



# DO MACRO AO MICRO

Microplanejamento como ferramenta  
estratégica para a recuperação das  
coberturas vacinais em Fraiburgo/SC



# MANUAL DE MICROPLANEJAMENTO PARA AS ATIVIDADES DE VACINAÇÃO DE ALTA QUALIDADE



## Oficina de formação de Multiplicadores Municipais Regional Videira



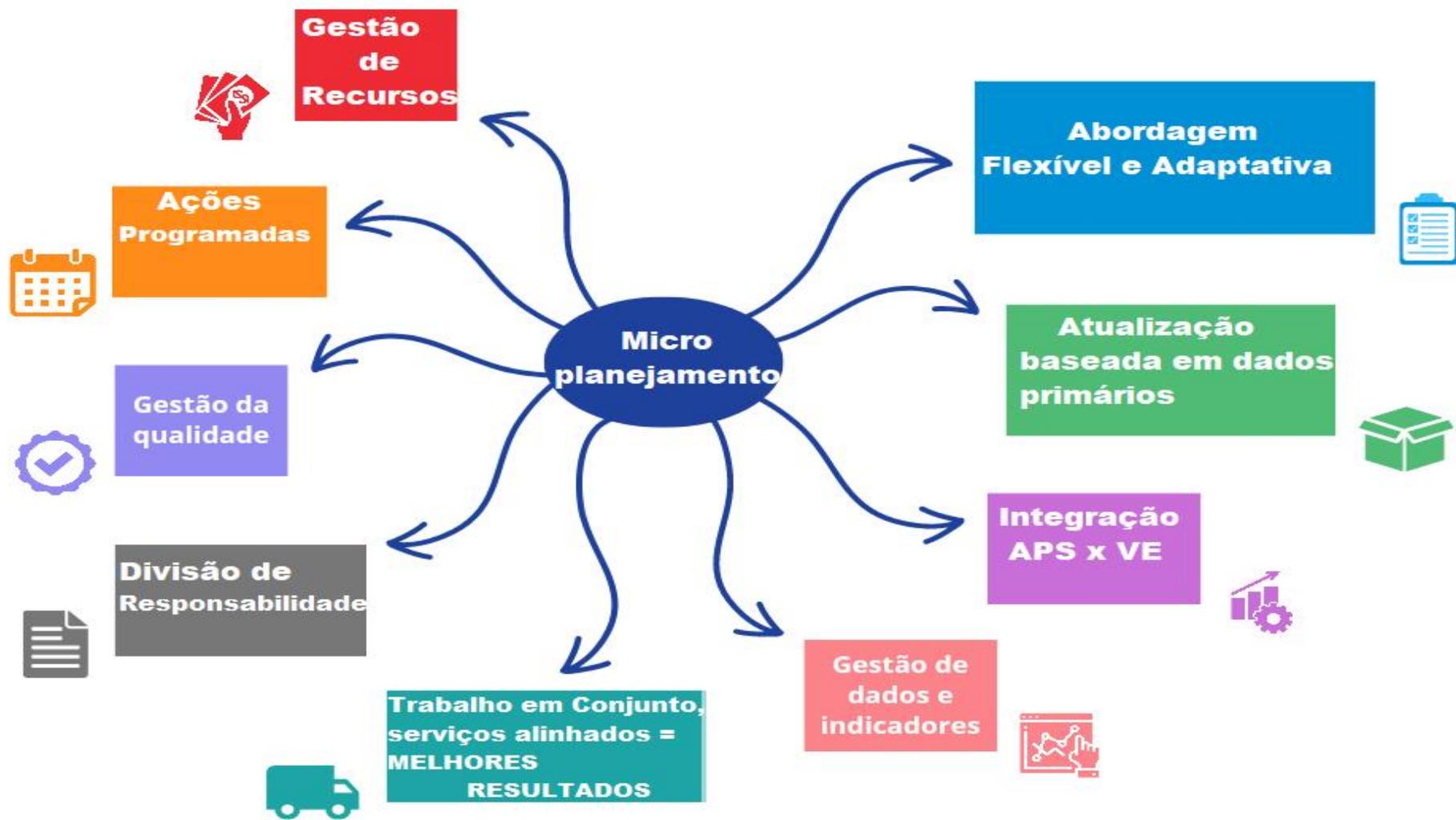
25/09/2023

26/09/2023



25/09/2023

26/09/2023



# **Do Macro ao Micro: Microplanejamento como ferramenta estratégica para a recuperação das coberturas vacinais em Fraiburgo/SC**

## OBJETIVO

- Promover a recuperação, homogeneidade e manutenção das coberturas vacinais por meio da implementação do microplanejamento como ferramenta estratégica de gestão em imunização.

## **Do Macro ao Micro: Microplanejamento como ferramenta estratégica para a recuperação das coberturas vacinais em Fraiburgo/SC**

### **RELATO DA EXPERIÊNCIA**

- O microplanejamento em Fraiburgo ocorreu nos dias 2 e 5 de outubro de 2023, com a participação de 22 representantes de diversos setores, incluindo:
  - Imunização, Vigilância Epidemiológica, Atenção Primária, Gestão Municipal, Compras, Licitação, Regulação e Controle Interno, Odontologia, Teleatendimento, UPA e Hospital.



MICROPLANEJAMENTO  
PARA AS ATIVIDADES  
DE VACINAÇÃO DE  
ALTA QUALIDADE

SECRETARIA MUNICIPAL DE  
**Saúde de Fraiburgo**



Missão  
Melhorar a qualidade de vida da população,  
promover a implantação, manutenção e  
avaliação de serviços de saúde com as  
melhores práticas.

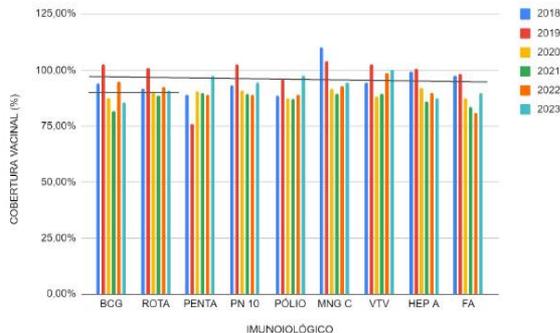
SUS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRAIBURGO

# Oficina 1

- Explicação sobre a Estratégia de Microplanejamento:
  - Importância do microplanejamento
  - O que representa uma vacinação de alta qualidade
  - Análise das coberturas de vacinação(estadual/regional/municipal)
  - Estratégias anteriores de vacinação .

# CoBERTuras vacinais crianças <1 ano. Santa Catarina, 2018-2023\*



ANO	BCG	ROTA	PENTA	PN 10	PÓLIO	MNG C	VTV	HEP A	FA
2018	93,99%	91,74%	89,30%	93,30%	88,87%	110,46%	94,46%	99,63%	97,42%
2019	102,54%	101,17%	76,03%	102,74%	96,05%	104,11%	102,47%	100,57%	98,34%
2020	87,73%	90,35%	90,59%	91,12%	87,40%	92,00%	88,32%	92,13%	87,60%
2021	81,84%	88,62%	89,79%	89,39%	87,26%	89,49%	89,49%	85,99%	83,77%
2022	94,83%	92,49%	89,28%	89,28%	89,03%	93,14%	98,64%	89,80%	81,01%
2023	85,72%	91,19%	97,52%	94,36%	97,51%	94,50%	100,22%	87,73%	89,96%

Fonte: SIPNI/DATASUS, pesquisa realizada em 06/06/23.  
\* Dados até março/2023



**Município**

Fraiburgo

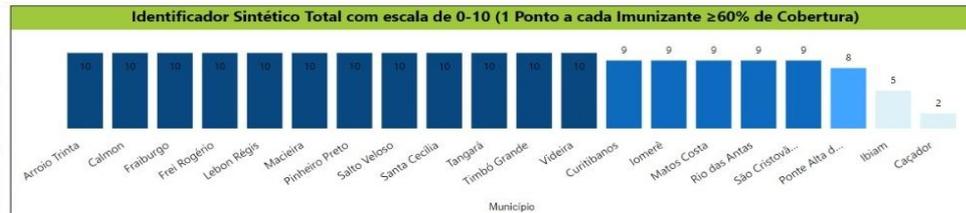
fra

Fraiburgo

Matra

São Francisco do Sul

# CoBERTura Vacinal de < de 1 ano, Santa Catarina, 2018 a outubro/2022



Município	Ano	Imunizantes	Cobertura %
Arroio Trinta	2022	BCG - Cobertura	104,21
Caçador	2022	BCG - Cobertura	64,12
Calmon	2022	BCG - Cobertura	111,27
Curitibanos	2022	BCG - Cobertura	94,99
Fraiburgo	2022	BCG - Cobertura	110,93
Frei Rogério	2022	BCG - Cobertura	124,62
Ibiama	2022	BCG - Cobertura	55,38
Iomerê	2022	BCG - Cobertura	60,00
Lebon Régis	2022	BCG - Cobertura	94,05
Macieira	2022	BCG - Cobertura	126,00
Matos Costa	2022	BCG - Cobertura	116,67
Pinheiro Preto	2022	BCG - Cobertura	98,18

# CoBERTura Vacinal de < de 1 ano, Santa Catarina, 2018 a outubro/2022



# Oficina 2

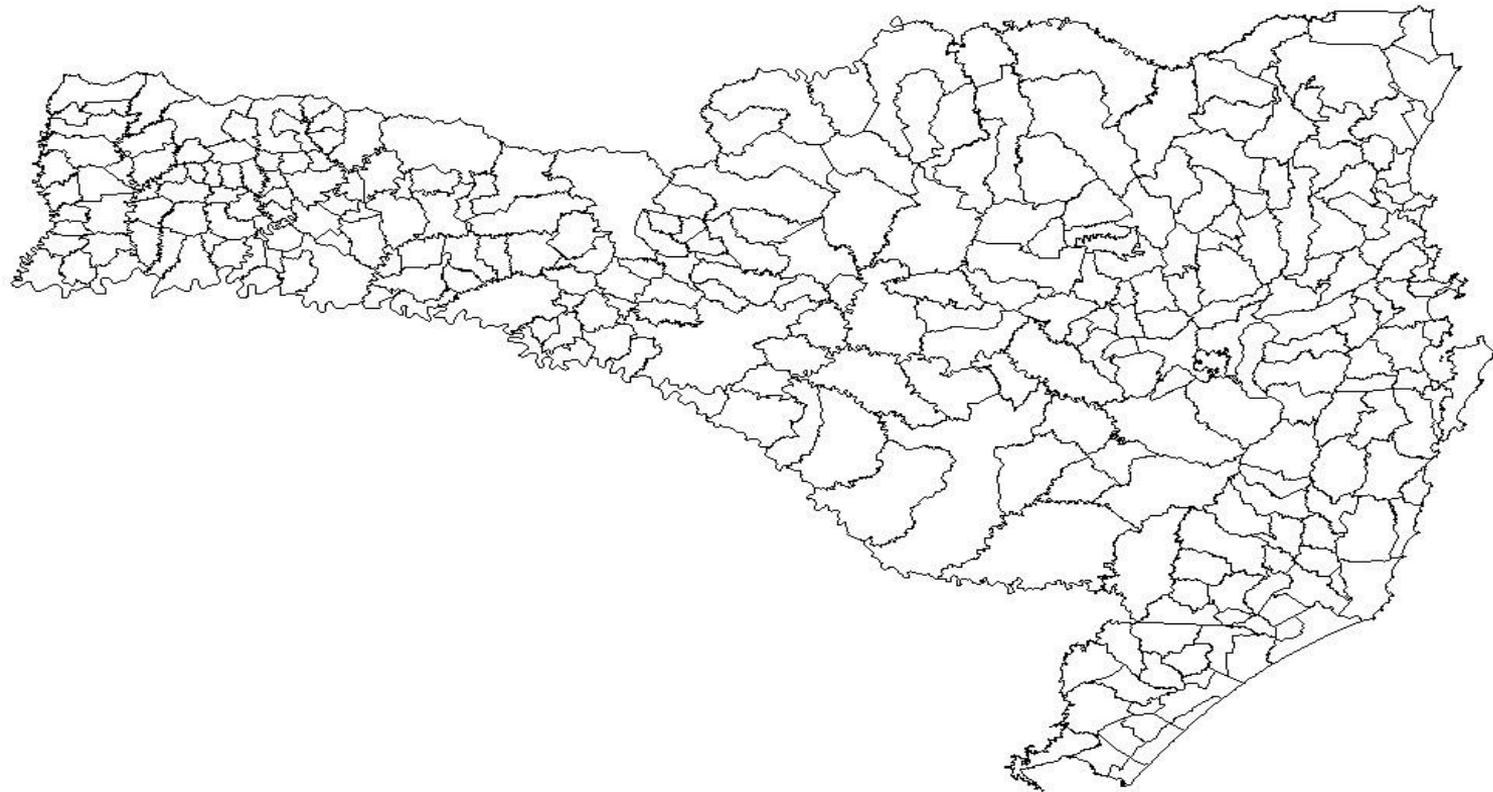
- Definição de território
  - Definição do território dentro da Atenção Primária
  - Importância da articulação e integração entre APS e Vigilância

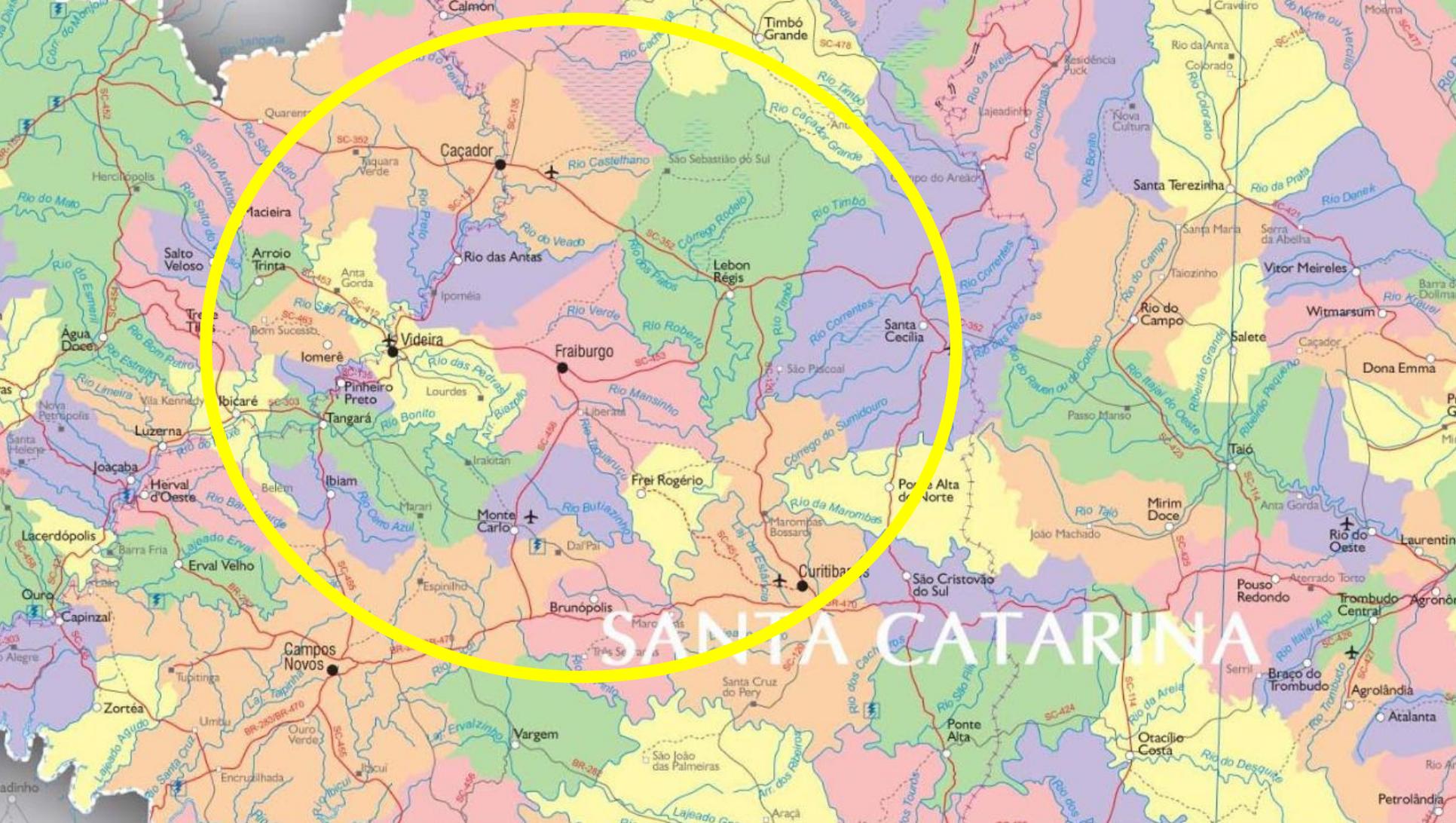


**A Equipe dividiu-se em 4 grupos para atividade prática de reconhecimento de território:**

\* Os grupos receberam mapas sem legenda para identificar a localização geográfica de Fraiburgo e suas comunidades rurais

# ESTADO DE SANTA CATARINA: MUNICÍPIOS





# SANTA CATARINA



Caçador

Videira

Fraiburgo

Macieira

Pinheiro Preto

Ibicare

Tangará

Luzerna

Erval Velho

Campos Novos

Vargem

Curitibanos

Ponte Alta

Santa Terezinha

Salete

Dona Emma

Rio do Oeste

Atalanta

Timbó Grande

Lebon Régis

Santa Cecília

Santa Terezinha

Salete

Dona Emma

Rio do Oeste

Atalanta





# Oficina 3



- Identificação da população com prioridade para ações:
  - Os grupos receberam uma lista, fornecida pelo setor social, contendo o número de pessoas autodeclaradas como quilombolas, indígenas e aquelas que recebem auxílios governamentais.

\* Essa análise permitiu o mapeamento de risco, considerando a população vulnerável e sua localização geográfica.

# Relatório de Programas e Ações do MDS

Secretaria de Avaliação, Gestão da Informação e Cadastro Único

Município: FRAIBURGO/SC



ESTIMATIVA DE  
FAMÍLIAS  
COM PERFIL  
CADÚNICO (2010)



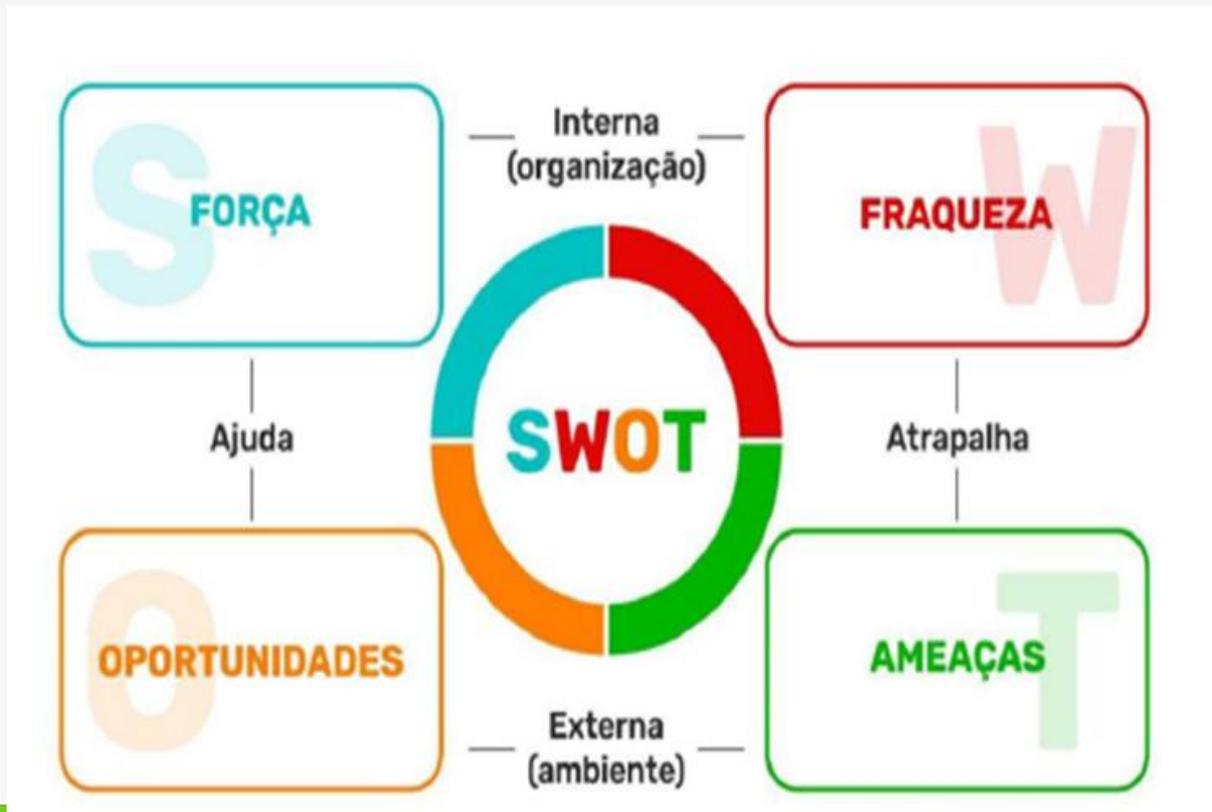
3.126

Cadastro Único por Grupos Populacionais Tradicionais Específicos

Grupos Familiares	Famílias Cadastradas	Famílias Cadastradas Beneficiárias do PBF**
Indígenas	12	10
Ciganos	3	2
Quilombolas	12	3
Ribeirinhos	0	0
Extrativistas	0	0
Pescadores artesanais	0	0
Agricultores familiares	42	17
Assentados da Reforma Agrária	340	72
Acampados	21	11
Pessoas em situação de rua	22	18
Atingidos por empreendimentos de infraestrutura	1	0
Coletores de material reciclável	46	28
Beneficiários do Programa Nacional do Crédito Fundiário	0	0
Famílias de presos do sistema carcerário	11	3
Famílias pertencentes a comunidades de terreiro	0	0
<b>Total*</b>	<b>506</b>	<b>155</b>

# Oficina 4

- Utilização da Metodologia de Avaliação FOFA



A partir da análise os grupos realizaram as seguintes atividades:

- Listaram os conteúdos necessários para a elaboração de um plano de educação continuada.
- Propuseram estratégias de Vacinação de Alta Qualidade para a Campanha de Multivacinação 2023 com foco no Dia D 21/10/23.
- Avaliaram e propuseram um plano de comunicação interno (para os colaboradores) e externo (para a população), levando em consideração a realidade local.
- Sugeriram estratégias para o Monitoramento Rápido de Vacinação

## MATRIZ PARA ANÁLISE E PLANEJAMENTO DE AÇÕES DE VACINAÇÃO DE ALTA QUALIDADE

Objetivo: Identificar as melhores práticas executadas, considerando os diferentes contextos que possam ser usadas como boas práticas para AVAQ.

Força são os Fatores internos da SMS: ações, estrutura, pontos que devemos manter e fortalecer para as ações de vacinação.

Oportunidade são os Fatores externos: Entidades, grupos, locais, eventos que temos no município e que podemos aproveitar.

Fraqueza são os Fatores internos da SMS: ações, estruturas, equipe, pontos que temos e que podem ameaçar as ações.

Ameaça são os Fatores externos no município e na SMS: pontos negativos ou ausentes que podem atrapalhar as ações.

COMPONENTES	Análise
Compromisso Político	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA
Organização e Gestão Local (Secretaria de Saúde)	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA
Estratégias de Vacinação (adotadas até o momento)	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA
Setor de Imunização	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA
Plano de capacitação e Educação Permanente	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA

- Compromisso Político
- Organização e Gestão Local (SMS)
- Estratégias de Vacinação
- Setor de Imunização
- Plano de Educação Permanente
- Reuniões de MP
- Vacinação pelas ESF/AP
- Vigilância Epidemiológica
- Sistema de Informação
- Transporte
- Comunicação Interna
- Comunicação Externa
- ...



## Planejamento das formações para as AVAQ

Levando em consideração a necessidade de elaboração de um plano de educação permanente/continuada e considerando o levantamento realizado das nossas fraquezas e ameaças faça a sugestão de conteúdos a serem abordados nos encontros de formação.

**Objetivo:** Identificar temas relevantes para a capacitação de profissionais que participarão da AVAQ em todos os níveis, a fim de alcançar os resultados esperados.



TEMA A SER ABORDADO	PÚBLICO ALVO (especificar a função)	QUEM FARÁ (sugestão de nomes)

Exercício 7 : preencher a planilha de propostas para AVAQ. Sugerir ações e estratégias, com base em todo o diagnóstico levantando até aqui, para vacinação dos públicos-alvo.



PROPOSTAS DE ATIVIDADES PARA VACINAÇÃO DE ALTA QUALIDADE  
EM TERRITÓRIOS COM DIFICULDADE DE ACESSO

**Objetivo:**

Identificar estratégias para vacinação de população com dificuldade de acesso a sala de vacina

LOCALIDADE	PÚBLICO ALVO	COMO REALIZAR A ATIVIDADE	O QUE PRECISA?

Campanha de  
Multivacinação  
Dia D: 21/10/2023



**Comprovante de vacinação em dia para  
Matrícula/Rematrícula Escolar**



## Planejamento das atividades de comunicação e mobilização social

**Objetivo:** Analisar as necessidades inerentes ao processo de informação, educação e comunicação da UBS

**Instruções:** De acordo com sua realidade na Unidade de Saúde e segundo os conteúdos desenvolvidos na Formação, capacitação e atualização para a AVAQ dos programas de rotina, intensificação e campanhas, proceda a elaborar o plano de comunicação para a AVAQ.

AÇÃO	PUBLICO ALVO	COMO DIVULGAR	Responsável pela Divulgação



# RESULTADOS

## 1. Reconhecimento Territorial e Acesso:

Ficou clara a dificuldade de reconhecimento do território e das áreas rurais. Sugeriu-se um programa de capacitação contínua para os profissionais de saúde, visando aprimorar o conhecimento geográfico local com o uso do georeferenciamento já realizado pela Policia Militar para identificar essas localidades remotas, melhorando o acesso a essas áreas.

## 2. Mapeamento de Riscos e Populações Vulneráveis:

Já realizado o mapeamento em números, propõe-se vacinação para esses grupos de maneira nominal, em parceria com líderes comunitários.

### 3. Análise SWOT (FOFA) e Estratégias Propostas:

- Desenvolvimento de programa de capacitação para suprir deficiências na educação contínua dos profissionais de saúde, visando melhorias na vacinação, adesão das famílias, monitoramento dos Eventos Supostamente Atribuídos a Vacinação;
- Implementação de unidades móveis de vacinação para áreas rurais, garantindo cobertura vacinal nessas regiões.
- Criação de campanhas de conscientização adaptadas a comunidade escolar combatendo as Fake News.

#### 4. Estratégias para Monitoramento Rápido da Vacinação:

- Implementação de busca ativa nominal, a cada 15 dias, da lista de todos os recém-nascidos do período. Essa ação tem o objetivo de verificar individualmente, em até 20 dias após o nascimento, se todos os RN receberam as vacinas BCG e Hepatite B e realizar a vacinação domiciliar se necessário.
- Busca Ativa nominal das crianças que completaram 11 meses. Para verificar se o calendário de vacinação está completo para a idade, garantindo que antes de completarem 1 ano de vida, todas as vacinas recomendadas para essa faixa etária tenham sido administradas.
- Solicitação do comprovante de vacinação em dia para as cirurgia eletivas agendadas no Hospital Fraiburgo (\*se o procedimento agendado ultrapassar 15 dias).

## 5. Campanha de Multivacinação com foco do dia D 21/10/2023:

- Utilização do serviço de teleatendimento para verificação da situação vacinal; (link disponibilizados nos canais de informação da prefeitura e grupos de mensagens)
- Reunião com diretores das escolas públicas e privadas sobre a necessidade do comprovante de vacinação em dia para matrícula e rematrícula escolar.
- Utilizar a lista de líderes comunitários construída no MP para divulgação da campanha

Como resultado desta ação Somente no dia D da campanha de multivacinação foram aplicadas: 1087 doses de vacinas foram aplicadas/registradas e 1556 carteirinhas de vacinas foram analisadas. Ao longo da campanha de multivacinação foram 2.191 vacinas registradas em sistema e 3.460 verificações das carteirinhas de vacinação.

# CONCLUSÃO

- O microplanejamento emergiu como uma ferramenta estratégica fundamental no processo de recuperação das coberturas vacinais
- Os desafios identificados, as lacunas reveladas e as propostas resultantes da análise minuciosa do território, populações vulneráveis e estratégias de vacinação indicam a necessidade de abordagens mais detalhadas e direcionadas.
- A compreensão aprofundada das limitações territoriais e das dificuldades de acesso reforça a importância de um programa contínuo de capacitação para os profissionais de saúde.

## MATRIZ PARA ANÁLISE E PLANEJAMENTO DE AÇÕES DE VACINAÇÃO DE ALTA QUALIDADE

**Objetivo:** Identificar as melhores práticas executadas, considerando os diferentes componentes, converter as lições negativas em ações positivas que possam ser usadas como boas práticas para AVAQ.

Força são os Fatores internos da SMS: ações, estrutura, pontos que devemos manter e fortalecer para as ações de vacinação de alta qualidade;

Oportunidade são os Fatores externos: Entidades, grupos, locais, eventos que temos no município e que podemos aproveitar para ampliar nossas ações de vacinação;

Fraqueza são os Fatores internos da SMS: ações, estruturas, equipe, pontos que temos e que podem ameaçar as ações de alta qualidade em vacinação;

Ameaça são os Fatores externos no município e na SMS: pontos negativos ou ausentes que podem atrapalhar as ações de alta qualidade em vacinação;

COMPONENTES	Análise de Situações Locais relacionadas a VACINAÇÃO
Compromisso Político	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA
Organização e Gestão local (Secretaria de Saúde)	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA
Estratégias de Vacinação (adotadas até o momento)	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA
Setor de Imunização	FORÇA
	OPORTUNIDADE
	FRAQUEZA
	AMEAÇA
Educação e Educação Permanente	FORÇA
	OPORTUNIDADE

X Devido a dependência burocrática

X Apoio, equipe triade capacitada e uso de equipe

Parceira por os serviços e educação pl Capacitar Vacario

Por depender das metas e Cobertura externa.

Condições adequadas, materiais necessários, Disponibilidade de Vacas

Tosse, em ajuda pessoal por conhecimento pl divulgação

PROPOSTAS DE ATIVIDADES PARA VACINAÇÃO DE ALTA QUALIDADE  
EM TERRITÓRIOS COM DIFICULDADE DE ACESSO

## Objetivo:

Identificar estratégias para vacinação de população com dificuldade de acesso a sala de vacina

LOCALIDADE	PÚBLICO ALVO	COMO REALIZAR A ATIVIDADE	O QUE PRECISA?
Intimas e áreas descobertas de ACS	Idosos, Acomodados, Crianças	Com uma equipe formada por pelo menos um médico e um enfermeiro que tenha conhecimento de intimas e indumentas	Sala de vacina intersevente (caso)
Empresas	Funcionários em horário de trabalho	Equipe formada por vacinador e enfermeiro e os indumentas	Sala de vacina intersevente (caso)

## Planejamento das atividades de comunicação e mobilização social

**Objetivo:** Analisar as necessidades inerentes ao processo de informação, educação e comunicação da UBS

**Instruções:** De acordo com sua realidade na Unidade de Saúde e segundo os conteúdos desenvolvidos na Formação, capacitação e atualização para a AVAQ dos programas de rotina, intensificação e campanhas, proceda a elaborar o plano de comunicação para a AVAQ.

AÇÃO	PUBLICO ALVO	COMO DIVULGAR	Responsável pela Divulgação
Intensificação no <del>Ativo</del> e <del>casos</del> <del>ou seja</del> a Informação sobre o <del>comparto</del>	População g/ Vai se atingir pelo <del>comparto</del>	Rádios, Redes Sociais, casas de sem, banner, entrevista de prof. na rádio, ACS	Epidemiologista e Coordenação do AB
Brincadeiras nas <del>comparto</del>	Gravatas	Nas escolas e na mídia de comunicação, ACS	Dea. SME e SMS
Perfil do Ze Gotardo com a <del>caso</del> e fotos de <del>ele</del>	População geral e crianças	Propagandas do Ze Gotardo chamadas p/ Ubuina (nas ruas em caso aberto e escolas) bola e balão p/ distribuição	SMS

## Avaliação de risco para a disseminação de doenças Imunopreveníveis

**Objetivo:**

Identificar áreas estratégicas que não cumprem metas programáticas das doenças preveníveis por vacinação para a implementação de ações corretivas e para manter a erradicação, eliminação e controle das doenças preveníveis por vacinação.

**Objetivos Específicos:**

\*Avaliar o risco de disseminação de doenças em erradicação, eliminação e controle;

\*Identificar municípios em risco para priorização e realização de medidas oportunas e de prevenção, de imunização e vigilância;

Critérios segundo características geográficas, demográficas e socioeconômicas	SIM	NÃO
Localidades com alta concentração de população	X	
Assentamento, áreas invadidas ou área periférica com alto fluxo de circulação de pessoas		X
Recebe um alto fluxo de turistas internacionais e nacionais		X
Dificuldade de acesso: geográfico (ausência de meios de comunicação, inexistência de interligação), cultural (religião e ideologias, étnica (grupos indígenas) e oposição a vacinas); Socioeconômico, (pobreza, insegurança e violência, áreas de alta periculosidade)	X	
Indústrias, fábricas, mercados, shopping, áreas de mercado informal e grandes empresas.	X	
Homogeneidade entre vacinas <100% (considerando o calendário nacional de vacinação da criança <1 ano e 1 ano de idade)	X	
Silêncio Epidemiológico (não foram notificados casos suspeitos de doença imunoprevenível no último ano)		X
População migrante	X	
População que reside em áreas de difícil acesso geográfico		X
População que apresentam dificuldade socioeconômica	X	
População com questões culturais que possam interferir na aceitação da vacinação		X
População que reside em áreas de conflito civil ou de alta insegurança pública		X
População que hesita ou recusa a vacinação		X
Presença de grupos antivacinas		X
População vivendo em situação de rua	X	
População indígena/ribeirinha/quilombola/assentada entre outros	X	
População que reside nas Instituições de Longa Permanência para Idosos		X
População privada de liberdade - eAPP		X
Outro (descrever)	Separados	





# OBRIGADA

Ana Paula R. A. Palmera  
Vigilância Epidemiológica/Imunização  
Fraiburgo  
(049) 9 99125979 / 3256 4043  
ana.palmera@fraiburgo.sc.gov.br



GOVERNO DE  
**SANTA  
CATARINA**  
SECRETARIA DA SAÚDE

