

Plano Municipal de Vacinação Contra a Covid-19

Abaetetuba

15 de Março de 2021

EQUIPE DE ELABORAÇÃO DO PLANO

francinete

FRANCINETE LOBATO
Secretária Municipal de Saúde

Larissy Dias Souto Simoes

LARISSY DIAS SOUTO SIMOES
Coordenador Municipal de Vigilância em Saúde

Elyssandra Paula R. Ramos

Elyssandra Paula Rodrigues Ramos
Coordenador Municipal de Imunização

PLANO MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID 19

➤ INTRODUÇÃO

O novo coronavírus, denominado SARS-CoV-2, causador da doença COVID-19, apresenta um aspecto clínico que varia de infecções assintomáticas a quadros graves. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS) a maioria (cerca de 80%) dos pacientes com COVID-19 são assintomáticos ou oligossintomáticos (poucos sintomas), enquanto outros 20% são sintomáticos e requerem atendimento hospitalar por apresentarem dificuldade respiratória. Destes, aproximadamente 5% podem necessitar de suporte ventilatório.

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) elaborou e publicou um planejamento para vacinação nacional, o qual é orientado em conformidade com o registro e licenciamento de vacinas. No Brasil, esta atribuição pertence à Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa), conforme Lei nº 6.360/1976 e regulamentos técnicos como RDC nº 55/2010, RDC nº 348/2020 e RDC nº 415/2020.

A estratégia de vacinação adotada pelo município de Abaetetuba segue as normas do Programa Nacional de Imunizações (PNI), com prioridade para grupos pré-definidos. Também acontecerá por etapas e fases, conforme bases técnicas, científicas, logísticas e epidemiológicas estabelecidas nacionalmente. A disponibilização e o uso das vacinas contra a COVID-19 devem cumprir os requisitos mínimos de segurança, qualidade e eficácia, bem como possuir registro junto à Anvisa.

➤ OBJETIVOS

✓ **Objetivo Geral**

- Reduzir a morbimortalidade causada pelo novo coronavírus.
- Informar a população e os grupos prioritários sobre a vacinação do covid19.
- Planejar a execução das ações por meio de programação para a operacionalização da vacina covid19 no município.

✓ **Objetivos Específicos.**

- Apresentar grupos prioritários para vacinação;
- Aperfeiçoar os recursos existentes por meio de planejamento das ações e dos serviços;
- Coordenar e executar ações de vacinação da covid 19 no município de Abaetetuba.
- Realizar a gerência do estoque municipal de vacinas e outros insumos, incluindo o armazenamento e o seu transporte para os seus locais de uso.
- Manter a qualidade e segurança das vacinas em condições adequadas de conservação e temperatura.
- Realizar a gestão do sistema de informação SIPNI.
- Notificar, investigar e encerrar todos os eventos adversos pós-vacinação relacionados à vacinação da covid 19.

➤ ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO

As estratégias de vacinação devem ser consideradas de acordo com os grupos e população a ser vacinada, proporcionando a facilidade de acesso e atendendo necessidades específicas de grupos vulneráveis.

✓ **Postos de Vacinação Fixos:** atende demanda espontânea, funciona em período de escala e consistem nas Unidades de Atenção Primária à Saúde;

- ✓ **Postos de Vacinação Volantes:** atende demanda espontânea, montados em pontos estratégicos para facilitar o acesso, consistem em pontos de apoio municipais próximos às Unidades de Atenção Primária, de modo a garantir as medidas protetivas e evitar a aglomeração de pessoas;
- ✓ **Equipe de Vacinação para Acamados:** funciona com roteiro específico para atender esta população.

➤ **GRUPOS PRIORITÁRIOS**

Estudos identificam que determinadas comorbidades elevam os riscos para o desenvolvimento da forma mais grave da doença como: idade superior a 60 anos, diabetes mellitus, doença pulmonar obstrutiva, doença renal, doenças cardiovasculares e cerebrovasculares, hipertensão, indivíduos transplantados, anemia falciforme e obesidade grave com IMC igual ou superior a 40.

➤ **FASES DA VACINAÇÃO E PÚBLICO-ALVO**

As fases da vacinação municipal obedecem ao planejamento do Estado e Ministério da Saúde, seguindo o cronograma de distribuição e quantitativos de vacinas recebidas.

✓ **1° FASE**

- Idosos acima de 60 anos que residem em locais de longa permanência (não temos no município)
- Trabalhadores de saúde (priorizar os profissionais da linha de frente do covid19); profissionais que atuem no atendimento de pacientes com síndrome gripal, seja em urgências, enfermarias ou unidades de saúde.
- Indígenas (não possuímos no município).

✓ **2° FASE**

- Profissionais da segurança pública na ativa;
- Idosos de 60 a 79 anos de idade;
- Idosos a partir de 80 anos;
- Povos e comunidades tradicional quilombola;

✓ **3° FASE:**

- Indivíduos que possuam comorbidades (diabetes mellitus, hipertensão arterial grave, doença pulmonar obstrutiva crônica, doença renal, doenças cardiovasculares e cerebrovasculares, indivíduos transplantados, anemia falciforme, câncer, obesidade grave com IMC igual ou superior a 40, ou outras condições que agravem o risco à doença);

✓ **4ª FASE:**

- Trabalhadores da educação;
- Forças armadas;
- Funcionários do sistema de Privação de liberdade
- População privada de liberdade

- **DEMAIS FASES:** Outros grupos.

OBS: CONFORME AS ORIENTAÇÕES SOBRE OS PRÓXIMOS GRUPOS PRIORITÁRIOS, DETERMINADOS NO PLANO NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO (PNI) DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, ESSA FASE CORRESPONDE A VACINAÇÃO DAS DEMAIS PESSOAS. DESTA FORMA, ESSA ETAPA ORIENTARÁ ESTES GRUPOS A PROCURAR OS LOCAIS DE VACINAÇÃO DE SEUS MUNICÍPIOS PARA A VACINAÇÃO.

EM PARALELO, OCORRERÁ A APLICAÇÃO DA SEGUNDA DOSE DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS JÁ VACINADOS NA PRIMEIRA ETAPA.

- **PROGRAMAÇÃO DE VACINAÇÃO DO MUNICÍPIO**

- ✓ **1ª FASE**

- INICIO: 1º LOTE: 19 DE JAN DE 2021 (BUTANTAM)
2º LOTE: 26 JAN DE 2021 (ASTRAZENECA)
 - PROFISSIONAIS DE SAÚDE DOS HOSPITAIS (LINHA DE FRENTE) / UBS; ESF; ACS, AGENTES DE ENDEMIAS; ESTABELECIMENTOS DE SAUDE.
 - 2 DOSES POR PESSOA / COM INTERVALO DE 30 DIAS ENTRE AS DOSES/ 3 MESES (FABRICANTE).
- META: VACINAR, PELO MENOS, 95% DE CADA UM DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS CONTRA A COVID19.

VACINAÇÃO 1ª FASE – DATAS		
19/01 – UPA	22/01 – H. SÃO BENTO	26/01 – H. REGIONAL SANTA ROSA
20/01 – UPA / H. SÃO BENTO/ H. SEFER	23/01 – UBS VILA DE BEJA	01 e 02/02 – ESF E UBS /ACS
21/01 – SAMU / H. REGIONAL SANTA ROSA/ UPA	25/01 – UPA	05/02 – ENDEMIAS – AGENTES DE ENDEMIAS
05/02 – CAPS / CAF/ HEMOPA / SEC. DE SAUDE.	11/03 - BOMBEIROS	03/03 - IML
QUANTITATIVO DE DOSES		
UPA - 227	SAMU - 16	ESF/UBS/ACS - 500
H. SÃO BENTO - 110	UBS VILA DE BEJA- 22	ENDEMIAS - 98
H. SEFER - 62	H. REGIONAL SANTA ROSA - 337	LOCAIS VINCULADOS A SECRETARIA DE SAÚDE - 87
BOMBEIROS – 31	SISTEMA PRISIONAL -8	IML – 07

FOI REALIZADO UM LEVANTAMENTO ATRAVÉS DE RELAÇÃO NOMINAL, CARGO E CPF DOS RECURSOS HUMANOS DAS INSTITUIÇÕES DE SAÚDE.

2ª FASE

- INICIO: 1º LOTE: 08 DE FEV DE 2021 (BUTANTAM) (1ª DOSE)
2º LOTE: 27 FEV DE 2021 (ASTRAZENECA) (1ª DOSE)
3º LOTE: 03 DE MARÇO (BUTANTAM) (2ª DOSE)
3º LOTE: 11 DE MARÇO DE 2021 (BUTANTAM) (1ª DOSE)
- IDOSOS DE 90 A MAIS (1º LOTE)
- IDOSOS DE 80 A 89 ANOS (2º LOTE E 3º LOTE)
- IDOSOS DE 70 A 70 ANOS (AGUARDANDO LIBERAÇÃO DAS DOSES)
- IDOSOS DE 60 A 69 ANOS (AGUARDANDO LIBERAÇÃO DAS DOSES)
- PROFISSIONAS DE SAÚDE DO IML; BOMBEIROS; SISTEMA PENITENCIÁRIO.
- 2 DOSES POR PESSOA / COM INTERVALO DE 30 DIAS ENTRE AS DOSES/ 3 MESES (FABRICANTE).

META: VACINAR, PELO MENOS, 95% DE CADA UM DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS CONTRA A COVID19.

ACAO	DATA	LOCAL	FAIXA ETARIA	VACINADOS
IDOSOS (1ª DOSE)	10/02	PRAÇA DE CONCEIÇÃO	90 ANOS A MAIS	127
IDOSOS (1ª DOSE)	02/03 e 05/03*	PRAÇA DE CONCEIÇÃO	80 A 89	794
IDOSOS (2ª DOSE)	06/03	PRAÇA DE CONCEIÇÃO	90 ANOS A MAIS	87

IDOSOS (1ª DOSE)	13/03	UNIDADE DE BEJA	80 A 89	59
------------------	-------	-----------------	---------	----

*RECEBEMOS O QUANTITATIVO DE 795 DOSES QUE FINALIZARAM NO DIA 03 ANTES DO FIM DA PROGRAMAÇÃO.

CLINICAS PARTICULARES	
DATA DE INICIO	TODAS AS CLINICAS QUE NOS ENVIARAM OFICIO SOLICITANDO AS DOSES PARA VACINAREM SEUS COLABORADORES.
03/03	377 doses

PROGRAMAÇÃO DAS ILHAS NA FAIXA ETARIA DE 80 A MAIS

1º dia		
16/03	RIO CAMPOMPEMA	
	RIO TAUERÁ-AÇU	
	RIO GENIPAUBA	
	RIO ABAETÉ	
	RIO ALTO ITACURUÇÁ	
	RIO BAIXO ITACURUÇÁ	
	RIO MÉDIO ITACURUÇÁ	
	RIO ARAPAPU	
	RIO ARAPAPUZINHO	
	RIO ACARAQUI	
	RIO COSTA URUÁ	
2º dia		
17/03	RIO GUAJARAZINHO	
	RIO CARIPETUBA	
	RIO GUAJARA DE BEJA	
	RIO JARUMA	
	RIO TABATINGA	
	RIO CAPIM	
	RIO XINGU	
	RIO PIROCABA	
	RIO TAUERÁ	
	RIO SIRITUBA	
	COSTA SIRITUBA	
	COSTA MARATAUIRA	
	RIO JUPARIQUARA	
	RIO BACURI	
RIO FURO GRANDE		
3º dia		
18/03	RIO MARACAPUCU SANTA MARIA	
	RIO MARACAPUCU BOM JESUS	
	RIO MARACAPUCU SAGRADO	
	RIO MARACAPUCU SÃO JOSÉ	
	RIO CARIÁ	
	RIO ASSACUEIRA	
	RIO IPIRAMANHA	
	RIO PALMAR	
RIO MAUBA		

	RIO PARURU I	
	RIO PANACUERA	
4º dia		
19/03	RIO DOCE	
	RIO DA PRATA	
	RIO PRAINHA	
	RIO SAPUCAJUBA	
	RIO ASSACU	
	RIO COSTA ASSACU	
	RIO ANAQUERA	
	RIO URUCURI	
	RIO URUBUEUA FÁTIMA	
	RIO URUBUEUA TAUÁ	
	RIO URUBUEUA CABECEIRA	
	RIO COQUEIRO	
	RIO PARAMAJO I	
RIO PARAMAJÓ II		
5º dia		
20/03	RIO TUCUMANDUBAZINHO	
	RIO TUCUMANDUBA	
	RIO FURO GRANDE	
	RIO JUPARIQUARA	
	RIO IGARAPÉ BATISTA	
	RIO QUIANDUBA	
	RIO CUITININGA	
	RIO AJUAI	
	RIO AJUAZINHO	
	RIO FURO GENTIL	
	RIO COSTA MARATAUIRA I	

3ª FASE

- INICIO: _____
- Indivíduos que possuam comorbidades (diabetes mellitus, hipertensão arterial grave, doença pulmonar obstrutiva crônica, doença renal, doenças cardiovasculares e cerebrovasculares, indivíduos transplantados, anemia falciforme, câncer, obesidade grave com IMC igual ou superior a 40, ou outras condições que agravem o risco à doença);
- 2 DOSES POR PESSOA / COM INTERVALO DE 30 DIAS ENTRE AS DOSES / 3 MESES (FABRICANTE).
- META: VACINAR, PELO MENOS, 95% DE CADA UM DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS CONTRA A COVID19.

4ª FASE

- INICIO: _____
- trabalhadores da educação / forcas armadas/ funcionários do sistema de privação de liberdade/ população privada de liberdade
- 2 DOSES POR PESSOA / COM INTERVALO DE 30 DIAS ENTRE AS DOSES/ 3 MESES (FABRICANTE).
- META: VACINAR, PELO MENOS, 95% DE CADA UM DOS GRUPOS PRIORITÁRIOS CONTRA A COVID19.

➤ **AÇÕES E SERVIÇOS A SEREM EXECUTADOS PARA A CAMPANHA DE IMUNIZAÇÃO CONTRA COVID-19.**

- ✓ Articular o Planejamento da campanha de modo conjunto com todos os setores que estarão envolvidos na operacionalização da Campanha;
- ✓ Identificar a quantidade de pessoas a serem vacinadas de acordo com o estabelecido no Plano Estadual de Vacinação;
- ✓ Identificar as diferentes estratégias de vacinação para facilitar acesso das pessoas a serem vacinadas e atingir as metas instituídas;
- ✓ Quantificar número de trabalhadores necessários e parcerias para compor as equipes de vacinação, caso necessário;
- ✓ Identificar os insumos que serão utilizados nas diferentes estratégias de vacinação;
- ✓ Organizar a logística da Campanha: estoque e distribuição dos insumos e vacinas para os Postos de Vacinação;
- ✓ Organizar o gerenciamento dos resíduos em todo tipo de estratégia de vacinação;
- ✓ Organizar capacitação das equipes de vacinação e da Vigilância em Saúde;
- ✓ Organizar equipe de supervisão nos Postos de Vacinação e da central de abastecimento;
- ✓ Estabelecer as necessidades de comunicação de modo articulado com os setores de Comunicação;
- ✓ Incentivar nas mídias sociais do município, a busca ao serviço;

➤ **LOGÍSTICA**

- ✓ Organizar toda a logística e estrutura com o objetivo de garantir o seu funcionamento;
- ✓ Garantir o recebimento, armazenamento e distribuição dos insumos para os pontos de vacinação;
- ✓ Verificar com antecedência as condições do município para o recebimento e armazenamento dos insumos que serão entregues pela Secretaria de Saúde do Estado;
- ✓ Considerar a possibilidade de buscar parcerias para eventual acondicionamento de insumos, procurando por um local seguro de umidade e calor, com medidas para evitar possíveis vandalismos;
- ✓ Avaliar a necessidade de segurança durante o transporte de insumos e vacinas.
- ✓ Estimar a necessidade de veículos e motoristas para as entregas de insumos de vacinas e deslocamento das equipes;

➤ **CENTRAL DE ABASTECIMENTO OU ALMOXARIFADO**

- ✓ Fazer levantamento dos insumos em estoque;
- ✓ Fazer previsão de necessidade junto com a Coordenação da Campanha;
- ✓ Receber os insumos e vacinas;
- ✓ Propiciar acondicionamento adequado;
- ✓ Preparar e distribuir insumos e vacinas;
- ✓ Fazer a distribuição;
- ✓ Oferecer retaguarda durante todo o período da execução da vacinação;
- ✓ Realizar as entregas eventuais.

➤ **UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE**

- ✓ Receber e acondicionar insumos;
- ✓ Preparar material para os Postos Volantes e Equipes de Acamados;
- ✓ Monitorar quantidade de insumos diariamente para solicitação prévia, para evitar desabastecimento;
- ✓ Fazer os registros em planilhas municipais e sistemas de informações;
- ✓ Preparar logística para destino dos resíduos;
- ✓ Organizar as filas de pessoas nos postos de vacinação devido invasão de outros grupos populacionais e de outras localidades.

➤ **REDE DE FRIO**

- ✓ Verificar com antecedência as condições da câmara fria e ver necessidade de reparos;
- ✓ Verificar a quantidade e condições das caixas térmicas e termômetros;
- ✓ Verificar as condições e quantidade das bobinas de gelo;
- ✓ Providenciar o que for necessário de acordo com o planejamento e as condições observadas;
- ✓ Criar esquema para situações de falta de energia, para atender locais onde não conta com gerador ou bateria, especialmente em finais de semana. Equipes de plantão e local apropriado para receber e acondicionar as vacinas.

➤ **COMUNICAÇÃO**

- ✓ Divulgação nas mídias sociais oficiais os preparativos e balanços periódicos da Campanha;
- ✓ Comunicação particular nos territórios: cartazes, carro-som, rádio comunitárias;
- ✓ Comunicação com os serviços de saúde que eventualmente receberão; vacinas para aplicarem em seus funcionários: cuidar para que não haja extravio;

➤ **VIGILÂNCIA DE EVENTOS ADVERSOS À VACINA - FARMACOVIGILÂNCIA**

Com uma vacinação em massa, podem ocorrer eventos adversos associados de fato às vacinas bem como doenças e agravos que naturalmente aconteceriam e serão coincidentes temporalmente. Qualquer ocorrência fora do esperado e sem a devida investigação pode provocar dificuldades na continuidade da Campanha. Sendo assim, é preciso organizar um esquema ágil de detecção e investigação destas situações.

- ✓ Detectar, notificar agilmente e fazer busca ativa de novos eventos;
- ✓ Investigar os casos (exames clínicos, exames laboratoriais etc.);
- ✓ Encerrar os casos e fazer a classificação final;
- ✓ Organizar fluxo de divulgação dos eventuais casos identificados para profissionais de saúde e população;
- ✓ Organizar plantão para recebimento de notificações no período fora do expediente normal de trabalho: noite, final de semana e feriados;
- ✓ Registro seja feito em cartões específicos, cores diferentes para as fases, contendo, além da identificação nome e idade, lote, registro de primeira e segunda dose, fabricante.

- ✓ A rapidez em identificar, elucidar e comunicar amplamente aos profissionais de saúde e toda a população, cria segurança entre todos para a continuidade da vacinação.

➤ **REGISTRO DE DOSES**

Utilizar o sistema de informação que for disponibilizado pelo PNI ou Secretaria de Saúde do Estado. O Sistema Informatizado será de registro nominal, estando vinculado ao Cartão Nacional de Saúde, CPF e demais documentos de identificação, permitindo avaliar as coberturas vacinais, realizar a farmacovigilância e indicar corretamente a segunda dose. A 2ª dose deve ser da mesma vacina da 1ª dose.

- ✓ Prever equipe para registro das doses nos diferentes tipos de Postos de Vacinação;
- ✓ Identificar pessoas com habilidade para compor as equipes de registradores de doses;
- ✓ Identificar previamente a conectividade dos diferentes Postos de Vacinação: onde não houver conectividade deverá ser adotado as alternativas de registro off-line ou com impressos de registro, de acordo com as orientações do Estado e Ministério da Saúde;
- ✓ Organizar equipe de gestão e monitoramento do sistema informatizado.
- ✓ Organizar fluxo e periodicidade de avaliação das metas e de divulgação do balanço da campanha.