



Governo Municipal de **CHOPINZINHO**

Secretaria de Saúde

PLANO DE AÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 MUNICÍPIO DE CHOPINZINHO

IDENTIFICAÇÃO			
Município: Chopinzinho		Regional de Saúde: 7ª	
Endereço da SMS: Rua Coronel Santiago Dantas, 4864 – Centro.			
Função	Contato		
	Nome	Telefone	E-mail
Secretário/a Municipal de Saúde	Franceli Davi Del Gasperin	(46)98401-3515	saude@chopinzinho.pr.gov.br
Responsável Vigilância Epidemiológica	Tatieli do Prado	(46) 99932-2618	epidemiochopim@gmail.com
Responsável Vigilância Sanitária	Grazziele Matte Dossena	(46) 99922-1682	gradossena@hotmail.com
Responsável Atenção Primária	Marcelli Leonarchik	(46) 99923-1291	atencaobasicachopinzinho@hotmail.com
Coordenador/a Imunização	Tatieli do Prado	(46) 99932-2618	epidemiochopim@gmail.com
FARMACOVIGILÂNCIA			
Ações	Atividades		
Notificação de EAPV	<ul style="list-style-type: none">O fluxo para a notificação será direcionado para o aplicativo de vacina e para o coordenador da imunização; sendo que qualquer profissional da área de saúde pode identificar o EAPV e encaminhá-lo.		
Investigação de EAPV	<ul style="list-style-type: none">Realizado pela equipe da epidemiologia juntamente com as equipes de atenção primária da área de vinculação do usuário.		
Identificação de Eventos Graves Pós-Vacinação, conforme Portaria n.º 204, de 17 de fevereiro de 2016	<ul style="list-style-type: none">Capacitação da equipe para identificação de EAPV;Uso dos formulários e preenchimento correto dos EAPV;Orientação dos vacinados em relação aos EAPV.		
OPERACIONALIZAÇÃO DA VACINAÇÃO			
Ações	Atividades		



Governo Municipal de **CHOPINZINHO**

Secretaria de Saúde

Organização da Rede de Frio	<ul style="list-style-type: none">• O armazenamento do imunobiológico será na rede de frio da unidade central, sendo distribuída, conforme a demanda para as unidades cadastradas como sala de vacina (UBS Frei Vito e UBS Nossa Senhora Aparecida), todas com instalação de rede de frio.• As unidades rurais farão o transporte das vacinas através de caixa térmica com controle de temperatura.
Capacitação/atualização dos profissionais de saúde	<ul style="list-style-type: none">• Informe geral para todos os profissionais de saúde da SMS sobre a campanha de vacinação, suas etapas, grupos contemplados, EAPV, fluxos de atendimento, dúvidas da equipe;• Capacitação para os aplicadores conforme o Informe técnico 18/01/21 e a bula do instituto butantan.
Vacinação	<ul style="list-style-type: none">• Inicia com os profissionais de saúde da linha de frente, previamente identificado pelos serviços de saúde e a população indígena;• Na segunda etapa serão vacinados os demais profissionais de saúde e os idosos acima de 60 anos de idade;• As equipes de atenção básica farão a relação de todas as pessoas que estarão contempladas nas etapas da vacina anti covid.• Quando iniciar a etapa para os idosos, devido ao abastecimento ainda inadequado de vacinas, iniciaremos a imunização nos domicílios, com os idosos acamados/domiciliados/frágeis, dando prioridade às pessoas com mais comorbidades e indicações médicas para iniciar a aplicação da vacina.• A partir do momento em que a distribuição do imunobiológico aumentar, as salas de vacina iniciarão a imunização, um local volante com espaço amplo que permita drive thru e espera para quem não vai de carro.
SISTEMAS DE INFORMAÇÃO	
Ações	Atividades



Governo Municipal de **CHOPINZINHO**

Secretaria de Saúde

Operacionalização do Sistema de Informação	<ul style="list-style-type: none">A equipe fará o registro da vacina num formulário de papel criado pela coordenação de imunização e um digitador irá fazer a atualização dos registros no sistema.																				
Vacinação Extra Muro	<table border="1"><tr><td>NOME USUÁRIO</td><td></td></tr><tr><td>CPF/SUS</td><td></td></tr><tr><td>DATA NASCIMENTO</td><td></td></tr><tr><td>NOME MÃE</td><td></td></tr><tr><td>GRUPO PRIORITÁRIO</td><td></td></tr><tr><td>DATA VACINA</td><td></td></tr><tr><td>NOME VACINA</td><td></td></tr><tr><td>TIPO DE DOSE</td><td></td></tr><tr><td>LOTE</td><td></td></tr><tr><td>VALIDADE</td><td></td></tr></table>	NOME USUÁRIO		CPF/SUS		DATA NASCIMENTO		NOME MÃE		GRUPO PRIORITÁRIO		DATA VACINA		NOME VACINA		TIPO DE DOSE		LOTE		VALIDADE	
NOME USUÁRIO																					
CPF/SUS																					
DATA NASCIMENTO																					
NOME MÃE																					
GRUPO PRIORITÁRIO																					
DATA VACINA																					
NOME VACINA																					
TIPO DE DOSE																					
LOTE																					
VALIDADE																					
Registro na Caderneta de Vacinação	<ul style="list-style-type: none">Será feita pela equipe da sala de vacina ou da equipe de atenção primária.																				
GRUPOS PRIORITÁRIOS																					
Grupos Prioritários	Quantitativo																				
Pessoas de 60 anos ou mais, Institucionalizadas	Não se aplica (não tem no Município instituição de idosos)																				
População Indígena em Terras Indígenas Demarcadas	289																				
Trabalhadores de Saúde que atuam em Serviços de Saúde	352																				
Pessoas de 80 anos ou mais	368																				
Pessoas de 75 a 79 anos	402																				
Pessoas de 70 a 74 anos	499																				
Pessoas de 65 a 69 anos	602																				
Pessoas de 60 a 64 anos	862																				



Governo Municipal de **CHOPINZINHO**

Secretaria de Saúde

Pessoas em Situação de Rua	Não se aplica
Trabalhadores de Força de Segurança e Salvamento	13
Comorbidades	-----
Trabalhadores Educacionais e da Assistência Social (CRAS, CREAS, Casas/Unidades de Acolhimento)	136
Pessoas com Deficiência Institucionalizadas	Não se aplica
Pessoas com Deficiência Permanente Severa	-----
Quilombolas, Povos e Comunidades Tradicionais Ribeirinhas	Não se aplica
Caminhoneiros	-----
Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário e Ferroviário de Passageiros	-----
Trabalhadores de Transporte Aéreo	Não se aplica
Trabalhadores Portuários	Não se aplica
População Privada de Liberdade (exceto trabalhadores de saúde e segurança)	Não se aplica
Trabalhadores do Sistema Prisional	Não se aplica
TOTAL	3454
COMUNICAÇÃO	
Ações	Atividades
Comunicação	<ul style="list-style-type: none">• Divulgação através das mídias sócias (rádios, lives, facebook, whatsapp, instagran), nas visitas domiciliares dos agentes de saúde, em salas de espera nas unidades de saúde.• Neste momento, enquanto o município não estiver abastecido com insumos (vacina anti covid), não faremos ampla divulgação, e sim a



Governo Municipal de **CHOPINZINHO**

Secretaria de Saúde

	forma como o município dará prioridade às pessoas que receberão as primeiras doses.

Chopinzinho, 12 de fevereiro 2021.

Franceli Davi Del Gasperin
Secretária Municipal de Saúde

Enf. Tatieli do Prado
Coord. Vigilância Epidemiológica

Enf. Marcelli C. Leonarchik
Coord. Atenção Primária

Grazziele Matte Dossena
Coord. Vigilância Sanitária



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: BCD0-6779-799E-9E40

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ TATIELI BARBOSA DO PRADO (CPF 037.332.879-67) em 17/02/2021 13:40:38 (GMT-03:00)
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ GRAZZIELE MATTE DOSSENA (CPF 027.885.999-27) em 17/02/2021 14:49:47 (GMT-03:00)
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ FRANCELI DE FATIMA DAVI DEL GASPERIN (CPF 038.644.339-40) em 18/02/2021 15:15:59
(GMT-03:00)
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ MARCELLI CRISTINA CERVO LEONARCHIK (CPF 039.996.719-20) em 22/02/2021 09:44:06
(GMT-03:00)
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://chopinzinho.1doc.com.br/verificacao/BCD0-6779-799E-9E40>