



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

Nota Técnica Nº0055/2022 - GEDIM/DIVE/SUV/SES

Assunto: Orienta as Secretarias Municipais de Saúde sobre a vacinação contra a COVID-19 do público pediátrico de 5 anos a 11 anos de idade no Estado de Santa Catarina.

Conforme a [Nota Técnica Nº 2/2022-SECOVID/GAB/SECOVID/MS](#), a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) aprovou, em 15 de dezembro de 2021, a ampliação do uso da vacina **COMIRNATY**, do laboratório **Pfizer**, para aplicação em crianças de **5 a 11 anos de idade**.

No dia 20 de janeiro de 2022, a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) também aprovou a ampliação do uso da vacina adsorvida COVID-19 (inativada) **Coronovac** (Sinovac/Butantan) para aplicação em crianças e adolescentes na faixa etária de 6 a 17 anos, desde que não sejam imunossuprimidos, conforme detalhado na [Nota Técnica Nº 6/2022-SECOVID/GAB/SECOVID/MS](#).

Dessa forma, no estado de Santa Catarina, a vacinação deste público deve seguir as definições elencadas na [Deliberação 313/CIB/2021](#), [Deliberação 02/CIB/2022](#), [Deliberação 05/CIB/2022](#), [Nota Técnica Nº006/2022 GEDIM/DIVE/SUV/SES](#) e nas orientações desta Nota Técnica.

A distribuição das **40.040** doses do laboratório **Pfizer/Comirnaty** para serem utilizadas no público infantil, levou em consideração os quantitativos disponibilizados através do [Ofício Circular nº 074/2022/DIVE](#), enviado no dia 19/08/2022 para as Secretarias Municipais de Saúde. As doses serão encaminhadas conforme manifestação dos municípios no recebimento da remessa.

No **Anexo 1** está detalhado o quantitativo de doses da vacina do laboratório **Pfizer/Comirnaty** que cada município receberá nesta remessa para serem utilizadas como **D1** e **D2** no público infantil. As doses serão distribuídas para as Unidades Descentralizadas de Vigilância Epidemiológica (UDVEs) entre os dias 26 de agosto e 06 de setembro.



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

A vacinação de crianças de 5 a 11 anos de idade deverá ser operacionalizada em dois grupos, sendo:

a) Prioritário - crianças de 5 a 11 anos: com deficiência permanente (física, mental, intelectual ou sensorial), portadores de comorbidades, indígenas, quilombolas, crianças que vivem em abrigos e em lares com pessoas com alto risco para evolução grave de COVID-19;

b) Geral - crianças de 5 a 11 anos: de forma escalonada por faixa etária, da maior idade para a menor.

A partir do total de doses encaminhadas pela Secretaria de Estado da Saúde (SES), os municípios devem organizar as estratégias de vacinação no seu território, de forma a atender o grupo elencado como prioritário e o grupo por faixa etária.

A vacinação da população indígena deverá ocorrer pelas áreas que atendem esse grupo, sendo que as doses da vacina serão encaminhadas para os municípios onde a população reside e devem ser encaminhadas para as equipes do Distrito Sanitário Especial Indígena DSEI-Sul.

Ainda, dentro do grupo prioritário, são considerados indivíduos com deficiência permanente aqueles que apresentem uma ou mais das seguintes limitações do ponto de vista físico, mental, intelectual ou sensorial:

- a) Limitação motora que cause grande dificuldade ou incapacidade para andar ou subir escadas;
- b) Indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de ouvir;
- c) Indivíduos com grande dificuldade ou incapacidade de enxergar;
- d) Indivíduos com alguma deficiência intelectual permanente que limite as suas atividades habituais, como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.

Em relação aos indivíduos portadores de comorbidades, devem ser considerados aqueles com as situações listadas abaixo:



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

- a) Diabetes mellitus e doenças metabólicas hereditárias (doença de Gaucher, mucopolissacaridoses e outras);
- b) Doenças pulmonares crônicas (asma grave, fibrose cística, fibroses pulmonares, broncodisplasias);
- c) Cardiopatias congênitas e adquiridas;
- d) Doença hepática crônica;
- e) Doença renal crônica;
- f) Doenças neurológicas crônicas (paralisia cerebral, doenças hereditárias e degenerativas do sistema nervoso ou muscular; deficiência neurológica grave);
- g) Imunossupressão congênita ou adquirida (incluindo HIV/Aids, câncer, transplantados de órgãos sólidos e medula óssea e pacientes em uso de terapia imunossupressora devido à doença crônica como doenças reumatológicas e doenças inflamatórias intestinais - Crohn e colite ulcerativa);
- h) Hemoglobinopatias (anemia falciforme e talassemia maior);
- i) Obesidade grave (IMC: escore $z > +3$);
- j) Síndrome de down.

Para fins de comprovação da condição da deficiência permanente ou comorbidade deverão ser apresentados os seguintes documentos para a vacinação, os quais poderão ser retidos pela equipe de vacinação para fins de auditoria, podendo também ser utilizada nessa situação cópia impressa, digital ou mesmo uma fotografia do documento, no caso do comprovante original não poder ficar retido:

- a) laudo médico ou exame comprobatório que indique a comorbidade ou deficiência;
- b) comprovação de atendimento em Centro de Reabilitação ou unidade especializada;
- c) documento oficial com indicação da deficiência;
- d) cartões de gratuidade do transporte público que indique a condição de deficiência permanente;
- e) laudo emitido por nutricionista no caso de obesidade;
- f) declaração de equipe multidisciplinar, que indique a condição de deficiência ou comorbidade;
- g) autodeclaração (na ausência de outro tipo de documento) para os casos de deficiência permanente grave.



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

A vacinação deve ocorrer em ambiente acolhedor e seguro, evitando as ações de vacinação na modalidade drive-thru. Se possível, nas aldeias indígenas, a vacinação de crianças deve ocorrer em dias separados da vacinação dos adolescentes e adultos, com o objetivo de evitar possíveis erros de imunização.

A vacina COVID-19 para o público pediátrico de 5 a 11 anos de idade pode ser administrada de forma concomitante a outras vacinas do calendário infantil, conforme orientações da [Nota Técnica Nº 195/2022-CGPNI/DEIDT/SVS/MS](#), considerando a necessidade de ampliação das coberturas vacinais e minimização de oportunidades perdidas.

Os profissionais de saúde, antes de aplicarem a vacina, devem apresentar aos **pais e/ou responsável da criança** o frasco da vacina, com objetivo de confirmar que se trata da vacina contra a COVID-19. Para a vacina **Pfizer/Comirnaty**, apresentar o **frasco na cor laranja**, específica para crianças entre 5 a 11 anos de idade, bem como a seringa com o volume a ser aplicado (0,2 mL). Para a vacina adsorvida (inativada) COVID-19 **Coronovac** (Sinovac/Butantan), apresentar o frasco da vacina, mesmo utilizado na vacinação de pessoas com mais de 18 anos de idade, bem como a seringa com o volume a ser aplicado (0,5 mL).

A vacinação contra a COVID-19 deverá ser disponibilizada indistintamente para todas as crianças de 5 a 11 anos que se apresentarem em todos os pontos de vacinação do Sistema Único de Saúde, desde que acompanhadas pelos pais ou responsáveis. Em caso de ausência de pais ou responsáveis, a vacinação poderá ser realizada mediante apresentação de um termo de assentimento por escrito.

A aplicação das vacinas deve ser registrada no Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (Novo SI-PNI - online). **É imprescindível que todos os municípios alimentem de forma adequada e oportuna** o Novo SI-PNI - online ou um sistema próprio que interopere com ele, por meio da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS), em até 48 horas.

O registro oportuno das informações no Novo SI-PNI - online ou em sistema que interopere com ele pelas equipes municipais permite realizar o acompanhamento da



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

campanha de vacinação do Estado, de forma a aprimorar as análises de cobertura vacinal e o planejamento do envio de doses para os municípios.

Mesmo com o avanço da vacinação, é recomendada a manutenção das **medidas não farmacológicas** na prevenção da infecção pelo vírus da COVID-19, como o uso de máscaras de melhor qualidade, manutenção de ambientes ventilados, distanciamento social, a higienização das mãos com água e sabão ou álcool gel 70% e a utilização da etiqueta respiratória.

É necessário que as equipes municipais organizem estratégias de vacinação para que, a partir do recebimento das vacinas, a imunização dos grupos ocorra de forma célere. Os pais e responsáveis devem ser orientados sobre o retorno para a administração da segunda dose (D2), que deve ocorrer no período de **8 semanas** para a vacina **Pfizer/Corminaty** e, no período de **28 dias**, para a vacina **Coronovac** e, se necessário, os municípios devem realizar busca ativa para a conclusão do esquema, conforme a definição do laboratório.

Atrasos em relação ao intervalo recomendado para cada vacina devem ser evitados, uma vez que não se pode assegurar a devida proteção individual até a administração da segunda dose. Porém, caso ocorram atrasos, o esquema vacinal deverá ser completado com a administração da segunda dose o mais rápido possível, sendo improvável que haja prejuízo na resposta imune induzida pela vacina após a finalização do esquema.

É necessário atenção quanto às condições de armazenamento dos imunobiológicos, elaborando um plano de contingência no caso de intercorrências e mantendo a verificação da temperatura dos equipamentos de refrigeração também aos feriados e finais de semana. **É fundamental manter atenção para as condições de armazenamento dos imunobiológicos considerando situações de temperaturas extremas, que devem ocorrer nos próximos dias, de forma que não ocorra excursão de temperatura e a possibilidade de perda de vacinas.**

O descarte dos resíduos da Campanha deve observar os Planos de Gerenciamento de resíduos local, porém alertamos que, por questões de segurança, ao descartar os



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

frascos, os rótulos deverão ser descaracterizados (riscados e/ou retirados), evitando potenciais riscos ao processo.

Orientações técnicas sobre as vacinas:

- Pfizer/Comirnaty: pediátrica - “Tampa laranja”

Indicação: crianças entre 5 a 11 anos 11 meses e 29 dias

Frasco-ampola multidose com 10 doses (**0,2ml/dose**) - após a diluição, o total de doses deverá ser utilizado em **12 horas**, sob refrigeração (2°C a 8°C).

Validade do frasco em temperatura de 2°C a 8°C: **10 semanas**

Intervalo entre a primeira e a segunda dose da vacina de **8 semanas**.

Informações de rotulagem:

As vacinas serão recebidas com rotulagem em inglês, podendo conter o nome comercial Comirnaty® ou não apresentarem nome comercial:



ATENÇÃO:

- A vacina deve ser reconstituída, utilizando **1,3ml** de cloreto de sódio 0,9% que será fornecido com a vacina. Não utilizar em mais de uma reconstituição o frasco de cloreto de sódio 0,9%;



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

- Para extrair 10 doses de um único frasco, devem ser utilizadas seringas e agulhas de baixo volume morto. Caso isso não ocorra, o número de doses por frasco pode ser menor do que o estabelecido.

Preparação da dose - diluição:

- Não **agitar** o frasco;
- Deixar o frasco descongelado chegar à temperatura ambiente, inverter cuidadosamente antes da diluição;
- Antes da diluição, a dispersão descongelada pode conter partículas amorfas brancas e esbranquiçada;
- A vacina deve ser reconstituída, utilizando 1,3 ml de cloreto de sódio 0,9%. Equalizar a pressão do frasco, retirando 1,3 ml de ar;
- Retirar a agulha e seringa utilizada para injetar o cloreto de sódio 0,9%;
- Inverter cuidadosamente o frasco por 10 vezes para homogeneizar a solução. A vacina deve ter aspecto esbranquiçada, sem partículas visíveis;
- Registrar a data e o horário da diluição;
- A dose a ser administrada é de **0,2 ml**;
- Utilizar para administração, preferencialmente, seringa de 1ml, com baixo volume morto;
- A via de aplicação é a **intramuscular**;
- O esquema completo da vacina é de **2 doses** (D1 + D2) com intervalo de 8 semanas entre as doses.

Crianças que completaram 12 anos entre a primeira e a segunda dose, devem finalizar o esquema (D2) com a dose pediátrica da vacina Pfizer Comirnaty pediátrica.

Orientações sobre eventos supostamente atribuíveis à vacinação ou imunização (ESAVI):

Em geral, as vacinas estão entre os medicamentos mais seguros para o uso humano, proporcionando amplos benefícios à saúde pública. Entretanto, como qualquer outro medicamento, não são isentas de riscos. A ocorrência de eventos adversos



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

relacionados às vacinações deve ser imediatamente notificada, investigada e esclarecida.

Eventos Supostamente Atribuíveis à Vacinação ou Imunização (ESAVI) é qualquer ocorrência médica indesejada após a vacinação, não possuindo necessariamente uma relação causal com o uso de uma vacina ou outro imunobiológico (imunoglobulinas e soros heterólogos). Vale ressaltar que muitos dos eventos adversos são associações temporais, não tendo relação com a vacinação.

Os Eventos Adversos relatados nos estudos clínicos da vacina CORMINATY e no acompanhamento pós-autorização em crianças de 5 a 11 anos de idade foram os seguintes:

- Muito comuns ($>1/10$): dor de cabeça; mialgia; dor, edema e/ou vermelhidão no local da injeção; fadiga;
- Comuns ($\geq 1/100$ a $<1/10$): diarreia; vômito; artralgia; febre;
- Incomuns ($\geq 1/1000$ a $<1/100$): linfadenopatia; urticária; prurido; erupção cutânea; redução do apetite; náuseas; dor nas extremidades (braços); mal-estar;
- Desconhecidas (não podem ser estimadas a partir dos dados disponíveis): anafilaxia.

Contraindicação:

Hipersensibilidade ao princípio ativo ou qualquer um dos excipientes da vacina.

Advertências e precauções especiais de uso:

- Rastreabilidade: a fim de melhorar a rastreabilidade dos medicamentos biológicos, o nome e o número do lote do produto administrado devem ser registrados de forma clara;
- Hipersensibilidade e anafilaxia: assim como com todas as vacinas injetáveis, devem estar imediatamente disponíveis e supervisão na eventualidade de um evento anafilático após a administração da vacina. Caso a criança já tenha apresentado anafilaxia na primeira dose com a vacina CORMINATY, a segunda dose não deve ser administrada;



GOVERNO DE SANTA CATARINA
Secretaria de Estado da Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde
Diretoria de Vigilância Epidemiológica

- Miocardite e Pericardite: casos muitos raros de pericardite e miocardite têm sido observados após a vacinação com a CORMINATY. Esses casos ocorrem principalmente dentro de 14 dias após a vacinação, mais frequentemente após a segunda dose, e mais frequentemente em homens mais jovens. Geralmente são casos leves e os indivíduos tendem a se recuperar em curto período de tempo após tratamento padrão e repouso. Os dados disponíveis sugerem que a miocardite e a pericardite pós-vacinação não diferem da miocardite ou da pericardite em geral.

Considerações finais

Desde o início da transmissão da doença no Estado, foram notificados 54.401 casos de COVID-19 em crianças de 5 a 11 anos de idade. Ainda, nesse grupo, foram registradas 488 internações pela doença, com a ocorrência de 10 óbitos.

Em relação à Síndrome Inflamatória Multissistêmica Pediátrica (SIM-P), doença rara, mas grave, em que crianças com COVID-19 desenvolvem uma resposta inflamatória exacerbada e tardia que ocorre, em média, no período de duas a quatro semanas após o contato com o SARS-CoV2, foram notificados 68 casos no Estado, de crianças e adolescentes menores de 18 anos de idade, sendo que 2 deles evoluíram para óbito.

Dessa forma, é importante destacar que a vacinação é a principal medida de prevenção contra a COVID-19, inclusive no grupo de crianças de 5 a 11 anos de idade, sendo que a vacina possui um perfil de segurança e eficácia para o público infantil.

Florianópolis, 26 de agosto de 2022.

Gerência de Doenças Infecciosas Agudas e Imunização
GEDIM/DIVE/SUV/SES/SC

Diretoria de Vigilância Epidemiológica
DIVE/SUV/SES/SC

ANEXO 1: Quantativo de doses pediátricas das vacinas Pfizer e Butantan para aplicação da primeira e segunda dose em crianças de 5 a 11 anos, por município. SC, 2022.

Municípios	Pop crianças de 5 a 11 anos	% de crianças de 5 a 11 anos	D1 Pfizer Pediátrica	D2 Pfizer Pediátrica	EXTRA D1 PFIZER PEDIATRICA	EXTRA D2 PFIZER PEDIATRICA
ARARANGUÁ	6484	1,01	720			
Balneário Arroio do Silva	1168	0,18				
Balneário Gaivota	963	0,15				
Ermo	192	0,03				
Jacinto Machado	795	0,12	50	80		
Maracajá	735	0,11				
Meleiro	558	0,09		110		
Morro Grande	246	0,04				
Passo de Torres	846	0,13				
Praia Grande	647	0,10				
Santa Rosa do Sul	740	0,12		50		
São João do Sul	610	0,09				
Sombrio	3072	0,48		340		
Timbé do Sul	444	0,07				
Turvo	1095	0,17				
TOTAL UDVE ARARANGUÁ	18596	2,89	770	580	0	0
Apiúna	1037	0,16	60			
Ascurra	672	0,10		130		
Benedito Novo	1084	0,17				
Blumenau	30035	4,67	2660			
Botuverá	416	0,06				
Brusque	12521	1,95		1380		
Doutor Pedrinho	424	0,07	50			
Gaspar	6589	1,03				
Guabiruba	2148	0,33				
Indaial	6852	1,07		380		
Pomerode	2871	0,45		180		
Rio dos Cedros	996	0,16	90			
Rodeio	899	0,14				
Timbó	3651	0,57				
TOTAL UDVE BLUMENAU	70197	10,92	2860	2070	0	0
Águas de Chapecó	555	0,09				
Águas Frias	179	0,03				
Arvoredo	165	0,03				30
Caibi	448	0,07		50		
Caxambu do Sul	265	0,04				
Chapecó	20651	3,21		2980		
Cordilheira Alta	356	0,06				
Coronel Freitas	724	0,11				
Cunha Porã	804	0,13				
Cunhataí	153	0,02				
Formosa do Sul	182	0,03				
Guatambú	419	0,07				
Irati	131	0,02				
Jardinópolis	95	0,01				
Nova Erechim	390	0,06				
Nova Itaberaba	338	0,05				
Paial	102	0,02				
Palmitos	1204	0,19				
Pinhalzinho	1819	0,28	200			
Planalto Alegre	196	0,03				
Quilombo	737	0,11				
Riqueza	378	0,06				

ANEXO 1: Quantativo de doses pediátricas das vacinas Pfizer e Butantan para aplicação da primeira e segunda dose em crianças de 5 a 11 anos, por município. SC, 2022.

Municípios	Pop crianças de 5 a 11 anos	% de crianças de 5 a 11 anos	D1 Pfizer Pediátrica	D2 Pfizer Pediátrica	EXTRA D1 PFIZER PEDIATRICA	EXTRA D2 PFIZER PEDIATRICA
Santiago do Sul	97	0,02				
São Carlos	918	0,14				
Serra Alta	240	0,04				
Sul Brasil	174	0,03				
União do Oeste	191	0,03				
TOTAL UDVE CHAPECO	31910	4,96	200	3030	0	30
Alto Bela Vista	139	0,02				
Arabutã	341	0,05				30
Concórdia	6180	0,96				
Ipira	323	0,05				
Ipumirim	580	0,09			50	
Irani	989	0,15				
Itá	492	0,08				50
Lindóia do Sul	333	0,05				
Peritiba	179	0,03				
Piratuba	299	0,05				
Presidente Castello Branco	94	0,01				
Seara	1403	0,22				
Xavantina	294	0,05				
TOTAL UDVE CONCÓRDIA	11645	1,81	0	0	50	80
Balneário Rincão	1159	0,18				
Cocal do Sul	1241	0,19				60
Criciúma	18450	2,87				
Forquilha	2662	0,41				
Içara	5284	0,82		470		
Lauro Muller	1389	0,22				
Morro da Fumaça	1789	0,28	160			
Nova Veneza	1251	0,19				
Orleans	1950	0,30		180		
Siderópolis	1127	0,18			100	
Treviso	293	0,05				
Urussanga	1531	0,24		290		
TOTAL UDVE CRICIUMA	38126	5,93	160	940	100	60
Águas Mornas	445	0,07				
Alfredo Wagner	873	0,14	50			
Angelina	352	0,05				
Anitápolis	296	0,05				
Antônio Carlos	732	0,11				
Biguaçu	6335	0,99				
Canelinha	1227	0,19				
Florianópolis	38297	5,96		4200	1500	
Garopaba	1897	0,30				
Governador Celso Ramos	1049	0,16				
Leoberto Leal	241	0,04			50	
Major Gercino	320	0,05				
Nova Trento	1157	0,18		240		
Palhoça	16076	2,50		890		
Paulo Lopes	649	0,10				
Rancho Queimado	225	0,03				
Santo Amaro da Imperatriz	1918	0,30				
São Bonifácio	195	0,03				
São João Batista	4067	0,63		450		
São José	20653	3,21				3000

ANEXO 1: Quantativo de doses pediátricas das vacinas Pfizer e Butantan para aplicação da primeira e segunda dose em crianças de 5 a 11 anos, por município. SC, 2022.

Municípios	Pop crianças de 5 a 11 anos	% de crianças de 5 a 11 anos	D1 Pfizer Pediátrica	D2 Pfizer Pediátrica	EXTRA D1 PFIZER PEDIATRICA	EXTRA D2 PFIZER PEDIATRICA
São Pedro de Alcântara	247	0,04				
Tijucas	3545	0,55			250	
TOTAL GDE FPOLIS	100795	15,68	50	5780	1800	3000
Balneário Camboriú	10953	1,70	1280			
Balneário Piçarras	2339	0,36				
Bombinhas	1873	0,29				
Camboriú	8982	1,40				
Ilhota	1471	0,23				
Itajaí	21226	3,30				
Itapema	5916	0,92				
Luiz Alves	1323	0,21				
Navegantes	8612	1,34		1550		
Penha	3066	0,48				
Porto Belo	1943	0,30				
TOTAL UDVE ITAJAÍ	67704	10,53	1280	1550	0	0
Barra Velha	2969	0,46				
Corupá	1504	0,23		280		
Guaramirim	4759	0,74				
Jaraguá do Sul	16766	2,61				
Massaranduba	1381	0,21				
São João do Itaperiú	350	0,05				
Schroeder	2338	0,36		210		
TOTAL UDVE JARAGUA	30068	4,68	0	490	0	0
Abdon Batista	216	0,03			20	
Água Doce	710	0,11				
Brunópolis	188	0,03				
Campos Novos	3484	0,54				
Capinzal	2034	0,32		190		
Catanduvas	1009	0,16		250		
Celso Ramos	219	0,03				
Erval Velho	363	0,06				
Herval d'Oeste	1909	0,30				
Ibicaré	224	0,03				
Jaborá	286	0,04				
Joaçaba	2418	0,38				
Lacerdópolis	156	0,02				
Luzerna	363	0,06				
Monte Carlo	1023	0,16				
Ouro	589	0,09				
Treze Tílias	756	0,12				
Vargem	208	0,03				
Vargem Bonita	428	0,07				
Zortéa	315	0,05				
TOTAL UDVE JOAÇABA	16898	2,63	0	440	20	0
Araquari	4560	0,71				
Balneário Barra do Sul	845	0,13				
Garuva	2020	0,31		180		
Itapoá	1723	0,27				
Joinville	54059	8,41		5930		
São Francisco do Sul	5186	0,81		750		
TOTAL UDVE JVILLE	68392	10,64	0	6860	0	0
Anita Garibaldi	639	0,10				50
Bocaina do Sul	324	0,05			20	

ANEXO 1: Quantativo de doses pediátricas das vacinas Pfizer e Butantan para aplicação da primeira e segunda dose em crianças de 5 a 11 anos, por município. SC, 2022.

Municípios	Pop crianças de 5 a 11 anos	% de crianças de 5 a 11 anos	D1 Pfizer Pediátrica	D2 Pfizer Pediátrica	EXTRA D1 PFIZER PEDIATRICA	EXTRA D2 PFIZER PEDIATRICA
Bom Jardim da Serra	441	0,07		40		
Bom Retiro	1077	0,17				80
Campo Belo do Sul	673	0,10			40	30
Capão Alto	224	0,03				
Cerro Negro	257	0,04				
Correia Pinto	1141	0,18			100	
Lages	14231	2,21				
Otacílio Costa	1931	0,30		180		
Painel	214	0,03			40	
Palmeira	259	0,04				
Ponte Alta	450	0,07				
Rio Rufino	230	0,04			100	
São Joaquim	2682	0,42		250		
São José do Cerrito	686	0,11			100	60
Urubici	1086	0,17				
Urupema	165	0,03				
TOTAL UDVE LAGES	26710	4,16	0	470	400	220
Bela Vista do Toldo	607	0,09		70		
Campo Alegre	1111	0,17	130			
Canoinhas	5046	0,79			500	
Irineópolis	1169	0,18				
Itaiópolis	2318	0,36				
Mafra	5103	0,79			300	
Major Vieira	810	0,13				
Monte Castelo	795	0,12		70		
Papanduva	1859	0,29				
Porto União	3356	0,52				
Rio Negrinho	4155	0,65				
São Bento do Sul	8055	1,25				
Três Barras	2159	0,34	120		40	
TOTAL UDVE MAFRA	36542	5,68	250	140	840	0
Agrolândia	1115	0,17				
Agronômica	512	0,08	60			
Atalanta	237	0,04				
Aurora	484	0,08				
Braço do Trombudo	356	0,06				
Chapadão do Lageado	307	0,05				
Dona Emma	415	0,06		40		
Ibirama	1811	0,28				
Imbuia	632	0,10				
Ituporanga	2359	0,37				
José Boiteux	506	0,08			100	
Laurentino	611	0,10				
Lontras	1236	0,19				
Mirim Doce	183	0,03				
Petrolândia	475	0,07		50		
Pouso Redondo	1824	0,28				
Presidente Getúlio	1586	0,25	180			
Presidente Nereu	185	0,03				
Rio do Campo	547	0,09				
Rio do Oeste	627	0,10				
Rio do Sul	6328	0,98				
Salete	655	0,10				

ANEXO 1: Quantativo de doses pediátricas das vacinas Pfizer e Butantan para aplicação da primeira e segunda dose em crianças de 5 a 11 anos, por município. SC, 2022.

Municípios	Pop crianças de 5 a 11 anos	% de crianças de 5 a 11 anos	D1 Pfizer Pediátrica	D2 Pfizer Pediátrica	EXTRA D1 PFIZER PEDIATRICA	EXTRA D2 PFIZER PEDIATRICA
Santa Terezinha	776	0,12				
Taió	1592	0,25		100		
Trombudo Central	657	0,10				
Vidal Ramos	602	0,09		60		
Vitor Meireles	505	0,08				
Witmarsum	363	0,06				
TOTAL UDVE RIO DO SUL	27487	4,28	240	250	100	0
Anchieta	469	0,07		30		
Bandeirante	204	0,03				
Barra Bonita	134	0,02				
Belmonte	238	0,04				
Bom Jesus do Oeste	164	0,03				
Descanso	583	0,09				
Dionísio Cerqueira	1479	0,23				
Flor do Sertão	112	0,02				
Guaraciaba	680	0,11				
Guarujá do Sul	357	0,06				
Iporã do Oeste	727	0,11				
Iraceminha	287	0,04				
Itapiranga	1434	0,22			50	
Maravilha	2145	0,33			870	440
Modelo	325	0,05				
Mondáí	885	0,14		180		
Palma Sola	743	0,12				
Paraíso	243	0,04			20	20
Princesa	254	0,04				
Romelândia	320	0,05				
Saltinho	360	0,06				50
Santa Helena	156	0,02				
Santa Terezinha do Progresso	206	0,03				
São João do Oeste	388	0,06				
São José do Cedro	1088	0,17			50	
São Miguel da Boa Vista	130	0,02				
São Miguel do Oeste	3194	0,50				
Saudades	794	0,12				
Tigrinhos	106	0,02				
Tunápolis	350	0,05				
TOTAL UDVE SMO	18556	2,89	0	210	990	510
Armazém	805	0,13				
Braço do Norte	3047	0,47		180		
Capivari de Baixo	2334	0,36		340		
Grão Pará	574	0,09				
Gravatal	943	0,15		90		
Imaruí	724	0,11				
Imbituba	3639	0,57				
Jaguaruna	1682	0,26		250	150	
Laguna	3807	0,59				
Pedras Grandes	297	0,05				
Pescaria Brava	874	0,14				
Rio Fortuna	335	0,05				40
Sangão	1549	0,24	170			
Santa Rosa de Lima	157	0,02				
São Ludgero	1287	0,20				

ANEXO 1: Quantativo de doses pediátricas das vacinas Pfizer e Butantan para aplicação da primeira e segunda dose em crianças de 5 a 11 anos, por município. SC, 2022.

Municípios	Pop crianças de 5 a 11 anos	% de crianças de 5 a 11 anos	D1 Pfizer Pediátrica	D2 Pfizer Pediátrica	EXTRA D1 PFIZER PEDIATRICA	EXTRA D2 PFIZER PEDIATRICA
São Martinho	241	0,04		30		
Treze de Maio	564	0,09				
Tubarão	8490	1,32			500	
TOTAL UDVE TUBARÃO	31349	4,88	170	890	650	40
Arroio Trinta	225	0,03				
Caçador	7875	1,23				
Calmon	419	0,07				40
Curitibanos	3924	0,61				
Fraiburgo	3776	0,59		210		
Frei Rogério	151	0,02		10		
Ibiam	140	0,02				
Iomerê	198	0,03				
Lebon Régis	1346	0,21	150			
Macieira	151	0,02				
Matos Costa	292	0,05				
Pinheiro Preto	289	0,04				
Ponte Alta do Norte	367	0,06				
Rio das Antas	590	0,09				
Salto Veloso	407	0,06				
Santa Cecília	1858	0,29				
São Cristovão do Sul	520	0,08				40
Tangará	740	0,12			40	
Timbó Grande	963	0,15				
Videira	4900	0,76				
TOTAL UDVE VIDEIRA	29130	4,53	150	220	40	80
Abelardo Luz	1827	0,28				
Bom Jesus	288	0,04				
Campo Erê	755	0,12				
Coronel Martins	183	0,03				
Entre Rios	315	0,05				40
Faxinal dos Guedes	1021	0,16				
Galvão	216	0,03			10	
Ipuação	947	0,15			30	790
Jupia	183	0,03				
Lajeado Grande	91	0,01				
Marema	96	0,01				
Novo Horizonte	185	0,03				
Ouro Verde	198	0,03				
Passos Maia	403	0,06			30	
Ponte Serrada	1182	0,18	70			
São Bernardino	193	0,03				
São Domingos	829	0,13				
São Lourenço do Oeste	2133	0,33				
Vargeão	366	0,06		10		
Xanxerê	4712	0,73				
Xaxim	2570	0,40				
TOTAL UDVE XANXERÊ	18695	2,91	70	10	70	830
TOTAL	642800	100,00	6200	23930	5060	4850



Assinaturas do documento



Código para verificação: **GP458TU8**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ARIELI SCHIESSL FIALHO em 26/08/2022 às 18:46:05

Emitido por: "SGP-e", emitido em 28/03/2019 - 12:48:31 e válido até 28/03/2119 - 12:48:31.

(Assinatura do sistema)



JOÃO AUGUSTO BRANCHER FUCK (CPF: 060.XXX.189-XX) em 26/08/2022 às 18:47:38

Emitido por: "SGP-e", emitido em 28/03/2019 - 14:42:44 e válido até 28/03/2119 - 14:42:44.

(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link <https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/U0VTXzcwNTIfMDAxNjU2OTIfMTY3NjE3XzlwMjJfR1A0NThUVTg=> ou o site

<https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo> e informe o processo **SES 00165699/2022** e o código **GP458TU8** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.