

ANAGRAFE VACCINALE REGIONALE

DISCIPLINARE TECNICO

Ai sensi dell'articolo 2 del decreto, il presente allegato specifica le funzionalità che le anagrafi vaccinali regionali devono mettere a disposizione e - sulla base di quanto stabilito con l'Intesa raggiunta in Conferenza Stato-regioni il 19 gennaio 2017, sul documento "Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017-2019" (Rep. Atti n. 10/CSR), in particolare, al paragrafo "Informatizzazione Anagrafe Vaccinale a livello Regionale: Principali Funzionalità e Dataset Minimo" - individua un *data set* minimo di informazioni che le regioni devono trattare per la realizzazione delle anagrafi uniche a livello regionale, requisito indispensabile per la corretta alimentazione dell'Anagrafe nazionale vaccini.

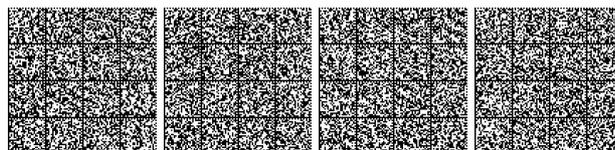
- Funzionalità

L'anagrafe vaccinale regionale mette a disposizione le seguenti funzionalità:

- individuazione della popolazione da vaccinare
- gestione del piano di lavoro dei servizi vaccinali (gestione del magazzino, gestione delle prenotazioni, etc.)
- generazione degli inviti e dei reinviti dei soggetti alla vaccinazione
- gestione dell'anamnesi strutturata (patologie e categorie di rischio, eventuali controindicazioni, etc.)
- gestione della somministrazione del vaccino
- registrazione delle vaccinazioni effettuate
- gestione del consenso informato
- gestione del rifiuto alla vaccinazione
- gestione degli eventi avversi
- gestione della scheda dello stato vaccinale del singolo soggetto
- registrazione dei dati storici vaccinali
- calcolo delle coperture vaccinali
- calcolo di indicatori di efficienza dell'attività
- stampe assistite (certificato vaccinale, attestazione scolastica delle vaccinazioni di cui al decreto legge n. 73 del 2017)
- reportistica
- gestione integrata con gli applicativi dei PLS e MMG

- Dati

Nell'anagrafe vaccinale regionale sono registrati i dati previsti nel *data set* minimo individuato nel "Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017-2019" di seguito riportati.



DATI ANAGRAFICI PAZIENTE
Codice assistito
Cognome e Nome
Codice Fiscale, STP, ENI, etc.
Data nascita
Sesso
Comune nascita
Comune residenza
Indirizzo residenza
Circoscrizione di residenza
Cap residenza
Distretto residenza
ASL residenza
Comune domicilio
Circoscrizione di domicilio
Indirizzo domicilio
Cap domicilio
Cittadinanza
Telefono
Email
Cellulare
Note
Centro vaccinale
Cognome e nome del padre
Titolo di studio padre
Cognome e nome della madre
Titolo di studio madre
Distretto Assistenza
ASL Assistenza
Data decesso
CATEGORIE A RISCHIO
Codice categoria
Data decorrenza
Data scadenza
DATI VACCINALI
Vaccinazione
Dose vaccinazione
Data effettuazione
Ora effettuazione
ASL di somministrazione
Centro vaccinale/Distretto di somministrazione
Lotto
Nome commerciale
Medico responsabile
Vaccinatore
Codice Associazione Vaccinale
Dose associazione
Sito inoculo
Via somministrazione
Ditta fornitrice
Indicazione alla vaccinazione
Note

DATI DI REAZIONE AVVERSA
Vaccinazione
Dose vaccinazione
Data effettuazione
Ora effettuazione
Sito inoculo
Via somministrazione
Lotto
Nome commerciale
Data reazione avversa
Reazione avversa
Derivazione reazione
Gravità reazione
Note reazione
Farmaco concomitante
Note farmaco concomitante
MANCATE VACCINAZIONI
Vaccinazione
Data esclusione
Motivo esclusione
Data scadenza
Note

