



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

CIRCULAR
NORMATIVA

Instituto de Administração da
Saúde e Assuntos Sociais,
IP-RAM

S 8 CN
14-9-2016 0 . 0 . 0 . 0
Original

**Assunto: Vacinação contra *Neisseria meningitidis* do grupo B de grupos com risco acrescido para doença invasiva meningocócica (DIM).
Idade pediátrica (< 18 anos).
MODELO DE DECLARAÇÃO**

Para: Médicos, enfermeiros e farmacêuticos em funções nas Unidades de Saúde integradas no Sistema Regional de Saúde

Em adenda à nossa circular normativa n.º 7 de 01/09/2016, sobre o assunto em epígrafe, e considerando que a declaração médica, necessária para a vacinação contra *Neisseria meningitidis* do grupo B de grupos com risco acrescido para doença invasiva meningocócica (DIM) em idade pediátrica (< 18 anos), saiu com inexatidão quanto à indicação do número de registo e data da circular normativa que confere a sua obrigatoriedade, serve o presente para divulgar a declaração devidamente retificada.

O modelo de declaração médica, adotado por este Instituto, está disponível para *download* a partir do site <http://iasaude.sras.gov-madeira.pt/> ou poderá ser solicitado a este Instituto por *e-mail*: iasaude@iasaude.sras.gov-madeira.pt ou pelos telefones 291212313/14.

A Presidente do Conselho Diretivo

Ana Nunes

Anexo: Declaração médica - Vacinação contra *Neisseria meningitidis* do grupo B de grupos com risco acrescido para doença invasiva meningocócica (DIM). Idade pediátrica (< 18 anos)

DSPAG – AC/IM





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

DECLARAÇÃO

Vacinação contra *Neisseria meningitidis* do grupo B de grupos com risco acrescido para doença invasiva meningocócica (DIM). Idade pediátrica (< 18 anos)

Nome:, de (idade), é portador(a) de uma situação de risco acrescido de contrair doença invasiva meningocócica (DIM)(patologia/condição)¹ em conformidade com a Circular Normativa n.º 7 do IASAÚDE IP-RAM, de 01/09/2016 e como tal deve fazer a vacinação contra doença invasiva meningocócica do grupo B (MenB) no seguinte esquema:

Esquema de vacinação (MenB) contra doença invasiva meningocócica do grupo B, de acordo com a idade, recomendado para crianças com risco acrescido.

Idade de início da vacinação	Vacinação primária (doses)	Intervalo entre doses da vacinação primária (meses)	Reforço
2-5 meses	3	≥ 2	Sim (aos 12-15 meses)
6-11 meses	2	≥ 2	Sim (2º ano de vida; ≥2 meses após 2ª dose)
12- 23 meses	2	≥ 2	Sim (12 a 23 meses após 2ª dose)
2-10 anos	2	≥ 2	-
>10 anos	2	≥ 2	-

O Médico

Nome Clínico

N.º de Cédula Profissional

Data ____/____/____

(Assinatura legível)

¹ Os **grupos de risco acrescido** de contrair doença invasiva meningocócica (DIM) para os quais se recomenda a vacinação gratuita são os seguintes:

- Asplenia anatómica ou funcional e hipoesplenismo;
- Défice congénito de complemento;
- Terapêutica com inibidores do complemento (Eculizumad).

