



INFORME TÉCNICO nº 13/2021

Campanha de Vacinação contra a COVID-19

Porto Alegre, 23 de setembro de 2021.

Assunto: Orientações para o registro da Dose de Reforço e Dose Adicional no Sistema de Informação

Considerando a Nota Técnica Nº 43/2021-SECOVID/GAB/SECOVID/MS, a administração de Dose de Reforço e Dose Adicional de vacinas contra a Covid-19 deverá ser conforme segue:

- Uma dose de reforço da vacina para todos os idosos acima de 70 anos, que deverá ser administrada 6 meses após a última dose do esquema vacinal (segunda dose ou dose única), independente do imunizante aplicado.
- Uma dose adicional ao esquema vacinal primário para pessoas com alto grau de imunossupressão (Quadro 1) na população que deverá ser administrada 28 dias após a última dose do esquema básico.
- A vacina a ser utilizada para a dose adicional deverá ser, preferencialmente, da plataforma de RNA mensageiro (Pfizer/Wyeth) ou, de maneira alternativa, vacina de vetor viral (Janssen ou AstraZeneca).

Orientações de registro no Novo SIPNI

1 – O Operador de Estabelecimento de Saúde Campanha ao iniciar o registro, fará a busca do cidadão pelo CPF ou CNS.

2 – O Operador deverá selecionar o Imunobiológico **Pfizer/BioNTech(Comirnaty®)**, ou, de maneira alternativa **Janssen** ou **AstraZeneca**, Dose (**REF ou DA**), Lote, Vacinador, Data de Imunização, clicar no botão Vacinar.





Atenção – A dose de reforço para idosos acima de 70 anos deverá ser registrada como **REF** e a dose adicional para pessoas com imunossupressão deverá ser registrada como **DA**.

Figura A – Registro Dose Adicional

Dados para registro da vacina

Lote*

EW0195

Validade: 30/09/2021

Fabricante: MINISTERIO DA SAUDE

Imunobiológico: Vacina covid-19-Pfizer (Comirnaty)

Dose*

Selecione

D1

D2

DA

REF

Vacinador*

Selecione

Dose adicional para pessoas
com imunossupressão

Vacinar





Figura B – Registro Dose de Reforço

Dados para registro da vacina

Lote*

EW0195 ×

Validade: 30/09/2021

Fabricante: MINISTERIO DA SAUDE

Imunobiológico: Vacina covid-19-Pfizer (Comirnaty)

Dose*

Selecione ▼

D1

D2

DA

REF

Vacinador*

Selecione ▼

Dose de reforço para pessoas acima
de 70 anos

Vacinar





3 – Se o esquema vacinal realizado pelo usuário for de um laboratório diferente da dose DA ou REF, por exemplo, primeira e segunda dose de Coronavac, aparecerá a mensagem de alerta abaixo. Clicar em OK.

Se houver necessidade de justificativa inserir: **A aplicação desta dose é conforme a orientação da NOTA TÉCNICA Nº 43/2021 SECOVID/GAB/SECOVID/MS**

Figura C – Alerta intercambialidade entre vacinas

Atenção!

O cidadão [REDACTED] já foi vacinado com Covid-19-Coronavac-Sinovac/Butantan no dia 17/03/2021 no estabelecimento [REDACTED] pelo vacinador portador do CNS [REDACTED]

Até o momento não há estudos sobre intercambialidade entre as vacinas COVID-19, não sendo recomendada a administração de vacinas de laboratório diferentes pelo Ministério da Saúde.

Ok





Quadro 1 – Indicações para vacinação com a dose adicional em indivíduos com alto grau de imunossupressão

- . Imunodeficiência primária grave.
- . Quimioterapia para câncer.
Transplantados de órgão sólido ou de células tronco hematopoiéticas (TCTH) uso de drogas imunossupressoras.
Pessoas vivendo com HIV/AIDS.
- . Uso de corticóides em doses ≥ 20 mg/dia de prednisona, ou equivalente, por ≥ 14 dias.
- . Uso de drogas modificadoras da resposta imune
- . Auto inflamatórias, doenças intestinais inflamatórias.
- . Pacientes em hemodiálise.
Pacientes com doenças imunomediadas inflamatórias crônicas.

Conforme o Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19, 10ªed. (anexo I, p.96), a comprovação das indicações no Quadro 1 deverá ser:

- Para indivíduos que fazem acompanhamento pelo SUS, poderá ser utilizado o cadastro já existente da sua unidade de referência como comprovante que este faz acompanhamento da referida condição de saúde. Aqueles que não estiverem cadastrados na Atenção Básica deverão apresentar um comprovante que demonstre pertencer a um dos segmentos contemplados, podendo ser utilizado laudos, declarações, prescrições médicas ou relatórios médicos com descritivo ou CID da doença ou condição de saúde, CPF ou CNS do usuário, assinado e carimbado, em versão original.

