

3^a ETAPA DE ✓ VACINAÇÃO COVID - 19

**NO MUNICÍPIO DE BARBACENA, CONFORME
PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO**

I. PESSOAS COM COMORBIDADES

II. PESSOAS COM DEFICIÊNCIA PERMANENTE

III. GESTANTES E PÚERPERAS (ATÉ 45 DIAS APÓS O PARTO)



SEMAP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Barbacena no
COMBATE
ao COVID-19
Siga a Prefeitura nas redes sociais

 **BARBACENA**
PREFEITURA
MUNICÍPIO POCOS MELHORES



3ª ETAPA DE VACINAÇÃO NO MUNICÍPIO DE BARBACENA, CONFORME PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO

I. Pessoas com comorbidades

II. Pessoas com deficiência permanente

III. Gestantes e Púerperas (até 45 dias após o parto)

Na 1ª fase, serão vacinados proporcionalmente, de acordo com o quantitativo de doses disponibilizadas:

- Pessoas com Síndrome de Down, **independentemente da idade**;
- Pessoas com **doença renal crônica em terapia de substituição renal** (diálise) independentemente da idade;
- Gestantes e puérperas **com comorbidades, independentemente da idade**;
- Pessoas com **comorbidades de 55 a 59 anos**;
- Pessoas com **Deficiência Permanente cadastradas no Programa de Benefício de Prestação Continuada (BPC) de 55 a 59 anos**;

Na 2ª fase, serão vacinados proporcionalmente, de acordo com o quantitativo de doses disponibilizado, **segundo 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**:

- Pessoas com comorbidades;
- Pessoas com Deficiência Permanente cadastradas no BPC;
- Gestantes e puérperas independentemente de condições pré-existentes;

PARA ESSA ESTRATÉGIA DE VACINAÇÃO, SERÁ NECESSÁRIO APRESENTAÇÃO DA SEGUINTE DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA:

- DOCUMENTO DE IDENTIDADE COM FOTO, CPF OU CNS;
- COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA;
- DECLARAÇÃO/RELATÓRIO/ATESTADO DO MÉDICO ASSISTENTE (EMITIDA NOS ÚLTIMOS 3 MESES) CONTENDO INFORMAÇÕES QUANTO A COMORBIDADE, DESCRIÇÃO DA COMORBIDADE, USO DE MEDICAMENTO E DATA DO DIAGNÓSTICO, COMASSINATURA E CARIMBO DO PROFISSIONAL MÉDICO.



SESAP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Barbacena no
COMBATE
ao COVID-19
Sua Prefeitura nas redes sociais





3ª ETAPA DE VACINAÇÃO NO MUNICÍPIO DE BARBACENA, CONFORME PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO

Quais comorbidades estão incluídas como prioritárias para vacinação contra a Covid-19 e o que levar no dia da vacinação?

GRUPOS DE COMORBIDADES	DESCRIÇÃO	O QUE LEVAR NO DIA DA VACINAÇÃO?
Diabetes mellitus	Qualquer indivíduo com diabetes	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo de diabetes e descrição de uso de medicamento/insulina.
Pneumopatias crônicas graves	Indivíduos com pneumopatias graves incluindo doença pulmonar obstrutiva crônica, fibrose cística, fibroses pulmonares, pneumocônioses, displasia broncopulmonar e asma grave.	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia data do diagnóstico, gravidade da doença e descrever uso de medicamento. Obs.: Para os casos de asma grave o relatório médico deve constar que o paciente faz 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 antihipertensivos .	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia data do diagnóstico, gravidade da doença, valores pressóricos uso de medicamento (nome de cada um e dosagem) e adesão ao tratamento. Obs: Estarão aptos a vacinar prioritariamente somente os casos que fazem usos de 3 ou mais anti-hipertensivos.
Hipertensão arterial estágio 3	PA sistólica $\geq 180\text{mmHg}$ e/ou diastólica $\geq 110\text{mmHg}$ independente da presença de lesão em órgão-alvo (LOA) ou comorbidade.	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, gravidade da doença, valores presóricos uso de medicamento, tratamento. Obs.: Somente é considerado prioritário os casos de PA sistólica $\geq 180\text{mmHg}$ e/ou diastólica $\geq 110\text{mmHg}$.



SESAP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





3ª ETAPA DE VACINAÇÃO NO MUNICÍPIO DE BARBACENA, CONFORME PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO

Quais comorbidades estão incluídas como prioritárias para vacinação contra a Covid-19 e o que levar no dia da vacinação?

GRUPOS DE COMORBIDADES	DESCRIÇÃO	O QUE LEVAR NO DIA DA VACINAÇÃO?
Hipertensão arterial estágios 1 e 2 com lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade	PA sistólica entre 140 e 179mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg na presença de lesão em órgão-alvo e/ou comorbidade	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, gravidade da doença, valores presóricos uso de medicamento, tratamento e descrever tipo de lesão e órgão acometido. Obs.: Somente é considerado prioritário os casos de PA sistólica entre 140 e 179mmHg e/ou diastólica entre 90 e 109mmHg com lesão 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	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento, classificação e estágio.
Cor-pulmonale e Hipertensão pulmonar.	Cor-pulmonale crônico, hipertensão pulmonar primária ou secundária.	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Cardiopatia hipertensiva	Cardiopatia hipertensiva (hipertrofia ventricular esquerda ou dilatação, sobrecarga atrial e ventricular, disfunção diastólica e/ou sistólica, lesões em outros órgãos-alvo).	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Síndromes coronarianas	Síndromes coronarianas crônicas (Angina Pectoris estável, cardiopatia isquêmica, pós Infarto Agudo do Miocárdio, outras).	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.



SESAP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Barbacena no
COMBATE
ao COVID-19

Siga a Prefeitura nas redes sociais:



PREFEITURA
BARBACENA

PODER DO PECADO MELHOR



3ª ETAPA DE VACINAÇÃO NO MUNICÍPIO DE BARBACENA, CONFORME PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO

Quais comorbidades estão incluídas como prioritárias para vacinação contra a Covid-19 e o que levar no dia da vacinação?

GRUPOS DE COMORBIDADES	DESCRIÇÃO	O QUE LEVAR NO DIA DA VACINAÇÃO?
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).	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Miocardiopatias e Pericardiopatias	Miocardiopatias de quaisquer etiologias ou fenótipos; pericardite crônica; cardiopatia reumática.	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Doenças da Aorta, dos Grandes Vasos e Fístulas arteriovenosas	Aneurismas, dissecções, hematomas da aorta e demais grandes vasos	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Arritmias cardíacas	Arritmias cardíacas com importância clínica e/ou cardiopatia associada (fibrilação e flutter atriais; e outras)	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Cardiopatias congênita no adulto	Cardiopatias congênitas com repercussão hemodinâmica, crises hipoxêmicas; insuficiência cardíaca; arritmias; comprometimento miocárdico.	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Próteses valvares e Dispositivos cardíacos implantados	Portadores de próteses valvares biológicas ou mecânicas; e dispositivos cardíacos implantados (marca-passos, cardio desfibriladores, ressincronizadores, assistência circulatória de média e longa permanência)	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.



SEMAP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Siga a Prefeitura nas redes sociais





3ª ETAPA DE VACINAÇÃO NO MUNICÍPIO DE BARBACENA, CONFORME PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÃO

GRUPOS DE COMORBIDADES	DESCRIÇÃO	O QUE LEVAR NO DIA DA VACINAÇÃO?
Doença cerebrovascular	Acidente vascular cerebral isquêmico ou hemorrágico; ataque isquêmico transitório; demência vascular	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Doença renal crônica	Doença renal crônica estágio 3 ou mais (taxa de filtração glomerular < 60 ml/min/1,73 m²) e/ou síndrome nefrótica.	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Imunossuprimidos	Indivíduos transplantados de órgão sólido ou de medula óssea; pessoas vivendo com HIV e CD4 10 mg/dia ou recebendo pulsoterapia com corticoides e/ou ciclofos-famida; demais indivíduos em uso de imunossupressores ou com imunodeficiências primárias; pacientes oncológicos que realizaram tratamento quimioterápico ou radioterápico nos últimos 6 meses; neoplasias hematológicas.	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento. No caso de indivíduo transplantado relatar data da realização do transplante.
Anemia falciforme	Anemia falciforme	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.
Obesidade mórbida	Índice de massa corpórea (IMC) ≥ 40	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento / cirurgias / e índice de IMC.
Síndrome de down	Trissomia do cromossomo 21	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia e uso de medicamento. Para essa vacinação, será considerado o relatório, independente da data de emissão.
Cirrose hepática	Cirrose hepática Child-Pugh A, B ou C	Relatório do médico assistente contendo breve descrição sobre a patologia, data do diagnóstico, tipo, uso de medicamento.



SESAP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

