

# Plano Municipal de Contra Covid-19



MUNICÍPIO DE  
**Renascença**

## ANEXO III

### ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DE PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

#### SUMÁRIO

1. INTRODUÇÃO
2. IDENTIFICAÇÃO
3. FARMACOVIGILÂNCIA
4. OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO
5. SISTEMAS DE INFORMAÇÃO
6. GRUPOS PRIORITÁRIOS
7. COMUNICAÇÃO
8. ANEXOS

## 1. INTRODUÇÃO

O município de Renasnceça, localizado no sudoeste do Paraná, tem uma população de 6.812 de acordo com o ultimo censo realizado em 2010.

O município possui três Equipes Saude da Familia que estao alocadas em uma unica Unidade de Saude e possui uma sala de vacinas, situada na Rua Nereu Ramos 820, centro do municipio. O horario de atendimento é das 7:30 as 11:30 e das 13:00 as 17:00 horas de segunda a sexta-feira. Das 17:00 as 22:00 horas e no horario de almoco possui equipe para atendimento de urgencias e emergencias; assim como finais de semana e feriados os atendimentos sao das 08:00 as 20:00.

No municipio não temos hospital para internação dos pacientes, quando um necessita internar encaminhamos o paciente via UPA de Francisco Beltrão-PR e desta para hospital de referencia conforme central de leitos.

Desde o inicio da pandemia até o dia 15 de janeiro de 2021 foram registrados 243 casos confirmados de Covid-19 sendo 4 obitos, e 542 casos suspeitos descartados no municipio de Renascença .

Seguindo orientações do Ministerio da Saúde - MS e da Secretaria estadual de Saúde do Paraná- SESA-PR, o municipio estará realizando a campanha de vacinação do COVID-19 em 2021 em todos os grupos prioritarios que constam no municipio, a seguir descrevemos o plano municipal de vacinação contra o covid 19.

# Plano Municipal de Contra Covid-19



MUNICÍPIO DE  
**Renascença**

## 2. IDENTIFICAÇÃO

<b>Município:</b> Renascença		<b>Regional de Saúde:</b> 8ª Regional de Saúde	
<b>Endereço da SMS:</b> Rua Nereu Ramos, 820, Centro			
Função	Contato		
	Nome	Telefone	E-mail
Secretário/a Municipal de Saúde	Simone Lorenset Gutstein	(46) 3550-8348	saude@renascenca.pr.gov.br
Responsável Vigilância Epidemiológica	Cleide Soster	(46) 3550-8341	epidemio@renascenca.pr.gov.br
Responsável Vigilância Sanitária	Elisiane Lavall Campanholo	(46) 3550-8351	vigilancia@renascenca.pr.gov.br
Responsável Atenção Primária	Diego Fernando de Oliveira Pereira	(46) 3550-8341	abasica@renascenca.pr.gov.br
Coordenador/a Imunização	Cleide Soster	(46) 3550-8341	epidemio@renascenca.pr.gov.br

## 3. FARMACOVIGILÂNCIA

O monitoramento dos eventos pós-vacinação seguirá o disposto no Protocolo de Vigilância Epidemiológica e Sanitária de Eventos Adversos Pós-Vacinação (VEAPV), elaborado pelo Ministério da Saúde, em parceria com a Anvisa, específico para vigilância dos eventos adversos decorrentes da vacinação contra a COVID-19, disponível em [https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2020/dezembro/21/estrategia\\_vacinacao\\_covid19.pdf](https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2020/dezembro/21/estrategia_vacinacao_covid19.pdf).

Ações	Atividades
Notificação de EAPV	<p>Os casos de EAPV serão notificados imediatamente por qualquer profissional de saúde da Unidade básica de saúde que preencher a ficha de notificação (E-SUS) e repassar o caso para o enfermeiro correspondente ao ESF pertencente e este avaliar a necessidade de posteriores encaminhamentos.</p> <p>Todas as notificações geradas serão entregues diariamente ao enfermeiro da vigilância epidemiológica que lançará as notificações no sistema si-pniweb, caso algum estabelecimento da rede privada no município adquirir a vacina, este será orientado a realizar a notificação de EAPV pela equipe de vigilância sanitária municipal.</p>

# Plano Municipal de Contra Covid-19



MUNICÍPIO DE  
**Renascença**

Investigação de EAPV	<p>Os casos de EAPV serão investigados pelo enfermeiro da vigilância epidemiológica, através de entrevista, registro em prontuário, visita domiciliar e acompanhamento da evolução do caso.</p> <p>Todos os pacientes com EAPV serão encaminhados para avaliação de enfermagem e registros, e se necessário avaliação médica no Centro de Saúde.</p>
Identificação de <b>Eventos Graves</b> Pós-Vacinação, conforme Portaria n.º 204, de 17 de fevereiro de 2016	<p>O responsável por informar a Regional de Saúde em 24 horas será o Enfermeiro Diego Fernando de Oliveira Pereira.</p> <p>A notificação do evento será repassada para o enfermeiro Elton Nunes – 8ª Regional de Saúde, telefone 46 3905 1309.</p> <p>O serviço de referência para eventos adversos graves é o Hospital Regional do Sudoeste Dr. Walter Alberto Pecóits em Francisco Beltrão-PR.</p>

## 4. OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO

A operacionalização da vacinação contempla a organização e programação detalhada de todo o processo de vacinação.

Ações	Atividades
Organização da Rede de Frio	<p>As vacinas serão transportadas da 8ª Regional de Saúde até o município em veículo da secretaria de municipal de saúde acondicionadas dentro caixa térmica com temperatura entre 2º e 8ºC.</p> <p>Na unidade o imunobiológico ficará em câmara fria com temperatura controlada, a câmara fria da unidade tem estabilizador de energia e bateria que a mantém funcionando até 24 horas em caso de queda de energia.</p>
Capacitação/atualização dos profissionais de saúde	<p>A capacitação da equipe técnica (vacinadores) referente a vacina do Covid-19 se dará logo após a capacitação dos responsáveis junto a SESA-PR/8ªRS.</p> <p>Será reforçado diariamente aos profissionais da equipe sobre a utilização da máscara, óculos e jaleco/avental além do higiene frequente das mãos.</p>
	<p>Hoje a sala de vacina tem em seu quadro de funcionários 1 técnico em enfermagem exclusivo para o atendimento dela e 1 enfermeiro de retaguarda</p> <p>O funcionamento da sala é de segunda a sexta-feira das 07:30 as 11:30 e das 13 as 17 horas.</p> <p>Todas as vacinas são aplicadas conforme o PNI, apenas a BCG tem uma periodicidade para ser aplicada na unidade,</p>

# Plano Municipal de Contra Covid-19



MUNICÍPIO DE  
**Renascença**

	<p>ela é agendada quinzenalmente, as outras basta o paciente comparecer a unidade munido de documento de identidade e carterinha de vacinação.</p> <p>Durante as campanhas de vacinação a sala abre no dia D da campanha, normalmente em um sábado das 8 as 17 horas.</p> <p>De acordo com a realidade do município e das peculiaridades desta campanha, não haverá necessidade de alocar a equipe em outro ambiente fora da sala de vacinas da unidade.</p> <p>Para atender a campanha, contaremos excepcionalmente com uma equipe formada por 2 enfermeiros e 3 técnicos em enfermagem</p> <p>Nos casos do pacientes acamados que se enquadrarem nos criterios da campanha, disponibilizares um profissional para vaciona-los em seus domicilios.</p> <p>Manteremos as medidas de distanciamento na entrada da unidade, exigencia do uso de mascarã, controle de temperatura quando necessario e disponibilização alcool em gel em toten na entrada unidade, a entrada dos pacientes na unidade é controlada.</p>
--	---

## 5. SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Os sistemas de informação na operacionalização da campanha de vacinação têm como objetivo o monitoramento e avaliação dos dados relativos à vacina e aos usuários, desde a logística dos insumos até a administração, farmacovigilância e estudos pós-marketing.

Ações	Atividades
Operacionalização do Sistema de Informação	<p>O registro das doses será diario, seja pela tecnica de enfermagem da sala de vacina e/ou coordenador de imunizacao e/ou enfermeiro da vigilancia epidemiologica.</p> <p>A sala de vacina possui um computador com acesso a internet e a sala de coordenacao e vigilancia epidemiologica possui dois computadores tambem conectados a internet. Caso seja necessario as equipes de ESF poderao dar apoio no registro das doses (cada enfermeiro possui um computador com acesso a internet). Lembrando que toda a unidade é informatizada (consultorios medicos, triagem, sala de ACS...)</p>
Vacinação Extra Muro	<p>Será elaborado formulário contendo as variáveis para registro posterior no Sistema de Informação preconizado pelo PNI</p>
Registro na Caderneta de Vacinação	<p>Entregar a Caderneta de Vacinação contendo os dados de identificação pessoal e dados do registro de aplicação da vacina</p>

<sup>1</sup>Cenários de acordo com as condições tecnológicas das salas de vacinação:

- Cenário 1 - Estabelecimento de Saúde COM conectividade na internet e condições de usar QR CODE (Preparar equipamentos e Recursos Humanos);
- Cenário 2 - Estabelecimento de Saúde COM conectividade na internet e condições de fazer digitação online;
- Cenário 3 - Estabelecimento de saúde SEM conectividade e sem computador (utilizar planilha e registrar posteriormente na SMS).

# Plano Municipal de Contra Covid-19



MUNICÍPIO DE  
**Renascença**

## 6. GRUPOS PRIORITÁRIOS

Grupos Prioritários	Quantitativo
Pessoas de 60 anos ou mais, Institucionalizadas	0
População Indígena em Terras Indígenas Demarcadas	0
Trabalhadores da Saúde <sup>1</sup>	145
Pessoas de 80 anos ou mais	142
Pessoas de 75 a 79 anos	115
Pessoas de 70 a 74 anos	202
Pessoas de 65 a 69 anos	245
Pessoas de 60 a 64 anos	325
Pessoas em Situação de Rua	0
Trabalhadores de Força de Segurança e Salvamento	12
Comorbidades <sup>2</sup>	576
Trabalhadores Educacionais e da Assistência Social (CRAS, CREAS, Casas/Unidades de Acolhimento)	161
Pessoas com Deficiência Institucionalizadas	0
Pessoas com Deficiência Permanente Severa	50
Quilombolas, Povos e Comunidades Tradicionais Ribeirinhas	0
Caminhoneiros	83
Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário e Ferroviário de Passageiros	15
Trabalhadores de Transporte Aéreo	0
Trabalhadores Portuários	0
População Privada de Liberdade (exceto trabalhadores de saúde e segurança)	0
Trabalhadores do Sistema Prisional	0
<b>TOTAL</b>	

<sup>1</sup> Conforme Segundo informe tecnico do Ministerio da saúde de 23/01/2021, são Trabalhadores dos serviços de saúde todos aqueles que atuam em espaços e estabelecimentos de assistência e vigilância à saúde, sejam eles hospitais, clínicas, ambulatórios, laboratórios e outros locais. Compreende tanto os profissionais da saúde ( ex. médicos, enfermeiros, nutricionistas, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, biólogos, biomédicos, farmacêuticos, odontólogos, fonoaudiólogos, psicólogos, assistentes sociais, profissionais da educação física, médicos veterinários e seus respectivos técnicos e auxiliares), quanto os trabalhadores de apoio (ex. recepcionistas, seguranças, trabalhadores da limpeza, cozinheiros e auxiliares, motoristas de ambulâncias e outros), ou seja, todos aqueles que trabalham nos serviços de saúde. Inclui-se ainda aqueles profissionais que atuam em cuidados domiciliares (ex. cuidadores de idosos, doulas/parteiras), bem como funcionários do sistema funerário que tenham contato com cadáveres potencialmente contaminados. A vacina também será ofertada para acadêmicos em saúde e estudantes da área técnica em saúde em estágio hospitalar, atenção básica, clínicas e laboratórios.

<sup>2</sup> comorbidade descritas no anexo 1, de acordo com o Segundo informe tecnico do Ministerio da saúde de 23/01/2021

# Plano Municipal de Contra Covid-19



MUNICÍPIO DE  
**Renascença**

## 7. COMUNICAÇÃO

A estratégia da comunicação será informar à população sobre o Plano da Ação Municipal e o Plano Estadual de Vacinação Contra a COVID-19.

<b>Ações</b>	<b>Atividades</b>
Comunicação	Será confeccionado material impresso contendo informações referentes a campanha para distribuição via agentes de saúde
	A campanha será divulgada na radio do municipio, nas redes sociais da prefeitura e via carro de som nas vias do municipio.

Renascença-PR, 19 de janeiro de 2021.

Enf. Diego Fernando de Oliveira Pereira

---

Diego Fernando de Oliveira Pereira  
Vigilancia Epidemiologica

---

Simone Lorenset Gutstein  
Secretaria de Saúde

# Plano Municipal de Contra Covid-19



MUNICÍPIO DE  
**Renascença**

## ANEXO 1

Descrição das comorbidades incluídas como prioritárias para vacinação contra a covid-19.

<b>Grupo de comorbidades</b>	<b>Descrição</b>
Diabetes melitus	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 $\geq 180$ mmHg e/ou diastólica $\geq 110$ mmHg independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade
Hipertensão arterial estágios 1 e 2 com LOA e/ou comorbidade	PA sistólica entre 140 e 179mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg na presença de lesão em órgão-alvo (LOA) 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)

# Plano Municipal de Contra Covid-19



MUNICÍPIO DE  
**Renascença**

Miocardopatias e Pericardiopatias	Miocardopatias 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
<b>Grupo de comorbidades</b>	<b>Descrição</b>
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, cardiodesfibriladores, resincronizadores, 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 <sup>2</sup> ) e síndrome nefrótica.
Imunossuprimidos	Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea; pessoas vivendo com HIV e CD4 <350 células/mm <sup>3</sup> ; 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.
Anemia falciforme	Anemia falciforme
Obesidade mórbida	Índice de massa corpórea (IMC) ≥ 40
Síndrome de down	Trissomia do cromossomo 21