

ANÁLISE TÉCNICA 03/2020/SMSA

(Elaborado em 26.07.2020)

ANÁLISE TÉCNICA DOS INDICADORES DO PLANO DE RETOMADA DA ATIVIDADE ECONÔMICA DE FORMA GRADUAL, COM BASE NOS REQUISITOS DE SAÚDE PÚBLICA E CONTROLE DA COVID-19 NA CIDADE DE BOA VISTA.

ELABORAÇÃO

Alan Freitas da Rocha
Especialista em Micropolítica da Gestão e Trabalho em Saúde
Superintendente da Atenção Especializada – SAE/SMSA

Cynthia Oliveira Brasil
Enfermeira
Superintendente de Atenção Básica- SAB/SMSA

Emerson Ricardo de Souza Capistrano
Enfermeiro Epidemiologista

Francinete da Silva Rodrigues
Química
Superintendente da Vigilância em Saúde

Roberta Nogueira Calandrini de Azevedo
Especialista em Vigilância em Saúde
Diretora da Vigilância Epidemiológica

Claudio Galvão dos Santos
Secretário Municipal de Saúde
Boa Vista - RR

Esta análise, visa apontar a evolução dos indicadores de saúde, após a 1 (primeira) semana de reabertura do Comércio da Cidade de Boa Vista.
Também demonstrar a recomendação técnica da equipe da Secretaria Municipal de Saúde de Boa Vista.

DESTAQUES:

DENIFIÇÕES:

LEITO DE INTERNAÇÃO ATIVO (OPERACIONAL)	É o leito habitualmente utilizado para internação, mesmo que eventualmente não possa ser utilizado por período de até 30 (trinta) dias, por qualquer razão.
LEITO BLOQUEADO	Leitos de internação ativo que não pode ser utilizado por qualquer razão (características de outro paciente que ocupa a mesma enfermaria, manutenção predial ou de mobiliário, falta transitória de pessoal, higienização). O tempo de bloqueio não deverá ser superior a 30 (trinta) dias, a partir deste período será considerado leito desativado. <u>Destaca-se que os leitos bloqueados devem ser considerados no cálculo da taxa de ocupação.</u>
TAXA (OU COEFICIENTE) DE INCIDÊNCIA	A taxa de incidência é definida como o número de casos novos de uma doença ou outra afecção de saúde dividida pela população em risco da doença (população exposta) em um espaço geográfico durante um tempo especificado. Interpretação epidemiológica: esta taxa permite calcular a probabilidade de que exista uma mudança de estado em determinado tempo. Em termos epidemiológicos, é denominado "risco".

METODOLOGIA:

PONTUAÇÃO	RISCO	SINALIZAÇÃO	MEDIDAS DE DISTANCIAMENTO
1 a 10	Baixo	Atenção	Distanciamento Social Seletivo, conforme descrito no Boletim Epidemiológico N° 11, do COE.
11 a 16	Moderado	Alerta	Distanciamento Social Seletivo Avançado, conforme descrito no Boletim Epidemiológico N° 11, do COE.
17 a 32	Alto	Urgente	Distanciamento Social Seletivo Ampliado, conforme descrito no Boletim Epidemiológico N° 11, do COE.

PONTUAÇÃO A CADA INDICADOR:

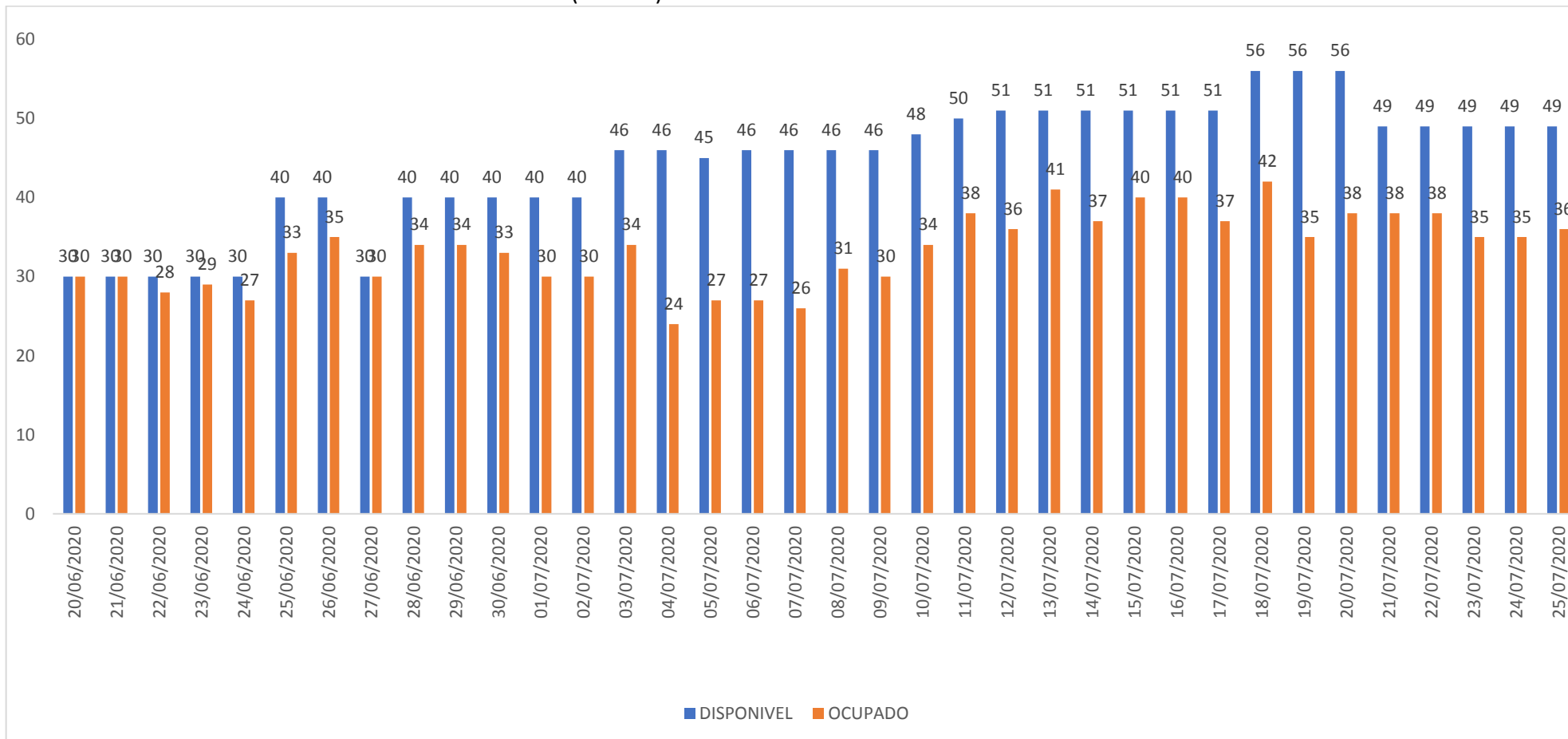
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA										
EIXO	INDICADOR	CÁLCULO	FONTE	MUNICÍPIO DE AVALIAÇÃO	PONTOS DE CORTE/PONTOS					
					DE	ATÉ	DE	ATÉ	DE	ATÉ
CAPACIDADE DE ATENDIMENTO	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS CLINICOS	NÚMERO DE LEITOS OCUPADOS/TOTAL DE LEITOS EXISTENTES*100	BOLETIM EPIDEMIOLOGICO DO ESTADO	BOA VISTA /RR	0%	40%	41%	70%	71%	100%
	0				5		10			
	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS DE UTI				0%	40%	41%	70%	71%	100%
	0				5		10			

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA VISTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOA VISTA												
EIXO	INDICADOR	CÁLCULO	FONTE	MUNICÍPIO DE AVALIAÇÃO	PONTOS DE CORTE/PONTOS							
					DE	ATÉ	DE	ATÉ	DE	ATÉ		
EPIDEMIOLOGICO	NÚMERO DE NOVOS CASOS	DIFERENÇA ENTRE O NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 CONFIRMADOS NA ÚLTIMA SE FINALIZADA - NÚMERO DE CASOS DE COVID-19 CONFIRMADOS REFERENTE A ANTEPENÚLTIMA SE	SINAN	BOA VISTA /RR	REDUZIU		ESTABILIZOU	CRESCIMENTO				
	15%		0		5%			15%				
	NÚMEROS DE ÓBITOS	DIFERENÇA ENTRE O NÚMERO DE ÓBITOS POR COVID-19 CONFIRMADO NA ÚLTIMA SE FINALIZADA - NÚMERO DE ÓBITOS DE COVID-19 CONFIRMADO REFERENTE A ANTEPENÚLTIMA SE	SIM		15%		ESTABILIZOU		5%		15%	
	0		4		0		0					

AValiação DOS INDICADORES:

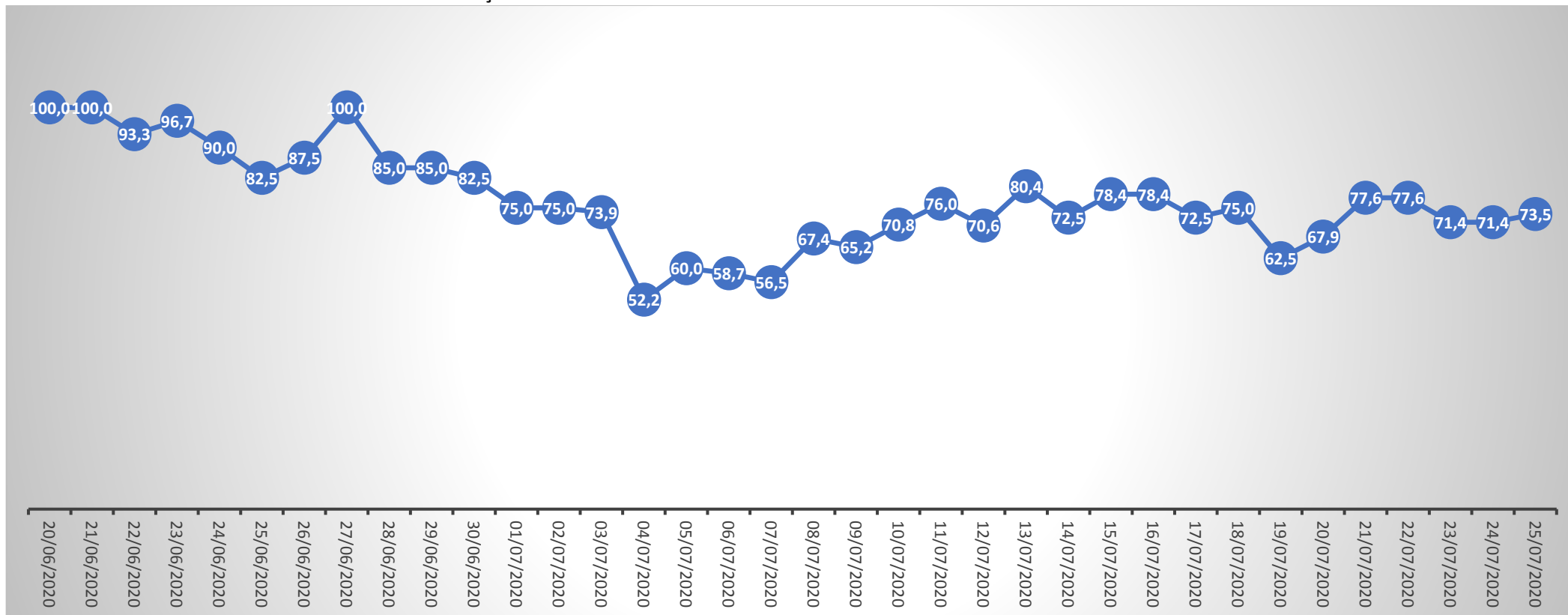
INDICADORES DA CAPACIDADE DE ATENDIMENTO

GRÁFICO 1: DEMONSTRATIVO DE LEITOS DE UTI EXISTENTES (ATIVOS) E OCUPADOS PARA ADULTOS



Fonte: Boletins Epidemiológicos N° 140 ao N° 175, elaborados e divulgados pela Secretaria de Estado da Saúde;

GRÁFICO 2: DEMONSTRATIVO DA TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS DE UTI



PONTOS RELEVANTES QUANTO AOS LEITOS DE UTI

- ⇒ A análise dos dados descritos no Gráfico 1, foram efetivadas com base nas informações contidas nos Boletins Epidemiológicos produzidos pela Secretaria de Estado da Saúde;
- ⇒ Na análise, foram considerados apenas leitos existentes/disponíveis e em manutenção de UTI ao público adulto, sendo estes leitos de Hospitais públicos da Capital;
- ⇒ No mês de julho o Hospital Geral de Roraima começou a efetivar manutenção em leitos de UTI, destacando a quantidade nos Boletins diários e no dia 21 retirou os leitos que estavam em manutenção dos referidos Boletins;
- ⇒ A análise da média da taxa de ocupação que será apresentada abaixo, foi efetivada com base na Semana Epidemiológica N° 30, a qual é compreendida de 19 de julho de 2020 até o dia 25 de julho de 2020.
- ⇒ **A SE 30 manteve a média de taxa de ocupação de leitos de UTI em 71,7%**

GRÁFICO 3: DEMONSTRATIVO DE LEITOS CLÍNICOS EXISTENTES (ATIVOS) E OCUPADOS PARA ADULTOS

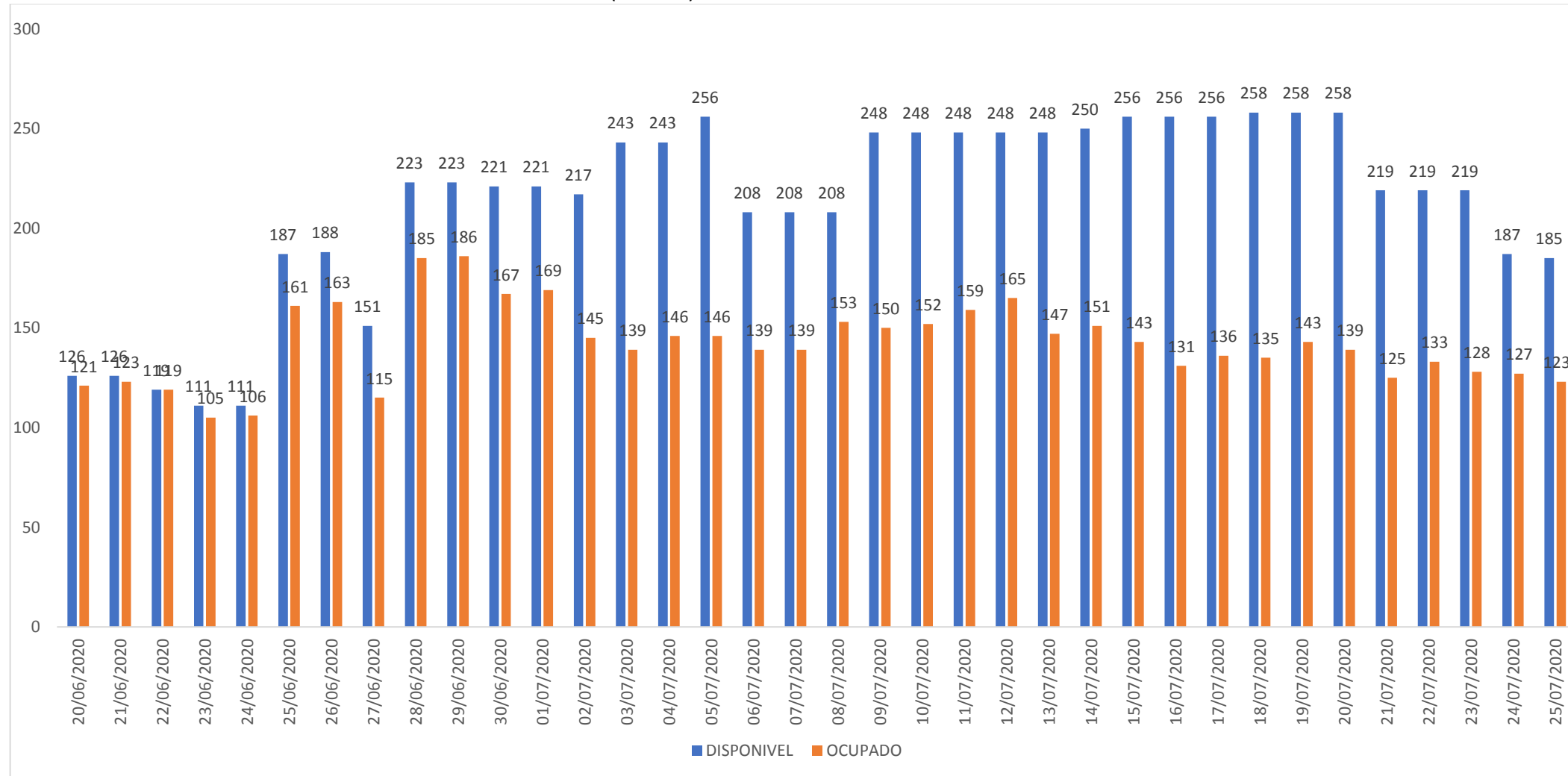
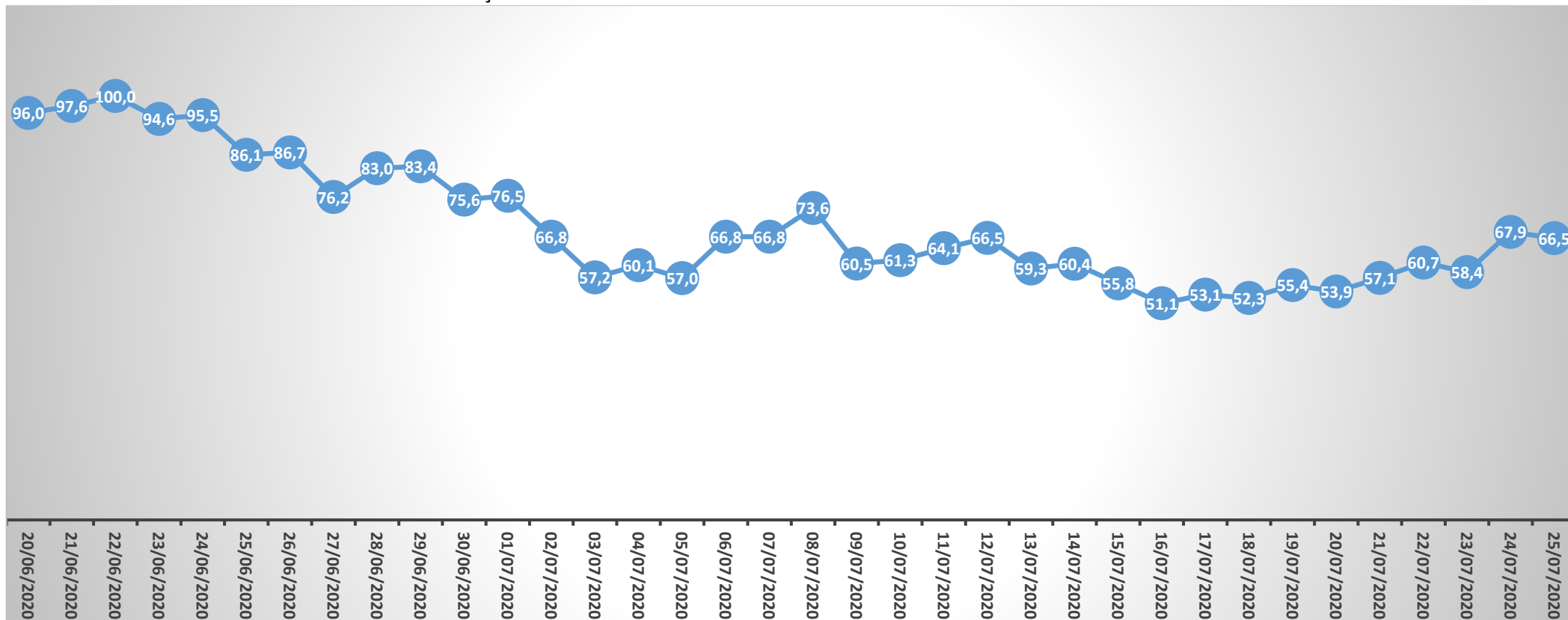


GRÁFICO 4: DEMONSTRATIVO DA TAXA DE OCUPAÇÃO DOS LEITOS CLÍNICOS



PONTOS RELEVANTES QUANTO AOS LEITOS CLÍNICOS

- ⇒ A análise dos dados descritos no Gráfico 4, foram efetivadas com base nas informações contidas nos Boletins Epidemiológicos produzidos pela Secretaria de Estado da Saúde;
- ⇒ Na análise, foram considerados apenas leitos existentes/disponíveis e em manutenção de clínicos ao público adulto, sendo estes leitos de Hospitais públicos da Capital;
- ⇒ No mês de julho o Hospital Geral de Roraima começou a efetivar manutenção em leitos de clínicos, destacando a quantidade nos Boletins diários e no dia 21 retirou os leitos que estavam em manutenção dos referidos Boletins;
- ⇒ A análise da média da taxa de ocupação que será apresentada abaixo, foi efetivada com base na Semana Epidemiológica N° 30, a qual é compreendida de 19 de julho de 2020 até o dia 25 de julho de 2020.
- ⇒ **A SE 30 manteve a média de taxa de ocupação de leitos clínicos em 60%**

TABELA 1: DEMONSTRATIVO DA MÉDIA DA TAXA DE OCUPAÇÃO:

TIPO DE LEITO	MÉDIA DA TAXA DE OCUPAÇÃO ENTRE OS DIAS 19/07 A 25/07.
CLÍNICOS ADULTO	60%
UTI ADULTO	71,7%

INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS:

Na data de hoje, 27/07/2020, utilizaremos a SE29(12/07 a 18/07/2020) como a 2ª data para avaliação da evolução no número de novos casos de COVID-19 para direcionar a retomada das atividades econômicas no município de Boa Vista.

A metodologia de cálculo para acompanhamento da evolução no número de casos é baseada nas orientações contidas no “**Instrumento para apoio à tomada de decisão na resposta a pandemia da COVID-19 na esfera local**” (Brasília,2020) disponível no endereço eletrônico <https://cdn.cosemsmt.org.br/app/uploads/2020/06/29152630/Estrate%CC%81gia-deGesta%CC%83o-Covid-19-1.pdf>.

Foram considerados casos confirmados somente aqueles que apresentaram resultado positivo de algum exame laboratorial.

Para avaliação foi utilizada a base do e-SUS VE (banco exportado no dia 24/07/2020 – através do endereço eletrônico <http://localhost:8080/notificacoes/>, onde constam 58.057 registros.)

Na base constam 54.398 registros de residentes em Boa Vista, onde 69%(n=34.984) realizaram algum exame laboratorial para o diagnóstico da COVID-19:

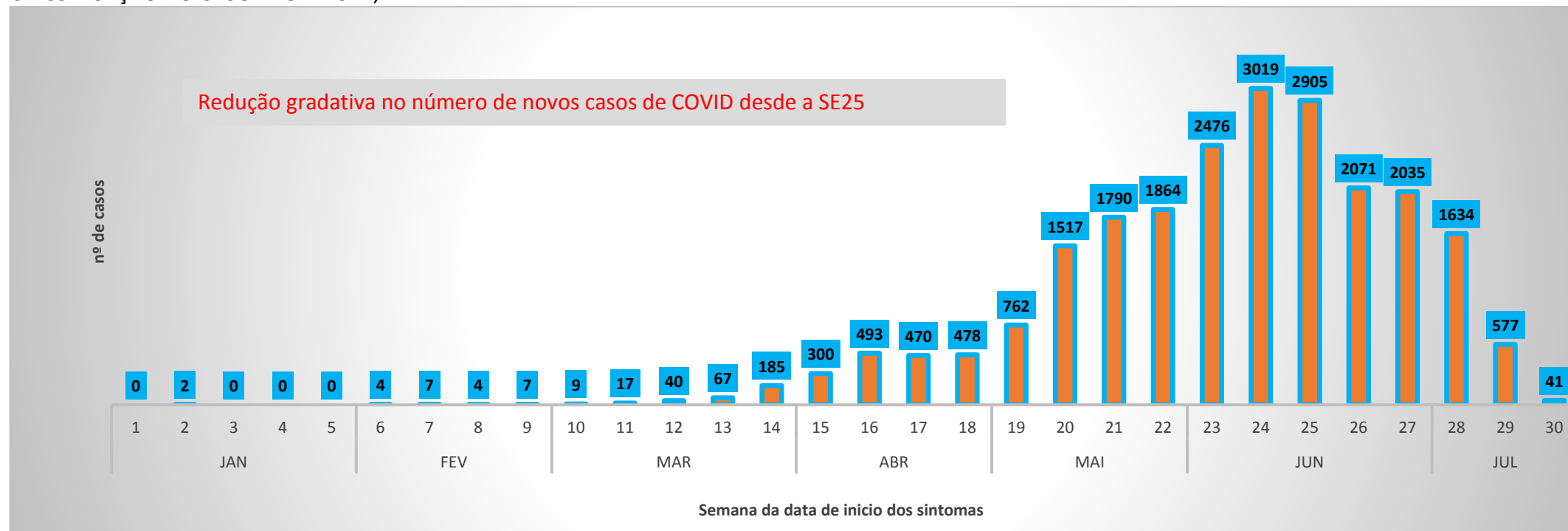
- ✓ 13%(n=5.109) realizaram RT-PCR: 66%(n=3.389) tiveram resultado positivo

- ✓ 86%(n=32.875) realizaram Teste Rápido:52%(17.146) apresentaram resultado reagente para anticorpos do SARS-CoV-2.

É importante ressaltar que o RT-PCR é o exame padrão ouro para o diagnóstico da COVID-19, mas que a oferta de TR permite que se conheça o grau de exposição da população residente ao SARS-CoV-2. A Prefeitura de Boa Vista vai continuar ofertando os TR aos usuários das UBS.

Na figura 1, podemos observar que houve uma redução no número de casos novos na SE29(12 a 18/07/2020) em comparação com a SE27(28/06 a 04/07/2020): esta redução foi de **71%**.

FIGURA 1 – CASOS DE COVID-19* EM RESIDENTE DE BOA VISTA, SEGUNDO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (SE) DA DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS E CLASSIFICAÇÃO DO CASO - BOA VISTA, RR

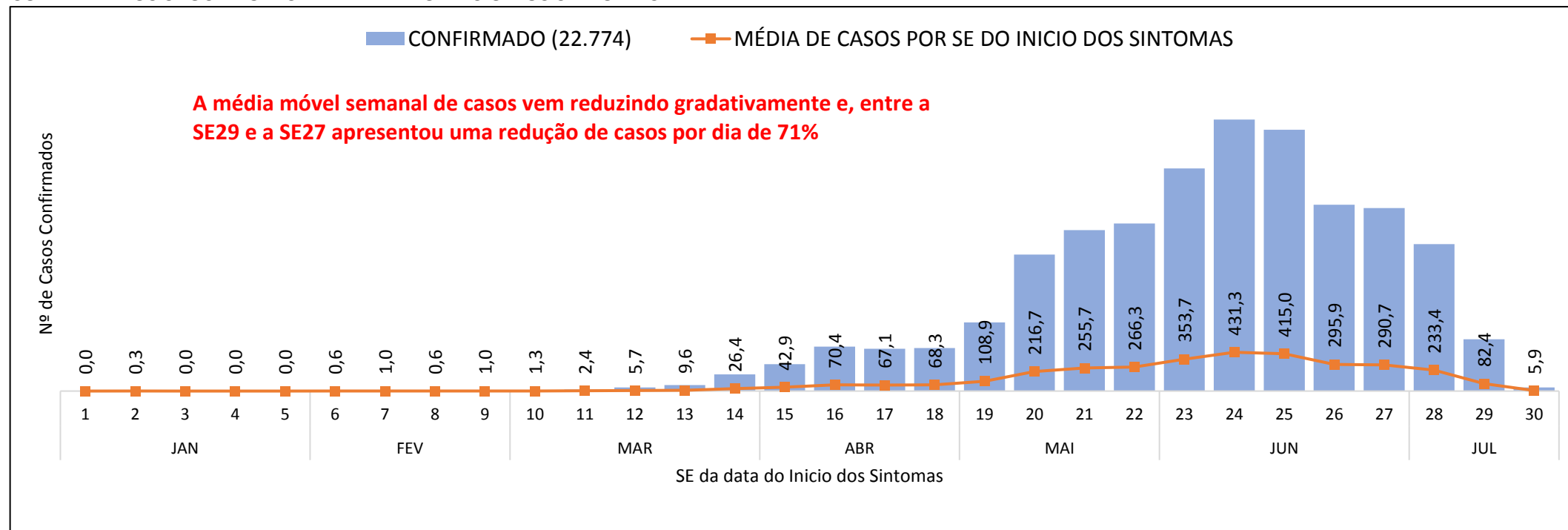


<http://localhost:8080/notificacoes/> acessado em 24/07/2020

A utilização de outros indicadores epidemiológicos permite que possamos certificar que há uma tendência de redução neste momento. São indicadores que avaliam o risco de adoecimento por semana epidemiológica do início dos sintomas; Taxa de Incidência de novos casos; percentual de positividade de amostras respiratórias para SARS-CoV-2, que serão descritos abaixo.

Na figura 2, observamos que a Média Móvel Simples por SE da data do início dos sintomas foi maior na SE 24(07 a 13/06) com o registro de 366 casos novos por dia. Na SE27 a média móvel de casos é de 168,7 casos novos por dia, enquanto que na SE29 foi de 82,4 casos novos por dia.

FIGURA 2 – CASOS CONFIRMADOS LABORATORIALMENTE DE COVID-19, EM RESIDENTES DE BOA VISTA, E MÉDIA MÓVEL SIMPLES SEMANAL DO Nº DE CASOS CONFIRMADOS SEGUNDO A SE DA DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS

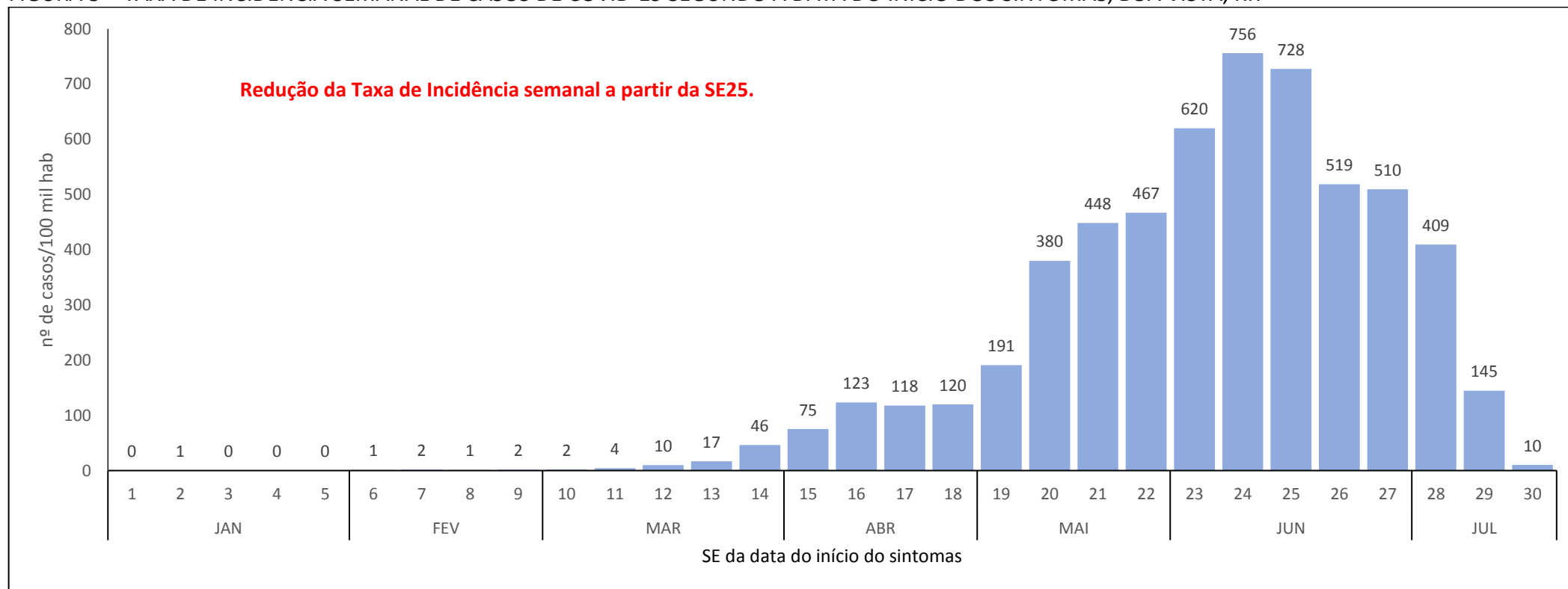


<http://localhost:8080/notificacoes/> acessado em 24/07/2020

Outra análise que é realizada é o acompanhamento da evolução da Taxa de Incidência/100 mil habitantes calculada por semana epidemiológica da data do início dos sintomas, que permite avaliar a evolução do risco de adoecimento e a tendência da doença em seu território, considerando a adoção de medidas não farmacológicas para o controle da doença.

Na figura 3, observamos a tendência de redução de casos novos a cada semana epidemiológica.

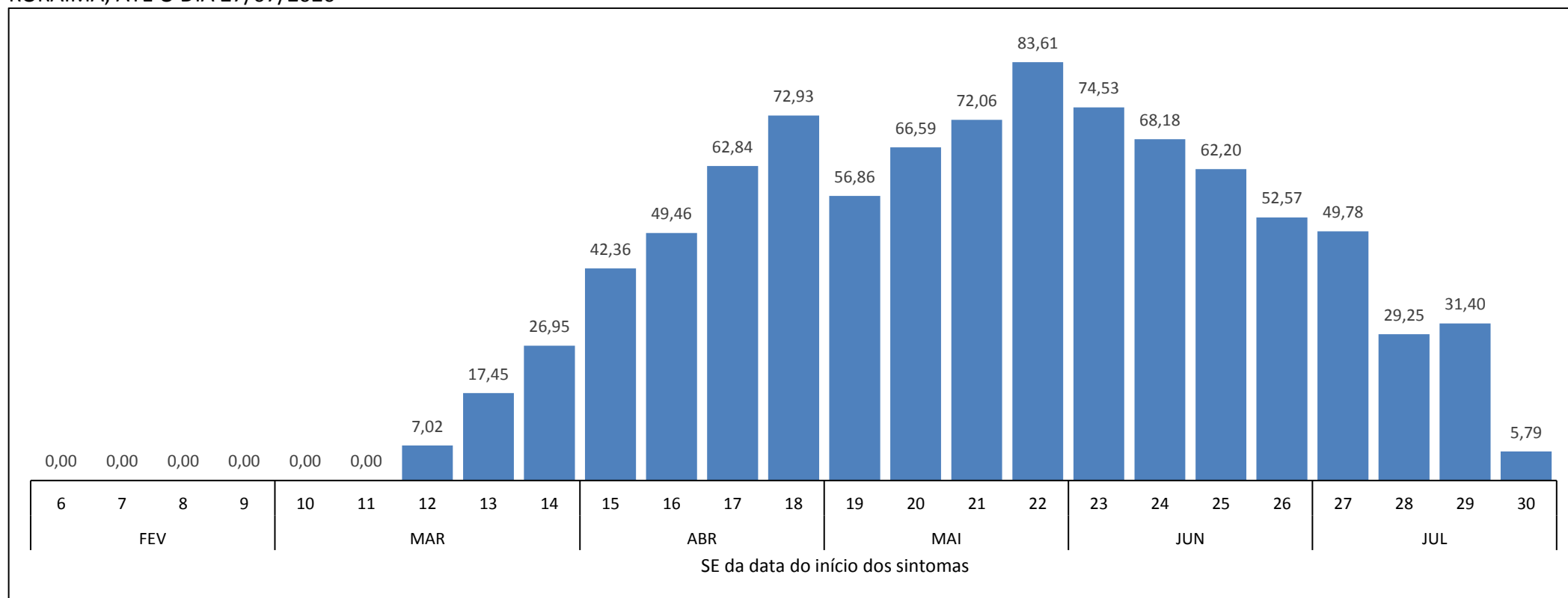
FIGURA 3 – TAXA DE INCIDÊNCIA SEMANAL DE CASOS DE COVID-19 SEGUNDO A DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS, BOA VISTA, RR



Fonte: <http://localhost:8080/notificacoes/> acessado em 24/07/2020 - População estimada para Boa Vista para o ano de 2029, IBGE (399.213 hab.) disponível em <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/rr/boa-vista/panorama>

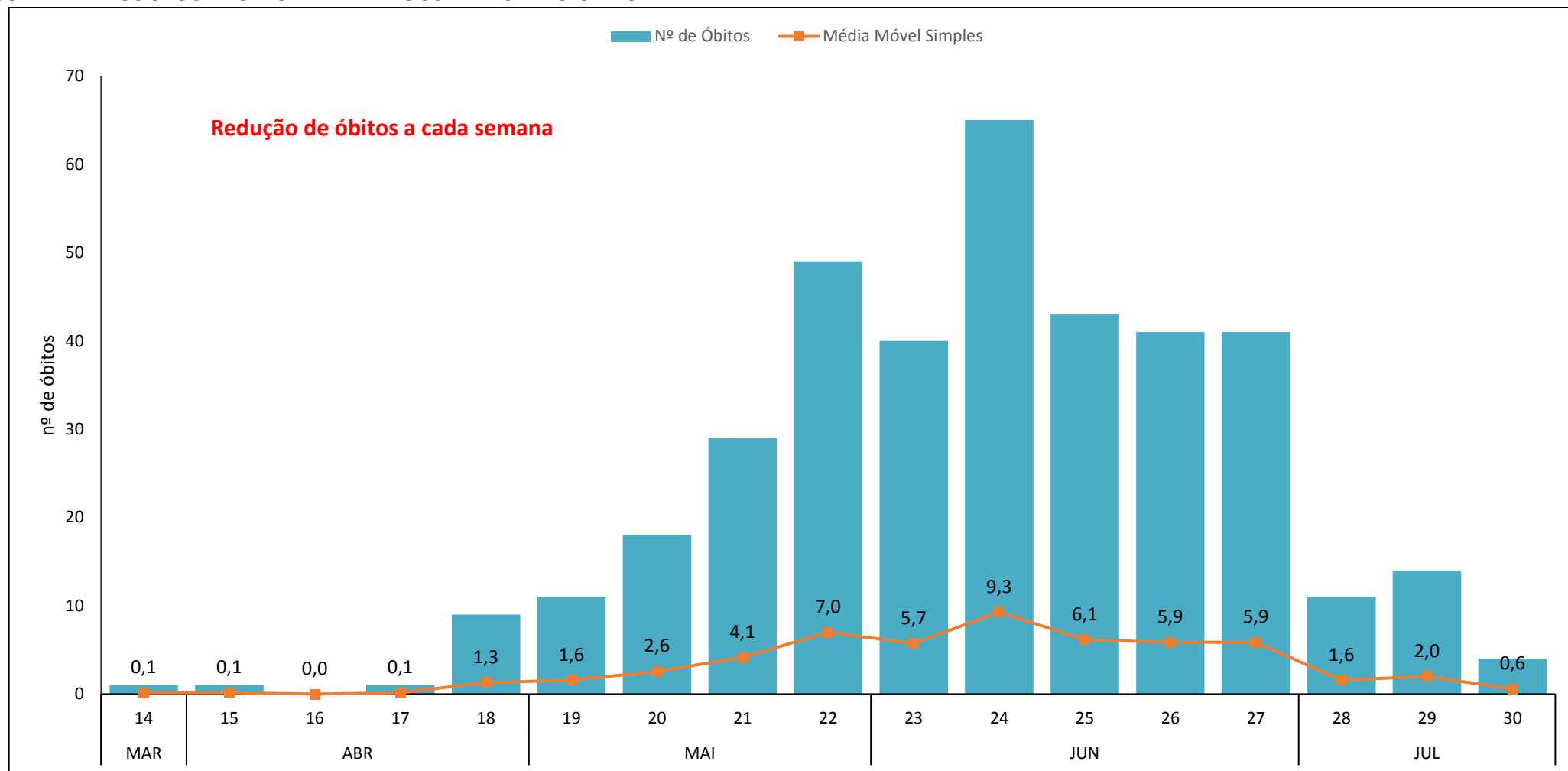
Na figura 4, observamos a redução na positividade das amostras para identificação de vírus respiratórios cadastradas no GAL. Na SE29 entre as amostras cadastradas e liberadas (n=344), a positividade foi de 31,40% (n=108), enquanto que na SE7 que teve 456 amostras cadastradas a positividade foi de 49,78%(n=227). Encontram-se pendentes de liberação de resultado 9 amostras da SE27 e 5 amostras da SE29.

FIGURA 4 – TAXA DE POSITIVIDADE PARA COVID-19 ENTRE AS AMOSTRAS PARA VÍRUS RESPIRATÓRIOS REALIZADAS EM RESIDENTES DE BOA VISTA, SEGUNDO A SE DA DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS, DISPONÍVEIS GERENCIADOR DE AMBIENTE LABORATORIAL (GAL) DO LABORATÓRIO ESTADUAL DE SAÚDE PÚBLICA DE RORAIMA, ATÉ O DIA 27/07/2020



Fonte: Gerenciador de Ambiente Laboratorial – GAL disponível em <https://gal.roraima.sus.gov.br/> acessado em 14/07/2020.

FIGURA 5– CASOS DE ÓBITOS CONFIRMADOS POR COVID-19, EM RESIDENTES DE BOA VISTA, E MÉDIA MÓVEL SIMPLES SEMANAL DO Nº DE ÓBITOS CONFIRMADOS SEGUNDO A SE DA DATA OCORRÊNCIA DO ÓBITO



Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade -SIM/DVE/SVS/SMSA-BV

Na figura 5, é possível observar uma redução no número de óbitos por COVID-19 confirmados entre a SE29 e a SE27: houve uma redução de 39% no nº de óbitos notificados, porém é importante ressaltar que na SE27 95% (n=41) dos óbitos notificados (n=43) tiveram a investigação concluída; enquanto que na SE29 apenas 53% (n=14) dos óbitos notificados (n=26) já tiveram a investigação concluída.

PONTUAÇÃO DOS INDICADORES

TABELA 2 – SOMATÓRIA DE PONTOS DOS INDICADORES:

PONTUAÇÃO	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS DE UTI – COVID-19	TAXA DE OCUPAÇÃO DE LEITOS CLÍNICOS EXCLUSIVOS A COVID-19	NÚMERO DE NOVOS CASOS	NÚMERO DE ÓBITOS.
	10	05	00	00

Deste modo, e observando a somatória dos pontos atribuídos a cada indicador, é possível chegar ao total de 15 pontos, estando o município de Boa Vista em estado de Alerta.

Em contrapeso, esta Secretaria recomenda a manutenção a continuidade da 1ª fase, desde que as medidas dispostas na Instrução Normativa Nº 2 sejam observadas, em especial a continuidade da 1ª (primeira) fase de abertura do comércio, enfatizando a necessidade de intensificar as ações de monitoramento quanto as medidas de prevenção da propagação da Covid-19, sendo essencial o uso constante da máscara, observância do número de pessoas dentro de cada estabelecimento, assim como, manutenção das medidas de isolamento seguro, em especial aos grupos de riscos.

Sendo assim, recomendamos a manutenção da 1 (primeira) fase até nova análise que dar-se-á no dia 3 de agosto de 2020, e abaixo apresentaremos outros Instrumentos de Monitoramento adotados pela Secretaria Municipal de Saúde de Boa Vista, os quais sustentam este posicionamento Técnico.

OUTROS INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA TOMADA DE DECISÃO:

AVALIAÇÃO DOS ATENDIMENTOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE

O enfrentamento de uma epidemia de tamanha proporção como a causada pelo SARS-Cov2, trouxe à tona realidades antes pouco vividas ou evidenciadas e impôs ao sistema a necessidade iminente de se reorganizar a ponto de dar respostas às necessidades de saúde da população. Sabendo que estudos indicam que no enfrentamento a esta pandemia, cerca de 80% dos casos são leves e grande parte da população procura a rede básica como primeiro acesso na busca de cuidados, o município de Boa Vista, tem buscado sua reorganização a partir da Atenção Primária, a fim de garantir a população atendimento de suas necessidades.

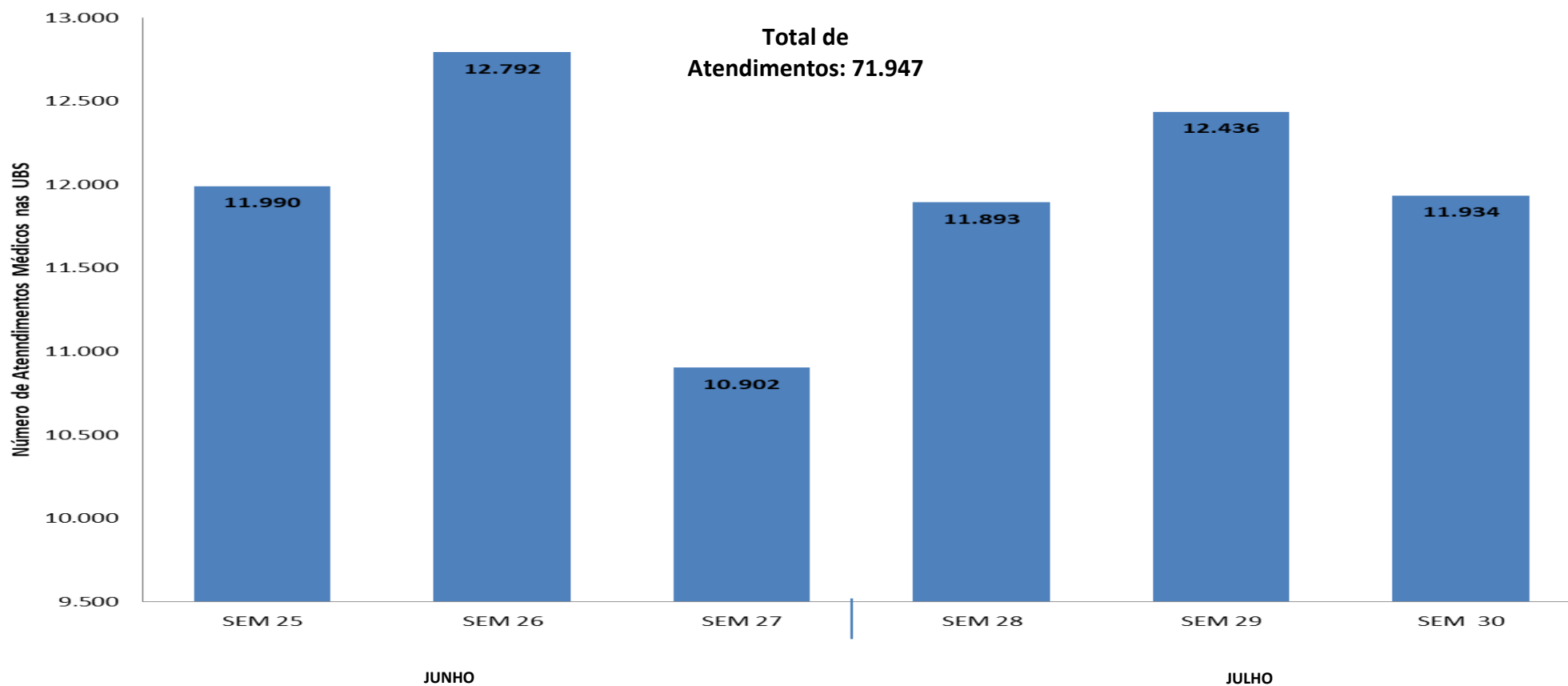
Nesse sentido medidas como a reorganização dos fluxos de usuários, melhoria na estrutura com tendas para aguardar atendimento e melhor garantia de distanciamento de separação entre suspeitos e pessoas com diagnóstico positivo, aquisição de testes rápidos e ampliação das equipes da assistência, com extensão do horário de atendimento, criação de unidades exclusivas para atendimento de COVID.

As medidas implementadas são demonstradas em números de atendimentos realizados pela Atenção Primária. Entre junho e julho de 2020, foram realizados 71.947 atendimentos médicos.

Com o curso do processo pandêmico já podemos experimentar sensível redução semanal procura por atendimento nas unidades exclusivas para COVID, assim como elevação na procura por outras condições clínicas nas demais unidades. A figura 02 demonstra a redução de 5,3% dos atendimentos médicos entre a semana 25 a 30.

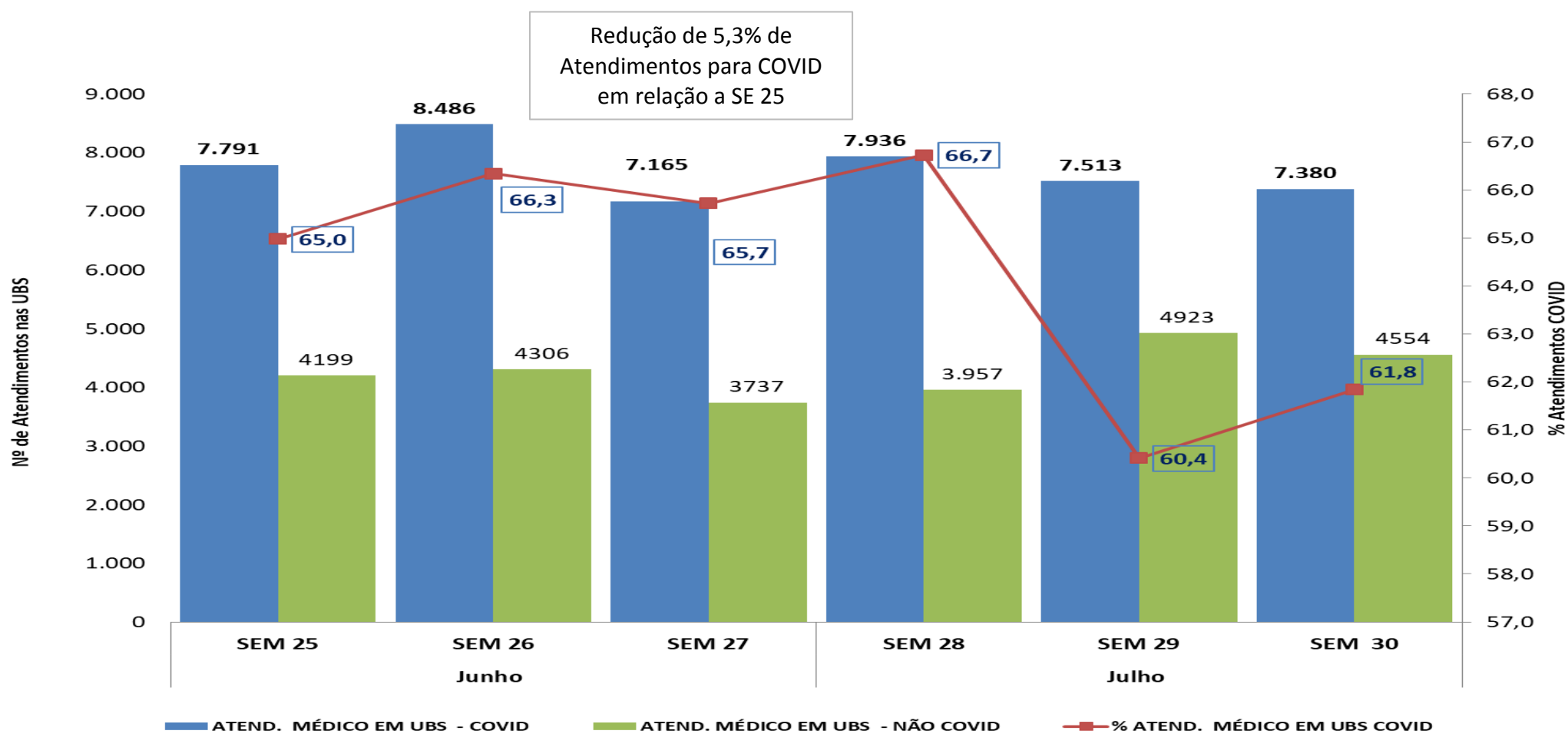
A realização de teste rápido para COVID é demonstrado na figura 02, em que período entre a semana 25 e 30 foram realizados 25.831 testes.

FIGURA 6- NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, NAS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 25 A 30. BOA VISTA/RR, JULHO DE 2020.



Fonte: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

FIGURA 7- NÚMERO ABSOLUTO E PERCENTUAL DE ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE NAS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 25 A 30. BOA VISTA/RR, JULHO DE 2020.



Fonte: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

FIGURA 8- QUANTITATIVO DE TESTES RÁPIDOS REALIZADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE ENTRE AS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 25 A 30. BOA VISTA/RR, JULHO 2020.

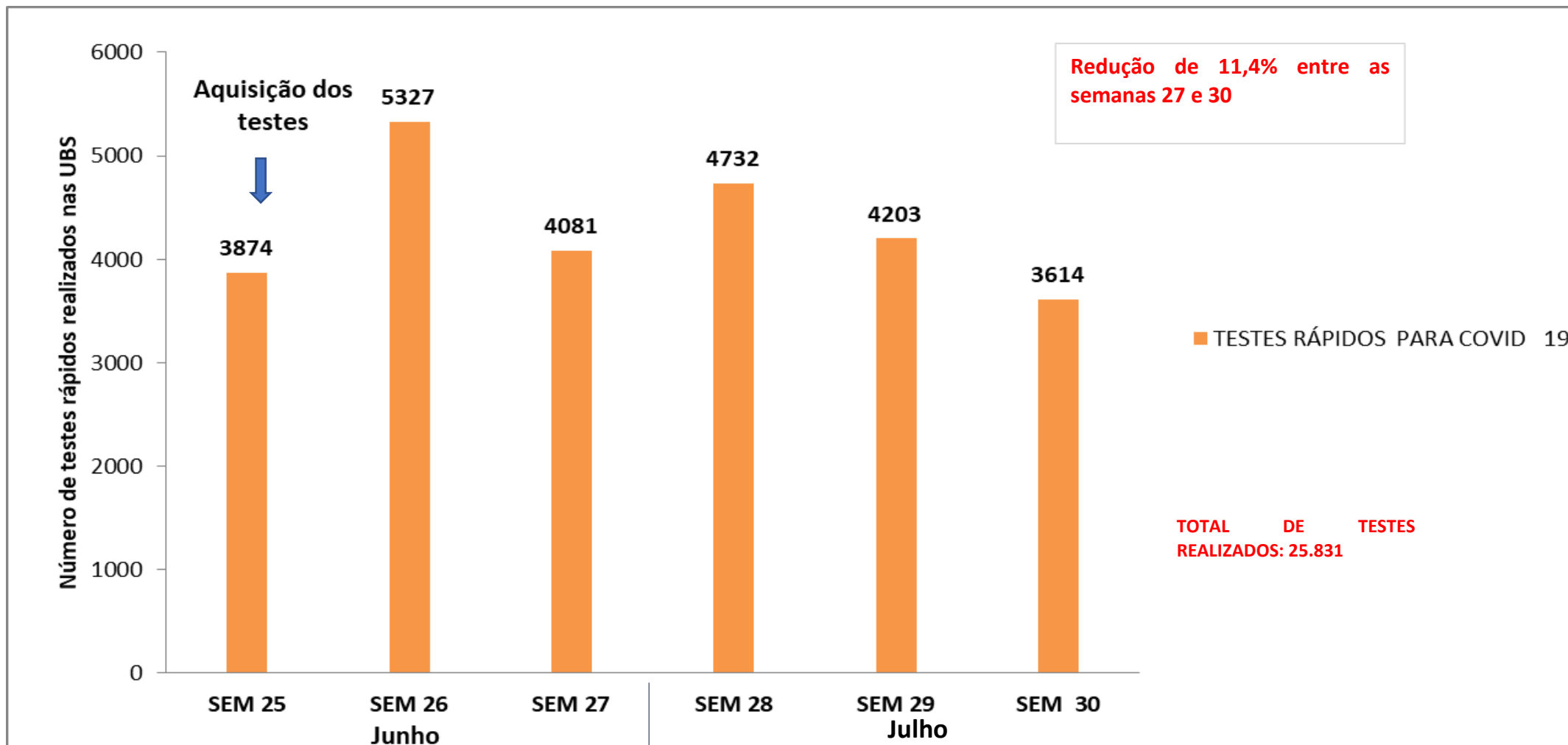
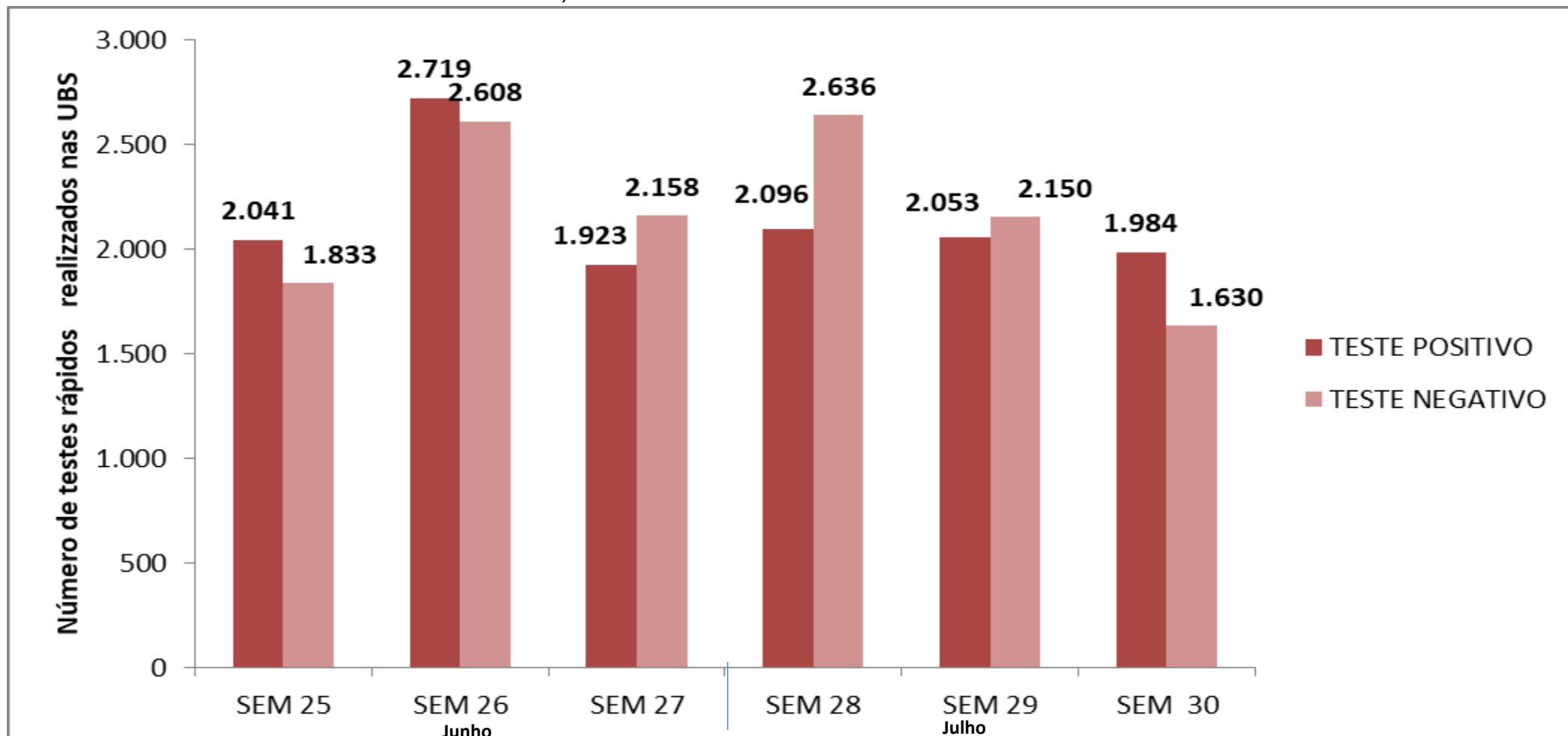
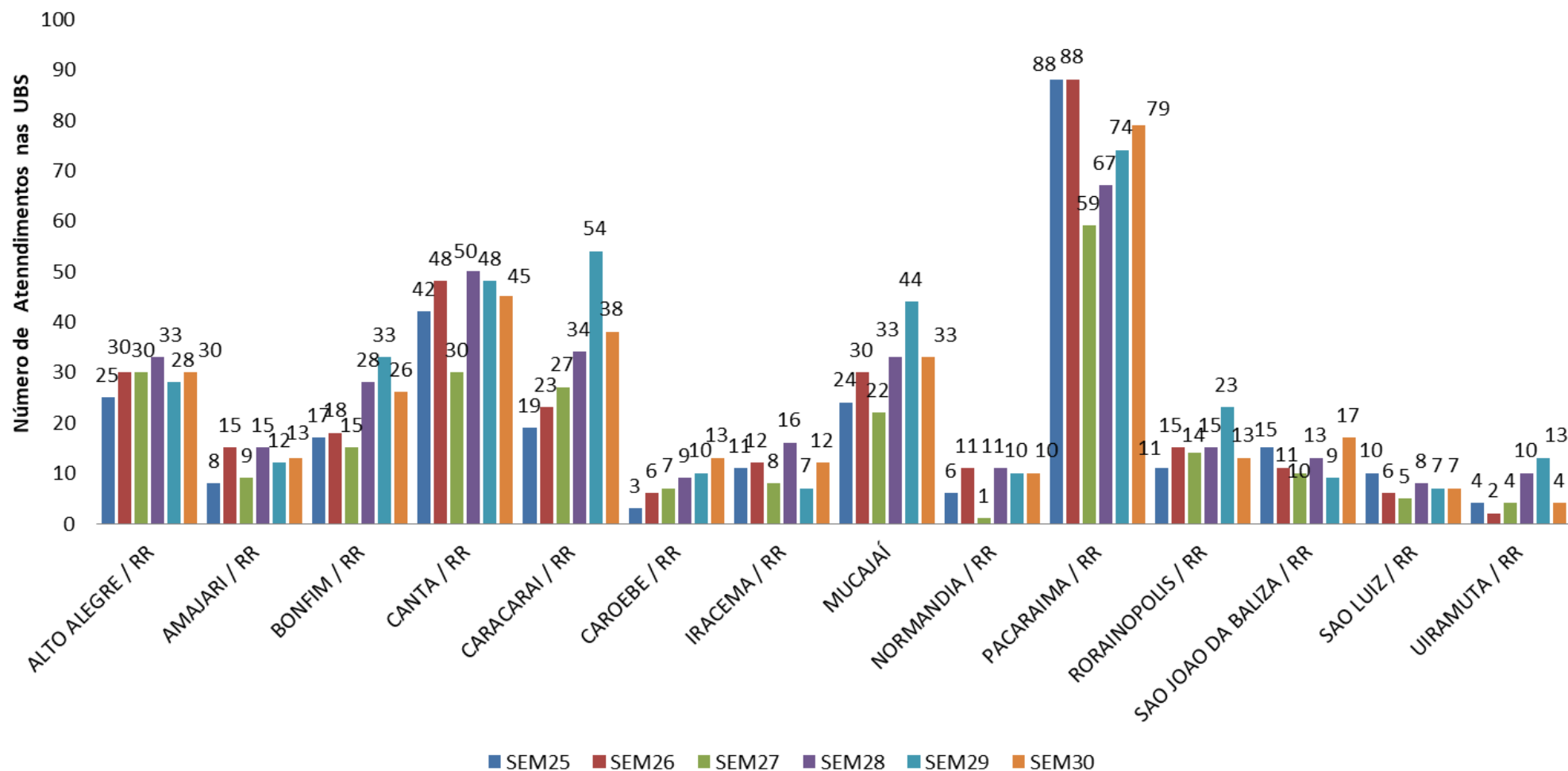


FIGURA 9- QUANTITATIVO DE TESTES RÁPIDOS REALIZADOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE ENTRE AS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 25 A 30 DE ACORDO COM OS RESULTADOS POSITIVO E NEGATIVO. BOA VISTA, JULHO 2020.



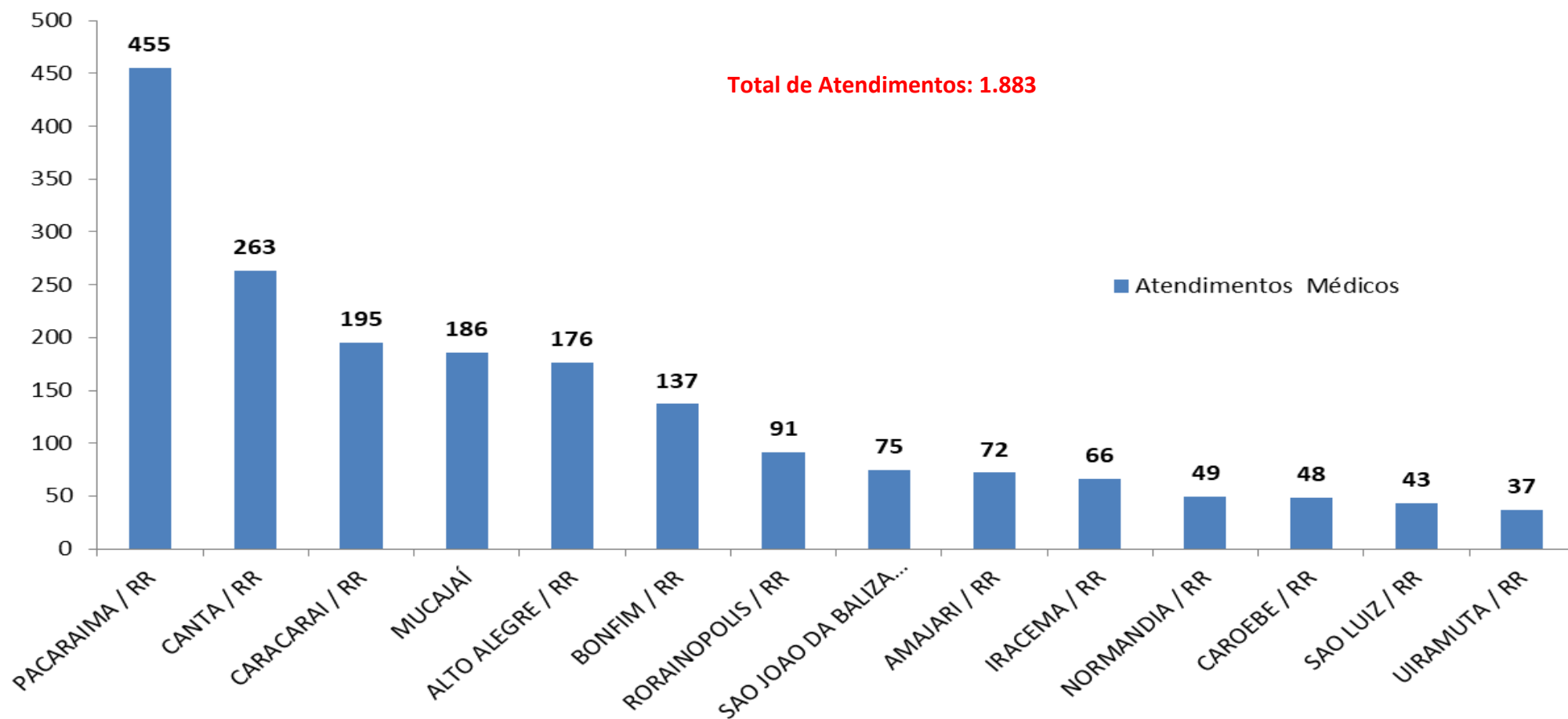
FONTE: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

FIGURA 10- NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE POR SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS, SEGUNDO MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA DO ESTADO RORAIMA. BOA VISTA/RR, JULHO DE 2020.



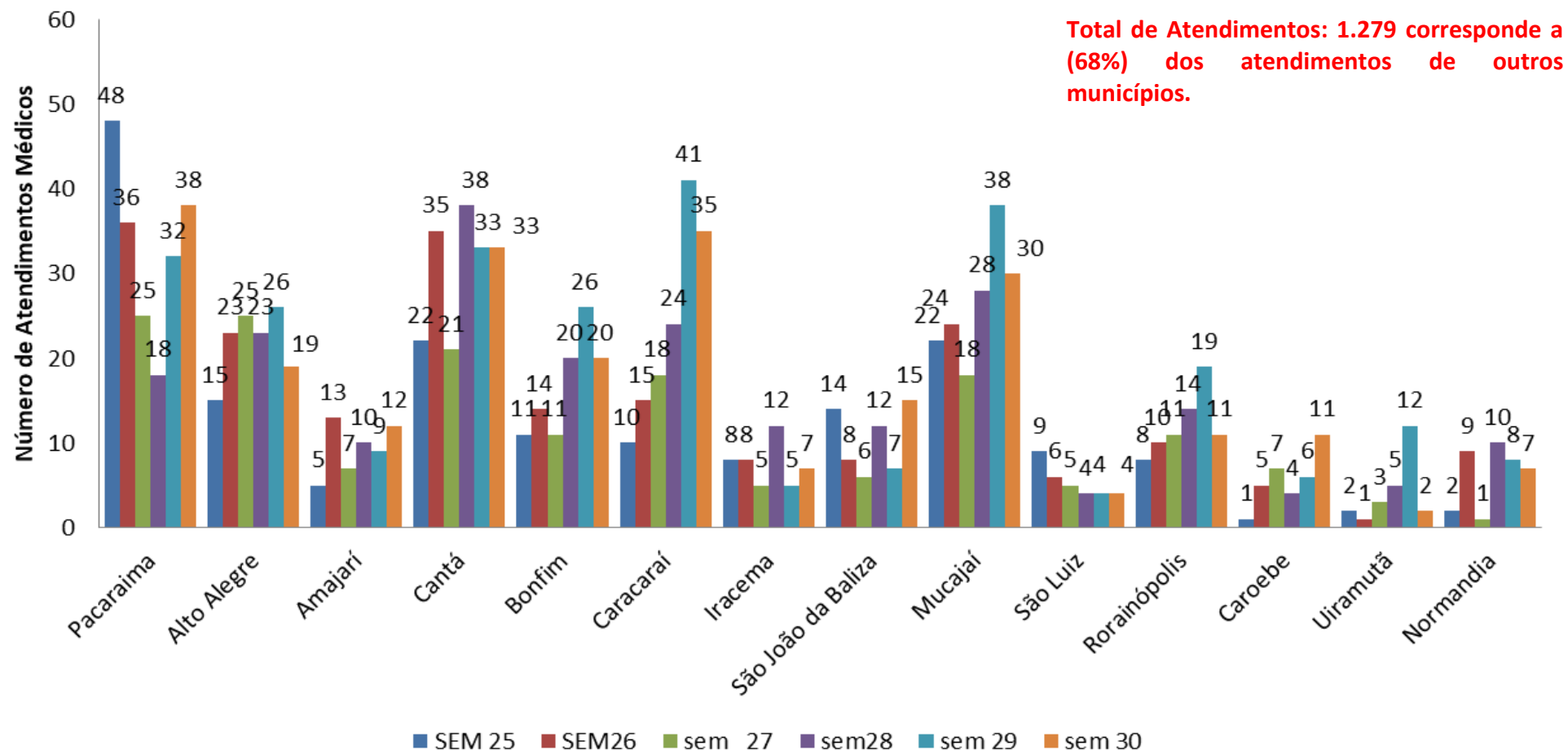
FONTE: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

FIGURA 11- NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE ENTRE AS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 25 A 30, SEGUNDO MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA DO ESTADO RORAIMA. BOA VISTA/RR, JULHO DE 2020.



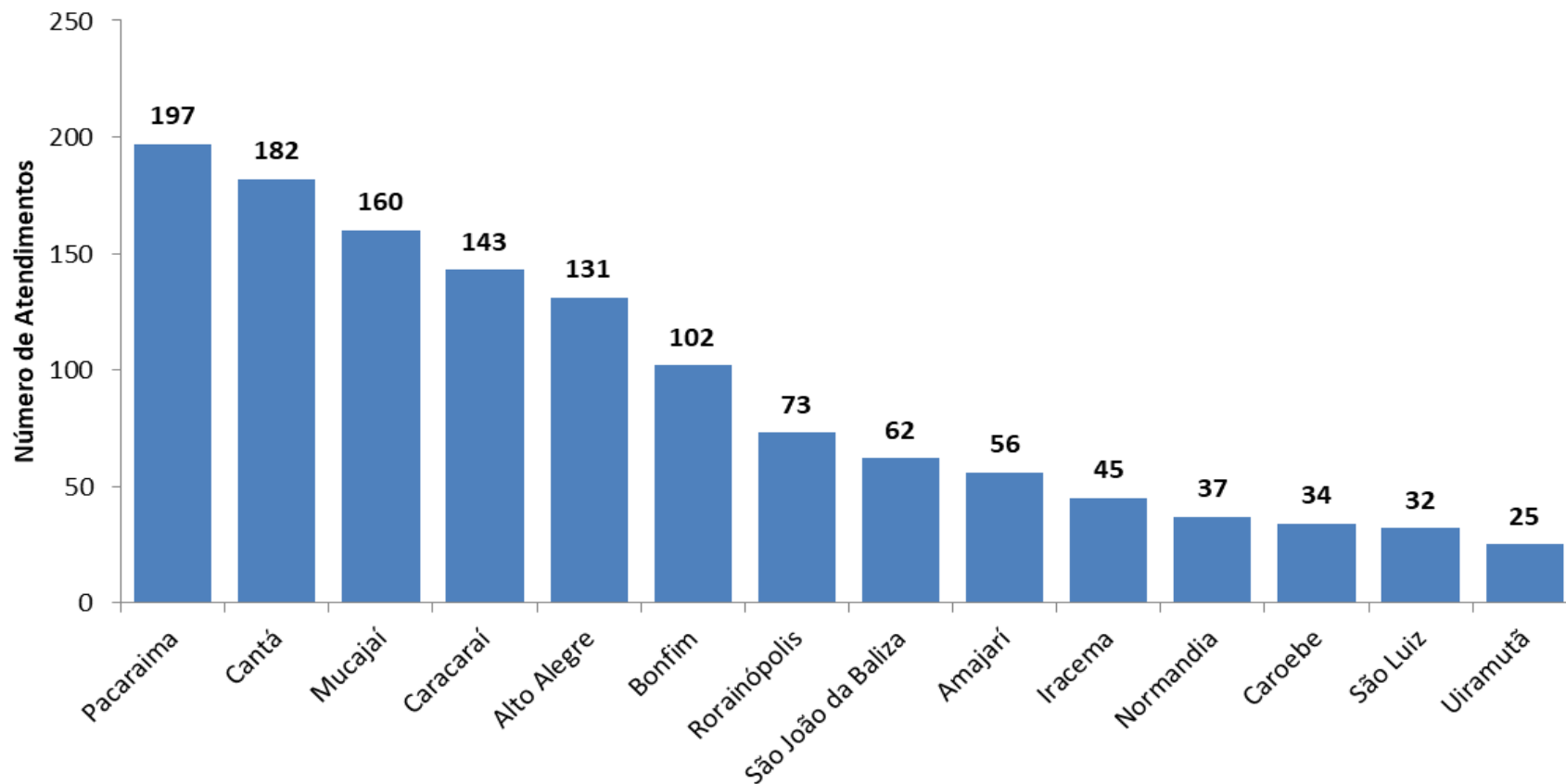
FONTE: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

FIGURA 12- NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE EXCLUSIVAS PARA COVID, ENTRE AS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 25 A 30, SEGUNDO MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA DO ESTADO RORAIMA. BOA VISTA/RR, JULHO DE 2020.



FONTE: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

FIGURA 13- NÚMERO ABSOLUTO DE ATENDIMENTOS MÉDICOS NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE EXCLUSIVAS PARA COVID, ENTRE AS SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 25 A 30, SEGUNDO MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA DO ESTADO RORAIMA. BOA VISTA/RR, JULHO DE 2020.



FONTE: Sistema Integrado de Gestão de Serviços de Saúde

Outro fator de destaque é o encaminhamento de pacientes que se enquadram nos critérios de internação hospitalar, diretamente das Unidades Básicas de Saúde para a Área de Proteção e Cuidados, o qual está regulamentado pela Nota Técnica N° 13, e disponível no endereço eletrônico: http://covid19.observatorio.prefeitura.boavista.br/notas_tecnicas;

Ainda cabe destaque as ações da Atenção Primária descritas na Nota Técnica N° 12, a qual versa sobre a busca ativa e monitoramento dos pacientes dos grupos de riscos residentes na Capital, e está disponível para consulta no endereço eletrônico: http://covid19.observatorio.prefeitura.boavista.br/galeria/notas_tecnicas/NOTA_TECNICA_N%C2%BA_12-SAB-SMSA_ATUALIZADA_02.07.2020.pdf.

PROJEÇÃO DE CENÁRIOS EPIDEMIOLÓGICOS

Após a análise de vários modelos estatísticos e matemáticos existentes no mundo, a Secretaria Municipal de Saúde optou pelo modelo proposto por Gabriel Goh (<http://gabgoh.github.io/>), o mesmo que tem sido utilizado pela iniciativa COVID – 19 Brasil (<https://ciis.fmrp.usp.br/covid19/>), da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, do qual também adotamos os dados consolidados e ferramentas elaboradas, para os cenários propostos no Brasil.

Calculadora Epidemiológica: O Epcalc é uma ferramenta que possibilita analisar, através de parâmetros epidemiológicos e modelos matemáticos, possíveis cenários da evolução de uma epidemia hipotética. Esta ferramenta foi desenvolvida por Gabriel Goh e adaptada por Breno Mazieiro. (<http://gabgoh.github.io/COVID/index.html> e <https://ciis.fmrp.usp.br/covid19/epcalc/public/index.html>);

Epidemic Calculator: Implementa um modelo clássico de doença infecciosa – SEIR (Susceptível → Exposto → Infetado → Removido); <http://gabgoh.github.io/COVID/index.html>

Abaixo, demonstraremos a evolução da epidemia, realizada no dia 1(primeiro) de junho de 2020, com base nos instrumentos descritos acima, onde pode ser verificado que o pico estimado em Boa Vista foi previsto para o dia 08 de junho de 2020.

FIGURA 14- DEFINIÇÕES DA CALCULADORA

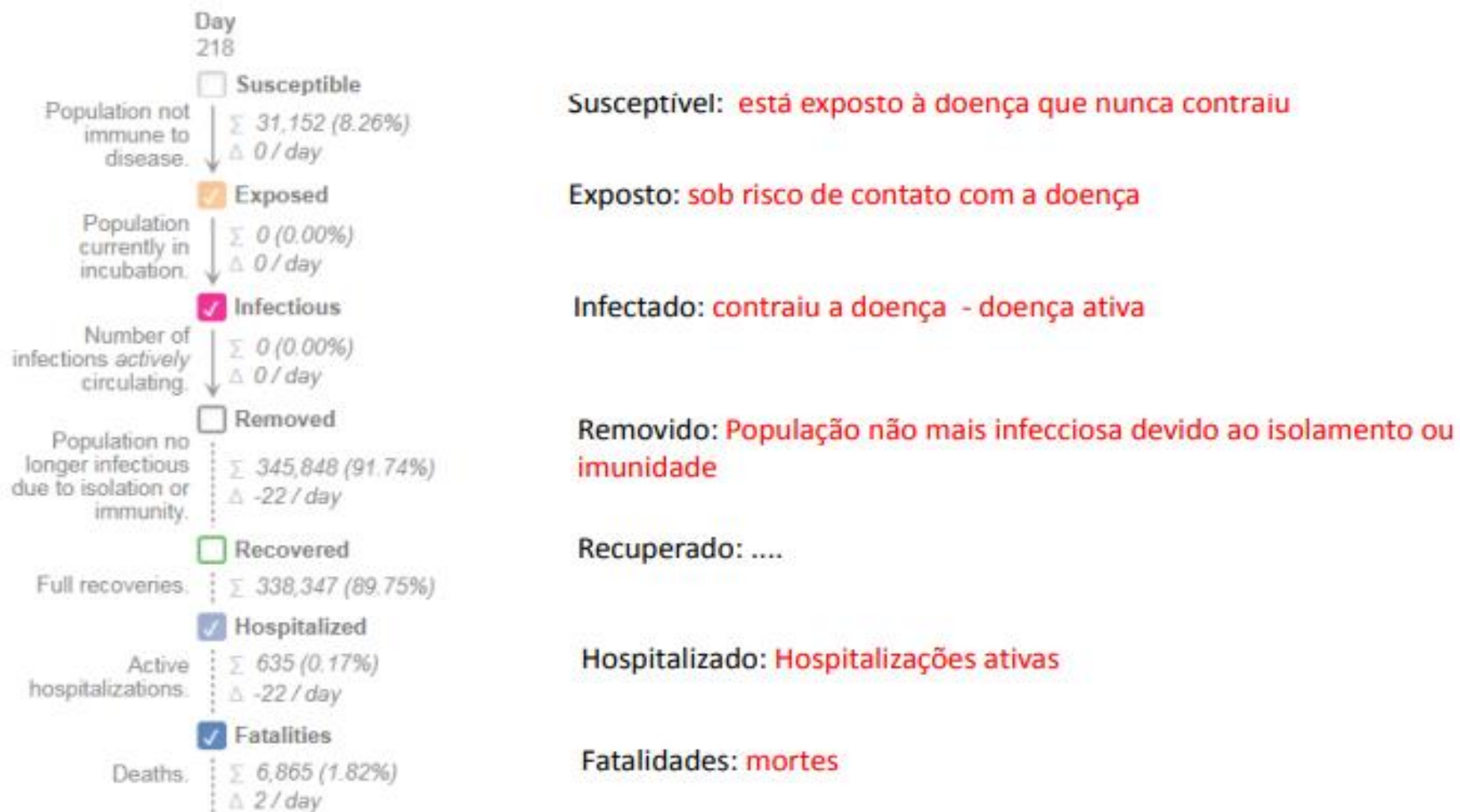
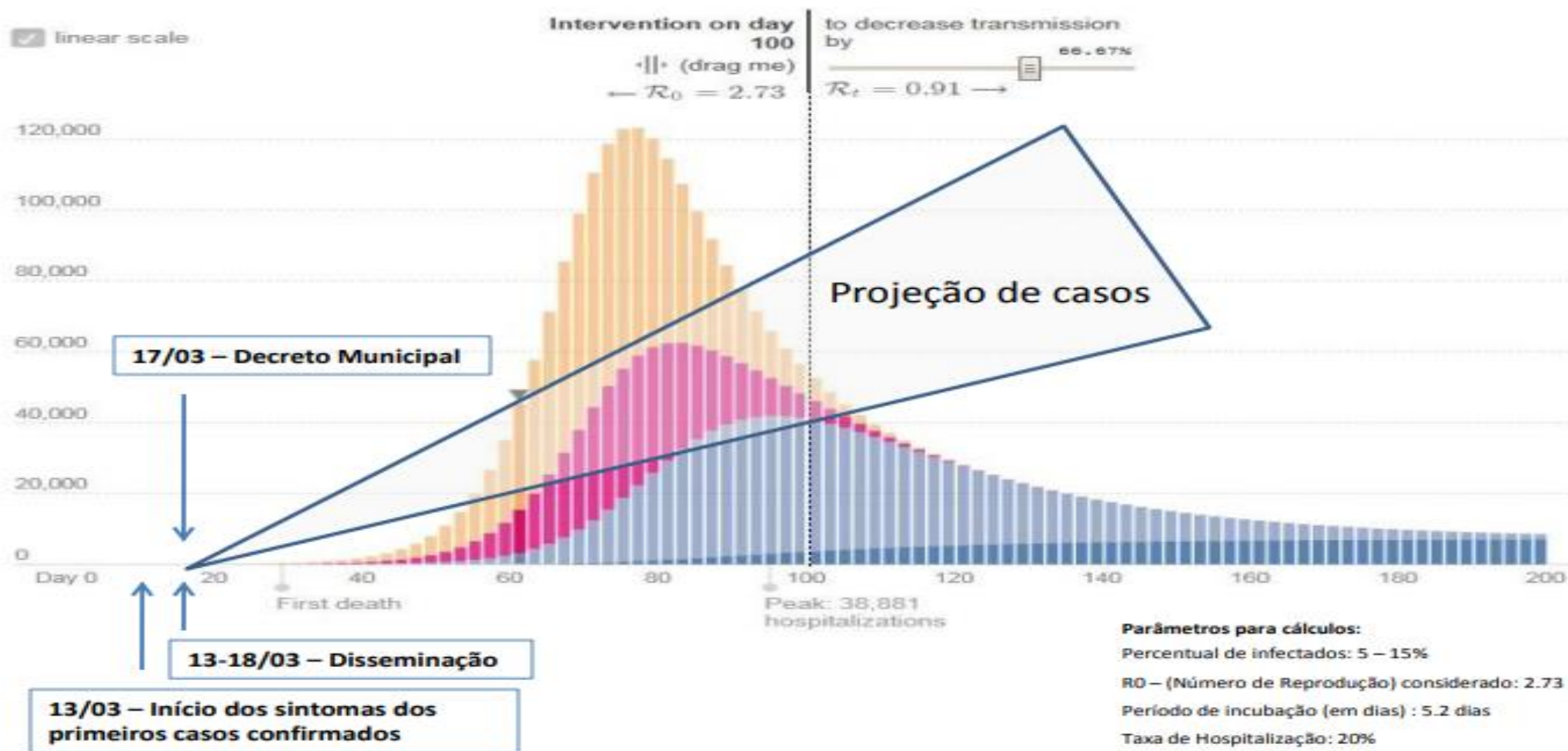


FIGURA 15- PROJEÇÃO DE CASOS NO 76º DIAS APÓS 1º CASOS CONFIRMADOS. BOA VISTA, JUNHO DE 2020



HOJE: 01/06/2020:
76º dias após 1º casos confirmados

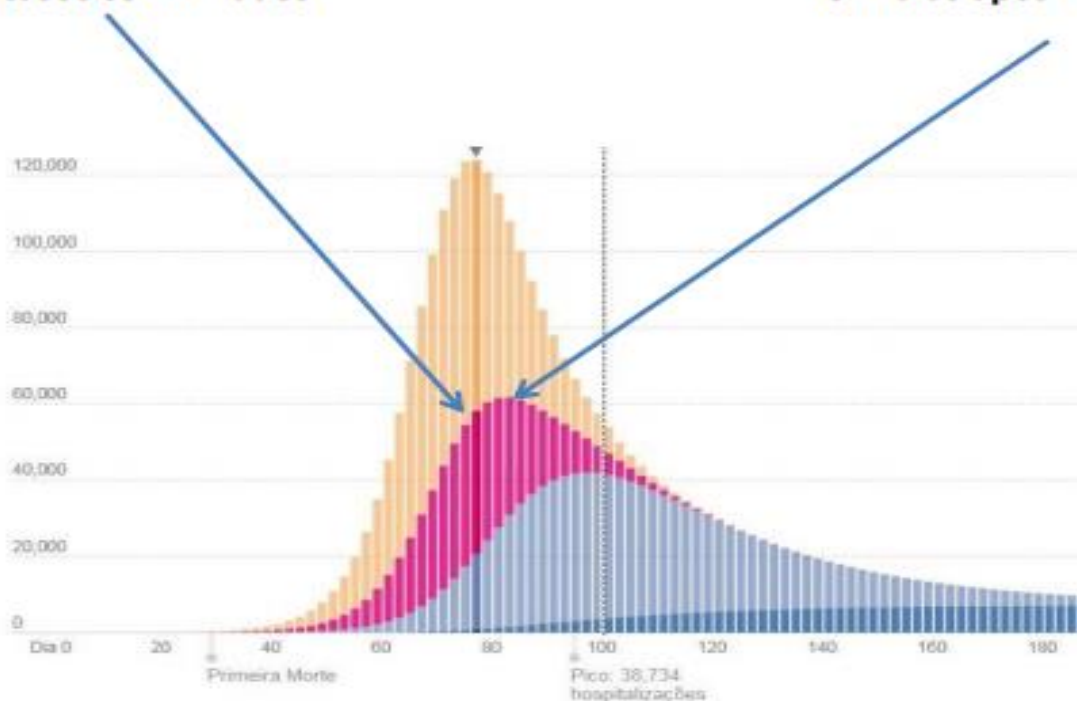
Dia 76	<input type="checkbox"/> Suscetíveis
População não imune a doença.	Σ 118,174 (29.52%) Δ -10,389 / dia
<input checked="" type="checkbox"/> Exposto	
População atualmente incubada.	Σ 65,848 (16.45%) Δ -2,274 / dia
<input checked="" type="checkbox"/> Infectados	
Número de infecções ativamente circulando.	Σ 37,386 (9.34%) Δ -229 / dia
<input type="checkbox"/> Removidos	
População não mais infectada por isolamento ou imunidade.	Σ 178,907 (44.69%) Δ 12,199 / dia
<input type="checkbox"/> Recuperados	
Totalmente Recuperados.	Σ 71,912 (17.96%)
<input checked="" type="checkbox"/> Hospitalizados	
Hospitalizações ativas.	Σ 19,861 (4.96%) Δ 1,636 / dia
<input checked="" type="checkbox"/> Fatalidades	
Mortes.	Σ 887 (0.22%) Δ 92 / dia

~ 118 mil susceptíveis
~ 37 mil infectados
~ 19 hospitalizados
~ 887 Fatalidades

PICO ESTIMADO: 08/06/2020:
82º dias após 1º casos confirmados

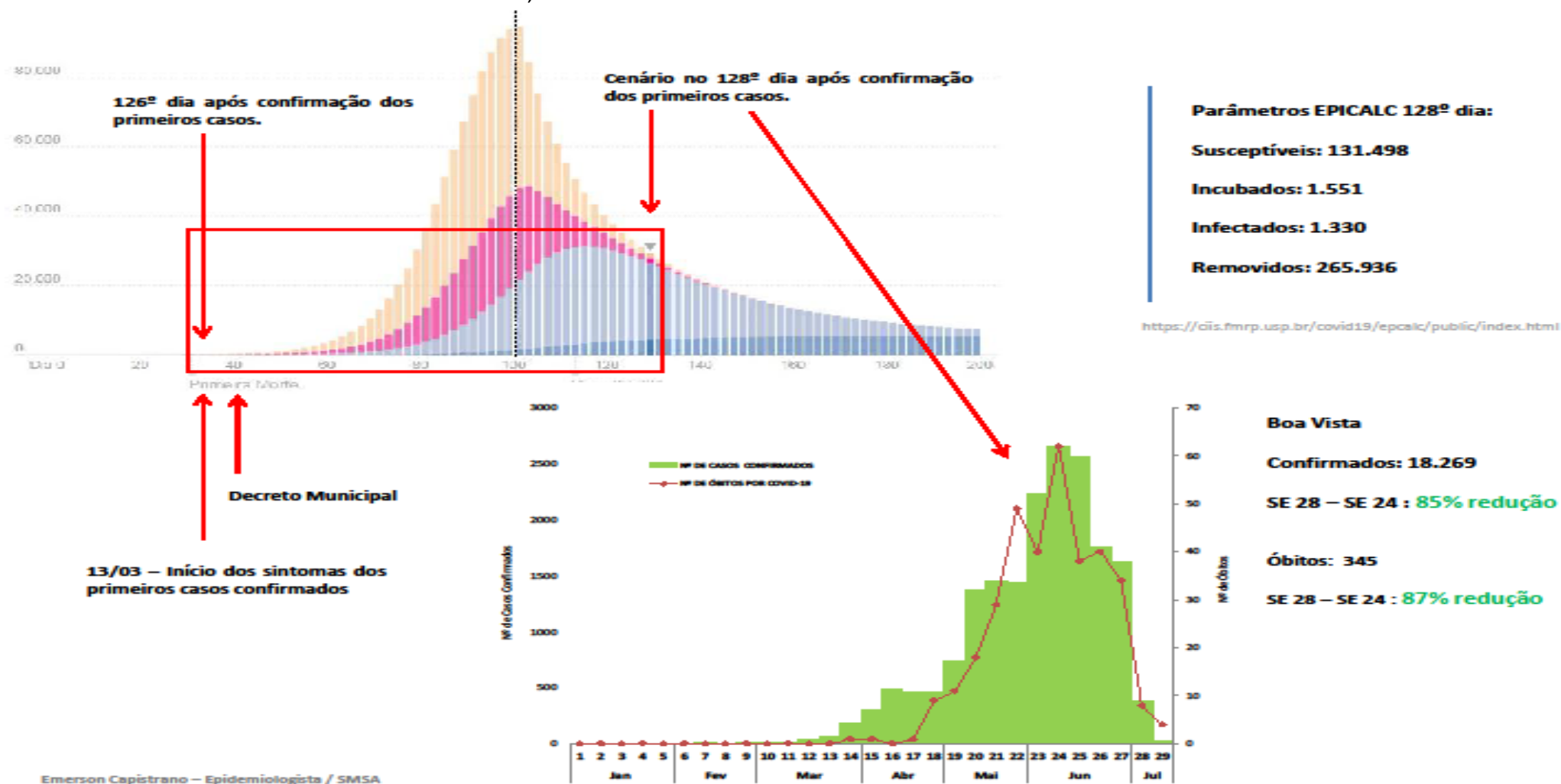
Dia 82	<input type="checkbox"/> Suscetíveis
População não imune a doença.	Σ 70,234 (17.90%) Δ -5,049 / dia
<input checked="" type="checkbox"/> Exposto	
População atualmente incubada.	Σ 44,911 (11.45%) Δ -3,588 / dia
<input checked="" type="checkbox"/> Infectados	
Número de infecções ativamente circulando.	Σ 29,965 (7.64%) Δ -1,696 / dia
<input type="checkbox"/> Removidos	
População não mais infectada por isolamento ou imunidade.	Σ 247,277 (63.02%) Δ 9,250 / dia
<input type="checkbox"/> Recuperados	
Totalmente Recuperados.	Σ 119,646 (30.49%)
<input checked="" type="checkbox"/> Hospitalizados	
Hospitalizações ativas.	Σ 31,016 (7.90%) Δ 1,391 / dia
<input checked="" type="checkbox"/> Fatalidades	
Mortes.	Σ 1,516 (0.39%) Δ 118 / dia

~ 71 mil susceptíveis
~ 29 mil infectados
~ 3.128 hospitalizados
~ 1.516 Fatalidades



População considerada: 392.385 hab

FIGURA 16- CENÁRIO DA PROJEÇÃO DE CASOS NO 126º DIAS APÓS 1º CASO CONFIRMADO E COMPARATIVO COM CASOS CONFIRMADOS E ÓBITOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE INÍCIO DE SINTOMAS. BOA VISTA, JULHO DE 2020.



REFERÊNCIAS

1. in.gov.br/en/web/dou/-/portaria-n-1.565-de-18-de-junho-de-2020-262408151;
2. [https://www.conasems.org.br/wp-content/uploads/2020/05/Estrate%CC%81gia-de-Gesta%CC%83o-Covid-19-atualizado.julho .pdf](https://www.conasems.org.br/wp-content/uploads/2020/05/Estrate%CC%81gia-de-Gesta%CC%83o-Covid-19-atualizado.julho.pdf);
3. <https://www.saude.gov.br/images/pdf/2020/April/18/2020-04-17---BE11---Boletim-do-COE-21h.pdf>;
4. http://www2.ebserh.gov.br/documents/695105/1744025/Manual+Leitos+25_01_17+Publicado+Port+16-2017.pdf/571691d5-ccc3-4a70-b403-e024fbe1a7c9
5. <https://www.paho.org/bra/>