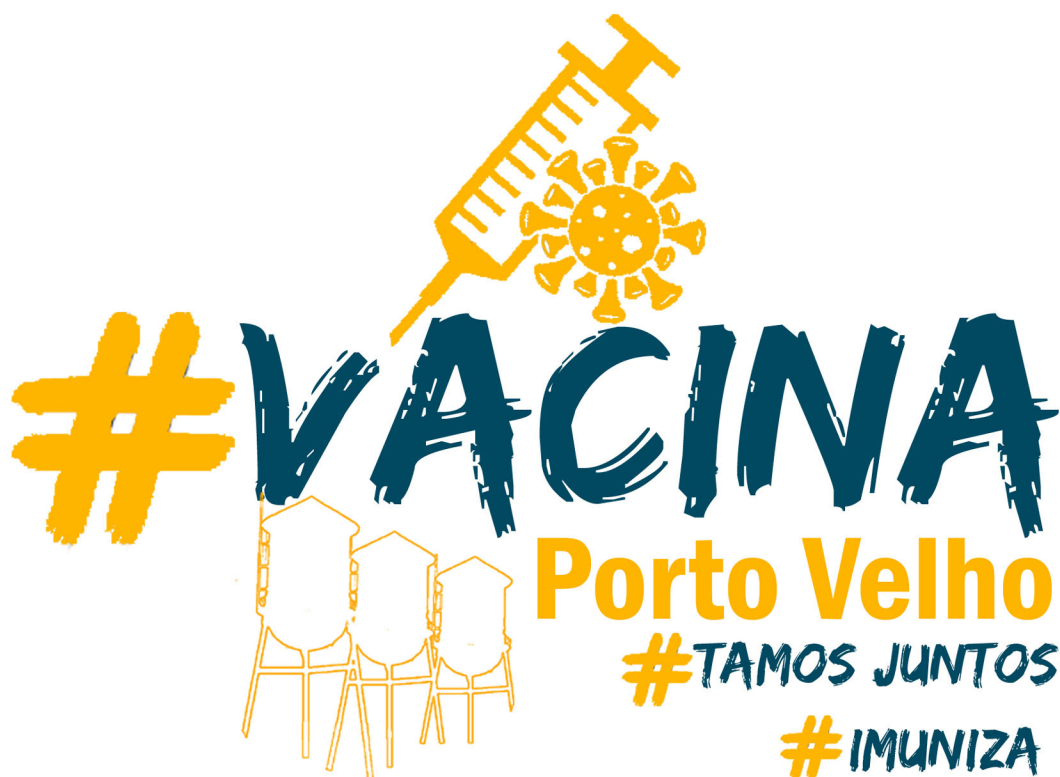




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE IMUNIZAÇÃO

MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA COVID 19





MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Eliana Pasini
Secretária Municipal de Saúde

Marilene Penatti
Secretária Municipal de Saúde Adjunta

EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO

Divisão de Imunização

Elizeth Gomes Pinto
Gerente da Divisão

Equipe Técnica:

Douglas Smith F. dos Santos - Enfermeiro Residente em Saúde da Família/UNIR

Lígia Fernandes Arruda - Farmacêutica/Bioquímica/SEMUSA

Luciane Gonçalves do Carmo - Jornalista/ Assessora Técnica/SEMUSA

Marina Gomes Martellet - Enfermeira Residente em Saúde da Família/UNIR

Milena Queiroz Dourado - Psicóloga Residente em Saúde da Família/UNIR

Oseane Alves Marques Renosto - Enfermeira da Divisão de Imunização/SEMUSA

Revisão Técnica:

Eliza Andréia Ferraz - Enfermeira Responsável Técnica da Rede de Frio de Porto Velho/SEMUSA

1º edição
Secretaria Municipal de Saúde
Porto Velho/RO
2021



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

LISTA DE QUADROS

Quadro 1 - Guia Rápido para a visualização dos imunobiológicos

Quadro 2 - Situações para contemplar o esquema vacinal com a dose de reforço

Quadro 3 - Esquema para a Logística de atendimento ao público vacinável

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 - Frasco-ampola dos Imunobiológicos

Figura 2 - Processo de Diluição da Pfizer/Wyeth

Figura 3 - Plataforma SI-PNI

Figura 4 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 5 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 6 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 7 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 8 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 9 - Nota de Fornecimento de Material

Figura 10 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 11 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 12 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 13 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 14 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 15 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 16 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 17 - Plataforma SI-PNI- Layout

Figura 18 - Registro de Vacinação Covid-19

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 - Informações Técnicas para o Manejo do Imunobiológico Coronavac

Tabela 2 - Informações Técnicas para o Manejo do Imunobiológico Astrazeneca

Tabela 3 - Informações Técnicas para o Manejo do Imunobiológico Pfizer

Tabela 4 - Informações Técnicas para o Manejo do Imunobiológico Janssen

LISTA DE GRÁFICOS

Gráfico 1 - Evento Adverso Pós-Vacina da Covid-19 notificado conforme dose de aplicação, no município de Porto Velho/RO

Gráfico 2 - Evento Adverso Pós-Vacina da Covid-19 notificado conforme vacina, no município de Porto Velho/RO

Gráfico 3 - Sintomas mais relatados conforme Eventos Adversos Pós-Vacinação, notificados no município de Porto Velho/RO



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO.....	4
1.1 Objetivos.....	5
2 INFORMAÇÕES SOBRE AS VACINAS CONTRA COVID-19 DISTRIBUÍDAS PARA USO NO BRASIL NA ATUALIDADE.....	6
2.1 Coronavac - Sinovac/ Instituto Butantan	6
2.2 Astrazeneca/Fiocruz.....	7
2.3 Vacina Pfizer/Wyeth – Comirnaty.....	8
2.3.1 Processo de Diluição	10
2.4 Vacina – Janssen.....	11
3 PAINEL INFORMATIVO SOBRE AS VACINAS CONTRA A COVID 19.....	12
4 ADMINISTRAÇÃO SIMULTÂNEA COM OUTRAS VACINAS (COADMINISTRAÇÃO).....	13
5 ESQUEMA VACINAL.....	13
5.1 Primeira Dose - D1.....	13
5.2 Segunda Dose - D2	14
5.3 Dose de Reforço - REF.....	14
5.4 Dose Adicional – DA.....	15
6 EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO.....	16
6.1 Cenário atual dos eventos adversos pós vacina da Covid-19 no município de Porto Velho	18
6.2 Fluxo para Assistência e Farmacovigilância de Eventos Adversos Pós-Vacinação	20
7 ACESSO AO SISTEMA SI-PNI.....	21
8 RECEBIMENTO DE VACINA E REGISTRO DE LOTES NO SI-PNI.....	22
9 CONSULTAR VACINAS REGISTRADAS.....	25
10 - REGISTRO DA VACINA NO SI-PNI.....	27
11 ALERTAS DO SI-PNI.....	31
12 REGISTRO NO CARTÃO DE VACINA	32
13 REGISTRO MANUAL DA VACINA	32
14 COMO SOLICITAR VACINA DA REDE DE FRIO MUNICIPAL	33
15 RELATÓRIO DE VACINAÇÃO DIÁRIA	34
16 DÚVIDAS E PROBLEMAS MAIS FREQUENTES EM RELAÇÃO A VACINAÇÃO.	34
REFERÊNCIAS	37
ANEXO A - Passo a Passo E-SUS Notifica EAPV	39
ANEXO B - Ficha manual de vacinação	49
ANEXO C - Formulário de solicitação de vacina	50
ANEXO D - Relatório de Vacina.....	51



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

1 INTRODUÇÃO

A prevenção de doenças transmissíveis mediante a vacinação é considerada um dos maiores sucessos em saúde pública, além de ser uma das medidas mais seguras para os sistemas de saúde. A vacinação em massa, respeitando-se os calendários definidos, têm evitado milhões de óbitos e incapacidades ao longo da história, controlando a evolução de várias doenças.

No atual contexto da pandemia, a vacinação se apresenta como a melhor opção para proteger as pessoas da COVID-19 e para, com o tempo, suspender as restrições impostas à sociedade para manter as pessoas seguras. Dessa forma, a conscientização da população sobre a segurança, eficácia, potenciais riscos e benefícios das vacinas se revela fundamental neste momento.

No sentido de ampliar a oferta da vacina contra a COVID-19 à população, em 18 de novembro de 2021, através da Portaria nº 193, a Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia - AGEVISA determina o abastecimento de todas as salas de vacinas municipais com vacina para a COVID-19. E, para operacionalizar esse processo, há a necessidade de que a equipe de enfermagem e os profissionais das Unidades Básicas de Saúde (UBS) tenham conhecimento para que sejam capazes de planejar, organizar, coordenar, executar e avaliar todo o processo de vacinação, além de informarem a população sobre os benefícios da vacina.

Sendo assim, para auxiliar nesse trabalho, a Divisão de Imunização da Secretaria Municipal de Saúde (SEMUSA) de Porto Velho desenvolveu o presente manual, como uma forma de contribuir com a qualificação de todos os profissionais para com a vacinação contra a COVID-19.

Este manual enfoca as competências dos profissionais envolvidos na vacinação, as estratégias para a operacionalização da vacinação contra a COVID-19 e noções básicas sobre as vacinas disponíveis, bem como orientações importantes para um processo seguro de vacinação.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

1.1 Objetivos

- Fornecer informações técnicas acerca do manejo e protocolos de uso dos imunobiológicos, bem como suas particularidades;
- Orientar acerca dos efeitos adversos, questões de intercambialidade entre vacinas e aprazamentos corretos de acordo com a legislação vigente;
- Orientar acerca da operacionalização do Sistema SI-PNI COVID no registro das vacinas, lançamento de notas e movimentação de imunobiológico e preenchimento do cartão usuário;
- Orientar acerca do preenchimento correto do relatório de produção diária, bem como o fluxo de solicitação de doses de reposição para a Rede de Frio;



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

2 INFORMAÇÕES SOBRE AS VACINAS CONTRA COVID-19 DISTRIBUÍDAS PARA USO NO BRASIL NA ATUALIDADE

Figura 1- Frasco-ampola dos Imunobiológicos



Fonte: google imagens

2.1 Coronavac - Sinovac/ Instituto Butantan

É uma vacina contendo antígeno do vírus inativado SARS-CoV-2. Cada dose de 0,5mL contém 600 SU do antígeno do vírus inativado SARS-CoV-2. Sua eficácia foi demonstrada em um esquema contendo 2 doses com intervalo de 2 a 4 semanas. **Este imunizante não está autorizado pela ANVISA para uso em população abaixo de 18 anos.**

Tabela 1 - Informações Técnicas para o Manejo do Imunobiológico Coronavac

VACINA CORONAVAC	
Plataforma	Vírus inativado
Indicação de uso	Pessoas com idade maior ou igual a 18 anos
Forma farmacêutica	Suspensão injetável
Apresentação	Frascos-ampola, multidose 10 doses ou Frascos-ampola, unidose.
Via de administração	IM (intramuscular) Região do Deltóide.
Volume para 1 Dose	0,5mL
Esquema vacinal/intervalos	2 doses de 0,5mL, intervalo entre doses de 28 dias.
Prazo de validade e conservação	12 meses, se conservado entre 2°C e 8°C



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Validade após abertura do frasco 8 horas após abertura em temperatura de 2°C à 8°C

Temperatura de Armazenamento Condicionar a uma temperatura de 2°C a 8°C.

Fonte: Bula Butantan e CGPNI/SVS/MS

2.2 Astrazeneca/Fiocruz

A vacina COVID-19 (recombinante) desenvolvida pelo laboratório AstraZeneca/Universidade de Oxford em parceria com a Fiocruz contém dose de 0,5mL.

Conforme a bula, atualizada pela ANVISA em setembro de 2021, o esquema vacinal primário da vacina (recombinante) consiste em duas doses de 0,5mL cada. A segunda dose deve ser administrada entre 4 e 12 semanas após a primeira dose. Porém, a Portaria Nº 193 de 18 de novembro da AGEVISA/RO, recomenda padronizar para 28 dias o intervalo mínimo entre D1 e D2 dos imunizantes Coronavac, AstraZeneca e Pfizer.

Recomenda-se que indivíduos que receberam uma primeira dose da vacina covid-19 (recombinante AstraZeneca) concluam o esquema de vacinação com a AstraZeneca **a EXCEÇÃO de gestantes, puérperas e casos de hipersensibilidade ou anafilaxias e indicação médica. Este imunizante não está aprovado para uso em indivíduos abaixo de 18 anos.**

Tabela 2 - Informações Técnicas para o Manejo do Imunobiológico Astrazeneca

VACINA ASTRAZENECA			
Características	AstraZeneca/ Fiocruz	AstraZeneca/Fiocruz/ Serum Instituto of India- COVISHIELD	AstraZeneca - COVAX
Vacina	Vacina covid-19 (recombinante)	Vacina covid-19 (recombinante)	Vacina covid-19 (ChAdOx1-S (recombinante)
Faixa etária	A partir de 18	A partir de 18 anos de	A partir de 18



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

	anos de idade	idade	anos de idade
Via de administração	Intramuscular	Intramuscular	Intramuscular
Volume para 1 dose	0,5mL	0,5mL	05mL
Apresentação	Frasco-ampola multidose de 5 doses	Frasco-ampola multidose de 10 doses	Frasco-ampola multidose de 10 doses
Forma Farmacêutica	Suspensão	Suspensão	Solução
Intervalo recomendado entre as doses	28 dias*	28 dias*	28 dias*
Validade frasco multidose fechado	6 meses a partir da data de fabricação em temperatura de 2°C a 8°C	6 meses a partir da data de fabricação em temperatura de 2°C a 8°C	6 meses a partir da data de fabricação em temperatura de 2°C a 8°C
Validade frasco multidose aberto	48 horas após a abertura em temperatura de 2°C a 8°C	6 horas após aberto em temperatura de 2°C a 8°C	6 horas após aberto em temperatura de 2°C a 8°C
Temperatura e armazenamento	2°C a 8°C	2°C a 8°C	2°C a 8°C

*Portaria 193 AGEVISA/RO de 18 de novembro de 2021.

Fonte: Bula aprovada pela ANVISA em 15/09/2021 e CGPNI/SVS/MS

2.3 Vacina Pfizer/Wyeth – Comirnaty

A vacina covid-19 (RNA mensageiro) desenvolvida pelo laboratório Pfizer/BioNTech é registrada no Brasil pela farmacêutica Wyeth. Cada dose de 0,3mL contém 30 µg de RNAm que codifica a proteína S (spike) do SARS-CoV-2.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

A vacina é distribuída em frascos multidose, contendo 6 doses em cada frasco, sendo necessária a diluição do princípio ativo com 1,8 ml de solução de cloreto de sódio 0,9% (soro fisiológico), de tal forma que cada dose utilizada será de 0,3 ml. A vacina deve ser administrada por via intramuscular em esquema de duas doses. O intervalo descrito em bula é de três semanas ou mais entre as doses.

De acordo com a bula do imunizante, atualizada para administração em população acima de 12 anos, o esquema vacinal primário completo se dará em duas doses, com intervalo de 3 a 12 semanas com o mesmo imunizante. Porém, de acordo com a Portaria Nº 193 de 18 de novembro da AGEVISA/RO, é recomendado padronizar para 28 dias o intervalo mínimo entre D1 e D2 dos imunizantes Coronavac, AstraZeneca e Pfizer.

Tabela 3 - Informações Técnicas para o Manejo do Imunobiológico Pfizer

VACINA PFIZER - COMINARTY	
Plataforma	RNA mensageiro
Indicação de uso	Pessoas com idade maior ou igual a 12 anos
Forma farmacêutica	Suspensão injetável
Apresentação	Frascos-ampola, multidose de 6 doses
Volume para 1 dose	0,3mL
Via de administração	IM (intramuscular) região do Deltóide
Esquema vacinal/intervalos	2 doses de 0,3mL, intervalo entre doses é de 28 dias*.
Prazo de validade e conservação Vide Bula- Pfizer	No máximo 30 dias à temperatura de +2°C a +8°C; Até 14 dias (2 semanas) em temperatura de -25°C a -15°C; Durante toda a validade (6 meses) em freezer de ultrabaixa temperatura (-80°C a -60°C)
Validade após abertura do frasco	6 horas após a diluição em temperatura de 2°C 8°C

*Portaria 193 AGEVISA/RO de 18 de novembro de 2021.

Fonte: Bula do fabricante aprovada pela ANVISA e CGPNI/SVS/MS



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

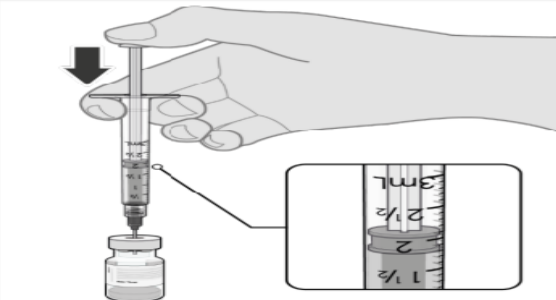
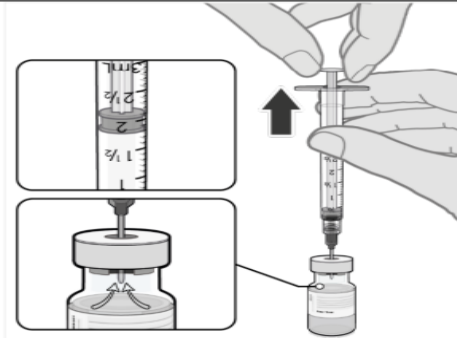
2.3.1 Processo de Diluição

A estabilidade química e física, incluindo o transporte, foi demonstrada durante 6 horas a uma temperatura entre 2°C e 8°C após diluição em solução injetável de cloreto de sódio 9 mg/ml (0,9%). Do ponto de vista microbiológico, a vacina deve ser utilizada imediatamente.

- O produto diluído não utilizado no período de 6 horas deverá ser descartado;
- Número do lote, data de fabricação e validade congelada: Vide embalagem;
- Não use o imunizante com o prazo de validade vencido, tanto do descongelamento quanto do frasco ampola.

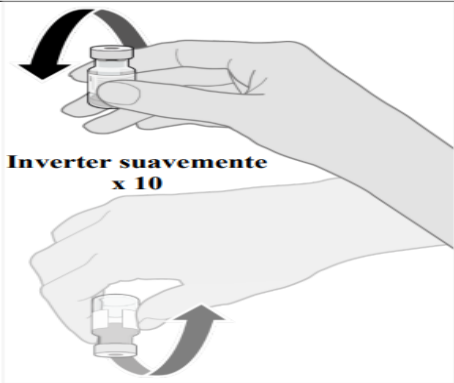
LEMBRETE: A vacina da Pfizer possui duas datas de VALIDADE, uma expressa no frasco ampola e outra a partir do seu descongelamento (30 dias). PRIORIZAR a data do descongelamento que está descrito na embalagem distribuída para as unidades de saúde.

Figura 2- Processo de Diluição da Pfizer/Wyeth

DILUIÇÃO	
 1,8 mL de solução injetável de cloreto de sódio 0,9%	• A vacina descongelada deve ser diluída no frasco original com 1,8 mL de solução injetável de cloreto de sódio 9 mg/mL (0,9%), utilizando uma agulha de calibre igual ou inferior a 21 gauge e técnicas assépticas.
 Puxar o êmbolo até 1,8 mL para retirar o ar do frasco	• Iguale a pressão do frasco antes de retirar a agulha do batoque de borracha do frasco, retirando 1,8 mL de ar para dentro da seringa de diluição vazia.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

 Inverter suavemente x 10	• Inverta suavemente a dispersão diluída 10 vezes. Não agite. • A vacina diluída deve apresentar-se como uma dispersão esbranquiçada, sem partículas visíveis. Descarte a vacina diluída se observar a presença de partículas ou descoloração.
 Registrar a data e hora apropriada. Usar no prazo de 6 horas após a diluuição.	• Os frascos diluídos devem ser marcados com a data e hora apropriada. • Após a diluição conservar entre 2 °C e 30 °C e utilizar dentro de 6 horas, incluindo qualquer tempo utilizado para o transporte. • Não congelar e nem agitar a dispersão diluída. Se for refrigerada, permitir que a dispersão diluída atinja a temperatura ambiente antes de ser utilizada.

Fonte: Bula Pfizer/Biontech

2.4 Vacina – Janssen

A vacina covid-19 (recombinante) da Farmacêutica Janssen, na composição por dose de 0,5mL contém Adenovírus tipo 26 que codifica a glicoproteína spike SARSCoV-2, produzido na linha celular PER.C6 TetR e por tecnologia de DNA recombinante, na apresentação de frasco-ampola multidose de 2,5mL (5 doses).

Esse imunizante não tem aprovação pela ANVISA para uso em população abaixo de 18 anos.

Tabela 4 - Informações Técnicas para o Manejo do Imunobiológico

VACINA JANSSEN	
Plataforma	Vetor viral (não replicante)
Indicação de uso	Pessoas com idade maior ou igual a 18 anos
Forma farmacêutica	Suspensão injetável
Apresentação	Frasco-ampola, multidose de 5 doses



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Dose	0,5mL
Via de administração	IM (intramuscular) região do Deltóide
Esquema vacinal/intervalos	Dose única de 0,5mL
Prazo de validade e conservação	4,5 meses à temperatura de +2°C a +8°C (atualização em 14/06/2021); 24 meses a temperatura de -25°C a -15°C. Após descongelada, não recongelar.
Validade após abertura do frasco	6 horas após a abertura do frasco em temperatura de 2°C a 8°C

Fonte: Bula da vacina/Janssen.

3 PAINEL INFORMATIVO SOBRE AS VACINAS CONTRA A COVID 19

Quadro 1- Guia Rápido para a visualização dos imunobiológicos

	CORONAVAC 	ASTRAZENICA/ FIOCRUZ 	PFIZER/ COMIRNARTY 	JANSEN 
APRESENTAÇÃO	Frasco de 10 doses	Frasco de 5 doses	Frasco com 6 doses	Frasco com 5 doses
VALIDADE PÓS ABERTO	8 horas	48 horas	6 horas	6 horas
APLICAÇÃO	0,5 ml	0,5 ml	0,3 ml	0,5 ml
VIA DE ADMINISTRAÇÃO	Intramuscular	Intramuscular	Intramuscular	Intramuscular
TEMPERATURA DE CONSERVAÇÃO	2° C à 8° C	2° C à 8° C	2° C à 8° C após descongelada	2°C a 8°C após descongelada
DILUIÇÃO	Não é necessário	Não é necessário	Diluir em 1,8 ml de diluente, retirar 1,8 de ar e homogeneizar	Não é necessário
PRAZO ENTRE 1° E 2° DOSE	28 dias	28 dias	28 dias	28 dias
PÚBLICO ALVO	Acima de 18 anos completos	Acima de 18 anos completos	Acima de 12 anos completos	Acima de 18 anos completos

Fonte: Ministério da Saúde, 2021;



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

4 ADMINISTRAÇÃO SIMULTÂNEA COM OUTRAS VACINAS (COADMINISTRAÇÃO)

Nenhuma das vacinas contra a COVID-19 aprovadas atualmente são de vírus vivo atenuado e, portanto, é improvável que a administração simultânea com as demais vacinas do calendário vacinal incorra em redução da resposta imune ou risco aumentado de eventos adversos. Desta forma, **as vacinas contra a COVID-19 poderão ser administradas de maneira simultânea com as demais vacinas ou em qualquer intervalo** (BRASIL, 2021).

5 ESQUEMA VACINAL

5.1 Primeira Dose - D1

Para a imunização da população geral com a primeira dose, se faz necessário o cumprimento da normativa liberada pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) em conjunto as deliberações do Ministério da Saúde. Ambos definiram o atual parâmetro, sendo a população seguramente vacinável as que tenham, até o dia em que forem receber o imunizante, idade igual e superior a 12 anos de idade (BRASIL, 2021).

Conforme Portaria nº 193 da Agência Estadual de Vigilância em Saúde de Rondônia – AGEVISA/RO, em conjunto com a Nota técnica nº45 do MS, sobre a população vacinável de 12 a 17 anos devem IMPRETERIVELMENTE receber o imunobiológico de plataforma (RnaM) PFIZER/BIONTECH, sendo o único responsável pelos avanços em estudo da resposta vacinal para tal população.

LEMBRETE: Somente serão vacinados os sujeitos de 12 a 17 anos de idade acompanhados de seu responsável legal verificado via sistema e documentação, ou mediante assinatura do Termo de Assentimento disponibilizado aos postos de vacinação.

IMPRETERIVELMENTE só prosseguirão com o cadastro e vacinação apresentando os documentos oficiais: RG, CPF ou CNS (Cartão Nacional de Saúde). Se no momento do cadastro o usuário não portar a documentação supracitada,



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

realizar o processo de busca avançada da plataforma SI-PNI e comparar com os Dados SOMENTE DO RESPONSÁVEL LEGAL.

5.2 Segunda Dose - D2

A vacinação contra a COVID 19, neste momento, é a medida farmacológica de maior comprovação, credibilidade e eficácia disponível em todo o mundo. Mas a proteção completa contra a COVID 19 só acontece após 15 dias da aplicação da segunda dose.

A Portaria nº 193 AGEVISA/RO de 18 de novembro de 2021, aprova a padronização para 28 dias o intervalo mínimo entre primeira dose (D1) e a segunda dose (D2) dos imunizantes: CORONAVAC, ASTRAZENECA E PFIZER.

As pessoas que não completam o esquema vacinal estão mais vulneráveis à infecção pelo coronavírus e, além disso, dificultam o controle da pandemia e contribuem para o surgimento de versões mais resistentes do SARS-COV-2.

Conforme Nota técnica nº 06 do Ministério da Saúde, excepcionalmente nos casos das gestantes, que tomaram a sua primeira dose do imunobiológico AstraZeneca enquanto condição de 'não gestante', completarão o seu esquema vacinal com o imunizante Pfizer/Biontech.

Conforme Nota técnica nº 06 do Ministério da Saúde, excepcionalmente nos casos das gestantes, que tomaram a sua primeira dose do imunobiológico AstraZeneca enquanto condição de 'não gestante', completarão o seu esquema vacinal com o imunizante Pfizer/Biontech.

5.3 Dose de Reforço - REF

Portaria nº 193 de 18 de novembro de 2021, resolve adotar a administração de 1 (uma) dose de reforço da vacina para toda a população, que deverá ser administrada **120 dias** após a última dose do esquema vacinal primário (segunda dose ou dose única), independente do imunizante aplicado. A vacina a ser utilizada para a dose de reforço deverá ser, preferencialmente, da plataforma de RNA mensageiro (Pfizer/Wyeth) ou, de maneira alternativa, vacina de vetor viral (Janssen ou AstraZeneca), independente do esquema vacinal primário.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

No quadro abaixo, segue o esquema vacinal para a dose de Reforço:

Quadro 2- Situações para contemplar o esquema vacinal com a dose de Reforço

SITUAÇÃO	DOSE DE REFORÇO
Esquema completo (D1 e D2) de Astrazeneca	Realizar Reforço com PFIZER
Esquema completo (D1 e D2) de Coronavac	Realizar Reforço com PFIZER
Esquema completo (D1 e D2) de Pfizer	Realizar Reforço com AstraZeneca ou Janssen Exceção: Gestantes, puérperas, ou pessoas que apresentem laudo médico específico.

Fonte: Nota técnica nº 27 MS.

5.4 Dose Adicional – DA

A **Dose Adicional** para se completar o esquema vacinal primário está indicada aos pacientes com alto grau de imunossupressão. Dessa forma, conforme a Nota Técnica nº 43/2021-SECOVID/GAB/SECOVID/MS, a dose será direcionada a população que encontra-se em situação de:

- Imunodeficiência primária grave;
 - Quimioterapia para câncer;
 - Transplantados de órgão sólido ou de células tronco hematopoiéticas (TCTH)
- uso de drogas imunossupressoras;
- Pessoas vivendo com HIV/AIDS; Uso de corticoides em doses ≥ 20 mg/dia de prednisona, ou equivalente, ≥ 14 dias;
 - Uso de drogas 32 modificadoras da resposta imune;
 - Doenças auto inflamatórias,
 - Doenças intestinais inflamatórias;
 - Pacientes em hemodiálise;
 - Pacientes com doenças imunomediadas inflamatórias crônicas.

Para os indivíduos com alto grau de imunossupressão, o intervalo para a dose de reforço deverá ser de **28 dias** após a última dose do esquema primário. A vacina a ser utilizada para a dose adicional deverá ser, preferencialmente, da plataforma de



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

RNA mensageiro (Pfizer/Wyeth) ou, de maneira alternativa, vacina de vetor viral (Janssen ou AstraZeneca).

Como uma melhor alternativa para a visualização, foi elaborado um esquema norteador para a logística de aplicação da Primeira, Segunda, Dose de Reforço e Dose Adicional.

Quadro 3- Esquema para a Logística de Atendimento ao público vacinável

ESQUEMA - VACINA COVID 19				
1ª DOSE			3ª DOSE	
População em Geral com idade de 12 anos + Registrar no SI-PNI → D1			POPULAÇÃO EM GERAL Registrar no SI-PNI → REF	IMUNOSSUPRIMIDOS <u>Solicitar Laudo Médico (CID)</u> Registrar no SI-PNI → DA
Imunizante de Preferência: Pfizer			PRECISA TER 120 DIAS APÓS A 2ª DOSE	PRECISA TER 28 DIAS APÓS A 2ª DOSE
2ª DOSE				
População em Geral com a 1ª dose aplicada com INTERVALO DE 28 DIAS Registrar no SI-PNI → D2				
CORONAVAC	ASTRAZENECA	PFIZER	*CONFORME ITEM 3.3 QUADRO 2	Independente do tipo de vacina D1 e D2 (Esquema vacinal) *CONFORME ITEM 3.4 E QUADRO 2

Fonte- Divisão de Imunização/SEMUSA/PVH

6 EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO

Frente à introdução de novas vacinas de forma mais ágil, usando novas tecnologias de produção e que serão administradas em milhões de indivíduos, pode haver um aumento no número de notificações de eventos adversos pós-vacinação (EAPV).

Um EAPV é considerado como todo e qualquer intercorrência médica indesejada após a administração de vacina, podendo ou não estar relacionada com o uso de imunobiológico. Há vários fatores que podem interferir no acontecimento desses eventos, como contaminação, adulteração, problemas no processo de produção, embalagens ou conservação de forma inadequada, erros de dosagem,



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

hipersensibilidade do usuário, contraindicações da vacina e imunodeficiências, esses entre outros são aspectos.

Os eventos adversos podem ser inesperados ou esperados, tendo em vista a natureza e características do imunobiológico.

- **Eventos esperados:** podemos ter eventos relativamente triviais, como febre, dor e edema local, ou eventos mais graves, como convulsões febris, episódio hipotônico-hiporresponsivo, anafilaxia etc.
- **Eventos inesperados:** por exemplo, visceralização, falência múltipla de órgãos, abscessos locais, sépsis, etc.

A classificação desses eventos varia, de acordo com a base de extensão, em locais ou sistêmicos, além disso, pode ser classificado conforme gravidade do EAPV, em evento adverso grave (EAG) e evento adverso não grave (EANG):

EAG: são consideradas graves as situações apresentadas a seguir:

- a. Requer hospitalização por pelo menos 24 horas ou prolongamento de hospitalização já existente.
- b. Causa disfunção significativa e/ou incapacidade persistente (sequela).
- c. Resulta em anomalia congênita.
- d. Causa risco de morte (ou seja, induz à necessidade de uma intervenção clínica imediata para evitar o óbito).
- e. Causa o óbito.

EANG: qualquer outro evento que não esteja incluído nos critérios de evento adverso grave (EAG).

Os eventos podem ser classificados também conforme intensidade: leve, moderado e grave.

- **Leve:** Quando não necessita de exames complementares e tratamento médico.
- **Moderado:** Quando necessita de avaliação médica e exames complementares e/ou tratamento médico, não se incluindo na categoria grave.
- **Grave:** Hospitalização por pelo menos 24 horas; Disfunção ou incapacidade significativa e/ou persistente (sequela); Evento que resulte em anomalia



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

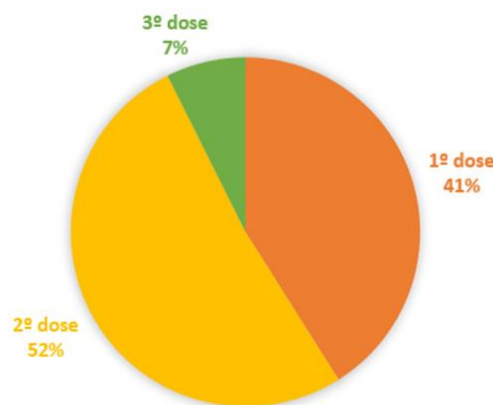
congenita; Risco de morte (necessidade de intervenção imediata para evitar o óbito); Óbito.

6.1 Cenário atual dos eventos adversos pós vacina da Covid-19 no município de Porto Velho

Até o dia 27 de novembro de 2021 haviam sido notificados 190 casos de EAPV, destes 157 notificados (82,53%) são do sexo feminino, 115 (60,52%) são profissionais da saúde, 66 (34,73%) possuem alguma comorbidade e 24 (12,63%) gestantes.

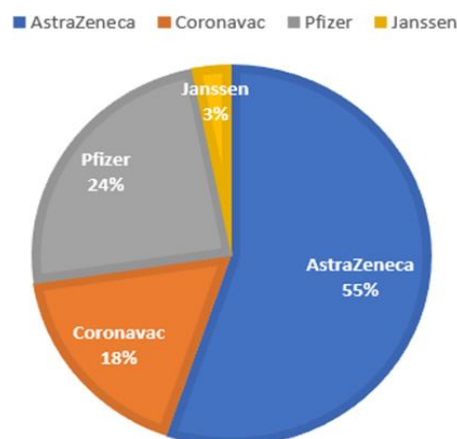
O gráfico a seguir apresenta a distribuição EAPV conforme dose.

Gráfico 1- Evento Adverso Pós-Vacina da Covid-19 notificados conforme dose de aplicação, no município de Porto Velho/RO



O gráfico 2 apresenta a distribuição de EAPV de acordo com a vacina.

Gráfico 2- Evento Adverso Pós-Vacina da Covid-19 notificados conforme vacina, no município de Porto Velho/RO



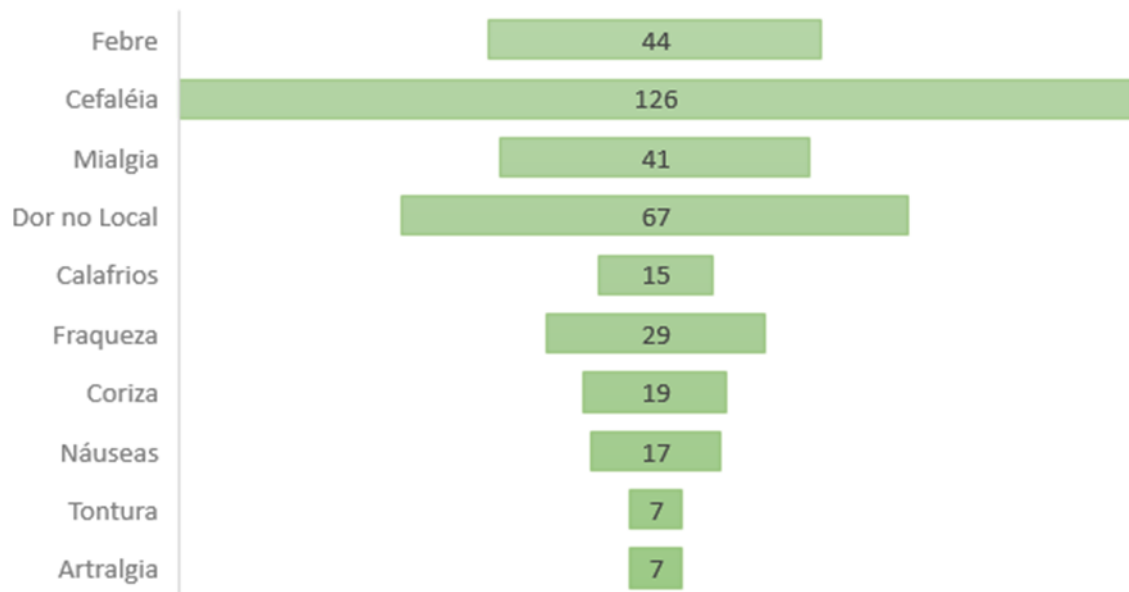


MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Conforme a classificação de gravidade, dentre os EAPV notificados, destaca-se que 5 (2,63%) classificaram-se como EAG.

Em relação aos eventos apresentados, o gráfico a seguir apresenta os sintomas mais relatados.

Gráfico 3 – Sintomas mais relatadas conforme Eventos Adversos Pós-Vacinação notificados no município de Porto Velho/RO



Destaca-se que apesar de não serem frequentes, houveram relatos que quadros anafiláticos, trombose venosa, alterações dermatológicas, gânglios inchados, desmaios, prurido, dor generalizada, entre outros.

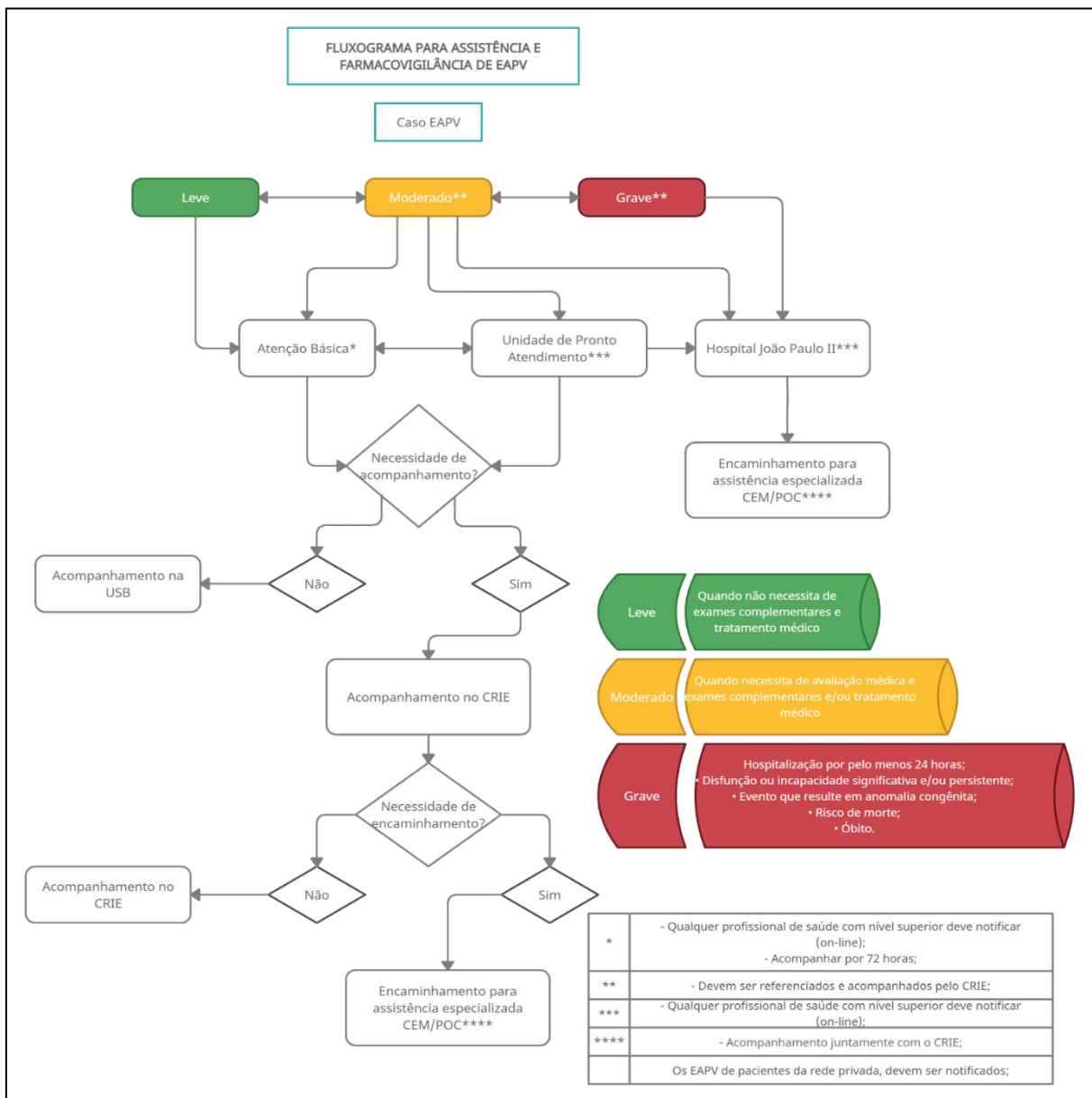
A diminuição e até mesmo a erradicação de doenças imunopreveníveis nos últimos anos, é consequência de programas eficazes de imunização, neste contexto, a vigilância e investigação dos EAPV faz-se cada vez mais importante.

Diante disso, o Plano de Ação Global para Vacinas (GVAP) buscar fortalecer os sistemas de notificação de EAPV, tornando-o prioridade dos programas de vacinação, sendo o índice de notificação de eventos o indicador de desempenho para acompanhar esses programas, para isso, frente aos casos de EAPV, os mesmos deverão ser notificados, atualmente, essas notificações são realizadas no e-SUS, o **Anexo A**, consta o passo a passo para habilitação de acesso e notificação.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

6.2 Fluxo para Assistência e Farmacovigilância de Eventos Adversos Pós-Vacinação



Fonte: Brasil, 2021



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

7 ACESSO AO SISTEMA SI-PNI

Para acessar o sistema do Programa Nacional de Imunizações (SI-PNI) para lançamento das vacinas realizadas, basta acessar o site: <https://si-pni.saude.gov.br/#/login> e digitar e-mail e senha já autorizados pela Divisão de Imunização da Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho e validar o CAPTCHA para entrar, conforme imagem abaixo.

Figura 3 - Plataforma SI-PNI

The screenshot shows the SI-PNI login interface. On the left, there is a large image of a child's face with the SI-PNI logo (an orange circle with a white drop and a blue cross) overlaid. The text 'SI-PNI Programa Nacional de Imunizações Versão 110.2' is visible. On the right, there are input fields for 'Usuário' (User) and 'Senha' (Password), a CAPTCHA challenge, and 'Entrar' (Login) and 'Primeiro Acesso' (First Access) buttons. Red arrows and numbers indicate the steps: 1 - LINK (pointing to the URL in the browser address bar), 2 - EMAIL (pointing to the User field), 3 - SENHA (pointing to the Password field), 4 - VALIDAR CAPTCHA (pointing to the CAPTCHA challenge), and 5 - ENTRAR (pointing to the Entrar button).

Fonte: Portal SI-PNI

Segue abaixo o layout do painel geral (página inicial) do SI-PNI.

Figura 4 - Plataforma SI-PNI- Layout

The screenshot shows the SI-PNI main dashboard. On the left, there is a sidebar with the PNI logo, version 110.2, and a list of menu items: 'Operador Estabelecimento de Saúde Campanha', 'ESTABELECIMENTO CENTRAL DE REDE DE FRIO PORTO VELHO', 'Funcionalidades', 'Painel Geral', 'Relatórios', 'Registros em Lote', 'Administrativo', and 'Movimento de Imunização'. The main area is titled 'Painel Geral' and features a search bar with 'Busque por CPF ou CNS', a 'Ler CNS' button, and a 'Buscar' button. Below the search bar, there is a large blue banner for 'Campanha de Vacinação Covid-19' with the text 'Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19' and an 'Iniciar Registro' button. At the bottom, there is a yellow 'Atenção' (Attention) box with information about data aggregation and exportation.

Fonte: Portal SI-PNI



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

8 RECEBIMENTO DE VACINA E REGISTRO DE LOTES NO SI-PNI

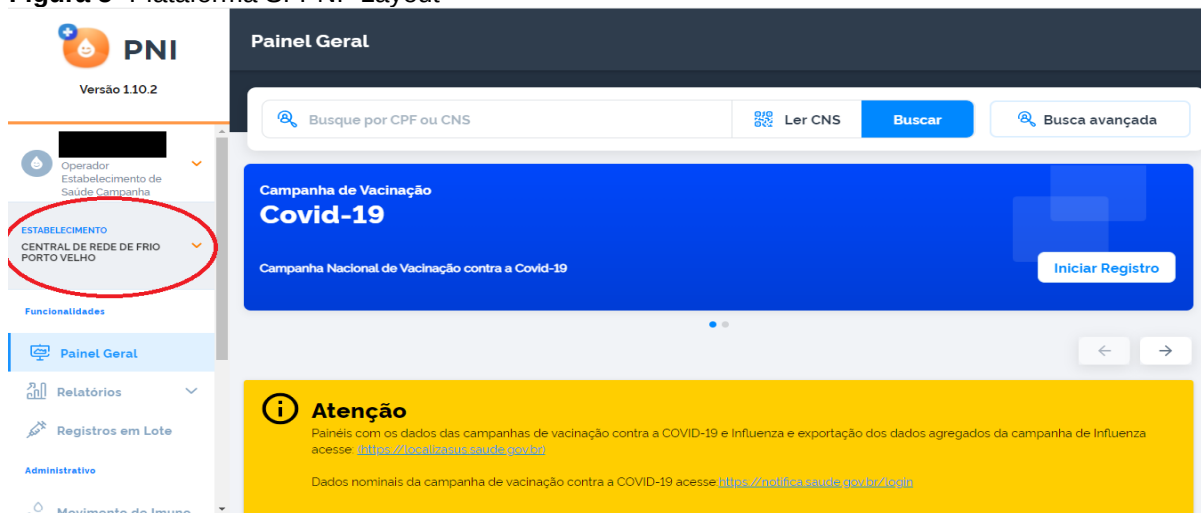
Todas as UBS deverão cadastrar as notas fiscais de recebimento de vacinas no SI-PNI, registrando a quantidade recebida, os respectivos lotes para que se possa realizar o lançamento das vacinas pelo estabelecimento de saúde, e consequentemente, a movimentação dos imunobiológicos, além de gerar relatórios das vacinas aplicadas.

As vacinas e notas fiscais serão entregues semanalmente às UBS, ou seja, toda sexta-feira a unidade receberá o quantitativo de vacina referente a programação da próxima semana, sempre seguindo essa lógica.

Sendo assim, para lançar as notas fiscais, elaboramos um passo a passo com as seguintes instruções:

Passo 1º: Primeiramente, certifique-se de que está logado no estabelecimento de sua Unidade de Saúde. No painel geral, do lado esquerdo, em estabelecimento, deverá estar escrito o nome da sua unidade de saúde.

Figura 5- Plataforma SI-PNI- Layout



Fonte: Portal SI-PNI



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Passo 2: Na barra de rolagem do lado esquerdo, clicar em **“Movimento de Imunobiológico”**

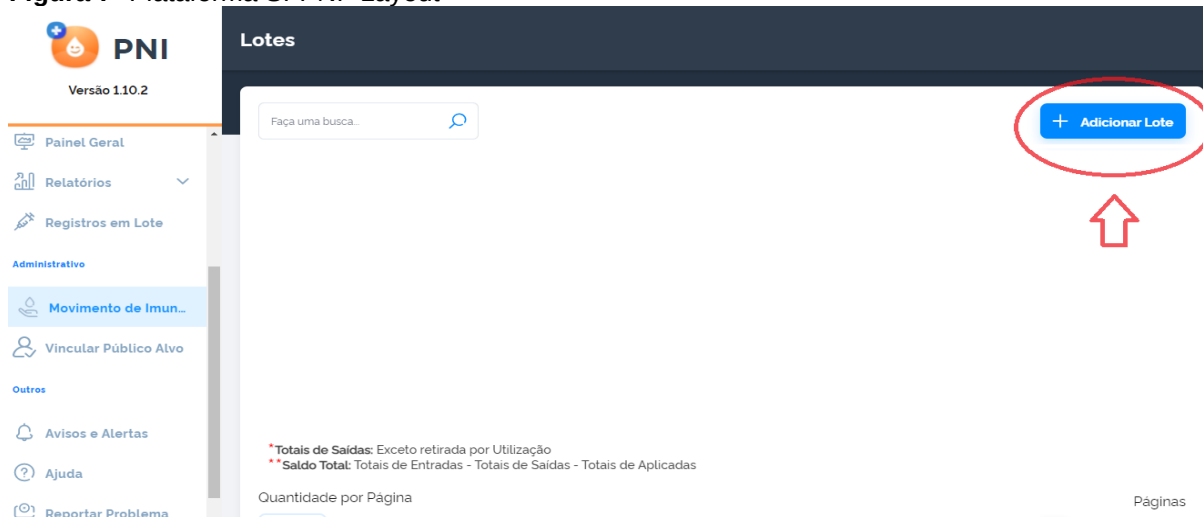
Figura 6- Plataforma SI-PNI- Layout



Fonte: Portal SI-PNI

Passo 3: No lado superior direito clicar em **“+ Adicionar lote”**

Figura 7- Plataforma SI-PNI- Layout



Fonte: Portal SI-PNI

Passo 4: Em seguida, adicionar as informações do lote que deseja incluir com base na nota fiscal recebida. Para isso, selecione o nº do lote >> digite o nº da nota fiscal >> a data de recebimento da nota fiscal >> selecione a unidade de medida **“dose”**, e a quantidade recebida **em doses**, de acordo com a nota fiscal.

No campo **“Observação”** colocar “Lote adicionado para programação da semana e a data de Validade do descongelamento”, essa informação estará disposta



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

na embalagem (saquinho) fornecida pela Rede de Frio de Porto Velho. Para finalizar o processo clicar em “**Adicionar lote**”.

Figura 8- Plataforma SI-PNI- Layout

Fonte: Portal SI-PNI

Para esclarecer quais as informações da nota fiscal que devem ser digitadas, seguem abaixo a imagem ilustrativa de uma nota fiscal padrão, localizando as informações que devem ser colocadas.

Figura 9- Nota de Fornecimento de Material

Fonte: AGEVISA/RO



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Esse processo deverá ser realizado para cada lote de imunobiológico recebido. Ou seja, em caso de receberem na mesma nota fiscal dois lotes diferentes do mesmo imunobiológico e/ou de laboratório diferente, esse processo deverá ser realizado para cada lote utilizando as informações da mesma nota fiscal.

9 CONSULTAR VACINAS REGISTRADAS

Para consultar as vacinas registradas no SI-PNI, basta ir no painel geral do sistema, digitar o CPF ou CNS do cidadão, no campo **“Busque por CPF ou CNS”** e clicar em **“Buscar”**, conforme imagem abaixo.

Figura 10- Plataforma SI-PNI- Layout



Fonte: Portal SI-PNI

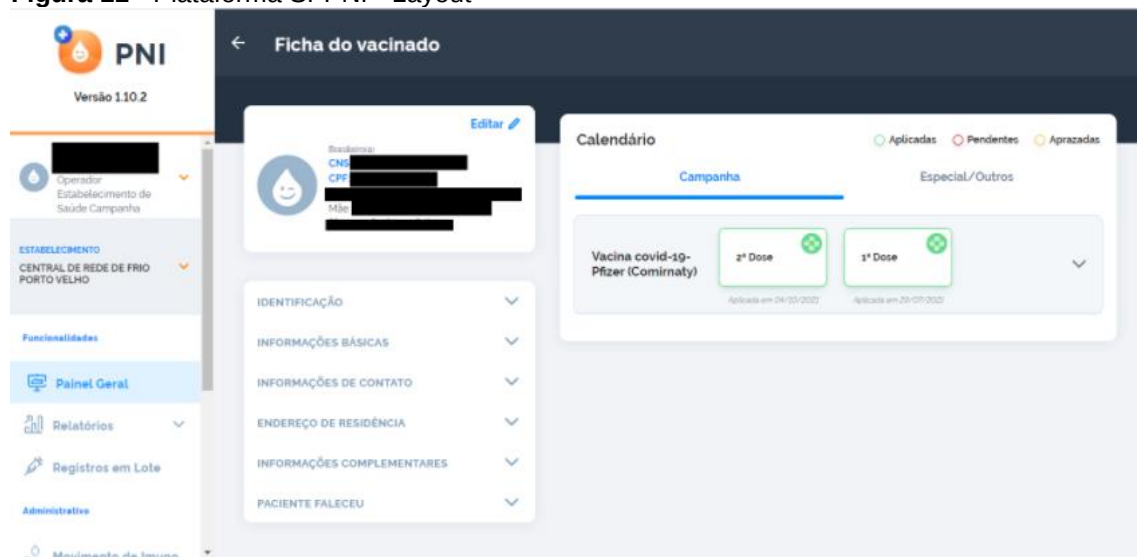
As informações vacinais do cidadão aparecerão da seguinte forma, conforme ilustrado na Figura 11 abaixo.

Clicando em 1ª dose ou 2ª dose aparecerão informações adicionais sobre a vacina aplicada como: data da aplicação, estabelecimento, grupo de atendimento, lote da vacina, fabricante e nome do vacinador.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

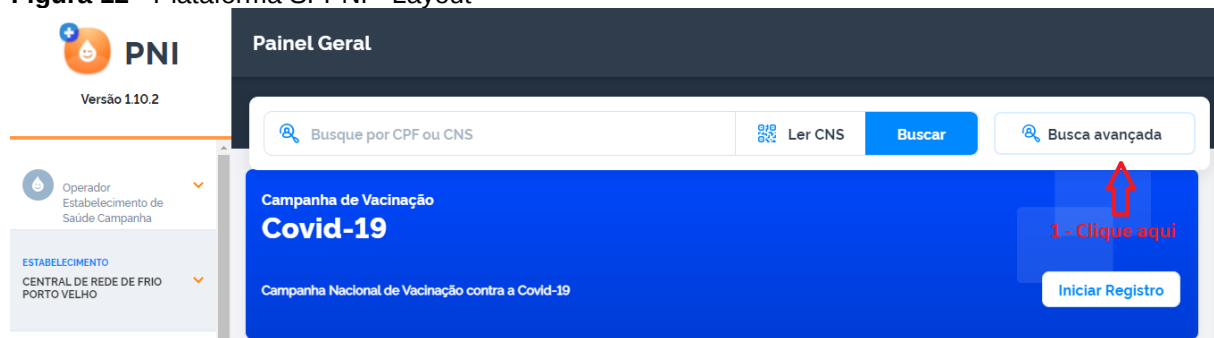
Figura 11 - Plataforma SI-PNI - Layout



Fonte: Portal SI-PNI

O SI-PNI permite ainda a busca avançada das informações do cidadão em casos da ausência do número do CPF e/ou CNS, mas para isso serão necessárias outras informações pessoais que devem ser comprovadas através de documento pessoal como RG, CHN ou certidão de nascimento. Para fazer a busca avançada, basta clicar em **“Busca Avançada”** na margem superior direita do painel geral do sistema, em seguida abrirá um campo para que se digite o nome completo do cidadão, nome completo da mãe, data de nascimento, e por fim clicar em **“Aplicar”**. Conforme ilustrado abaixo.

Figura 12 - Plataforma SI-PNI - Layout





MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Busque por CPF ou CNS

Ler CNS

Buscar

Busca avançada

Nome completo

Nome da mãe

Data de nascimento

UF de nascimento

Clique aqui ➡ Aplicar

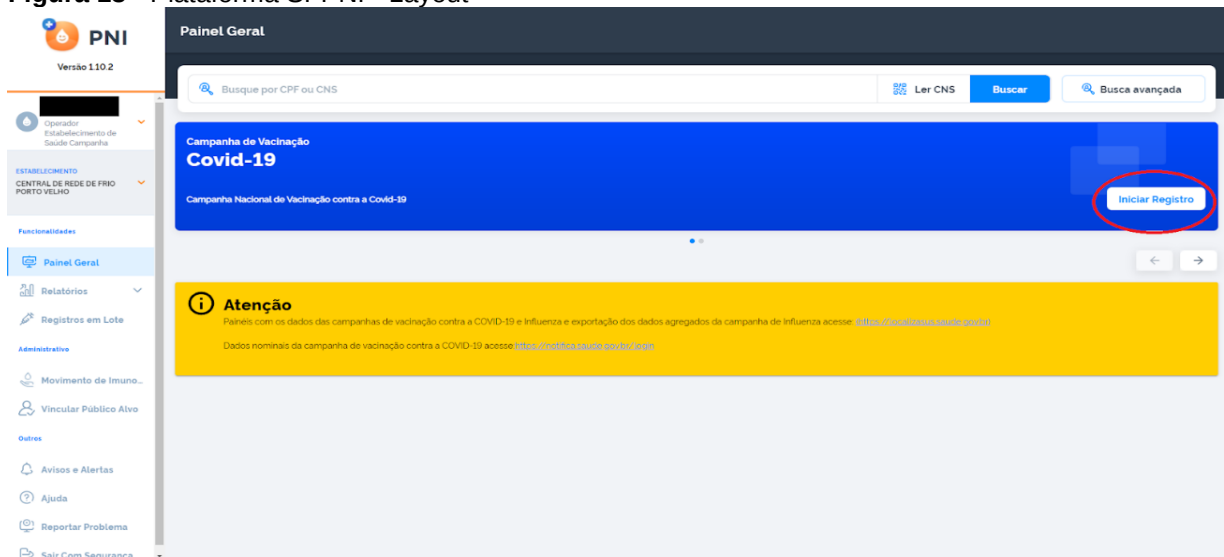
Fonte: Portal SI-PNI

10 - REGISTRO DA VACINA NO SI-PNI

Para registro da vacina do cidadão é necessário seguir os seguintes passos:

Passo 1: Clicar em “**Painel geral**”, clicar em “**Iniciar Registro**” na tarja azul escrito **Campanha de Vacinação COVID-19**.

Figura 13 - Plataforma SI-PNI - Layout



Fonte: Portal SI-PNI

Passo 2: Após clicar em “**Iniciar Registro**”, o sistema solicitará uma confirmação da sala de vacina, neste momento certifique-se se está entrando na sala de vacinação da sua unidade de saúde, nesse sentido, **deverá estar escrito o nome da sua unidade de saúde**, e posteriormente clique em “**Confirmar**”.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Figura 14 - Plataforma SI-PNI- Layout

A imagem mostra a interface do SI-PNI com uma caixa de diálogo centralizada. O título da caixa é "Confirmar Sala de Vacinação". O texto dentro da caixa pergunta: "Você está prestes a iniciar a vacinação na sala: 0213241 - CENTRAL DE REDE DE FRIJO PORTO VELHO. Deseja continuar?". Abaixo, há uma observação: "Obs.: Caso a sala de vacinação seja diferente, favor efetuar a troca no menu lateral.". Na base da caixa, há dois botões: "Cancelar" (branco) e "Confirmar" (azul). O fundo da tela mostra uma interface com uma barra superior azul e uma barra inferior amarela.

Fonte: Portal SI-PNI

Passo 3: Em seguida o sistema direcionará para o campo de lançamento das vacinas da Campanha: Covid-19. Nesta página aparecerá a opção para digitar o CPF ou CNS do cidadão para que se possa buscar as informações do cidadão e lançar a vacina. Ou seja, só se consegue lançar a vacina no SI-PNI com CPF ou CNS válido do cidadão.

LEMBRETE: A prioridade é o lançamento das vacinas no CPF da pessoa, uma vez que muitos CNS estão sem vínculo com o CPF e para a certificação digital da vacina o ConecteSUS extrai informação do CPF.

Nesse sentido, antes de iniciar o registro da vacina no SI-PNI é de extrema importância seguir os seguintes passos no atendimento ao usuário, a fim de se evitar lançamentos indevidos:

- Solicitar cartão do SUS, CPF e documento pessoal com foto e cartão de vacina em caso da 2º dose ou dose de reforço;
- Questioná-lo sobre: se está com sintoma gripal e febril? Se teve Covid nos últimos 30 dias? Se positivo para algumas dessas questões, orientar a vacinação para outro momento;
- No caso do registro de segunda dose ou dose de reforço, primeiramente consultar no SI PNI (através do CPF e/ou CNS) se as vacinas anteriores estão lançadas no sistema.

Caso no momento da vacina o cidadão não estiver em posse documentos como CNS e CPF é possível fazer a **“Busca Avançada”** dessas informações (conforme

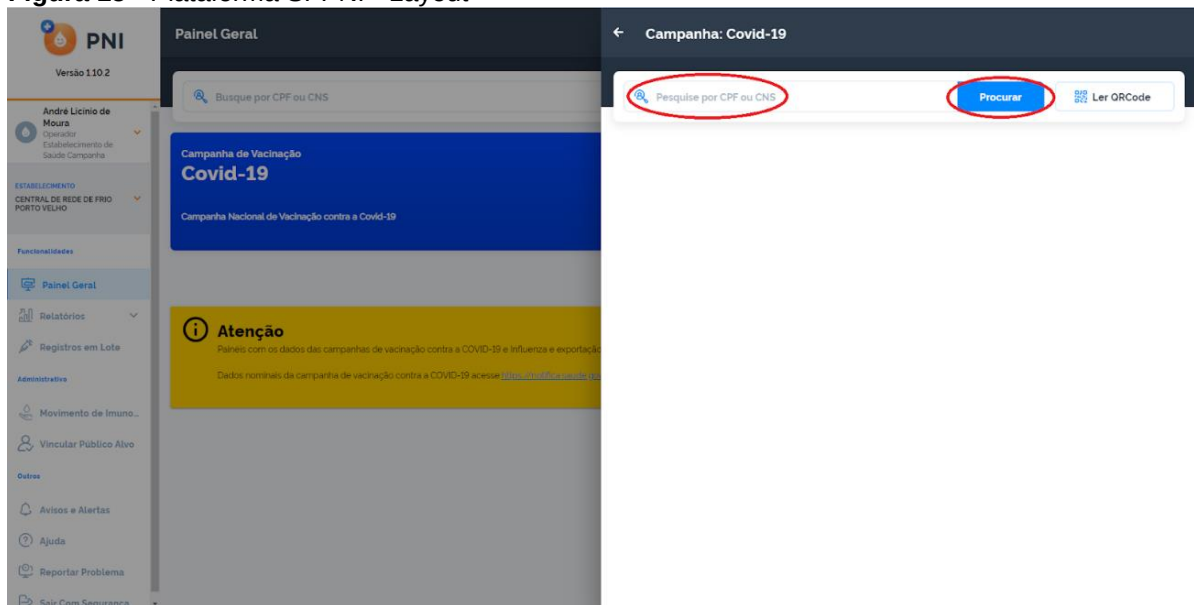


MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

explicitado no tópico acima). Lembrando que se for necessário fazer tal processo é de extrema importância confirmar as informações que aparecem no sistema através do documento pessoal com foto apresentado, para certificar-se que trata-se de fato da mesma pessoa. Nunca utilize informações apenas ditas pelo cidadão, sempre solicitar documentação comprobatória.

Passo 4: Após isso, digite CPF ou CNS no campo de pesquisa e clique em **“Procurar”**.

Figura 15 - Plataforma SI-PNI - Layout



Fonte: Portal SI-PNI

Passo 5: Após pesquisar o CPF ou CNS do cidadão confirmar se as informações que aparecem no sistema condizem com os documentos apresentados. Como nome completo, idade, nome completo da mãe. Em seguida digita os dados para registo da vacina, sendo eles:

- Selecionar o lote da vacina aplicada, o sistema automaticamente irá mostrar as informações deste lote como nome do imunobiológico, validade e fabricante;
- Em seguida selecione a dose que será aplicada: D1, D2, DA (Dose Adicional) ou REF (Reforço);
- Selecione o nome do vacinador que está aplicando a vacina;
- Digite a data de aplicação da vacina, logo o sistema mostrará o aprazamento para a 2º dose ou dose de reforço, conforme for o caso.
- Selecione a condição maternal em casos de gestantes ou puérperas. Caso contrário selecionar **“Não informado”**



- Confira as informações selecionadas e click em **“Vacinar”**.

Pesquise por CPF ou CNS

Procurar

Ler QRCode

Ver mais dados pessoais

Não vinculado previamente

Dados para registro da vacina

Lote*
Selecione

Dois*
Selecione

Vacinador*
Selecione

Data de Vacinação*
Digite...

Hoje

Categoria*
Selecione

Grupo de atendimento*
Selecione

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativar o Windows.

Vacinar

Passo 6: Após realizar o registro da vacina, será exibida a informação de Registro de vacina realizado! Os dados do registro e a data do aprazamento para a dose seguinte. Em seguida, o operador poderá reiniciar o processo de vacinação clicando em “**Vacinar o próximo**” ou “**Sair da campanha**”. Se optar por “**Vacinar o próximo**”, irá para a tela de registro de vacina. Se optar por “**Sair da campanha**”, irá para o Painel Geral.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Figura 17 - Plataforma SI-PNI- Layout

O cidadão [REDACTED] foi vacinado com Covid-19-
Coronavac-Sinovac/Butantan e 1ª Dose no dia 02/06/2021 no
estabelecimento [REDACTED] pelo
vacinador portador do [REDACTED]. Com sucesso!

Data do apazamento: 30/06/2021 para a D2

Vacinar o próximo

Sair da campanha

Fonte: Portal SI-PNI

OBSERVAÇÃO: É importante lembrar da necessidade de conferência dos dados registrados no sistema, pois este não permitirá realizar alterações pelo perfil do estabelecimento de saúde. As alterações de dados do SI-PNI só são possíveis através da Divisão de Imunização mediante justificativa plausível, para fins de autoria.

11 ALERTAS DO SI-PNI

O SI-PNI sempre irá mostrar uma mensagem de alerta quando o operador tentar lançar uma informação incongruente com o que está registrado no sistema. Como por exemplo:

- Tentar lançar uma dose de um imunobiológico diferente do que já está registrado no sistema;
- Tentar lançar uma D2, e não ter registro de D1 no sistema;
- Tentar lançar vacina em menores de 12 anos;

Essas mensagens de alerta não devem ser ignoradas, pois é indicativo de alguma inconsistência de informação que deve ser avaliada. Se após investigação e avaliação da situação for necessário ignorar o aviso e persistir no registro, será necessário informar uma justificativa.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

12 REGISTRO NO CARTÃO DE VACINA

Além do registro da vacina no SI-PNI, ainda é necessário o preenchimento do cartão de vacina a ser entregue para o cidadão. Este registro é realizado em cartão específico para vacina da COVID-19 (vide imagem abaixo) que é disponibilizado pela Secretaria Municipal de Porto Velho. Para tanto, é importante se atentar ao preenchimento de TODAS as informações de forma correta, legível e sem rasuras, pois este se configura como documento oficial.

Figura 18- Registro de Vacinação Covid-19

 PREFEITURA DE PORTO VELHO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE GERÊNCIA DE IMUNIZAÇÕES 	
REGISTRO DE VACINAÇÃO COVID-19	
NOME: _____	
DATA DE NASC.: ____/____/____	
CARTÃO DO SUS: _____	
Em caso de reação, procurar qualquer unidade de saúde. VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL.	
TIPO DE VACINA ☐ Corona Vac ☐ AstraZeneca ☐ Pfizer	ATENÇÃO A data da segunda dose será em 28 dias ____/____/____ Em 90 dias ____/____/____
1ª DOSE DATA ____/____/____ LOTE: _____ POSTO DE VACINAÇÃO _____ VACINADOR _____	2ª DOSE DATA ____/____/____ LOTE: _____ POSTO DE VACINAÇÃO _____ VACINADOR _____

Fonte: Divisão de Imunização/SEMUSA

No caso da 2ª dose, sempre solicite o cartão de vacina para conferência de qual imunizante foi aplicado na 1ª dose, conferência do aprazamento entre as doses e registro da 2ª dose no cartão em local apropriado.

No caso da 3ª dose, também solicitar cartão de vacina e conferir qual vacina foi aplicada, o aprazamento e se há registro no sistema das doses anteriores de acordo com o cartão. Já o registro dessa 3ª dose poderá ser realizado em adesivo apropriado para colar no cartão de vacina no campo “Atenção”, caso tenha adesivos disponíveis. Em falta do adesivo, a 3ª dose deverá ser registrada em um novo cartão, evidenciando que se trata da 3ª dose.

13 REGISTRO MANUAL DA VACINA

Em casos da impossibilidade do registro da vacina diretamente no SI-PNI, seja por falta de computador, acesso à internet, ou indisponibilidade do sistema, essa



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

vacina deverá ser registrada manualmente em ficha apropriada disponibilizada pela SEMUSA (ANEXO B), para registro posterior no SI-PNI.

Todo Preenchimento Manual, deve estar impreterivelmente com letra legível e sem rasuras, e deverá ser preenchido todas as informações que constam na ficha de registro manual, sem exceção.

ATENÇÃO: Se o preenchimento manual for referente a 2ª dose, escrever o lote e data da 1ª dose que está no cartão de vacina do usuário. No caso de preenchimento manual da 3ª dose, escrever o lote e data da 1ª e 2ª dose que está no cartão de vacina do usuário.

14 COMO SOLICITAR VACINA DA REDE DE FRIO MUNICIPAL

A solicitação de quantitativo de vacinas à rede de frio deve acontecer de forma a manter o estoque nas salas de vacinas com número satisfatório que atenda suas demandas diárias. A coordenação local e/ou gerente da unidade devem se atentar ao consumo médio diário, semanal e mensal da quantidade necessária para que não haja faltas dos imunizantes à população. **Não esperar zerar o estoque para fazer novo pedido.**

Sendo assim, a solicitação de vacina ocorrerá semanalmente através de formulário padronizado (ANEXO C) informando lote de cada imunizante em estoque existente na unidade de forma a informar o total por tipo de vacina. Devendo ser preenchido corretamente e sem rasuras. Não esquecer de assinar a solicitação. Através deste informativo, a rede de frios vai deliberar o quantitativo de doses que devem ser repostas à unidade.

Desta forma, a gerência da unidade deve informar o quantitativo de doses que ainda tem em estoque, por lote. E a contagem do estoque deve ocorrer impreterivelmente todas as quintas-feiras, juntamente com o envio do formulário de solicitação.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

15 RELATÓRIO DE VACINAÇÃO DIÁRIA

A gerência da unidade deverá informar diariamente à divisão de imunização, o quantitativo de vacinas aplicadas. É importante lembrar que o registro dessas movimentações de entrada e saída dos imunizantes devem ser diários e fidedignos, em decorrência do controle e relatórios aos órgãos de controle (CGM, TCE, TCU, MP, entre outros).

Este relatório de vacinação (ANEXO D) deverá ser preenchido no final de toda ação e enviado via Whatsapp entregue fisicamente com assinatura do responsável da sala de vacina, na divisão de imunização, onde deverá ser informado o quantitativo de vacinas aplicadas por dose de cada imunobiológico. Seguem abaixo as devidas definições e orientações de preenchimento:

DATA: É a Data do dia da Ação;

LOCAL: Nome da unidade de saúde que está a sala de vacina;

COORDENAÇÃO: Vacinador ou responsável que realizou a contagem e aplicação das vacinas no dia.

QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS: Quantidade de doses aplicadas conforme tipo de vacina (D1, D2, D3);

PERDAS: Refere-se ao vencimento e dose de vacina que não pode ser reutilizada após exposição fora do padrão de temperatura, diluição e tempo de validade do frasco aberto;

SOBRAS DE DOSES: É a quantidade de sobras de doses, ou seja, o saldo em estoque

TOTAL GERAL DE DOSES APLICADAS: Realizar somatória de todas as doses aplicadas no dia da ação.

16 DÚVIDAS E PROBLEMAS MAIS FREQUENTES EM RELAÇÃO A VACINAÇÃO.

- **INFORMAÇÕES DE REGISTRO VACINAL INCONSISTENTES:**

Caso na conferência do cartão de vacina e consulta no SI PNI, houver discrepâncias de informações, como por exemplo:



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

- **Cartão de vacina com a D1 e no SI-PNI não tem nenhuma dose registrada.**

Solução: Primeiramente fazer a busca no SI-PNI pelo CPF e CNS do usuário, pois há situações em que o CNS do usuário está desvinculado ao seu CPF. Caso não tenha a dose lançada em nenhum dos dois documentos, será necessário fazer o registro na **Ficha Manual** da D1 de acordo com os dados que estão no cartão de vacina apresentado pelo usuário, se atentando ao lote e data de vacinação. Semanalmente essas fichas com pendências deverão ser enviadas à divisão de imunização, juntamente com o formulário de solicitação de vacina.

ATENÇÃO: Doses aplicadas em outros municípios/estados/países não devem ser cadastradas como se tivesse sido aplicada em Porto Velho, pois não saíram no estoque do município. Neste caso, informar ao paciente do problema para que o mesmo busque solução através da ouvidoria ou presencialmente nos locais onde foram vacinados.

- **Registro do tipo de vacina no cartão diferente do que consta no SI-PNI.**

Solução: Primeiramente, levamos em consideração o que está registrado no cartão de vacina. Nesse sentido, deverá ser registrado em Ficha Manual as informações da D1 que constam no cartão de vacina, se atentando ao lote e a data de vacinação. Lançar no sistema a D2 que será realizada no dia (da vacina que está registrada no cartão de vacina), justificando este procedimento no sistema. As observações sobre vacinação em outros municípios/estados/países explicitadas acima também valem para estes casos.

- **D1/D2 ou D3/REF registrada no SI-PNI porém, usuário nega e desconhece o ocorrido.**

Solução: Não vacinar de imediato. Solicitar que o mesmo realize Boletim de Ocorrência (BO) relatando o ocorrido, e volte na unidade, em momento posterior, para que possa ser realizado a vacinação e alteração dos dados no SI-PNI. O BO deve ser retido e encaminhado à Divisão de Imunização anexado no Registro Manual para as providências cabíveis junto aos órgãos de controle e correções no sistema. O BO deve ser condicionante para que a dose do paciente seja excluída/editada do sistema, pois o número da ocorrência é necessário para justificar as correções no sistema.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

- **OBTENÇÃO DO CERTIFICADO DIGITAL DE VACINAÇÃO**

O certificado digital de vacinação é obtido através do aplicativo **ConecteSUS Cidadão**. Para logar no aplicativo é necessário se identificar através do CPF individual no Portal do Governo Federal Brasileiro – GOV.BR

Se o usuário nunca acessou o Portal do Governo, será necessário realizar o cadastro, seguindo as orientações do aplicativo.

Caso o usuário já tenha cadastro no Portal do Governo, porém, o mesmo esqueceu a senha de acesso. Será necessário ir em **“Esqueci minha senha”** e selecionar uma das opções que o aplicativo disponibiliza para gerar uma nova senha. Caso o usuário não consiga recuperar sua conta com nenhuma das opções disponíveis, será necessário entrar em contato com o Suporte do Portal do Governo Federal, enviando uma solicitação disponível no aplicativo, onde será solicitado o preenchimento dos dados pessoais, enviar foto frente e verso do documento e enviar uma selfie segurando o documento ao lado do rosto.

- **PROCURA POR SEGUNDA DOSE (D2) DAS VACINAS QUE NÃO TEM DISPONÍVEIS NO BRASIL**

Em situações de usuários que comparecerem para tomar a D2, porém, tomaram a D1 em outro país de vacinas que não estão disponíveis no Brasil, de acordo com a Nota Técnica nº 06 do Ministério da Saúde, na ausência da vacina poderá ser realizada D2 preferencialmente da vacina Pfizer.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

REFERÊNCIAS

BRASIL, Ministério da Saúde. **Nota Técnica nº 1203/2021** - CGPNI/DEIDT/SVS/MS). Disponível em: https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/notas-tecnicas/sei_ms-0022986058-nota-tecnica-multivacinacao.pdf. Acesso em 27/11/2021.

COMIRNATY, Biontech. **Comirnaty Vacina Covid-19**. Wyeth Indústria Farmacêutica LTDA, Suspensão Injetável. Disponível em: <encurtador.com.br/deMY6> Acesso em: 22/11/21.

FIOCRUZ, Ministério da Saúde. **Vacina Covid-19 (RECOMBINANTE)**. Instituto de Tecnologia em Imunobiológicos Bio-Manguinhos/FIOCRUZ. Disponível em:<[https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/q/?nomeProduto=VACINA%20COVID-19%20\(RECOMBINANTE\)](https://consultas.anvisa.gov.br/#/bulario/q/?nomeProduto=VACINA%20COVID-19%20(RECOMBINANTE))>. Acesso em: 22/11/2021.

JANSSEN, Janssen. **Vacina Covid-19 (RECOMBINANTE)**. 2021. Disponível em:<<https://www.gov.br/anvisa/pt-br/assuntos/medicamentos/bulas-e-rotulos/bulas-uso-emergencial/vacinas/vacina-covid-19-janssen.pdf>> Acesso em: 22/11/2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Imunizações e Doenças Transmissíveis. **Manual de vigilância epidemiológica de eventos adversos pós-vacinação – 4. ed. atual.** – Brasília: Ministério da Saúde, 2021.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19**. Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19. 2021. 11ª ed. Disponível em: <<https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/guias-e-planos/plano-nacional-de-vacinacao-covid-19/view>> Acesso em: 22/11/21.

SI-PNI, Ministério da Saúde. **Programa Nacional de Imunização**. Versão 1.10.2. Disponível em: <<https://si-pni.saude.gov.br/#/login>> Acesso em: 22/11/21.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Nota Técnica Nº59/2021/SECOVID/GAB/MS**. Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19. 2021. Disponível em:<<https://sbim.org.br/images/files/notas-tecnicas/nt-59-2021-dose-reforco-maiores-18-anos.pdf>>. Acesso em: 22/11/2021.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Nota Técnica Nº48/2021/SECOVID/GAB/MS**. Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19. 2021. Disponível em:<<https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/vacinas/plano-nacional-de-operacionalizacao-da-vacina-contr-a-covid-19/notas-tecnicas/nota-tecnica-no-48-2021-secovid-gab-secovid-ms.pdf>>. Acesso em: 22/11/2021.

BRASIL, Agência Estadual de Vigilância em Saúde. **Portaria Nº 193 de 18 de Novembro de 2021**. 2021 Disponível em:<[Downloads/Portaria%20193%20DEFINITIVA.pdf](https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/legislacao/portarias/portaria-193-de-18-de-novembro-de-2021)> Acesso em: 22/11/12.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

BRASIL, Agência Estadual de Vigilância em Saúde. **Portaria Nº 165 de 19 de Outubro de 2021.** 2021 Disponível em:<Downloads/SEI_ABC%20-%200021457350%20-%20Portaria.pdf> Acesso em: 22/11/21.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Nota Técnica nº 6/2021-SCOVID/GAB/MS.** Disponível em:<https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/notas-tecnicas/sei_ms-0022986058-nota-tecnica-multivacinacao.pdf/view> ACESSO 27/11/2021.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Nota Técnica Nº59/2021/SECOVID/GAB/MS.** Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19. 2021. Disponível em:<<https://sbim.org.br/images/files/notas-tecnicas/nt-59-2021-dose-reforco-maiores-18-anos.pdf>>. Acesso em: 22/11/2021.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Nota Técnica Nº43/2021/SECOVID/GAB/MS.** Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19. 2021. Disponível em:<encurtador.com.br/fiF39>. Acesso em: 22/11/2021.

BRASIL, Ministério da Saúde. **Nota Técnica nº 1203/2021-CGPNI/DEIDT/SVS/MS.** Disponível em:<<https://sbim.org.br/images/files/notas-tecnicas/secovid-nt-n6-2021-intercambialidade.pdf>> ACESSO 27/11/2021.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

ANEXO A - Passo a Passo E-SUS Notifica EAPV

PASSO A PASSO e-SUS NOTIFICA



SOLICITAÇÃO DE ACESSO A NOTIFICAÇÃO DE EAPV



PASSO A PASSO PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO A NOTIFICAÇÃO DE EVENTOS ADVERSOS PÓS-VACINAÇÃO (EAPV)

ACESSAR O SISTEMA

1. Acesso o sistema por meio do endereço: <https://notifica.saude.gov.br/login>
2. Caso tenha acesso, preencha os campos solicitados e clique em Entrar
- 2.1 Caso não tenha acesso entrar em contato no e-mail: rondoniaeapv@gmail.com ou tel. (69) 3225-2560 (funcionamento em horário comercial)





MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19



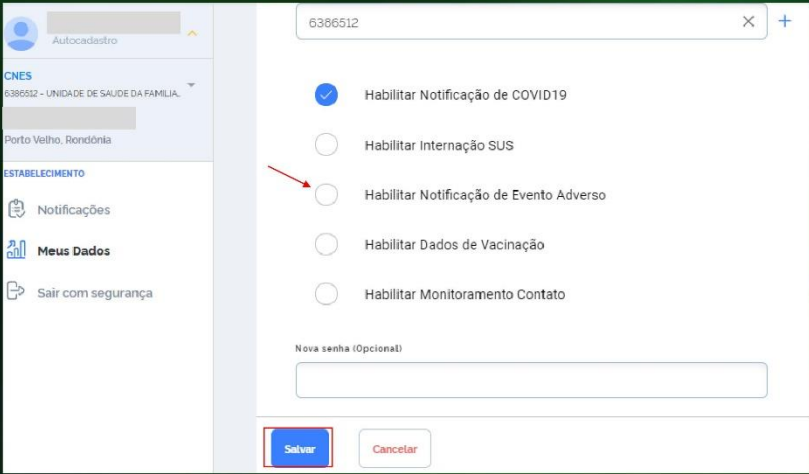
VISÃO DO MENU LATERAL

3. No menu consta algumas informações básicas e as principais funcionalidades do sistema

- 1. Identificação do usuário e seu perfil;
- 2. CNES;
- 3. Menu de funcionalidades:
 - 3.1 Notificações - será detalhados nos próximos passos como solicitar acesso a notificação de EAPV.

4. Clique em “Meus Dados”





SOLICITAR ACESSO

5. Role a página para baixo

6. Clique em “Habilitar Notificação de Evento Adverso” e após “Salvar”

7. Solicitamos que os usuários/unidades manifestem por e-mail ou telefone que fizeram a solicitação para agilizar o processo de aceitação.





MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19



NOTIFICAÇÃO DE EAPV

Lembrete: o e-SUS Notifica está sendo utilizado para notificação dos eventos adversos das vacinas de rotina e da Covid-19

Os casos graves deverão ser notificados imediatamente e comunicados dentro das primeiras 24 horas

NOTIFICAÇÃO

1. Na aba "Notificações" considerar o formulário "Eventos Adversos";

1.1 Na grade "Eventos adversos" o usuário pode escolher entre duas ações, por meio dos botões:

1.1.1 **Incluir notificação:** clique no botão  para exibir a tela com o Formulário de EAPV para realizar o registro da notificação.

1.1.2 **Visualizar Notificações:** clique no botão  para exibir a grade com todas as notificações realizadas pelo estabelecimento.



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

IDENTIFICAÇÃO ^

Tem COVID?

☐ Sim ☐ Não

É profissional de saúde?

☐ Sim ☐ Não

Profissional de Segurança:

☐ Sim ☐ Não

CNPJ:

CBO:

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Sexo:

☐ Masculino ☐ Feminino

Raça/Cor:

☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena ☐ Ignorado

Comunidade/Posto Tradicional?

☐ Sim ☐ Não

CNP:

Logradouro:

Número (ou SN para Sem Número):

Complemento:

Bairro:

Localidade:

Município de Residência:

Telefone 1:

Telefone 2:

E-mail:

IDENTIFICAÇÃO

2. Preencha os campos com a identificação do vacinado

2.1 O campo **telefone** é importante que seja preenchido de forma correta, para facilitar o contato com os usuários

DADOS NOTIFICAÇÃO ^

Data da Notificação:

Campo obrigatório

Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno?

☐ Sim ☐ Não

Criança em aleitamento materno, no momento da vacinação?

☐ Sim ☐ Não

NOTIFICAÇÃO

3. Preencha os campos com as informações da notificação



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

IMUNOBIOLOGICOS ^

Imunobiológico (vacina)	Relação imunobiológico ao evento adverso	Nome do Fabricante
Lote	Dose	Via de administração
Local de aplicação	Data da aplicação	Hora da aplicação
CNES Resp. pela admin. do imunobiológico	Estratégia	

Campo obrigatório

IMUNOBIOLOGICOS

4. Preencha as informações sobre o imunobiológico (vacina)

4.1 Uma vez incluídos, os imunobiológicos poderão ser atualizados ou excluídos a qualquer momento

4.2 Ao final do preenchimento clique no botão "Adicionar"



EVENTO ADVERSO PÓS VACINAÇÃO ^

Tipo de Evento	Reação / evento adverso	Data de início
Hora início	Data de término	Hora Término
Classificação de gravidade	Desfecho (evolução do caso)	

EAPV

5. Preencha os dados referente aos eventos adversos, ao final clique em "Adicionar"

5.1 Tipo de Evento: selecione a opção Evento Adverso ou Erro de Imunização

5.1.1 **Evento Adverso Pós-Vacinação:** Qualquer evento indesejável ou não intencional, isto é, sintoma, doença ou um achado laboratorial anormal após a vacinação.

5.1.2 **Erro de Imunização:** Causados por manuseio, prescrição e/ou administração de forma inadequada.

5.2 Classificação de Gravidade: selecione se o evento é grave ou não grave

5.2.1 **EAPV Grave:** eventos que requerem hospitalização por pelo menos 24 horas OU causa sequelas (disfunção significativa e/ou incapacidade) OU resulte em anomalia congênita OU causa risco de morte OU óbito

5.2.2 **EAPV não grave:** qualquer outro evento que não seja incluído nos critérios de eventos graves

5.3 Desfecho (evolução do caso): Preencha conforme a evolução e investigação do caso

6. Uma vez incluído o EAPV, ele poderá ser editado ou excluído a qualquer momento





MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

NARRATIVA DO CASO E OUTRAS INFORMAÇÕES ^

Descrição do caso

NARRATIVA DO CASO E OUTRAS INFORMAÇÕES

7. Descrição do caso: Neste campo será descrito toda narrativa do evento, incluído minimamente informações como: **horário que tomou a vacina; sinais e sintomas apresentados; horário de início e/ou término dos sinais e sintomas.**



RESPONSÁVEL PREENCHIMENTO ^

CNES Estabelecimento

CPF Responsável

Campo obrigatório

Nome do profissional

Campo obrigatório

Ocupação do Profissional

Telefone Responsável

E-mail responsável

Campo obrigatório

Salvar Cancelar

RESPONSÁVEL PREENCHIMENTO

7. Aqui serão preenchidas as informações pelo responsável da notificação

8. Ao final do preenchimento, clique no botão "Salvar"

9. Sua notificação foi realiza





MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19



INVESTIGAÇÃO DE EAPV

Lembrete: é de responsabilidade do estabelecimento notificador realizar a investigação do evento.
É de Responsabilidade da Comissão Estadual de EAPV acompanhar os casos por meio das informações preenchidas pelos notificadores e realizar o encerramento dos casos

Eventos Adversos
Notificações / Finalizadas / Eventos Adversos

Verificar Exportações

1

2

3

4

A pesquisa por nome deve conter no mínimo 10 caracteres.

Pesquisar

Numero Notificação	Situação Notificação	Nome Completo	Data de Nascimento	Estado de Residência	Município de Residência	Telefone 2	Ações
	Aberto			Roraima	Alta Floresta D'Oeste		1
	Em Avaliação			Roraima	Porto Velho		1
	Aberto			Roraima	Aniquinim		1
	Em Avaliação			Roraima	Macradinho D'Oeste		1
	Em Avaliação			Roraima	Macradinho D'Oeste		1
	Aberto			Roraima	Macradinho D'Oeste		1
	Aberto			Roraima	Porto Velho		1
	Em Avaliação			Roraima	Porto Velho		1
	Em Avaliação			Roraima	Porto Velho		1

Exportar CSV

VISUALIZAR NOTIFICAÇÃO

Principais ações

1. Incluir nova notificação
2. Atualizar a grade
3. Situação da Notificação: status do evento
4. Ações: ao clicar será exibido um submenu com várias ações referentes a notificação





MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Verificar Exportações Incluir

Editar Notificação

Editar Investigação

Encerrar Notificação

Cancelar Notificação

Visualizar Notificação

Histórico Notificação

Imprimir Notificação

Estado de Residência

Rondônia

Rondônia

Rondônia

Rondônia

Rondônia

Rondônia

Rondônia

Rondônia

Rondônia

Machadinl

Machadinl

MINISTÉRIO DA SAÚDE

PÁTRIA AMADA BRASIL

5. **Editar Notificação:** permite editar dados da notificação já cadastrada

6. **Editar Investigação:** permite cadastrar e editar dados da investigação (apenas níveis de acesso Federal, Estadual e Municipal possuem essa opção disponível)

7. **Encerrar Notificação:** permite encerrar a notificação (opção disponível para acesso nível Federal e Estadual)

8. **Cancelar Notificação:** permite cancelar a notificação

9. **Visualizar Notificação:** permite visualizar os dados do formulário de notificação

10. **Histórico Notificação:** permite visualizar o histórico de alterações

11. **Imprimir Notificação:** permite imprimir o formulário em formato PDF

Aqueles acessos que não tiverem em nível Municipal, comunicar!

INVESTIGAÇÃO

Data do recebimento da notificação

IMUNOBIOLOGICOS

Imunobiológico (vacina)

Dose

Hora de aplicação

Relação imunobiológico ao evento adverso

Via de administração

CNES Resp. pela admin. do imunobiológico

Nome do fabricante

Lote

Local de aplicação

Data de aplicação

Adicionar Limpar

Imunobiológico (vacina)	Relação imunobiológico ao evento adverso	Nome do fabricante	Lote	Dose	Via de administração	Local de aplicação
Vacina BCG	Suspeito	FAP	05700095	DU - Única	ID - Intradérmica	DD - Direto Direto

INVESTIGAÇÃO

12. A Investigação é de responsabilidade do gestor municipal habilitado para a função

13. Nesta etapa o investigador pode detalhar os dados da imunização, complementar ou alterar alguma informação, tanto dos imunobiológicos quanto dos eventos adversos cadastrados

14. Além dos dados citados, o investigador pode inserir exames clínicos, relato sobre EAPV anterior a presente vacinação, doenças pré-existentes, medicamento, atendimento médico



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

ANTECEDENTES ^

Relato sobre EAPV anterior à presente vacinação

DOENÇAS PRÉ-EXISTENTES ^

Doenças (CID10)

Adicionar Limpar

Viajou nos 15 dias anteriores ao início do evento?

☐ Sim

☐ Não

☐ Ignorado

MEDICAMENTO EM USO ANTERIOR OU DURANTE A VACINAÇÃO ^

Medicamento em uso anterior ou durante a vacinação

☐ Sim

☐ Não

EVENTO ADVERSO PÓS VACINAÇÃO ^

Tipo de Evento

Reação / evento adverso

Data de início

Hora Início

Data de término

Hora Término

Classificação de gravidade

Desfecho (evolução do caso)

Adicionar Limpar

Tipo de Evento	Reação / evento adverso	Data de início	Hora Início	Data de término	Hora Término	Duração Evento/ Dia
Evento Adverso	Abscesso bacteriano	30/09/2021				

Descrição detalhada do Evento Adverso

07/10/2021 - PACIENTE É TRAZIDO PELA MÃE ENCAMINHADO DO AMBULATÓRIO DE PEDIATRIA POR APRESENTAR ALTERAÇÃO NO TAMBÉM O DIA O CÍTRIZ DA VACINA DOG. VESTIBULO...

Houve atendimento médico?

☐ Sim

☐ Não

EXAMES COMPLEMENTARES ^

Nome do exame

Resultado do exame

Data da realização do exame

Adicionar Limpar

DIAGNÓSTICO ^

Diagnóstico (CID-10)

Adicionar Limpar

RESPONSÁVEL PREENCHIMENTO ^

CNES Estabelecimento

6482732 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CPF Responsável

020 917772-18

Nome do profissional

Marina Gomes Martellet

Ocupação do Profissional

2235 - Enfermeiros e afins

Telefone Responsável

(69) 98448-6858

E-mail Responsável

marinamartellet123@gmail.com

Data da Investigação

11/10/2021

Salvar Cancelar



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

SUORTE EM CASO DE DÚVIDAS

rondoniaeapv@gmail.com ou **tel. (69) 3225-2560**
(horário institucional)



Ministério da
Saúde



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

ANEXO B - Ficha manual de vacinação

Local:		Data: / /		 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SEMSA			
CPF:				SUS			
NOME:				DATA DE NASC: / /		Idade	
MÃE:				SEXO: M () F () Gestante Sim () Não ()			
1º Dose Data: / /		2º Dose Data: / /		3º Dose - Data / /		OBS:	
Vacina		Vacina		Vacina			
Lote		Lote		Lote			
Vacinador		Vacinador		Vacinador			
CPF:				SUS			
NOME:				DATA DE NASC: / /		Idade	
MÃE:				SEXO: M () F () Gestante Sim () Não ()			
1º Dose Data: / /		2º Dose Data: / /		3º Dose - Data / /		OBS:	
Vacina		Vacina		Vacina			
Lote		Lote		Lote			
Vacinador		Vacinador		Vacinador			
CPF:				SUS			
NOME:				DATA DE NASC: / /		Idade	
MÃE:				SEXO: M () F () Gestante Sim () Não ()			
1º Dose Data: / /		2º Dose Data: / /		3º Dose - Data / /		OBS:	
Vacina		Vacina		Vacina			
Lote		Lote		Lote			
Vacinador		Vacinador		Vacinador			
CPF:				SUS			
NOME:				DATA DE NASC: / /		Idade	
MÃE:				SEXO: M () F () Gestante Sim () Não ()			
1º Dose Data: / /		2º Dose Data: / /		3º Dose - Data / /		OBS:	
Vacina		Vacina		Vacina			
Lote		Lote		Lote			
Vacinador		Vacinador		Vacinador			
CPF:				SUS			
NOME:				DATA DE NASC: / /		Idade	
MÃE:				SEXO: M () F () Gestante Sim () Não ()			
1º Dose Data: / /		2º Dose Data: / /		3º Dose - Data / /		OBS:	
Vacina		Vacina		Vacina			
Lote		Lote		Lote			
Vacinador		Vacinador		Vacinador			
CPF:				SUS			
NOME:				DATA DE NASC: / /		Idade	
MÃE:				SEXO: M () F () Gestante Sim () Não ()			
1º Dose Data: / /		2º Dose Data: / /		3º Dose - Data / /		OBS:	
Vacina		Vacina		Vacina			
Lote		Lote		Lote			
Vacinador		Vacinador		Vacinador			



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

ANEXO C - Formulário de solicitação de vacina

		Prefeitura do Município de Porto Velho Secretaria Municipal de Saúde			
IMUNIZAÇÃO					
PEDIDO DE VACINA					
Entregar impreterivelmente este documento à Imunização preenchido e assinado para gerencia e visibilidade da gestão e órgãos de controle.					
DATA:					
COORDENAÇÃO:					
VACINADORES:					
VACINA	LOTE	SOBRAS DOSES (SALDO EM ESTOQUE POR LOTE)	TOTAL POR TIPO DE VACINA		
PFIZER					
CORONAVAC					
ASTRAZENECA					
JANSSEN					
OBSERVAÇÃO:					
ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL E/OU COORDENADOR					



MANUAL MUNICIPAL DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

ANEXO D - Relatório de Vacina

Prefeitura do Município de Porto Velho Secretaria Municipal de Saúde IMUNIZAÇÃO				
RELATÓRIO DE VACINA				
Entregar impreterivelmente este documento à Imunização preenchido e assinado para gerencia e visibilidade da gestão e órgãos de controle.				
DATA:		LOCAL:		
COORDENAÇÃO:				
VACINADORES:				
VACINA	DOSES	QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS	PERDAS QTD DE DOSES	SOBRAS DOSES(SALDO EM ESTOQUE)
PFIZER	D1			
	D2			
	D3			
	TOTAL =>			
CORONAVAC	DOSES	QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS	PERDAS QTD DE DOSES	SOBRAS DOSES(SALDO EM ESTOQUE)
	D1			
	D2			
	D3			
TOTAL =>				
ASTRAZENECA	DOSES	QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS	PERDAS QTD DE DOSES	SOBRAS DOSES(SALDO EM ESTOQUE)
	D1			
	D2			
	D3			
TOTAL =>				
JANSSEN	DOSES	QUANTIDADE DE DOSES APLICADAS	PERDAS QTD DE DOSES	SOBRAS DOSES(SALDO EM ESTOQUE)
	D1			
	D2			
	D3			
TOTAL =>				
TOTAL GERAL DE DOSES APLICADAS:				
OBSERVAÇÃO:				
ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL E/OU COORDENADOR				