

IL DIRETTORE GENERALE ALLA SANITÀ E  
ALLE POLITICHE SOCIALI  
TIZIANO CARRADORI

REGIONE EMILIA-ROMAGNA: GIUNTA  
**PG.2014. 0111069**  
del 10/04/2014



CIRCOLARE N. *7*

Ai Direttori Generali  
Ai Direttori Amministrativi  
Ai Direttori Sanitari  
Ai Direttori Dipartimenti Sanità Pubblica  
Ai Direttori dei Dipartimenti delle Cure Primarie  
Ai Responsabili dei Sistemi informativi-  
informatici

delle Aziende USL dell'Emilia-Romagna

LORO SEDI

**OGGETTO:** Specifiche tecniche per il flusso informativo "Anagrafe delle vaccinazioni" .

Il Piano Sanitario Nazionale 2011-2013 e il Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014 (PNPV), riprendendo gli obiettivi dei piani precedenti, ribadiscono l'importanza, tra le azioni strategiche, del rafforzamento del controllo epidemiologico attraverso l'ottimizzazione del sistema informativo locale, regionale e centrale, al fine di poter garantire da un lato una misura precisa delle coperture vaccinali e nel contempo la sorveglianza degli eventi avversi a vaccino, e dall'altra la sorveglianza delle malattie infettive.

*efc*  
Anche il Piano Regionale della Prevenzione 2010-2012 e la successiva proroga al 31/12/2013 con deliberazione di Giunta Regionale n. 703 del 3 giugno 2013, in linea con quanto affermato dalla pianificazione nazionale, hanno posto, tra gli obiettivi da perseguire in campo vaccinale, la realizzazione di un'anagrafe vaccinale regionale informatizzata.

L'anagrafe vaccinale informatizzata costituisce quindi uno strumento necessario

*efc*  
Viale Aldo Moro 21  
40127 Bologna

tel 051.527.7161/7162  
fax 051.527.7056

dgsan@regione.emilia-romagna.it  
PEC: dgsan@postacert.regione.emilia-romagna.it

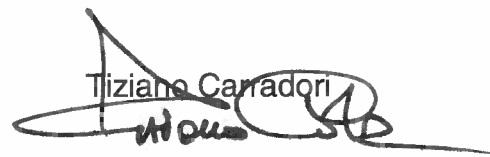
per garantire una corretta conduzione dei programmi di vaccinazione attraverso il monitoraggio dell'attività vaccinale e il controllo della sua efficacia.

La definizione di quanto necessario per la realizzazione dell'anagrafe vaccinale è quindi una priorità, garantendo quanto più possibile l'omogeneità del processo su tutto il territorio regionale.

Le specifiche sono fornite dettagliatamente nel disciplinare tecnico che è parte integrante della circolare.

Si invitano pertanto le SS.LL. all'applicazione delle norme contenute nell'allegato, sia in termini di puntuale invio dei dati che in termini di qualità e completezza dell'informazione.

Cordiali saluti

Tiziano Carradori  


**Servizio Sanità Pubblica**

Il Dirigente Responsabile del Servizio

**Emanuela Bedeschi****Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali**

Il Dirigente Responsabile del Servizio

**Eleonora Verdini****Allegato tecnico****AVR**  
**Anagrafe Regionale delle Vaccinazioni****Indice**

Premessa .....	2
Finalità .....	2
1. AMBITO DI APPLICAZIONE.....	3
2. CONTENUTI E CODIFICA DELLE VARIABILI .....	3
3. TRACCIATO RECORD E CONTROLLI.....	12
4. MODALITÀ PER L'INVIO DATI E SCADENZE.....	14
5. CONTROLLO E VALIDAZIONE DELLE INFORMAZIONI.....	14

## Premessa

L'Organizzazione Mondiale della Sanità raccomanda che i programmi di immunizzazione siano sistematicamente valutati in termini di adeguatezza, efficienza ed efficacia. La dotazione, presso ogni servizio, di procedure accurate di registrazione delle vaccinazioni effettuate e degli eventi avversi, la stima periodica delle coperture vaccinali nonché la sorveglianza delle malattie infettive prevenibili da vaccino, sono indispensabili per la valutazione dei programmi vaccinali.

L'anagrafe vaccinale informatizzata costituisce quindi uno strumento necessario per garantire una corretta conduzione dei programmi di vaccinazione attraverso il monitoraggio dell'attività vaccinale e il controllo della sua efficacia, mediante il calcolo delle coperture vaccinali e della quota di suscettibili che si cumulano nel tempo. Le anagrafi vaccinali informatizzate inoltre sono necessarie per identificare gruppi di popolazione insufficientemente vaccinati, evidenziare disuguaglianze geografiche e socio-economiche nell'adesione ai programmi di prevenzione, per misurare i progressi rispetto agli obiettivi fissati o agli interventi correttivi proposti per migliorare le coperture vaccinali, per stabilire le eventuali correlazioni tra possibili eventi avversi e dosi di vaccino somministrate.

Già il Piano Nazionale Vaccini 2005-2007 raccomandava che ogni servizio vaccinale si dotasse di un sistema informatizzato per le vaccinazioni, collegato con le anagrafi comunali e/o con l'anagrafe sanitaria assistiti. Anche il Piano nazionale di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita (PNEMoRc) 2003-2007 aveva identificato come azione prioritaria la dotazione di tutte le ASL di anagrafi vaccinali informatizzate.

Nell'ambito del progetto "MATTONI SSN", approvato in Conferenza Stato Regioni il 10/12/2003, avente l'obiettivo di definire e creare un linguaggio comune a livello nazionale per garantire la confrontabilità delle informazioni condivise nel Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), nel Mattone 15, dedicato all'Assistenza Sanitaria Collettiva, è stato definito un minimum data set di variabili per l'anagrafe vaccinale, con l'obiettivo di rappresentare lo standard informativo da garantire da parte delle Regioni per rispondere alle esigenze informative locali e centrali.

Il Piano Sanitario Nazionale 2011-2013 e il Piano Nazionale della Prevenzione Vaccinale 2012-2014 (PNPV), riprendendo gli obiettivi dei piani precedenti, ribadiscono l'importanza, tra le azioni strategiche, del rafforzamento del controllo epidemiologico attraverso l'ottimizzazione del sistema informativo locale, regionale e centrale, al fine di poter garantire da un lato una misura precisa delle coperture vaccinali e nel contempo la sorveglianza degli eventi avversi a vaccino, dall'altra la sorveglianza delle malattie infettive: la definizione di quanto necessario per la realizzazione dell'anagrafe vaccinale appare quindi una priorità, garantendo quanto più possibile l'omogeneità del processo su tutto il territorio regionale.

Nella Deliberazione della Giunta Regionale del 13 marzo 2009, n. 256: "Approvazione del documento contenente "Indicazioni alle Aziende sanitarie per promuovere la qualità delle vaccinazioni in Emilia-Romagna", veniva sottolineata l'importanza della informatizzazione delle anagrafi vaccinali a fini gestionali e organizzativi.

Anche il Piano Regionale della Prevenzione 2010-2012 e la successiva proroga al 31/12/2013 con deliberazione di Giunta Regionale n. 703 del 3 giugno 2013, in linea con quanto affermato dalla pianificazione nazionale, hanno posto, tra gli obiettivi da perseguire in campo vaccinale, la realizzazione di un'anagrafe vaccinale regionale informatizzata.

Il tracciato record individuale si propone di descrivere sinteticamente gli episodi salienti della storia individuale di somministrazione di vaccini nel corso della vita e degli eventi ad essi connessi, assicurando una raccolta standardizzata dei dati fondamentali per il monitoraggio e la corretta costruzione degli indicatori.

Per questi motivi la Regione Emilia-Romagna ha deciso di dotarsi di un'Anagrafe Vaccinale Informatizzata Regionale (AVR) basata sulla trasmissione periodica, dagli applicativi vaccinali delle Aziende Sanitarie, dei dati relativi all'attività vaccinale.

## Finalità

Il flusso AVR risponde agli obiettivi fissati all'interno del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2012-2014 ed è fondamentale ai fini della programmazione che fa capo al servizio di Sanità Pubblica della Regione Emilia-Romagna.

L'AVR permetterà infatti di calcolare:

- il numero totale di vaccinazioni somministrate ai diversi livelli (Distretto, AUsl, Regione)
- il numero di vaccinazioni somministrate ai diversi livelli per tipo di vaccino, numero di dose, fasce d'età e categorie e/o condizioni di rischio
- il numero di vaccinazioni non somministrate ai diversi livelli per tipo di vaccino e numero di dose e motivo della mancata vaccinazione
- il numero di soggetti vaccinati per coorte di nascita
- la percentuale di popolazione vaccinata (copertura vaccinale) per coorte di nascita e per categorie di rischio.

La valutazione della copertura vaccinale va effettuata regolarmente secondo metodi standardizzati, a diversi livelli (distretti, AUSL, Regione). Questo permette, ad esempio, di evidenziare le aree con "bassa performance" che necessitano di supporto o attenzione addizionale.

Solo un monitoraggio costante e l'utilizzo di dati routinari di buona qualità permette agli operatori sanitari a tutti i livelli di intraprendere tempestive azioni correttive. È da notare che, per le malattie prevenibili da vaccino, è importante disporre della stima cumulativa annuale di soggetti suscettibili nella popolazione generale che, di fatto, sostengono la circolazione delle infezioni e causano malattie prevenibili in soggetti a maggior rischio. Per le malattie oggetto di programmi di eliminazione sono da stabilire le soglie "epidemiche" del numero cumulativo di soggetti suscettibili (calcolate in base alla proporzione di soggetti vaccinati nella popolazione target e efficacia vaccinale attesa). La stima dei soggetti suscettibili cumulativa permette di decidere di avviare eventuali campagne straordinarie di recupero.

L'anagrafe è inoltre uno strumento essenziale per definire le dimensioni della popolazione vaccinata e calcolare l'incidenza di eventi avversi che si verificano in soggetti vaccinati rispetto ai non vaccinati. Da tale confronto vengono stimati eventuali rischi associati alla vaccinazione.

In particolare, deve essere prestata attenzione alla presenza di persone che sfuggono alla registrazione in anagrafe (es. migranti) e che quindi vengono sistematicamente esclusi dalle rilevazioni ufficiali, ma che possono contribuire a sostenere la circolazione di patogeni controllabili con le vaccinazioni.

Non è poi da sottovalutare la possibilità di effettuare approfondimenti mediante link con altre banche regionali, al fine di esplorare maggiormente disuguaglianze nell'adesione ai diversi programmi vaccinali e implementare studi di esito per specifiche problematiche emergenti.

Il presente allegato tecnico contiene le necessarie specifiche riguardanti la rilevazione regionale AVR a partire dall'attività del 2015. Sarà prevista inoltre una fase di recupero delle informazioni relative allo storico (vaccinazioni eseguite prima del 2015) che dovrà essere condivisa con gli operatori e che sarà oggetto di un'apposita nota, finalizzata al prepopolamento dell'archivio regionale, attività propedeutica al calcolo delle coperture vaccinali.

Le informazioni dovranno essere trasmesse dalle Aziende Sanitarie al Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali dell'Assessorato Politiche per la Salute della Regione Emilia Romagna, attraverso un applicativo WEB raggiungibile all'indirizzo (<https://anagsanitarie.regione.emilia-romagna.it/avr/>) da utilizzare per il caricamento dei dati estratti dagli applicativi aziendali di gestione delle vaccinazioni. Tale applicativo web dovrà consentire l'upload dei file inviati dalle Aziende oltre che la verifica formale e la validazione dei dati caricati, tramite controlli di congruenza.

Per definire correttamente il contenuto del file da inviare in Regione, di seguito verranno definiti:

1. Ambito di applicazione
2. Contenuti e codifica delle variabili
3. Tracciato record e controlli
4. Modalità per l'invio dei dati e scadenze
5. Controllo e validazione delle informazioni

## 1. AMBITO DI APPLICAZIONE

Sono oggetto del flusso informativo AVR tutte le vaccinazioni **effettuate** nelle Aziende Sanitarie della Regione Emilia-Romagna registrate negli applicativi aziendali, nonché tutte le vaccinazioni **effettuate fuori Regione** relative a **cittadini residenti** in regione e registrate negli applicativi aziendali. Si precisa, quindi, che le vaccinazioni dei residenti di una Azienda Usl, vaccinati all'interno della Regione da un'altra Azienda Usl, dovranno essere inviate unicamente dalla Azienda Usl che effettua la vaccinazione.

Il flusso prevede la rilevazione di tutte le vaccinazioni, sia quelle obbligatorie che quelle raccomandate, rivolte sia all'infanzia che all'età adulta, e quelle che vengono offerte in altre circostanze particolari quali campagne straordinarie, condizioni di rischio, viaggi, ecc.

## 2. CONTENUTI E CODIFICA DELLE VARIABILI

L'invio si compone di tre file, due dei quali A e B da inviare ad ogni scadenza (4 volte l'anno) e il terzo C da trasmettere solo nell'ultimo invio, in fase di consolidamento dei dati relativi all'anno precedente.

- A) DATI ANAGRAFICI - un record per ciascun soggetto vaccinato o non vaccinato
- B) DATI VACCINAZIONE - un record per ogni principio vaccinale registrato con informazioni specifiche sul principio attivo somministrato (data, numero dose, condizioni sanitarie e sociali che suggeriscono la vaccinazione, ..). I dati di vaccinazione devono essere inseriti per singolo componente del vaccino. Più nel dettaglio, nel caso di vaccini polivalenti dovranno essere creati tanti record quanti sono i componenti del vaccino. Quindi nei casi di vaccinazioni con polivalenti, i record delle vaccinazioni avranno i seguenti dati uguali tra loro: data somministrazione, nome commerciale del vaccino, tipo di combinazione, lotto, data scadenza, via di somministrazione e sito di inoculazione

- c) DATI VACCINAZIONE NON EFFETTUATA - un record per i seguenti principi vaccinali non somministrati, previsti nel calendario vaccinale dell'infanzia: prime tre dosi per Tetano, Differite, Polio, EpatiteB e prima dose per Morbillo, con informazioni relative alla mancata effettuazione della vaccinazione dovuta a controindicazioni, rifiuti temporanei, rifiuti definitivi o a impossibilità a raggiungere le persone da vaccinare.

La chiave univoca che collega i record dei tre file è composta dai campi: Codice AUSL, Codice distretto, Id record.

Di seguito si descrivono i contenuti e le codifiche delle informazioni richieste.

#### *Tabella A) DATI ANAGRAFICI*

##### **Codice AUSL**

Codice AUSL di erogazione/registrazione evento. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri (file TCOMNOS).

##### **Codice distretto**

Codice distretto di erogazione/registrazione evento. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri (file TCOMNOS).

##### **Id record**

Progressivo record che identifica in maniera univoca il record della tabella E' univoco per singola AUSL e distretto di erogazione/registrazione.

##### **Codice fiscale**

Non deve essere mai calcolato mediante l'utilizzo di programmi informatici.

Questa variabile va compilata:

- per i residenti in Italia (italiani e stranieri)  
con il Codice Fiscale ufficiale attribuito dal Ministero Economia e Finanze (DLgs 326/2003 art.50) ovvero quello riportato nella tessera sanitaria;
- per gli stranieri temporaneamente presenti  
con il codice STP, (Straniero Temporaneamente Presente) a 16 caratteri, ai sensi del D.P.R. 31/8/1999 n. 394 e della circolare del Ministero della Sanità 24/4/2000, n.5;
- per i cittadini neocomunitari residenti in Bulgaria e Romania privi di copertura sanitaria nel paese di provenienza,  
con il codice ENI (Europei non iscritti). Questo codice è di 16 caratteri, analogo a quello assegnato agli STP, sostituendo le lettere STP con ENI – vedi note Direzione Sanità Generale e Politiche Sociali P.G./2009/96745 del 27.04.2009 – e PG/2008/50529 del 20/02/2008;
- per gli immigrati destinati al soggiorno temporaneo nel territorio regionale (D.G.R. 11 704/2011 n. 487) ed in particolare per i rifugiati provenienti dai paesi del Nord Africa  
con il codice PSU (Permesso di Soggiorno per motivi Umanitari). Anche questo codice è composto da 16 caratteri, analogo a quello assegnato agli STP, sostituendo le lettere STP con le lettere PSU vedi nota Direzione Sanità Generale e Politiche Sociali P.G./2011/96394 del 15.04.2011;
- per gli immigrati appartenenti ai popoli del Nord Africa che hanno richiesto il permesso di soggiorno per asilo  
con il codice regionale AS a 16 caratteri costruito come previsto nella nota regionale P.G./2011/215405 dell'08/09/2011.

##### **Cognome**

Cognome del vaccinato per esteso.

##### **Nome**

Nome del vaccinato per esteso.

##### **Genere**

Indica il sesso del paziente in trattamento:

- Codifica:
- 1. maschio
  - 2. femmina

##### **Data di nascita**

Data di nascita del vaccinato.

Formato GGMMAAAA.

**Comune di nascita (codice)**

Per i nati in Italia, Codice ISTAT a 6 cifre, di cui le prime 3 indicano la provincia e le altre 3 il comune (file TCOMNOS).

Per i nati all'estero codificare: 999 + codice a 3 cifre dei Paesi esteri (file TCOMNOS).

Per i comuni cessati tale campo va valorizzato se il codice esiste nella tabella TCOMNOS.

**Comune di residenza (codice)**

Identifica il comune italiano, oppure lo Stato estero presso il quale il paziente risulta legalmente residente.

Codifica:

- per i pazienti residenti in Italia, Codice ISTAT a 6 cifre: 3 per la provincia e 3 per il comune (file TCOMNOS).
- per i residenti all'estero codificare: 999 + codice a 3 cifre dei Paesi esteri, (file TCOMNOS).
- per gli irreperibili codificare : 999999.

Non devono mai essere utilizzati i codici dei comuni cessati.

**Cittadinanza**

Indicare la cittadinanza del vaccinato.

Per i dimessi con cittadinanza italiana utilizzare il codice 100 mentre per i dimessi con cittadinanza straniera compilare con il codice a tre caratteri dello Stato Estero definito dal Ministero dell'Interno e ISTAT. Riportare la cittadinanza tenendo presente che il Paese di cittadinanza può essere diverso da quello di residenza.

Per gli apolidi utilizzare il codice "999".

Codifica: codice a 3 cifre (file TCOMNOS).

**Allattamento ai seno:**

La Regione Emilia-Romagna è impegnata dal 1999 nel monitoraggio dei tassi di allattamento al seno (Servizio Assistenza Distrettuale in collaborazione con l'APeC, Associazione Pediatria di Comunità) come previsto dall'obiettivo 6 della D.G.R n. 533/2008 (strumenti di monitoraggio per la promozione dell'allattamento al seno) e a tal fine si richiede di compilare la domanda che segue unicamente se il soggetto vaccinato (indipendentemente dalla vaccinazione a cui vengono sottoposti) è alla prima vaccinazione, che si effettua al 3° mese (età compresa fra 61 e 90 giorni estremi inclusi) e alla seconda vaccinazione, che si effettua al 5° mese (età compresa fra 121 e 150 giorni estremi inclusi). Queste informazioni andranno rilevate per il periodo relativo al 2° invio (periodo di competenza dal 16.03 al 30.06).

*Nelle ultime 24 ore "suo/a figlio/a*

- |    |   |
|----|---|
| 11 | SI, è stato allattato/a al seno   |
| 12 | NO, non è stato allattato/a al seno   |
| 21 | SI, ha bevuto acqua (normale o zuccherata) tè, succo di frutta o altre bevande non nutritive, comprese soluzioni per la reidratazione orale     |
| 22 | NO, non ha bevuto acqua (normale o zuccherata) tè, succo di frutta o altre bevande non nutritive, comprese soluzioni per la reidratazione orale |
| 31 | SI, ha bevuto latte artificiale, latte di mucca o altro latte   |
| 32 | NO, non ha bevuto latte artificiale, latte di mucca o altro latte   |
| 41 | SI, ha mangiato pappe o altri cibi liquidi, solidi o semisolidi   |
| 42 | NO, non ha mangiato pappe o altri cibi liquidi, solidi o semisolidi.  |

**Tabella B) DATI VACCINAZIONE****Codice AUSL**

Codice AUSL di erogazione/registrazione evento.

**Codice distretto**

Codice distretto di erogazione/registrazione evento.

**Id record**

Progressivo record che identifica in maniera univoca il record della tabella A. E' univoco per singola AUSL e distretto di erogazione/registrazione. Insieme a Codice AUSL e Codice distretto è chiave esterna con la Tabella A (Dati Anagrafici).

**Id vaccinazione**

Identificativo progressivo della vaccinazione somministrata. È univoco per *Id record*.

## Principio vaccinale

Lista principi attivi. È univoco per *Id Vaccinazione*.

01	Hib - Haemophilus Influenzae tipo b
02	Tetano
03	Difterite adulti
04	Difterite pediatrico
05	IPV - Polio Salk
06	Polio orale - Polio Sabin
07	Pertosse
08	HepB adulti
09	HepB pediatrico
10	HepB dializzati
11	HepA pediatrico
12	HepA adulti
13	HPV bivalente
14	HPV tetravalente
15	MEN ACWY polisaccaridico
16	MEN ACWY coniugato
17	MENC coniugato
18	MENB
19	PNEUMO23 polisaccaridico
20	PNEUMO13 coniugato
21	PNEUMO10 coniugato
22	PNEUMO7 coniugato
23	Morbillo
24	Parotite
25	Rosolia
26	Varicella
27	BCG
28	Rabbia
29	Rotavirus
30	Febbre gialla
31	Tifo orale
32	Tifo parenterale
33	Encefalite giapponese
34	Encefalite da zecche adulti
35	Encefalite da zecche pediatrico
36	Colera
37	Influenza subunità
38	Influenza split
39	Influenza adiuvato
40	Influenza virosomale
41	Influenza intradermico
42	Influenza altro.

## Nome commerciale Vaccino somministrato

Indicare il nome commerciale del vaccino somministrato. *Lista nomi commerciali vaccini*.

001	ACT-HIB - Haemophilus Influenzae tipo b
002	ANATETALL - Tetano
003	ANATOXAL adulti - Differite Tetano adulti
004	AVAXIM - Epatite A adulti
005	BEXSERO - Meningococco B
006	BOOSTRIX - Differite Tetano Pertosse acellulare
007	CERVARIX - Papillomavirus umano
008	DIFTAVAX - Differite Tetano adulti
009	DIF-TET-ALL adulti - Differite Tetano adulti
010	DITANRIX - Differite Tetano adulti
011	DUKORAL - Colera
012	ENGERIX B adulti - Epatite B adulti
013	ENGERIX B pediatrico - Epatite B pediatrico



014 EPAXAL - Epatite A bambini > 1 anno e adulti  
 015 FENDRIX - Epatite B per pazienti affetti da insufficienza renale / dialisi  
 016 GARDASIL - Papillomavirus umano  
 017 HAVRIX adulti - Epatite A adulti  
 018 HAVRIX pediatrico - Epatite A pediatrico  
 019 HBVAXPRO 5 mcg/0,5 ml - Epatite B pediatrico  
 020 HBVAXPRO 10 mcg/ml - Epatite B adulti  
 021 HBVAXPRO 40 mcg/ml - Epatite B dializzati  
 022 HIBERIX - Haemophilus Influenzae tipo b  
 023 HEXAVAC - Differite Tetano Pertosse acellulare polio inattivato Epatite B Haemophilus B  
 024 IMOVAX BCG - Tuberculosis  
 025 IMOVAX POLIO - Polio inattivato Salk  
 026 IMOVAX RABBIA - Rabbia  
 027 IMOVAX TETANO - Tetano  
 028 INFANRIX bambini - Differite Tetano Pertosse acellulare  
 029 INFANRIX Hexa - Differite Tetano Pertosse acellulare polio inattivato Epatite B Haemophilus B  
 030 INFANRIX Penta - Differite Tetano Pertosse acellulare polio inattivato Epatite B  
 031 IXIARIO - Encefalite giapponese  
 032 MENCEVAX ACWY - Meningococco A, C, W135, Y tetravalente  
 033 MENINGITEC - Meningococco coniugato gruppo C  
 034 MENINVACT - Meningococco coniugato gruppo C  
 035 MENJUGATE KIT - Meningococco coniugato gruppo C  
 036 MENVEO - Meningococco A, C, W135, Y tetravalente coniugato  
 037 MMR II - Morbillo Parotite Rosolia  
 038 MMRVAXPRO - Morbillo Parotite Rosolia  
 039 NEISVAC - C - Meningococco coniugato gruppo C  
 040 NIMENRIX - Meningococco A, C, W135, Y tetravalente coniugato  
 041 PENTAVAC - Differite Tetano Pertosse acellulare polio inattivato Haemophilus B  
 042 PNEUMO 23 - Pneumococco 23-valente  
 043 PNEUMOVAX - Pneumococco 23-valente  
 044 POLIO SABIN ORALE - Polio orale  
 045 POLIOBOOSTRIX - Differite Tetano Pertosse acellulare polio inattivato adulti  
 046 POLIOINFANRIX - Differite Tetano Pertosse acellulare polio inattivato pediatrico  
 047 POLIOORAL - Polio orale  
 048 PREVENAR - Pneumococco 7-valente coniugato  
 049 PREVENAR 13 - Pneumococco 13-valente coniugato  
 050 PRIORIX - Morbillo Parotite Rosolia  
 051 PRIORIX TETRA - Morbillo Parotite Rosolia Varicella  
 052 PROCOMVAX - Epatite B - Haemophilus influenzae b  
 053 PROQUAD - Morbillo Parotite Rosolia Varicella  
 054 RABIPUR - Rabbia  
 055 REVAXIS - Differite Tetano Polio inattivato Salk  
 056 ROTARIX - Rotavirus  
 057 ROTATEQ - Rotavirus  
 058 RUDIVAX - Rosolia  
 059 STAMARIL - Febbre Gialla  
 060 STREPTOPUR - Pneumococco 23-valente  
 061 SYNFLORIX - Pneumococco 10-valente polisaccaridico coniugato adsorbito  
 062 TETATOX - Tetano  
 063 TETRAVAC - Differite Tetano Pertosse acellulare Polio Salk  
 064 TICOVAC 0,5 - Encefalite da zecca adulti  
 065 TICOVAC 0,25 - encefalite da zecca pediatrico  
 066 TWINRIX adulti - Epatite A + B adulti  
 067 TWINRIX pediatrico - Epatite A + B pediatrico  
 068 TYPHERIX - Tifo per via intramuscolare  
 069 TYPHIM VI - Tifo per via intramuscolare  
 070 VACCINO ANTIDIFTERICO SSI - Differite  
 071 VAQTA - Epatite A pediatrico e adulti  
 072 VARILRIX - Varicella  
 073 VARIVAX - Varicella  
 074 VAXEM Hib - Haemophilus Influenzae tipo b  
 075 VIVOTIF - Tifo per via orale

076	FLUARIX - influenza split
077	VAXIGRIP - influenza split
078	VAXIGRIP bambini - influenza split pediatrico
079	ISIGRIP ZONALE - influenza split
080	MUTAGRIP – influenza split
081	AGRIPPAL S1 - influenza subunità
082	BATREVAC - influenza subunità
083	INFLUVAC S - influenza subunità
084	INFLUPOZZI SUBUNITA' - influenza subunità
085	INFLEXAL V - influenza virosomale
086	VIROFLU –influenza virosomale
087	FLUAD - influenza adiuvato MF59
088	INFLUPOZZI ADIUVATO - influenza adiuvato MF59
089	INTANZA 9mcg - influenza split a somministrazione intradermica
090	INTANZA 15mcg - influenza split a somministrazione intradermica
099	altro nome commerciale

#### Data di somministrazione

Data della somministrazione della vaccinazione, nel formato giorno, mese ed anno.  
Formato GGMMAAAA.

#### Dose somministrata

Indicare il numero della dose somministrata (da 1 a 99).

#### Numero di lotto

Indicare il numero di lotto del vaccino.

#### Data di scadenza del vaccino

Indicare la data di scadenza del vaccino riportata sulla confezione nel formato giorno, mese ed anno.  
Formato GGMMAAAA.

#### Tipo di combinazione (NO per vaccinazione antinfluenzale)

Lista dei vaccini combinati:

00	nessuna associazione	
01	dT	difterite -Tetano adulti
02	DT	Difterite - Tetano pediatrico
03	DTPa	Difterite - Tetano - Pertosse acellulare pediatrico
04	dTpa	difterite - Tetano - pertosse acellulare adulti
05	DTPa-Hib-IPV-HepB	Difterite -Tetano - Pertosse - Epatite B - Polio Salk - Hib (esavalente)
06	DTPa-IPV	Difterite -Tetano - Pertosse - Polio Salk (tetravalente pediatrico)
07	dTpa-IPV	difterite - Tetano - pertosse - Polio Salk (tetravalente adulti)
08	dT-IPV	difterite - Tetano - Polio Salk (adulti)
09	DTPa-IPV-Hib	Difterite -Tetano - Pertosse - Polio Salk - Hib (pentavalente)
10	HepB-HepA adulti	Epatite B - Epatite A >16 anni
11	HepB-HepA pediatrico	Epatite B - Epatite A < 16 anni
12	HepB-Hib	Epatite B - Hib
13	MPR	Morbillo - Parotite - Rosolia
14	MPRV	Morbillo - Parotite - Rosolia - Varicella
15	DTPa-IPV-HepB	Difterite -Tetano - Pertosse - Epatite B - Polio Salk (pediatrico)
99	altra combinazione	

#### Via di somministrazione (NO per vaccinazione antinfluenzale)

Indicare la via di somministrazione del vaccino:

01	intramuscolo (i.m.)
02	sottocute (s.c.)
03	intradermica (i.d.)
04	orale (o)
99	altro (a)

**Sito di inoculazione (NO per vaccinazione antinfluenzale)**

Indicare la sede corporea di somministrazione:

- 01 deltoide sinistro
- 02 deltoide destro
- 03 quadricipite della coscia sinistra
- 04 quadricipite della coscia destra
- 99 altro

**Vaccinazione a pagamento S/N**

Indicare se il vaccino è stato pagato dal cittadino:

- 1 = Sì
- 2 = No (a carico SSN)

**Codice sede vaccinale (NO per vaccinazione antinfluenzale)**

Indicare il codice del centro vaccinale distrettuale/sub-distrettuale censito in Anagrafe Strutture, in cui è stata eseguita la vaccinazione.

**Codice medico vaccinatore**

Indicare il codice fiscale del medico responsabile della vaccinazione.

**Condizione sanitaria prevalente per cui la vaccinazione è raccomandata (NO per vaccinazione antinfluenzale)**

Lista condizioni sanitarie per cui la vaccinazione è raccomandata:

- 00 nessuna indicazione
- 01 asplenia funzionale e anatomica
- 02 malattie degli organi emopoietici e emoglobinopatie (compresa talassemia e anemia falciforme)
- 03 immunodeficienza congenita (deficit di linfociti B o T, del complemento, della properdina, dei toll-like receptors di tipo 4 ecc.)
- 04 Infezione da HIV
- 05 immunodepressione iatrogena (come terapia antineoplastica, terapia sistemica corticosteroidica ad alte dosi ecc)
- 06 trapianto o in attesa di trapianto d'organo, di midollo o di cellule staminali
- 07 neoplasie diffuse, leucemie, linfomi, mieloma multiplo
- 08 malattie cardiovascolari croniche (comprese cardiopatie congenite e acquisite)
- 09 broncopneumopatie croniche compresa l'asma grave cronica e la fibrosi cistica
- 10 insufficienza renale cronica e sindrome nefrosica
- 11 cirrosi epatica, epatopatie croniche evolutive
- 12 diabete mellito, altre malattie metaboliche
- 13 malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale
- 14 malattie neurologiche o neuromuscolari
- 15 soggetti con impianti cocleari
- 16 perdita di liquido cerebrospinale da cause congenite o acquisite (ad es. frattura della base cranica, fistole liquorali)
- 17 pazienti politrasfusi, emofilici ed emodializzati
- 18 soggetti affetti da lesioni croniche eczematose e psoriasiche della cute delle mani
- 19 persone riceventi concentrati di fattori della coagulazione
- 20 vittime di punture accidentali con aghi potenzialmente infetti
- 21 bambini pretermine e di basso peso alla nascita
- 22 ferite sporche o lesioni aperte a rischio
- 99 altra indicazione prevalente

**Condizione di esposizione o rischio (NO per vaccinazione antinfluenzale)**

Indicare le condizioni che aumentano il rischio di malattia e raccomandano la vaccinazione:

- 00 nessuna indicazione sociale
- 01 operatore sanitario e socio-sanitario
- 02 altra attività lavorativa a rischio
- 03 ospiti di strutture sanitarie e socio sanitarie residenziale e semi-residenziali
- 04 viaggi all'estero
- 05 frequenza comunità (es. asilo.)
- 06 contatti: comprende sia i contatti con casi di malattia (es. morbillo, epatite A, epatite B, ecc.), sia i contatti familiari di soggetti ad alto rischio.
- 07 soggetti con comportamenti a rischio (tossicodipendenti, alcolisti, soggetti dediti alla prostituzione, omosessuali)
- 08 detenuti

- 09 donatori di sangue e midollo
- 10 donne in gravidanza
- 11 età >= 65 anni
- 12 donne in età fertile
- 13 adolescenti suscettibili per specifiche malattie infettive
- 99 altra indicazione

**SottoCategoria di rischio antinfluenzale (solo per vaccinazione antinfluenzale)**

Lista categorie di rischio antinfluenzale:

- 01a soggetti di età pari o superiore a 65 anni con malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopolmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO)
- 01b soggetti di età pari o superiore a 65 anni con malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite
- 01c soggetti di età pari o superiore a 65 anni con diabete mellito e altre malattie metaboliche (compresi gli obesi con BMI >30 e gravi patologie concomitanti)
- 01d soggetti di età pari o superiore a 65 anni con malattie renali con insufficienza renale cronica
- 01e soggetti di età pari o superiore a 65 anni con malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie
- 01f soggetti di età pari o superiore a 65 anni con tumori
- 01g soggetti di età pari o superiore a 65 anni con malattie congenite o acquisite che comportino carente produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV
- 01h soggetti di età pari o superiore a 65 anni con malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale
- 01i soggetti di età pari o superiore a 65 anni con patologie per le quali sono programmati importanti interventi
- 01j soggetti di età pari o superiore a 65 anni con patologie associate ad un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari)
- 01k soggetti di età pari o superiore a 65 anni con epatopatie croniche
- 01l soggetti di età pari o superiore a 65 anni con nessuna patologia
- 02a bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopolmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO)
- 02b bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite
- 02c bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da diabete mellito e altre malattie metaboliche (compresi gli obesi con BMI >30 e gravi patologie concomitanti)
- 02d bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da malattie renali con insufficienza renale cronica
- 02e bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie
- 02f bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da tumori
- 02g bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da malattie congenite o acquisite che comportino carente produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV
- 02h bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale
- 02i bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici
- 02j bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da patologie associate ad un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (ad es. malattie neuromuscolari)
- 02k bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni affetti da epatopatie croniche
- 03 bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale
- 04 donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano nel secondo e terzo trimestre di gravidanza
- 05 individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti
- 06 medici e personale sanitario di assistenza nelle strutture sanitarie, sociosanitarie e socio-assistenziali
- 07 familiari e contatti di soggetti ad alto rischio
- 08a soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo: forze dell'ordine e protezione civile (compresi i Vigili del Fuoco e la Polizia Municipale)
- 08b soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo: donatori di sangue
- 08c soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo: personale degli asili nido, delle scuole dell'infanzia e dell'obbligo
- 08d soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo: personale dei trasporti pubblici, delle poste e delle comunicazioni, volontari dei servizi sanitari di emergenza (compresi i volontari che prestano servizio nei campi dei terremotati) e dipendenti della pubblica amministrazione che svolgono servizi essenziali
- 09 personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani (allevatori, veterinari pubblici e privati, trasportatori di animali, macellatori)
- 10 soggetti non appartenenti alle precedenti categorie che effettuano la vaccinazione con onere a proprio carico.

**Gruppo vaccinatore**

Indicare il gruppo di appartenenza del medico responsabile della vaccinazione:

- 01 Igiene e Sanità Pubblica
- 02 Pediatria di comunità
- 03 MMG
- 04 PLS
- 05 Altri servizi e presidi Azienda USL
- 06 Azienda Ospedaliera
- 07 Altri Enti

**Mobilità vaccinale**

Indicare se la vaccinazione è stata erogata dall'Azienda USL inviante i dati o registrata perché erogata fuori RER a soggetto residente in AUSL:

- 01 Vaccinazione eseguita
- 02 Vaccinazione registrata (eseguita fuori RER, rispetto all'azienda che invia il dato)

**Tabella C) DATI VACCINAZIONE NON EFFETTUATA**

Deve essere compilata solo nel 4° invio (scadenza 31 gennaio) con i dati consolidati relativi all'anno precedente e per i seguenti principi attivi:

- Tetano (prime tre dosi)
- Difterite pediatrico (prime tre dosi)
- IPV Polio Salk (prime tre dosi)
- HepB pediatrico (prime tre dosi)
- Morbillo (prima dose).

**Codice AUSL**

Codice AUSL di erogazione/registrazione evento (dove la vaccinazione doveva essere eseguita).

**Codice distretto**

Codice distretto di erogazione/registrazione evento (dove la vaccinazione doveva essere eseguita).

**Id record**

Progressivo record che identifica in maniera univoca il record della tabella A. E' univoco per singola AUSL e distretto di erogazione/registrazione. Insieme a Codice AUSL e Codice distretto è chiave esterna con la Tabella A (Dati Anagrafici).

**Id vaccinazione**

Identificativo progressivo della vaccinazione non somministrata. È univoco per *Id record*.

**Principio vaccinale**

Principio vaccinale non somministrato. È univoco per *Id Vaccinazione*.

Stessa lista della corrispondente informazione relativa alla *Tabella B) DATI VACCINAZIONE*

**Data vaccinazione non somministrata**

Data prevista per la somministrazione, nel formato giorno, mese ed anno.

Formato GGMMAAAA.

**Numero Dose non somministrata**

Indicare il Numero Dose non somministrata.

**Motivo vaccinazione non somministrata**

- 01 Trasferimento in una altra ASL/estero
- 02 Esonerati in maniera permanente per motivi di salute
- 03 Non rintracciabili perché nomadi /senza fissa dimora
- 04 Non rintracciabili/contattabili nonostante indirizzo conosciuto
- 05 Rinvii per motivi di salute o altra causa
- 06 Dissensi informati temporanei
- 07 Dissensi informati definitivi (rifiuti definitivi)

08            Pregressa immunità  
 99            Altro

### 3. TRACCIATO RECORD E CONTROLLI

I contenuti delle colonne sono:

**Posizione:** Posizione del campo (primo e ultimo carattere)

**Nome del campo:** Termine che identifica il campo

**Tipo:** Definisce il formato del campo:

AN = alfanumerico;

N = numerico.

I campi alfanumerici devono essere allineati a sinistra; se non utilizzati, devono essere impostati con il valore "spazio". I campi numerici devono essere allineati a destra; le cifre non significative devono essere impostate con il valore "zero".

**Lunghezza:** Numero dei caratteri del campo.

**Note:** Note relative al campo.

**Grado di obbligatorietà (Vincolo):** Codice che identifica l'obbligatorietà o meno del campo:

OBBV = Campo obbligatorio e vincolante. Se non valorizzato o valorizzato in modo errato, il record viene scartato;

OBB = Campo obbligatorio in determinate circostanze. Se valorizzato in modo errato il record viene scartato;

FAC = Campo facoltativo. Se valorizzato in modo errato, il record viene scartato.

Il verificarsi di una mancata o errata informazione vincolante genererà lo scarto del record.

Le tabelle sono disponibili sul portale del Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali al seguente indirizzo:

<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi>, nella Sezione AVR.

**Tabella A) DATI ANAGRAFICI**

Pos.	NOME CAMPO	TIPO	LUN	Note	GRADO DI OBB
1	Codice AUSL	AN	3		OBBV
4	Codice Distretto	AN	3		OBBV
7	ID_record	N	10		OBBV
17	Codice fiscale	AN	16		OBBV
33	Cognome	AN	30		OBBV
63	Nome	AN	20		OBBV
83	Genere	AN	1		OBBV
84	Data di nascita	N	8	Formato GGMMAAAA	OBBV
92	Comune di nascita (codice)	AN	6		OBBV
98	Comune di residenza (codice)	AN	6		OBBV
104	Cittadinanza	AN	3		OBBV
107	Nelle ultime 24 ore "suo/a figlio/a"	AN	2	Risposta 11 oppure 12 – solo 2 invio	OBB
109	Nelle ultime 24 ore "suo/a figlio/a"	AN	2	Risposta 21 oppure 22 – solo 2 invio	OBB
111	Nelle ultime 24 ore "suo/a figlio/a"	AN	2	Risposta 31 oppure 32 – solo 2 invio	OBB
113	Nelle ultime 24 ore "suo/a figlio/a"	AN	2	Risposta 41 oppure 42 – solo 2 invio	OBB
115	filler	AN	16		

**Tabella B) DATI VACCINAZIONE**

Pos.	Nome Campo	Tipo	Lun	Note	GRADO DI OBB
1	Codice AUSL	AN	3		OBBV
4	Codice Distretto	AN	3		OBBV
7	ID_record	N	10		OBBV
17	ID_vaccinazione	N	3		OBBV
20	Principio vaccinale	AN	2		OBBV
22	Nome commerciale vaccino	AN	3	NO per mobilità vaccinale=02	OBB

25	Data di somministrazione	N	8	Formato GGMMAAAA	OBBV
33	Dose somministrata	N	2		OBBV
35	Numero di lotto	AN	15	NO per mobilità vaccinale=02	FAC
50	Data di scadenza del vaccino	N	8	NO per mobilità vaccinale=02	FAC
58	Tipo di combinazione	AN	2	NO per vaccinazioni antinfluenzale NO per mobilità vaccinale=02	OBB
60	Via di somministrazione	AN	2	NO per vaccinazioni antinfluenzale NO per mobilità vaccinale=02	OBB
62	Sito di inoculazione	AN	2	NO per vaccinazioni antinfluenzale NO per mobilità vaccinale=02	OBB
64	Vaccinazione a pagamento S/N	AN	1	NO per mobilità vaccinale=02	OBB
65	Codice sede vaccinale	AN	8	NO per vaccinazioni antinfluenzale NO per mobilità vaccinale=02	FAC
73	Codice medico vaccinatore	AN	16	NO per mobilità vaccinale=02	OBB
89	Condizione sanitaria prevalente per cui la vaccinazione è raccomandata	AN	2	NO per vaccinazioni antinfluenzale NO per mobilità vaccinale=02	OBB
91	Condizione professionale e sociale	AN	2	NO per vaccinazioni antinfluenzale NO per mobilità vaccinale=02	OBB
93	Sottocategoria di rischio antinfluenzale	AN	3	solo per vaccinazioni antinfluenzale NO per mobilità vaccinale=02	OBB
96	Gruppo vaccinatore	AN	2	NO per mobilità vaccinale=02	OBB
98	Mobilità vaccinale	AN	2		OBBV
100	filler	AN	20		

Con il campo Mobilità vaccinale vengono gestiti i criteri di obbligatorietà delle altre variabili; se infatti la vaccinazione è effettuata dall' Azienda che carica i dati, i criteri di obbligatorietà sono quelli definiti nella tabella B, se invece la vaccinazione è solo registrata dall'Azienda inviante ma effettuata altrove, i campi obbligatori relativi ai Dati di vaccinazione sono limitati alle variabili chiave (Codice AUSL, Codice Distretto, ID\_record, ID\_vaccinazione), al Principio vaccinale, alla Data di somministrazione, e alla Dose somministrata.

#### Tabella C) DATI VACCINAZIONE NON EFFETTUATA

Da compilare solo nel 4° invio (scadenza 31 gennaio) con i dati consolidati relativi all'anno precedente e solo per i seguenti principi attivi:

- Tetano (prime tre dosi)
- Difterite pediatrico (prime tre dosi)
- IPV Polio Salk (prime tre dosi)
- HepB pediatrico (prime tre dosi)
- Morbillo (prima dose).

Pos.	Nome Campo	Tipo	Lun	Note	GRADO DI OBB
1	Codice AUSL	AN	6		OBBV
7	Codice distretto	AN	3		OBBV
10	ID_record	N	10		OBBV
20	Id vaccinazione	N	3		OBBV
23	Principio vaccinale non somministrato	AN	2		OBBV
25	Data vaccinazione non somministrata	N	8	Formato GGMMAAAA	OBBV
33	Numero dose non somministrata	N	2		OBBV
35	Motivo vaccinazione non somministrata	AN	2		OBBV
37	filler	AN	18		

#### 4. MODALITÀ PER L'INVIO DATI E SCADENZE

Per trasmettere i dati al Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali, tramite l'applicazione WEB AVR accessibile dal portale del Siseps, le Aziende Sanitarie dovranno essere in possesso di un'utenza EXTRARER abilitata alla gestione del flusso e attribuita dalla Regione Emilia-Romagna.

Entro il 31 maggio 2015 le Aziende sanitarie dovranno individuare gli operatori da abilitare all'invio dei dati e comunicarli con e-mail al referente del sistema informativo sanità e politiche sociali ([anagrafeass@regione.emilia-romagna.it](mailto:anagrafeass@regione.emilia-romagna.it)). Per ciascun nominativo si chiede di indicare: nome, cognome, e-mail, e se possibile anche telefono, servizio di appartenenza.

Si sottolinea che le utenze sono nominative e non possono essere cedute ad altri, in attuazione del documento programmatico per la sicurezza della Regione Emilia-Romagna (Prot. n. DOR/07/60125, Atto Dirigente n. 2653 del 06/03/2007).

Ogni azienda sanitaria può inviare i file (INVIO FILE) da sottoporre al programma regionale dei controlli (SIMULAZIONE), verificare l'esito dell'elaborazione e successivamente inviare i dati definitivi (CONSOLIDAMENTO).

#### CALENDARIO DEGLI INVII

N° invio	Scadenze	Periodo di competenza
1° invio	Entro il 31 marzo	Dal 1/01 al 15/03
2° invio	Entro il 15 luglio	Dal 16/03 al 30/06
3° invio	Entro il 15 dicembre	Dal 1/07 al 30/11
4° invio	Entro il 31 gennaio	Tutto l'anno precedente

Si precisa che le vaccinazioni antinfluenzali eseguite dai MMG e PLS e inserite nei loro applicativi, seguiranno le modalità attualmente in vigore (infrastruttura SOLE).

Con il 1°, 2° e 3° invio vanno inviate solamente le vaccinazione del periodo di competenza mentre con il 4° invio si dovranno inviare le vaccinazioni di tutto l'anno precedente. Si sottolinea che con il 4° invio i dati precedentemente inviati saranno sovrascritti.

Nel corso del 2014 l'applicazione WEB AVR sarà accessibile per operazioni di simulazione e per testare le procedure di scarico dati. Il primo invio **obbligatorio** avverrà entro il **31 marzo 2015** e sarà relativo ai dati delle vaccinazioni effettuate dal 1/01/2015 al 15/3/2015.

#### 5. CONTROLLO E VALIDAZIONE DELLE INFORMAZIONI

Per garantire elevati standard di qualità al flusso informativo AVR, la gestione del flusso si articola in due fasi fondamentali: Simulazione file e Consolidamento.

Attraverso le procedure informatiche adottate dalla Regione per il controllo e la validazione dei dati, vengono garantiti i requisiti minimi di qualità delle informazioni contenute su ogni singolo record. Il processo di validazione effettuato su ogni file trasmesso dalle Aziende sanitarie, verte fondamentalmente su una serie di controlli di tipo logico-formale e riguarda le informazioni anagrafiche e sanitarie dichiarate dalle strutture erogatrici (allegato 1).

L'assenza dei requisiti di qualità determina il mancato inserimento nell'archivio regionale del record relativo alla singola vaccinazione effettuata/non effettuata.

#### Simulazione

Attraverso tale funzionalità ogni Azienda può verificare on-line il risultato del caricamento simulato e provvedere alle eventuali correzioni (non usando l'applicativo regionale). E' cioè possibile in maniera autonoma simulare il risultato della procedura regionale di controllo dei dati per poi inviare i dati definitivi sempre mediante l'applicazione WEB regionale. Al termine del processo di simulazione e consolidamento verranno restituiti dei file secondo le modalità descritte nell'applicativo web AVR.

#### Referenti regionali AVR

Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali	
Servizio Sanità Pubblica	Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali
Gabriella Frasca, Tel. 051 527 7354	Luca Cisbani, Tel. 051 527 7155
<a href="mailto:gfrasca@regione.emilia-romagna.it">gfrasca@regione.emilia-romagna.it</a>	<a href="mailto:lcisbani@regione.emilia-romagna.it">lcisbani@regione.emilia-romagna.it</a>
Maria Grazia Pascucci, Tel. 051 527 7047	
<a href="mailto:mpascucci@regione.emilia-romagna.it">mpascucci@regione.emilia-romagna.it</a>	

Emanuela Bedeschi



Eleonora Verdini

