

# ESQUEMA DE VACINAÇÃO COVID-19



## ROTINA

### Especificações e Esquemas Vacinais: Crianças de 6 meses até 4 anos, 11 meses e 29 dias

CONDIÇÃO	VACINA DISPONÍVEL	ESQUEMA VACINAL	INTERVALOS
Sem vacinação prévia	Moderna	2 doses	4 semanas entre as doses
	Pfizer	3 doses	4 semanas entre D1 e D2; 8 semanas entre D2 e D3
Esquema incompleto	Moderna ou Pfizer	Completar esquema com a vacina disponível	Seguir intervalos indicados acima
Imunocomprometidos	Moderna	3 doses	4 semanas entre D1 e D2; 8 semanas entre D2 e D3
	Pfizer	3 doses	4 semanas entre D1 e D2; 8 semanas entre D2 e D3
Esquema completo e comorbidade	Moderna ou Pfizer	1 dose anual	Não aplicável
Esquema completo e imunocomprometidos	Moderna ou Pfizer	2 doses anuais	6 meses entre as doses

### Especificações e Esquemas Vacinais: Gestantes

IDADE	VACINA DISPONÍVEL	ESQUEMA VACINAL
Menores de 12 anos	Moderna ou Pfizer	1 dose por gestação
12 anos ou mais	Moderna, Pfizer ou Serum	1 dose por gestação
Esquema completo anterior	Moderna, Pfizer ou Serum	1 dose de reforço em cada gestação

### Especificações e Esquemas Vacinais: Idosos (≥ 60 anos)

IDADE	VACINA DISPONÍVEL	ESQUEMA VACINAL
60 anos ou mais	Moderna	1 dose a cada 6 meses
	Pfizer	1 dose a cada 6 meses
	Serum	1 dose a cada 6 meses

## ESPECIAIS

### Especificações e Esquemas Vacinais: Grupos especiais

GRUPO	VACINA DISPONÍVEL	ESQUEMA VACINAL	INTERVALOS
Imunocomprometidos (≥ 5 anos)	Moderna, Pfizer ou Serum (≥ 12 anos)	3 doses primárias; 2 reforços anuais	4 semanas entre D1 e D2; 8 semanas entre D2 e D3; 6 meses entre reforços
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pessoas vivendo em instituições de longa permanência</li> <li>Indígenas vivendo em terra Indígena</li> <li>Indígenas vivendo fora da terra Indígena</li> <li>Ribeirinhos</li> <li>Quilombolas</li> <li>Puérperas</li> <li>Trabalhadores da saúde</li> <li>Pessoas com deficiência permanente</li> <li>Pessoas com comorbidades</li> <li>Pessoas privadas de liberdade</li> <li>Funcionários do sistema de privação de liberdade</li> <li>Adolescentes e jovens cumprindo medidas socioeducativas</li> <li>Pessoas em situação de rua</li> </ul>	Moderna, Pfizer ou Serum	1 dose de reforço anual	Não aplicável

**OBS:** para informações sobre os grupos consultar o apêndice 1 do informe técnico de vacinação COVID-19 disponível na página da DIVE em <https://dive.sc.gov.br/phocadownload/GEDIM/Estrategia-Vacinacao-Covid19-2024-2.pdf>

## DOSES

VACINA	FAIXA ETÁRIA	VOLUME POR DOSE
Pfizer (Comirnaty)	6 meses a 4 anos	0,2 mL (tampa vinho)
	6 meses a 4 anos	0,3 mL (tampa amarela)
	5 a 11 anos	0,2 mL (tampa laranja)
	5 a 11 anos	0,3 mL (tampa azul)
	≥ 12 anos	0,3 mL (tampa cinza)
Moderna (Spikevax)	6 meses a 4 anos	0,25 mL
	5 a 11 anos	0,25 mL
	≥ 12 anos	0,5 mL
Serum/Zalika (Recombinante)	≥ 12 anos	0,5 mL



ATUALIZADO EM:  
03/10/2025