



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
Secretaria de Saúde

# **CRONOGRAMA DE IMUNIZAÇÃO CONTRA O COVID19- DO MUNICÍPIO DE TAMARANA/2021**

Edição III

Janeiro/Março 2021



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
Secretaria de Saúde

**ESTIMATIVA DA POPULAÇÃO TAMARANENSE CONFORME O ESCALONAMENTO DO  
PLANO ESTADUAL DE VACINA (ANEXO II) CONTRA COVID-19**

**Edição III**

<b><u>Fase 1 – Pessoas com Vulnerabilidade relativas a Exposição ao Vírus SarsCov-2 Decorrente da COVID 19</u></b>			
<b>GRUPO PRIORITARIO</b>	<b>DOSES ESTIMADAS</b>	<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO</b>	<b>ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO</b>
Pessoas de 60 anos ou mais, Institucionalizadas	21	Relação dos idosos asilados, Cartão Sus, Carteira de Vacinação	A Vacinação será realizada no asilo/ ação extra muro por uma vacinadora da Equipe Saúde Família
Trabalhadores Instituição Longa Permanecia	18	Relação dos trabalhadores com CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação	A Vacinação será realizada no asilo/ ação extra muro por uma vacinadora da Equipe Saúde Família
Trabalhadores de saude da area indígena  População Indígena em Terras Indígenas Demarcadas	1.070	Relação dos trabalhadores lotados na area indigena  Relação de indigenas cadastrados nas Aldeias Tamaranense	Vacinação será na Unidade de Saúde da Aldeia Apucarantina e extra muro nas demais localidades Indígenas: Barreiro e Água Branca. A equipe de enfermagem daquele serviço será a responsável para está ação
Trabalhadores de Saúde que atuam em Serviços de Saúde  - Vacinadoras do municipio  - Todos os trabalhadores do Ambulatorio Covid  Trabalhadores de saude da area	184	Relação dos trabalhadores da Saúde com CPF , Cartão Sus e Carteira de Vacinação.	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo , UAPSF Carmell Beziina e Hospital Municipal São Francisco



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
 Secretaria de Saúde

<p>indígena</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Todos os trabalhadores do Hospital Municipal Sao Francisco</li> <li>- Trabalhadores de vigilancia em saude</li> <li>- Todos os trabalhadores da Atenção Primaria a Saude, lotados nas Unidades Basicas de Saude</li> <li>- Demais profissionais de saúde</li> <li>- Trabalhadores dos demais serviços ambulatoriais e hospitalares, sistema funerário (Farmácia;Funerária – Prepara os Cadáveres)</li> </ul>		<p>Solicitar através de listagem via e-mail: aos serviços privados a Relação dos trabalhadores com :Nome, CPF, Cartão SUS e categoria. Através de listagem via e-mail:</p>	<p>Vacinação será na Unidade Central Plinio Pereira de Araujo.</p>
<p><b><u>Fase 2 – População com Vulnerabilidades Relativas à Faixa Etária e Outras Condições.</u></b></p> <p>Inciar a vacinação para idosos de 90 anos e + , com preferencia de: Acamados em ordem decrescente conforme a disponibilidade de vacinas.</p>			
<b>GRUPO PRIORITARIO</b>	<b>DOSES ESTIMADAS</b>	<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO</b>	<b>ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO</b>
População de 90 anos ou mais	30	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	Vacinação será com ação extra muro através das Equipes de vacinadoras Volante
População de 89/85 anos	60	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	Vacinação será com ação extra muro através das Equipes de vacinadoras Volante
População de 84/80 anos	120	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	Vacinação será com ação extra muro através das Equipes de vacinadoras Volante



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
 Secretaria de Saúde

<p>-Demais Trabalhadores de Saúde dos serviços privados/Filantrópicos</p> <p>Clinicas          Fisioterapia;Fonoaudióloga          Clínica Odontológica;Psicologia e          Nutrição</p>	41	<p>Solicitação do empregador com as referencias do empregado contendo (Função exercida) Documentos Pessoais ,Cartão Sus, Carteira de Vacinação.          Para os profissionais autônomos será solicitados registro no conselho de classe , documentos (pessoais) + uma auto declaração de atuação como autônomo</p>	<p>Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo</p>
Cuidadores de Idosos	30	<p>Solicitação do empregador a Declaração com a indicação do patrão / holerite ou carteira de trabalho. Para aqueles cuidadores não formais será necessário a carta de indicação de algum familiar</p> <p>Os documentos (pessoais + Cartão SUS) com foto será exigido também</p>	<p>A fim de evitar aglomeração nas Unidades básicas de Saúde, para esse público será realizada a vacinação na Escola Iracema Torres, espaço amplo para o procedimento</p>
População de 79/75 anos	258	<p>Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.</p>	<p>A vacinação será realizada extra muro para os acamados e ,no dia 13/03/2021 a UBS Plínio Pereira de Araújo estará aberta 8/17hrs para vacinação – com horário agendado para este público específico vacinação contra COVID-19 A organização se dará previamente por parte da coordenação da UBS no dia D para que não haja aglomeração</p>



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
 Secretaria de Saúde

Trabalhadores Força Armada	30	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	A vacinação será realizada na Escola Iracema Torres de Rochedo com horário agendado 8:30/11:30 Data a definir qdo chegar a vacina para este público
Trabalhadores Segurança , Armadas e Salvamento	30		
Quilombolas, Povos e Comunidades tradicionais Ribeirinhas	00	Não há demanda para este público	Não há demanda para este público
População de 74/70 anos	300	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	A vacinação será realizada extra muro para os acamados e ,para os demais será realizado a vacinação na Escola Iracema Torres com horário agendado 8:30/16:30 e Salão de Reunião do Jardim Juny de Tamarana 8:30/11:30- Data a definir conforme recebimento de vacinas
População de 69/65 anos	295	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	A vacinação será realizada extra muro para os acamados e ,para os demais será realizado a vacinação na Escola Iracema Torres com horário agendado 8:30/16:30 e Salão de Reunião do Jardim Juny de Tamarana 8:30/11:30- Data a definir conforme recebimento de vacinas
População de 64/60 anos	430	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	A vacinação será realizada extra muro para os acamados e ,para os demais será realizado a vacinação na



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
 Secretaria de Saúde

			Escola Iracema Torres com horário agendado 8:30/16:30 e Salão de Reunião do Jardim Juny de Tamarana 8:30/11:30- Data a definir conforme recebimento de vacinas
<b>Fase 3 – População com Vulnerabilidades Decorrentes de Comorbidades e Condição Social</b>			
<b>GRUPO PRIORITARIO</b>	<b>DOSES ESTIMADAS</b>	<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO</b>	<b>ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO</b>
Comorbidades(DM, HA, Pulmonar, Cardíaca, Imunossuprimidos	940	Documentos pessoais Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	A vacinação será realizada extra muro para os acamados e ,para os demais será realizado a vacinação na Escola Iracema Torres com horário agendado 8:30/16:30 e Salão de Reunião do Jardim Juny de Tamarana 8:30/11:30- Data a definir conforme recebimento de vacinas
Pessoas com Deficiência Permanente Severa < 60 anos e não institucionalizados	15	Documentos pessoais Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência+ Relatório médico .	Equipe volante de vacinação- extra muro
Pessoas em Situação de Rua	10	Será solictados os documentos pessoais ou o que eles tiverem a apresentar	Equipe volante de vacinação extra muro-Local a definir qdo receber a vacinar para este público



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
 Secretaria de Saúde

<b>Fase 4 – Trabalhadores Essenciais</b>			
<b>GRUPO PRIORITARIO</b>	<b>DOSES ESTIMADAS</b>	<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO</b>	<b>ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO</b>
Trabalhadores da Educação do Ensino Básico (creche, pré Escola, Ensino fundamental, médio ,profissionalizante e EJA)	180	<b>Documentos pessoais</b> Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência-comprovação da função exercida através do empregador	Para este público será elencado a organização da vacinação nos locais de trabalho
Profissionais da Educação Ensino Superior	74	<b>Documentos pessoais</b> Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência-comprovação da função exercida através do empregador	Para este público será elencado a organização da vacinação nos locais de trabalho
Trabalhadores de Transporte Coletivo –Rodoviário de Passageiro	30	<b>Documentos pessoais</b> Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência-comprovação da função exercida através do empregador	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo e UAPSF Carmell Bezina
Trabalhadores de Transporte Metroviário e Ferroviário –	00	Não há demanda para este público	Não há demanda para este público
Trabalhadores de Transporte–Aéreo	00	Não há demanda para este público	Não há demanda para este público
Trabalhadores de Transporte–Aquário	00	Não há demanda para este público	Não há demanda para este público



**MUNICÍPIO DE TAMARANA**  
**ESTADO DO PARANÁ**  
Secretaria de Saúde

Caminhoneiros	30	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência e comprovação da função exercida através do empregador	Para este público será elencado a organização da vacinação nos locais de trabalho
Trabalhadores Industriais	100	Documentos Pessoais: Cartão SUS, Carteira de Vacinação, comprovante de residência e comprovação da função exercida através do empregador	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo e UAPSF Carmell Bezina
Total	4296 pessoas		

- ✓ Os números acima são valores estimados, e poderão sofrer alterações. A ordem dos escalonamentos para vacinação contra COVID-19 deste município segue de acordo com o Plano Estadual de Vacinação Contra Covid-19,
- ✓ Para cada grupo contemplado a receber a vacina, esta secretaria estará se organizando de modo a seguir as regras para evitar as aglomerações.

**Viviane Granado Barreira da Silva**  
Secretaria Municipal de Saúde de Tamarana

43-3398-1985

Tamarana, 05 de Abril 2021