

Procedimento Operacional Padrão (POP)

Notificação de Erros Programáticos - Vacinas contra Dengue, Influenza e COVID-19

1. **Objetivo:** Descrever como realizar a notificação de erros programáticos relacionados somente às vacinas contra Dengue, Influenza e COVID-19, ocorridos nos serviços vacinadores do município de Porto Alegre.
2. **Campo de Aplicação:** Este POP se aplica a todos os profissionais que atuam em salas de vacinação.
3. **Responsabilidades:**
 - 3.1 É de responsabilidade do Coordenador da Equipe de Imunizações da Diretoria de Vigilância em Saúde (DVS) manter este POP atualizado e em conformidade com o referencial teórico preconizado pelo Ministério da Saúde (MS) e pela Secretaria Estadual de Saúde;
 - 3.2 Todos os demais profissionais e integrantes da equipe de enfermagem devem seguir as orientações contidas neste documento e são responsáveis por garantir seu cumprimento.
4. **Procedimento:**
 - 4.1 Todo erro de imunização deve ser notificado pela unidade que identificou a ocorrência, independentemente do local da aplicação da dose;
 - 4.2 Acessar <https://notifica.saude.gov.br/> e logar;



4.3 Aparecerá a tela inicial. Clicar no , ícone disposto na linha que consta “ESAVI - Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização”:

Formulários	
Pesquisar	
Formulário	Descrição
ESAVI	Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização  
Coronavírus	COVID19  

4.4 Abrirá uma tela para inclusão da notificação. Preencher os dados solicitados referentes à identificação. Quando colocado o CPF, os dados do paciente migrarão automaticamente do CNS.

Eventos Adversos

IDENTIFICAÇÃO ^

Tem CPF?

☐ Sim ☐ Não

É profissional de saúde?

☐ Sim ☐ Não

Profissional de Segurança

☐ Sim ☐ Não

CPF

CBO

Nome Completo

Data de Nascimento

4.5 Nesse momento, também aparecerão as doses recebidas da vacina contra COVID-19, dessa forma caso o erro esteja relacionado a essa vacina, selecionar a dose envolvida:

Selecione o(s) dado(s) de vacinação para vincular à notificação.				
☐	Imunobiológico (vacina)	Dose	Lote	Fabricante
☐	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVIS.	2ª Dose	213VCD004ZVA	ASTRAZENECA/FIO...
☐	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	Reforço	FG3529	PFIZER
☐	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVIS.	1ª Dose	4120Z005	ASTRAZENECA/FIO...
☒	COVID-19 MODERNA	Única	033H23A	Pendente Identificaç...
☐	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	Reforço	GK0280	PFIZER
☐	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY BIVALENTE	Reforço	GJ2553	PFIZER
☐	COVID-19 ASTRAZENECA/FIOCRUZ - COVIS.	2º Reforço	21PVCD366Z	ASTRAZENECA/FIO...

4.6 Preencher os dados solicitados referentes à notificação:

DADOS NOTIFICAÇÃO ^

Data da Notificação

04/04/2023

Você está notificando um evento adverso ou erro de imunização ocorrido em uma criança que foi exposta à vacina através da vacinação da mãe durante a gestação ou pelo aleitamento materno?

☐ Sim ☐ Não

Criança em aleitamento materno, no momento da vacinação?

☐ Sim ☐ Não

4.7 No local destinado às informações dos imunobiológicos envolvidos, preencher com as informações solicitadas (quando for Dengue ou Influenza, pois COVID migra dos sistemas de informação) e clicar em “Adicionar”;

IMUNOBIOLÓGICOS ^

Imunobiológico (vacina) Vacina influenza trivalente X	Relação imunobiológico ao evento adverso Suspeito X	Nome do Fabricante BUTANTAN X
Lote 200000	Dose DU - Única X	Via de administração IM - Intramuscular X
Local de aplicação DD - Deltóide Direito X	Data da aplicação 25/06/2025	Hora da aplicação
CNES Resp. pela admin. do imunobiológico 8011060	Estratégia 	

Adicionar **Limpar**

4.8 Para alterar alguma informação, relacionada à(s) vacina(s) envolvida(s) no erro, clicar em



Imunobiológico (vacina)	Relação imunobiológico ao evento adverso	Nome do Fabricante	Lote	Dose	
Vacina influenza trivalente	Suspeito	BUTANTAN	200000	DU - Única	 

4.9 Abrirá os campos para realizar as correções. Após clicar em “Atualizar”;

IMUNOBIOLOGICOS ^

Imunobiológico (vacina) Vacina influenza trivalente X	Relação imunobiológico ao evento adverso Suspeito X	Nome do Fabricante BUTANTAN X
Lote 200000	Dose DU - Única X	Via de administração IM - Intramuscular X
Local de aplicação DD - Deltóide Direito X	Data da aplicação 25/06/2025	Hora da aplicação
CNES Resp. pela admin. do imunobiológico 8011060	Estratégia 	

Atualizar **Cancelar Atualização**

4.10 O próximo passo é preencher e selecionar o tipo de evento: Erro de Imunização, tipo de erro e data de início e clicar em “Adicionar”. Não há necessidade de preencher as outras informações solicitadas, visto estarem relacionadas à notificação de evento supostamente atribuível à vacinação ou imunização (ESAVI);

EVENTO ADVERSO PÓS VACINAÇÃO ^

Tipo de Evento Erro de Imunização X	Tipo de Erro Utilização de vacina vencida X	Data de início 07/10/2024
Hora Início 	Data de término 	Hora Término
Classificação de gravidade 	Intervalo entre a administração e o início da reação / Dia 	Desfecho (evolução do caso)

Adicionar **Limpar**

4.11 Fazer um breve relato do caso:

NARRATIVA DO CASO E OUTRAS INFORMAÇÕES ^

Descrição do caso

4.12 Preencher as informações (algumas já vêm pré-preenchidas) sobre o estabelecimento e o responsável pelo preenchimento. Salvar;

RESPONSÁVEL PREENCHIMENTO ^

CNES Estabelecimento

0427276 - NUCLEO DE IMUNIZACOES ZONA SUL X

CPF Responsável

Nome do profissional

CEURA BEATRIZ DE SOUZA CUNHA

Ocupação do Profissional

3222 - Técnicos e auxiliares de enfermagem X

Telefone Responsável

(51) 3289-2479

E-mail responsável

vacinapoa@gmail.com

Salvar **Cancelar**

4.12 Ainda, sugerimos que no campo “e-mail responsável”, que já vem pré-preenchido com o e-mail informado no momento do cadastro do login, seja colocado o e-mail da unidade de saúde. Esse procedimento garante, caso sejam necessárias correções e inserções de novas informações, que as solicitações sejam encaminhadas para um e-mail em que todos tenham acesso;

4.13 Voltará para tela inicial, em que aparecerão todas as notificações, bem como a numeração gerada para cada paciente. É importante que a unidade crie uma forma de monitorar os números das notificações, para poder realizar a pesquisa e verificar o encerramento ou pendências.

*A pesquisa por nome deve conter no mínimo 10 caracteres.

Pesquisar

Exportar CSV

Número Notificação	Situação Notificação	Nome Completo	Data de Nascimento	Estado de	Ações
01432500328736	Aberto		22/02/2020	Rio Grande	
01432500328729	Cancelado		16/02/2024	Rio Grande	
01432500328680	Aberto		17/04/2015	Rio Grande	

5. Elaboração:

Elaborado por: Ceura Beatriz de Souza Cunha Coren: 326015

Data da última revisão: 29/07/2025

Responsável pela revisão: Renata Lobatto Capponi Coren: 164477