



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

**Istituto Scolastico Comprensivo
"Giovanni XXIII"**

Scuola dell'Infanzia e del 1° ciclo di istruzione

71037 – Monte Sant'Angelo (FG) – Via Sant'Antonio Abate, 92

Cofisco: 83003020712 – Cod. Meccanografico: FGIC83100Q – Cod. Univoco: UFJLON

Tel.: 0884561316 – Fax: 0884568344 – Sito web: www.istitutogiovanni23.edu.it – E-mail: fgic83100q@istruzione.it - fgic83100q@pec.istruzione.it



Circolare n. 144

Monte Sant'Angelo, 8 marzo 2021

Al Personale Docente e Ata

Al DSGA

*Nel Sito web dell'Istituto – Albo e Sez. Circolari
Agli Atti*

Oggetto: Piano vaccinale operatori scolastici. Aggiornamento e integrazioni.

Si informano le SS.LL. che, presumibilmente entro il 14 marzo p.v., le Direzioni Sanitarie delle Aziende Sanitarie Locali garantiranno:

1. l'avvio della somministrazione del vaccino "Moderna" agli operatori scolastici ai quali per età e/o condizioni di estrema vulnerabilità non sia stato possibile somministrare il vaccino "AstraZeneca";
2. l'avvio di nuovi cicli vaccinali di recupero per gli operatori scolastici che, per motivi diversi dal punto precedente, non hanno potuto ancora ricevere il vaccino "AstraZeneca" (a tali persone sarà somministrato il vaccino "AstraZeneca").

Le situazioni di estrema vulnerabilità, indicate nella Tabella 2 del documento del Ministero della Salute denominato "*Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19*" (8 febbraio 2021) – tabella che si allega alla presente –, vanno comunicate dal proprio medico di fiducia. Il personale interessato dovrà informare l'Ufficio di Segreteria, tramite fonogramma o PEC, entro e non oltre il 9 marzo p.v., producendo apposita attestazione del proprio medico di fiducia senza far menzione di patologie/quadri clinici.

Si allegano:

- Tabella 2 del documento del Ministero della Salute denominato "*Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19*" (8 febbraio 2021);
- Nota del Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti, Regione Puglia, prot. n. 1770 del 03/03/2021, avente ad oggetto "*Piano Strategico Nazionale Vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19 – INDICAZIONI OPERATIVE – AGGIORNAMENTO e INTEGRAZIONI*".

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Enza M. A. Santodirocco

Documento firmato digitalmente

(D.lgs. 82/2005 e norme correlate)

Tabella 2

Aree di patologia	Definizione
Malattie Respiratorie	Fibrosi polmonare idiopatica; altre patologie che necessitano 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 mordo 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

PROTOCOLLO USCITA

Si invia solo a mezzo posta elettronica ai sensi del DPR 445/2000 e D.Lgs 82/2005 in sostituzione della posta ordinaria

URGENTE

Ai Direttori Generali

Ai Direttori Sanitari

e, per il loro tramite

a tutte le articolazioni organizzative interne

• delle Aziende Sanitarie Locali

Ai Direttori delle Farmacie sedi HUB

Ai Componenti Cabina di Regia regionale CovidVacc

e, per conoscenza

Ai Dirigenti delle Sezioni interessate

Al Dirigente della Sezione Istruzione e Università

Al Direttore Generale InnovaPuglia

Al Direttore Generale Aress Puglia

Al Responsabile Scientifico OER Puglia

Al Dirigente Sezione Protezione Civile regionale

Al Dirigente Struttura Comunicazione Istituzionale

Alle Rappresentanze sindacali regionali dei MMG/PLS

Alle Oo.Ss. del personale medico, dirigenza e comparto SSR

Agli Ordini professionali

Al Presidente ANCI Puglia

Al Direttore Ufficio Scolastico Regionale della Puglia

Ai Rettori delle Università e Politecnici universitari di Puglia

Ai Comandi regionali delle Forze Armate

A S.E. Prefetto di Bari quale coordinamento regionale Prefetture e Forze dell'Ordine

All' Assessore alla Sanità e Benessere animale

Al Presidente della Giunta Regionale

OGGETTO: Piano Strategico Nazionale Vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19 – INDICAZIONI OPERATIVE – AGGIORNAMENTO e INTEGRAZIONI.

Si fa seguito alle precedenti circolari regionali di pari argomento ¹, contenenti le disposizioni e le indicazioni operative regionali, attuative del Piano Straordinario Nazionale di Vaccinazione anti-COVID-19 come integrato e modificato dalle "Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19 dell'08.02.2021" di cui alla circolare prot. 0006830 del 22.02.2021 del Ministero della Salute, si comunica quanto segue.

¹ prot. AOO/082/0018550 del 26.12.2020; prot. AOO/005/0006637 del 30.12.2020; prot. AOO/005/0000032 del 04.01.2021; prot. AOO/005/0000066 del 05.01.2021; prot. AOO/005/0000134 del 10.01.2021; prot. AOO/005/0000252 del 12.01.2021; prot. AOO/005/0000426 del 18.01.2021; prot. AOO/005/0000813 del 29.01.2021 e successiva prot. AOO/005/0000849 del 29.01.2021; prot. AOO/082/0000529 del 02.02.2021; prot. AOO/005/0001181 del 10.02.2021; prot. AOO/005/0000746 del 12.02.2021; prot. AOO/SP8/000066 del 18.02.2021; prot. AOO/082/0000868 del 18.02.2021; prot. AOO/082/0000896 del 20.02.2021; prot. AOO/082/0000948 del 23.02.2021.

La struttura commissariale ha sin qui notificato alle Regioni italiane il piano di distribuzione delle dosi delle diverse tipologie di vaccino relativamente al solo mese di marzo 2021 senza alcuna conferma circa i quantitativi prevedibili per i periodi successivi.

Pertanto, al fine di dare uniforme attuazione delle ulteriori fasi della campagna di vaccinazione in corso di svolgimento, si dispone quanto segue.

- 1) **i Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie Locali**, in qualità di coordinatori dei NOA-CovidVacc, **devono** garantire che il vaccino “Covid-19 Vaccine Moderna” sia destinato al completamento del ciclo vaccinale (seconda dose) per tutti i soggetti cui è stata somministrata la prima dose. Le ulteriori dosi disponibili del vaccino “Moderna” dovranno essere destinate, in ordine di priorità, alle categorie di seguito indicate:
 - a) **popolazione estremamente vulnerabile** di età superiore ai 16 anni ossia dei cittadini particolarmente fragili, di età superiore ai 16 anni, in quanto affetti da specifiche patologie valutate come particolarmente critiche in quanto correlate al tasso di letalità associata a COVID-19 per danno d’organo preesistente o compromessa capacità di risposta immunitaria a SARS-CoV-2 come meglio indicato nella Tabella 2 del Piano nazionale (qui allegata);
 - b) **persone di età superiore agli 80 anni (over80)** che hanno richiesto la somministrazione domiciliare.
- 2) Per permettere la organizzazione della somministrazione del vaccino in favore della popolazione estremamente vulnerabile di cui alla lettera a), **i Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie Locali devono**, mediante gli organismi della medicina generale costituiti a livello aziendale e/o distrettuale, quantificare il numero di soggetti in condizione di estrema fragilità distribuiti per ciascun Distretto Socio Sanitario non ospitati nelle residenze socio-sanitarie e nelle strutture semi-residenziali, entro il 10 marzo 2021.
- 3) Al fine di identificare i soggetti di cui alla lettera b) precedente (over 80 non deambulanti/non trasportabili), **i Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie Locali devono** rendere disponibili ai Distretti Socio Sanitari territorialmente competenti gli elenchi dei soggetti che hanno richiesto la somministrazione del vaccino al domicilio avendo cura di verificare preventivamente i soggetti per i quali sia già attiva una presa in carico con ADI e/o ADP, entro il 10 marzo 2021.
- 4) Allo scopo di organizzare la somministrazione del vaccino a mRNA agli operatori scolastici, universitari e delle Forze Armate e delle Forze di Polizia ai quali per età e/o condizioni di estrema vulnerabilità non sia stato possibile somministrare il vaccino “AstraZeneca”, **i Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie Locali devono** disporre la raccolta, con le modalità consentite dalle normativa in materia di trattamento dei dati personali e sensibili, degli elenchi delle persone che si trovano in una delle condizioni sopra riportate. Analogamente, si dovrà procedere al completamento della vaccinazione delle categorie di operatori sanitari e socio-sanitari previste per la fase 1 (es. farmacisti, psicologi, informatori scientifici del farmaco, altre categorie della dirigenza e professionali sanitarie, etc..). Si dovrà dare in ogni caso priorità alla vaccinazione degli operatori scolastici che si trovano in queste fattispecie, **possibilmente entro il 14.03.2021**.
- 5) Al fine di assicurare la effettiva disponibilità di vaccini a mRNA per le diverse categorie di soggetti, secondo le indicazioni di rischio previste, **i Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie Locali devono** garantire l’avvio di nuovi cicli vaccinali di recupero rivolti a categorie di soggetti che rientrano nelle indicazioni e raccomandazioni di utilizzo del vaccino “AstraZeneca” o per gli operatori scolastici o delle Forze Armate e delle Forze dell’Ordine che, per motivi diversi dal punto precedente, non hanno potuto ancora ricevere il vaccino. A tali persone dovrà essere somministrato il vaccino “AstraZeneca”.

- 6) In ragione della necessità di porre in essere una ulteriore accelerazione delle attività di somministrazione in favore delle categorie di cui innanzi, **i Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie Locali devono** costituire – **entro il 14 marzo prossimo** – elenchi aziendali di medici e professionisti sanitari da destinare quali equipe ulteriori alle attività in questione nonché – come già indicato – ampliare la capacità produttiva degli attuali punti vaccinali utilizzando tutti gli istituti contrattuali previsti dai vigenti CCNNL.

Si invitano i Direttori Generali e i Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie Locali a voler prendere atto della presente disposizione e procedere con ogni urgenza consentita alle azioni richieste.

Per quanto qui non specificato, si deve far riferimento alle circolari del Ministero della Salute e alle pregresse disposizioni regionali in materia.

P.O. Prevenzione e Promozione della Salute
Nehludoff Albano

Il Coordinatore Cabina di Regia regionale
Michele Conversano

Il Dirigente della Sezione
Promozione della Salute e del Benessere
Onofrio Mongelli

Il Direttore del Dipartimento
Vito Montanaro