



PROCEDIMENTO OPERACIONAL PADRÃO – POP ATENDIMENTO NA SALA DE VACINAÇÃO		POP Nº 021 VERSÃO Nº 01
Data da Emissão: 14/11/2019	Próxima revisão: ____/____/____	 
Atividade: Auxiliar no pedido de imunoespecial Executante: Enfermeiros e Técnicos, Auxiliares de Enfermagem		
Objetivo: Apresentar informações sobre pedido de imunoespecial		
PEDIDO DE IMUNOESPECIAL		
Programa Nacional de Imunização	É um dos melhores programas no âmbito da saúde pública. Com acesso gratuito e igualitário às vacinas do calendário básico em todos os níveis de gestão, conseguiu erradicar, eliminar ou controlar doenças imunopreveníveis reduzindo a morbimortalidade principalmente de crianças.	
Centros de Referência de Imunobiológicos Especiais (CRIE)	Atende pessoas que têm um risco aumentado para patologias infecciosas ou que podem ter quadros clínicos agravados com a sua ocorrência. As indicações para utilização dos imunobiológicos especiais nos CRIEs são definidas pelo Comitê Nacional Técnico Assessor em Imunizações e contemplam adultos e crianças nas seguintes situações: <ul style="list-style-type: none"> • Profilaxia pré e pós-exposição a agentes infecciosos, em determinadas situações de risco; • Substituição de outros imunobiológicos disponíveis normalmente na rotina devido à hipersensibilidade ou eventos adversos pós-vacinal; • Imunização de pessoas imunocomprometidas. 	
Solicitação dos imunobiológicos	Deve ser feita através da “Requisição de Imunobiológicos Especiais”, encaminhada ao CRIE e após avaliação da indicação, o imunobiológico é encaminhado à Unidade de Saúde do município de residência do paciente. Diante do grande quantitativo de pacientes atendidos pelo Ceredi e demais instituições de saúde, algumas considerações são importantes para garantir que estes pacientes com indicação recebam os imunobiológicos especiais: <ol style="list-style-type: none"> 1- Preenchimento da ficha de imunoespecial com letra legível e todos os campos preenchidos, e preferencialmente com 2 telefones para contato, carimbada e assinada pelo médico; 2- Importante constar a unidade de referência do Paciente, sendo que pacientes de outros municípios devem ser encaminhados/orientados a realizar as vacinas na cidade de residência; OBS.: Em última circunstância, quando após orientado o paciente negar-se a fazer em seu município ou paciente do nosso município se negar a fazer na sua unidade de referência, deve ser escrito no campo observação da ficha “por sigilo quer fazer na UBS tal” . Ou, se paciente do nosso município mora num determinado bairro e trabalha em outro distante, pode fazer neste bairro onde trabalha “A pedido do paciente fará em” <ol style="list-style-type: none"> 3- Enviar a ficha a DVE que será encaminhada para avaliação e liberação do estado; 4- Após liberação a ficha com a liberação do Estado e o imunobiológico especial será encaminhado a UBS de referência para aplicação. 5- O prazo de liberação e envio para unidade é em torno de 30 a 60 dias. 6- A responsabilidade de entrar em contato com o paciente para a aplicação é da UBS, os profissionais ligarão para o paciente algumas vezes, não atendendo onde têm ESF os ACSs farão busca ativa, não tendo retorno, ou paciente mudou-se está ficha é arquivada como esquema em atraso. 	

