

Indicador Homogeneidade na cobertura vacinal em menores de 2 anos de idade.	
Indicador	Homogeneidade na cobertura vacinal em menores de 2 anos de idade nas vacinas BCG (DU), Rotavírus (D2), Pentavalente (D3), Poliomielite (D3), Pneumocócica 10 Valente (D2), Meningocócica Conjugada C (D2), Febre Amarela (D1), Hepatite A (D1), Tríplice Viral (D1) e Varicela (D1), conforme preconizado no Calendário Nacional de Vacinação.
Origem do indicador	Plano Estadual de Saúde (PES) Monitoramento pelo Programa Estadual de Imunizações e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis.
Diretriz/Objetivo/ Meta do Plano Estadual de Saúde (PES)	<p>Diretriz: Consolidar as Redes Regionais de Atenção e Vigilância em Saúde, considerando os determinantes e condicionantes sociais e provendo o acesso por meio da Atenção Primária e Atenção Especializada de forma integrada e resolutiva.</p> <p>Objetivo: Qualificar as ações da vigilância em saúde na RAVS de forma que a prática da vigilância se incorpore aos serviços de saúde como ferramenta de gestão, com ênfase na promoção da saúde, prevenção e controle de agravos e doenças, regulação de bens e produtos e análise de fatores de risco para a população.</p> <p>Meta: Alcançar 100% de homogeneidade na cobertura vacinal em menores de 2 anos de idade nas vacinas BCG, Rotavírus, Pentavalente, Poliomielite, Pneumocócica 10 Valente, Meningocócica Conjugada C, Febre Amarela, Hepatite A, Tríplice Viral e Varicela, conforme preconizado no Calendário Nacional de Vacinação.</p>
Objetivo e Relevância do Indicador	A homogeneidade das coberturas vacinais é um indicador que estima a proporção de vacinas com coberturas adequadas no Estado, ou seja, a proporção de vacinas do calendário que alcançou ou superou a meta de cobertura estipulada pelo Ministério da Saúde. Uma homogeneidade abaixo de 100% mostra que as metas não foram alcançadas em uma ou mais vacinas, indicando que a população-alvo está vulnerável ao risco de transmissão de doenças que seriam prevenidas por aquele(s) imunobiológico(s). Esta análise é fundamental para o desenvolvimento de intervenções oportunas de resgate da população-alvo.
Método de Cálculo	<p>A homogeneidade de coberturas entre um conjunto de vacinas é calculada utilizando-se, no numerador, a quantidade de vacinas com coberturas adequadas e no denominador o total de vacinas do conjunto, multiplicando-se por 100.</p> $\text{Homogeneidade} = \frac{\text{Nº de vacinas do conjunto selecionado com coberturas adequadas}}{\text{Número total de vacinas do conjunto selecionado}} \times 100$
Fonte	<p>Fonte para cálculo das coberturas vacinais:</p> <p>Numerador: doses aplicadas das vacinas BCG (DU), Rotavírus (D2), Pentavalente (D3), Poliomielite (D3), Pneumocócica 10 Valente</p>

	<p>(D2), Meningocócica Conjugada C (D2), Febre Amarela (D1), Hepatite A (D1), Tríplice Viral (D1) e Varicela (D1). Fonte: Sistema Vacina e Confia ES https://www.vacinaeconfia.es.gov.br/gerenciamento/gestao/ Denominador: População menor de 2 anos de idade. Fonte: Sistema de Informação de Nascidos Vivos do ano avaliado (SINASC) http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?sinasc/cnv/nves.def</p> <p>Fonte para cálculo da homogeneidade de coberturas vacinais: Numerador: Vacinas que alcançaram a meta de cobertura estipulada pelo Ministério da Saúde. Fonte: Planilha de coberturas vacinais elaborada pela Equipe Técnica de Sistemas de Informação do PEI, disponibilizada no site da SESA https://saude.es.gov.br/coberturas-vaciniais-2 Denominador: Total de vacinas do conjunto avaliado. Fonte: Planilha de coberturas vacinais elaborada pela Equipe Técnica de Sistemas de Informação do PEI, disponibilizada no site da SESA https://saude.es.gov.br/coberturas-vaciniais-2</p>
Observações Relevantes	
Limitações	
Linha de base	<p>No ano de 2023 o Espírito Santo alcançou apenas 10% de homogeneidade entre as vacinas, uma vez que apenas a vacina BCG alcançou a meta preconizada pelo Ministério da Saúde, que é de 90%. Além da BCG, as vacinas Pneumocócica 10 Valente e Rotavírus foram as que mais se aproximaram do alcance das metas, com diferença de 0,86% para a vacina Rotavírus e 3,59% para a vacina Pneumocócica 10 Valente.</p> <p>Realizando a análise por Região de Saúde, em 2023 a regional Sul teve 30% de homogeneidade de cobertura, pois atingiu a cobertura mínima das vacinas BCG, Rotavírus e Pneumocócica 10 Valente. As regionais Norte e Central tiveram 20% de homogeneidade devido o alcance da meta das vacinas BCG e Rotavírus. Já a regional Metropolitana teve 10% de homogeneidade devido o alcance da meta da vacina BCG.</p>
Parâmetro	<p>Meta para as vacinas BCG e Rotavírus: 90%. Meta para as vacinas Pentavalente, Poliomielite, Pneumocócica 10 Valente, Meningocócica Conjugada C, Febre Amarela, Hepatite A, Tríplice Viral e Varicela: 95%.</p>
Polaridade	Positiva
Periodicidade dos dados para monitoramento e avaliação	Monitoramento mensal. Avaliação anual.
Responsáveis pelo Monitoramento na SESA	<p>Renata Martins Fantin, renatafantin@saude.es.gov.br, (27) 3636-8424; Flávia Maria Oliveira Saibel dos Santos, flaviasaibel@saude.es.gov.br, (27) 3636-8424; Leoverlane da Cunha Miranda, leoverlanemiranda@saude.es.gov.br, (27) 3636-8424; Mayara Santana Aves da Cruz, mayaracruz@saude.es.gov.br, (27) 3636-8424;</p>

Responsáveis pelo Monitoramento nas Regionais de Saúde	Nome completo, e-mail institucional, telefone fixo e telefone celular somente se for institucional. Obs.: Quando couber.
Série histórica do Estado do ES	2019: 20% de homogeneidade entre as 10 vacinas; 2020: 0% de homogeneidade entre as 10 vacinas; 2021: 0% de homogeneidade entre as 10 vacinas; 2022: 0% de homogeneidade entre as 10 vacinas; 2023: 10% de homogeneidade entre as 10 vacinas.
Série histórica das Regiões de Saúde (PDR 2020)	Quando couber
Documentos importantes e links de acesso	BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde e Ambiente. Guia de Vigilância em Saúde . V.1, 6ª ed. Brasília: Ministério da Saúde, 2023. Disponível em < https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/vigilancia/guia-de-vigilancia-em-saude-volume-1-6a-edicao/view >.
Data da última atualização da ficha. Nome do gerente responsável pela validação e nome do setor	23/02/2023. Danielle Grillo Pacheco Lyra. Programa Estadual de Imunizações e Vigilância das Doenças Imunopreveníveis.