

## INFORMACIÓN CAMPAÑA VACUNACION GRIPE 2021

Dirigido al personal del ámbito del Servicio de Prevención de Administración General y Educación que pertenezca al Régimen General de Seguridad Social o al Régimen Especial de la Seguridad Social (MUFACE, MUGEJU, ISFAS), con Asistencia Sanitaria en el Sistema Público de Salud.

1.- Teniendo en cuenta que el período de administración de la vacuna **en el Edificio Pignatelli** abarcará **desde el martes 23 de noviembre al viernes 15 de diciembre de 2021**, el personal que solicitó la vacunación en dicho Edificio Pignatelli, deberá concertar su cita previa, con la lógica antelación para la fecha elegida, llamando al teléfono **976716102**.

Es requisito imprescindible aportar cumplimentado y firmado, en el momento de la administración de la vacuna, el documento de consentimiento informado, que se adjunta como Anexo.

2.- El personal que solicitó la vacunación fuera del plazo establecido y que se encuentra en lista de espera podrá solicitar la cita pudiendo elegir entre los días 13, 14 y 15 de diciembre.

3.- El personal que solicitó la administración de la vacuna en los distintos **centros de Salud del Servicio Aragonés de Salud**, deberá solicitar cita previa en el centro de salud seleccionado en el formulario, alegando su condición de personal de la Administración de la Comunidad Autónoma. Previamente, el Servicio de Prevención ha dado traslado a los distintos centros de salud de la relación del personal de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón que hubiera presentado solicitud de vacunación en los mismos.

### ADVERTENCIA IMPORTANTE

NO deberán acudir a la vacunación las personas con fiebre o síntomas respiratorios y/o compatibles con la Covid-19 y, en tal supuesto, deberán avisar de inmediato de la imposibilidad de asistencia y concertar una nueva cita en el centro correspondiente.

Zaragoza, a 18 de noviembre de 2021

**EL SERVICIO DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES  
DE ADMINISTRACIÓN GENERAL Y EDUCACIÓN**



## ANEXO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE LA VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL

La gripe es una enfermedad de curso agudo y que presenta su máxima incidencia en otoño e invierno. Es potencialmente grave y está especialmente indicada en población diana, ya descrita en documento “*Campaña de vacunación gripe estacional 2021 dirigida a los trabajadores incluidos en el ámbito de actuación del Servicio de Prevención de Administración General*”. La vacunación es la medida preventiva más efectiva frente a esta enfermedad, y tiene como objetivo reducir la mortalidad y morbilidad asociada a la gripe y el impacto de la enfermedad en la comunidad.

#### Efectos adversos:

- Los efectos adversos son poco frecuentes y cuando aparecen suelen ser locales (eritema, dolor).
- Las reacciones sistémicas tampoco son habituales, las más comunes son fiebre, malestar y mialgias, con una duración de 1 o 2 días. Aparecen mayoritariamente en personas no vacunadas con anterioridad.
- En caso de presentar fiebre tras la administración de la vacuna, debe emplearse paracetamol y nunca ácido acetilsalicílico.

#### Marque al Grupo de riesgo al que pertenece:

- Trabajador sanitario
- Trabajador sociosanitario
- Personal de servicios públicos especiales
- > 65 años en ningún otro grupo de riesgo
- Enf. Cardiovascular/respiratoria
- Enf. Renal, inmunodepresión, diabetes, obesidad mórbida, otras
- Embarazo y puerperio
- Personal que cuida a otros con riesgo
- Trabajador sector avícola/porcino
- En ningún grupo de riesgo



**He sido informado y he entendido la información recibida sobre la vacunación antigripal. Declaro que:**

<b>Contraindicaciones.</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
¿Ha sufrido reacción alérgica grave (de tipo anafilaxia a dosis previas de la vacuna?)		
¿Es alérgico a kanamicina, sulfato de neomicina, formaldehído, bromuro de cetiltrimetilamonio, polisorbato 80 e hidrocortisona o a excipientes de la vacuna que son cloruro sódico, cloruro potásico, fosfato potásico dihidrogenado, fosfato disódico dihidratado, cloruro magnésico hexahidrato, cloruro cálcico dihidrato y agua para inyectables?		
¿Ha estado enfermo o ha tenido temperatura superior a 37°C en las 24 horas previas a la vacunación?		
¿Ha padecido Síndrome de Guillain-Barré en las 6 semanas posteriores a la administración de una vacuna antigripal?		

Acepto la vacunación

D/Dña: .....

Fecha.....

Firma.....