

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PORTO VELHO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PLANO ESTRATÉGICO E OPERACIONAL NA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19 PORTO VELHO/RO



4ª edição

Porto Velho/RO 11 de fevereiro de 2021

Hildon Chaves
Prefeito do Município de Porto Velho

Maurício Carvalho Vice Prefeito do Município de Porto Velho

> Eliana Pasini Secretária Municipal de Saúde

Marilene Aparecida da Cruz Penati Secretária Municipal de Saúde Adjunta

COMISSÃO DE EXECUÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO PLANO ESTRATÉGICO E OPERACIONAL DA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19

Portaria nº 14/GAB-SEMUSA

Angelita de Almeida Rosa Mendes/NUGEP/ASTEC

Elizeth Gomes Pinto/DI/DAB

Fabíola Barros Ribeiro/DAB

Jocel Soares Ferreira/DMAC

Lígia Fernandes Arruda/DVS

Luciane Gonçalves/Comunicação

Marília Lis Oliveira Guedes/DAF

Régia de Lourdes Ferreira Pachêco Martins/DVS

Tais de Souza Leite/DI/DAB

Valdir Alves do Nascimento/CIPA

Sumário

1. INT	RODUÇÃ	Ю								04
2. OB	JETIVOS									05
2.1 0	bjetivo ger	al								05
2.2 0	bjetivos es	specíficos	S							05
3. SIT	UAÇÃO E	EPIDEMI	OLÓGICA	DA	COVID-19	EM PORTO VE	LHO			06
4. PR	INCIPAIS	PREMIS	SAS DO F	LAN	10					11
5. VA	CINAS CO	OVID-19 .								11
6. 6	RUPOS	PRIOR	ITÁRIOS	Α	SEREM	VACINADOS	Ε	ESTIMATIVA	DE	VACINAS
NECE	SSÁRIAS									
	1	2								
7. FA	RMACOV	IGILÂNC	IA							13
8. SIS	STEMAS D	E INFOR	RMAÇÕES	S						14
8.1. T	ransparên	cia de Inf	formações	no s	site da Pre	feitura				16
9. OP	ERACION	IALIZAÇ	ÃO PARA	VAC	CINAÇÃO.					17
9.1. N	1ecanismo	de Gest	ão							17
9.2. P	lanejamer	nto para d	peraciona	lizaç	ção da vac	nação				21
9.3. A	rmazenan	nento								24
10.	ATOF	RES	DA	ES	SFERA	MUNICIPAL		RESPONSÁV	EIS	PELO
PLAN	IO			25						
11. M	ONITORA	MENTO,	SUPERVI	SÃC	E AVALI	4ÇÃO				25
12. 0	RÇAMEN'	TO PAR	OPERAC	CION	IALIZAÇÃ	O DA VACINA				27
14. EI	NCERRAI	MENTO D	OA CAMPA	NH	Α					27
DEFE	DÊNCIAS	CONCL	II TADAC							27

1. INTRODUÇÃO

Os coronavírus são uma grande família de vírus comuns em muitas espécies diferentes de animais, incluindo camelos, gado, gatos e morcegos. Raramente, os coronavírus que infectam animais podem infectar pessoas, como exemplo do MERS-CoV e SARS-CoV.

Recentemente, em dezembro de 2019, houve a transmissão de um novo coronavírus (SARSCoV-2), o qual foi identificado em Wuhan, na China e causou a COVID-19, sendo em seguida disseminada e transmitida de pessoa a pessoa.

A COVID-19 é a maior pandemia da história recente da humanidade que causa infecção respiratória aguda potencialmente grave. Trata-se de uma doença de elevada transmissibilidade e distribuição global. A transmissão ocorre principalmente entre pessoas por meio de gotículas respiratórias ou contato com objetos e superfícies contaminadas.

Para conseguir atingir o objetivo de mitigação dos impactos da pandemia, diversos países e empresas farmacêuticas estão empreendendo esforços na produção de uma vacina segura e eficaz contra a covid-19. Este é o desafio mais urgente do nosso tempo visto que, a pandemia mundial já causou a perda de centenas de milhares de vidas.

O Brasil possui o maior programa de vacinação do mundo, sendo reconhecido nacional e internacionalmente. Atualmente, atende 212 milhões de pessoas, é um patrimônio do estado brasileiro, mantido pelo comprometimento e dedicação de profissionais de saúde, gestores e de toda população. São 47 anos de ampla expertise em vacinação em massa e está preparado para promover a vacinação contra a COVID-19.

De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), no mundo existem centenas de vacinas em produção, distribuídas em todas as três fases de aprovação.

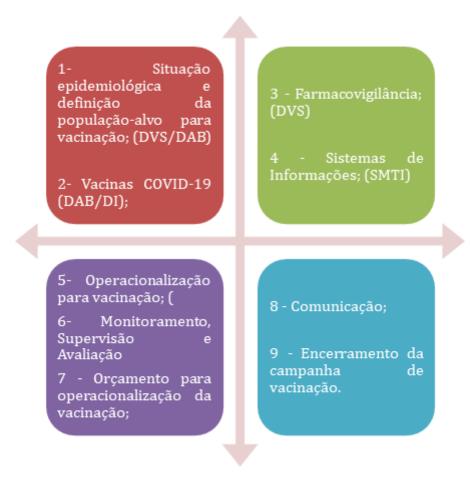
A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) apresentou as quatro vacinas mais promissoras que podem, a qualquer momento, ser aprovadas e usadas no Brasil. Destas quatro, apenas duas apresentaram pedido de uso emergencial.

No dia 08 de janeiro de 2021, a fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) oficializou o pedido de uso emergencial da vacina contra a Covid-19, CHADOX1NCOV-19, onde a tecnologia de produção empregada é Adenovírus Vetor, foi desenvolvida pelo laboratório AstraZeneca e pela Universidade de Oxford, no Reino Unido, ao solicitar o pedido a empresa já havia apresentado todos os documentos necessários para aprovação da vacina referente às três fases de teste e avaliação. No mesmo dia, o Instituto Butantan também realizou o pedido de uso emergencial da vacina contra covid-19, CoronaVac, que usa a tecnologia de produção de vírus inativadose foi desenvolvida pelo laboratório Sinovac, na

China, e ao solicitar o pedido de uso emergencial da Vacina CoronaVac a empresa ainda não tinha apresentado os documentos necessários para avaliação referente a fase III.

Por unanimidade, a diretoria da Anvisa liberou, com ressalvas, neste domingo (17), o uso emergencial das vacinas de Oxford/AstraZeneca e da CoronaVac, com a decisão de que as vacinas poderão agora ser aplicadas na população brasileira.

O plano encontra-se organizado em 09 eixos, a saber:



Fonte: Adaptado do Plano Nacional de Operacionalização Vacinação COVID-19.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo Geral

Estabelecer ações e estratégias para operacionalização da vacinação contra a COVID-19, no município de Porto Velho/RO.

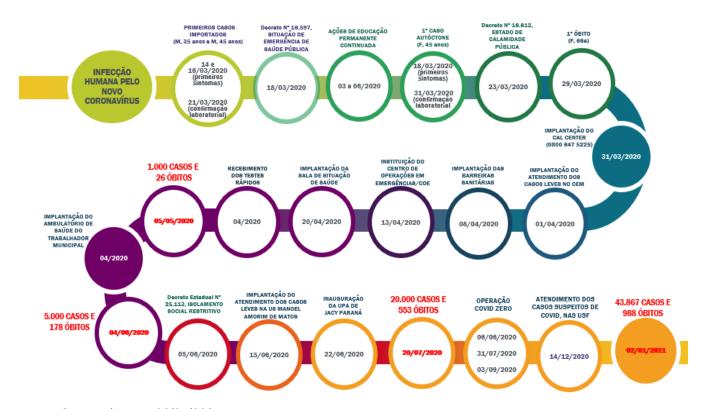
2.2 Objetivos Específicos

✓ Apresentar a população-alvo e grupos prioritários para vacinação;

- Otimizar os recursos existentes por meio de planejamento e programação oportunos, para operacionalização da vacinação no município;
- ✓ Garantir um ambiente seguro e adequado para vacinação;
- ✓ Instrumentalizar os trabalhadores inseridos no processo de trabalho de promoção, prevenção e proteção contra a COVID-19.

3. SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA DA COVID-19 EM PORTO VELHO/RO

O Município de Porto Velho teve o seu primeiro caso autóctone de Infecção Humana pelo novo coronavírus confirmado em 31/03/2020, que apresentou os primeiros sintomas em 18/03/2020. Mas, os primeiros casos confirmados importados, de residentes, foi em 21/03/2020, que apresentaram os primeiros sintomas em 14 e 16 de março de 2020, respectivamente. Na figura 1, consta a Linha do tempo desde a ocorrência dos primeiros casos importados em Porto Velho, as estratégias e serviços implantados e a dinâmica temporal dos casos confirmados até a data atual.



Fonte: Semusa/PMPV, 02/01/2021

Figura 1 – Linha do tempo da infecção humana pelo novo coronavírus, estratégias e serviços implantados. Porto Velho/RO, 15/03/2020 a 02/01/2021

Em 02/01/2021, temos confirmados 43.867 casos, desde quando confirmamos os primeiros dois casos importados por Infecção Humana pelo novo coronavírus, em 21/03/2020, em residentes de Porto Velho. Sendo que destes casos, 79,5% (34.891) estão recuperados. Até esta data, ocorreram 988 óbitos, sendo que destes 939 óbitos foram da zona urbana (95,0%) e 49 na zona rural (5,0%).

Apresentamos na tabela 1, casos confirmados e óbitos, assim como incidência, mortalidade e letalidade por infecção humana pelo novo coronavírus, no Brasil, Região Norte, Rondônia e Porto Velho. Observamos que o município apresenta uma taxa de letalidade menor que a do Brasil (2,5%) e da região Norte (2,3%), embora seja menor que a de Rondônia (1,8%). Enquanto as taxas de mortalidade e a de incidência continuam maiores que as do Brasil, Região Norte e de Rondônia.

Tabela 1 – Casos confirmados, óbitos, letalidade e mortalidade por infecção humana pelo novo coronavírus. Brasil, Região Norte, Rondônia e Porto Velho/RO, 15/03/2020 a 02/01/2021

INDICADORES	BRASIL	REGIÃO NORTE	RONDÔNIA	PORTO VELHO
Casos Confirmados	7.716.405	861.939	96.433	43.867
Óbitos	195.725	18.110	1.825	988
Casos Curados	6.769.420	-	82.407	34.891
População (hab.)	210.147.125	18.430.980	1.777.225	529.544
Letalidade (%)	2,5	2,3	1,8	2,2
Incidência/100mil hab.	3.671,9	4.676,6	5.426,0	8.283,9
Mortalidade por 100mil hab.	93,1	98,3	102,7	186,6

 $Fonte: \underline{https://covid.saude.gov.br}, \underline{http://covid19.sesau.ro.gov.br}, \ eSUS\ VE,\ Gal/Lacen\ e\ DVS/Semusa,\ acessado\ em\ 02/01/2021$

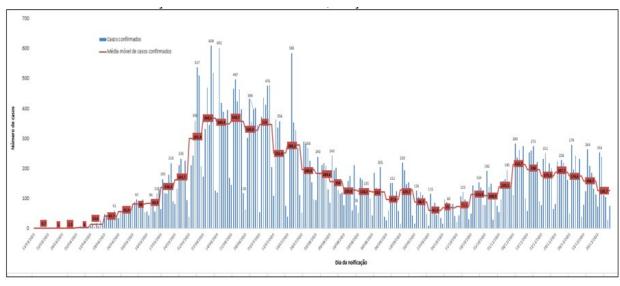
Quanto ao número de casos confirmados e óbitos ocorridos em residentes de Porto Velho, o percentual de casos confirmados é maior no sexo feminino (54,9%), enquanto o percentual de óbitos é maior no sexo masculino (60,3%). Percebemos que na maioria das faixas etárias dos casos confirmados, o maior percentual é no sexo feminino, exceto na faixa de 70 a 79 anos, que 50,3% é do sexo masculino. Enquanto para os óbitos, o maior percentual por faixa etária é no sexo masculino (tabela 2).

Tabela 2 – Distribuição de casos confirmados e óbitos por COVID-19, segundo faixa etária e sexo, de residentes em Porto Velho/RO, 15/03/2020 a 02/01/2021

FAIXA ETÁRI	CONFI	SOS RMADO S	CAS SEGUND		ÓB	ITOS	ÓBIT SEGUND	
Α	N°	%	Masculino %	Feminino %	Nº	%	Masculino %	Feminino %
0 a 9a	525	1,2	48,6	51,4	7	0,6	57,1	42,9
10 a 19a	1844	4,2	46,0	54,0	3	0,2	66,7	33,3
20 a 29a	8219	18,7	44,3	55,7	12	1,5	91,7	8,3
30 a 39a	11423	26,0	44,4	55,6	53	5,3	58,5	41,5
40 a 49a	9490	21,6	44,1	55,9	10 1	11,1	63,4	36,6
50 a 59a	6702	15,3	45,0	55,0	14 9	14,9	61,7	38,3
60 a 69a	3513	8,0	49,2	50,8	24 2	23,5	62,4	37,6
70 a 79a	1514	3,5	50,3	49,7	23 6	24,2	61,0	39,0
80 a 89a	522	1,2	43,3	56,7	13 8	13,5	52,9	47,1
90a e +	115	0,3	48,7	51,3	47	5,2	51,1	48,9
TOTAL	43867	100,0	45,1	54,9	98 8	100, 0	60,3	39,7

Fonte: eSUS VE/SIM/DVS/Semusa/PMPV, acessado em 02/01/2021

Os primeiros casos confirmados de infecção humana pelo novo coronavírus, em Porto Velho, foi em março de 2020. Os períodos com maior média móvel de casos notificados correspondem as Semanas Epidemiológicas (SE) 23 (31/05 a 06/07/2020), 24 (07 a 13/06/2020), 25 (14 a 20/06/2020), 26 (21 a 27/06/2020), 27 (28/06 a 04/07/2020) e 28 (05 a 11/07/2020), com 301,4; 368,1; 349,4; 358,7; 328,4 e 348,0 casos, respectivamente, conforme na figura 2.

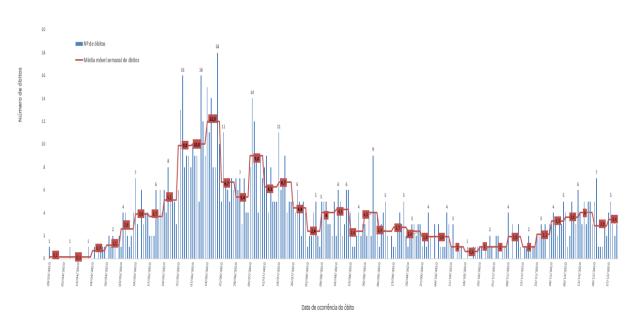


Fonte: eSUS VE/DVS/Semusa, acessado em 02/01/2021

Figura 2 – Número e média móvel de casos confirmados por COVID-19, segundo data de notificação dos casos. Porto Velho/RO, março a dezembro/2020

Verificamos na figura 2, que a média móvel dos casos confirmados demonstraram o maior número de casos nas Semanas Epidemiológicas/SE dos meses de junho e julho/2020 e tivemos um aumento nas SE de novembro e dezembro/2020, sendo que passamos de 139,1 casos na SE 45 (01/11 a 07/11) para 248,2 na SE 46 (08/11 a 14/11) e apresentando na SE51 (13/12 a 19/12), a média de 158,7 casos. Na mesma figura, podemos observar que nos meses de junho e julho/2020, tivemos os dias com o maior número de casos notificados positivos, chegando a apresentar alguns dias com mais de 500 casos confirmados, como foi nos dias 11/06, 15/06, 21/07, 04/06, 12/06 e 05/06, com 609, 602, 585, 537, 518 e 511 casos, respectivamente. Percebemos também o quanto a notificação dos casos diminui aos finais de semana e feriados.

O primeiro óbito em Porto Velho, por COVID-19 teve como data de ocorrência 29/03/2020. Desde então, até 02 de janeiro de 2021, já tivemos 988 óbitos. Na figura 3, observamos os óbitos por infecção humana do novo coronavírus, em residentes de Porto Velho, segundo dia de ocorrência.



Fonte: SIM/DVE/DVS/Semusa, acessado em 02/01/2021

Figura 3 – Distribuição e média móvel semanal dos óbitos por infecção humana do novo coronavírus, segundo dia e mês de ocorrência do óbito, em residentes de Porto Velho/RO, março a dezembro/2020

Conforme a figura 3, no mês de junho/2020 tivemos um aumento na ocorrência de óbitos, em Porto Velho, nos dias 02, 11, 14 e 19 de junho de 2020 ocorreram 16, 16, 15 e 18 óbitos, respectivamente. As SE 23 (31/05 a 06/06), 24 (07/06 a 13/06) e 25 (14/06 a 20/06) foram as que apresentaram maiores médias semanais de óbitos, com 9,9; 10,0 e 12,0 óbitos, respectivamente. Já a média móvel registrada na SE 51 – 13/11 a 19/12 (4,0 óbitos), representa um aumento de 10% em

relação à média de registros da SE 50 – 06/12 a 12/12 (3,6 óbitos). Na tabela 3, está a distribuição dos óbitos, segundo os 23 bairros da zona urbana, e os da zona rural.

Tabela 3 – Frequência dos óbitos por COVID-19, segundo os 23 bairros com mais óbitos da zona urbana e Distritos da zona rural. Porto Velho/RO, 2020

ZONA URE	BANA		ZONA RURAL								
BAIRROS	Nº	%	DISTRITOS, LINHAS E VILAS	N°	%						
Castanheira	35	3,7	Zona rural (linhas e vilas)	27	55,1						
Embratel	32	3,4	União Bandeirantes	5	10,2						
Caladinho	31	3,3	Extrema	3	6,1						
Nova Porto Velho	31	3,3	Jacy Paraná	3	6,1						
Cohab	30	3,2	Nova Califórnia	3	6,1						
Aponiã	28	3,0	Mutum Paraná	2	4,1						
Tancredo Neves	28	3,0	Nazaré	2	4,1						
Flodoaldo Pontes Pinto	25	2,7	Calama	1	2,0						
Socialista	24	2,6	São Carlos	1	2,0						
Eletronorte	22	2,3	Vila Princesa	1	2,0						
Lagoinha	22	2,3	Vista Alegre do Abunã	1	2,0						
Nova Floresta	22	2,3									
_ Igarapé	21	2,2									
Conceição	20	2,1									
JK	20	2,1									
Mariana	20	2,1									
São Francisco	20	2,1									
Ulisses Guimarães	20	2,1									
Agenor de Carvalho	19	2,0									
Pedrinhas	19	2,0									
São Sebastião	19	2,0									
Centro	18	1,9									
Nacional	18	1,9									
Outros	395	42,1									
TOTAL	939	100,0	Total	49	100,0						

Fonte: SIM/DVE/DVS/Semusa, acessado em 02/01/2021

Na tabela 3, observamos que os 23 bairros da zona urbana, com o maior número de óbitos, concentram 57,9% (544 óbitos) dos ocorridos na zona urbana (939 óbitos) e as linhas e vilas da zona rural concentram 55,1% (27 óbitos), dos ocorridos na zona rural (49 óbitos) de Porto Velho, até a SE 43.

4. PRINCIPAIS PREMISSAS DO PLANO

Para a realização deste plano e para o êxito do mesmo algumas premissas precisam ser destacadas, como:

- ✓ As vacinas a serem utilizadas para vacinar a população Portovelhense serão aquelas definidas e enviadas pelo Ministério da Saúde ao estado de Rondônia, conforme disponibilidade;
- ✓ Toda e qualquer atividade a ser estabelecida para o desenvolvimento deste plano, deverá ser divulgada, garantida a transparência;
- ✓ O público-alvo a ser vacinado será conforme o estabelecido pelo Ministério da Saúde e de acordo com a quantidade de vacinas liberadas;

5. VACINAS COVID-19

No cenário mundial atual, uma vacina eficaz e segura é reconhecida como a solução para o controle da infecção humana pelo Novo Coronavírus, claro que, com manutenção das medidas de prevenção estabelecidas desde o início. Conforme aOMS, atualizado em 10 de dezembro de 2020, existem 162 vacinas COVID-19 candidatas em fase pré-clínica de pesquisa e 52 vacinas candidatas em fase de pesquisa clínica. Das vacinas candidatas em estudos clínicos, 13 se encontram em ensaios clínicos de fase III para avaliação de eficácia e segurança, a última etapa antes da aprovação pelas agências reguladoras e posterior imunização da população (BRASIL, 2020).

A ANVISA apresentou uma tabela contendo as quatro vacinas mais promissoras que podem, a qualquer momento, ser aprovadas e usadas no Brasil. Destas quatro, apenas duas apresentaram pedido de uso emergencial.

No dia 08 de janeiro de 2021, a fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) oficializou o pedido de uso emergencial da vacina contra a COVID-19, CHADOX1NCOV-19, onde a tecnologia de produção empregada é Adenovírus Vetor, foi desenvolvida pelo laboratório AstraZeneca e pela Universidade de Oxford, no Reino Unido. No mesmo dia, o Instituto Butantan/São Paulo também realizou o pedido de uso emergencial da vacina contra covid-19, CoronaVac, que usa a tecnologia de produção de vírus inativadose foi desenvolvida pelo laboratório Sinovac, na China, e ao solicitar o pedido de uso emergencial da Vacina CoronaVac a empresa ainda não tinha apresentado os documentos necessários para avaliação referente a fase III.

Por unanimidade, a diretoria da Anvisa liberou, com ressalvas, no último domingo (17), o uso emergencial das vacinas de Oxford/AstraZeneca e da CoronaVac com a decisão, de que as vacinas poderão agora ser aplicadas na população brasileira.

Em 19 de janeiro de 2021, a Secretaria Municipal de Saúde de Porto Velho recebeu as primeiras doses da vacina Sinovac, do Instituto Butantan, num total de 18.720 unidades, que serão utilizadas para as 2 doses que essa vacina requer, portanto para 9.360 profissionais de saúde. Em 24 de janeiro de 2021, recebemos mais 5.110 doses da vacina AstraZeneca, da Fiocruz.

6. GRUPOS PRIORITÁRIOS A SEREM VACINADOS E ESTIMATIVA DE VACINAS NECESSÁRIAS

O Plano Estratégico e Operacional na Vacinação contra COVID-19 é baseado no Plano de Vacinação desenvolvido pelo Programa Nacional de Imunizações em cooperação com o comitê de especialistas da Câmara Técnica, que foi baseado em princípios similares aos estabelecidos pela OMS, bem como nas considerações sobre a viabilização operacional das ações de vacinação. Assim elencamos os seguintes grupos populacionais para vacinação:

- ✓ Trabalhadores da área da saúde (incluindo profissionais da saúde, profissionais de apoio, cuidadores de idosos, entre outros);
- ✓ População idosa de 80 anos ou mais e institucionalizadas;
- ✓ População idosa de 70 a 69 anos 11 meses e 29 dias.
- ✓ População idosa de 60 a 69 anos 1 meses e 29 dias.
- ✓ Indígena aldeado em terras demarcadas aldeados;
- ✓ Comunidades tradicionais ribeirinhas e quilombolas;
- ✓ População em situação de rua;
- Morbidades (Diabetes mellitus; hipertensão arterial grave (difícil controle ou com lesão de órgão alvo); doença pulmonar obstrutiva crônica; doença renal; doenças cardiovasculares e cerebrovasculares; indivíduos transplantados de órgão sólido; anemia falciforme; câncer; obesidade grau III);
- ✓ Trabalhadores da educação;
- ✓ Pessoas com deficiência permanente severa;
- ✓ Membros das forças de segurança e salvamento;
- ✓ Funcionários do sistema de privação de liberdade;
- ✓ Trabalhadores do transporte coletivo;
- ✓ Transportadores rodoviários de carga e
- ✓ População privada de liberdade.

Tabela 4 – Número de pessoas a serem vacinadas na 1ª fase de vacinação, segundo público-alvo.

Porto Velho/RO, 2021.

Publico Alvo	Meta MS
Trabalhadores da Saúde (Públicos e Privados)	18.107
Idosos >=60	40.206
Portadores de Deficiência	15.658
Indígenas	473
Pop. Privada de liberdade	7.616

Forças Armadas	2.869
Trabalhadores da Educação Básico	4.564
Profissionais da educação superior	4.257
TOTAL	93.750

Fonte: DI/DAB/SEMUSA, 2021

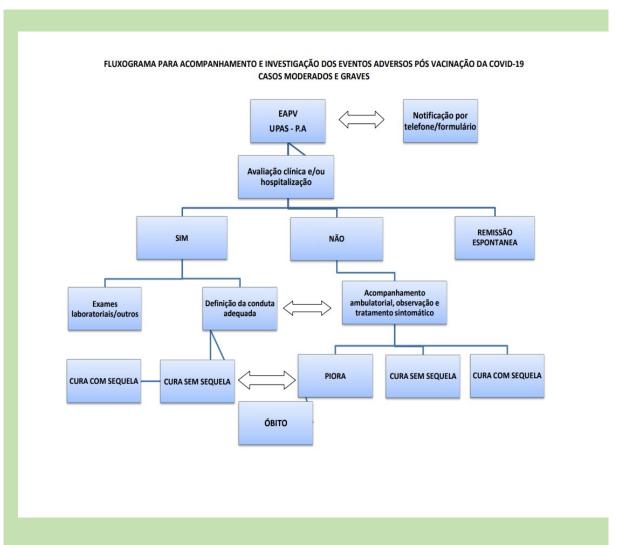
7. FARMACOVIGILÂNCIA

Por se tratar de novas vacinas, com novas tecnologias de produção e que serão administradas em milhões de indivíduos, pode haver um aumento no número de notificações de eventos adversos pósvacinação (EAPV). Dessa forma, ratifica-se a importância do município em manter o plano de farmacovigilância para o fortalecimento dos sistemas de vigilância epidemiológica e sanitária no país, em especial no manejo, identificação, notificação e investigação de EAPV, por profissionais da saúde. Todos os profissionais da saúde que tiverem conhecimento de uma suspeita de EAPV, incluindo os erros de imunização (programáticos), como problemas na cadeia de frios, erros de preparação da dose ou erros na via de administração, entre outros, deverão notificar os mesmos às autoridades de saúde (E-SUS notifica para EAPV e Notivisa nos casos de queixas técnicas - problemas com o produto), ressaltando-se que, o papel a ser desempenhado pelo município é vital para a plena efetivação do protocolo. Estes casos devem ser notificados de imediato ao CIEVS Municipal, pelos telefones: 98443-8748, 98443-7482 e 98437-3110.

Investigação de Casos Suspeitos de EAPV

Após avaliação inicial onde se verifica a informação, os principais eixos de uma investigação são: os serviços de saúde, a vacina, o usuário, o trabalhador de saúde, os familiares/responsáveis e o trabalho de campo que inclui a descrição das condições socioeconômicas e de moradia. Podem ser necessários procedimentos de observação, entrevistas, revisão de registros e prontuários, inspeção dos serviços de saúde, visitas domiciliares e até necropsias para determinação das possíveis causas determinantes dos eventos, conforme orientação do Protocolo de Vigilância Epidemiológica e Sanitária de Eventos Adversos Pós-vacinação (Ministério da Saúde). Profissionais da Secretaria Municipal de Saúde, que são as referências para investigação destes casos: Enfermeira Elisa Ferraz, Enfermeira Juliana e o Médico Infectologista).

O fluxograma de acompanhamento e investigação dos eventos adversos pós vacinação da COVID-19, casos moderados e graves consta na figura abaixo



8. SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

O Ministério da Saúde, por meio do Departamento de Informática do SUS (DATASUS), está promovendo a integração dos registros de imunização em campanhas através da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS). Inicialmente, a RNDS permitirá a disseminação dos dados e transparência durante a Campanha de Vacinação contra a COVID-19 em todo o país, tornando disponível o acompanhamento da população imunizada, a correta aplicação dos imunizantes e o registro de evento adverso após o recebimento da vacina.

"A RNDS é uma plataforma nacional de interoperabilidade de dados em saúde, instituída pela portaria GM/MS nº 1.434, de 28 de maio de 2020, que faz parte do Conecte SUS, um programa do Governo Federal que tem como principal missão materializar a Estratégia de Saúde Digital para o Brasil. Fornecendo aos profissionais de saúde acesso à história clínica do paciente, permitindo a transição e a continuidade do cuidado, além de possibilitar aos indivíduos acesso aos seus dados de saúde".

Sendo assim, o Ministério da Saúde disponibiliza alguns sistemas que servirão de ferramentas de apoio e trabalho aos estados e municípios como:

✓ SPCA/CNES/CADWEB/ESAB (cadastros, habilitações e consultas)

- ✓ PNI (controle de vacinas e registro de vacinação)
- ✓ **ConectSus** App Usuário (Certificado Digital de Vacinação, Calendário vacinação)
- ✓ **ConectSus** Profissional (ainda em desenvolvimento- Painel do Gestor e outras consultas)
- ✓ Notifica Reação Adversa Vacina ANVISA
- ✓ RNDS Rede Nacional de Dados em Saúde (resultado exames GAL COVID)
- ✓ Site Campanha COVID

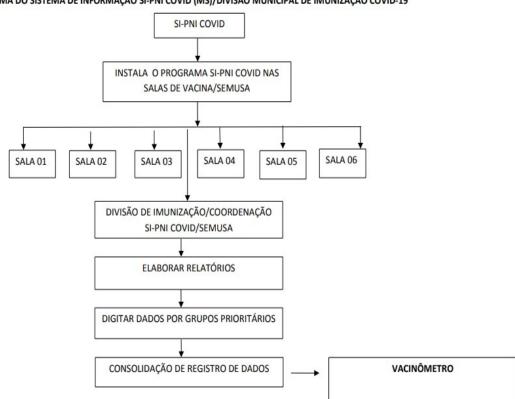
Considerando o controle de registros de doses aplicadas no município de Porto Velho, com o intuito de obedecer ao grupo prioritário de vacinação, que são os profissionais da linha de frente que trabalham com assistencialismo ao paciente de COVID-19, desenvolveu- se dois sistemas próprios, sendo eles:

- 1. Sistema de cadastro de vacinas de profissionais da saúde do sistema público (municipal, estadual e federal) e privado: Realização do cadastro de profissionais da saúde do sistema público (municipal e estadual) e privado com registro das seguintes informações: Nome Completo, CPF, Cargo e Lotação referente a Data de cada dose da vacina recebida. Processo este que informará também o quantitativo de doses aplicadas em cada local de vacinação, seja numa unidade pública e privada. O Sistema emitirá um relatório individual e/ou coletivo de profissionais que receberam a 1ª dose, a 2ª dose e/ou as duas doses por determinado período conforme local de vacinação. Constará no relatório dados como: CPF, Nome do Profissional, CNS, Data de nascimento, data da 1ª e 2ª dose, local da 1ª e 2ª dose;
- 2. **Sistema de Agendamento de Idosos:** O **Sistema** fornecerá data, turno e local de vacinação para cadastro prévio do agendamento do idoso, processo este que facilitará o acesso por bairro à vacinação do Idoso com a garantia de que ele seja vacinado no dia e turno escolhido.
- O acompanhamento dos idosos vacinados pode ser monitorado no site: https://localizasus.saude.gov.br/. Acessando Brasil Imunizado, que permite acessar dados gerais do Brasil, especificamente ainda por Região, Estado e Município.

Todos os dados referentes aos dois sistemas serão disponibilizados no portal da Prefeitura, link https://imuniza.portovelho.ro.gov.br/ no formato de DashBoard e/ou tabelas que sinalizem a transparência das informações no formato do VACINÔMETRO como:

- ✓ Quantidade de profissionais vacinados por local de vacinação;
- Quantidade de Idosos que foram vacinados por faixa etária e local;

O fluxograma do sistema de informação SI-PNI COVID-19 da Divisão Municipal de Imunização consta na figura abaixo.



FLUXOGRAMA DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO SI-PNI COVID (MS)/DIVISÃO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO COVID-19

8.1 TRANSPARÊNCIA DE INFORMAÇÕES NO SITE DA PREFEITURA

A Secretaria de Saúde dará transparência nas informações através do link https://imuniza.portovelho.ro.gov.br/, com o obetivo de acessar informações quanto a vainação dos Profissionais de Saúde. Quanto a população idosa, será visuallizado as devidas informações cpor mio do site: www.localizasus.saude.gov.br, acesando a página brasil imunizado. A assessoria de imprensa fará de forma rotineira a alimentação das informações nos sites aos usuários e gestores sobre o processo de vacinação como:

- ✓ Orientações diversas (locais de atendimento de vacinação, notícias, quantidade de doses de vacinas disponíveis, entre outras);
- ✓ Disponibilidade do aplicativo ConectSUS: sistema do MS que disponibiliza dados do usuário do SUS,assim como o acesso a emissão da Certidão Digital de Vacinação do COVID-19, consulta CNS, cronograma de vacinação entre outras informações;
- ✓ Consulta CNS: link onde o usuário do SUS pode acessar seu CNS;

- ✓ Link de acesso ao Sistema de Agendamento Idoso;
- ✓ Link de acesso da ANVISA sobre Reações Adversas;
- ✓ Perguntas e Respostas Frequentes;
- ✓ VACINÔMETRO com dados de vacinação dos sistemas do município;
- ✓ Demais Links do MS úteis aos usuários sobre vacinação;

9. OPERACIONALIZAÇÃO PARA VACINAÇÃO

A Secretaria Municipal de Saúde coordena e executa as ações de resposta às emergências em saúde pública, em especial a operacionalização da vacinação contra COVID-19.

As diretrizes e responsabilidades para a execução das ações de vigilância em saúde, sendo aqui as que incluem as de vacinação contra COVID-19, definidas em legislação nacional (Lei nº 6.259/1975) e estão estabelecidas conforme Portaria nº 14/GAB-SEMUSA, que institui a Comissão de execução e acompanhamento do Plano Estratégico e Operacional na Vacinação contra COVID-19.

9.1 Mecanismo de gestão

- ♦ Instituída a Comissão Imunização COVID 19, Portaria nº14 GAB/SEMUSA;
- Servidores foram convocados para compor a equipe de imunização;
- Designadas atribuições a servidores para gerenciamento, supervisão e controle das ações e definir subcomissões;
- Elaborado Plano estratégico e operacional de vacinação de vacinação contra COVID-19;
- Disponibilizar Transparência de ações em andamento.

1 - Credenciamento de Unidades e Servidores SPCA

Equipe de imunização/SEMUSA realizou o credenciamento das unidades de Saúde no sistema SPCA que possuem CNES;

2 - Quantidade de Vacina disponibilizada

A distribuição das doses recebidas conforme grupo prioritário com registro manual/automatizado (sistema PNI). A Organização da vacinação se dará conforme o quantitativo recebido, de forma a garantir a 1ª e 2ª dose. A SEMUSA, informará no portal da Prefeitura que haverá cruzamento de informações sobre as doses aplicadas no caso do servidor que possui mais de um vínculo.

3 - Controle de Estoque

- ✓ Sistema de Imunização vai gerenciar todas as movimentações de entrada e saída de vacinas;
- ✓ Necessário um servidor que seja responsável pela logística de controle estoque, guarda adequada e abastecimento as unidades;

4 - EPI/Seringas e demais

- ✓ Organizado a logística e necessidade para distribuição às unidades e equipes
- ✓ Alinhado com almoxarifado da SEMUSA

5 - Quantidade RH para compor a equipe de Imunização;

Efetuar cálculo considerando:

- ✓ Total de unidades (Capital e Distritos) x servidores (motorista + escriturário e vacinador)
- ✓ Quantidade de Equipes HomeCare (motorista + escriturário e vacinador) para asilos, acamados e unidades estaduais e privadas da capital

TOTAL = (Servidores Imunização + Convocados)

6 - Capacitação de Digitador (Sistemas) e Vacinação - Idoso

A ser realizada pela equipe de imunização (online ou presencial)

- ✓ Local/Data/Carga Horária
- ✓ Disponibilidade de Material em mídia e PDF
- ✓ Grupo 01 (Profissionais de Saúde): Não haverá necessidade, pois os vacinadores e escriturários serão os já pertencentes a equipe de Imunização local;
- ✓ Grupo 02 (Idosos): A ser realizada pela equipe de imunização (online ou presencial) em andamento
- ✓ Local/Data/Carga Horária
- ✓ Disponibilidade de Material em mídia e PDF

7- Infraestrutura (locais de Vacinação + Computadores + Internet) – em andamento

- ✓ Locais Físicos estratégicos com boa localização amplitude e ventilação para evitar aglomerações (ex: escolas/associações/outros);
- ✓ Levantar quantidade necessária de Computadores e se possível solicitar TRE, ou outro;
- ✓ Verificar SMTI infraestrutura de rede/internet e apoio nos dias de vacinação;
- ✓ Desenhar fluxo de atendimento local:
- ✓ Necessidade de faixas, avisos e identificação nas salas;
- ✓ Necessidades de RH (IES) para auxiliar as pessoas com orientações;
- ✓ Apoio na segurança (Polícia Militar) e organização (Exército)
- ✓ veículos com motorista

8- Fluxograma de Trabalho (Zona urbana e distritos)

8.1 – Fluxograma na Zona urbana

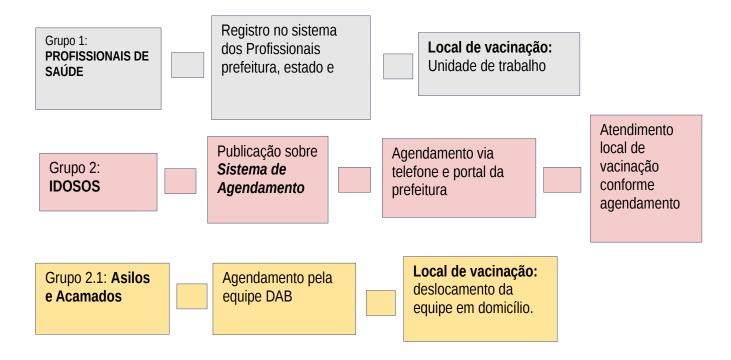


Figura 4 - Fluxograma de agendamento e vacinação dos grupos prioritários na zona urbana, de Porto Velho/RO

8.2 – Fluxograma nos Distritos

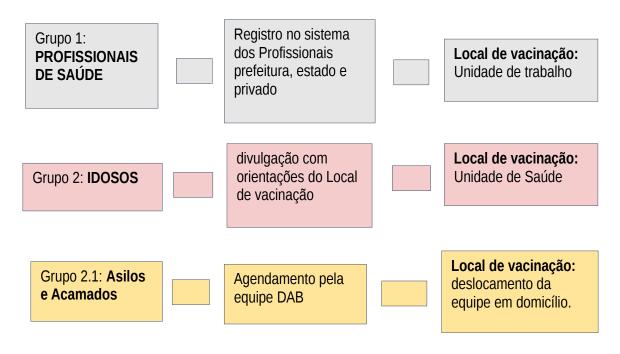


Figura 5 - Fluxograma de agendamento e vacinação dos grupos prioritários nos distritos, de Porto Velho/RO

Foram solicitados aos departamentos da SEMUSA, a liberação de veículos para estarem realizando o deslocamento das equipes de vacinação e do imunobiológico até os locais de vacinação. A Divisão de Transportes/DITRAN/SEMUSA, é responsável pela logística, após a liberação dos veículos pelos departamentos.

10- Segurança e Apoio (PM/Exército/IES);

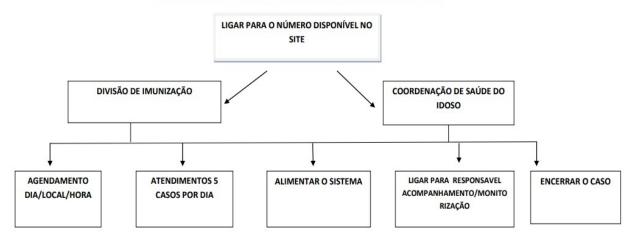
- ✓ Documentado e fornecido escala a PM (Cronograma)
- ✓ Residentes médicos e enfermeiros para o apoio na logística de atendimento nos postos de vacinação (Posso ajudar?), e outros postos de trabalho
- 11 Disponibilidade de linhas telefônicas (atendimento Acamados e agendamentos no portal aos Idosos)

Quadro 1 – Linhas telefônicas, fixa e móvel.

Linha	Local	Tipo de Atendimento (2 turnos)	Quantidade servidores
Telefone Fixo ou móvel 01	SEMUSA	Agendamento site	02
Telefone Fixo ou móvel 02	SEMUSA	Agendamento site	02
Telefone Fixo ou móvel 03	SEMUSA	Agendamento site	02
Telefone Fixo ou móvel 04	DAB	Agendamento a domicílio (Asilos e Acamados)	01

O fluxograma de acompanhamento e realização da vacinação contra COVID-19, em pacientes acamados e cuidadores constam na figura abaixo

FLUXO DE ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE ACAMADO/CUIDADOR



OBS: Se houver evento adverso no atendimento paciente acamado, seguir o mesmo fluxo dos eventos adversos pós vacina (para todos os grupos).

 Paciente domiciliar é todo aquele que possui limitações como DPOC, restrição ao leito ou outras limitações médicas que o impossibilite de sair de sua residência.

9.2 Planejamento para operacionalização da vacinação

Atendendo ao Plano Nacional, no que diz respeito quanto aos grupos prioritários para vacinação, o Plano Municipal de Vacinação, pretende também nortear suas ações pelo mesmo. Num primeiro momento, com o envio de 18.720 doses, da CORONAVAC (1a e 2a doses), os profissionais de saúde, especificamente aqueles que atendem nas Unidades de Saúde para COVID-19, municipais, estaduais e federais, sendo os públicos e privados, na linha de frente foram vacinados para a 1a dose, sendo 7.919 doses lançadas no sistema SCPA/MS, ficando para um segundo momento e não menos importante os demais trabalhadores de saúde. Vale ressaltar que da mesma forma, há que se ter cautela na disponibilização das doses, uma vez que estas momentaneamente são insuficientes para atender a todos os trabalhadores de saúde. Diante deste cenário, e com a responsabilizabilidade sanitária, a Comissão de execução e acompanhamento do plano estratégico e operacional da vacinação (Portaria nº 14/GAB-SEMUSA), entendeu que deveria agora vacinar os demais trabalhadores das Unidades públicas e privadas, conforme Memorando Circular nº 18 e Oficio Circular nº 19/GAB/SEMUSA, respectivamente, e com a observação de que estes atuem em alas/setores específicos para COVID-19, possibilitando assim, a quebra da cadeia de transmissibilidade do coronavírus por meio da aplicação de imunobiológico, garantindo a "blindagem" destas Unidades, uma vez que nesta fase entrarão os demais trabalhadores que participam da assistência, que são: Recepção/SAME; Serviços Gerais/Limpeza/Serviços Diversos;

Vigilância; Maqueiro; Motorista de ambulância; Rouparia/Lavanderia; Serviço de Nutrição da própria Unidade Médico/Hospitalar.

Outro setor que agrupa uma parte considerável de trabalhadores de saúde, é a gestão administrativa da Secretaria, ou seja, a sede, com os seus departamentos, núcleos e divisões, que realizam o planejamento estrtégico das ações planejadas no combate a COVID-19, uma vez que é de responsabilizabilidade da esfera municipal a execução das ações de vigilância em saúde, quer sejam elas de cunho territorial, "in loco", quer sejam na construção e alimentação dos instrumentos de gestão municipal, que necessariamente precisam do diálogo presencial com as unidades de saúde.

Durante a pandemia, serviços foram criados e outros momentaneamente suspensos, devido ao afastamento de vários trabalhadores de saúde, quer seja pela idade ou por comorbidade ou gravidez, entre outros e devido ao momento era necessário serem suspensos alguns serviços da assistência. E assim foi implantado o nosso Call Center, que agrupa profissionais de saúde e trabalhadores vindos de unidades que tiveram seus serviços suspensos. O Call Center é um serviço que foi criado para atender a população em geral, por meio de teleconsultas e agendamentos (regulação), para as consultas presenciais. Assim, a comissão define ser importante a vacinação dos que estão lá, para que estes trabalhadores importantes para atuarem na linha de frente possam retornar aos seus postos de trabalho nas unidades de saúde municipais. Em todas as etapas de vacinação, é de responsabilidade do Gerente ou Diretor da Unidade de Saúde Pública ou Privada, o envio da Relação Nominal dos trabalhadores que deverão ser vacinados, conforme critérios apresentados nos documentos oficiais.

Nesta perspectiva, a SEMUSA fará conforme Planilha abaixo, a aplicação de vacinas do 3º lote, que se refere a 8.950 doses, sendo 4.475 (1ª dose) para trabalhadores da saúde, elencados anteriormente, e que não haviam sido vacinados em etapas anteriores a esta.

N° DE ORDEM	UNIDADE	N° DE TRABALHADOR ES
01	ALPHACLIN	73
02	AEROMÉDICOS/BOMBEIRO	23
03	AMI	44
04	CARDIO NUCLEAR	14
05	CEM	59
06	CERO	06
07	CEACLIN	29
08	CDR IMAGEM	10

09	PA ANA ADELAIDE	20
10	PA JOSE ADELINO +UBS	26+23
11	SAMD	26
12	SAMU	19
13	UPA LESTE	09
14	UPA SUL	23
15	ULTRAMED IMAGEM	11
16	UPA JACI	10
17	9 DE JULHO	143
18	CARDIOCENTER	47
19	CER	06
20	CERO	06
21	CDR IMAGEM	10
22	HOSPITAL ASTIR	142
23	HOSPITAL DE BASE	321
24	HGU	36
25	HOSPITAL INFANTIL COSME E DAMIÃO	292
26	HOSPITAL CENTRAL	74
27	HOSPITAL DAS CLINICAS	103
28	HOSPITAL DE AMOR	191
29	HOSPITAL DE CAMPANHA	158
30	HOSPITAL PRONTOCORDIS	98
31	JPII	336
32	LACEN ESTADUAL	35
33	LEPAC	35
34	LIMIAR IMAGEM	14
35	MANOEL AMORIN DE MATOS	20
36	MMME	150
37	NEFRON	12
38	POC	258
39	SAMAR	141
40	SEMUSA/SEDE(DVS,DA,DAB, DMAC, ASTEC, ALMOXARIFADO, PATRIMONIO, DAF), UBS, CAPs e Call Center	900
41	UNIMED	329
42	ULTRAMED IMAGEM	11
	TOTAL	4.167

Já para o público-alvo de idosos, acima de 80 anos, a SEMUSA, recebeu um quantitativo de 5.110 doses da ASTRAZENICA/FIOCRUZ para tender a 1ª dose. A estratégia que será utilizada, ocorrerá por meio de agendamento via internet(site Prefeitura: imunizasus) ou telefone móvel (02)e fixo (02), das 08 as 18 horas, até um dia antes do início da programação. Serão utilizados 06 Escolas municipais federais e estaduais, para atender a este publico, contando em cada espaço, com 05 digitadores e 05 estações de vacinação, além de supervisores de área. Ainda para este publico com restrição ao leito(acamados) teremos como estratégia a marcação de horário por meio de cadastramento prévio ocorrido em 2020, onde é assegurado ao usuário a ida de um profissional da Semusa para a aplicação da vacina em domicílio. Para as demais faixas etária, ainda não há estoque para a realização do evento.

Cabe lembrar que tanto para as vacinas de rotinas quanto as de campanha, ou ainda esta especifica, a SEMUSA conta com uma servidora, enfermeira, para acompanhar e monitorar os eventos adversos advindos de vacinas, porém é importante que o usuário vacinado e que apresente sinais e sintomas de reações, busquem uma Unidade de Saúde, a fim de este possa ser avaliado e notificado.

Quanto ao planejamento da aplicação da 2a dose de Coronavac aos profissionais de saúde que já receberam a primeira, estipulamos conforme cronograma abaixo as datas e unidades. Utilizaremos como estratégia a ida de profissionais para aplicação nas unidades específicas, a fim de atender a todos no próprio local de trabalho. Outra estratégia a ser desenvolvida será utilizar outros locais que não unidades de saúde para nos subsidiar na dinamicidade do processo.

Tabela 5 – Cronograma de locais para vacinação da 2º dose em profissionais de saúde. Porto Velho.2021

			Fe					Feve	reiro								-	Março)												
Data	Local de Trabalho Nº		SEG	TER	QUA	QUI	SEXT	SAB	DOM	SEG	TER	QUA	QUI	SEXT	SAB	ром	SEG	TER	QUA	QUI	SEXT	SAB	ром	SEG	TER C	QUA	QUI	SEXT S	SAB	DOM S	EG
		Pessoas	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
19/01/21	REDE ESTADUAL	14																													
19/01/21	Governo Estado Rondônia (SESAU) – Abertu	13																													
19/01/21	SAMU	98																													
20/01/21	UPA Leste	183																													
20/01/21	UPA Sul	167																													
21/01/21	POC Ana Adelaide	131																													
21/01/21	CIEVS/Saúde do trabalhador	21																													
21/01/21	Laboratório Central Saúde Pública (LACEN/R	(109																													
21/01/21	Hospital de Campanha	289																										\neg			
21/01/21	CEMETRON I e II	522																							П			\neg			
22/01/21	UBS Vista Alegre do Abunã	13																							П			\neg			
	LACEM (PVH)	27																							П		\neg	\neg			
22/01/21	Unidade Manoel Amorin de Matos – COVID	38																										-			
	UBS Nova Mutum	2																										-	_		
	UBS José Adelino/PA José Adelino (UPA SL	168																							\vdash		$\overline{}$	-	\neg		
25/01/21	UBS Pedacinho de Chão	17																							\vdash		$\overline{}$	-	$\overline{}$		\neg
25/01/21	UBS Aponiã	9																							\vdash		-	-	_		-
25/01/21	UBS Castanheira	15																							\vdash		-	-	_		-
25/01/21	UBS Mauricio Bustani	11																							\vdash		$\overline{}$	+	\rightarrow		-
	UBS Ronaldo Aragão	8																							\vdash		-	-	_		
25/01/21	UBS Caladinho	16																							\vdash		-	-+	_		-
25/01/21	UBS Socialista	4			_	_			\vdash		Н														\vdash	_	-	-	$\overline{}$		-
25/01/21	UBS Mariana	8																							\vdash		-	+	-		$-\parallel$
26/01/21	Hospital Cosme e Damião	196																							\vdash		$\overline{}$	-+	-	-	-
		697			-				\vdash																\vdash	-	\rightarrow	\rightarrow	\rightarrow		-
26/01/21	Hospital João Paulo II (Dia 1,2,3) CERO	78																							\vdash		$\overline{}$	\rightarrow	\rightarrow	-	-
		216																							\vdash		-	\rightarrow	_	-	$-\parallel$
	Hospital de Base	5																							\vdash			\rightarrow	\rightarrow	-	
26/01/21	UBS Emandes Indio	-			-	-	-		-												_				\vdash	_	-	\rightarrow	_	_	-
26/01/21	UBS Hamilton Gondim	13																							\vdash		-	\rightarrow	_	\rightarrow	_
26/01/21	UBS Agenor de Carvalho	10			-	-	-		-																\vdash	_	-	\rightarrow	_	-	-
	UBS Nova Floresta	10							<u> </u>																\vdash	_	_	\rightarrow	_		_
27/01/21	Hospital do Amor	207																							\vdash		_	\rightarrow	_		_
	Maternidade Mãe Esperança	47																							\vdash			\rightarrow	_		_
27/01/21	UBS Osvaldo Piana	16																							\perp			\rightarrow	_		
27/01/21	Laboratório Diagnóstico Covid-19	6																							\sqcup			\rightarrow	_		
27/01/21	Hospital Central	98																							\sqcup				_		
	UBS São Sebastião	13																							\sqcup			\rightarrow			
27/01/21	UPA Jacy Paraná	34			_	_																			\sqcup		_	\rightarrow	_		
	CER	14																							\sqcup			\perp			
28/01/21	SAMU	16																													
	PROTOCORDIS	68																							\sqcup						
28/01/21	UNIMED	68																							\sqcup						
28/01/21	Hospital SAMAR	287																													
		3872																													

		$\overline{}$	$\overline{}$	$\overline{}$	$\overline{}$	$\overline{}$	$\overline{}$	$\overline{}$	$\overline{}$																							
	CRONOGRAMA 2ª DOSE VACINA COVID 19 – BUTANTAN																															
		Nº	SEG	TEF	R QU	JA Q'	QUI SEXT	T SAP	DON	∕ SEG	TEF	R QU/	A QL	JI SE)	KT SA	AB D	ом	SEG	TER	QUA	QUI	SEXT	SAB	DON	1 SEG	TER	QU/	A QU	SEX7	SAB	DOM	SEG
Data	Local de Trabalho	Pessoas				17 1						23 24					28			$\overline{}$		4 5				_			1 12			
28/01/21	Hospital 9 de Julho	122							7										\neg													
28/01/21	Hospital das Clínicas	76														17	Л		\neg		\Box											<u> </u>
28/01/21	Policlínica Oswaldo Cruz	17													T				\neg													
28/01/21	Sistema Prisional	15										4	47	4		17	4															\square'
29/01/21	Santa Marcelina	79				I								47	4																	
29/01/21	SOS Rim	16	\Box	\Box		T	T						47	47	4	\Box																
29/01/21	Hospital de Guarnição	50																														
29/01/21	Casa do Ancião	56				I									4																	
29/01/21	Lar André Luiz	71			T				7					47		17								7								
29/01/21	Hospital Astir	38												47					\neg													
29/01/21	Hospital da Aeronáutica	26														17																
30/01/21	AÇÃO SÃO LUCAS – Profissionais de Saúde	e796				\mathbf{I}	\mathbf{I}							47	47	4																
30/01/21	Hospital de Extrema	74				I	\Box												=						\blacksquare							
30/01/21	UBS de Extrema	29				\perp									47																	
01/02/21	UBS Areal da Floresta	12				\mathbf{I}									47	4																
01/02/21	Presídio Federal	9				\perp																										
01/02/21	UBS Vila Princesa	12													AT					Ш'					4							
03/02/21	AÇÃO SÃO LUCAS – Profissionais Saúde	637														17																
04/02/21	AÇÃO SÃO LUCAS – Profissionais Saúde	758			I					4																						
04/02/21	UBS Palmares	5																														
04/02/21	UBS Morrinhos	7																														
05/02/21	AÇÃO SÃO LUCAS – Profissionais Saúde	717			I								L		I				/							L				L'		
05/02/21	Escola Carmela Dutra – UBS São Sebastião				\mathbb{L}	\perp							\mathbb{L}	\mathbf{L}	\mathbf{L}			. 🔲							4	L						
06/02/21	UBS Nova Mutum	11																. —	\neg												,	

Devido à quantidade de doses da vacina recebidas não ser suficiente para todos os profissionais de saúde, estão sendo contemplados primeiramente aqueles que atendem pacientes com COVID-19, conforme recomendação do Ministério da Saúde.

Nesse sentido, foi solicitado por meio dos Ofícios Gab/Semusa nº (140 a 142), de 15/01/2021, às unidades públicas (municipais, estaduais e federais) e privadas o envio da relação dos profissionais de saúde, que atendem ao critério citado.

O número de profissionais de saúde a serem vacinados por Unidade de Saúde, estão disponíveis na tabela abaixo.

Tabela 6 - Número de Profissionais de Saúde a serem vacinados, segundo Unidade de Saúde.

Porto Velho/RO, 2021

UNIDADE DE SAÚDE	N° DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE PRIORIZADOS
SAMU	118
UPA LESTE	279
UPA SUL	259
UPA JACY PARANÁ	82
Pronto atendimento Ana Adelaide	210
CIEVS	30
CER	21
LACEN/RO	132
LACEN/PVH	32
LABORATÓRIO DIAGNÓSTOCO COVID	9
POLICLINICA OSVALDO CRUZ	34
HOSPITAL DE CAMPANHA	416
HOSPITAL COSME E DAMIÃO	250
HOSPITAL DE BASE	250
HOSPITAL JOÃO PAULO II	400
CEMETRON	623

CERO	130
HOSPITAL DE AMOR	335
MATERNIDADE MUNICIPAL	87
UBS VISTA ALEGRE DO ABUNÃ	14
UBS NOVA MUTUM	2
UBS CALADINHO	23
UBS SOCIALISTA	15
UBS MARIANA	16
UBS PEDACINHO DE CHÃO	19
UBS CASTANHEIRA	22
UBS APONIÃ	20
UBS MAURICIO BUSTANI	12
UBS RONALDO ARAGÃO	13
UBS JOSE ADELINO E PA	252
UBS MANOEL AMORIM DE MATOS - COVID	60
UBS HERNANDES INDIO	12
UBS HAMILTON GONDIM	17
UBS AGENOR DE CARVALHO	10
UBS AREAL DA FLORESTA	18
UBS NOVA FLORESTA	20
UBS OSVALDO PIANA	44
UBS SAO SEBASTIÃO	18
HOSPITAL PRONTOCORDIS	107
HOSPITAL SAMAR	300
HOSPITAL 9 DE JULHO	211
HOSPITAL UNIMED	131
HOSPITAL CENTRAL	205
HOSPITAL DAS CLINICAS	76
HOSPITAL DA ASTIR	60

HOSPITAL DE GUARNIÇÃO	61
HOSPITAL DA AERONAUTICA	38
HOSPITAL SANTA MARCELINA	100
SISTEMA PRISIONAL	56
SOS RIM	18
LAR ANDRÉ LUIZ	72
CASA DO ANCIÃO	66
ULBRA	889
Total	6.694

O cronograma para vacinação desse público seguirá a ordem de recebimento das listas, na SEMUSA. A data e local das vacinações serão informadas antecipadamente às unidades solicitantes com até 24h de antecedência.

Quadro 2 – Cronograma da 1ª fase de vacinação nas Unidades de Saúde. Porto Velho/RO, 2021.

LOCAL	DATA	LOCAL	DATA
SAMU	19/01	Santa Marcelina	29/01
UPA Leste e UPA sul	20/01	USF de Calama	30/01
CIEVS Municipal	21/01	USF Nova Califórnia	30/01
Hospital de Campanha	21/01	Distrito Extrema (Hospital e USF)	30/01
LACEN Estadual	21/01	CEMETRON	22 A 26/01
US Manoel Amorim de Matos	21/01	НВАР	26 e 27/01
Saúde do Trabalhador Municipal	21/01	HICD	26 e 27/01
PA Ana Adelaide	21/01	Hospital de Amor	27/01 E 28/01
LACEN Municipal	22/01	UBS - COVID/TARDE	
USF Nova Mutum e	23/01	UBS Aponiã	25/01
USF Vista Alegre	23/01	UBS Caladinho	25/01
PA Jose Adelino	25/01	UBS Castanheira	25/01
AMI	26/01	UBS José Adelino	25/01
CERO	26/01	UBS Mariana	25/01
SAMD	27/01	UBS Maurício Bustani	25/01
UPA Jaci Paraná	27/01	UBS Pedacinho de Chão	25/01
Laboratório Presídio COVID	27/01	UBS Ronaldo Aragão	25/01
Hospital Central	27/01	UBS Socialista	25/01

MMME	27/01	UBS Agenor de Carvalho	26/01
Hospital 9 de Julho	28/01	UBS Ernandes Índio	26/01
CER	28/01	UBS Hamilton Gondim	26/01
Hospital das Clínicas	28/01	UBS Nova Floresta	26/01
Hospital Prontocordis	28/01	UBS Osvaldo Piana	27/01
HPSJPII	28/01	UBS São Sebastião	27/01
Policlínica Oswaldo Cruz/POC	28/01	UNIMED	28/01
SAMAR	28/01	UPA União Bandeirantes	30/01
HGU	29/01	UBS Areal Floresta	01/02

Assim como os Profissionais de Saúde, os Idosos, com mais de 80 anos, e os acamados serão contemplados nesta 1ª fase de vacinação, com a vacina da AstraZeneca/FIOCRUZ. Foram recebidas 5.110 doses, destas, somente 3.758 deverão ser utilizadas pelos idosos acima de 80 anos, sendo que 3.500 para os agendados e 258 para os acamados e cadastrados. As demais provavelmente serão utilizadas pela faixa etária de 75 anos e mais. Para que aconteça a vacinação neste grupo prioritário o agendamento será feito pela internet ou nos seguintes números de telefones: 3224-8071, 3901-2822, 98473-6948 e 98473-4537, de segunda a sexta, das 8h às 17h. Para este agendamento, o idoso poderá escolher o dia e turno de sua preferência para a vacinação. Será realizado desta maneira, pois a SEMUSA tem por objetivo facilitar o acesso deste grupo ao serviço e evitar longas filas de espera e aglomerações nos pontos de vacinação. Para realizar o agendamento pela internet, é necessário acessar o site imuniza.portovelho.ro.gov.br/agendamento e preencher as informações solicitadas. São quatro (04) passos até a confirmação do agendamento, a saber:

- 1 Informar o nome completo, data de nascimento e CPF;
- 2 Escolher o local onde deseja ser vacinado, de acordo com o número de vagas existentes;
- 3 Escolher a data e o turno da manhã ou tarde:
- 4 Confirmar as escolhas no site

O agendamento estará concluído com sucesso, somente depois que o usuário confirmar suas escolhas. No momento da vacinação, deverá ser apresentado o CPF, RG e cartão SUS.

A data de início da vacinação dos idosos será a partir do dia 02/02/2021 e estenderá até 05/02/2021. Em cada escola funcionarão quatro (04) salas de vacinas, das 9h às 17h. As escolas disponibilizadas para a vacinação para este grupo serão assim distribuídas:

Zona Leste - Escolas Juscelino Kubitschek de Oliveira (bairro Agenor de Carvalho) e Jânio Quadros (bairro Mariana);

Zona Central - Escolas Carmela Dutra (Bairro Arigolândia) e Padre Chiquinho (bairro Areal);

Zona Sul - Escola João Bento da Costa (bairro Eldorado);

Zona Norte - Instituto Federal de Rondônia/IFRO (bairro Flodoaldo Pontes Pinto).

Para o agendamento dos acamados deverá ser utilizado um dos seguintes números de telefone: 224-8071, 3901-2822, 98473-6948 e 98473-4537, de segunda a sexta, das 8h às 17h. Após o agendamento um vacinador irá até a residência do usuário, para fazer a vacinação.

9.3 Armazenamento

As doses recebidas pela SEMUSA/Porto Velho, estão armazenadas e acondicionadas, na Rede de Frio do Estado, em câmara científica, devidamente refrigerado entre 2º e 8ºC, conforme norma do Programa Nacional de Imunizações – PNI. A retirada ocorre por necessidade e programação da SEMUSA, após autorização da Coordenação Municipal de Imunização, por meio da expedição de Notas Eletrônicas.

10. ATORES DA ESFERA MUNICIPAL RESPONSÁVEIS PELO PLANO

Quadro 3 – Relação de coordenadores e técnicos responsáveis pelas ações do plano de enfrentamento ao Coronavírus, na SEMUSA/PV, com respectivo telefone de contato.

ÁREA	NOME	FUNÇÃO	CONTATO
Secretaria Municipal de	Eliana Pasini	Secretária Municipal	(69) 3901-3176
Saúde		de Saúde	(69) 98473-4548
Secretaria Municipal de	Marilene Aparecida da Cruz	Secretária Municipal	(69) 3901-3176
Saúde	Penati	de Saúde Adjunta	(69) 98473-4548
Núcleo de Educação Permanente/NUGEP	Angelita Mendes	Chefe da NUGEP	(69) 3901-2930
Núcleo de Educação Permanente/NUGEP	Clerisvaldo de Jesus	Técnico Nugep	(69)3901-2930
Dep. Vigilância em Saúde	Geisa Brasil Ribeiro	Diretora do DVS	(69) 3223-5958
– DVS	Régia de Lourdes Ferreira Martins	Assessora Técnica do DVS	(69) 98473-7909
Divisão Vigilância	Ivonete F. de O. Santos	Gerente DVE/DVS	(69) 3223-5958
Epidemiológica – DVE	Lígia Fernandes Arruda	Técnica do DVE/DVS	(69) 98473-7909
Assessoria de	Luciane Gonçalves	Assessora de	(69)39013176
Comunicação		Comunicação	
Divisão de Imunização	Elizeth Gomes	Gerente da Imunização	(69) 3901-2822
			(69) 3901-2942
Departamento de Atenção	Neila Zaffari de LIma	Diretora DAB	(69) 3901-2822
Básica - DAB			(69) 3901-2942
Programa Saúde na	Maria de Lourdes da Silva e	Coordenadora do PSE	(69) 3901-2822
Escola	Silva		(69) 3901-2942
Departamento de	Marília Lis Oliveira Guedes	Diretora do DAF	(69) 98473-5013
Assistência Farmacêutica			
- DAF			
Divisão de Apoio	Douglas Miranda de	Gerente da Divisão	(69) 98473-5013
Laboratorial	Oliveira	Laboratório	

Departamento de Média e Alta Complexidade- DMAC	Francisca Neri	Diretora do DMAC	(69) 98444-8877
Divisão de Emergência e Urgência	Jocel Soares Ferreira	Gerente da Divisão de Emergência e Urgência	(69) 98444-8877
Departamento Administrativo	Antônio Fabrício Pinto da Costa	Diretor do DA	(69) 3901-2941
Serviço de Saúde do Servidor	Valdir Alves do Nascimento	Coordenador/SESMT	(69) 993937437

11. MONITORAMENTO, SUPERVISÃO E AVALIAÇÃO

O monitoramento é realizado diariamente pela equipe técnica da Coordenação Municipal de Imunizações, por meio de levantamentos de dados coletados durante a vacinação, ao final de cada dia. A supervisão ocorre de forma direta e indireta diariamente, antes, durante e após as vacinações.

O monitoramento está dividido em três blocos, a saber:

- 1. Avaliação e identificação da estrutura existente na rede;
- 2. Processos;
- 3. Indicadores de intervenção.



Quadro 4. Informações necessárias para construção de indicadores para monitoramento (Diagnóstico situacional)

População-alvo a ser vacinada	N° pessoas por grupo-alvo, por tipo, por instância de gestão.
Capacidade de armazenamento das vacinas nas instâncias de gestão	Capacidade de armazenamento.
Necessidade de vacinas	N° de doses de vacinas.
RH necessários (capacitados e disponíveis)	N° RH capacitado por município.
Salas de vacina	N° sala de vacinação existente por localização.

Equipes fixas e móveis (vacinação intra e extramuros)	N° de equipes fixas e móveis existente por município
Vigilância de Eventos Adversos pós vacinação	N° de pessoas existentes e capacitadas por instância.
	N° de serviços de referência para entendimento por instância.
Sala de vacina com equipamentos de informática (Computadores) disponíveis	N° de sala de vacinação com equipamento de informática

Fonte: CGPNI/DEVIT/SVS/MS.

Cabe ressaltar, que esse plano de operacionalização é dinâmico, tendo em vista as características especificas de cada território, e população. A gestão Semusa estabeleceu estes indicadores a serem trabalhados.

12. ORÇAMENTO PARA OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINA

A execução orçamentária ocorrerá por conta do PA – Enfrentamento de Calamidade Pública Decorrente do coronavírus (08.31.10.122.329.2.236), FR:1002, Natureza da Despesa: 339030 e 449052.

13. COMUNICAÇÃO

Na Portaria nº 14/SEMUSA, contamos com uma jornalista e um fotógrafo, para a divulgação das ações tanto em nível de transparência, quanto em nível de divulgação e visibilidade das ações, por meio de site, meios de comunicação (TV, rádio) e outros.

No âmbito nacional a campanha de comunicação foi desenvolvida em duas fases, a saber: Campanha de informação sobre o processo de produção e aprovação de uma vacina e Campanha de informação sobre a importância da vacinação, públicosprioritários e demais, dosagens, locais etc. No entanto, em termos de campanha local apenas a fase 2 será executada.

Diariamente será disponibilizado nos veículos de comunicação as seguintes informações: local de vacinação, fase da campanha de vacinação, flashes ao vivo de postos de vacinação.

14. ENCERRAMENTO DA CAMPANHA

O encerramento não tem data prevista, contudo, é mútuo os esforços para que possamos até o final do semestre garantir a imunização das populações previstas no Plano Nacional de Saúde.

REFERÊNCIAS CONSULTADAS

Boletim Epidemiológico nº 38, Comando de Operações de Emergência em Saúde Pública pelo COVID-19

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

BRASIL, **Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19**, 1ª edição, Brasília, 16/12/2020