



# Situação da implantação do Sistema Nominal de Imunização. SI-PNI

Março de 2014

**Jarbas Barbosa da Silva Júnior**  
Secretaria de Vigilância em Saúde

# Antecedentes

- **1973:** criado o Programa Nacional de Imunizações (40 anos)
- **1993/1994:** 1º Sistema de Informação (nacional) sobre Imunizações (Departamento de Informática do SUS)
- ✓ Sistema de Avaliação do Programa Nacional de Imunizações (SI-API):
  - ambiente *Disk Operating System (DOS)* – **obsoleto**
  - coleta doses aplicadas por ocorrência do vacinado - **não atende a mobilidade da população**
  - Dados agregados

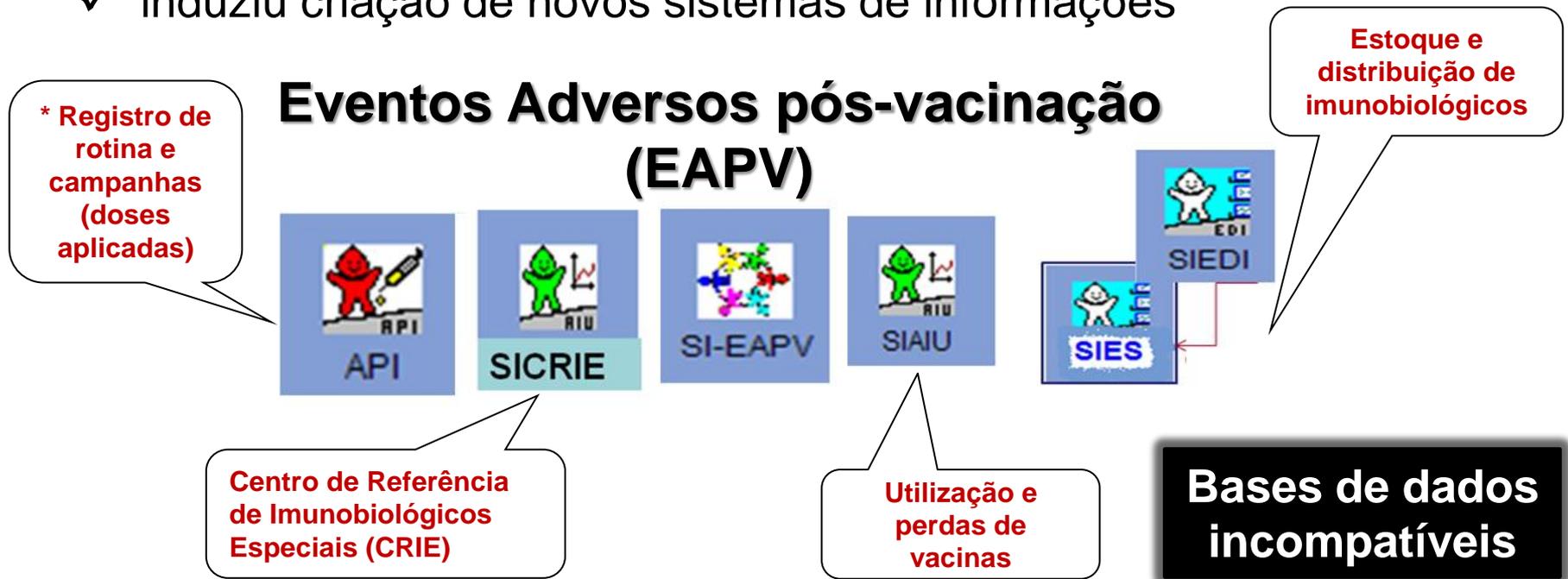
$$\text{Cobertura vacinal} = \frac{\text{Doses aplicadas}}{\text{População alvo IBGE/SINASC}} * 100$$

**Problemas no numerador e denominador**

# Antecedentes

## ▪ Década de 2000:

- ✓ inclusão de vacinas; novos grupos
- ✓ constantes mudanças de versões do SI-API
- ✓ necessidade de outras informações não disponíveis no SI-API
- ✓ induziu criação de novos sistemas de informações



# Desenvolvendo o SIPNI

- **Novas necessidades:**
  - ✓ informações sobre vacinação de melhor qualidade e mais reais
  - ✓ compatibilidade dos bancos de dados
  - ✓ conhecer o vacinado (ou não vacinado)
  - ✓ Alguns dos subsistemas criados não responderam satisfatoriamente (irregularidade no envio, baixa sensibilidade, dificuldades próprias das bases...)
- Desenvolvimento de um Sistema de Informação Nominal

# O Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações. SI-PNI

## Nominal

- **Resolve problemas antigos do PNI:**
  - Perda de seguimento
  - Coberturas irreais
  - Monitoramento da movimentação de imunobiológicos
- **Aquisição de computadores Portaria 2.363**
- **Adesão de 96% das 34.000 salas de vacina**
  - Repasse de recursos financeiros concluído em março 2013
  - Valor: R\$ 50.344.500,00
  - Aquisição centralizada (estados) ou descentralizada (municípios), pactuada na CIB



# Implantação do SI-PNI: Ações desenvolvidas

- **2014:** Implantação da HPV – esquema vacinal estendido:  
necessidade de busca das adolescentes para completar o esquema
- Curso EAD para vacinação HPV com módulo específico sobre registro nominal
- Todas as UFs já capacitadas (desde 2010)
- Vídeoaulas SI-PNI: 10 módulos – Canal no Ministério da Saúde no Youtube
- Manual do SIPNI atualizado
- Capacitação de suportes técnicos de informática locais
- Interoperabilidade com o e-SUS
- Supervisão, resolução de problemas e identificação de entraves para implantação do SI-PNI em todas as Ufs 1º. Semetre 2014

## Modalidade de aquisição dos equipamentos (adesão)

<b>Adesão Centralizada</b>	<b>UF</b>
Aquisição feita pela Unidade Federada (9)	AM, AP, BA, MS, PR, RO, RR, SC, DF
<b>Adesão Descentralizada</b>	<b>UF</b>
Aquisição realizada pela município (7UF)	AC, GO, MT, PB, RS, SE, TO
<b>Adesão Centralizada e Descentralizada</b>	<b>UF</b>
Parte da aquisição pela Unidade Federada e outra parte pelos municípios (11 UF)	AL, CE, ES, MA, MG, PA, PE, PI, RJ, RN, SP

**Definido em fóruns de gestores das Unidades Federadas e municípios (Bipartites)**

# Modalidade de aquisição

## Adesão Centralizada

UF	Situação atual
AM (447)	Aquisição de 387 computadores e licitação adiantada para os 60 faltantes
AP (95)	Licitação em andamento para 95 computadores
BA (3176)	Já entregue 1656 computadores, os 1500 restantes para o início de 2014
MS (602)	Licitação concluída para 471 computadores, faltam 131
PR (1880)	Licitação adiantada para a compra de 1880 computadores
RO (204)	Licitação adiantada para 95 computadores, faltam 109
RR (163)	Licitação para a compra de 163 computadores
SC (1135)	Licitação adiantada para a compra de 1135 computadores por pregão

### Facilidades na adesão centralizada

- Negociação do preço dos computadores (quantidade)
- Controle nas aquisições

### Dificuldades na adesão centralizada

- Demora burocrática em adquirir e repassar os computadores para os municípios

# Modalidade de aquisição

## Adesão Descentralizada

UF	Situação atual
AC (189)	Licitação adiantada para a compra de 189 computadores
DF (138)	Computadores em todas as salas de vacina
GO (840)	60 municípios já adquiriram 152 computadores
MT (810)	Licitação adiantada para a compra de 810 computadores
PB (1011)	Licitação adiantada para a compra de 1011 computadores
RS (1846)	Licitação em andamento para a compra de 1846 computadores
SE (253)	25 municípios compraram, os outros estão em licitação
TO (294)	87% dos municípios estão com computadores instalados

### Facilidades na adesão descentralizada

- Descentralização de burocracias, autonomia dos municípios

### Dificuldades na adesão descentralizada

- Difícil acompanhamento no processo de compra pelos municípios

# Modalidade de aquisição

## Adesão Centralizada e descentralizada

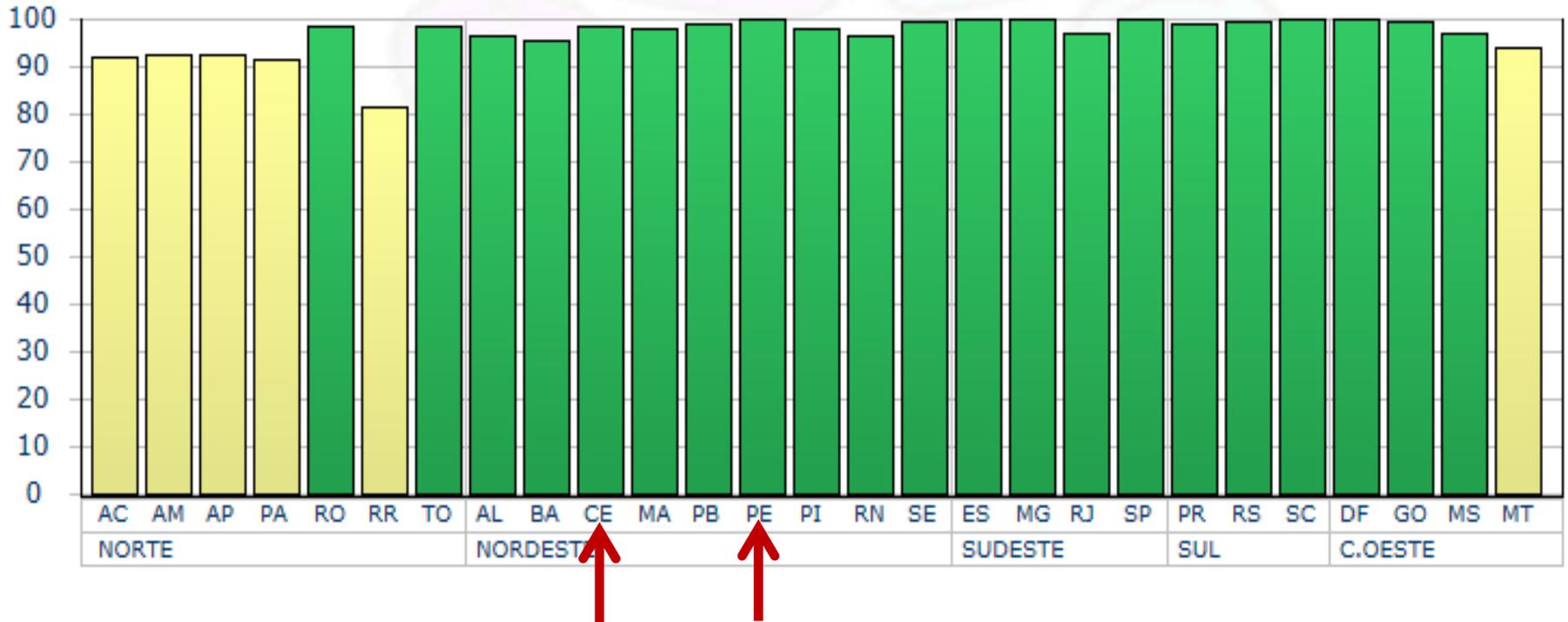
UF	Situação atual
AL (804)	14 municípios já compraram, os outros estão em licitação
CE (2245)	21 municípios já compraram, os outros estão em licitação
ES (616)	Licitação concluída; todas 616 salas de vacina com computadores
MA (1392)	No total de 1392, compraram 648 computadores pelo estado e 333 computadores por 48 municípios, falta 411 por 47 municípios
MG (3590)	Compra estadual concluída (320 computadores), licitações municipais em andamento
PE (2304)	O estado está comprando 656 computadores para 42 municípios, e 54 municípios compraram 451 computadores, faltam 1197 máquinas
PI (1191)	85 municípios já adquiriram os computadores, 111 municípios estão em licitação
PA (1581) RJ (1870) RN (637) SP (4096)	Licitação em andamento

O total esperado de computadores é de **33.409** incluindo salas de vacina, centrais de vigilância epidemiológica, CRIE, além de outras máquinas para a gestão estadual e municipal do sistema.

# SIPNI - Perspectivas

- Versão online do módulo de EAPV, e avançar para os demais módulos
- Interoperabilidade com e-SUS (ficha de coleta de dados compatibilizada para a entrada de dados)
- Manual de uso e instalação disponibilizado, em atualização contínua, atendendo a dinâmica do PNI
- Acessibilidade à internet (Ministério da Saúde viabilizando melhoria do acesso)

## Cobertura vacinal com tríplice viral em crianças de 1 a 6 anos de idade, na campanha de seguimento, por UF, Brasil, 2011.



**Metas de cobertura vacinal**

- 95,00% e mais
- 50,00% a 94,99%
- 0,00% a 49,99%

**Cobertura vacinal por estrato (<95% e ≥95%) com vacina dupla viral \*ou tríplice viral segundo estratégia de vacinação, 2011, 2012 nos municípios com casos confirmados de sarampo no estado de Pernambuco, BR, 2013.**

**Campanha de seguimento 1 a 6 anos de idade 2011**



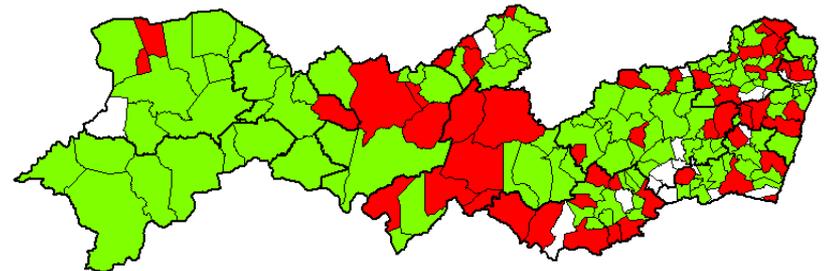
**MRC pós-campanha de seguimento, 2011**



**CV rotina em criança de um ano de idade em 2012**



**MRC pós-campanha de multivacinação, 1 a 4 anos de idade, 2012\*\***



Sem informação

Fonte: CGPNI/SVS/MS \* população de 20 a 39 anos campanha eliminação da rubéola em 2008. Dados extraídos do SI API e [pni.datasus.gov.br](http://pni.datasus.gov.br) \*\* todos os municípios exceto aqueles sem informação

**Obrigado**  
**Jarbas.barbosa@saude.gov.br**

