



PNV - Avaliação 2014

INTRODUÇÃO E METODOLOGIA

A avaliação do cumprimento do Programa Nacional de Vacinação (PNV) realiza-se com uma periodicidade anual, sendo fundamental para verificar se as metas propostas para a vacinação estão a ser cumpridas. Esta avaliação consiste na determinação das taxas de cobertura vacinal em idades chave.

Em 31 de dezembro de 2014 o PNV foi alvo das seguintes avaliações:

- **PNV esquema recomendado:** percentagem de utentes das coortes de 2000, 2007, 2012, 2013 e 2014, vacinada de acordo com o esquema vacinal recomendado, ou seja, com as vacinas administradas nas idades recomendadas;
- **PNV cumprido:** percentagem de utentes das coortes de 1949, 2000, 2007, 2012 e 2013, vacinada de acordo com o esquema recomendado ou com os esquemas cronológicos de recurso (em atraso e tardio);
- **Vacinação contra o sarampo, papeira e rubéola (VASPR):** percentagem de utentes das coorte de 1996 a 2007 que cumpriram o esquema vacinal recomendado (2 doses);
- **Vacinação atempada (Idade recomendada):** percentagem de utentes das coortes de 2014 e 2012, que foi vacinada até 1 mês após a data recomendada com VHB 2, DTPaHibVIP 1, VASPR 1 e MenC, respetivamente.

RESULTADOS

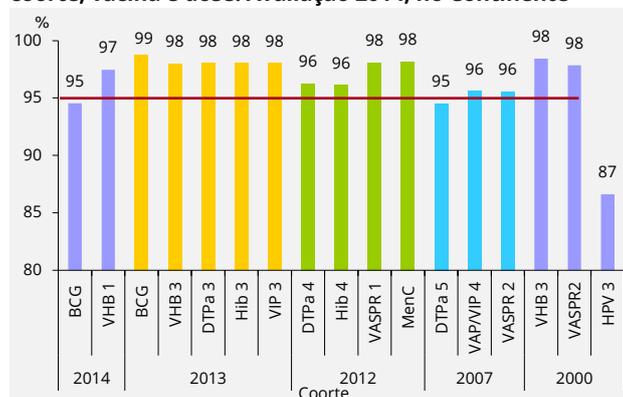
PNV - Esquema recomendado

No gráfico 1 está representada a percentagem de utentes, em cada coorte, que cumpriram para cada vacina o nº de doses recomendadas para a idade.

A meta dos 95% foi atingida para todas as doses, de todas as vacinas, em todas as idades em avaliação.

A vacina contra infeções por HPV na coorte de jovens que completam 14 anos atingiu uma percentagem de 87%, ultrapassando a meta estabelecida para esta vacina (85%).

Gráfico 1. PNV Recomendado. Cobertura vacinal por coorte, vacina e dose. Avaliação 2014, no Continente



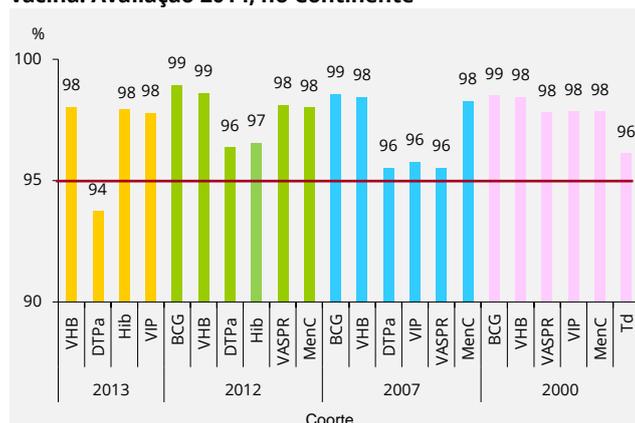
Legenda:
BCG – vacina contra a tuberculose
VHB – vacina contra a hepatite B
DTPa – vacina contra a difteria, o tétano e a tosse convulsa
Hib – vacina contra a doença invasiva por *Haemophilus Influenzae* do serotipo b
MenC – vacina contra a doença invasiva por *Neisseria meningitidis* do serogrupo C
VIP – vacina contra a poliomielite
VASPR – vacina contra o sarampo, a parotidite epidémica e a rubéola
HPV – vacina contra infeções por vírus do Papiloma humano

Fonte: DGS/DSPDPS

PNV - Esquema cumprido

No gráfico 2 está representada a percentagem de utentes, em cada coorte, que cumpriram para cada vacina, o esquema vacinal recomendado ou os esquemas cronológicos de recurso.

Gráfico 2. PNV Cumprido. Cobertura vacinal por coorte e vacina. Avaliação 2014, no Continente



Legenda:
Ver gráfico 1

Fonte: DGS/DSPDPS

Observa-se que pelo menos 96% dos utentes cumprem para cada vacina os esquemas recomendados, em atraso ou tardio. A cobertura de 94% na coorte de 2013 para a vacina DTPa, resulta da metodologia de



Boletim

Vacinação

ABRIL 2015 . N°09

avaliação que exige a DTPaHib4 a partir dos 19 meses de idade para considerar o PNV cumprido. Analisada a coorte de 2012 para a mesma vacina o resultado obtido é de 96%

Em 2014 a coorte que completou 65 anos (nascidos em 1949) apresenta uma cobertura de 75% para a vacina Td, sendo que em 2010 a cobertura nesta idade era de 61%. Nos últimos 5 anos de avaliação (2010-2014) verifica-se uma evolução mantida, muito favorável, na cobertura vacinal com a vacina Td, nesta coorte.

Vacinação com a vacina contra o sarampo, parotidite epidémica e rubéola (VASPR)

No gráfico 3 está representada a avaliação anual do Programa Nacional de Eliminação do Sarampo (PNES) efetuada às crianças das coortes de 1996 a 2007, vacinadas com 2 doses da vacina VASPR.

Gráfico 3. Vacina VASPR 2. Cobertura vacinal por coorte. Avaliação 2014, no Continente



Legenda: Fonte: DGS/DSPDPS

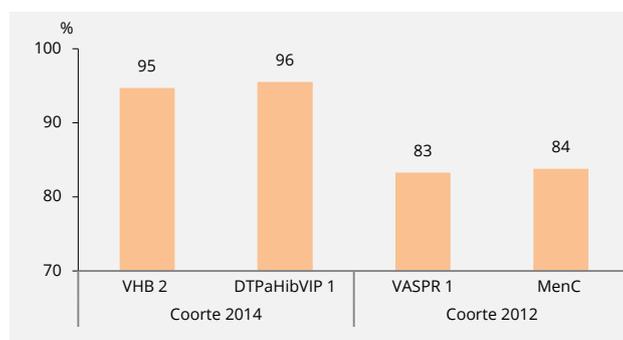
VASPR – vacina contra o sarampo, a parotidite epidémica e a rubéola

Todas as coortes avaliadas atingiram taxas de cobertura vacinal superiores a 95% para 2 doses da vacina VASPR.

Vacinação atempada – Idade recomendada

No gráfico 4 ilustra-se a percentagem de crianças das coortes de 2012 e 2014, que foi vacinada até 1 mês após a data recomendada: cobertura vacinal dos nascidos em 2014 (até 30.09.2014), que foi vacinada até aos 3 meses de idade (VHB 2 e DTPaHibVIP 1) e a dos nascidos em 2012, que foi vacinada até aos 13 meses de idade (VASPR 1 e MenC).

Gráfico 4. Vacinação atempada para as vacinas VHB 2, DTPaHibVIP 1, VASPR 1 e MenC. Avaliação 2014, no Continente



Legenda:

Fonte: DGS/DSPDPS

VHB – vacina contra a hepatite B

DTPaHibVIP – vacina contra a difteria, o tétano, a tosse convulsa, a doença invasiva por *Haemophilus Influenzae* do serotipo b e a poliomielite

VASPR – vacina contra o sarampo, a parotidite epidémica e a rubéola

MenC – vacina contra a doença invasiva por *Neisseria meningitidis* do serogrupo C

O objetivo desta avaliação é o de conhecer a proporção de vacinados nas idades recomendadas e assim avaliar a proporção de suscetíveis às doenças por “atraso” da vacinação. Aos 3 meses de idade pelo menos 95% das crianças fizeram as vacinas recomendadas, mas aos 13 meses de idade, 17% das crianças ainda não está protegida contra o sarampo e a doença invasiva por *Neisseria meningitidis* C.

CONCLUSÕES

- As coberturas vacinais na infância, nas coortes avaliadas, mantêm-se elevadas, atingindo os níveis adequados para conferir imunidade de grupo.
- Os valores atingidos para as três doses de vacina contra o vírus do papiloma humano ultrapassaram a meta estabelecida de 85%.
- Mais de 95% das crianças e jovens entre os 7 e os 18 anos de idade estão vacinadas contra o sarampo, o que é um dos objetivos do Programa Nacional de Eliminação do Sarampo (PNES). Este resultado representa um dos pilares essenciais para manter a eliminação desta doença no país, cumprindo-se assim requisitos internacionais.
- As elevadas coberturas vacinais obtidas resultam da existência de um programa de vacinação solidamente implantado, do empenho mantido dos profissionais envolvidos na vacinação e da adesão e confiança da população no PNV.