



Carta informativa de Vacunación Obligatoria Escolar año 2021

5° Básico B

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.

Dicha Vacunación se realizará en nuestro establecimiento educacional, el próximo día **Lunes 04 de Octubre**.

Esta es una medida instruida por la autoridad de Salud Pública y su aplicación tiene carácter **OBLIGATORIO** por lo que **NO REQUIERE** la autorización, por medio de firma de consentimiento informado 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, decreto exento N° 1201 del año 2014, el decreto exento N° 865 del año 2015 y por último el decreto exento N°31 del año 2019. Por lo anterior, se ha dispuesto la vacunación en establecimientos educacionales de todos los niños y niñas que cursen **5° básico**.

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).

El horario de vacunación es el siguiente:

CURSO	HORARIO
5 BÁSICO B	12:30 a 13:00 horas

Nota: **Las clases del Lunes 04 de Octubre se desarrollarán con normalidad según horario. Es decir, bloque 1 y 2 formato online.**

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 5° básico es la **segunda 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.
- Administrar una segunda dosis de la vacuna en todos los niños y niñas que cursan 5° año 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 para no exponer tanto a los niños y niñas, sus acompañantes así como al personal del establecimiento.



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 Educacional Colegio Simón Bolívar Quillota .

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