

NOTA INFORMATIVA Nº 001/2021 – VACINAÇÃO COVID-19

**ORIENTAÇÕES DE GRUPOS PRIORITÁRIOS E COMPROVAÇÃO PARA
VACINAÇÃO DE PESSOAS COM COMORBIDADES, PESSOAS COM
DEFICIÊNCIA PERMANENTE, GESTANTES E PUÉRPERAS**

Esta nota tem por objetivo orientar quanto ao processo de vacinação de pessoas com comorbidades, pessoas com deficiência permanente, gestantes e puérperas, considerando as Orientações do Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a COVID-19 (6ª edição) e Nota Técnica nº 467/2021 – CGPNI/DEIDT/SVS/MS.

A descrição das comorbidades incluídas como prioritárias para vacinação contra a Covid-19 encontra-se presente no Anexo I, da presente nota.

Considerando que não há vacinas disponíveis no momento para vacinação de todo o grupo com comorbidades, além da entrega escalonada de vacina, com impossibilidade de vacinar em etapa única todo esse grupo-alvo, é necessário estabelecer critérios para a referida vacinação de acordo com a disponibilidade de doses de Vacinas pelo Ministério da saúde. Serão obedecidos os critérios a seguir:

I – ETAPA I, compreendendo pessoas com mais de 18 anos:

- a) pessoas com Síndrome de Down;
- b) pessoas com doença renal crônica em terapia de substituição renal (diálise);
- c) gestantes e puérperas com comorbidades;
- d) pessoas com comorbidades de 55 a 59 anos;
- e) pessoas com Deficiência Permanente, cadastradas no Programa de Benefício de Prestação Continuada (BPC) de 55 a 59 anos.

II – ETAPA II, segundo o quantitativo de doses disponibilizado, seguindo sucessivamente as faixas de idade de 50 a 54 anos, 45 a 49 anos, 40 a 44 anos, 30 a 39 anos e 18 a 29 anos, compreendendo:

- a) pessoas com comorbidades;
- b) pessoas com Deficiência Permanente, cadastradas no BPC;
- c) gestantes e puérperas independentemente de condições pré-existentes.

Para vacinação de indivíduos que se enquadram em algum dos grupos supracitados, devem ficar atentos aos cronogramas de vacinação emitido pela Secretaria Municipal de Saúde, divulgados nas páginas oficiais da Prefeitura Municipal de Pirapora e comparecer no local e horário indicado no cronograma.

Para o indivíduo que desejar submeter-se à vacinação no grupo prioritário de comorbidades e que faz acompanhamento pelo SUS, o cadastro está sendo efetuado pela Unidade Básica de Saúde de Referência. Para aqueles que não tiverem cadastro na Atenção Básica **deverão apresentar**, no momento da vacinação, comprovante de endereço e atestado médico emitido por médico devidamente habilitado em versão original, preenchido nos termos do Anexo II da presente Nota, demonstrando pertencer a um dos grupos de comorbidades contemplados.

Orientações gestantes e puérperas:

A gestante ou puérpera (até 45 dias após o parto) com comorbidade, conforme FASE I, deverá comprovar a condição de risco conforme recomendações de comprovação de grupo de comorbidades nos termos do anexo III e as demais gestantes e puérperas, conforme FASE II deverá comprovar estado gestacional (Ex. Caderneta da gestante/pré-natal, laudo médico) ou fase de puerpério (declaração de nascimento da criança, certidão de nascimento) e comprovante de endereço.

A vacinação ocorrerá independentemente da idade gestacional, acompanhando os critérios de priorização das fases I e II.

No caso de puérpera, ao ser vacinada, na condição de lactante não deverá interromper o aleitamento materno.

A vacinação poderá ocorrer com qualquer vacina da plataforma de vírus inativado, vetor viral ou mRNA, respeitando os intervalos recomendados pelo Programa Nacional de Imunização (PNI).

Deverá ser respeitado o intervalo mínimo de 14 dias entre a administração de vacina influenza e/ou outra vacina do calendário de vacinação da gestante/puérpera e a administração da vacina COVID-19

Orientações para portadores de Deficiência Permanente cadastrado no Programa de BPC:

O pré-cadastro ocorrerá por meio de informações extraídas dos sistemas oficiais, disponibilizados pela Secretaria de Família e Políticas Sociais.

A constatação pela equipe técnica da Secretaria Municipal de Saúde da utilização de atestado médico falso ou inidôneo, importará na adoção, por iniciativa do Município ou de qualquer pessoa, de todas as medidas cíveis, administrativas e penais em face do beneficiário e do médico subscritor.

Pirapora, 07 de maio de 2021.



Rafael de Paula Lana
Secretário Municipal de Saúde

ANEXO I – Descrição das comorbidades incluídas como prioritárias para vacinação contra a COVID-19

Grupo de comorbidades	Descrição
Diabetes melitus	Qualquer indivíduo com diabetes
Pneumopatias crônicas graves	Indivíduos com pneumopatias graves incluindo doença pulmonar obstrutiva crônica, fibrose cística, fibroses pulmonares, pneumoconioses, displasia broncopulmonar e asma grave (uso recorrente de corticoides sistêmicos, internação prévia por crise asmática).
Hipertensão Arterial Resistente (HAR)	HAR= Quando a pressão arterial (PA) permanece acima das metas recomendadas com o uso de três ou mais anti-hipertensivos de diferentes classes, em doses máximas preconizadas e toleradas, administradas com frequência, dosagem apropriada e comprovada adesão ou PA controlada em uso de quatro ou mais fármacos anti-hipertensivos
Hipertensão arterial estágio 3	PA sistólica ≥180mmHg e/ou diastólica ≥110mmHg independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade
Hipertensão arterial estágios 1 e 2 com LOA e/ou comorbidade	PA sistólica entre 140 e 179mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg na presença de lesão em órgão-alvo (LOA) e/ou comorbidade
Insuficiência cardíaca (IC)	IC com fração de ejeção reduzida, intermediária ou preservada; em estágios B, C ou D, independente de classe funcional da New York Heart Association
Cor pulmonale e Hipertensão pulmonar	Cor pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária
Cardiopatia hipertensiva	Cardiopatia hipertensiva (hipertrofia ventricular esquerda ou dilatação, sobrecarga atrial e ventricular, disfunção diastólica e/ou sistólica, lesões em outros órgãos-alvo)
Síndromes coronarianas	Síndromes coronarianas crônicas (Angina Pectoris estável, cardiopatia isquêmica, pós Infarto Agudo do Miocárdio, outras)
Valvopatias	Lesões valvares com repercussão hemodinâmica ou sintomática ou com comprometimento miocárdico (estenose ou insuficiência aórtica; estenose ou insuficiência mitral; estenose ou insuficiência pulmonar; estenose ou insuficiência tricúspide, e outras)
Miocardopatias e Pericardopatias	Miocardopatias de quaisquer etiologias ou fenótipos; pericardite crônica; cardiopatia reumática
Doenças da Aorta, dos Grandes Vasos e Fístulas arteriovenosas	Aneurismas, dissecções, hematomas da aorta e demais grandes vasos
Arritmias cardíacas	Arritmias cardíacas com importância clínica e/ou cardiopatia associada (fibrilação e flutter atriais; e outras)

Cardiopatas congênita no adulto	Cardiopatas congênitas com repercussão hemodinâmica, crises hipoxêmicas; insuficiência cardíaca; arritmias; comprometimento miocárdico.
Próteses valvares e Dispositivos cardíacos implantados	Portadores de próteses valvares biológicas ou mecânicas; e dispositivos cardíacos implantados (marca---passos, cardiodesfibriladores, resincronizadores, assistência circulatória de média e longa permanência)
Doença cerebrovascular	Acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; demência vascular
Doença renal crônica	Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m ²) e síndrome nefrótica.
Imunossuprimidos	Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea; pessoas vivendo com HIV; doenças reumáticas imunomediadas sistêmicas em atividade e em uso de dose de prednisona ou equivalente > 10 mg/dia ou recebendo pulsoterapia com corticoide e/ou ciclofosfamida; demais indivíduos em uso de imunossupressores ou com imunodeficiências primárias; síndrome de Cushing, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Doença de Chron, pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 meses; neoplasias hematológicas
Anemia falciforme	Anemia falciforme
Obesidade mórbida	Índice de massa corpórea (IMC) ≥ 40
Síndrome de down	Trissomia do cromossomo 21
Cirrose hepática	Cirrose hepática Child-Pungh A, B ou C

Fonte: CGPNI/DEVIT/SVS/MS.

ANEXO II

MODELO DE RELATÓRIO PAR FINS DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19

Atesto para fins de Saúde Pública, tendo como referência a recomendação do Ministério da Saúde, que o(a) paciente _____, tem indicação de vacinação contra a COVID-19, considerando ser portador(a) da comorbidade abaixo descrita:

	Diabetes Mellitus
	Pneumopatias crônicas graves- DPOC, fibrose cística ou pulmonares, pneumoconioses, displasia broncopulmonar e asma grave (uso recorrente de corticoides sistêmicos, internação prévia por crise asmática).
	Hipertensão Arterial Resistente = Quando a pressão estão acima das metas recomendadas com o uso de três ou mais anti-hipertensivos uso e doses adequadas); Hipertensão arterial estágio 3; Hipertensão arterial estágio 1 e 2 com Lesão de órgão alvo (LOA)e/ou comorbidade.
	Doenças cardiovasculares: (Insuficiência Cardíaca, Cor pulmonale crônico, hipertensão pulmonar, Cardiopatia hipertensiva, síndrome coronariana, valvopatia, miocardiopatia, pericardite crônica, cardiopatia reumática, portadores de prótese valvar ou dispositivos cardioimplantáveis, arritmias cardíacas com importância clínica, aneurismas, dissecação de aorta e demais grandes vasos, cardiopatia congênita no adulto. Dissecação de aorta e grandes vasos, AVC, AIT, Demência Vascul.
	Cor pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária
	Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m ²) e síndrome nefrótica.
	Transplantados de órgão sólido ou de medula óssea; pessoas vivendo com HIV; doenças reumáticas imunomediadas sistêmicas em atividade e em uso de dose de prednisona ou equivalente > 10 mg/dia ou recebendo pulsoterapia com corticoide e/ou ciclofosfamida; demais indivíduos em uso de imunossupressores ou com imunodeficiências primárias; síndrome de Cushing, Lúpus Eritematoso Sistêmico, Doença de Chron, pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 meses; neoplasias hematológicas.
	Anemia falciforme
	Obesidade mórbida Índice de massa corpórea (IMC) ≥ 40
	Trissomia do cromossomo 21
	Cirrose hepática Child-Pungh A, B ou C
	Deficiência permanente (Limitação motora que cause grande dificuldade ou incapacidade para andar ou subir escadas/indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de ouvir mesmo com uso de aparelho auditivo / Indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de enxergar mesmo com uso de óculos / Indivíduos com alguma deficiência intelectual permanente que limite as suas atividades habituais.

ANEXO III

MODELO DE RELATÓRIO PARA FINS DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Atesto para fins de saúde pública, tendo como referência a recomendação do Ministério da Saúde, que a gestante ou puérpera _____, tem indicação de vacinação contra a COVID-19, considerando ser portadora da seguinte comorbidade: _____

Pirapora, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do médico