CAMPAGNA DI VACCINAZIONE

ANTINFLUENZALE-ANTIPNEUMOCOCCICA-ANTIZOSTER 2017-2018

Tracciato Record

per il conferimento al sistema GIAVA Puglia dei dati relativi alle somministrazioni

Ai fini della registrazione delle somministrazioni vaccinali effettuate da MMG/PLS o da altre categorie di medici nel Sistema informativo regionale GIAVA Puglia, è richiesta la produzione di un file che sarà successivamente caricato (upload) nel suddetto sistema GIAVA.

Il File dovrà essere prodotto nel formato ***CSV*** **con carattere separatore ";"e senza riga di intestazione.**

La **Tabella 1** seguente riporta il tracciato record da adottare per la generazione del file.

Si sottolinea che il campo 1 e i campi 2 e 3 riportati in Tabella 1 devono essere sempre presenti nel tracciato, ma devono essere compilati in alternativa: il campo 1 nel caso di somministrazioni vaccinali eseguite dai MMG/PLS, i campi 2 e 3 nel caso di somministrazioni effettuate da altre categorie di medici quali, ad esempio, i medici ospedalieri.

Tabella 1 - Tracciato Record delle Somministrazioni

N.	DESCRIZIONE	TIPOLOGIA	OBBLIGATORIO	
			Caso MMG/PLS	Caso Altri Medici
1	CODICE REGIONALE MEDICO	Stringa numerica di 6 caratteri.	Sì	Non istanziare
2	CODICE FISCALE MEDICO STRUTTURA SANITARIA	Stringa Alfanumerica di 16 caratteri.	Non istanziare	Sì
3	CODICE NSIS STRUTTURA SANITARIA di I LIVELLO	Stringa numerica di 6 caratteri.	Non istanziare	Sì, per i medici ospedalieri
4	CODICE FISCALE SOGGETTO VACCINATO	Stringa Alfanumerica di 16 caratteri.	Sì	Sì
5	DATA SOMMINISTRAZIONE	Stringa alfanumerica in formato "DD/MM/YYYY".	Sì	Sì
6	CATEGORIA DI RISCHIO	Stringa numerica di 4 cifre (**Tabella 2**).	Sì	Sì
7	VACCINO SOMMINISTRATO	Stringa numerica di 4 cifre (**Tabella 3**).	Sì	Sì
8	NUMERO DI LOTTO	Stringa numerica di 10 cifre.	No	No

Tabella 2 - Codifica delle Categorie di Rischio

CATEGORIE PREVISTE PER LA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE	
CODICE	**DESCRIZIONE CATEGORIA**
0100	Soggetti di età pari o superiore a 65 anni.
0200	Bambini di età superiore ai 6 mesi, ragazzi e adulti fino a 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza.
0300	Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale. Vedasi Tabella 1 della Circolare Ministeriale "*Prevenzione e controllo dell'influenza per la stagione 2017/2018*".
1200	Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovino nel secondo o terzo trimestre di

CATEGORIE PREVISTE PER LA VACCINAZIONE ANTINFLUENZALE	
CODICE	**DESCRIZIONE CATEGORIA**
	gravidanza.
0400	Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti.
0500	Medici e personale sanitario di assistenza.
0600	Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio.
0700	Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori dettagliate nella Tabella 1 della Circolare Ministeriale "*Prevenzione e controllo dell'influenza per la stagione 2017/2018*".
0800	Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani.
1400	Altri soggetti.
CATEGORIE PREVISTE PER LA VACCINAZIONE ANTIPNEUMOCOCCICA	
CODICE	**DESCRIZIONE CATEGORIA**
8000	Cardiopatie Croniche.
8100	Malattie Polmonari Croniche.
8200	Cirrosi epatica, epatopatie croniche evolutive da alcoolismo.
8300	Diabete mellito.
8400	Fistole liquorali.
8500	Anemia falciforme e talassemia.
8600	Immunodeficienze congenite o acquisite.
8700	Asplenia anatomica o funzionale.
8800	Leucemie, linfomi, mieloma multiplo.
8900	Neoplasie diffuse.
9000	Trapianto d'organo o di midollo.
9100	Immunosoppressione iatrogena clinicamente significativa.
9200	Insufficienza renale cronica, sindrome nefrosica.
9300	HIV positivi.
9400	Portatori di impianto cocleare.
9500	Altro.
9600	Coorte Progetto.
CATEGORIE PREVISTE PER LA VACCINAZIONEANTIZOSTER	
CODICE	**DESCRIZIONE CATEGORIA**
7010	Soggetti di età pari o superiore a 50 anni.
7020	Soggetti privi di anticorpi anti VZV e con anamnesi negativa per varicella.
7030	Soggetti che hanno già presentato l'Herpes Zoster.

Tabella 3 - Codifica dei Vaccini

VACCINI ANTINFLUENZALI	
CODICE	**DESCRIZIONE**
0100	AGRIPPAL S1
0200	BATREVAC
0300	FLUAD
0400	FLUARIX
0600	INFLUPOZZI ADIUVATO
0700	INFLUPOZZI SUBUNITÀ
0800	INFLUVAC S
0900	INTANZA 9
1000	INTANZA 15
1100	VACCINO MUTAGRIP
1200	VAXIGRIP
1300	VIROFLU

1400	FLUARIX TETRA
VACCINI ANTIPNEUMOCCICHE	
CODICE	**DESCRIZIONE**
2000	PREVENAR 13
2100	PNEUMO 23
VACCINI ANTIZOSTER	
CODICE	**DESCRIZIONE**
3100	ZOSTAVAX

== il documento termina qui ==