

PLANO REGIONAL DE VACINAÇÃO

RELATÓRIO DE AVALIAÇÃO 2024

P	R	V
No primeiro ano de vida, 96% a 97% das crianças inscritas no Serviço Regional de Saúde foram vacinadas com todas as doses de vacinas previstas no PRV, de acordo com o recomendado para o grupo etário.	No PRV cumprido, mais de 95% das crianças inscritas no Serviço Regional de Saúde, com idade inferior ou igual a 4 anos, estavam vacinadas contra as onze doenças previstas no PRV.	Relativamente à vacinação atempada, aos 3 meses de idade, 98% das crianças já tinham cumprido o esquema recomendado para as primeiras doses das vacinas contra a tosse convulsa, S. pneumoniae 13 e N. meningitidis B.
Na vacina contra o HPV, no esquema cumprido, a taxa de cobertura foi de 92% para o sexo masculino e 97% para o sexo feminino, aos 15 anos.	Na vacina contra o tétano e a difteria no esquema cumprido, a cobertura situou-se em 97% nas crianças que completaram 10 anos.	O cumprimento da vacinação de reforço contra o tétano e a difteria, ao longo do ciclo de vida, variou entre os 98% e os 96%, nos 25, 45 e 65 anos.

Nota introdutória

Alinhado com o Plano Nacional de Vacinação, desde 1965, o Plano Regional de Vacinação (PRV) é gratuito e universal, sendo coordenado pela Direção Regional da Saúde e implementado pelo Serviço de Saúde da RAM, EPERAM (SESARAM, EPERAM).

As vacinas do PRV são administradas nos hospitais públicos e nos centros de saúde da Região Autónoma da Madeira, por enfermeiros, em consultas de enfermagem.

O PRV prevê um esquema vacinal geral, em função da idade; esquemas vacinais de recurso, em função da idade e do estado vacinal anterior; e esquemas vacinais específicos, para grupos de risco ou em circunstâncias especiais.

A avaliação do PRV é anual, resultando da articulação entre as entidades envolvidas, focando-se essencialmente na análise de coberturas vacinais¹, em idades chave, conforme descrito no presente relatório. Especificam-se coberturas vacinais no que respeita a esquemas recomendado e cumprido e à vacinação atempada.

Esta avaliação pretende aferir o cumprimento das metas estabelecidas, nomeadamente, 90% da cobertura da vacina contra a infeção por HPV e 95% para as restantes vacinas, com exceção das vacinas aplicáveis apenas a grupos de risco.

¹ Percentagem de utentes vacinados numa coorte de nascimento.

1. Vacinação na primeira década de vida

1.1. Esquema Recomendado

No primeiro ano de vida, 96% a 97% das crianças inscritas no SESARAM, EPERAM foram vacinadas com todas as doses de vacinas previstas no PRV, de acordo com o recomendado para o grupo etário (Figura 1).

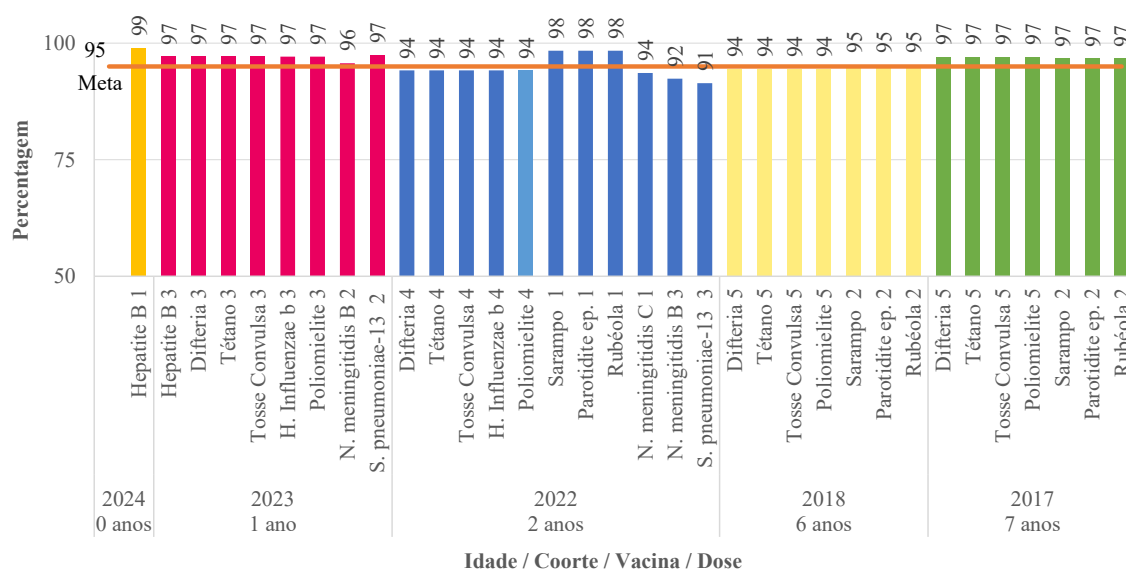
Antes de 1 ano de idade (coorte 2024), 99% das crianças receberam a primeira dose da vacina contra a hepatite B.

Todas as vacinas e doses avaliadas aos 7 anos de idade (coorte 2017) registaram taxas de cobertura superior ou igual a 97%.

A cobertura para a 1.^a dose da vacina contra o sarampo, a parotidite epidémica e a rubéola (VASPR), aos 2 anos de idade, foi de 98% (coorte 2022) e a 2.^a dose atingiu os 95% aos 6 anos (coorte 2018) e 97% aos 7 anos (coorte de 2017) (Figura 1).

Na vacina pentavalente contra difteria, tétano, tosse convulsa, doença invasiva por *H. influenzae* b, poliomielite e na vacina contra a doença invasiva por *N. meningitidis* C, atingiu-se a cobertura de 94%, nas crianças que completaram 2 anos (coorte 2022), 92% para a vacina contra a doença invasiva por *N. meningitidis* B, 91% para a vacina conjugada contra as infeções por *S. pneumoniae* 13.

Na vacina tetravalente contra difteria, tétano, tosse convulsa e poliomielite, a cobertura situou-se em 94% (Figura 1) nas crianças que completaram 6 anos (coorte 2018), atingindo os 97% nas que completaram 7 anos.



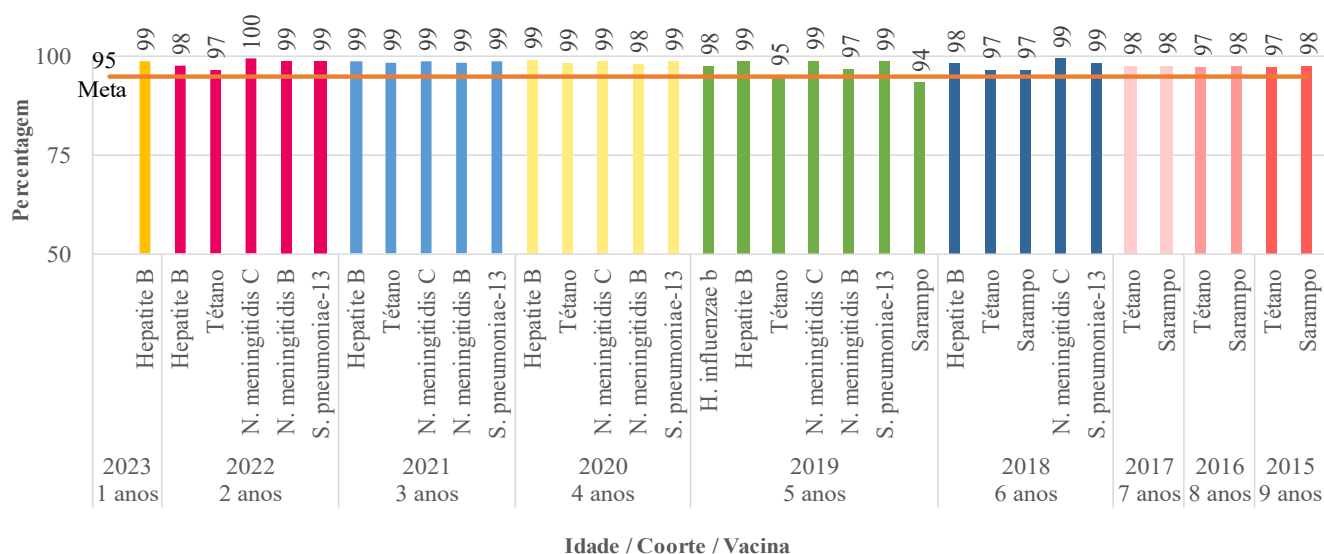
Fonte: SESARAM, EPERAM. Tratamento de dados: DRS

Figura 1 - Plano Regional de Vacinação - Esquema recomendado. Cobertura vacinal por idade, coorte, vacina e dose.

1.2. Esquema cumprido

No esquema cumprido, a taxa cobertura variou entre 95 e 99%, com exceção da 2ª dose da vacina contra o sarampo, que atingiu uma cobertura de 94% nas crianças de 5 anos (coorte 2019). Note-se que nas crianças de 6 anos (coorte 2018), esta cobertura atingiu os 97%.

Considerado as coberturas assinaladas no esquema recomendado, destaca-se as coberturas atingidas no esquema cumprido para as crianças de 2 anos (coorte 2022), entre 97% e 100%, e para as crianças que completaram 6 anos (coorte 2018), entre 97% e 99%.



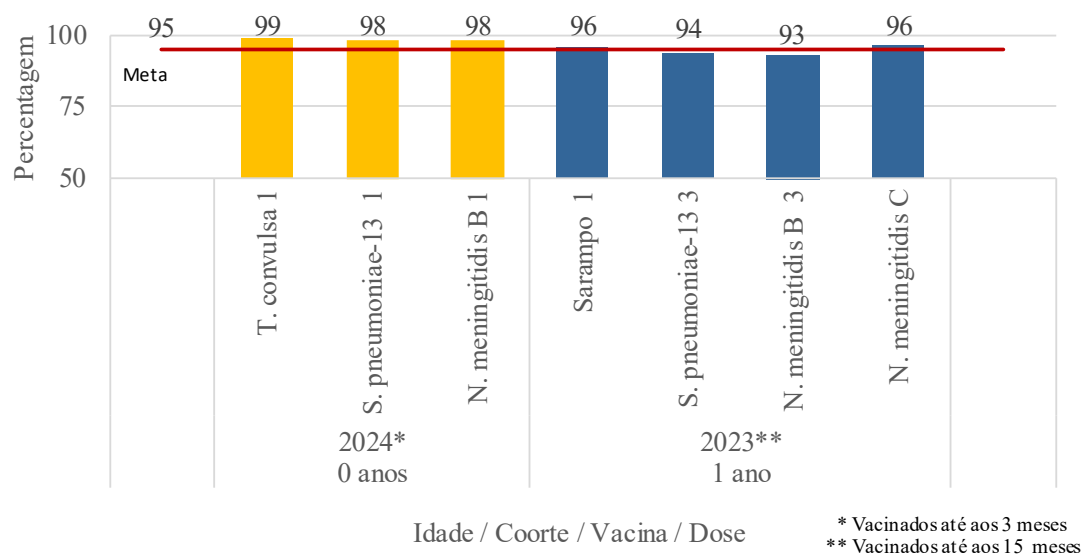
Fonte: SESARAM, EPERAM. Tratamento de dados: DRS

Figura 2 - Plano Regional de Vacinação - Esquema cumprido. Cobertura vacinal por idade, coorte e vacina.

1.3. Vacinação atempada

Relativamente à vacinação atempada, note-se que aos 3 meses de idade, 98% das crianças já tinham cumprido o esquema recomendado para as primeiras doses das vacinas contra a tosse convulsa, *S. pneumoniae* 13 e *N. meningitidis* B.

Aos 15 meses de idade, 96% das crianças na coorte de 2023 estavam vacinadas contra o Sarampo, 94% contra a *S. pneumoniae* 13, 93% contra a *N. meningitidis* B e 96% contra a *N. meningitidis* C (Figura 3).



Fonte: SESARAM, EPERAM. Tratamento de dados: DRS

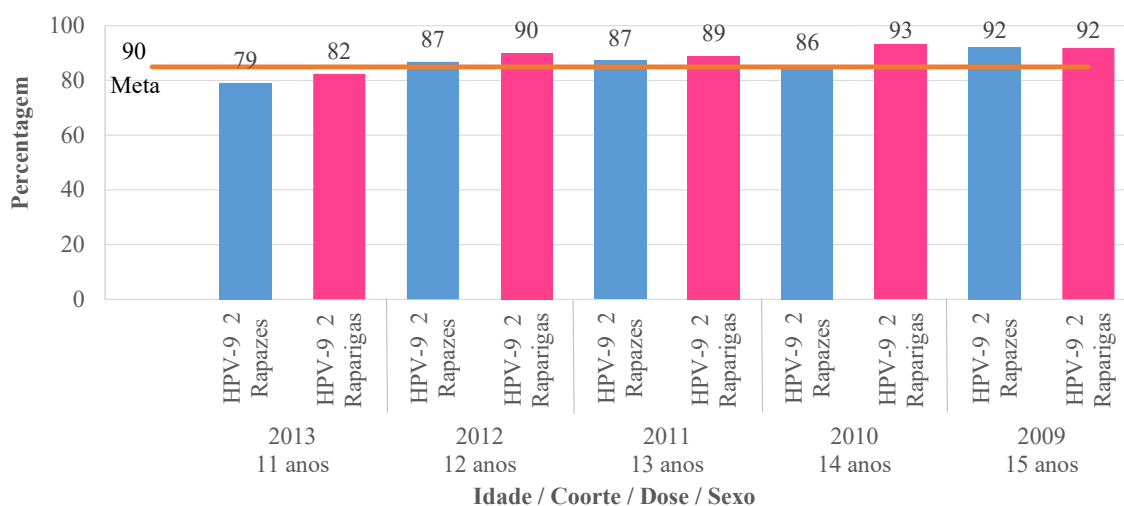
Figura 3 - Plano Regional de Vacinação – Vacinação atempada para as vacinas contra a tosse convulsa, *S. pneumoniae* 13 e *N. meningitidis* B, na coorte de 2024; e para as vacinas contra o Sarampo, *S. pneumoniae* 13, *N. meningitidis* B e *N. meningitidis* C, na coorte de 2023.

2. Vacinação na segunda década de vida

2.1. Esquema recomendado

A vacina contra infecções por HPV é administrada a crianças do sexo feminino desde 2008 e do sexo masculino desde 2020. A meta estabelecida em 2024 foi de 90% de cobertura.

No esquema recomendado (Figura 4), as coortes de 2009 (15 anos de idade) para o sexo masculino e para o sexo feminino, apresentaram uma taxa de cobertura de 92% para a 2.^a dose (esquema completo).

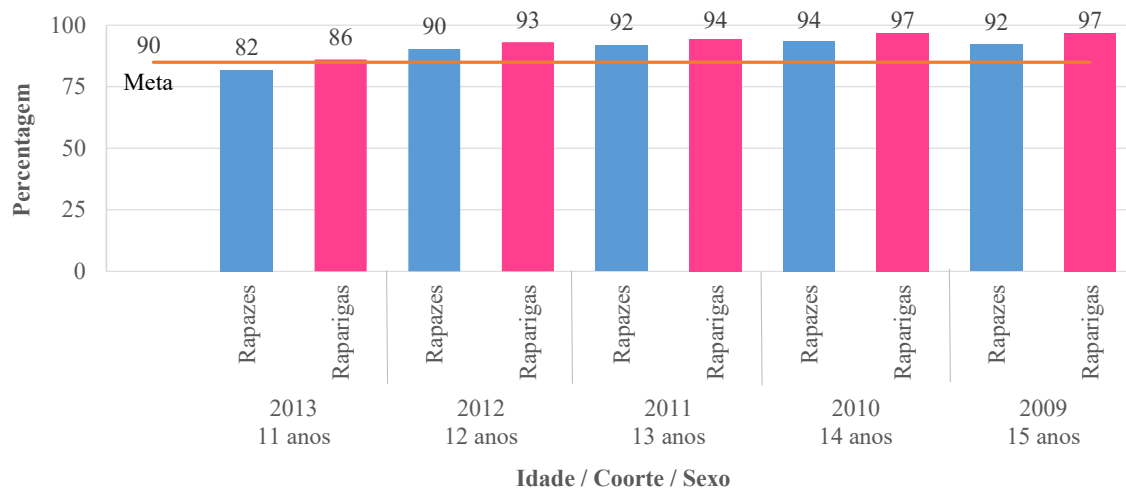


Fonte: SESARAM, EPERAM. Tratamento de dados: DRS

Figura 4 - Plano Regional de Vacinação - Vacina contra infecções por HPV – Esquema Recomendado. Cobertura vacinal por idade, coorte, dose e sexo.

2.2 Esquema cumprido

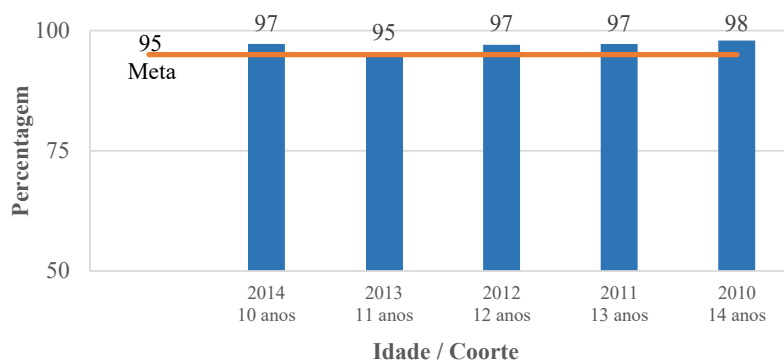
No esquema cumprido (Figura 5), a coorte de 2009 (15 anos de idade), para sexo masculino, apresentou uma taxa de cobertura de 92% e para o sexo feminino de 97%.



Fonte: SESARAM, EPERAM. Tratamento de dados: DRS

Figura 5 - Plano Regional de Vacinação - Vacina contra infeções por HPV – Esquema Cumprido. Cobertura vacinal por idade, coorte e sexo.

Na vacina contra o tétano e a difteria no esquema cumprido (Figura 6), a cobertura situou-se em 97% nas crianças que completaram 10 anos (coorte 2014), atingindo os 98% nas que completaram 14 anos (coorte 2010).

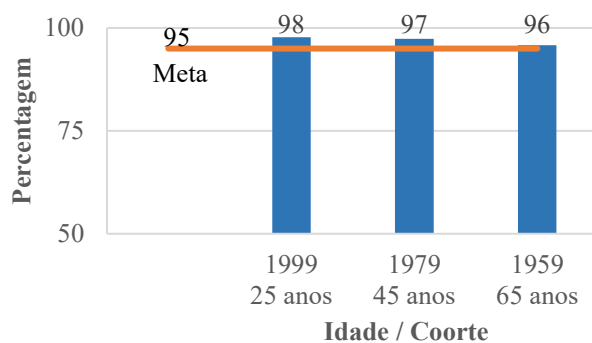


Fonte: SESARAM, EPERAM. Tratamento de dados: DRS

Figura 6 - Plano Regional de Vacinação - Vacina contra Tétano e Difteria – Esquema Cumprido. Cobertura vacinal por idade e coorte.

3. Vacinação do adulto

O cumprimento da vacinação de reforço contra o tétano e a difteria, ao longo do ciclo de vida, variou entre os 98% na coorte que completou 25 anos de idade e os 96% na coorte que completou 65 anos de idade (Figura 7).



Fonte: SESARAM, EPERAM. Tratamento de dados: DRS

Figura 7 - Plano Regional de Vacinação - Vacina contra Tétano e Difteria – Esquema Cumprido. Cobertura vacinal por idade e coorte.

Conclusões

O PRV está implementado na RAM e a avaliação anual confirma o empenho dos profissionais e a confiança da população na vacinação.

Considerando o PRV cumprido, mais de 95% das crianças inscritas no Serviço Regional de Saúde, com idade inferior ou igual a 4 anos, estavam vacinadas contra as onze doenças previstas no PRV.

As taxas de cobertura em relação à vacinação contra o sarampo mantiveram-se elevadas, cumprindo o previsto no Programa Nacional de Eliminação do Sarampo e da Rubéola. Uma situação excecional foi identificada na coorte de 2019, com uma cobertura vacinal que atingiu os 94%, reportando-se a um aumento da população elegível para vacinação associada ao movimento migratório verificado de a para a Região.

A cobertura vacinal contra o HPV, no esquema cumprido, para as coortes de 2009 a 2012, no sexo feminino e no sexo masculino, encontram-se já entre os 90 e 97%.

Destaca-se a cobertura vacinal contra o tétano, no esquema cumprido, que ultrapassou a meta estabelecida, situando-se entre os 95 e 98%, nas coortes de 1999, 1979 e 1959, refletindo a adesão à vacinação ao longo da vida.

Salientam-se os bons resultados obtidos, sendo todavia importante o contínuo reforço da vacinação atempada particularmente no segundo ano de vida, no sentido de garantir a maior proteção a toda a população elegível, o mais precocemente possível.

Nota Metodológica

Vacinação na primeira década de vida: Percentagem de utentes das coortes de 2024, 2023, 2022, 2018 e 2017², vacinados com o esquema vacinal geral recomendado.

Vacinação na segunda década de vida: Percentagem de utentes das coortes de 2023, 2022, 2021, 2020, 2019, 2018, 2017, 2016, 2015, 2014, 2013, 2012, 2011, 2010³, vacinados de acordo com os esquemas.

Na vacinação contra infeções por HPV, nos esquemas recomendado e cumprido, a percentagem de utentes do sexo masculino e feminino das coortes de 2013, 2012, 2011, 2010 e 2009⁴, vacinados com a 2.ª dose contra o HPV.

Vacinação do adulto: Percentagem de utentes das coortes de 1999, 1979 e 1959⁵, vacinados de acordo com os esquemas.

Vacinação atempada (mês recomendado): Percentagem de utentes da coorte de 2024 que foram vacinadas até 1 mês após a idade recomendada (até aos 3 meses de idade) com a 1.ª dose das vacinas contra a tosse convulsa, *N. meningitidis* B e *S. pneumoniae* 13. A percentagem de utentes da coorte de 2023 vacinados (até aos 15 meses de idade), com a 1.ª dose da vacina contra o sarampo e com a 3.ª dose das vacinas contra a *N. meningitidis* B, *N. meningitidis* C e *S. pneumoniae* 13 e com a 1.ª dose da vacina contra o Sarampo.

Esquema recomendado: percentagem de utentes em cada coorte vacinada de acordo com o esquema vacinal recomendado, ou seja, com as vacinas administradas nas idades recomendadas;

Esquema cumprido: percentagem de utentes em cada coorte vacinada de acordo com o esquema recomendado ou com os esquemas cronológicos de recurso (em atraso e tardio);

Origem dos Dados: Os dados de vacinação na RAM são registados no Sistema de Informação SEIS-RAM – Módulo Vacinação, sendo reportados à DRS pelo Serviço de Saúde da RAM, EPERAM (SESARAM, EPERAM).

Tratamento de Dados: O tratamento e análise de dados é efetuado pela DRS/DPESG.

² São os nascidos que, até 31 de dezembro de 2024, completaram 1 ano, 2 anos, 6 anos e 7 anos de idade.

³ Utes que completaram até 31 de dezembro de 2024, respetivamente, 1 ano, 2 anos, 3 anos, 4 anos, 5 anos, 6 anos, 7 anos, 8 anos, 9 anos, 10 anos, 11 anos, 12 anos, 13 anos e 14 anos de idade.

⁴ Raparigas e rapazes entre os 11 e os 15 anos de idade, até 31 de dezembro de 2024.

⁵ Utes que completaram até 31 de dezembro de 2024, respetivamente, 25 anos, 45 anos e 65 anos de idade.