

REGIONE LAZIO

# Manuale Utilizzo Applicazione Web per Inserimento Vaccinazioni Antinfluenzali e Antipneumo

Rev. 1.0



## Sommario

|       |  |    |
|-------|--|----|
| 1     | Introduzione .....   | 3  |
| 2     | Applicazione Web Vaccinazione Antinfluenzale Antipneumo..... | 4  |
| 2.1   | Registra una nuova vaccinazione INF/PNC.....                 | 5  |
| 2.2   | Carica un File Vaccinazioni .....                            | 8  |
| 2.3   | Codifiche necessarie per il caricamento massivo .....        | 8  |
| 2.3.1 | Codifiche Motivo di Vaccinazione .....                       | 8  |
| 2.3.2 | Codifiche Sito Inoculazione .....                            | 10 |
| 2.3.3 | Codifiche Luogo di Somministrazione .....                    | 10 |
| 2.4   | Assistenza e Supporto .....                                  | 10 |

## 1 Introduzione

L'applicazione qui illustrata permette di registrare le somministrazioni Antinfluenzale e Antipneumo.

E' stata realizzata per tutte quelle strutture (NODI) che hanno necessità di inviare ad AVR le vaccinazioni somministrate ai propri assistiti e non sono in possesso di un proprio software gestionale.

Una volta individuato l'assistito attraverso codice fiscale è necessario specificare le seguenti informazioni:

- Vaccino;
- Data di Somministrazione;
- Motivo della Vaccinazione;
- Sito di inoculo;
- Lotto vaccino;
- Scadenza del Lotto;
- Comune di Somministrazione;
- Luogo di Somministrazione.

La registrazione può essere gestita singolarmente o massivamente attraverso le funzionalità descritte nel prosieguo del manuale.

## 2 Applicazione Web Vaccinazione Antinfluenzale (INF) – Antipneumo (PNC)

Per accedere al sistema AVR occorre entrare sul sito regionale [www.salutelazio.it](http://www.salutelazio.it) e più specificatamente all'indirizzo <https://www.salutelazio.it/web/guest/anagrafe-vaccinale-regionale1> e spingere il tasto “ACCEDE AL SERVIZIO”.



The screenshot shows the top navigation bar of the website. On the left is a 'MENU' icon. In the center is the 'SALUTE LAZIO SISTEMA SANITARIO REGIONALE' logo. On the right is a blue button labeled 'ACCEDE AI SERVIZI' and a search bar with the text 'Cerca nel sito...'. Below the navigation bar, there is a list of links under the heading 'si consiglia di inserire un numero di telefono a cui poter essere contattati.' The links include: 'Come registrarsi al servizio', 'Come effettuare l'upload dei file', 'AVVISO: Verifica obbligo vaccinale Alunni NON IN REGOLA Anno scolastico 2019/2020', 'MANUALE UTENTE PER OPERATORE SCUOLA - Anno Scolastico 2019-2020', and 'Comunicazione relativa alla L.119/2017 Obbligo vaccinale art.3 bis e 4. Sistema anagrafe vaccinale Regione Lazio. Iscritti anno scolastico 2019/2020. Verifica obbligo vaccinale.' Below this is a section titled 'Web Service per l'integrazione con l'Anagrafe Vaccinale Regionale' with links for 'Specifiche\_integrazione\_ver.2.4\_-\_AVR\_07102019' and 'ELENCO AIC J07'. The main content area features a large red button labeled 'ACCEDE AL SERVIZIO' and a blue upward arrow icon.

Attraverso le credenziali di accesso rilasciate ogni utente autorizzato accederà all'applicazione AVR per l'inserimento delle somministrazioni dei vaccini INF e PNC:



The screenshot shows the login page for the 'ANAGRAFE VACCINALE REGIONALE'. At the top is the 'SALUTE LAZIO SISTEMA SANITARIO REGIONALE' logo. Below the logo is the title 'ANAGRAFE VACCINALE REGIONALE'. There are two input fields: 'Username' and 'password'. Below the input fields is a blue button labeled 'ACCEDE AI SERVIZI'. Underneath the button are two links: 'Recupera Password' and 'Nuova Registrazione'. At the bottom of the page is a footer that reads 'Serve Aiuto? Scrivi un messaggio ad ASSISTENZA'. The page is framed by vertical bars on the left and right, with labels 'Varicella' and 'Tetano' respectively.

Dopo la corretta autenticazione avrete a disposizione un menu contenente due macro funzionalità:

- Registra una nuova vaccinazione INF/PNC;
- Carica un file vaccinazioni.

Le funzionalità sono accessibili come da figura seguente:



## 2.1 Registra una nuova vaccinazione INF/PNC

Accedendo alla funzionalità come prima informazione sarà richiesto di inserire il Codice Fiscale dell'assistito per il quale registrare la somministrazione del vaccino. Attenzione: l'inserimento è vincolato alla presenza o meno di quel codice fiscale nei sistemi ASUR – Anagrafe Sanitaria Unica Regionale e SOGEL.



Inserito il Codice Fiscale, se questo viene riconosciuto da ASUR/SOGEL, il sistema restituirà le informazioni anagrafiche dell'assistito.



|   |            |                                    |                |
|---|------------|------------------------------------|----------------|
|  | 11/11/2019 | Manuale Utente App AVR<br>Ver. 1.0 | Pagina 6 di 10 |
|---|------------|------------------------------------|----------------|

Le informazioni restituite per il codice fiscale ricercato saranno:

- Validità del codice fiscale: SI/NO
- Et  puntuale AA\_MM\_GG
- Sesso
- Nome Cognome e Data di Nascita
- ASL e Distretto di Residenza
- ASL e Distretto di Domicilio
- Codice Fiscale, Nome e Cognome del MMG o PLS

Identificato l'assistito al quale si sta somministrando o si   somministrata la vaccinazione l'applicazione richiede l'inserimento dei campi:

- 1) Vaccino: la lista prevede i soli vaccini della campagna antinfluenzale e del Programma antipneumo. In base alla selezione del vaccino vengono generati i controlli previsti dalla normativa vigente (es: motivo di vaccinazione appropriato);
- 2) Data di somministrazione: attraverso calendario;
- 3) Motivo della Vaccinazione: selezionare uno dei motivi previsti (in parte diversi tra CVA e Antipneumo);
- 4) Sito Inoculazione: scelta di una delle voci disponibili;
- 5) Lotto: campo obbligatorio, ma a compilazione libera. Si prega di inserire il numero di Lotto corretto.
- 6) Scadenza del Lotto: attraverso calendario;
- 7) Comune di Somministrazione: selezionare uno dei comuni o nel caso di ROMA una delle tre ASL (Roma1, Roma2 o Roma3);
- 8) Luogo di Somministrazione: selezionare uno dei campi disponibili.

Completato l'inserimento di tutte le informazioni occorre digitare il tasto "Registrazione Vaccinazione" per terminare l'operazione. In alto a destra apparir  una label verde come di seguito illustrata:



Attenzione. Qualora l'assistito avesse vaccinazioni INF e/o PNC gi  somministrate, anche in anni precedenti, queste sarebbero visibili. Se queste eventuali precedenti vaccinazioni fossero state somministrate dalla struttura autenticata a sistema che sta effettuando l'operazione, questa potrebbe anche cancellarle, se inserite erroneamente.

Questa funzionalit  ha un duplice scopo:

- Verificare la storia vaccinale dell'assistito relativamente ai soli due tipi di vaccinazione oggetto dell'applicazione. In questo caso saranno visibili le vaccinazioni somministrate da qualsiasi soggetto, inclusa la struttura autenticata che sta operando.

- Solo per le vaccinazioni somministrate dalla struttura autenticata che sta operando, sarà possibile procedere alla cancellazione delle stesse, se inserite erroneamente.

Come operare la cancellazione di una vaccinazione. Una volta registrata la vaccinazione appena effettuata, questa verrà visualizzata nel modo seguente.

|                                |  |   |  |  |
|--------------------------------|--|---|--|--|
| VACCINO<br>-scegli un vaccino- | DATA DI SOMMINISTRAZIONE<br>-data di somministrazione- | MOTIVO DELLA VACCINAZIONE<br>-scegli il motivo della somministrazione (scegli prima il vaccino e la data somministrazione)- |  |  |
| SITO<br>-scegli il sito-       | LOTTO<br>-inserisci il lotto-                          | SCADENZA DEL LOTTO<br>31/01/2020  | COMUNE DI SOMMINISTRAZIONE<br>-scegli il comune di somministrazione- | LUOGO DI SOMMINISTRAZIONE<br>-scegli un luogo di somministrazione- |

[REGISTRA LA VACCINAZIONE](#)

|     |   |                       |
|-----|---|-----------------------|
| INF | 1 | 14/11/2019<br>(43a8m) |
|-----|---|-----------------------|

Cliccando sul numero evidenziato in figura, apparirà una lista delle vaccinazioni antinfluenzali e/o anti-pneumococciche risultanti per il soggetto vaccinato. Per le vaccinazioni somministrate dalla struttura che sta operando, apparirà accanto alla vaccinazione un cestino che permetterà di eliminare tale vaccinazione, se inserita erroneamente.

**CANCELLA UNA REGISTRAZIONE** ✕

---

Elenco registrazioni **INF** che possono essere cancellate CHIUDI

|   |  |  |                                     |
|---|--|--|-------------------------------------|
|  | <b>14/11/2019 INF4I</b> <span style="background-color: red; color: black;">XXXXXXXXXX</span><br>1111122223333 31/01/2020 | Azienda Ospedaliera S.Giovanni Addolorata<br>BRVNR <span style="background-color: red; color: black;">XXXXXXXXXX</span> ROMA 2 | enrico.bravi<br>14/11/2019 11:33:42 |
|---|--|--|-------------------------------------|

## 2.2 Carica un File Vaccinazioni

In alternativa alla registrazione di una somministrazione singola, è possibile fare dei caricamenti massivi attraverso questa funzionalità:



L'applicazione presenterà la possibilità di fare un upload di un file .TXT compresso, contenente tutte le informazioni relative alle vaccinazioni somministrate. Le vaccinazioni "Uploadate" saranno visibili nella maschera sottostante e già registrate a sistema.

| Progressivo | Cf assistito | Cf medico | Aic | Data somministrazione | Motivo vaccinazione | Sito inoculo | Luogo somministrazione | Istat comune somministrazione | Data vaccinazione | Data nascita | Sesso | Data nascita |
|-------------|--------------|-----------|-----|-----------------------|---------------------|--------------|------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------|-------|--------------|
| 1           |              |           |     | 20191001              | 01                  | 01           | 01                     | 123456                        | -                 | -            | -     | -            |

## 2.3 Codifiche necessarie per il caricamento massivo

Di seguito vengono riportate le Tabelle, recanti i codici da utilizzare per il caricamento massivo e l'impostazione del file di testo di 89 caratteri (il numero dei caratteri è indicato in rosso):

**CF\_ASSISTITO(16)AIC(9)DATA\_VACC(8)MOTIVO\_VACC(2)SITO(2)LOTTO(20)SCADENZA\_LOTTO(8)CF\_MEDICO(16)LUOGO\_SOMM(2)ISTAT\_COMUNE\_SOMM(6).**

### 2.3.1 Codifiche Motivo di Vaccinazione

| Codice | Descrizione  | ANTIFLU | ANTIPNEUMO |
|--------|--|---------|------------|
| 01     | ETA' = 65 ANNI <sup>2</sup>  | X       | X          |
| 02     | ETA' > 65 ANNI <sup>2</sup>  | X       | X          |
| 03     | COORTE 2012 E SUCCESSIVE <sup>1</sup>  |         | X          |
| 04     | MALATTIE CRONICHE DELL'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO                                     | X       | X          |
| 05     | MALATTIE CRONICHE DELL'APPARATO RESPIRATORIO (ESCLUSA BPCO)                            | X       | X          |
| 06     | BPCO   | X       | X          |
| 07     | MALATTIE RESPIRATORIE RICORRENTI NEI SOGGETTI DI ETA' INFERIORE AI 9 ANNI <sup>3</sup> | X       |            |
| 08     | DIABETE MELLITO  | X       | X          |
| 09     | EPATOPATIE CRONICHE  | X       | X          |
| 10     | ALCOLISMO CRONICO  |         | X          |

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 11 | SOGGETTI CON PERDITE LIQUORALI DA TRAUMI O INTERVENTO   |   | X |
| 12 | IMPIANTO COCLEARE   |   | X |
| 13 | EMOGLOBINOPATIE QUALI ANEMIA FALCIFORME E TALASSEMIA  | X | X |
| 14 | DEFICIT DEL COMPLEMENTO   | X | X |
| 15 | DEFICIT DELL'IMMUNITA' CELLULARE  | X | X |
| 16 | DEFICIT DELL'IMMUNITA' UMORALE  | X | X |
| 17 | INFEZIONE HIV   | X | X |
| 18 | ASPLENIA ANATOMICA O FUNZIONALE E CANDIDATI ALLA SPLENECTOMIA   |   | X |
| 19 | MALATTIE ONCO-EMATOLOGICHE  | X | X |
| 20 | TUMORI SOLIDI   | X | X |
| 21 | TRAPIANTO DI MIDOLLO  |   | X |
| 22 | TRAPIANTO D'ORGANO SOLIDO   |   | X |
| 23 | PATOLOGIE RICHIEDENTI UN TRATTAMENTO IMMUNOSOPPRESSIVO A LUNGO TERMINE  |   | X |
| 24 | INSUFFICIENZA RENALE/SURRENALICA CRONICA  | X | X |
| 25 | EMODIALIZZATI E UREMICI CRONICI DI CUI SI PREVEDE L'INGRESSO IN DIALISI   | X | X |
| 26 | MALATTIE INFIAMMATORIE CRONICHE E SINDROMI DA MALASSORBIMENTO INTESTINALE   | X |   |
| 27 | PATOLOGIE PER LE QUALI SONO PROGRAMMATI IMPORTANTI INTERVENTI CHIRURGICI  | X |   |
| 28 | MALATTIE ASSOCIATE AD UN INCREMENTATO RISCHIO DI ASPIRAZIONE DELLE SECREZIONI RESPIRATORIE QUALI LE MALATTIE NEUROMUSCOLARI   | X |   |
| 29 | SOGGETTI > 6 MESI E < 18 ANNI IN TRATTAMENTO A LUNGO TERMINE CON ACIDO ACETILSALICILICO A RISCHIO DI SINDROME DI REYE <sup>4</sup> IN CASO DI INFEZIONE INFLUENZALE | X |   |
| 30 | DONNE IN GRAVIDANZA <sup>5</sup>  | X |   |
| 31 | OSPITE IN STRUTTURA SANITARIA E SOCIOSANITARIA RESIDENZIALE O SEMIRESIDENZIALE <sup>6</sup>   | X |   |
| 32 | OPERATORE SANITARIO <sup>7</sup>  | X |   |
| 33 | CONVIVENTE DI SOGGETTO AD ALTO RISCHIO  | X |   |
| 34 | SOGGETTO ADDETTO A SERVIZIO PUBBLICO DI PRIMARIO INTERESSE COLLETTIVO <sup>7</sup>  | X |   |
| 35 | LAVORATORE A CONTATTO CON ANIMALI O MATERIALI DI ORIGINE ANIMALE <sup>7</sup>   | X |   |
| 36 | PERSONALE FORZE ORDINE (POLIZIA STATO/LOCALE/PENITENZIARIA, CC, GDF), VVFF E PERSONALE DELLA PROTEZIONE CIVILE <sup>8</sup>   | X |   |
| 37 | OBESITA'  | X |   |
| 38 | RECUPERO SIEROTIPICO  |   | X |
| 39 | ALTRE PATOLOGIE CHE AUMENTANO IL RISCHIO DI GRAVI COMPLICANZE DA INFUENZA   | X |   |
| 40 | DONATORI DI SANGUE <sup>8</sup>   | X |   |

<sup>1</sup> >= 2 anni (\*) e <= 18 anni (\*) e appartenente alla corte di nascita 2012 e successive per il PCV 13-valente. > 5 anni (\*) e <= 18 anni (\*) e appartenente alla corte di nascita 2012 e successive per il PPV 23-valente

<sup>2</sup> Da verificare rispetto alla data di vaccinazione (per l'antipneumo) da verificare rispetto alla data del 31/12/2019 (per l'antinfluenzale)

<sup>3</sup> >= di 0.5 anni e < 9 anni rispetto alla data di vaccinazione

<sup>4</sup> >= di 0.5 anni e < 18 anni rispetto alla data di vaccinazione

<sup>5</sup> >=12 anni e <= di 53 anni di sesso femminile rispetto alla data di vaccinazione

<sup>6</sup> se campo luogo somministrazione valorizzato con "06"

<sup>7</sup> >= 15 anni rispetto alla data di vaccinazione

<sup>8</sup> >= 18 anni rispetto alla data di vaccinazione

### 2.3.2 Codifiche Sito Inoculazione

| Codifica | Descrizione           |
|----------|-----------------------|
| 01       | Deltoide Sinistro     |
| 02       | Deltoide Destro       |
| 03       | Quadricipite Sinistro |
| 04       | Quadricipite Destro   |

### 2.3.3 Codifiche Luogo di Somministrazione

| Codifica | Descrizione                                       |
|----------|---|
| 02       | RSA   |
| 03       | Altra Struttura Residenziale o Semiresidenziale   |
| 04       | Domicilio dell'Assistito                          |
| 05       | Struttura di Ricovero ospedaliero per acuzie      |
| 06       | Struttura di Ricovero ospedaliero per post acuzie |
| 07       | Centro Vaccinale                                  |

## 2.4 Assistenza e Supporto

La mail di assistenza è:

[assistenza.anagrafevaccinale@regione.lazio.it](mailto:assistenza.anagrafevaccinale@regione.lazio.it)

per eventuali urgenze potete far riferimento al referente LAZIOcrea indicato dalla Regione Lazio

Enrico Bravi  
Tel. 3479890717  
[enrico.bravi@laziocrea.it](mailto:enrico.bravi@laziocrea.it)  
Direzione Sistemi Informativi  
Area Sistemi Sociosanitari Territoriali ed Emergenza

