



Estado do Amazonas  
PREFEITURA MUNICIPAL DE URUCARÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
COORDENADORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
Programa de Imunização - PNI



# PLANO MUNICIPAL DE OPERACIONALIZAÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19



URUCARÁ-AM  
06/2022

Rua Major Lobato Mendes S/N – Centro  
CEP 69.130-000 - Urucará – Amazonas  
CNPJ. 14.991.355/0001-02





# PLANO MUNICIPAL DE OPERACIONALIZAÇÃO DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

**ENRICO DE SOUZA FALABELLA**

PREFEITO DE URUCARÁ

**OTÁVIO MARQUES BRAGA ALVES**

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**MARIA APARECIDA DOS SANTOS**

COORDENADORA DA ATENÇÃO BÁSICA

**ENYEDNA AZEVEDO ALFAIA CRUZ**

COORDENADORA DE VIGILANCIA EMSAÚDE

**DANIEL BRAGA MARQUES SERRÃO**

ELABORAÇÃO/SUPORTE TÉCNICO

**URUCARÁ-AM**  
**06/2022**

# SUMÁRIO

<b>1. INTRODUÇÃO</b> .....	4
<b>2. OBJETIVOS</b> .....	5
2.1 Objetivo Geral .....	5
2.2 Objetivos Específicos .....	5
<b>3. SITUAÇÃO EPDEMIOLÓGICA</b> .....	6
<b>4. VACINAÇÃO</b> .....	7
<b>5. META</b> .....	9
<b>6. COBERTURA VACINAL</b> .....	10
<b>7. SISTEMA DE INFORMAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO</b> .....	12
<b>8. CONSIDERAÇÕES</b> .....	13
<b>REFERÊNCIAS</b> .....	14



### 1. INTRODUÇÃO

Em 31 de dezembro de 2019, o escritório da Organização Mundial da Saúde (OMS) na China foi informado sobre casos de pneumonia de etiologia desconhecida detectada na cidade de Wuhan, província de Hubei. As autoridades chinesas identificaram um novo tipo de Coronavírus, que foi isolado em 07 de janeiro de 2020. Em 11 e 12 de janeiro de 2020, a OMS recebeu mais informações detalhadas, da Comissão Nacional de Saúde da China, de que o surto estava associado a exposições em um mercado de frutos do mar, na cidade de Wuhan.

Em 30 de janeiro de 2020, a OMS declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) em razão da disseminação do Coronavírus, após reunião com especialistas. Em 03 de fevereiro de 2020, o Ministério da Saúde declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da infecção humana da doença pelo Coronavírus 2019 (COVID-19), por meio da Portaria MS nº 188, e conforme Decreto nº 7.616, de 17 de novembro de 2011.

A Covid-19 é uma doença causada pelo novo Coronavírus, denominado SARS-CoV-2, que apresenta um espectro clínico variando de infecções assintomáticas a quadros graves. Os sintomas da Covid-19 podem variar de uma Síndrome Gripal - SG (quadro respiratório agudo, caracterizado por, pelo menos dois dos seguintes sintomas: febre, mesmo que referida, calafrios, dor de garganta, dor de cabeça, tosse, coriza, distúrbios olfativos ou distúrbios gustativos) até pneumonia grave. Os sintomas mais comuns são: tosse, coriza, dor de garganta, dificuldade para respirar, perda ou redução de olfato (anosmia), perda de paladar (ageusia), distúrbios gastrointestinais, cansaço, diminuição do apetite e dispneia.

O presente Plano de Operacionalização de Vacinação Contra a Covid-19 do município de Urucará, foi elaborado seguindo ao Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19 do Ministério da Saúde. Considerando a disponibilidade de doses para imunizar a totalidade da população brasileira, o MS estabeleceu grupos prioritários, fases e etapas para o desenvolvimento da Campanha.



Apresenta as diretrizes e orientações técnicas e operacionais para a estruturação e operacionalização da Campanha de Vacinação contra a covid-19 no município de Urucará, com a finalidade de instrumentalizar a gestão e equipes de saúde sobre as medidas a serem implantadas e implementadas para a operacionalização da vacinação no município.

## 2. OBJETIVOS

### 2.1 OBJETIVO GERAL

Estabelecer ações e estratégias que visam atingir a melhor cobertura vacinal em toda a população vacinável. Reduzir as complicações, internações e a mortalidade decorrentes das infecções pelo vírus SARS-CoV-2 na população por meio da vacinação.

### 2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Executar as ações e estratégias estabelecidas nos planos Nacional, Estadual e Municipal de operacionalização da vacinação contra a covid-19 no Brasil;
- Apresentar a população-alvo e grupos prioritários para vacinação;
- Redução da morbimortalidade causada pelo novo coronavírus, bem como a manutenção da força de trabalho dos serviços de saúde;
- Vacinar os grupos prioritários, com vistas a reduzir o contágio, complicações, internações e mortalidade decorrentes das infecções pelo vírus da Covid-19.
- Traçar estratégias de vacinação para alcançar aqueles que não ainda não iniciaram ou estão com esquema vacinal incompleto;
- Intensificar ações de capacitação dos profissionais sobre os esquemas de vacinação e o manejo dos imunizantes;
- Garantir adequada assistência ao paciente com Eventos Adversos Pós Vacina (EAPV);
- Monitorar e avaliar a situação epidemiológica para orientar a tomada de decisão;
- Garantir a distribuição e segurança da vacina e equipe envolvida na campanha;



- Promover ações de educação e comunicação em saúde sobre as vacinas disponibilizadas;
- Realizar o registro correto de doses aplicadas nos instrumentos de informação;
- Organizar e distribuir os profissionais das equipes em seus postos de vacinação para uma maior abrangência possível de vacinação.

### 3. SITUAÇÃO EPIDEMIOLÓGICA

O Ministério da Saúde (MS) recebeu a primeira notificação de um caso confirmado de Covid-19 no Brasil em 26 de fevereiro de 2020. Com base nos dados diários informados pelas Secretarias Estaduais de Saúde ao MS, de 26 de fevereiro de 2020 a 02 de junho de 2022, foram confirmados 31.101.290 casos e 666.928 óbitos por covid-19 no Brasil, conforme os dados disponíveis no site <https://covid.saude.gov.br/>.

O Estado do Amazonas em seu boletim diário do dia 02 de junho de 2022, registra o acumulado de 582.816 casos confirmados para COVID-19, sendo 2404 casos novos em 24h, total de óbitos confirmados de 14.175 (Governo do Estado do Amazonas/FVS, em 02 de junho de 2022 às 17h).

O primeiro caso de Covid-19 confirmado no município, ocorreu no dia 21 de abril de 2020. No dia 24 de abril de 2020 ocorreu o primeiro óbito em Manaus. A Unidade Hospitalar de Uruará recebeu o primeiro paciente no isolamento para Covid-19, em 29 de abril de 2020, desde então, houve um controle de internações, devido os decretos de medida de prevenções impostos pelas autoridades de Saúde do Estado e do Município. No final do ano de 2020 e início de 2021, houve o pico de internações por casos de Covid-19 confirmados e superlotação de pacientes e óbitos ocorridos nas dependências do hospital, período em que os casos foram reconhecidos como comunitários.

O município de Uruará registra no boletim diário disponível no portal da FVS (<https://www.fvs.am.gov.br/>) no dia 02 de junho de 2022, 6571 casos notificados; 3213 casos confirmados; 55 óbitos; 0 (zero) internações e 0 (zero) óbitos nas últimas 24h.



#### 4. VACINAÇÃO

A estratégia de vacinação adotada pelo município segue o Plano Nacional, Estadual e Municipal de Vacinação, seguindo os critérios conforme os grupos prioritários disposto no Plano Nacional e documentos base.

**Tabela 01 – Grupos elegíveis de vacinação contra a Covid-19**

ORD.	GRUPO PRIORITÁRIO
01	Pessoas com 60 anos ou mais institucionalizadas
02	Pessoas com Deficiência Institucionalizadas
03	Povos indígenas Vivendo em Terras Indígenas
04	Trabalhadores de Saúde
05	Pessoas de 90 anos ou mais
06	Pessoas de 85 a 89 anos
07	Pessoas de 80 a 84 anos
08	Pessoas de 75 a 79 anos
09	Povos e Comunidades tradicionais Ribeirinhas
10	Povos e Comunidades tradicionais Quilombolas
11	Pessoas de 70 a 74 anos
12	Pessoas de 65 a 69 anos
13	Pessoas de 60 a 64 anos
14	Pessoas com comorbidades e gestantes e puérperas com comorbidades** (n=18.218.730); Pessoas com Deficiência Permanente cadastradas no BPC*** (n=1.467.477); Gestantes e Puérperas (n=2.488.052)
15	Pessoas com Deficiência Permanente (18 a 59 anos) sem cadastro no BPC***
16	Pessoas em Situação de Rua (18 a 59 anos)
17	Funcionários do Sistema de Privação de Liberdade (n=108.949) e População Privada de Liberdade (n=753.966)
18	Trabalhadores da Educação do Ensino Básico (creche, pré-escolas, ensino fundamental, ensino médio, profissionalizantes e EJA)



19	Trabalhadores da Educação do Ensino Superior
20	Forças de Segurança e Salvamento (n=604.511) e Forças Armadas (n=364.631) (Na 11ª etapa da Campanha iniciou-se a vacinação escalonada desses trabalhadores, restrita aos profissionais envolvidos nas ações de combate à covid-19, conforme Nota Técnica nº 297/2021)
21	Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário de Passageiros
22	Trabalhadores de Transporte Metroviário e Ferroviário
23	Trabalhadores de Transporte Aéreo
24	Trabalhadores de Transporte de Aquaviário
25	Caminhoneiros
26	Trabalhadores Portuários
27	Trabalhadores Industriais
28	Trabalhadores da limpeza urbana e manejo de resíduos sólidos
30	Adolescentes na faixa etária de 12 a 17 anos com e sem comorbidade.
31	Crianças de 5 a 11 anos com e sem comorbidade.

Fonte: Plano Operacional de Vacinação.

Atualmente o município disponibiliza de quatro (04) imunizantes de laboratórios de diferentes, sendo: CORONAVC/Butantan, Astrazeneca/Fiocruz, Pfizer e Jansen, onde ficam armazenadas na rede de frio, que fica anexo a Vigilância e Saúde, e posteriormente são distribuídas para as salas de vacinas e pontos estratégicos.





### 5. META

Vacinar 90% dos grupos prioritários elencados, conforme o parâmetro nacional, assim, atingindo a meta sugerida pela FVS de 80%. Na avaliação do 1º Quadrimestre de 2022 (janeiro a abril), o município atingiu 81,30% em relação a meta estadual.

Figura 01 – Sugestão de meta de vacinação

SUGESTÃO DE INDICADORES DE SAÚDE E METAS 2022 PARA SUBSIDIAR O PLANO DE SAÚDE E A PAS 2022 DOS MUNICÍPIOS			
FUNDAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE DO AMAZONAS - DRA. ROSEMARY COSTA PINTO / FVS-RCP			
<b>INDICADOR:</b> Proporção da população com o esquema vacinal contra a COVID-19			
<b>Parâmetro Nacional:</b> Alcançar a cobertura vacinal contra a COVID-19 em 90% da população contemplada			
<b>Fonte de apuração:</b> SI-PNI			
<b>Fórmula de Cálculo:</b> População vacinada com a segunda dose + população vacinada com dose única/população contemplada - população contemplada menor de 12 anos x 100			
<b>Responsável pelo monitoramento:</b> FVS-RCP E-mail: <a href="mailto:augustozany@gmail.com">augustozany@gmail.com</a> / <a href="mailto:ritaleocadio.br@gmail.com">ritaleocadio.br@gmail.com</a>			
REGIONAL/MUNICÍPIO	2022		UNIDADE DE MEDIDA
	SUGESTÃO DA ÁREA TÉCNICA DO ESTADO PARA META 2022 (FVS)	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE	
<b>Regional - Médio Amazonas</b>			
ITACOATIARA	80,00	77,50	%
ITAPIRANGA	80,00	92,20	%
SÃO SEBASTIÃO DO UATUMÃ	80,00	57,20	%
SILVES	80,00	118,50	%
<b>URUCARÁ</b>	<b>80,00</b>	<b>81,30</b>	<b>%</b>
URUCURITUBA	80,00	63,70	%
<b>AMAZONAS</b>	<b>80,00</b>	<b>76,30</b>	<b>%</b>
<b>Orientações da área técnica para alcançar a meta</b>			

Fonte: área técnica de planejamento – DEPLAN/AM



## 6. COBERTURA VACINAL

Os dados da vacinação até o presente momento no município de Urucará, segue representado por meio dos gráficos, conforme demonstram as figuras.

O cenário atual de cobertura vacinal de 92% de D1; 83% de D2; e 76,5% da população com o esquema completo, conforme os dados repassados para a FVS e PNI no dia 02/06/2022.

Figura 02 – Vacinômetro FVS/AM

**VACINÔMETRO COVID-19 AMAZONAS**  
atualizado em 02/06/2022 às 15:35

Total de doses aplicadas <sup>(1)</sup>		Doses registradas <sup>(2)</sup>		Doses aplicadas aguardando registro <sup>(3)</sup>	
30.007		28.167		1.840	
1ª dose aplicada		1ª dose registrada		1ª dose aplicada aguardando registro	
13.113		12.333		780	
2ª dose aplicada		2ª dose registrada		2ª dose aplicada aguardando registro	
10.880		10.375		505	
Dose única aplicada		Dose única registrada		Dose única aplicada aguardando registro	
23		32		-9	
1ª Dose de reforço aplicada		1ª Dose de reforço registrada		1ª Dose de reforço aplicada aguardando registro	
5.367		5.327		40	
2ª Dose de reforço aplicada		2ª Dose de reforço registrada		2ª Dose de reforço aplicada aguardando registro	
624		100		524	

Fonte: Portal FVS/AM (<https://www.fvs.am.gov.br/>)

Figura 03 – Cobertura Vacinal da População

**COBERTURA VACINAL DA POPULAÇÃO TOTAL: 16.130 hab.**  
Fonte: Secretarias Municipais/Formulário eletrônico

Cobertura 1ª dose <sup>(4)</sup>	Cobertura 2ª dose <sup>(5)</sup>	Cobertura esquema vacinal primário <sup>(6)</sup>	Cobertura eq. vacinal com 1ª dose de reforço <sup>(7)</sup>	Cobertura eq. vacinal com 2ª dose de reforço <sup>(8)</sup>
81,3%	83,0%	67,6%	33,3%	3,9%

(4) Cobertura 1ª dose = (1ª dose aplicada/População total) \* 100  
 (5) Cobertura 2ª dose = (2ª dose aplicada/1ª dose aplicada) \* 100  
 (6) Cobertura esquema vacinal primário = (2ª dose aplicada + Dose única aplicada/População total) \* 100  
 (7) Cobertura esquema vacinal 1ª dose de reforço = (1ª dose de reforço/População total) \* 100  
 (8) Cobertura esquema vacinal 2ª dose de reforço = (2ª dose de reforço/População total) \* 100

---

**COBERTURA VACINAL DA POPULAÇÃO CONTEMPLADA (5 anos ou mais): 14.248 hab.**  
Fonte: Secretarias Municipais/Formulário eletrônico

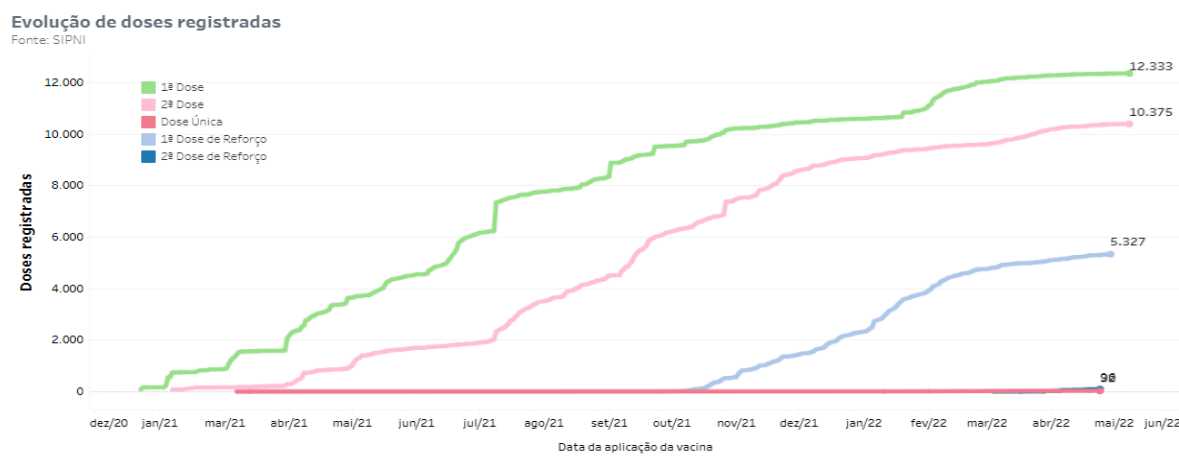
Cobertura 1ª dose <sup>(9)</sup>	Cobertura 2ª dose <sup>(10)</sup>	Cobertura esquema vacinal primário <sup>(11)</sup>	Cobertura eq. vacinal com 1ª dose de reforço <sup>(12)</sup>	Cobertura eq. vacinal com 2ª dose de reforço <sup>(13)</sup>
92,0%	83,0%	76,5%	45,6%	21,7%

(9) Cobertura 1ª dose = (1ª dose aplicada/População contemplada) \* 100  
 (10) Cobertura 2ª dose = (2ª dose aplicada/1ª dose aplicada) \* 100  
 (11) Cobertura esquema vacinal primário = (2ª dose aplicada + Dose única aplicada/População contemplada) \* 100  
 (12) Cobertura esquema vacinal 1ª dose de reforço = (1ª dose de reforço/População contemplada - 12 anos ou mais) \* 100  
 (13) Cobertura esquema vacinal 2ª dose de reforço = (2ª dose de reforço/População contemplada - 50 anos ou mais) \* 100

Fonte: Portal FVS/AM (<https://www.fvs.am.gov.br/>)



**Figura 04 – Evolução de registro de doses**



Fonte: Portal FVS/AM (<https://www.fvs.am.gov.br/>)

Diante da análise do cenário de vacinação, percebeu-se a diminuição de casos de COVID, bem como o número de internação e óbitos chegando a zero (0) casos, e consequentemente o alcance dos objetivos traçados no Plano Operacional de Vacinação do município.

Várias estratégias de vacinação são adotadas para alcance de cobertura vacinal da população, tais como: implantação de uma sala de vacina exclusiva no setor da Vigilância em Saúde com horário estendido, disponibilização da vacina nas Unidades de Saúde, vacinação de casa em casa com a verificação do cartão, realização de mutirões de vacinação tanto na zona urbana e na zona rural.

As doses de reforço (3ª dose) estão sendo aplicadas em pessoas com 18 anos e mais, seguindo o critério de intervalo mínimo de 4 meses após a segunda dose, assim completando o esquema vacinal.

A segunda dose de reforço (4ª dose) estar sendo administrada nos profissionais de saúde e pessoas com 50 e mais, que há 4 meses ou mais já receberam a 1ª dose de reforço (3ª dose), conforme a orientação da Nota Informativa Conjunta nº 028/2022/FVS-RCP/SES-AM.

Desde do dia 30/05/2022 com a publicação da Nota Técnica nº 35/2022-GAB/SECOVID, o município passou a ofertar a vacinação da Dose de Reforço para os adolescentes de 12 a 17 anos.



### 7. SISTEMA DE INFORMAÇÃO E OPERACIONALIZAÇÃO

Os registros das doses aplicadas das vacinas Covid-19 deverão garantir a identificação do cidadão vacinado através do CPF ou do CNS, o controle e a segurança. Evitar a duplicidade de vacinação e possibilitar o acompanhamento de possíveis EAPV. Estes deverão garantir também a identificação da vacina, do lote, do produtor e do tipo de dose aplicada, objetivando possibilitar o registro na carteira digital de vacinação (BRASIL, 2020).

O município possui salas de vacinas com infraestrutura adequadas em funcionamento nas Unidades de Saúde.

- ✓ As salas contêm, pia para lavagem das mãos, sabão, papel toalha, lixeiras com pedal e saco plástico, dispensadores com preparação alcoólica para higienização das mãos sob forma de gel/líquidos.
- ✓ Equipamento de proteção individual (EPI) em quantidade suficiente;
- ✓ Sala com temperatura climatizada com condicionador de ar.
- ✓ Computador;
- ✓ Geladeira com termômetro digital;
- ✓ Tomadas de acordos com os equipamentos da sala, sem necessidade de extensões;
- ✓ Caixas térmicas, em condições perfeitas para ações extramuro;
- ✓ Termômetros extras em funcionamento perfeitos;
- ✓ Quantidade suficiente de seringas, agulhas, caixas de descarte de materiais perfurocortantes, álcool, algodão e bobinas de gelo reutilizável;
- ✓ Quantidade de cadeiras suficientes no local de vacinação, para fila de espera;
- ✓ Disponibilidade de suporte logístico em caso de intercorrência;
- ✓ Profissional médico a disposição para suporte de atendimento de emergência para eventos adversos com o vacinado no ato da vacinação;
- ✓ Rotina de higienização padronizada no local;
- ✓ Descarte de resíduos após vacinação, será realizado primeiramente a desfragmentação dos frascos depositados nas caixas de descartes juntamente com as seringas e agulhas; e



- ✓ Profissionais disponíveis de reserva caso haja alguma intercorrência com algum dos membros responsáveis pela vacinação e cadastro.

**Tabela 02 – Unidades Básicas de Saúde com sala de vacina**

ORD	UNIDADE DE SAÚDE	ENDEREÇO
01	UBS Mundinha Mendonça	Rua Antônio Monteiro Felipe – São Pedro
02	UBS Dr João Pereira Lima	Rua Major Lobato Mendes - Centro
03	C.S Judite Torres da Cunha	Rua Dona Doquinha - Aparecida
04	UBSF Pastor Clinton B. T.	Zona Rural

Fonte: Autor

**Figura 02 – Fluxo de recebimento e distribuição de imunobiológico**



Fonte: Autor

## 8. CONSIDERAÇÕES

Diante do cenário de avaliação da evolução da cobertura vacinal da população Urucaraense, podemos pontuar que os objetivos elencados neste plano estão sendo alcançados, tais como a redução da morbidade grave e mortalidade associada à Covid-19, proteção das populações de maior risco, identificadas de acordo com a situação epidemiológica.

Redução da transmissão da infecção na comunidade e gerar imunidade de rebanho, realização da vacinação dos públicos alvos em todas as fases da campanha.



No decorrer da campanha o monitoramento será constante, com relatórios situacionais periódicos por meio dos instrumentos de informações disponibilizados pelo Ministério da Saúde e Coordenação Estadual de Imunização.

Mesmo com a declaração do encerramento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional Pela Covid-19 por meio da Portaria GM/MS Nº 913, de 22 de abril de 2022, o município continua a intensificação da vacinação, assim permitindo alcançar os objetivos e metas traçadas no Plano de Operacionalização Municipal de Vacinação Contra a Covid-19.

### REFERÊNCIAS

AMAZONAS, 2020. Plano de Contingencia Estadual para Infecção Humana pelo novo CoronaVírus – COVID-19. SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE Manaus/Am, março de 2020.

AMAZONAS, 221. Plano Para Operacionalização da Campanha de Vacinação Contra a Covid-19. 3ª edição. Disponível em: < [https://www.fvs.am.gov.br/media/publicacao/plano\\_operacional\\_de\\_imuniza%C3%A7%C3%A3o\\_covid-19\\_KWUkhKd.pdf](https://www.fvs.am.gov.br/media/publicacao/plano_operacional_de_imuniza%C3%A7%C3%A3o_covid-19_KWUkhKd.pdf)> Acessado em 02 jun. 2022.

BRASIL, 2022. Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação Contra a Covid-19. Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19 SECOVID. 13ª edição. BRASILIA/DF – maio de 2022. Disponível em: < <https://www.gov.br/saude/pt-br/coronavirus/publicacoes-tecnicas/guias-e-planos/13a-edicao-pno-23-05-2022-1.pdf/>> Acessado em 02 jun. 2022.

BRASIL, 2020. Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo Novo CoronaVírus COVID-19. Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública. BRASILIA/DF – fevereiro de 2020.

BRASIL, 2020. Plano de Contingência Nacional para Infecção Humana pelo Novo CoronaVírus COVID-19. Centro de Operação de Emergências em Saúde Pública. BRASILIA/DF – fevereiro de 2020.