



VACINAÇÃO COVID-19 – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO MUNÍCIPIO: Município de Pancas-ES

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.

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:
 - a. Acondicionamento, estrutura ou transporte dos imunobiológicos?

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM (Informe normativo: Manual de Normas e Procedimentos do Ministério da Saúde)
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

- b. 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)?

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM (Informe normativo: _____)
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

- c. 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)?

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM (Informe normativo: Informe técnico vacinação contra COVID 19)
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

- d. 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,



MUNICÍPIO DE PANCAS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
UCCI - Unidade Central de Controle Interno Municipal



inutilização por transporte, armazenamento irregular, extravio ou qualquer outro motivo, com registro testemunhal e/ou fotográfico?

<input type="checkbox"/>	SIM, COM REGISTRO TESTEMUNHAL E/OU FOTOGRÁFICO (Informe normativo: _____)
<input checked="" type="checkbox"/>	SIM, SEM REGISTRO TESTEMUNHAL E/OU FOTOGRÁFICO (Informe normativo: SIPNI Campanha Covid (Sistema online))
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

- e. 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?

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM (Informe normativo: _____)
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

- f. 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 PortariaSESA Nº 010-R, de 20 de janeiro de 2021?

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM (Informe normativo: Notifica SUS)
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM (Informe normativo: Portaria Municipal/001 de 03/02/2021)
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

2. 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)?

<input type="checkbox"/>	SIM
<input type="checkbox"/>	NÃO



MUNICÍPIO DE PANCAS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
UCCI - Unidade Central de Controle Interno Municipal



OBS.: Capacitação online, orientação em grupo direcionando a Campanha

II. EXECUÇÃO DA VACINAÇÃO

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM. Descreva o critério utilizado: Agendamentos por grupo prioritário, cronogramas das UBS
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM. Informe o local onde o mesmo está disponibilizado: Sistema de Cadastros de Cidadãos RG SYSTEM_____
<input type="checkbox"/>	NÃO

OBS.: Todas as UBS tem sistema onde são feitos levantamentos desses grupos

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

<input type="checkbox"/>	SIM. Informe a quantidade de vacina em estoque por tipo:
<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO

OBS.:

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

<input type="checkbox"/>	SIM. Informe quais conselhos e a quantidade de vacina: _____
<input checked="" type="checkbox"/>	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,



MUNICÍPIO DE PANCAS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
UCCI - Unidade Central de Controle Interno Municipal



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:

- I. crachá + declaração do serviço de saúde onde atua;
- II. contracheque;
- III. contrato de trabalho;
- IV. 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).

7. 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.:

8. 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



MUNICÍPIO DE PANCAS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
UCCI - Unidade Central de Controle Interno Municipal



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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | SIM. Informe o quantitativo total recebido e o estoque atual: _____ |
| <input type="checkbox"/> | NÃO. Informe diferença identificada: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR |

Obs.:

10. 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)?

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | SIM |
| <input type="checkbox"/> | NÃO |
| <input type="checkbox"/> | NÃO FOI POSSÍVEL AVALIAR |

OBS.:

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | estratégia de comunicação paramobilização dos grupos prioritários na busca da adesão à vacinação |
| <input type="checkbox"/> | capacitações dos recursos humanos |
| <input type="checkbox"/> | 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) |
| <input type="checkbox"/> | Orientação quanto ao cronograma de execução das diferentes fases da vacinação, segundo disponibilidade da vacina em cada fase de execução por população prioritária |
| <input type="checkbox"/> | Indisponibilidade de estratégias (números telefônicos, página web, redes sociais entre outros) para agendamento da vacinação |
| <input type="checkbox"/> | Desorganizar do serviço de vacinação, gerando aglomerações dos profissionais e indivíduos que serão vacinados nas unidades de saúde e/ou postos externos de vacinação. |
| <input type="checkbox"/> | Ausência de alimentação do sistema de informação impossibilitando o monitoramento do avanço da vacinação em cada etapa e nos grupos prioritários |
| <input checked="" type="checkbox"/> | outras falhas (descreva a falha: Recebimento de quantidade insuficiente para a faixa etária preconizada pelo Ministério da saúde) |



MUNICÍPIO DE PANCAS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
UCCI - Unidade Central de Controle Interno Municipal



OBS.:

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM. Informe a periodicidade, o responsável e o documento gerado:
<input type="checkbox"/>	NÃO

Obs.:

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

13. 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?

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM
<input type="checkbox"/>	NÃO (Informe o motivo pela não utilização do sistema: _____)
<input type="checkbox"/>	NÃO REGISTRA NO SIPNI, MAS UTILIZA OUTRO SISTEMA (Informe qual sistema: _____)
<input type="checkbox"/>	NÃO SE APLICA

OBS.:

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

<input checked="" type="checkbox"/>	SIM
<input type="checkbox"/>	NÃO
<input type="checkbox"/>	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. SÍNTESIS

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

V. RISCOS IDENTIFICADOS

Riscos de alta probabilidade/alto impacto:



**MUNICÍPIO DE PANCAS
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
UCCI - Unidade Central de Controle Interno Municipal**



Outros riscos a serem considerados:
