

PLANO DE OPERAÇÃO PARA IMUNIZAÇÃO CONTRA A COVID – 19 NO MUNICÍPIO DE PALMEIRINA – PE



PORTAL DA TRANSPARENCIA MUNICIPAL
<https://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/48-20220217134617.pdf>
assinado por: idUser 83

Janeiro 2021 á fevereiro de 2022

EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELO PROJETO

MARIA ELIZANGELA COSTA DA SILVA

COORDENADORA DO PNI

MARIA ELIZANGELA COSTA DA SILVA

ENFERMEIRA E COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA

DOUGLAS GOMES DA SILVA

COORDENADORA DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

IRANAIR PAES BEZERRA DOS ANJOS

SECRETÁRIA DE SAÚDE



SUMÁRIO

1-APRESENTAÇÃO
2- OBJETIVOS GERAL
2.1 ESPECIFICO
3 - AS VACINAS
3.1 ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID – 19 SINOVAC/ BUTANTAN
3.2 ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID – 19 ASTRAZENECA
3.3 ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID – 19 PFIZER
3.4 ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID – 19 JANSSEN
3.5 OBSERVAÇÕES IMPORTANTES NO ATO DA VACINAÇÃO
3.6 USOS DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL
3.7 EVENTOS ADVERSOS PÓS VACINA
3.8 CONTRA INDICAÇÃO DA VACINA
4- FASES DA VACINAÇÃO COM POPULAÇÃO ALVO
5- METAS DE IMUNIZAÇÃO
6- REGISTRO DE DOSES APLICADAS E REGISTRO DO VACINADO
7- COMUNICAÇÃO SOCIAL
8- OPERACIONALIZAÇÃO
9- REFERÊNCIAS



1- APRESENTAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Palmeirina - PE por meio da Secretaria Municipal de Saúde (SMS) realizará a Campanha de Vacinação contra a COVID-19, e para isto elaborou o Plano de Operacionalização para Imunização contra a COVID-19 no Município de Palmeirina – PE. Este plano deverá ser apresentado em colegiado intitulado como Comitê Emergencial de Combate ao Coronavírus e obedecerá ao calendário regional de Secretaria Estadual de Saúde (SES), a iniciar em janeiro de 2021. As fases e a população alvo foram descritas pela SES em acordo com o informe técnico do Ministério da Saúde (MS), Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Imunização e Doenças Transmissíveis, Coordenação - Geral do Programa Nacional de Imunizações (PNI) de 18 de janeiro de 2021. O Comitê Emergencial de Combate ao Coronavírus será composto por representantes das Secretarias de: Saúde, Educação, Defesa Social, Segurança Pública e de Governo, representantes do poder legislativo de nossa cidade, juntamente com representantes da sociedade civil como: Conselho Municipal de Saúde, Ministério Público, personalidades médicas, Associação de Moradores e Membros Religiosos, Estes deverão discutir, apreciar, e deliberar quanto a aprovação deste plano, bem como acompanhar ações desenvolvidas no decorrer do processo, para que a SMS possa executar as ações previstas, provendo a população Palmieirina de tranquilidade e total cobertura, no que diz respeito a campanha vacinal do COVID-19.



2- OBJETIVOS

2.1 GERAL: Descrever a operacionalização para a imunização contra a COVID-19 na cidade de Palmeirina –PE.

2.2 ESPECÍFICOS

- Apresentar a população alvo e grupos prioritários para a imunização contra a COVID-19;
- Descrever as estratégias para cada fase;
- Subsidiar informações para instrumentalizar toda rede envolvida na imunização contra COVID-19;
- Firmar parcerias com Secretaria Municipal de Educação, Assistência Social e com forças de segurança, bem como outros setores para viabilizar as ações previstas;
- Relacionar estratégias de comunicação para divulgação das fases e público alvo.



3 - AS VACINAS

A Campanha Nacional de Imunização contra a COVID-19 iniciará com a vacina Sinovac/Butantan. A vacina desenvolvida pelo laboratório Sinovac em parceria com o Butantan é uma vacina contendo o vírus SARS-CoV-2 inativado. Os estudos de soroconversão da vacina Sinovac/Butantan, demonstraram resultados de > 92% nos participantes que tomaram as duas doses da vacina no intervalo de 14 dias e > 97% nos participantes que tomaram as duas doses da vacina no intervalo de 28 dias. A eficácia desta vacina foi demonstrada em um esquema contendo 2 doses com intervalo de 2 semanas a 4 semanas. Para prevenção de casos sintomáticos de COVID-19 que precisaram de assistência ambulatorial ou hospitalar a eficácia foi de 77,96%. Não ocorreram casos graves nos indivíduos vacinados, contra 7 casos graves no grupo placebo.

Sobre a Vacina Oxford-AstraZeneca, de acordo com os estudos, a primeira dose da vacina composta por 0,5ml já garante eficácia geral de 76%, dos 22 aos 90 dias após a aplicação. Uma informação importante que pode subsidiar decisões dos planos de vacinação, já que o número de vacinas disponível ainda é escasso em todo o mundo. Depois desse período, com uma segunda dose de reforço, a eficácia da vacina sobe para 82,4%, confirmando os dados da produção de anticorpos já descritos anteriormente. Para casos mais graves da doença, a eficácia foi de 100%, uma vez que não houve internações hospitalares. Os novos dados reforçam as análises interinas de diversas agências regulatórias em todo o mundo, que autorizaram o uso emergencial da vacina, e confirma a recomendação pelo intervalo de três meses entre as duas doses para se atingir uma taxa maior de eficácia. Segundo os pesquisadores envolvidos, as análises iniciais divulgadas nesta publicação também sugerem que o impacto sobre a diferença de eficácia apresentada em estudo anterior estaria relacionado ao aumento de intervalo entre as doses e não ao nível da dose aplicada. Os autores também relatam potencial da vacina em reduzir a transmissão do



vírus, com base na carga viral avaliada em voluntários, com uma redução de 67% após a primeira dose da vacina.

A vacina da Pfizer usa a tecnologia chamada de MRNA ou RNA-mensageiro, que usa a engenharia genética para fazer a replicação de sequências de RNA para fabricar o imunizante. Diferente de outras vacinas, não há a necessidade de cultivar grandes quantidades de vírus para usá-los como matéria-prima, o que torna o processo mais barato e mais rápido. No caso da vacina da Pfizer, o RNA mensageiro mimetiza a proteína spike do vírus Sars-CoV-2, que o auxilia a invadir as células humanas. Essa "cópia", no entanto, não é nociva como o vírus, mas é suficiente para desencadear uma reação das células do sistema imunológico, que cria uma defesa robusta no organismo. A terceira fase de testes da vacina da Pfizer foi anunciada em novembro de 2020. O estudo divulgado mostra conclusão da terceira fase de testes: a vacina não apenas é segura como ainda apresenta 95% de eficácia. Em outro estudo, a vacina da Pfizer se mostrou capaz de reduzir o risco de casos graves da covid-19 já a partir da primeira dose em indivíduos com 70 anos ou mais. A análise de mundo real foi feita pela PHE (Public Health England). Os dados mostram que, quatro semanas após a aplicação da primeira dose da vacina, a prevenção a casos sintomáticos variou de 57% a 61% no caso do imunizante da Pfizer. Outra análise, publicada no periódico The Lancet e realizada com profissionais de saúde do maior hospital de Israel, a primeira dose da vacina mostrou-se 85% eficaz duas a quatro semanas após sua administração. Em fevereiro, um estudo publicado na revista científica Nature Medicine mostrou que a vacina da Pfizer foi capaz de neutralizar, em laboratório, três variantes do novo coronavírus que apareceram no Reino Unido e na África do Sul — consideradas ainda mais transmissíveis que a cepa original e apontadas como grandes obstáculos ao controle da pandemia. Em outra análise, publicado na revista científica New England Journal of Medicine, o imunizante também foi capaz de neutralizar uma variante P.1, identificada pela primeira vez em Manaus e considerada altamente contagiosa. Atualmente, a cepa é uma das mais prevalentes em todo o território nacional.



Popularmente conhecida como a vacina Janssen (da norte-americana Johnson & Johnson), se dá pela sua aplicação favorável em cenários como a pandemia: a imunização ocorre com apenas uma dose e pode ser armazenada em temperaturas de fácil transporte (2 a 8°C). Assim como os demais imunizantes (Coronovac, AstraZeneca/Oxford e Comirnaty/Pfizer), a vacina da Janssen foi aprovada pela ANVISA (Agência Nacional de Vigilância Sanitária) e, portanto, apresenta resultados garantidos quanto a sua eficácia na imunização contra a COVID-19, sem oferecer riscos à saúde pela sua comprovada segurança em sua aplicação. De acordo com os estudos clínicos publicados pela Janssen sobre a vacina Ad26.COV2.S, verificou-se a eficácia global de 66,9% na prevenção contra a COVID-19, após 14 dias da aplicação do imunizante. No estudo, também verificou-se que nenhum dos pacientes imunizados necessitaram de hospitalização, apresentando eficácia ainda maior na prevenção de casos graves. Assim como o imunizante da AstraZeneca/Oxford, a vacina da Janssen também utiliza o chamado “vetor viral” como forma de criar a imunidade.

A vacina Janssen utiliza uma tecnologia biomolecular baseada no chamado “vetor viral”, que consiste na utilização de um vírus modificado para estimular o sistema imunológico a produzir anticorpos contra o novo coronavírus. Durante o processo de fabricação da vacina, uma espécie de vírus “enfraquecido” (adenovírus tipo 26 humano não replicante - Ad26), após ser modificado para não se multiplicar (tornando-o não replicante), carrega parte do material genético do SARS-CoV-2 responsável pela produção de uma proteína (proteína S - “Spike”) que auxilia o vírus da COVID-19 a invadir as células humanas. Assim, após a vacinação, o adenovírus começa a produzir essa proteína Spike, ensinando o sistema imunológico humano que toda partícula com essa proteína deve ser destruída. Assim, após a imunização adequada (14 dias após a dose única) o nosso sistema imunológico torna-se capaz de reconhecer e atacar rapidamente o coronavírus, caso seja infectado.



3.1 ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID-19 SINOVAC/BUTANTA

PLATAFORMA	VÍRUS INATIVO
INDICAÇÃO DE USO	MAIOR OU IGUAL A 18 ANOS
APRESENTAÇÃO	FRASCO AMPOLA COM 0,5 ML (FRASCO MONODOSE) FRASCO COM 10 DOSES
FARMACIA FARMACÊUTICA	SUSPENÇÃO INJETÁVEL IM
FORMA DE ADMINISTRAÇÃO	(INTRAMUSCULAR)
ESQUEMA DE VACINA	2 DOSES DE 0,5 ML CADA, COM INTERVALO DE 2 A 4 SEMANAS. (SINOVAC BUTANTAM)
INTERVALO	
COMPOSIÇÃO POR DOSE	0,5 CONTÊM 600 SU DE ANTÍGENO DO VÍRUS INATIVO SARS- COV-2
PRAZO DE VALIDADE E CONSERVAÇÃO	12 MESES A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO SE CONSERVADO NA TEMPERATURA 2° C A 8° C
VALIDADES APÓS ABERTURA DO FRASCO	IMEDIANTE APÓS ABERTURA DO FRASCO SINOVAC
SERINGAS DE PLÁSTICO	(3ML)
DESCARTAVEL	
AGULAS DESCARTAVEIS PARA USO INTRAMUSCULAR	20X5,5 dec/mm 25X6,0 dec/ mm

Na eventual introdução de novas vacinas contra a COVID – 19, será divulgado informes técnicos com as especificações da mesma conforme orientações do MS. 3



3.2 ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID-19 ORXOFRD-ASTRAZENECA

PLATAFORMA	VÍRUS INATIVO
INDICAÇÃO DE USO	MAIOR OU IGUAL A 18 ANOS
APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 10 DOSES, FRASCO COM 5 DOSES.
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENÇÃO INJETÁVEL IM
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	(INTRAMUSCULAR)
ESQUEMA DE VACINA INTERVALO	2 DOSES DE 0,5 mL CADA, COM INTERVALO DE 90 DIAS.
COMPOSIÇÃO POR DOSE	0,5mL CONTÊM: 5x10 ¹⁰ pv DE ADENOVÍRUS RECOMBINANTE.
PRAZO DE VALIDADE E CONSERVAÇÃO	APROXIMADAMENTE 7 MESES A PARTIR DA DATA DE FABRICAÇÃO SE CONSERVADO NA TEMPERATURA 2° C A 8° C
VALIDADES APÓS ABERTURA DO FRASCO	APÓS 48HRS.
SERINGAS DE PLÁSTICO DESCARTAVEL	(3ML)
AGULAS DESCARTAVEIS PARA USO INTRAMUSCULAR	20X5,5 dec/mm 25X6,0 dec/ mm



PORTAL DA TRANSPARENCIA MUNICIPAL
<https://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/48-20220217134617.pdf>
 assinado por: idUser 83

3.3 ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID-19 PFIZER-BIONTECH

PLATAFORMA	VÍRUS INATIVO
INDICAÇÃO DE USO	MAIOR OU IGUAL A 18 ANOS.
APRESENTAÇÃO	FRASCO COM 6 DOSES.
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENÇÃO INJETÁVEL IM

VIA DE ADMINISTRAÇÃO	(INTRAMUSCULAR)
ESQUEMA DE VACINA INTERVALO	2 DOSES DE 0,3 mL CADA COM INTERVALO DE 12 SEMANAS
COMPOSIÇÃO POR DOSE	0,3mL RNA MENSAGEIRO DE CADEIA SIMPLES COM ESTRUTURA 5-CAP ALTAMENTE PURIFICADO.
PRAZO DE VALIDADE E CONSERVAÇÃO	APROXIMADAMENTE 5 DIAS COM TEMPERATURA DE 2°C A 8°C.
VALIDADES APÓS ABERTURA DO FRASCO	APÓS 2HRS.
SERINGAS DE PLÁSTICO DESCARTAVEL	SERINGA DE 3ML OU 5ML PARA DILUIÇÃO E SERINGA DE INSULINA(1ML) PARA APLICAÇÃO.
AGULAS DESCARTAVEIS PARA USO INTRAMUSCULAR	SERINGA DE INSULINA DE 1ML.



PORTAL DA TRANSPARENCIA MUNICIPAL
<https://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/48-20220217134617.pdf>
 assinado por: idUser 83

3.4 ESPECIFICAÇÕES DA VACINA COVID-19 JANSSEN

PLATAFORMA	VÍRUS INATIVO
INDICAÇÃO DE USO	MAIOR A 18 ANOS
APRESENTAÇÃO	FRASCO PARA INJETÁVEIS MULTIDOSE QUE CONTÉM 5 DOSES DE 0,5 ML.
FORMA FARMACÊUTICA	SUSPENÇÃO INJETÁVEL IM
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	(INTRAMUSCULAR)
ESQUEMA DE VACINA INTERVALO	DOSE ÚNICA (0,5 ML).
COMPOSIÇÃO POR DOSE	ADENOVÍRUS TIPO 26 QUE CODIFICA A GLICOPROTEÍNA S (SPIKE*) DO SARS-COV-2 (AD26.COV2-S), NÃO INFERIOR A 8,92 LOG10 UNIDADES INFECCIOSAS (U.INF.).
PRAZO DE VALIDADE E CONSERVAÇÃO	VALIDADE DE 6 HORAS, DESDE QUE CONSERVADA A UMA TEMPERATURA ENTRE +2 E +8°C.

VALIDADES APÓS ABERTURA DO FRASCO	APÓS 6HRS.
SERINGAS DE PLÁSTICO DESCARTAVEL	(3ML)
AGULAS DESCARTAVEIS PARA USO INTRAMUSCULAR	20X5,5 dec/mm 25X6,0 dec/ mm

3.5 OBSERVAÇÕES IMPORTANTES NO ATO DA VACINAÇÃO

Recomenda-se que seja feita curta anamnese com o paciente para constatação acerca de alergias, histórico de Síndrome Vasovagal e possíveis sinais e sintomas de síndrome gripal e/ou síndrome febril aguda, antes da aplicação da vacina. Considerando a ausência de estudos de coadministração, neste momento não se recomenda a administração simultânea das vacinas COVID-19 com outras vacinas. Desta forma, preconiza-se um intervalo mínimo de 14 dias entre as vacinas COVID-19 e as diferentes vacinas do Calendário Nacional de Vacinação. O MS reitera que, à medida em que o laboratório disponibilizar novos lotes de vacina, o Programa Nacional de Imunizações irá dispor de novas grades de distribuição e cronogramas de vacinação dos grupos prioritários, conforme previsto no Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19. Realizar triagem rápida, preferencialmente no momento de identificação/cadastro do usuário, para identificar pessoas com sinais e sintomas de doença respiratória e síndrome gripal, as quais não deverão ser vacinadas. As mesmas devem ser redirecionadas para o atendimento em saúde; Realizar triagem rápida para identificar pessoas com contraindicações à vacinação ou com necessidade de precauções adicionais, conforme descrito no tópico específico deste informe z 9 Disponibilizar locais para higienização das mãos ou ofertar dispenser com álcool em gel na concentração de 70%, para facilitar a higienização das mãos dos profissionais e da população que buscar a vacinação em locais de destaque.



3.6 USO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL

A utilização de Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) pelos trabalhadores de saúde envolvidos na Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19, tem como objetivo a proteção destes trabalhadores, bem como a segurança dos indivíduos que serão atendidos pela vacinação. Nesse sentido, seguem abaixo as orientações:

- EPIs recomendados durante a rotina de vacinação - Máscara cirúrgica: obrigatória durante todo o período de vacinação, prevendo-se quantitativo suficiente para troca a cada 2-3 horas ou quando estiver úmida; - Avental descartável para uso diário ou avental de tecido higienizado diariamente;
- EPIs com possibilidade de uso eventual (somente para situações específicas) - Luvas: Não está indicada na rotina de vacinação. Dispor de quantitativo na unidade somente para indicações específicas: vacinadores com lesões abertas nas mãos ou raras situações que envolvam contato com fluidos corporais do paciente. Se usadas, devem ser trocadas entre os pacientes, associadas à adequada higienização das mãos.

3.7 EVENTOS ADVERSOS PÓS VACINA

Frente à introdução de novas vacinas ou em situações de pandemia, a exemplo da atual, para a qual se está produzindo vacinas de forma acelerada, usando novas tecnologias de produção e que serão administradas em milhões de indivíduos, é de se esperar a ocorrência de elevado número de notificações de eventos adversos pós vacinação (EAPV).



Todos os eventos, não graves ou graves, compatíveis com as definições de casos, bem como os erros de imunização e problemas com a rede de frio, deverão ser notificados no e-SUS notifica. Na incapacidade de registro imediato os profissionais deverão preencher impresso específico para este fim. Os pontos de vacinação serão usados como referência para notificações de EAPV de casos leves e para os casos graves os pacientes deverão procurar o atendimento no hospital Municipal Antônio Xavier Sobrinho para devido atendimento.

É importante destacar que as notificações deverão primar pela qualidade no preenchimento de todas as variáveis contidas no formulário de notificação/investigação de EAPV do PNI, com o maior número de informações possíveis. Destaca-se ainda que na possibilidade de oferta de diferentes vacinas, desenvolvidas por diferentes plataformas, é imprescindível o cuidado na identificação do tipo de vacina suspeita de provocar o EAPV, como número de lote e fabricante. A segurança e eficácia das vacinas não foram avaliadas nos grupos de gestantes, puérperas e lactantes, no entanto estudos em animais não demonstraram risco de malformações.

3.8 CONTRAINDICAÇÕES DA VACINA

- Hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer dos excipientes da vacina;
- Para aquelas pessoas que já apresentaram uma reação anafilática confirmada a uma dose anterior de uma vacina COVID-19;



4.0 FASES DA VACINAÇÃO COM POPULAÇÃO ALVO E ESTRATÉGIAS

FASE 01: TRABALHADORES DE SAÚDE

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
TODOS OS PROFISSIONAIS QUE ATUAM EM ESPAÇOS E ESTABELECIMENTOS DE ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA EM SAÚDE	<ul style="list-style-type: none">• Serão imunizados em seu ambiente de trabalho ou através das Unidades Básicas de Saúde (UBS's) ou através de ponto de apoio estrategicamente situado na SMS que contará com sistema DRIVE THRU, através de profissional delegado pela coordenação do PNI, para administração e registro das doses.
CUIDADORES DE IDOSOS E FUNCIONÁRIO DO SERVIÇO FUNERÁRIO	<p>FUNERÁRIO</p> <ul style="list-style-type: none">• Os cuidadores de idosos serão imunizados na mesma oportunidade que os idosos sob sua responsabilidade. Para aqueles que não forem contemplados nesse momento, deverão procurar ponto de vacinação mais próximo, com comprovação de função ativa (declaração de vínculo, etc.);• Funcionários do serviço funerário, especificamente aqueles que entram



	em contato com cadáveres potencialmente contaminados, serão imunizados in loco, por equipe volante, conforme cadastramento prévio realizado pela vigilância sanitária
--	---

ESTUDANTES DA ÁREA DE SAÚDE	<p>SAÚDE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Serão imunizados juntamente aos profissionais de saúde que atuam em espaços e estabelecimentos de assistência e vigilância em saúde. Somente para aqueles que estiverem prestando assistência na linha de frente do COVID-19.
------------------------------------	--

FASE 02: POPULAÇÃO IDOSA (60 ANOS OU MAIS)

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
IDOSOS ACAMADOS, SEM CONDIÇÕES DE LOCOMOÇÃO, NÃO COBERTOS POR ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA OU QUEM PREFERIR NÃO SAIR DE CASA	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's, bem como das equipes volantes prioritariamente no domicílio.
	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's, bem como através de ponto de apoio estrategicamente situado na



IDOSOS QUE OPTAREM POR SE DIRIGIREM AOS PONTOS DE VACINAÇÃO

SMS, que contará também com sistema DRIVE THRU.

- Carro volante, que terá equipe vacinadora e irá para diversas localidades de acordo com a necessidade da população (sempre será informado com antecedência de 24h o local aonde este irá)

FASE 03: COMORBIDADES



GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
<p>DIABETES MELLITUS; HIPERTENSÃO ARTERIAL GRAVE; DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA; DOENÇA RENAL; DOENÇAS CARDIOVASCULARES E CEREbroVASCULARES; INDIVÍDUOS TRANSPLANTADOS DE ÓRGÃOS SÓLIDOS; ANEMIA FALCIFORME; CÂNCER; OBESIDADE GRAVE (IMC≥40)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's, bem como através de ponto de apoio estrategicamente situado na SMS, que contará também com sistema DRIVE THRU, mediante apresentação de prescrição médica com indicação da vacina, ou laudo médico comprobatório de comorbidade.

FASE 04: PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PERMANENTE SEVERA:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's, bem como através de ponto de



PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PERMANENTE SEVERA	apoio estrategicamente situado na SMS, que contará também com sistema DRIVE THRU, mediante apresentação de documento comprobatório.
--	---

TRABALHADORES DE EDUCAÇÃO:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
PROFESSORES E FUNCIONÁRIOS DE ESCOLAS PÚBLICAS E DE ESCOLAS PRIVADAS	<ul style="list-style-type: none"> • Serão imunizados em seu ambiente de trabalho através de equipe volante, utilizando relação nominal previamente enviada à coordenação do PNI municipal pela direção/administração do serviço ou através das UBS's ou através de ponto de apoio estrategicamente situado na SMS, que contará também com sistema DRIVE THRU, mediante apresentação de documento comprobatório de vínculo ativo com instituição de ensino

FORÇAS DE SEGURANÇA E SALVAMENTO:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
ESTRATÉGIAS POLICIAIS FEDERAIS, MILITARES E CIVIS; BOMBEIROS MILITARES E CIVIS E, MEMBROS ATIVOS DAS	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's, bem como através de ponto de apoio estrategicamente situado na SMS, que contará também com sistema DRIVE THRU, mediante



FORÇAS ARMADAS (MARINHA, EXÉRCITO E AERONÁUTICA); GUARDAS MUNICIPAIS.	apresentação de documento comprobatório de vínculo ativo.
--	---

CAMINHONEIROS:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
ESTRATÉGIAS MOTORISTA DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGAS SE OBSERVA QUE ESSE GRUPO DEVE SER VACINADO INDEPENDENTE DO MUNICÍPIO E UNIDADE DE FEDERAÇÃO DE RESIDÊNCIA.	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's,, bem como através de ponto de apoio estrategicamente situado na SMS, que contará também com sistema DRIVE THRU, mediante apresentação de documento comprobatório de vínculo ativo

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
GARIS	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's, bem como através de ponto de apoio estrategicamente situado na SMS, mediante apresentação de documento comprobatório de vínculo ativo.

GESTANTE:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
GESTANTES E PUERPERAS	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's, bem como através de ponto de



	apoio estrategicamente situado na SMS.
--	--

OBS: Considerando as últimas Resoluções CIB publicadas, referente a vacinação das gestantes e puérperas. Assim como também a Nota Técnica SIDI 14/2021 de 13 de maio de 2021, que trata da distribuição para descentralização da vacina Pfizer para gestantes e puérperas em todo o estado por meio de organização de polos nas Macrorregiões de Saúde.

Conforme a 17ª Pauta do Ministério da Saúde, como estado de Pernambuco recebeu 17.550 doses, destas 9.942 doses são para os municípios II Macrorregiões que corresponde aos municípios da IV e V Regionais da Saúde.

O Município de Garanhuns como sede de uma das Regionais que compõe a II macrorregião, propõe apoio estrutural para todos os municípios que fazem parte da V GERES, para realização da vacinação das gestantes e puérperas.

TRABALHADORES DO TRANSPORTE COLETIVO E/OU RODOVIÁRIO:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
MOTORISTAS E COBRADORES DE TRANSPORTE COLETIVO RODOVIÁRIO DE PASSAGEIROS:	: • Imunização realizada através das UBS's,, bem como através de ponto de apoio estrategicamente situado na SMS, mediante apresentação de documento comprobatório de vínculo ativo.



TRABALHADORES DE INDÚSTRIAS

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
FUNCIONARIOS DE INSDUSTRIAS CIVIS; FUNCIONARIOS DE INDÚSTRIAS HIDRAULICAS.	: • Imunização realizada através das UBS's,, bem como através de ponto de apoio estrategicamente situado na SMS, mediante apresentação de documento comprobatório de vínculo ativo.

POPULAÇÃO PRIVADA DE LIBERDADE E PROFISSIONAIS QUE ATUAM NO SISTEMA DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
ADOLECENTES ENTRE 12 E 17 ANOS; ACIMA DE 18 ANOS EM ESTABELECIMENTOS DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE.	• Vacinação in loco através de equipe volante, utilizando relação nominal previamente enviada à coordenação do PNI municipal pela direção/administração do serviço.
PROFISINAIS QUE ATUAM NO SISTEMA DE PRIVAÇÃO DE LIBERDADE	• Vacinação in loco através de equipe volante, utilizando relação nominal previamente enviada à coordenação do PNI municipal pela direção/administração do serviço.



GRUPOS INCLUÍDOS ESTRATÉGIAS MORADORES DE RUA:

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
<p>MORADORES DE RUA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Vacinação <i>in loco</i> através de equipe volante, utilizando relação nominal previamente enviada à coordenação do PNI municipal pela Secretaria Municipal de Assistência Social. • Também serão vacinados os que não estiverem em qualquer cadastro, para estes será disponibilizado serviço de assistência social.

PESSOAS COM IDADE DE 59 ANOS (DECRESCENTE ATÉ OS 18 ANOS)

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
<p>AUTORIZADOS AOS MUNICÍPIOS A AVANÇAR PROGRESSIVAMENTE NA FAIXA ETÁRIA DE 59 A 19 EM CONCOMITÂNCIA AOS GRUPOS JÁ ESTABELECIDOS. (45 A 49 ANOS; 50 A 54 ANOS E 55 A 59 ATUALMENTE).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Imunização realizada através das UBS's, bem como das equipes volantes prioritariamente no domicílio para pacientes acamados ou domiciliados. <p>OBS: Lembrando que as vacinações de pessoas entre 45 a 49 anos, são por UBS, e deveram aguardar a chegada das doses na sua unidade básica.</p>



PESSOAS COM IDADE ENTRE 12 E 17 ANOS

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
AUTORIZADOS AOS MUNICÍPIOS A AVANÇAS PROGRESSIVAMENTE NA FAIXA ETÁRIA DE 12 A 17 ANOS.	<ul style="list-style-type: none"> Imunização realizada através das UBS's. <p>OBS: acompanhado por responsáveis.</p>

CRIANÇAS COM IDADE ENTRE 05 A 11 ANOS



GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
AUTORIZADOS AOS MUNICÍPIOS A AVANÇAS PROGRESSIVAMENTE NA FAIXA ETÁRIA DE 05 A 11 ANOS.	<ul style="list-style-type: none"> Imunização realizada através das UBS's. <p>OBS: acompanhado por responsáveis.</p>

IMPLANTAÇÃO DE DOSES DE REFORÇO

GRUPOS INCLUIDOS	ESTRATÉGIAS
IDOSOS; IMUNOSSUPRIMIDOS; TRABALHADORES DA ÁREA DA SAÚDE; OUTRA PARCELA DA POPULAÇÃO.	<ul style="list-style-type: none"> Imunização realizada através das UBS's. <p>OBS: com intervalo de 4 meses após a segunda dose.</p>



5- METAS DE IMUNIZAÇÃO

As metas de Imunização do município de Palmeirina se assemelham as metas do Estado, almejando vacinar no mínimo 90% de cada um dos grupos prioritários contra COVID-19.

6- REGISTRO DE DOSES APLICADAS E REGISTRO DO VACINADO

O registro das doses será nominal e individualizado em cartão de vacina especial, para o COVID. A modalidade de registro garante o reconhecimento do cidadão vacinado pelo número do Cadastro de Pessoa Física (CPF) ou do Cartão Nacional de Saúde (CNS), a fim de possibilitar o acompanhamento das pessoas vacinadas, evitar duplicidade de vacinação, e identificar/monitorar a investigação de possíveis EAPV. Nas unidades que dispõem de acesso ao novo SI-PNI, o registro será realizado no momento da vacinação.

Os serviços que não dispõem de SI-PNI deverão enviar para a coordenação do programa para digitação ao fim de cada dia de expediente, mediante protocolo de entrega controlado pela coordenação do PNI.

7- COMUNICAÇÃO SOCIAL A SMS

Utilizará de todos os meios de comunicação possíveis (rádio, carro de som, redes sociais, etc.) para esclarecer à população quanto a execução do plano, as respectivas fases, público alvo específico e datas estabelecidas, bem como desmentir boatos que porventura possam ocorrer. Também divulgará boletins epidemiológicos periódicos sobre as metas vacinais alcançadas entre os diversos grupos de risco.



8- OPERACIONALIZAÇÃO

A operacionalização da campanha de imunização se dará através das seguintes estratégias:

1- Criação de unidades volantes, com equipe completa de vacinação, que realizará imunização in loco, para grupos específicos, de acordo com cada fase de vacinação.

2-A equipe mínima de vacinação contará com dois vacinadores, um profissional de apoio (para preenchimento de impressos).

3- O ponto de vacinação estratégico funcionará inicialmente de segunda a sexta-feira, com horário de atendimento das 08:00 às 17:00 na SMS (localizada na Praça João Correia de Assis, nº 28).

4- Posteriormente todas as UBS's serão pontos de vacinação contra COVID-19, de segunda a sexta, dando ênfase a vacinação domiciliar para os grupos prioritários – idosos, pacientes acamados de maneira geral.



9 – REFERÊNCIAS

INFORME TÉCNICO, CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID19 MINISTÉRIO DA SAÚDE DE 18/01/2021.

PLANO DE OPERACIONALIZAÇÃO PARA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 NO ESTADO DE PERNAMBUCO.

IRANAIR PAES BEZERRA DOS ANJOS
SECRETÁRIA DE SAÚDE





PORTAL DA TRANSPARENCIA MUNICIPAL
<https://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/48-20220217134617.pdf>
assinado por: idUser 83





PORTAL DA TRANSPARENCIA MUNICIPAL
<https://cloud.it-solucoes.inf.br/transparenciaMunicipal/download/48-20220217134617.pdf>
assinado por: idUser 83

