

METADADOS

COVID-19 - Casos Confirmados

Secretaria de Estado da Saúde
Diretoria de Vigilância Sanitária



Título

COVID-19 - Casos Confirmados

Descrição

Este conjunto de dados apresenta a relação de casos confirmados de COVID-19 no âmbito do Estado de Santa Catarina, conforme as recomendações da Open Knowledge Foundation - Brasil (OKBR)

Organização

Secretaria de Estado da Saúde

Fonte

Base de Dados do Governo do Estado - BOAVISTA

Versão

V 1.1

Autor

COES - Centro de Operações de Emergência em Saúde

E-mail

coes@saude.sc.gov.br

Mantenedor

COES - Centro de Operações de Emergência em Saúde

E-mail

coes@saude.sc.gov.br

Contato

(48) 3664-7000

Diretoria

DIVE - Diretoria de Vigilância Sanitária

Periodicidade

Diária

Observações

Campo	Formato	Codificação	Descrição	Observação
data_publicacao	Texto	AAAA-MM-DD HH:MM:SS	Data de publicacao do conjunto de dados no portal de dados abertos	
recuperados	Texto	SIM / NAO	Indicação de que o paciente foi recuperado	Caso confirmado de COVID-19 que não evoluiu a óbito, que tenha registro de alta hospitalar e que tenham decorridos pelo menos 14 dias do início dos sintomas.
data_inicio_sintomas	Texto	AAAA-MM-DD	Data do início dos sintomas	
data_coleta	Texto	AAAA-MM-DD	Data da coleta da amostra	Registros de confirmação com valor "NÃO SE APLICA" são de confirmações por critério clínico ou vínculo epidemiológico
estado	Texto	Texto separado por vírgula	Sintomas do paciente	Todos os sintomas registrados para o caso estão agrupados no mesmo campo
comorbidades	Texto	Texto separado por vírgula	Comorbidades do paciente	Todas as comorbidades registradas para o caso estão agrupadas no mesmo campo
gestante	Texto	IDADE GESTACIONAL / PUERPERA	Indica os casos de gestantes ou puérpera	
internacao	Texto	INTERNADO / NAO INTERNADO	Indicação de que o paciente está internado	
internacao_uti	Texto	INTERNADO UTI / NAO INTERNADO UTI	Indicação de que o paciente está internado em UTI	Os pacientes internados em UTI também estão registrados no campo "internacao"
sexo	Texto	FEMININO / MASCULINO	Indicação de sexo biológico do paciente	
municipio	Texto	Nome do município	Município de residência do paciente	Quando a residência do paciente for de outro estado ou outro país serão agrupados em OUTROS ESTADOS e OUTROS PAISES respectivamente
obito	Texto	SIM / NAO	Indicação de que o paciente veio a óbito	
data_obito	Texto	AAAA-MM-DD	Data do óbito do paciente	Quando não se aplica, o campo recebe valor nulo
idade	Númerico	999	Idade do paciente	
regional	Texto	Nome da mesoregião do estado	Mesoregião de residência do paciente	Quando a residência do paciente for de outro estado ou outro país serão agrupados em OUTROS ESTADOS e OUTROS PAISES respectivamente
raca	Texto	AMARELA, BRANCA, PARDAS, PRETA, NAO INFORMADO, IGNORADO	Raça do paciente	
data_resultado	Timestamp	AAAA-MM-DD HH:MM:SS	Data e hora da confirmação	
codigo_ibge_municipio	Númerico	9999999	Código do IBGE do município de residência do paciente	
latitude	Númerico	(-)99,9999999	Latitude do município de residência do paciente	Quando a residência do paciente for de outro estado ou outro país o campo recebe valor nulo. Coordenada geográfica em frações decimais
longitude	Númerico	(-)99,9999999	Longitude do município de residência do paciente	Quando a residência do paciente for de outro estado ou outro país o campo recebe valor nulo. Coordenada geográfica em frações decimais
estado	Texto	Nome do estado	Nome do estado de residência do paciente	Quando a residência do paciente for de outro estado ou outro país serão agrupados em OUTROS ESTADOS e OUTROS PAISES respectivamente
critério_confirmacao	Texto	LABORATORIAL / CLINICO-EPIDEMIOLÓGICO	Critério utilizado para confirmação do caso	
tipo_teste	Texto	BIOLOGIA MOLECULAR (RT-PCR), IMUNOLÓGICO (TESTE RÁPIDO), IMUNOLÓGICO (SOROLÓGICO), NAO SE APLICA	Tipo de teste utilizado para confirmação do caso	Quando o critério utilizado para confirmação do caso for o Clínico Epidemiológico o campo indicará NAO SE APLICA
municipio_notificacao	Texto	Nome do município	Município onde a notificação foi registrada	Quando o município de notificação for de outro estado ou outro país serão agrupados em OUTROS ESTADOS e OUTROS PAISES respectivamente
codigo_ibge_municipio_notificacao	Númerico	9999999	Código do IBGE do município onde a notificação foi registrada	
latitude_notificacao	Númerico	(-)99,9999999	Latitude do município onde foi registrada a notificação	Coordenada geográfica em frações decimais
longitude_notificacao	Númerico	(-)99,9999999	Longitude do município onde foi registrada a notificação	Coordenada geográfica em frações decimais
classificacao	Texto	CONFIRMADO	Classificação de confirmação de caso positivo	Este conjunto de dados é composto apenas por casos confirmados
origem_esus	Texto	SIM / NAO	Indica que a origem da informação encontra-se no e-SUS VE	
origem_sivep	Texto	SIM / NAO	Indica que a origem da informação encontra-se no SIVEP Gripe	SIVEP Gripe - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE utilizado para notificação de hospitalização de pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)
origem_lacen	Texto	SIM / NAO	Indica que a origem da informação encontra-se no LACEN/SC	
origem_laboratorio_privado	Texto	SIM / NAO	Indica que a origem da informação encontra-se em um Laboratório Privado	
nome_laboratorio	Texto	Nome do laboratório	Quando campo origem_laboratorio_privado for preenchido, neste campo constará o nome do laboratório	
fez_teste_rapido	Texto	SIM / NAO	Indicativo se o paciente (sem informação do paciente) fez teste rápido	

Campo	Formato	Codificação	Descrição	Observação
fez_pcr	Texto	SIM / NAO	Indicativo se o paciente (sem informação do paciente) fez PCR	
data_internacao	Texto	AAAA-MM-DD	Data da internação informada no SIVEP Gripe	SIVEP Gripe - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE utilizado para notificação de hospitalização de pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)
data_entrada_uti	Texto	AAAA-MM-DD	Data da internação UTI informada no SIVEP Gripe	SIVEP Gripe - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE utilizado para notificação de hospitalização de pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)
regional_saude	Texto	AAAA-MM-DD	Data da evolução do caso informada no SIVEP Gripe	SIVEP Gripe - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE utilizado para notificação de hospitalização de pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)
data_evolucao_caso	Texto	AAAA-MM-DD	Data da internação informada no SIVEP Gripe	SIVEP Gripe - SISTEMA DE INFORMAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DA GRIPE utilizado para notificação de hospitalização de pacientes com Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG)
data_saida_uti	Texto	Nome da regional de saúde	Regional de saúde do município de notificação	
bairro	Texto	Nome do bairro	Bairro do Paciente	Para municípios com mais de 100 mil habitantes