



Carta informativa de Vacunación Obligatoria Escolar año 2021

4° Básico

Estimados(as) Padres, Madres y Apoderados(as):

Junto con saludar informamos, que se iniciará la vacunación obligatoria escolar correspondiente al año 2021 a cargo del Vacunatorio del Centro de Salud Municipal Cardenal Raúl Silva Henríquez.

Esta es una medida instruida por la autoridad de Salud Pública y su aplicación tiene carácter **OBLIGATORIO**, por lo que **NO REQUIERE** la autorización de firma de consentimiento de los padres y/o apoderados, en conformidad con lo establecido en el artículo 32° del Código Sanitario y el decreto exento N°6 del año 2010.

El proceso de vacunación se realizará el próximo **Lunes 04 de Octubre** en **Cancha Deportiva "Soccer Tan"** ubicada en Ramón Freire #1391 (frente a nuestro establecimiento).

Los horarios de vacunación son los siguientes:

CURSO	HORARIO
4 BÁSICO A	11:00 a 11:30 horas
4 BÁSICO B	11:30 a 12:00 horas

Debido al proceso de vacunación es que las **clases del Lunes 04 de Octubre serán en el siguiente formato:**

- Bloque 1 y 2: **Formato online.**
- Bloque 3, 4, 5 y 6: **Clases asincrónicas, con el desarrollo de trabajo autónomo en classroom. Por lo tanto, los alumnos no deberán asistir a clases presenciales ni virtuales.**

Nota: Se considerará a todos los alumnos "presentes" en la asistencia de clases el Lunes 04 de Octubre.

La vacuna que recibirán los alumnos y alumnas de 4° básico es la primera dosis de **Vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)**

Los objetivos sanitarios de la vacunación son:

-Disminuir las muertes y enfermedades que son causadas por el contagio de microorganismos entre las personas, las cuales se pueden prevenir a través de la administración de vacunas.

- Vacunar a todos los niños y niñas que cursan 4° básico, a partir de los 9 años, con una primera dosis de la vacuna contra el **Virus del Papiloma Humano** y administrar una segunda dosis de la vacuna en 5° básico.

La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH), protege a la población contra enfermedades causadas por el contagio con el virus **VPH** como:

- Cáncer cérvico-uterino: el cual mata a más de 600 mujeres al año y es la segunda causa de muerte por cáncer en mujeres en edad adulta en Chile.

- Cáncer anal, vulvar, vaginal y orofaríngeo.

-Verrugas genitales.

Las reacciones esperadas después de la vacunación son:

- Enrojecimiento y dolor del sitio de punción.

- Fiebre.



- Aumento de volúmen en la zona de administración de la vacuna.
- Hematoma en el sitio de la punción.
- Dolor de cabeza.
- Mareos y/o náuseas.
- Dolor articular.

Si su hijo/a o pupilo/a, posee alguna condición que amerite precauciones especiales o la suspensión de la vacunación usted debe informar oportunamente y con certificado médico al personal de salud, previo a la vacunación.

¿Quiénes no deberían vacunarse? (contraindicaciones definitivas):

- Personas que hayan tenido una reacción alérgica **SEVERA** a algún componente de las vacunas antes mencionadas, en dosis previas.
- Repitente de curso (que haya recibido las vacunas el año pasado).
- Personas con inmunodeficiencia (defensas bajas) congénita o adquirida.

¿Quiénes tienen que esperar un tiempo para vacunarse? (Contraindicaciones temporales):

- Menores que cursen enfermedad aguda **SEVERA** por ejemplo: neumonía, meningitis, sepsis, etc. y con fiebre mayor a 38,5°C axilar.

A consecuencia de la situación de emergencia sanitaria por COVID-19, se han considerado las siguientes precauciones adicionales:

- La vacunación se llevará a cabo en horarios diferidos, por curso, con el fin de evitar aglomeraciones, horarios que el establecimiento educacional se encargará de difundir de forma oportuna.
- Cada alumno(a) debe asistir con sólo 1 familiar como acompañante.
- El uso de mascarilla es obligatorio.
- Si su hijo/a se encuentra cursando con cuadro respiratorio, gastrointestinal, etc., la vacunación será postergada hasta su recuperación.
- Si es que su hijo/a se encuentra diagnosticado con COVID-19, la vacunación será pospuesta hasta su total recuperación.
- Si su hijo/a ha sido identificado como contacto estrecho de un caso confirmado con COVID-19 y se encuentra realizando cuarentena, la vacunación será pospuesta hasta que se haya cumplido con el periodo de cuarentena.
- Si su hijo/a fue vacunado/a contra el SARS CoV-2, no existe contraindicación para recibir vacuna escolar (VPH), esta puede ser administrada sin importar los días transcurridos desde la vacunación SARS CoV-2.
- El equipo de salud que asistirá a nuestro establecimiento, cuenta con todos los elementos de protección personal necesarios.



ACUSO RECIBO

Yo _____ madre/padre y/o apoderado de _____,

alumno(a) del curso _____, acuso haber recibido información en relación a vacunación escolar y no tengo objeciones respecto a que mi hijo/hija y/o pupilo sea vacunado en el Establecimiento Educativo Colegio Simón Bolívar Quillota .

Nombre y Firma madre/padre y/o apoderado(a)