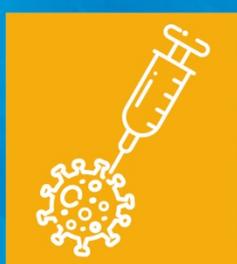


ARAPIRACA
CONTRA O
CORONAVÍRUS

FASE 1
ETAPA 1



Plano Municipal de Vacinação



ARAPIRACA
UMA CIDADE PARA TODOS

Prefeitura Municipal de Arapiraca
Secretaria Municipal de Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Superintendência de Atenção à Saúde
Superintendência de Planejamento

PLANO MUNICIPAL DE OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Versão 1

Arapiraca/AL

19 de janeiro de 2021

SECRETARIA DE
SAÚDE



ARAPIRACA
UMA CIDADE PARA TODOS

AGRADECIMENTO

A Prefeitura Municipal de Arapiraca agradece a todos os trabalhadores da saúde, sejam eles da Assistência à Saúde ou da Gestão em Saúde, que não vem medindo esforços para o combate a pandemia da COVID-19 em nosso município. A todos, os nossos sinceros agradecimentos.

Prefeito de Arapiraca

José Luciano Barbosa da Silva

Secretária Municipal de Saúde

Luciana Andrea Pereira da Fonseca

SECRETARIA DE
SAÚDE



APRESENTAÇÃO

A Prefeitura Municipal de Arapiraca por meio da Secretaria Municipal de Saúde apresenta o Plano Municipal de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19 para o enfrentamento desta Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) em território municipal por meio do Programa Nacional de Imunização (PNI).

O PNI é um sucesso do Brasil reconhecido no mundo e já foram mais de 300 milhões de doses anuais distribuídas em vacinas, soros e imunoglobulinas. Todo o trabalho do PNI foi o responsável contribuindo efetivamente, por exemplo, com a erradicação da varíola e da poliomielite, além da redução dos casos e mortes derivadas do sarampo, da rubéola, do tétano, da difteria e da coqueluche em nosso país.

Para a elaboração deste Plano, a Secretaria Municipal de Saúde baseou-se no Plano Nacional de Operacionalização de Vacinação contra a COVID-19 publicado em 16 de dezembro de 2020, no Informe Técnico Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19 publicado em 18 de janeiro de 2021 e no Plano Estadual de Operacionalização de Vacinação Contra a COVID-19 do Governo de Alagoas publicado em 18 de janeiro de 2021.

Na primeira etapa, conforme definido pelo Informe Técnico do Ministério da Saúde e o Plano Estadual de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19, serão contemplados os seguintes grupos: trabalhadores da saúde, pessoas idosas residentes em Instituições de longa permanência (institucionalizadas), pessoas maiores de 18 anos com deficiência residentes em Residências Inclusivas (institucionalizadas) e indígenas vivendo em terras indígenas em conformidades com os cenários de disponibilidade da vacina. Ressalta-se que Arapiraca não possui terras indígenas demarcadas em seu território.

Arapiraca, 19 de Janeiro de 2021

Luciana Andrea Pereira da Fonseca
Secretaria Municipal de Saúde de Arapiraca/AL

1. INTRODUÇÃO

A covid-19 é a maior pandemia da história recente da humanidade causada pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), que causa infecção respiratória aguda potencialmente grave. É uma doença de elevada transmissibilidade, com distribuição global, e sua transmissão ocorre principalmente entre pessoas por meio de gotículas respiratórias ou contato com objetos e superfícies contaminadas. (Plano Nacional de Operacionalização 2020)

A COVID-19 é a doença infecciosa causada pelo novo coronavírus, identificado pela primeira vez em dezembro de 2019, em Wuhan, na China. Segundo a Organização Mundial de Saúde (OMS), 40% das pessoas têm a forma leve ou moderada da doença, 15% delas desenvolvem a doença severa necessitando de suporte de oxigênio e 5% da população que é afetada com a forma grave da doença. Esta forma grave pode além de vir a desenvolver complicações respiratórias pode desenvolver complicações sistêmicas como trombose, complicações cardíacas e renais, sepse e choque séptico. (Plano Nacional de Operacionalização 2020)

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. (Plano de Imunização 2020).

1.1 Caracterização

Segundo estimativas do IBGE 2020 Arapiraca conta com uma população de 233.047 habitantes. Conforme o Plano Diretor de Regionalização – PDR do Estado de Alagoas, Arapiraca é município polo da 2ª Macrorregião composta por 46 municípios e município sede da 7ª Região de Saúde composta por 17 municípios.

Em sua Atenção Primária à Saúde Arapiraca conta com 40 Unidades Básicas de Saúde e uma cobertura de 100% de Atenção Básica e 98,25% de Estratégia de Saúde da Família.

1.2 Enfrentamento COVID-19

Antevendo a situação que ocorria primeiramente na região sudeste do Brasil e que vinha avançando para o restante do país, Arapiraca publicou seu primeiro Decreto Municipal (nº2.636 de 17 de março de 2020 que dispõe sobre as medidas temporárias de prevenção ao contágio pelo novo Coronavírus – COVID-19 – no âmbito do poder Executivo Municipal), no dia 19 de março de 2020 publicou a primeira versão (de três versões publicadas) do Plano de Contingência Municipal (essas publicações podem ser encontradas em web.arapiraca.al.gov.br/coronavirus). Arapiraca implantou a primeira

Unidade Sentinela do Estado de Alagoas em 23 de março de 2020, registrou seu primeiro caso da COVID-19 em 18 de abril de 2020 e seu primeiro óbito confirmado da COVID-19 em 03 de maio de 2020.

Em 04 de junho de 2020 o município lança o Programa Saúde em Casa composto por uma equipe multiprofissional da Atenção Primária à Saúde utilizando uma Plataforma Digital Específica desenvolvida em parceria com o Instituto Federal de Alagoas campus Arapiraca para o telemonitoramento de pacientes suspeitos e confirmados da COVID-19 no município, tendo realizado até o dia 11 de janeiro mais de 33.000 telemonitoramentos.

Até o dia 18 de janeiro de 2021 a Unidade Sentinela Municipal, juntamente com os dois Centros de Síndromes Gripais (criados durante o pico da pandemia) registraram 26.758 atendimentos médicos clínicos a sintomáticos gripais, e 4.580 atendimentos por médico infectologista no Ambulatório de Seguimento, e desses 970 foram acompanhados por telemonitoramento específico por profissional enfermeiro.

1.3 Situação Epidemiológica

Até o dia 18 de janeiro de 2021 o município de Arapiraca acumulou 15.738 casos confirmados da COVID-19 e 256 óbitos o que equivale a uma taxa de letalidade de 1,6%, ou seja, a cada 100 pessoas infectadas 1,6 evoluem para o óbito em nosso município. Essa taxa de letalidade é inferior às realidades estadual (2,4%) e nacional (2,5%).

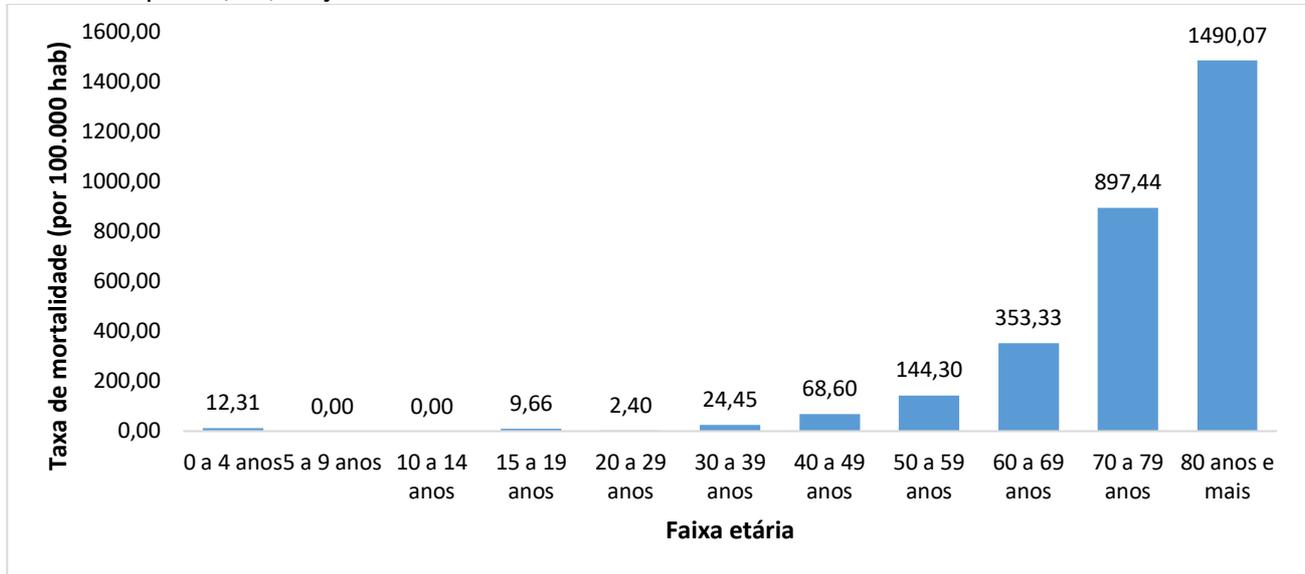
Quanto a distribuição dos casos confirmados tem-se aproximadamente 68% dos casos confirmados da COVID-19 em Arapiraca ocorreram em pessoas que tinham entre 20 e 49 anos de idade, e 55% de todos os casos confirmados ocorreram em indivíduos do sexo feminino.

Com relação a distribuição dos óbitos confirmados da COVID-19 tem-se aproximadamente 73% dos óbitos confirmados da COVID-19 em Arapiraca ocorreram em pessoas que tinham acima de 60 anos de idade e destes 70,7% são idosos acima de 70 anos de idade, e aproximadamente 57% de todos os óbitos confirmados da COVID-19 ocorreram em indivíduos do sexo masculino.

São vastas na literatura científica as evidências que apontam para a alta letalidade entre idosos e maior agravamento clínico e risco para óbito entre indivíduos que possuem 11 comorbidades, destacando-se: diabetes mellitus, doenças cardiovasculares e cerebrovasculares, doença pulmonar

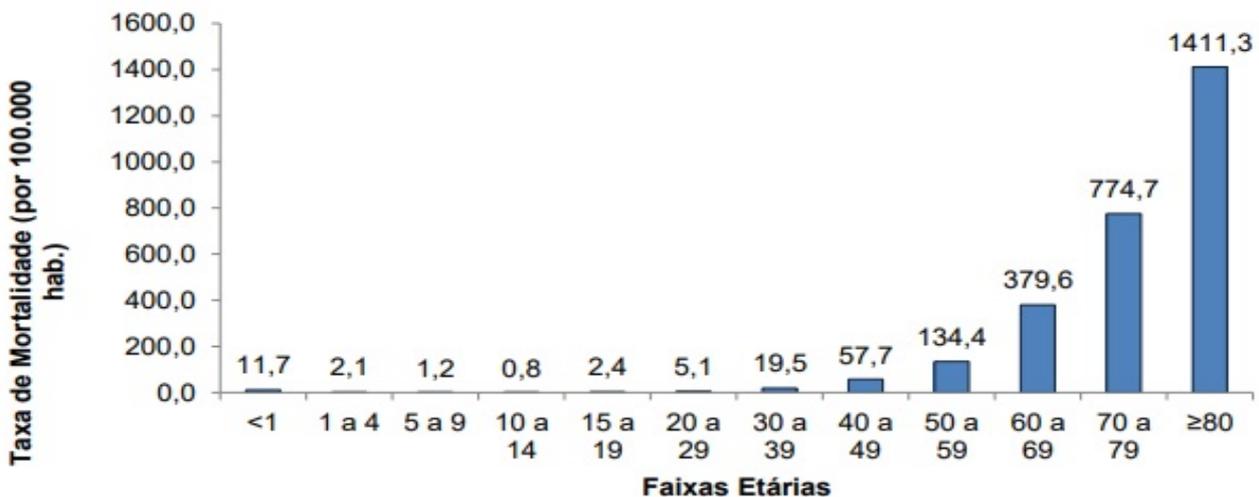
obstrutiva crônica (DPOC), hipertensão arterial grave, doença renal, obesidade mórbida (IMC≥40), câncer e anemia falciforme, além de indivíduos transplantados de órgãos sólidos. (Plano Estadual).

Figura 1. Taxa de Mortalidade específica por COVID-19 de residentes de Arapiraca, segundo grupo etário. Arapiraca/AL, 18 janeiro de 2021.



Fonte: Vigilância Epidemiológica Municipal. Sujeito a alterações.

Figura 2. Taxa de Mortalidade específica por COVID-19 segundo faixa etária. Alagoas, 2020.



Fonte: SUVISA/SESAU. Dados sujeitos à revisão. Gráfico retirado de Plano Estadual de Operacionalização de Vacinação contra a COVID-19 – Alagoas, 2021.

As diretrizes e estratégias definidas neste plano visam informar a população e apoiar os profissionais de saúde no planejamento e operacionalização da vacinação contra a doença. O êxito dessa ação será possível mediante o envolvimento de todos, unindo esforços para a mobilização e adesão da população à vacinação.

2. OBJETIVO

2.1 OBJETIVO GERAL

Estabelecer as ações e estratégias para a operacionalização da vacinação contra a COVID-19 no município de Arapiraca.

2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Descrever o imunizante a ser utilizado nesta primeira etapa de vacinação;
- Apresentar a população-alvo e grupos prioritários para vacinação;
- Vacinar os grupos de maior risco de desenvolvimento de formas graves e óbitos;
- Vacinar trabalhadores da saúde para manutenção dos serviços de saúde e capacidade de atendimento à população;
- Apresentar os pontos estratégicos adotados para a vacinação e suas devidas vinculações com as Unidades Básicas de Saúde do município de Arapiraca;
- Otimizar os recursos existentes por meio de planejamento e programação oportunas, com vistas à operacionalização da vacinação em todo o território do município de Arapiraca;
- Instrumentalizar profissionais e gestores quanto a operacionalização da vacinação contra a COVID-19 no âmbito municipal;
- Fomentar a realização de capacitações de profissionais de saúde para a realização da campanha de vacinação.

3. ESPECIFICAÇÕES DA VACINA



Quadro 1. Especificações da vacina COVID-19: Sinovac/Butantan. Brasil, 2021.

Sinovac - Butantan	
Plataforma	Vírus inativado
Indicação de uso	maior ou igual a 18 anos
Forma Farmacêutica	Suspensão injetável
Apresentação	Frascos-ampola com 0,5 mL (frasco monodose)
Via de administração	IM (intramuscular)
Esquema vacinal/Intervalo	2 doses de 0,5 mL cada, com intervalo de 2-4 semanas
Composição por dose	0,5mL contém 600 SU de antígeno do vírus inativado SARS-CoV-2
Prazo de validade e conservação	12 meses a partir da data de fabricação se conservado na temperatura
	2°C a 8°C
Validade após abertura do frasco	Imediatamente após abertura do frasco

Fonte: Informe Técnico da Campanha Nacional de Vacinação contra a COVID-19. MS, 2021.

4. População-alvo na primeira fase

A população-alvo da campanha nacional de vacinação contra a covid-19, mencionadas na introdução deste informe (descritas no Anexo I), foram priorizadas segundo os critérios de exposição à infecção e de maiores riscos para agravamento e óbito pela doença. O escalonamento desses grupos populacionais para vacinação se dará conforme a disponibilidade das doses de vacina, após liberação para uso emergencial pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa). O Ministério da Saúde iniciará a campanha nacional de vacinação contra a covid-19 com um total de 6 milhões de doses da vacina Sinovac (Butantan). Ressalta-se que esta vacina tem indicação de duas doses para completar o esquema vacinal.

❖ Trabalhadores da saúde: Equipes de vacinação que estiverem inicialmente envolvidas na vacinação; Trabalhadores dos serviços de saúde públicos e privados, tanto da urgência quanto da atenção básica, envolvidos diretamente na atenção/referência para os casos suspeitos e confirmados de covid-19; Demais trabalhadores de saúde.

Cabe esclarecer que TODOS os trabalhadores da saúde serão contemplados com a vacinação, entretanto a ampliação da cobertura desse público será gradativa, conforme disponibilidade de vacinas.

- ❖ Pessoas idosas residentes e trabalhadores em instituições de longa permanência (institucionalizadas);
- ❖ Pessoas a partir de 18 anos de idade com deficiência, residentes em Residências Inclusivas (institucionalizadas);
- ❖ População indígena vivendo em terras indígenas (ressalta-se que o município de Arapiraca não dispõe de terras indígenas demarcadas).

5. Grupos prioritários para a vacinação

Quadro 2. Distribuição da população estimada e quantidade de doses para esquema completo da vacinação contra a COVID-19. Arapiraca, 18/01/2020.

Fase	População-alvo	População estimada*	Quantidade estimada de doses para esquema completo
1ª	Profissionais de Saúde*	5.980	11.960
	Idosos >= 60 anos de idade institucionalizados*	100*	200
	Trabalhadores de ILPs	60*	120
	Pessoas a partir de 18 anos de idade com deficiência, residentes em Residências Inclusivas (institucionalizadas)	Não há	
	Indígenas	Não há	
Total			12.280
2ª	Idosos acima de 75 anos de idade**	7.132	14.264
	Idosos de 70 a 74 anos de idade**	5.072	10.144
	Idosos de 65 a 69 anos de idade**	6.804	13.608
	Idosos de 60 a 64 anos de idade**	8.196	16.392
Total			54.408

3ª	Morbidades: Diabetes mellitus; hipertensão arterial grave; doença pulmonar obstrutiva crônica; doença renal; doenças cardiovasculares e cerebrovasculares; indivíduos transplantados de órgão sólido; anemia falciforme; câncer; obesidade grave (IMC≥40).	17.065***	34.130
Total			
4ª	Comunidades tradicionais Quilombolas	1.468	2.936
	Trabalhadores da educação do Ensino Básico	3.067	6.134
	Trabalhadores da educação do Ensino Superior	537	1.074
	Funcionários do sistema prisional	Não há	
	Profissionais das forças de segurança e salvamento	*em construção	
Total			

Fonte: *Dados fornecidos pela Fundação Antônio Jorge e Casa dos Velinhos. **Dados disponibilizados pelo Ministério da Saúde. Sujeito à revisão. ***Cálculo mediante proporcionalidade do total informado pelo Estado de Alagoas em seu Plano Estadual de Operacionalização da Vacinação COVID-19, 2021. Será realizada também a vacinação das equipes que estiverem diretamente envolvidas com o processo de vacinação COVID-19 nos respectivos Pontos de Vacinação definidos.

Considerando a perda técnica de 5% estabelecido inicialmente pelo Ministério da Saúde estima-se que Arapiraca necessite de 105.860 doses para vacinar 50.409 (total da população estimada para as três primeiras fases) indivíduos com esquema completo de duas doses. Considerando a população de Arapiraca segundo estimativas do IBGE (2020) de 233.047 habitantes alcançaremos a cobertura de 21,63% de toda a população arapiraquense quando concluídas as três primeiras fases.

5.1 Grupos prioritários da primeira etapa

Nesse primeiro momento, a vacinação ocorrerá em fases e cada fase podendo ser estratificada em etapas, diferenciando-se pela especificidade dos grupos prioritários selecionados (serviços de saúde públicos e privados envolvidos diretamente na atenção/referência para os casos suspeitos e confirmados de covid-19), Instituições de Longa Permanência de Idosos (ILPI) e residências inclusivas de pessoas com deficiência.

SERVIÇOS DE SAÚDE PÚBLICOS E PRIVADOS	COMPETÊNCIA	Nº profissionais
Unidade de Emergência Dr. Daniel Houly. Unidade de Emergência	Estadual	Operacionalização SESAU/AL
Serviço de Atendimento Movem - SAMU		
Unidade de Urgência para Síndromes Gripais Iza Castro		

UNIDADE SENTINELA	Municipal	175
Complexo Hospitalar Manoel André - CHAMA	Rede Complementar	154
Hospital Regional Nossa Senhora do Bom Conselho - HRNSBC	Rede Complementar	78

INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANENCIA (ILP)	Nº de idosos e trabalhadores
Fundação Antônio Jorge	85
Sociedade Vicente de Paula	74

Recomenda-se realizar a vacinação com equipes volantes, nos próprios serviços de saúde e instituições priorizadas. A operacionalização dos serviços de saúde de competência estadual serão realizadas com equipe da SESAU/AL.

A Unidade Sentinela, Hospital CHAMA, HRNSBC e as duas ILPs do município de Arapiraca seguem no aguardo do envio das doses (1.190 doses considerando o esquema completo de vacinação) para procedermos imediatamente o início da vacinação.

6. Contraindicações e precauções

6.1 Precauções

- ❖ Em geral, como com todas as vacinas, diante de doenças agudas febris moderadas ou graves, recomenda-se o adiamento da vacinação até a resolução do quadro com o intuito de não se atribuir à vacina as manifestações da doença;
- ❖ Não há evidências, até o momento, de qualquer preocupação de segurança na vacinação de indivíduos com história anterior de infecção ou com anticorpo detectável pelo SARS-COV-2.
- ❖ É improvável que a vacinação de indivíduos infectados (em período de incubação) ou assintomáticos tenha um efeito prejudicial sobre a doença. Entretanto, recomenda-se o adiamento da vacinação nas pessoas com quadro sugestivo de infecção em atividade para se evitar confusão com outros diagnósticos diferenciais. Como a piora clínica pode ocorrer até duas semanas após a infecção, idealmente a vacinação deve ser adiada até a recuperação clínica total e pelo menos quatro semanas após o início dos sintomas ou quatro semanas a partir da primeira amostra de PCR positiva em pessoas assintomáticas.

6.2 Contraindicações

- ❖ Hipersensibilidade ao princípio ativo ou a qualquer dos excipientes da vacina;

❖ Para aquelas pessoas que já apresentaram uma reação anafilática confirmada a uma dose anterior de uma vacina COVID-19;

ATENÇÃO: recomenda-se que, antes de qualquer vacinação, seja verificada nas bulas dos respectivo(s) fabricante(s), as informações fornecidas por este(s) sobre a(s) vacina(s) a ser(em) administrada(s).

7. Planejamento para a Operacionalização da Campanha

7.1 Rede de Frio

A partir das análises realizadas, aliada à extensão territorial do estado e às recomendações técnicas, a Secretaria de Estado da Saúde implantará no município de Arapiraca uma sede Regional da Central Estadual de Armazenamento e Distribuição de Imunobiológicos (CEADI), a qual atenderá toda a 2ª Macrorregião de Saúde.

7.2 Recomendações quanto aos Pontos de Vacinação

Na primeira fase da campanha de vacinação a primeira etapa será realizada com equipes volantes, in loco nos serviços de saúde (serviços de saúde de referência no enfrentamento da covid-19), Instituições de Longa Permanência de Idosos e residências inclusivas de pessoas com deficiência. Nos grupos populacionais específicos, como os idosos, será necessária a vacinação em âmbito domiciliar para os acamados.

Conforme o avanço das fases/etapas e o recebimento dos imunobiológicos dispensados pelo Estado de Alagoas e de insumos o município irá adotar para operacionalização da campanha de vacinação contra COVID-19 **05 (cinco) pontos de vacinação** com horário estendido aos finais de semana das 7h às 19h e quando necessário modelo “drive thru” em locais estratégicos e com maior capacidade. A adoção dos cinco pontos de vacinação permite a continuidade da rotina de atendimentos nas Unidades Básicas de Saúde, assegurando as medidas de distanciamento social garantindo maior segurança todo o processo de vacinação.

Quadro 3. Pontos de vacinação segundo vinculação das Unidades Básicas de Saúde

PONTO 1	PONTO 2	PONTO 3	PONTO 4	PONTO 5
3º CENTRO	PRIMAVERA	BOA VISTA	CARRASCO	2º CENTRO
TEOTÔNIO VILELA	JOÃO PAULO II	CANAFÍSTULA	BOM SUCESSO	CAVACO
ARNON DE MELO	VERDES CAMPOS	PAU D'ARCO	N. SRA. APARECIDA	ZÉLIA BARBOSA
PLANALTO	1º CENTRO	BATINGAS	VILA APARECIDA	JARDIM DAS PAINEIRAS
4º CENTRO	CACIMBAS	LARANJAL	AGRESTE	NILO COELHO
DANIEL HOULY	BRISA DO LAGO	BANANEIRA	CANAÃ	5º CENTRO
POÇÃO	BAIXA DA ONÇA	RIACHO SECO	CAPIM	MANOEL TELES
		CANGANDU	VILA SÃO JOSÉ	VILA SÃO FRANCISCO
		BOM JARDIM		BAIXÃO

Atenção – o avanço da estruturação dos pontos de vacinação elencados no quadro acima se dará mediante o avanço das fases e a evolução da distribuição das doses de vacinas pelo Estado. Toda e qualquer mudança e avanço será amplamente divulgada nos meios oficiais de comunicação da prefeitura contando com o apoio da rede de comunicação local (rádio, Tv, etc).

Os pontos de vacinação, por hora elencados, serão organizados da seguinte forma.

- Realização do dimensionamento de profissionais por ponto de vacinação a fim de assegurar acesso da população à vacina. Podendo contar com estudantes do curso de Enfermagem da Universidade Federal de Alagoas Campus Arapiraca e apoio da polícia militar do estado de alagoas e o exército brasileiro;

Tabela 1. Categorias Profissionais a serem envolvidas nos pontos de vacinação. Arapiraca/Al, 18 janeiro 2021.

PROFISSIONAIS	ATRIBUIÇÃO
Coordenador	Monitoramento e articulação
Enfermeiro	Responsável técnico
Técnico de Enfermagem	Vacinador/ Triagem (registro das doses aplicadas na plataforma)
Acadêmico de enfermagem	Vacinador/Triagem / acolhimento
Agente administrativo	Cadastro na plataforma SISVAC
Segurança	Garantir/minimizar danos aos imunobiológicos e às equipes que atuam em tais serviços.
Auxiliar de serviços gerais	Higienização e limpeza

- Disponibilidade de insumos: caixas térmicas com termômetro acoplado, bombinhas de gelo reutilizáveis, caixa descarte de material perfurocortante, algodão, álcool, sabonete, papel toalha, pias água, lixeira com pedal, sacos plásticos e produtos de limpeza;
- Equipamentos de proteção individual recomendados durante a rotina de vacinação:
 - Mascara cirúrgica (troca a cada 2-3h ou quando estiver úmida). A máscara N95 indicação somente equipes volantes com vacinação em ambientes fechados de alto risco w sem ventilação;
 - Face Shields
 - Avental descartável (uso diário)
- Disponibilização de computadores conectados à internet em todos os pontos de vacinação;
- Apoio logístico (carros e motoristas) para retirada de vacinas da Central Municipal e distribuição oportuna aos pontos de vacinação diariamente;
- Rotina de higienização - limpeza de pisos, corrimões, maçanetas e banheiros com água sanitária e a desinfecção de fômites e superfícies com álcool a 70%;
- Gerenciamento de resíduos.
- Realização de medidas de proteção:
 - Cadastro prévio e agendamento de data, horário e local
 - Triagem na porta de entrada
 - Distanciamento com marcação do piso
 - Acolhimento com fluxo de classificação a fim de estabelecer ordem dos grupos prioritários

7.3 Registro e Informação

Na Campanha Nacional de Vacinação contra a covid-19, observada a necessidade de acompanhar e monitorar os vacinados, a Secretaria Municipal de Saúde de Arapiraca está desenvolvendo, em parceria com o Instituto Federal campus Arapiraca, uma plataforma própria (em construção) para cadastro do público-alvo, registro e movimentação das doses de vacina denominada SISVAC. Esse Sistema irá interoperar com o SI-PNI por meio da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS), facilitando também o planejamento e o acompanhamento em situações de Eventos Adversos Pós Vacinação (EAPV).

7.4 Treinamentos e Capacitações

Para qualificar as ações da vigilância epidemiológica e da atenção primária à saúde com foco no alcance da cobertura vacinal preconizada no PNI, bem como na otimização de doses, as seguintes estratégias foram definidas:

7.4.1 VÍDEO CONFERÊNCIA PARA APRESENTAÇÃO DO PLANO MUNICIPAL DE OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19

Para apresentação e orientação da operacionalização da campanha de vacinação contra COVID-19 a SAS/VISA promoverá uma vídeo conferência no dia 7777

com as equipes da Atenção Primária à Saúde (APS) para apresentação das diretrizes e orientações técnicas operacionais da campanha de vacinação contra covid-19.

7.4.2 CURSO “COVID-19: CAPACITAÇÃO PARA VACINADORES”

Realização de curso na modalidade de Educação à Distância (EaD) no âmbito do Campus Virtual AVASUS/UFRN, com acesso público e gratuito, denominado “COVID-19: Capacitação para vacinadores”, visando alcançar de forma rápida os profissionais que atuarão na campanha de vacinação. Acessar em < <https://avasus.ufrn.br/local/avasplugin/cursos/curso.php?id=478> >

7.4.3 TREINAMENTO EM SALA DE VACINAÇÃO

Treinamento presencial em Sala de vacinação com o objetivo de atualizar e capacitar, técnica e operacionalmente, as equipes de Atenção Primária à Saúde (APS) para procederem à vacinação no atual contexto da pandemia de Covid-19. A formação é direcionada a todos os profissionais de saúde enfermeiros e técnicos de enfermagem, em especial os envolvidos na cadeia de vacinação para covid-19. Além destes profissionais estão contemplados os apoiadores dos distritos sanitários da SMS/Arapiraca, segundo detalhamento abaixo:

DATA	TURNO	DISTRITO
25/01/2021	8H AS 17H	1º E 2º
26/01/2021	8H AS 17H	3º E 4º
27/01/2021	8H AS 17H	5º

ANEXO I

Quadro 1. Descrição do grupo prioritário Profissional de Saúde. Ministério da Saúde. Dezembro, 2020.

População-alvo	Definição	Recomendações
Trabalhadores de Saúde	Trabalhadores dos serviços de saúde são todos aqueles que atuam em espaços e estabelecimentos de assistência e vigilância à saúde, sejam eles hospitais, clínicas, ambulatórios, laboratórios e outros locais. Desta maneira, compreende tanto os profissionais da saúde – como médicos, enfermeiros, nutricionistas, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais, biólogos, biomédicos, farmacêuticos, odontologistas, fonoaudiólogos, psicólogos, serviços sociais, profissionais de educação física, médicos veterinários e seus respectivos técnicos e auxiliares – quanto os trabalhadores de apoio, como recepcionistas, seguranças, pessoal da limpeza, cozinheiros e auxiliares, motoristas de ambulâncias e outros, ou seja, aqueles que trabalham nos serviços de saúde, mas que não estão prestando serviços direto de assistência à saúde das pessoas. Inclui-se, ainda, aqueles profissionais que atuam em cuidados domiciliares como os cuidadores de idosos e doulas/parteiras, bem como funcionários do sistema funerário que tenham contato com cadáveres potencialmente contaminados.	Para o planejamento da ação, torna-se oportuno a identificação dos serviços e o levantamento do quantitativo dos trabalhadores de saúde envolvidos na resposta pandêmica nos diferentes níveis de complexidade da rede de saúde. O envolvimento de associações profissionais, sociedades científicas, da direção dos serviços de saúde e dos gestores, na mobilização dos trabalhadores, poderão ser importantes suporte para os organizadores, seja para o levantamento, seja para definir a melhor forma de operacionalizar a vacinação. Nessa estratégia será solicitado documento que comprove a vinculação ativa do trabalhador com o serviço de saúde ou apresentação de declaração emitida pelo serviço de saúde.

Fonte: Plano Nacional de Operacionalização de Vacinação da COVID-19. Dezembro, 2020.

Para a comprovação do grupo prioritário Trabalhadores da Saúde será exigido a apresentação de Declaração da Instituição de Trabalho em papel timbrado obedecendo a relação nominal de profissionais, que deve ser previamente enviada para a Secretaria Municipal de Saúde, e preenchimento do pré-cadastro em Plataforma própria denominada SISVAC (em desenvolvimento com parceria com o Instituto federal de Alagoas campus Arapiraca) e apresentação de documento de identificação com foto.

Quadro 2. Descrição do grupo prioritário Povos e comunidades tradicionais ribeirinhas e quilombolas. Ministério da Saúde. Dezembro, 2020.

Povos e comunidades tradicionais ribeirinhas e quilombolas	Povos habitando em comunidades tradicionais ribeirinhas ou quilombolas	A vacinação deverá ser realizada por meio de estratégias específicas a serem planejadas no nível municipal, em algumas regiões haverá apoio da operação gota.
--	--	---

Fonte: Plano Nacional de Operacionalização de Vacinação da COVID-19. Dezembro, 2020.

Quadro 3. Descrição do grupo prioritário Comorbidades. Ministério da Saúde. Dezembro, 2020.

Grupo comorbidades*	com	Para indivíduos com comorbidade já descritas, de acordo com a faixa etária indicada pela Anvisa. (Diabetes mellitus; hipertensão arterial sistêmica grave (de difícil controle e/ou com lesão de órgão-alvo); doença pulmonar obstrutiva crônica; doença renal; doenças cardiovasculares e cerebrovasculares; indivíduos transplantados de órgão sólido; anemia falciforme; obesidade grave (IMC≥40).	Indivíduos pertencentes a esses grupos serão pré-cadastrados no SIPNI, aqueles que não tiverem sido pré-cadastrados poderão apresentar qualquer comprovante que demonstre pertencer a um destes grupos de risco (exames, receitas, relatório médico, etc.) Adicionalmente poderão ser utilizados os cadastros já existentes dentro das Unidades de Saúde. Mantém-se a necessidade de prescrição médica especificando o motivo da indicação da vacina, que deverá ser apresentada no ato da vacinação.
---------------------	-----	--	---

Fonte: Plano Nacional de Operacionalização de Vacinação da COVID-19. Dezembro, 2020.

Quadro 4. Descrição do grupo prioritário Trabalhadores da Educação. Ministério da Saúde. Dezembro, 2020.

Trabalhadores educação	da	Todos os professores e funcionários das escolas públicas e privadas.	Nessa estratégia será solicitado documento que comprove a vinculação ativa do profissional com a escola ou apresentação de declaração emitida pela escola.
------------------------	----	--	--

Fonte: Plano Nacional de Operacionalização de Vacinação da COVID-19. Dezembro, 2020.

Quadro 5. Descrição do grupo prioritário Pessoas com deficiência. Ministério da Saúde. Dezembro, 2020.

Pessoas deficiência permanente severa	com	Para fins de inclusão na população-alvo para vacinação, serão considerados indivíduos com deficiência permanente severa aqueles que apresentem uma ou mais das seguintes limitações: 1 - Limitação motora que cause grande dificuldade ou incapacidade para andar ou subir escadas. 2 - Indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de ouvir (se utiliza aparelho auditivo esta avaliação deverá ser feita em uso do aparelho). 3- Indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de enxergar (se utiliza óculos ou lentes de contato, esta avaliação deverá ser feita com o uso dos óculos ou lente). 4- Indivíduos com alguma deficiência intelectual permanente que limite as suas atividades habituais, como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.	Deficiência autodeclarada
---------------------------------------	-----	---	---------------------------

Fonte: Plano Nacional de Operacionalização de Vacinação da COVID-19. Dezembro, 2020.

Quadro 6. Descrição do grupo prioritário Pessoas com deficiência. Ministério da Saúde. Dezembro, 2020.

Forças de Segurança e Salvamento	Policiais federais, militares e civis; bombeiros militares e civis e, membros ativos das Forças Armadas (Marinha, Exército e Aeronáutica).	Nessa estratégia será solicitado documento que comprove a vinculação ativa com o serviço de forças de segurança e salvamento ou apresentação de declaração emitida pelo serviço em que atua.
----------------------------------	--	--

Fonte: Plano Nacional de Operacionalização de Vacinação da COVID-19. Dezembro, 2020.

Quadro 7. Descrição do grupo prioritário Pessoas com deficiência. Ministério da Saúde. Dezembro, 2020.

Sistema de privação de liberdade		
Funcionários do sistema de privação de liberdade.	Agente de custódia e demais funcionários.	O planejamento e operacionalização da vacinação nos estabelecimentos penais deverão ser articulados com as Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde e Secretarias Estaduais de Justiça (Secretarias Estaduais de Segurança Pública ou correlatos), conforme a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional (PNAISP).
População privada de liberdade	População acima de 18 anos em estabelecimentos de privação de liberdade.	

Fonte: Plano Nacional de Operacionalização de Vacinação da COVID-19. Dezembro, 2020.

Assunto: **Plano Municipal de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19**

PREFEITURA DE ARAPIRACA
SECRETARIA DE SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE
SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Rua Samaritana, 1185 - Santa Edwirges
CEP 57310-245 Arapiraca – Alagoas
Telefone: (82) 98109-8467
atencosaude@saude.arapiraca.al.gov.br
www.arapiraca.al.gov.br

PREFEITO

José Luciano Barbosa da Silva

SECRETARIO DE SAÚDE

Luciana Andrea Pereira da Fonseca

SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Aglai Tojal da Silva Varjão

SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO À SAÚDE

Josineide Soares da Silva

COORDENAÇÃO DE DOENÇAS IMUNOPREVINÍVEIS

Monica Suzy Rocha Barbosa

ORGANIZAÇÃO E ELABORAÇÃO

Evandro da Silva Melo Junior
Lousanny Caires Rocha Melo

REVISÃO TÉCNICA

GRUPO TÉCNICO DE ENFRENTAMENTO À COVID-19:

Aglai Tojal da Silva Varjão – Superintendente de Vigilância em Saúde
Ana Lúcia Alves Lima – Diretora de Vigilância Epidemiológica
Celso Marcos da Silva – Coordenador de Medicina
Cleia Maria Nobre do Santos – Enfermeira Teleconsultora do Núcleo de Telesaúde de Arapiraca
Edna Veríssimo dos Santos Aniceto – Coordenadora da Atenção Especializada
Emmanuelle M^a da Costa Santos – Diretora de Planejamento
Evandro da Silva Melo Junior – Coordenador de Monitoramento e Análise de Informação em Saúde
Glifson Magalhães dos Santos – Superintendente de Planejamento Estratégico e Gestão Participativa
Jackelline Maria Barbosa Almeida – Coordenadora da Rede de Urgência e Emergência
Josineide Soares da Silva – Superintendente de Atenção à Saúde
Laura Rossana Acioly de Carvalho Rios – Apoiadora Institucional da Atenção Especializada
Lousanny Caires Rocha Melo – Coordenadora de Enfermagem
Luciana Andrea Pereira da Fonseca – Secretária de Saúde
Monica Suzy Rocha Barbosa – Coordenadora de Doenças Imunopreveníveis
Rafaella Souza Albuquerque – Diretora da Atenção Básica

PROJETO GRÁFICO/ DIAGRAMAÇÃO

Coordenadoria Geral de Comunicação

AGRADECIMENTOS: A TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE