

Diário Oficial

Estado de São Paulo

Poder Executivo

Seção I

Palácio dos Bandeirantes

Av. Morumbi, 4.500 - Morumbi - CEP 05698-900 - Fone: 3745-3344

Nº 234 – DOE de 11/12/10 - p.35

SAÚDE
GABINETE DO SECRETÁRIO

Resolução SS - 240, de 10-12-2010

Dispõe sobre o “Calendário de Vacinação para o Programa de Imunização do Estado de São Paulo”, e dá outras providências

O Secretário de Estado da Saúde, considerando:

O disposto na Resolução SS-77, de 31 de julho de 2008, que aprovou a Norma Técnica do Programa Estadual de Imunização;

A Portaria GM/MS 3318 de 28-10-2010 que institui em todo território nacional o calendário básico de vacinação da criança, o calendário do adolescente e o calendário do adulto e idoso;

A introdução das vacinas pneumocócica e meningocócica no calendário de vacinação para crianças e a extensão da faixa etária para vacinação contra hepatite B;

As recomendações do Programa de Saúde da Mulher, explicitadas no Manual Técnico do Pré-Natal e Puerpério, da Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo;

As recomendações do Centro de Vigilância Epidemiológica “Prof. Alexandre Vranjac” e da Comissão Permanente de Assessoramento em Imunizações,

Resolve:

Artigo 1º - Aprovar o Calendário de Vacinação para o Programa de Imunização do Estado de São Paulo de acordo com o estabelecido nos anexos I a V.

Parágrafo Único – A Norma Técnica do Programa Estadual de Imunização encontra-se disponível na íntegra no site: www.cve.saude.sp.gov.br.

Artigo 2º - Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Nilson Ferraz Paschoa
Secretário de Estado da Saúde

Anexo I

Calendário de Vacinação para crianças até seis anos de idade – 2011

| Idade | Vacinas |
|-----------|--|
| Ao nascer | BCG 1 + Hepatite B 2 |
| 2 meses | Poliomielite (Oral) + Hepatite B + DTP-Hib + Rotavírus 3 |
| 3 meses | Pneumocócica 10 valente + Meningocócica C |
| 4 meses | Poliomielite (Oral) + DTP-Hib + Rotavirus4 |
| 5 meses | Pneumocócica 10 valente + Meningocócica C |
| 6 meses | Poliomielite (Oral) + DTP-Hib + Hepatite B |
| 7 meses | Pneumocócica 10 valente |

| | |
|------------|---|
| 9 meses | Febre Amarela 5 |
| 12 meses | Sarampo-Caxumba-Rubéola + Meningocócica C |
| 15 meses | Poliomielite (Oral) + DTP + Pneumocócica 10 valente |
| 4 a 6 anos | Poliomielite (Oral) + DTP + Sarampo-Caxumba-Rubéola |

1. Caso a vacina BCG não tenha sido administrada na maternidade, aplicar na primeira visita ao serviço de saúde, juntamente com a Hepatite B

2. A vacina contra hepatite B deve ser administrada preferencialmente nas primeiras 12 horas de vida, ainda na maternidade.

Caso não tenha sido administrada na maternidade, aplicar na primeira visita ao serviço de saúde, juntamente com a BCG.

O intervalo mínimo entre a primeira e a segunda dose da vacina contra a hepatite B é de 30 dias.

3. Idade máxima para a primeira dose é de 3 meses e sete dias.

4. Idade máxima para a segunda dose é de 5 meses e quinze dias.

5. Para pessoas que residem ou viajam para regiões onde houver indicação, de acordo com a situação epidemiológica.

Reforço a cada dez anos.

De acordo com a RDC Anvisa - 61/2008

BCG: vacina contra a tuberculose.

Poliomielite: vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada).

Hepatite B: vacina hepatite B (recombinante).

DTP- Hib: vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis, e Haemophilus influenzae b (conjugada).

Rotavírus: vacina rotavírus humano G1P1[8] (atenuada)

Pneumocócica 10-valente: vacina pneumocócica 10-valente (conjugada)

Meningocócica C: vacina meningocócica C (conjugada)

Febre Amarela: vacina febre amarela (atenuada)

Sarampo-Caxumba-Rubéola: vacina sarampo, caxumba, rubéola

DTP: vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis.

dT: vacina adsorvida difteria e tétano adulto.

Anexo II

Calendário de Vacinação para crianças (maiores de sete anos) e adolescentes¹ - 2011

| Intervalo entre as Doses | Vacina | Esquema |
|--------------------------------|-------------------------|---------------|
| Primeira Visita | BCG2 | Dose Única |
| | Hepatite B | Primeira Dose |
| | dT | Primeira Dose |
| | Poliomielite (Oral)2 | Primeira Dose |
| | Sarampo-Caxumba-Rubéola | Primeira Dose |
| 2 Meses Após A Primeira Visita | Hepatite B | Segunda Dose |
| | dT | Segunda Dose |
| | Poliomielite (Oral)2 | Segunda Dose |
| | Sarampo-Caxumba-Rubéola | Segunda Dose |
| | Febre Amarela3 | Dose Inicial |
| 4 Meses Após A Primeira Visita | Hepatite B 4 | Terceira Dose |
| | dT | Terceira Dose |
| | Poliomielite (Oral)2 | Terceira Dose |
| A cada 10 anos | dT5 | Reforço |
| | Febre Amarela3 | |

1 adolescência – período entre 10 e 19 anos de idade (OMS, SBP). Caso a pessoa apresente documentação com esquema de vacinação incompleto, é suficiente completar o esquema já iniciado. Ressalte-se que a adolescência é o período apropriado para a verificação e complementação de esquemas vacinais iniciados na infância.

2 As vacinas BCG e oral contra a poliomielite são indicadas, prioritariamente, para pessoas com até 15 anos de idade.

3 Para pessoas que residem ou viajam para regiões onde houver indicação, de acordo com a situação epidemiológica.

4 O intervalo mínimo entre a segunda e a terceira dose é de dois meses desde que o intervalo de tempo decorrido entre a primeira e terceira dose seja, no mínimo, de quatro meses.

5 Em caso de gravidez e na profilaxia do tétano após alguns tipos de ferimento, deve-se reduzir este intervalo para cinco anos.

De acordo com a RDC Anvisa - 61/2008

BCG: vacina contra a tuberculose.

Poliomielite: vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada).

Hepatite B: vacina hepatite B (recombinante).

Sarampo-Caxumba-Rubéola: vacina sarampo, caxumba, rubéola

Febre Amarela: vacina febre amarela (atenuada)

dT: vacina adsorvida difteria e tétano adulto.

Anexo III

Calendário de Vacinação para Adultos entre 20 e 59 anos¹ - 2011

| Intervalo entre as Doses | Vacina | Esquema |
|--------------------------------|----------------------------|---------------|
| Primeira Visita | dT | Primeira Dose |
| | Sarampo-Caxumba-Rubéola 2 | Dose Única |
| | Febre Amarela ³ | Dose Inicial |
| | Hepatite B ⁴ | Primeira Dose |
| 2 meses após A Primeira Visita | dT | Segunda Dose |
| | Hepatite B ⁴ | Segunda Dose |
| 6 meses após A Primeira Visita | dT | Terceira Dose |
| | Hepatite B ⁴ | Terceira Dose |
| A cada 10 anos | dT 5 | Reforço |
| | Febre Amarela ³ | |

1 Caso a pessoa apresente documentação com esquema de vacinação incompleto, é suficiente completar o esquema já iniciado.

2 Indicada para as pessoas nascidas a partir de 1960 e mulheres no puerpério. Caso a vacina não tenha sido aplicada na puérpera na maternidade administrá-la na primeira visita ao serviço de saúde.

3 Para pessoas que residem ou viajam para regiões onde houver indicação, de acordo com a situação epidemiológica.

4 Disponível na rede pública para pessoas até 24 anos de idade a partir de 2011.

5 Em caso de gravidez e na profilaxia do tétano após alguns tipos de ferimento, deve-se reduzir este intervalo para cinco anos.

De acordo com a RDC Anvisa - 61/2008

dT: vacina adsorvida difteria e tétano adulto.

Sarampo-Caxumba-Rubéola: vacina sarampo, caxumba, rubéola

Febre Amarela: vacina febre amarela (atenuada)

Hepatite B: vacina hepatite B (recombinante).

Anexo IV

Calendário de Vacinação para Adultos com 60 anos ou mais de idade¹ – 2011

Primeira Visita

dT

Primeira Dose

| | | |
|--------------------------------|----------------------------------|---------------|
| Febre Amarela ² | Dose Inicial | |
| 2 Meses após a Primeira Visita | dT | Segunda Dose |
| 4 Meses após a Primeira Visita | dT | Terceira Dose |
| Anualmente | Influenza ³ | |
| A cada 10 anos ⁴ | dT Febre Amarela ² | Reforço |

1 Caso a pessoa apresente documentação com esquema de vacinação incompleto, é suficiente completar o esquema já iniciado.

2 Para pessoas que residem ou viajam para regiões onde houver indicação, de acordo com a situação epidemiológica e avaliação do benefício da vacina.

3 Disponível na rede pública durante períodos de campanha 4 Na profilaxia do tétano após alguns tipos de ferimento, deve-se reduzir este intervalo para cinco anos.

Nota: Vacina pneumocócica 23-valente – indicada durante as campanhas nacionais de vacinação do Idoso para indivíduos que vivem em instituições fechadas como: casas geriátricas, hospitais, asilos, casas de repouso.

De acordo com a RDC Anvisa - 61/2008

dT: vacina adsorvida difteria e tétano adulto.

Influenza: vacina influenza (fracionada, inativada)

Febre Amarela: vacina febre amarela (atenuada)

Hepatite B: vacina hepatite B (recombinante)

Pneumocócica23-Valente: vacina pneumocócica 23-valente (polissacarídica)

Anexo V

Calendário de Vacinação para Gestantes e Puérperas¹ - 2011

| Intervalo entre as Doses | Vacina | Esquema |
|--------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| Primeira Visita | dT | Primeira Dose |
| Hepatite B | Primeira Dose | |
| 2 Meses após a Primeira Visita | dT | Segunda Dose |
| Hepatite B | Segunda Dose | |
| 6 Meses após a Primeira Visita | dT ² | Terceira Dose |
| Hepatite B ³ | Terceira Dose | |
| Em qualquer fase da Gestação | Influenza ⁴ | |
| Puerpério | Sarampo-Caxumba-Rubéola ⁵ | Dose Única |

1 Caso a gestante apresente documentação com esquema de vacinação incompleto, é suficiente completar o esquema já iniciado.

2 Em caso de gravidez e na profilaxia do tétano após alguns tipos de ferimento o intervalo para reforço, previsto a cada dez anos, deve-se reduzir para cinco anos.

3 O intervalo mínimo entre a segunda e a terceira dose é de dois meses desde que o intervalo de tempo decorrido entre a primeira e terceira dose seja, no mínimo, de quatro meses.

4 Disponível na rede pública nos meses de outono/inverno.

5 Caso a vacina não tenha sido aplicada na puérpera na maternidade administrá-la na primeira visita ao serviço de saúde.

6 Para pessoas que residem ou viajam para regiões onde houver indicação, de acordo com a situação epidemiológica.

Reforço a cada dez anos.

De acordo com a RDC Anvisa - 61/2008

dT: vacina adsorvida difteria e tétano adulto.

Hepatite B: vacina hepatite B (recombinante).

Influenza: vacina influenza (fracionada, inativada)

Sarampo-Caxumba-Rubéola: vacina sarampo, caxumba, rubéola

Febre Amarela: vacina febre amarela (atenuada)