

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 29 de maio de 2020

HORA: 10h30 às 11h20 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, Sec. Executiva, Ed. Sede Ministério da Saúde- Brasília-DF

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<ul style="list-style-type: none">• Apresentação pelo DAF dos estoques de cloroquina no MS, estados, municípios, capacidade de produção e critérios de distribuição.• Lista CEMED com todos os medicamentos com registro na Anvisa;• Apresentação de painel de controle de entregas onde pode ser consultado estados, local, quantidade e estoques; adicionar as entregas da malária ao painel.• A produção do exército pode ter alteração na entrega, pois a produção só começa quando chegar a matéria prima HIFA vindo da Índia.• Critérios para distribuição da cloroquina: solicitações x números de casos suspeitos (estados que solicitarem e maior quantidade irão receber de acordo com os números de casos e estados que solicitarem número inferior ao número de casos irão receber somente o solicitado);

ENCAMINHAMENTOS: 29/05

- Fazer um fluxograma das entregas e deixar bem claro os critérios;

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 29 de maio de 2020

**HORA: 11h20 às 12h30 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, Sec. Executiva, Ed. Sede
Ministério da Saúde- Brasília-DF**

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<ul style="list-style-type: none">• Discussão referente ao desabastecimento de insumos e medicamentos junto à Anvisa;• Impacto nos insumos de tratamento para o COVID diante da crise;• Como está o mercado para abastecimento destes insumos?• Ações Anvisa para levantamento dos possíveis problemas:• Chamamento público convocando as empresas a fornecerem informações sobre os insumos que constam no protocolo de tratamento para COVID (estoques, previsão para os próximos 03meses), assim como notificar a Anvisa produtos que estiverem em desabastecimento e suas prováveis causas de não está chegando ao mercado;• IMPORTANTE: Não fazer divulgação dos dados;• Os principais pontos apresentados foram: escassez de materia prima, transporte, processo de importação;• Ação: priorização de registros para alguns produtos;• Foi usado uma tabela em aberto para todos os insumos;• Cruzar lista do resultado da Anvisa com as listas DAF, Conass e Conasems melhorando o algoritmo de riscos de desabastecimento baseado nas fontes oficiais;• As áreas técnicas da Anvisa estão avaliando área de maior exportação, porém acreditamos que isso não vai agregar muito já que o problema não é a demora na entrega e sim está na produção;• 267 insumos com risco de desabastecimentos, entrega pode atrás e muitos com origem fora do Brasil, 88 tem sua base principal com origem na Índia;• Usar este levantamento para qualquer emergência pública de saúde no Brasil, fazer desse levantamento um processo contínuo;• Fluxo de atendimento dessa demanda:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Anvisa: Gabriele, Nelio e chefia da Anvisa;- Ministério da Saúde: Genivano e o DAF;- Conass(?) e Conasems (?) |
|---|

ENCAMINHAMENTOS: 29/05

- Construir documento junto com o Ministério da Economia para orientação da abertura do comércio e retorno dos servidores;
- DAF consolidar as listas para atualização;

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 29 de maio de 2020

**HORA: 14h30 às 15h30 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, Sec. Executiva, Ed. Sede
Ministério da Saúde- Brasília-DF**

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<ul style="list-style-type: none">• Avaliação de risco, apresentação de versão final do documento Estratégia de Gestão de Risco em conjunto com Conas e Conasems;<ul style="list-style-type: none">• Documento aprovado no COE e o mesmo agora vai para aprovação Conas, Conasems e Ministro da Saúde;

ENCAMINHAMENTOS: 29/05

- Alinhar com os gestores o cálculo de UTI, pois isso não era um habito anteriormente;

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 26 de maio de 2020

**HORA: 11h00 às 12h00 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, Sec. Executiva, Ed. Sede
Ministério da Saúde- Brasília-DF**

PONTOS DISCUTIDOS

Pauta

- Apresentação do documento Matriz de Risco atualizada conforme boletim nº11;
- Conass e Conasems chegaram a um documento de base para os gestores baseando-se no qual seria o objetivo principal da publicação deste.
- Documento pratico, reduzido com os principais indicadores que avaliassem risco baixo, moderado, alto e muito alto (Capacidade de atendimento e quadro epidemiológico);
- Medidas: distanciamento seletivo, distanciamento seletivo 1, distanciamento seletivo 2, bloqueio total;
- Proposta pratica, indicador central com base no sivep gripe;
- Não criar um documento com o que não podemos oferecer de análise ou sem fontes seguras para respostas e os municípios podem agregar de acordo com suas necessidades.
- Grupo para analisar documento se mantem o mesmo que já trabalhava na construção;

ENCAMINHAMENTOS: 26/05

- Reunião do grupo para finalizar documento, reunião no PO700, Conass, conasems e Ministerio da Saúde;
- Entrega sexta-feira 29/05 as 14hrs30min na sala COE, Ed. Sede ;

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 25 de maio de 2020

HORA: 14h00 às 16h00 **LOCAL:** Sala de reunião, 3º andar, Sec. Executiva, Ed. Sede Ministério da Saúde- Brasília-DF

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<ul style="list-style-type: none">• Apresentação sobre medidas de enfrentamento da COVID-19, situação no Brasil e experiências internacionais. <p>Toda pesquisa leva a acreditar que:</p> <ul style="list-style-type: none">• Distanciamento social é favorável para população e retorno da economia mais rápido;• Medidas social drásticas dão resultados positivos;• Sem intervenção, esgotamos UTIS, os picos vão aumentar descontroladamente, levando insegurança a população que vai se recolher mesmo com tudo funcionando o que geraria um desgaste maior ou igual ao isolamento na economia;• Sem isolamento um tempo muito grande de 01 a 02 anos para controlarmos a situação;• Um aplicativo onde pudéssemos monitorar voluntariamente o contaminado e seus 10 contatos;• Reflexão sobre os métodos de controles de hoje, se estão atendendo?• Questionamentos sobre as fontes da pesquisa, a singularidade do Brasil e suas regiões, a necessidade de termos um plano nosso, dentro das nossas condições regionais, culturais e econômicas;

ENCAMINHAMENTOS: 25/05

- Criar um protocolo Brasileiro que atenda nossas necessidades específicas;

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 18 de maio de 2020

HORA: 15h30 às 16h20 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, sala 305 Sec. Executiva, Ed. Sede Ministério da Saúde- Brasília-DF

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<ul style="list-style-type: none">• Referente recurso com o Ministério da Defesa com o General Heber do Exército e o Brigadeiro Almeida Jr. do MD;• Convenio, assinatura, análise conjur;• Possibilidade de TED para aquisições das usinas de oxigênio de São Gabriel e Tabatinga com custo aproximado de R\$ 561.436,22 cada usina via SESAI; <p>12 RM logística e orçamento para as usinas.</p> <ul style="list-style-type: none">• Aporte para SUSAN na compra de cilindros de oxigênio, devido à alta demanda, desta foram não dependeria de avião evitando alto custo deste transporte para cilindros, o custo por cilindro seria uma média de R\$ 2.650,00 via SAES;

ENCAMINHAMENTOS: 18/05

- A conjur analisar estes convênios de forma a ver se está tudo dentro da legalidade para o repasse de verbas;
- SAES vai verificar a possibilidade de verbas extras para estes cilindros, um segundo plano seria o governo estadual fazer esta compra com a verba já repassada para uso contra o COVID;
- Verificar depois das usinas prontas o que seria feito com esses cilindros extras?
- MD verificar se é possível trazer a Operação Acolhida e unificar estes TED's da SESAI junto com o TED da usina ou se precisa ser um TED específico para cada;
 - SESAI, conversar com a 12RM para ver a especificação da usina, levando em consideração junto ao MD que o repasse será feito mediante termo de objetivo ser o atendimento à população indígena;

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 15 de maio de 2020

HORA: 16h00 às 16h40 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, sala 305 Sec. Executiva, Ed. Sede Ministério da Saúde- Brasília-DF

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<ul style="list-style-type: none">• Missão 17/05 transportes de RH e insumos para Tabatinga e São Gabriel da Cachoeira no Amazonas;• 11 profissionais das forças armadas para São Gabriel da Cachoeira;• Carga será composta de insumos, RH e imprensa saindo de Campo Grande/ Guarulhos/ Brasília com duas paradas para abastecer em Cachimbo e Manaus segue para São Gabriel/ Tabatinga.• Recursos humanos no momento somente para S. Gabriel, problemas com cilindros, medicamentos;

ENCAMINHAMENTOS: 15/05

- Reunião as 15hrs segunda para debater sobre recursos;
- SGETs apresentar equipe de profissionais civis para substituir a equipe das forças armadas em São Gabriel;
- Resolver a questão de compras dos cilindros de oxigênio para S. Gabriel, usina para suprir essa necessidade pronta em 03 semanas;
- Agendar reunião para pauta medicamentos;

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 14 de Maio de 2020

**HORA: 11h00 às 11h40 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, Sec. Executiva, Ed. Sede
Ministério da Saúde- Brasília-DF**

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<ul style="list-style-type: none">• Logística de envio de suprimentos (saída sempre de Guarulhos), possibilidade de passar por Brasília;• Capacidade instalada dos leitos nos estados atualizada;• Envio de respiradores, real necessidade e tamanho da urgência por parte dos solicitantes;• Desabastecimento de medicamento utilizados na UTI;• Reforço no apoio a Tabatinga e São Gabriel da Cachoeira, pontos de apoio será os diretores dos hospitais no local.

ENCAMINHAMENTOS: 14/05

- Reunião 15/05 as 16hrs para apresentar as soluções e plano de estratégico
- Reunião com a SAES (Pamela Diana), para entendimento das capacidades atuais dos leitos de UTI e a real necessidades de expansão com base na estrutura atual.
- Envio da quantidade e nomes das pessoas que irão no voo de forma a organizar o manifesto de carga;
- Verificar com Adriana (DAHU) logística, voo que irá passar em Brasília para pegar material;
- Contratação de empresa cilindros de oxigênio;
- Verificar se os respiradores que serão enviados, vão ser para utilização imediata?
- SAPS -ver com Casa Civil uma forma de veicular as informações para população dos canais de atendimento do TeleSUS;

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 14 de maio de 2020

HORA: 15h00 às 16h40 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, sala 305 Sec. Executiva, Ed. Sede Ministério da Saúde- Brasília-DF

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<ul style="list-style-type: none">• GT de Governança• Saúde como eixo prioritário apresentando: Objetivos geral, objetivos específicos, indicadores e ações;• Olhar macro da emergência com todos os indicadores dialogando entre si, listando as ações que cabem ao Governo Federal com objetivo de atender a crise do Covid 19.• Possibilidade de entrar neste eixo uma ação de controle das ações desenvolvidas;

ENCAMINHAMENTOS: 14/05

- Envio de planilha preenchida por todas as secretarias do Ministério da Saúde, envolvidas na emergência, para Casa Civil (Silvio) dia 18/05 (segunda-feira);
- Próxima reunião com a Casa Civil para alinhamento da planilha 20/05 (quarta-feira) horário a decidir.

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 13 de maio de 2020

LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, Sec. Executiva, Ed. Sede Ministério da Saúde-Brasília-DF

PONTOS DISCUTIDOS	
Pauta	<p>DATASUS</p> <ul style="list-style-type: none">- Informações diárias: limitação de preenchimento e atualização- Refere que a disponibilidade dos dados é de fácil execução (e-SUS VE e SIVEP-Gripe)- Faz proposta de escolha de alguns indicadores para avaliar se a oferta de acordo com a demanda- Reforça importância do indicador de ocupação de leitos- Refere outros dados interessantes para avaliar comportamento de busca pelos serviços de saúde APP coronavírus, telessaúde, junto ao e-SUS VE; e que o DATASUS pode viabilizar essas informações <p>SVS - coloca que a matriz está pronta em Excel e solicita viabilidade pelo DATASUS em colocar em plataforma online (calculadora de risco)</p> <p>DATASUS - a disponibilização de um ambiente para preenchimento da matriz pelo gestor é possível em menos dia desde que a equipe disponha das fórmulas de cálculo e regras dos escores</p> <p>SVS: coloca que os dados para os cálculos dos indicadores serão adquiridos por meio de diversos bancos (e-SUS, CNES, IBGE, Sivep Gripe etc). Destaca ainda que o simulador apresentado pela OPAS não teria disponibilização ao nível central, são informações de preenchimento pelo nível local.</p> <p>SVS: coloca que há duas propostas em questão:</p> <ol style="list-style-type: none">1) A matriz de risco disponibilizada em excel ou por meio de alguma plataforma online o qual o Datasus já tenha elaborado;2) Elaboração de painel junto ao Datasus com os dados disponibilizados pelo nível central o qual demandará mais tempo.

ENCAMINHAMENTOS: 13/05

Encaminhamentos:

1. Disponibilizar a matriz de risco (excel) em uma plataforma para preenchimento pelo nível local de modo que o nível central tenha acesso aos dados inseridos.
 - Datasus conseguirá disponibilizar essa plataforma?
2. Alinhamento dos cálculos dos indicadores e construção do painel junto ao Datasus em reunião sexta-feira (13/05):
 - Datasus: disponibilizar local e equipe de trabalho para desenvolver o painel junto aos técnicos do COE.
 - COE: definir equipe de trabalho para desenvolver o painel junto aos técnicos do Datasus.

ATIVIDADE: Reunião COVID-19 DATA: Brasília, 08 de maio de 2020

HORA: 10h30 LOCAL: Sala de reunião, 3º andar, Sec. Executiva, Ed. Sede Ministério da Saúde- Brasília-DF

PONTOS DISCUTIDOS

Pauta

Temas:

- Investigação de surto COVID-19 em unidade prisional na Papuda (DF) – SVS/EpiSUS
- Proposta Matriz de Avaliação de Risco – SVS
- Diretrizes sobre medidas de distanciamento social – Matriz de Decisão – SCTIE/DECIT

1. Investigação de surto COVID-19 em unidade prisional na Papuda (DF) – SVS/EpiSUS

Contextualização da atuação do EpiSUS e cenário atual: equipe em investigação de óbitos em PE e AM

Proposta Papuda:

- Investigação e caracterização dos casos na unidade prisional
- Determinar tempo de eliminação do vírus a partir da remissão dos sintomas (avaliar qual tempo necessário para isolamento do indivíduo privado de liberdade)
- Inquérito de soroprevalência
- Conhecimentos, atitudes e práticas dos profissionais para medidas de diagnóstico, controle e prevenção

- Trará respostas e diagnósticos situacionais que poderão servir de embasamento para ações nas 1.500 unidades prisionais do País.

Requerimento:

Apoio MS para prover EPI's e testes rápidos

Considerações:

- Kormann (COE-SE): qual foi a forma de entrada do vírus na unidade? (Visita íntima? Profissionais? Falta de isolamento dos novos detentos?); faz alerta com

as orientações que serão oriundas da investigação para não adentrar às questões de segurança.

2. Proposta Matriz de Avaliação de Risco – SVS

Apresentação (SVS)

- Matriz baseada em avaliação de indicadores por eixos: capacidade instalada (disponibilidade de profissionais, leitos clínicos e UTI, e EPI's); epidemiológico (incidência e mortalidade, diagnóstico laboratorial); velocidade de crescimento (taxa média de crescimento); mobilidade urbana.

- Componente quantitativo e qualitativo

- Indicadores foram discutidos e validados ao nível técnico, integrado com as secretarias de vigilância, atenção especializada, atenção básica, e CONASS e CONASEMS

- Limitações de alguns indicadores, mas que a gestão local terá maior propriedade das informações

Considerações:

- COE-SE: adequar nome ISOLAMENTO SOCIAL para distanciamento social (nome do indicador); considera ferramenta de extrema importância e produto de entrega do COE.

-> levantar qual prazo necessário;

-> Cronograma de atividade (etapas necessárias, implantação, validação);

-> Há 03 matrizes de risco em andamento: boletim 11; assessor do Ministro; SVS (urgente unificar os projetos) – refere que segunda-feira (11/05) Ministro está com demanda para apresentar um plano de ação.

- SVS: reforça necessidade de a ferramenta ser o mais usual possível; não propor um novo sistema de informação – utilizar fontes já existentes.

- SCTIE: a solicitação da matriz de decisão para distanciamento social foi demandada pelo Ministro da Saúde, em prazo de 5 dias para tornar público na próxima segunda. A mesma propõe mesclar as frentes, mas que a proposta SCTIE é algo mais simplificado e de abordagem política.

3. Diretrizes sobre medidas de distanciamento social – Matriz de Decisão – SCTIE/DECIT

Apresentação SCTIE

- Revisão sistemática acerca de avaliações do distanciamento social existentes

- Propõe reavaliação a cada 14 dias, e tomada de decisão intersetorial: seguida em três passos 1) avaliação de risco de territórios; 2) caracterização das medidas de distanciamento social para cada setor da sociedade; 3) monitoramento da dinâmica social

- Classificações de risco conforme boletim 11 (baixo, moderado, alto, muito alto, extremo)

- Propõe para estimativa do risco: contexto epidemiológico; capacidade de infraestrutura e pessoal; capacidade de informação e comunicação em tempo real

- Retrata quais medidas de distanciamento social poderão ser tomadas para cada setor da sociedade, a partir da caracterização do risco; traz também orientações de como transitar de um cenário ao outro em relação ao afrouxamento das medidas de distanciamento

Considerações:

COE-SE: coloca que a proposta é trabalhar em uma minuta para publicação junto aos gestores estaduais e municipais; ferramenta de apoio de tomada de decisão.

- Pede reavaliar as orientações VERBOS de SUGESTÕES

- Documento de orientações gerais, cabendo aos gestores locais realizarem adequações

- Apoio CONJUR para garantia dos trâmites legais nas orientações

- Serviços essenciais variam com a localidade (principalmente transportes/indústrias)

- Vai conversar com SVS sobre as testagens Drive-Thru

CONASS: coloca o processo iniciado com as demais secretarias, de nível técnico e solicita articulação das duas propostas, mas priorizando desenho e aplicação da Matriz de Avaliação de Risco. Pontua que CONASEMS não participou da discussão de hoje.

CONASS: reforça fala do Nereu, e destaca que a proposta SCTIE não diverge da proposta SVS. Coloca-se a disposição para revisão, como Nereu em comunicação com a presidência CONASS. Cita sobre decretos nacionais elencadas como essenciais e pergunta como flexibilizar a questão do que é serviço essencial em cada região.

ENCAMINHAMENTOS: 08/05

Investigação de surto COVID-19 em unidade prisional na Papuda (DF) – SVS/EpiSUS:

- SE/COE pautar o Ministro Teich com a ação
- EpiSUS encaminhar relatório da ação e levantamento de necessidades de testes e EPI's
- SVS articular com DLOG proventos dos insumos

Proposta Matriz de Avaliação de Risco – SVS

- Automatização para disponibilidade dos dados e cálculo dos indicadores -> DATASUS
- Elaboração painel estratégico de gestão de risco -> DEMAS e DATASUS (contendo a matriz de avaliação de risco, a auto avaliação dos ajustes de medidas de distanciamento social e simulador do impacto da mobilidade urbana na necessidade de leitos UTI) – provendo níveis de acesso às informações segundo a instância gestora (público/restrito)
- Proposta de piloto para validação da matriz – GO e DF
- Traçar estratégias direcionadas ao incentivo e melhoria na adesão de envio e qualificação dos dados pelas gestões locais em interlocução com governo federal
- Pactuação Tripartite do instrumento (União, CONASS, CONASEMS)
- DATASUS articular dados de distanciamento social com a Inloco (empresa que monitora dados de mobilidade social)
- Viabilidade de um template automatizado para produção de boletim epidemiológico semanal -> DATASUS

Diretrizes sobre medidas de distanciamento social – Matriz de Decisão – SCTIE/DECIT

- Encaminhar proposta CONASS e CONASEMS para considerações, irá consultar presidência do CONASS e comunicação com CONASEMS