

## MICROPLANEJAMENTO 2026 - UNIDADES DE SAÚDE

Este documento busca descrever o passo a passo para o preenchimento das planilhas selecionadas para as atividades do Microplanejamento 2026:

### F1 – Recursos humanos:

Identificar o número de profissionais relacionados às atividades de vacinação de cada unidade de saúde.

| FORMULÁRIO 1. Recursos humanos disponíveis                                                                                                                      |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----|-------------|------------------------------|---------------------|--------|
| Unidade de Saúde:                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| Objetivo: Identificar o número de recursos humanos disponíveis em cada unidade de saúde para ação de vacinação do programa de rotina, intensificação e campanha |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| Instruções: Identificar os recursos humanos disponíveis, função desempenhada em sua unidade de saúde.                                                           |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| Colocar o número 1 de acordo com a função ou responsabilidade de cada recurso humano da unidade de saúde.                                                       |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| N°                                                                                                                                                              | Nome do profissional | Função (insirir o número 1 na função) |                          |     |             | Lotação<br>Local de trabalho | Contato             |        |
|                                                                                                                                                                 |                      | Vacinador                             | Registrador/<br>Anotador | ACS | Voluntários |                              | Telefone / WhatsApp | e-mail |
| 1                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 2                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 3                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 4                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 5                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 6                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 7                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 8                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 9                                                                                                                                                               |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 10                                                                                                                                                              |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 11                                                                                                                                                              |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 12                                                                                                                                                              |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 13                                                                                                                                                              |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 14                                                                                                                                                              |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| 15                                                                                                                                                              |                      |                                       |                          |     |             |                              |                     |        |
| TOTAL                                                                                                                                                           |                      | 0                                     | 0                        | 0   | 0           |                              |                     |        |

| CONSOLIDADO |                                                        |           |                          |     |             |
|-------------|--------------------------------------------------------|-----------|--------------------------|-----|-------------|
| N°          | Estabelecimento de saúde / Região de Saúde / Município | Função    |                          |     |             |
|             |                                                        | Vacinador | Registrador/<br>Anotador | ACS | Voluntários |
| 1           |                                                        | 0         | 0                        | 0   | 0           |

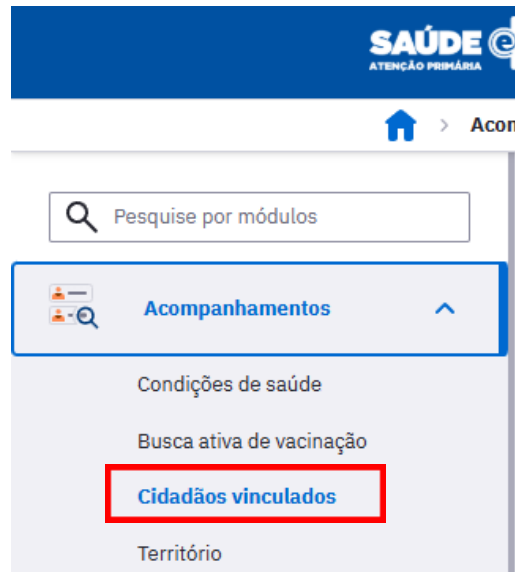
1. Preencher com o nome da unidade de saúde e de cada profissional atuante:

| FORMULÁRIO 1. Recursos humanos disponíveis |                      |
|--------------------------------------------|----------------------|
| Unidade de Saúde:                          |                      |
| N°                                         | Nome do profissional |
| 1                                          |                      |
| 2                                          |                      |
| 3                                          |                      |
| 4                                          |                      |
| 5                                          |                      |
| 6                                          |                      |
| 7                                          |                      |
| 8                                          |                      |
| 9                                          |                      |
| 10                                         |                      |
| 11                                         |                      |
| 12                                         |                      |
| 13                                         |                      |
| 14                                         |                      |
| 15                                         |                      |
| TOTAL                                      |                      |

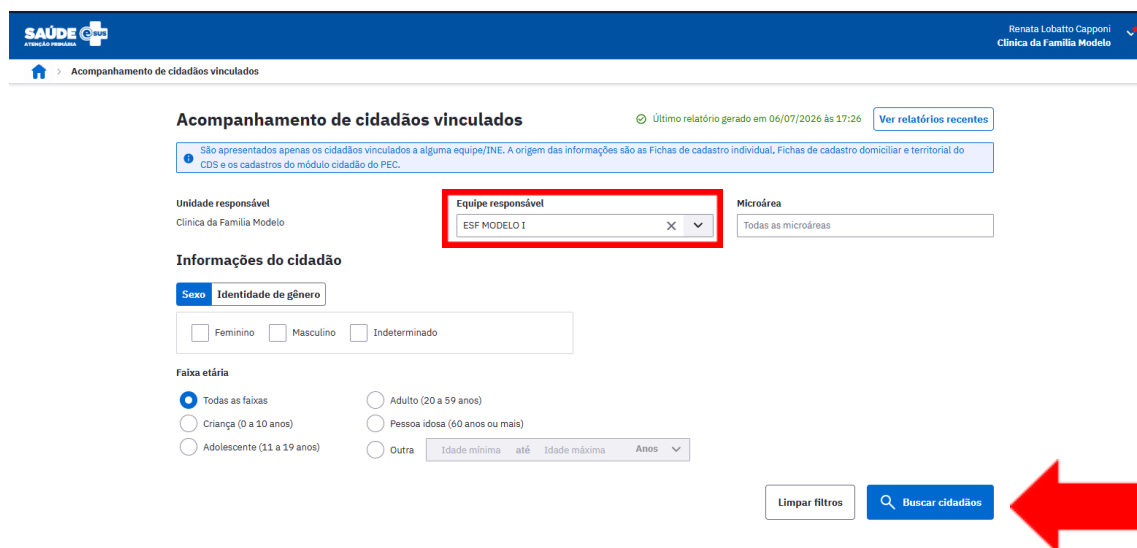


## F2 – Priorização de localidades para estratégia de vacinação

Identificar dentro da área de abrangência da unidade de saúde, as áreas com maior concentração populacional, divididas por Equipe. Para realizar a busca, utilizar o e-SUS, clicar em ACOMPANHAMENTOS > CIDADÃO VINCULADOS:



1 – Em Equipe responsável, selecionar uma INE (número da equipe) à cada busca, em FAIXA ETÁRIA selecionar TODAS AS FAIXAS e após em BUSCAR CIDADÃO:



**SAÚDE** ATENÇÃO PRIMÁRIA

Renata Lobatto Capponi  
Clínica da Família Modelo

Acompanhamento de cidadãos vinculados

Último relatório gerado em 06/07/2026 às 17:26 Ver relatórios recentes

São apresentados apenas os cidadãos vinculados a alguma equipe/INE. A origem das informações são as Fichas de cadastro individual, Fichas de cadastro domiciliar e territorial do CDS e os cadastros do módulo cidadão do PEC.

Unidade responsável  
Clínica da Família Modelo

Equipe responsável  
ESF MODELO I

Microárea  
Todas as microáreas

Informações do cidadão

Sexo Identidade de gênero

☐ Feminino ☐ Masculino ☐ Indeterminado

Faixa etária

☒ Todas as faixas ☐ Criança (0 a 10 anos) ☐ Adolescente (11 a 19 anos) ☐ Adulto (20 a 59 anos) ☐ Pessoa idosa (60 anos ou mais) ☐ Outra

Idade mínima até Idade máxima Anos

Limpar filtros

Buscar cidadãos

2 – Será disponibilizada tabela nominal com cada cidadão cadastrado, onde ao final da mesma, trará o número total de cadastros:

**Cidadãos encontrados**

Equipe: ESF MODELO I | 0000430714

| Cidadão                                                                                                 | Sexo e identidade de gênero | Idade             | Data de nasc. | Endereço | Telefone | Última atualização cadastral | Microárea    | Equipe                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|---------------|----------|----------|------------------------------|--------------|---------------------------|
|                                                                                                         | Masculino                   | 70 anos e 1 mês   |               |          |          | 24/05/2024<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Feminino                    | 31 anos e 8 meses |               |          |          | 20/01/2020<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Feminino                    | 85 anos e 3 meses |               |          |          | 16/07/2024<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Masculino                   | 52 anos e 4 meses |               |          |          | 30/03/2026<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Masculino                   | 49 anos e 3 meses |               |          |          | 30/03/2026<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Masculino                   | 64 anos e 9 meses |               |          |          | 31/01/2020<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Masculino                   | 73 anos e 7 meses |               |          |          | 28/07/2023<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Feminino                    | 64 anos e 6 meses |               |          |          | 22/01/2020<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Feminino                    | 64 anos e 5 meses |               |          |          | 06/02/2020<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
|                                                                                                         | Masculino                   | 68 anos e 3 meses |               |          |          | 16/07/2024<br>CDS            | Fora da área | ESF MODELO I   0000430714 |
| 3.384 resultados                                                                                        |                             |                   |               |          |          | Mostrar: 10 ▾                |              |                           |
|                                                                                                         |                             |                   |               |          |          | < 1 de 339 >                 |              |                           |
| <div>PEC - Cidadão sem cadastro nas fichas do CDS</div> <div>CDS - Cidadão possui cadastro no CDS</div> |                             |                   |               |          |          |                              |              |                           |
|                                                                                                         |                             |                   |               |          |          | Exportar CSV                 |              | Imprimir                  |

3 – Esse número deverá ser informado na tabela F2, identificando o número de cadastro da Equipe (INE). Lembrando que, caso a unidade possua mais de uma equipe (ESF e EAP), deverá realizar a busca e inserção dos dados na tabela de cada uma:

## FORMULÁRIO 2. Priorização de localidades para estratégias de vacinação

Unidade de Saúde:

**Objetivo:** Conhecer e mapear todos os locais com potencial para ações de vacinação na área de abrangência da Unidade Básica de Saúde (UBS). Isso inclui identificar pontos com alta concentração da população-alvo definida pela AVAQ (Ações de Vacinação de Alta Qualidade), bem como reconhecer os vazios assistenciais, ou seja, regiões ou grupos populacionais que apresentam dificuldade de acesso às ações de saúde, especialmente à vacinação.

**Instruções:** Preencher o formulário listando os locais da área de abrangência e os vazios assistenciais, priorizando aqueles com maior concentração da população-alvo. As informações devem ser obtidas na própria UBS, por meio do cadastro de famílias, censos locais, coortes de vacinados, registros de nascidos vivos, fontes oficiais e outras fontes, sendo responsabilidade da equipe validar e atualizar os dados.

| INE     | População total | % aporte populacional | Prioridade (1, 2 ou 3, de acordo com a concentração populacional) |
|---------|-----------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 430714  | 3.384           | 26,32                 | 3                                                                 |
| 1580388 | 4.388           | 34,13                 | 2                                                                 |
| 1587994 | 5.085           | 39,55                 | 1                                                                 |
|         |                 | 0,00                  |                                                                   |
|         |                 | 0,00                  |                                                                   |

Automaticamente será calculado o % do aporte populacional por equipe, referente à área de abrangência de toda a unidade de saúde. A priorização das áreas se dará considerando a maior concentração de cadastros vinculados.

## BUSCA ATIVA DENGUE

O serviço de saúde deve realizar contato com adolescentes e/ou seus familiares que realizaram apenas uma dose da vacina contra Dengue na unidade de saúde, estando em atraso a 2ª dose.

| Estabelecimento           | CPF | Nome | Data de nascimento | Idade   | CNES    | Status      | Realizado contato? | Data de realização da dose faltante | Observação |
|---------------------------|-----|------|--------------------|---------|---------|-------------|--------------------|-------------------------------------|------------|
| CLINICA DA FAMILIA MODELO |     |      |                    | 15 Anos | 2264390 | Falta Dose2 | SIM                | 02/07/2026                          |            |
| CLINICA DA FAMILIA MODELO |     |      |                    | 15 Anos | 2264390 | Falta Dose2 | SIM                | 03/07/2026                          |            |
| CLINICA DA FAMILIA MODELO |     |      |                    | 15 Anos | 2264390 | Falta Dose1 | NÃO                |                                     |            |
| CLINICA DA FAMILIA MODELO |     |      |                    | 14 Anos | 2264390 | Falta Dose2 | SIM                |                                     |            |
| CLINICA DA FAMILIA MODELO |     |      |                    | 14 Anos | 2264390 | Falta Dose2 |                    |                                     |            |
| CLINICA DA FAMILIA MODELO |     |      |                    | 14 Anos | 2264390 | Falta Dose2 |                    |                                     |            |

Na tabela estão listados os adolescentes que realizaram a 1ª dose na unidade de saúde, que já completaram o intervalo de 3 meses para a 2ª dose, porém não foi identificada a completude do esquema.

1 - Deverá ser realizada pesquisa nos sistemas SI-PNI e ESUS a fim de identificar se o adolescente não realizou a dose em outro município. Caso identifique esquema completo, a dose faltante deverá ser registrada com transcrição de caderneta no e-SUS. Na planilha da BUSCA ATIVA, preencher com a data em que foi realizada a vacina:

Data de realização da  
dose faltante

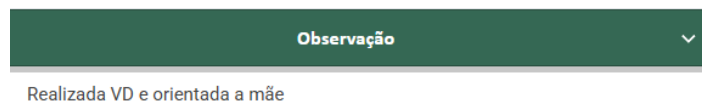
03/03/2026

2 – Não identificando esquema completo, realizar contato através dos dados disponíveis no prontuário do paciente (WhatsApp, ligação, visita domiciliar) orientando sobre a vacinação.

Selecionar SIM na coluna “REALIZADO CONTATO?”:



Na coluna OBSERVAÇÃO, descrever como foi realizado o contato e, caso necessite, alguma outra informação pertinente.



3 – Ao ser realizada aplicação da dose faltante, informar na planilha a data em que foi administrada a vacina:

