



Secretaria Municipal de Saúde Itapejara D'Oeste

Estado do Paraná

CNPJ Nº 09.323.218/0001-51

PLANO DE AÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19
MUNICÍPIO ITAPEJARA D'OESTE

IDENTIFICAÇÃO			
Município: ITAPEJARA D'OESTE		Regional de Saúde: 7º REGIONAL DE SAÚDE	
Endereço da SMS:			
Função	Contato		
	Nome	Telefone	E-mail
Secretário/a Municipal de Saúde	ARAN KLEIN FERNANDES	46988016164	akf_manutd@hotmail.com
Responsável Vigilância Epidemiológica	LORECI DE OLIVEIRA GNOATTO	46988023346	loreci100@hotmail.com
Responsável Vigilância Sanitária	VIVIANE ELOA FARIAS	46988155400	fariasvive@hotmail.com
Responsável Atenção Primária	JUSSARA GUENTHER	46988019597	jussaraguenther@gmail.com
Coordenador/a Imunização	LORECI DE OLIVEIRA GNOATTO	46988023346	loreci100@hotmail.com
FARMACOVIGILÂNCIA			
Ações	Atividades		
Notificação de EAPV	<ul style="list-style-type: none">- Formalizar através de relatórios os eventos adversos, graves ou não, com compatibilidade para com as definições de casos, estabelecidas no Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós-Vacinação, notificando o fluxo estabelecido no PNI.- As ações para os profissionais da saúde que tiverem conhecimento de uma suspeita de EAPV será notificar imediatamente às autoridades locais de saúde, mediante a um relatório de descrição dos fatos apurados para tal notificação.- Realizar o preenchimento das informações contidas na ficha de notificação/investigação de EAPV do PNI no local de realização da vacina.- Realizar de forma correta e completa o preenchimento do número do lote e dados do fabricante e demais requisitos estabelecidos em normativas vigentes.- Notificar todos os eventos adversos mediante a uma ficha de notificação com os sintomas relacionadas ao quadro clínico leve, moderados e graves e informar imediatamente a 7 Regional.- Profissional apto para realizar a inclusão dos notificados no		

	sistema de informação E-SUS notifica.
Investigação de EAPV	- O Responsável da Vigilância Epidemiológica deverá Investigar todos os eventos adversos ocorridos pós vacinação em pacientes diagnosticados com alguma reação adversa, esgotando todas as ações para contato com o diagnosticado (contato telefônico, contato presencial, contato via redes sociais), mediante a essas ações realizadas encerrá-los conforme ocorrência do caso.
Identificação de Eventos Graves Pós-Vacinação , conforme Portaria n.º 204, de 17 de fevereiro de 2016	- Direcionar o Responsável pela Vigilância Epidemiológica a entrar em contato de forma imediata mediante a notificação de reação adversa da vacina com a Regional de Saúde mediante ligação telefônica. - Realizar a busca ativa pós à notificação de eventos adversos graves, raros e inusitados, óbitos súbitos inesperados e erros de imunização, registrando o identificando e os eventos graves de acordo com a portaria.
OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO	
Ações	Atividades
Organização da Rede de Frio	- O Transporte será feito com carro da frota municipal, seguindo a normativa/orientação feita pela 7 Regional de Saúde, sendo conduzido por um motorista e um profissional de Saúde do quadro de funcionários do Departamento Municipal de Saúde de Itapejara D'Oeste. - Atentar para a conservação das vacinas após o recebimento da mesma, mediante a relatório diário, preenchido manualmente, anotando o grau de temperatura da geladeira e caixa térmica, local onde esta armazenado. - Propor a quantidade suficiente e manuseio correto do uso do gelox para a conservação das mesmas mediante a relatório manual diário do estado de conservação.
Capacitação/atualização dos profissionais de saúde	- Primeiramente será realizada uma reunião com todas as Enfermeiras responsáveis pela aplicação da vacina com a pauta de estudo e conhecimento do plano Estadual e Municipal de vacinação contra a COVID-19; - Posterior a reunião com a equipe de enfermeiras, as mesmas repassarão para suas equipes as informações contidas na pauta da mesma em forma de reunião instrutiva e prática.
Vacinação	- A organização da sala de vacina na unidade de Saúde OSMAN SIMÕES local de realização da primeira etapa da vacina será direcionada mediante as medidas de funcionamento e segurança postas abaixo: - HORÁRIO DE ATENDIMENTO: 07:30 ÀS 11:30 matutino, 13:00 ÀS 17:00 vespertino; - Arrumar os insumos para utilização em caixas térmicas; - Anotar o controle da temperatura da geladeira e da caixa térmica;

	<ul style="list-style-type: none"> - Controlar a temperatura ambiente; - A organização relacionada ao público será feita através de posicionamento fora da sala de Vacina em ambiente aberto, com distanciamento pré estabelecido aos pacientes com indicadores de posição para os mesmos. - Em frente à sala de vacina será posicionado um dispenser com álcool gel para higienização do paciente que deverá estar utilizando-se de máscara. - Ao entrar na sala de vacina o paciente passará pela identificação de sua temperatura mediante ação do profissional de saúde que realizará o acolhimento, bem como preencherá a carteira de vacina do mesmo. - A rotatividade de atendimento será feita através de rodizio (após vacinado o paciente desloca-se para fora da sala de vacina dando lugar ao paciente seguinte seguindo o mesmo padrão de atendimento de seu antecessor). - O profissional de Saúde que aplicará a vacina estará utilizando-se de máscara, protetor facial, capote descartável e com as mãos higienizadas antes da ação. - A vacinação será realizada de acordo com os critérios estabelecidos no informe técnico direcionado pelo MS. <p>ESTRATÉGIAS PARA ETAPAS SEGUINTES</p> <ul style="list-style-type: none"> - Disponibilizar outros locais para a efetuação da vacinação conforme quadro abaixo: <table border="1" data-bbox="702 1052 1428 1579"> <thead> <tr> <th data-bbox="702 1052 1061 1108">LOCAL</th> <th data-bbox="1061 1052 1428 1108">AMBIENTE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="702 1108 1061 1187">- UNIDADE DE SAÚDE ZELINDO BATISTUS;</td> <td data-bbox="1061 1108 1428 1187">- FECHADO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 1187 1061 1243">- ADOLPHO KUFFNER;</td> <td data-bbox="1061 1187 1428 1243">- FECHADO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 1243 1061 1310">- UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA BEM VIVER;</td> <td data-bbox="1061 1243 1428 1310">- FECHADO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 1310 1061 1422">- ESCOLA MUNICIPAL PEDRO PARIGOT DE SOUZA</td> <td data-bbox="1061 1310 1428 1422">- FECHADO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 1422 1061 1534">- CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL CRIANÇA FELIZ;</td> <td data-bbox="1061 1422 1428 1534">- ABERTO</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 1534 1061 1579"></td> <td data-bbox="1061 1534 1428 1579">- FECHADO</td> </tr> </tbody> </table>	LOCAL	AMBIENTE	- UNIDADE DE SAÚDE ZELINDO BATISTUS;	- FECHADO	- ADOLPHO KUFFNER;	- FECHADO	- UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA BEM VIVER;	- FECHADO	- ESCOLA MUNICIPAL PEDRO PARIGOT DE SOUZA	- FECHADO	- CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL CRIANÇA FELIZ;	- ABERTO		- FECHADO
LOCAL	AMBIENTE														
- UNIDADE DE SAÚDE ZELINDO BATISTUS;	- FECHADO														
- ADOLPHO KUFFNER;	- FECHADO														
- UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA BEM VIVER;	- FECHADO														
- ESCOLA MUNICIPAL PEDRO PARIGOT DE SOUZA	- FECHADO														
- CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL CRIANÇA FELIZ;	- ABERTO														
	- FECHADO														

SISTEMAS DE INFORMAÇÃO

Ações	Atividades
Operacionalização do Sistema de Informação	- Será registrado pelo profissional de saúde que aplicará a vacina na planilha desenvolvida pelo município e posteriormente no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações/COVID-19 (SI-PNI/COVID-19) em todos os pontos de vacinação da rede pública, sendo que

	<p>diariamente será retirado um relatório e armazenado por data das ações realizadas no dia.</p> <p>- A capacitação dos profissionais será feita mediante as informações direcionadas pela 7 Regional de saúde, bem como a troca de experiências entre as funcionárias registradas no sistema.</p> <p>- Capacidade tecnológica nas salas de vacinas:</p> <table border="1" data-bbox="702 448 1428 1836"> <thead> <tr> <th data-bbox="702 448 1061 504">LOCAL</th> <th data-bbox="1061 448 1428 504">QTD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="702 504 1061 705">- UNIDADE DE SAÚDE OSMAN SIMÕES</td> <td data-bbox="1061 504 1428 705">- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 705 1061 907">- UNIDADE DE SAÚDE ZELINDO BATISTUS;</td> <td data-bbox="1061 705 1428 907">- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 907 1061 1108">- ADOLPHO KUFFNER;</td> <td data-bbox="1061 907 1428 1108">- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 1108 1061 1310">- UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA BEM VIVER;</td> <td data-bbox="1061 1108 1428 1310">- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 1310 1061 1512">- ESCOLA MUNICIPAL PEDRO PARIGOT DE SOUZA</td> <td data-bbox="1061 1310 1428 1512">- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="702 1512 1061 1836">- CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL CRIANÇA FELIZ;</td> <td data-bbox="1061 1512 1428 1836">- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.</td> </tr> </tbody> </table>	LOCAL	QTD	- UNIDADE DE SAÚDE OSMAN SIMÕES	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.	- UNIDADE DE SAÚDE ZELINDO BATISTUS;	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.	- ADOLPHO KUFFNER;	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.	- UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA BEM VIVER;	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.	- ESCOLA MUNICIPAL PEDRO PARIGOT DE SOUZA	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.	- CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL CRIANÇA FELIZ;	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.
LOCAL	QTD														
- UNIDADE DE SAÚDE OSMAN SIMÕES	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.														
- UNIDADE DE SAÚDE ZELINDO BATISTUS;	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.														
- ADOLPHO KUFFNER;	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.														
- UNIDADE DE SAÚDE BÁSICA BEM VIVER;	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.														
- ESCOLA MUNICIPAL PEDRO PARIGOT DE SOUZA	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.														
- CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL CRIANÇA FELIZ;	- 01 COMPUTADOR (01 MONITOR – 01 CPU), 01 IMPRESSORA PRETO E BRANCA.														
Vacinação Extra Muro	- Planilha criada pelo Departamento Municipal de Saúde anexo 01.														
Registro na Caderneta de Vacinação	- Após a aplicação da vacina entregar ao indivíduo a caderneta de vacinação contendo os dados de identificação pessoal e dados do registro de aplicação da vacina.														

GRUPOS PRIORITÁRIOS	
Grupos Prioritários	Quantitativo
Pessoas de 60 anos ou mais, Institucionalizadas	0
População Indígena em Terras Indígenas Demarcadas	0
Trabalhadores de Saúde que atuam em Serviços de Saúde	130
Pessoas de 80 anos ou mais	450
Pessoas de 75 a 79 anos	410
Pessoas de 70 a 74 anos	560
Pessoas de 65 a 69 anos	720
Pessoas de 60 a 64 anos	856
Pessoas em Situação de Rua	0
Trabalhadores de Força de Segurança e Salvamento	22
Comorbidades	2197
Trabalhadores Educacionais e da Assistência Social (CRAS, CREAS, Casas/Unidades de Acolhimento)	398
Pessoas com Deficiência Institucionalizadas	0
Pessoas com Deficiência Permanente Severa	20
Quilombolas, Povos e Comunidades Tradicionais Ribeirinhas	0
Caminhoneiros	260
Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário e Ferroviário de Passageiros	65
Trabalhadores de Transporte Aéreo	0
Trabalhadores Portuários	0
População Privada de Liberdade (exceto trabalhadores de saúde e segurança)	0

Trabalhadores do Sistema Prisional	0
TOTAL	6.088
COMUNICAÇÃO	
Ações	Atividades
Comunicação	<p>- As ações voltadas à divulgação da campanha serão feitas através da participação de profissionais da Saúde na imprensa falada com entrevistas e vinhetas informando a população em relação ao cronograma da campanha.</p> <p>- No site oficial da prefeitura www.itapejaradoeste.pr.gov.br e no FACEBOOK Município de Itapejara D'Oeste-PR com a postagem do plano municipal de vacinação e as datas informativas e locais de vacinação referente a cada etapa do processo.</p>

ITAPEJARA D'OESTE, 19 /01/ 2021.

Nome do Responsável pela Elaboração do Plano de Ação

ARAN KLEIN FERNANDES

LORECI DE OLIVEIRA GNOATTO

JUSSARA GUENTHER

ELEANDRO RODRIGUES PERONDI

Aran Klein Fernandes

Aran Klein Fernandes
Diretor do Departamento de Saúde

