



## IV Seminário Municipal de Imunizações e 2º Encontro De Olho na Carteirinha – PMI 2025 Imunização sem barreiras: acesso, inclusão e proteção MOSTRA DE MELHORES PRÁTICAS DE VACINAÇÃO

### MODELO DE RELATO DE EXPERIÊNCIA – SESSÃO PÔSTER

Durante o evento será realizada a exposição de trabalhos das unidades vacinadoras sobre as melhores práticas de vacinação. Cada unidade poderá inscrever **UM** trabalho. O melhor trabalho de cada UVIS será selecionado para participar da mostra e concorrerá à premiação.

A seleção ocorrerá mediante avaliação da equipe técnica do Programa Municipal de Imunizações (PMI), segundo os quesitos de originalidade, relevância e impacto para melhoria dos processos de trabalho em imunizações em todos os seus aspectos.

### Inscrições

As inscrições dos trabalhos ocorrerão a partir de 19/11/2025 a 01/12/2025 via formulário eletrônico: <https://forms.gle/Gysw3awyBNHt5amEA>

### Instruções para envio dos trabalhos

O que é um Relato de Experiência?

Um Relato de Experiência descreve de forma reflexiva e sistematizada uma vivência profissional ou institucional bem-sucedida, apresentando o problema enfrentado, as ações desenvolvidas, os resultados obtidos e os aprendizados gerados.

O objetivo é compartilhar práticas que possam inspirar, orientar ou serem replicadas por outros profissionais.

Os trabalhos deverão ser encaminhados sob a forma de texto. Os selecionados receberão instruções quanto ao template.



## IV Seminário Municipal de Imunizações e 2º Encontro De Olho na Carteirinha – PMI 2025 Imunização sem barreiras: acesso, inclusão e proteção MOSTRA DE MELHORES PRÁTICAS DE VACINAÇÃO

Segue o formato para resumo expandido até 500 caracteres, contemplando:

- Título da Experiência
- Início da Experiência: 01/2025(mínimo de 06 meses)
- Introdução e Justificativa
- Objetivos
- Metodologia
- Resultados
- Considerações finais ou conclusão
- Bibliografia (opcional)

### TÍTULO

Escreva um título claro e objetivo, que expresse a essência da experiência.

### AUTORES

Nome completo, cargo/função, instituição (podendo ter participação da DRVS, UVIS, STS e OSS/Parceiros)

### INTRODUÇÃO

Apresente o contexto e a justificativa da experiência. Explique o problema ou necessidade que motivou a ação, relacionando com metas institucionais ou desafios locais.

### OBJETIVO

Indique claramente o propósito da experiência.

### DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA (METODOLOGIA/DESENVOLVIMENTO)

Descreva as ações realizadas, como foram executadas, quem participou, quando e onde ocorreu, e quais recursos ou estratégias foram utilizados.



## IV Seminário Municipal de Imunizações e 2º Encontro De Olho na Carteirinha – PMI 2025 Imunização sem barreiras: acesso, inclusão e proteção MOSTRA DE MELHORES PRÁTICAS DE VACINAÇÃO

### RESULTADOS E IMPACTOS

Apresente os principais resultados alcançados: quantitativos (números, indicadores) e qualitativos (percepções, mudanças observadas).

### CONSIDERAÇÕES FINAIS / CONCLUSÃO

Refleta sobre os aprendizados, desafios e potencial de replicação. Indique o que a experiência agregou para a equipe, o serviço e o sistema de saúde.

### REFERÊNCIAS (opcional):

Inclua apenas se houver documentos oficiais ou referências essenciais (como portarias, manuais, guias técnicos). Conforme as normas da ABNT.

**Acesse aqui o formulário de inscrição**

