

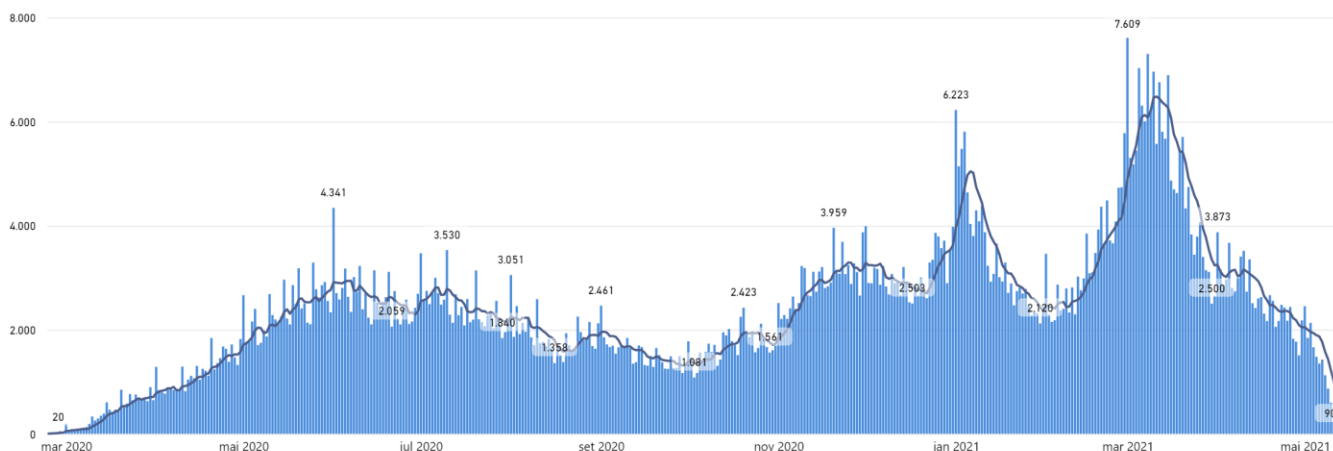
## Casos e óbitos

Casos Confirmados			Óbitos		
	N	%		N	%
<b>Critério de Confirmação</b>			<b>Critério de Confirmação</b>		
LABORATORIAL	855.799	78,31%	LABORATORIAL	27.432	95,21%
CLÍNICO	214.447	19,62%	CLÍNICO-IMAGEM	1.087	3,77%
CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO	17.416	1,59%	CLÍNICO	140	0,49%
CLÍNICO-IMAGEM	4.811	0,44%	CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICO	116	0,40%
SEM INFORMAÇÃO	307	0,03%	SEM INFORMAÇÃO	37	0,13%
<b>Total</b>	<b>1.092.780</b>	<b>100,00%</b>	<b>Total</b>	<b>28.812</b>	<b>100,00%</b>

	Casos Confirmados	Óbitos
Mundo	160.450.873	3.331.259
Brasil	15.359.397	428.034
Estado de São Paulo	3.053.889	102.934

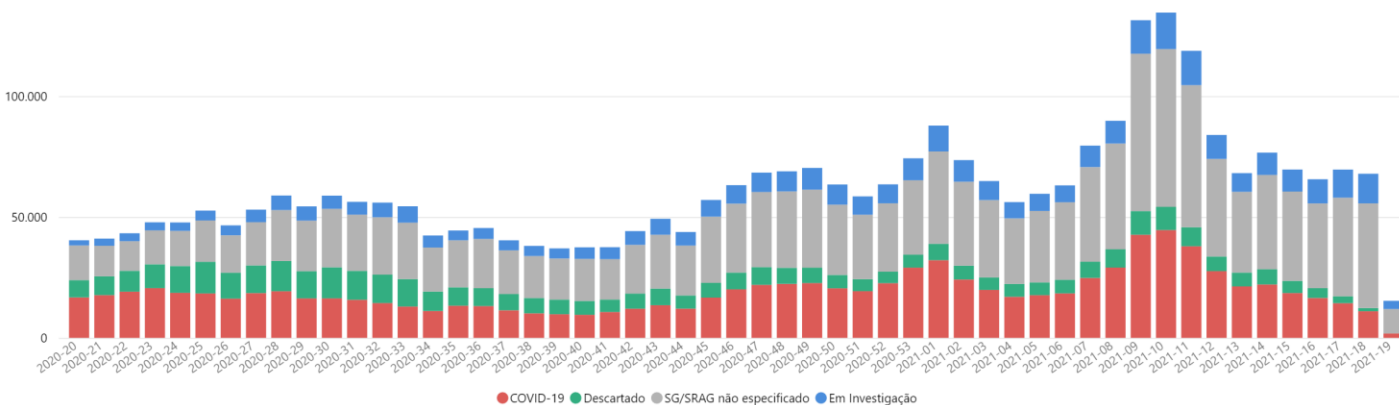
Fontes: Mundo; Brasil: Johns Hopkins, 13/05/2021; Estado SP: CVE-SES-SP, 13/05/2021. Município SP: SIVEP Gripe; E-SUS VE, 13/05/2021

### Casos confirmados para COVID-19 segundo data de início de sintomas. MSP, 13/05/2021



**NOTA:** A partir de 19/04/2021, com base nos critérios de confirmação de casos de COVID-19 definidos pelo Ministério da Saúde, a SMS atualizou o encerramento dos casos de Sd. Grippal, considerando como casos confirmados por critério clínico todos os indivíduos notificados, ainda pendentes de encerramento no sistema e-SUS Notifica e que apresentavam quadro clínico de Sd. Grippal associado a perda de olfato ou perda de paladar. A atualização dos critérios de classificação possibilita o acompanhamento da situação epidemiológica do Município de São Paulo de forma mais precisa. As informações divulgadas têm como base os bancos de dados vinculados dos sistemas e-SUS Notifica e SIVEP-Gripe após procedimento de limpeza de duplicidade.

### Casos notificados de SG e SRAG segundo semana epidemiológica de início de sintomas e classificação final. MSP, 13/05/2021



**Nota:**

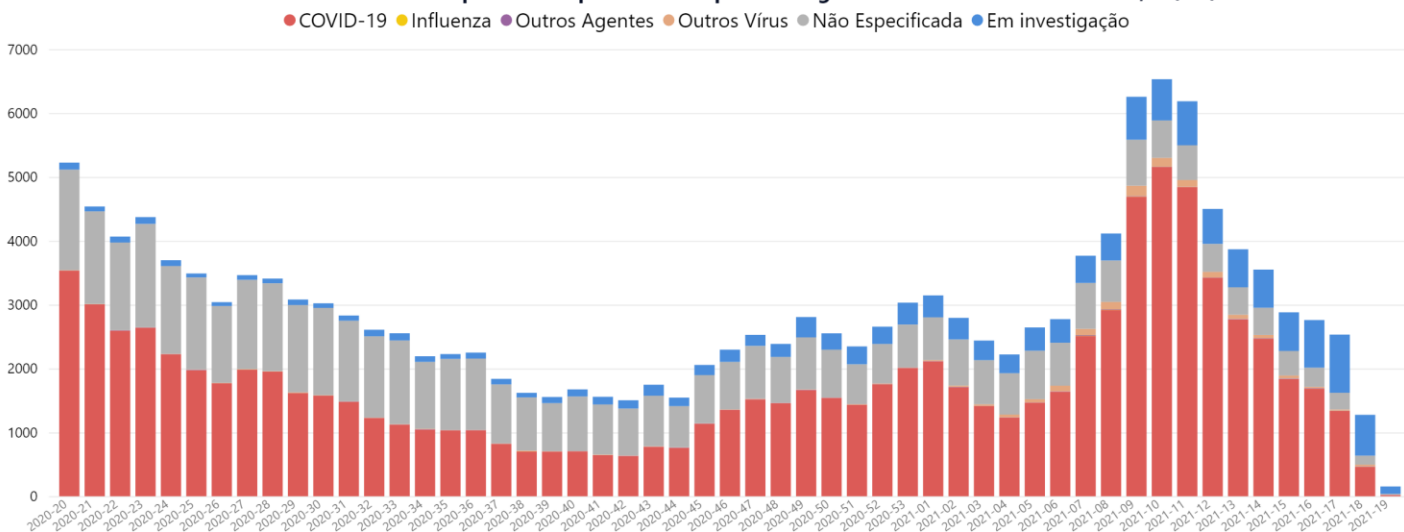
**COVID-19:** caso confirmado por qualquer critério de confirmação (laboratorial, clínico-epidemiológico, clínico-imagem, clínico)

**Descartado:** Caso de SG para o qual houve identificação de outro agente etiológico confirmado por método laboratorial específico, excluindo-se a possibilidade de uma co-infecção, OU confirmação por causa não infecciosa, atestada pelo médico responsável.

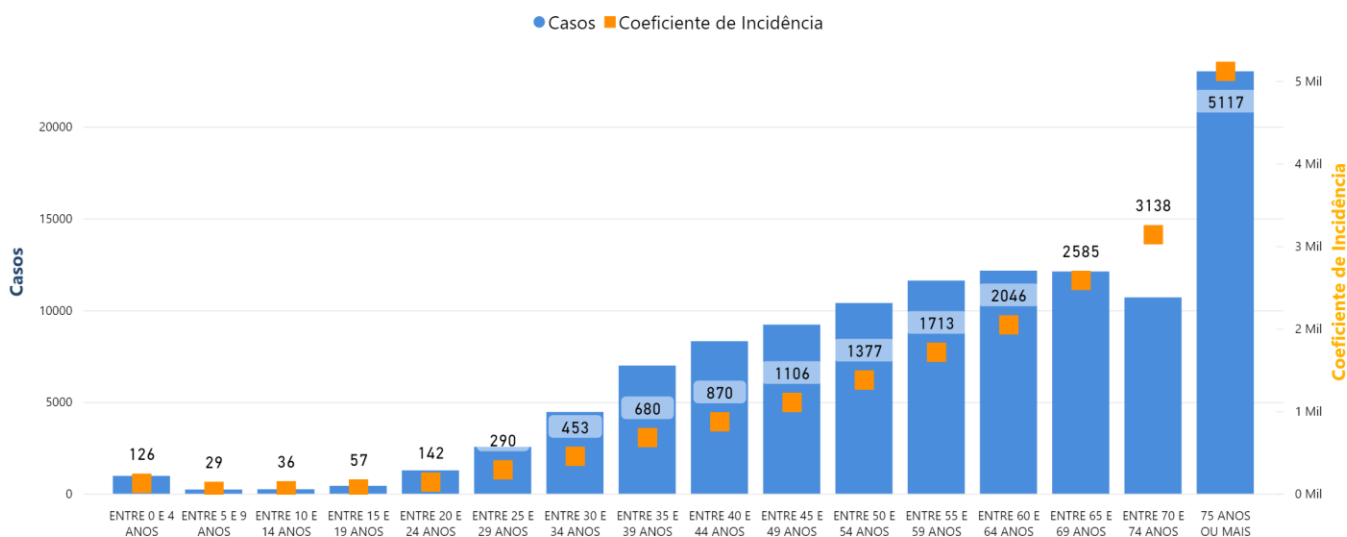
**SG / SRAG Não especificada:** caso para o qual não houve identificação de nenhum outro agente etiológico OU que não foi possível coletar/processar amostra clínica para diagnóstico laboratorial, OU que não foi possível confirmar por critério clínico-epidemiológico, clínico-imagem ou clínico.

## Casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave Hospitalizados

Casos notificados de SRAG hospitalizados por semana epidemiológica do início de sintomas. MSP, 13/05/2021



Casos de SRAG confirmados para COVID-19 e coeficiente de incidência por faixa etária. MSP, 13/05/2021

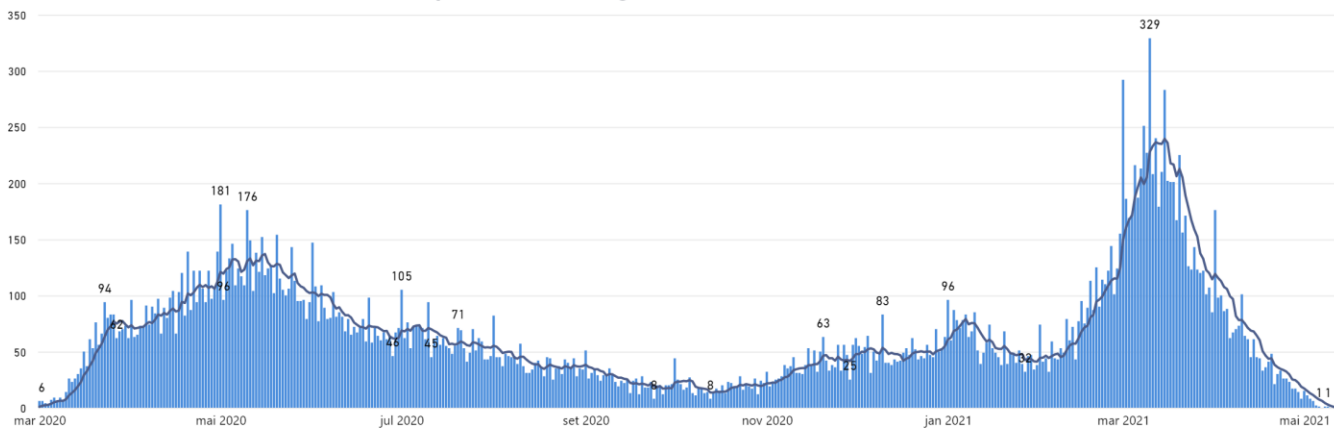


Fonte: Sivep Gripe

Nota: Coeficiente de incidência = Número de casos confirmados de COVID-19 por 100.000 habitantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no período considerado. A alta incidência significa maior risco de adoecimento da população analisada.

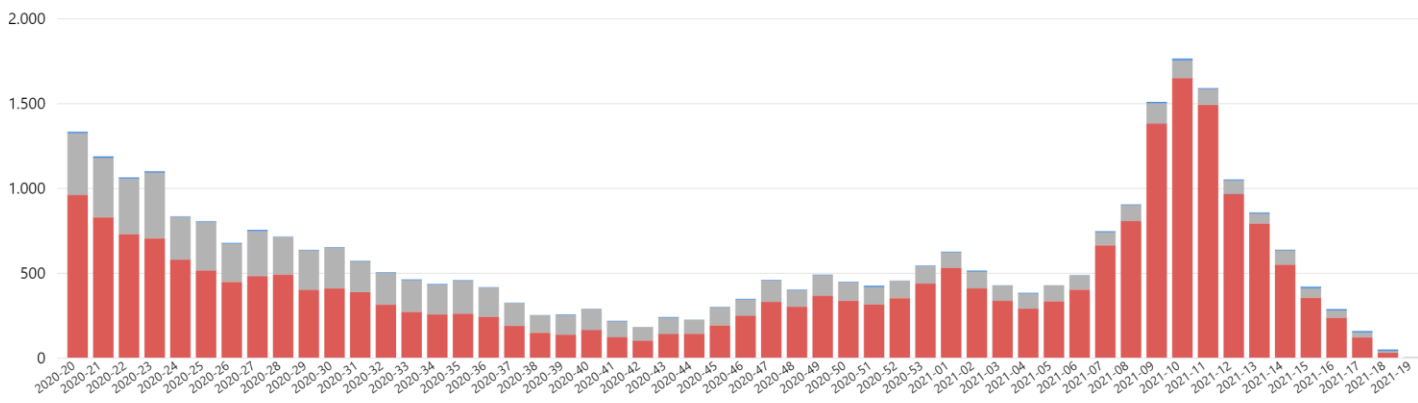
## Óbitos

Óbitos confirmados para COVID-19 segundo data de início de sintomas. MSP, 13/05/2021



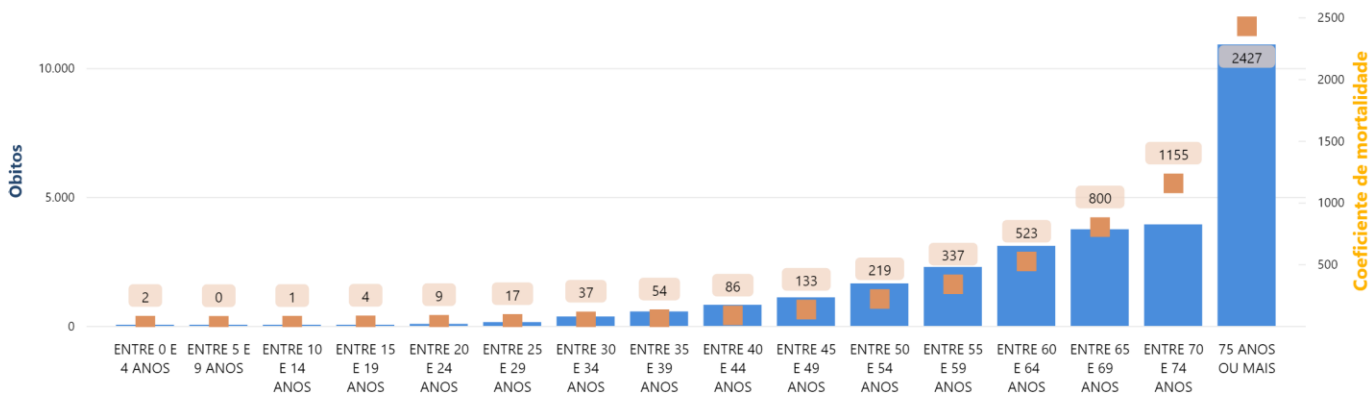
Óbitos por SRAG segundo semana epidemiológica de início de sintomas e classificação final. MSP, 13/05/2021

● COVID-19 ● Influenza ● Outros vírus ● Outros agentes ● Não especificada ● Em Investigação



Óbitos confirmados para COVID-19 e coeficiente de mortalidade por faixa etária. MSP, 13/05/2021

● Óbitos ● Coeficiente de mortalidade



Fonte: Sivep Gripe

Nota: Coeficiente de mortalidade = Número de óbitos por doenças COVID-19, por 100 mil habitantes, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado. O maior coeficiente de mortalidade significa maior risco de óbito em um grupo.

## Óbitos acumulados por datas de registro e ocorrência - SIM/PMSP

Data	CONFIRMADOS				SUSPEITOS (data do óbito)	TOTAL
	REGISTRO (data da digitação)		OCORRÊNCIA (data do óbito)			
	Total	Registro/dia	Total	Óbito/dia		
<b>22/04</b>	29.032	263	30.206	146	8.691	38.897
<b>23/04</b>	29.170	138	30.352	146	8.710	39.062
<b>24/04</b>	29.211	41	30.505	153	8.726	39.231
<b>25/04</b>	29.469	258	30.640	135	8.737	39.377
<b>26/04</b>	29.472	3	30.773	133	8.744	39.517
<b>27/04</b>	29.676	204	30.885	112	8.756	39.641
<b>28/04</b>	30.263	587	31.005	120	8.763	39.768
<b>29/04</b>	30.450	187	31.132	127	8.776	39.908
<b>30/04</b>	30.490	40	31.250	118	8.789	40.039
<b>01/05</b>	30.507	17	31.348	98	8.801	40.149
<b>02/05</b>	30.709	202	31.433	85	8.810	40.243
<b>03/05</b>	30.739	30	31.528	95	8.819	40.347
<b>04/05</b>	30.772	33	31.624	96	8.834	40.458
<b>05/05</b>	30.952	180	31.713	89	8.843	40.556
<b>06/05</b>	31.094	142	31.800	87	8.851	40.651
<b>07/05</b>	31.183	89	31.899	99	8.857	40.756
<b>08/05</b>	31.218	35	31.981	82	8.866	40.847
<b>09/05</b>	31.354	136	32.025	44	8.869	40.894
<b>10/05</b>	31.355	1	32.027	2	8.870	40.897
<b>11/05</b>	31.498	143	32.027	0	8.870	40.897
<b>12/05</b>	32.027	529	32.027	0	8.870	40.897

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM)

**Nota técnica:** Repesamentos nas notificações, como podem ocorrer aos fins de semana ou feriados, ocasionam aumento de registros em dias posteriores, transmitindo uma falsa impressão de crescimento naquela data. O tempo médio entre o registro e óbito é de 4 dias. A SMS é o único ente que monitora e **divulga regularmente os óbitos tanto pelo sistema SIVEP-Gripe, quanto pelo SIM.**

Para análise de séries históricas, recomenda-se a consulta das informações disponíveis no TABNET.

E-SUS VE: <http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/RCOVID19/covid19.def>

SIVEP-GRIPE: <http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/RSRAG/srigh.def>

SIM (PRO-AIM): [http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/SIM\\_PROV/obitop.def](http://tabnet.saude.prefeitura.sp.gov.br/cgi/deftohtm3.exe?secretarias/saude/TABNET/SIM_PROV/obitop.def)

## Monitoramento da assistência

Monitoramento da rede hospitalar	Hospitais Municipais	Hospitais Contratualizados	Total
Pacientes Atendidos com Quadro Respiratório	523		523
Pacientes Atendidos – Suspeitos COVID-19	531		531
Internados	1.800	139	1.939
Internados em UTI	1.000	83	1.083
Internados em Enfermaria	800	56	856
Leitos COVID	2.526	175	2.701
Leitos UTI COVID em Operação	1.272	85	1.357
Leitos Enfermaria COVID em Operação	1.254	90	1.344
Taxa de Ocupação			
Taxa de Ocupação de UTI	79%	98%	80%
Taxa de Ocupação de Enfermaria	64%	62%	64%

Dados atualizados em 13/05/2021

Monitoramento de altas na rede municipal	Rede Hospitalar	Atenção Básica*	Total
Número acumulado de altas	49.047	1.290.653	1.339.700

Dados atualizados em 13/05/2021

\* Monitoramento semanal. Atualização: 10/05/2021



## Vacinômetro - COVID - 19

Doses aplicadas	
3.962.077	
1ª dose	2ª dose
2.538.589	1.423.488

Fonte: VacíVida. Dados atualizados em 13/05/2021

## Resultados de estudos analíticos

### Inquérito sorológico municipal SARS-CoV-2 / Ano: 2021

Fases	Data de Coleta	Prevalência Resultado (%)	Estimativa de pessoas infectadas por SARS-CoV-2
1	07/01/2021	14,1	1.737.858
2	19/01/2021	13,9	1.713.207
3	02/02/2021	16	1.972.037
4	16/02/2021	25	3.081.308

### SMS – Estudo de sororreversão – dez/2020

#### SÍNTESE

Taxa geral de sororreversão	21,4%
Assintomático	26%
Faixa etária	Sem diferença
Tempo decorrido (testagem inicial e retestagem)	Sem influência

### Inquérito sorológico municipal SARS-CoV-2 / Ano: 2020

Fases	Data da Coleta	Prevalência Resultado (%)	Estimativa de pessoas infectadas por SARS-CoV-2
0	21/06/2020	9,5	1.163.942
1	06/07/2020	9,8	1.200.698
2	13/07/2020	11,1	1.359.975
3	17/08/2020	10,9	1.335.471
4	27/08/2020	11,0	1.347.723
5	27/08/2020	13,9	1.703.031
6	10/09/2020	11,9	1.457.991
7	24/09/2020	13,6	1.666.275