
I Fórum dos Coordenadores Estaduais de Imunizações 2022

Francieli Fontana Sutile Tardetti Fantinato
Coordenação Geral do Programa Nacional de Imunizações

Brasília, 25 de julho de 2022.

**Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite e de
Multivacinação para Atualização de Caderneta de Vacinação das
Crianças e dos Adolescentes, 2022**

Panorama das coberturas vacinais nos menores de 1 ano e 1 ano de idade, Brasil. 2012 a 2022.

	Imuno	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020*	2021*	2022*
Menor de 1 ano	BCG	105,69	107,42	107,28	105,08	95,55	97,98	99,72	86,67	74,27	68,76	42,48
	Hepatite B < 30 dias	0,00	0,00	88,54	90,93	81,75	85,88	88,40	78,57	63,96	61,71	41,51
	Rotavírus Humano	86,37	93,52	93,44	95,35	88,98	85,12	91,33	85,40	77,22	70,14	35,49
	Meningococo C	96,18	99,70	96,36	98,19	91,68	87,44	88,49	87,41	78,50	70,54	35,96
	Penta (DTP/Hib/HB)	24,89	95,89	94,85	96,30	89,27	84,24	88,49	70,76	77,15	69,97	35,29
	Pneumocócica	88,39	93,57	93,45	94,23	95,00	92,15	95,25	89,07	81,27	73,11	36,92
	Poliomielite	96,55	100,71	96,76	98,29	84,43	84,74	89,54	84,19	76,07	69,47	34,68
	Febre Amarela	49,31	51,50	46,86	46,31	44,59	47,37	59,50	62,41	57,21	57,37	31,15
1 ano	Pneumocócica(1º ref)	0,00	93,11	87,95	88,35	84,10	76,31	81,99	83,47	71,35	65,02	29,73
	Meningococo C (1º ref)	0,00	92,35	88,55	87,85	93,86	78,56	80,22	85,78	75,83	67,62	35,37
	Tríplice Viral D1	99,50	107,46	112,80	96,07	95,41	86,24	92,61	93,12	79,58	73,10	36,19
	Hepatite A	0,00	0,00	60,13	97,07	71,58	78,94	82,69	85,02	75,04	66,52	32,80
	Poliomielite(1º ref)	0,00	92,92	86,31	84,52	74,36	73,57	72,83	74,62	68,33	59,47	30,21
	Tríplice Viral D2	0,00	68,87	92,88	79,94	76,71	72,94	76,89	81,55	62,83	51,39	24,23
	Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	0,00	90,96	86,36	85,78	64,28	72,40	73,27	57,08	76,13	62,60	30,68
	dTpa gestante	0,00	2,80	9,34	44,97	33,81	42,40	60,23	63,23	46,32	43,01	24,18

Fonte: <http://sipni.datasus.gov.br> *Dados preliminares atualizados 14/06/2022.

Destaque em vermelho para CV < meta (90% BCG e Rotavírus; 95% demais vacinais). DTP (difteria, tétano e coqueluche).

Panorama das coberturas vacinais nos menores de 1 ano e 1 ano de idade, Brasil. 2012 a 2022.

	Imuno	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020*	2021*	2022*
Menor de 1 ano	BCG	105,69	107,42	107,28	105,08	95,55	97,98	99,72	86,67	74,27	68,76	42,48
	Hepatite B < 30 dias	0,00	0,00	88,54	90,93	81,75	85,88	88,40	78,57	63,96	61,71	41,51
	Rotavírus Humano	86,37	93,52	93,44	95,35	88,98	85,12	91,33	85,40	77,22	70,14	35,49
	Meningococo C	96,18	99,70	96,36	98,19	91,68	87,44	88,49	87,41	78,50	70,54	35,96
	Penta (DTP/Hib/HB)	24,89	95,89	94,85	96,30	89,27	84,24	88,49	70,76	77,15	69,97	35,29
	Pneumocócica	88,39	93,57	93,45	94,23	95,00	92,15	95,25	89,07	81,27	73,11	36,92
	Poliomielite	96,55	100,71	96,76	98,29	84,43	84,74	89,54	84,19	76,07	69,47	34,68
	Febre Amarela	49,31	51,50	46,86	46,31	44,59	47,37	59,50	62,41	57,21	57,37	31,15
1 ano	Pneumocócica(1º ref)	0,00	93,11	87,95	88,35	84,10	76,31	81,99	83,47	71,35	65,02	29,73
	Meningococo C (1º ref)	0,00	92,35	88,55	87,85	93,86	78,56	80,22	85,78	75,83	67,62	35,37
	Tríplice Viral D1	99,50	107,46	112,80	96,07	95,41	86,24	92,61	93,12	79,58	73,10	36,19
	Hepatite A	0,00	0,00	60,13	97,07	71,58	78,94	82,69	85,02	75,04	66,52	32,80
	Poliomielite(1º ref)	0,00	92,92	86,31	84,52	74,36	73,57	72,83	74,62	68,33	59,47	30,21
	Tríplice Viral D2	0,00	68,87	92,88	79,94	76,71	72,94	76,89	81,55	62,83	51,39	24,23
	Tríplice Bacteriana(DTP)(1º ref)	0,00	90,96	86,36	85,78	64,28	72,40	73,27	57,08	76,13	62,60	30,68
dTpa gestante	0,00	2,80	9,34	44,97	33,81	42,40	60,23	63,23	46,32	43,01	24,18	

Fonte: <http://sipni.datasus.gov.br> *Dados preliminares atualizados 14/06/2022.

Destaque em vermelho para CV < meta (90% BCG e Rotavírus; 95% demais vacinais). DTP (difteria, tétano e coqueluche).

Poliomielite

RISCO

MUITO ALTO

4 países

Haiti, Venezuela,
Peru e República
Dominicana

ALTO

6 países

Brasil, Bolívia,
Panamá,
Paraguai, Argentina
e Equador

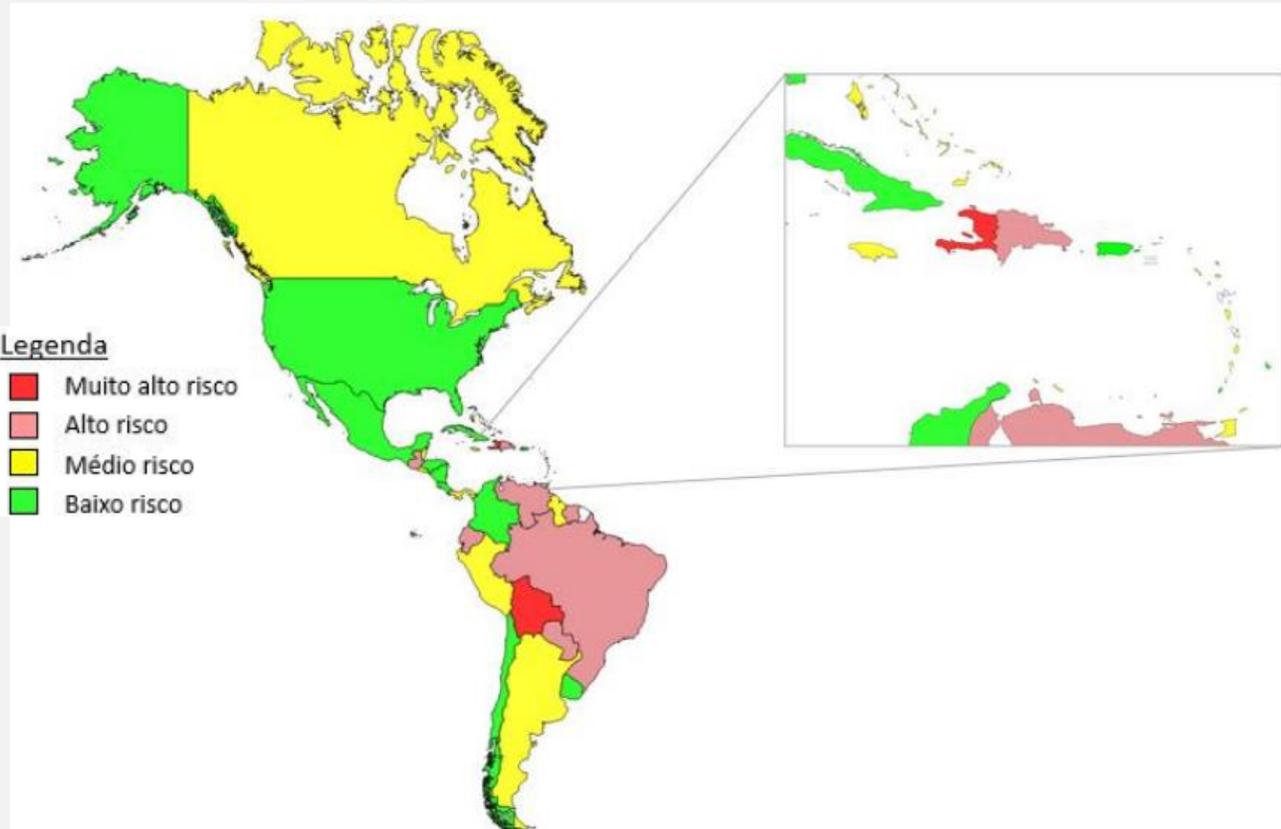
MÉDIO

10 países

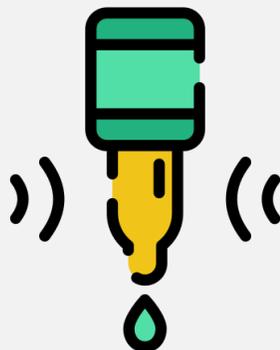
BAIXO

24 países

A análise de risco considera cobertura vacinal, vigilância epidemiológica, situação de contenção, determinantes de saúde e preparação para surtos.



PANORAMA DA COBERTURA VACINAL CONTRA PÓLIO NO BRASIL



O Brasil, desde 2017 não atingiu a meta de 95% de cobertura vacinal da poliomielite em crianças menores de 1 ano de idade.

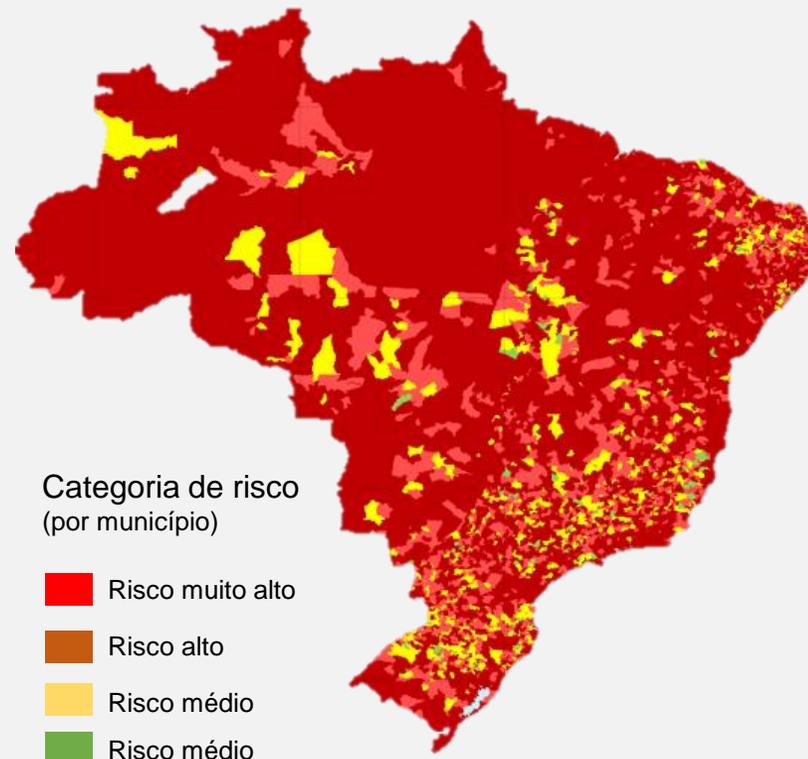
Em **2021** a cobertura vacinal da poliomielite (VIP) em crianças menores de 1 ano de idade ficou em **69,42%**.

Cobertura vacinal da poliomielite (VIP) em crianças menores que 1 ano de idade, por unidade da Federação, no Brasil, em 2017 a 2021*

Unidade da Federação	2017	2018	2019	2020	2021
Rondônia	108,18	101,89	98,26	81,99	73,16
Acre	74,01	78,34	81,73	62,76	61,30
Amazonas	76,43	79,25	83,29	67,38	65,92
Roraima	90,52	79,79	79,76	72,85	49,60
Pará	67,63	69,09	72,72	59,16	55,53
Amapá	63,18	68,74	73,01	41,98	43,87
Tocantins	86,05	91,68	88,17	83,78	78,39
Maranhão	74,26	80,61	75,73	60,15	59,91
Piauí	78,10	83,71	81,85	71,47	69,86
Ceará	97,34	111,08	93,54	86,85	71,69
Rio Grande do Norte	69,52	90,32	80,74	69,60	69,03
Paraíba	82,34	92,26	92,60	72,58	67,60
Pernambuco	84,67	94,72	85,64	71,67	66,66
Alagoas	83,88	96,13	87,89	72,11	74,58
Sergipe	79,00	89,74	80,86	70,64	70,33
Bahia	78,34	78,25	74,83	69,65	60,44
Minas Gerais	87,07	97,75	88,52	85,95	75,09
Espírito Santo	83,22	90,95	86,68	81,62	76,93
Rio de Janeiro	88,76	87,48	73,62	55,36	53,35
São Paulo	87,71	92,55	86,62	82,05	73,59
Paraná	90,41	90,88	89,69	86,07	79,40
Santa Catarina	95,11	94,59	93,68	88,28	82,61
Rio Grande do Sul	85,73	85,70	85,09	84,83	75,18
Mato Grosso do Sul	91,49	95,95	94,41	81,97	73,47
Mato Grosso	84,07	90,27	85,81	80,87	74,93
Goiás	81,56	85,54	81,52	77,80	71,71
Distrito Federal	84,41	86,03	84,32	81,46	72,51
Brasil	84,74	89,54	84,19	76,07	69,42

*Dados preliminares.

Fonte: <http://sipni.datasus.gov.br>. Acesso em 25/5/2022.



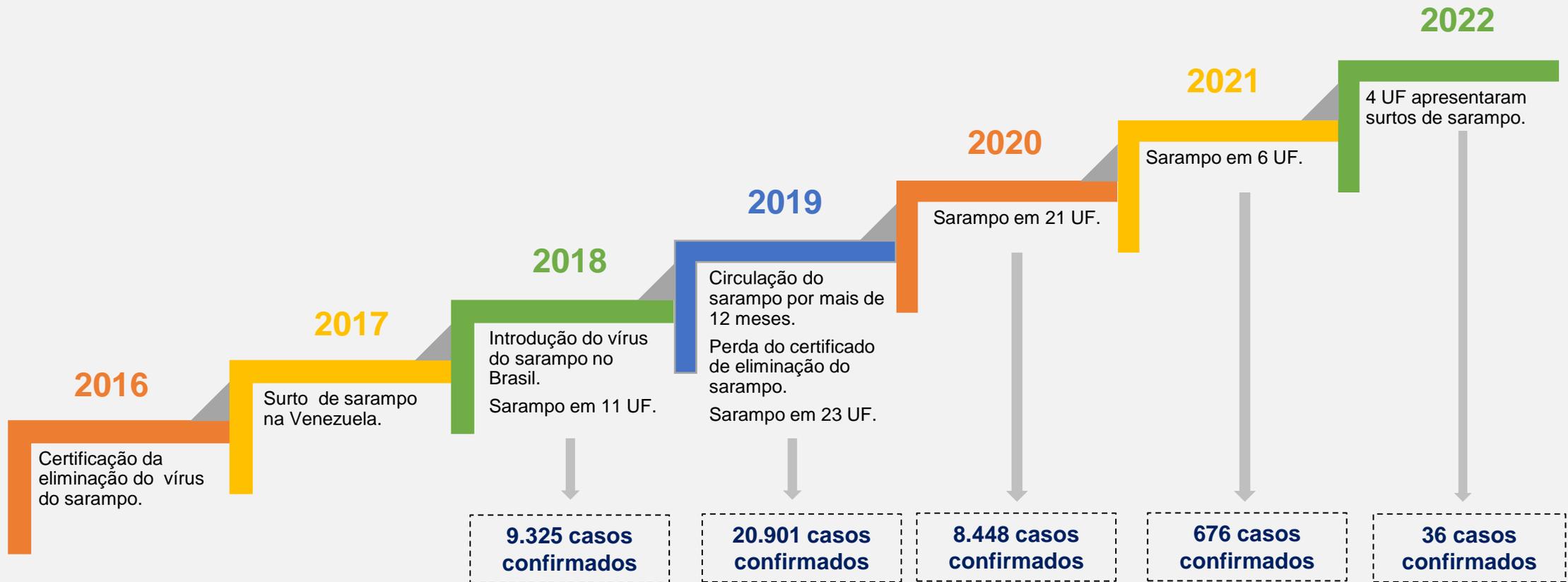
58,99%
dos municípios
brasileiros
apresentam
**RISCO MUITO
ALTO**

25,62%
apresentam
RISCO ALTO

13,59%
apresentam
RISCO MÉDIO

1,80%
apresentam
RISCO BAIXO

Sarampo





Distribuição dos casos confirmados de sarampo no Brasil, 2022 (N=43)



Em 2022 não foram registrados óbitos por sarampo no Brasil*

Distribuição dos casos confirmados de sarampo, segundo faixa etária, Brasil, 2022



24 casos confirmados no sexo **masculino** entre < 1 e 4 anos de idade



19 casos confirmados no sexo **feminino** entre < 1 e 29 anos de idade

Fonte: Secretaria de Vigilância em Saúde (SVS/MS).

*Dados atualizados em 18/07/2022 e sujeitos a alterações.

a Dados até a semana epidemiológica 26.

*População dos municípios de residência dos casos por 100 mil habitantes.

***Campanha Nacional de Vacinação contra a Poliomielite e de
Multivacinação para Atualização de Caderneta de Vacinação das
Crianças e dos Adolescentes, 2022***

Campanha contra Poliomielite e Multivacinação 2022

Objetivos

- ✓ Reduzir o risco de reintrodução do poliovírus selvagem no país
- ✓ Oportunizar acesso às vacinas
- ✓ Atualizar a situação vacinal do público-alvo
- ✓ Elevar as coberturas vacinais e homogeneidade
- ✓ Contribuir para a prevenção, controle, eliminação e erradicação das doenças imunopreveníveis

Campanha contra Poliomielite e Multivacinação 2022

Período de realização

08 de agosto a 09 de setembro de 2022

Dia “D”: 20 de agosto de 2022

“Nesta campanha as Unidades Federadas e os Municípios terão autonomia para definir as datas de mobilização (Dia D) para a vacinação em conformidade com realidade local.”

Campanha contra Poliomielite e Multivacinação 2022

Público-alvo

*Vacinação contra Poliomielite - **menores de 5 anos de idade (95%)***

Menores de 1 ano – atualização conforme situação vacinal

*Crianças de 1 a 4 anos 11 meses e 29 dias – vacinar indiscriminadamente com a **Vacina Oral Poliomielite (VOP)**, desde que já tenham recebido as três doses da **Vacina Inativada Poliomielite (VIP)** do esquema básico.*

Multivacinação – **crianças e adolescentes menores de 15 anos de idade**

Atualização da caderneta de vacinação

Conforme situação vacinal encontrada

Calendário Nacional de Vacinação



MINISTÉRIO DA
SAÚDE



Vacinas disponibilizadas

CRIANÇA - 18 vacinas

- BCG
- Hepatite B
- VIP - Vacina Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)
- VOP - Vacina Poliomielite 1 e 3 (atenuada)
- VRH (Vacina Rotavírus Humano)
- Penta (DTP/Hib/Hep B)
- Pneumocócica 10 valente
- Meningocócica C (conjugada)
- Febre amarela
- Tríplice viral (Sarampo, caxumba, rubéola)
- Tetraviral (Sarampo, caxumba, rubéola, varicela)
- Hepatite A
- DTP (Difteria, tétano e pertussis)
- dT (Difteria, tétano)
- HPV
- Varicela
- Influenza (campanha anual)
- Covid-19

ADOLESCENTE - 7 vacinas

- Hepatite B
- dT (Difteria e tétano)
- Febre amarela
- Tríplice viral
- HPV
- Meningocócica ACWY
- Covid-19



Campanha contra Poliomielite e Multivacinação 2022

Quantitativo de não vacinados por imunobiológico

Imunobiológicos	Faixa Etária	Estimativa de não vacinados - 2021					TOTAL
		D1	D2	D3	R1	R2	2021
BCG	<5 anos	1.451.744	-	-	-	-	1.451.744
Febre Amarela*	<5 anos	4.440.076					4.440.076
Pneumocócica	<5 anos	1.047.230	1.381.846				2.429.076
Meningocócica	<5 anos	1.593.699	2.124.813	-	2.129.626	-	5.848.138
DTP+HIB+HB (Penta)	<5 anos	1.135.133	1.634.959	1.920.698	-	-	4.690.790
Poliomielite	<5 anos	1.607.147	1.634.959	2.106.219	2.621.645	1.029.515	8.999.485
Tríplice Viral	1 a 4 anos	1.075.836	6.147.843				7.223.679
Hepatite A	1 a 4 anos	1.793.930	-	-	-	-	1.793.930
HPV - Masculino	11 a 15 anos	3.040.170	4.765.243				7.805.413
HPV - Feminino	09 a 15 anos	1.360.790	4.171.651				5.532.441
Meningocócica ACWY**	11 a 12 anos	3.366.741	-	-	-	-	3.366.741
Total ==>							53.581.513

Fonte: CGPNI/DEIDT/SVS/MS. Dados atualizados em 22.06.2022.

**Meningocócica ACWY atualizada em 10.07.2022. Dados sujeitos a alterações.

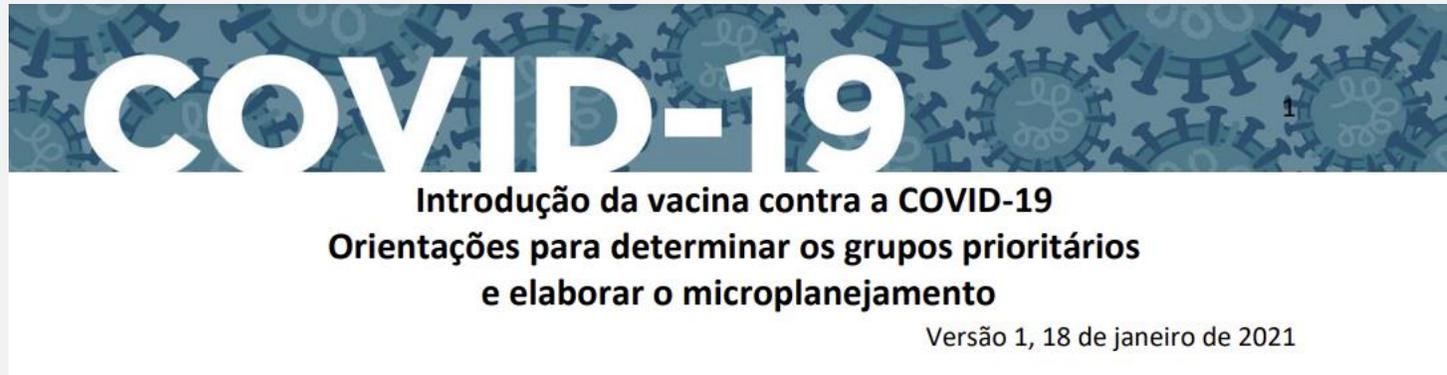


MINISTÉRIO DA
SAÚDE

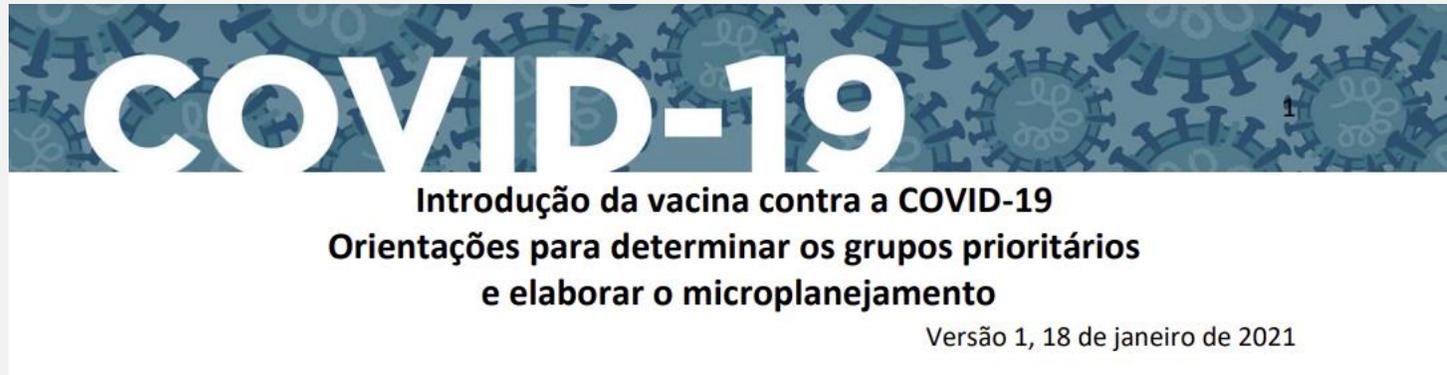




Microplanejamento



- ✓ Estratégia que auxilia os profissionais no território, estados e municípios
 - Sistematização do processo de trabalho
 - Atingir as metas propostas pela campanha
- ✓ Construído com base na realidade local
 - Claro, objetivo, viável e flexível
 - Amplamente divulgado e compreendido entre todos os envolvidos na campanha



- ✓ Assegurar o monitoramento e avaliação da campanha e do trabalho ao longo do processo
 - Nível local, estadual/regional e federal
 - Auxiliando na recondução de estratégias e/ou na tomada de decisão
 - Análise dos indicadores do território
 - Estimativas populacionais, coberturas vacinais, atrasos vacinais



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimativa da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ Sistema de informação
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimação da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ Sistema de informação
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
 - ❖ Identificação de ponto focal para a campanha no território
 - ❖ Integração da rede
 - Vigilância Epidemiológica
 - Imunização
 - Atenção Primária – o papel do Agente Comunitário de Saúde
 - Apoiadores extra saúde
 - Captação de pessoas fora da área de cobertura da Atenção Primária



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimação da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ Sistema de informação
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimativa da população-alvo
 - ❖ Quantitativo de não vacinados no território
 - ❖ Comunicação e mobilização social
 - Como chegar na nossa população-alvo?
 - Convite aos parceiros no território
 - Articulação com a rede



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimativa da população-alvo
- ✓ **Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação**
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ Sistema de informação
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimativa da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
 - ❖ Análise da capacidade dos serviços
 - Estrutura física
 - Recursos humanos
 - Insumos estratégicos
 - ❖ Rede de frio e logística de distribuição



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimação da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ **Definição de estratégias de vacinação**
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ Sistema de informação
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimativa da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação:
 - ❖ Locais de vacinação e horário de funcionamento
 - Avaliar locais estratégicos no território e atendimento em horário estendido
 - ❖ Implementação de equipes volante
 - Comunidades de difícil acesso e populações especiais
 - ❖ Vacinação domiciliar



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimação da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ **Capacitação dos profissionais**
- ✓ Sistema de informação
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação



Deve considerar:

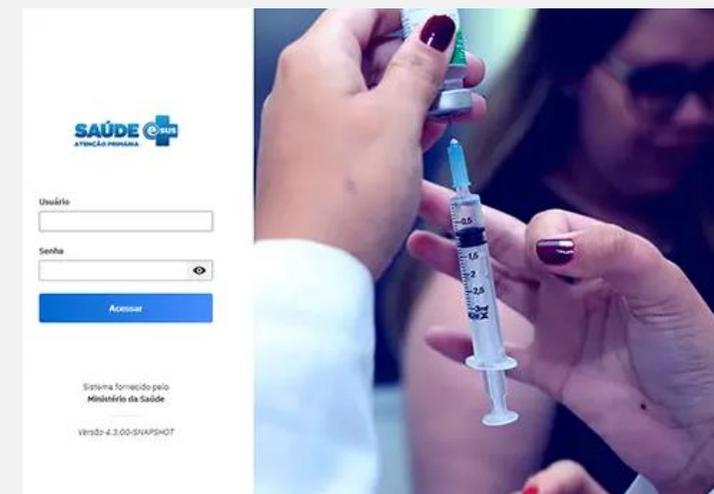
- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimativa da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
 - ❖ Oportunidade de vacinação
 - ❖ Registro das doses aplicadas, conforme informe de campanha

Microplanejamento de campanha



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimação da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ **Sistema de informação**
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação

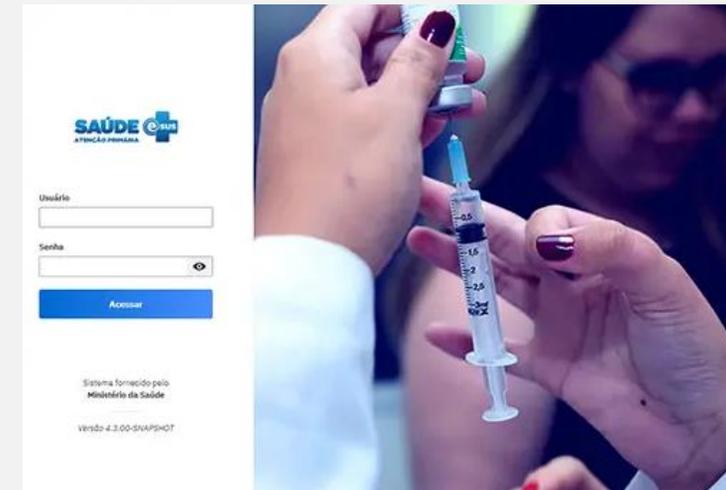


Microplanejamento de campanha



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimativa da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ Sistema de informação
 - ❖ Fluxo dos dados no território
 - ❖ Capacitação na utilização dos sistemas de informação
 - ❖ Análise dos indicadores do território
 - ❖ Sistematização e divulgação da informação no território

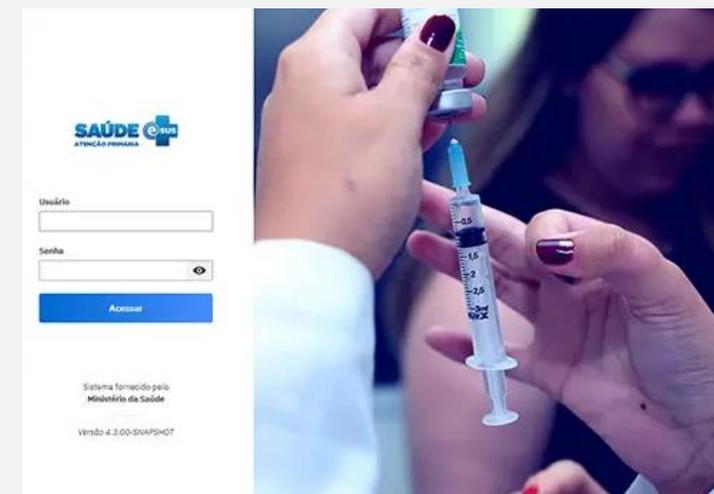


Microplanejamento de campanha



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimação da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ Sistema de informação
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação



Microplanejamento de campanha



Deve considerar:

- ✓ Organização dos serviços e do processo de trabalho
- ✓ Identificação e estimativa da população-alvo
- ✓ Planejamento prévio de vacinas e insumos para vacinação
- ✓ Definição de estratégias de vacinação
- ✓ Capacitação dos profissionais
- ✓ Sistema de informação
- ✓ Monitoramento, supervisão e avaliação
 - ❖ Recondução das ações e estratégias
 - ❖ Tomada de decisão
 - ❖ Avaliação do desempenho das Campanhas
 - ❖ Lições aprendidas
 - ❖ Monitoramento Rápido de Cobertura (Diretrizes do MRC – Em processo de definição)

Microplanejamento de campanha – Planejamento/Estrutura

MULTIVACINAÇÃO

Anexo 1. "Planejamento municipal" - Intensificação de vacinação - Agosto - Setembro de 2022

Município:							Regional:			Qto - Unidade Saúde:		
Responsável :												
N°	Unidade Saúde	População meta	Dose de vacina requerida	Seringas de diluição	Seringas para administração	Algodão (pct = 500)	Coletor Perfuro-Cortante	Álcool Gel (litro)	Caderneta	Planilha	Nº Equipe	Mobilidade (transporte)
1			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
3			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
4			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
5			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
6			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
7			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
8			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
9			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
10			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
11			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
12			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17			0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL			0	0	0	0	0	0	0	0	0	

Microplanejamento de campanha – Vacinação em Locais Públicos

MULTIVACINAÇÃO								
Anexo 3. "Vacinação em Locais Públicos" - Intensificação de vacinação - Agosto - Setembro de 2022								
Município:				Regional:				
Responsável :								
Nº	locais	Endereço	Nome	Número do Telefone	Data	Hora	Nº vacinadores	Necessidade de Mobilidade (SIM/NÃO)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
TOTAL								

Brasil não atinge metas da vacinação infantil e tem taxas abaixo da média mundial; entenda em 6 gráficos

Em 2021, principais vacinas previstas no calendário infantil tiveram índices abaixo de 73%, mostra levantamento do UNICEF e OMS. Faixa de cobertura recomendada gira em torno de 90% e 95%.



ASSISTA AGORA
AO VIVO

Pandemia leva a maior retrocesso em vacinação em 3 décadas, informam OMS e Unicef

Porcentagem de crianças que receberam três doses da vacina contra difteria, tétano e coqueluche caiu para 81%

Comunicado de imprensa

3 em cada 10 crianças no Brasil não receberam vacinas que salvam vidas, alerta UNICEF

Os números da vacinação infantil no Brasil estão cada vez mais desafiadores e apontam uma tendência de queda nos últimos anos em vacinas essenciais para os pequenos, como a BCG, a tríplice bacteriana e as contra a hepatite B e a poliomielite, **todas com taxas de cobertura menores que médias mundiais.**

Campanha contra Poliomielite e Multivacinação 2022

- ✓ Intensificar os esforços para a vacinação de recuperação para enfrentar o retrocesso na imunização
- ✓ Assegurar o compromisso dos gestores e aumentar a alocação de recursos internos para fortalecer e sustentar a imunização na atenção básica





Educa VE

Iniciativa Educacional em Vigilância Epidemiológica

Cursos da Iniciativa Educacional em Vigilância Epidemiológica

Formação completa: 60H

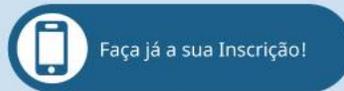
São 3.000 vagas para o Curso de Aperfeiçoamento em VE, em 5 turmas (ciclos) de 600 profissionais cada, e duração de 3 meses.

Público-alvo: profissionais com formação de ensino superior, médio, técnico, agentes comunitários de saúde e endemias atuantes no SUS.

Distribuição regional: municípios brasileiros de até 20 mil habitantes e municípios de referência nas macrorregiões.

Vagas: 600 vagas por ciclo e 3 meses de duração cada. Total de 3.000 vagas.

Previsão de início dos cursos: agosto/2022 (Ciclo 1) e setembro/2023 (Ciclo 5)



Muito Obrigada!



MINISTÉRIO DA
SAÚDE

