



GOBIERNO  
DE ESPAÑA

MINISTERIO  
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES  
E IGUALDAD

# Sustainable vaccine policies

*Aurora Limia, MD, PhD*  
*Head Area Immunization Programme*  
*DIRECTORATE GENERAL OF PUBLIC HEALTH*  
*Ministry of Health, Social Services and Equality*  
*Madrid. Spain.*

**Workshop on Vaccination**  
**Brussels, 31 May 2017**

# Policy and vaccination schedules

2

- Different schedules in the EU. National traditions and historical vaccine registrations (different health systems)
- P.e.



CONSEJO INTERTERRITORIAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD  
CALENDARIO COMÚN DE VACUNACIÓN INFANTIL  
Calendario recomendado año 2017\*

VACUNACIÓN	EDAD									
	0 meses	2 meses	4 meses	11 meses	12 meses	15 meses	3-4 años	6 años	12 años	14 años
Poliomielitis		VPI	VPI	VPI				VPI <sup>(a)</sup>		
Difteria-Tétanos-Pertussis		DTPa	DTPa	DTPa				DTPa <sup>(a)</sup>		Td
Haemophilus influenzae b		Hib	Hib	Hib						
Sarampión-Rubéola-Parotiditis					TV		TV			
Hepatitis B <sup>(b)</sup>	HB <sup>(b)</sup>	HB	HB	HB						
Enfermedad meningocócica C			MenC <sup>(c)</sup>		MenC				MenC	
Varicela						VZV	VZV		VZV <sup>(d)</sup>	
Virus del Papiloma Humano									VPH <sup>(e)</sup>	
Enfermedad neumocócica		VCN1	VCN2	VCN3						

<sup>(a)</sup> Se administrará la vacuna combinada DTPa/VPI a los niños vacunados con pauta 2+1 cuando alcancen la edad de 6 años. Los niños vacunados con pauta 3+1 recibirán dTPa.  
<sup>(b)</sup> Pauta 0, 2, 4, 11 meses. Se administrará la pauta 2, 4 y 11 meses siempre que se asegure una alta cobertura de cribado prenatal de la embarazada y la vacunación de hijos de madres portadoras de Ag HBs en las primeras 24 horas de vida junto con administración de inmunoglobulina HB.  
<sup>(c)</sup> Según la vacuna utilizada puede ser necesaria la primovacunación con una dosis (4 meses) o dos dosis (2 y 4 meses de edad).  
<sup>(d)</sup> Personas que refieran no haber pasado la enfermedad ni haber sido vacunadas con anterioridad. Pauta con 2 dosis.  
<sup>(e)</sup> Vacunas solo a las niñas con 2 dosis.

\*El nuevo calendario se incorporará a partir de enero de 2017. En situaciones específicas las CCAA podrán adoptar la introducción a lo largo de 2016.

- 17 Regions (Autonomous Communities)
- 2 Autonomous Cities (Ceuta and Melilla)

Immunization against 13 VPD

# Policy and vaccination schedules

## Role of European Commission

3

### **To reach a common schedule in the EU**

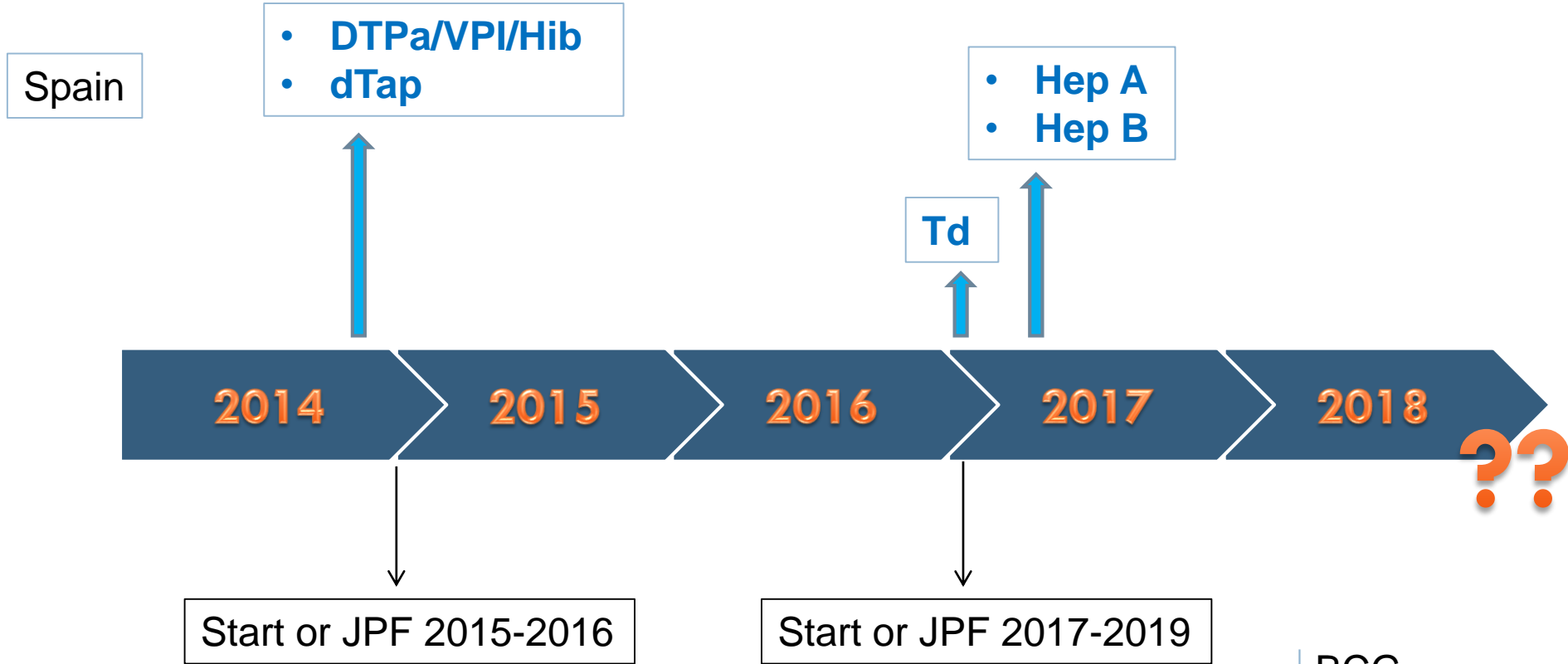
- Benefits
  - ▣ No need to adapting schedules when moving to other MS
  - ▣ Facilitates studies new vaccines

### **Coordination, exchange of best practices and experiences in MS**

- Encourage NITAG collaboration → more efficient process for decision making
- Framework to standardize definitions: key elements of vaccination schedules, health outcomes and populations
- Strategies to increase coverage
  - communicate benefits of vaccination to fight hesitancy
  - improve access to vaccines of certain groups

# Vaccine shortage/supply problems

4



**Other countries had more critical situations**

- BCG
- Hexavalent
- MMR
- IPV
- etc.

# Vaccine shortage/supply problems

## Role of European Commission

5

- Find out and inform about reasons of shortage and countries affected
- Timely proposals of measures and alternative schedules to respond to shortage situations
- Identify good forecasting procedures
- Would it be possible to identify any mechanism to assure enough essential vaccines for the EU?

Thank you!