



**REGIONE  
PUGLIA**



# **Piano Aziendale**

**Vaccinazione antiSARS-CoV-2/Covid-19 nei luoghi di lavoro**

**Protocollo nazionale per la realizzazione dei piani aziendali finalizzati all'attivazione di punti straordinari di vaccinazione anti SARS-CoV-2/ Covid-19 nei luoghi di lavoro del 06.04.2021**

## DATI AZIENDALI

Denominazione Azienda	
Codice ATECO e classe di priorità	
Legale rappresentante <i>Indicare dati anagrafici e CF</i>	
Sede legale	
Sede unità produttiva	
Recapito telefonico	
e-mail	
PEC	
Associazione di categoria	
P.IVA / C.F.	
Totale numero lavoratori in organico c/o la/le Unità produttive	

## MEDICO RESPONSABILE DELLA SEDUTA VACCINALE

Medico Responsabile <i>Indicare Dati Anagrafici e CF</i>			
Ordine appartenenza			
N° di iscrizione ordine			
Recapito telefonico (mobile)			
e-mail			
PEC			
Aziende aderenti al presente piano vaccinale	<b>Denominazione Azienda</b>	<b>codice ATECO e classe di priorità</b>	<b>N° Vaccini Richiesti</b>

## DICHIARAZIONE DI ADESIONE

I sottoscritti:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'Azienda sopra indicata

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di Medico responsabile della seduta vaccinale

### **DICHIARANO**

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.P.R. n.445/2000

1. di voler aderire alla campagna vaccinale anti-COVID-19 da effettuarsi nei luoghi di lavoro;
2. di rispettare, per gli aspetti di propria competenza:
  - a) le modalità di esecuzione della vaccinazione nei luoghi di lavoro secondo quanto previsto dal documento tecnico-operativo del Ministero della Salute e INAIL denominato "Indicazioni ad Interim per la vaccinazione anti SARS-CoV-2/COVID-19 nei luoghi di lavoro" (versione ultima aggiornata);
  - b) il Provvedimento n.198 del 13 maggio 2021, n.198 del Garante per la Protezione dei Dati Personali in materia di vaccinazione nei luoghi di lavoro;
  - c) il Piano operativo della Regione Puglia per la vaccinazione anti Covid-19 nei luoghi di lavoro;
  - d) le direttive e le istruzioni operative della Regione Puglia per la corretta e puntuale registrazione dei dati delle somministrazioni di vaccino anti Covid-19 ai fini del rispetto degli obblighi informativi europei e nazionali.

3. che le adesioni volontarie (superiori a 100) della popolazione lavorativa sono pari in totale a numero \_\_\_\_\_ unità;
4. la somministrazione giornaliera prevista è di numero dosi \_\_\_\_\_;
5. acquisita la disponibilità dei vaccini, di obbligarsi a trasmettere allo SPESAL del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL territorialmente competente, il calendario vaccinale al massimo entro i 7 giorni antecedenti la data prevista per l'avvio delle vaccinazioni in Azienda.

#### AMBIENTI DESTINATI ALL'ATTIVITÀ DI VACCINAZIONE <sup>(1)</sup>

La somministrazione del vaccino avverrà in uno spazio idoneo sito in:

Comune: \_\_\_\_\_ sigla prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo <sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Tale punto di somministrazione garantisce l'accesso scaglionato delle lavoratrici/laboratori e la permanenza post-vaccinazione.

Il punto di vaccinazione è individuato in:

<input type="checkbox"/>	ambulatorio/infermeria	<input type="checkbox"/>	ambiente esterno appositamente allestito
<input type="checkbox"/>	ambulatorio mobile	<input type="checkbox"/>	ambiente interno appositamente allestito
<input type="checkbox"/>	Altro ( <i>ad es. HUB aziendali</i> ) _____		
<input type="checkbox"/>	HUB/CVP ASL ( <i>come già concordato con la ASL di riferimento</i> )		

Il punto di vaccinazione aziendale (PVA) prevede:

	SI	NO
Ingresso/ Accettazione/Attesa		
Servizi igienici disponibili e facilmente raggiungibili		
Ambiente/infermeria per somministrazione vaccino		
Ambiente osservazione		
Ambiente registrazione		
Ambiente per assistenza medica		

<sup>1</sup> Allegare layout e planimetria degli ambienti individuati

<sup>2</sup> in caso di più sedi all'interno della stessa ASL indicare la sede principale; se sedi afferenti a diverse ASL, compilare un modulo per ciascuna sede

Il punto di vaccinazione deve essere adeguatamente segnalato sia all'esterno che internamente al fine di individuare facilmente i percorsi e le aree del Punto Vaccinale Aziendale (cartellonistica ad hoc).

La struttura organizzativa e le risorse strumentali e di personale devono essere adeguate al volume di attività previsto in modo da garantire il regolare svolgimento dell'attività ed evitare gli assembramenti.

Lo smaltimento rifiuti, utilizzando Contenitore rigido per taglienti e contenitore monouso per rifiuti sanitari pericolosi, dovrà avvenire in conformità alle norme vigenti in materia.

L'Azienda assicurerà la programmazione della seconda dose del vaccino, ove prevista, secondo modalità e tempistiche stabilite per ciascun vaccino.

Il Medico responsabile della seduta vaccinale dichiara, altresì, che:

- 1) in Azienda sono garantite le precauzioni per la conservazione dei vaccini;
- 2) i vaccini saranno destinati esclusivamente al personale delle aziende aderenti al presente piano;
- 3) il Punto Vaccinale Aziendale è dotato delle attrezzature, dispositivi e presidi sanitari di seguito elencati:
  - a) Dispenser per igiene delle mani e prodotti per la sanificazione;
  - b) Lettini medici;
  - c) Contenitori rifiuti speciali e contenitori per taglienti;
  - d) Frigoriferi medicali in numero adeguato alle modalità organizzative e alle tipologie di vaccino utilizzate;
  - e) Termoscanner;
  - f) Mascherine chirurgiche e Dispositivi di Protezione Individuale (DPI: esempio visiere, sovracamici, ecc.);
  - g) Guanti monouso di diverse misure;
  - h) Cerotti a nastro, cotone, disinfettante;
  - i) Strumenti informatici per la registrazione della inoculazione;
  - j) Carrello e Presidi per le emergenze:
    - Siringhe monouso con aghi;
    - Laccio emostatico;
    - Fonenodoscopio con Sfigmomanometro di diverse misure;
    - Pallone autoespandibile (tipo Ambu) con reservoir e maschere facciali con misure diverse;
    - Saturimetro;
    - Agocannula;
    - Cannule orofaringee di diverse misure;

- k) Kit deflussori e piantana con cestello per fleboclisi;
- l) Abbassalingua;
- m) Farmaci di supporto:
  - Adrenalina pronta;
  - Ossigeno in bombole da carrello o portatili con relative connessioni;
  - Antistaminico i.m. (Clorfenamina 0.3 mg per Kg max 10 mg);
  - Cortisonico i.m. (idrocortisone fl im/ev da 100 a 500 mg);
  - Soluzione fisiologica in fiale da 10 ml, flaconi da 100 e da 200 ml per fleboclisi;
  - Beta 2-agonista in spray (salbutamolo).

### PERSONALE IMPIEGATO NEI PVA

	NOME	COGNOME
Responsabile Medico Vaccinazioni <sup>(3)</sup>		
Responsabile della registrazione dati e autorizzato al trattamento dei dati		
Assistenti sanitari o infermieri <sup>(3)</sup>		
OSS		
Amministrativi		
Volontari <i>(se disponibili)</i>		

**Il ritiro dei vaccini avverrà presso la ASL di:** \_\_\_\_\_

Il datore di lavoro/Associazione di Categoria dichiara di garantire adeguati strumenti di trasporto dei vaccini e strumenti di conservazione per il mantenimento della catena del freddo, idonei a rilevare la sua eventuale interruzione (frigoriferi medicali/ altre soluzioni tecniche di analoga efficacia).

Il Legale rappresentante *(o suo delegato)*

Il Medico Responsabile della seduta vaccinale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Tutto il personale impiegato nei PVA deve aver effettuato il Corso FAD EDUISS "Campagna vaccinale Covid-19: la somministrazione in sicurezza del vaccino anti SARS-CoV- 2/Covid-19".

## Conclusioni

Il presente documento costituisce il Piano aziendale di vaccinazione anti SARS-CoV-2/Covid-19 dell'Azienda \_\_\_\_\_ ed è finalizzato a comunicare alla ASL territorialmente competente la volontà di realizzare ed attivare un punto vaccinale aziendale (PVA), come sopra indicato.

A tal fine, con il presente documento si comunica la richiesta di messa a disposizione di numero \_\_\_\_\_ dosi di vaccino anti SARS-CoV-2/Covid-19, come sopra specificato.

Data, \_\_\_\_\_

Firme

Datore di Lavoro	Medico competente

Firme componenti il comitato (ove presente), per presa visione:

Nome	Cognome	Firma

Piano aziendale	Trasmesso il	ASL competente

## Fonti

- Ordinanza 21 maggio 2021 del Ministro della Salute di concerto con il Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del inerente il rispetto del «Protocollo condiviso di aggiornamento delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus SARS-Cov-2/COVID-19 negli ambienti di lavoro», sottoscritto dal Governo e dalle parti sociali il 6 aprile 2021;
- Protocollo nazionale per la realizzazione dei piani aziendali finalizzati all'attivazione di punti straordinari di vaccinazione anti SARS-CoV-2/Covid-19 nei luoghi di lavoro del 06 aprile 2021;
- Piano strategico nazionale dei vaccini per la prevenzione delle infezioni da SARS- CoV-2" "Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19" di cui al decreto del Ministero della salute del 12 marzo 2021;
- Nota del prot. 0015126 del 12.04.2021 del Ministero della Salute di concerto con il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali di trasmissione del documento "Indicazioni ad interim per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19 nei luoghi di lavoro" del 08.04.2021;
- D.Lgs. 81/08, Titolo X in materia di Rischio Biologico;
- Decreto Legge n.44/2021, art. 9 in materia di obbligo vaccinale a carico del "personale sanitario".