

DIPARTIMENTO FUNZIONALE DELLE ATTIVITA' DISTRETTUALI

La presente procedura è volta ad assicurare la regolare e coordinata applicazione di quanto previsto, in ambito distrettuale, della Legge 31 luglio 2017, n.119 ed in particolare la regolare esecuzione delle vaccinazioni obbligatorie -quali previste dalla Legge 119/'17 al fine di garantire il conseguimento degli obiettivi prioritari del Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019- nonché il rilascio delle prevista documentazione ai fini dell'iscrizione alle istituzioni scolastiche ed educative.

Strutture Operative: Centri vaccinali distrettuali (Tabella1), area informatica

Responsabili del procedimento: Direttori di Distretti, Direttori UOC Assistenza Primaria, Responsabili UOS Consulteri, Responsabile informatico

Personale addetto: Personale assegnato ai centri vaccinali distrettuali

Soggetti coinvolti/competenze generali:

- Direzione Generale: approvazione progetto/procedura – supervisione generale
- Ufficio Stampa: predisposizione / esecuzione piano comunicazione mass media
- UOS Comunicazione e relazioni con il pubblico: predisposizione/esecuzione piano informativo per i cittadini (campagna di comunicazione “VacciniAMO”)
- UOC Affari Generali e Contrllo Interno: supervisione aspetti giuridici, rapporti con le istituzioni scolastiche
- Dip. funz.delle Attività Distrettuali predisposizione piano generale, supervisione in sede applicativa distrettuale

Riferimenti Normativi

- Legge 31/07/2017, n.119
- DCA Regione Lazio n.U000089 del 16/03/'17
- DGR Lazio 03/08/'17, n.484
- Circolare Ministero Salute 07903 del 09/03/2017
- Circolare Ministero Salute 14381 del 09/05/2017
- Circolare Ministero Salute 25146 del 14/08/2017
- Circolare Ministero Salute 25233 del 16/08/2017
- Circolare Ministero Salute - MIUR 26382 del 01/09/2017
- Garante della Privacy – Provvedimento n.365 del 01/09/2017
- Nota regionale 0075235 del 14/02/2017 - Nota regionale 0136866 del 15/03/2017
- Nota regionale 0141596 del 17/03/2017 - Nota regionale 0215428 del 28/04/2017
- Nota regionale 0291856 del 08/06/2017

• **Modulistica**

- Mod.1 – DAT-1 vacc. (*Informativa sulle vaccinazioni obbligatorie*)
- Mod.2 – DAT-1 vacc. (*Delega alla firma dell'Informativa sulle vaccinazioni obbligatorie*)
- Mod.3 – DAT-1 vacc. (*Attestazione avvenuto assolvimento obblighi vaccinali*)
- Mod.3bis - DAT 1 – vacc. (*Attestato assolvimento in corso obbligo vaccinale*)
- Mod.4 – DAT-1 vacc. (*Attestato avvenuta prenotazione della vaccinazione*)
- Mod.5 – DAT-1 vacc. (*Attestato avvenuta immun.ne a seguito di malattia naturale*)
- Mod.6 – DAT-1 vacc. (*Attestato necessità omissione/differimento vaccinazione*)

- Mod.7 – DAT-1 vacc. (*Invito a colloquio c/o centro vaccinale*)
- Mod.8 – DAT-1 vacc (*Verbale esito colloquio c/o centro vaccinale*)
- Mod.9 – DAT-1 vacc. (*Protocollo intesa con istituzioni scolastiche*)
- Mod.10 – DAT-1 vacc. (*Riepilogo statistico esito colloqui*)

Allegati

- Tabella 1 (*Centri vaccinali distrettuali e ambito territoriale di competenza*)

Modalità operative

1. Individuazione dei Centri Vaccinali distrettuali per l'età evolutiva e loro territorio di competenza.

In ogni distretto sono attivi centri vaccinali per l'età evolutiva chiamati ad assicurare le vaccinazioni obbligatorie secondo le indicazioni di legge nel proprio territorio di riferimento (Tabella 1) ai minori da 0 a 16 anni in relazione al relativo calendario vaccinale per coorte di nascita (cfr All.2 alla Circolare del Ministero della Salute prot.25233 16/08/17). A tale attività collabora, con modalità stabilite in sede distrettuale, il Dipartimento di Prevenzione - UOC Igiene e Sanità Pubblica tramite il proprio servizio di vaccinazioni volto istituzionalmente ai soggetti adulti. Oltre che ai minori 0-16 anni di età, iscritti al SSN le vaccinazioni sono assicurate ai minori stranieri non accompagnati. Il Direttore del Distretto ovvero il Direttore del Dipartimento funz. delle Attività Distrettuali, può autorizzare per motivi di necessità/opportunità sentiti i Responsabili locali delle vaccinazioni, modifiche del territorio di riferimento (Distretto/Azienda)

RAPPORTI CON I CITTADINI

2. Modalità di effettuazione della Vaccinazioni

I Centri vaccinali provvedono ad effettuare le vaccinazioni previste secondo il relativo calendario previa prenotazione delle stesse da parte del relativo genitore esercente la potestà genitoriale o l'assimilato (tutore, soggetto affidatario). Le modalità di prenotazione e di eventuale chiamata attiva sono stabili a livello distrettuale.

La vaccinazione viene effettuata previa sottoscrizione da parte del genitore esercente la responsabilità genitoriale o l'assimilato (tutore, soggetto affidatario) della relativa informativa (mod.1). Tale sottoscrizione, così come l'accompagnamento del minore alla vaccinazione può essere delegata a terzi previa sottoscrizione di specifica delega (mod.2).

3. Registrazione delle vaccinazione effettuate.

Le vaccinazioni effettuate debbono, di massima al momento della loro esecuzione, essere registrate sul data base aziendale informatizzato di registrazione della vaccinazioni nonché annotate con data e firma dell'operatore sul cartellino eventualmente in possesso dell'accompagnatore.

4. Rilascio certificazioni di avvenuto assolvimento dell'obbligo vaccinale.

Il rilascio del certificato di assolvimento dell'obbligo vaccinale (mod.3) al genitore esercente la potestà genitoriale, all'assimilato (tutore, soggetto affidatario) ovvero al delegato dello stesso, accompagnatore, è effettuato:

- a) al momento dell'esecuzione della vaccinazione
- b) attraverso la relativa funzione presente sul portale aziendale. Utilizzando la stessa funzione è altresì prenotato l'appuntamento con il centro vaccinale di riferimento per il rilascio delle certificazioni non generate automaticamente per qualsiasi motivo (non caricamento sul data base, non effettuazione vaccinazioni, esonero o spostamento della stesse per malattia ecc.) dal portale aziendale. Dell'avvenuta prenotazione il portale rilascia, a richiesta, la relativa attestazione (mod.4) .

5. Casi particolari per il rilascio della certificazione per l'assolvimento dell'obbligo vaccinale.

Per i soggetti che, successivamente all'esecuzione di alcune vaccinazioni effettuate presso centri aziendali, hanno trasferito la propria residenza fuori dal territorio aziendale, il genitore esercente la responsabilità genitoriale o l'assimilato (tutore, soggetto affidatario) prenota l'appuntamento con le modalità di cui al punto 4b). Il Centro vaccinale provvede quindi, in occasione dell'incontro, al rilascio gratuito della certificazione riportante le vaccinazioni effettuate presso la propria sede quali risultano dal data base aziendale.

Analogamente si procede per i soggetti che, trasferita da altra ASL la propria residenza all'interno della ns. provincia, debbono completare i cicli vaccinali già iniziati in altra sede. Il centro vaccinale in occasione dell'incontro provvede a registrare, ricevutane idonea documentazione, le vaccinazioni effettuate presso altra ASL sul data base aziendale e quindi a prenotare i necessari appuntamenti al fine di completare i cicli vaccinali previsti in relazione alla coorte di età ed al calendario vaccinale di legge. La procedura di cui al presente articolo non si applica quando le vaccinazioni effettuate vengono ex officio comunicate al centro vaccinale dalla regione di provenienza del minore ovvero richieste dalla altra regione di nuova iscrizione; in questi casi la registrazione delle vaccinazioni effettuate ovvero la spedizione della richiesta certificazione viene effettuata d'ufficio.

6. Attestazione dell'esonero, omissione ovvero differimento dall'assolvimento dell'obbligo vaccinale

In caso di avvenuta immunizzazione attiva a seguito di malattia naturale per una o più malattie sottoposte a vaccinazione obbligatoria con conseguente possibilità (non obbligo) di esonero dalla relativa vaccinazione. Il genitore esercente la responsabilità genitoriale o l'assimilato (tutore, soggetto affidatario) che non intende far sottoporre il minore alla relativa vaccinazione prenota il relativo appuntamento con le modalità di cui al punto 4b). Il Centro vaccinale acquisita la relativa attestazione (copia, rilasciata dal Dip. di Prevenzione, della notifica di malattia infettiva a suo tempo effettuata – ovvero attestazione (mod. 5 o similari) di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal MMG / PLS) provvede a rilasciare il relativo attestato di assolvimento dell'obbligo vaccinale (mod.3) acquisendo la relativa documentazione. Analoga procedura viene attivata in caso di necessità di rilascio di attestazione relativa al differimento/omissione della vaccinazione (mod.3bis) a seguito di analoga attestazione (mod.6 o similari), da parte del MMG / PLS curante.

7. Attestazione di avvenuta formale richiesta di assolvimento dell'obbligo vaccinale alla ASL

La stampa dell'attestazione (mod.4) generata dal portale di cui al punto 4b) ha, per l'Azienda, valore di formale richiesta di vaccinazione alla ASL per i fini previsti dalla legge.

8. Mancata osservanza dell'obbligo vaccinale

Annualmente nel mese di gennaio il centro vaccinale acquisisce sul data base aziendale il nominativo dei minori che risultano non aver ottemperato all'obbligo vaccinale nell'anno precedente. Entro il successivo mese di aprile lo stesso provvede ad inviare, per il tramite di raccomandata AR all'indirizzo risultante sulla banca dati aziendale (soggetti iscritti al SSR) - integrandolo ove possibile con quello risultante sul relativo portale dell'anagrafe comunale di riferimento- l'invito (mod.7) a comparire, con un preavviso non inferiore a gg.15, per l'effettuazione del colloquio di legge. In caso di mancata presentazione non giustificata e non "recuperata" ovvero in presenza di rifiuto ad ottemperare all'obbligo vaccinale anche dopo il colloquio ovvero in mancanza di effettuazione (salvo giustificati motivi) delle vaccinazioni secondo il programma concordato in occasione del colloquio (mod.8) il centro provvede ad predisporre, senza altro preavviso, quanto necessario a comminare la sanzione amm.va pecuniaria di legge con la modalità previste da apposita procedura specifica.

Entro il successivo mese di giugno i Distretti provvedono ad inviare al Dipartimento funzionale delle Attività Distrettuale il riepilogo, non nominativo, dei soggetti al riguardo contattati e l'esito del colloquio (mod.10).

RAPPORTI CON LE ISTITUZIONI SCOLASTICHE

9. Rapporti con i Servizi educativi per l'infanzia, le Istituzioni del sistema nazionale di istruzione, i Centri di formazione professionale regionale e le Scuole private non paritarie ai fini dell'accertamento dell'avvenuto assolvimento dell'obbligo vaccinale.

I Servizi/Istituzioni/Centri/Scuole di cui al presente articolo, previa sottoscrizione di apposito protocollo (mod.9), al fine di acquisire lo stato vaccinale dei propri iscritti nei casi previsti dalla normativa (es. presentazione autocertificazione regolarità vaccinale) provvedono a consultare la banca dati aziendale -tramite specifico accesso, protetto da password, e procedura presente sul portale aziendale- limitatamente all'elenco dei propri iscritti residenti nel territorio aziendale. Tale protocollo è realizzato sulla base dei principi ed in aderenza a quanto contenuto nel protocollo d'intesa di cui al Decreto di Giunta Regionale del Lazio 03 agosto 2017, n.484 utilizzando le modalità tecniche di cui al successivo punto.

10. Rapporti con i Servizi educativi per l'infanzia, le Istituzioni del sistema nazionale di istruzione, i Centri di formazione professionale regionale e le Scuole private non paritarie ai fini dell'accertamento della singola posizione dei propri iscritti relativamente agli adempimenti vaccinali a decorrere dall'anno 2019.

I Servizi/Istituzioni/Centri/Scuole di cui al presente articolo trasmettono, via pec ed e-mail (formato excel), nei termini di legge (10 marzo) al Distretto ove hanno la propria sede operativa principale in ambito aziendale (Distretto capofila) la comunicazione circa i propri iscritti con residenza nel territorio dell'Azienda. Il Distretto che riceve tale documentazione provvede a smistare, via pec ed e-mail interna (formato excel), agli altri Distretti, secondo la competenza territoriale ed entro il 30 marzo successivo, i nominativi segnalati che non risultino aver adempiuto all'obbligo vaccinale entro il 10 marzo precedente; tutto ciò sulla base di quanto registrato sul data base aziendale. I Distretti provvedono quindi a restituire, via pec ed e-mail (formato excel) i dati richiesti con la relativa annotazione (non in regola, in regola per condizione di esonero/omissione/differimento, con formale richiesta di vaccinazione, regolarizzati nel frattempo) entro il successivo 15 maggio. Il Distretto capofila provvede quindi, assemblati i dati, a trasmettere via pec i dati completi all'Istituzione richiedente entro i termini di legge (10 giugno). Analoga procedura si attua per la trasmissione al Distretto territorialmente competente per singolo iscritto di altra documentazione ricevuta, ai sensi di legge, dal Distretto capofila.

11. Segnalazione da parte dei Servizi educativi per l'infanzia, le Istituzioni del sistema nazionale di istruzione, i Centri di formazione professionale regionale e le Scuole private non paritarie della mancata presentazione della documentazione attestante l'assolvimento degli adempimenti vaccinali da parte dei propri iscritti.

I Servizi/Istituzioni/Centri/Scuole di cui al presente articolo trasmettono, via pec, nei termini di legge al Distretto ove hanno la propria sede operativa principale in ambito aziendale la comunicazione circa i propri iscritti, con residenza nel territorio dell'Azienda, che non hanno presentato la documentazione prevista relativamente agli obblighi vaccinali. Il Distretto che riceve tale documentazione provvede a smistare, via pec, agli altri Distretti per competenza territoriale i nominativi segnalati. I Distretti provvedono quindi agli atti di competenza con le modalità di cui dell'art.8.

11. Segnalazione da parte dei Servizi educativi per l'infanzia, le Istituzioni del sistema nazionale di istruzione, i Centri di formazione professionale regionale e le Scuole private della composizione delle classi relative alle classi

I Servizi/Istituzioni/Centri/Scuole di cui al presente articolo trasmettono, via pec, nei termini di legge al Distretto ove hanno la propria sede operativa principale in ambito aziendale la comunicazione relativa alle classi con più di due minori non vaccinati per le valutazioni di competenza. Il Distretto che riceve la comunicazione provvede a trasmettere tale comunicazione agli altri Distretti ove siano eventualmente presenti sedi distaccate dell'Istituzione che ha effettuato la comunicazione.

Informativa

La Legge n.119/2017 introduce l'obbligatorietà di 10 vaccinazioni ai fini scolastici per i minori di età 0 - 16 anni e 364 giorni, in riferimento alle specifiche indicazioni del Calendario Vaccinale Nazionale relativo a ciascuna coorte di nascita.

Le vaccinazioni obbligatorie per i nati dal 2001 al 2016 sono l'antipolio, l'antitetanica, l'antidifterica, l'antiepatite B, l'anti-pertosse, l'anti-*Haemophilus Influenzae* tipo b, l'anti-morbillo, l'anti-parotite, l'anti-rosolia;

Le vaccinazioni obbligatorie per i nati dal 2017 sono l'antipolio, l'antitetanica, l'antidifterica, l'antiepatite B, l'anti-pertosse, l'anti-*Haemophilus Influenzae* tipo b, l'anti-morbillo, l'anti-parotite, l'anti-rosolia e l'anti-varicella.

Sono esonerati dall'obbligo di vaccinazione i soggetti già immunizzati per effetto della malattia naturale e i soggetti che si trovano in specifiche condizioni cliniche, attestate dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta.

Analoga attestazione è necessaria per il differimento delle vaccinazioni.

La documentazione comprovante la regolarità rispetto agli obblighi vaccinali potrà essere acquisita attraverso un rapporto diretto tra Scuole e ASL.

Il mancato rispetto dell'obbligo vaccinale preclude l'ammissione agli asili nido e alle scuole dell'infanzia (0-6 anni). Anche per i bambini più grandi, però, è necessario procedere alla regolarizzazione! L'ASL curerà il recupero dei non vaccinati o dei vaccinati parzialmente.

Perché vaccinare?

La pratica vaccinale è uno degli interventi di protezione del singolo e di sanità pubblica più importanti per l'umanità, avendo determinato una notevole riduzione della suscettibilità alle infezioni.

La vaccinazione previene la malattia, le sue complicanze e gli eventuali esiti mortali o invalidanti della stessa, riducendo anche i relativi costi sanitari e sociali.

Le vaccinazioni sono ben tollerate dal bambino?

I vaccini si collocano, senza dubbio, tra gli interventi più sicuri a disposizione della Sanità Pubblica per la prevenzione primaria delle malattie infettive.

Come per tutti i farmaci, anche per i vaccini si possono verificare eventi avversi: tali eventi sono per lo più di breve durata e di lieve entità, come febbre e malessere.

Per presa visione

_____, l' __ / __ / ____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/ ___/ ___
 in qualità di Genitore esercente la potestà genitoriale, Tutore ovvero Affidatario (1)
 del minore _____ nato/a a _____ il ___/ ___/ ___
 con la presente DELEGO il/la sig.ra _____ nato/a a
 _____ il ___/ ___/ ___ ad accompagnare il minore sopra indicato per
 l'effettuazione da parte dello stesso delle vaccinazioni previste per il giorno ___/ ___/ ___ presso
 il Centro Vaccinale distrettuale sito in via _____ n. ___ nel Comune di _____

DELEGO altresì espressamente con la presente il/la sig.ra _____
 a sottoscrivere a mio nome e per mio conto a tutti gli effetti di legge il relativo modello
 informativo quale in uso presso il Centro vaccinale e di cui dichiaro aver già preso visione (1).
 OVVERO DELEGO espressamente con la presente il/la sig.ra _____
 a consegnare al Centro Vaccinale l'allegato modello informativo quale in uso presso il Centro
 vaccinale da me preventivamente sottoscritto (1).

A tale fine allego alla presente, così come previsto dalla vigente normativa, fotocopia del
 seguente mio documento di riconoscimento in corso di validità _____
 rilasciato da _____ il ___/ ___/ ___
 ed altresì l'originale del modello informativo quale in uso presso il Centro vaccinale da me
 preventivamente sottoscritto (1) .

Sollevo sin da ora con la sottoscrizione altresì della presente la ASL Latina da qualsiasi
 responsabilità inerente gli effetti derivanti dalla presente DELEGA.

_____ li, ___/ ___/ ___

(1) Cancellare la voce/paragrafo che non ricorre

Distretto ____

Mod.3 – DAT-1 vacc

VISTI GLI ATTI D'UFFICIO

si attesta che il minore _____ nato a _____ il ___ / ___ / _____

ai sensi e con le modalità previsti dalla Legge 31 luglio 2017, n.119 ha assolto agli obblighi vaccinali -quali previsti dalle vigenti norme in relazione alla propria età- alla data di rilascio della presente attestazione.

La presente attestazione viene rilasciata esclusivamente per gli usi ed agli effetti di cui alla Legge 31 luglio 2017, n.119.

_____, lì ___ / ___ / _____

Distretto ___

Mod.3bis – DAT-1 vacc

VISTI GLI ATTI D'UFFICIO e la documentazione prodotta

si attesta che il minore _____ nato a _____ il ___ / ___ / _____

ha in corso di assolvimento gli obblighi vaccinali di cui alla Legge 31 luglio 2017, n.119 - quali previsti in relazione alla propria età- alla data di rilascio della presente certificazione.

Tale certificazione ha validità sino al ____/ ____ / _____

_____ li ___ / ___ / '____

(timbro e firma)

SI ATTESTA CHE in data ____ / __ / ____

è stata presentata, telematicamente, richiesta di vaccinazione, ai sensi della Legge 31 luglio

2017, n.119, per il minore _____ nato a _____ il __ / __ / ____

In relazione a tale richiesta è stato prenotato un appuntamento presso il Centro Vaccinale di _____ per il ____ / ____ / ____ alle ore ____ , ____

In occasione di tale appuntamento verrà visto il calendario di esecuzione della vaccinazioni da effettuarsi ai sensi di legge.

La presente attestazione è rilasciata per gli usi previsti dal comma 1 dell'art.3 della Legge 31 luglio 2017, n.119

(carta intestata del MMG/PLS)

Il/la sottoscritto/a dott.ssa _____

con la presente attesta che il minore _____, proprio assistito, nato/a a _____ il ___ / ___ / ___ presenta immunizzazione, anche sulla base di analisi sierologica, a seguito di malattia naturale per la seguente malattia infettiva _____

La presente attestazione viene rilasciata esclusivamente per gli usi ed agli effetti di cui alla Legge 31 luglio 2017, n.119.

_____ li ___ / ___ / '___

(timbro e firma)

(carta intestata del MMG/PLS)

Il/la sottoscritto/a dott.ssa _____

con la presente attesta che il minore _____, proprio assistito, nato/a a _____ il ___ / ___ / ___ presenta necessità di.

- omissione (1)
- differimento sino al ___ / ___ / '___ (1)

dalla vaccinazione obbligatoria per la seguente malattia infettiva _____

in quanto è in atto un pericolo, da me accertato, per la sua salute in seguito a specifiche condizioni cliniche documentate coerentemente con le indicazioni fornite dal Ministero della Salute e dall'Istituto Superiore di Sanità nella relativa “Guida alle contrindicazioni alla vaccinazioni “ consultabile sul portale istituzionale del Ministero della Salute.

La presente attestazione viene rilasciata esclusivamente per gli usi ed agli effetti di cui alla Legge 31 luglio 2017, n.119.

_____ li ___ / ___ / '___

(timbro e firma)

(1) Cancellare la voce che non ricorre

DISTRETTO _____

Mod.7 – DAT-1 vacc

Prot. n./

/A00_/201_

_____ li __ / __ / __

RACCOMANDATA A.R.

Al Sign. _____

Alla Sign.ra _____

OGGETTO invito a Colloquio presso l' Azienda Sanitaria di Latina ai sensi del comma 4 dell'art.1 della Legge 31 luglio 2017, n.119.

Le SS.LL. sono convocate per il giorno _____ alle ore ____ presso la sede aziendale di _____ via _____ stanza ____ piano _____ in relazione al mancato assolvimento dell'obbligo vaccinale del minore _____ di cui le SS.LL risultano allo scrivente Distretto essere, salvo errori, i Genitori esercenti la responsabilità genitoriale, il Tutore ovvero l'Affidatario.

Tale Colloquio è volto, così come previsto dalla ricordata legge, “al fine di fornire ulteriori informazioni sulle vaccinazioni e di sollecitarne l'effettuazione” .

Per qualsiasi ulteriore informazione così come per una eventuale modifica nella data indicata per il Colloquio in relazione a vs. eventuali necessità le SS.LL. potranno contattare lo scrivente ufficio al numero telefonico _____ seguita da e-mail, ovvero inviare direttamente una e-mail al seguente indirizzo _____ di posta elettronica.

Corre obbligo ricordare come, in caso di mancata effettuazione delle vaccinazioni di legge, ai Genitori esercenti la responsabilità genitoriale, al Tutore ovvero l'Affidatario è “comminata la sanzione amministrativa pecuniaria da euro cento a euro cinquecento” (comma 4 art.1 Legge 31/07/'17, n.119).

In caso di mancata presentazione al previsto Colloquio ovvero vs. altra documentata comunicazione in merito il Distretto, provvederà, senza ulteriori avviso ad avviare la procedura per irrorazione della prevista sanzione amministrativa pecuniaria.

In caso di avvenuto regolare assolvimento dell'obbligo vaccinale tale comunicazioni è da considerarsi nulla; si prega di darne in ogni caso comunicazione, con le modalità sopra indicate, all'Ufficio fornendo eventualmente la necessaria documentazione; tutto ciò al fine di provvedere all'aggiornamento della banca dati delle vaccinazioni tenuta dall Azienda ed ad interrompere la procedura di irrorazione della sanzione prevista per gli inadempienti

Cordiali Saluti

_____ li __ / __ / ' ____

(timbro e firma)

DISTRETTO __

Mod.8 – DAT-1 vacc

Prot. n./

/A00_/201_

_____ li __ / __ / __

**VERBALE DI COLLOQUIO CON I GENITORI ESERCENTI LA RESPONSABILITA'
GENITORIALE, IL TUTORE OVVERO L'AFFIDATARIO DI MINORE**
(comma 4 art.1 Legge 31/07/2017, n.119)

Il giorno __/ __/ __ alle ore __, __ presso la sede distrettuale di via _____ n. __ in _____
si è tenuto il Colloquio di cui al comma 4 art.1 Legge 31/07/2017, n.119 con

- il sign. _____ identificato tramite _____ n. _____
rilasciata da _____ il ____ / ____ / ____

-la sign.ra _____ identificata tramite _____ n. _____
rilasciata da _____ il ____ / ____ / ____

in qualità di Genitor_ esercent_ la responsabilità genitoriale, Tutore ovvero Affidatario (1) del
minore _____ nato a _____ il __ / __ / __

Il Verbalizzante _____ ha provveduto, nel corso del colloquio, a fornire
ulteriori informazioni sulle vaccinazioni ancora non effettuate dal minore e necessarie al fine di
assolvere, in relazione alla sua età, al vigente obbligo vaccinale quale previsto dalla vigente
normativa e ne ha per ultimo sollecitato l'esecuzione.

Al termine del Colloquio il Sign. _____ / Sign.ra _____
hanno comunicato la propria volontà di

- sottoporre il minore alle previste vaccinazioni obbligatorie ed ancora non effettuate (1)
- non sottoporre il minore alle previste vaccinazioni obbligatorie ed ancora non effettuate (1)

In caso di manifestata volontà di sottoporre il minore alle previste vaccinazioni obbligatorie, in
relazione alla propria età, e non ancora eseguite si è concordato il seguente calendario vaccinale:

Il Verbalizzante ha ricordato altresì che qualora, per qualsiasi causa, non sia possibile rispettare il calendario vaccinale concordato quale sopra esplicitato il Genitor_ esercent_ la responsabilità genitoriale, il Tutore ovvero l'Affidatario (1) ha l'obbligo di avvertire immediatamente il Distretto al numero telefonico _____ cui far seguire una e-mail all'indirizzo _____ di posta elettronica. In caso di mancata presentazione, non motivata, e trascorsi gg.15 dalla prima seduta vaccinale non effettuata tra quelle sopra previste si procederà, senza ulteriore avviso, ad avviare la procedura per l'irrorazione della prevista sanzione amministrativa pecuniaria.

Il Signor _____ mette a verbale la seguente dichiarazione:

Il verbalizzate _____ mette a verbale la seguente dichiarazione.

Il verbale viene chiuso alle ore _____

L.C.S.

Il Genitor_ esercent_ la responsabilità genitoriale,

Il Verbalizzante

Il Tutore ovvero l' Affidatario (1)

(1) Cancellare la dizione che non ricorre

PROTOCOLLO D'INTESA

TRA

ASL LATINA

E

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - UFFICIO VIII
AMBITO TERRITORIALE DI LATINA

Rilascio attestazioni assolvimento obbligo vaccinale ex lege 31 luglio 2017, n.119

PREMESSO CHE

L'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - UFFICIO VIII AMBITO
TERRITORIALE DI LATINA

- intende uniformare in tutte le Istituzioni scolastiche ed educative (di seguito Scuole) del territorio Provinciale le procedure di acquisizione delle attestazioni previste dalla Legge 31 luglio 2017, n.119;
- facilitare i genitori esercenti la responsabilità genitoriale ovvero il tutore o affidatario nell'assolvimento di quanto necessario alla presentazione della documentazione relativa alla regolarità vaccinale ai sensi della legge 31 luglio 2017, n.119.

L'ASL LATINA

- intende facilitare l'accesso dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale ovvero del tutore o affidatario all'acquisizione delle specifiche attestazioni vaccinali;
- intende perseguire l'obiettivo di evitare e prevenire criticità di gestione, che potrebbero derivare da un sovraffollamento dei Servizi Vaccinali per le richieste degli attestati previsti per l'ammissione a scuola, nella previsione di dover emettere, ai sensi della Legge. n. 119/2017, sino a 90.157 attestazioni vaccinali (numero quantificabile come la totalità della popolazione 0-16 anni e 364 giorni, ipoteticamente interessata a frequentare le Scuole del territorio Provinciale - fonte ISTAT);

VISTO

- 1) la Legge 7 agosto 1990, n. 241 sulle "Nuove norme sul procedimento amministrativo" che impone il dialogo fra le Pubbliche Amministrazioni a vantaggio degli utenti e che nell'art. 15, comma 1, così recita "le amministrazioni pubbliche possono sempre concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune", secondo le forme e con i limiti dalla stessa norma in questione;
- 2) il D.P.R. 8 marzo 1999, n. 275 "Regolamento recante norme in materia di autonomia delle istituzioni scolastiche", ai sensi dell'art. 21 della L. 15 marzo 1997, n. 59;

- 3) la Legge 13 Luglio 2015, n. 107 sulla “Riforma del sistema nazionale di istruzione e formazione”;
- 4) il Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 119, 31 luglio 2017, pubblicata nella G.U. n. 182 del 5/8/2017, che norma, in ragione della elevata contagiosità delle specifiche patologie prevenibili con vaccino, l'obbligatorietà di dieci vaccinazioni per i minori di età 0-16anni e 364 giorni, sulla base delle specifiche indicazioni contenute nel Calendario Vaccinale Nazionale vigente nell'anno di nascita del minore;
- 5) la Circolare Ministeriale congiunta Ministero Salute e MIUR n. 26382 del 01.09.2017, recante le prime indicazioni operative congiunte per l’attuazione della Legge 31.7.2017, n. 119, che tra l’altro prevede “Fatto salvo il termine del 10 marzo, potranno essere applicate diverse modalità di trasmissione della documentazione, tenendo conto di quanto previsto da eventuali accordi tra gli Uffici Scolastici Regionali, le Regioni e, per loro tramite, le Aziende Sanitarie Locali, nel rispetto della normativa sulla *privacy* previo parere del Garante per la protezione dei dati personali”;
- 6) la Deliberazione di Giunta Regionale della Regione Lazio 3 agosto 2017, n.484 “Approvazione dello schema di protocollo d’Intesa, tra la Regione Lazio e l’Ufficio Scolastico regionale per il Lazio per il “Rilascio certificazioni per obbligo vaccinale””;
- 7) Il Provvedimento n.365 del 1° settembre 2017 del Garante per la protezione dei dati personali

CONSIDERATO CHE

- (2) il rilascio esclusivamente cartaceo delle diverse specifiche attestazioni previste dalla norma ai singoli genitori esercenti la responsabilità genitoriale ovvero al tutore o affidatario da parte dei Servizi Vaccinali comporterebbe criticità sia per gli stessi che per i Servizi, stante la numerosità delle coorti di nascita interessate dalla Legge 119/2017;
- (3) l'art. 24 lett. a) del Codice Privacy testualmente recita che “Il consenso al trattamento dei dati non è richiesto quando è necessario per adempiere ad un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria”;
- (4) la Policy Privacy della Azienda ASL (allegato n. 1) prevede, altresì, che i trattamenti dei dati vengano effettuati esclusivamente da personale Incaricato ASL, nel rispetto delle misure di sicurezza del disposto normativo del D.Lgs. 196/03, secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza ed esclusivamente per le finalità del presente Protocollo d’Intesa, senza possibilità di diffusione ad Enti terzi.

VALUTATO CHE

- è interesse comune delle Istituzioni coinvolte definire e mettere in atto forme integrate di collaborazione sul piano operativo, didattico, formativo e della valorizzazione delle attività peculiari, nel pieno rispetto delle reciproca autonomia giuridica, gestionale e statutaria, anche in relazione alle “Iniziativa di comunicazione e informazione sulle vaccinazioni”, previste dall’art 2 della Legge n. 119/2017.
- è interesse delle Parti stipulare un Protocollo d’Intesa finalizzato alla semplificazione degli atti derivanti dalla citata normativa;

TRA

il Legale Rappresentante dell’Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio - Ufficio VIII Ambito Territoriale Latina, nella persona del dr, _____, nato ad _____

(___), il _____, C.F.: _____, domiciliato per la suddetta carica in Latina, Via Legnano n. 34;

E

il Legale Rappresentante della ASL di Latina, nella persona del Commissario Straordinario, dr. Giorgio Casati, nato a Broni (PV) il 20/4/1961, C.F. n. CSTGREG61D20B201L, domiciliato per la suddetta carica in Latina, Viale P.L. Nervi Torre snc c/o Centro Direzionale "Latina Fiori" Torre G2 ;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

L'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - UFFICIO VIII AMBITO TERRITORIALE DI LATINA si impegna a :

- 1) fornire all'ASL di Latina l'elenco di tutte le Scuole insistenti nel territorio Provinciale, unitamente ai rispettivi indirizzi e-mail, al fine della trasmissione, da parte della ASL, delle credenziali di accesso al sistema web dell'ASL Latina;
- 2) invitare tutte le Scuole ad informare i genitori esercenti la responsabilità genitoriale ovvero il tutore o affidatario che la documentazione comprovante la regolarità rispetto agli obblighi vaccinali potrà essere acquisita, previa specifica delega dell'esercente la responsabilità genitoriale, dalla scuola attraverso un rapporto diretto tra le Scuole e la ASL;
- 3) disporre che tutte le Scuole inviino, tramite applicativo web presente sul sito della ASL Latina, gli elenchi dei propri iscritti, residenti nel territorio provinciale, di età compresa tra 0 e 16 anni e 364 giorni, necessitanti di specifico certificato vaccinale. Tali elenchi, in formato excell, presenteranno nell'ordine i seguenti campi: codice fiscale, cognome, nome, luogo di nascita, data di nascita, avvenuta acquisizione o meno del consenso alla trasmissione del dato elaborato da parte della ASL alla Scuola;
- 4) informare tutte le Scuole della possibilità, da parte dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale ovvero del tutore o affidatario, di accedere al sito web dell'ASL di Latina per
 - 1) acquisire l'attestazione di regolarità relativamente all'obbligo vaccinale ex L.119/'17, informazioni relative alle vaccinazioni obbligatorie nonché conoscere le modalità interattive di contatto con i Servizi di vaccinazioni per l'eventuale regolarizzazione degli obblighi vaccinali, ove non già assolti
 - 2) conoscere quanto previsto dal presente protocollo;
- 5) informare i genitori esercenti la responsabilità genitoriale ovvero il tutore o affidatario circa la possibilità di produrre alla Scuola l'attestazione della situazione vaccinale del minore tramite dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (allegato 2) ovvero copia del certificato di regolarità vaccinale (all.3) tramite stampa dello stesso sul sito aziendale della ASL .

- 6) prevedere la diffusione del presente accordo e delle azioni in esso previste attraverso il Sito Internet istituzionale proprio dell'Ufficio Scolastico e delle Scuole.

La ASL DI LATINA si impegna a:

generare le credenziali di accesso al sistema web per le singole Scuole e a trasmetterle ai rispettivi indirizzi e-mail indicati dall'Ufficio Scolastico ;

acquisire per il tramite di specifico applicativo Web, nel pieno rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa sulla Privacy, gli elenchi degli iscritti nelle Scuole del territorio Provinciale, necessitanti della certificazione vaccinale di cui alla Legge n. 119/2017;

valutare la regolarità della situazione vaccinale dei singoli;

elaborare gli attestati (allegato 3) circa la regolarità dell'obbligo vaccinale, relativamente alle posizioni per cui la Scuola ha ricevuto e comunicato alla ASL la relativa delega dall'avente diritto, sulla base dei dati presenti nei propri archivi informatici, nonché comunicare alla Scuola, alle medesime condizioni, gli attestati non rilasciabili, il tutto entro 72 ore dalla richiesta;

prevedere la diffusione del presente accordo e delle azioni in esso previste attraverso il Sito Internet Aziendale e per il tramite dell'Ufficio Stampa della ASL.

L'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - UFFICIO VIII AMBITO TERRITORIALE DI LATINA e la ASL LATINA si impegnano, inoltre, ad istituire un tavolo di concertazione per condividere le problematiche e le relative soluzioni inerenti l'applicazione della vigente Legge 119/2017.

Tale tavolo di concertazione è costituito per la ASL LATINA dalla dott.ssa Anna Maria Aversa, dalla dott.ssa Aida Recchia e dall'ing. Walter Battisti, per l'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - UFFICIO VIII AMBITO TERRITORIALE DI LATINA da

In caso di modifica della normativa attualmente in vigore, il presente Protocollo d'Intesa verrà sottoposto alle relative e necessarie modifiche ed integrazioni.

Latina, lì

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ASL LATINA

(Dr. Giorgio Casati)

IL RESPONSABILE UFFICIO SCOLASTICO

REGIONALE PER IL LAZIO-UFFICIO VIII
AMBITO TERRITORIALE LATINA

(Dr. _____)

POLICY PRIVACY PROTOCOLLO D'INTESA ASL LATINA E
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO - UFFICIO VIII AMBITO
TERRITORIALE DI LATINA
AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196 DEL 2003 "Codice in materia
di protezione dei dati personali"

Il Decreto legislativo n. 196/2003 (Codice Privacy) prevede la tutela dei dati personali, nel pieno rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, oltre che delle norme sul segreto professionale. Ai fini di tale norma, si informano tutti gli utenti di quanto segue:

1) Finalità del trattamento

1. Questa ASL informa i signori genitori che i dati personali di ogni ragazzo vaccinato dai "Servizi Vaccinali Aziendali", saranno trattati esclusivamente per finalità correlate alle indicazioni contenute nella Circolare Ministeriale 0017892 del 12.06.2017 e s.m.i.

2) Modalità del trattamento

1. Il trattamento dei dati è effettuato direttamente dal personale Incaricato della ASL di Latina;
2. Il trattamento viene effettuato secondo il principio di necessità di cui all'art. 3 del D.lgs. 196/2003 ed è eseguito sia con strumenti manuali/cartacei o informatici, comunque con l'osservanza di misure di sicurezza ed in grado di garantire che solo personale autorizzato possa conoscere le informazioni che riguardano la persona assistita e di evitare ogni accesso non autorizzato ai suoi dati;
3. Il trattamento dei dati è indispensabile per poter adempiere ad un obbligo previsto dalla legge e sarà effettuato rispettando le rigide procedure di sicurezza adottate da questa Azienda ASL per la gestione dei dati sensibili e giudiziari.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti né saranno oggetto di diffusione.

Diritto dell'Interessato

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - dell'origine dei dati personali trattati;
 - delle finalità e modalità del trattamento;
 - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- L'interessato ha diritto di ottenere:
 - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

Il Responsabile Aziendale Privacy
Dott.ssa Emma Pannunzio

Il Commissario Straordinario
Dott. Giorgio Casati

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto _____,
nato/a a _____, il _____
e residente in _____, _____, n. _____,
genitore/tutore/affidatario di _____ C.F. _____
nato/a a _____, il _____
e residente in _____, _____, n. _____,
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è:

in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla L. 119/2017

non in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla L. 119/2017, ma in corso di regolarizzazione;

_____, lì __ / __ / __

Firma

Con la presente autorizza/delega altresì espressamente l' Istituzione scolastica / educativa _____ a richiedere ed acquisire per suo conto e a suo nome alla Azienda Sanitaria Latina la situazione vaccinale del minore _____ relativamente agli obblighi vaccinali quali previsti dalla legge 31 luglio 2017, n.119.

_____, lì __ / __ / __

Firma

Allegare copia di documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità

VISTA LA BANCA DATI VACCINALE

si attesta che il minore _____ nato a _____ il _____ codice fiscale _____

ai sensi e con le modalità previste dalla Legge 31 luglio 2017, n.119 ha assolto agli obblighi vaccinali quali previsti dalle vigenti norme in relazione alla propria età - alla data di rilascio della presente certificazione.

La presente attestazione viene rilasciata esclusivamente per gli usi ed agli effetti di cui alla Legge 31 luglio 2017, n.119.

_____, lì _____

Responsabile U.O.C Assistenza Primaria
Dott.

Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3 del D.Lgs. n.39/93

«Image:QR_code»

La presente attestazione è stata prodotta con sistemi completamente automatizzati. Chiunque ne volesse verificare l'autenticità lo può fare o leggendo il QR code a sinistra o accedendo al seguente link <https://www.ausl.latina.it/vaccinazioni> e una volta cliccato su verifica attestazione inserire il codice fiscale del minore ed il seguente codice di sicurezza **«codiceAutenticita»**

DISTRETTO __

Mod.10 – DAT-1 vacc

Prot. n./ /A00_/201_

_____, li __ / __ / __

Il Direttore

Al Dipartimento funz.
delle Attività Distrettuali
e p.c. Direzione Generale

LORO SEDI

Oggetto: Trasmissione dati statistici reattivi alla applicazione della Legge 31/07/'2017, n.119.

In riferimento all'oggetto si forniscono di seguito i dati richiesti:

3) numero di soggetti inadempienti per coorte di nascita e vaccino (anti) al 31/12/___:

Anno nascita	Polio	Difterite	Tetano	Epatite B	Pertosse	Haemo philus	Morbillo	Rosolia	Parotite	Varicella
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										

Totale

- 7) Numero di Raccomandate inviate agli inadempienti:
n.
- 8) Numero di colloqui effettuati:
n.
- 9) Numero di minori cui, a seguito del colloquio, i Genitori o assimilati hanno dichiarato la propria volonta di far sottoporre alle vaccinazioni obbligatorie mancanti:
n.
- 10) Numero di minori cui, a seguito del colloquio, i Genitori o assimilati hanno dichiarato la propria volonta di non far sottoporre alle vaccinazioni obbligatorie mancanti:
n.
- 11) Numero di minori che, a seguito del colloquio, hanno effettuato le vaccinazioni obbligatorie mancanti:
n.
- 12) Numero di procedure attivate per l'erogazione della sanzioni amm.ve pecuniarie previste:
n.

Cordiali Saluti

_____ li __ / __ / '___

(timbro e firma)

DISTRETTO 1

Centro Vaccinale	Comuni di Competenza
Aprilia	Aprilia
Cisterna di Latina	Cisterna di Latina Cori Rocca Massima

DISTRETTO 2

Centro Vaccinale	Comuni di Competenza
Latina	Latina
Norma	Norma
Pontinia	Pontinia
Sabaudia	Sabaudia
Sermoneta	Sermoneta

DISTRETTO 3

Centro Vaccinale	Comuni di Competenza
Maenza	Maenza
Priverno	Priverno Prossedi Roccasecca dei Volsci
Roccagorga	Roccagorga
Sezze	Sezze Bassiano
Sonnino	Sonnino

DISTRETTO 4

Centro Vaccinale	Comuni di Competenza
Fondi	Fondi Monte S.Biagio
Terracina	Sperlonga Lenola S.Felice Circeo Terracina

DISTRETTO 5

Centro Vaccinale	Comuni di Competenza
Gaeta 1	Gaeta Itri
Gaeta 2	Formia Spigno Saturnia Ventotene
Minturno	Minturno
Ponza	Ponza
Santi Cosma e Damiano	Santi Cosma e Damiano Castelforte