



## NOTA TÉCNICA Nº 03/2024-SESA/SSVS/GEVS/PEI

Vitória, 25 de janeiro de 2024.

**Atualiza o Calendário Estadual de Vacinação, no âmbito do Programa Estadual de Imunizações (PEI), em todo o território do Estado do Espírito Santo.**

Considerando o Calendário Nacional de Vacinação de 2024 do Departamento do Programa Nacional de Imunizações/MS;

Considerando a NOTA TÉCNICA Nº 118/2023-CGICI/DPNI/SVSA/MS que trata da incorporação das vacinas COVID-19 no Calendário Nacional de Vacinação Infantil, para crianças de 6 meses a menores de 5 anos de idade, a partir de 1º de janeiro de 2024;

Considerando o documento “ESTRATÉGIA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 – 2024” do Ministério da Saúde;

Considerando a Lei nº 10.913 de 01 de novembro de 2018, que estabelece obrigatoriedade de apresentação do Cartão de Vacinação no ato da matrícula em escolas da rede pública ou privada;

Considerando o Calendário Estadual de Vacinação, no âmbito do Programa Estadual de Imunizações (PEI), em todo o território do Estado do Espírito Santo, nos termos do Anexo 1 desta Nota técnica, orientamos:

A emissão da declaração da situação vacinal será fornecida pelos serviços de vacinação públicos e/ou privados e consiste na declaração, nos termos do Anexo 2 desta Nota Técnica, de que a criança e o adolescente de até 18 (dezoito) anos de idade está com a sua situação vacinal atualizada ou desatualizada de acordo com o calendário estadual de Vacinação, corroborando com a normatização da vacinação de rotina do Departamento do Programa Nacional de Imunizações – PNI do Ministério da Saúde.

**Danielle Grillo Pacheco Lyra**

Coordenadora do Programa Estadual de Imunizações e Vigilância das Doenças  
Imunopreveníveis – PEI

**Juliano Mosa Mação**

Gerente Vigilância em Saúde – GEVS

**Orlei Amaral Cardoso**

Subsecretário de Estado de Vigilância em Saúde - SSVS



### Referências Consultadas:

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. NOTA TÉCNICA Nº 118/2023-CGICI/DPNI/SVSA/MS. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/informes-e-notas-tecnicas/nota-tecnica-no-118-2023-cgic-i-dpni-svsa-ms/view>

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Imunização e Doenças Imunopreveníveis. Estratégia de vacinação contra a covid-19 – 2024 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente, Departamento de Imunização e Doenças Imunopreveníveis. – 1ª ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2023. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/publicacoes/estrategia-de-vacinacao-contr-a-covid-19-2013-2024>

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Imunização e Doenças Imunopreveníveis. Calendário Nacional de vacinação de 2024. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/calendario>

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Imunização e Doenças Imunopreveníveis. Instrução Normativa que Instrui o Calendário Nacional de Vacinação- 2023. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/arquivos/instrucao-normativa-calendario-nacional-de-vac-inacao-2023>

ESPÍRITO SANTO. Lei nº 10.913 de 01 de novembro de 2018. Estabelece obrigatoriedade de apresentação do Cartão de Vacinação no ato da matrícula em escolas da rede pública ou privada. Vitória: Assembléia Legislativa do Estado do Espírito Santo, 2018.



**ANEXO I**

**CALENDÁRIOS DE VACINAÇÃO DO PROGRAMA DE IMUNIZAÇÕES DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Informações complementares aos calendários básicos de vacinação abaixo estão contidas no documento POP Sala de Vacina, disponível em: <https://saude.es.gov.br/programa-estadual-de-imunizacoes-e-imunopreveniveis>

**1. Calendário de Vacinação da Criança**

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
Ao nascer	BCG – ID	Dose única	Formas graves de tuberculose
	Vacina hepatite B	Dose	Hepatite B
2 meses	Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib)	1ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e outras infecções causadas pelo Haemophilus influenzae tipo B.
	VIP (vacina inativada poliomielite)	1ª dose	Poliomielite (paralisia infantil)
	VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano)	1ª dose	Diarreia por Rotavírus
	Vacina pneumocócica 10 valente)	1ª dose	Doenças invasivas e otite média aguda causadas por Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F e 23F.
3 meses	Vacina meningocócica C (conjugada)	1ª dose	Doenças invasivas causadas por Neisseria meningitidis do sorogrupo C.
4 meses	Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib)	2ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e outras infecções causadas pelo Haemophilus influenzae tipo b
	VIP (vacina inativada poliomielite)	2ª dose	Poliomielite (paralisia infantil)
	VORH (Vacina Oral de Rotavírus Humano)	2ª dose	Diarreia por Rotavírus
	Vacina pneumocócica 10 valente	2ª dose	Doenças invasivas e otite média aguda causadas por Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V,



			14, 18C, 19F e 23F.
5 meses	Vacina meningocócica C (conjugada)	2ª dose	Doenças invasivas causadas por Neisseria meningitidis do sorogrupo C.
6 meses	Vacina pentavalente (DTP + HB + Hib)	3ª dose	Difteria, tétano, coqueluche, hepatite B, meningite e outras infecções causadas pelo Haemophilus influenzae tipo B
	VIP (vacina inativada poliomielite)	3ª dose	Poliomielite (paralisia infantil)
	Vacina Covid-19	1ª dose	Complicações causadas pela Covid-19
7 meses	Vacina Covid-19	2ª dose	Complicações causadas pela Covid-19
9 meses	Vacina febre amarela	1ª dose	Febre amarela
	Vacina Covid-19	3ª dose	Complicações causadas pela Covid-19
12 meses	SCR (tríplice viral)	1ª dose	Sarampo, caxumba e rubéola.
	Vacina pneumocócica 10 valente	Reforço	Doenças invasivas e otite média aguda causadas por Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 4, 5, 6B, 7F, 9V, 14, 18C, 19F e 23F.
	Vacina meningocócica C (conjugada)	1º Reforço	Doenças invasivas causadas por Neisseria meningitidis do sorogrupo C.
15 meses	VOP (vacina oral poliomielite)	1º reforço	Poliomielite (paralisia infantil)
	Vacina hepatite A	Dose única	Hepatite A
	DTP (tríplice bacteriana)	1º reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	SCRV (tetra viral)	Dose única	Sarampo, caxumba, rubéola e varicela.
4 anos	DTP (tríplice bacteriana)	2º reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	VOP (vacina oral poliomielite)	2º reforço	Poliomielite (paralisia infantil)
	Vacina varicela	2ª dose	Varicela (catapora)
	Vacina Febre Amarela	Reforço	Febre Amarela
9 anos	HPV quadrivalente	2 doses	Infecções pelo Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18.



## 2. Calendário de Vacinação do Adolescente

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
9 a 14 anos (14 anos, 11 meses e 29 dias)	HPV quadrivalente	2 doses	Infecções pelo Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18.
11 a 14 anos (14 anos, 11 meses e 29 dias)	Meningocócica ACWY conjugada	Dose única	Doenças invasivas causadas por Neisseria meningitidis dos sorogrupos A, C, W e Y.
De 11 a 19 anos	Hepatite B	3 doses	Hepatite B
	Dupla adulto (dT)	3 doses ou reforço	Difteria e tétano
	Tríplice viral (SCR)	2 doses	Sarampo, caxumba e rubéola
	Febre amarela	Dose única	Febre amarela



## ANEXO II



### DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO VACINAL

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a),  
\_\_\_\_\_, CPF/CNS: \_\_\_\_\_,  
está com a seguinte situação vacinal, de acordo com o calendário de rotina do Programa  
Estadual de Imunizações do Espírito Santo:

- ( ) Atualizada  
( ) Desatualizada. Especificar qual vacina: \_\_\_\_\_

Nome do Serviço de Vacinação e Município, \_\_\_/\_\_\_/2024

Assinatura e Nº do Registro do Profissional do Serviço de Vacinação

## ASSINATURAS (3)

Documento original assinado eletronicamente, conforme MP 2200-2/2001, art. 10, § 2º, por:

**DANIELLE GRILLO PACHECO LYRA**  
SUPERVISORA DE INOVAÇÃO  
ICEPI - SESA - GOVES  
assinado em 25/01/2024 15:13:20 -03:00

**JULIANO MOSA MAÇÃO**  
GERENTE QCE-03  
GEVS - SESA - GOVES  
assinado em 26/01/2024 08:27:03 -03:00

**ORLEI AMARAL CARDOSO**  
SUBSECRETARIO ESTADO  
SSVS - SESA - GOVES  
assinado em 25/01/2024 13:48:18 -03:00



### INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO

Documento capturado em 26/01/2024 09:20:37 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)  
por SONYA CRISTINA PLACIDO DOS SANTOS (ENFERMEIRO - QSS - NEVE - SESA - GOVES)  
Valor Legal: ORIGINAL | Natureza: DOCUMENTO NATO-DIGITAL

A disponibilidade do documento pode ser conferida pelo link: <https://e-docs.es.gov.br/d/2024-21KBLZ>