GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

NOTA TÉCNICA Nº 063/2026-SESA/SSVS/GEVS/NEI

Vitória, 21 de outubro de 2026.

Atualização do Calendário Estadual de Vacinação, no âmbito do Núcleo Especial de Imunização (NEI), em todo o território do Estado do Espírito Santo.

Considerando a INSTRUÇÃO NORMATIVA DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO - 2026, atualizada em 13 de outubro de 2026, do Departamento do Programa Nacional de Imunizações, DPNI/SVSA/MS;

Considerando a NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 37/2025 - SESA/SSVS/GEVS/NEVE/PEI que trata da Substituição da dose de reforço da vacina meningocócica C pela vacina meningocócica ACWY;

Considerando a NOTA TÉCNICA Nº 020/2025-SESA/SSVS/GEVS/NEVE/PEI que trata da Atualização das Estratégias de Vacinação contra a Covid-19.

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 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 **Núcleo Especial de Imunização (NEI)**, 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.

2026-3KLZB6 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 21/10/2026 14:17 PÁGINA 1 / 7

REFERÊNCIAS:

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. INSTRUÇÃO NORMATIVA DO CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO-2026. https://www.gov.br/saude/pt-br/vacinacao/publicacoes/instrucao-normativa-que-instrui-o-calendario-nacional-de-vacinacao-2026.pdf/view.

ESPÍRITO SANTO. Secretaria de Estado da Saúde. Subsecretaria de Vigilância em Saúde. Gerências de Vigilância em Saúde. Núcleo Especial de Vigilância Epidemiológica. Programa Estadual de Imunizações. NOTA TÉCNICA CONJUNTA Nº 37/2025 - SESA/SSVS/GEVS/NEVE/PEI que trata da Substituição da dose de reforço da vacina meningocócica C pela vacina meningocócica ACWY.

ESPÍRITO SANTO. Secretaria de Estado da Saúde. Subsecretaria de Vigilância em Saúde. Gerências de Vigilância em Saúde. Núcleo Especial de Vigilância Epidemiológica. Programa Estadual. NOTA TÉCNICA Nº 020/2025-SESA/SSVS/GEVS/NEVE/PEI de Imunizações, que trata da Atualização das Estratégias de Vacinação contra a Covid-19. https://saude.es.gov.br/Media/sesa/Imuniza%C3%A7%C3%A3o/nota-tecnica/Nota_T%C3%A9cnica_N%C2%BA_020-2025_Atualiza%C3%A7%C3%A3o_estrat%C3%A9gias_de_vacina%C3%A7%C3%A3o_contra_a_covid-19_17_de_Abril_2025.docx-1.pdf

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: Assembleia Legislativa do Estado do Espírito Santo, 2018.

ANELISA DE OLIVEIRA MORAIS
Referência Técnica de Normas e Procedimentos para Vacinação

SÔNYA CRISTINA PLÁCIDO DOS SANTOS CORRÊA
Núcleo Especial de Imunização

JULIANO MOSA MAÇÃO
Gerente de Vigilância em Saúde

2026-3KLZB6 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 21/10/2026 14:17 PÁGINA 2 / 7

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

ANEXO I

CALENDÁRIOS DE VACINAÇÃO DO NÚCLEO ESPECIAL DE IMUNIZAÇÃO 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 20 (valente)	1ª dose	Doenças invasivas e otite média aguda causadas por Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F e 33F
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.

2026-3KLZB6 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 21/10/2026 14:17 PÁGINA 3 / 7

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 Pfizer pediátrica menores de 5 anos	1ª dose	Complicações causadas pela Covid-19
	Vacina Influenza trivalente[1]	1ª dose	Influenza
7 meses	Vacina Covid-19 Pfizer pediátrica menores de 5 anos	2ª dose	Complicações causadas pela Covid-19
	Vacina Influenza trivalente	2ª dose	Influenza
9 meses	Vacina Febre Amarela	1ª dose	Febre amarela
	Vacina Covid-19 Pfizer pediátrica menores de 5 anos	3ª dose	Complicações causadas pela Covid-19
12 meses	SCR (tríplice viral)	1ª dose	Sarampo, caxumba e rubéola.
	Vacina Pneumocócica 20 valente	Reforço	Doenças invasivas e otite média aguda causadas por Streptococcus pneumoniae sorotipos 1, 3, 4, 5, 6A, 6B, 7F, 8, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 18C, 19A, 19F, 22F, 23F e 33F
	Vacina meningocócica ACWY (conjugada)	1º Reforço	Doenças invasivas causadas por *Neisseria meningitidis* do sorogrupo ACWY.
15 meses	DTP (tríplice bacteriana)	1º reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	VIP (vacina inativada poliomielite)	1º Reforço	Poliomielite (paralisia infantil)
	Vacina hepatite A	Dose única	Hepatite A

2026-3KLZB6 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 21/10/2026 14:17 PÁGINA 4 / 7

	SCRV (tetra viral)	Dose única	Sarampo, caxumba, rubéola e varicela.
4 anos	DTP (tríplice bacteriana)	2º Reforço	Difteria, tétano e coqueluche
	VIP (vacina inativada poliomielite)	2º Reforço	Poliomielite (paralisia infantil)
	Vacina varicela	2ª dose	Varicela (catapora)
	Vacina Febre Amarela	Reforço	Febre Amarela
9 anos	HPV quadrivalente	Dose única	Infecções pelo Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18.

Nota: [1]Deverá ser administrada, anualmente, dose única da vacina influenza nos anos subsequentes em crianças até a idade de 5 anos, 11 meses e 29 dias.

2. Calendário de Vacinação do Adolescente

IDADE	VACINAS	DOSES	DOENÇAS EVITADAS
De 9 a 14 anos (14 anos, 11 meses e 29 dias)	HPV quadrivalente	Dose única	Infecções pelo Papilomavírus Humano 6, 11, 16 e 18.
10 a 14 anos (14 anos, 11 meses e 29 dias)	Dengue	2 doses	Prevenção contra dengue pelos sorotipos 1, 2, 3 e 4 e suas complicações
De 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 (a depender da situação vacinal)	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

2026-3KLZB6 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 21/10/2026 14:17

GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria da Saúde

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, _____ de _____ de 2026.

2026-3KLZB6 - E-DOCS - DOCUMENTO ORIGINAL 21/10/2026 14:17 PÁGINA 6 / 7

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

ANELISA DE OLIVEIRA MORAIS
ENFERMEIRO - DT
NEI - SESA - GOVES
assinado em 21/10/2026 14:17:30 -03:00

SONYA CRISTINA PLACIDO DOS SANTOS
CHEFE NUCLEO ESPECIAL FG-CNE
NEI - SESA - GOVES
assinado em 21/10/2026 12:47:19 -03:00

JULIANO MOSA MAÇÃO
GERENTE FG-GE
GEVS - SESA - GOVES
assinado em 21/10/2026 13:43:15 -03:00

INFORMAÇÕES DO DOCUMENTO
Documento capturado em 21/10/2026 14:17:30 (HORÁRIO DE BRASÍLIA - UTC-3)
por ANELISA DE OLIVEIRA MORAIS (ENFERMEIRO - DT - NEI - 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/2026-3KLZB6