

Secretaria Municipal de Saúde / Prefeitura Municipal de São Cristóvão

Doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19)

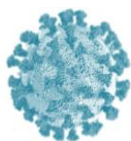
23 de dezembro de 2020



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 Assessor Técnico Sanitário

SUMÁRIO

1 RESUMO EPIDEMIOLÓGICO – 23/12/2020	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	10
8 DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS CASOS SUSPEITOS - SÃO CRISTÓVÃO	11
9 ÍNDICES DE ISOLAMENTO SOCIAL DE SÃO CRISTÓVÃO	12
10 MÉDIA E DESVIO-PADRÃO DOS INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS	12
11 TAXA DE INCIDENCIA E MÉDIA MÓVEL SEMANAIS - SÃO CRISTÓVÃO	13
12 TAXA DE MORTALIDADE E MÉDIA MÓVEL SEMANAIS - SÃO CRISTÓVÃO	14
13 TAXA DE INCIDENCIA E MÉDIA MÓVEL SEMANAIS - SERGIPE	15
14 RANKING DOS PRINCIPAIS INDICADORES DOS 75 MUNICÍPIOS DE SERGIPE	16-21
15 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DOS CASOS CONFIRMADOS (SÃO CRISTÓVÃO)	22-24
16 PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO DOS ÓBITOS (SÃO CRISTÓVÃO)	25-27
17 DISTRIBUIÇÃO DOS ÓBITOS, SEGUNDO BAIRRO DE SÃO CRISTÓVÃO	28
18 DISTRIBUIÇÃO ESPACIAL DOS ÓBITOS - SÃO CRISTÓVÃO	29
19 HISTÓRICO DAS AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVÍRUS (SÃO CRISTÓVÃO)	30-39
20 LINHA DO TEMPO DA COVID-19 NO BRASIL	40-44
21 RECOMENDAÇÕES DE FONTES CONFIÁVEIS SOBRE A COVID-19	45
22 INICIATIVAS IMPORTANTES NO CONTEXTO DA COVID-19	46
23 RECOMENDAÇÕES PARA APROVEITAR MELHOR O TEMPO EM CASA	47



RESUMO EPIDEMIOLÓGICO – 23/12/2020



191 países possuem registros oficiais de casos confirmados

MUNDO

Casos confirmados (acumulado):
78.837.181

Casos recuperados (acumulado):
44.449.571 (56,39%)

Óbitos (acumulado):
1.733.347

Letalidade:
2,20%



Dentre os 191 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):
7.365.517

Casos recuperados (acumulado):
6.405.356 (86,97%)

Óbitos (acumulado):
189.220

Letalidade: 2,57%

Incidência até 23/12: 350,49/10.000 habitantes
Mortalidade até 23/12: 9,01/10.000 habitantes

SERGIPE

Casos confirmados (acumulado):
105.673

Casos recuperados (acumulado):
94.825 (89,74%)

Casos em internamento:
295

Óbitos (acumulado):
2.427

Letalidade: 2,30%

Incidência até 23/12: 459,71/10.000 habitantes

Mortalidade até 23/12: 10,56/10.000 habitantes



- Todos os 75 municípios de Sergipe possuem casos confirmados da COVID-19
- Apenas um deles ainda não registrou óbito em decorrência da COVID-19

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** ("primeira onda"). A partir disso, Sergipe seguiu com padrão de redução significativa na curva epidemiológica de casos novos até 13 de setembro, e após seis semanas seguidas de redução nestes indicadores, entre 14 e 20/09 observou-se estabilização na regressão e novas "flutuações" em semanas posteriores. Entre 16/11 e 13/12 foram registrados novos aumentos significativos na média móvel de casos novos e incidência em relação às semanas anteriores ("segunda onda"). Na última semana avaliada (14 a 20/12), Sergipe registrou 4.804 casos novos = um aumento de 2,21% na média móvel em relação à semana anterior. Infere-se um retorno à estabilização considerada elevada na incidência/média móvel (página 14);
- Média/Desvio-Padrão das Taxas de Ocupação de Leitos de UTI (Públicos) nos últimos 15 dias: 67,41%±3,41% (página 11);
- Média/Desvio-Padrão das Taxas de Ocupação de Leitos de UTI (Privados) nos últimos 15 dias: 67,42%±5,49% (página 11);
- Média/Desvio-Padrão das Taxas de Ocupação de Leitos de Enfermaria (Públicos) nos últimos 15 dias: 56,52%±2,26% (página 11);
- Média/Desvio-Padrão das Taxas de Ocupação de Leitos de Enfermaria (Privados) nos últimos 15 dias: 69,63%±9,31% (página 11).

SÃO CRISTÓVÃO

Casos confirmados (acumulado):
3.125

Casos CONFIRMADOS ativos:
109 em Isolamento Domiciliar
04 em Isolamento Hospitalar

Casos SUSPEITOS em monitoramento:
604

Casos recuperados (acumulado):
2.908 (93,06%)

Óbitos (acumulado):
104

Letalidade: 3,33%

Incidência até 23/12: 346,95/10.000 habitantes

Mortalidade até 23/12: 11,55/10.000 habitantes



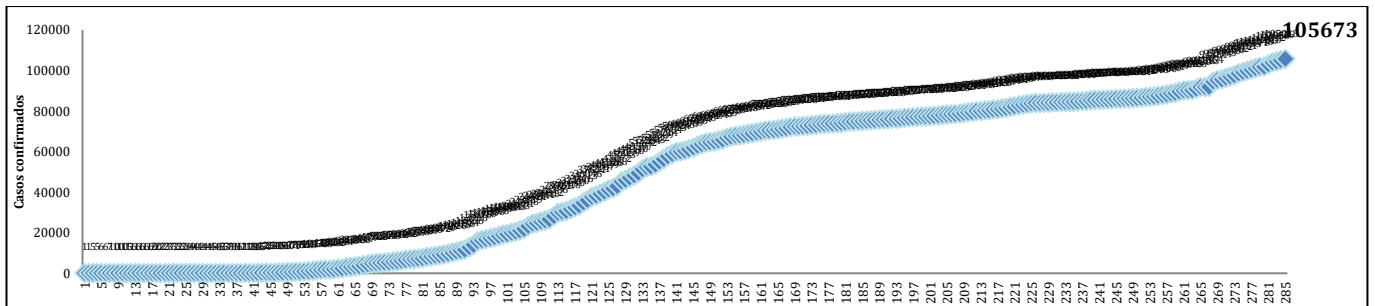
Análise epidemiológica de São Cristóvão:

- 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** ("primeira onda"). A partir disso, São Cristóvão seguiu com padrão de redução na curva epidemiológica de casos novos até 13 de setembro, e após sete semanas seguidas de redução nestes indicadores, observou-se estabilização na regressão e novas "flutuações" em semanas posteriores. Entre 23/11 e 13/12 foram registrados novos aumentos significativos na média móvel de casos novos e incidência em relação às semanas anteriores ("segunda onda"). Na última semana avaliada (14 a 20/12), por sua vez, São Cristóvão apresentou a primeira redução significativa desta "segunda onda", com registro de 154 casos novos em sete dias. Infere-se um retorno à estabilização considerada elevada na incidência/média móvel de casos novos da COVID-19 no município (página 12);
- Segundo dados da Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe, disponibilizados no site <https://todoscontraocoronavirus.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 27ª posição (346,95/10.000 habitantes). Em relação à Taxa de Mortalidade, ocupamos a 16ª posição (11,55/10.000 habitantes). Em Letalidade, por sua vez, ocupamos a 21ª posição (3,33%) (pg. 15-20).

EVOLUÇÃO EPIDEMIOLÓGICA - SERGIPE

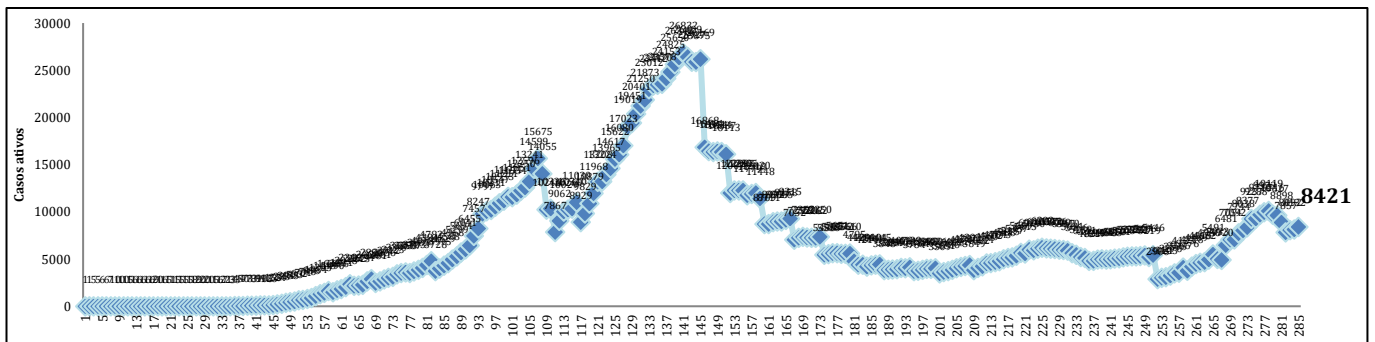
Nos gráficos a seguir, utilizou-se a **contagem de dias desde o primeiro caso confirmado (14/03/2020) até a data atual (23/12/2020) (285 dias):**

➤ **Casos CONFIRMADOS (acumulado):**



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

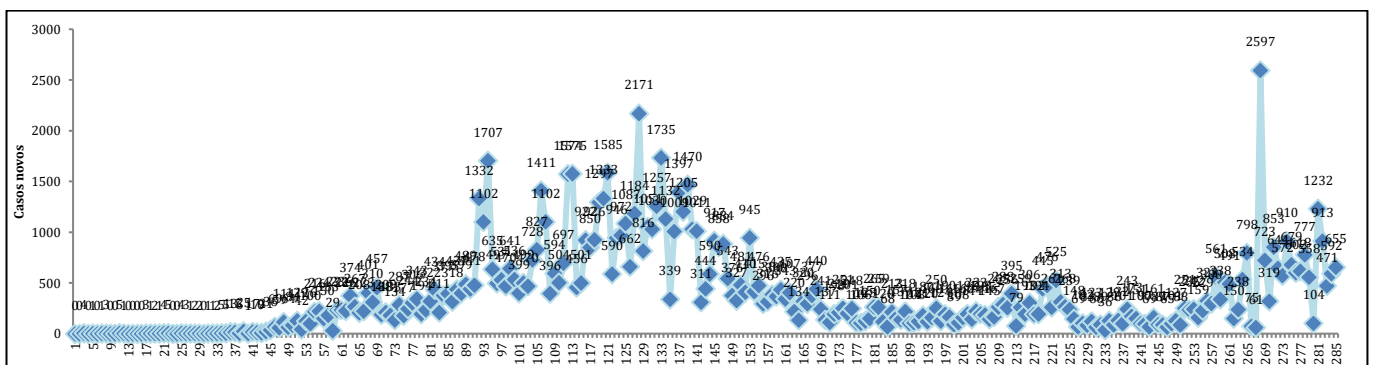
➤ **Casos CONFIRMADOS em MONITORAMENTO/ATIVOS, segundo DIA:**



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

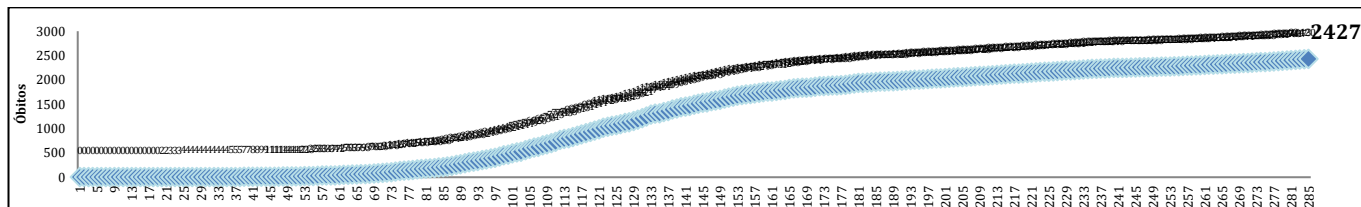
Nota: Inclui casos em isolamento domiciliar e internados (casos ativos). Exclui casos recuperados/curados e óbitos.

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



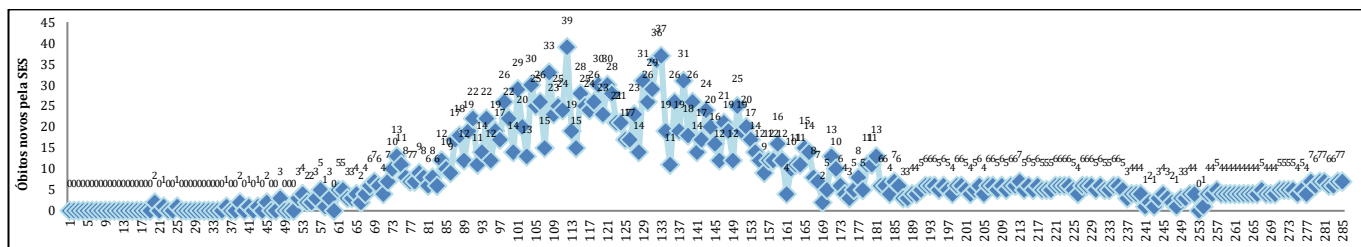
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

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



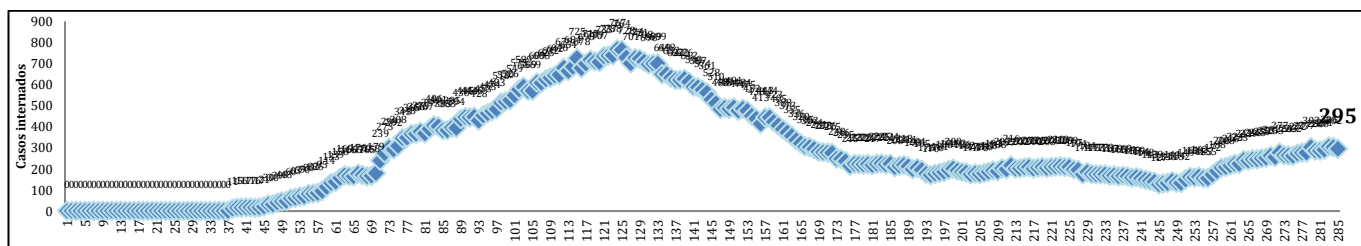
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

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



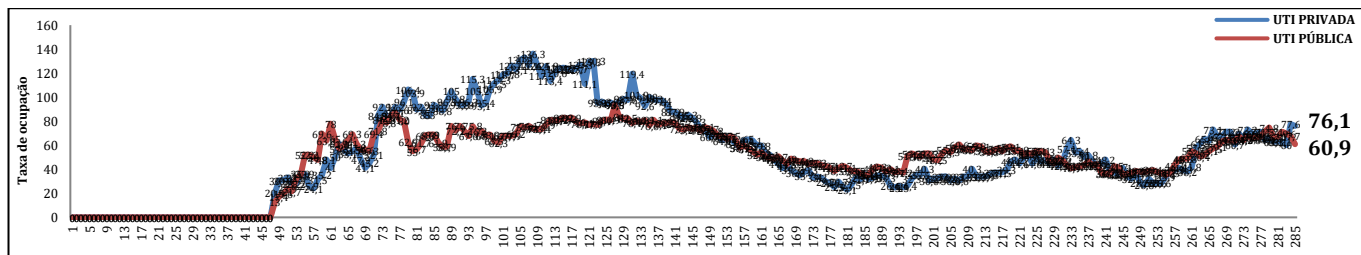
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

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



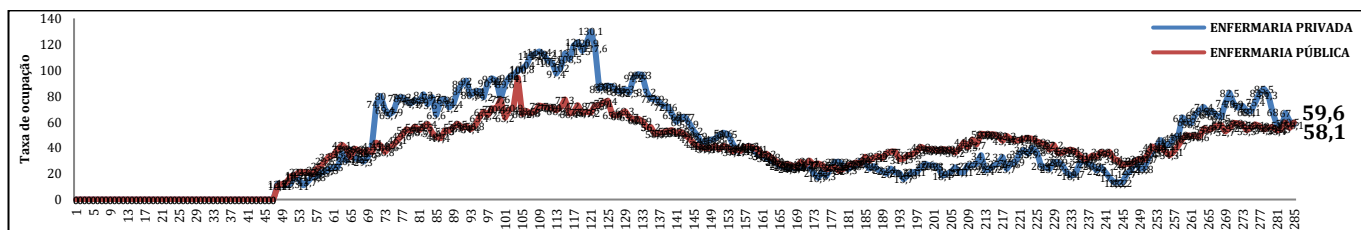
Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

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



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

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

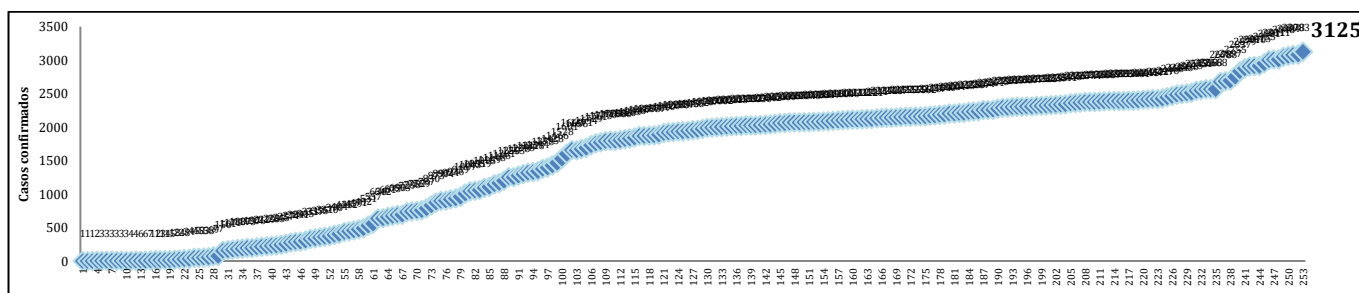


Fonte: Secretaria de Estado da Saúde, Sergipe, Brasil.

EVOLUÇÃO EPIDEMIOLÓGICA - SÃO CRISTÓVÃO

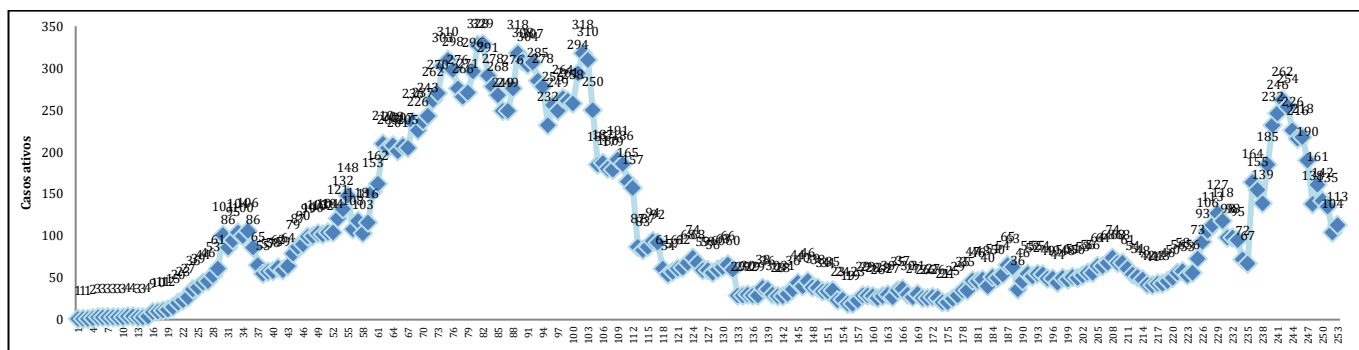
Nos gráficos a seguir, utilizou-se a **contagem de dias desde o primeiro caso confirmado (15/04/2020) até a data atual (23/12/2020) (253 dias)**:

➤ Casos CONFIRMADOS (acumulado):



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

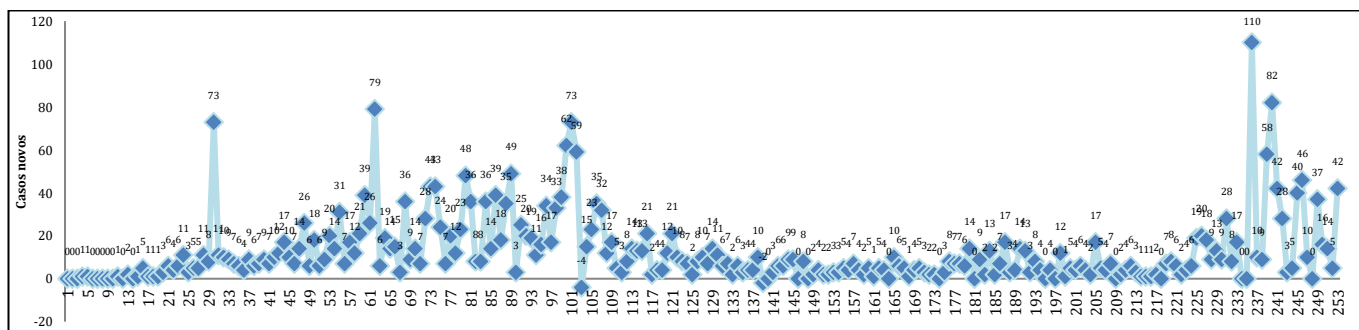
➤ Casos CONFIRMADOS em MONITORAMENTO/ATIVOS, segundo DIA:



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.

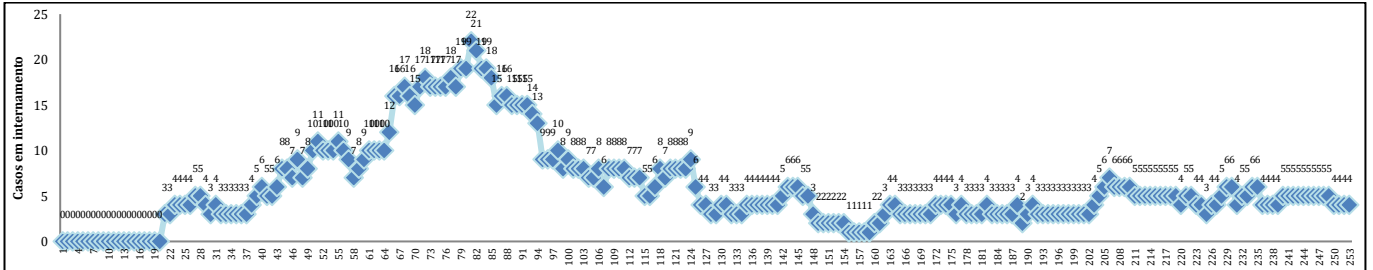
➤ Casos CONFIRMADOS NOVOS, segundo DIA:



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

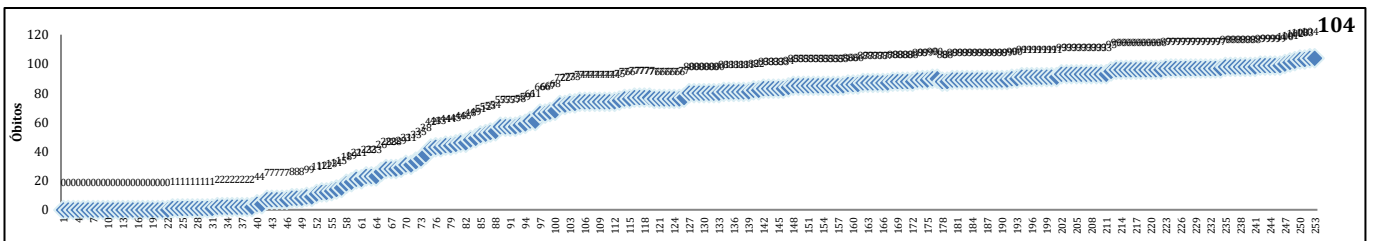
Nota: Realiza-se a correção diária de eventuais exclusões de casos por transferência para o respectivo município de residência e/ou duplicidade.

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



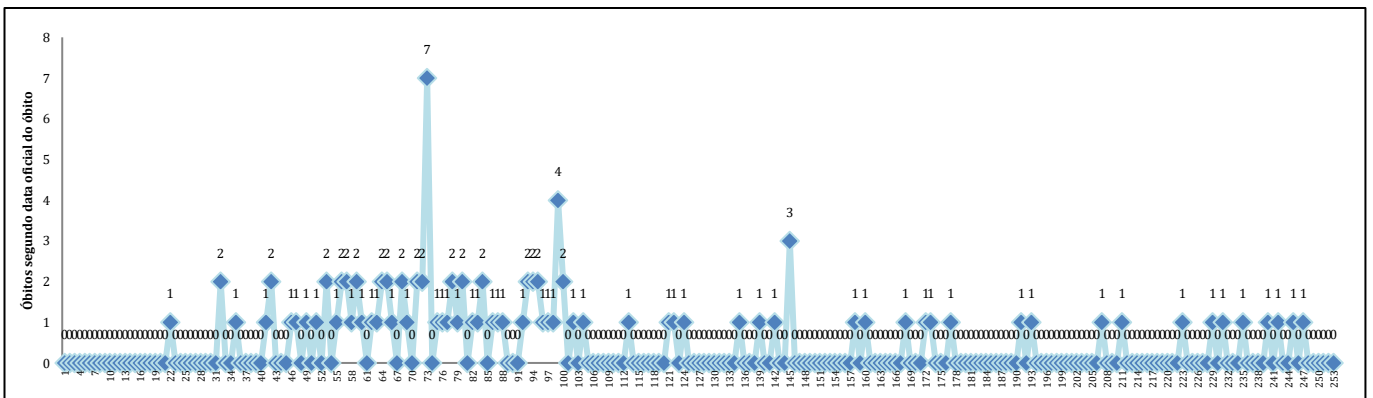
Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

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



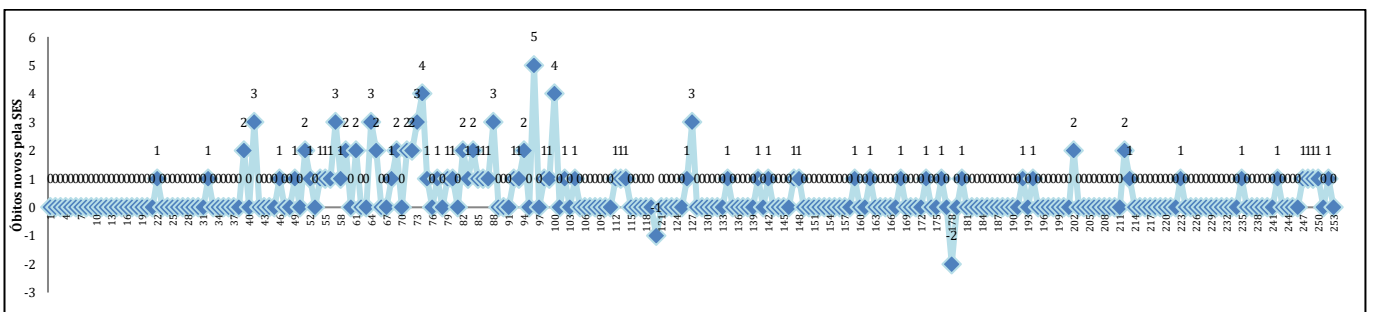
Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

➤ **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.

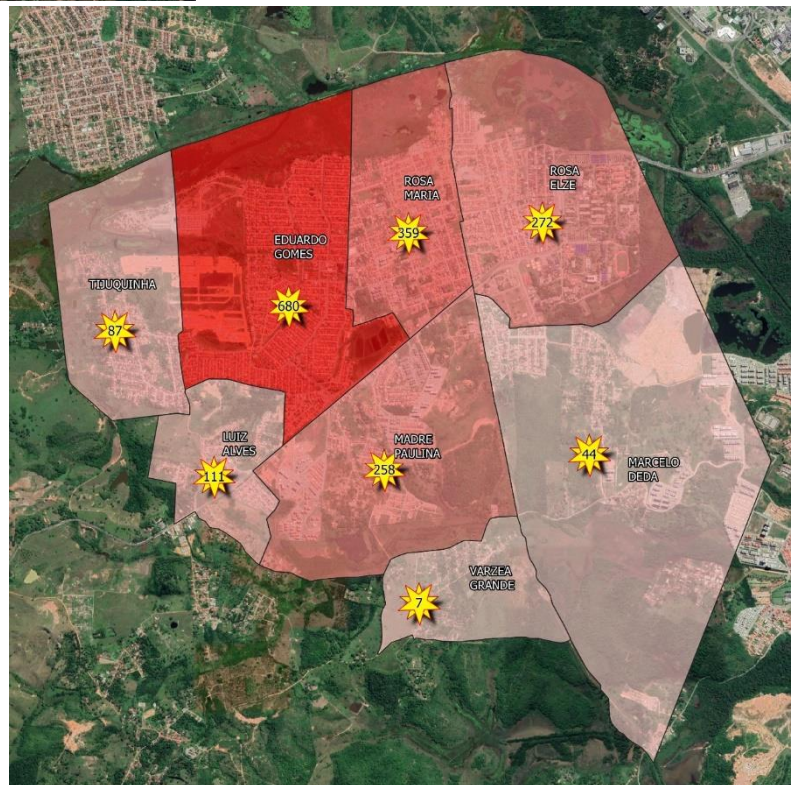
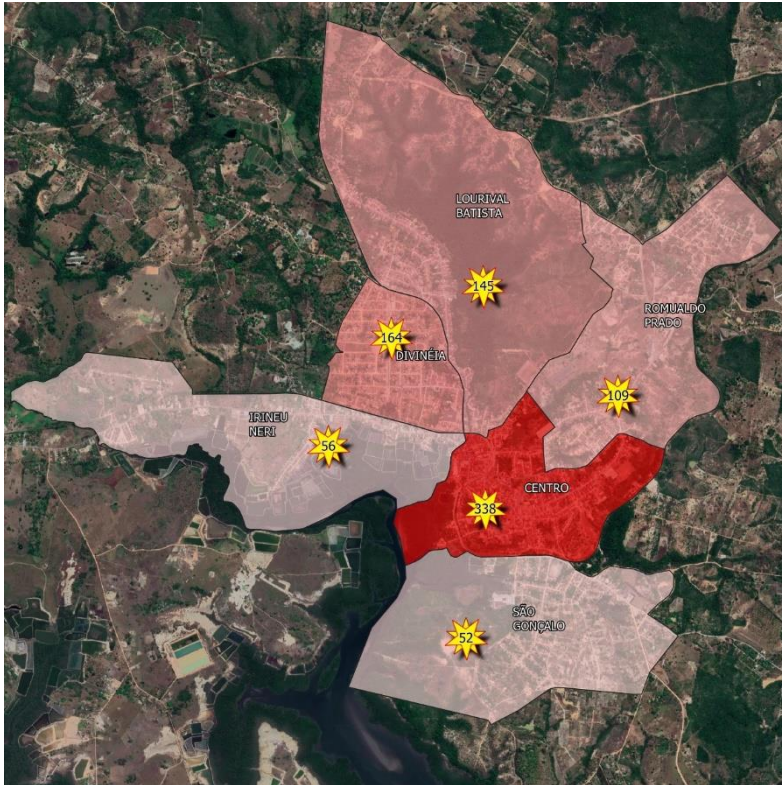
Distribuição dos casos CONFIRMADOS, segundo BAIRRO DE MORADIA (acumulado):

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

BAIRRO	N	%
Eduardo Gomes	680	21,76
Rosa Maria	359	11,49
Centro	338	10,82
Rosa Elze	272	8,70
Madre Paulina	258	8,26
Divineia	164	5,25
Lourival Batista	145	4,64
Luiz Alves	111	3,55
Romualdo Prado	109	3,49
Tijuquina	87	2,78
Irineu Nery	56	1,79
São Gonçalo	52	1,66
Marcelo Déda	44	1,41
Povoado Rita Cacete	43	1,38
Rodovia SE 464	37	1,18
Povoado Pedreiras	19	0,61
Povoado Colonia Miranda	18	0,58
Povoado Parque Santa Rita	17	0,54
Povoado Cabrita	12	0,38
Povoado Cardoso	12	0,38
Povoado Candéal	11	0,35
Povoado Tinhare	11	0,35
Povoado Umbaubá	9	0,29
Povoado Cajueiro	7	0,22
Várzea Grande	7	0,22
COPEMCAN	6	0,19
Povoado Aningas	6	0,19
Povoado Arame II	6	0,19
Povoado Timbó	6	0,19
Alto de Itabaiana	5	0,16
Povoado Aldeia	5	0,16
Povoado Arame I	5	0,16
Povoado Bonfim	5	0,16
Povoado Coqueiro	5	0,16
Povoado Chica	4	0,13
Assentamento Cristóvão de Barros	3	0,10
Povoado Caipe Velho	3	0,10
Country Club	2	0,06
Haras Residence	2	0,06
Povoado Feijão	2	0,06
Povoado Recreio dos Passarinhos	2	0,06
Rodovia BR 101	2	0,06
Povoado Cantinho do Céu	1	0,03
Povoado Nova Conquista	1	0,03
Não identificado	176	5,63
TOTAL	3.125	100

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

Distribuição espacial dos casos CONFIRMADOS (n= 3.125), segundo BAIRRO DE MORADIA:



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

Distribuição dos casos CONFIRMADOS ATIVOS (n= 113), segundo BAIRRO DE MORADIA:

Os **CASOS CONFIRMADOS ATIVOS/EM MONITORAMENTO** concentram-se, principalmente, nos bairros Eduardo Gomes, Centro, Rosa Elze e Rosa Maria. 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= 109) ou isolamento hospitalar (n= 4).

Bairro	N	%
Eduardo Gomes	23	20,35
Centro	16	14,16
Rosa Elze	13	11,50
Rosa Maria	9	7,96
Romualdo Prado	7	6,19
Madre Paulina	6	5,31
Lourival Batista	5	4,42
Luiz Alves	4	3,54
Povoado Parque Santa Rita	4	3,54
Povoado Rita Cacete	4	3,54
Irineu Nery	2	1,77
Povoado Umbaubá	2	1,77
São Gonçalo	2	1,77
Tijuquinha	2	1,77
Divineia	1	0,88
Marcelo Déda	1	0,88
Povoado Cabrita	1	0,88
Povoado Tinhare	1	0,88
Não identificado	10	8,85
Total	113	100

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

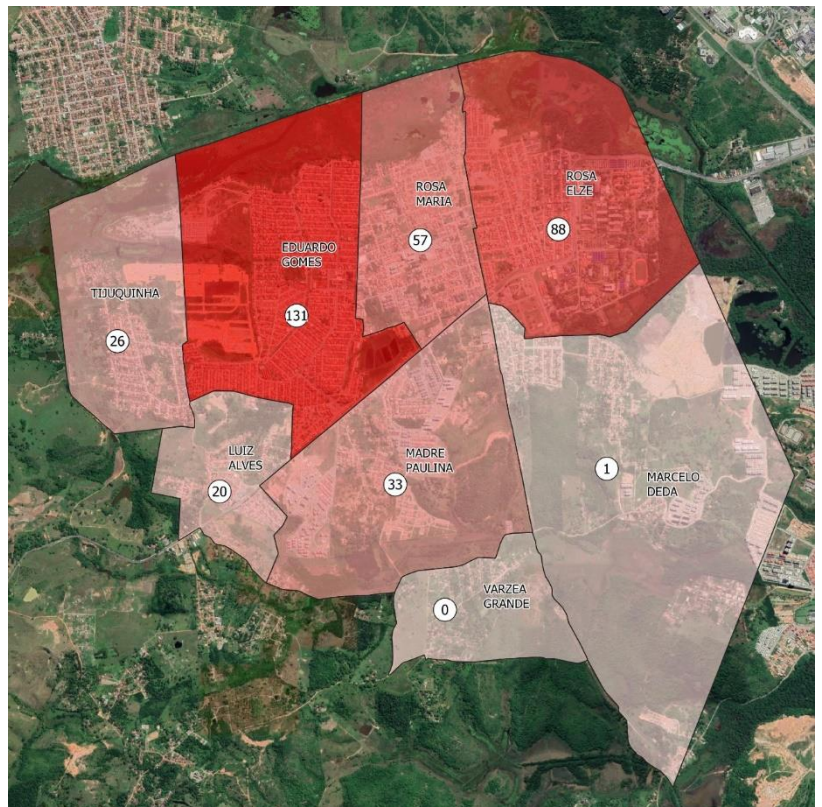
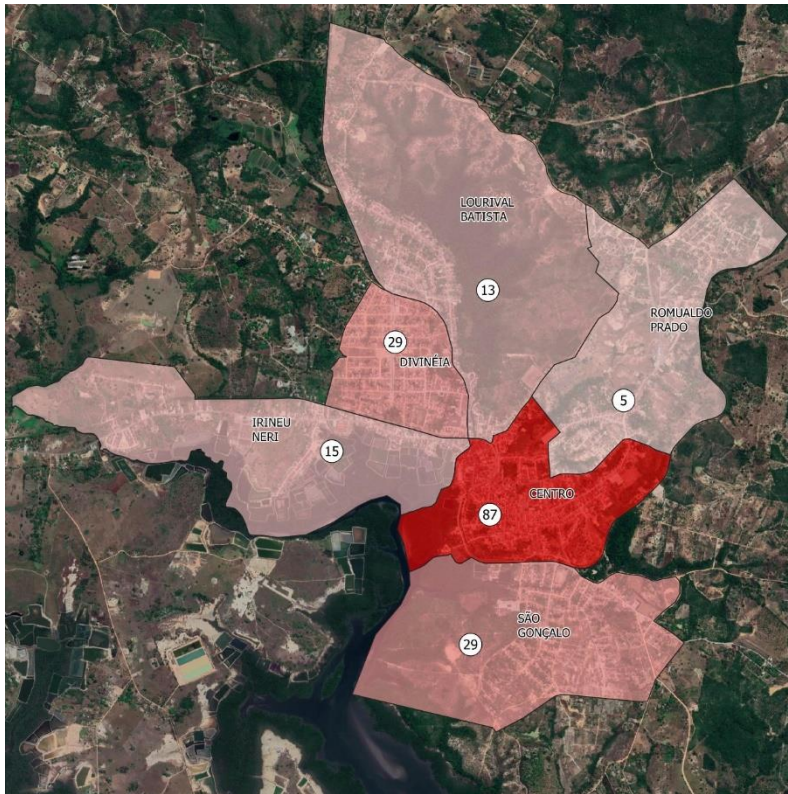
Distribuição dos casos SUSPEITOS ATIVOS (n= 604), segundo BAIRRO DE MORADIA:

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

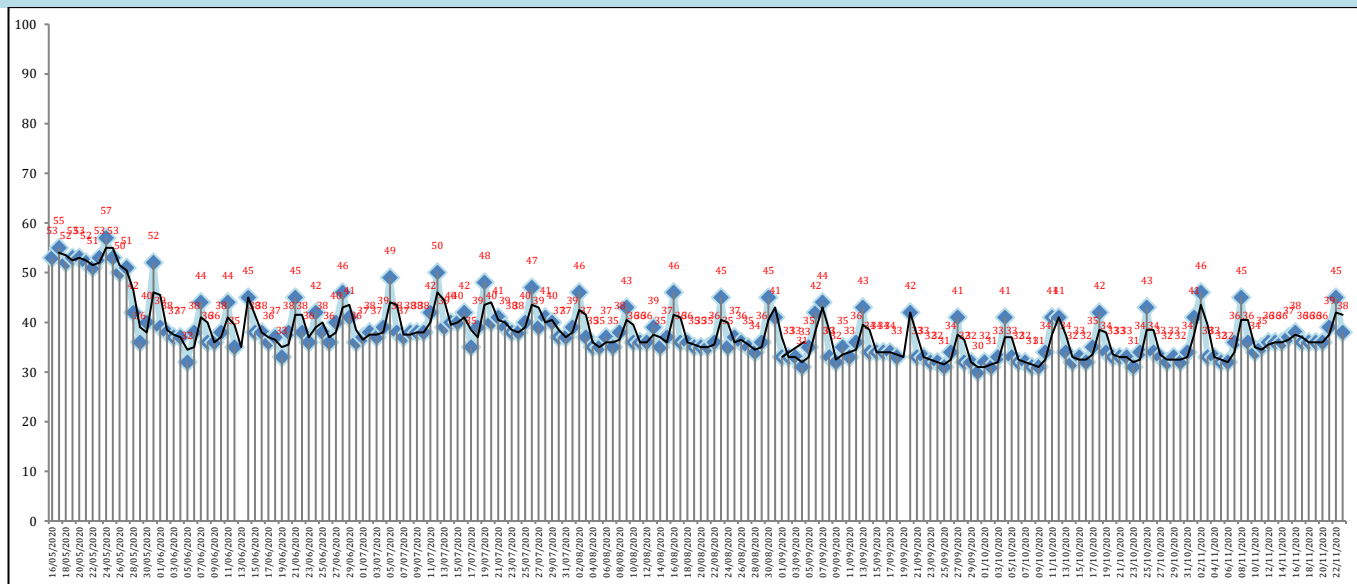
Bairro	N	%
Eduardo Gomes	131	21,69
Rosa Elze	88	14,57
Centro	87	14,40
Rosa Maria	57	9,44
Madre Paulina	33	5,46
Divineia	29	4,80
São Gonçalo	29	4,80
Tijuquinha	26	4,30
Luiz Alves	20	3,31
Irineu Nery	15	2,48
Lourival Batista	13	2,15
Povoado Parque Santa Rita	9	1,49
Povoado Pedreiras	5	0,83
Romualdo Prado	5	0,83
Povoado Cabrita	4	0,66
Povoado Caípe Velho	3	0,50
Povoado Garganta	3	0,50
Povoado Rita Cacete	3	0,50
Country Club	2	0,33
Povoado Colônia Miranda	2	0,33
Povoado Jurubeba	2	0,33
Marcelo Déda	1	0,17
Povoado Arame I	1	0,17
Povoado Bonfim	1	0,17
Povoado Cajueiro	1	0,17
Povoado Candeal	1	0,17
Povoado Coqueiro	1	0,17
Povoado Nova Conquista	1	0,17
Não identificado	31	5,13
Total	604	100

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

Distribuição espacial dos casos SUSPEITOS (n= 604), 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 (SES), Sergipe.

Notação: A partir de 23/11 não foi mais divulgado Índice de Isolamento Domiciliar por domicílio na Rede Social Instagram da SES.

MÉDIA E DESVIO-PADRÃO DE INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS

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

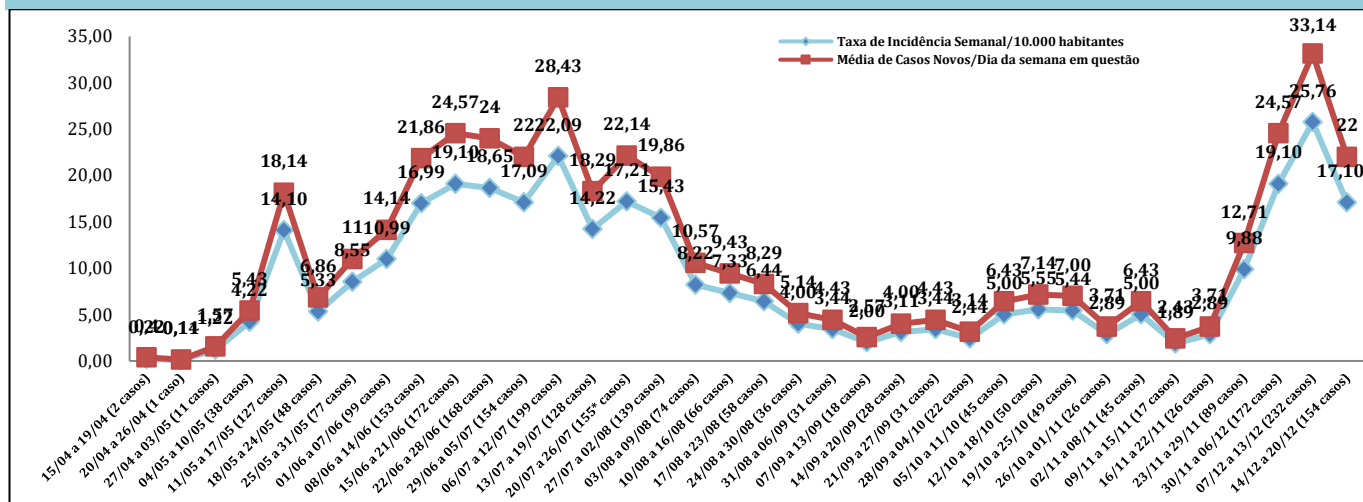
INDICADOR EPIDEMIOLÓGICO	MÉDIA e DESVIO-PADRÃO
Taxas de Incidência Semanal: São Cristóvão	21,43 a cada 10.000 habitantes±6,12
Taxas de Mortalidade Semanal: São Cristóvão	0,22 a cada 10.000 habitantes±0,00
Taxas de Incidência Semanal: Sergipe	206,73 a cada 100.000 habitantes±3,20
Taxas de Mortalidade Semanal: Sergipe	0,16 a cada 10.000 habitantes±0,03
Taxas de Ocupação de Leitos de UTI (Públicos): Sergipe*	67,41*±3,41
Taxas de Ocupação de Leitos de UTI (Privados): Sergipe*	67,42*±5,49
Taxas de Ocupação de Leitos de Enfermaria (Públicos): Sergipe*	56,52*±2,26
Taxas de Ocupação de Leitos de Enfermaria (Privados): Sergipe*	69,63*±9,31

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/periódico anterior.

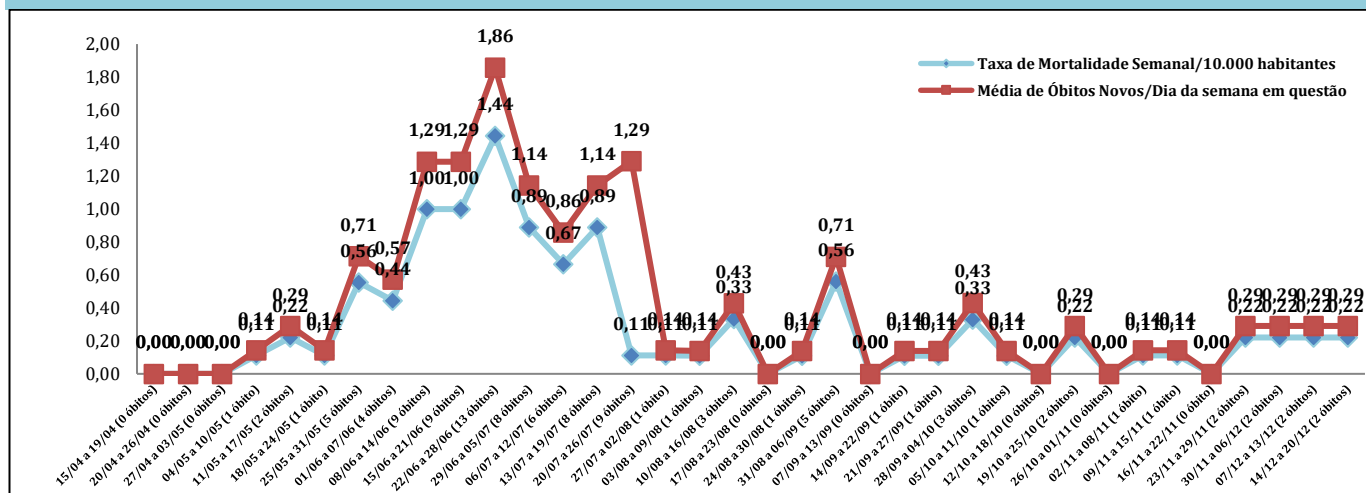
INTERVALOS SEMANAIS	TOTAL DE CASOS NOVOS DA SEMANA	MÉDIA DE CASOS NOVOS	DESVIO-PADRÃO	DIFERENÇA ENTRE AS MÉDIAS (CRITÉRIO DE REDUÇÃO: -5 a -7,5)	PORCENTAGEM ENTRE AS MÉDIAS
15/04 a 19/04 (5 dias)	2	0,40	0,55	0,00	0%
20/04 a 26/04 (7 dias)	1	0,14	0,38	-0,26	-64,29%
27/04 a 03/05 (7 dias)	11	1,57	1,62	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%
02/11 a 08/11 (7 dias)	45	6,43	4,93	2,71	+73,08%
09/11 a 15/11 (7 dias)	17	2,43	2,07	-4,00	-62,22%
16/11 a 22/11 (7 dias)	26	3,71	3,20	1,29	+52,94%
23/11 a 29/11 (7 dias)	89	12,71	6,52	9,00	+242,31%
30/11 a 06/12 (7 dias)	172	24,57	38,93	11,86	+93,26%
07/12 a 13/12 (7 dias)	232	33,14	29,26	8,57	+34,88%
14/12 a 20/12 (7 dias)	154	22,00	18,61	-11,14	-33,62%

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão.

Notação: Entre 06 e 12/07 houve aumento no número de casos novos em razão de demanda reprimida no LACEN. *Entre 20 e 26/07 foram incluídos apenas 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.

Podem-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.

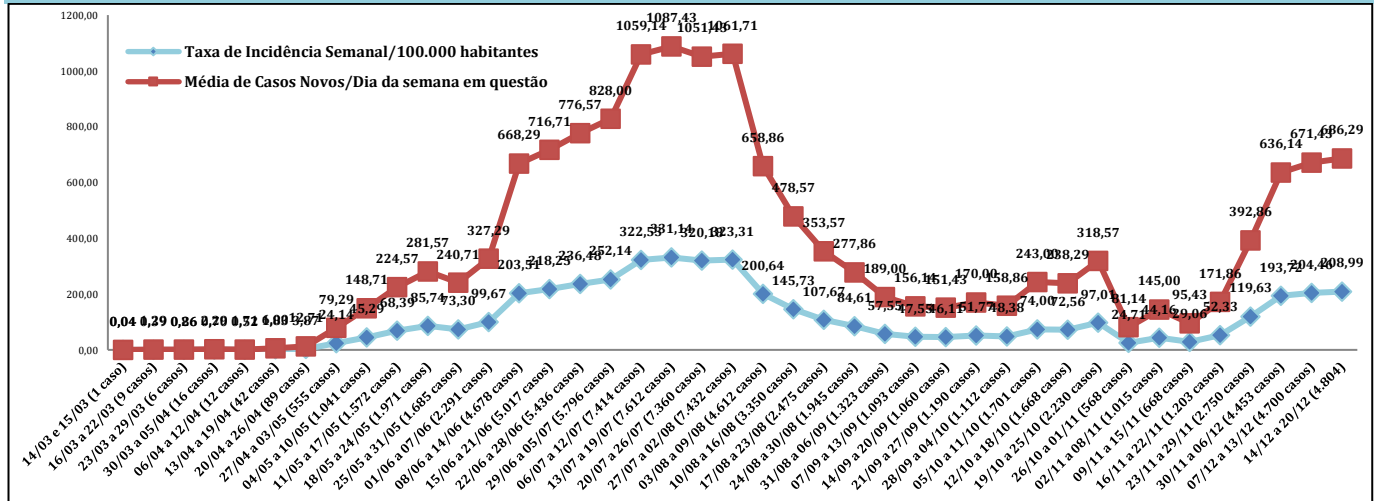
INTERVALOS SEMANAIS	TOTAL DE ÓBITOS NOVOS DA SEMANA	MÉDIA DE ÓBITOS NOVOS	DESVIO-PADRÃO	DIFERENÇA ENTRE AS MÉDIAS (CRITÉRIO DE REDUÇÃO: -5 a -7,5)	PORCENTAGEM ENTRE AS MÉDIAS
15/04 a 19/04 (5 dias)	0	0,00	0,00	0,00	0,00%
20/04 a 26/04 (7 dias)	0	0,00	0,00	0,00	0,00%
27/04 a 03/05 (7 dias)	0	0,00	0,00	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)	9	1,29	1,38	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	0,00	0,00	-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	-
02/11 a 08/11 (7 dias)	1	0,14	0,38	-	-
09/11 a 15/11 (7 dias)	1	0,14	0,38	-	-
16/11 a 22/11 (7 dias)	0	0,00	0,00	-	-
23/11 a 29/11 (7 dias)	2	0,29	0,49	-	-
30/11 a 06/12 (7 dias)	2	0,29	0,49	-	-
07/12 a 13/12 (7 dias)	2	0,29	0,49	-	-
14/12 a 20/12 (7 dias)	2	0,29	0,49	-	-

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.

Podem-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)	1	-	-	-	-
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%
02/11 a 08/11 (7 dias)	1.015	145,00	52,07	63,86	+78,70%
09/11 a 15/11 (7 dias)	668	95,43	31,78	-49,57%	-34,19%
16/11 a 22/11 (7 dias)	1.203	171,86	70,00	76,43	+80,09%
23/11 a 29/11 (7 dias)	2.750	392,86	125,51	221,00	+128,60%
30/11 a 06/12 (7 dias)	4.453	636,14	905,73	243,29	+61,93%
07/12 a 13/12 (7 dias)	4.700	671,43	194,70	35,29	+5,55%
14/12 a 20/12 (7 dias)	4.804	686,29	347,54	14,86	+2,21%

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	51.319	Aracaju	879
2º	Itabaiana	5.361	Nossa Senhora do Socorro	217
3º	Nossa Senhora do Socorro	5.027	Itabaiana	110
4º	Lagarto	3.281	São Cristóvão	104
5º	Estância	3.211	Lagarto	97
6º	São Cristóvão	3.125	Estância	89
7º	Barra dos Coqueiros	1.964	Tobias Barreto	46
8º	Tobias Barreto	1.845	Simão Dias	42
9º	Propriá	1.476	Propriá	37
10º	Simão Dias	1.410	Itabaianinha	36
11º	Nossa Senhora da Glória	1.388	Itaporanga D'Ajuda	35
12º	Itaporanga D'Ajuda	1.270	Barra dos Coqueiros	31
13º	Itabaianinha	1.140	Nossa Senhora da Glória	29
14º	Carira	1.073	Nossa Senhora das Dores	27
15º	Capela	1.046	Japaratuba	27
16º	Campo do Brito	1.026	Capela	24
17º	Nossa Senhora das Dores	881	Umbaúba	24
18º	Umbaúba	869	Laranjeiras	23
19º	Areia Branca	865	Carira	22
20º	Poço Verde	807	Poço Verde	21
21º	Canindé de São Francisco	802	Boquim	21
22º	Aquidabã	782	Cristinápolis	21
23º	Porto da Folha	760	Areia Branca	20
24º	Boquim	757	Maruim	20
25º	Moita Bonita	751	Neópolis	19
26º	Riachão do Dantas	649	Aquidabã	18
27º	Frei Paulo	589	Riachão do Dantas	18
28º	Ribeirópolis	549	Frei Paulo	18
29º	Cedro de São João	490	Porto da Folha	17
30º	Neópolis	486	Ribeirópolis	17
31º	Malhador	477	Malhador	15
32º	Divina Pastora	435	Carmópolis	15
33º	Japaratuba	433	Poço Redondo	15
34º	Siriri	427	Salgado	14
35º	Araúá	410	Campo do Brito	13
36º	Riachuelo	410	Pacatuba	12
37º	Maruim	407	Ilha das Flores	12
38º	Cristinápolis	398	Indiaroba	12
39º	Laranjeiras	386	Pirambu	12
40º	Pacatuba	359	Canindé de São Francisco	11
41º	Rosário do Catete	356	Cedro de São João	10

Posição	Casos confirmados (acumulado)		Óbitos (acumulado)	
	Município	Nº absoluto	Município	Nº absoluto
42º	Carmópolis	345	Riachuelo	10
43º	Tomar do Geru	335	Tomar do Geru	10
44º	Monte Alegre de Sergipe	333	Santo Amaro das Brotas	10
45º	Santo Amaro das Brotas	323	Moita Bonita	9
46º	São Domingos	316	Araújo	9
47º	Poço Redondo	291	Japoatã	9
48º	Santa Luzia do Itanhý	290	Pinhão	9
49º	Salgado	252	Brejo Grande	8
50º	Telha	242	Siriri	7
51º	Santana do São Francisco	235	São Domingos	7
52º	Ilha das Flores	224	Santana do São Francisco	7
53º	Nossa Senhora da Aparecida	223	Muribeca	7
54º	São Miguel do Aleixo	219	Rosário do Catete	6
55º	Macambira	208	Monte Alegre de Sergipe	6
56º	Pedrinhas	194	Nossa Senhora da Aparecida	6
57º	Brejo Grande	184	Gararu	6
58º	Indiaroba	181	Santa Luzia do Itanhý	5
59º	Santa Rosa de Lima	152	Pedrinhas	5
60º	General Maynard	151	Nossa Senhora de Lourdes	5
61º	Graccho Cardoso	136	Divina Pastora	4
62º	Malhada dos Bois	129	Telha	4
63º	Pirambu	119	Santa Rosa de Lima	4
64º	Nossa Senhora de Lourdes	118	General Maynard	4
65º	Japoatã	116	São Francisco	4
66º	São Francisco	104	Macambira	3
67º	Pinhão	102	Pedra Mole	3
68º	Canhoba	93	São Miguel do Aleixo	2
69º	Muribeca	93	Graccho Cardoso	2
70º	Cumbe	91	Amparo de São Francisco	2
71º	Feira Nova	91	Malhada dos Bois	1
72º	Gararu	84	Canhoba	1
73º	Pedra Mole	80	Cumbe	1
74º	Amparo de São Francisco	76	Feira Nova	1
75º	Itabi	45	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	Divina Pastora	8466,3
2.	Japarutuba	144,1	Cedro de São João	8309,3
3.	Ilha das Flores	140,8	Aracaju	7811
4.	Pinhão	136,9	Telha	7499,2
5.	Aracaju	133,8	Moita Bonita	6625,5
6.	Pirambu	129,3	Barra dos Coqueiros	6459
7.	Estância	128,6	Campo do Brito	5665,7
8.	Propriá	124,9	Itabaiana	5617,9
9.	Telha	124	São Miguel do Aleixo	5572,5
10.	General Maynard	119,5	Propriá	4982,1
11.	Malhador	118,9	Carira	4859,2
12.	Nossa Senhora do Socorro	118,2	Siriri	4801,5
13.	Cristinápolis	117,5	Areia Branca	4665,1
14.	Frei Paulo	116,7	Estância	4641,2
15.	Maruim	116,2	General Maynard	4512,9
16.	São Cristóvão	115,5	Araúá	4077,2
17.	Itabaiana	115,3	Riachuelo	4014,5
18.	Areia Branca	107,9	Santa Rosa de Lima	3884,5
19.	São Francisco	107,4	Frei Paulo	3819,5
20.	Simão Dias	103,7	Malhador	3780,3
21.	Santa Rosa de Lima	102,2	Nossa Senhora da Glória	3759,1
22.	Barra dos Coqueiros	102	Itaporanga D'Ajuda	3696,6
23.	Itaporanga D'Ajuda	101,9	Aquidabã	3626,6
24.	Neópolis	101,5	Tobias Barreto	3535,1
25.	Nossa Senhora das Dores	101,4	Malhada dos Bois	3503,5
26.	Carira	99,6	Simão Dias	3482,9
27.	Riachuelo	97,9	São Cristóvão	3469,5
28.	Brejo Grande	96,3	Umbaúba	3435,6
29.	Umbaúba	94,9	Poço Verde	3401
30.	Lagarto	92,9	Nossa Senhora das Dores	3308,4
31.	Pedra Mole	92	Rosário do Catete	3279,6
32.	Muribeca	91,8	Riachão do Dantas	3277
33.	Ribeirópolis	91,1	Amparo de São Francisco	3201,3
34.	Riachão do Dantas	90,9	Lagarto	3142,5
35.	Carmópolis	90,2	Capela	3057,3
36.	Santana do São Francisco	90	Santana do São Francisco	3020,6
37.	Araúá	89,5	Macambira	3006,2
38.	Poço Verde	88,5	Ribeirópolis	2943,4
39.	Tobias Barreto	88,1	São Domingos	2837,4
40.	Itabaianinha	85,9	Boquim	2822,9
41.	Amparo de São Francisco	84,2	São Francisco	2792,7
42.	Aquidabã	83,5	Nossa Senhora do Socorro	2737,6
43.	Pacatuba	83,2	Itabaianinha	2718,9
44.	Santo Amaro das Brotas	82,6	Canindé de São Francisco	2682,3
45.	Moita Bonita	79,4	Santo Amaro das Brotas	2669
46.	Siriri	78,7	Porto da Folha	2657,7

Posição	Taxa de Mortalidade/100.000 habitantes		Taxa de Incidência/100.000 habitantes	
	Município	Taxa	Município	Taxa
47.	Nossa Senhora da Glória	78,5	Ilha das Flores	2629,1
48.	Boquim	78,3	Neópolis	2596,3
49.	Divina Pastora	77,9	Nossa Senhora da Aparecida	2535,2
50.	Nossa Senhora de Lourdes	77,1	Pacatuba	2488,2
51.	Laranjeiras	77,1	Tomar do Geru	2474,9
52.	Tomar do Geru	73,9	Pedra Mole	2453,2
53.	Campo do Brito	71,8	Maruim	2364,5
54.	Capela	70,1	Graccho Cardoso	2337,6
55.	Salgado	70	Canhoba	2320,4
56.	Nossa Senhora da Aparecida	68,2	Japarutuba	2310,2
57.	Japoatã	67	Cumbe	2282,4
58.	Indiaroba	66,8	Cristinápolis	2226,7
59.	São Domingos	62,9	Monte Alegre de Sergipe	2215,4
60.	Porto da Folha	59,4	Brejo Grande	2214,5
61.	Rosário do Catete	55,3	Carmópolis	2074,1
62.	Pedrinhas	52,1	Santa Luzia do Itanhhy	2066,3
63.	Gararu	51,7	Pedrinhas	2020,4
64.	São Miguel do Aleixo	50,9	Nossa Senhora de Lourdes	1820,1
65.	Macambira	43,4	Feira Nova	1629,7
66.	Poço Redondo	43,1	Pinhão	1551,1
67.	Monte Alegre de Sergipe	39,9	Laranjeiras	1294,2
68.	Canindé de São Francisco	36,8	Pirambu	1282,3
69.	Santa Luzia do Itanhhy	35,6	Salgado	1260,1
70.	Graccho Cardoso	34,4	Muribeca	1219,7
71.	Malhada dos Bois	27,2	Indiaroba	1008
72.	Cumbe	25,1	Itabi	917,8
73.	Canhoba	25	Japoatã	863,5
74.	Feira Nova	17,9	Poço Redondo	836,8
75.	Itabi	0	Gararu	723,9

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	
	Município	Percentual
1.	Pirambu	10,1
2.	Pinhão	8,8
3.	Japoatã	7,8
4.	Muribeca	7,5
5.	Gararu	7,1
6.	Indiaroba	6,6
7.	Japaratuba	6,2
8.	Laranjeiras	6
9.	Salgado	5,6
10.	Ilha das Flores	5,4
11.	Cristinápolis	5,3
12.	Poço Redondo	5,2
13.	Maruim	4,9
14.	Nossa Senhora do Socorro	4,3
15.	Carmópolis	4,3
16.	Brejo Grande	4,3
17.	Nossa Senhora de Lourdes	4,2
18.	Neópolis	3,9
19.	São Francisco	3,8
20.	Pedra Mole	3,8
21.	São Cristóvão	3,33
22.	Pacatuba	3,3
23.	Itabaianinha	3,2
24.	Nossa Senhora das Dores	3,1
25.	Frei Paulo	3,1
26.	Ribeirópolis	3,1
27.	Malhador	3,1
28.	Santo Amaro das Brotas	3,1
29.	Lagarto	3
30.	Simão Dias	3
31.	Tomar do Geru	3
32.	Santana do São Francisco	3
33.	Estância	2,8
34.	Itaporanga D'Ajuda	2,8
35.	Umbaúba	2,8
36.	Boquim	2,8
37.	Riachão do Dantas	2,8
38.	Nossa Senhora da Aparecida	2,7
39.	Poço Verde	2,6
40.	Pedrinhas	2,6
41.	Santa Rosa de Lima	2,6
42.	General Maynard	2,6
43.	Amparo de São Francisco	2,6
44.	Tobias Barreto	2,5
45.	Propriá	2,5
46.	Riachuelo	2,4

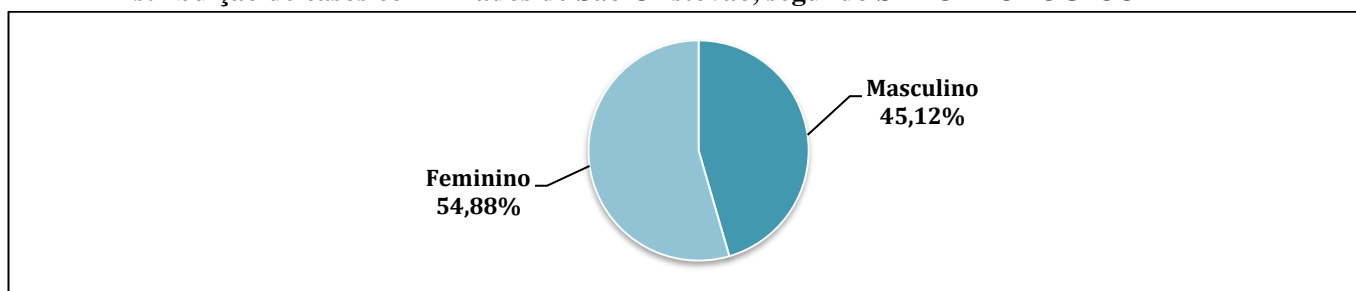
Posição	Letalidade	
	Município	Percentual
47.	Capela	2,3
48.	Areia Branca	2,3
49.	Aquidabã	2,3
50.	Porto da Folha	2,2
51.	Araúá	2,2
52.	São Domingos	2,2
53.	Itabaiana	2,1
54.	Nossa Senhora da Glória	2,1
55.	Carira	2,1
56.	Cedro de São João	2
57.	Monte Alegre de Sergipe	1,8
58.	Aracaju	1,7
59.	Rosário do Catete	1,7
60.	Santa Luzia do Itanhý	1,7
61.	Telha	1,7
62.	Barra dos Coqueiros	1,6
63.	Siriri	1,6
64.	Graccho Cardoso	1,5
65.	Canindé de São Francisco	1,4
66.	Macambira	1,4
67.	Campo do Brito	1,3
68.	Moíta Bonita	1,2
69.	Canhoba	1,1
70.	Cumbe	1,1
71.	Feira Nova	1,1
72.	Divina Pastora	0,9
73.	São Miguel do Aleixo	0,9
74.	Malhada dos Bois	0,8
75.	Itabi	0

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= 3.125) - SÃO CRISTÓVÃO

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



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

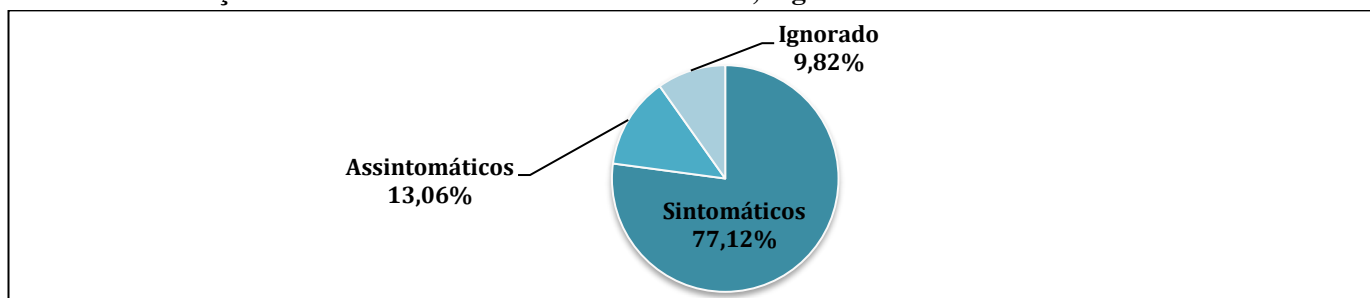
➤ Distribuição de casos confirmados de São Cristóvão, segundo FAIXA ETÁRIA

A média/mediana e desvio-padrão de idade dos casos confirmados de São Cristóvão é de 39,84/38,26±16,87 anos, com mínima de 02 dias e máxima de 106 anos.

Faixa etária	N	%
00 a 20 anos	253	8,10
21 a 30 anos	616	19,71
31 a 40 anos	741	23,71
41 a 50 anos	568	18,18
51 a 60 anos	325	10,40
61 a 70 anos	180	5,76
71 a 80 anos	83	2,66
81 anos ou mais	52	1,66
Ignorado	307	9,82
Total	3.125	100

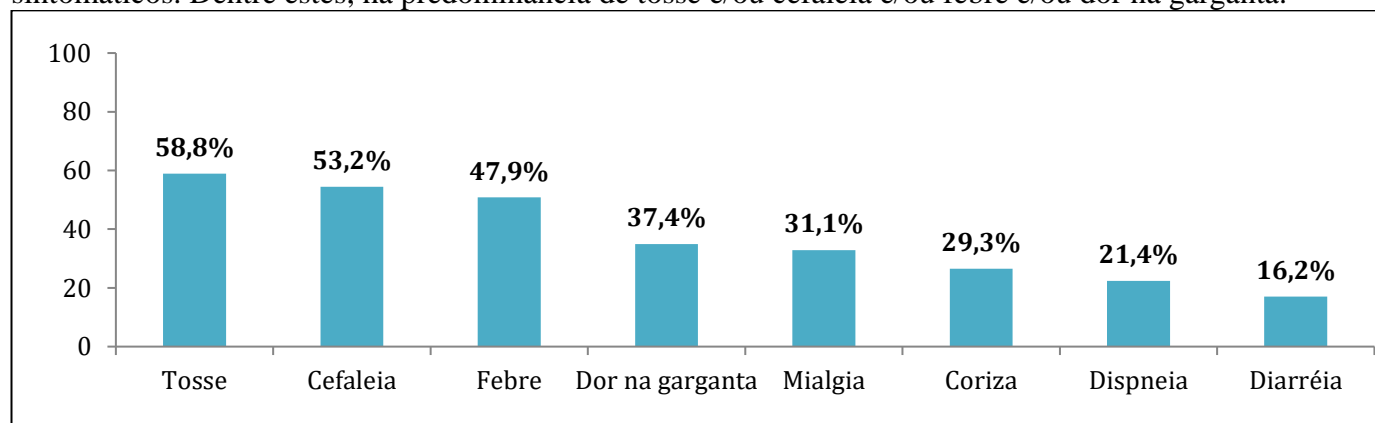
Fonte: Secretaria Municipal de Saúde, São Cristóvão, Sergipe, Brasil.

➤ Distribuição de casos confirmados de São Cristóvão, segundo SINTOMATOLOGIA



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

Conforme observado na figura acima, 77,12% (n= 2.410) 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	59	1,89
Branca	143	4,58
Preta	152	4,86
Indígena	03	0,10
Parda	2.461	78,75
Ignorado	307	9,82
Profissional de serviço de saúde:	380	
Profissional de segurança pública:	103	
Comorbidades		
Sim	600	19,20
Não	2.218	70,98
Ignorado	307	9,82
Comorbidades referidas		
Hipertensão Arterial Sistêmica	354	
Diabetes	188	
Doença Cardíaca	104	
Doença Respiratória	86	
Imunossupressão	20	
Doença Cromossômica	08	
Gestante Alto Risco	04	

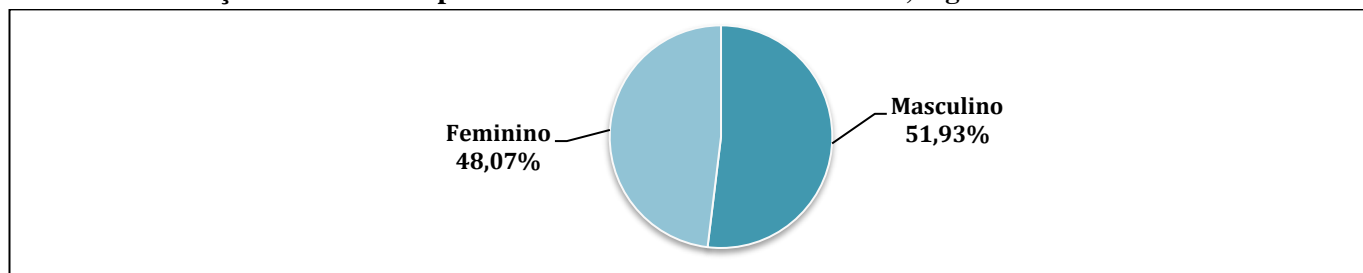


Testagem para COVID-19	N	%
Tipo de teste dos casos confirmados		
RT-PCR	1.713	54,82
Teste rápido a partir de punção digital	955	30,56
Sorologia	150	4,80
Ignorado	307	9,82
Local de realização dos testes de casos confirmados		
Unidades Básicas de Saúde de São Cristóvão	1.016	32,51
Unidade de Saúde Pública fora do município	631	20,19
Unidade de Saúde Privada	545	17,44
Unidade de Urgência 24h Manoel Eustáquio Neto/São Cristóvão	476	15,23
Hospital Nosso Senhor dos Passos	150	4,80
Ignorado	307	9,82
Total de testes realizados pelo município (negativos e positivos)	Total: 6.238	
RT-PCR	2.958	47,42
Testes Rápidos	3.280	52,58

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

PERFIL CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO ÓBITOS (n= 104) - SÃO CRISTÓVÃO

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



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

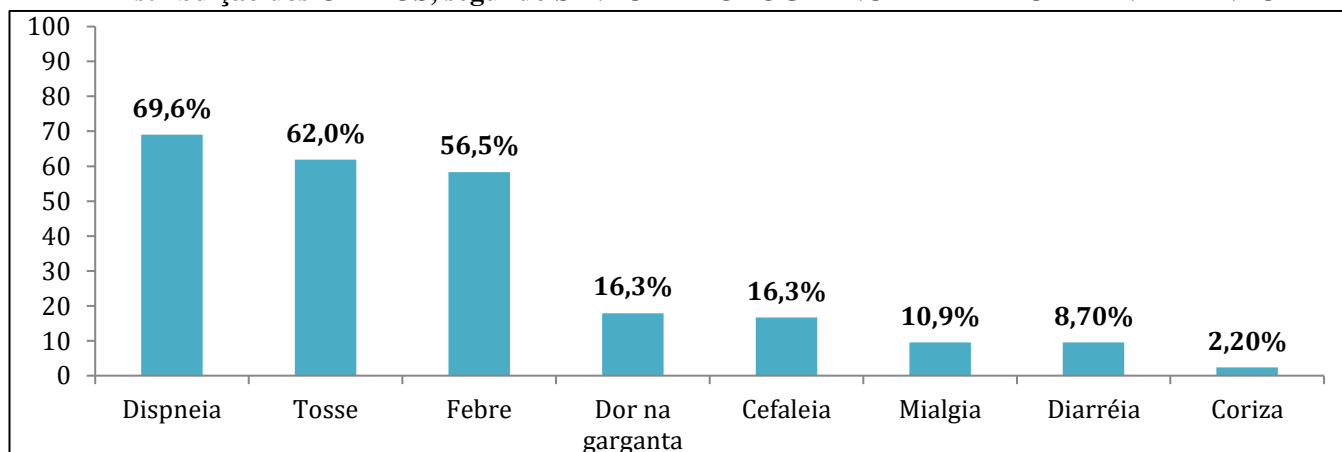
➤ Distribuição dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão, segundo FAIXA ETÁRIA

A média/mediana e desvio-padrão de idade dos ÓBITOS por/com COVID-19 de São Cristóvão é de 67,62/70,00±17,86 anos, com mínima de 02 dias e máxima de 106 anos.

Faixa etária	N	%
00 a 20 anos	2	1,92
21 a 30 anos	1	0,96
31 a 40 anos	4	3,85
41 a 50 anos	9	8,65
51 a 60 anos	13	12,50
61 a 70 anos	24	23,08
71 a 80 anos	26	25,00
81 anos ou mais	25	24,04
Total	104	100

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

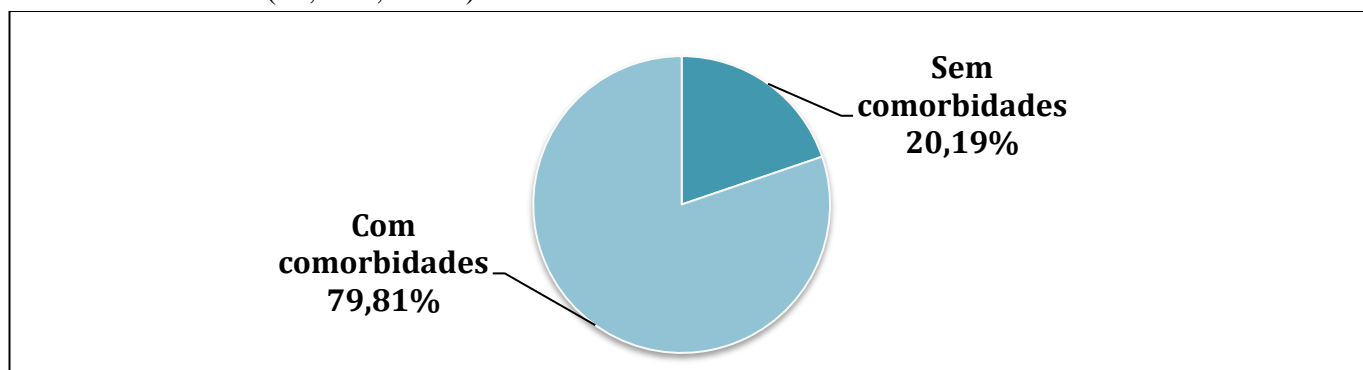
➤ Distribuição dos ÓBITOS, segundo SINTOMATOLOGIA NO PRIMEIRO ATENDIMENTO



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 (79,81%; n= 83).



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

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

Comorbidades	N
Hipertensão Arterial Sistêmica	38
Diabetes	37
Cardiopatía	22
Obesidade	12
Transtorno Mental e/ou Doença Neurológica	11
Doença Renal	05
Doença Respiratória	05
Doença Hepática	04
Neoplasia	03
Imunodeficiência	02
Doença Digestiva	02
Doença Hematológica	02

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	02	1,92
Branca	01	0,96
Preta	02	1,92
Parda	93	89,42
Ignorado	06	5,77

Tipo de teste usado para confirmação da COVID-19 entre os óbitos	N	%
RT-PCR	74	71,15
Teste rápido a partir de punção digital	29	27,88
Sorologia	01	0,96
Local de realização dos testes para confirmação da COVID-19 entre os óbitos		
Unidade de Saúde Pública fora do município	47	45,19
Hospital Nosso Senhor dos Passos	35	33,65
Unidade de Saúde Privada	11	10,58
Unidade de Urgência 24h Manoel Eustáquio Neto/São Cristóvão	06	5,77
Unidades Básicas de Saúde de São Cristóvão	05	4,81
Local do óbito		
Hospital Nosso Senhor dos Passos	30	28,85
HUSE	21	20,19
Hospital Cirurgia	08	7,69
Hospital Renascença	06	5,77
Hospital de Estância	05	4,81
Nestor Piva	04	3,85
Gabriel Soares	04	3,85
Hospital São José	03	2,88
Hospital Nossa Senhora da Conceição	03	2,88
UNIMED	03	2,88
Hospital Universitário de Lagarto	02	1,92
Urgência 24h	02	1,92
Hospital Primavera	02	1,92
Hospital Universitário	02	1,92
CAPS Jael (Local de assistência aos casos graves em Aracaju)	01	0,96
Hospital de Propriá	01	0,96
Hospital Regional de Itabaiana	01	0,96
Maternidade Nossa Senhora de Lourdes	01	0,96
Hospital São Lucas	01	0,96
Hospital do Coração	01	0,96
Hospital Regional José Franco Sobrinho	01	0,96
IPES	01	0,96
Hospital da Polícia Militar	01	0,96

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

Distribuição dos ÓBITOS (n= 104), segundo BAIRRO DE MORADIA (acumulado):

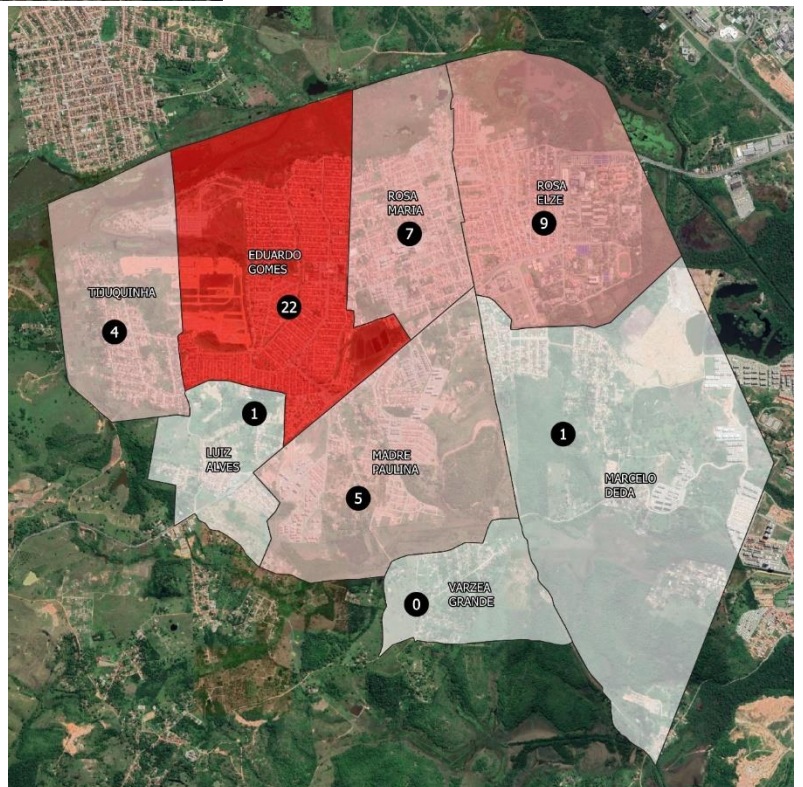
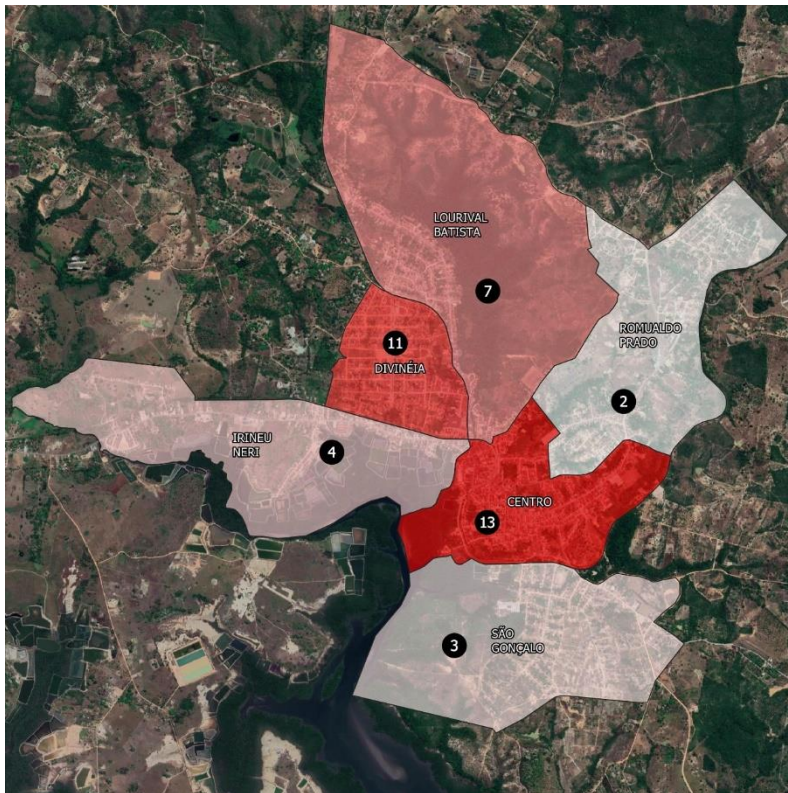
Os **ÓBITOS** do município concentram-se, principalmente, nos bairros Eduardo Gomes, Centro, Divineia e Rosa Elze. Os demais bairros/povoados de São Cristóvão, descritos no quadro abaixo, possuem registro de, pelo menos, um óbito confirmado.

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

BAIRRO	N	%
Eduardo Gomes	22	21,15
Centro	13	12,50
Divineia	11	10,58
Rosa Elze	9	8,65
Lourival Batista	7	6,73
Rosa Maria	7	6,73
Madre Paulina	5	4,81
Irineu Nery	4	3,85
Tijuquinha	4	3,85
São Gonçalo	3	2,88
Povoado Rita Cacete	3	2,88
Povoado Cardoso	2	1,92
Povoado Colonia Miranda	2	1,92
Romualdo Prado	2	1,92
Luiz Alves	1	0,96
Povoado Pedreiras	1	0,96
Marcelo Déda	1	0,96
Povoado Arame II	1	0,96
Povoado Cabrita	1	0,96
Povoado Nova Conquista	1	0,96
Povoado Parque Santa Rita	1	0,96
Não identificado	3	2,88
TOTAL	104	100

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

Distribuição espacial dos ÓBITOS (n= 104), 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 N° 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 N° 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 N° 05</p>
15/05/2020	<p>Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 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 Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 20
27/08/2020	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 Nº 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 Nº 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 Nº 25
02/10/2020	Investigação de óbitos no HUSE
07/10/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 26
14/10/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 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 Nº 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 Nº 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 Nº 30
11/11/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 31
18/11/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 32
23/11/2020	Atualização do Guia de Isolamento Domiciliar
25/11/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 33
02/12/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 34
08/12/2020	Publicação de versões resumidas e atualizadas dos Protocolos Sanitários Municipais
09/12/2020	Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão Nº 35
15/12/2020	Capacitação dos novos agentes em relação à situação epidemiológica da COVID-19 no



município e no estado e Protocolos Sanitários Municipais

16/12/2020 Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 36

23/12/2020 Publicação do boletim epidemiológico de São Cristóvão N° 37

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.

OUTUBRO/2020

Brasil: 5.534.731 casos confirmados e 159.902 óbitos no final do mês.

Mundo: 46.254.828 casos confirmados e 1.199.576 óbitos no final do mês.

RECOMENDAÇÕES DE FONTES CONFIÁVEIS PARA VIGILÂNCIA E ATUALIZAÇÃO SOBRE A COVID-19 NO BRASIL E NO MUNDO

Coronavírus: COVID-19. Página do Ministério da Saúde no Brasil. Disponível em: <https://coronavirus.saude.gov.br/>.

CORONAVÍRUS BRASIL. Painel do Ministério da Saúde com dados epidemiológicos nacionais da COVID-19. Disponível em: <https://covid.saude.gov.br/>.

COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University (JHU). Painel com dados mundiais da COVID-19 atualizados diariamente. Disponível em: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>.

COVID-19 Surveillance Dashboard by the University of Virginia. Painel de dados epidemiológicos da COVID-19 para as Américas e para o mundo (em inglês). Disponível em: <https://nssac.bii.virginia.edu/covid-19/dashboard/>.

Comitê Científico de combate ao novo Coronavírus do Consórcio Nordeste. Disponível em: <https://www.comitecientifico-ne.com.br/>.

SERGIPE CONTRA O CORONAVÍRUS. Página do Governo do Estado de Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde com dados e normalizações sobre a COVID-19 em Sergipe. Disponível em: <https://todoscontraocorona.net.br/>.

COVID-19 TREATMENT AND VACCINE TRACKER. Acompanhamento das vacinas para a COVID-19 pelo Instituto Milken. Disponível em: <https://covid-19tracker.milkeninstitute.org/>.

COVID-19: Novo coronavírus. Informações sobre a COVID-19 disponibilizadas pela FIOCRUZ. Disponível em: <https://portal.fiocruz.br/coronavirus>.

COVID-19 BRASIL: monitoramento e análises da situação do Coronavírus no Brasil. Iniciativa com apoio da FMRP – USP e DMS – FMRP – USP. Disponível em: <https://ciis.fmrp.usp.br/covid19/>.

COVID-19. Portal de conteúdo da London School of Hygiene & Tropical Medicine (em English). Disponível em: <https://cmmid.github.io/topics/covid19/>

Coronavirus disease (COVID-19) pandemic (em العربية, 中文, English, Français, Русский и Español). Informações sobre a COVID-19 disponibilizadas pela World Health Organization. Disponível em: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>.

INICIATIVAS IMPORTANTES NO CONTEXTO DA COVID-19

CAMPANHAS SOLIDÁRIAS

- **Pandemia Solidária.** Disponível em: <https://pandemiasolidaria.com/>.

EDUCAÇÃO EM SAÚDE

- **Cartazes e sinalizações imprimíveis gratuitos para COVID-19 para pequenas empresas e organizações.** Disponível em: <https://www.websiteplanet.com/pt-br/blog/cartazes-e-sinalizacoes-imprimiveis-gratuitos-para-covid-19-para-pequenas-empresas-e-organizacoes/>.
- **Material de apoio/comunicação elaborado pela SEDUC para retorno às aulas presenciais em Sergipe.** Disponível em: <https://drive.google.com/drive/folders/1wUOHbvzDpgffs78kXitNIC74PAaMgIpk?sort=13&direct ion=a>

ÍNDICE DE RISCO

COVID-19 Índice de Risco

Níveis de risco de exposição variam com base em quatro fatores principais:



Locais fechados



Duração de interação



Multidões

Densidade de pessoas + desafios para distância social



Expiração forçada

Espirando, gritando, cantando e tossindo



Médio



Visita a emergência de hospitais

Riscos: Local fechado, potencial agrupamento de pessoas



Visita a consultório médico

Riscos: Local fechado, potencial agrupamento de pessoas, superfícies contaminadas



Consulta dentista

Riscos: Local fechado, contato próximo, potencial agrupamento de pessoas, pacientes não usando máscara



Andar de táxi ou qualquer serviço de carona

Riscos: Depende da frequência de limpeza do carro, duração da corrida e número de passageiros



Museu

Riscos: Local fechado, contato próximo, potencial agrupamento de pessoas



Restaurantes ao ar livre

Riscos: Contato próximo, potencial agrupamento de pessoas, desafio de usar máscara enquanto come

Médio/Alto

Academia

Riscos: Local fechado, contato próximo, potencial agrupamento de pessoas, superfícies contaminadas, dificuldade de usar máscara, uso maior de respiração

Manicure e cabeleireiro

Riscos: Contato próximo prolongado e dificuldade de usar máscara

Trabalhar em escritório

Riscos: Local fechado, superfícies contaminadas, contato próximo prolongado e potencial agrupamento de pessoas

Restaurante fechado ou cafeteria

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado e potencial agrupamento de pessoas, dificuldade de usar máscara ao comer e beber

Alto

Bares e boates

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado e potencial agrupamento de pessoas, uso maior de respiração, gritaria e projeção de voz

Social / Festa

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado e potencial agrupamento de pessoas

Riscos adicionais: Alcool (perda de inibição), cigarro/cachimbo compartilhado (tosses)

Esportes com contato

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado e potencial agrupamento de pessoas, uso maior de respiração e gritaria/projeção de voz

Transporte público

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado, potencial agrupamento de pessoas e superfícies contaminadas

Viagem de avião

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado, potencial agrupamento de pessoas e superfícies contaminadas

Show

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado, potencial agrupamento de pessoas, superfícies contaminadas e gritaria/projeção de voz

Cinema ou teatro

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado, potencial agrupamento de pessoas, superfícies contaminadas

Serviços religiosos

Riscos: Local fechado, contato próximo prolongado, potencial agrupamento de pessoas, superfícies contaminadas e cantoria/projeção de voz

Assistir esportes

Riscos: Contato próximo prolongado, potencial agrupamento de pessoas, superfícies contaminadas, gritaria/projeção de voz e locais fechados (se internos)

REABRA COM INTELIGÊNCIA.
REABRA EM SEGURANÇA.

Baixo

Caminhar ao ar livre

Com ou sem pets

Corrida ou bicicleta

Sozinho ou com outra pessoa

Riscos: Contato próximo e potencial agrupamento de pessoas

Piquenique ao ar livre ou comer na varanda

Com pessoas que não moram junto de você e praticar distância social

Riscos: Potencial de multidão

Ficar em casa

Sozinho ou com pessoas que moram com você

Pegar delivery de comida, café e compras de mercado de lojas

Riscos: Potencial de multidão

Baixo/Médio

Praticar esportes "distantes" ao ar livre

Ex: Tênis ou golf

Compras de mercado

Riscos: Local fechado, contato próximo, potencial de agrupamento, superfícies contaminadas

Compras em lojas de departamento

Riscos: Local fechado, contato próximo, agrupamento de pessoas

RECOMENDAÇÕES PARA APROVEITAR MELHOR O TEMPO EM CASA

CURSOS GRATUITOS

- **IFRGS:** <https://moodle.ifrs.edu.br/course/index.php?categoryid=38>.
- **Conselho Nacional de Justiça:** <https://www.cnj.jus.br/formacao-e-capacitacao/cursos-abertos/>.
- **Câmara dos Deputados:** <https://educacaoadistancia.camara.leg.br/site/para-cidadaos/>.
- **UNASUS:** <https://www.unasus.gov.br/cursos/sobre>.
- **PoCA Portal de Cursos Abertos UFSCAR:** <https://cursos.poca.ufscar.br/>.
- **ESKADA: Cursos Abertos da UEMA:** <https://eskadauema.com/>.
- **Governo do Estado de São Paulo:** <https://portalgeead.cps.sp.gov.br/mooc/>.
- **IFRO:** <https://mooc.ifro.edu.br/>.
- **Fundação BRADESCO:** <https://www.ev.org.br/#cursos>.
- **Fundação Getúlio Vargas:** <https://educacao-executiva.fgv.br/cursos/gratuitos>.
- **EV.G/Portal Único de Governo/Escola Nacional de Administração Pública:** <https://www.escolavirtual.gov.br/catalogo>.
- **AVA Acadêmico:** <https://avaacademico.ufrb.edu.br/course/index.php?categoryid=2>.
- **Instituto Serzedello Corrêa/Escola Superior do Tribunal de Contas da União:** <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=600044:3:117014701930262::NO:RP,3::>
- **LÚMINA/UFGRS:** <https://lumina.ufrgs.br/course/>.
- **Prime Cursos:** <https://www.primecursos.com.br/>.
- **Learncafe:** <https://www.learncafe.com/cursos-gratis>.
- **Hospital Albert Einstein:** <https://ensino.einstein.br/curta-duracao/cursos-gratuitos>.
- **IFSP:** <https://mooc.ifsp.edu.br/>.

CULTURA

- Visite o [Louvre](#)
- Visite uma das maiores coleções de arte da Itália – [Pinacoteca di Brera](#)
- Viste mais de 1200 museus com realidade aumentada – [Google Arts & Culture](#)
- Conheça as obras do [museu do Vaticano](#)

STREAMING E OPERADORAS DE TV

- As operadoras de TV por assinatura **Claro/NET, Sky, Vivo TV e Oi TV** liberaram diversos canais gratuitamente para os atuais usuários.
- **Telecine online:** durante 30 dias você pode gratuitamente assistir mais de 2000 filmes de todos os estúdios de Hollywood. Disponível em: <https://assine.telecine.com.br/>