



Filipinas

Fórum de Aprendizagem: países de rendimento médio Experiências de introdução de novas vacinas Genebra, Suíça, 23-25 de abril de 2024

Cobertura e indicadores-chave

Introdução de uma nova vacina

	HPV	Rotavírus	PCV
Estado de introdução: a nível nacional, piloto ou não introduzida	Piloto	Não introduzida*	A nível nacional
Em caso afirmativo, a partir de que ano	2015		2014
Em caso negativo, ou em piloto, a partir de que ano está prevista a introdução ou a expansão a nível nacional	2026	Em discussão	
Para o HPV:			
Grupo-alvo: idade e sexo	9-14 anos Raparigas	6 e 10 semanas	
Modo de entrega: estabelecimento, escolas, misto	Misto		
Esquema posológico: atual e anual, se estiver planeada uma mudança face à dose única	2 doses. 1 dose em 2024		

Principais desafios e estratégias

<ul style="list-style-type: none"> • Prontidão e preparação • Estabelecimento de um NITAG funcional para fornecimento de recomendações especializadas sobre a implementação da vacinação contra o HPV • HPV: adoção de uma série de 1 dose para aumentar a aceitação; plano de geração de procura e comunicação de grande impacto • RV: lançamento de um plano de CMSC eficaz e adaptado antes da introdução 	<ul style="list-style-type: none"> • Baixa cobertura das vacinas de rotina • Aceitação da vacina (HPV) • Financiamento: baixa perceção da importância, por parte dos legisladores, da aquisição de 100% das vacinas necessárias • Capacidade dos profissionais de saúde: número limitado de profissionais de saúde na unidade de administração local para cobrir as escolas, e também número limitado de profissionais de saúde nas escolas para ajudar nas atividades de vacinação 	<ul style="list-style-type: none"> • Assistência técnica na realização de uma avaliação do estado de prontidão para o Rotavírus e o HPV (Gavi, OMS) • Apoio técnico para reforçar a imunização de rotina, incluindo a PCV (OMS e UNICEF) • Desenvolvimento de um plano de geração de procura e de comunicação para a eliminação do cancro do colo do útero e a vacinação contra o HPV; apoio financeiro para a criação de um NITAG (Jhpiego) 	<ul style="list-style-type: none"> • Aumento da cobertura vacinal das vacinas de rotina para a infância • Recursos humanos. Em 2023, os recursos humanos a nível central e regional eram insuficientes. Em 2024, há novos RHS adicionados ao PIN, mas a equipa está concentrada noutras situações mais emergentes, como a resposta a surtos 	<ul style="list-style-type: none"> • Acréscimo de recursos humanos • Resolução de problemas de rutura de stock e lacunas na cadeia de frio • Colmatação das lacunas de conhecimentos dos profissionais de saúde em matéria de operações e gestão de dados • Reforço da confiança nas vacinas Aumento do acesso à prestação de serviços • Melhoria da gestão de programas • Reforço da tomada de decisões com base em evidências comprovadas
--	---	---	---	---