

# 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](http://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 adolescentes<sup>1</sup> - 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 anos<sup>1</sup> - 2011

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

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 idade<sup>1</sup> – 2011

Primeira Visita

dT

Primeira Dose

Febre Amarela <sup>2</sup>	Dose Inicial	
2 Meses após a Primeira Visita	dT	Segunda Dose
4 Meses após a Primeira Visita	dT	Terceira Dose
Anualmente	Influenza <sup>3</sup>	
A cada 10 anos <sup>4</sup>	dT Febre Amarela <sup>2</sup>	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 Puérperas<sup>1</sup> - 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 <sup>2</sup>	Terceira Dose
Hepatite B <sup>3</sup>	Terceira Dose	
Em qualquer fase da Gestação	Influenza <sup>4</sup>	
Puerpério	Sarampo-Caxumba-Rubéola <sup>5</sup>	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)