

SERVIZIO SISTEMA INFORMATIVO SANITÀ E POLITICHE SOCIALI

LA RESPONSABILE
ELEONORA VERDINI

	TIPO	ANNO	NUMERO
REG.	/	/	/
DEL	/	/	/

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: Errata Corrige Circolare 7 del 10/04/2014 - Specifiche tecniche per il flusso informativo "Anagrafe delle vaccinazioni"

La presente nota a correzione di quanto indicato nella circolare 7 del 10/04/2014:

- Tabella C) la lunghezza del campo Codice AUSL deve essere di 3 e la lunghezza del campo filler deve essere di 21. Di conseguenza sono state riviste le posizioni corrette di ciascun campo della tabella C) (in allegato)
- Nel paragrafo 4 - *Modalità per l'invio dati e scadenze*, viene richiesto di inviare entro il 31/05/2015 l'elenco dei nominativi degli operatori la data di scadenza per l'invio di questi nominativi è da correggere in **31/05/2014**

Cordiali saluti

Eleonora Verdini

Allegato :Tabella C

Allegato
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		

E' stata erroneamente indicata come lunghezza del campo Codice AUSL (posizione 1) una lunghezza di 6, che invece deve essere di 3, congruente con quanto riportato nella Tabella A) DATI ANAGRAFICI e nella Tabella B) DATI VACCINAZIONE

Dunque la tabella C) riportata nella circolare deve essere sostituita dalla presente tabella:

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 non somministrato	AN	2		OBBV
22	Data vaccinazione non somministrata	N	8	Formato GGMMAAAA	OBBV
30	Numero dose non somministrata	N	2		OBBV
32	Motivo vaccinazione non somministrata	AN	2		OBBV
34	filler	AN	21		