



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

Avaliação do Programa Regional de Vacinação a 31/12/2017





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

Índice Geral

1.	Introdução e metodologia	3
2.	Resultados	4
2.1	Esquema recomendado	4
2.2	Esquema Cumprido	6
2.3	Vacinação atempada	8
2.4	Programa nacional de eliminação do sarampo	8
3.	Conclusões	9
	Siglas	10

Índice Gráficos

Gráfico 1.	PRV esquema recomendado, cobertura vacinal por coorte de nascimento, vacina e dose, avaliação 2017, RAM	5
Gráfico 2.	PRV cumprido, cobertura vacinal por coorte de nascimento, dose e vacina, avaliação 2017, RAM	7
Gráfico 3.	Vacinação atempada, vacinas contra a Tosse Convulsa, a Prevenar 13, o Sarampo e a MenC 1, avaliação 2017, RAM	8
Gráfico 4.	Vacina da VASPR, cobertura vacinal por coorte, avaliação 2017, RAM	9





Avaliação do Programa Regional de Vacinação a 31/12/2017

1. Nota introdutória e metodologia

A avaliação do cumprimento do Programa Regional de Vacinação (PRV) realiza-se com uma periodicidade semestral e anual, sendo fundamental para a monitorização do cumprimento das metas anuais definidas para este plano, ou seja, 95% para a generalidade das vacinas e 85% para a vacina HPV.

São determinadas as coberturas vacinais, na Região Autónoma da Madeira (RAM), nas coortes de nascimento de referência a cada ano (definidas para o PRV e Plano Nacional de Vacinação).

Tendo como referência o dia 31 de dezembro de 2017, foi analisado o seguinte:

- PRV esquema recomendado: percentagem de utentes das coortes de 2003, 2004, 2005, 2006, 2010, 2011, 2015, 2016 e 2017, vacinada de acordo com o esquema vacinal recomendado, ou seja, com as vacinas administradas nas idades recomendadas;
- PRV cumprido: percentagem de utentes das coortes de 1952, 1972, 1992, 2003, 2006, 2010, 2011, 2015 e 2016, vacinada de acordo com o esquema recomendado e com os esquemas cronológicos de recurso (em atraso e tardio);
- Vacinação atempada (idade recomendada): percentagem de utentes das coortes de 2015 e 2017, que foi vacinada até 1 mês após a data recomendada com Sarampo 1, MenC 1 (vacinados até aos 13 meses de idade) e Tosse Convulsa/Pertussis 1, Infecções por *Streptococcus pneumoniae* de 13 serotipos 1 (vacinados até aos 13 meses de idade) respectivamente;





- Vacinação contra o Sarampo: percentagem de utentes entre os 8 e 18 anos de idade (coortes de 2009 a 1999) que cumpriram o esquema vacinal recomendado (2 doses).

2. Resultados

Da avaliação do PRV efetuada, apresentam-se os resultados mais significativos, para as coortes alvo de avaliação sistemática.

2.1. Esquema Recomendado

Na RAM e para as coortes de nascimento de 2010, 2011, 2015, 2016 e 2017, as taxas de cobertura calculadas foram de 95% e mais, pelo que foi atingida a meta preconizada (ver gráfico 1).

Nas coortes mais avançadas (coortes de nascimentos de 2003, 2004, 2005 e 2006), assinala-se que, como resultado da alteração do esquema de vacinação em 2017 (antecipação da vacinação), para a vacina Tétano, os 95% foram atingidos na coorte de nascimento 2003, estando nas restantes próximo deste valor.

Relativamente à Vacina contra o Papilomavírus Humano (HPV), neste ano que a meta foi já atingida em todas as coortes, com exceção da 2ª dose da vacina, na coorte de 2006 (coorte onde a 1ª dose desta vacina atingiu já 92,4%). Assinala-se que este resultado constitui um resultado muito positivo, relativamente às coberturas atingidas no ano de 2016.

A assinalar a situação de exceção da vacina contra a Tuberculose (BCG), nas coortes 2016 e 2017, que em 2017 recomendada apenas a grupos de risco (justificando-se o baixo número de inoculações). Neste âmbito, vacinou-se cerca de 7% dos nascidos em 2017 na RAM.





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

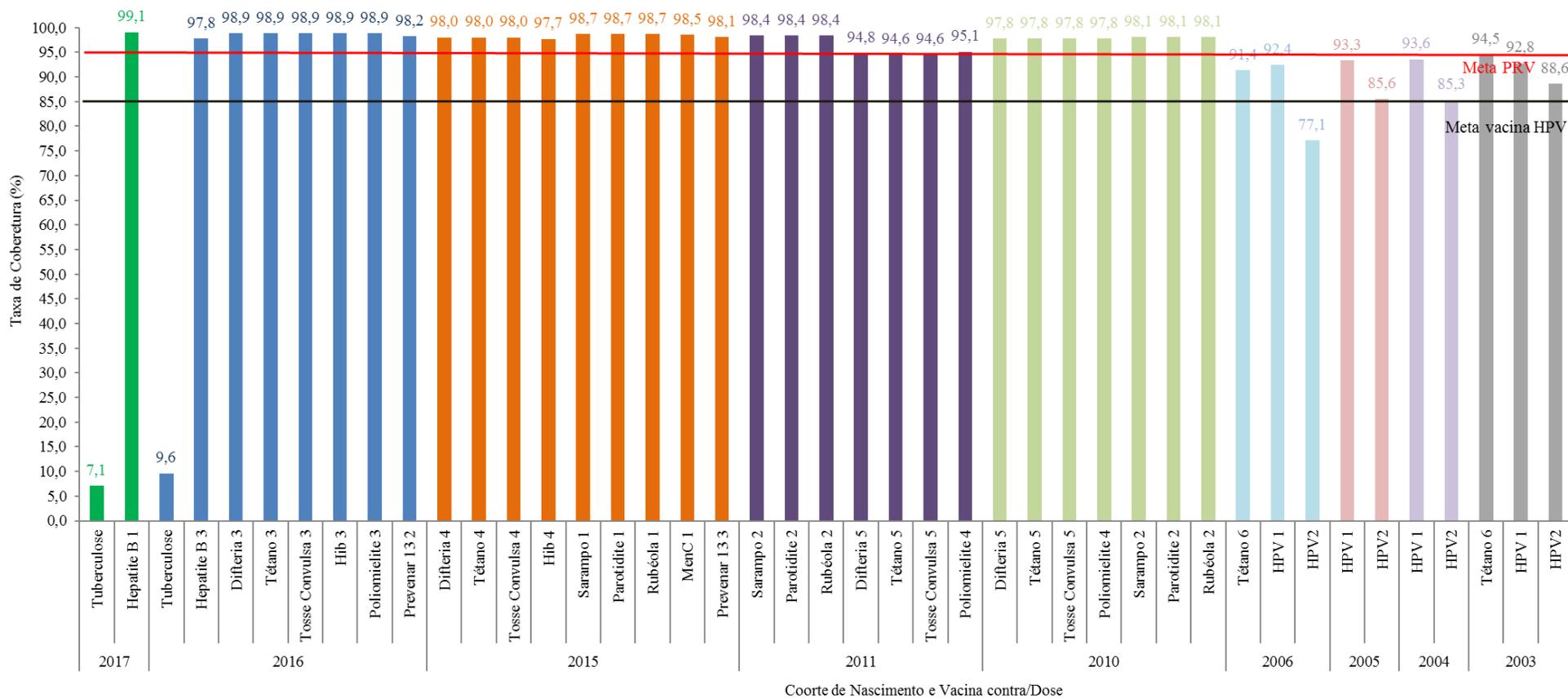


Gráfico 1 – PRV esquema recomendado, cobertura vacinal por coorte de nascimento, vacina e dose, avaliação 2017, RAM.

Fonte: SESARAM, EPE; Tratamento estatístico IASAUDE, IP-RAM/DSPAG/UTEIS.





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

2.2. Esquema Cumprido

O esquema cumprido do PRV engloba o esquema de vacinação recomendado e o esquema de recurso (esquema em atraso e esquema tardio).

Nas coortes de nascimento de 1992, 2003, 2010, 2011, 2015 e 2016, todas as taxas de cobertura foram superiores à meta estipulada de 95% (ver gráfico 2).

Nas coortes de nascimento correspondentes a pessoas com idade mais avançada, as taxas de cobertura foram mais baixas designadamente, 80,6% e 82,5% (ver Gráfico 2).





REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

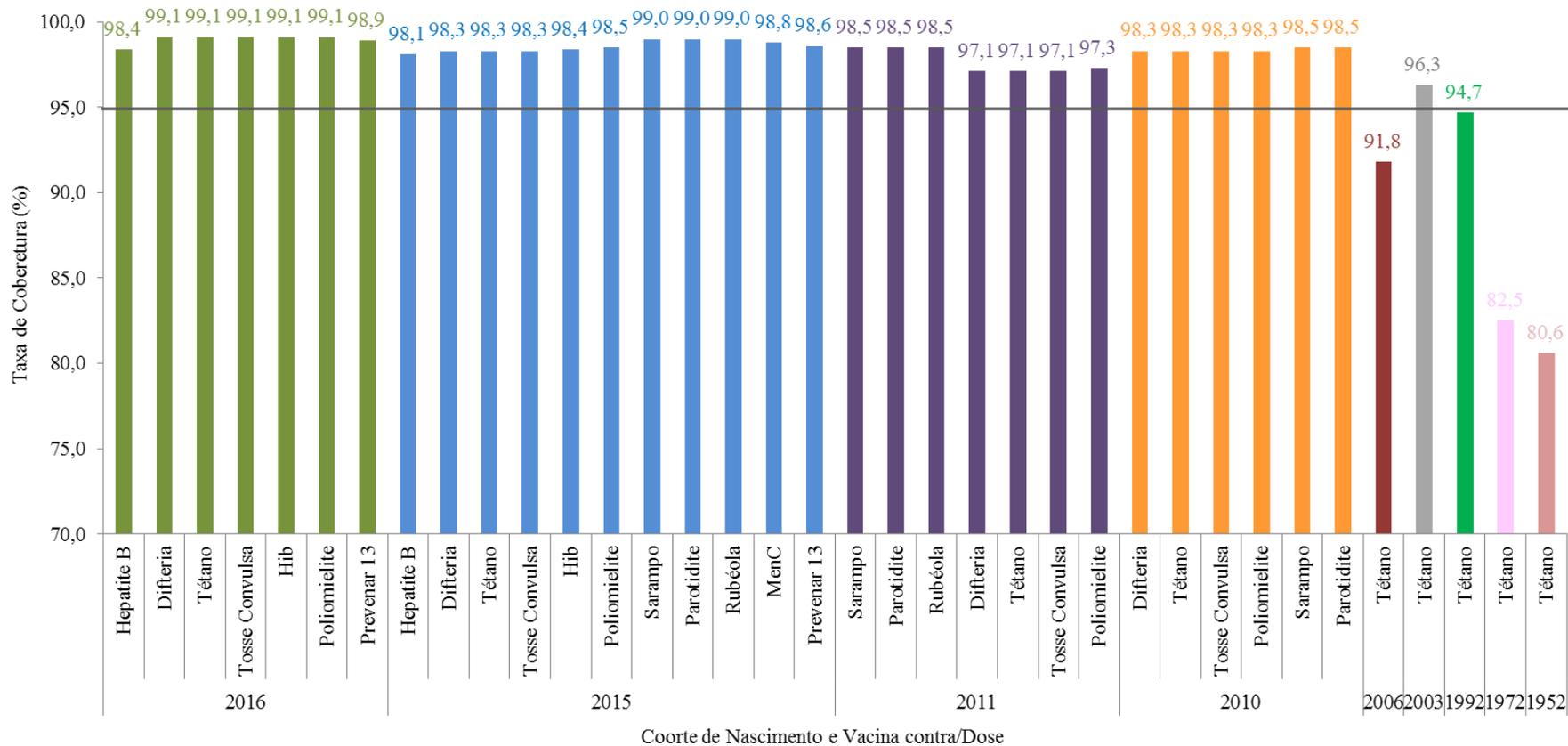


Gráfico 2 – PRV cumprido, cobertura vacinal por coorte de nascimento, dose e vacina, avaliação 2017, RAM.

Fonte: SESARAM, EPE; Tratamento estatístico IASAUDE, IP-RAM/DSPAG/UTEIS.



2.3 Vacinação Atempada

No que respeita à idade da vacinação, até aos 3 meses de idade, pelo menos 91,4% das crianças tinham sido vacinadas contra a Tosse convulsa e 96,7% já tinham cumprido o esquema recomendado relativamente à Vacina Prevenar (Pn13).

Na coorte de 2015, aos 13 meses, 83,7% das crianças estavam protegidas contra o Sarampo e 85,5% contra a MenC.

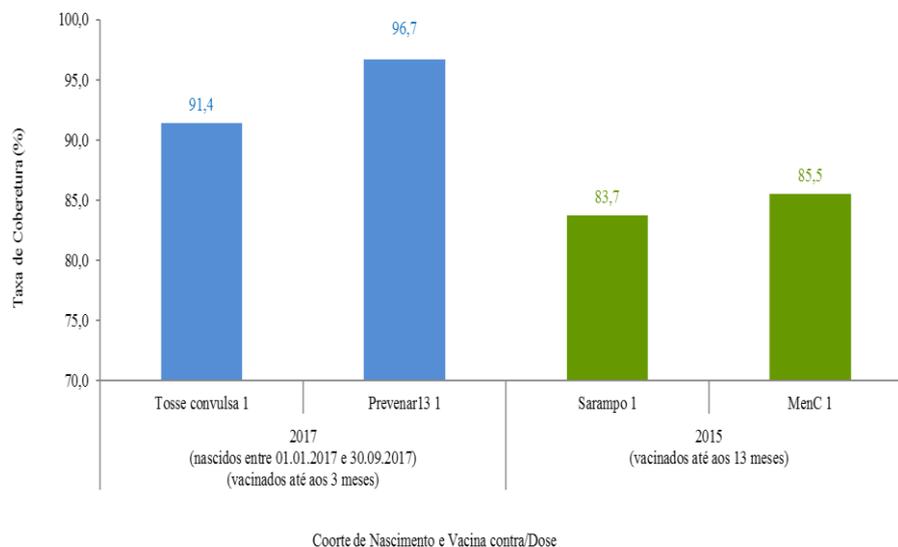


Gráfico 3 – Vacinação atempada, vacinas contra a Tosse Convulsa, a Prevenar 13, o Sarampo e a MenC 1, avaliação 2017, RAM.

Fonte: SESARAM, EPE; Tratamento estatístico IASAUDE, IP-RAM/DSPAG/UTEIS.

2.4 Programa Nacional de Eliminação do Sarampo

A cobertura vacinal para a vacina VASPR, nas coortes de nascimento apresentadas no Gráfico 4, variaram entre 97,0% (coorte de nascimento 2008) e 98,5% (coorte de nascimento 2004), superando o objetivo definido para o Programa de Eliminação do Sarampo na RAM (ver gráfico 4).

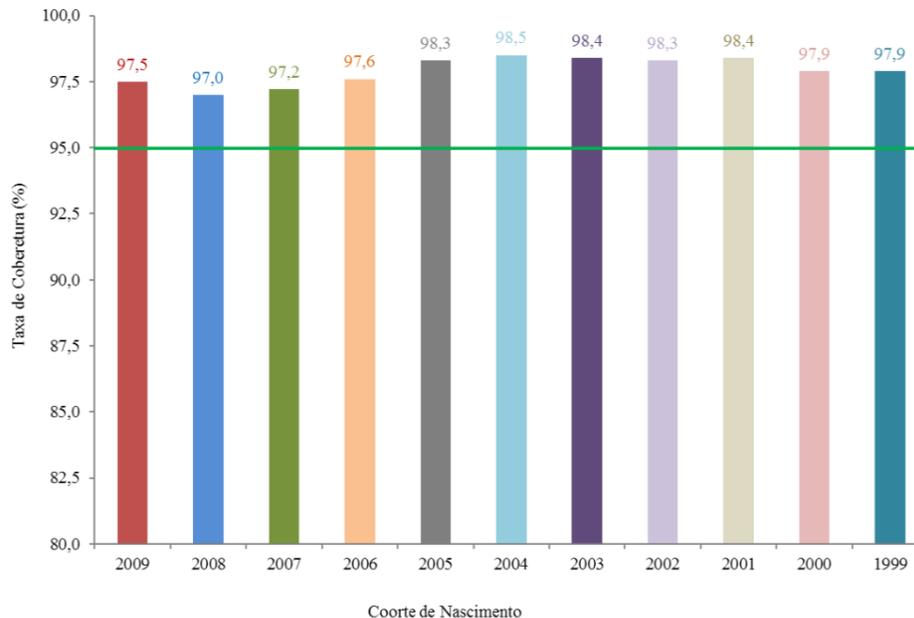


Gráfico 4 – Vacina da VASPR, cobertura vacinal por coorte, avaliação 2017, RAM.

Fonte: SESARAM, EPE; Tratamento estatístico IASAUDE, IP-RAM/DSPAG/UTEIS.

3. Conclusões

O PRV regista na sua globalidade muito bons resultados. A meta definida, para cada vacina e coorte, foi atingida nos esquemas recomendado e cumprido, na vacinação atempada e na cobertura vacinal contra o Sarampo.

Assinala-se a evolução na cobertura vacinal da HPV, que superou em 2017-18 a meta definida, em várias coortes e para as duas doses.

É de salientar a elevada adesão da população à vacinação no âmbito do PRV, especialmente na vacinação das crianças, assim como, o compromisso e dedicação dos profissionais de saúde na implementação do mesmo.



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DA SAÚDE
INSTITUTO DE ADMINISTRAÇÃO DA SAÚDE, IP-RAM

Siglas

MenC – Vacina contra doença invasiva por *Neisseria meningitidis* do serogrupo C (ou meningococo c)
PN13 – Vacina conjugada contra infeções por *Streptococcus pneumoniae* de 13 serotipos
HPV9 – Vacina contra infeções por vírus do Papiloma humano de 9 genótipos
Hib – Vacina contra doença invasiva por *Haemophilus influenzae* do serotipo b (ou *Haemophilus influenzae* b)
VHB – Vacina contra Hepatite B
VIP (vírus inativados) – vacina contra poliomielite
BCG - vacina contra a Tuberculose
DTPa (pertussis acelular) – vacina contra Difteria, Tétano e Tosse convulsa (Pertussis)
DTPaHib (pertussis acelular) -vacina contra Difteria, tétano, tosse convulsa e Doença invasiva por *Haemophilus influenzae* do serotipo b
DTPaVIP – vacina contra Difteria, Tétano, tosse convulsa e Poliomielite
DTPaHibVIP- Vacina contra Difteria, Tétano, Tosse convulsa, doença invasiva por *Haemophilus influenzae* do serotipo b e Poliomielite
VASPR - Vacina contra Sarampo, Parotidite epidémica e Rubéola
Td -Vacina contra Tétano e Difteria
VAS – Vacina contra Sarampo
VAR - Vacina contra Rubéola
T - Vacina contra Tétano
Pn23 - Vacina conjugada contra infeções por *Streptococcus pneumoniae* de 23 serotipos
HPV - Vacina contra infeções por vírus do Papiloma humano de 4 genótipos
DTPaHibVIPVHB – Vacina contra Difteria, Tétano, Tosse convulsa, doença invasiva por *Haemophilus influenzae* do serotipo b, Poliomielite e Hepatite B

DSPAG/UTEIS/BG/CO/CS

