

Campanha de Vacinação Contra a Influenza - 2021

Boletim nº 3

05 de maio de 2021

Campanha de Vacinação Contra a Influenza - 2021

1- Introdução

Em 2021, a **Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza**, será realizada no período de **12 de abril a 09 de julho**.

Este é o 23º evento nacional, pois a estratégia de vacinação contra a influenza foi incorporada no Programa Nacional de Imunizações em 1999, com o propósito de reduzir internações, complicações e mortes na população ≥ 60 anos de idade, público alvo da campanha de vacinação naquele ano até 2009. Nos anos subsequentes, além dessa população foram incluídos novos grupos com o objetivo de causar impacto na morbimortalidade decorrentes das infecções pelo vírus influenza.

No período da Campanha, serão vacinados crianças de 6 meses a menores de 6 anos de idade (5 anos, 11 meses e 29 dias), gestantes, puérperas (até 45 dias após o parto), povos indígenas, trabalhadores da saúde, indivíduos com 60 anos ou mais de idade, professores das escolas públicas e privadas, pessoas portadores de doenças crônicas não transmissíveis e outras condições clínicas especiais, pessoas portadoras de deficiência permanente, forças de segurança e salvamento, forças armadas, caminhoneiros, trabalhadores de transporte coletivo rodoviário de passageiros urbanos e de longo curso, trabalhadores portuários, funcionários do sistema prisional, adolescentes e jovens de 12 a 21 anos de idade sob medidas socioeducativas e população privada de liberdade. O público alvo, portanto, no Estado de São Paulo representará aproximadamente **18,4 milhões** de pessoas.

A vacinação contra a influenza permitirá, ao longo de 2021, prevenir o surgimento de complicações decorrentes da doença, óbitos e suas consequências sobre os serviços de saúde, além de minimizar a carga da doença, reduzindo os sintomas que podem ser confundidos com os da covid-19. As ações de imunizações continuam a ser extremamente importantes para a proteção contra a influenza e devem ser mantidas apesar de todos os desafios frente à circulação contínua ou recorrente do SARS-CoV-2.

A composição da vacina é estabelecida anualmente pela OMS, com base nas informações recebidas de laboratórios de referência sobre a prevalência das cepas circulantes. A recomendação sobre a composição da vacina ocorre no segundo semestre de cada ano, para atender às necessidades de proteção contra influenza no inverno do Hemisfério Sul. Conforme a Resolução-RE nº 4.184, de 15 de outubro de 2020 da ANVISA, a vacina influenza trivalente utilizada no Brasil em 2021 apresenta três tipos de cepas de vírus em combinação: A/Victoria/2570/2018 (H1N1)pdm09, A/Hong Kong/2671/2019 (H3N2) e B/Washington/02/2019 (linhagem B/Victoria).

Em 2021, a estratégia de vacinação ocorrerá em etapa e os grupos contemplados com a vacina conforme a etapa de vacinação estão apresentados no Quadro 1.

Quadro 1- Grupos prioritários contemplados com a vacina, segundo etapa de vacinação, ESP. 2021.

| Etapas | Data Introdução | Grupos prioritários | População | População agrupada | % da pop por etapa |
|-----------------|----------------------|---|-------------------|--------------------|--------------------|
| 1ª etapa | 12/04 a 10/05 | Crianças (6m a < 6 anos) | 3.306.212 | 5.374.441 | 29,2% |
| | | Gestantes | 437.387 | | |
| | | Puérperas | 71.899 | | |
| | | Povos Indígenas | 5.846 | | |
| | | Trabalhador da Saúde | 1.553.097 | | |
| 2ª etapa | 11/05 a 08/06 | Idosos 60 e + anos | 7.272.980 | 7.817.701 | 42,5% |
| | | Professores | 544.721 | | |
| 3ª etapa | 09/06 a 09/07 | Comorbidades | 2.782.963 | 5.188.683 | 28,2% |
| | | Pessoas portadoras de deficiência | 1.412.569 | | |
| | | Caminhoneiros | 341.989 | | |
| | | Trabalhadores de Transporte Coletivo Rodoviário Passageiros Urbano e de Longo Curso | 192.592 | | |
| | | Trabalhadores Portuários | 21.509 | | |
| | | Forças de Segurança e Salvamento | 142.758 | | |
| | | Forças armadas | 34.066 | | |
| | | Funcionários do sistema prisional | 33.201 | | |
| | | População privada de liberdade e adolescentes e jovens sob medida socioeducativa | 227.036 | | |
| Total | | | 18.380.825 | 18.380.825 | 100% |

Fonte: CGPNI/DEIDT/SVS/MS

A meta é vacinar, pelo menos, 90% de cada um dos grupos prioritários: crianças, gestantes, puérperas, pessoas \geq 60 anos de idade, povos indígenas, professores e trabalhadores da saúde. Para os demais grupos prioritários, será avaliado o número de doses aplicadas no período da campanha, considerando a indisponibilidade de denominadores para os referidos grupos.

Historicamente a meta de cobertura vacinal passou de 70% para 90% conforme demonstrado no Quadro 2.

Quadro 2- Meta de cobertura vacinal nas Campanhas de Vacinação Contra a Influenza, ESP. 1999 a 2021.

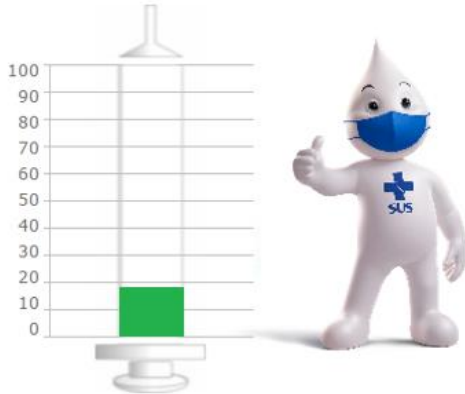
| Período | Meta |
|--------------------|------|
| 1999 até 2007 | 70% |
| 2008 até 2016 | 80% |
| 2017 até o momento | 90% |

Fonte: Divisão de Imunização/CVE/CCD

2- Análise dos dados

Desde o dia 12 de abril até 03 de maio de 2021, foram aplicadas **1.487.211 doses** da vacina influenza no estado de São Paulo. As doses aplicadas da vacina influenza e a cobertura vacinal da Campanha de Vacinação Contra a Influenza segundo grupo prioritário estão demonstradas no Quadro 3.

Quadro 3- Doses aplicadas e cobertura da vacina influenza, segundo grupo prioritário, ESP. 2021.



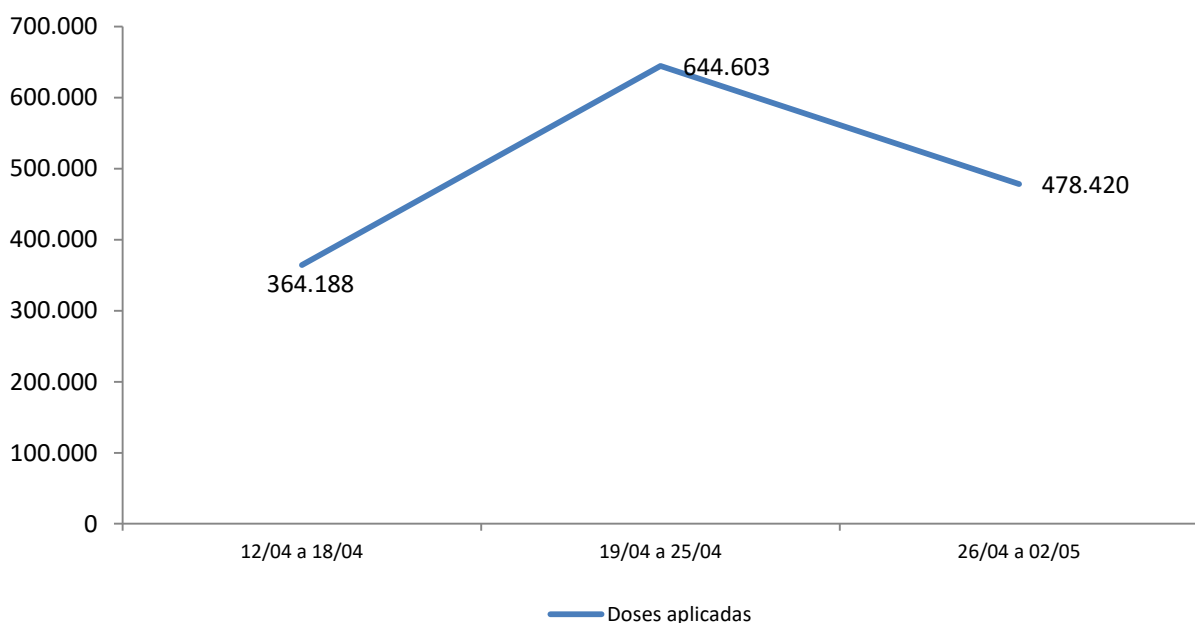
| Grupos | Doses aplicadas | Cob (%) |
|-------------|-----------------|---------|
| Crianças | 978.485 | 29,6% |
| Gestantes | 114.712 | 26,2% |
| Trabalhador | 342.967 | 22,1% |
| Puérperas | 21.475 | 29,9% |
| Indígena | 3.726 | 63,7% |

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

A adesão a Campanha de 2021 no estado de São Paulo está demonstrada abaixo.

O total de doses aplicadas da vacina influenza no estado de São Paulo por semana pode ser observado no Gráfico 1. De acordo com a curva apresentada no gráfico, observa-se que houve um incremento de **478.420** doses aplicadas no período, os motivos dessa diminuição estão sendo investigadas.

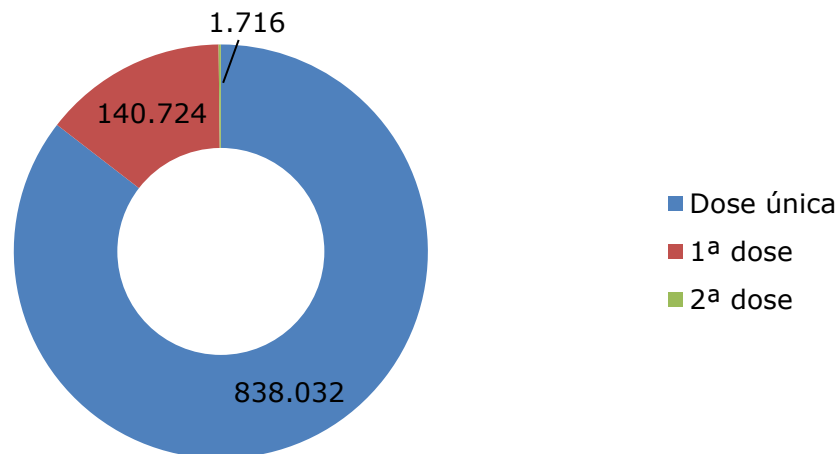
Gráfico 1- Total de doses aplicadas segundo semana da Campanha de Vacinação Contra a Influenza, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

Desde o dia 12 até 26 de abril foram aplicadas **980.472** doses da vacina influenza em crianças de 6 meses a 5 anos de idade (Gráfico 2), sendo que 838.032 receberam dose única, 140.724 receberam a primeira dose e 1.716 a segunda dose. Os dados de segunda dose serão verificados quanto a erros de registros ou se são provenientes das informações dos serviços privados de vacinação que iniciaram a vacinação no mês de março.

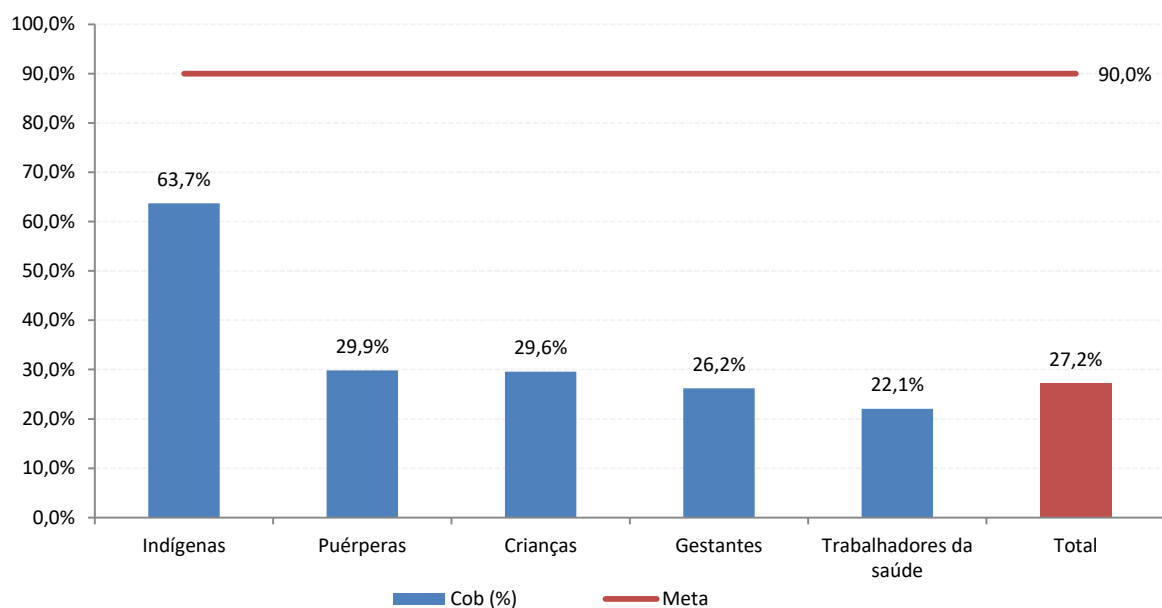
Gráfico 2- Número de doses aplicadas em crianças de 6 meses a 5 anos de idade, segundo tipo de dose, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

A cobertura vacinal dos grupos elegíveis nessa primeira etapa iniciada em 12 de abril totalizou **27,2%**, muito abaixo da meta preconizada. A avaliação segundo grupo prioritário está demonstrada no Gráfico 3, pode-se observar que a população indígena apresentou melhor adesão a Campanha de Vacinação Contra a Influenza, até o momento (63,7%), já no grupo de trabalhadores da saúde é o que menos se vacinou (22,1%).

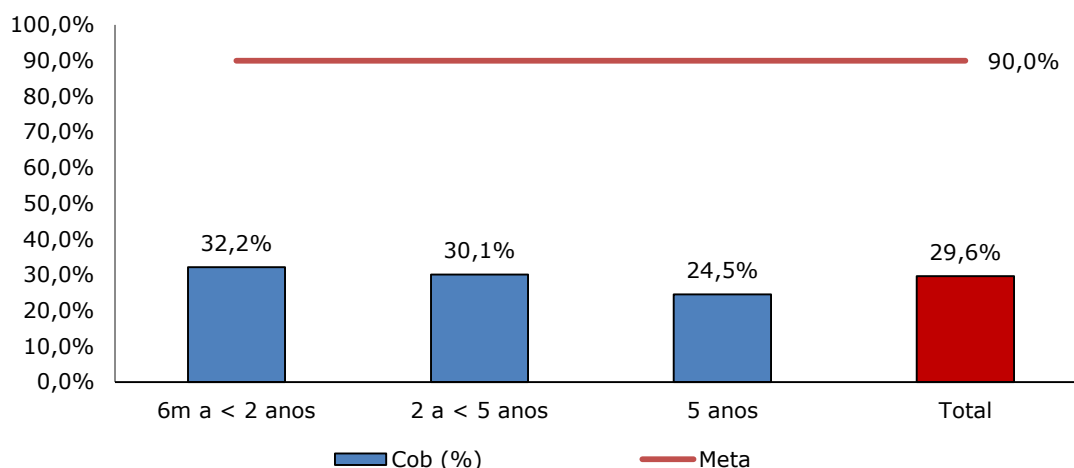
Gráfico 3- Cobertura Vacinal da Campanha de Vacinação contra a Influenza, segundo grupo prioritário, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

O Gráfico 4 mostra a cobertura vacinal na população de 6 meses a 5 anos, por faixa etária no Estado, observa-se que a faixa etária com melhor adesão é a de crianças de 6 meses a menores de 2 anos (32,2%) e a pior adesão é a de crianças com 5 anos de idade (24,5%). A cobertura total atingida nesse grupo foi de 29,6% no período.

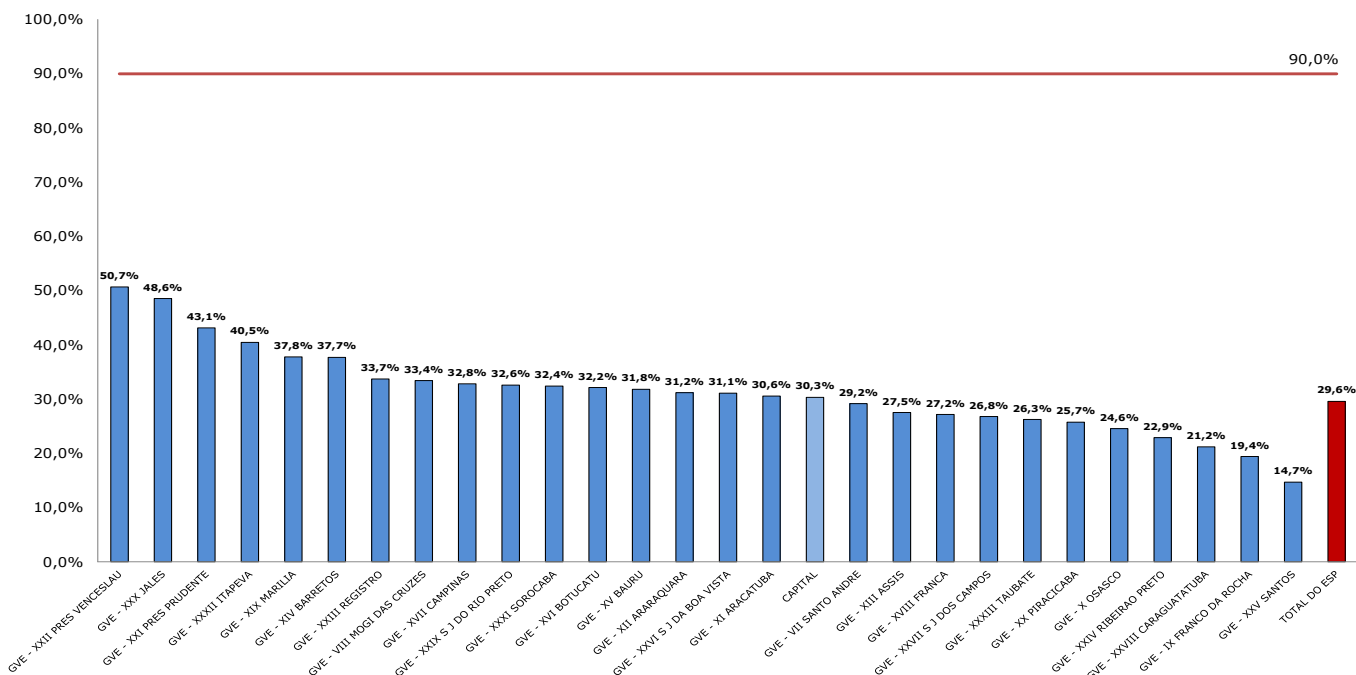
Gráfico 4- Cobertura da vacina influenza nas crianças de 6 meses a 5 anos segundo faixa etária, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

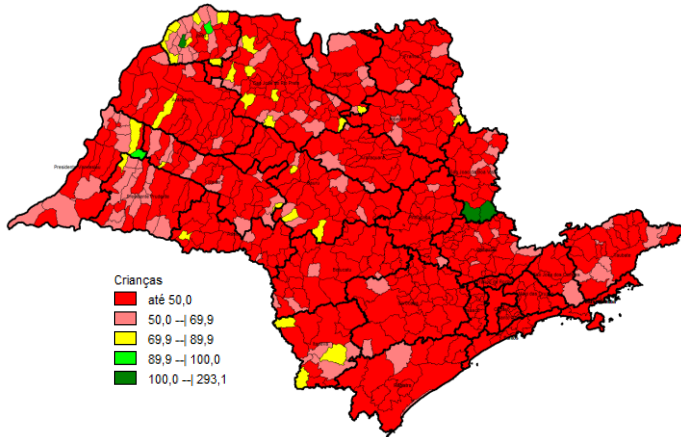
Avaliando os dados segundo regional (27 Grupos de Vigilância Epidemiológica - GVE e a Capital), a cobertura vacinal do grupo de criança de 6 meses a 5 anos de idade variou de 50,7% a 14,7% (Gráfico 5), muito abaixo da meta preconizada. Os motivos dessa baixa adesão estão sendo investigados, no entanto, supõe-se que a pandemia de COVID-19 pode estar contribuindo para baixa cobertura vacinal, assim como a pouca divulgação do período da Campanha de Vacinação Contra a Influenza na grande mídia. Restam ainda **9** municípios que não enviaram dados de produção da vacinação, repercutindo nos dados dos GVE.

Gráfico 5- Campanha de vacinação contra a influenza, cobertura vacinal segundo grupo de crianças de 6 meses a 5 anos de idade por GVE e a Capital, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

Avaliando a distribuição espacial de cobertura vacinal no grupo de crianças de 6 meses a 5 anos (Figura 1), observa-se que apenas **5** municípios atingiram ou ultrapassaram a meta de 90% (homogeneidade de 0,8%). Dos 645 municípios, **495** (76,7%) estão com cobertura < 50,0% (Quadro 4), destes 9 municípios estão com cobertura de 0,0%. Os motivos dessas menores coberturas e ausência de informação estão sendo investigados.



Quadro 4- Cobertura da vacina influenza nas crianças de 6m a 5 anos de idade, segundo número de municípios, ESP. 2021.

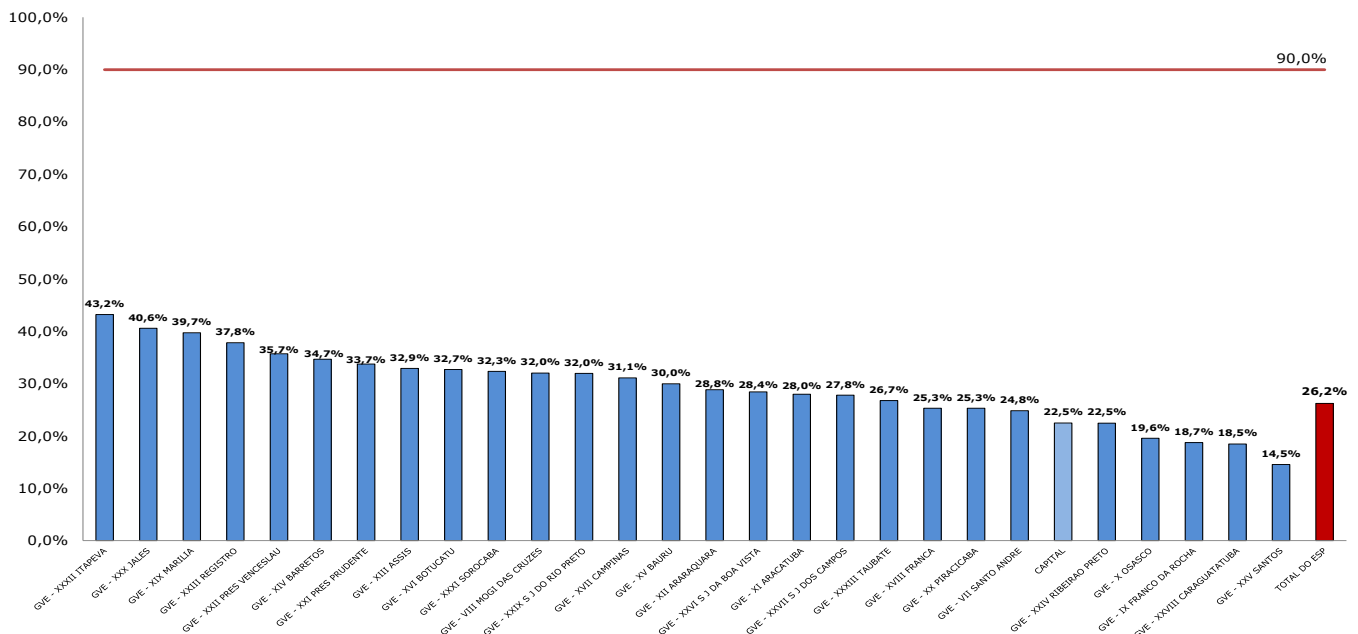
| Cobertura (%) | Crianças |
|---------------|------------------|
| | Nº de municípios |
| > 100% | 3 |
| 90 a 100% | 2 |
| 70 a 89% | 29 |
| 50 a 69% | 116 |
| < 50% | 495 |
| Total | 645 |

Figura 1- Distribuição espacial de cobertura vacinal de crianças de 6 meses a < 6 anos, ESP.2021.

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

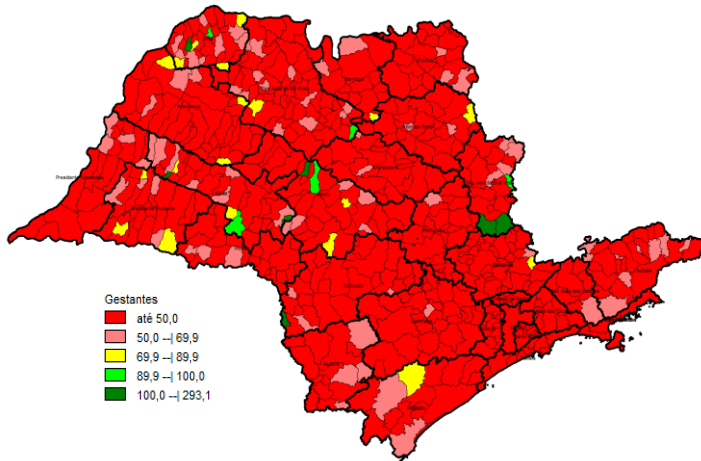
No Gráfico 6 pode ser observado a cobertura da vacina influenza no estado de São Paulo no grupo de gestantes segundo regional (27 GVE e a Capital). De acordo com o gráfico, observa-se que a cobertura vacinal variou 43,2% a 14,5%. Os motivos dessa baixa adesão estão sendo investigados, no entanto, supõe-se que a pandemia de COVID-19 pode estar contribuindo para baixa cobertura vacinal, assim como a pouca divulgação do período da Campanha de Vacinação Contra a Influenza na grande mídia. Restam ainda **12** municípios que não enviaram dados de produção da vacinação, repercutindo nos dados dos GVE.

Gráfico 6- Campanha de vacinação contra a influenza, cobertura vacinal segundo grupo de gestante por GVE e a Capital, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

A distribuição espacial de cobertura vacinal (Figura 2) no grupo de gestantes, aponta que apenas **12** municípios atingiram ou ultrapassaram a meta de 90% (homogeneidade de 1,9%). Dos 645 municípios, **530** (82,2%) estão com cobertura < 50,0% (Quadro 5), destes 12 municípios estão com cobertura de 0,0%. Os motivos dessas menores coberturas e ausência de informação estão sendo investigados.



Quadro 5- Cobertura da vacina influenza em gestantes, segundo número de municípios, ESP. 2021.

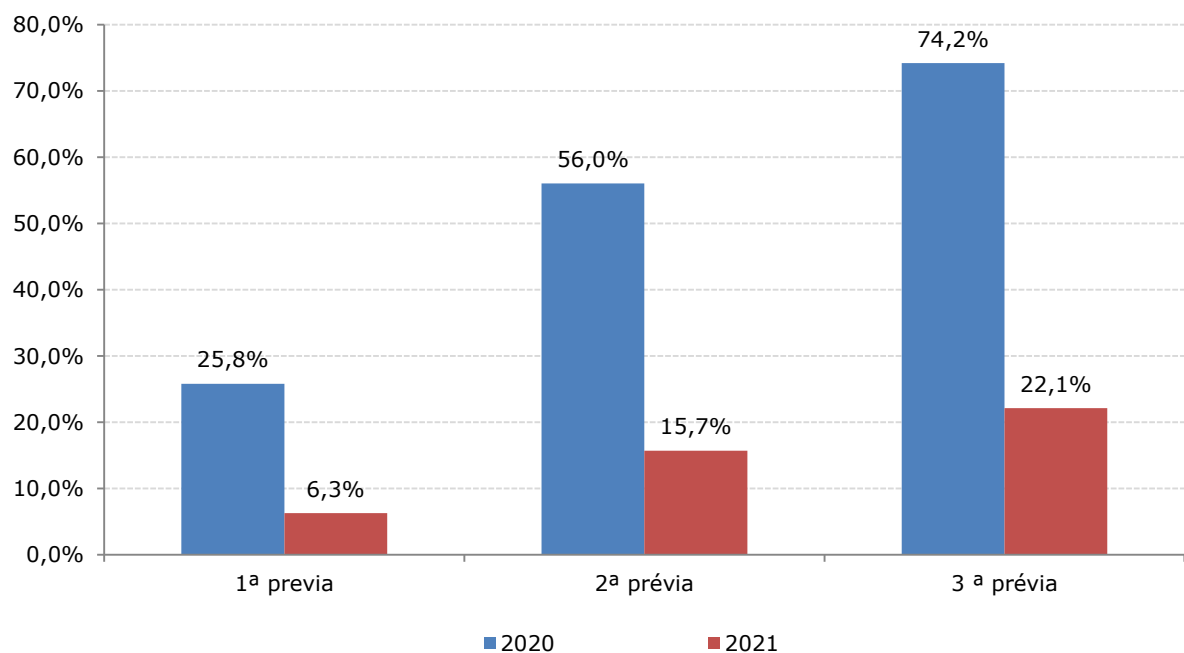
| Cobertura (%) | Gestantes |
|---------------|------------------|
| | Nº de municípios |
| > 100% | 7 |
| 90 a 100% | 5 |
| 70 a 89% | 19 |
| 50 a 69% | 84 |
| < 50% | 530 |
| Total | 645 |

Figura 2- Distribuição espacial de cobertura vacinal em gestantes, ESP.2021.

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

Pode-se observar no Gráfico 7 que a adesão do trabalhador da saúde à Campanha de Vacinação Contra a Influenza está bem menor quando comparado com o mesmo período de 2020. Os motivos dessa baixa adesão estão sendo investigados.

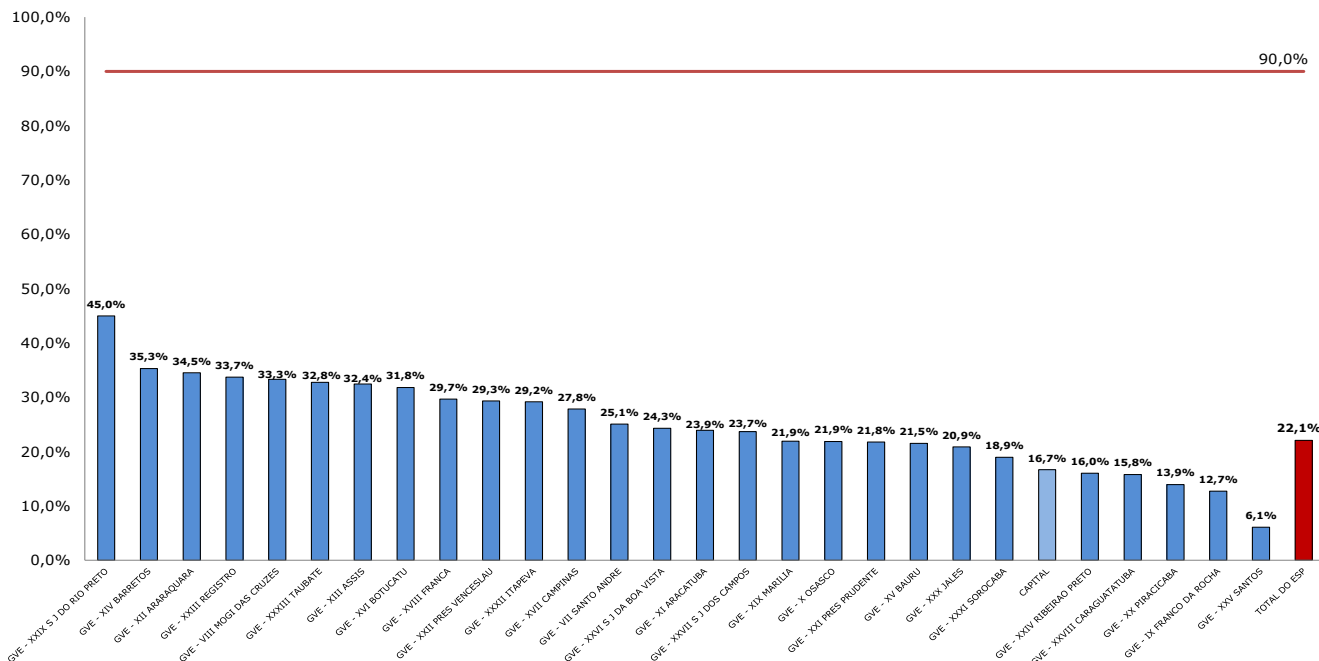
Gráfico 7- Comparativo de cobertura vacinal da vacina influenza no grupo de trabalhador da saúde, segundo período analisado, ESP. 2020 e 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

Avaliando os dados segundo regional (27 GVE e a Capital), a cobertura vacinal do grupo de trabalhador da saúde variou de 40,0% a 6,1% (Gráfico 8), muito abaixo da meta preconizada. Restam ainda **33** municípios que não enviaram dados de produção da vacinação, repercutindo nos dados dos GVE.

Gráfico 8- Campanha de vacinação contra a influenza, cobertura vacinal segundo grupo de trabalhador da saúde, por GVE e a Capital, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

Avaliando a distribuição espacial de cobertura vacinal no grupo de trabalhadores da saúde (Figura 3), observa-se que apenas **4** municípios atingiram ou ultrapassaram a meta de 90% (homogeneidade de 0,6%). Dos 645 municípios, **589** (91,3%) estão com cobertura <50,0% (Quadro 6), destes 9 municípios estão com cobertura de 0,0%. Os motivos dessas menores coberturas e ausência de informação estão sendo investigados.

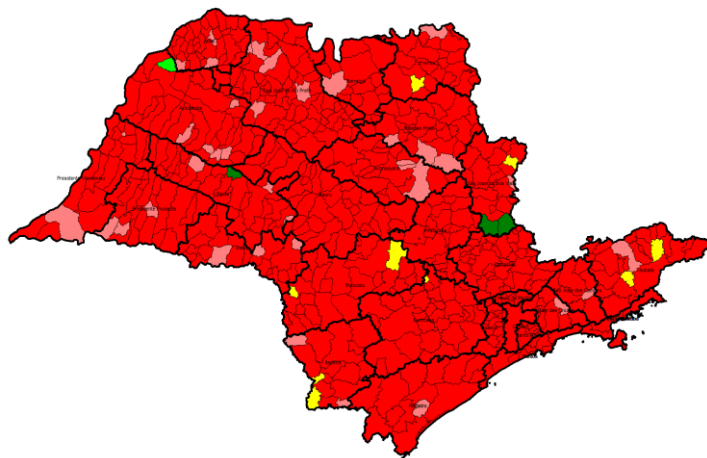


Figura 3- Distribuição espacial de cobertura vacinal em trabalhadores da saúde, ESP.2021.

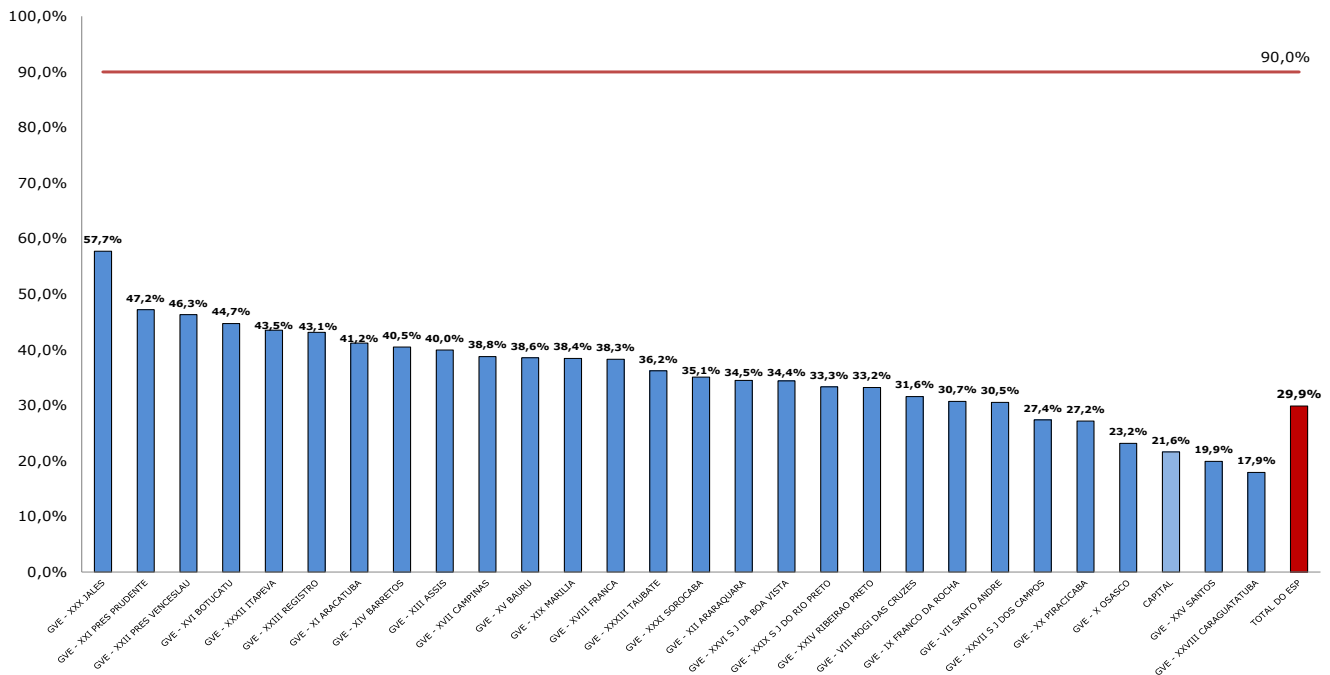
Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

Quadro 6- Cobertura da vacina influenza em trabalhador da saúde, segundo número de municípios, ESP. 2021.

| Cobertura (%) | Trabalhador da saúde |
|---------------|----------------------|
| | Nº de municípios |
| > 100% | 3 |
| 90 a 100% | 1 |
| 70 a 89% | 9 |
| 50 a 69% | 43 |
| < 50% | 589 |
| Total | 645 |

O Gráfico 9 mostra a adesão do grupo de puérperas na Campanha de Vacinação Contra a Influenza segundo regional (27 GVE e a Capital), pode-se observar que a cobertura variou entre 57,7% a 17,9%. Os motivos dessa baixa adesão estão sendo investigados, no entanto, supõe-se que a pandemia de COVID-19 pode estar contribuindo para baixa cobertura vacinal, assim como a pouca divulgação do período da Campanha de Vacinação Contra a Influenza na grande mídia. Restam ainda **56** municípios que não enviaram dados de produção da vacinação, repercutindo nos dados dos GVE.

Gráfico 9- Campanha de vacinação contra a influenza, cobertura vacinal segundo grupo de puérperas, por GVE e a Capital, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

A distribuição espacial de cobertura vacinal (Figura 4) no grupo de puérperas aponta que apenas **70** municípios atingiram ou ultrapassaram a meta de 90% (homogeneidade de 10,9%). Dos 645 municípios, **425** (65,9%) estão com cobertura < 50,0% (Quadro 7), destes 56 municípios estão com cobertura de 0,0%. Os motivos dessas menores coberturas e ausência de informação estão sendo investigados.

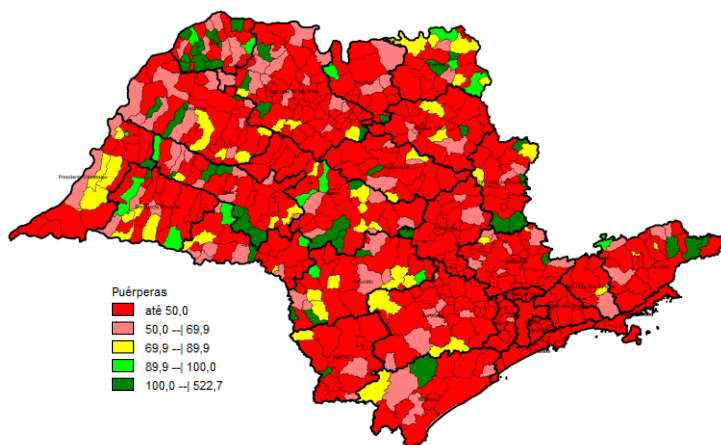


Figura 4- Distribuição espacial de cobertura vacinal no grupo de puérperas, ESP.2021.

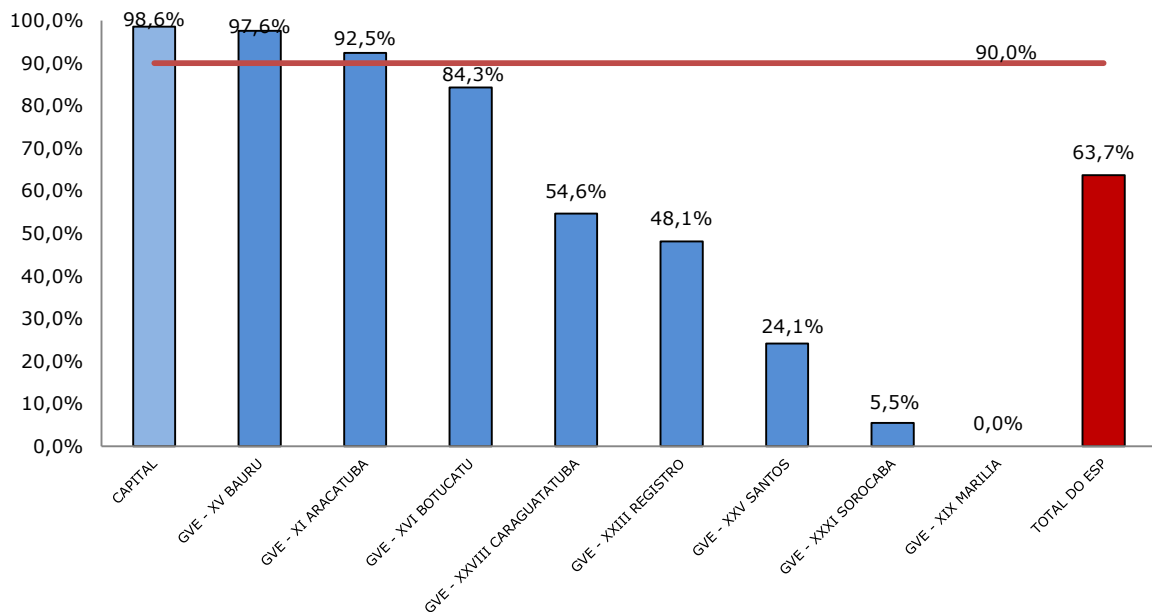
Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

Quadro 7- Cobertura da vacina influenza no grupo de puérperas, segundo número de municípios, ESP. 2021.

| Cobertura (%) | Puérperas |
|---------------|------------------|
| | Nº de municípios |
| > 100% | 53 |
| 90 a 100% | 17 |
| 70 a 89% | 50 |
| 50 a 69% | 100 |
| < 50% | 425 |
| Total | 645 |

Avaliando a adesão dos povos indígenas na campanha de vacinação segundo regional que possui essa população na sua área de abrangência (8 GVE e a Capital), pode-se observar no Gráfico 10 que **3** regionais atingiram a meta e a cobertura vacinal variou de 0,0% a 98,6%. Os motivos dessa ausência de informação estão sendo investigados.

Gráfico 10- Campanha de vacinação contra a influenza, cobertura vacinal nos povos indígenas, segundo GVE que possui essa população na sua área de abrangência e a Capital, ESP. 2021.



Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

No Quadro 8 pode-se observar o número e a proporção dos municípios do estado de São Paulo que informaram doses aplicadas no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações no período analisado.

Quadro 8- Número e proporção de municípios que informaram doses aplicadas no período analisado, ESP. 2021

| Grupos | Nº de municípios que informaram no período | % |
|----------------------|--|-----|
| Crianças | 636 | 99% |
| Gestantes | 633 | 98% |
| Trabalhador da saúde | 630 | 98% |
| Puérpera | 589 | 91% |

Fonte: Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações (Dado provisório acessado em 03/05/2021)

O recebimento da vacina influenza liberada pela Coordenação Geral do Programa Nacional de Imunizações (CGPNI) tem sido por meio de grades semanais, o que tem gerado um esforço dos profissionais do Centro de Distribuição e Logística (CDL) para que a vacina chegue às regionais estaduais (25 GVE, 22 municípios da grande São Paulo e a Capital). O estado de São Paulo recebeu da CGPNI **5.819.560** doses da vacina influenza, que representa **108%** do público-alvo (crianças de 6m a 5 anos de idade, gestantes, trabalhadores da saúde, puérperas e indígenas). O recebimento da vacina influenza por semana está demonstrada no Quadro 9, no entanto, a grade recebida no dia 03/05/2021 iniciará sua distribuição nessa semana.

Quadro 9- Doses recebidas da vacina influenza segundo semana, ESP. 2021.

| População-alvo | 1ª grade 06/04/2021 | | 2ª grade 13/04/2021 | | 3ª grade 20/04/2021 | | 4ª grade 27/04/2021 | | 5ª grade 03/05/2021 | | Total | |
|----------------|------------------------|-----|------------------------|-----|------------------------|-----|------------------------|-----|------------------------|-----|------------------|-------------|
| | Quantidade | % | Quantidade | % | Quantidade | % | Quantidade | % | Quantidade | % | Quantidade | % |
| 5.368.594 | 1.557.200 | 29% | 1.225.200 | 23% | 998.000 | 19% | 1.025.600 | 19% | 1.013.560 | 19% | 5.819.560 | 108% |

Fonte: SIES (Dado provisório acessado em 04/05/2021)

3- Sistema de informação

Em 26 de março de 2021 definiu-se que o estado de São Paulo usaria o Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações o SI-PNI NOVO para registro consolidado de doses aplicadas durante a Campanha de Vacinação Contra a Influenza. Para tanto, seria necessário dar conta de todo o cadastramento de usuários e orientá-los quanto ao uso não apenas do SI-PNI NOVO, mas também do Sistema de Cadastro e Permissão de Acesso - SCPA, sistema usado para o gerenciamento de cadastro e permissão de acesso para usuários nos sistemas do Ministério da Saúde a tempo de ser possível realizar o registro de doses aplicadas durante a Campanha de Vacinação, com início previsto em 12 de abril.

Para dar conta de todo esse processo, foi necessário o apoio do Núcleo de Informação em Vigilância Epidemiológica (NIVE/CVE), que tinha pouco mais de duas semanas para enfrentar esse desafio. Efetivamente, nove dias úteis.

O NIVE deparou-se com a seguinte situação: seria necessário a realização de procedimentos de cadastro em três sistemas diferentes: cadastro e pedido de acesso ao SI-PNI NOVO no SCPA USUÁRIO, em <https://acesso.saude.gov.br/login>, liberação dos cadastros no SCPA SISTEMA, em <https://scpaweb-sistema.saude.gov.br/> e vinculação de estabelecimentos à campanha no SIPNI NOVO, em <https://si-pni.saude.gov.br/#/home/painel-geral>.

Embora o SCPA seja um sistema já usado pelos técnicos da vigilância epidemiológica para o gerenciamento de cadastro de usuários e permissões em outros sistemas de informação do SUS, todos esses sistemas foram novidade para os interlocutores de imunização tanto em nível regional quanto municipal.

Naquele momento não se tinha uma definição clara de como seria a tela de registro de doses: o sistema federal ainda estava em desenvolvimento. Portanto, com base no que o NIVE tinha de conhecimento, pensou-se em conjunto (NIVE e Divisão de Imunização) qual seria a estratégia de cadastramento dos usuários que resultasse em menor mudança nos processos de trabalho, já executados pelos municípios durante as campanhas de influenza.

Resolveu-se dividir o processo de cadastro em três fases, à medida que os GVE e municípios venciam uma etapa, o NIVE compartilhava os próximos instrutivos. As fases foram divididas da seguinte forma:

- Primeira- cadastro dos gestores dos GVE e municípios.
- Segunda- cadastro dos operadores dos estabelecimentos de saúde campanha.
- Terceira- vinculação dos estabelecimentos de saúde propriamente dito.

Em 29 de março, o NIVE encaminhou o primeiro e-mail aos GVE e capital com instruções detalhadas de como proceder a primeira fase de cadastro, até 01 de abril, e dos estabelecimentos de saúde, até 07 de abril. Com isso, o NIVE teve poucos dias para lidar com os problemas e dificuldades de cadastro antes do início da campanha.

O NIVE encaminhou todos os materiais por e-mail aos interlocutores de imunização dos GVE e capital, bem como os disponibilizou num repositório específico, de acesso restrito, usado para troca de arquivos pela internet. Foi disponibilizado, ainda, um endereço de e-mail específico para suporte aos usuários e uma equipe dedicada para responder as dúvidas dos usuários.

Em 31 de março realizou-se uma reunião conjunta, NIVE e Divisão de Imunização, com os GVE e capital para sanar as primeiras dúvidas em relação aos cadastros e, em 07 de abril, outra reunião com o COSEMS e representante de um município, com a mesma finalidade.

A reunião com a CGPNI, para orientação sobre a operacionalização da Campanha de Vacinação Contra a Influenza aconteceu apenas em 06 de abril. Só foi possível ter acesso às telas de preenchimento em 09 de abril, e com isso o Documento de Instruções para o Registro de Doses Aplicadas foi elaborado pela Divisão de Imunização tendo apenas como fonte o Informe Técnico disponibilizado pela CGPNI.

Para que fosse possível registrar as doses aplicadas da vacina influenza durante a Campanha de Vacinação Contra a Influenza o município deveria:

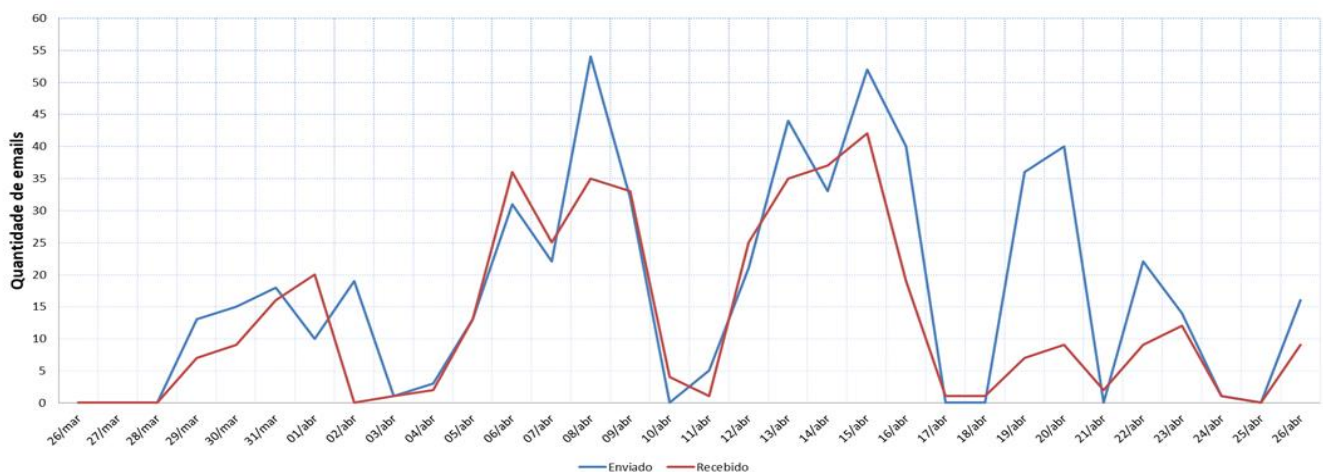
- 1º - Cadastrar-se como gestor municipal no SCPA usuário;
- 2º - Aguardar validação do GVE para o seu cadastro, mediante autorização do NIVE, para liberação;
- 3º - Cadastrar-se nos estabelecimentos de saúde de sua área de abrangência, como operador de estabelecimento de saúde campanha, no SCPA usuário (atribuição do Gestor municipal);
- 4º - Realizar a liberação dos cadastros dos operadores no SCPA Sistema (atribuição do Gestor municipal);
- 5º - Vincular os estabelecimentos de saúde ao link da Campanha de Vacinação contra Influenza (atribuição do Gestor municipal);
- 6º - Logar como operador de estabelecimento de saúde para, então, realizar o registro das doses aplicadas (atribuição do Gestor municipal).

Para que todo processo transcorresse com o mínimo possível de intercorrências, a partir dos instrutivos enviados pelo GT-AINFO, o NIVE produziu documentos de orientação mais detalhados. O detalhamento das atividades e materiais produzidos pelo NIVE ao longo desse mês segue abaixo.

- criação de um e-mail específico para suporte;
- 3 instrutivos principais e 5 instrutivos direcionados;
- 1 vídeo explicativo;
- 4 reuniões on-line com o GTAinfo/PNI;
- 1 reunião com os GVE;
- 1 reunião com o COSEMS;
- 851 liberações de cadastro (estaduais e municipais);
- 966 e-mails de suporte recebidos e enviados;
- 5 análises do total de municípios pendentes;
- 1 análise dos municípios com doses zeradas (averiguação de problemas no cadastro por não ter efetuado o envio de doses aplicadas).

O Gráfico 11 mostra a distribuição dos suportes recebidos e enviados pelo NIVE, por dia, entre 26 de março e 26 de abril.

Gráfico 11- Distribuição dos suportes enviados e recebidos, por dia, entre 26 de março e 26 de abril (e-mail SCPA-cadastro@saude.sp.gov.br). NIVE, SP. 2021.



Fonte: NIVE/CVE/CCD/SES

Em 26 de março de 2021 não havia nenhum cadastro liberado para o SIPNI NOVO. A avaliação do NIVE do trabalho realizado por esse Núcleo com relação a situação de cadastro no SCPA, em 26 de abril, identificou o seguinte quantitativo de cadastros liberados:

- 43 gestores estaduais;
- 808 gestores municipais (100% dos municípios com pelo menos um gestor);
- 6.028 operadores de estabelecimento de saúde campanha cadastrados, 5.634 (93,5%) deles adequadamente liberados.

Destaca-se que essa "operação de guerra" só foi possível graças à dedicação da equipe do NIVE e do engajamento de todos os envolvidos, especialmente dos GVE, que faziam a ponte entre o nível central e os municípios.

Elaboração

Divisão de Imunização/CVE/CCD

Colaboração

Núcleo de Informação em Vigilância Epidemiológica

São Paulo, 05 de maio de 2021.