

## **Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico**

### **Nota operativa aggiornata**

#### **Introduzione.**

#### **Elementi essenziali del Programma. Conferme e novità**

Si riportano di seguito gli elementi essenziali del Programma.

1) Questo Programma è destagionalizzato, pertanto si raccomanda di cogliere ogni occasione opportuna e tutti i periodi dell'anno per l'offerta attiva e gratuita alle categorie bersaglio.

2) Si stabiliscono a regime 3 step annuali per la fornitura di dosi vaccino a tutti i comparti di erogazione, con particolare attenzione per i MMG e i PLS:

- Primo step: raccolta delle richieste dei MMG/PLS dal 1° al 15 settembre. Fornitura delle dosi vaccino richieste entro il 30 settembre. Tale fornitura deve garantire l'effettuazione del Programma nel periodo ottobre-gennaio.

- Secondo step: raccolta delle richieste dei MMG/PLS dal 10 al 20 gennaio. Fornitura delle dosi vaccino richieste entro il 31 gennaio. Tale fornitura deve garantire l'effettuazione del Programma nel periodo febbraio-maggio.

- Terzo step: raccolta delle richieste dei MMG/PLS dal 10 al 20 maggio. Fornitura delle dosi vaccino richieste entro il 31 maggio. Tale fornitura deve garantire l'effettuazione del Programma nel periodo giugno-settembre.

In via transitoria, con l'emanazione della presente Nota operativa si stabilisce uno step di fornitura straordinario: raccolta delle richieste dei MMG/PLS entro il 25 ottobre 2025. Fornitura delle dosi vaccino richieste entro il 10 novembre 2025. Tale fornitura deve garantire l'effettuazione del Programma fino al mese di gennaio 2026, a seguire la fornitura entra a regime nelle modalità precedentemente descritte.

3) Le ASL dovranno effettuare un monitoraggio accurato dei livelli di utilizzo del prodotto presso tutti i punti di erogazione, onde evitare sprechi e inefficienze. Le richieste di dosi vaccino dei MMG/PLS dovranno essere soddisfatte nei tempi stabiliti.

4) La popolazione bersaglio dell'intervento non viene modificata. Si ricorda che ogni anno viene inserita nel Programma una nuova coorte di persone 65enni. Con l'eccezione delle operazioni di recupero sierotipico in età pediatrica di cui al successivo Paragrafo 1bis, la priorità del presente

Programma è rappresentata dalle persone che non abbiano mai ricevuto precedentemente una dose di vaccino anti-pneumococcico coniugato.

**5) Ai fini del presente Programma, il vaccino utilizzabile è il vaccino coniugato 20-valente Prevenar 20®.**

6) Il vaccino polisaccaridico non coniugato 23-valente Pneumovax® sarà utilizzato fino a esaurimento delle attuali scorte, per l'applicazione della cosiddetta schedula sequenziale; nell'ultima procedura di acquisto regionale (Farmaci 2025-nona tranche) un lotto di tale prodotto appositamente inserito è andato deserto.

A tal riguardo, si ricorda che possono essere vaccinate con vaccino Pneumovax® esclusivamente le persone di età  $\geq 2$  anni alla data di vaccinazione (1° condizione) già vaccinate con vaccino Prevenar 13® o con vaccino Vaxneuvance® (2° condizione), con la vaccinazione con vaccino Pneumovax® da erogarsi a distanza di almeno un anno dalla vaccinazione con vaccino Prevenar 13® o con vaccino Vaxneuvance® (3° condizione). Le 3 condizioni devono essere tutte presenti contemporaneamente, anche al fine di garantire la registrazione della somministrazione effettuata.

7) La presente Nota operativa rimane in vigore fino all'emanazione di una successiva Nota di aggiornamento.

## **Paragrafo 1**

### **Strategia d'intervento e popolazione bersaglio**

La popolazione cui la Regione Lazio offre attivamente e gratuitamente la vaccinazione anti-pneumococcica è costituita dalle categorie A, B e C di seguito illustrate.

#### **Categoria A. Persone di età $\geq 65$ anni alla data di vaccinazione.**

A partire dal 2020, l'intera popolazione anziana viene considerata categoria d'intervento prioritaria per questo Programma. La vaccinazione anti-pneumococcica nei confronti degli anziani deve essere particolarmente rafforzata, ricordando che: a) lo pneumococco è il principale responsabile delle polmoniti nell'anziano tra le infezioni di origine batterica; b) la popolazione anziana risulta essere quella maggiormente colpita da forme respiratorie polmonari caratterizzate da sintomatologia severa e dalla necessità di ricorso frequente alla terapia intensiva e sub-intensiva; c) è da ritenersi ancora estremamente probabile una significativa circolazione dell'agente patogeno COVID-19 nelle prossime stagioni autunnale ed invernale. Una più diffusa immunizzazione contro lo pneumococco tra gli anziani consente di: a) ridurre il carico complessivo di infezioni respiratorie nella popolazione; b) conseguire una copertura rilevante sulla fascia di popolazione considerata a più alto rischio di

contrarre una malattia grave; c) agevolare la diagnosi differenziale, nel caso di insorgenza di patologia respiratoria nelle persone vaccinate contro lo pneumococco.

La piena implementazione di tale strategia, finalizzata al raggiungimento degli obiettivi di copertura indicati al successivo paragrafo 2, costituisce elemento prioritario di valutazione della performance individuale e della performance aziendale.

**Categoria B. Persone di età compresa tra > 18 anni e < 65 anni alla data di vaccinazione, a rischio di contrarre la malattia per la presenza delle seguenti patologie o condizioni predisponenti:**

- Cardiopatie croniche
- Malattie polmonari croniche
- Diabete Mellito
- Epatopatie croniche, inclusa la cirrosi epatica e le epatopatie croniche evolutive da alcool
- Alcoolismo cronico
- Soggetti con perdite liquorali da traumi o intervento
- Presenza di impianto cocleare
- Emoglobinopatie quali anemia falciforme e talassemia
- Immunodeficienze congenite o acquisite
- Infezione da HIV
- Condizioni di asplenia anatomica o funzionale e pazienti candidati alla splenectomia
- Patologie onco-ematologiche (leucemie, linfomi e mieloma multiplo)
- Neoplasie diffuse
- Trapianto d'organo o di midollo
- Patologie richiedenti un trattamento immunosoppressivo a lungo termine
- Sindrome nefrosica o insufficienza renale cronica

**Categoria C. Persone di età compresa tra  $\geq 2$  anni e  $\leq 18$  anni alla data di vaccinazione.**

C1) Per le persone appartenenti alle coorti di nascita dal 2012 in poi, l'offerta è attiva e gratuita per tutte le persone appartenenti alla coorte considerata.

C2) Per le persone appartenenti alle coorti di nascita precedenti, l'offerta è attiva e gratuita per le persone a rischio di contrarre la malattia per la presenza delle patologie o condizioni predisponenti di cui all'elenco riportato per la Categoria B.

**N. B: Per tutte le persone entro il secondo anno di vita si applica il Programma di offerta attiva e gratuita previsto dai provvedimenti di pianificazione nazionale e regionale in materia al momento vigenti.**

**Paragrafo 1bis**  
**Interventi di recupero sierotipico in età pediatrica**

Per tutte le persone in età pediatrica che abbiano in passato completato il ciclo di vaccinazione anti-pneumococcica con vaccino coniugato 7-valente e 13-valente, si raccomanda fortemente l'offerta di un vaccino coniugato contenente un numero di valenze maggiore. Pertanto, si ritiene opportuno procedere al recupero sierotipico di queste persone, laddove a ciò non si sia già provveduto, attraverso l'offerta gratuita, su richiesta, della vaccinazione anti-pneumococcica con vaccino coniugato 20-valente (nel rispetto di quanto indicato nella scheda tecnica del prodotto e in questa Nota operativa), fino al compimento dei 19 anni. Per la registrazione di tali vaccinazioni andrà indicato il motivo "recupero sierotipico".

**Paragrafo 1ter**  
**Regime particolare di offerta gratuita**

La vaccinazione anti-pneumococcica è offerta gratuitamente a tutti i lavoratori ed il personale di assistenza, anche volontario, compresi i professionisti convenzionati, delle strutture sanitarie, socio-sanitarie, socio-assistenziali. Per le AOU e i PU che abbiano istituito Corsi di laurea delle Professioni Sanitarie, l'offerta gratuita riguarda anche i Docenti e gli Studenti che svolgano attività professionali all'interno delle suddette strutture. Tra i soggetti destinatari dell'offerta gratuita la priorità deve essere riconosciuta a: a) personale impiegato nelle strutture residenziali socio-assistenziali e socio-sanitarie per anziani e disabili; b) operatori sanitari impiegati nell'attività di assistenza; c) operatori che lavorano nei laboratori di microbiologia.

**Per la somministrazione del vaccino anti-pneumococcico si raccomanda di rispettare scrupolosamente le modalità indicate nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) autorizzato dall'Agenzia Italiana per il Farmaco (AIFA).**

Tutte le sospette reazioni avverse osservate devono essere segnalate inviando la scheda di segnalazione di sospetta reazione avversa al Responsabile della Farmacovigilanza dell'Azienda USL competente per territorio, entro 36 ore da quando l'operatore sanitario ne viene a conoscenza. La scheda, la guida alla sua compilazione e l'elenco di tutti i Responsabili di Farmacovigilanza sono disponibili agli indirizzi <http://www.aifa.gov.it/content/come-segnalare-una-sospetta-reazione-avversa> e <http://www.aifa.gov.it/content/responsabili>.

## **Paragrafo 2**

### **Obiettivi di copertura**

La Regione Lazio individua nel 75% l'obiettivo minimo di copertura da raggiungere sia sui soggetti di età  $\geq 65$  anni che sui soggetti appartenenti alle Categorie B e C2. Per la Categoria C1 l'obiettivo di copertura  $\geq 95\%$  deve essere conseguito il più rapidamente possibile.

## **Paragrafo 3**

### **Ruolo delle Aziende USL**

Le Aziende, ai sensi della Nota regionale Prot. n. 698420 del 9 luglio 2025, hanno già provveduto alla nomina di un Coordinatore per il Programma di vaccinazione, al quale attribuire compiti e funzioni finalizzate all'organizzazione della campagna in tutte le sue fasi, dalla pianificazione all'informatizzazione dei dati; sono tenute a mettere a sua disposizione risorse umane, dotazioni tecnico-strumentali, spazi, ausili informatici o di altra natura esclusivamente dedicati e da egli ritenuti indispensabili allo svolgimento ottimale della campagna.

Le Aziende nominano altresì, entro il 20/10/2025, un Responsabile del trattamento informatico dei dati (RTID) per il Programma. Qualora il RTID individuato sia persona diversa dal RTID nominato per la CVA 2025-26, l'Azienda dovrà comunicarne nominativi e recapiti alla Regione, con Nota protocollata indirizzata al Direttore della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria e trasmessa ai seguenti recapiti PEC e email: [prevenzionepromozionesalute@pec.regione.lazio.it](mailto:prevenzionepromozionesalute@pec.regione.lazio.it); [envolpe@regione.lazio.it](mailto:envolpe@regione.lazio.it).

Contestualmente individuano il personale aziendale assegnatario di una o più utenze incaricate di operare, con funzioni di monitoraggio/analisi, sulla piattaforma regionale di destinazione dei flussi dati relativi alle vaccinazioni registrate dai MMG/PLS, provvedendo, nei tempi più rapidi consentiti, ad implementare la procedura di abilitazione/attivazione di tali utenze richiamata al successivo paragrafo 4.

Entro il 16/10/2025, le Aziende USL garantiscono l'invio della presente Nota operativa a tutti i soggetti vaccinatori, MMG/PLS e Servizi aziendali di vaccinazione e, attraverso l'Allegato 1 debitamente compilato, acquisiscono entro il 25/10/2025 le stime del numero di dosi di vaccino anti-pneumococcico necessarie indicate dai MMG/PLS. Le Aziende USL forniscono ai Servizi e ai MMG/PLS le dosi di vaccino da questi richieste entro il 10/11/2025.

Le Aziende USL provvedono a corrispondere ai MMG/PLS partecipanti al Programma la remunerazione prevista al successivo paragrafo 7, per le vaccinazioni anti-pneumococciche erogate risultanti sulla piattaforma regionale di destinazione dei flussi dati.

Sulla base del numero totale di vaccinazioni imputate al singolo medico alla data del 31 marzo 2026, le Aziende USL avviano le procedure di remunerazione, che devono concludersi entro il 30

maggio 2026. Il numero di vaccinazioni da remunerare viene calcolato dall'Azienda USL come differenza tra il numero totale di vaccinazioni imputate al singolo medico risultante dall'interrogazione della piattaforma alla data del 31 marzo 2026 e il numero totale di vaccinazioni già remunerate per le annualità precedenti nell'ambito del Programma in oggetto.

Per i periodi successivi, si stabilisce uno step annuale di remunerazione per questo Programma così organizzato: le Aziende USL provvedono a corrispondere, tra il 1° aprile e il 31 maggio di ogni anno, la remunerazione prevista per le vaccinazioni erogate e registrate tra il 1° aprile dell'anno precedente e il 31 marzo dell'anno di corresponsione della remunerazione.

Come raccomandato nell'Introduzione, le Aziende USL verificano periodicamente il livello di utilizzo dei vaccini consegnati ai MMG/PLS partecipanti al Programma in oggetto e lo stato di avanzamento delle procedure di registrazione delle vaccinazioni da questi erogate.

#### **Paragrafo 4**

##### **Supporto della Regione alle Aziende USL**

La Regione fornisce a tutte le strutture utilizzatrici della piattaforma di destinazione dei flussi dati, resa disponibile dalla Società LazioCrea S.p.A., sia l'assistenza tecnica che il supporto nella creazione e la gestione delle utenze abilitate ad operare su tale piattaforma.

#### **Paragrafo 5**

##### **Consenso informato. Informativa sul trattamento dei dati personali**

Prima di effettuare la vaccinazione, il medico vaccinatore informa l'assistito sulla non obbligatorietà della vaccinazione, sul tipo di vaccino che verrà somministrato, sui benefici e i rischi connessi alla vaccinazione, anche in relazione alle condizioni di salute del singolo soggetto, al fine di ottenerne il consenso esplicito e documentato. L'assistito dà o nega il suo consenso alla vaccinazione prima dell'effettuazione della vaccinazione stessa; l'operatore sanitario preposto alla vaccinazione e l'assistito compilano e firmano il modulo per la raccolta del consenso alla vaccinazione, riportato in Allegato 2. Tale modulo viene conservato a fini documentali presso il Servizio aziendale che ha proposto/effettuato la vaccinazione o presso lo studio del MMG/PLS. Il consenso informato alla vaccinazione può essere raccolto altresì con qualsiasi valida modalità alternativa consentita dal software gestionale aziendale e di studio medico, nel rispetto della normativa vigente sul trattamento dei dati personali e particolari. Se l'assistito è un minore, o soggetto non in grado di valutare le informazioni fornite dal medico e/o di decidere se effettuare la vaccinazione, possono prestare il consenso in sua vece coloro che ne esercitano la potestà genitoriale o la tutela.

Prima di effettuare la vaccinazione, il medico vaccinatore informa ugualmente l'assistito sul trattamento dei dati personali richiesti, somministrando l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata in Allegato 3. Il conferimento dei dati personali non è obbligatorio, ma è necessario per lo svolgimento della prestazione sanitaria.

## **Paragrafo 6**

### **Partecipazione dei Medici di Medicina Generale e dei Pediatri di Libera Scelta.**

#### **Profilo di remunerazione**

I Medici di Medicina Generale e i Pediatri di Libera Scelta contribuiscono al conseguimento degli obiettivi di copertura relativi al presente Programma, di cui al precedente paragrafo 2, conformandosi a quanto previsto dalla presente Nota operativa.

Il MMG/PLS invia entro il 25/10/2025 l'Allegato 1 debitamente compilato al Distretto della propria Azienda USL di appartenenza, dichiarando la stima del numero di dosi di vaccino anti-pneumococcico di cui chiede di essere approvvigionato. In caso il MMG/PLS non avesse la possibilità di custodire l'intero ammontare di dosi di cui stima di aver bisogno, è possibile prevedere un rifornimento scaglionato, da concordare con l'Azienda USL di appartenenza.

I MMG e i PLS sono tenuti all'utilizzo del Sistema Informativo della Medicina di Base (SISMED) – Applicazione Cartella Clinica di cui al successivo paragrafo 7, per la registrazione delle vaccinazioni effettuate, anche avvalendosi dei servizi di cooperazione applicativa.

Il MMG riceve, per ogni vaccinazione, registrata secondo le modalità stabilite al successivo paragrafo 7 ed erogata ad un assistito appartenente alla popolazione bersaglio di cui ai precedenti paragrafi 1-1bis-1ter, una remunerazione pari a € 6,16. Egli riceve inoltre, per ogni vaccinazione, un contributo per la funzione vaccinale, pari a € 2,00.

Il PLS riceve, per ogni vaccinazione, registrata secondo le modalità stabilite al successivo paragrafo 7 ed erogata ad un assistito appartenente alla popolazione bersaglio di cui ai precedenti paragrafi 1-1bis-1ter, una remunerazione pari a € 12,91.

## **Paragrafo 7**

### **Registrazione/caricamento delle vaccinazioni erogate tramite SISMED/AVR**

Il MMG/PLS, per la registrazione delle vaccinazioni erogate, utilizza il Sistema Informativo della Medicina di Base (SISMED) – Applicazione Cartella Clinica, reso disponibile dalla Società LazioCrea S.p.A., attraverso le seguenti modalità:

- a) con accesso da Internet, per il quale vengono utilizzate le medesime credenziali di abilitazione al POS-Lazio (Portale della Sanità della Regione Lazio); l'indirizzo diretto dell'applicativo è: <https://www.prescrizione.poslazio.it/sismed-studio/>. A tale indirizzo sarà resa disponibile la versione costantemente aggiornata del Manuale operativo per l'utilizzo dell'applicativo suddetto;
- b) mediante i servizi di cooperazione applicativa con tale piattaforma regionale, impegnandosi ad acquisire il modulo aggiornato di adeguamento del proprio software gestionale di studio prima di iniziare le operazioni di registrazione delle vaccinazioni effettuate.

Il SISMED consente la raccolta del debito informativo essenziale relativo al soggetto vaccinato, costituito da informazioni anagrafiche, informazioni concernenti la somministrazione del vaccino (luogo e data) e dati sanitari (categoria bersaglio/motivo della vaccinazione).

Per i soggetti appartenenti alle Categorie B e C2 di cui al precedente paragrafo 1 è obbligatorio selezionare il motivo della vaccinazione tra le patologie e condizioni di rischio ivi elencate.

Per i soggetti appartenenti alle Categorie A e C1 di cui al precedente paragrafo 1 questa informazione non viene richiesta.

Per i soggetti inseriti nelle procedure di cui al precedente paragrafo 1bis andrà indicato il motivo "recupero sierotipico".

Per i soggetti inseriti nelle procedure di cui al precedente paragrafo 1ter andrà indicato il motivo "operatore sanitario" oppure il motivo "soggetto addetto a servizio pubblico di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori". Per informazioni più dettagliate sull'utilizzo del SISMED si rimanda al Manuale operativo summenzionato.

Le ASL e le altre strutture erogatrici registrano le vaccinazioni somministrate direttamente sulla piattaforma regionale AVR gestita dalla Società LazioCrea S.p.A.. Nella piattaforma AVR verranno riversate anche tutte le vaccinazioni registrate su SISMED dai MMG/PLS.

## **Paragrafo 8**

### **Finalizzazione dei record vaccinali registrati dai MMG/PLS**

Entro il 2 maggio 2026 la Società LazioCrea S.p.A. provvede a finalizzare i record vaccinali registrati dai MMG/PLS fino al 31 marzo 2025. I record vaccinali così finalizzati non saranno suscettibili di ulteriori modifiche.



## **Paragrafo 9**

### **Disposizioni ulteriori riguardanti AO, AOU, PU, IRCCS, OC, ARES 118**

Per gli Enti sanitari erogatori quali Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie, Policlinici Universitari, IRCCS, Ospedali ex Classificati, si precisa quanto segue.

1) Individuazione del Referente operativo unico. Gli Enti sanitari qui considerati hanno già provveduto ad individuare e comunicare alla Regione un Referente operativo unico per tutte le attività connesse alla campagna di vaccinazione antinfluenzale 2025-26 e al Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico, sulla base di quanto stabilito dalla Nota regionale Prot. n. 805030 del 5 agosto 2025, con l'eccezione della Fondazione PTV, che si invita pertanto a provvedere con la massima celerità.

2) Approvvigionamento del vaccino. Per le loro esigenze di approvvigionamento di dosi vaccino gli Enti sanitari qui considerati operano nel modo seguente:

a) AOU Umberto I, AO S. Giovanni Addolorata, AO S. Camillo Forlanini, AOU S. Andrea, IRCCS INMI, IRCCS IFO, Fondazione PTV, ARES 118. Queste strutture possono acquisire le dosi vaccino necessarie, attenendosi alle procedure previste dagli atti della gara regionale vaccini di interesse, alla quale pertanto si rimanda, per l'emissione dei propri ordinativi di fornitura. Queste strutture non possono rivolgersi per il proprio approvvigionamento di dosi vaccino alla Azienda USL territorialmente competente.

b) IRCCS OPBG, IRCCS Fondazione PU A. Gemelli, IRCCS S. Lucia, PU Campus Biomedico, IRCCS IDI, IRCCS Fondazione G.B. Bietti, OC Cristo Re, OC Isola Tiberina-Gemelli Isola, OC FBF Villa S. Pietro, OC Israelitico, OC S. Carlo di Nancy, OC Regina Apostolorum, OC M. G. Vannini, OC S. Giovanni Battista ACISMOM.

Queste strutture non possono accedere alle procedure previste dalla gara vaccini regionale per l'emissione di propri ordinativi di fornitura. Esse devono pertanto indirizzare formale richiesta di dosi vaccino all'Azienda USL territorialmente competente, che provvede a soddisfarla nei limiti temporali e quantitativi consentiti dalle proprie disponibilità di prodotto. La documentazione relativa a tali operazioni deve essere conservata presso le strutture sanitarie interessate per poter essere esibita o trasmessa in qualsiasi momento e su richiesta delle Aree regionali competenti.

3) Registrazione delle vaccinazioni erogate. È fatto obbligo agli Enti sanitari qui considerati di utilizzare la piattaforma regionale dedicata AVR per le operazioni di registrazione dei dati delle vaccinazioni erogate. Le procedure per la creazione e la gestione delle utenze individuali abilitate ad operare su tale piattaforma regionale, sono forniti al Referente operativo unico designato.

## ALLEGATO 1

### RICHIESTA DOSI VACCINO ANTI-PNEUMOCOCCICO DA PARTE DEL MMG/PLS

Alla Azienda USL \_\_\_\_\_

Distretto \_\_\_\_\_

#### Il sottoscritto Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_

N° codice regionale \_\_\_\_\_

(nome e cognome in stampatello)

Tel. studio \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Tel. Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Dichiara** di essere in possesso dei requisiti tecnici per il corretto mantenimento della catena del freddo per la conservazione dei vaccini, di cui alla nota tecnica regionale Prot. n. 101093/4J/04 del 27 settembre 2007, riportata in Allegato 8 al Protocollo operativo della campagna di vaccinazione antinfluenzale per la stagione 2025-26.

**Richiede** contestualmente la fornitura di:

n. \_\_\_\_\_ dosi di vaccino anti-pneumococcico coniugato (PCV) 20-valente (Prevenar 20®)

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

Firma del medico

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO 2

## MODULO DI PRESTAZIONE DEL CONSENSO ALLA VACCINAZIONE ANTI-PNEUMOCOCCICA CON VACCINO PREVENAR 20®/PNEUMOVAX®

Il/La sottoscritto/a cognome\* nome\*

\* (non devono essere forniti se l'assistito è uno Straniero non iscritto al SSN in possesso di tesserino STP)

sesso    M ☐    F ☐    data nascita \_\_\_\_\_  
 luogo nascita \_\_\_\_\_    codice fiscale / ENI / STP \_\_\_\_\_

iscritto al SSR:    SSR Lazio    ☐    SSR altra Regione    ☐    Straniero ENI o STP    ☐    Altro    ☐residente:    nella regione Lazio   ☐    in altra Regione   ☐    all'estero   ☐

*N.B.: se residente in Italia fornire i seguenti dati di residenza:*

Via/Piazza N

Comune di \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di avere avuto la possibilità di fare domande e di aver compreso le risposte alle richieste di chiarimenti relativamente a:

- a. informazioni contenute nel Riassunto delle caratteristiche del Prodotto (RCP) del vaccino anti-pneumococcico Prevenar 20®/ Pneumovax®;
- b. benefici e potenziali rischi della vaccinazione anti-pneumococcica con vaccino Prevenar 20®/ Pneumovax®;
- c. non obbligatorietà della vaccinazione anti-pneumococcica con vaccino Prevenar 20®/ Pneumovax®

**PERTANTO, ACCONSENTE/NON ACCONSENTE AD ESSERE SOTTOPOSTO/A ALLA VACCINAZIONE ANTI-PNEUMOCOCCICA CON VACCINO PREVENAR 20®/ PNEUMOVAX®.**

	<b>DATA</b>	<b>NOME E COGNOME (in stampatello)</b>	<b>FIRMA</b>
<b>ASSISTITO</b>			
<b>OP. SANITARIO</b>			

**Dati obbligatori da riportare a cura dell'Operatore sanitario:**

Motivo della vaccinazione°:

Luogo della vaccinazione:   studio/ambulat. ☐                      RSA ☐                      altra strutt. resid./semiresid. ☐  
domicilio ☐                      strutt. osped. per acuzie ☐                      strutt. osped. post-acuzie ☐                      altro ☐

Nome commerciale del vaccino: \_\_\_\_\_ lotto N. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a le cui generalità sono sopra riportate dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati (art. 13 Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio) ed esprime il proprio consenso.

Firma assistito.....

Data.....

## INFORMATIVA SULLA PRIVACY

**Consenso al trattamento dei dati personali e particolari, comunicazione dei dati personali e trasmissione delle informazioni sanitarie relative alla prestazione sanitaria inerente il Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico (art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali)**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, ed in conformità con quanto previsto dalla normativa di riferimento (Legge 833/78 ss.mm.ii. "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale", D.Lgs. 502/92 ss.mm.ii. " Riordino della disciplina in materia sanitaria", Legge 189/2012 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 13 settembre 2012, n. 158, recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute", Patto per la Salute 2014 – 2016) desideriamo informarLa che i Suoi dati personali comuni e particolari di tipo sanitario (in particolare quelli riguardanti la vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico PCV 13-valente/PPV 23-valente), saranno trattati secondo i principi di correttezza, liceità, legittimità, nel rispetto della normativa privacy e del segreto professionale.

### 1. Natura dei dati trattati e finalità del trattamento

I Suoi dati personali necessari per l'erogazione della prestazione sanitaria riguardante il Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico sono quelli anagrafici (nome, cognome, data di nascita etc.) nonché i Suoi recapiti telefonici; inoltre, nelle operazioni di raccolta dei Suoi dati, accanto ai predetti dati anagrafici, verranno richiesti anche dati personali particolari di tipo sanitario, che saranno trattati per le seguenti finalità:

- a) per la tutela della Sua salute e per scopi epidemiologici;
- b) per l'erogazione della prestazione sanitaria da Lei richiesta;
- c) per scopi amministrativi e di valutazione e controllo dell'assistenza sanitaria, nonché per il monitoraggio della sicurezza dei vaccini anti-pneumococcici nell'ambito delle attività di farmacovigilanza.

### 2. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati personali non è obbligatorio ma è necessario per lo svolgimento della prestazione sanitaria da Lei richiesta.

### 3. Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati relativo alla somministrazione del vaccino anti-pneumococcico è realizzato attraverso operazioni o complessi di operazioni indicate dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, ed è effettuato sia su supporto cartaceo che informatico, con l'ausilio di strumenti elettronici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle disposizioni di cui al medesimo Regolamento ed esclusivamente da soggetti a ciò appositamente incaricati.

Il trattamento dei dati per le finalità di cui al punto 1 è svolto direttamente dalla struttura organizzativa del Titolare, nonché da società esterne, che svolgono, per conto dello stesso, servizi di raccolta ed elaborazione dei dati in qualità di Responsabili del trattamento, sempre nel rispetto delle finalità di cui al punto 1.

### 4. Ambito di comunicazione e diffusione

I Suoi dati personali e particolari, raccolti nell'ambito della prestazione sanitaria riguardante il Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico, non saranno in alcun modo diffusi, e saranno trattati attraverso procedure dirette a garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto della normativa vigente.

### ALLEGATO 3

In particolare, le informazioni trattate potranno essere comunicate (trasmesse/condivise) nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti, ed alle finalità di cui al punto 1 e nel rispetto della normativa vigente in materia, alle seguenti categorie di soggetti, e comunque seguendo il principio di minimizzazione, che consiste nella raccolta dei soli dati pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati:

- a) ad altri soggetti vaccinatori MMG (Medici di Medicina Generale) e PLS (Pediatri di Libera Scelta);
- b) a soggetti pubblici, coinvolti nel Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico;
- c) alle Istituzioni pubbliche nei casi previsti dalla legge.

#### 5. Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati, in persona del legale rappresentante pro-tempore, è l'Azienda Sanitaria Locale che ha erogato la prestazione sanitaria riguardante il Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico. La raccolta ed il trattamento dei dati personali e particolari relativamente al Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico saranno effettuati dalla Regione Lazio contitolare con l'Azienda Sanitaria Locale che ha erogato la prestazione sanitaria.

#### 6. Responsabile del trattamento dei dati

La raccolta ed il trattamento dei dati personali e particolari relativamente al Programma di vaccinazione con vaccino anti-pneumococcico saranno effettuati dalla Regione Lazio per il tramite della Società LazioCrea S.p.A. (società in house della Regione Lazio). LazioCrea S.p.A. opera in qualità di Responsabile esterno del trattamento della Regione Lazio per l'esecuzione di specifiche operazioni necessarie, pertinenti e non eccedenti, a realizzare le finalità e gli scopi della prestazione sanitaria, nel rispetto di quanto stabilito dal Contratto Quadro di Servizio stipulato in data 29/12/2021.

L'utente, in qualità di interessato, potrà richiedere il nominativo del Responsabile rivolgendo la richiesta all'indirizzo del Titolare o dei Titolari.

#### 7. Diritti degli interessati

Per l'esercizio dei propri diritti:

- per la Regione Lazio, l'interessato potrà presentare istanza contattando il Responsabile della protezione dei dati Avv. Salvatore Coppola (Liguria Digitale s.p.a.). In particolare Lei potrà utilizzare il modulo pubblicato sul sito del Garante in materia di protezione dei dati personali (all'indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924&zx=kb3q6y5pv43ji>) ed inviare lo stesso compilato delle relative richieste ai seguenti indirizzi:
  - recapito postale: Via Rosa Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma
  - PEC: [dpo@pec.regione.lazio.it](mailto:dpo@pec.regione.lazio.it)
  - e-mail istituzionale: [dpo@regione.lazio.it](mailto:dpo@regione.lazio.it)
- per la ASL, l'interessato potrà presentare istanza contattando il Responsabile della protezione dei dati Dott. \_\_\_\_\_. In particolare Lei potrà utilizzare il modulo pubblicato sul sito del Garante in materia di protezione dei dati personali (all'indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/web/guest/home/docweb/-/docweb-display/docweb/1089924&zx=kb3q6y5pv43ji>) ed inviare lo stesso compilato delle relative richieste ai seguenti indirizzi:
  - ☐ recapito postale: \_\_\_\_\_
  - ☐ PEC: \_\_\_\_\_
  - ☐ email istituzionale: \_\_\_\_\_