



Elevando os indicadores de Vacinação:

Estratégias de Alta Qualidade
e Microplanejamento



1º Workshop de Planejamento



Monitoramento, diagnóstico operacional e sistema de informação

EIXO 01

Treinamento e capacitação em imunização

EIXO 02

Comunicação e Desinfodemia

EIXO 03

Microplanejamento e ações de imunização

EIXO 04



O Microplanejamento para as AVAQ no contexto Global

Origem: Resolução da OPAS “Revigoramento da imunização como um bem público para a saúde universal”, aprovada pelo Comitê Regional da OMS para as Américas em setembro de 2021.

Objetivo: Deter o declínio da cobertura de DTP3 até dezembro de 2023 e aumentar as taxas de cobertura vacinal

Resultados esperados:

Altas coberturas vacinais dos programas de rotina e outras estratégias de vacinação;

Erradicação, a eliminação e o controle de doenças imunopreveníveis

Figura – Implementação do MP nas Américas.



Países que realizaram campanhas de seguimento de alta qualidade com a aplicação da metodologia OPAS

Metodologia

OPAS

Proposta metodológica inicialmente elaborada pela Organização Panamericana de Saúde (OPAS)



Ministério da Saúde

adaptada pelo Ministério da Saúde considerando a realidade das singularidades do território brasileiro.



Implementação



Simple

Baixo custo

(disponibilização via Google Drive)

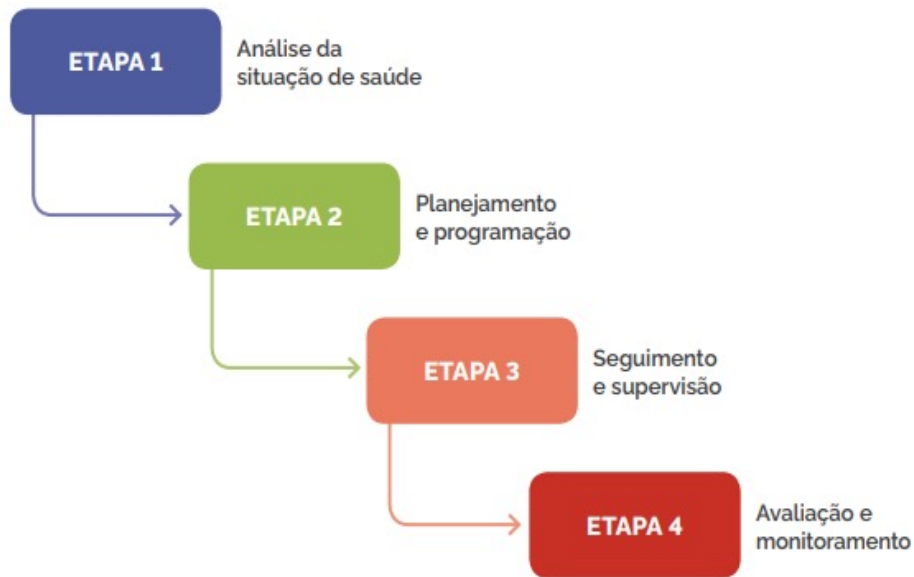
Permite a identificação de lições aprendidas

de experiências anteriores dos países das Américas

Materiais: Manual e Caderno de Exercícios

Incluem as linhas gerais, teóricas e práticas para a implementação do MP nos níveis local, municipal, estadual e nacional.

Metodologia: Etapas do Microplanejamento



Microplanejamento em Santa Catarina



Metodologia: Microplanejamento para as AVAQ no contexto do Brasil



Assegura o monitoramento e avaliação da ação de vacinação

Nível local, estadual/regional e federal;

Auxilia na recondução de estratégias e/ou na tomada de decisão;

Análise dos indicadores do território;

Estimativas populacionais, coberturas vacinais, atrasos vacinais;

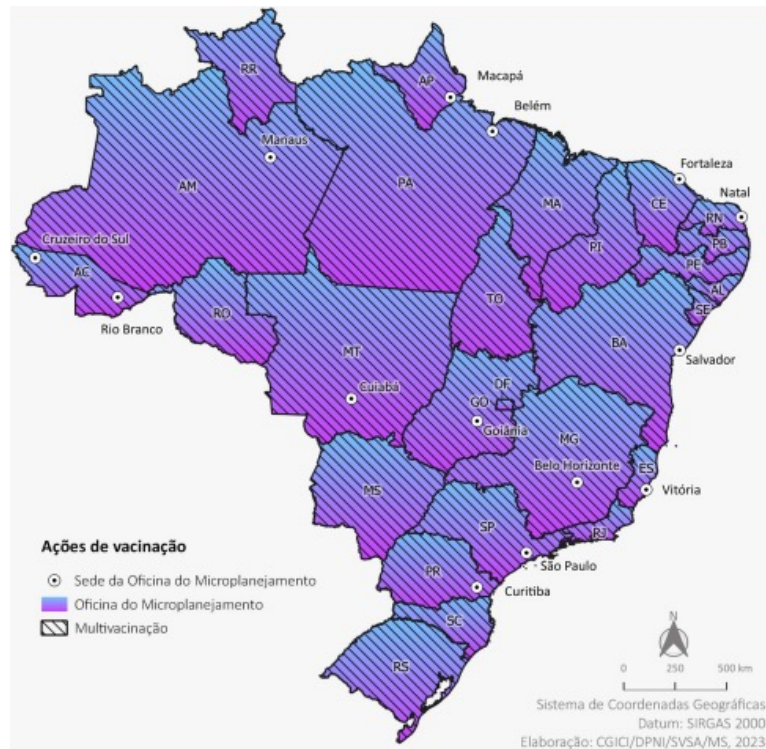
Cronograma Oficinas de Microplanejamento no Brasil

Estado	Nº municípios	Local do Treinamento	Mês
Rio Grande do Norte	14	Natal	Abril
Amazonas	62	Manaus	Maio
Acre	22	CZS/RBR	Maio
Amapá	16	Macapá	Julho
Roraima	15	Belém	Julho
Maranhão	217		
Pará	144		
Rio de Janeiro	92	Vitória	Julho
Espirito Santo	78		
Distrito Federal	1		
São Paulo	645	São Paulo	Agosto
Mato Grosso	141	Cuiabá	Agosto
Mato Grosso do Sul	141		
Paraná	399	Curitiba	Agosto
Santa Catarina	295		
Rio Grande do Sul	497		
Alagoas	102	Fortaleza	Agosto
Piauí	224		
Ceará	184		
Paraíba	223		
Goiás	246	Goiania	Agosto
Rondônia	52		
Tocantins	139		
Bahia	417	Salvador	Setembro
Pernambuco	185		
Sergipe	75		
Minas Gerais	853	Belo Horizonte	Setembro

ATIVIDADES DE VACINAÇÃO DE ALTA QUALIDADE



- Capacitação em microplanejamento em todo o país;
- **1.237** facilitadores estaduais capacitados em 18 oficinas
- Multivacinação realizada
- Monitoramento das atividades iniciando em 23/10/2023



PORTARIA GM/MS Nº 844, DE 14 DE JULHO DE 2023

R\$ 151.705.007,69 (~US\$ 29.970.565,00) - Incentivo financeiro de custeio para ações multivacinação

Ações que devem ser executadas pelos gestores no planejamento

Identificar a **população local** nas **áreas de abrangência** da unidade. (geográfico e de difícil acesso, cultural, religioso, entre outros).

Estimar a meta da **população a ser vacinada** de acordo com o tipo de ação (população em creches, instituições, entre outras).

Realizar **levantamento das necessidades** para desenvolver as ações de vacinação

Elaborar um **plano de trabalho para as ações extramuros**, considerando: Distâncias, tipo de transporte, condições meteorológicas e outros fatores que podem interferir na AVAQ.

Desenvolver **ações de comunicação e educação em saúde** para os profissionais de saúde e a população em geral.



Definição de estratégias e ações de vacinação

- Definir a **proporção de pessoas a serem vacinadas** em cada estratégia e ação de vacinação utilizada.
- Definir a **duração da execução da vacinação** de acordo com a estratégia de vacinação e a população-alvo deve ser imunizada.
- **Incluir ações estratégicas com a finalidade de atender a população** que não consegue ir até a unidade no horário comercial.
- As ações **podem ser modificadas** durante o processo, em nível local, de acordo a necessidade.

A duração de cada estratégia definida, deverá ser de acordo com a realidade local para obter o alcance das metas estabelecidas.

FASE 2 : MONITORAMENTO DO MICROPLANEJAMENTO

Foco na **completude do processo** do Microplanejamento (MP) para as AVAQ de forma colaborativa e ampliada

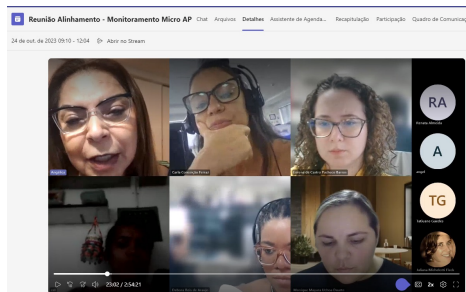
Objetivo :

Oportunizar a avaliação do processo de implementação do Microplanejamento e possibilitar reorientações estratégicas sobre a aplicação dos instrumentos propostos nas oficinas

Organização :

reuniões prévias (**intrafederativas e interinstitucionais**) de alinhamento da agenda e pactuação das datas + oficialização (SEI)

Recurso de mútuo aprendizado institucional



Estado	Reuniões virtuais	Agendas Consensuadas
RN (Natal)	11 de outubro - 10h	19 e 20 de Outubro
AM (Manaus)	11 de outubro - 15h	30, 31 de outubro e 01 de novembro
AC (Rio Branco)	12 de outubro - 11h	8, 9 e 10 de Novembro
CE (Fortaleza)	24 de outubro - 9h30h	13 e 14 de Novembro
AP (Macapá)	24 de outubro - 9h30	13 e 14 de Novembro
PA (Belém)	26 de outubro - 10h	4 e 5 de Dezembro



em andamento....

Agenda de Monitoramento/ RN realizada em 19 e 20 de Outubro:

FASE 2 : Reflexão

Acompanhamento da **completude e continuidade do processo** do Microplanejamento (MP) para as AVAQ de forma colaborativa e ampliada;

Autoavaliação do processo de implementação do Microplanejamento e reorientações estratégicas sobre a aplicação dos instrumentos propostos nas oficinas;

Necessidade de **maior prazo** para aplicação integral do instrumento para municípios.





Obrigada!

Luciana Nascimento
Consultora técnica

Coordenação-Geral de Incorporação Científica e
Imunização
Departamento do Programa Nacional de Imunizações
Secretária de Vigilância em Saúde e Ambiente
Ministério da Saúde



GOVERNO DE
**SANTA
CATARINA**
SECRETARIA DA SAÚDE

