



MUNICÍPIO DE TAMARANA
ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Saúde

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

Janeiro 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 II

Fase 1 – Pessoas com Vulnerabilidade relativas a Exposição ao Vírus SarsCov-2 Decorrente da COVID 19			
GRUPO PRIORITARIO	DOSES ESTIMADAS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO
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	16	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	28	Relação dos trabalhadores lotados na area indigena	Vacinação será na Unidade de Saúde da Aldeia Apucarantina e extra muro nas demais localidades
População Indígena em Terras Indígenas Demarcadas	1.070	Relação de indigenas cadastrados nas Aldeias Tamaranense	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	168	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

<ul style="list-style-type: none"> - Todos os trabalhadores do Hospital Municipal Sao Francisco - Trabalhadores de vigilancia em saude - Todos os trabalhadores da Atenção Primaria a Saude, lotados nas Unidades Basicas de Saude - Demais profissionais de saúde - Trabalhadores dos demais serviços ambulatoriais e hospitalares, sistema funerário <p>(Farmácia;Funerária – Prepara os Cadáveres)</p>	16	<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>
--	----	--	--

Fase 2 – População com Vulnerabilidades Relativas à Faixa Etária e Outras Condições.

Inciar a vacinação para idosos de 90 anos e + com preferencia de: Acamados em ordem decrescente conforme a disponibilidade de vacinas.

GRUPO PRIORITARIO	DOSES ESTIMADAS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO
População de 80 anos ou mais	340	CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência. encaminhado pelo serviço	Vacinação será na Unidade Central Plinio Pereira de Araujo , UAPSF Carmell Bezina + ação extra muro através da Equipe de vacinadora Volante
População de 70 a 79 anos	590	CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência. encaminhado pelo serviço	Vacinação será na Unidade Central Plinio Pereira de Araujo , UAPSF Carmell Bezina + ação extra muro através da Equipe de vacinadora Volante
População de 60 a 69 anos	720	CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	Vacinação será na Unidade Central Plinio



MUNICÍPIO DE TAMARANA
ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Saúde

		encaminhado pelo serviço	Pereira de Araujo , UAPSF Carmell Bezina + ação extra muro através da Equipe de vacinadora Volante
-Demais Trabalhadores do serviço privado/Filantropico Clínica de fisioterapia;Fonoaudióloga Clínica odontológica;	20	Solicitação do empregador com as referencias dos empregados contendo (Função exercida) CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação. Para os profissionais autônomos será solicitados registro no conselho de classe , documentos (pessoais) + uma declaração de atuação como autônomo	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo
Cuidadores Domiciliares/Doulas	60	Documentos pessoais + cartão de vacina/Declaração Padrão deste serviço contendo a indicação da da Enfermeira +Agente Comunitário de Saúde da área de abrangencia do idoso. Quando este(a) for empregado(a) formal,comprovante de registro carteira profissional	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo
Pessoas em Situação de Rua	10	Pessoas em Situação de Rua/ Indicação do Agente Comunitário de Saúde	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo ou Busca ativa se necessário- com vacinação extra muro
Trabalhadores de Força de Segurança e Salvamento /PM	25	Documentos pessoais e comprovante de atuação no cargo	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo



MUNICÍPIO DE TAMARANA

ESTADO DO PARANÁ

Secretaria de Saúde

Fase 3 – População com Vulnerabilidades Decorrentes de Comorbidades e Condição Social:

GRUPO PRIORITARIO	DOSES ESTIMADAS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO
Comorbidades(DM, HA, Pulmonar, Cardíaca, Imunossuprimidos)	944	Documentos pessoais CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo e UAPSF Carmell Bezina. Se necessário, também haverá e ação de vacinação extra muro
Trabalhadores Educacionais e da Assistência Social (CRAS, CREAS, Casas/Unidades de Acolhimento)	30	Documentos Pessoais CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação,+ comprovante de atual profissional + comprovante de residência	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo
Pessoas com Deficiência Institucionalizadas	00		Equipe volante de vacinação
Pessoas com Deficiência Permanente Severa	10	Documentos pessoais CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência+ Relatório médico .	Equipe volante de vacinação
Quilombolas, Povos e Comunidades tradicionais Ribeirinhas	00	-----	-----
Caminhoneiros	30	Documentos pessoais CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência e comprovante da função exercida-seja carteira de trabalho ou	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo e UAPSF Carmell Bezina



MUNICÍPIO DE TAMARANA
ESTADO DO PARANÁ
 Secretaria de Saúde

		indicação do empregador	
Trabalhadores do Transporte Coletivo Rodoviário e Ferroviário de Passageiros	30	Documentos pessoais CPF , Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência e comprovante da função exercida-seja carteira de trabalho ou indicação do empregador	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo e UAPSF Carmell Bezina
População Privada de Liberdade (exceto trabalhadores de saúde e segurança)	00	-----	-----
<u>Fase 4 – Trabalhadores Essenciais</u>			
GRUPO PRIORITARIO	DOSES ESTIMADAS	DOCUMENTO COMPROBATÓRIO	ESTRATÉGIAS DE VACINAÇÃO
Profissionais da limpeza Publica	---	Documentos pessoais CPF , 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
Profissionais da Segurança Pública	-----	-----	-----
Professores	200	Documentos pessoais CPF , 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- se necessário vacinação extra muro
Taxistas	10	Documentos pessoais CPF ,	Vacinação será na Unidade Central Plínio Pereira de Araujo e



MUNICÍPIO DE TAMARANA
ESTADO DO PARANÁ
Secretaria de Saúde

		Cartão Sus, Carteira de Vacinação, comprovante de residência.	UAPSF Carmell Bezina
Trabalhadores Industrial	----		

- ✓ Os números acima são 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 ContraCovid-19,
- ✓ Para cada grupo a receber a vacina, esta secretaria estará 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, 11 de Fevereiro 2021