

Instrumento de Supervisão em Sistemas de Informação do Programa Nacional de Imunizações



PROGRAMA ESTADUAL DE IMUNIZAÇÕES PEI - 2016

MUNICÍPIO:

8.4 - População: _____

8.5 – SIPNI Módulo Registro do Vacinado:

8.5.1 – Filtro utilizado para pesquisa: _____

8.5.2 – Duplicidade de vacinados: _____

8.5.3 – Doses repetidas: _____

8.5.4 – Doses Inadvertidas: _____

8.5.5 – Lotes: _____

8.5.6 – Vacinador: _____

8.5.7 – Aprazamento: _____

8.5.8 – Observação: _____

8.5.9 – R.A: _____

8.6 – SIPNI Módulo Movimentação de Imunobiológicos:

8.6.1 – Realiza a movimentação em impresso antes de inserir no sistema?
SIM () NÃO ()

8.6.2 – Envia mensalmente a movimentação de Imunos?
SIM () NÃO ()

9 – SIPNI Módulo Relatórios:

9.1 – Extraí mensalmente relatórios do sistema?
SIM () NÃO ()

Quais? _____

10 – Possui senhas de acesso ao SIPNI Desktop diferenciadas nas instâncias?

SIM () NÃO ()

11 – Antes da transmissão (SIPNI) e/ou digitação (APIWEB) dos dados de vacinação o Coordenador analisa os dados de vacinação inseridos no sistema?

SIM () NÃO ()

Como? _____

12 - Faz busca ativa de suscetíveis com a clientela que frequenta a US?

SIM () NÃO ()

13 - Faz uso de livro de registro diário de doses aplicadas:

SIM () NÃO ()

14 - Faz uso do cartão controle:

- Para criança SIM () NÃO ()
 - Para adulto SIM () NÃO ()
 - Para adolescentes SIM () NÃO ()
 - No arquivo de adultos, separa os idosos: SIM () NÃO ()
-

15 - Os cartões controle são organizados por data de retorno?

SIM () NÃO ()

16 - Realiza busca de faltosos?

SIM () NÃO ()

Caso SIM, como é feita essa busca?

IMPRESSOS:

17 - Encaminha mensalmente o Boletim Mensal de Doses aplicadas para a instância hierarquicamente superior (APIWEB)?

SIM () NÃO ()

18 - Impressos:

Descrição dos itens	Impressos existentes		Preenchimento correto	
	SIM	NÃO	SIM	NÃO
Cartão da Criança				
Cartão do adolescente				
Cartão do Adulto				
Cartão do idoso				
Boletim Diário para registro de Doses				
Boletim Consolidado para registro de Doses				
Ficha de Cadastro do Vacinado				
Cartão Controle				
Ficha de Investigação de Eventos Adversos				
Formulário de Registro de Ocorrência em Imunobiológicos/ Desvio de qualidade				
Formulário de Registro de Ocorrência em Imunobiológicos/ Perdas				
Ficha de movimento diário de Imunobiológicos				
Ficha de movimento mensal de Imunobiológicos				

19- Manuais:

Descrição dos itens	Impressos Existentes	
	SIM	NÃO
Manual de Normas e Procedimentos para vacinação/2014		
Manual de Vigilância Epidemiológica de Eventos Adversos Pós-Vacinação/2014		
Manual dos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais/2014		
Manual de Rede de frio/ 2013		
Manual do SIPNI/2014		
Impresso de prazo de validade dos imunobiológicos após abertura dos frascos		
Informes técnicos, notas informativas, comunicados e ofícios enviados pelo PEI.		
Procedimento Operacional Padrão – POP/ 2016		
Quadro de vacinas – PEI atualizado		

GERAL:**20- Tem conhecimento da:**

20.1- Cobertura Vacinal mensal/ acumulada?

SIM ()

NÃO ()

20.1.1 – Vacinas pactuadas
SIM () NÃO ()

20.1.2- Indicadores do SISPACTO inerente à imunização?
SIM () NÃO ()

20.1.3- Indicadores do PQAVS inerente à imunização?
SIM () NÃO ()

20.2- Taxa de abandono?
SIM () NÃO ()

21 - Realiza avaliação mensal no APIWEB/SIPNI das coberturas vacinais e doses aplicadas de vacinas por faixa etária?
SIM () NÃO ()

➤ Nome do Coordenador Municipal de Imunizações:

➤ Nome do Responsável pelo SIPNI no município:

➤ Nome do Suporte em Informática na Imunização:

Observações:
