

*Consigliere Regionale del Lazio*

*Davide Barillari*

*- XI Legislatura -*



CONSIGLIO  
REGIONALE  
DEL LAZIO

*All'attenzione del  
Responsabile Farmacovigilanza ASL RM1*

*richiesta firmata digitalmente e trasmessa in data odierna via pec*

## **ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI**

(Ex art. 30 Statuto Regione Lazio ed artt. 22 ss Legge 241/1990)

**OGGETTO: Dati specifici reazioni avverse vaccini covid-19 REGIONE LAZIO**

**- Servizio Farmacovigilanza ASL RM1-**

*Protocollo interno n. 06/2021*

(termine ultimo scadenza istanza 25/6/21)

Il sottoscritto **Davide Barillari**, nato a Milano il 26.02.1974, nella qualità di Consigliere regionale del Lazio in carica per la XI Legislatura, ai sensi dell'articolo 30 comma 3 dello Statuto della Regione Lazio, al fine del corretto e tempestivo espletamento del proprio mandato istituzionale e delle sue funzioni di controllo e sindacato ispettivo

## **RICHIEDE**

La visione e la copia preferibilmente in formato digitale della seguente documentazione:

- 1) Dati specifici della Asl, resi anonimi, relativi al numero di reazioni avverse registrate e/o trasmesse ad AIFA e/o Regione Lazio, alla data odierna in merito alla somministrazione dei diversi tipi di farmaci a mRNA, ad iniezione diretta o mediante vettore Adenovirus OGM, attualmente ancora in fase di sperimentazione clinica e somministrati sotto autorizzazione condizionale di EMA alla popolazione della vostra Asl, rientranti nel piano vaccinale nazionale COVID-19 (AstraZeneca/Vaxzevria, Pfizer-BioNTech, Moderna, Johnson&Johnson/Janssen): tipologia e classificazione in base alla gravità ed alle conseguenze di salute, insorgenza delle reazioni a distanza di tempo dalla prima somministrazione ai successivi richiami, età e condizioni anamnestiche pre-inoculo del vaccinato.
- 2) Numero di reazioni avverse registrate, da inizio campagna vaccinale alla data del 1/06/21 per le diverse fasce di età e/o per categorie professionali coinvolte, calcolato sul totale delle somministrazioni (e richiami) già effettuate dai singoli centri vaccinali:

Centro vaccinale: \_\_\_\_\_

Vaccino somministrato: \_\_\_\_\_

Numero reazioni avverse segnalate da inizio campagna per fasce di età o condizioni:

vaccinazioni anti covid-19 per fascia d'età under 30 : \_\_\_\_\_ reazioni su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

vaccinazioni anti covid-19 per fascia d'età 30-50 anni : \_\_\_\_\_ reazioni su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

vaccinazioni anti covid-19 per fascia d'età 50-80 anni : \_\_\_\_\_ reazioni su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

vaccinazioni anti covid-19 per fascia d'età over 80 : \_\_\_\_\_ reazioni su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

vaccinazioni anti covid-19 estremamente vulnerabili e comorbidità (età 18-59 anni): \_\_\_\_\_ reazioni su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

oppure per categoria

Personale scolastico e universitario docente e non docente: \_\_\_\_\_ su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

Studenti: \_\_\_\_\_ su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

Personale sanitario e sociosanitario: \_\_\_\_\_ su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

Personale e assistiti ospiti dei presidi residenziali: \_\_\_\_\_ su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

Altre categorie professionali: \_\_\_\_\_ su num.totale vaccinati \_\_\_\_\_

- 4) Percentuale di medici ospedalieri e territoriali, presso la vostra Asl da data di inizio sperimentazione terapia genica Sars-Cov-2 (da inizio campagna vaccinale al 1 giugno 2021) che ha attivato la procedura di segnalazione di sospetta reazione avversa da farmaci e da vaccini, tramite Responsabile di farmacovigilanza della propria struttura di appartenenza.

3) Azioni di vaccinovigilanza attiva o passiva effettuate dalla Asl per il monitoraggio delle condizioni fisiche e psicofisiche post inoculo della prima dose e quelle successive

*Si invita a consentire l'accesso entro e non oltre il termine di 15 giorni previsto dalla legge, compilando il relativo verbale di consegna del materiale richiesto, e si chiede altresì che sia comunicato sia il numero di protocollo della presente istanza di accesso agli atti, che il nominativo del Responsabile del Procedimento di accesso.*

L'istanza di accesso agli atti si considererà completata e soddisfatta solo alla consegna di tutto il materiale richiesto nei singoli punti. Per agevolare il lavoro di preparazione e consegna della documentazione, il Consigliere si rende disponibile, se la quantità di materiale richiesto risulta eccessiva per una scansione digitale ed al suo invio via pec anche in formato compresso, ad un incontro presso la vostra sede (*da concordare con la Segreteria al numero 0665932030 o all'indirizzo [segrbarillari@regione.lazio.it](mailto:segrbarillari@regione.lazio.it)*) per la visione o copia di tutta la documentazione in formato cartaceo o attraverso un cd e/o chiavetta usb fornita dal Consigliere.

Si prega di inviare ogni comunicazione alla casella PEC [consigliere7\\_11@cert.consreglazio.it](mailto:consigliere7_11@cert.consreglazio.it)

In caso di mancanza di risposta entro 10 giorni dalla data di ricezione della presente comunicazione, si procederà ad un sollecito legale.

Roma, 10 giugno 2021

Consigliere Davide Barillari

*firmato digitalmente*