Uma Análise da Vulnerabilidade das Capitais Brasileiras à Pandemia do SARS-CoV-2

Métodos de Decisão Multi-Critério

Carlos André de Mattos Teixeira

20/04/2021

Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica Universidade Federal do Pará

Agenda de Apresentação

- 1. Introdução
- 2. Artigo Correlato
- 3. Materiais e Métodos
- 4. Cronograma de Desenvolvimento

Introdução

Contextualização

Final de 2019, em Wuhan, China [2]:

- Casos de uma pneumonia não identificada reportados pela OMS;
- Variante do coronavírus, denominado SARS-CoV-2;
- Doença pelo Coronavírus 2019, ou COVID-19;

O primeiro caso de COVID-19 no Brasil [3]:

Hospital Albert Einstein, na cidade de São Paulo, em fevereiro de 2020.

Contextualização

De acordo com o Worldometer [5] em 19 de abril de 2021:

Casos Confirmados

13,9 Milhões

3º Lugar Mundial

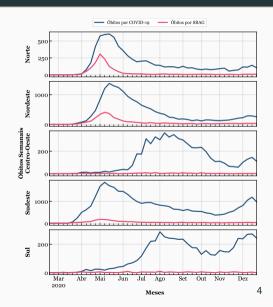
Óbitos Reportados

373 Mil

2º Lugar Mundial

Contextualização

- A pandemia da COVID-19 atingiu o país de maneira desigual e com um alto grau de subnotificação de mortalidade [4];
- Necessidade de analisar e definir as regiões de maior vulnerabilidade [1];
- Possibilitar o direcionamento de medidas de controle e contenção do vírus prioritariamente nessas regiões.



Objetivo

Objetivo do Trabalho

Identificar as capitais brasileiras com maior vulnerabilidade a pandemia do SARS-CoV-2, baseando-se em critérios sociais, econômicos, demográficos e epidemiológicos.

Utiliza MCDA para analisar a vulnerabilidade das meso-regiões de Minas Gerais, contribuindo para o direcionamento de políticas públicas;

Vulnerabilidade

Grau de exposição à doença por um conjunto de aspectos individuais ou coletivos;

Conjuntos de Critérios

Sociais, demográficos, econômicos, infraestrutura de saúde, população em risco e epidemiológicos;

A vulnerability analysis for the management of and response to the COVID-19 epidemic in the second most populous state in Brazil

Igor Silva Campos 1 , Vinícius Ferreira Aratani 1 , Karina Baltor Cabral 1 , Jean Ezequiel Limongi 1 , Stefan Vilges de Oliveira 1*

¹ Federal University of Uberlândia, Uberlândia, Minas Gerais, Brazil.

*Mailing address: Department of Collective Health, Faculty of Medicine, Federal University of Uberlândia. Avenida Pará, 1720, Campus Umuarama, Block 2U, Room 8, Umuarama, CEP 38405320. Uberlândia, Minas Gerais-Brazil.

Simulations							
1*	2ª	3ª	4ª	5°	6ª	7'	
Х						х	
X						Х	
	х					х	
	Х					х	
	Х					Х	
	х					х	
						t	
Г		х				Х	
		Х				Х	
		Х				Х	
						Г	
			х			Х	
			х			Х	
	x	X X X	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	X	Y Y Y Y Y Y Y Y Y Y	1 2 3 4 5 6 6 4 X X X X X X X X X X X X X X X X X	

Recursos

- PROMETHEE Preference Ranking Method for Enrichment Evaluation
- PRADIN Programa de Apoio à Tomada de Decisão baseado em Indicadores

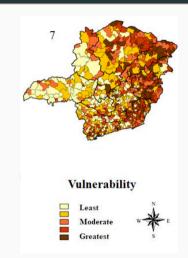
Simulações Realizadas

- 6 Simulações com conjuntos diferentes
- 1 Simulação com todos os conjuntos

Resultados foram interpretados como uma escala de vulnerabilidade, com notas de 1 a 5 para cada meso-região.

Mesoregions and groups		Indicators (%)										
		Demographic	Social	Economic	Healthcare infrastructure	Population at risk	Epidemiological	General				
	1	8.3	19.4	11.1	22.2	5.6	16.7	25.0				
Campo das Vertentes	2	25.0	33.3	27.8	25.0	16.7	13.9	22.2				
	3	22.2	33.3	41.7	19.4	16.7	30.6	25.0				
	4	19.4	13.9	11.1	13.9	27.8	19.4	19.4				
	5	25.0	0.0	8.3	19.4	33.3	19.4	8.3				

- Estudo realizado para cada município do estado;
- Tabela agrupa os municípios por meso-região e indica a porcentagem de municípios em cada grau de vulnerabilidade;
- Maior vulnerabilidade em regiões urbanas, devido as características da COVID-19.



Materiais e Métodos

Seleção de Critérios

	Critérios	Fonte			
	Condições sanitárias inadequadas (%)	CSI	Censo IBGE 2010		
Sociais	Índice de Gini	GINI	Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil 2010		
	Índice de Desenvolvimento Humano	IDH	Atlas do Desenvolvimento Humano no Brasil 2010		
Econômicos	População com plano de saúde (%)	PPS	National Supplementary Health Agency		
Economicos	PIB per capita	PIB	Censo IBGE 2010		
Infraestrutura de Saúde	Número de leitos para cada 1000 hab.	LEIT	Brazilian National Registry of Health Facilities		
iniraestrutura de Saude	Número de respiratores para cada 1000 hab.	RESP	(NRHE) - Physical Resources - 2019		
	Incidência de COVID-19 idemiológicos Letalidade por COVID-19 (%)		Ministério da Saúde - Painel COVID		
Epidemiológicos			Ministério da Saúde - Painel COVID		
	Subnotificação de Mortalidade (%)	SUB	Teixeira, CAM		

Método a ser Utilizado

Analytic Hierarchy Process (AHP)

Cronograma de Desenvolvimento

Cronograma de Desenvolvimento

Mar		Apr					May				Jun			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
	Prop	osta												
		M	etodolog	gia										
	Avaliação dos Critérios													
		Implementação												
								Valid	ação					
											Versão F	inal		

Obrigado!

Dúvidas?

Referências i



I. S. Campos, V. F. Aratani, K. B. Cabral, J. E. Limongi, and S. V. d. Oliveira. A vulnerability analysis for the management of and response to the covid-19 epidemic in the second most populous state in brazil.

Frontiers in Public Health, 9:331, 2021.



G. Fagherazzi, C. Goetzinger, M. A. Rashid, G. A. Aguayo, and L. Huiart. Digital health strategies to fight covid-19 worldwide: challenges, recommendations, and a call for papers.

Journal of Medical Internet Research, 22, 2020.



C. Pinheiro and T. Ruprecht.

Coronavírus: primeiro caso é confirmado no Brasil. O que fazer agora?, 2020.

Referências ii



L. Veiga e Silva, M. D. P. de Andrade Abi Harb, A. M. Teixeira Barbosa dos
Santos, C. A. de Mattos Teixeira, V. H. Macedo Gomes, E. H. Silva Cardoso,
M. Silva da Silva, N. Lankalapalli Vijaykumar, S. Venâncio Carvalho, A. Ponce de
Leon Ferreira de Carvalho, and C. R. Lisboa Frances.

An analysis of COVID-19 mortality underreporting based on data available from official Brazilian government internet portals (Preprint).

Journal of Medical Internet Research, 22:1–14, 2020.



Worldometer.

Covid-19 coronavirus pandemic, 2021.