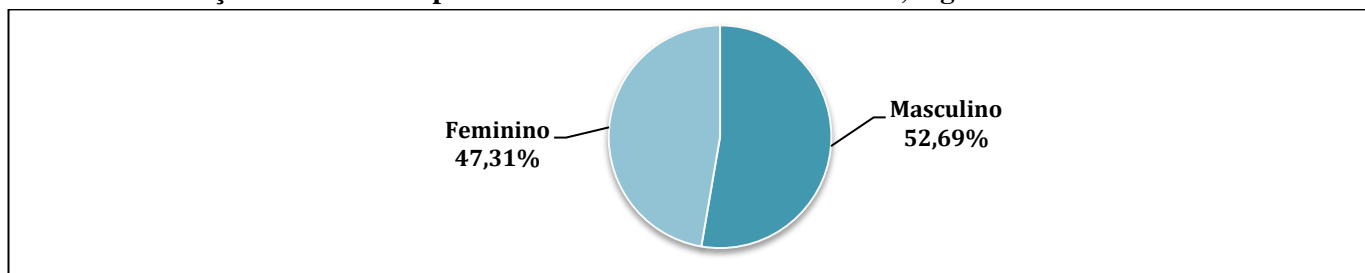


Testagem para COVID-19	N	%
Tipo de teste dos casos confirmados		
RT-PCR	1.164	49,72
Teste rápido a partir de punção digital	921	39,34
Sorologia	146	6,24
Ignorado	110	4,70
Local de realização dos testes de casos confirmados		
Unidades Básicas de Saúde de São Cristóvão	754	32,21
Unidade de Saúde Pública fora do município	568	24,26
Unidade de Saúde Privada	523	22,34
Unidade de Urgência 24h Manoel Eustáquio Neto/São Cristóvão	257	10,98
Hospital Nosso Senhor dos Passos	129	5,51
Ignorado	110	4,70
Total de testes realizados pelo município (negativos e positivos)	Total: 4.264	
RT-PCR	1.264	29,65
Testes Rápidos	3.000	70,35

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO ÓBITOS (n= 93) - SÃO CRISTÓVÃO

➤ Distribuição dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão, segundo SEXO BIOLÓGICO



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

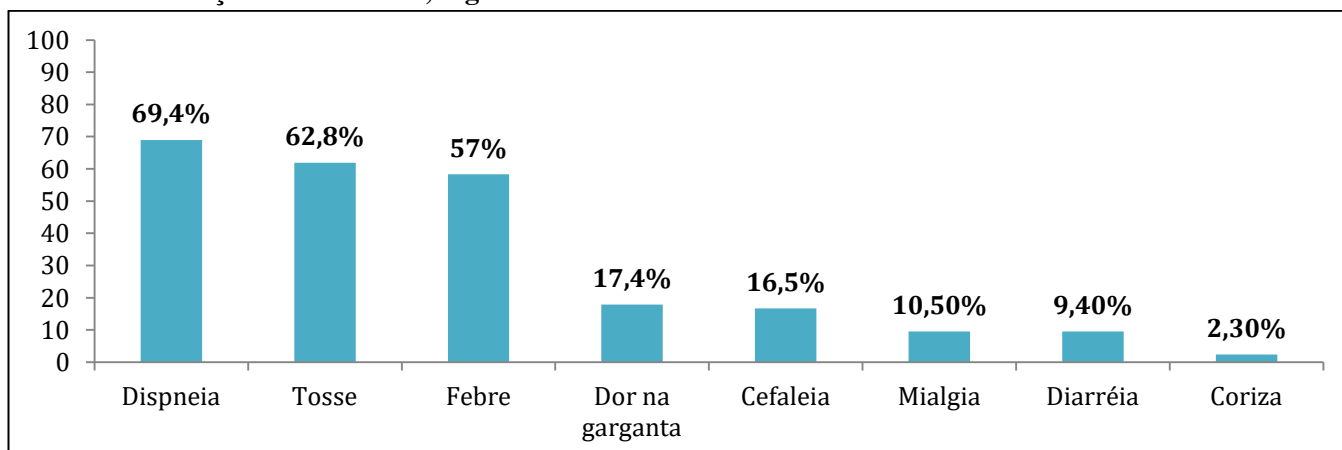
➤ Distribuição dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão, segundo FAIXA ETÁRIA

A média/mediana e desvio-padrão de idade dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão é de 67,48/70,0±17,74 anos, com mínima de 02 dias e máxima de 106 anos.

Faixa etária	N	%
00 a 20 anos	1	1,08
21 a 30 anos	1	1,08
31 a 40 anos	4	4,30
41 a 50 anos	9	9,68
51 a 60 anos	12	12,90
61 a 70 anos	20	21,51
71 a 80 anos	24	25,81
81 anos ou mais	22	23,66
Total	93	100

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

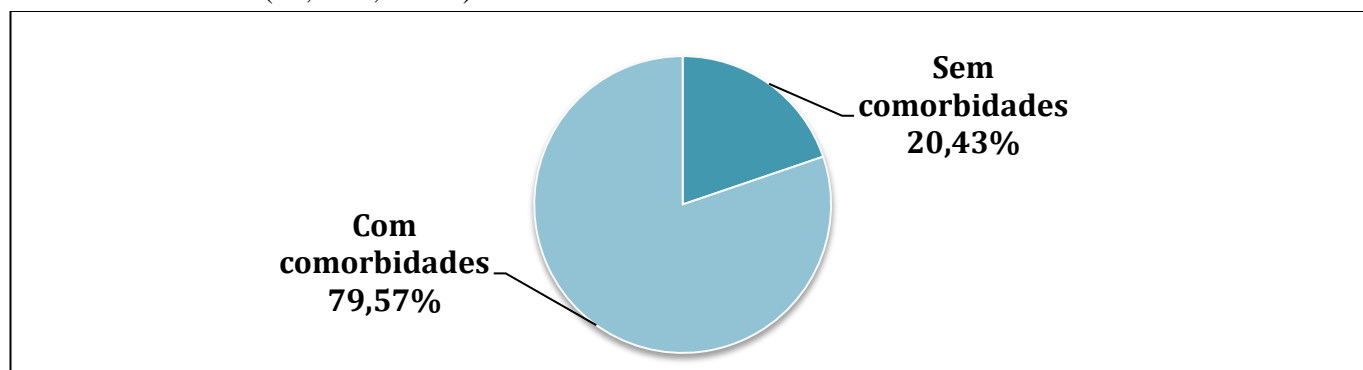
➤ Distribuição dos ÓBITOS, segundo SINTOMATOLOGIA NO PRIMEIRO ATENDIMENTO



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Brasil.

➤ **Distribuição dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão, segundo COMORBIDADES**

A maioria dos casos confirmados que evoluíram para óbito por/com COVID-19 possuía uma ou mais comorbidades (79,57%; n= 74).



Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

➤ **Distribuição dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão, segundo COMORBIDADES**

Comorbidades	N
Diabetes	32
Hipertensão Arterial Sistêmica	30
Cardiopatía	22
Obesidade	12
Transtorno Mental e/ou Doença Neurológica	09
Doença Renal	05
Doença Respiratória	05
Neoplasia	03
Doença Hepática	04
Imunodeficiência	02
Doença Digestiva	02
Doença Hematológica	01

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Nota: O mesmo paciente pode apresentar uma (isolada) ou mais (associadas) das comorbidades descritas acima.

➤ **Distribuição dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão, segundo OUTRAS VARIÁVEIS**

Variáveis	N	%
Raça/Cor da pele		
Amarela	01	1,08
Branca	01	1,08
Preta	02	2,15
Parda	88	94,62
Ignorado	01	1,08

Tipo de teste usado para confirmação da COVID-19 entre os óbitos	N	%
RT-PCR	64	68,82
Teste rápido a partir de punção digital	28	30,11
Sorologia	01	1,08
Local de realização dos testes para confirmação da COVID-19 entre os óbitos		
Unidade de Saúde Pública fora do município	41	44,09
Hospital Nosso Senhor dos Passos	31	33,33
Unidade de Saúde Privada	10	10,75
Unidade de Urgência 24h Manoel Eustáquio Neto/São Cristóvão	06	6,45
Unidades Básicas de Saúde de São Cristóvão	05	5,38
Local do óbito		
Hospital Nosso Senhor dos Passos	27	29,03
HUSE	19	20,43
Hospital Cirurgia	08	8,60
Hospital Renascença	05	5,38
Hospital de Estância	04	4,30
Nestor Piva	04	4,30
Gabriel Soares	04	4,30
Hospital Nossa Senhora da Conceição	02	2,15
Hospital Universitário de Lagarto	02	2,15
Urgência 24h	02	2,15
Hospital Primavera	02	2,15
UNIMED	02	2,15
Hospital Universitário	02	2,15
Hospital São José	02	2,15
CAPS Jael (Local de assistência aos casos graves em Aracaju)	01	1,08
Hospital de Propriá	01	1,08
Hospital Regional de Itabaiana	01	1,08
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes	01	1,08
Hospital São Lucas	01	1,08
Hospital do Coração	01	1,08
Hospital Regional José Franco Sobrinho	01	1,08
IPES	01	1,08

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Distribuição dos ÓBITOS, segundo BAIRRO DE MORADIA (acumulado):

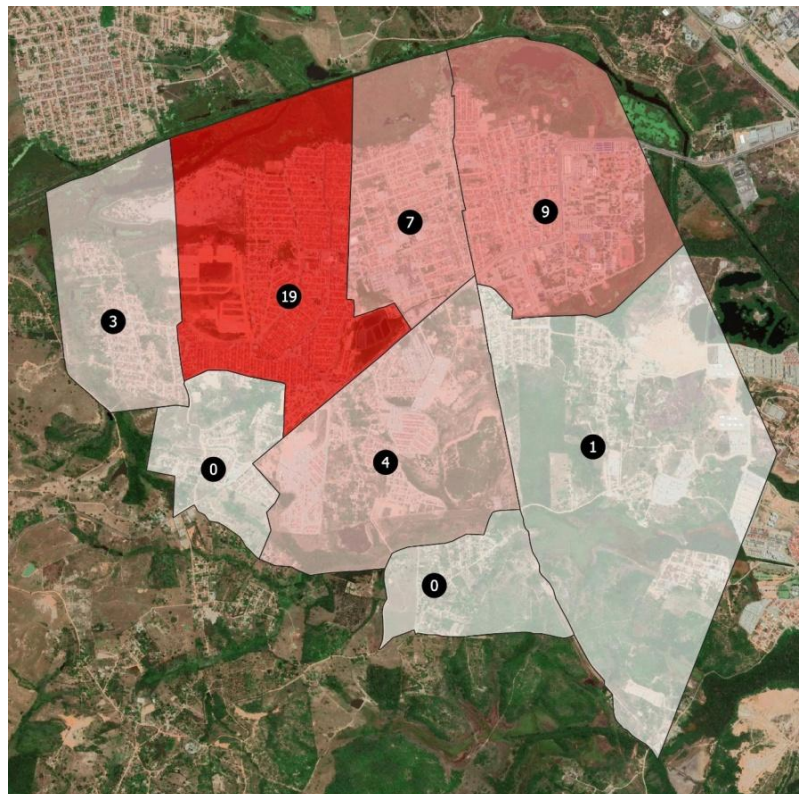
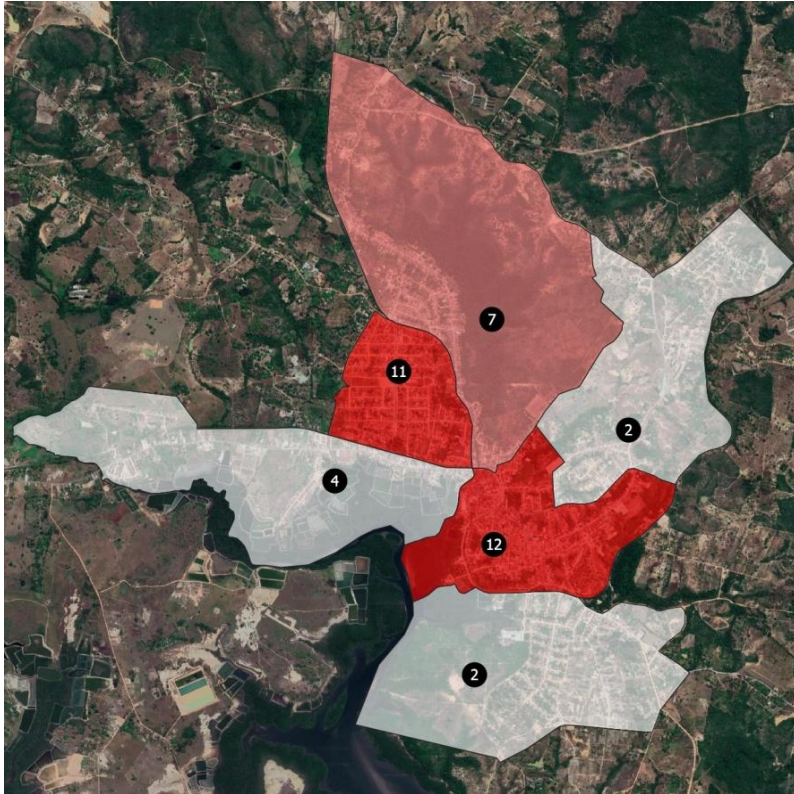
Os **ÓBITOS** do município concentram-se, principalmente, nos bairros Eduardo Gomes, Centro, Divineia e Rosa Elze. Os demais bairros/povoados de São Cristóvão, descritos no quadro abaixo, possuem registro de, pelo menos, um óbito confirmado.

➤ Distribuição dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão, segundo BAIRRO DE MORADIA

BAIRRO	N	%
Eduardo Gomes	19	20,43
Centro	12	12,90
Divineia	11	11,83
Rosa Elze	9	9,68
Lourival Batista	7	7,53
Rosa Maria	7	7,53
Irineu Nery	4	4,30
Madre Paulina	4	4,30
Tijuquinha	3	3,23
Povoado Cardoso	2	2,15
Povoado Colonia Miranda	2	2,15
Povoado Rita Cacete	2	2,15
Romualdo Prado	2	2,15
São Gonçalo	2	2,15
Marcelo Déda	1	1,08
Povoado Arame II	1	1,08
Povoado Cabrita	1	1,08
Povoado Nova Conquista	1	1,08
Povoado Parque Santa Rita	1	1,08
Não identificado	2	2,15
TOTAL	93	100

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

Distribuição espacial dos ÓBITOS (n= 93), segundo BAIRRO DE MORADIA:



Mapas elaborados por Willyam Rawell Souza Correia, via Qgis v. 3.4.2.

Histórico das ações de combate à COVID-19 em São Cristóvão

DATA	AÇÃO
14/03/2020	1º Caso Confirmado em SERGIPE
A partir 16/03/2020	Instalação do Comitê Municipal
	Instalação do Centro de Operações Especiais da SMS – COE COVID 19 SMS
	Elaboração do Plano Municipal de Contingência
	Decreto 120/2020 – Medidas de Isolamento Social com extensão ao fechamento do comércio, redução de carga horária e determinação de home Office aos casos possíveis, entre outras medidas
	Determinação de isolamento e monitoramento de casos suspeitos
	Levantamento de estoque de EPI's
	Identificar cadeias de suprimentos alternativas para EPIs e outros consumíveis de assistência médica
A partir de 17/03/2020	Comunicação de risco transparente e regular entre as partes interessadas
	Ativação do Whatsapp Coronavírus
	Plano de contingência ativado
	Partes interessadas preparadas para ativar o aumento da capacidade
	Distanciamento social ativado
	Justificativas para o público de todas as medidas de saúde públicas
	As percepções do público estão sendo monitoradas
A partir de 18/03/2020	Suspensão das Atividades do Centro de Fisioterapia
	Reunião com Secretário de Estado
	Fechamento das escolas por 15 dias
	Decreto nº 122 – Fechamento de Igrejas, suspensão de atividades religiosas
	Medidas de distanciamento implementadas
A partir de 19/03/2020	Relatos de casos simplificados
	Aconselhamento da população para redução da pressão no sistema de saúde
	A Central de Regulação passa a realizar atendimento por telefone
A partir de 20/03/2020	Intensificação das ações de orientação e informação
	Início da publicização da Campanha de Vacinação em âmbito Domiciliar
	Credenciamento emergencial de Médicos
21/03/2020	Portaria nº 454, declara a transmissão comunitária em todo território nacional
	Adesão ao programa Saúde na Hora para as Unidades de Saúde Mariano Nascimento e Raimundo Aragão
A partir de 23/03/2020	Mudança no funcionamento das feiras livres, redução de 50% dos feirantes e espaçamento de 2 metros de distância entre as bancas
	Suspensão dos atendimentos eletivos nas Unidades de Saúde
	Intensificação das orientações sobre a necessidade de isolamento social com o apoio de personalidades do esporte do município
	Início da Campanha de Vacinação contra a Influenza
	Elaboração das Notas Técnicas para fundamentação dos profissionais de saúde
	(MANHÃ) Reunião com digitadores e gerentes das Unidades de Saúde Massoud e Figueroa para dialogar sobre as mudanças no funcionamento da Regulação, decorrentes do contexto de pandemia

A partir de 24/03/2020	Suspensão das Atividades dos Centros de Especialidade e Fisioterapia
	Identificação de locais alternativos onde os serviços de saúde podem ser prestados (instalação de tendas nas Unidades, espaços alternativos como escolas)
25/03/2020	Reunião com prefeitos e secretários de saúde da grande Aracaju para discussão de pautas conjuntas por serem municípios que compõe a região metropolitana
	Definição das Unidades de Referência para COVID-19 1º caso de transmissão comunitária no estado de Sergipe
A partir de 26/03/2020	Mudança no calendário de pagamento dos servidores
	Fechamento do CASE para a população
A partir de 27/03/2020	Novo decreto municipal 123/2020 – Consolida os anteriores e estende o prazo de isolamento social para o dia 17/04/2020
	Visita ao HMNSP para instalação de leitos de internamento municipal
	Análise acerca das Estimativas de leitos de UTI e de internação normais/comuns necessários para atendimento em diferentes situações da COVID-19 no município de São Cristóvão Reunião com gerentes das Unidades de Saúde com os seguintes temas: debate sobre o panorama de enfrentamento do COVID-19, bem como compartilhamento das atividades que estão sendo adotadas pelo município diante da pandemia Reunião com Psicólogos do Centro de Especialidades para construção de uma proposta de acolhimento à saúde mental de trabalhadores que atuam no combate ao COVID-19
01/04/2020	Início do funcionamento do horário estendido na UBS Mariano Nascimento
02/04/2020	Contratação emergencial de ACS e ACE
	Análise de cenários para fundamentação das estratégias de tomada de decisão para contenção e mitigação da epidemia do COVID-19 no Município
03/04/2020	Reunião com Psicólogos para a Construção de Protocolo de atendimento na modalidade plantão Psicológico para profissionais que estão atuando no combate ao COVID-19
06/04/2020	Abertura das Unidades de Referência para sintomáticos respiratórios – Anexo a Unidade Jairo Teixeira: Segunda a sexta-feira das 07 às 16 horas (Conforme o aumento da demanda, o horário e dias serão estendidos) Anexo a Unidade de Urgência 24h: 24 horas
	Funcionamento da Unidade de Saúde Maria José Figueiroa como unidade de referência com entrada exclusiva para sintomáticos respiratórios
	A partir de agora todos os casos de síndrome gripal deverão ser notificados a SES (antes só a gente monitorava)
	Início das atividades de Educação Permanente em Saúde (EPS) sobre Manejo Clínico e uso racional de Equipamentos de Proteção Individual (EPI) na Atenção Primária a Saúde (APS). Local: USF José Macário de Santana
07/04/2020	Primeiro dia da formação dos médicos e enfermeiros para identificação dos casos por diagnóstico clínico: será feito no SERGIPETEC, ministrado pelo professor do departamento de medicina da UFS e médico da Unidade de Saúde do Tijuquinha, João Cavalcante e Mário, coordenador de saúde bucal
	Atividade de EPS sobre Manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. Local: USF Parque Santa Rita e USF Manoel Jovino
	Reunião do Comitê Intersetorial: <ul style="list-style-type: none"> • Demanda de Orçamento específico; • Fechamento de quadras e áreas de possíveis aglomerações; • Mudança da organização das feiras livres para posterior avaliação da manutenção

	ou suspensão.
08/04/2020	<p>Formação dos médicos e enfermeiros para identificação dos casos por diagnóstico clínico: será feito no Paço Municipal, ministrado pelo professor do departamento de medicina da UFS e médico da Unidade de Saúde do Tijuquinha, João Cavalcante e Mário, coordenador de saúde bucal.</p> <p>Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19. USF Luiz Alves e USF Alice Freire</p>
09/04/2020	Organização do fluxo interno.
13/04/2020	<p>Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19 USF Massoud Jalali</p> <p>Reunião com Psicólogos para a Construção de Protocolo de atendimento na modalidade plantão Psicológico para profissionais que estão atuando no combate ao COVID-19</p>
14/04/2020	<p>Reunião COE-COVID:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitoramento e Avaliação das ações desenvolvidas até o momento; • Discussão sobre os casos de alta hospitalar para pacientes positivos – organização de uma escola em regime de unidade de acolhimento; • Avaliação sobre a aquisição de testes – chegamos a conclusão que os testes rápidos não tem impacto na redução dos casos em função da fragilidade do resultado, da incidência de resultados falso-negativo; • Hospital de Campanha – Registro da produção; • Regulação – oficializar a SES sobre o caso ocorrido na quinta quanto a transferência da paciente da Urgência 24 h; Solicitar protocolo de regulação da SES para a nossa regional, bem como reunião para esclarecimento; • Iniciar formação dos trabalhadores da urgência sobre manejo clínico - O objetivo é qualificar o diagnóstico e regular apenas pacientes que realmente necessite de internação; • Avaliação das atividades de educação permanente nas unidades sobre manejo clínico e uso racional de EPI's – Encaminhamos sobre a necessidade de relatório de avaliação pré e pós as atividades. Já foram realizadas atividades nas unidades da Várzea Grande, Feijão, Luiz Alves, Pedreira, Rosa Elze e Parque Santa Rita. • Elaboração dos Planos de Ação por todas as unidades; • Contratação de um aplicativo de georeferenciamento dos casos para monitorar o “calor” dos casos por área; • Confecção de Boletim Epidemiológico Municipal - Publicizar 1 vez por semana, as sextas, no site da prefeitura, redes.
15/04/2020	<p>Publicação de um novo boletim epidemiológico sobre o Coronavírus (Covid-19) em São Cristóvão. Até o momento, o município não tem nenhum caso confirmado. Além disso, sete pessoas passaram por coleta de material e tiveram resultado negativo. O boletim ainda aponta que, 104 receberam alta do monitoramento do isolamento domiciliar e 59 pessoas continuam sendo monitoradas em isolamento domiciliar</p> <p>Recebimento de 1.060 doses de vacina para o grupo de comorbidades e 3130 para o sistema prisional</p> <p>Confirmação do 1º caso positivo em São Cristóvão</p>
16/04/2020	<p>Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19 USF Sinval e USF Antonio Florêncio</p>

	<p>Recebimento de 1.060 (55%) das doses da vacina influenza do público alvo inseridos no grupo das comorbidades e 3.030 (100%) das doses do sistema prisional referentes a segunda fase</p> <p>Início das apresentações dos médicos do programa mais médicos</p> <p>Reunião com SES e SEJUC sobre a Política de Saúde Prisional</p> <p>Retorno da SES quanto a nossa demanda de aumento do fornecimento de número de doses de vacinação contra a gripe:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ficou pactuado que a SES continuará nos abastecendo, por lotes, até a conclusão de toda a vacinação da população;• A medida que os lotes forem chegando, será rateados os novos grupos prioritários com os antigos que ainda não tenha cobertura total;• Os idosos continuaram recebendo vacinação domiciliar e iremos reforçar novamente nas redes de contato para que a população possa sinalizar a demanda reprimida; <p>Quanto os pacientes crônicos, faremos pequenos grupos em locais estratégicos para a realização das vacinas.</p> <p>Avaliação do Credenciamento de ACS e ACE</p> <p>Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19</p> <p>USF Raimundo Aragão, USF Mariano e CAPS Valter Correia</p>
17/04/2020	<p>Início das atividades do Plantão de Teleatendimento Psicológico: modalidade de atendimento de caráter emergencial feito de forma breve, sendo espaço de escuta para alívio emocional e acolhimento de conteúdos psíquicos. Público-alvo: profissionais da saúde de São Cristóvão/SE</p> <p>Reunião com Hospital Nosso Senhor dos Passos sobre o Serviço de Atenção Domiciliar.</p> <ul style="list-style-type: none">• Ficou pactuado que os pacientes que foram hospitalizados com suspeita ou confirmação da infecção e que apresentam evolução satisfatória, é possível avaliar a condição de seguimento do cuidado no domicílio, com acompanhamento do SAD/Melhor em Casa, desde que exista contato telefônico com a equipe, atendimento móvel de urgência e retaguarda para internação em caso de intercorrências e necessidade de hospitalização. A decisão de atendimento domiciliar requer cuidadoso julgamento clínico e todos os critérios habituais de inclusão no SAD devem ser avaliados, somados à evidência de melhora de todos os parâmetros clínicos; <p>Em virtude do atual cenário alinhamos que, pacientes hospitalizados com suspeita de COVID serão desospitalizados pela Equipe do Melhor em casa após resultado de exame (Swab de nasofaringe). A decisão foi baseada no tempo resposta que hoje o LACEN utiliza, aproximadamente 02 dias para resultado, e pelo atual cenário epidemiológico, bem como o período de baixa procura pelo serviço.</p>
20/04/2020	<p>Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19</p> <p>USF José Antonio de Lima</p> <p>Gravação do Minuto Saúde com os psicólogos do Plantão Psicológico</p> <p>Recebimento de 140 testes rápidos para Covid-19 enviados pelo Ministério da Saúde via Secretaria Estadual da Saúde. Grupos que poderão realizar:</p> <ul style="list-style-type: none">• Profissionais da saúde com sinais e sintomas de síndrome gripal;• Profissionais de segurança com sinais e sintomas de síndrome gripal;• Pessoas que residem com algum dos profissionais citados acima que apresentem sinais e sintomas de síndrome gripal; <p>Deve-se respeitar o tempo mínimo para realização do teste: 8º dia após o início dos sintomas, a fim de evitar resultados falso-negativos, devido ao período necessário para produção de anticorpos;</p>

	<p>Recebimento de 860 doses de vacinas para o grupo das comorbidades e 580 para os demais grupos.</p> <p>Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19.</p> <p>USF Massoud Jalali</p>
22/04/2020	<p>Vigilância Epidemiológica e Apoiadora Institucional participaram de videoconferência com equipe técnica da SES para debater os temas: Testes rápido, notificação e monitoramento dos casos síndrome gripal</p> <p>Acolhimento de 5 médicos do Programa Mais Médicos lotados nas UBS Maria José Soares Figueiroa, Luiz Alves, Sinval José de Oliveira, Maria de Lourdes Cruz e Parque Santa Rita</p> <p>Início das atividades dos 5 médicos do Programa Mais Médicos nas respectivas unidades de saúde</p>
23/04/2020	<p>Dados parciais da campanha de imunização:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7123 idosos (124%); • 1135 profissionais da saúde (92,5%) • 798 pessoas com comorbidades; • 1460 do grupo de população privada de liberdade e funcionários do sistema prisional; • 269 demais grupos; • Já foram distribuídas na 2ª fase 4.090 doses para todas as unidades de saúde do município. <p>Atividade EPS sobre manejo Clínico e uso racional de EPI na atenção primária a saúde para COVID-19</p> <ul style="list-style-type: none"> • USF Raimundo Aragão <p>Construção de guia de isolamento domiciliar para ser encaminhado a todos os pacientes que se encontram nessa situação, a fim de orientar acerca dos cuidados e responsabilidades legais</p>
24/04/2020	<p>Elaboração de nota técnica para a realização dos testes rápidos para Covid-19 no município, considerando os 3 grupos prioritários pré-determinados: profissionais da saúde e de segurança com Síndrome Gripal, além dos contatos domiciliares desses dois grupos que apresentem sintomas</p> <p>Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 03</p>
28/04/2020	<p>Capacitação sobre teste rápido e RT-PCR para triagem/diagnóstico da COVID-19 UBS Figueiroa e Massoud (manhã)</p>
29/04/2020	<p>Capacitação sobre teste rápido e RT-PCR para triagem/diagnóstico da COVID-19 UBS Jairo Teixeira e Massoud (tarde)</p>
30/04/2020	<p>Recebemos 400 doses extras para idosos + 3.010 doses da 3ª fase</p> <p>Dados da campanha de imunização (doses aplicadas):</p> <ul style="list-style-type: none"> • 7.816 doses entre idosos (136,24%) • 1.227 doses entre trabalhadores de saúde (100%) • 1.274 doses entre pessoas com comorbidades • 1.960 doses entre pessoas privadas de liberdade e funcionários do sistema prisional <p>495 doses entre pessoas dos demais grupos</p>
01/05/2020	<p>Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 04</p>
02/05/2020	<p>Reunião da COE para articulação de testagem rápida na população de São Cristóvão</p> <p>Apoio a ação da UFS para testagem na população de São Cristóvão</p>
07/05/2020	<p>Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 05</p>
15/05/2020	<p>Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 06</p>
19/05/2020	<p>Utilização de um formulário online (FormSUS) para celeridade no recebimento das notificações da COVID-19</p>

20/05/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 07 Melhorias na estrutura e processos de trabalho relacionados ao monitoramento de casos suspeitos e confirmados da COVID-19 no município de São Cristóvão
26/05/2020	Recomendação de medidas de combate a COVID-19 para o Comitê de Crise Municipal Ações de fiscalização em parceria com a Polícia Militar em todo o município
28/05/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 08
01/06/2020	Início da coleta de exames de pré-natal nas Unidades Básicas de Saúde do Município
02/06/2020	Reunião com o Conselho Municipal de Saúde para discussão e planejamento de ações
03/06/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 09
09/06/2020	Aquisição de 2.000 Testes Rápidos para rastreamento da COVID-19
10/06/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 10
15 a 19/06 de 2020	Acolhimento pedagógico da equipe de saúde prisional
22/06/2020	Implantação da Equipe de Saúde Prisional para atuação no COPENCAM
22/06/2020	Publicação de guia sobre exercícios respiratórios domiciliares direcionados às pessoas com COVID-19
23/06/2020	Instalação do Comitê Municipal de Vigilância à Mortalidade por suspeita e/ou confirmação de SRAG/COVID-19
24/06/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 11
24/06/2020	Elaboração de folheto instrucional dirigido à população e profissionais de saúde de São Cristóvão
25/06/2020	Construção do Guia Orientador Municipal das ações de Atenção Primária durante a pandemia da COVID-19
01/07/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 12 Avaliação das evidências científicas acerca do tratamento farmacológico para COVID-19, visando a elaboração de um protocolo municipal
02/07/2020	Primeira reunião do Programa de Apoio à Gestão Pública do Instituto Votorantim: Municípios contra o Coronavírus
02/07/2020 03/07/2020	Colaboração da SMS na execução da primeira fase de um inquérito epidemiológico coordenado pela UFS/SES, com realização de exames nas 24 áreas de saúde do município, para rastreamento da COVID-19 em nível domiciliar
08/07/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 13
14/07/2020	Elaboração de um resumo da situação epidemiológica de São Cristóvão em 14/07/2020, visando divulgação à população. Foram abordadas as seguintes temáticas: Posição de São Cristóvão em relação aos 75 municípios do Sergipe; Evolução dos casos da COVID-19 em São Cristóvão; Evolução dos óbitos associados à COVID-19 em São Cristóvão; e Recomendações finais Distribuição de oxímetros e termômetros infravermelhos para as 24 equipes de Saúde da Família, à equipe de Atenção Domiciliar, à equipe de Saúde Prisional e às equipes de saúde dos Centros de Especialidades Elaboração do Plano de Retomada da Atenção Ambulatorial e Especializada do Município

15/07/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 14
15/07/2020	Reunião com Gerentes do Macroterritório 02 para discussão de plano de retorno de algumas atividades eletivas durante a pandemia da COVID-19
16/07/2020	Reunião com Gerentes do Macroterritório 01 para discussão de plano de retorno de algumas atividades eletivas durante a pandemia da COVID-19
19/07/2020	1ª Reunião do Comitê Municipal de Vigilância à Mortalidade por suspeita e/ou confirmação de SRAG/COVID-19
21/07/2020	Reunião do Colegiado da Atenção Primária para discussão de Guia Orientador para organização da rede de atenção à saúde destinada à COVID-19
22/07/2020	Reunião com profissionais médicos das UBS's Mariano Nascimento e Massoud Jalali para discussão de um protocolo clínico destinado aos casos suspeitos da COVID-19
	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 15
27/07/2020	Finalização do Guia Orientador para retorno das atividades de atenção especializada ambulatorial
27/07/2020	Finalização do Guia Orientador da construção da agenda estruturada para retorno das atividades eletivas pelas equipes de saúde da família, a partir do dia 03 de agosto
28/07/2020	Reunião com profissionais médicos das UBS's Maria José S. Figueiroa, Antônio Florêncio, Luiz Alves e José Macário para discussão de um protocolo clínico destinado aos casos suspeitos da COVID-19
29/07/2020	Reunião do Comitê Municipal de Vigilância à Mortalidade por suspeita e/ou confirmação de SRAG/COVID-19 para discussão e avaliação dos dados atinentes aos óbitos ocorridos de residentes no município, bem como acerca das práticas terapêuticas adotadas pelas Unidades de Saúde da rede municipal e pelo Hospital Nosso Senhor dos Passos
	Reunião com a SES acerca das novas definições de casos suspeitos e/ou confirmados, e também acerca dos critérios utilizados para confirmação dos casos. Além de novo fluxo de testagem, priorizando a realização de RT-PCR para todos os casos de síndrome gripal
	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 16
30/07/2020	Reunião com o apoio à gestão do grupo Votorantim, a fim de discutir sobre a tecnologia da telemedicina em tempos de pandemia
30/07/2020	Reunião com os cirurgiões dentistas de Coordenação de Saúde Bucal para construção do guia orientador para retorno das atividades de odontologia
31/07/2020	Publicação do Decreto Municipal nº 311, que atualiza as medidas de enfrentamento e prevenção da COVID-19 no município de São Cristóvão, em face do que dispõe o Decreto Estadual nº 40.615 e suas alterações, regulamentado pela Resolução Estadual nº 03 e dá outras providências
05/08/2020	Reunião junto a SELIC para definição de triagem e acompanhamento dos casos suspeitos da COVID-19 no COPEMCAN
	Reunião entre a DIVAS e DIPLACAR para redefinição de fluxo de marcação das consultas de especialidades, procedimentos eletivos e ampliação dos pontos de marcação na Atenção Primária à Saúde (mais 04 unidades realizarão marcação), aumentando a resolutividade e evitando o deslocamento dos usuários no território
	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 17
06/08/2020	Inauguração da UBS Maria Luíza Santos, no Povoado Cabrita, sendo mais um ponto de atendimento aos sintomáticos respiratórios do município
11/08/2020 com seguimento	Implantação da “Brigada da Saúde” – Centro Histórico
	Elaboração e validação de Protocolos Sanitários Municipais:

- Protocolo Sanitário Municipal Nº 01-2020 – Clínicas e Consultórios
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 02-2020 – Escritórios Prestadores de Serviços em Geral
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 03-2020 – Operadores Turísticos
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 04-2020 – Templos e Atividades Religiosas
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 05-2020 – Salões de Beleza, Barbearias e Higiene Pessoal
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 06-2020 – Atividades de Desporto Profissional
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 07-2020 – Demais Galerias e Estabelecimentos Comerciais
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 08-2020 – Óticas, Joalherias e Lojas de Acessórios
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 09-2020 – Feiras Livres
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 10-2020 – Frutarias
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 11-2020 – Distribuidora de Bebidas
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 12-2020 – Lanchonetes, Restaurantes, Sorveterias, Bares e Afins
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 13-2020 – Capacitações de profissionais/colaboradores em instituições de ensino
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 14-2020 – Atividades esportivas
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 15-2020 – Apresentações artísticas e demais eventos culturais, corporativos, técnicos-científicos, celebrações e similares
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 16-2020 – Cursos livres e atividades extracurriculares
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 17-2020 – Retorno de atividades educacionais - presenciais
- Protocolo Sanitário Municipal Nº 18-2020 – Dia dos finados no contexto da COVID-19

Validação do Selo Sanitário Municipal destinado aos comércios

12/08/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 18
14/08/2020	Publicação do Decreto Municipal nº 325, que prorroga as medidas de enfrentamento e prevenção da COVID-19 no município de São Cristóvão, estabelecidas no Decreto Municipal nº 311/2020 e dá outras providências
19/08/2020	Elaboração de folder sobre medidas de prevenção à COVID-19, destinado à população em geral
	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 19
26/08/2020	Publicação da Nota Informativa nº 20/2020, que dispõe acerca da ampliação da coleta de RT-PCR para SARS-CoV-2 em pessoas com sintomas suspeitos da COVID-19 em São Cristóvão
	Investigação de óbitos no Hospital São José e Hospital Universitário
27/08/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 20
	Investigação de óbitos no Hospital UNIMED
28/08/2020	Publicação do Decreto Municipal nº 350, de 28 de agosto de 2020, que prorroga as medidas de enfrentamento e prevenção da COVID-19 em São Cristóvão, estabelecidas no Decreto nº 325/2020, acrescentando as alterações da Resolução COGERE nº 06/2020 e dá outras providências
02/09/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 21
09/09/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 22
14/09/2020	Publicação da Nota Informativa nº 21/2020, que dispõe acerca das novas definições apresentadas no Guia de Vigilância Epidemiológica: Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional pela Doença pelo Coronavírus 2019, publicado em 05 de agosto de 2020

16/09/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 23
23/09/2020	Homenagens/agradecimentos da SMS aos diversos profissionais de serviços de saúde pelo registro de > 2.000 casos confirmados da COVID-19 que receberam alta do monitoramento/recuperação no município de São Cristóvão
	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 24
28/09/2020	Elaboração de documento com as seguintes disposições: 1) risco de segunda onda da COVID-19 em Sergipe e em São Cristóvão; 2) apresentação da análise epidemiológica de Sergipe e São Cristóvão - semanal e acumulada até 27 de setembro de 2020; 3) ranking dos principais indicadores da COVID-19 nos 75 municípios de Sergipe - em 27 de setembro de 2020; 4) gráficos da evolução epidemiológica da COVID-19 em Sergipe e em São Cristóvão; e 5) considerações da SMS de São Cristóvão pertinentes ao Estado e Município.
30/09/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 25
02/10/2020	Investigação de óbitos no HUSE
07/10/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 26
14/10/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 27
21/10/2020	Reunião do COE para deliberações sobre: - Situação epidemiológica no município e Sergipe e projeções - Novas recomendações do <i>Comitê Técnico-Científico e de Atividades Especiais - CTCAE</i> - Testes rápidos em estoque - Equipe de investigação visando rastreamento e monitoramento de casos da COVID-19 - Protocolo Sanitário Municipal acerca do retorno de atividades educacionais
	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 28
26/10/2020	Publicação de documento com disposições acerca do sorteio eletrônico público de vagas para composição de uma Equipe de Investigação no município de São Cristóvão, com objetivo de implementar estratégias de rastreamento e monitoramento de contatos e de casos da COVID-19
28/10/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 29
03/11/2020	Reunião presencial da Equipe de Investigação para rastreamento e monitoramento de contatos de casos confirmados da COVID-19
04/11/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 30

LINHA DO TEMPO DA COVID-19 NO BRASIL

DEZEMBRO/2019

- 08/12/2019: Primeiros casos de pneumonia em hospital de Wuhan/China.
- 29/12/2019: Identificação do vírus

JANEIRO/2020

- 03/01: Ministério da Saúde no Brasil detecta “pneumonia de causa desconhecida” na China e pede informações à Organização Mundial de Saúde (OMS).
- 05/01: Divulgada o 1º comunicado da OMS - 44 casos de “pneumonia de causa desconhecida” relacionada ao Mercado de Frutos do Mar de Wuhan/China.
- 09/01: Divulgação do código genético do novo coronavírus na China.
- 22/01: Ativação do Comitê de Operações de Emergência (COE) do Ministério da Saúde, em nível 1 de alerta, sem casos suspeitos.
- 28/01: O Brasil elevou o alerta de emergência para o nível 2, considerando a COVID-19 um "perigo iminente". Enquanto isso, o Ministério da Saúde estava monitorando 3 casos suspeitos.

Brasil: 0 casos confirmados e 0 óbitos no final do mês.

Mundo: 9.824 casos confirmados e 213 óbitos no final do mês.

FEVEREIRO/2020

- 03/02: O Ministério da Saúde declarou a COVID-19 como uma Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN).
- 07/02: O Ministério da Saúde, a Fundação Oswaldo Cruz e a Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS) realizaram treinamento técnico para representantes de nove países da América Latina para o diagnóstico laboratorial do novo coronavírus.
- 09/02: 34 brasileiros residentes em Wuhan foram repatriados por meio da Operação Regresso e permaneceram em quarentena em uma instalação militar no Estado de Goiás.
- 25/02: O Brasil identificou seu primeiro caso. Era um cidadão de São Paulo, que havia viajado para a Itália.
- 28/02: O Ministério da Saúde anunciou a compra de 20 milhões de máscaras cirúrgicas e 600 mil aventais hospitalares (capotes) devido ao aumento do número de infecções pelo novo coronavírus no país.

Brasil: 1 caso confirmado e 0 óbitos no final do mês.

Mundo: 85.236 casos confirmados e 2.921 óbitos no final do mês.

MARÇO/2020

- 03/03: O Ministro da Saúde destacou a importância das medidas de quarentena e distanciamento

social.

- 04/03: A Fiocruz começou a distribuir kits de diagnóstico para a COVID-19 aos laboratórios centrais estaduais.
- 06/03: A imunologista brasileira Ester Sabino e sua equipe sequenciaram o genoma da SARS-CoV-2 no Instituto Adolfo Lutz, em São Paulo.
- 11/03: As escolas do Distrito Federal tiveram as aulas suspensas. O governador do DF foi o primeiro a adotar esta medida.
- 13/03: Com mais de 100 casos confirmados, o Ministério da Saúde regulamentou critérios de isolamento e quarentena a serem aplicados pelas autoridades sanitárias em pacientes com suspeita ou confirmação de infecção por novo coronavírus.
- 15/03: A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) aprovou os primeiros oito testes rápidos para o diagnóstico da COVID-19.
- 17/03: Foi registrada em São Paulo a primeira morte no Brasil, devido ao novo coronavírus.
- 18/03: A Câmara dos Deputados aprovou um decreto de calamidade pública diante da pandemia do novo coronavírus.
- 18/03: Fiocruz finaliza capacitação dos 27 Laboratórios Centrais do país (Lacens) para diagnóstico da COVID-19.
- 19/03: Secretaria Especial de Saúde Indígena/MS divulgou o Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo novo Coronavírus em Povos Indígenas e o primeiro Informe Técnico para os Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI).
- 20/03: O Ministério da Saúde publicou uma portaria confirmando a transmissão comunitária em todo o Brasil.
- 27/03: A Fiocruz anunciou parceria com a OMS para realizar um estudo internacional de ensaios clínicos multicêntricos denominado Solidariedade.
- 30/03: O virologista brasileiro Felipe Naveca coordenou o sequenciamento genômico do SARS-CoV-2 na Amazônia, identificando mutações no vírus, em comparação com outras amostras. A pesquisa foi realizada na Fiocruz em Manaus.
- 31/03: O Ministro da Justiça e Segurança Pública autorizou o uso da Força Nacional para ajudar nas áreas mais afetadas na luta contra o novo coronavírus, uma medida válida por 60 dias.

Brasil: 4.579 casos confirmados e 159 óbitos no final do mês.

Mundo: 807.629 casos confirmados e 38.719 óbitos no final do mês.

ABRIL/2020

- 01/04: O Brasil mudou o protocolo de uso de máscara e começou a recomendá-la para todos, não apenas para os profissionais de saúde.
- 01/04: Confirmado o primeiro caso da COVID-19 em indígena, o caso é de uma Agente Indígena de Saúde na região do Alto Rio Solimões/AM.
- 02/04: A fim de mitigar os danos financeiros causados pelo isolamento social às famílias, o Congresso Nacional aprovou o auxílio emergencial de R\$600 por mês.
- 02/04: Publicação da medida provisória 940/2020 que liberou R\$9,4 bilhões ao Ministério da Saúde para enfrentamento da COVID-19. Fiocruz receberá cerca de R\$ 457,3 milhões, e o Fundo Nacional de Saúde (FNS) os R\$ 8,9 bilhões restantes.
- 08/04: O Ministério da Saúde anunciou a compra de 14 mil respiradores mecânicos produzidos no

território nacional para o tratamento de pacientes graves.

- 09/04: O Brasil relatou a primeira morte de um indígena, da tribo Yanomami na Amazônia: um menino de 15 anos.
- 20/04: Manaus, capital do Estado do Amazonas, começou a abrir valas comuns, devido à alta taxa de mortalidade pela COVID-19 no Estado.

Brasil: 78.162 casos confirmados e 5.466 óbitos no final do mês.

Mundo: 3.138.130 casos confirmados e 227.895 óbitos no final do mês.

MAIO/2020

- 06/05: O Ministério da Saúde comunicou um plano nacional de testes como parte dos esforços para conter e combater a nova pandemia de coronavírus. A iniciativa tem como objetivo testar 22% da população do país.
- 07/05: Capitais brasileiras localizadas na região amazônica e atingidas duramente pela COVID-19, como Manaus e Belém, declararam lockdown.
- 14/05: O Instituto de Tecnologia em Imunobiológicos da Fiocruz (Bio-Manguinhos) alcançou a marca da produção de 1 (um) milhão de testes diagnósticos da COVID-19 destinados aos laboratórios públicos do país.
- 19/05: Publicação da Medida Provisória 967/20 que destinou ao Fundo Nacional de Saúde (FNS) R\$ 4,8 bilhões e R\$ 713,2 milhões à Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) para ações de combate à pandemia.
- 19/05: Inaugurado o Centro Hospitalar para a Pandemia da COVID-19, do Instituto Nacional de Infectologia Evandro Chagas (INI/Fiocruz).
- 28/05: Relatório do InfoGripe indica persistência da tendência do crescimento do número de casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) em diversas regiões do Brasil e sugere a necessidade de manutenção das medidas de distanciamento social.

Brasil: 498.440 casos confirmados e 28.834 óbitos no final do mês.

Mundo: 6.012.227 casos confirmados e 368.042 óbitos no final do mês.

JUNHO/2020

- 11/06: O governador de São Paulo anunciou que o estado produzirá uma vacina contra o novo coronavírus em parceria com um laboratório chinês Sinovac Biotech e o Instituto Butantan.
- 19/06: Pesquisadores da Fiocruz e da Abrasco enviaram documento para o Relator Especial sobre direitos dos povos indígenas das Nações Unidas (ONU) relatando a situação da COVID-19 e seu enfrentamento no contexto dos povos indígenas no Brasil.
- 27/06: Ministério da Saúde anunciou acordo entre a Fiocruz e a empresa biofarmacêutica AstraZeneca para a compra de lotes e transferência de tecnologia da vacina COVID-19 desenvolvida em conjunto com a Universidade de Oxford.

Brasil: 1.368.195 casos confirmados e 58.314 óbitos no final do mês.

Mundo: 10.245.214 casos confirmados e 502.123 óbitos no final do mês.

JULHO/2020

- 15/07: A OPAS lançou um alerta sobre a importância de intensificar as ações de enfrentamento da COVID-19 no contexto dos povos indígenas nas Américas.
- 23/07: Boletim do InfoGripe apontou segunda onda de Síndrome Aguda Respiratória Grave (SRAG) em estados como Amapá, Maranhão, Ceará e Rio de Janeiro.
- 28/07: Ministério da Saúde acrescentou o diagnóstico por imagem para registrar casos e mortes pela COVID-19 - as secretarias de saúde podem revisar dados anteriores.
- 31/07: Fiocruz e AstraZeneca assinaram Memorando de Entendimento, documento que estabelece as bases para o acordo envolvendo transferência tecnológica e produção de 100 milhões de doses da vacina de Oxford.

Brasil: 2.610.102 casos confirmados e 91.263 óbitos no final do mês.

Mundo: 17.298.375 casos confirmados e 668.329 óbitos no final do mês.

AGOSTO/2020

- 06/08: Governo Federal assina termo de colaboração com a Universidade de Oxford e a AstraZenica para produção da vacina contra a COVID-19. O acordo prevê transferência de tecnologia.
- 07/08: O Brasil atinge 100 mil óbitos decorrentes da COVID-19. O Ministério da Saúde destacou a importância do tratamento precoce.
- 10/08: Divulgada pela Fiocruz a ampliação da capacidade nacional da testagem para detecção da COVID-19, uma estratégia de apoio aos laboratórios Centrais do país (Lacens), financiada pelo Ministério da Saúde.
- 24/08: Estados brasileiros flexibilizam restrições sanitárias, mas adiam a retomada de aulas presenciais nas escolas.
- 31/08: STF homologou o Plano de Barreiras Sanitárias para a proteção dos Povos Indígenas Isolados e de Recente Contato apresentado pelo governo federal como medida para conter a disseminação da COVID-19 nas aldeias.

Brasil: 3.862.311 casos confirmados e 120.828 óbitos no final do mês.

Mundo: 25.275.808 casos confirmados e 846.949 óbitos no final do mês.

SETEMBRO/2020

- 01/09: O auxílio emergencial do governo foi prorrogado por 4 (quatro) meses, com o valor de R\$300,00.
- 09/09: A Fiocruz assinou o contrato de Encomenda Tecnológica (Etec) com a AstraZeneca, que detém os direitos de produção, distribuição e comercialização da vacina Covid-19, garantindo o acesso à 100 milhões de doses da vacina.
- 14/09: Aulas presenciais já foram retomadas em algumas cidades brasileiras, mas a maior parte dos alunos da rede pública não tem previsão de retorno às atividades presenciais.
- 22/09: Estudo do Centro de Desenvolvimento Tecnológico em Saúde (CDTS/Fiocruz), em parceria com Instituto D'Or e a UFRJ, observou que o vírus do COVID-19 pode infectar

células neurais e criar danos cerebrais.

- 23/09: Governo de São Paulo anuncia estudo que indica segurança da vacina chinesa contra a COVID-19, que será produzida em parceria com o Instituto Butantan.

Brasil: 4.777.522 casos confirmados e 142.921 óbitos no final do mês.

Mundo: 33.731.717 casos confirmados e 1.009.118 óbitos no final do mês.