



FLUSSI INFORMATIVI

Anagrafe Nazionale Vaccini - AVN

DISCIPLINARE TECNICO

CRONOLOGIA VARIAZIONI

DATA	VARIAZIONE
27/02/2019	Descritta con maggior precisione la relazione tra gli attributi “tipologia di erogatore” e “struttura di erogazione” (pg. 27).
27/02/2019	Corretto refuso sulla tipologia di file da inviare (pg. 5). Devono essere dei file con estensione “CSV”.
15/02/2019	Precisazione impostazione informazioni mancanti (pg 6). Per le informazioni sconosciute o non obbligatorie sarà necessario utilizzare il formalismo “;;” e non “; ;” (punto e virgola – spazio – punto e virgola) come indicato nella versione precedente.
05/02/2019	Aggiunto riferimento a codifica AIFA per i vaccini.
30/01/2019	Inserito paragrafo per i controlli logici.
6/11/2018	Versione iniziale del documento.

1 Sommario

2	PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO	4
2.1	Obiettivi	4
2.2	Struttura del documento	4
3	Generalità.....	4
3.1.1	Acronimi	4
3.1.2	Riferimenti normativi	5
4	Contesto di riferimento.....	5
4.1	Norme generali di compilazione	6
5	Sistema dei controlli.....	6
5.1	Controlli di abbinamento delle diverse tipologie di informazioni gestite e di integrità file ricevuti (tipo N)	7
5.2	Controlli di correttezza formale (tipo F)	7
5.3	Controlli di correttezza logica (tipo L)	7
5.4	Calendario degli invii.....	7
6	Allegati.....	8
6.1	I tracciati	8
6.1.1	Descrizione del tracciato	8
6.1.2	Tracciato anagrafico	9
6.1.3	Tracciato vaccinazioni somministrate	9
6.1.4	Tracciato vaccinazioni NON effettuate	11
6.2	Le schede analitiche	13
6.2.1	Le singole schede.....	15
6.3	Controlli logici.....	44
6.3.1	Controllo L01 - compatibilità data di nascita con data decesso.	44
6.3.2	Controllo L02 - compatibilità data somministrazione con altre date.	44
6.3.3	Controllo L03 - compatibilità data “non” evento vaccinale con altre date.....	44
6.4	Segnalazioni.....	45
6.4.1	Controlli Bloccanti (tipo N).....	45
6.4.2	Controlli Formali (tipo F)	45
6.4.3	Controlli Logici (tipo L).....	46

2 PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO

2.1 Obiettivi

Il presente documento costituisce il disciplinare tecnico di riferimento per la corretta compilazione del flusso informativo regionale che sarà utilizzato, temporaneamente, per l'alimentazione del "Sistema Anagrafe Nazionale Vaccini (Sistema AVN)".

Il flusso informativo conterrà un set di informazioni relative all'anagrafica dell'assistito ed all'evento vaccinale (che comprende sia i vaccini somministrati che quelli rifiutati dagli assistiti).

L'obbligo di invio del flusso informativo sarà a carico delle aziende sanitarie locali.

2.2 Struttura del documento

Il documento si articola in:

- PRESENTAZIONE DEL DOCUMENTO.
- GENERALITA': riporta il significato di acronimi ed abbreviazioni usati nel testo ed i riferimenti normativi più significativi per la gestione del flusso informativo.
- IL CONTESTO DI RIFERIMENTO.
- IL SISTEMA DEI CONTROLLI: illustra le varie tipologie di controlli informatici applicati a livello centrale.
- ALLEGATI: comprendono i tracciati, in forma tabellare, del flusso informativo, le schede analitiche dei singoli attributi ed alcune tabelle di codifica.

3 Generalità

3.1.1 Acronimi

Acronimo/Riferimento	Definizione
AIFA	Agenzia italiana del farmaco
AN	Attributo contenente caratteri e numeri
AVN	Anagrafe nazionale vaccini
AVR	Anagrafe regionale vaccini
ARPE	Anagrafe regionale dei punti di erogazione
ASL	Aziende sanitarie locali

CON	Informazioni la cui presenza è condizionata o condiziona la presenza di altre
CSV	Comma separated values
D	Attributo contenente informazioni relative a "date"
MOBS	Flussi informativi sanitari regionali
N	Attributo contenente esclusivamente "numeri"
NOBB	Informazione NON obbligatoria
OBB	Informazione obbligatoria
SSN	Sistema Sanitario Nazionale

3.1.2 Riferimenti normativi

[D1] – D.M. 17 settembre 2018 (G.U. Serie Generale, n. 257 del 05 novembre 2018)

[D2] – AVN_ Specifiche Funzionali_v1.2 (2019 01 23)

4 Contesto di riferimento

La costituzione del sistema "AVN" comporta, per le singole regioni, l'onere di alimentare, con le informazioni di propria competenza, l'anagrafe nazionale vaccinale.

Ogni singola ASL, residente sul territorio della Regione Piemonte, dovrà quindi alimentare l'AVR inviando un flusso informativo che dovrà comprendere:

- informazioni di carattere anagrafico degli assistiti;
- informazioni relative a vaccinazioni somministrate;
- informazioni relative a vaccinazioni NON effettuate.

Il flusso informativo dovrà essere inviato, per le operazioni del caso (controlli ed eventuali acquisizioni), utilizzando il servizio "MOBS" erogato dal portale "Sistema Piemonte".

Ogni singolo flusso dovrà comprendere, per ogni gruppo di informazioni citato precedentemente, un file in formato "CSV".

I file dovranno essere "nominati" secondo le seguenti regole:

- informazioni di carattere anagrafico degli assistiti → AVAN_A0001_01.csv ;
- informazioni relative a vaccinazioni somministrate → AVAN_A0001_02.csv;
- informazioni relative a vaccinazioni NON effettuate → AVAN_A0001_03.csv.

I 3 file dovranno essere compressi in un unico file (che dovrà essere chiamato **AVAN_A0001_01.7z** – quindi **con estensione "7z"**) ed inviato utilizzando MOBS che assegnerà un unico codice supporto.

4.1 Norme generali di compilazione

Di seguito sono riportate le norme generali di compilazione degli attributi che costituiscono il flusso informativo:

- ogni attributo dovrà essere separato da quello successivo dal carattere “;” (punto e virgola);
- gli attributi non obbligatori e/o non valorizzati dovranno essere comunque inseriti, nei file di pertinenza, utilizzando il formalismo “;;” (punto e virgola, punto e virgola);
- gli attributi contenenti valori indicanti una data dovranno essere valorizzati utilizzando il formalismo “AAAA-MM-GG”.

Gli attributi sono soggetti ad una serie di regole che determinano la loro presenza ed i possibili legami con altri attributi. I valori che ogni singolo attributo potrà assumere dovranno far parte del set di informazioni presenti fra i "VALORI AMMESSI" (vedere le schede relative ad ogni attributo riportate nel capitolo “Schede Analitiche”).

La presenza o meno di un attributo è definita dalle seguenti caratteristiche:

OBBLIGATORIO – codice OBB

Identifica attributi che devono necessariamente essere compilati. La non compilazione di un attributo definito obbligatorio comporta lo scarto del gruppo logico di informazioni a cui fa riferimento (non saranno acquisite, ad esempio, sia le informazioni di natura anagrafica che quelle relative ai vaccini somministrati o non effettuati).

NON OBBLIGATORIO – codice NOBB

Identifica attributi che possono essere NON compilati. Se valorizzati sono soggetti, se necessario, ai controlli formali/logici che potrebbero avere, come conseguenza, lo scarto del gruppo logico di informazioni di riferimento.

CONDIZIONATO – codice CON

Attributi che devono essere presenti solo in combinazione con altri.

5 Sistema dei controlli

Possiamo distinguere tre differenti tipologie di controlli effettuati sul contenuto degli attributi:

- controlli di abbinamento delle diverse tipologie di informazioni gestite e di integrità dei file ricevuti;
- controlli di correttezza formale;
- controlli di correttezza logica.

Ogni gruppo di controlli è caratterizzato da una specifica tipologia di segnalazioni; queste sono identificate, in modo univoco, da una “lettera” seguita da un numero progressivo. A seconda della tipologia di controllo distinguiamo:

controlli di abbinamento → segnalazioni di tipo “N”;

controlli formali → segnalazioni di tipo “F”;

controlli logici → segnalazioni di tipo “L”.

Nel capitolo “ALLEGATI” è presentato l’elenco delle segnalazioni divise per tipologia.

5.1 Controlli di abbinamento delle diverse tipologie di informazioni gestite e di integrità file ricevuti (tipo N)

Le informazioni anagrafiche e quelle relative agli eventi vaccinali sono, come indicato in precedenza, separate in 3 gruppi differenti. Il loro abbinamento avviene attraverso l’utilizzo di una chiave univoca composta da un blocco di informazioni presenti su tutti i file che costituiscono il flusso.

La chiave univoca è composta dall’ASL di erogazione e dall’identificativo dell’assistito.

Sono quindi necessari dei controlli che garantiscano le seguenti combinazioni di informazioni:

- presenza del set anagrafico e di eventi relativi alla somministrazione di vaccini;
- presenza del set anagrafico e di eventi relativi alla NON effettuazione di vaccini;
- presenza del set anagrafico e sia di eventi relativi alla somministrazione che di eventi di NON effettuazione di vaccini.

Di conseguenza non sono ammesse combinazioni che non ricadano nelle situazioni descritte in precedenza. I controlli di “abbinamento” sono prioritari e implicano lo scarto del set di informazioni che dovesse risultare incompleto.

5.2 Controlli di correttezza formale (tipo F)

Tutti i valori contenuti dagli attributi, previsti per il flusso informativo, sono verificati dal punto di vista della correttezza formale; le verifiche effettuate si accertano che:

- l’informazione abbia il formato previsto;
- l’informazione assuma uno dei valori previsti.

Se una qualunque delle suddette condizioni non è soddisfatta, il set di informazioni è segnalato come errato e non accettato.

5.3 Controlli di correttezza logica (tipo L)

Dove necessario, sono effettuati dei controlli tesi a verificare la “coerenza logica” di particolari gruppi di informazioni trattate.

Le verifiche “logiche” sono, generalmente, vincolate al superamento di quelle di carattere formale e, in caso di mancata rispondenza alle esigenze, comportano la segnalazione dell’errore e lo scarto dell’intero set di informazioni.

5.4 Calendario degli invii

La calendarizzazione degli invii dovrà rispettare le seguenti scadenze:

- le informazioni relative agli eventi vaccinali anteriori al 01/01/2019 dovranno essere inviate dalle ASL entro il 28 febbraio 2019;
- per le informazioni relative al 2019 le ASL dovranno provvedere ad invii trimestrali secondo il seguente calendario:

- primo trimestre 2019: entro martedì 16 aprile 2019;
- secondo trimestre 2019: entro martedì 16 luglio 2019;
- terzo trimestre 2019: entro martedì 15 ottobre 2019;
- quarto trimestre 2019: entro martedì 14 gennaio 2020.

Ogni invio deve SEMPRE comprendere tutta la produzione dell'ASL; informazioni precedentemente inviate ed acquisite saranno sostituite da quelle reinviolate (se queste supereranno i controlli). Non è previsto quindi, per ogni singolo set di informazioni, il concetto di "movimento" (inserimento, sostituzione, cancellazione) che è tipico di altri flussi informativi.

6 Allegati

6.1 I tracciati

Il flusso informativo relativo agli eventi vaccinali è composto da tre file ognuno dei quali con un particolare tracciato. Ogni set anagrafico deve essere collegato ad uno o più set relativi agli eventi vaccinali.

I set di informazioni che compongono l'evento vaccinale sono logicamente collegati da una chiave univoca composta da più attributi.

6.1.1 Descrizione del tracciato

Le colonne delle tabelle che descrivono le informazioni richieste riportano:

Numero Scheda:

indica il numero progressivo della scheda di riferimento contenente le norme di compilazione dell'attributo.

Nome campo:

è il nome dell'attributo presente all'interno del tracciato record.

Tipo:

definisce la tipologia dell'attributo quale *alfanumerico* (AN), *numerico* (N) oppure *data* (D).

Lunghezza massima:

indica il numero massimo di caratteri che possono essere contenuti dall'attributo.

Obbligatorietà (Obb):

indica le caratteristiche di obbligatorietà dell'attributo nell'ambito dei diversi tracciati (vedere paragrafo **4.1-Norme generali di compilazione**).

Note:

breve osservazione sulla natura dell'attributo.

6.1.2 Tracciato anagrafico

Nella trattazione delle schede gli attributi relativi a tale tracciato vengono individuati con il codice **ANAG**.

Un'occorrenza presente nel tracciato (**ANAG**) deve avere almeno un'occorrenza nel tracciato "Vaccinazioni somministrate" e/o "Vaccinazioni NON effettuate".

N° scheda	Nome campo	Tipo	Lun max	Obblig.	Note
01.0	Tipo flusso	AN	3	OBB	Impostare sempre con "AVR" (Anagrafe vaccinale regionale)
02.0	Tipo record	AN	4	OBB	Impostare sempre con "ANAG" (set informazioni anagrafiche)
03.0	Codice identificativo assistito	AN	20	OBB	Codice identificativo dell'assistito. Può contenere il CF, il codice STP, il codice ENI, il numero della tessera TEAM oppure il codice utilizzato per identificare i "richiedenti asilo"
04.0	ASL che invia l'evento vaccinale	N	3	OBB	
05.0	Sesso dell'assistito	N	1	OBB	
06.0	Data di nascita assistito	D	10	OBB	
07.0	Comune di residenza	AN	6	OBB	Utilizzare il codice ISTAT del comune di residenza.
08.0	ASL di residenza	N	3	OBB	È l'ASL che ha competenza sul comune in cui l'assistito ha stabilito la sua residenza.
09.0	Cittadinanza	AN	3	OBB	Codice cittadinanza dell'assistito.
10.0	Data di decesso	D	10	NOBB	

La chiave univoca di identificazione del record è costituita dai seguenti campi:

- **Tipo flusso (01.0)**
- **Tipo record (02.0)**
- **Codice identificativo assistito (03.0)**
- **ASL che invia l'evento vaccinale (04.0)**

6.1.3 Tracciato vaccinazioni somministrate

Nella trattazione delle schede gli attributi relativi a tale tracciato vengono individuati con il codice **VACS**.

A fronte di un'occorrenza presente nel tracciato "ANAG" può essere presente almeno un'occorrenza nel tracciato "VACS".

N° scheda	Nome campo	Tipo	Lun max	Obblig.	Note
01.0	Tipo flusso	AN	3	OBB	Impostare sempre con "AVR" (Anagrafe vaccinale regionale)
02.0	Tipo record	AN	4	OBB	Impostare sempre con "VACS" (set informazioni vaccinazioni somministrate)
03.0	Codice identificativo assistito	AN	20	OBB	Codice identificativo dell'assistito. Può contenere il CF, il codice STP, il codice ENI, il numero della tessera TEAM oppure il codice utilizzato per identificare i "richiedenti asilo"
04.0	ASL che invia l'evento vaccinale	N	3	OBB	
11.0	Tipologia erogatore	AN	2	OBB	
12.0	Codice struttura	AN	8	OBB	
13.0	Condizioni sanitarie a rischio	AN	2	OBB	
14.0	Categoria a rischio	AN	2	OBB	
15.0	Codice AIC del vaccino secondo la classificazione AIFA	AN	9	OBB	I valori accettati sono contenuti dal file excel "CodiciAIFA".
16.0	Tipo formulazione vaccino	AN	2	OBB	
17.0	Via di somministrazione	AN	2	NOBB	
18.0	Lotto	AN	40	OBB	
19.0	Data scadenza	D	10	OBB	
20.0	Modalità pagamento	AN	2	OBB	
21.0	Data somministrazione	D	10	OBB	
22.0	Sito inoculazione	AN	2	OBB	
23.0	Stato estero di somministrazione	AN	3	NOBB	Indicare solo se diverso da Italia
24.0	Antigene	AN	2	OBB	Indicano il principio vaccinale. Devono essere presenti sempre entrambi. In caso di vaccini combinati è necessario indicare i singoli antigeni che compongono il vaccino
25.0	Dose	AN	2	OBB	

La chiave univoca di identificazione del record è costituita dai seguenti campi:

- **Tipo flusso (01.0)**
- **Tipo record (02.0)**
- **Codice identificativo assistito (03.0)**
- **ASL che invia l'evento vaccinale (04.0)**
- **Antigene (24.0)**
- **Dose (25.0)**

6.1.4 Tracciato vaccinazioni NON effettuate

Nella trattazione delle schede gli attributi relativi a tale tracciato vengono individuati con il codice **VACN**.

A fronte di un'occorrenza presente nel tracciato "**ANAG**" può essere presente almeno un'occorrenza nel tracciato "**VACN**".

N° scheda	Nome campo	Tipo	Lun max	Obblig.	Note
01.0	Tipo flusso	AN	3	OBB	Impostare sempre con "AVR" (Anagrafe vaccinale regionale)
02.0	Tipo record	AN	4	OBB	Impostare sempre con "VACN" (set informazioni vaccinazioni NON somministrate)
03.0	Codice identificativo assistito	AN	20	OBB	Codice identificativo dell'assistito. Può contenere il CF, il codice STP, il codice ENI, il numero della tessera TEAM oppure il codice utilizzato per identificare i "richiedenti asilo"
04.0	ASL che invia l'evento vaccinale	N	3	OBB	
24.0	Antigene	AN	2	OBB	
25.0	Dose	AN	2	OBB	
26.0	Motivo esclusione	AN	2	OBB	
27.0	Data non effettuazione	D	10	OBB	

La chiave univoca di identificazione del record è costituita dai seguenti campi:

- **Tipo flusso (01.0)**
- **Tipo record (02.0)**
- **Codice identificativo assistito (03.0)**
- **ASL che invia l'evento vaccinale (04.0)**

- **Antigene (24.0)**
- **Dose (25.0)**

6.2 Le schede analitiche

In questo capitolo vengono riportate le schede di riferimento con l'insieme dei controlli, formali e logici, che si applicano al campo. I controlli di tipo formale riguardano vincoli espressi sul singolo campo mentre i controlli logici coinvolgono congruenze con altri campi del tracciato.

Si precisa che la fase dei controlli è stata strutturata in modo tale da continuare comunque il controllo dell'intero blocco di informazioni anche nel caso in cui si sia rilevato un errore, questo al fine di fornire alla struttura inviante il maggior numero di segnalazioni da utilizzare per la correzione dei dati.

Le schede sono articolate in quadri, il cui contenuto viene di seguito descritto.

Tracciato Riporta il codice del tracciato a cui la scheda si riferisce

Obbligatorietà Indica le caratteristiche di obbligatorietà del campo dei diversi tracciati. I codici riportati nella colonna si riferiscono alle diverse tipologie di obbligatorietà secondo quanto specificato nel precedente **capitolo 3 "Regole di compilazione"**

Nome del campo Corrisponde al nome dell'attributo, così come definito nella seconda colonna del tracciato record.

N° scheda Rif. Riporta il numero della scheda di riferimento contenuta nella prima colonna del tracciato record.

Descrizione attributo

Riporta una descrizione dell'attributo.

Correttezza formale

Contiene quattro righe così articolate:

FORMATO: definisce il formato dell'attributo (numerico oppure alfanumerico).
Corrisponde alla terza colonna del tracciato record

LUNGHEZZA: numero massimo di caratteri ammessi per l'attributo.

VALORI AMMESSI:

espone i **sol**i valori fra cui scegliere l'informazione corretta, nel caso in cui non esista una tabella di riferimento

TABELLE DI RIFERIMENTO:

quando il "valore ammesso" sia riportato in una specifica tabella, questa viene indicata in questa riga. Tutte le tabelle, cui si fa riferimento, vengono allegate al documento, su supporto elettronico.

Controlli applicati

Sono riportati i codici e la descrizione sintetica degli eventuali controlli in cui è coinvolto il campo specifico. La descrizione dettagliata è accessibile nel capitolo **8** del documento.

Osservazioni e precisazioni

Riporta informazioni di vario genere, volte a migliorare la comprensione ed agevolare la compilazione del campo specifico del tracciato.

6.2.1 Le singole schede

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	Tipo flusso	01.0
VACS	OBB		
VACN	OBB		

DESCRIZIONE CAMPO

L'attributo contiene la sigla del flusso inviato (Anagrafe vaccinale).

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: AVR

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

CAMPO CHIAVE

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	Tipo record	02.0
VACS	OBB		
VACN	OBB		

DESCRIZIONE CAMPO

L'attributo deve contenere la tipologia di tipo record trattato (record anagrafico, evento vaccinale oppure evento NON vaccinale).

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 4

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

ANAG → dati assistito;

VACS → evento vaccinale;

VACN → assenza di evento vaccinale

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

CAMPO CHIAVE

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	Codice identificativo assistito	03.0
VACS	OBB		
VACN	OBB		

DESCRIZIONE CAMPO

L'attributo deve contenere un codice che permetta di identificare in modo univoco un assistito. Sono utilizzabili:

- Il codice fiscale;
- Il codice che identifica stranieri extracomunitari presenti sul territorio italiano (codice "STP");
- Il codice che identifica stranieri comunitari o assimilabili presenti sul territorio italiano (codice "ENI");
- Il numero della tessera "TEAM" (da non utilizzare per chi è in possesso del codice fiscale);
- Il codice che identifica "richiedenti asilo".

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: Max. 20 caratteri

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

CAMPO CHIAVE

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	ASL Inviante	04.0
VACS	OBB		
VACN	OBB		

DESCRIZIONE CAMPO

L'attributo deve contenere il codice identificativo dell'azienda sanitaria locale che invia il "set" di dati relativo ad un evento vaccinale.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO: vedere capitolo "Allegati" (tabella aziende sanitarie locali).

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

CAMPO CHIAVE

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	Sesso assistito	05.0

DESCRIZIONE CAMPO

Sesso dell'assistito per il quale è inviato l'evento vaccinale.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 1

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

1 → maschio;

2 → femmina;

9 → non definito.

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	Data nascita assistito	06.0

DESCRIZIONE CAMPO

Data di nascita dell'assistito per il quale è inviato l'evento vaccinale.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 10

FORMATO: AN (AAAA-MM-GG).

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	Comune residenza assistito	07.0

DESCRIZIONE CAMPO

Comune di residenza dell'assistito per il quale è inviato l'evento vaccinale.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 6

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

assistiti residenti in Italia → codice ISTAT del comune di residenza;

assistiti residenti all'estero → 999999

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella contenente i codici ISTAT dei comuni italiani

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	ASL di residenza assistito	08.0

DESCRIZIONE CAMPO

ASL di residenza dell'assistito per il quale è inviato l'evento vaccinale.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: N

VALORI AMMESSI:

assistiti residenti in Italia → codice dell'azienda sanitaria di residenza (la regione sarà ricavata dal codice ISTAT del comune di residenza);

assistiti residenti all'estero → 999

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	OBB	Cittadinanza	09.0

DESCRIZIONE CAMPO

Cittadinanza dell'assistito per il quale è inviato l'evento vaccinale.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

cittadino italiano → 100;

apolide → 999;

non identificabile o sconosciuta → 000;

altri casi → codice ISTAT stato estero

TABELLE DI RIFERIMENTO: tabella ISTAT codici stati esteri.

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
ANAG	NOBB	Data decesso	10.0

DESCRIZIONE CAMPO

Eventuale data del decesso dell'assistito per il quale è inviato l'evento vaccinale.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 10

FORMATO: AN (AAAA-MM-GG).

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Tipologia erogatore	11.0

DESCRIZIONE CAMPO

Tipologia dell'erogatore che ha effettuato la vaccinazione

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tipologia erogatore – 11.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Struttura erogante	12.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica il codice della struttura presso la quale si è verificato l'evento vaccinale oppure la struttura presso la quale opera chi ha effettuato la vaccinazione (tipologia erogatore valorizzata con 3, 4 oppure 5 – vedere tabella tipologia erogatore – 11.0)

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 8

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: La struttura di erogazione è vincolata dalla tipologia di erogatore indicata. Le regole di composizione sono le seguenti:

Tipologia di erogatore	Codice struttura di erogazione
0 - Istituto di ricovero pubblico o privato	Codici STS11 (strutture territoriali) oppure HSP11+bis (strutture ospedaliere)
1,2 - Altra struttura sanitaria pubblica o privata accreditata (ambulatori, laboratori, strutture residenziali e semiresidenziali di assistenza sanitaria agli anziani, a pazienti con disabilità, hospice, consultori, strutture per la salute mentale, SERT, etc.)	Codici STS11 (strutture territoriali)
3,4,5 – Medico di medicina generale, pediatra di libera scelta o specialista.	Codice dell'azienda sanitaria a cui fa riferimento l'erogatore. Ad esempio: se il pediatra "lavora" per l'ASL TO4 indicare il codice "010204".
99 – altro	Non valorizzare

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella codici struttura di ARPE

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Condizioni sanitarie a rischio	13.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica le condizioni sanitarie dell'assistito per cui si raccomanda la vaccinazione (es. diabetico, soggetto a virus HIV, ecc.).

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Condizioni sanitarie a rischio – 13.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Categoria a rischio	14.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica le categorie a rischio per le quali sono raccomandate le vaccinazioni (ad esempio: stile di vita).

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Categorie a rischio – 14.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Codice del vaccino	15.0

DESCRIZIONE CAMPO

Codice del farmaco secondo la classificazione AIFA (AIC).

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 9

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO: Vedere allegato "CodiciAIFA.xlsx".

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Tipo formulazione vaccino	16.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica il tipo di formulazione del vaccino.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tipologie di formulazione – 16.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Via di somministrazione	17.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica la via di somministrazione del vaccino.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Vie di somministrazione – 17.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Lotto	18.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica il numero di lotto di appartenenza del vaccino. Deve contenere il numero che l'azienda di produzione stampa sulla confezione.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 40

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Data scadenza	19.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica la data di scadenza del vaccino riportata sulla confezione.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 10

FORMATO: AN (AAAA-MM-GG).

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Modalità pagamento	20.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica la modalità di pagamento del vaccino.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Modalità di pagamento – 20.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Data somministrazione	21.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica la data di somministrazione del vaccino.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 10

FORMATO: AN (AAAA-MM-GG).

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Sito inoculazione	22.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica la parte del corpo in cui è stato somministrato il vaccino.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Sito di inoculazione – 22.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	NOBB	Stato estero di somministrazione	23.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica lo stato presso cui è stata somministrata la vaccinazione.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 3

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: il valore è da indicare solo se è diverso da Italia.

TABELLE DI RIFERIMENTO: Tabella stati esteri.

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Antigene	24.0
VACN	OBB		

DESCRIZIONE CAMPO

Indica il singolo antigene/principio che costituisce il vaccino.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Antigene – 24.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

CAMPO CHIAVE

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACS	OBB	Dose	25.0
VACN	OBB		

DESCRIZIONE CAMPO

Indica il numero di dosi somministrate per ogni singolo antigene/principio che costituisce il vaccino.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: NUM

VALORI AMMESSI: da 1 a 99

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

CAMPO CHIAVE

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACN	OBB	Motivo di esclusione	26.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica la motivazione per cui non è stata effettuata la vaccinazione.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 2

FORMATO: AN

VALORI AMMESSI: vedere tabelle di decodifica

TABELLE DI RIFERIMENTO: Motivi di esclusione – 26.0

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

TRACCIATO	Obbligatorietà	NOME DEL CAMPO	N° Scheda Rif.°
VACN	OBB	Data non effettuazione	27.0

DESCRIZIONE CAMPO

Indica la data in cui la vaccinazione prevista NON è stata effettuata.

CORRETTEZZA FORMALE

LUNGHEZZA: 10

FORMATO: AN (AAAA-MM-GG).

VALORI AMMESSI:

TABELLE DI RIFERIMENTO:

CONTROLLI APPLICATI

OSSERVAZIONI E PRECISAZIONI

6.3 Controlli logici.

Di seguito sono descritti i controlli di "natura logica" necessari ad una corretta acquisizione delle informazioni.

6.3.1 Controllo L01 - compatibilità data di nascita con data decesso.

La data del decesso, se indicata, deve essere maggiore o uguale alla data di nascita.

N. scheda riferimento	Nome del campo
06.0	Data nascita assistito
10.0	Data decesso assistito

6.3.2 Controllo L02 - compatibilità data somministrazione con altre date.

La data di somministrazione deve essere compresa tra la data di nascita e la data di decesso (se indicata).

N. scheda riferimento	Nome del campo
06.0	Data nascita assistito
10.0	Data decesso assistito
21.0	Data somministrazione

6.3.3 Controllo L03 - compatibilità data "non" evento vaccinale con altre date.

La data di non effettuazione deve essere compresa tra la data di nascita e la data di decesso (se indicata).

N. scheda riferimento	Nome del campo
06.0	Data nascita assistito
10.0	Data decesso assistito
27.0	Data non effettuazione

6.4 Segnalazioni

Di seguito è riportato, diviso per tipologia, le segnalazioni relative all'elaborazione delle informazioni presenti nei file che compongono il flusso informativo.

Vengono riportate le seguenti informazioni:

- N°** Indica la tipologia ed il numero progressivo del controllo cui si fa riferimento:
Nxx = condizione di record o gruppi di record **non elaborabili, controllo bloccante**
Lxx = controllo logico, controllo effettuato
Fxx = controllo formale, controllo effettuato sul singolo campo

Descrizione controlli

Descrive brevemente ogni controllo effettuato durante la fase di acquisizione.

- Blocco** Indica se il controllo è bloccante oppure no (i set di dati che non superano il controllo vengono respinti dal sistema e dovranno pertanto essere corretti e reinviati dai referenti delle ASL).

Attributi coinvolti (solo per controlli Logici)

Indica le informazioni coinvolte nel controllo (numero dell'informazione come identificato dal tracciato e denominazione).

6.4.1 Controlli Bloccanti (tipo N)

N°	DESCRIZIONE CONTROLLI	Blocco	NOTE
N01	Invio di informazioni anagrafiche senza corrispondenti eventi vaccinali	SI	
N02	Invio di informazioni relative ad eventi vaccinali (somministrazione e/o NON somministrazione) senza corrispondenti informazioni anagrafiche	SI	
N03	Chiave univoca duplicata tra le informazioni anagrafiche	SI	Un set di informazioni anagrafiche è presente più volte nell'ambito di uno stesso flusso
N04	Chiave univoca duplicata tra gli eventi vaccinali (sia somministrati che non)	SI	Un set di informazioni relative ad un evento vaccinale è presente più volte nell'ambito di uno stesso flusso

6.4.2 Controlli Formali (tipo F)

N°	DESCRIZIONE CONTROLLI	Blocco	NOTE
F01	Campo obbligatorio non valorizzato	SI	
F02	Valore non accettabile	SI	
F03	Valore non numerico	SI	Presenza di caratteri in campi numerici
F04	Valore non presente in tabella	SI	Valore non presente nella tabella di riferimento o nell'insieme di valori permessi per l'attributo
F05	Data non valida	SI	Errore di compilazione per un attributo che dovrebbe contenere una data
F06	Campo formalmente errato	SI	Errata compilazione del campo se soggetto a formattazione specifica (es. CF eccedente la lunghezza massima consentita)
F07	Valore non alfabetico	SI	Presenza di cifre numeriche in campi alfabetici (es. cognome e nome)

6.4.3 Controlli Logici (tipo L)

<i>Codice segnalazione</i>	<i>Descrizione</i>
L01	Compatibilità data nascita/data decesso
L02	Compatibilità data evento vaccinale con altre date
L03	Compatibilità data "NON" evento vaccinale con altre date

6.5 Tabelle di decodifica

Aziende sanitarie locali – 04.0

Codice	Descrizione
203	ASL TO3
204	ASL TO4
205	ASL TO5
206	ASL Vercelli
207	ASL Biella

Codice	Descrizione
208	ASL Novara
209	ASL VCO
210	ASL Cuneo 1
211	ASL Cuneo 2
212	ASL Asti
213	ASL Alessandria
301	ASL Città di Torino

Tipologia erogatore – 11.0

Codice	Descrizione
0	Istituto di ricovero pubblico o privato
1	Altra struttura sanitaria pubblica o privata
2	Centro vaccinale
3	Medico di medicina generale – MMG
4	Pediatra di libera scelta – PLS
5	Specialista
99	Altra tipologia di erogatore

Condizioni sanitarie a rischio – 13.0

Codice	Descrizione
00	Nessuna condizione sanitaria a rischio
01	Sindrome di dipendenza da alcool
02	Anomalie della milza, Asportazione o demolizione di lesione o tessuto della milza

Codice	Descrizione
03	Bronchite cronica ostruttiva
04	Sessione di radioterapia, Chemioterapia e immunoterapia antineoplastiche
05	Difetti della coagulazione
06	Altri disordini specificati che riguardano i meccanismi immunitari, Deficit o disfunzione di un singolo fattore del complemento [C1-C9]
07	Deficit dell'immunità cellulare
08	Deficit dell'immunità umorale
09	Diabete mellito
10	Emodialisi
11	Anemie emolitiche ereditarie
12	Malattia epatica cronica e cirrosi, Portatore di epatite virale
13	Impianto o sostituzione di apparecchio protesico cocleare, SAI
14	Infezione da virus della immunodeficienza umana (HIV), Virus della immunodeficienza umana, tipo 2, Stato infettivo asintomatico da virus da immunodeficienza umana (HIV)
14	Malattia renale cronica (CKD), Insufficienza renale non specificata, Malattie delle ghiandole surrenali
16	Psoriasi e affezioni similari
17	Distrofie muscolari e altre miopatie
18	Malattie del sistema circolatorio
19	Malattie polmonari croniche ostruttive e manifestazioni associate
20	Malattia del motoneurone
21	Enterite regionale, Colite ulcerosa, Malassorbimento intestinale

Codice	Descrizione
22	Tumori maligni, definiti o sospetti primari, del tessuto linfatico ed emopoietico
23	Tumori maligni, definiti o sospetti primari, di sedi specificate, eccetto quelli del tessuto linfatico ed emopoietico
24	Sovrappeso, obesità ed altri stati di iperalimentazione
25	Trapianto del midollo osseo o di cellule staminali ematopoietiche
26	Dipendenza da sostanze
27	Trapianto del polmone, Trapianto di cuore, Trapianto del fegato, Trapianto del pancreas, Trapianto renale

Categorie a rischio – 14.0

Codice	Descrizione
01	Nessuna Indicazione
02	Operatore sanitario
03	Personale di laboratorio
04	Operatore scolastico
05	Lavoratore a contatto con animali o materiale di origine animale
06	Soggetto addetto a servizio pubblico di primario interesse collettivo
07	Altra attività lavorativa a rischio
08	Studente dell'area sanitaria
09	Volontario nel settore della sanità
10	Soggetto con comportamenti a rischio (tossicodipendente, soggetto dedito alla prostituzione, omosessuale)
11	Detenuto
12	Profilassi post-esposizione

Codice	Descrizione
13	Donna in gravidanza
14	Donna in età fertile
15	Donatore di sangue appartenente a gruppo sanguigno raro
16	Residente in area a maggior rischio
17	Età = 65 anni
18	Età > 65 anni
19	Contatto di caso
20	Convivente di soggetto ad alto rischio
21	Ospite in struttura sanitaria e socio-sanitaria residenziale e semi-residenziale
22	Viaggi all'estero
23	Frequenza comunità (es. asilo)
99	Altro (specificare)

Tipo formulazione vaccino – 16.0

Codice	Descrizione
01	MONOVALENTE
02	BIVALENTE
03	TRIVALENTE
04	TETRAVALENTE
05	PENTAVALENTE
06	ESAVALENTE

Via di somministrazione – 17.0

Codice	Descrizione
01	Intramuscolo
02	Sottocutaneo
03	Intradermico
04	Orale
05	Altro

Modalità di pagamento – 20.0

Codice	Descrizione
01	Vaccinazione a carico del SSN
02	Vaccinazione in compartecipazione alla spesa o prezzo sociale
03	Pagamento integrale a carico dell'assistito

Sito di inoculazione – 22.0

Codice	Descrizione
01	Deltoide sinistro
02	Deltoide destro
03	Quadricipite della coscia sinistra
04	Quadricipite della coscia destra
05	Gluteo sinistro
06	Gluteo destro
99	Altro

Antigene – 24.0

Codice	Descrizione
01	COLERA
02	DIFTERITE
03	ENCEFALITE DA ZECCA
04	ENCEFALITE GIAPPONESE
05	EPATITE A
06	EPATITE B
07	FEBBRE GIALLA
08	HAEMOPHILUS INFLUENZAE B CONIUGATO
09	HERPES ZOSTER RICOMBINANTE
10	HERPES ZOSTER ATTENUATO
11	INFLUENZA TRIVALENTE INATTIVATO
12	INFLUENZA TRIVALENTE INATTIVATO ADIUVATO
13	INFLUENZA TRIVALENTE VIRUS FRAMMENTATO
14	INFLUENZA TETRAVALENTE INATTIVATO
15	MENINGOCOCCO GRUPPI ACW135Y CONIUGATI
16	MENINGOCOCCO GRUPPI ACW135Y POLISACCARIDICO
17	MENINGOCOCCO GRUPPO B
18	MENINGOCOCCO GRUPPO C CONIUGATO
19	MENINGOCOCCO GRUPPO C POLISACCARIDOC
20	MENINGOCOCCO GRUPPO A
21	MORBILLO
22	PAPILLOMAVIRUS UMANO (TIPI 16, 18)
23	PAPILLOMAVIRUS UMANO (TIPI 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52,58)
25	PAPILLOMAVIRUS UMANO (TIPI 6,11,16,18)

Codice	Descrizione
26	PAROTITE
27	PERTOSSE
28	PNEUMOCOCCO POLISACCARIDICO
29	PNEUMOCOCCO POLISACCARIDICO CONIUGATO
30	POLIOMIELITE OPV
31	POLIOMIELITE IPV
32	RABBIA
33	ROSOLIA
34	ROTAVIRUS
35	TETANO
36	TIFO
37	TUBERCOLOSI
38	VARICELLA

Motivo esclusione – 26.0

Codice	Descrizione
01	Trasferito in altra ASL o estero
02	Esonerato in maniera permanente per motivi di salute
03	Esonerato in maniera temporanea per motivi di salute o altra causa
04	Non rintracciabile
05	Dissensi informati temporanei
06	Dissensi informati definitivi (rifiuti definitivi)

Codice	Descrizione
07	Soggetto in attesa di recuperare il libretto vaccinale dal Paese di origine o che ha iniziato (ma non completato) da capo il ciclo vaccinale
08	Pregressa immunità da malattia naturale
09	Rintracciato/contattato, ma non presentatosi
99	Altro (specificare)