



**PLANO MUNICIPAL DE OPERACIONALIZAÇÃO
DA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19
EM CARUARU-PE**

2º Versão



PLANO MUNICIPAL DE OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 CARUARU-PE

Prefeitura Municipal de Caruaru

Prefeita

Raquel Lyra

Vice Prefeito

Rodrigo Pinheiro

Secretário Municipal de Saúde

Helder Breno Feitoza

Secretária Executiva de Atenção Básica e Vigilância em Saúde

Lillian Aderne Leite

Secretário Executivo de Planejamento e Gestão

Anderson Bruno de Oliveira

APRESENTAÇÃO

A Secretaria de Saúde de Caruaru, em consonância com o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde (CONASEMS), apresenta o Plano para Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19, como medida adicional na resposta ao enfrentamento da doença, definida como Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII).

São de responsabilidade e coordenação do Ministério da Saúde (MS) a aquisição de todas as vacinas contra a COVID-19 com reconhecidas eficácia e segurança, especialmente as que já estão sendo testadas no Brasil. Também a aquisição e logística de distribuição de insumos, o sistema de informações e a definição das estratégias de monitoramento e avaliação da campanha, dentro do Programa Nacional de Imunizações (PNI).

O PNI é o programa responsável pela aplicação da política nacional de imunizações e tem como sua principal missão reduzir a morbimortalidade por doenças imunopreveníveis, com fortalecimento de ações integradas de Vigilância em Saúde para promoção, proteção e prevenção da saúde da população brasileira.

O Município de Caruaru-PE, em consonância com o Plano Nacional de Vacinação para a COVID-19, apresenta a estratégia da campanha de vacinação que deve ocorrer em quatro etapas, obedecendo os critérios logísticos de recebimento e distribuição das doses pelo Ministério da Saúde.

As etapas definidas pela equipe técnica do MS priorizam grupos a partir das informações sobre cenários epidemiológicos da COVID-19 entre os brasileiros, bem como comorbidades e dados populacionais.

Nesta campanha constituem competência da esfera estadual a coordenação no âmbito de suas GERES – Gerências Regionais de Saúde, como o armazenamento das vacinas e insumos recebidos do governo federal, a logística para distribuição aos municípios, o apoio na capacitação dos profissionais vacinadores e a complementação do provimento de seringas e agulhas. O suprimento destes itens, que são considerados insumos estratégicos, será feito pelos governos federal e estadual nesta campanha de vacinação.

Caso haja dificuldade de garantir este suprimento pelo MS existe a possibilidade de aquisição direta dos citados insumos, visando a continuidade da campanha de vacinação.

Para alcançar a meta de vacinar a população elencada como prioritária pelo MS a Secretária de Saúde de Caruaru conta com infraestrutura própria e está inovando em estratégias que possibilitem imunizar o maior número de pessoas em menor tempo possível.

1. Objetivo geral

Estabelecer as ações e estratégias para a operacionalização da campanha de vacinação contra a COVID-19 em Caruaru;

2. Objetivos específicos

Alcançar a população-alvo e grupos prioritários para vacinação, conforme determinação do Ministério da Saúde;

Otimizar os recursos existentes para operacionalização da vacinação em toda a rede de saúde;

Ampliar e inovar as estratégias de campanhas de vacinação realizadas no âmbito municipal.

3. Etapas da vacinação dos grupos prioritários

Em Caruaru, seguindo os parâmetros do Plano Nacional de Vacinação para a COVID-19, a vacinação deve ocorrer de acordo com o ordenamento dos grupos prioritários, obedecendo a critérios logísticos de recebimento e distribuição das doses pelo Ministério da Saúde.

Com base nas informações abaixo, e considerando a necessidade de aplicação de duas doses das respectivas vacinas, é possível planejar o quantitativo de insumos necessários para atender a campanha de vacinação contra COVID-19.

4. Grupos Prioritários a serem vacinados de acordo com ordenamento descrito na 4ª edição do Plano Nacional de Operacionalização da Vacina contra a COVID-19 :

Grupo	Grupo prioritário
1	Pessoas com 60 anos ou mais institucionalizadas
2	Pessoas com deficiência institucionalizadas
3	Povos indígenas vivendo em terras indígenas
4	Trabalhadores de saúde
5	Pessoas de 90 anos ou mais
6	Pessoas de 85 a 89 anos
7	Pessoas de 80 a 84 anos
8	Pessoas de 75 a 79 anos
9	Povos e comunidades tradicionais Ribeirinhas
10	Povos e comunidades tradicionais Quilombolas
11	Pessoas de 70 a 74 anos
12	Pessoas de 65 a 69 anos
13	Pessoas de 60 a 64 anos
14	Pessoas de 18 a 59 anos com comorbidades
15	Pessoas com deficiência permanente
16	Pessoas em situação de rua
17	População privada de liberdade
18	Funcionários do sistema de privação de liberdade
19	Trabalhadores da educação do ensino básico (creche, pré-escolas, ensino fundamental, ensino médio, profissionalizantes e EJA)
20	Trabalhadores da educação do ensino superior
21	Forças de segurança e salvamento
22	Forças Armadas
23	Trabalhadores de transporte coletivo rodoviário de passageiros
24	Trabalhadores de transporte metroviário e ferroviário
25	Trabalhadores de transporte aéreo
26	Trabalhadores de transporte aquaviário
27	Caminhoneiros
28	Trabalhadores portuários
29	Trabalhadores industriais

Fonte: CGPNI.

5. Descrição das comorbidades incluídas na Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19

Os indivíduos com comorbidades estão em maior risco ou sobrerisco para hospitalização por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por covid-19 e ainda foram observados os mesmos fatores de risco para os óbitos.

Considerando as entregas escalonadas de doses das vacinas COVID-19 pelo Ministério da Saúde e pelos laboratórios produtores e, em atenção ao disposto previamente na Nota Técnica N. 467/2021 - CGPNI/DEIDT/SVS/MS, a Secretaria Estadual de Saúde de Pernambuco, apresenta os seguintes critérios de priorização para vacinação dos grupos de pessoas com comorbidades, pessoas com deficiência permanente, gestantes e puérperas:

I - Na fase I, vacinar proporcionalmente de acordo com o quantitativo de doses disponibilizado: Os indivíduos que serão imunizados prioritariamente independentes da faixa etária (18-59 anos) serão: **Imunossuprimidos e Pessoas Transplantadas, Pessoas com Síndrome de Down e Pessoas Vivendo com HIV independentemente da idade; Pessoas com doença renal crônica em terapia de substituição renal (diálise) independentemente da idade; Obesidade mórbida; Gestantes e puérperas com comorbidades, independentemente da idade e; Pessoas com comorbidades de 55 a 59 anos. Para Pessoas com Deficiência Permanente cadastradas no Programa de Benefício de Prestação Continuada (BPC) de 55 a 59 anos.**

II - Na fase II, vacinar proporcionalmente, de acordo com o quantitativo de doses disponibilizado, segundo as faixas de idade de 50 a 54 anos, 45 a 49 anos, 40 a 44 anos, 30 a 39 anos e 18 a 29 anos: **Pessoas com comorbidades; Pessoas com Deficiência Permanente cadastradas no BPC; Gestantes e puérperas independentemente de condições pré-existentes.**

Segue tabela com grupos de comorbidades inclusas na Campanha de Vacinação contra a COVID-19.

Grupo de comorbidades	Descrição
Diabetes mellitus	Qualquer indivíduo com diabetes
Pneumopatias crônicas graves	Indivíduos com pneumopatias graves incluindo doença pulmonar obstrutiva crônica, fibrose cística, fibroses pulmonares, pneumoconioses, displasia broncopulmonar e asma grave (uso recorrente de corticoides sistêmicos, internação prévia por crise asmática).
Hipertensão Arterial Resistente (HAR)	HAR= Quando a pressão arterial (PA) permanece acima das metas recomendadas com o uso de três ou mais anti-hipertensivos de diferentes classes, em doses máximas preconizadas e toleradas, administradas com frequência, dosagem apropriada e comprovada adesão ou PA controlada em uso de quatro ou mais fármacos anti-hipertensivos
Hipertensão arterial estágio 3	PA sistólica ≥ 180 mmHg e/ou diastólica ≥ 110 mmHg independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade
Hipertensão arterial estágios 1 e 2 com lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade	PA sistólica entre 140 e 179mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg na presença de lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade
Doenças cardiovasculares	
Insuficiência cardíaca (IC)	IC com fração de ejeção reduzida, intermediária ou preservada; em estágios B, C ou D, independente de classe funcional da New York Heart Association
Cor-pulmonale e Hipertensão pulmonar	Cor-pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária
Cardiopatía hipertensiva	Cardiopatía hipertensiva (hipertrofia ventricular esquerda ou dilatação, sobrecarga atrial e ventricular, disfunção diastólica e/ou sistólica, lesões em outros órgãos-alvo)
Síndromes coronarianas	Síndromes coronarianas crônicas (Angina Pectoris estável, cardiopatía isquêmica, pós Infarto Agudo do Miocárdio, outras)
Valvopatias	Lesões valvares com repercussão hemodinâmica ou sintomática ou com comprometimento miocárdico (estenose ou insuficiência aórtica; estenose ou insuficiência mitral; estenose ou insuficiência pulmonar; estenose ou insuficiência tricúspide, e outras)

Miocardiópatias e Pericardiopatias	Miocardiópatias de quaisquer etiologias ou fenótipos; pericardite crônica; cardiopatia reumática
Doenças da Aorta, dos Grandes Vasos e Fístulas arteriovenosas	Aneurismas, dissecções, hematomas da aorta e demais grandes vasos
Arritmias cardíacas	Arritmias cardíacas com importância clínica e/ou cardiopatia associada (fibrilação e flutter atriais; e outras)
Cardiopatias congênita no adulto	Cardiopatias congênitas com repercussão hemodinâmica, crises hipoxêmicas; insuficiência cardíaca; arritmias; comprometimento miocárdico.
Próteses valvares e Dispositivos cardíacos implantados	Portadores de próteses valvares biológicas ou mecânicas; e dispositivos cardíacos implantados (marca-passos, cardio desfibriladores, ressincronizadores, assistência circulatória de média e longa permanência)
Doença cerebrovascular	Acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; demência vascular
Doença renal crônica	Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m ²) e/ou síndrome nefrótica.
Imunossuprimidos	Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea; pessoas vivendo com HIV e CD4 <350 células/mm ³ ; doenças reumáticas imunomediadas sistêmicas em atividade e em uso de dose de prednisona ou equivalente > 10 mg/dia ou recebendo pulsoterapia com corticoide e/ou ciclofosfamida; demais indivíduos em uso de imunossupressores ou com imunodeficiências primárias; pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 meses; neoplasias hematológicas.
Anemia falciforme	Anemia falciforme
Obesidade mórbida	Índice de massa corpórea (IMC) ≥ 40
Síndrome de down	Trissomia do cromossomo 21
Cirrose hepática	Cirrose hepática Child-Pugh A, B ou C

Fonte: CGPNI.

6. Especificações das vacinas disponibilizadas para uso no Brasil

SINOVAC/BUTANTAN	
PLATAFORMA	Vírus inativado
INDICAÇÃO	Pessoas com idade maior ou igual a 18 anos
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão injetável
APRESENTAÇÃO	Frasco-ampola monodose com 0,5 mL e multidoso com 10 doses
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	Intramuscular (IM)
ESQUEMA VACINAL	2 doses de 0,5 mL cada, com intervalo de 2 a 4 semanas
COMPOSIÇÃO POR DOSE	0,5 ml contém 600SU de antígeno do vírus inativado SARS-CoV-2
PRAZO DE VALIDADE E CONSERVAÇÃO	12 meses, se conservado entre 2°C e 8°C
VALIDADE APÓS ABERTURA DO FRASCO MULTIDOSE	8 horas após abertura em temperatura de 2°C à 8°C

FONTE: CGPNI/MS

*Dados sujeitos a alterações

ASTRAZENECA/FIOCRUZ	
PLATAFORMA	Vacina covid-19 (recombinante)
INDICAÇÃO	Pessoas com idade maior ou igual a 18 anos
FORMA FARMACÊUTICA	Suspensão injetável
APRESENTAÇÃO	Frascos-ampola com 5,0 mL (10 doses)
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	Intramuscular (IM)
ESQUEMA VACINAL	2 doses de 0,5 mL cada, com intervalo de 12 semanas
COMPOSIÇÃO POR DOSE	0,5 mL contém 1 × 10 ¹¹ partículas virais (pv) do vetor adenovírus recombinante de chimpanzé, deficiente para replicação (ChAdOx1), que expressa a glicoproteína SARSCoV-2 Spike (S).
PRAZO DE VALIDADE E CONSERVAÇÃO	24 meses a partir da data de fabricação se conservado na temperatura 2°C à 8°C
VALIDADE	6 horas após aberta sob refrigeração (2°C a 8°C)

FONTE: CGPNI/MS

*Dados sujeitos a alterações

7. OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO

a. INFRAESTRUTURA E RECURSOS HUMANOS.

OBJETIVO – Viabilizar recursos humanos, estrutura física e insumos adequados para a Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19 em Caruaru.

1. Realizar vacinação dos profissionais de saúde da Rede de Atenção Especializada pública e privada em seu local de trabalho.
2. Centralizar a vacinação contra a COVID-19 no Espaço Cultural, através da implantação de um Centro de Vacinação.
3. Implantar um Drive-Thru no Pátio do Forró.
4. Adequar a estrutura física da rede de frio da Secretaria Municipal de Saúde.
5. Garantir estrutura de pronto atendimento no Centro de Vacinação.

b. SEGURANÇA DOS IMUNOBIOLÓGICOS

OBJETIVO – Garantir a segurança das vacinas contra a COVID-19 e insumos necessários para a realização da campanha.

1. Garantir segurança 24 horas na sede do PNI.
2. Garantir escolta noturno da vacina armazenada no PNI até o Centro de Vacinação e Drive thru.
3. Articular presença da Guarda Municipal e Polícia Militar durante o funcionamento do Centro de Vacinação e Drive thru.

c. AMPLIAÇÃO DO ACESSO À IMUNIZAÇÃO.

OBJETIVO: Alcançar alta cobertura vacinal, em tempo oportuno, por meio da descentralização da vacinação contra a COVID-19.

1. Implantar Centros de Vacinação contra a COVID-19 de forma descentralizada em locais estratégicos.
2. Ampliar horário e locais de vacinação aos finais de semana em pontos estratégicos.

7.1 OPERACIONALIZAÇÃO DA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 NA REDE DE SAÚDE.

OBJETIVO – Garantir a orientação e vacinação em tempo oportuno do público alvo da campanha.

1. Implantar Disk Vacina para informações e agendamento de pacientes.
2. Realizar através da equipe da estratégia de saúde da família vacinação em domicílio
3. Implantar equipes volantes de vacinação em domicílio para pacientes de área descoberta.
4. Distribuir em tempo oportuno as vacinas da COVID-19.

7.2 SISTEMA DE INFORMAÇÕES E REGISTROS

OBJETIVO – Garantir o registro adequado e seguro dos dados de imunização.

1. Registrar no SIPNI as doses aplicadas, e no Cartão de Vacina garantindo o aprazamento seguro da segunda dose da vacina.
2. Monitorar os dados da campanha de vacinação contra a COVID-19.
3. Realizar treinamento para os vacinadores, equipe de registro e organizadores envolvidos na campanha.

7.3 COMUNICAÇÃO

OBJETIVO – Garantir a comunicação e divulgação das etapas de vacinação para toda a população através dos meios de comunicação.

1. Criar logomarca da Campanha de COVID-19
2. Realizar campanha publicitária em redes sociais para informar a população sobre a vacinação.
3. Solicitar serviço de sonorização para circular em bairros orientando a população sobre a campanha.

Estratificação dos grupos prioritários para os Trabalhadores da Saúde na Rede Pública e Privada na Campanha de Vacinação contra a COVID-19

ORDEM	ESTRATO	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	OBSERVAÇÕES
01	UTI e Unidades de Internação COVID-19 e Urgência e emergência	Risco de exposição: Muito alto Contato com casos confirmados ou suspeitos de COVID-19	Todos os profissionais que atuam nas áreas de UTI, CTI OU enfermaria COVID (todos os trabalhadores da Unidade)
02	Unidades de Pronto Atendimento, SAMU, Maternidades, Hospitais Privados e Municipais	Risco de exposição: Muito alto Contato com casos confirmados ou suspeitos de COVID-19	Todos os profissionais lotados nas Unidades, incluindo os condutores de ambulâncias
03	Laboratórios de biologia molecular (COVID-19), coletadores de swab nasofaríngeo, centros de coleta, testagem e atendimento COVID-19 e Centros de Diagnóstico por imagem que realizam tomografia em pacientes suspeitos ou confirmados	Risco de exposição: Muito alto Contato com casos confirmados ou suspeitos de COVID-19	Todos os trabalhadores dos Centros de Testagem COVID-19 e laboratórios que realizam coleta em pacientes suspeitos e confirmados de COVID-19.
04	Serviços de hemodiálises	Risco de exposição: Muito alto Contato com casos confirmados ou suspeitos de COVID-19 e contato com pacientes imunodeprimidos	Trabalhadores da saúde dos serviços de hemodiálise, independente que atendem pacientes suspeitos ou confirmados
05	Serviços de oncologia	Risco de exposição: Muito alto Contato com casos confirmados ou suspeitos de COVID-19 e contato com pacientes imunodeprimidos	Trabalhadores da saúde dos serviços de oncologia, independente que atendem pacientes suspeitos ou confirmados
06	Unidades da Atenção Básica, Unidades para atendimento de casos suspeitos de COVID-19;	Risco de exposição: Muito Alto Contato com casos confirmados ou	Todos os profissionais lotados nas Unidades citadas

		suspeitos de COVID-19	
07	Vigilância em saúde	Risco de exposição: Muito Alto Trabalhadores que requerem contato frequente e/ou próximo de pessoas potencialmente infectadas, mas que não são considerados casos suspeitos ou confirmados	Trabalhadores que estão em campo nas três vigilâncias;
08	Equipes de vacinadores volantes para Campanha COVID-19. Equipes da vigilância epidemiológica que realizam testagem em feiras, barreira sanitárias e ações externas	Risco de exposição: Muito alto No caso desse estrato, cabe salientar que são trabalhadores que terão contato induzido a grupos de muito alto risco	Profissionais de saúde responsáveis pela vacinação, testagem pacientes sintomáticos em ações externas
09	Ambulatórios de especialidades: público e privado Trabalhadores que requerem contato frequente e/ou próximo de pessoas potencialmente infectadas, mas que não são considerados casos suspeitos ou confirmados	Risco de exposição: Muito alto Trabalhadores que requerem contato frequente e/ou próximo de pessoas potencialmente infectadas, mas que não são considerados casos suspeitos ou confirmados	Profissionais ativos em território municipal: Otorrinolaringologista, Pneumologistas, infectologistas, dentistas, Auxiliar/Técnico em saúde bucal, Endoscopistas, fisioterapeuta respiratório, fonoaudiólogos e terapeuta ocupacional
10	Agentes funerários e coveiros	Risco de exposição: Alto Trabalhadores que requerem contato frequente e/ou próximo de pessoas que foram a óbito por Síndrome Respiratória Aguda Grave	Motoristas de funerárias, agentes funerários que estão na assistência direta e coveiros
11	Área não COVID-10 de hospitais e demais hospitais (não COVID-10)	Risco de exposição: Médio Trabalhadores que requerem contato	Considerar todos os trabalhadores do setor

		frequente e/ou próximo de pessoas potencialmente infectadas, mas que não são considerados casos suspeitos ou confirmados	
12	<p>Profissionais de clínicas, consultórios ou home care, que requerem contato frequente e/ou próximo de pessoas potencialmente infectadas.</p> <p>*Os trabalhadores dos estabelecimentos de serviços de interesse à saúde (exemplo: academia de ginástica, clubes, salão de beleza, clínica de estética, óticas, estúdios de tatuagem e estabelecimento de saúde animal) NÃO serão contemplados nessa etapa.</p>	Risco de exposição: Médio	<p>Profissionais da saúde em atividade território municipal: Médico; Enfermeiro; Nutricionista; Fisioterapeuta; Terapeuta Ocupacional; Biólogo; Biomédico; Farmacêutico Dentista; Fonoaudiólogos; Psicólogos; Assistente Sociais; Auxiliar de Saúde Bucal; Técnico de Enfermagem; *Educador físico e *Médico veterinário.</p> <p>A vacinação desse grupo acontecerá por estratificação de faixa etária.</p>
13	<p>Demais trabalhadores de apoio, ativos em serviços de saúde, atuantes em estabelecimentos não hospitalares.</p> <p>Os trabalhadores dos estabelecimentos de serviços de interesse à saúde (exemplo: academia de ginástica, clubes, salão de beleza, clínica de estética, óticas, estúdios de tatuagem e estabelecimento de saúde animal) NÃO serão contemplados nessa etapa.</p>	Risco de exposição: Baixo	<p>Trabalhadores de apoio ativos em estabelecimentos de saúde, que não realiza assistência direta ao paciente (repcionista, auxiliar administrativo, motorista, segurança, trabalhadores da limpeza, cozinheiros e auxiliares, trabalhadores da gestão de saúde municipal e outros).</p> <p>A vacinação desse grupo acontecerá por estratificação de faixa etária.</p>

Conforme disponibilidade das doses pelo Ministério da Saúde.

Estratificação dos estagiários na Campanha de Vacinação contra a COVID-19

GRUPO	FORMAÇÃO	SERVIÇOS	TEMPO DE ESTAGIO NO SERVIÇO
1	MEDICINA	Hospital Manoel Afonso e UPAS	SEMESTRE
2	ODONTOLOGIA	CEO e Unidades Básicas de Saúde	SEMESTRE
3	ENFERMAGEM	UPAS, Unidades Básicas de Saúde, Centro de Testagem e hospitais	SEMESTRE
4	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	Hospital Manoel Afonso, UPAS e Unidades Básicas de Saúde	SEMESTRE
5	FARMACIA, NUTRIÇÃO, TÉCNICO DE RADIOLOGIA, FISIOTERAPIA, SERVIÇO SOCIAL, BIOMEDICINA, PSICOLOGIA, DOULAS, PÓS GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM OBSTÉTRICA	Ambulatórios especializados, hospitais e UPAS	2 a 3 meses