

INSTRUÇÃO ADMINISTRATIVA ROTINAS DO CRIE INI/FIOCRUZ, SMS-Rio/2023

1. QUEM PODE SER ATENDIDO:

Todos os indivíduos, **em qualquer idade**, portadores de quadros clínicos especiais, e pacientes com histórico de ESAVI – Eventos supostamente atribuíveis à vacinação ou imunização, para estes **a partir de 13 anos de idade**, atendendo as indicações do Manual dos Centros de Referências de Imunobiológicos Especiais, versão vigente, do Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde, independente do município de residência.

2. ATENDIMENTO PARA IMUNOS ESPECIAIS:

- Demanda Espontânea (mediante encaminhamento do médico assistente elucidando o motivo pelo qual o paciente foi encaminhado ao CRIE, com assinatura e carimbo (Ficha de Encaminhamento/Solicitação CRIE – ANEXO I)
- Para adultos (com 18 anos ou mais) encaminhados para atendimento de 1ª vez no CRIE, temos alternativa do atendimento por telemedicina.
Para maiores informações, acesse <https://livs.ini.fiocruz.br/projetos/crietelemedicina/> ou via mensagem de Whatsapp 📞 (21) 96733-0579;
- Marcação de consulta de Segunda à Sexta-feira (08h às 16h – Consultas) e Vacinação até 17h)

No dia do comparecimento para abertura da ficha será necessário:

1. Nome completo
2. Cadastro de Pessoa Física (CPF)
3. Data de nascimento
4. Telefone de contato
5. Endereço
6. Comprovação da indicação relatada: laudos, exames, outros como anexos da Ficha de Referência

Nota 1: O público infantil e os adolescentes até os 18 anos, portadores de quadros clínicos especiais ainda serão atendidos pelas pediatras mediante marcação de consulta pelo telefone ou diretamente na unidade.

2.1 IMUNOS ESPECIAIS DISPONÍVEIS

- *Haemophilus influenza* tipo b (Hib)
- Hepatite B
- Hepatite A
- Varicela
- DTP acelular infantil
- Dupla Infantil (DT)
- Influenza trivalente (gripe)
- Covid19
- Pneumocócica 10-valente
- Pneumocócica 13-valente
- Pneumocócica 23-valente
- Rábica de cultivo celular
- Poliomielite inativada (VIP)
- Meningocócica conjugada C
- Meningococica ACWY
- HPV quadrivalente
- Imunoglobulina Humana Anti-hepatite B
- Imunoglobulina Humana Antirrábica
- Imunoglobulina Humana Antitetânica
- Imunoglobulina Humana Antivaricela zoster

3. ATENDIMENTO DE ESAVI OU HISTÓRICO DE ALERGIA

Trata sobre o atendimento de usuários que tenham história de alergia grave a algum componente vacinal ou indivíduos com histórico de ESAVI que tenham apresentado alergia grave em dose anterior do esquema de vacinação atendendo as indicações do Manual do Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós-vacinação 2014), ambos independentes do município de residência.

3.1 O QUE APRESENTAR?

1. Ao identificar usuários com ESAVI ou histórico de alergia (sintomas de anafilaxia-urticária generalizada, edema labial, orbital, problemas respiratórios ou sinais de choque nas primeiras horas de exposição ao componente vacinal), encaminhar esse usuário ao CRIE INI no período da manhã com data e hora estabelecidos, para que o usuário possa ser consultado, avaliado e vacinado com precauções, quando indicado.
2. Fornecer ao paciente Ficha de Referência ao CRIE, com todas as informações colhidas e descritas para apresentar na consulta.
3. Os adolescentes na faixa etária de 13 aos 17 anos com história de alergia grave a algum componente ou em caso de EAPV serão avaliados pelo CRIE INI, mediante marcação de consulta conforme o item 2.

Nota 2: Caso seja necessária internação do adolescente, após a administração sob supervisão médica de um determinado imunobiológico, devido às intercorrências, o mesmo será direcionado para emergência mais próxima e regulado pelo SISREG.

4. HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

- De 8 às 17 horas de segunda à sexta-feira em demanda espontânea.
- Após 17 horas, finais de semana e feriados: Nesse horário são atendidos apenas os casos de urgência contemplados pelo manual CRIE/MS, pelo plantão Farmácia INI.

5. ROTINA PARA RETIRAR IMUNO ESPECIAL NO CRIE (Situações excepcionais):


1. Em situações de urgência ou excepcionalidade, com necessidade de imunoglobulina específica ou vacina para bloqueio ou para pacientes crônicos que estejam internados, deverá ser feita solicitação ao CRIE pela unidade de saúde de origem através do preenchimento da Ficha de Encaminhamento/Solicitação CRIE (ANEXO I). Recomenda-se contato telefônico prévio;
2. No horário comercial, procurar diretamente a recepção do CRIE;
3. Nos fins de semana ou feriados ou horário noturno, procurar o plantão da Farmácia do INI. A liberação de vacinas ou imunoglobulinas (quando não for possível a presença do paciente) será feito pela equipe da Farmácia, após avaliação da solicitação;
4. No ato da retirada da imunos especiais, em caráter emergencial, o solicitante deve apresentar o Formulário de Encaminhamento/Solicitação CRIE, devidamente preenchido, conforme modelo do ANEXO I;
5. Após as 17 horas encaminhar a demanda para o Plantão da Farmácia do INI/FIOCRUZ

Nota 3: Para liberação de imunoglobulina e varicela para bloqueio hospitalar, deve constar o nome do paciente índice, assim como os dados acima citados do caso índice para bloqueio hospitalar;

Nota 4: Para retirada de imunobiológicos no CRIE, o solicitante deve levar caixa térmica com termômetro e bobinas de gelo climatizadas, para conservação do imunobiológico no transporte.

6. ENDEREÇO E CONTATOS PARA MARCAR CONSULTA OU DEMANDA ESPONTÂNEA

Instituto Nacional de Infectologia: Hospital Evandro Chagas -Av. Brasil, nº 4.365, Manguinhos

Whatsapp  (21)96733-0579 (Segunda à Sexta-feira de 08h às 17h).

 crie.agenda@ini.fiocruz.br

Plantão Farmácia: Tel: 3865-9549 (Farmácia -Plantão).

ANEXO I
FICHA DE REFERÊNCIA

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

NOME:

SEXO: F () M ()

RAÇA:

DN :

CPF:

CNS:

PROFISSÃO:

TELEFONE:

MÃE:

ESTADO CIVIL:

ESCOLARIDADE:

NATURAL:

PESO:

ENDEREÇO:

Nº:

Comp:

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO:

EMAIL

IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE

INSTITUIÇÃO:

TELEFONES PARA CONTATO:

IMUNOBIOLOGICOS INDICADOS / SOLICITADOS

ADMINISTRAÇÃO NO CRIE

RETIRADA NO CRIE

MOTIVO DA INDICAÇÃO PARA O CRIE:

EM CASO DE ESAVI, DESCREVER:

CARIMBO E ASSINATURA:

DATA:

NÚMERO DO CRM | COREN:

AGENDAMENTO DE AVALIAÇÃO DE ESAVI:

End: Av Brasil, s/nº – Mangueiras – Instituto Nacional de Infectologia / INI FIOCRUZ - Tel:(21) 3865-9124/3865-9125 / Whatsapp: (21)96733-0579
(Segunda à Sexta-feira de 08h às 17h). E-mail crie.agenda@ini.fiocruz.br

End: Rua General Severiano, 91 – Botafogo – CRIE Myrtes Amorelli Gonzaga - tel: 2275.6531 e 2295-2295 ramal 203 E-mail: criesmsdc@gmail.com