



# PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES

**THIAGO FERNANDES DA COSTA**

Departamento de Imunização e Doenças Imunopreveníveis  
Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente  
DPNI/SVSA

Florianópolis – 22/11/2023

# PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES (PNI)

## Criação do PNI - 18 de setembro 1973

- Instituído em 1975 (**Lei 6.259/1975**)
- Regulamentado em 1976 (**Decreto 78.231/1976**)
  - ✓ Organizar e coordenar a política nacional de imunização
  - ✓ Controle, eliminação e/ou erradicação de doenças imunopreveníveis e contribuir na redução da carga de doença (hospitalização, óbitos)

# PROGRAMA NACIONAL DE IMUNIZAÇÕES (PNI)

## Princípios e diretrizes do SUS:

- Universalidade da atenção: imunobiológicos para todos os grupos selecionados
- Equidade da atenção: Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE)
- Descentralização e hierarquização: gestão nas três esferas (coparticipativo)

# DOENÇAS IMUNOPREVENÍVEIS: IMPACTOS

## 1) Eliminadas e/ou em **processo de eliminação**

- Poliomielite
- Rubéola/Síndrome de Rubéola Congênita
- Tétano Neonatal
- **Sarampo\***

## 2) Tendência de redução

- Tétano Acidental
- Difteria
- Meningites *Streptococcus pneumoniae*/Doença meningocócica/*Haemophilus*
- Doenças Diarreicas por Rotavírus

## 3) Níveis de transmissão controlada

- Coqueluche



\*Certificado de Eliminação em 2016. Reintrodução a partir de 2018. Interrupção da circulação endêmica em 2023.

# CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

GOV.BR/SAUDE

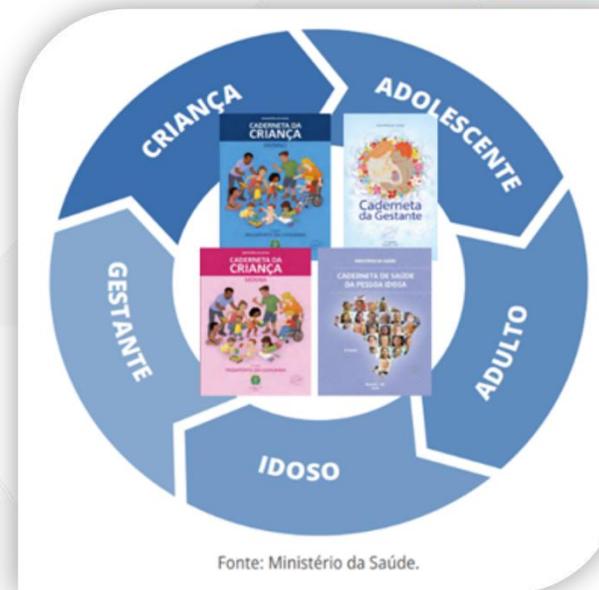


## Primeiro Calendário Nacional de Vacinação:

Portaria MS nº 452/1977

- ✓ Poliomielite oral
- ✓ Difteria, Tétano e Coqueluche (DTP)
- ✓ Sarampo
- ✓ Bacilo Calmette Guerin (BCG)

**Portaria MS nº 221/1978:** atualiza o calendário nacional de vacinação de rotina introduzindo a vacina varíola (<1ano; pré e escolares)



Fonte: Ministério da Saúde.



Portaria Gab/MS nº 597/2004 publica Calendário de Vacinação por ciclo de vida

## Estratégias de Vacinação



Rotina

- 38 mil salas de vacinação, incluindo os 54 Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE)



Campanhas

- Anuais: influenza, poliomielite, multivacinação e Covid-19
- Quadrienal ou por indicação epidemiológica: seguimento (sarampo e rubéola)
- Eventuais: controle de surtos, epidemias e pandemias

População-alvo: **maior vulnerabilidade à doença ou complicações**

PNI - 49 imunobiológicos: 32 vacinas, 13 soros e quatro imunoglobulinas

# CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO

GOV.BR/SAUDE



- 1.BCG
- 2.Hepatite B
- 3.VIP - Vacina Poliomielite 1, 2 e 3 (inativada)
- 4.VOP -Vacina Poliomielite 1 e 3 (atenuada)
- 5.VRH (Vacina Rotavírus Humano)
- 6.Penta (DTP/Hib/Hep B)
- 7.Pneumocócica 10 valente
- 8.Meningocócica C (conjugada)
- 9.Febre amarela
- 10.Tríplice viral (Sarampo, caxumba, rubéola)
- 11.Tetraviral (Sarampo, caxumba, rubéola, varicela)
- 12.Hepatite A
- 13.DTP (Difteria, tétano e *pertussis*)
- 14. dT (Difteria, tétano)
- 15.HPV
- 16.Varicela

17. Influenza (campanha anual)

18. COVID-19 (campanha)

## Adolescente

- 1.Hepatite B
- 2.dT (Difteria e tétano)
- 3.Febre amarela
- 4.Tríplice viral
- 5.HPV
- 6.Meningocócica ACWY

## Adulto e Idoso

- 1.Pneumocócica 23 valente (acamados, asilados, indígenas)
- 2.dT
- 3.Febre amarela (avaliar com precaução)
- 4.Hepatite B

## Gestante

- 1. Hepatite B
- 2.dT
- 3.dTpa

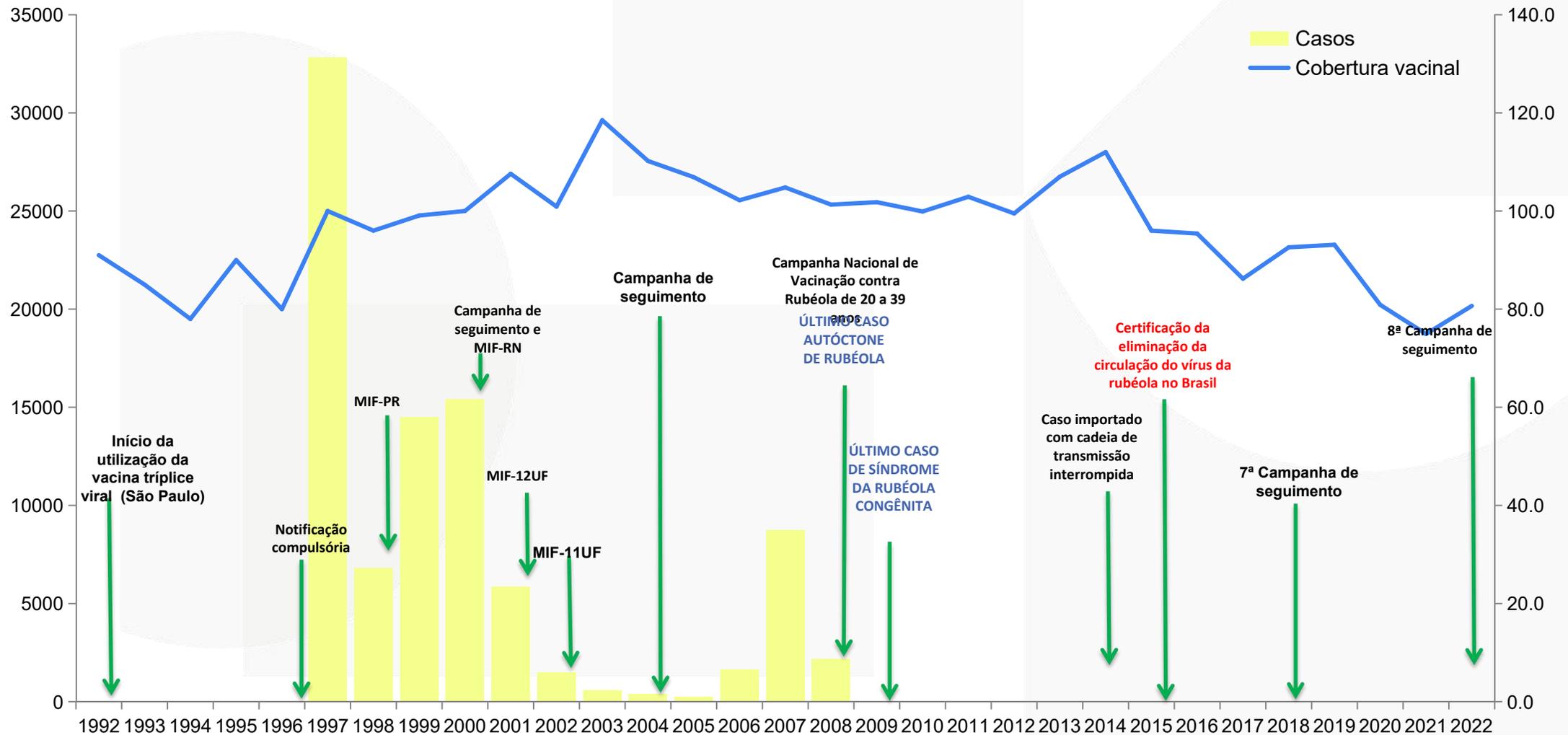


MINISTÉRIO DA SAÚDE



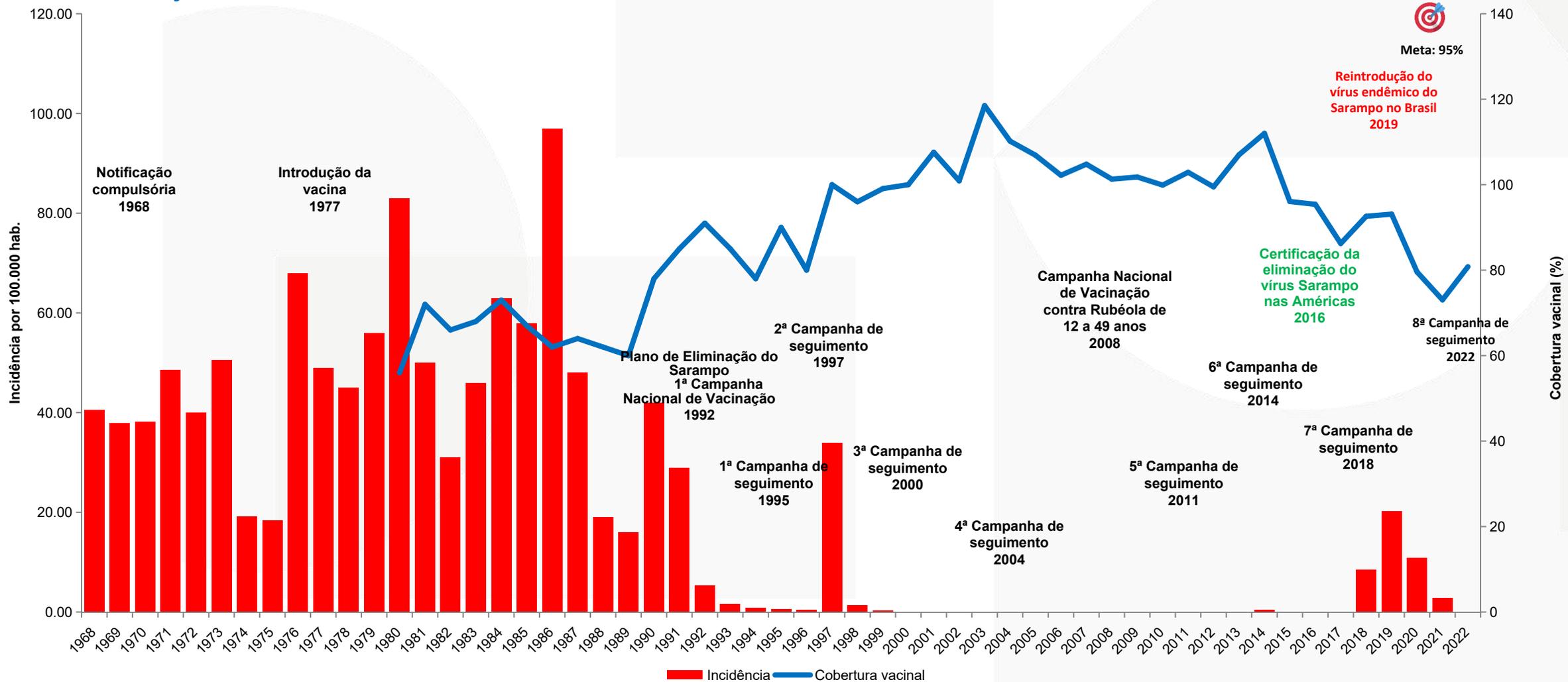


# HISTÓRICO, COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA\*, COBERTURAS VACINAIS (%) CONTRA A RUBÉOLA, BRASIL, 1992 A 2022



Fonte: DPNI \* até o ano 2002 vacina monovalente, a partir de 2003 tríplice viral  
 MIF - Vacinação em Mulheres em Idade Fértil e número de Unidade da Federada em que esta ação foi realizada.

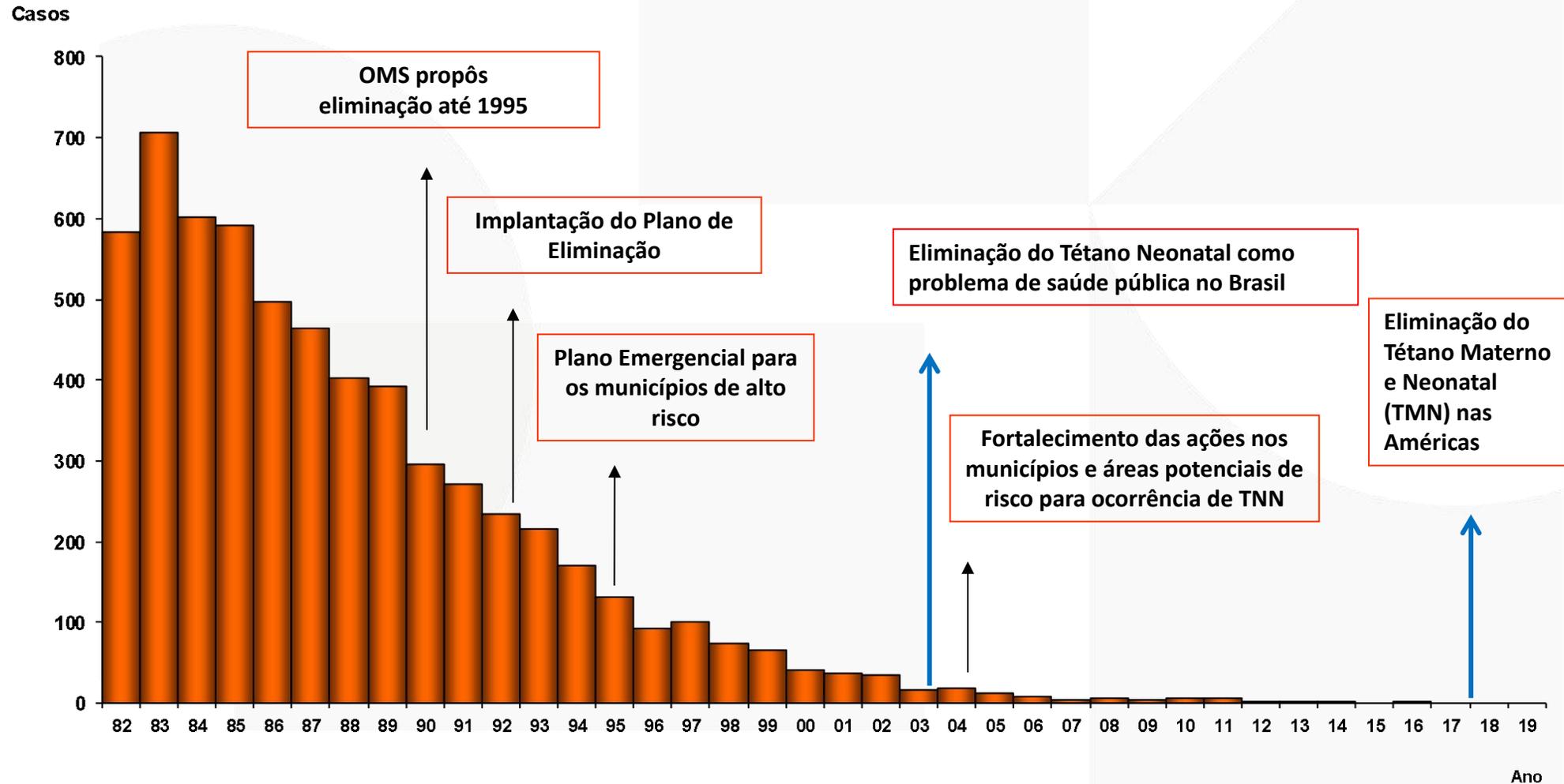
# COEFICIENTE DE INCIDÊNCIA\* E COBERTURAS VACINAIS (%) CONTRA O SARAMPO, EM MENORES DE UM ANO\*\* E EM 1 ANO DE IDADE, BRASIL, 1968 A 2022



Fonte: CGPNI. Dados epidemiológicos e de vacinação atualizado em 11/08/2022, até a SE 30, e sujeitos a alterações.

\*Incidência/100 mil habitantes; \*\*até ano 2002 vacina monovalente, a partir de 2003 tríplice viral.

# NÚMERO DE CASOS CONFIRMADOS DE TÉTANO NEONATAL. BRASIL, 1982 – 2023\*



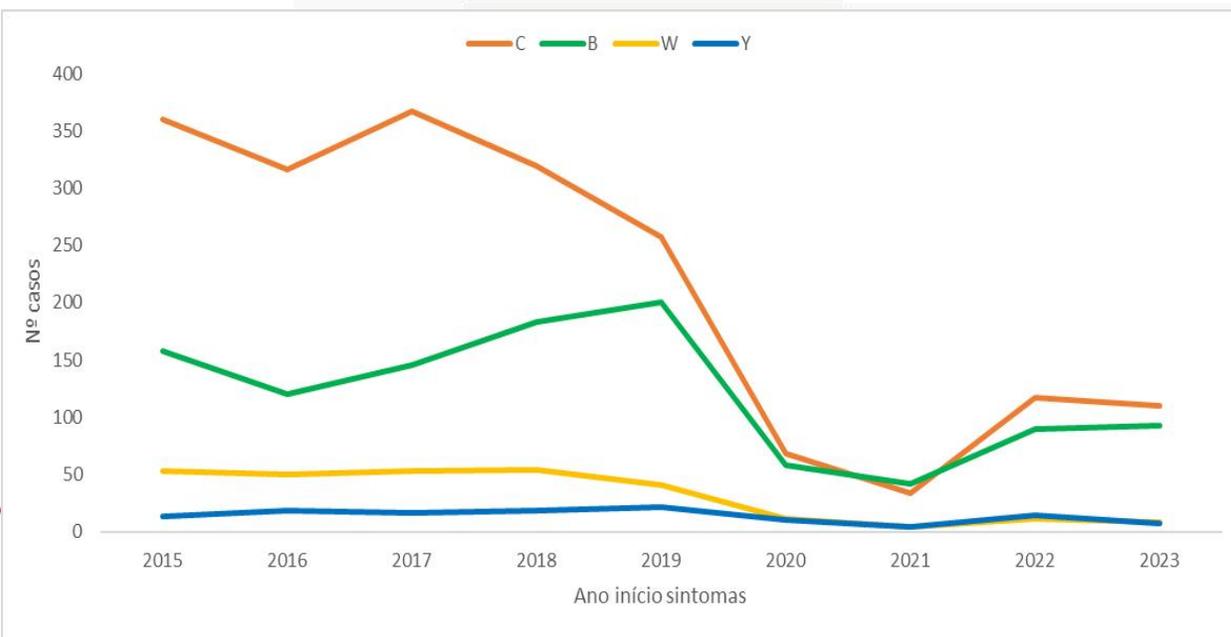
Fonte: SINAN/DAENT/SVSA/MS  
\*Dados preliminares

# PROPORÇÃO DE CASOS CONFIRMADOS DE DOENÇA

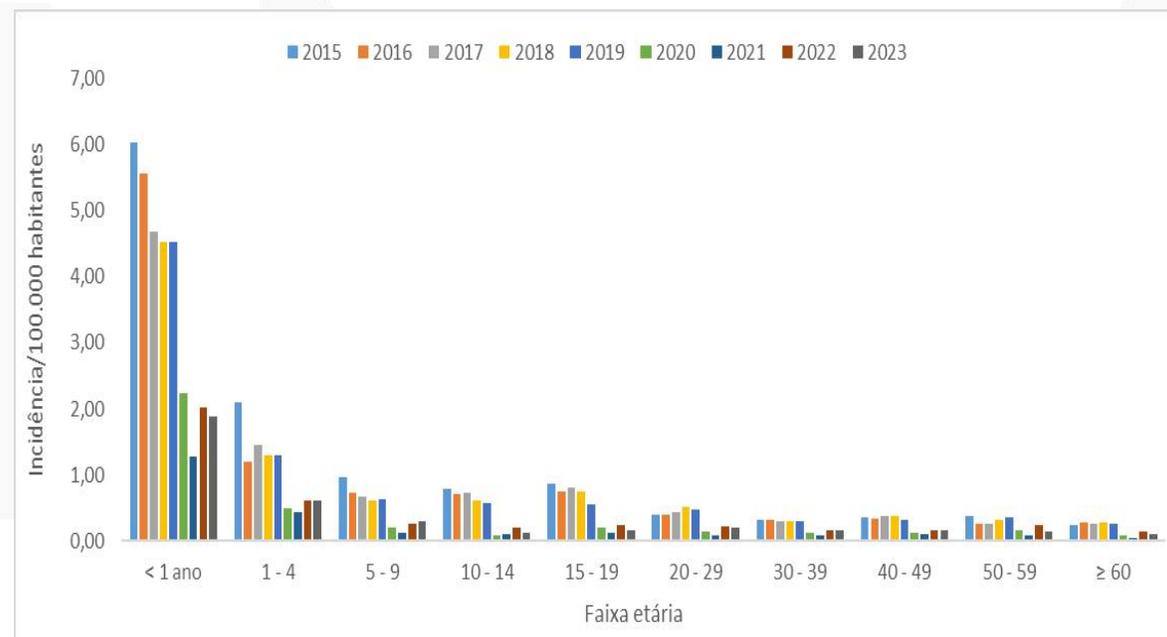
## MENINGOCÓCICA (DM) SOROGROUPADOS. BRASIL DE 2012 A 2023

Ano início sintomas	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023*
Ign/Bco	45,7	50,5	51,5	55,0	54,5	48,4	49,3	51,1	61,1	66,8	52,6	51,1
Sorogrupados	54,3	49,5	48,5	45,0	45,5	51,6	50,7	48,9	38,9	33,2	47,4	48,9

Distribuição dos sorogrupos de DM. Brasil, 2012-2023\*



Incidência de DM segundo faixa etária. Brasil, 2012-2023\*

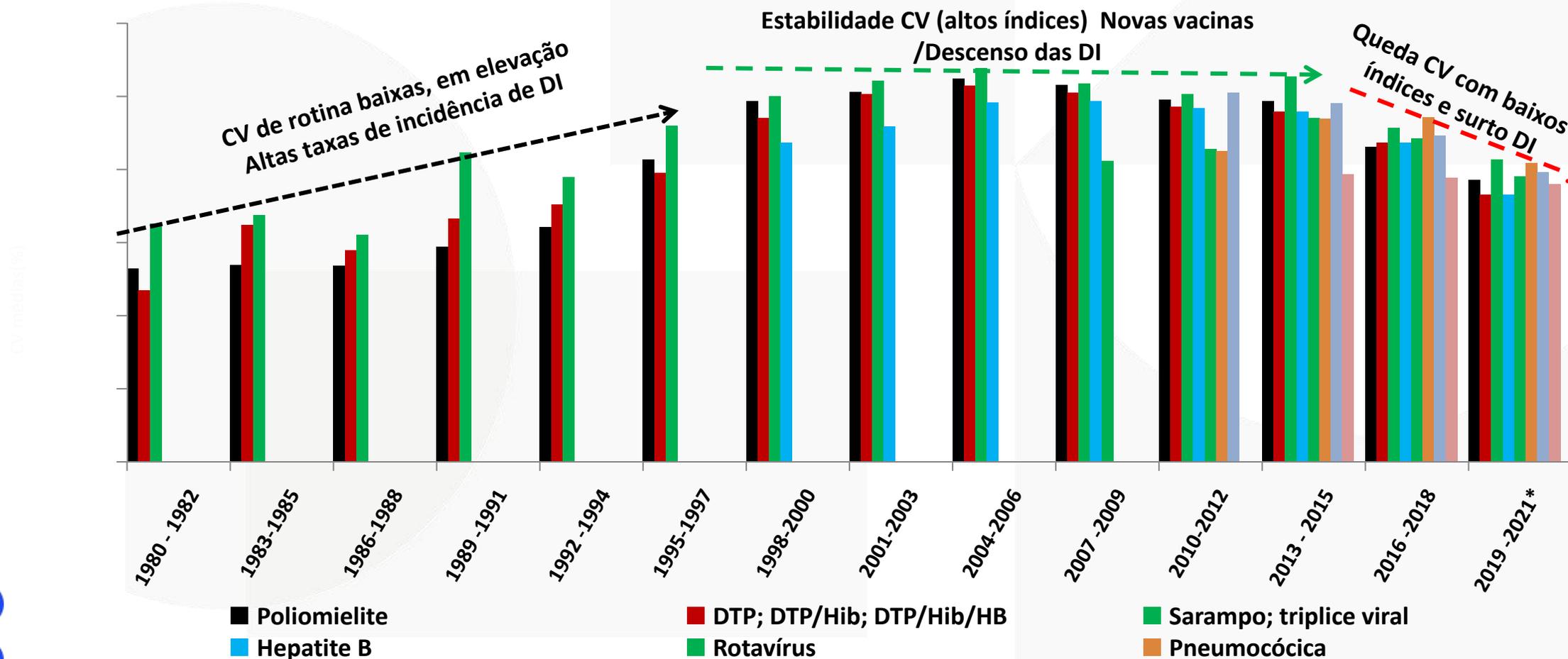


Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação

Dados atualizados em setembro/2023

\*Dados preliminares sujeito a alterações

# Coberturas vacinais médias por triênio, vacinas do calendário da criança, Brasil, 1980 a 2021\*



Fonte: SES e [http:// sipni.datasus.gov.br](http://sipni.datasus.gov.br) a partir de 1994.. Sarampo /tríplice viral corresponde a primeira dose. Penta corresponde a vacinas com componentes DTP. A Hepatite B, considerada a média da CV de penta a partir de 2012.

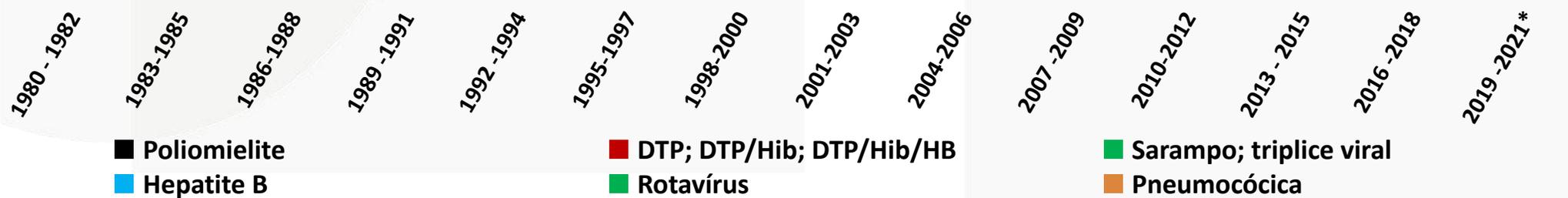
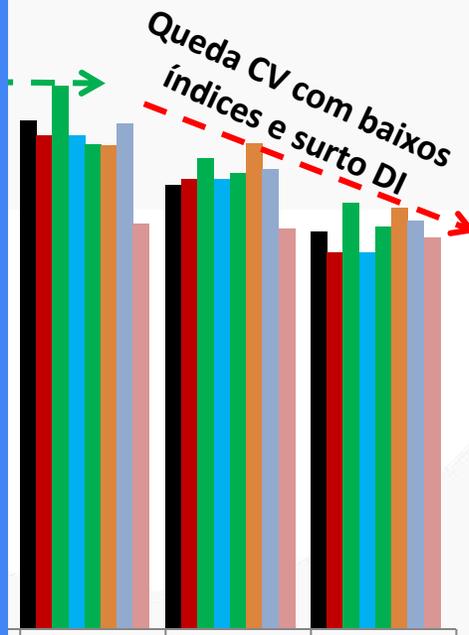
\*Dados preliminares 2021 em 07/12/2022

# Coberturas vacinais médias por triênio, vacinas do calendário da criança, Brasil, 1980 a 2021\*

**Problemas no registro de doses aplicadas (sistema de informação)**

**Problemas de acesso**

**Discurso negacionista oficial e movimento anti-vax estruturado**



Fonte: SES e [http:// sipni.datasus.gov.br](http://sipni.datasus.gov.br) a partir de 1994.. Sarampo /tríplice viral corresponde a primeira dose. Penta corresponde a vacinas com componentes DTP. A Hepatite B, considerada a média da CV de penta a partir de 2012.

\*Dados preliminares 2021 em 07/12/2022



**Problemas no registro de doses aplicadas (sistema de informação)**



**Problemas de estoques**



**Discurso negacionista e movimento antivax estruturado**



**Suspensão das câmeras técnicas e comitês**

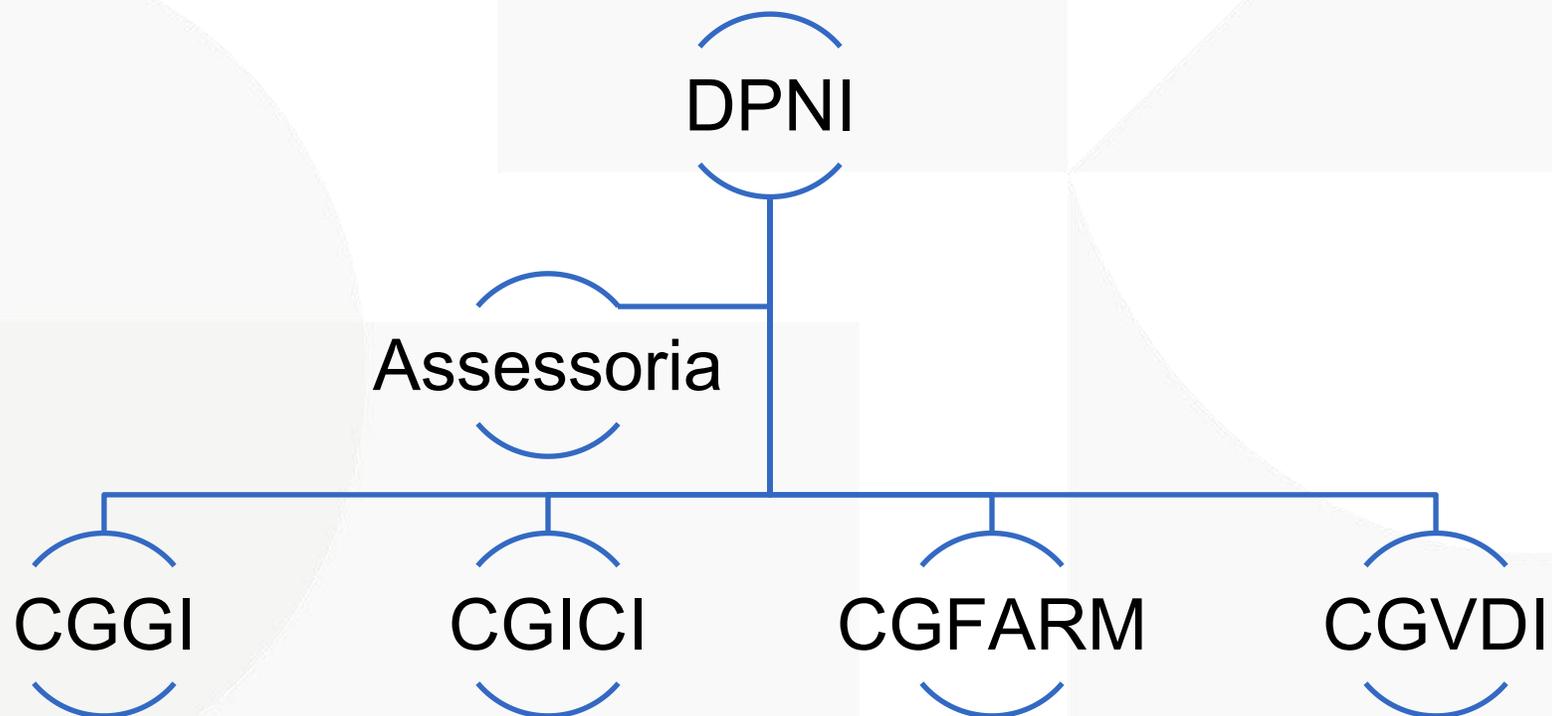


**Baixa articulação com estados e municípios**

**Baixas coberturas vacinais**

- Ações

# Criação do Departamento do Programa Nacional de Imunizações





# Transparência total para a imprensa

GOV.BR/SAUDE

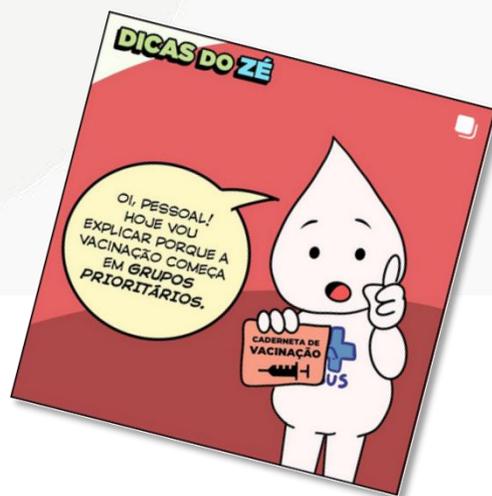
f @ t v minsaude



# Diversificação midiática

GOV.BR/SAUDE

f i t v minsauade



# Proximidade e pertencimento popular



# WORKSHOP

## 1º WORKSHOP DE PLANEJAMENTO PARA RECUPERAÇÃO DAS COBERTURAS VACINAIS



RESERVE ESTAS DATAS  
22 e 23  
março  
9h

GOV.BR/SAUDE

f @ t v minsauade

### EIXO 1

Monitoramento, diagnóstico operacional e sistema de informação

### EIXO 2

Treinamento e capacitação em imunização

### EIXO 3

Comunicação e Desinfodemia

### EIXO 4

Microplanejamento e ações de imunização



- **Diferencial**

- **Planejamento diferenciado na ponta**
- **Transferência de recursos para estados e municípios**
- **Concentrar esforços onde o problema é maior**

- **Recuperação das coberturas vacinais**

- **Multivacinação -> esforço inicial**
- **Microplanejamento -> fortalecimento da rotina**

# O Microplanejamento para as Ações de Vacinação de Alta Qualidade (AVAQ) no contexto Global

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

## Metodologia

- Organização dos processos de trabalho que envolvem a vacinação, considerando a realidade das singularidades do território
  - Simples
  - Baixo custo
  - Possibilita a adequação das lições aprendidas de experiências anteriores dos países das Américas

- Diferencial
- Planejamento diferenciado na ponta

➤ **Vacinação de alta qualidade e Microplanejamento**

**Formação no RN – 24 a 28 de maio de 2023 (Intensificação da vacinação contra a febre amarela)**  
**Formação da equipe nacional em maio de 2023**



# O Microplanejamento para as AVAQ no contexto do Brasil

O Brasil adaptou as diretrizes da OPAS e elaborou o Manual e Caderno de Exercícios, considerando a realidade das singularidades do território brasileiro:

## Manual e Caderno de Exercícios

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

**Materiais sobre o Microplanejamento no Brasil estão disponíveis em:**

<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao/avaq/publicacoes/manual-de-microplanejamento-para-as-atividades-de-vacinacao-de-alta-qualidade/view>

<https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/c/calendario-nacional-de-vacinacao/avaq>



# O Microplanejamento para as AVAQ no contexto do Brasil



**Potencializa o diálogo** e articulação intra ministerial - Vigilância, Atenção Primária e Saúde Indígena



Auxilia os profissionais **no território, estados e municípios;**

° **Sistematização** do processo de trabalho

° **Alcance das metas** propostas



**Fortalece as relações** com e entre estados e municípios, envolvendo o apoio da sociedade civil organizada



**Construído com base na realidade local**

° Claro, objetivo, viável e flexível



**A s s e g u r a o**  
**m o n i t o r a m e n t o** e  
**a v a l i a ç ã o** da ação de vacinação

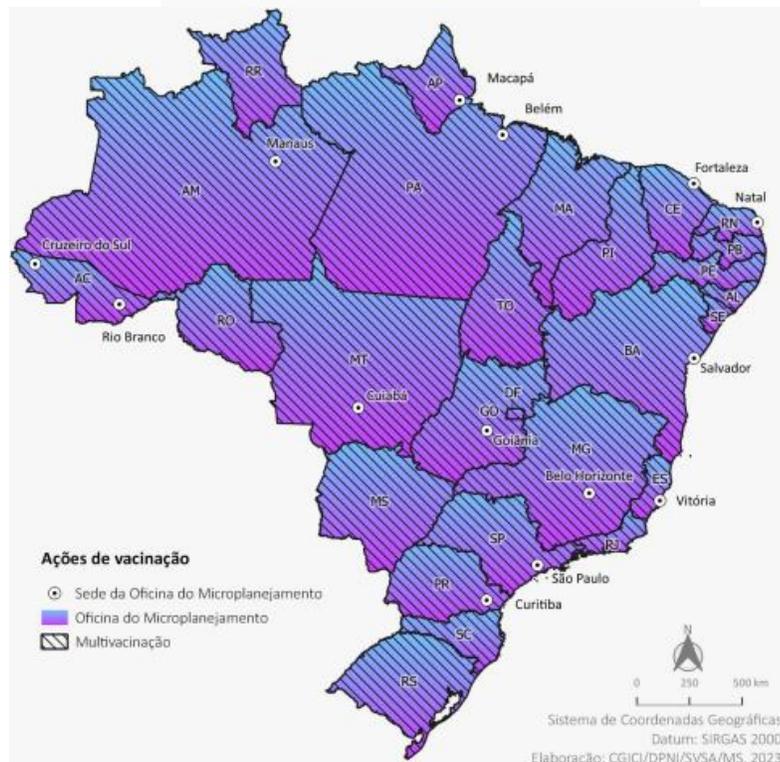
# Microplanejamento e Multivacinação

## Portaria GM 844/2023

- **Oficinas** de microplanejamento
- **Acompanhamento e fechamento do microplanejamento**
  - **Equipe Nacional** – SVSA, SAPS e SESAI
  - **Equipe Estadual** – levar para os municípios
- **Ação de Multivacinação**
- **151 milhões de reais – duas parcelas**
  - 13,7 milhões aos estados
  - 137 milhões aos municípios

# Oficinas de Microplanejamento

- Entre abril e setembro de 2023 ocorreram **18 oficinas de capacitação**
- Foram capacitados **1.195 facilitadores em todo o País**





**MICROPLANEJAMENTO**  
PARA AS ATIVIDADES  
DE VACINAÇÃO DE  
ALTA QUALIDADE

SUS  
MINISTÉRIO DA SAÚDE  
GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



# Indicadores de satisfação das oficinas de microplanejamento, 2023 (1.195 participantes)

Descrição Item	Média de Resposta	Média de Satisfação (%)
Atendeu suas expectativas?	4,40	88,8
Teve carga horária suficiente?	4,24	79,8
Teve conteúdo adequado aos objetivos propostos?	4,50	90,7
Associou teoria e prática?	4,38	86,4
O método utilizado foi adequado aos objetivos e conteúdos do curso?	4,42	87,8
O material disponibilizado foi adequado e favoreceu o aprendizado e as discussões do curso?	4,54	91,8
Demonstraram domínio e segurança nos conteúdos?	4,63	94,9
Associaram os conteúdos a realidade, proporcionando relação entre teoria e prática?	4,51	90,7
Foram organizados no conteúdo?	4,51	91,0
Demonstraram entusiasmo e facilidade de comunicação?	4,68	95,5
Demonstraram domínio e segurança nos conteúdos?	4,61	93,9
Eficiência e rapidez de atendimento?	4,67	95,5
Tamanho e estrutura da sala para o treinamento	4,34	80,1
Equipamentos de audiovisual adequados e suficientes?	4,54	89,4
Alimentação	4,71	94,4
Conseguiu realizar as tarefas propostas pelo instrutor?	4,34	89,6
Você foi pontual no início e retorno dos intervalos?	4,74	96,3
Você permaneceu diariamente até o final do curso?	4,89	99,2
Você participou questionando, debatendo, criticando e emitindo opiniões?	4,36	88,0
Como foi seu aproveitamento neste curso?	4,43	93,9
Você acha que poderá aplicar os conhecimentos adquiridos durante o curso, na sua prática profissional?	4,37	88,6
<b>Nota geral do evento</b>	<b>4,57</b>	<b>95,2</b>
<b>Média Geral</b>	<b>4,52</b>	<b>91,0</b>

# Ação de multivacinação - Desenho da Ação

- Checagem das Cadernetas de Vacinação e atualização com doses faltantes (ação seletiva)
- Público alvo < 15 anos de idade
- Todas as vacinas do Calendário Nacional de Vacinação e campanhas vigentes (Influenza e Covid-19)

# Pacto político – Estado, capital e COSEMS



# Comunicação descentralizada – Movimento Nacional Pela Vacinação

GOV.BR/SAUDE



**ATENÇÃO,  
AMAZONAS.**

MOVIMENTO NACIONAL PELA VACINAÇÃO

**ATUALIZE  
A CADERNETA  
DE VACINAÇÃO  
DE CRIANÇAS E  
ADOLESCENTES  
MENORES  
DE 15 ANOS.**

**15 A 24  
DE MAIO** **DIAD  
20/05**

SUS

Seja mais em [gov.br/vacao](http://gov.br/vacao)

SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

**+**  
**CRIANÇAS E  
ADOLESCENTES  
menores  
de 15 anos**

Se você também é pai ou responsável por crianças ou adolescentes, diga "sim" às vacinas.

GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

Se você é do Amazonas, chegou a hora de atualizar a caderneta de vacinação

DISQUE SAÚDE 136

**ATENÇÃO,  
ACRE.**

MOVIMENTO NACIONAL PELA VACINAÇÃO

**ATUALIZE A CADERNETA  
DE VACINAÇÃO DE CRIANÇAS  
E ADOLESCENTES MENORES  
DE 15 ANOS.**

**29/05** **DIAD**  
**07/06** **03/06**

SUS

Seja mais em [gov.br/vacao](http://gov.br/vacao)

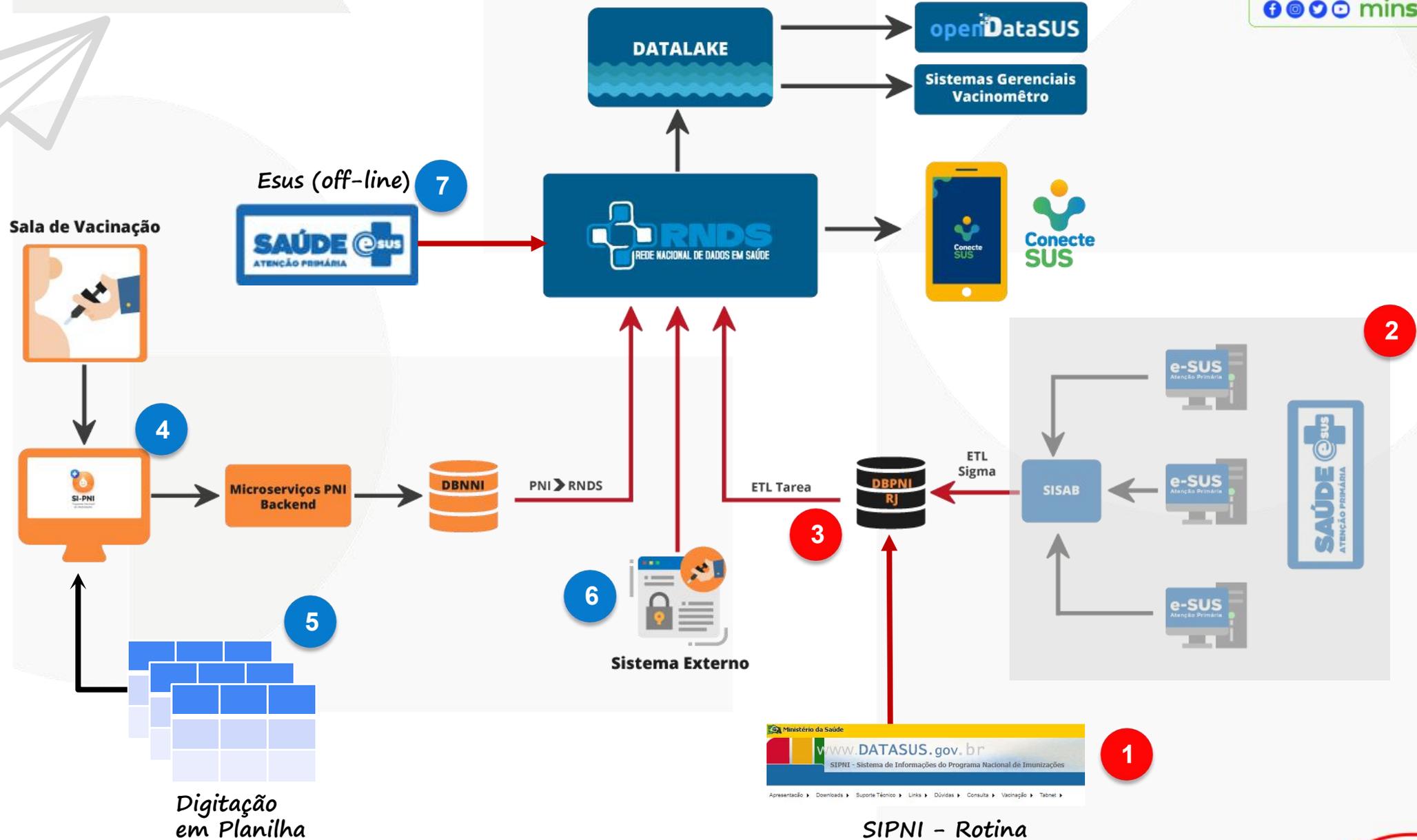
SUS+ MINISTÉRIO DA SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
BRASIL  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO





# Fluxo da Vacinação



# RDC Anvisa N° 197 — 26 de dezembro de 2017 – Objetivo, Abrangência e Definições

## OBJETIVO

**Art. 1º** Esta Resolução da Diretoria Colegiada (RDC) tem por objetivo **estabelecer os requisitos mínimos para o funcionamento dos serviços que realizam a atividade de vacinação humana.**

## ABRANGÊNCIA

**Art. 2º** Esta Resolução se aplica a **todos os serviços que realizam a atividade de vacinação no país,** sejam eles públicos, privados, filantrópicos, civis ou militares.

# RDC Anvisa Nº 197 — 26 de dezembro de 2017 – CAPITULO II – Funcionamento Do Serviço De Vacinação

## Registros e Notificações das Vacinações

### COMPETÊNCIAS DO SERVIÇO DE SAÚDE

- Registrar as informações referentes às vacinas aplicadas no cartão de vacinação e no **sistema de informação definido pelo Ministério da Saúde.**
- Manter prontuário individual, com registro de todas as vacinas aplicadas, acessível aos usuários e autoridades sanitárias.
- Manter no serviço, acessíveis à autoridade sanitária, documentos que comprovem a origem das vacinas utilizadas.

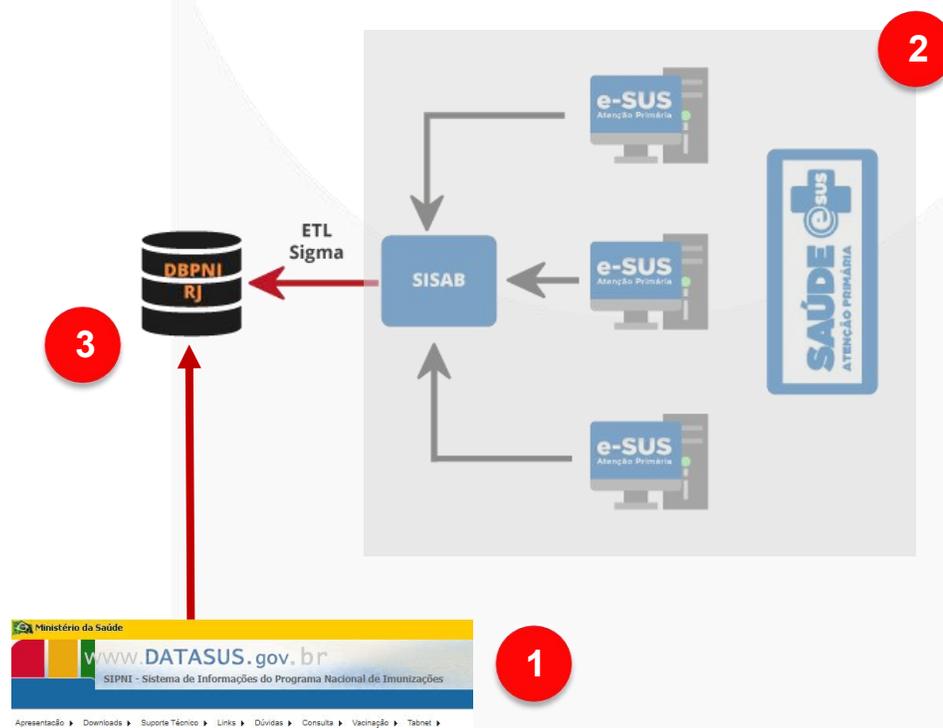
# Fluxo da Vacinação



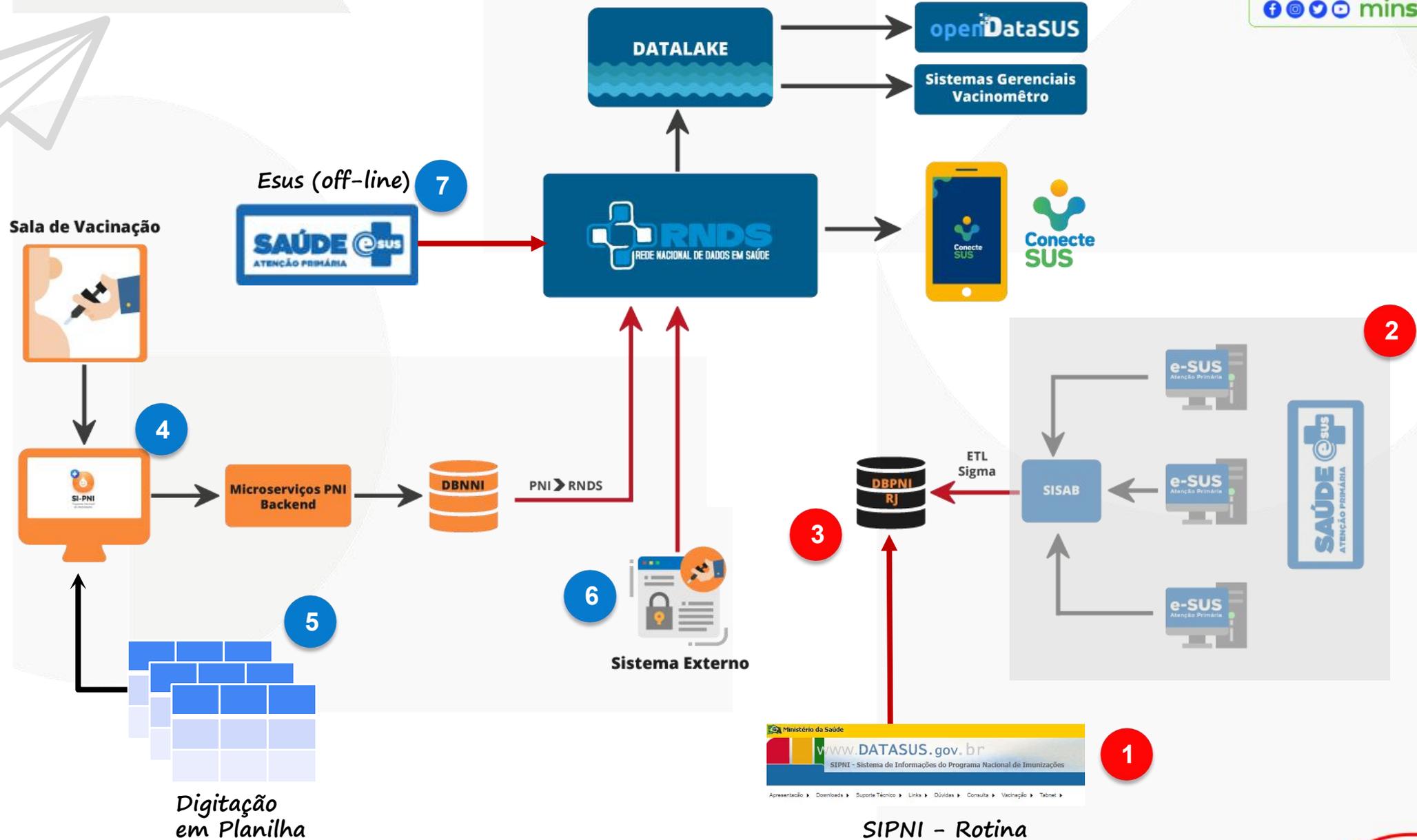
GOV.BR/SAUDE



# Fluxo da Vacinação



# Fluxo da Vacinação



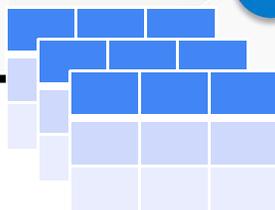
Digitação em Planilha

SIPNI - Rotina

# Fluxo da Vacinação



Sala de Vacinação

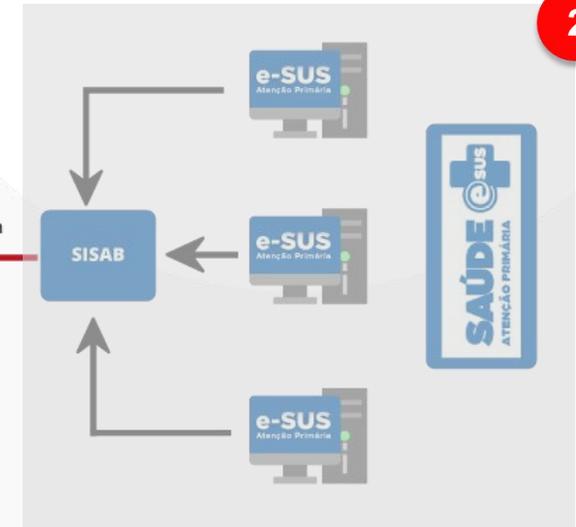


Digitação em Planilha



Esus (off-line)

7



2



1

SIPNI - Rotina

4

Microserviços PNI Backend



PNI → RNDS

6

Sistema Externo

3

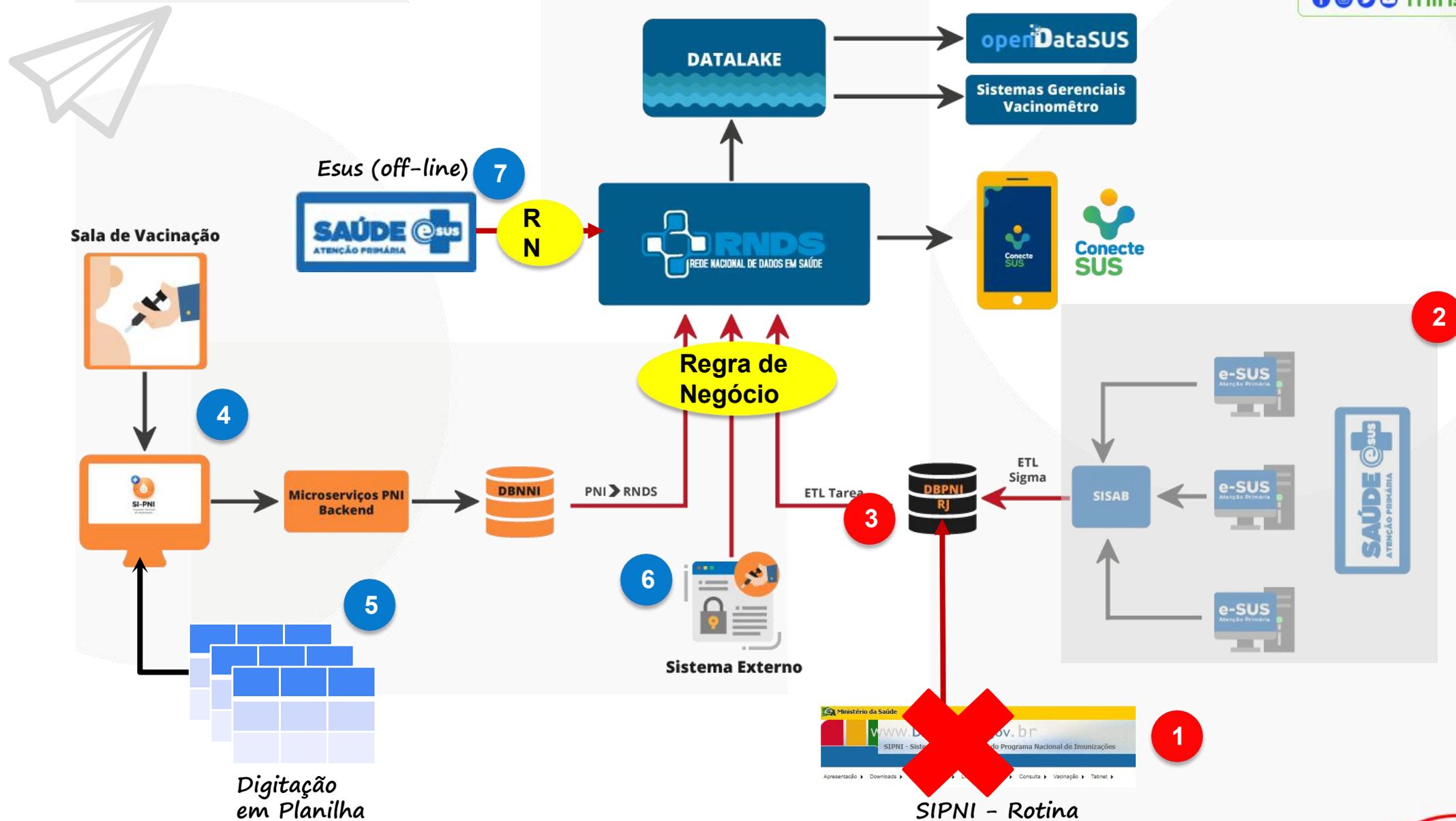
ETL Tarea



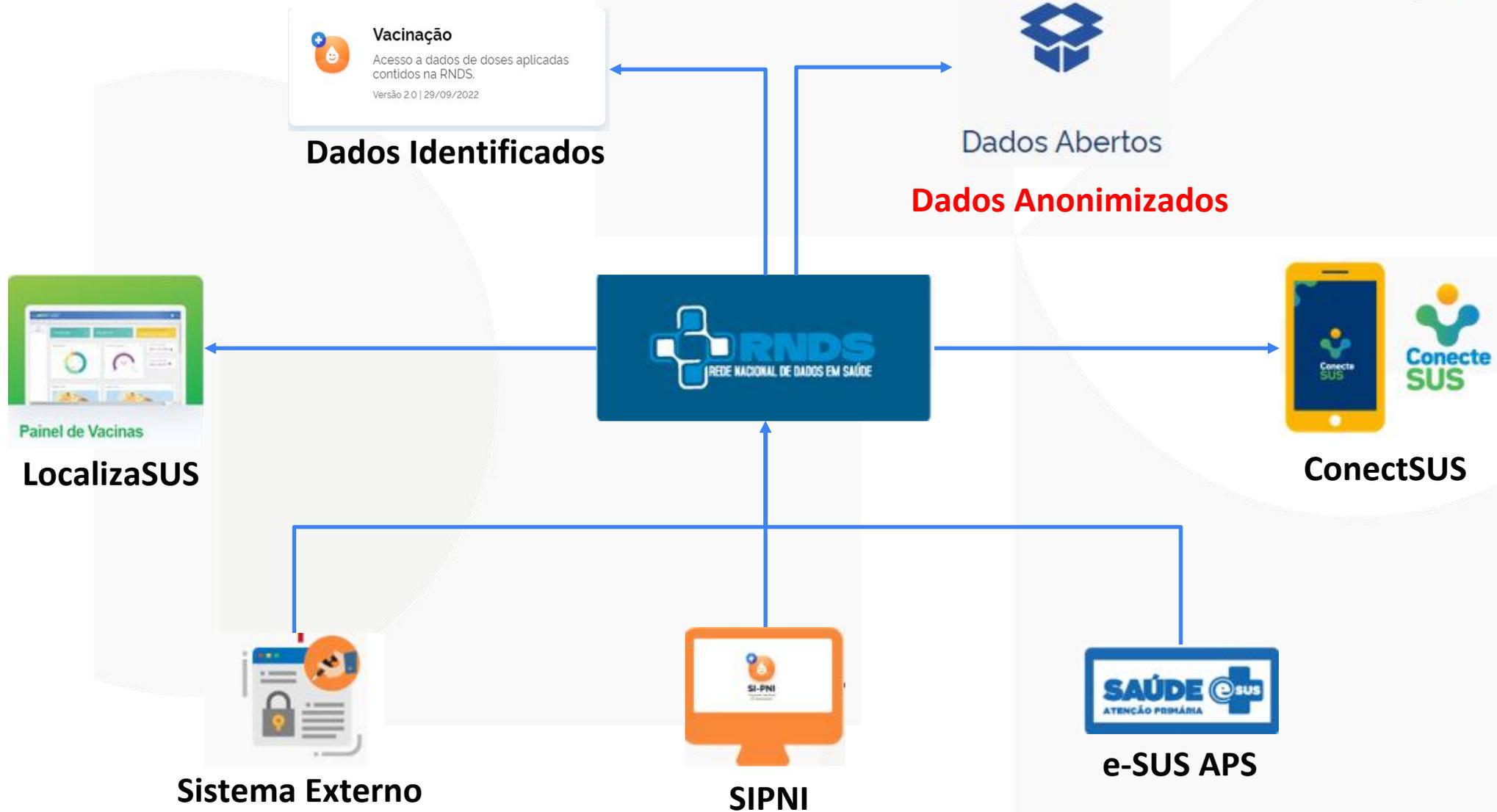
ETL Sigma

SISAB

# Fluxo da Vacinação



# Fluxo da vacinação ideal



**Vacinação**  
Acesso a dados de doses aplicadas contidos na RNDS.  
Versão 2.0 | 29/09/2022

**Dados Identificados**

Dados Abertos

**Dados Anonimizados**

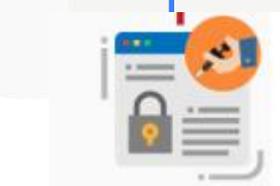


Painel de Vacinas

**LocalizaSUS**



**ConectSUS**



**Sistema Externo**



**SIPNI**



**e-SUS APS**

# Sistemas de Informação

- **Liberação do SI-PNI para rotina**
  - Inclusão da saúde indígena
- **Módulo Gestor do SPNI**
  - Download da base de vacinados para acessos logados, a partir da RNDS
- **Encerramento do SI-PNI legado**
  - Interrupção da disseminação a partir do Tabnet
- **Cargas de dados para a RNDS**
- **Lançamento do painel de doses aplicadas e cobertura vacinal**
  - Denominador – SINASC corrente

# Consolidar a RNDS – próximos passos

## ➤ Esus

- Ir direto para a RNDS
- Consumir o dado na RNDS

## ➤ Sistemas próprios

- Direto para a RNDS

## ➤ Estados

- Avaliação da qualidade dos dados

## ➤ Municípios

- Trabalho próximo

# Próximos passos

- **Formulário – 40% (Portaria 844/2023)**
- **Visita técnica de monitoramento do Microplanejamento para as Atividades de Vacinação de Alta Qualidade**
- **Monitoramento rápido de cobertura vacinal**
- **Microplanejamento em todas as ações do PNI**
- **Vigilância de cobertura vacinal e ações direcionadas**
- **Monitoramento da qualidade dos dados de doses aplicadas**
  - **“o dado não subiu... mas por quê? E o que podemos fazer para corrigir isso?”**



# Operação Gota

- Ministério da Saúde (MS) e Ministério da Defesa (MD)
- Coordenada pelo Departamento do Programa Nacional de Imunizações (DPNI)
- Operacionalizada pelas equipes das Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde, Distritos Sanitários Especiais Indígenas (DSEI) e oficiais da Força Aérea Brasileira (FAB)



Fonte: OG. Alto Rio Negro (Lauarete - AM)

# Queda das coberturas

- Acesso às vacinas



## Logística

Municípios distantes  
Revisão da distribuição

## Rede de frio

Instabilidade energética  
Geladeiras domésticas

# Fronteiras

GOV.BR/SAUDE

[f](#) [@](#) [t](#) [v](#) minsauade





**GOV.BR/SAUDE**

 **minsaude**



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE



[thiago.fernandes@saude.gov.br](mailto:thiago.fernandes@saude.gov.br)

