

# CALENDÁRIO NACIONAL DE VACINAÇÃO *dos Povos Indígenas*

Grupo Alvo	Idade	BCG	Hepatite B	Penta/DTP	VIP/VOP	Pneumocócica 10V (conjugada)*	Rotavírus Humano	Meningocócica C (conjugada)*	Febre Amarela **	Hepatite A***	Triplice Viral	Tetra Viral****	HPV *****	Pneumocócica 23V	Varicela	Dupla Adulto	dTpa*****
Crianças	Ao nascer	Dose única	Dose ao nascer														
	2 meses			1ª dose (penta)	1ª dose (VIP)	1ª dose	1ª dose										
	3 meses							1ª dose									
	4 meses			2ª dose (penta)	2ª dose (VIP)	2ª dose	2ª dose										
	5 meses							2ª dose									
	6 meses			3ª dose (penta)	3ª dose (VIP)												
	9 meses								Dose única								
	12 meses					Reforço		Reforço			1ª dose						
	15 meses			1º reforço (DTP)	1º reforço (VOP)					Uma dose		Uma dose					
	4 anos			2º reforço (DTP)	2º reforço (VOP)										Uma dose		
	5 anos													Uma dose			
9 anos																	
Adolescente	10 a 19 anos		3 doses (verificar a situação vacinal)					01 reforço ou dose única de 12 a 13 anos, verificar a situação vacinal.	Dose única (verificar a situação vacinal).		2 doses (verificar a situação vacinal)		2 doses (meninas de 9 a 14 anos e meninos de 11 a 14 anos)	Uma dose (verificar a situação vacinal)		Reforço a cada 10 anos	
Adulto	20 a 59 anos		3 doses (verificar a situação vacinal)						Dose única (verificar a situação vacinal).		2 doses (20 a 29 anos) 1 dose (30 a 49 anos).			Uma dose (verificar a situação vacinal)		Reforço a cada 10 anos	
Idoso	60 anos ou mais		3 doses (verificar a situação vacinal)						Dose única (verificar a situação vacinal).					Reforço		Reforço a cada 10 anos	
Gestante			3 doses (verificar a situação vacinal)													3 doses (verificar a situação vacinal).	Uma dose a cada gestação a partir da 20ª semana

**Nota:** \*Administrar Uma dose da vacina Pneumocócica 10V (conjugada) e da vacina Meningocócica C (conjugada) em crianças entre 2 e 4 anos, que não tenham recebido o reforço ou que tenham perdido a oportunidade de se vacinar anteriormente.

\*\* Indicada às pessoas residentes ou viajantes para as áreas com recomendação de vacina. Atentar às precauções e contraindicações para vacinação para gestantes, nutrízes, imunodeprimidos, idoso, dentre outros, conforme Nota Informativa nº 94/2017.

\*\*\*Administrar Uma dose da vacina hepatite A. Esta vacina está disponível para crianças até 4 anos 11 meses e 29 não oportunamente vacinadas aos 15 meses.

\*\*\*\* A vacina tetra viral corresponde à segunda dose da tríplice viral e à dose da vacina varicela. Esta vacina está disponível para crianças até 4 anos 11 meses e 29 não oportunamente vacinadas aos 15 meses.

\*\*\*\*\*A vacina HPV também está disponível para as mulheres e homens de nove a 26 anos de idade vivendo com HIV/AIDS, transplantados de órgãos sólidos, de medula óssea ou pacientes oncológicos, sendo o esquema vacinal de três doses (0, 2 e 6 meses).

\*\*\*\*\*Gestantes que perderam a oportunidade de serem vacinadas durante o período gestacional, administrar Uma dose de dTpa no puerpério, o mais precocemente possível. A vacina dTpa também será ofertada para profissionais de saúde que atuam em maternidade e em unidade de internação neonatal (UTI/UCI convencional e UCI canguru) atendendo recém-nascidos e crianças menores de 1 ano de idade.

Para informações adicionais recomenda-se consultar a Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação disponível no seguinte endereço [www.saude.gov.br](http://www.saude.gov.br)