



CIRCOLARE N. 308

ALLA ATTENZIONE

**DEI DOCENTI
DEL PERSONALE ATA
SEDE**

OGGETTO: Aggiornamento Vaccinazione anti-COVID-19 - Personale Scolastico

Si trasmette la comunicazione ricevuta dall'Azienda ULSS8 Berica per la riapertura di prenotazione del vaccino anti-COVID per il personale scolastico, con relativo allegato.

_____ *COMUNICAZIONE ULSS8 Berica* _____

Buongiorno,

a seguito dell'incontro avvenuto in data odierna, con la presente Vi confermiamo che a breve verranno aperte le prenotazioni per la vaccinazione anti-COVID-19 del Personale Scolastico per la settimana del 15-19 marzo 2021.

Come da indicazioni Ministeriali, si precisa che il vaccino AstraZeneca potrà essere somministrato alla fascia di età compresa tra i 18 e i 65 anni (coorte 1956), ad eccezione dei soggetti estremamente vulnerabili, le cui patologie sono elencate nella tabella allegata.

Per quel che riguarda le persone che hanno precedentemente contratto il virus, il vaccino non presenta controindicazioni se il soggetto è guarito da almeno 30 giorni ed è in buona salute.

In sede di seduta vaccinale sarà comunque presente il personale medico per eventuali valutazioni.

Per l'accesso alla sede vaccinale è obbligatorio presentare una autocertificazione su carta bianca in cui il soggetto dichiara, sotto la propria responsabilità, l'appartenenza alla Categoria "Personale Scolastico", il ruolo, nome, ordine e grado della scuola, data e firma.

In particolare si raccomanda alle persone che rientrano nelle situazioni per le quali è sconsigliato il vaccino AstraZeneca e che si fossero già prenotate sul portale dell'Azienda ULSS8 di procedere con l'annullamento della prenotazione, in modo da lasciare liberi i posti ai colleghi. Tali soggetti dovranno quindi attendere la chiamata inerente la categoria di appartenenza.

Cordiali saluti.
Azienda ULSS8 Berica

Vicenza, 26 febbraio 2021

Il Dirigente Scolastico
F.to prof. A. FRIZZO

Tabella 2

Aree di patologia	Definizione
Malattie Respiratorie	Fibrosi polmonare idiopatica; altre patologie che necessitino di ossigenoterapia
Malattie cardiocircolatorie	Scompenso cardiaco in classe avanzata (IV NYHA); pazienti post shock cardiogeno.
Condizioni neurologiche e disabilità (fisica, sensoriale, intellettiva, psichica)	Sclerosi laterale amiotrofica; sclerosi multipla; paralisi cerebrali infantili; pazienti in trattamento con farmaci biologici o terapie immunodepressive e convidenti; miastenia gravis; patologie neurologiche disimmuni.
Diabete/altre endocrinopatie severe (quali morbo di Addison)	Soggetti over 18 con diabete giovanile, diabete di tipo 2 e necessitano di almeno 2 farmaci ipoglicemizzanti orali o che hanno sviluppato una vasculopatia periferica con indice di Fontaine maggiore o uguale a 3
Fibrosi cistica	Pazienti da considerare per definizione ad alta fragilità per le implicazioni respiratorie tipiche della patologia di base.
Insufficienza renale/patologia renale	Pazienti sottoposti a dialisi.
Malattie autoimmuni - immunodeficienze primitive	Grave compromissione polmonare o marcata immunodeficienza e convidenti; immunodepressione secondaria a trattamento terapeutico e convidenti.
Malattia epatica	Pazienti con diagnosi di cirrosi epatica.
Malattie cerebrovascolari	Evento ischemico-emorragico cerebrale che abbia compromesso l'autonomia neurologica e cognitiva del paziente affetto. Persone che hanno subito uno "stroke" nel 2020 e per gli anni precedenti con rankin maggiore o uguale a 3.
Patologia oncologica e emoglobinopatie	Pazienti onco-ematologici in trattamento con farmaci immunosoppressivi, mielosoppressivi o a meno di 6 mesi dalla sospensione delle cure e convidenti. Genitori di pazienti sotto i 16 anni di età. Pazienti affetti da talassemia.
Sindrome di Down	Tutti i pazienti con sindrome di Down in ragione della loro parziale competenza immunologica e della assai frequente presenza di cardiopatie congenite sono da ritenersi fragili.
Trapianto di organo solido: in lista di attesa e sottoposti a trapianto emopoietico dopo 3 mesi dal trapianto ed entro 1 anno dalla procedura	Trapianto di organo solido o emopoietico al di fuori delle tempistiche specificate, che abbiano sviluppato una malattia del trapianto contro l'ospite cronica in terapia immunosoppressiva e convidenti.
Grave obesità	Pazienti con BMI maggiore di 35