



Prot. 0001223/U del 06/03/2021 14:03



Scuola Secondaria di I grado Statale "Gesmundo - Moro - Fiore"

Sede centrale: Plesso Gesmundo Via Salamone 29 - Plesso Moro-Fiore Via Casalicchio 36 - 70038 Terlizzi (BA) - Tel. e fax Presidenza: +39 080 3511958 Tel. Segreteria: +39 080 3511958 e-mail: bamm290002@istruzione.it - e-mail PEC: bamm290002@pec.istruzione.it - Sito WEB di Istituto: <https://www.gesmundomorofiore.edu.it/> Codice Meccanografico: **BAMM290002** - Codice Fiscale: **93437870723** Codice Univoco Ufficio **UFZTGG** - Conto corrente postale della scuola **001018049658**

Terlizzi (vedi segnatura)

Protocollo (vedi segnatura)

Circolare 100

A:

Docenti
Personale ATA
Sito WEB di Istituto

<https://www.gesmundomorofiore.edu.it>

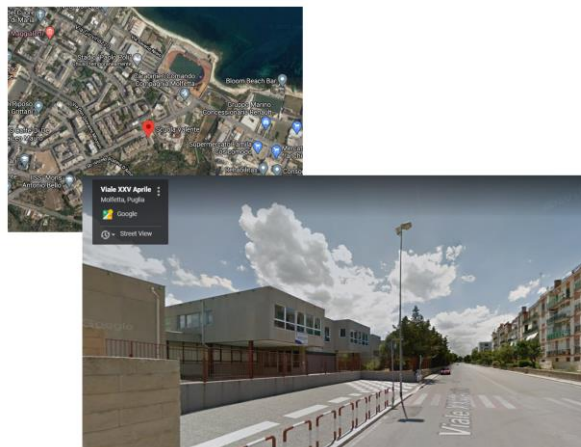
Albo Online - Albo pretorio di Istituto

https://www.trasparenzascuole.it/Public/APDPublic.aspx?Customer_ID=300e7ace-86b1-496b-b13d-372111c02d8c

Amministrazione trasparente

https://www.trasparenzascuole.it/Public/AmministrazioneTrasparente.aspx?Customer_ID=300e7ace-86b1-496b-b13d-372111c02d8c

VACCINAZIONE **del personale scolastico della Scuola Secondaria di I grado Statale "Gesmundo - Moro - Fiore"** *per* **martedì 9 marzo dalle 14:45 alle 16:35 (ultimo ingresso)** *presso* **la Scuola Primaria "V.Valente" via XXV Aprile - MOLFETTA**



La Regione Puglia tramite il DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - SERVIZIO DI PREVENZIONE E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO della ASL BA ha comunicato la DATA e il LUOGO per la SEDUTA di VACCINAZIONE anti Covid-19 per gli operatori scolastici della Scuola Secondaria di I grado Statale "Gesmundo - Moro - Fiore"

- Data: **martedì 9 marzo dalle 14:45 alle 16:50** (16:35 ultimo ingresso)
- Luogo: **palestra della Scuola Primaria "V.Valente" via XXV Aprile - MOLFETTA**

La nostra scuola ha già reso disponibili sul sito con circolare 091 del 19 febbraio 2021 le comunicazioni e il c.d. "MODULO ASTRAZENECA" costituito da **3 documenti**

- CONSENSO ALLA VACCINAZIONE**
- NOTA INFORMATIVA SUL VACCINO**
- SCHEDA ANAMNISTICA**

La scuola invierà entro domani 07/03/2021 all'indirizzo spesal.aneanord@asl.bari.it l'ELENCO del PERSONALE da SOTTOPORRE A VACCINAZIONE il 9 marzo 2021

Il detto ELENCO corrisponde a coloro che hanno manifestato interesse **con esclusione di coloro che hanno più di 65 anni compiuti** (nati entro il 31/12/1955): per costoro sarà prevista in altro momento una "SEDUTA DEDICATA" da programmare a cura del DIPARTIMENTO ASL BA e pertanto NON dovranno recarsi il 9 marzo 2021 al luogo indicato

Il detto ELENCO NON può comprendere anche **personale che ha l'obbligo di autoescludersi** dalla SEDUTA di VACCINAZIONE del 9 marzo in quanto, come spiegato avanti, in ragione delle patologie sofferte, **rientra nella definizione di "PERSONA ESTREMAMENTE VULNERABILE"** (si veda Circolare 101) ovvero **i soggetti che in passato hanno presentato reazioni anafilattiche** anche non a seguito di somministrazione di vaccini. Per queste persone sarà programmata una SEDUTA DEDICATA.

Ciascun operatore scolastico da vaccinare dovrà presentarsi presso il sito di vaccinazione con il modulo ASTRAZENECA (1- Consenso; 2- Nota informativa - 3- Scheda anamnestica) già stampato e compilato.

- a pagina 1 di tale modulo, alla voce "Tessera Sanitaria N." va riportato il numero di codice fiscale.
- le pagine 3 e 4 del modulo non devono essere compilate

Alla presente circolare **si allega un quarto Modulo** denominato **RICEVUTA VACCINAZIONE**. Ciascun operatore da vaccinare dovrà presentarsi presso il sito di vaccinazione con **il detto quarto modulo già stampato e compilato** nella sola parte relativa ai dati anagrafici all'inizio di pagina 1.

Nella seduta indicata sarà somministrato **esclusivamente** il **vaccino Astrazeneca**

ESCLUSIONI

In osservanza di quanto previsto dalle Circolari del Ministero della Salute nr. 5079 del 09/02/2021 e nr. 6830 del 22/02/2021, **non potranno essere vaccinati con il vaccino ASTRAZENECA**

- Soggetto ultrasessantacinquenni (Y):** (cioè i soggetti nati entro il 31/12/1955)-di cui la scuola possiede già elenco
- Soggetto vulnerabile (V):** **i soggetti con definizione di persona altamente vulnerabile - di cui la scuola deve avere elenco entro oggi 6 marzo**
- Soggetto con storia di reazioni anafilattiche (A):** i soggetti che, in ragione delle patologie sofferte, **rientrano nella definizione di "PERSONA ESTREMAMENTE VULNERABILE"**, così come definita dalla allegata TABELLA denominata "VULNERABILI - DEFINIZIONE", estratta dal documento "Vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19. Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID19, agg.to 8 Febbraio 2021". **– anche per questi soggetti la scuola deve avere elenco entro oggi 6 marzo**
 - **Gli operatori scolastici affetti da tali condizioni non dovranno pertanto presentarsi** alla seduta indicata in quanto **per essi andrà programmata una seduta dedicata.**
 - **Parimenti non potranno essere vaccinati** nella seduta in argomento e pertanto non dovranno presentarsi **i soggetti che in passato hanno presentato reazioni anafilattiche (anche non a seguito di somministrazione di vaccini)**; anche a costoro andrà dedicata una seduta apposita in ambiente protetto. Per tali motivi, nel caso di presenza di persone ultrasessantacinquenni, ovvero estremamente vulnerabili ovvero con anamnesi positiva per reazioni anafilattiche, è necessario inviare all'indirizzo l'allegato elenco denominato **SEDUTE DEDICATE**, nel quale indicare cognome e nome, data di nascita, codice fiscale, e se trattasi di soggetto vulnerabile (V), ultrasessantacinquenne (Y) o con storia di reazioni anafilattiche (A). I soggetti rientranti in queste tre categorie, si ribadisce, non andranno inseriti nell'elenco di cui al punto 1 che precede e non dovranno presentarsi alla seduta vaccinale programmata.

La scuola deve produrre entro oggi ELENCO di PERSONALE SCOLASTICO da escludere dalla vaccinazione del 9 marzo 2021 e per le quali sarà programmata SEDUTA DEDICATA

- Soggetti V ossia soggetti ad alta vulnerabilità
- Soggetti A ossia soggetti con storia di reazioni anafilattiche o con anamnesi positiva a reazioni anafilattiche
-

L'elenco deve essere inviato a spesal.aneanord@asl.bari.it con indicazioni del cognome e nome, data di nascita, codice fiscale

Dirigente Scolastico



Si Certifica che _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____ - _____

Ha ricevuto la seguente vaccinazione:

Vaccino	Lotto	Sito di iniezione	Data e ora somministrazione
COVID 19 VACCINE ASTRAZENECA			

Appuntamento seconda dose _____

L'Operatore Sanitario Vaccinatore

SORVEGLIANZA DEGLI EVENTI AVVERSI POST
VACCINO ANTI COVID-19
DIARO POST VACCINAZIONE

PAZIENTE _____ DATA SOMMINISTRARZIONE _____ ORA _____ SITO SOMMINISTRAZIONE _____

TIPO DI REAZIONE	0-6 ORE	6-12 ORE	OLTRE 12 ORE	GIORNO 1	GIORNO 2	GIORNO 3	GIORNO 4	GIORNO 5	GIORNO 6	GIORNO 7	GIORNO 8	GIORNO 9	GIORNO 10
DOLORE ZONA INOCULO													
ROSSORE NELLA ZONA DI INOCULO													
GONFIORE ZONA INOCULO													
DOLORE MUSCOLARE													
DOLORE ARTICOLARE													
BRIVIDI, FEBBRE A PARTIRE DA 37° INDICARE TEMERATURA MAX													
NAUSEA													
INGROSSAMENTO LINFONODALE													
MALESSERE													
DOLORE AGLI ARTI													
INSONNIA													
PRURITO ZONA INOCULO													
STANCHEZZA													
MAL DI TESTA													
ASIMMETRIA TEMPORANEA DI UN LATO DEL VISO													
ERUZIONE CUTANEA													
REAZIONI ALLERGICHE (ANAFILASSI)													
ALTRE REAZIONI AVVERSE													
ACCESSO IN PS													
OSPEDALIZZAZIONE													