

## VACINAS OBRIGATÓRIAS

Além das vacinas indicadas na NR-32 (hepatite, tétano e difteria), a vacinação contra outros agentes está indicada de acordo com a tabela abaixo:

VACINA	DOSES	CONTRA - INDICAÇÕES
Hepatite B	Vide tabela "Esquema vacinal para profissionais de saúde" abaixo*	Ocorrência de reação anafilática após aplicação de dose anterior
dT ou dTpa (tríplice bacteriana acelular do tipo adulto)	1 dose de reforço a cada 10 anos. Adultos não vacinados ou sem comprovação de 3 doses da vacina: (1ª dose; 2ª dose: após 2 meses da 1ª dose; 3ª dose: após 4 meses da 1ª dose) reforço a cada 10 anos.	Ocorrência de reação anafilática após aplicação de dose anterior
Tríplice viral (MMR ou SCR)	Duas doses	Imunodeprimidos e gestantes
Influenza	1 dose e reforço anual	Ocorrência de reação anafilática após aplicação de dose anterior
COVID-19	1 dose de reforço anual	Ocorrência de reação anafilática após aplicação de dose anterior

\*Esquema vacinal para profissionais de saúde

Situação do profissional	Esquema vacinal
Vacinado (3 doses) conforme carteira de vacinação OU apresentação de exame (anti-HBs) reagente	Esquema completo.
Vacinação incompleta (dentro do intervalo de doses)/Nunca vacinado	Completar esquema vacinal (3 doses) e recomendar a coleta de sorologia (anti-Hbs) 60 dias após última dose.