



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



**Superintendência de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Epidemiológica
Centro de Operações de Emergências – COE**

ENCAMINHAMENTOS DA 58ª REUNIÃO – COE – 12/05/2021

Ata de Reunião do COE dia 12/05/2021 realizada por vídeo conferência, início às 14h30 e respectivos encaminhamentos:

Pauta 1-Campanhas de vacinação- Clarice- GI/SUVISA/SES-GO

Apresentação e Discussão: Falou-se sobre os grupos prioritários da 1ª etapa, idosos, trabalhadores da saúde públicos e privados, População e Comunidades Quilombolas e Força de Segurança, Salvamento e Forças Armadas, pessoas com Síndrome de Down, independentemente da idade, 18-59 anos, pessoas com doença renal crônica em terapia de substituição renal (diálise) independentemente da idade, 18-59 anos, gestantes e puérperas com comorbidades independentemente da idade, 18-59 anos, pessoas com comorbidades de 55-59 anos, pessoas com deficiência permanente cadastradas no Programa Benefício de Prestação Continuada (BPC) de 55-59 anos. Comunica que está suspensa a vacinação do grupo de gestantes e puérperas sem comorbidades contempladas na segunda fase até mais orientações por parte do Programa Nacional de Imunização (PNI), e que a distribuição da vacina da Pfizer foi ampliada para outros municípios, como Anápolis, Trindade, Rio Verde e Aparecida de Goiânia e as equipes já foram capacitadas. Quanto à vacina (Coronavac) 1.255.280 doses recebidas e 1.253.200 doses distribuídas sendo que nenhuma dose está na CERF (Central Estadual de Rede de Frio); à Covishield (AstraZeneca) 959.000 doses recebidas e 879.050 doses distribuídas sendo 79.950 na CERF; à Pfizer 54.990 doses recebidas e distribuídas a mesma quantidade; sobre perdas (quebra de frascos e incursão de temperatura) são 2.080 doses. Pessoas vacinadas, Brasil (D1-32.686.944 e D2-15.569.089), 48.256.033 doses aplicadas, em Goiás (D1- 1.069.534 e D2-546.329), 1.615.863 doses aplicadas até a presente data. Fala-se sobre as gestantes profissionais de saúde e segurança pública que foram vacinadas a primeira dose com a AstraZeneca, e de acordo com orientações do Ministério da Saúde (MS), que se mantenha suspensa a vacinação da segunda dose até mesmo para esse grupo, até sair uma nota técnica orientativa por parte do mesmo, e o COSEMS afirma que vieram informações via e-mail, e já foi compartilhado com os municípios, porém, nada oficial ainda, e a Gerência de Imunização (GI) complementa sobre as orientações que foram realizadas via chamada de urgência por parte do (MS); sobre a vacinação de alguns trabalhadores da saúde que estão tendo dificuldades; estão fazendo um levantamento do quantitativo



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



**Superintendência de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Epidemiológica
Centro de Operações de Emergências – COE**

de gestantes e puérperas que tenham sido vacinadas com a AstraZeneca, e aguardam a notificação dos municípios; o cuidado de como publicar a situação da suspensão da vacinação da AstraZeneca em gestantes e puérperas à população, visto que existe resistência de muitas pessoas à vacinação (o MS vai começar uma campanha nacional sobre a importância da vacina), mas o estado precisa realizar efetivamente uma campanha mais incisiva nesse aspecto; que os municípios estão sendo oficiados para vacinar os oficiais de justiça e os servidores da Polícia Civil e pedem para compartilhar (relembra a decisão do Supremo Tribunal Federal somente linha de frente da Segurança Pública e sobre a Nota Técnica nº 06 da SES, estar na ativa, ordem decrescente de idade e 5% do (%) dos municípios para esse grupo prioritário) e citam o exposto em que fala sobre “trabalhadores envolvidos diretamente nas ações de vigilância das medidas de distanciamento social, com contato direto e constante com o público independente da categoria”; comenta-se sobre a vacinação da população de rua, e a SMS de Goiânia afirma que já está vacinando esta população, dentre os quais estão definidos nos grupos prioritários do (PNI), e a SES solicita que os municípios já comecem a fazer o levantamento desse grupo; em relação às puérperas questiona-se sobre o prazo, de ser somente 45 dias pós-parto (possíveis complicações tardias), e notam a necessidade de se realizar um Grupo Técnico para fazer discussão e encaminhar ao Ministério da Saúde esse tema; sobre a vacinação das mães que estão amamentando e são profissionais de saúde, as nutrizes (amamentando pós-puerpério, e se há orientações, e as lactantes vai até que idade, e afirmam que no post do (MS), há orientação sobre esse grupo, mas nas notas técnicas não há, a (GI) afirma que aguardam orientações do (MS) nesse sentido.

Pauta 2: Apresentação da situação Epidemiológica da COVID-19 em Goiás—Érika Dantas-CIEVS/GVE/SUVISA

Apresentação e Discussão: Os dados da apresentação, todos os gráficos e tabelas, estarão publicados no www.saude.go.gov.br/coronavirus boletins epidemiológicos no dia 15/05/2021. A distribuição dos casos confirmados de COVID-19 por data de sintomas, a média móvel (01/04-14/04) redução de -18%, e de (18/03-14/04) com redução de -44,8%; na distribuição dos casos confirmados hospitalizados e a média móvel por data de internação (01/04-14/04) redução de -19,8% e de (18/03-14/04) com redução -31,6%; na distribuição dos óbitos confirmados e a média móvel por data de ocorrência de óbitos (01/04-14/04) uma redução de -23,2 % e de (18/03-14/04)



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



**Superintendência de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Epidemiológica
Centro de Operações de Emergências – COE**

com redução de -28,9%. Apresentação dos dados da semana 18 - a nível mundial o número de casos novos teve uma variação da (SE17-SE18) de (-19%), em óbitos variação de (-18%) letalidade (2,1%), a nível nacional o número de casos variação de (1%), e o número de óbitos com variação de (-12%) e letalidade (2,8%), e à nível estadual o número de casos com variação de (-14%) e em óbitos uma variação de (-25%), letalidade (2,8%). Na incidência entre os estados, entre a SE14 e SE18, Goiás se encontra na 15ª posição, e, na letalidade na 5ª posição; a taxa de mortalidade por estado brasileiro entre as SE14 e SE18, Goiás está na 8ª posição (39,9/100.000 hab). O (%) de confirmação vem reduzindo ao longo das semanas. A distribuição de óbitos com menção de COVID-19 na DO sem notificação por município de residência (Ex. Goiânia 524 óbitos, Anápolis 99 óbitos, Aparecida de Goiânia 87 óbitos). A distribuição de casos em profissionais de saúde que na segunda houve aumento de casos confirmados na população geral havendo redução de 57,3% nesse grupo específico. Na distribuição de incidência e letalidade dos casos por SE em regiões de saúde, e considerando a incidência de Goiás (SE16- 111,3/100.000 hab) as regiões Estrada de Ferro, Oeste I, São Patrício I, São Patrício II, Oeste II, Sudoeste II, Nordeste I, Serra da Mesa, Entorno Sul, Sul e Rio Vermelho estiveram com índice acima do Estado; e na letalidade considerando a de Goiás (SE16- 5,6%) ultrapassaram esse índice Central, Nordeste I, Entorno Norte, Norte, Sudoeste I, Pirineus e Sul. Quanto à digitação oportuna dos óbitos em abril estava em 57,24% e maio em 85,15%. A proporção de casos que necessitaram de internação em maiores e menores de 60 anos, com ascensão em <60 anos e declínio de >= 60 anos. A proporção de casos que necessitaram de internação >= 60 anos elevação de 60-69, e queda de 70-79, 80-89 e > 90 anos. Quanto à letalidade dos casos internados em >= 60 anos, nesse último mês, houve uma tendência de queda em todas as faixas etárias. A letalidade pode demorar um pouco mais para identificar em resposta à vacinação. Fala-se sobre a preocupação em relação ao relaxamento das medidas e que deve ser colocado de uma forma bem cuidadosa à população, devido ao risco de alterar o cenário para pior; sobre o comunicado da OMS que a variante indiana tem risco global.

Pauta 3-Situação da Rede Assistencial (Públicos e Privados) e Informes da Assistência- Sandro Rogério Rodrigues Batista/SAIS

Apresentação e Discussão: falou de alguns leitos que estavam inoperantes devido à falta de medicamentos, mas já estão operacionais; referente a leitos UTI na rede SES



SES
Secretaria de Estado
da Saúde



**Superintendência de Vigilância em Saúde
Gerência de Vigilância Epidemiológica
Centro de Operações de Emergências – COE**

uma \neq mensal de -12,3% de TOH e redução de 10 leitos, da rede SMS Goiânia uma \neq mensal de -17,1% de TOH com redução de 16 leitos, da rede SMS Aparecida de Goiânia uma \neq mensal de -33,7% de TOH com redução de 31 leitos, na rede AHPACEG Capital uma \neq mensal de -20,3% na TOH com redução de 10 leitos, e rede AHPACEG interior (Catalão, Aparecida de Goiânia, Anápolis e Rio Verde) uma \neq mensal de -21,3% na TOH sem acréscimo de leitos; referente a leitos de enfermarias na rede SES uma \neq mensal de -10,3% de TOH e redução de 19 leitos, da rede SMS Goiânia uma \neq mensal de -24,5% de TOH e redução de 11 leitos; rede SMS Aparecida de Goiânia uma \neq mensal de -19,4% de TOH com redução de 14 leitos, na rede AHPACEG Capital uma \neq mensal de -17,9% na TOH com redução de oito leitos, e rede AHPACEG interior uma \neq mensal de -14,5% na TOH e sem acréscimo de leitos. Referente às solicitações de UTI até a data (12-05) para leitos SES 16 solicitações, para leitos da SMS Goiânia sem solicitações; e as solicitações leitos de enfermarias para leitos SES com 23 solicitações, e para leitos da SMS Goiânia sem solicitações. Que nas últimas semanas observam essas reduções importantes.

Pauta 4- Informes:

- Temporada do Araguaia, onde estão as cidades à margem do Araguaia (Vale do Araguaia) em situações críticas e de alerta em tese, a pesca esportiva não está proibida, e é necessário analisar e haver discussão da SES, pois terão que fazer um protocolo sobre essa situação. E falam sobre os acampamentos proibidos, mas em relação a utilizar as casas particulares, não está proibido (desde que seja sem aglomerações).

Encaminhamentos:

- **Vacinas:**

- Discussão das puérperas (realizar um Grupo Técnico para fazer discussão e encaminhar ao Ministério da Saúde esse tema);

- Vacinação de população de rua (análise sobre a base de dados populacional).

Encerramento: Reunião encerrada às 15:54h.