



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO



São Paulo foi o primeiro estado do Brasil a criar um centro de contingência da saúde

Representantes



José Henrique Germann
Secretário da Saúde



David Uip
Reitor da Faculdade de Medicina
do ABC



Dimas Tadeu Covas
Diretor do Instituto Butantan e
Coord. do Centro de Contingência



João Gabbardo dos Reis
Coordenador Executivo do
Centro de Contingência



Benedito Fonseca
Professor Associado da Faculdade de
Medicina da USP de Ribeirão Preto



**Carlos Magno Castelo Branco
Fortaleza**
Professor associado em Infectologia
da Unesp



**Carlos Roberto Ribeiro
de Carvalho**
Professor Titular e diretor da
divisão de pneumologia do InCor
HCFMUSP



Esper Kallas
Professor Titular do
Departamento de Moléstias
Infecciosas e Parasitárias da
Faculdade de Medicina da USP



Geraldo Replé Sobrinho
Secretário de Saúde de São
Bernardo do Campo e
Presidente do Cosems-SP



Helena Keico Sato
Diretora do Centro de Vigilância
Epidemiológica



**José Osmar Medina de Abreu
Pestana**
Diretor Superintendente do
Hospital do Rim



Júlio Croda
Coordenador adjunto da área
de medicina II do CAPES



Luiz Carlos Pereira Junior
Diretor do Instituto de
Infectologia Emílio Ribas



Luís Fernando Aranha Camargo
Chefe do Grupo de Infecção em
Imunodeprimidos da EPM-Unifesp



Marcos Boulos
Superintendente da SUCEN
(Superintendência de Controle de
Endemias)



Paulo Menezes
Coordenador da Coord.
de Controle de Doenças (SES)



Ralcyon Francis Azevedo Teixeira
Diretor da Divisão Médica do
Instituto de Infectologia Emílio Ribas



Rodrigo Angerami
Professor do Programa de Pós
Graduação Em Epidemiologia das
Doenças Infecciosas da UNICAMP

O Governo de São Paulo anunciou medidas de isolamento social desde a 1ª quinzena de março

RECOMENDAÇÃO DE FECHAMENTO TEMPORÁRIO

13/03
CINEMAS E
TEATROS

15/03
MUSEUS E
BIBLIOTECAS

18/03
SHOPPINGS,
ACADEMIAS,
SHOWS E
EXPOSIÇÕES

19/03
CELEBRAÇÕES
RELIGIOSAS
E CULTOS
PRESENCIAIS

20/03
PARQUES
E POSTOS
POUPATEMPO

23/03
ESCOLAS

QUARENTENA

24/03
INÍCIO DA
QUARENTENA

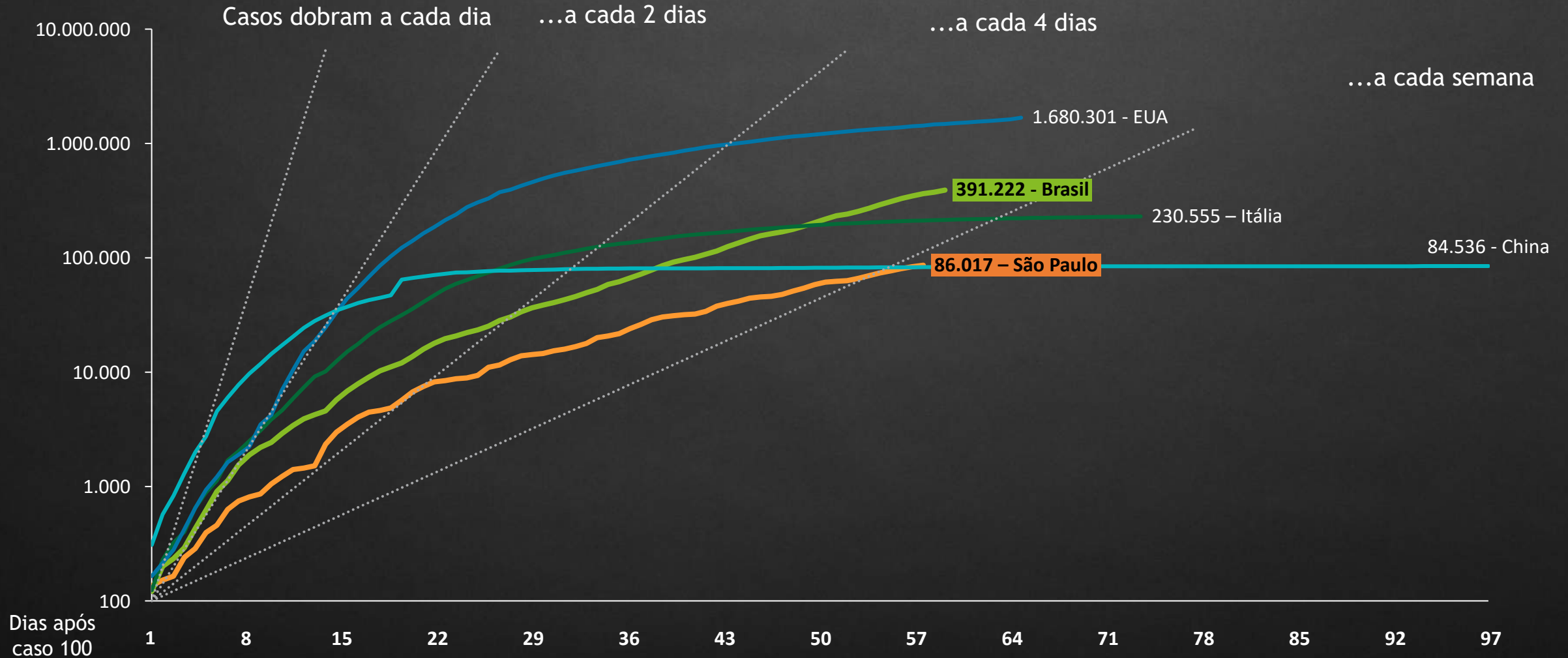
08/04
RENOVAÇÃO DA
QUARENTENA

23/04
RENOVAÇÃO DA
QUARENTENA

11/05
RENOVAÇÃO DA
QUARENTENA

31/05
TÉRMINO DA
QUARENTENA

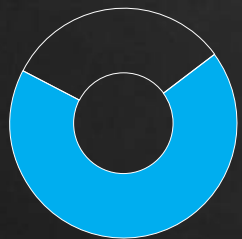
Medidas de isolamento social achataram a curva de contágio em São Paulo em relação a outros países e ao Brasil



Caiu a participação de São Paulo no número de casos e mortes por coronavírus no Brasil



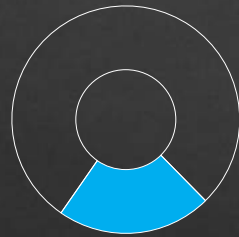
% de Casos



68%
(15/03)

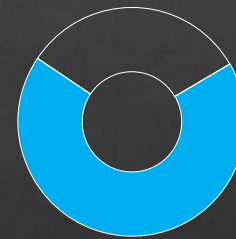


39%
(15/04)

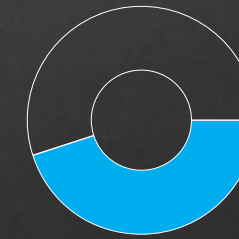


22%
(25/05)

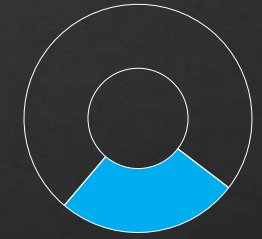
% de Óbitos



68%
(01/04)

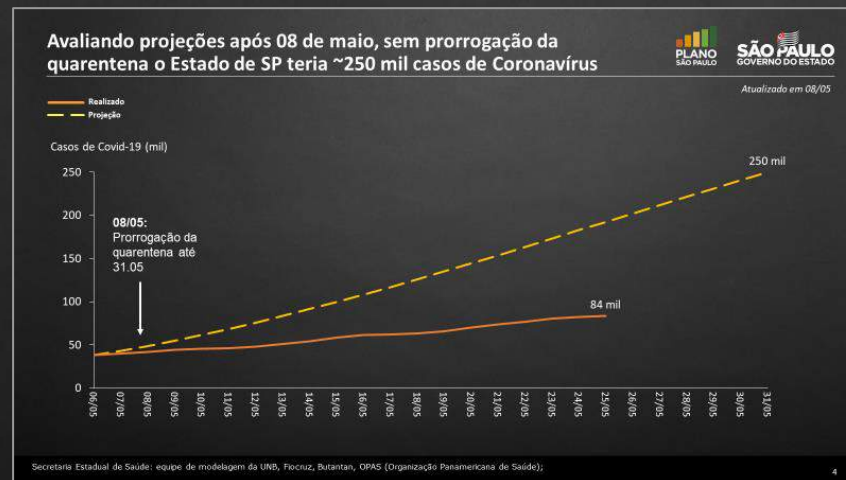


45%
(15/04)



26%
(25/05)

Projeção do Centro de Contingência indica que sem isolamento social São Paulo teria 950 mil casos de Coronavírus



O Estado de SP teria
950 mil casos
sem isolamento

Com isolamento foram
84 mil casos



Projeção do Centro de Contingência indica que isolamento social salvou mais de 65 mil vidas



65 mil vidas salvas pelo isolamento social até final de Maio



Preparamos o sistema de saúde para enfrentar o coronavírus e não deixar ninguém sem tratamento

- Número de **leitos de UTI do SUS** dobrou: de 3.600 para 7.200
- Abertos **7 novos hospitais**: Pacaembu, Anhembi, Heliópolis, Ibirapuera, HC de Bauru, Regional de Caraguatatuba e AME de Campinas.
- Contratados **6.300 novos profissionais** de saúde
- Adquiridos **3.3 milhões de testes**
- **600 novos respiradores** já recebidos



Os critérios do Plano São Paulo de retomada consciente e faseada da economia tem como base 6 pilares

SISTEMA DE SAÚDE

ECONOMIA E SOCIEDADE

Disseminação da
doença

**Cenários de
evolução da
epidemia**
(crescimento de
casos, impacto em
grupos de risco)

SIMI-SP
Curva 10x menor
por medidas
adotadas
Desaceleração do
crescimento

Capacidade do
Sistema de Saúde

Leitos disponíveis,
insumos de proteção
aos profissionais de
saúde e
disponibilidade de
recursos humanos

2x a capacidade
de leitos de UTI

Testagem e
Monitoramento
da transmissão

**Capacidade de
testagem** (RT-PCR e
“teste rápido”) e
**rastreamento de
contato**

2 milhões de
testes RT-PCR
2 milhões testes
rápidos

Protocolos e
vulnerabilidade
Econômica

**Protocolos de
saúde e higiene no
trabalho,**
considerando
vulnerabilidade dos
setores

+150 entidades
+400 empresas
+60 protocolos
+500 diretrizes

Comunicação e
Transparência

**Adesão da
população às
restrições sociais** e
conhecimento sobre
as medidas de
higiene

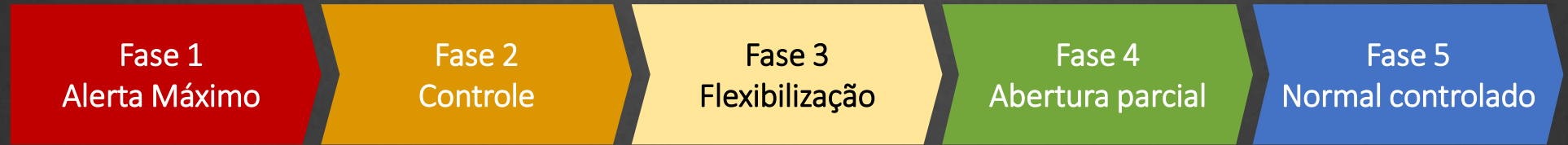
95% de adesão do uso
de máscara na capital,
sendo 100% em
transporte públicos

Abordagem regional

**Definição por
região e cidade**
das medidas da
retomada

Criação de
Conselho
Municipalista

Retomada das atividades econômicas será em fases de acordo com cada setor



Fase de contaminação, com liberação apenas para serviços essenciais

Fase de atenção, com eventuais liberações

Fase controlada, com maior liberação de atividades

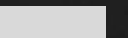
Fase decrescente, com menores restrições

Fase de controle da doença, liberação de todas as atividades com protocolos

Atividades que receberão flexibilização

Setores serão priorizados de acordo com a vulnerabilidade econômica e empregatícia

Intensidade dos protocolos



Critérios de cálculo das fases

Critério	Indicadores
Capacidade do Sistema de Saúde	Taxa de ocupação de leitos UTI COVID
	Leitos UTI COVID / 100k habitantes
Evolução da epidemia	Número de casos
	Número de internações
	Número de óbitos






Abertura dos setores da economia de acordo com as fases

Atendimento presencial	Fase 1	Fase 2	Fase 3	Fase 4
"Shopping center", galerias e estabelecimentos congêneres	x	Capacidade 20% limitada	Capacidade 40% limitada	Capacidade 60% limitada
		Horário reduzido (4 horas seguidas)	Horário reduzido (6 horas seguidas)	Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos
		Proibição de praças de alimentação	Proibição de praças de alimentação (exceto ao ar livre)	
		Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos	Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos	
Comércio	x	Capacidade 20% limitada	Capacidade 40% limitada	Capacidade 60% limitada
		Horário reduzido (4 horas seguidas)	Horário reduzido (6 horas seguidas)	Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos
		Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos	Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos	
Serviços	x	Capacidade 20% limitada	Capacidade 40% limitada	Capacidade 60% limitada
		Horário reduzido (4 horas seguidas)	Horário reduzido (6 horas seguidas)	Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos
		Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos	Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos	
Consumo local (Bares, restaurantes e similares)	x	x	Somente ao ar livre	Capacidade 60% limitada
			Capacidade 40% limitada	Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos
			Horário reduzido (6 horas seguidas)	
			Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos	
Salões de beleza e barbearias	x	x	Capacidade 40% limitada	Capacidade 60% limitada
			Horário reduzido (6 horas seguidas)	Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos
			Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos	
Academias de esporte de todas as modalidades e	x	x		Capacidade 60% limitada
				Adoção dos protocolos padrões e setoriais específicos
Outras atividades que geram aglomeração	x	x	x	x

O Plano São Paulo define as diretrizes e linhas de atuação do Governo do Estado de São Paulo nas 3 fases de combate aos efeitos da epidemia



Nesta primeira etapa, detalhamos a fase de **modulação da quarentena**, parte da fase de resposta, para garantir um processo seguro de controle da evolução da epidemia no estado

<p>Zonas por nível de risco</p> 	<p>Condições claras e mensuráveis de saúde para avaliar o nível de risco e orientar o momento de abertura:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Evolução da epidemia, a partir de 3 indicadores – Capacidade hospitalar instalada, a partir de 2 indicadores <p>Processo sistemático para reavaliação e reclassificação dos níveis de risco</p>	<p>Quando pode começar a modulação?</p>
<p>Regiões</p> 	<p>O tratamento regional na modulação de ações se deve a heterogeneidade da epidemia, das características populacionais e da infraestrutura hospitalar das diversas regiões do Estado</p>	<p>Onde pode haver modulação?</p>
<p>Setores</p> 	<p>A análise setorial foi realizada com base em fatores de criticidade de emprego e vulnerabilidade econômica, indicando a necessidade de modulação em setores particularmente afetados pela epidemia</p>	<p>O que pode ser modulado?</p>
<p>Protocolos</p> 	<p>Definição de protocolos com medidas específicas para cada setor, garantindo que a modulação de cada Zona evite a aceleração da contaminação</p>	<p>Como deve ser feita a modulação?</p>
<p>Testagem e monitoramento</p> 	<p>Protocolo de testagem, rastreamento e isolamento de novos casos, fundamental para garantir o sucesso no controle da epidemia</p>	<p>Como controlar a modulação?</p>

Priorização dos setores – vulnerabilidade e criticidade econômicas

Ranking preliminar



# Setores temáticos	Priorização
1 Serviços domésticos	
2 Serviços (academia e beleza)	Priorizado – a ser avaliado separadamente (academias e beleza)
3 Economia criativa – bibliotecas, cinemas, teatros, eventos, etc.	
4 Comércio	Priorizado – a ser avaliado separadamente (shoppings, lojas de rua e concessionárias)
5 Construção civil e infraestrutura	
6 Escritórios em geral	Priorizado
7 Hotelaria	Priorizado
8 Edição de livros, jornais, revistas	
9 Máquinas e equipamentos	
10 Bares e restaurantes e similares	Priorizado
11 Atividades imobiliárias	Priorizado
12 Transporte terrestre e metropolitano	Priorizado
13 Turismo e viagens – operadoras, aeroportos	
14 Educação	Priorizado
15 Economia criativa – produção audiovisual	



Priorização sugerida

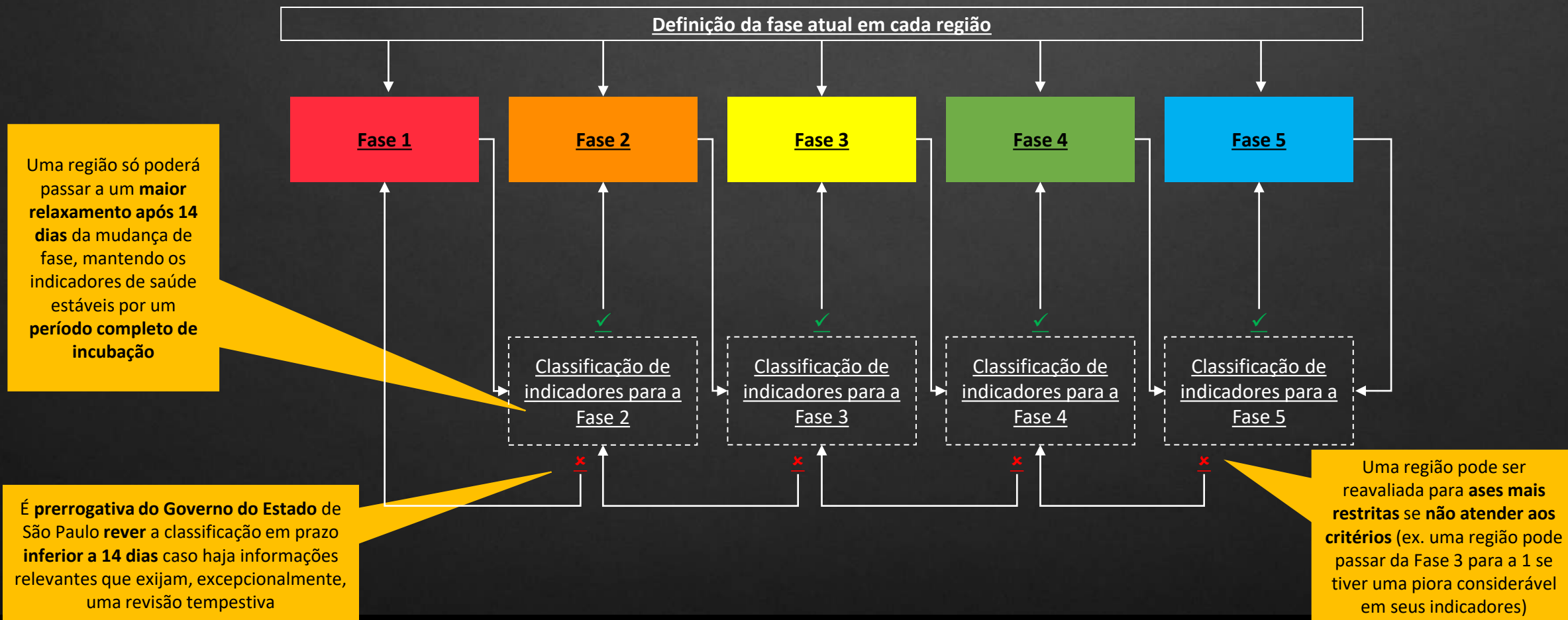
# Setores temáticos	
2 Serviços: Beleza	
2 Academias	
10 Bares e restaurantes e similares	
14 Educação	
4 Comércio: shopping center	
4 Comércio: lojas de rua	
4 Comércio: concessionárias	
6 Escritórios em geral	
11 Atividades imobiliárias	

Nível de restrição legal¹:

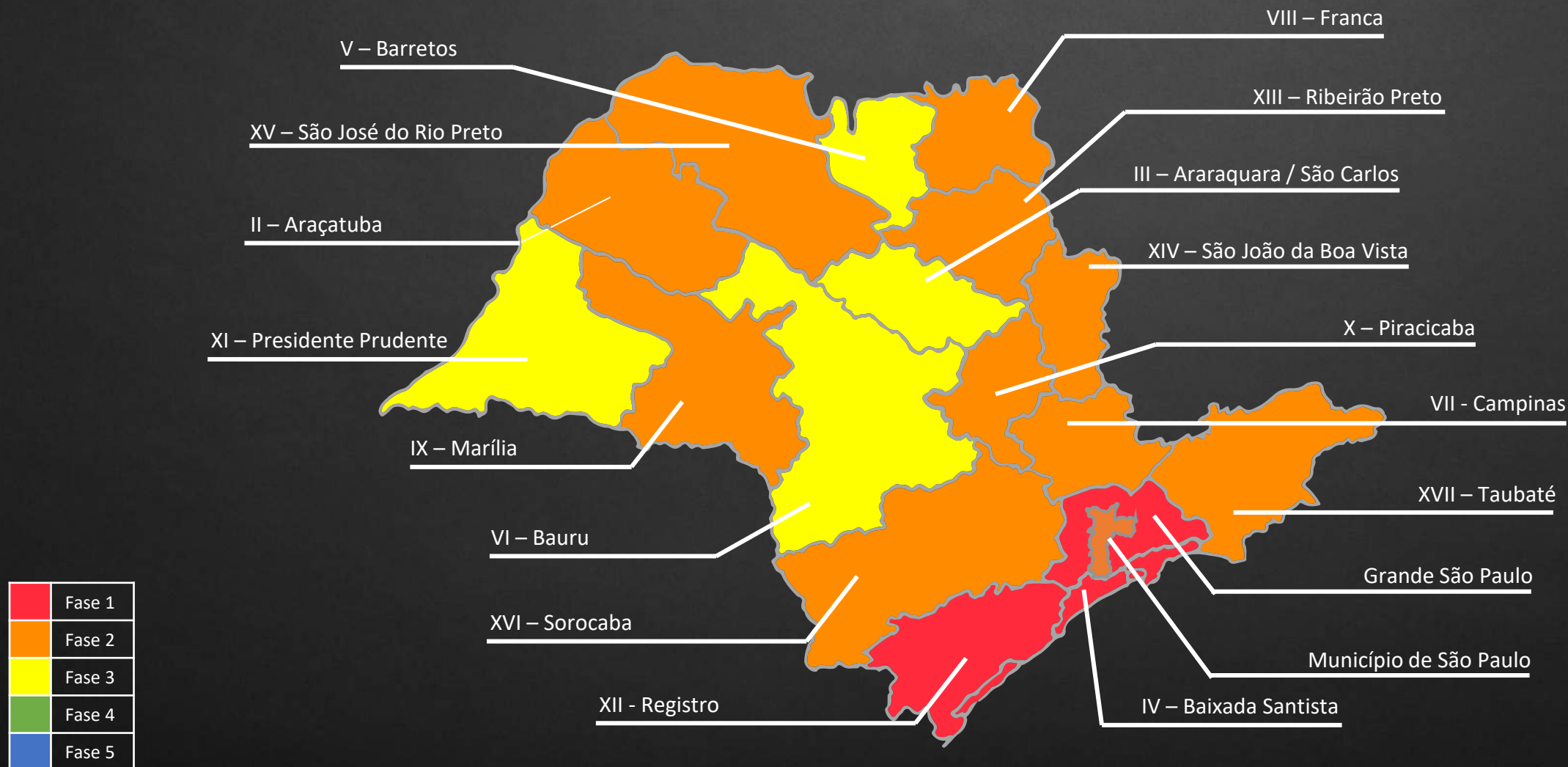
● Brando ● Intermediário ● Rígido

Classificação das regiões em fases ao longo do tempo

Fluxograma de classificação das regiões em fases ao longo do tempo de acordo com critérios de avaliação



Panorama atual do Estado de São Paulo – visão por Departamento Regional de Saúde (DRS)



- Municípios que estiverem nas fases 2, 3 e 4 **poderão flexibilizar** determinados setores anunciados anteriormente
- A flexibilização deverá ser feito por decreto pelos **prefeitos das cidades** observando também os planos regionais

- **2 pré-requisitos** para a flexibilização:
 - Adesão aos protocolos de **testagem**
 - Prefeitos deverão apresentar **fundamentação científica** para liberação que cite fatores locais relacionados ao município



Obrigado