

Estado do Paraná

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19 / ORIENTAÇÕES PARA DOSE ADICIONAL E DOSE DE REFORÇO – 06/06/2022

- ✓ Para ser vacinado não há necessidade de agendamento, porém deve-se atentar ao horário de funcionamento de cada UBS.
- ✓ No ato vacinal deve ser apresentado documento pessoal com foto, CPF ou Cartão SUS, comprovante de residência e caderneta de vacinas. Trabalhadores de Saúde devem comprovar vinculo ativo.
- ✓ Atualizações: Nota Técnica nº 35/2022 SECOVID/GAB/SECOVID/MS, com a inclusão de uma dose de reforço da vacina Covid-19 para todos os indivíduos de 12 a 17 anos; Nota Técnica nº 36/2022 SECOVID/GAB/SECOVID/MS, com a Recomendação da segunda dose de reforço de vacinas contra a Covid-19 em pessoas com 50 anos ou mais; e Nota Técnica nº 37/2022 SECOVID/GAB/SECOVID/MS, Recomendação da segunda dose de reforço de vacinas contra a Covid-19 em trabalhadores de saúde.

#### 1ª DOSE DE REFORÇO

	A PARTIR DE 18 A	NOS, IMUNOCOMPET	ENTE E NÃO GESTAN	TE OU PUÉR	PERA	
1ª DOSE / DOSE ÚNICA	2ª DOSE	REFORÇO (REF)				
		Intervalo		Imunizante		
Coronavac	25 dias após D1	A partir de 04 meses após D2  08 semanas após a DU		AstraZeneca / Fiocruz, Janssen e Pfizer		
AstraZeneca / Fiocruz	56 dias após D1					
Pfizer	21 dias após D1			Astrazencea / Floeraz, Janssen e Flizer		
Janssen						
	A PARTIR DE 12 ANO	S, INCLUINDO GESTA	NTE OU PUÉRPERA II	MUNOCOMP	ETENTE	
1ª DOSE		2ª DOSE	REFORÇO (REF)			
1 DOSE		2 BOSE	Intervalo		Imunizante	
Pfizer	21	dias a <mark>pós D1</mark>	A partir de 04 meses apos D2 disponível, util		Preferencialmente Pfizer, se não	
Coronavac	25	dias após D1			disponível, utilizar Coronavac	



Estado do Paraná

#### SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## 2º REFORÇO

A PARTIR DE 50 ANOS E TRABALHADORES DE SAÚDE						
1ª DOSE / DOSE	2ª DOSE	1ª REFORÇO		REFORÇO (REF)		
ÚNICA		Intervalo	Imunizante /	Intervalo	Imunizante	
Coronavac	25 dias	DAY ET	LABOR	1		
AstraZeneca / Fiocruz	08 semanas	A partir de 4 meses após	AstraZeneca / Fiocruz,	A partir de 04 meses	AstraZeneca / Fiocruz,	
Pfizer	21 dias	a D2	Janssen e Pfizer	após o 1º Reforço	Janssen e Pfizer	
Janssen	Não recomendada					

Consideram-se trabalhadores da saúde indicados para receber a dose de reforço, os indivíduos que trabalham em estabelecimentos de assistência, vigilância à saúde, regulação e gestão à saúde; ou seja, que atuam em estabelecimentos de serviços de saúde, a exemplo de hospitais, clínicas, ambulatórios, unidades básicas de saúde, laboratórios, farmácias, drogarias e outros locais. Dentre eles, estão os profissionais de saúde, agentes comunitários de saúde, agentes de combate às endemias, profissionais da vigilância em saúde e os trabalhadores de apoio (exemplos: recepcionistas, seguranças, trabalhadores da limpeza, cozinheiros e auxiliares, motoristas de ambulâncias, gestores e outros, além de trabalhadores de serviços de interesse à saúde conforme descritos no Ofício-Circular Nº 57/2021/SVS/MS, de 12 de março de 2021, e Nº 156/2021/SVS/MS, de 11 de junho de 2021. Incluem-se, ainda, aqueles profissionais que atuam em cuidados domiciliares (exemplos: programas ou serviços de atendimento domiciliar, cuidadores de idosos, doulas/parteiras), bem como familiares diretamente responsáveis pelo cuidado de indivíduos gravemente enfermos ou com deficiência permanente que impossibilite o autocuidado (não estão inclusos todos os contatos domiciliares destes indivíduos, apenas o familiar diretamente responsável pelo cuidado).



Estado do Paraná

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

# DOSE ADICIONAL

A PARTIR DE 18 ANOS, IMUNOCOMPROMETIDOS E NÃO GESTANTES OU PUÉRPERAS						
1ª DOSE / DOSE	2ª DOSE	DOSE ADICIONAL		REFORÇO (REF)		
ÚNICA		Intervalo	Intervalo Imunizante		Imunizante	
Coronavac	25 dias	DAY ET	LAROR	A.		
AstraZeneca / Fiocruz	08 semanas	A partir de 08 semanas após a D2	Mesmo Imunizante que esquema primário	A partir de 04 meses após a dose adicional	AstraZeneca / Fiocruz, Janssen e Pfizer	
Pfizer	21 dias	+				
Janssen	Não recomendada	08 semanas após a DU		A partir de 04 meses após a dose adicional	AstraZeneca / Fiocruz, Janssen e Pfizer	
	A PARTIR DE 12 A	NOS, GESTANTES OU	PUÉRPERAS IMUNOCO	OMPROMETIDAS		
40.70.07	At DOCE	DOSE ADICIONAL		REFORÇO (REF)		
1ª DOSE	SE 2ª DOSE Intervalo Imunizante		Imunizante	Intervalo	Imunizante	
Coronavac	25 dias	A partir de 08 semanas	Mesmo Imunizante que	A partir de 04 meses	Preferencialmente Pfizer, se não disponível utilizar Coronavac	
Pfizer	21 dias	após a D2	esquema primário	após a dose adicional		
ADOLESCENTES DE 12 A 17 ANOS IMUNOCOMPROMETIDOS						
1ª DOSE		2ª DOSE	DOSE ADICIONAL REFO		REFORÇO (REF)	
Pfizer		21 dias	08 semanas após	A partir de 04 meses após a dose adicional		

ATÉ O MOMENTO NÃO HÁ INDICAÇÃO DE DOSE DE REFORÇO PARA CRIANÇAS DE 5 A 11 ANOS.

# PAX ET LABOR

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IBIPORÃ

Estado do Paraná

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Está indicada uma dose adicional para pessoas com alto grau de imunossupressão, independente do imunizante utilizado no esquema básico. Deverão receber uma dose adicional **após 56 dias do seu esquema inicial**. A Nota Técnica Nº 65/2021-SECOVID/GAB/SECOVID/MS, de 20 de dezembro de 2021, orienta a aplicação de uma dose de reforço da vacina COVID-19 para todos os indivíduos imunocomprometidos acima de 18 anos de idade que receberam três doses no esquema primário (duas doses e uma dose adicional), que deverá ser administrada a partir de quatro meses.

Condições que se enquadram em alto grau de imunossupressão:

- I. Imunodeficiência primária grave;
- II. Quimioterapia para câncer;
- III. Transplantados de órgão sólido ou de células tronco-hematopoiéticas (TCTH) uso de drogas imunossupressoras;
- IV. Pessoas vivendo com HIV/AIDS;
- V. Uso de corticóides em doses ≥20 mg /dia de prednisona, ou equivalente, por ≥14 dias;
- VI. Uso de drogas modificadoras da resposta imune;
- VII. Auto-inflamatórias, doenças intestinais inflamatórias;
- VIII. Pacientes em hemodiálise;
- IX. Pacientes com doenças imunomediadas inflamatórias crônicas.

A equipe médica da Secretaria de Saúde está avaliando pacientes cadastrados no grupo "pessoas com comorbidade" - "imunocomprometidos" se enquadrarão no grupo contemplado para a dose adicional. Pacientes que apresenta alguma dessas condições, mas foram vacinados por idade ou outro grupo, solicitamos que entreguem documento comprobatório da condição na Unidade de Saúde mais próxima a residência ou na Secretaria Municipal de Saúde (Avenida dos Estudantes, nº 351- Centro), para que a equipe médica faça a avaliação e liberação da vacinação, de acordo com o intervalo indicado. Aos pacientes que acompanham a comorbidade na rede municipal de saúde, solicitamos que atualizem o cadastro no sistema de

# PAX ET LABOR

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IBIPORÃ

Estado do Paraná

## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

agendamento. Após a liberação da dose adicional pela equipe médica, os pacientes são informados por telefone sobre a liberação do agendamento.

# ENDEREÇO, TELEFONE E HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DAS SALAS DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19

Unidade Básica de Saúde Dr. Wilson Costa Funfas Avenida Ibrahim Prudente da Silva, nº 1245, Vila Esperança (43) 3178-0334	Unidade Básica de Saúde Dr. Antonio Carlos  Gomes  Rua Rio de Janeiro, nº 215, Conjunto Henrique Alves  Pereira	Unidade Básica de Saúde La Fontaine Corrêa da Costa Avenida Ibrahim Prudente da Silva, nº 2.380, Agenor Barduco	
Segunda a sexta   08h00 às 16h00	(43) 3178-0333 Segunda a sexta   08h00 às 16h00	(43) 3258-2781 Segunda a sexta   08h00 às 17h00	
Unidade Básica de Saúde Dr. Mauro Feu Filgueiras Avenida dos Estudantes, nº 3010, Vila Romana (43) 3178-0332 Segunda a sexta   08h00 às 17h00	Unidade Básica de Saúde Dr. Eugenio Dal Molin Rua Padre Vitoriano Valente, nº 475, Centro (43) 3178-0317 / (43) 3178-0318 Segunda a sexta   08h00 às 19h00	Unidade Básica de Saúde Prefeito Mauro José  Pierro  Rua Léa, S/N, Taquara do Reino  (43) 3268-6022  Segunda a sexta   08h00 às 12h00	
Unidade Básica de Saúde Orlando Pelisson Rua Ângelo Zanin, nº 99, Jardim Bom Pastor (43) 3178-0330 Segunda a sexta   08h00 às 16h00	Unidade Básica de Saúde Olemário Mendes Borges Rua Brasil, S/N, Jardim John Kennedy (43) 3258-7632 Segunda a sexta   08h00 às 12h00	Unidade Básica de Saúde José Silva Sá Rua João Barreto, nº 536, Jardim Pérola (43) 3178-0346 Segunda a sexta   08h00 às 16h00	

- ✓ Nas sextas-feiras e vésperas de feriado a vacinação encerra uma hora antes do indicado acima, para que haja tempo hábil de utilizar todos os frascos abertos.
- ✓ A 2ª dose da Vacina Butantan é realizada todas as quartas-feiras na UBS Pérola.

**REFERÊNCIAS:** Notas Técnicas 59/2021, 61/20<mark>21, 65</mark>/2021, 08/2022, 20/<del>2022, 22/2022, 34/2022, 35/2022, 36/2022 e 37/2022, SECOVID/GAB/SECOVID/Ministério da Saúde.</del>



Estado do Paraná

# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

