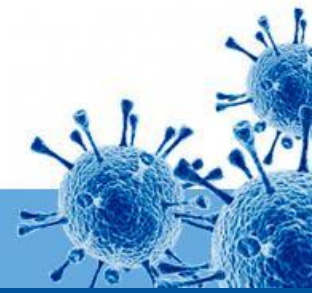
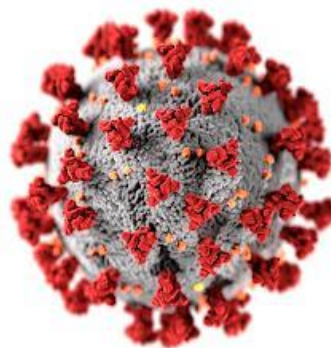
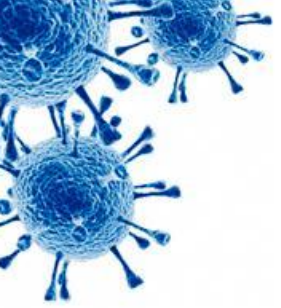


Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro



# PLANO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO CONTRA A **COVID-19**





**FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIO CLARO**  
**DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE**  
**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**  
**VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**  
**COMITÊ DE CONTINGÊNCIA DA COVID-19 SMS/FMS**



Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro





# PMI COVID-19 Rio Claro

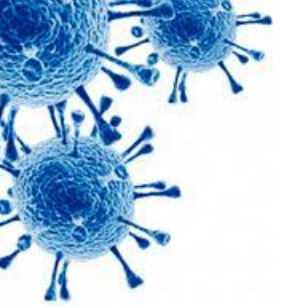
- **BASE PARA ELABORAÇÃO:**

- Campanhas Nacionais/Municipais de Imunização contra o Influenza
- Plano Nacional De Operacionalização Da Vacinação Contra a COVID-19. 1ºed. Brasília, 16 dez. 2020. MINISTÉRIO DA SAÚDE.
- Plano Estadual de imunização de São Paulo. Instituto Butantan. GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO.



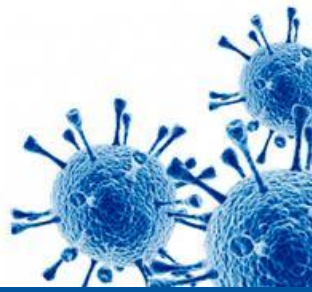
Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro

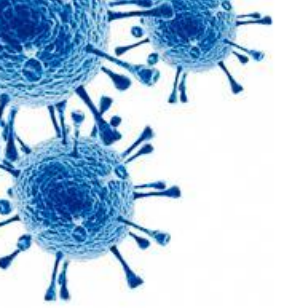




## VACINAS APROVADAS PARA USO EMERGENCIAL NO BRASIL

- Coronavac® (BUTANTÃ)
- Oxford-AstraZeneca/FIOCRUZ®
  - AMBAS SEGURAS E EFICAZES PARA PREVENIR INTERNAÇÕES E FORMAS MODERADAS E GRAVES DA DOENÇA
  - USADAS DE FORMA MASSIVA: DIMINUIÇÃO DA TRANSMISSÃO/CIRCULAÇÃO VIRAL





## OBJETIVO GERAL DO PMI COVID-19

- Estabelecer as **ações** e **estratégias** para a operacionalização da vacinação contra a COVID-19 no Município de Rio Claro-SP.



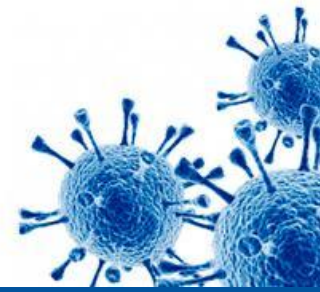
Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro

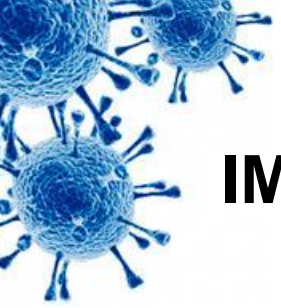




# OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PMI COVID-19

- Redução de morbidade e mortalidade e da transmissão da doença;
- Otimizar os recursos existentes por meio de planejamento e programação de:
  - Recursos Humanos;
  - Materiais e equipamentos.
- Apresentar a população-alvo e grupos prioritários para a vacinação e o cronograma de vacinação (grupos com maior risco de desenvolver complicações e óbitos pela doença);
- Evitar aglomerações e adotar de medidas para redução do tempo médio de espera entre a realização do procedimento de imunização e o registro do vacinado:
  - Agendamento prévio via telefone, presencial nas unidades ou por formulário disponibilizado na internet.



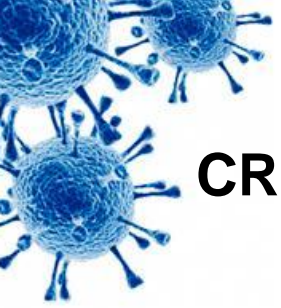


# IMPORTÂNCIA DA COMUNICAÇÃO/DIVULGAÇÃO

- Engajamento dos profissionais de saúde e da população em geral;
- Informação sobre a vacina para gerar confiança, segurança e auto-responsabilidade;
- Divulgação para que a campanha aconteça ordenada e tranquilamente.



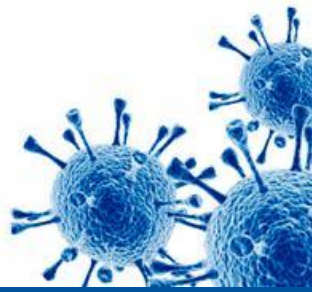




# CRONOGRAMA/FASES E PÚBLICO-ALVO DA CAMPANHA (PREVISTO NO PEI e no PNI)

## 1º fase:

- trabalhadores da saúde;
- pessoas  $\geq 60$  anos;
- população indígenas, ribeirinhas e quilombolas (não temos esses grupos em Rio Claro).







# População Alvo

nº de pessoas estimadas

- Profissionais da Saúde

**1ª FASE DA CAMPANHA:**

7.540

- Pessoas ≥ 60 anos

**19 ou 20/jan?**

25.897

- Grupo com co-morbidades

12.243

- Trabalhadores da Educação

2.340

- Pessoas com deficiência permanente severa

**SEM DATA DEFINIDA**

1.140

- Forças de Segurança e Salvamento

- Funcionários do sistema de privação de liberdade

185

- População privada de liberdade

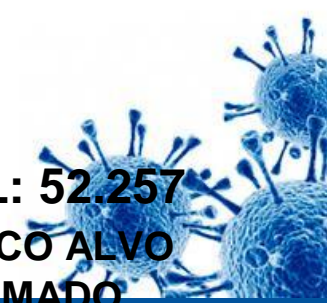
2.912

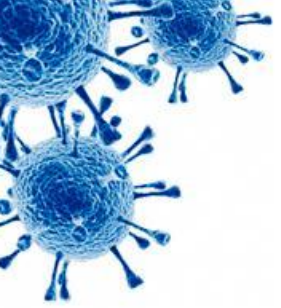


Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro



**TOTAL: 52.257**  
**PÚBLICO ALVO**  
**ESTIMADO**

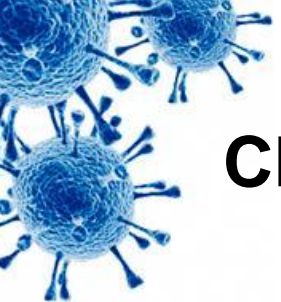




# REQUISITOS

- A vacinação requer apresentação de documento que comprove o pertencimento aos grupos elegíveis para vacinação
  - vinculação ativa do trabalhador de saúde com o serviço;
  - documento que comprove a idade;
  - documento que comprove a co-morbidade.



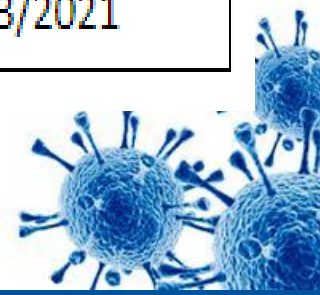


# CRONOGRAMA 1ª FASE (PREVISTO NO PEI)

Tabela 1 - Cronograma de vacinação da 1ª Fase ( 25/01/2021 a 28/03/2021), Rio Claro, SP, 2021.

| Público Alvo           | Data da 1ª dose        | Data da 2ª dose        |
|------------------------|------------------------|------------------------|
| Profissionais da Saúde | a partir de 25/01/2021 | a partir de 15/02/2021 |
| 75 anos ou mais        | a partir de 01/03/2021 | a partir de 01/03/2021 |
| 70 a 74 anos           | a partir de 08/03/2021 | a partir de 08/03/2021 |
| 65 a 69 anos           | a partir de 22/02/2021 | a partir de 15/03/2021 |
| 60 a 64 anos           | a partir de 01/03/2021 | a partir de 22/03/2021 |

**ANTECIPADO?**



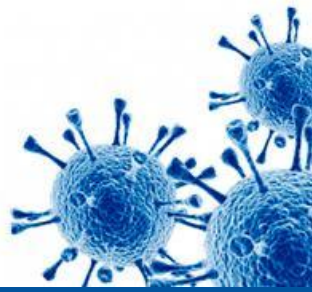


# OPERACIONALIZAÇÃO DO PMI DA COVID-19

- Atribuições dos serviços
- Planilha interna de Operacionalização



Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro



# Rede de Imunização Municipal

## Unidade Administrativa - VE:

Armazenamento e distribuição, Organização e coordenação da campanha. Referência Técnica

## Unidades de Apoio Urgência e Emergência: UPA, PA e SAMU

referências à possíveis efeitos adversos

Unidades Vacinadoras Ativas

Capacidade de vacinação/dia na Campanha

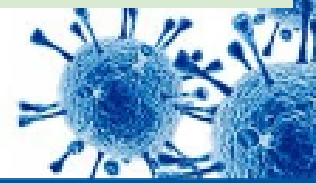
11 USF 100 por unidade

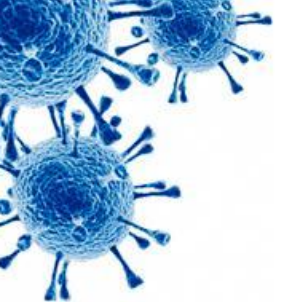
3 UBS 200+200+100

## Unidades Vacinadoras com possibilidade de ativação

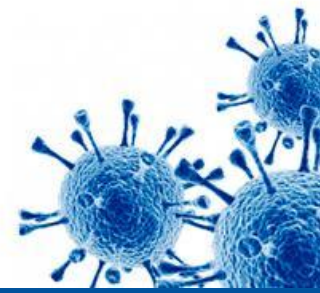
4 Unidades/Postos volantes e fixos conforme integração de equipes vacinadoras

18 TOTAL de Unidades Vacinadoras mínimo de 1600 vacinas/dia





| <b>Recursos Humanos</b> |                                    |                    |                 |
|-------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------|
|                         | <b>Unidades Vacinadoras Ativas</b> | <b>Enfermeiros</b> | <b>Técnicos</b> |
| 18                      | Total                              | 29                 | 106             |





# ESTRATÉGIAS SUGERIDAS PARA A CAMPANHA DE VACINAÇÃO MUNICIPAL

- Horário padronizado e estendido para todas as salas de vacina: das 7:00 às 17:00h.
- Possibilidade de ampliação de salas de vacinas nas unidades que já estão operantes e em unidades ainda com salas inativas conforme demanda.
- Possibilidade de abertura das Unidades Básicas de Saúde durante os 4 primeiros sábados após o início da campanha conforme a demanda.
- Possibilidade de construção de um posto volante no pico da campanha (primeira semana e primeiro dia de cada grupo contemplado).
- Plano especial individualizado para os equipamentos de saúde, em especial os hospitais (grande quantidade de trabalhadores da saúde).







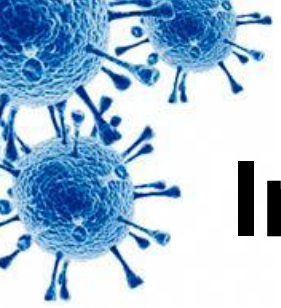
# ESTRATÉGIAS SUGERIDAS PARA A CAMPANHA DE VACINAÇÃO MUNICIPAL

- Planejamento dos coordenadores das Unidades de Saúde para promover logística adequada na disposição e circulação das pessoas na Unidade, visita domiciliar para os acamados, etc;
- Adequação das salas de vacina conforme proposto por cada equipe;
- Garantir o desempenho dos equipamentos de armazenamento e das condições de manuseio dos imunobiológicos;
- Apoio de outras secretarias durante a campanha, em especial Segurança pública;
- Garantir a segurança das doses armazenadas.



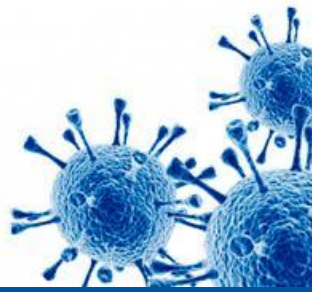
Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro





# Insumos/materiais/transporte

- Seringas e agulhas: Fornecimento pelo Estado;
- Município tem estoque para eventuais desabastecimentos;
- Guarda e escolta das vacinas.

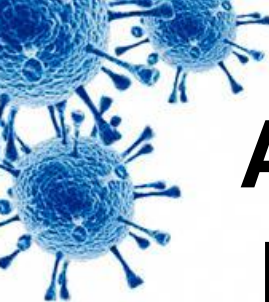




# DESAFIOS

- Adequação de locais e RH, se necessário;
- Operacionalização eficaz da campanha;
- Esforços da equipe para compensar tempo escasso;
- Administrar pré-agendamento de vacinações.



















# Agendamento prévio para a vacinação contra a COVID-19

<https://formulariocovid.saude-rioclaro.org.br/>

## Formulário de Adesão para a vacinação contra a COVID-19

Os campos em vermelho são obrigatórios.

|                                                                                       |                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Nome Completo                                                                                                                                     |
|    | Data de Nascimento                                                                                                                                |
|    | Idade                                                                                                                                             |
|    | Telefone                                                                                                                                          |
|    | Celular                                                                                                                                           |
|    | Email                                                                                                                                             |
|    | Confirme o Email                                                                                                                                  |
|    | CPF                                                                                                                                               |
|    | Cartão Nacional do SUS                                                                                                                            |
|  | Endereço Completo                                                                                                                                 |
|  | Selecione o grupo em que se enquadra                         |
|  | Selecione a unidade de saúde mais próxima da sua residência  |



Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro



# O CUIDADO CONTINUA

**MANTENHA O  
DISTANCIAMENTO**



**HIGIENIZE AS MÃOS  
COM FREQUENCIA**



**EVITE AGLOMERAÇÕES**



**MANTENHA A ETIQUETA  
RESPIRATÓRIA**

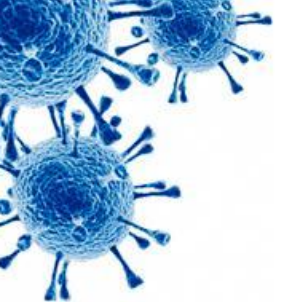


**NÃO ESQUEÇA DE UTILIZAR  
A MÁSCARA**



Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro





# OBRIGADA!

**Vacinar é salvar vidas!**

Vacina, o futuro no combate ao coronavírus.



**Prefeitura Municipal de Rio Claro/SP**  
**Secretaria/Fundação Municipal de Saúde**



Fundação/Secretaria Municipal de Saúde de Rio Claro  
Prefeitura Municipal de Rio Claro

