

PLANO MUNICIPAL DE MITIGAÇÃO DE RISCO DE REINTRODUÇÃO DO POLIOVIRUS SELVAGEM (PVS) E SURGIMENTO DO POLIOVIRUS DERIVADO VACINAL (PVDV)

**Marinópolis, SP
2024**





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINÓPOLIS
C.N.P.J. Nº 14.202.390/0001-97
Rua Espírito Santo nº 130 – Centro – CEP 15.730-000
e-mail: saudemarinopolis@yahoo.com.br
Telefone – (17) 3695-1143 / (17) 3695-1128

PLANO MUNICIPAL DE MITIGAÇÃO DE RISCO DE REINTRODUÇÃO DO POLIOVIRUS SELVAGEM (PVS) E SURGIMENTO DO POLIOVIRUS DERIVADO VACINAL (PVDV)

MARINÓPOLIS – SP

1. Apresentação

O presente plano tem por finalidade a organização do processo de trabalho no município de Marinópolis frente à Vigilância das Paralisias Flácidas Agudas (PFA), além de propor medidas estratégicas para mitigação do risco de reintrodução do Poliovírus Selvagem (PVS) e surgimento do Poliovírus Derivado Vacinal (PVDV).

2. Introdução

Após a realização de avaliação de risco de reintrodução do Poliovírus Selvagem (PVS) e surgimento do Poliovírus Derivado Vacinal (PVDV), os municípios brasileiros foram classificados por categorias, sendo:

CLASSIFICAÇÃO DOS MUNICÍPIOS		
Categoria de Risco	Risco Baixo	<34 Pontos
	Risco Médio	35 – 48 Pontos
	Risco Alto	49 – 60 Pontos
	Risco Muito Alto	>61 Pontos

A região do GVE XXX de Jales, composta por 35 municípios, possui **28,57% dos municípios classificados na categoria de Risco Muito Alto**, e, segundo estes critérios de avaliação, Marinópolis é um município classificado como município de **Risco Muito Alto para Reintrodução do Poliovírus Selvagem (PVS) e Surgimento do Poliovírus Derivado Vacinal (PVDV)**.



MARINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINÓPOLIS

C.N.P.J. Nº 14.202.390/0001-97

Rua Espírito Santo nº 130 – Centro – CEP 15.730-000

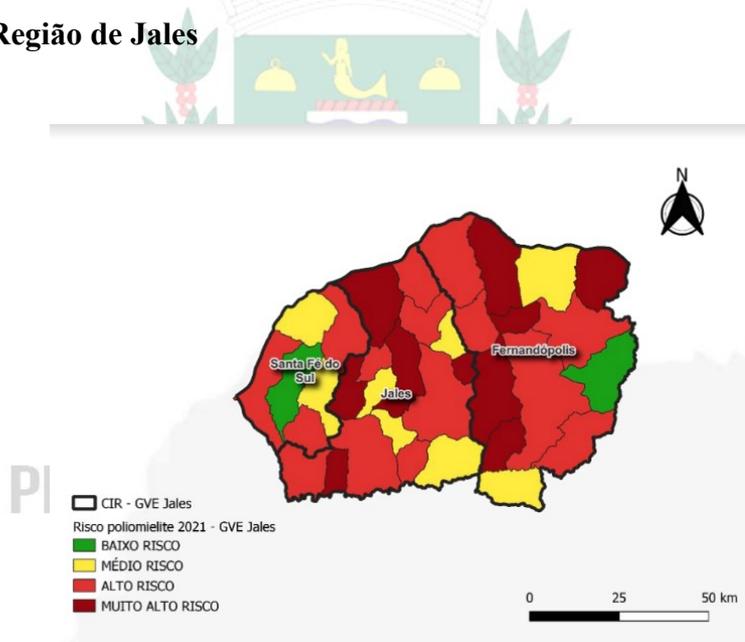
e-mail: saudemarinopolis@yahoo.com.br

Telefone – (17) 3695-1143 / (17) 3695-1128

3. Critérios determinantes para Classificação do município de Marinópolis no contexto de município de Risco Muito Alto para Reintrodução do Poliovírus Selvagem (PVS) e Surgimento do Poliovírus Derivado Vacinal (PVDV):

Categoria	Pontos
Imunidade	40,0
Vigilância	20,0
Determinantes	12,0
Casos e Surto EPV	0
Total	72,0 pontos

4. Mapa da Região de Jales



Fonte 1: Plano Estadual de Mitigação de Risco de Reintrodução do Poliovírus Selvagem (PVS) e Surgimento do Poliovírus Derivado Vacinal (PVDV).

5. Objetivo

O objetivo deste Plano é direcionar a tomada de decisões referentes à mitigação do risco de reintrodução do Poliovírus Selvagem (PVS) e surgimento do Poliovírus Derivado Vacinal (PVDV) dentro do município de Marinópolis.



MARINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINÓPOLIS

C.N.P.J. N° 14.202.390/0001-97

Rua Espírito Santo n° 130 – Centro – CEP 15.730-000

e-mail: saudemarinopolis@yahoo.com.br

Telefone – (17) 3695-1143 / (17) 3695-1128

6. Composição das Equipes e do Grupo Gestor

Segue quadro com a composição das equipes de saúde do município, sendo que estes integrarão o grupo gestor que conduzira as atividades de tomada de decisões referentes à mitigação do risco de reintrodução do Poliovírus Selvagem (PVS) e surgimento do Poliovírus Derivado Vacinal (PVDV) dentro do município de Marinópolis.

Grupo Gestor – Rede de contatos				
Setor	Cargo	Nome	Telefone	e-mail
Secretaria Municipal de Saúde	Coordenador Municipal de Saúde	Marcelo Júnior Ortiz Damasceno da Silva	(17) 3695-1143	saudemarinopolis@yahoo.com.br
Vigilância Epidemiológica	Responsável pelo Setor de Vigilância Epidemiológica	Milena Munique de Almeida	(17) 3695-1143	saudemarinopolis@yahoo.com.br
Vigilância Sanitária	Responsável pelo Setor de Vigilância Sanitária	Iara Gabrieli Pereira	(17) 3695-1143	saudemarinopolis@yahoo.com.br
Imunização	Responsável pelo Setor de Imunização/Resp. Técnico da UBS	Anderson Rodrigo Faile	(17) 3695-1143	saudemarinopolis@yahoo.com.br
Atenção Básica	Responsável pela ESF	Anyelle Carla Custódio	(17) 3695-1143	saudemarinopolis@yahoo.com.br
Atenção Especializada	Santa Casa de Jales	Rafael Carnaz	(17) 3632-5000	comunicacao@santacasajales.com.br
Laboratório	Coordenador do IAL	Janaína Olher Martins Montana	(17) 3224-2602	janaina.montanha@ial.sp.gov.br
	Substituto IAL	Jaqueline Calca Assis		jaqueline.calca@ial.sp.gov.br
Meio Ambiente	Engenheiro Agrônomo	Antônio Augusto Bortoluci	(17) 3695-1196	bortoluci.antonio@hotmail.com



MARINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINÓPOLIS
C.N.P.J. Nº 14.202.390/0001-97
Rua Espírito Santo nº 130 – Centro – CEP 15.730-000
e-mail: saudemarinopolis@yahoo.com.br
Telefone – (17) 3695-1143 / (17) 3695-1128

7. Cronograma de Ações a serem desenvolvidas

1 – ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS REFERENTES À VACINAÇÃO

a) Participar das capacitações referentes à vacinação oferecidas pelo Estado.

Responsável: Estado

Cronograma: Quando oferecido pelo Estado

b) Realização de Campanha Nacional de Vacinação Contra a Poliomielite e de Multivacinação para Atualização da Caderneta de Vacinação das Crianças e Adolescentes Menores de 15 anos de idade.

Responsável: Vigilância Epidemiológica e Imunização

Cronograma: Nacional, Estadual e Municipal

c) Desenvolvimento de ações de comunicação de forma articulada com a Secretaria de Educação para incentivar os Profissionais de Saúde e Educadores a disseminarem informações relevantes sobre a imunização em seus espaços de atuação.

Responsável: Vigilância Epidemiológica, Atenção Básica e Secretaria da Educação

Cronograma: Durante ano letivo

d) Promoção de ampla divulgação dos resultados de Inquérito de Cobertura Vacinal junto a CIR de Jales para adoção de medidas para melhoria da cobertura vacinal.

Responsável: Vigilância Epidemiológica e Atenção Básica

Cronograma: Imediato

e) Envolvimento de toda Equipe de Saúde na atualização do cartão de vacinas nas consultas de rotina.

Responsável: Equipe de Saúde

Cronograma: Imediato



MARINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINÓPOLIS
C.N.P.J. Nº 14.202.390/0001-97
Rua Espírito Santo nº 130 – Centro – CEP 15.730-000
e-mail: saudemarinopolis@yahoo.com.br
Telefone – (17) 3695-1143 / (17) 3695-1128

f) Verificação adequada de registro de doses de vacina aplicada.

Responsável: Digitador

Cronograma: Imediato

**g) Diagnostico situacional da capacidade e funcionamento da sala de vacina:
Dimensionar a equipe de trabalho das salas de vacina, avaliar a estrutura física, mobiliário e equipamentos das salas de vacina.**

Responsável: Gestor da Atenção Básica

Cronograma: Imediato

h) Busca ativa de faltosos a partir da lista nominal disponibilizada pelo sistema.

Responsável: RT pela Sala de Vacina, Vigilância Epidemiológica e Agentes Comunitários de Saúde

Cronograma: Imediato

i) Articular ações locais de vacinação nas escolas públicas e privadas.

Responsável: RT pela sala de vacina / Vig. Epidemiológica e Agentes Comunitários de Saúde

Cronograma: Conforme ano letivo

j) Manter informes, notas técnicas e manuais atualizados para nortear equipe de imunização.

Responsável: Vigilância Epidemiológica

Cronograma: Sempre que atualizado

2 – ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PARA DETECÇÃO PRECOCE DE CASOS



MARINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINÓPOLIS
C.N.P.J. Nº 14.202.390/0001-97
Rua Espírito Santo nº 130 – Centro – CEP 15.730-000
e-mail: saudemarinopolis@yahoo.com.br
Telefone – (17) 3695-1143 / (17) 3695-1128

a) Sensibilização e capacitação das equipes para detecção e notificação de PFA em menores de 15 anos.

Responsável: Vigilância Epidemiológica

Cronograma: Dezembro/22

b) Realizar busca ativa dos casos sintomáticos de PFA.

Responsável: Equipe de enfermagem e Agentes Comunitários de Saúde

Cronograma: Imediato

c) Alertar a equipe assistencial quanto a coleta de fezes oportunas de casos de PFA e acompanhar o resultado dos exames pelo GAL (IAL).

Responsável: Equipe de Enfermagem

Cronograma: Imediato

3 – ATIVIDADES REFERENTES AO ACOMPANHAMENTO E MONITORAMENTO DOS CASOS SUSPEITOS DE PARALISIA FLÁCIDA AGUDA (PFA) EM MENORES DE 15 ANOS

a) Notificação de casos

- ✓ Comunicar ao Hospital de referência (Santa Casa de Jales) todo caso de deficiência motora flácida de início súbito, independentemente da hipótese diagnóstica inicial, em indivíduos com menos de 15 anos de idade;
- ✓ Notificar todo caso de deficiência motora flácida, de início súbito, em indivíduo de qualquer idade, com história de viagem a países com circulação de poliovírus nos últimos 30 dias que antecedem o início de déficit motor, ou contato no mesmo período com pessoas que viajaram para países com circulação de poliovírus selvagem e apresentaram suspeita diagnóstica de poliomielite.

Responsável: Atenção Básica / Atenção Hospitalar

Cronograma: Quando houver casos.



MARINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MARINÓPOLIS

C.N.P.J. Nº 14.202.390/0001-97

Rua Espírito Santo nº 130 – Centro – CEP 15.730-000

e-mail: saudemarinopolis@yahoo.com.br

Telefone – (17) 3695-1143 / (17) 3695-1128

b) Monitoramento de casos

- ✓ Investigar em até 48 horas casos notificados com o objetivo de realizar coleta de informações necessárias para a classificação do caso, identificação de contatos, tomada de medidas para contenção da doença;
- ✓ Realizar seguimento do caso notificado por 60 dias com a finalidade de concluir o encerramento oportuno da notificação e completude das informações essenciais.

Responsável: Vigilância Epidemiológica / Atenção Básica

Cronograma: Quando houver casos.

c) Exame laboratoriais

- ✓ Coleta de fezes em até 14 dias do início do déficit motor.
- ✓ Encaminhamento das amostras coletadas ao laboratório de referência - Instituto Adolfo Lutz (IAL).
- ✓ Acompanhamento dos resultados das amostras enviadas.

Responsável: Vigilância Epidemiológica

Cronograma: Quando houver caso

Marinópolis, SP, 14 de março de 2024.

Marcelo Júnior Ortiz Damasceno da Silva

Coordenador Municipal de Saúde



MARINÓPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL

