# **VACINAÇÃO COVID-19 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**IDENTIFICAÇÃO DO MUNÍCIPIO:**

INSTRUÇÕES: Esse guia serve para a avaliação da execução do Plano de Vacinação contra COVID-19. O objetivo principal é coletar elementos para a identificação dos principais riscos envolvidos na execução do referido plano e, assim, subsidiar tempestivamente o Gestor de Saúde Municipal ou outras instâncias tomadoras de decisão acerca das possíveis medidas voltadas a mitigar, evitar ou transferir tais riscos.

Esse guia não é exaustivo. A execução do plano em determinada localidade poderá possuir especificidades que exigem abordagens além daquelas contidas nesse guia.

No campo Observação de cada questão deverá ser informado, resumidamente, a evidência identificada que embasou a resposta.

## **I. NORMATIZAÇÃO, ORIENTAÇÃO E CAPACITAÇÃO**

1. Existe norma de procedimento que determina e orienta os postos de vacinação quanto a:
   1. Acondicionamento, estrutura ou transporte dos imunobiológicos?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM (Informe normativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO |

OBS.:

* 1. organização da fila para imunização do dia de acordo com o número de pessoas que corresponde a um múltiplo da quantidade de doses por ampola, conforme recomenda o Informe Técnico da Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19, disponibilizado pelo Ministério da Saúde em 19/01/2021 (item 4.5 – Observações Importantes)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM (Informe normativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO |

OBS.:

* 1. procedimento a ser adotado no caso de falta de pessoas ao longo do dia, conforme preconiza o Informe Técnico da Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19, disponibilizado pelo Ministério da Saúde em 19/01/2021 (item 4.5 – Observações Importantes)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM (Informe normativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO |

OBS.:

* 1. procedimento a ser adotado no caso de perda física por quebra do frasco, falta de energia, falha do equipamento, validade vencida, procedimento inadequado, falha de transporte, inutilização por transporte, armazenamento irregular, extravio ou qualquer outro motivo, com registro testemunhal e/ou fotográfico?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM, COM REGISTRO TESTEMUNHAL E/OU FOTOGRÁFICO (Informe normativo: \_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | SIM, SEM REGISTRO TESTEMUNHAL E/OU FOTOGRÁFICO (Informe normativo: \_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO |

OBS.:

* 1. transporte da vacina, controle dos efetivamente vacinados e registro das doses aplicadas no Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações - SIPNI (módulo Campanha de Vacinação COVID-19) ou outro quando a vacinação for realizada fora dos postos de vacinação?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM (Informe normativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO |

OBS.:

* 1. procedimento a ser adotado no caso de aplicação de vacinas em pessoas fora do grupo prioritário ou com outro desvio de finalidade, semelhante ao estabelecido na Portaria SESA Nº 010-R, de 20 de janeiro de 2021?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM (Informe normativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO |

OBS.:

* 1. regulamentação municipal impedindo que o servidor que se recuse a tomar a vacina continue atuando na área de saúde, semelhante a Portaria SESA Nº 016-R, de 29 de janeiro de 2021?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM (Informe normativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO |

OBS.:

1. Foi realizada capacitação dos profissionais do município envolvidos na campanha, conforme prevê o Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19 – 4ª edição (item 6.2.1)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM |
|  | NÃO |

OBS.:

## **II. EXECUÇÃO DA VACINAÇÃO**

1. Existe critério de distribuição das vacinas recebidas por posto de vacinação?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM. Descreva o critério utilizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | NÃO |

OBS.:

1. Existe levantamento do número de pessoas de acordo com os grupos prioritários e o mesmo está disponível?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM. Informe o local onde o mesmo está disponibilizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | NÃO |

OBS.:

1. Existe estoque de vacinas ainda não utilizadas no município?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM. Informe a quantidade de vacina em estoque por tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | NÃO |

OBS.:

1. Houve parceria da Redes de Frio Municipais com Conselhos de Classe de trabalhadores de saúde do seu território para vacinação?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM. Informe quais conselhos e a quantidade de vacina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | NÃO |

OBS.:

|  |
| --- |
| NOTA: Conforme prevê a Resolução CIB N° 014/2021 poderá ser firmado parcerias com os Conselhos de Classe: Assistência Social, Biologia, Biomedicina, Educação Física, Enfermagem, Farmácia, Fisioterapia e Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia, Medicina, Medicina Veterinária, Nutrição, Odontologia, Psicologia e Técnico de Radiologia, para a imunização exclusiva dos trabalhadores ativos da saúde acima de 60 anos de idade.  Para as citadas parcerias foram disponibilizadas 3.000 (três mil) doses da vacina Covid-19 para as Redes de Frio Municipais que poderiam articular com os Conselhos de Classe do seu território a organização da vacinação.  No caso de ocorrer a citada parceria, seria de responsabilidade dos Conselhos de Classe providenciar a listagem dos **profissionais de saúde ativos** da sua respectiva categoria **que tenham idade acima de 60 anos** para receberem a imunização.  Como comprovação para vacinação dos profissionais dos Conselhos, deverá ser apresentado um dos documentos abaixo relacionados:   1. crachá + declaração do serviço de saúde onde atua; 2. contracheque; 3. contrato de trabalho; 4. carteira de trabalho.   É obrigatório o registro de todas as doses aplicadas no Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações - SIPNI (módulo Campanha de Vacinação COVID-19). |

1. Se sim, o respectivo Conselho de Classe apresentou a listagem dos profissionais de saúde ativos da sua respectiva categoria que tenham idade acima de 60 anos para receberem a imunização?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM |
|  | NÃO |

OBS.:

1. Se sim, houve controle se os vacinados eram **profissionais de saúde ativos** da sua respectiva categoria e que tenham **idade acima de 60 anos**?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM E NÃO FOI IDENTIFICADO A VACINAÇÃO DE PROFISSIONAL FORA DOS CRITÉRIOS |
|  | SIM E FOI IDENTIFICADO A VACINAÇÃO DE PROFISSIONAL FORA DOS CRITÉRIOS |
|  | NÃO |

OBS.:

## **III. CONTROLE E ACOMPANHAMENTO**

1. O quantitativo de vacinas recebido e registrado no SIES está compatível com o quantitativo dos estoques do município, após o registro das movimentações realizadas?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM. Informe o quantitativo total recebido e o estoque atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | NÃO. Informe diferença identificada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR |

Obs.:

1. É realizado o monitoramento das ações locais programadas para realização da campanha de vacinação para, se necessário, promover oportunamente o redirecionamento das ações, conforme prevê o Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19 – 4ª edição (item 7) e o Plano Operacional da Estratégia de Vacinação contra a COVID-19 no Espírito Santo (item 11)?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM |
|  | NÃO |
|  | NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR |

OBS.:

1. Caso tenha sido realizado o monitoramento das ações locais programadas, as falhas identificadas se referem a:

|  |  |
| --- | --- |
|  | estratégia de comunicação para mobilização dos grupos prioritários na busca da adesão à vacinação |
|  | capacitações dos recursos humanos |
|  | Ausência de articulação com as instituições com potencial de apoio à campanha de vacinação (Rede de serviços de saúde em todos os níveis de complexidade, setor da educação, empresas públicas e privadas, sociedades científicas e acadêmicas, Forças de Segurança e Salvamento, entre outros) |
|  | Orientação quanto ao cronograma de execução das diferentes fases da vacinação, segundo disponibilidade da vacina em cada fase de execução por população prioritária |
|  | Indisponibilidade de estratégias (números telefônicos, página web, redes sociais entre outros) para agendamento da vacinação |
|  | Desorganizar do serviço de vacinação, gerando aglomerações dos profissionais e indivíduos que serão vacinados nas unidades de saúde e/ou postos externos de vacinação. |
|  | Ausência de alimentação do sistema de informação impossibilitando o monitoramento do avanço da vacinação em cada etapa e nos grupos prioritários |
|  | outras falhas (descreva a falha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

OBS.:

1. É realizado uma conferência do saldo de estoque de vacinas não utilizadas de acordo com a movimentação das mesmas?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM. Informe a periodicidade, o responsável e o documento gerado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | NÃO |

Obs.:

|  |
| --- |
| Exemplo: Saldo do dia anterior (menos) vacinas aplicadas (menos) descarte por quebra ou outro motivo (igual) estoque não utilizado e disponível |

1. As informações das doses aplicadas são imediatamente registradas no Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunizações - SIPNI (módulo Campanha de Vacinação COVID-19), conforme prevê o Informe Técnico da Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 (item 9.1), disponibilizado pelo Ministério da Saúde em 19/01/2021, Art. 15 da Medida Provisória Nº 1.026, de 6 de janeiro de 2021, e § 1º, Art. 2º da Portaria GM/MS Nº 69, de 14 de janeiro de 2021?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM |
|  | NÃO (Informe o motivo pela não utilização do sistema: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO REGISTRA NO SIPNI, MAS UTILIZA OUTRO SISTEMA (Informe qual sistema: \_\_\_\_\_\_) |
|  | NÃO SE APLICA |

OBS.:

1. No caso de utilização de sistema, são disponibilizados relatórios gerenciais?

|  |  |
| --- | --- |
|  | SIM |
|  | NÃO |
|  | NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR |

OBS.:

|  |
| --- |
| NOTA: Conforme preconiza o Informe Técnico da Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid-19 (item 9.1), disponibilizado pelo Ministério da Saúde em 19/01/2021, os registros das doses aplicadas deverão ser realizados no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (Novo SI-PNI - online) ou em um sistema próprio que interopere com ele, por meio da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).  No caso das salas de vacina sem conectividade com a internet que funcionam no âmbito da APS, os registros das doses aplicadas poderão ser feitos no e-SUS AB, por meio da Coleta de Dados Simplificada - modalidade CDS. Essas salas farão registros offline e depois submeterão seus registros para o servidor assim que a conexão com a internet estiver disponível, no prazo máximo de 48 horas. Da mesma forma, as salas de vacina que ainda não estão informatizadas e/ou não possuem uma adequada rede de internet disponível, ou mesmo as unidades em atividades de vacinação extramuros durante a campanha, deverão realizar os registros de dados nominais e individualizados em formulários, para posterior registro no sistema de informação em até 48 horas.  O formulário contém as dez variáveis mínimas padronizadas, a saber: CNES - Estabelecimento de Saúde; CPF/CNS do vacinado; Data de nascimento; Nome da mãe; Sexo; Grupo prioritário; Data da vacinação; Nome da Vacina/fabricante; Tipo de Dose; e Lote/validade da vacina. |

## **V. SÍNTESE**

Avaliação geral quanto aos principais riscos e/ou impropriedades identificadas nessa aquisição:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V. RISCOS IDENTIFICADOS

Riscos de alta probabilidade/alto impacto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Outros riscos a serem considerados:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_