

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ

ROTEIRO DE ANÁLISE DE CONSISTÊNCIA DOS DADOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DO PREFEITO MUNICIPAL

PROMOÇÃO, PREVENÇÃO E PROTEÇÃO DA SAÚDE

RCD SAU21– Aumento do Alcance da Vacinação

PROGOV

SUMÁRIO

INTRODUÇÃO 3
COMO UTILIZAR ESTE DOCUMENTO? 4
ASPECTOS COMPREENDIDOS NESTE DOCUMENTO 5
PROMOÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE 6
LITERATURA SUGERIDA 8
ITENS A SEREM VERIFICADOS 9
PROCEDIMENTOS PREPARATÓRIOS 11
PROCEDIMENTOS DE ANÁLISE 13
ANEXO I - MODELO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES AO(À) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE 18
ANEXO II - FORMULÁRIO DE CONSISTÊNCIA DE DADOS (CHECKLIST) 20
ANEXO III – POSSÍVEIS ACHADOS E RECOMENDAÇÕES 27

INTRODUÇÃO

Com a reformulação do processo de emissão de Parecer Prévio sobre as contas dos prefeitos paranaenses, concebida no ano de 2022, a apreciação do desempenho anual do governo passou a considerar o grau de implementação de ações que estão sob a responsabilidade do chefe do poder executivo municipal nas áreas da educação, saúde, assistência social, meio ambiente, transparência e relacionamento com o cidadão, administração financeira, aquisições e contratações e previdência social.

Para isso, foi inserida a **Avaliação da Atuação Governamental** como parte integrante do Parecer Prévio. Esse instrumento busca mensurar o desempenho do governo em cada uma das áreas avaliadas com base em informações e documentos fornecidos diretamente por agentes públicos municipais, denominados de **interlocutores**, tais como secretários, diretores de escola, coordenadores pedagógicos, coordenadores de unidades de saúde e de centros de referência da assistência social, entre outros.

A diversificação da base de interlocutores resultou na participação de mais de 31.000 pessoas no ano de 2025, o que, além de conferir maior legitimidade ao processo, reduz significativamente a possibilidade de ações coordenadas com o objetivo de inflar indevidamente a pontuação atribuída aos governos municipais na Avaliação da Atuação Governamental. Ademais, considerando a amplitude e a complexidade dos aspectos avaliados, bem como a necessidade de promover um diagnóstico amplo, transparente e irrestrito das políticas públicas para todas as partes interessadas como instituições de controle, câmaras municipais, sociedade civil e os próprios municípios avaliados, torna-se imprescindível avançar na definição e no aprimoramento de mecanismos que assegurem a confiabilidade e a integridade das informações fornecidas anualmente pelos interlocutores.

Diante disso, este documento tem por objetivo estabelecer procedimentos para orientar as unidades de controle interno municipais, as entidades de controle social, o próprio Tribunal de Contas e demais interessados na **análise de consistência dos dados** fornecidos pelos agentes públicos interlocutores da Avaliação da Atuação Governamental.

COMO UTILIZAR ESTE DOCUMENTO?

A proposta deste documento é estabelecer procedimentos que permitam aferir a consistência dos dados fornecidos pelos agentes públicos interlocutores da Avaliação da Atuação Governamental.

Além disso, a aplicação dos procedimentos sugeridos neste trabalho também pode resultar na elaboração de relatórios com a identificação de achados e a emissão de recomendações para que a gestão municipal adeque os seus processos de modo a melhorar a qualidade dos serviços disponibilizados à população.

Para alcançar os resultados esperados com a aplicação dos procedimentos, sugere-se que este documento seja utilizado a partir dos seguintes passos:



Leitura do documento na íntegra, o que propiciará ao usuário um conhecimento geral do assunto tratado e dos procedimentos a serem realizados.



Leitura da LITERATURA SUGERIDA, de modo que o usuário tenha condições de aprofundar o seu conhecimento no assunto tratado. Esta ação deve ser realizada a critério do usuário, considerando o seu conhecimento prévio sobre o assunto e o tempo disponível para a atividade.



Comunicação e solicitação, à gestão municipal, dos documentos que subsidiarão os procedimentos, ficando a critério da instância executora a utilização do modelo sugerido no ANEXO I - MODELO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES AO(À) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE.



Preenchimento do ANEXO II- FORMULÁRIO DE CONSISTÊNCIA DE DADOS (CHECKLIST), cujos quesitos devem ser respondidos considerando as orientações dos PROCEDIMENTOS DE ANÁLISE referenciados na coluna "PA".



Os quesitos que forem respondidos com **"não"** indicarão a existência do achado referenciado na coluna **"possíveis achados"**, no ANEXO II - FORMULÁRIO DE CONSISTÊNCIA DE DADOS (CHECKLIST). Os achados estão especificados no ANEXO III - POSSÍVEIS ACHADOS E RECOMENDAÇÕES, acompanhados de possíveis recomendações aplicáveis.

ASPECTOS COMPREENDIDOS NESTE DOCUMENTO

Este documento estabelece procedimentos de análise de consistência de dados para o Item de Verificação **IV21 – Aumento do Alcance da Vacinação**, inserido na questão **08 – Promoção, Prevenção e Proteção da Saúde** da área da **Saúde.**

Questões	Q01. Planejamento na Saúde	Q02. Gestão do Trabalho e Educação na Saúde	Q03. Coordenação do Cuidado	Q04. Territorialização e Vínculos	Q05.Saúde da Mulher e da Criança	Q06.Saúde do Idoso e Doenças Crônicas	Q07.Pequenos Procedimentos e Saúde Bucal	Q08. Promoção, Prevenção e Proteção da Saúde	Q09. Assistência Farmacêutica	Q10. Estrutura Física
Itens de Verificação	IV01.Instrumentos de Planejamento	IV03. Dimensionamento da força de trabalho	IV06. Organização do fluxo de pessoas	IV09. Delimitação de territórios	IV12. Saúde da Mulher	IV14. Saúde do Idoso	IV16. Pequenos Procedimentos	IV18. Integração entre Atenção Primária e Vigilância em Saúde	IV22. Seleção e programação de medicamentos	IV26. Diagnóstico da estrutura das unidades de saúde
	IV02. Processo de monitoramento do Planejamento	IV04. Educação Permanente em Saúde	IV07. Comunicação entre a Atenção Primária e a Rede	IV10. Estratégia de atuação nos territórios	IV13. Saúde da Criança	IV15. Doenças Crônicas	IV17. Saúde Bucal	IV19. Núcleo de segurança do paciente	IV23. Recebimento, dispensação e controle do estoque	IV27. Adequação da estrutura nas unidades de saúde
		IV05. Coordenação e Avaliação das equipes	IV08. Resolutividade e atendimento integral	IV11. Atuação nos territórios				IV20. Promoção, Prevenção e Proteção da Saúde	IV24. Cuidado farmacêutico na Atenção Básica	IV28. Adequação dos equipamentos nas unidades de saúde
								IV21. Aumento do alcance da vacinação	IV25. Estrutura física das unidades de dispensação	

PROMOÇÃO, PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO DA SAÚDE

Aumento do Alcance da Vacinação

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) define a Atenção Básica como um conjunto de ações de saúde no âmbito individual e coletivo que incluem a promoção, a proteção e a prevenção da saúde, além de diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e vigilância à saúde, realizadas de forma integrada e com equipe multiprofissional em território definido.

Essas diretrizes orientam as equipes a desenvolverem ações que estimulem práticas de vida saudáveis, reduzam riscos e agravos, e abordem os determinantes sociais do processo saúde-doença de maneira contínua e resolutiva, fortalecendo o vínculo com a população adscrita e garantindo o acesso universal e equitativo aos serviços de saúde.

Dentro da articulação da Atenção Básica com as políticas de vigilância em saúde, o Programa Nacional de Imunizações (PNI) representa uma das principais estratégias de prevenção e proteção no Brasil, coordenando a vacinação em todo o território nacional e garantindo acesso universal, gratuito e igualitário aos imunobiológicos contemplados no Calendário Nacional de Vacinação. Criado em 1973 e considerado um dos maiores programas públicos de vacinação do mundo, o PNI disponibiliza dezenas de vacinas que protegem contra doenças transmissíveis em todas as fases da vida, contribuindo significativamente para a erradicação, eliminação e controle de agravos como poliomielite, sarampo, difteria e hepatites.

Na prática da Atenção Primária, as equipes de saúde são responsáveis pela oferta das vacinas, pelo monitoramento das coberturas vacinais, pela busca ativa de faltosos e pela educação da população sobre a importância da atualização vacinal, fortalecendo a cultura de imunização e a vigilância em saúde no território e impactando positivamente nos indicadores epidemiológicos e na qualidade de vida da população.

Considerando as diretrizes estabelecidas pela Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) e pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI), bem como as contribuições técnicas da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA/PR), do Conselho dos Secretários Municipais de Saúde do Paraná (Cosems/PR) e dos interlocutores municipais, no âmbito das Oficinas Regionais do Progov/TCE, foram selecionados serviços considerados essenciais para compor o questionário avaliativo da atuação governamental municipal na área da imunização.

A avaliação tem como foco a consistência da organização da oferta das ações de vacinação, a conformidade com as normativas vigentes e a capacidade de resposta do município para assegurar o acesso, a qualidade

das ações e a manutenção de coberturas vacinais adequadas à proteção da saúde da população.

Referência		Link para acesso
1	BRASIL. **Ministério da Saúde.** Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. Aprova a Política Nacional de Atenção Básica. Diário Oficial da União.	https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps/esf/consultorio-na-rua/arquivos/2012/politica-nacional-de-atencao-basica-pnab.pdf/view
2	BRASIL. **Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975**. Dispõe sobre a organização das ações de vigilância epidemiológica, sobre o Programa Nacional de Imunizações, estabelece normas relativas à notificação compulsória de doenças e dá outras providências. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, 31 out. 1975.	https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l6259.htm
3	BRASIL. **Decreto nº 78.231, de 12 de agosto de 1976.** Regulamenta a Lei nº 6.259, de 30 de outubro de 1975, que dispõe sobre a organização das ações de vigilância epidemiológica e do Programa Nacional de Imunizações. Diário Oficial da União: seção 1, Brasília, DF, 13 ago. 1976.	https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto/1970-1979/d78231.htm
4	**Secretaria de Estado da Saúde (SESA/PR).** Contribuições técnicas e orientações aos municípios.	-
5	**Conselho dos Secretários Municipais de Saúde do Paraná (COSEMS/PR).** Contribuições técnicas e orientações aos municípios.	-
6	**Tribunal de Contas do Estado do Paraná (TCE-PR)** – Oficinas/revisão de questionários da PCA/ProGov (referência institucional do tema no ciclo avaliativo)	-

LITERATURA SUGERIDA

- Portaria 2.436 de 21 de Setembro de 2017 - Política Nacional da Atenção Básica - Portaria 2.436 de 21 de Setembro de 2017
- Legislação sobre a Vacinação do Ministério da Saúde - Legislação sobre a Vacinação do Ministério da Saúde
- Informes Técnicos sobre vacinação do Ministério da Saúde - Informes Técnicos sobre vacinação do Ministério da Saúde
- Nota Técnicas e Informativas sobre a Vacinação do Ministério da Saúde - Nota Técnicas e Informativas sobre a Vacinação do Ministério da Saúde

ITENS A SEREM VERIFICADOS

Item	Questão Auxiliar
1	O Município dispõe de Procedimento Operacional Padrão (POP) ou instrumento equivalente que estabeleça os fluxos, responsabilidades e procedimentos para a logística de recebimento, armazenamento, transporte, distribuição e controle dos imunobiológicos do Programa Nacional de Imunizações (PNI), desde a retirada na Regional de Saúde até a disponibilização nas salas de vacinação das Unidades de Saúde?
2	A Unidade Básica de Saúde, no ano de referência, promoveu ações ou campanhas para orientação e conscientização da população de seu território sobre a importância do cumprimento do esquema básico de vacinação?
3	A Unidade Básica de Saúde realiza formalmente o planejamento anual das ações de vacinação para alcançar a cobertura vacinal da população do território, com envolvimento de toda a equipe?
4	A Unidade Básica de Saúde monitora quadrimestralmente a execução do planejamento anual das ações de vacinação, e identifica os motivos do não alcance das metas vacinais?
5	A Unidade Básica de Saúde realiza reuniões quadrimestrais com todos os integrantes da equipe para monitorar e revisar o planejamento das ações voltadas ao alcance das metas vacinais da população do território, registrando as decisões em atas?
6	A Unidade Básica de Saúde dispõe de norma e fluxo formalizados para notificação às autoridades competentes nos casos de negligência envolvendo a não vacinação de crianças e adolescentes menores de 18 anos?
7	O Município realizou, no ano de referência, ao menos uma ação coordenada de grande repercussão voltada ao combate às "notícias" falsas sobre vacinação para os usuários do território?
8	A Unidade Básica de Saúde dispõe de serviço de vacinação e o mantém disponível durante todo o horário de funcionamento da unidade?
9	A Unidade Básica de Saúde dispõe de fluxo para garantir o acesso oportuno à vacinação, conciliando a prevenção da perda de oportunidade de vacinação com a utilização racional dos imunobiológicos, conforme as orientações do Programa Nacional de Imunizações (PNI)?
10	A Unidade Básica de Saúde realiza, além das campanhas oficiais de vacinação, ações de vacinação em dias e horários diferenciados da rotina, conforme a necessidade identificada, com divulgação prévia à população para ampliar o acesso aos imunobiológicos e a cobertura vacinal?
11	A Unidade Básica de Saúde possui profissional habilitado e capacitado para atuação em sala de vacinação?

12	A Unidade Básica de Saúde realizou, no ano de referência, ações de vacinação extramuros, quando identificada a necessidade para ampliar o acesso da população ou elevar as coberturas vacinais do território?
13	A Unidade Básica de Saúde realiza busca ativa dos usuários com vacinação em atraso, visando assegurar o cumprimento do Calendário Nacional de Vacinação?
14	A Unidade Básica de Saúde dispõe de plano de contingência atualizado para situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos, incluindo interrupção do fornecimento de energia elétrica?

PROCEDIMENTOS PREPARATÓRIOS

COMUNICAÇÃO DE INÍCIO DOS TRABALHOS E SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS

DEFINIÇÃO DA AMOSTRA

Cabe à instância executora definir as Unidades Básicas de Saúde (UBS) que serão submetidas à aplicação do Roteiro de Consistência dos Dados (RCD). Nos municípios que possuam mais de uma UBS, poderá optar pela aplicação do roteiro em todas as unidades do território. Caso não seja possível a aplicação integral, a seleção deverá observar critérios técnicos objetivos, considerando aspectos demográficos, epidemiológicos, assistenciais e de vulnerabilidade social, tais como o tamanho da população adscrita, o perfil epidemiológico da área, o desempenho da unidade nos indicadores da Atenção Primária à Saúde e eventuais inconsistências identificadas nos sistemas de informação, sendo aplicado um roteiro individualizado para cada unidade selecionada.

DOCUMENTOS

A instância executora deverá comunicar à gestão municipal da área da Saúde sobre os procedimentos a serem realizados e, nessa comunicação, solicitar a documentação preliminar necessária. Para essa etapa, poderá ser utilizado o ANEXO I – MODELO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES AO(À) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE.

Documentos	
D1	Cópia atualizada do Procedimento Operacional Padrão (POP) ou equivalente, contemplando as normas operacionais retirada de imunobiológicos desde a central de frios de âmbito regional até a distribuição para as UBS.
D2	Cópia de folders, anúncios em mídias sociais ou comunicados oficiais de orientação, dos últimos 12 meses, sobre o esquema básico de vacinação.
D3	Cópias de atas ou relatórios das atividades educativas (palestras e/ou reuniões de grupos) realizadas pela UBS nos últimos 12 meses, sobre a importância do cumprimento do esquema básico de vacinação.
D4	Cópia atualizada do documento de planejamento anual das ações de imunização da UBS.
D5	Relatório do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES, contendo a relação de profissionais lotados na UBS.
D6	Lista de presença e Ata de reunião que dispõe sobre a elaboração do planejamento anual das ações de vacinação.
D7	Relatório de monitoramento dos últimos 12 meses, contendo os percentuais de execução do Plano Anual de Ações de Imunização realizadas, e a data do monitoramento.

D8	Relatório detalhado por tipo de vacina contendo as metas, os percentuais alcançados, e os motivos de não alcance das metas vacinais estabelecidas.
D9	Listas de presenças e Atas de reuniões quadrimestrais dispondo sobre os resultados do monitoramento das metas vacinais e redirecionamentos no planejamento vacinal.
D10	Cópia do POP, ou equivalente, contendo o fluxo para notificação de autoridades em casos de negligência envolvendo a não vacinação de crianças e adolescentes menores de 18 anos.
D11	Registros (prints) de campanhas, anúncios em mídias sociais ou fotos de eventos de alcance massivo voltado ao esclarecimento de informações falsas sobre a vacinação, nos últimos 12 meses.
D12	Ficha do Cadastro da UBS no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) contendo o horário de funcionamento da unidade.
D13	Escala de trabalho dos profissionais responsáveis pela sala de vacinação, contendo o horário de entrada e saída.
D14	Cópia do POP, fluxo ou equivalente, contendo os procedimentos para garantir o acesso oportuno à vacinação e redução de perda de doses.
D15	Cópia de relatórios das doses aplicadas e dos materiais de divulgação institucional (cartazes, folders, publicações em redes sociais ou comunicados oficiais) que informem o dia e o horário das ações de imunização realizadas em horário diferenciado.
D16	Cópia do registro profissional ativo no Conselho de Classe competente do profissional que atua como vacinador na sala de imunização.
D17	Cópia do (os) certificado (os) de participação do profissional responsável pela aplicação de vacinas, em curso (os) de capacitação e/ou formação específica para atuação em sala de vacinação.
D18	Relatórios de ações de vacinação extramuros em escolas, instituições de longa permanência para idosos, entre outros.
D19	Relatório extraído de sistema de informação oficial, contendo a relação de pacientes com atraso nas doses do esquema vacinal.
D20	Cópia do plano de contingência atualizado para situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos.

PROCEDIMENTOS DE ANÁLISE

Item 1 – O Município dispõe de Procedimento Operacional Padrão (POP) ou instrumento equivalente que estabeleça os fluxos, responsabilidades e procedimentos para a logística de recebimento, armazenamento, transporte, distribuição e controle dos imunobiológicos do Programa Nacional de Imunizações (PNI), desde a retirada na Regional de Saúde até a disponibilização nas salas de vacinação das Unidades de Saúde?

PA1.1. Verificar se o documento D1 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa.

PA1.2. Identificar se D1 contempla, de forma clara e objetiva informações sobre o fluxo para retirada dos imunobiológicos junto à Regional de Saúde; as rotinas de armazenamento na Rede de Frio municipal, controle e monitoramento contínuo da temperatura, organização do estoque, identificação, utilização prioritária dos imunobiológicos com menor prazo de validade; procedimentos para distribuição dos imunobiológicos às Unidades Básicas de Saúde, incluindo acondicionamento, transporte, monitoramento da temperatura, periodicidade de abastecimento e registros de entrega; as medidas a serem adotadas em situações de intercorrência, como quebra da cadeia de frio, falhas de energia elétrica, atraso no transporte, avarias, perdas, desvios de temperatura ou outras situações que possam comprometer a qualidade dos imunobiológicos; a definição das responsabilidades dos profissionais envolvidos em cada etapa da logística e dos registros obrigatórios de movimentação e rastreabilidade dos imunobiológicos.

Item 2 – A Unidade Básica de Saúde, no ano de referência, promoveu ações ou campanhas para orientação e conscientização da população de seu território sobre a importância do cumprimento do esquema básico de vacinação?

PA2.1. Verificar se os documentos D2 e/ou D3 foram apresentados, contendo todas as informações de forma completa.

PA2.2. Identificar se as informações apresentadas em D2 e/ou D3 evidenciam ações efetivamente* realizadas pela UBS (palestras/reuniões/divulgações devidamente datadas, onde seja possível identificar que o tema trabalhado foi relacionado à importância do cumprimento do esquema básico de vacinação (*Prints de fotos aleatórias, desacompanhados de relatório ou ata da atividade e sem informações detalhadas (como descrição da ação, público-alvo, local, data e lista de presença), devem ser considerados não conformes).

Item 3 – A Unidade Básica de Saúde realiza formalmente o planejamento anual das ações de vacinação para alcançar a cobertura vacinal da população do território, com envolvimento de toda a equipe?

PA3.1. Verificar se foram apresentados os documentos D4, D5 e D6 contendo todas as informações de forma completa.

PA3.2. Identificar, no Documento D4, a existência de planejamento formal contendo, no mínimo, diagnóstico da situação vacinal da população, a descrição das ações previstas, a definição dos locais de realização, a identificação dos responsáveis pela execução, as metas previstas (mensal/anual), e os mecanismos de monitoramento e avaliação.

PA3.3. Selecionar em D5 os profissionais médicos, enfermeiros, técnicos e ACS e verificar em D6 se todos os profissionais selecionados participaram do planejamento anual das ações de vacinação. Nos casos em que um ou mais profissionais não participem em razão de férias, atestados ou licenças, deverá estar registrado em Ata.

Item 4 – A Unidade Básica de Saúde monitora quadrimestralmente a execução do planejamento anual das ações de vacinação, e identifica os motivos do não alcance das metas vacinais?

Observação: Esse item só será executado caso o PA3.2 for atendido. Caso o PA3.2 não seja atendido em sua totalidade, esse item deverá ser marcado como não aplicável.

( ) Não Aplicável.

PA4.1. Verificar se foram apresentados os documentos D7 e D8 contendo todas as informações de forma completa.

PA4.2. Identificar, em D7, a existência de registros contendo o quantitativo/percentuais de ações realizadas por quadrimestre.

PA4.3. Identificar em D8 a existência de análise detalhada, por tipo de vacina, das metas pactuadas e coberturas alcançadas, com identificação e descrição dos principais fatores que contribuíram para o não alcance das metas vacinais (ex.: desabastecimento, baixa adesão da população, dificuldades operacionais, falhas de registro ou acesso aos serviços). **Caso todas as metas tenham sido atingidas, o item não se aplica.*

Item 5 – A Unidade Básica de Saúde realiza reuniões quadrimestrais com todos os integrantes da equipe para monitorar e revisar o planejamento das ações voltadas ao alcance das metas vacinais da população do território, registrando as decisões em atas?

Observação: Esse item só será executado caso o PA3.2 for atendido. Caso o PA3.2 não seja atendido em sua totalidade, esse item deverá ser marcado como não aplicável.

( ) Não Aplicável.

PA5.1. Verificar se o documento D9 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa.

PA5.2. Identificar em D9 a realização de, no mínimo, 1 (uma) reunião a cada 4 (quatro) meses, contendo a relação dos participantes, a análise dos resultados do alcance das metas vacinais no período e os redirecionamentos definidos para o planejamento das ações de vacinação.

PA5.3. Identificar em D9 a presença de todos os profissionais selecionados no PA3.3.

Item 6 – A Unidade Básica de Saúde dispõe de norma e fluxo formalizados para notificação às autoridades competentes nos casos de negligência envolvendo a não vacinação de crianças e adolescentes menores de 18 anos?

PA6.1. Verificar se o documento D10 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa.

PA6.2. Identificar se D10 apresenta de forma clara os procedimentos a serem adotados nos casos de recusa vacinal e/ou negligência dos responsáveis pelo menor, tais como: responsáveis pela execução, fluxos de identificação, registro e encaminhamento de notificação aos órgãos competentes (Conselho Tutelar, Ministério Público etc.)

Item 7 – O Município realizou, no ano de referência, ao menos uma ação coordenada de grande repercussão voltada ao combate às "notícias" falsas sobre vacinação para os usuários do território?

PA7.1. Verificar se o documento D11 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa.

PA7.2. Identificar em D11 a existência de, no mínimo, 1 (uma) ação de amplo alcance, no período analisado, consistente em campanha, divulgação em mídias oficiais ou evento público, com o tema voltado ao esclarecimento e enfrentamento de informações falsas sobre a vacinação.

Item 8 – A Unidade Básica de Saúde dispõe de serviço de vacinação e o mantém disponível durante todo o horário de funcionamento da unidade?

PA8.1. Verificar se os documentos D12 e D13 foram apresentados contendo todas as informações de forma completa.

PA8.2. Identificar em D12 o horário de expediente da UBS e em D13 a existência de profissionais disponíveis para atuação durante todo o horário de atendimento da unidade. **Obs:** caso a escala de trabalho dos profissionais evidencie horários em que a UBS se encontra aberta, mas não dispõe de

profissionais vacinadores, a questão deverá ser considerada como não conforme.

Item 9 – A Unidade Básica de Saúde dispõe de fluxo para garantir o acesso oportuno à vacinação, conciliando a prevenção da perda de oportunidade de vacinação com a utilização racional dos imunobiológicos, conforme as orientações do Programa Nacional de Imunizações (PNI)?

PA9.1. Verificar se o documento D14 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa.

PA9.2. Identificar em D14 a existência de critérios para vacinação imediata ou agendamento, fluxo para encaminhamento do usuário a outro ponto de vacinação, procedimentos adotados quando o usuário busca vacinas que são ofertadas em dias ou horários específicos, assegurando acesso oportuno; acompanhamento dos usuários até a efetiva administração do imunobiológico, nos casos em que a vacinação não seja realizada na data da procura pelo serviço; definição das responsabilidades dos profissionais envolvidos.

Item 10 – A Unidade Básica de Saúde realiza, além das campanhas oficiais de vacinação, ações de vacinação em dias e horários diferenciados da rotina, conforme a necessidade identificada, com divulgação prévia à população para ampliar o acesso aos imunobiológicos e a cobertura vacinal?

PA10.1. Verificar se o documento D15 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa

PA10.2. Verificar em D15 a existência de registro de doses de vacinação em dias e horários diferenciados da rotina da UBS.

PA10.3. Verificar em D15 a efetiva divulgação das ações de vacinação em dias e horários diferenciados da rotina da UBS para conhecimento da população.

Obs.: Para essa questão não devem ser consideradas, os dias e horários diferenciados referentes as campanhas oficiais de vacinação mobilizadas pelo Programa Nacional de Imunizações (PNI).

Item 11 - A Unidade Básica de Saúde possui profissional habilitado e capacitado para atuação em sala de vacinação?

PA11.1. Verificar se os documentos D16 e D17 foram apresentados contendo todas as informações de forma completa.

PA11.2. Identificar em D16 se o profissional que atua como vacinador possui registro ativo no Conselho de Classe competente (COREN) como Enfermeiro, Técnico ou Auxiliar de Enfermagem.

PA11.3. Identificar se as informações contidas em D17 contemplam certificado oficial, com data, carga horária, instituição ofertante, e temáticas relacionadas aos conceitos básicos, conservação e manejo de imunobiológicos, preparo e administração segura, gerenciamento de resíduos, registros de doses, investigação e notificação de eventos adversos, calendário vacinal vigente, higienização das mãos e condutas frente a intercorrências vacinais.

Item 12 – A Unidade Básica de Saúde realizou, no ano de referência, ações de vacinação extramuros, quando identificada a necessidade para ampliar o acesso da população ou elevar as coberturas vacinais do território?

PA12.1. Verificar se o documento D18 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa.

PA12.2. Identificar em D18 a existência de registro de doses vacinais em escolas, instituições de longa permanência entre outras.

Observação: Caso o documento D8 demonstre que todas as metas vacinais foram atingidas, a não realização de ações extramuros poderá ser considerada não aplicável.

Item 13 – A Unidade Básica de Saúde realiza busca ativa dos usuários com vacinação em atraso, visando assegurar o cumprimento do Calendário Nacional de Vacinação?

PA13.1. Verificar se o documento D19 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa.

PA13.2. Selecionar 05 usuários constantes no documento D19 com atraso no esquema vacinal e solicitar à UBS cópia das fichas de visitas domiciliares realizadas, com registro do motivo Busca Ativa – Vacinação e/ou registros formais de contatos telefônicos efetivados para essa finalidade.

PA13.3. Verificar se todos os usuários do PA13.2 receberam visita ou outra forma de busca ativa para vacinação.

Item 14 - A Unidade Básica de Saúde dispõe de plano de contingência atualizado para situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos, incluindo interrupção do fornecimento de energia elétrica?

PA14.1. Verificar se o documento D20 foi apresentado contendo todas as informações de forma completa.

PA14.2. Identificar em D20 a existência de plano de contingência atualizado no ano de referência para situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos, contemplando as responsabilidades, os fluxos de atuação e as medidas para manutenção da cadeia de frio.

ANEXO I - MODELO DE SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES AO(À) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DE SAÚDE

Assunto: Solicitação de documentos para consistência de dados

Prezado(a) Sr.(a) [Nome do(a) Secretário(a)],

No exercício de nossas atribuições constitucionais, legais e regulamentares, a [Nome da Unidade de Controle Interno] está realizando um procedimento de análise de consistência de dados focado na oferta dos serviços de saúde oferecidos à população residente pelas equipes de Atenção Primária desta Secretaria Municipal Saúde. Esta iniciativa faz parte do nosso compromisso contínuo com a melhoria da qualidade e eficiência dos serviços públicos municipais, especialmente no que diz respeito a qualidade e a oferta dos serviços dispensados em consonância com as normativas vigentes do Sistema Único de Saúde (SUS) nos três níveis de governo.

O objetivo do trabalho é aferir a oferta de serviços essenciais, tais como a realização de ações para alcance da cobertura vacinal, bem como verificar a consistência dos dados informados nos questionários respondidos pelos interlocutores municipais no âmbito da prestação de contas anual do governo municipal.

As conclusões desta análise não somente nos auxiliarão a entender melhor as práticas correntes, mas também poderão resultar na emissão de recomendações específicas para aprimoramento dos processos em questão.

Nesse sentido, solicitamos que nos forneça os seguintes documentos* e informações, da Unidade Básica de Saúde (UBS selecionada pela controladoria), respeitando o disposto no art. 7º da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), Lei n. 13.709, de 14 de agosto de 2018.

Documentos	
D1	Cópia atualizada do Procedimento Operacional Padrão (POP) ou equivalente, contemplando as normas operacionais retirada de imunobiológicos desde a central de frios de âmbito regional até a distribuição para as UBS.
D2	Cópia de folders, anúncios em mídias sociais ou comunicados oficiais de orientação, dos últimos 12 meses, sobre o esquema básico de vacinação.
D3	Cópias de atas ou relatórios das atividades educativas (palestras e/ou reuniões de grupos) realizadas pela UBS nos últimos 12 meses, sobre a importância do cumprimento do esquema básico de vacinação.
D4	Cópia atualizada do documento de planejamento anual das ações de imunização da UBS.
D5	Relatório do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde CNES, contendo a relação de profissionais lotados na UBS.
D6	Lista de presença e Ata de reunião que dispõe sobre a elaboração do planejamento anual das ações de vacinação.

D7	Relatório de monitoramento dos últimos 12 meses, contendo os percentuais de execução do Plano Anual de Ações de Imunização realizadas, e a data do monitoramento.
D8	Relatório detalhado por tipo de vacina contendo as metas, os percentuais alcançados, e os motivos de não alcance das metas vacinais estabelecidas.
D9	Listas de presenças e Atas de reuniões quadrimestrais dispondo sobre os resultados do monitoramento das metas vacinais e redirecionamentos no planejamento vacinal.
D10	Cópia do POP, ou equivalente, contendo o fluxo para notificação de autoridades em casos de negligência envolvendo a não vacinação de crianças e adolescentes menores de 18 anos.
D11	Registros (prints) de campanhas, anúncios em mídias sociais ou fotos de eventos de alcance massivo voltado ao esclarecimento de informações falsas sobre a vacinação, nos últimos 12 meses.
D12	Ficha do Cadastro da UBS no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) contendo o horário de funcionamento da unidade.
D13	Escala de trabalho dos profissionais responsáveis pela sala de vacinação, contendo o horário de entrada e saída.
D14	Cópia do POP, fluxo ou equivalente, contendo os procedimentos para garantir o acesso oportuno à vacinação e redução de perda de doses.
D15	Cópia de relatórios das doses aplicadas e dos materiais de divulgação institucional (cartazes, folders, publicações em redes sociais ou comunicados oficiais) que informem o dia e o horário das ações de imunização realizadas em horário diferenciado.
D16	Cópia do registro profissional ativo no Conselho de Classe competente do profissional que atua como vacinador na sala de imunização.
D17	Cópia do (os) certificado (os) de participação do profissional responsável pela aplicação de vacinas, em curso (os) de capacitação e/ou formação específica para atuação em sala de vacinação.
D18	Relatórios de ações de vacinação extramuros em escolas, instituições de longa permanência para idosos, entre outros.
D19	Relatório, extraído de sistema de informação oficial, contendo a relação de pacientes com atraso nas doses do esquema vacinal.
D20	Cópia do plano de contingência atualizado para situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos.

***Documentos complementares, como cópias de prontuários, poderão ser solicitados durante a realização dos procedimentos específicos com a finalidade de complementação das informações para o efetivo procedimento da auditoria.**

Agradecemos sua colaboração e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais que se façam necessários. Por favor, encaminhe os documentos solicitados até [data limite], para que possamos dar continuidade ao nosso trabalho de auditoria.

Atenciosamente,

[Seu Nome]

[Seu Cargo]

[Contato]

[Email da Unidade de Controle Interno]

ANEXO II - FORMULÁRIO DE CONSISTÊNCIA DE DADOS (CHECKLIST)

Item 1 – O Município dispõe de Procedimento Operacional Padrão (POP) ou instrumento equivalente que estabeleça os fluxos, responsabilidades e procedimentos para a logística de recebimento, armazenamento, transporte, distribuição e controle dos imunobiológicos do Programa Nacional de Imunizações (PNI), desde a retirada na Regional de Saúde até a disponibilização nas salas de vacinação das Unidades de Saúde?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A gestão encaminhou o documento D1 contendo todas as informações solicitadas?	PA1.1				AC01	
Existe regramento claro sobre os fluxos e procedimentos de retirada, armazenamento, controle, transporte e distribuição dos imunobiológicos até as UBS?	PA1.2				AC02	

Item 2 – A Unidade Básica de Saúde, no ano de referência, promoveu ações ou campanhas para orientação e conscientização da população de seu território sobre a importância do cumprimento do esquema básico de vacinação?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou o (os) documento (os) D2 e/ou D3 contendo todas as informações solicitadas?	PA2.1				AC03	
A UBS realiza atividades de conscientização sobre o cumprimento do esquema vacinal?	PA2.2				AC04	

Item 3 – A Unidade Básica de Saúde realiza formalmente o planejamento anual das ações de vacinação para alcançar a cobertura vacinal da população do território, com envolvimento de toda a equipe?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou os documentos D4, D5 e D6 contendo todas as informações solicitadas?	PA3.1				AC05	
O plano apresenta de forma sistematizada as ações a serem desenvolvidas ao longo do ano para o alcance da cobertura vacinal?	PA3.2				AC06	
Os profissionais das equipes participaram do planejamento anual das ações de vacinação?	PA3.3				AC07	

Item 4 – A Unidade Básica de Saúde monitora quadrimestralmente a execução do planejamento anual das ações de vacinação, e identifica os motivos do não alcance das metas vacinais?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou os documentos D7 e D8 contendo todas as informações solicitadas?	PA4.1				AC08	
Existe registro de monitoramento quadrimestral da execução do Plano Anual de Ações Vacinais?	PA4.2				AC09	
A UBS identifica os motivos do não alcance das metas vacinais?	PA4.3				AC10	

Item 5 – A Unidade Básica de Saúde realiza reuniões quadrimestrais com todos os integrantes da equipe para monitorar e revisar o planejamento das ações voltadas ao alcance das metas vacinais da população do território, registrando as decisões em atas?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou o documento D9 contendo todas as informações solicitadas?	PA5.1				AC11	
A UBS realiza reuniões quadrimestrais para análise e redirecionamento sobre os resultados de vacinação alcançados?	PA5.2				AC12	
Todos os profissionais das equipes participaram da reunião?	PA5.3				AC07	

Item 6 – A Unidade Básica de Saúde dispõe de norma e fluxo formalizados para notificação às autoridades competentes nos casos de negligência envolvendo a não vacinação de crianças e adolescentes menores de 18 anos?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou o documento D10 contendo todas as informações solicitadas?	PA6.1				AC13	
Existe regramento claro sobre procedimentos de notificação das autoridades competentes frente a negligência de vacinação em menores?	PA6.2				AC14	

Item 7 – O Município realizou, no ano de referência, ao menos uma ação coordenada de grande repercussão voltada ao combate às "notícias" falsas sobre vacinação para os usuários do território?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A gestão encaminhou o documento D11 contendo todas as informações solicitadas?	PA7.1				AC15	
O Município realizou ações de combate a notícias falsas sobre vacinação?	PA7.2				AC16	

Item 8 – A Unidade Básica de Saúde dispõe de serviço de vacinação e o mantém disponível durante todo o horário de funcionamento da unidade?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou os documentos D12 e D13 contendo todas as informações solicitadas?	PA8.1				AC17	
A UBS mantém o serviço de vacinação em funcionamento durante todo o horário de funcionamento da UBS?	PA8.2				AC18	

Item 9 – A Unidade Básica de Saúde dispõe de fluxo para garantir o acesso oportuno à vacinação, conciliando a prevenção da perda de oportunidade de vacinação com a utilização racional dos imunobiológicos, conforme as orientações do Programa Nacional de Imunizações (PNI)?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou o documento D14 contendo todas as informações solicitadas?	PA9.1				AC19	
A UBS garante acesso oportuno à vacinação, mediante fluxo que concilie a oportunidade de vacinação com a utilização racional dos imunobiológicos?	PA9.2				AC20	

Item 10 – A Unidade Básica de Saúde realiza, além das campanhas oficiais de vacinação, ações de vacinação em dias e horários diferenciados da rotina, conforme a necessidade identificada, com divulgação prévia à população para ampliar o acesso aos imunobiológicos e a cobertura vacinal?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou o documento D15 contendo todas as informações solicitadas?	PA10.1				AC21	
A UBS realiza aplicações de doses de vacinas em dias e horários diferenciados?	PA10.2				AC22	
A UBS divulga as ações de vacinação a serem realizadas em dias e horários diferenciados?	PA10.3				AC23	

Item 11 – A Unidade Básica de Saúde possui profissional habilitado e capacitado para atuação em sala de vacinação?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou os documentos D16 e D17 contendo todas as informações solicitadas?	PA11.1				AC24	
O profissional que atua como vacinador possui registro ativo no Conselho de Classe competente (COREN) como Enfermeiro, Técnico ou Auxiliar de Enfermagem?	PA11.2				AC25	
O profissional possui capacitação para atuar em sala de vacinação?	PA11.3				AC26	

Item 12 – A Unidade Básica de Saúde realizou, no ano de referência, ações de vacinação extramuros, quando identificada a necessidade para ampliar o acesso da população ou elevar as coberturas vacinais do território?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou o documento D18 contendo todas as informações solicitadas?	PA12.1				AC27	
A UBS realiza ações extramuros para aumento do alcance vacinal?	PA12.2				AC28	

Item 13 – A Unidade Básica de Saúde realiza busca ativa dos usuários com vacinação em atraso, visando assegurar o cumprimento do Calendário Nacional de Vacinação?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou o documento D19 contendo todas as informações solicitadas?	PA13.1				AC29	
A UBS encaminhou as cópias das fichas de visitas domiciliares realizadas e/ou outros registros de contato?	PA13.2				AC30	
Todos os pacientes da amostragem tiveram busca ativa para vacinação?	PA13.3				AC31	

Item 14 – A Unidade Básica de Saúde dispõe de plano de contingência atualizado para situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos, incluindo interrupção do fornecimento de energia elétrica?						
Quesito	PA	Sim	Não	Não se aplica	Possíveis achados	Observações
A UBS encaminhou o documento D20 contendo todas as informações solicitadas?	PA14.1				AC32	
O plano de contingência está atualizado e apresenta os procedimentos para enfrentamento das situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos?	PA14.2				AC33	

ANEXO III – POSSÍVEIS ACHADOS E RECOMENDAÇÕES

Possíveis achados		Possíveis recomendações aplicáveis
AC01	O Município não dispõe de informações que possibilitem verificar a existência de Procedimento Operacional Padrão para retirada e distribuição de vacinas.	(1) Implementar procedimentos formais para retirada e distribuição de imunizantes entre as unidades de saúde.
AC02	O Município não dispõe de procedimentos e fluxos claros para a logística de retirada, armazenamento, controle, transporte e distribuição dos imunobiológicos até as UBS.	(1) Implementar fluxos e procedimentos para a logística dos imunobiológicos, contemplando retirada, armazenamento, controle, transporte, distribuição, responsabilidades e medidas diante de intercorrências.
AC03	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a existência de realização de ações de conscientização sobre imunização.	(1) Implementar rotina de registro das ações de conscientização sobre imunização e a importância do cumprimento do esquema vacinal
AC04	A Unidade Básica de Saúde não comprova a realização de ações de conscientização da população sobre a importância do cumprimento do esquema básico de vacinação.	(1) Implementar rotina de registro das ações de conscientização da população sobre a importância do cumprimento do esquema básico de vacinação.
AC05	A UBS não apresentou integralmente a documentação necessária para verificar a formalização do planejamento anual das ações de vacinação e a participação da equipe em sua elaboração.	(1) Manter disponíveis os documentos comprobatórios da elaboração do planejamento anual das ações de vacinação e da participação dos profissionais envolvidos.
AC06	A UBS não realiza o planejamento sistemático das ações para alcance das metas de cobertura vacinal.	(1) Implementar rotina de planejamento das ações para alcance de metas vacinais.
AC07	A UBS não inclui os profissionais das equipes de ESF/EAP no Planejamento e/ou Monitoramento das ações de vacinação.	(1) Envolver os profissionais das equipes ESF/EAP na rotina de planejamento e/ou monitoramento das ações para alcance de metas vacinais.
AC08	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a existência de monitoramento periódico das metas do Planejamento Anual de Ações para Alcance Vacinal.	(1) Implementar procedimento formal de monitoramento sobre o planejamento de ações para alcance da cobertura vacinal.
AC09	A UBS não realiza o registro de monitoramento quadrimestral da execução do Planejamento Anual de Ações para alcance vacinal.	(1) Implementar rotina de monitoramento sobre o planejamento de ações para alcance da cobertura vacinal.

AC10	A UBS não realiza o registro dos motivos que ensejaram o não alcance das metas vacinais.	(1) Implementar rotina de registro e monitoramento sobre os motivos que resultaram na ausência de alcance da cobertura vacinal.
AC11	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a existência de reuniões periódicas com membros das equipes para monitoramento e revisão das metas do Planejamento Anual de Ações para Alcance Vacinal.	(1) Implementar registro de reuniões em ata contendo as temáticas e listas de presença.
AC12	A UBS não realiza a análise quadrimestral do Planejamento Anual e/ou não prevê os redirecionamentos necessários.	(1) Implementar rotina de registro de análises e redirecionamentos realizadas em conjunto com os membros da equipe para alcance da cobertura vacinal.
AC13	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a existência de regramento sobre os procedimentos para notificação das autoridades competentes frente a negligência de vacinação de menores.	(1) Implementar procedimento formal dispondo sobre os procedimentos para notificação das autoridades competentes frente aos casos negligência de vacinação de menores.
AC14	A UBS não possui regramento com fluxos e procedimentos bem definidos para a notificação às autoridades competentes nos casos de negligência na vacinação de menores.	(1) Implementar fluxos claros contendo procedimentos detalhados para a notificação às autoridades competentes nos casos de negligência na vacinação de menores.
AC15	O Município não dispõe de informações que possibilitem verificar a existência de realização de ações de grande alcance em âmbito municipal para combate a Fake news.	(1) Implementar rotina de registro de ações grande alcance, promovida em âmbito municipal para combate as informações falsas sobre imunização.
AC16	O Município não realiza ações de amplo alcance, em âmbito municipal, voltadas ao esclarecimento e enfrentamento de informações falsas sobre a imunização.	(1) Implementar rotinas de educação em saúde de amplo alcance para combate as informações falsas sobre imunização.
AC17	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a oferta de vacinas durante todo o horário de atendimento da UBS.	(1) Manter disponíveis os documentos comprobatórios do horário de funcionamento da UBS e da escala dos profissionais responsáveis pela vacinação.
AC18	A UBS não realiza a oferta de vacinas durante todo o horário de funcionamento da unidade.	(1) Implementar a oferta diária das doses vacinais constantes do Calendário Nacional de Imunização durante todo o horário de funcionamento da UBS.
AC19	A UBS não dispõe de documentação que permita verificar a existência de fluxo para assegurar acesso oportuno à vacinação e utilização racional dos imunobiológicos.	(1) Formalizar e disponibilizar procedimento que estabeleça os fluxos de atendimento e acesso oportuno aos imunobiológicos.

AC20	A UBS não possui fluxo formal suficientemente definido para conciliar a prevenção de oportunidades perdidas de vacinação, a racionalização do uso dos imunobiológicos e o acompanhamento dos usuários.	(1) Instituir fluxo que contemple vacinação imediata, agendamento quando justificável, encaminhamentos, responsabilidades e acompanhamento até a efetiva vacinação.
AC21	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a realização de ações de vacinação em dias e horários diferenciados a partir de divulgação prévia.	(1) Implementar rotina de registro de ações vacinais realizadas em dias e horários diferenciados.
AC22	A UBS não realiza ações vacinais em dias e horários diferenciados.	(1) Implementar rotina de vacinação em dias e horários diferenciados para ampliação da cobertura vacinal.
AC23	A UBS não promove a divulgação das ações de vacinação executadas em horários diferenciados.	(1) Implementar rotina de divulgação prévia das ações de vacinação promovidas em horários diferenciados.
AC24	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a habilitação e qualificação do profissional que atua como vacinador na sala de imunização.	(1) Implementar rotina de verificação de habilitação documental dos servidores lotados na UBS.
AC25	O profissional lotado na sala de imunização não possui registro ativo no Conselho de Classe compatível para atuação como vacinador.	(1) Assegurar que os profissionais responsáveis pela vacinação possuam registro ativo no Conselho de Classe competente.
AC26	O profissional lotado na sala de imunização não possui capacitação para atuar em sala de imunização.	(1) Implementar a oferta de capacitação técnica periódica de acordo com o ambiente de lotação do servidor da UBS.
AC27	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a realização de ações ou campanhas de vacinação extramuros.	(1) Implementar rotina de registro das ações de vacinação realizadas extramuros.
AC28	A UBS não realiza ações extramuros para ampliação e/ou alcance da cobertura vacinal.	(1) Implementar a rotina de realização de atividades extramuros para alcance das metas vacinais preconizadas.
AC29	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a existência de pacientes com atraso no esquema vacinal.	(1) Implementar a rotina de monitoramento da situação vacinal dos usuários.
AC30	A UBS não dispõe de informações que possibilitem verificar a realização de visitas domiciliares ou outras formas de busca aos usuários faltosos nas ações de imunização.	(1) Implementar mecanismos formais de registro de visitas domiciliares e outros mecanismos de busca ativa para a população cadastrada.
AC31	A Unidade Básica de Saúde não realiza a busca ativa de pacientes faltosos para garantia da completude do calendário vacinal.	(1) Implementar rotina de busca ativa dos usuários com vacinação em atraso, por meio de visitas domiciliares ou outros contatos formais, mantendo os respectivos registros.

AC32	A UBS não apresentou documentação que permita comprovar a existência do plano de contingência para situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos.	(1) Formalizar, quando inexistente, e manter disponível o plano de contingência para situações que possam comprometer a conservação dos imunobiológicos.
AC33	O plano de contingência da unidade encontra-se desatualizado e/ou não apresenta as medidas necessárias para prevenir ou mitigar situações que possam comprometer a continuidade e a segurança das ações de imunização.	(1) Atualizar e/ou adequar o plano de contingência da unidade, estabelecendo medidas claras para assegurar a continuidade e a segurança das ações de imunização.