



Município de Santa Bárbara d'Oeste
Secretaria Municipal de Governo

Ofício nº 512/2018 – SG

Santa Bárbara d'Oeste, 04 de junho de 2018.

Ref.: Resposta do Requerimento nº 636/2018

Senhor Presidente,
Nobre Vereador,

Em resposta ao Requerimento nº 636/2018, de autoria do Nobre Vereador José Luis Fornasari, aprovado por esse Egrégio Plenário na 18ª Reunião Ordinária, realizada no dia 15 de maio de 2018, protocolado neste Poder Executivo sob nº 2018/16325-01-00, informamos:

1 - As UBS aplicam todas as vacinas estipuladas pelo Programa Nacional de Imunização, preconizada pelo Ministério da Saúde, que estão relacionadas com suas respectivas idades no próprio site do Ministério da Saúde.

Calendário Nacional de Vacinação 2018

Grupo Alvo	Idade	BCG	Hepatite B	Penta/DTP	VIP/VOP	Pneumocócia 10V (conjugada)*	Rotavírus Humano	Meningocócica C (conjugada)*	Febre Amarela **	Hepatite A****	Tríplice Viral	Tetra viral*****	Varicela**	HPV*****	Dupla Adulto	dTpa*****
Crianças	Ao nascer	Dose única	Dose ao nascer													
	2 meses			1ª dose	1ª dose (com VIP)	1ª dose	1ª dose									
	3 meses							1ª dose								
	4 meses			2ª dose	2ª dose (com VIP)	2ª dose	2ª dose									
	5 meses							2ª dose								
	6 meses			3ª dose	3ª dose (com VIP)											
	9 meses								***Dose única							
	12 meses						Reforço	Reforço			1ª dose					
	15 meses			1º reforço (com DTP)	1º reforço (com VOP)					Um a dose		Um a dose				
	4 anos			2º reforço (com DTP)	2º reforço (com VOP)								Um a dose			
9 anos																
Adolescente	10 a 19 anos		3 doses (verificar a situação vacinal)				01 reforço ou dose única (verificar a situação vacinal - 11 a 14 anos)		Dose única (não vacinado ou sem comprovante de vacinação)		2 doses (verificar a situação vacinal)			2 doses (meninas de 9 a 14 anos) 2 doses (meninos de 11 a 14 anos)	Reforço a cada 10 anos	
Adulto	20 a 59 anos		3 doses (verificar a situação vacinal)						Dose única (não vacinado ou sem comprovante de vacinação)		2 doses (20 a 29 anos) 1 dose (30 a 49 anos)				Reforço a cada 10 anos	
Idoso	60 anos ou mais		3 doses (verificar a situação vacinal)						Dose única (não vacinado ou sem comprovante de vacinação)						Reforço a cada 10 anos	
Gestante			3 doses (verificar a situação vacinal)												3 doses (verificar a situação vacinal)	Uma dose a cada gestação e partir de 20ª semana

Nota: *Administrar Um a dose da vacina Pneumocócia 10V (conjugada) e da vacina Meningocócica C (conjugada) em crianças entre 2 e 4 anos, que não tenham recebido o reforço ou que tenham perdido a oportunidade de se vacinar anteriormente.

** Indicada às pessoas residentes ou viajantes para as áreas com recomendação de vacina. Atentar às precauções e contraindicações para vacinação.

***Indicada para os residentes dos municípios das áreas ampliadas para vacinação que anteriormente eram áreas SEM recomendação para vacinação dos estados de SP, RJ, FR, SC, RS, BA e PI.

****Administrar uma dose da vacina hepatite A, em crianças entre 2 e 4 anos, que tenham perdido a oportunidade de se vacinar anteriormente.

*****A vacina tetra viral corresponde à segunda dose da tríplice viral e à dose da vacina varicela. Esta vacina está disponível para crianças até 4 anos 11 meses e 29 dias não oportunamente vacinadas aos 15 meses.

*****C corresponde à segunda dose da vacina varicela. Esta vacina está disponível para crianças até 6 anos 11 meses e 29 dias.

*****A vacina HPV também está disponível para as mulheres e homens de nove a 26 anos de idade vivendo com HIV/AIDS, transplantados de órgãos sólidos, de medula óssea ou pacientes oncológicos, sendo o esquema vacinal de três doses (0, 2 e 6 meses).

*****J estas que perderem a oportunidade de serem vacinadas durante o período gestacional, administrar Um a dose de dTpa no puerpério, o mais precocemente possível. A vacina dTpa também será ofertada para profissionais de saúde que atuam em maternidade e em unidade de internação neonatal (UTI/UCI convencional e UCI canguru) atendendo recém-nascidos e crianças menores de 1 ano de idade.

CÂMARA MUNICIPAL DE S. BÁRBARA DOESTE

DATA: 04/06/2018
HORA: 16:27

Resposta Nº 1 ao Requerimento Nº 636/2018
Autoria: Secretaria Municipal de Governo

Assunto: Requer informações referentes às vacinas infantis no Município.
Chave: EC5DF

PROTOCOLO 05961/2018



Município de Santa Bárbara d'Oeste
Secretaria Municipal de Governo

(Fls. 02/02 - Ofício nº 512/2018/ - SG)

2 a 4 - O problema de desabastecimento é de âmbito nacional e não uma peculiaridade de nosso município. De acordo com o Ofício nº 1651/2018/ SVS/MS, o qual encaminha a Nota Técnica nº 89 – SEI/2018-CGPNI/DEVIT/SVS/MS, todo o Estado de São Paulo passa por este mesmo problema, estendendo-se para todo o território nacional.

5 - O remanejamento é realizado quando observa-se que uma UBS tem vacinas em maior quantidade que a outra. Sempre de acordo com a demanda.

6 - O Ministério da Saúde não disponibiliza tais estudos nesse sentido.

Sendo só para o momento, reiteramos nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente,



RODRIGO MAIELLO
Secretário Municipal de Governo

À Sua Excelência o Senhor
DUCIMAR DE JESUS CARDOSO
Presidente da Câmara Municipal
Santa Bárbara d'Oeste/SP