

**Campagna di vaccinazione antinfluenzale contro la pandemia da virus H1N1v - Istruzioni per la compilazione dei Modelli 7.PAND e 8.PAND**

Nel Mod. 7. PAND registrare i dati relativi alle dosi di vaccino stagionale e pandemico co-somministrate; nel Mod. 8. PAND registrare i dati delle somministrazioni di solo vaccino pandemico;  
**Compilare i modelli in stampatello, con scrittura chiara e leggibile**, usando per i dati riportati nella tabella sottostante, le seguenti codifiche:

Dato	Descrizione dato	Codifica
<b>Tipo ass.</b>	Tipologia amministrativa dell'assistito	1= iscritto, anche temporaneamente, al SSR regione Lazio 2= iscritto al SSR di altra regione 3= Straniero non iscritto al SSN in possesso di codice ENI (comunitario) o di codice STP (extracomunitario) 4= altro soggetto non iscritto ad alcun SSR (ad es.: residente all'estero, straniero in possesso o in attesa di permesso di soggiorno).
<b>SEX</b>	Sesso dell'assistito	M = maschio; F = femmina
<b>Cond. Res.</b>	Condizione di residenza	1 = residente regione Lazio; 2 = residente in altra regione; 3 = residente all'estero; 4 = in possesso di codice ENI; 5 = in possesso di codice STP (i codici 4 e 5 sono applicabili solo se il codice della tipologia amministrativa dell'assistito=3)
<b>TIPO VAC.</b>	Tipo vaccino	Per la pandemica (colonna P): 1 = FOCETRIA; 2= altro; per la stagionale (colonna S): 1= vaccino split/subunità; 2= vaccino adiuvato MF59; 3= vaccino virosomiale
<b>N° dose</b>	Numero dose vaccino	1 = prima dose; 2 = seconda dose
<b>LUOGO</b>	Luogo della vaccinazione	1=studio medico/ambulatorio; 2=struttura residenziale/semiresidenziale; 3=domicilio dell'assistito; 4=struttura ospedaliera/lungodegenza; 5=altro
<b>MOTIVO (Colonna P)</b>	Motivo della vaccinazione pandemica  N.B.: i soggetti con le patologie di cui ai codici 1-12 rientrano nella popolazione obiettivo della campagna solo se hanno età >= 6 mesi e < 65 anni al 31/12/2009, cioè se nati tra il 01/01/1945 e 181 giorni dalla data di vaccinazione	1 = Malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio inclusa asma, displasia broncopulmonare, fibrosi cistica e BPCO 2 = Gravi malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite ed acquisite 3 = Diabete mellito e altre malattie metaboliche 4 = Gravi epatopatie e cirrosi epatica 5 = Malattie renali con insufficienza renale 6 = Malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie 7 = Neoplasie 8 = Malattie congenite ed acquisite che comportino carente produzione di anticorpi 9 = Immunosoppressione indotta da farmaci o HIV 10 = Malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale 11 = Patologie associate ad un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie ad es. malattie neuromuscolari 12 = Obesità con Indice di massa corporea (BMI) > 30 e gravi patologie concomitanti 13 = Soggetti fino a 24 mesi nati gravemente pretermine 14 = Condizione di familiare o di contatto stretto di soggetti ad alto rischio che non possono essere vaccinati 15 = Bambini di età superiore a 6 mesi che frequentano l'asilo nido 16 = Minori che vivono in comunità o istituzionalizzati 17 = Donne al 2° o al 3° trimestre di gravidanza 18 = Donne che hanno partorito da meno di 6 mesi o in loro assenza la persona che assiste il bambino in maniera continuativa 19 = Personale sanitario e socio-sanitario 20 = Personale delle forze di pubblica sicurezza e della protezione civile 21 = Personale del corpo nazionale dei vigili del fuoco e del Ministero dell'interno 22 = Personale delle forze armate 23 = Personale che assicura i servizi pubblici essenziali di cui alla legge 146/1990 24 = Donatori di sangue periodici 25 = Persone di età compresa tra più di 6 mesi e 17 anni non incluse nei precedenti punti 26 = Persone di età compresa tra 18 e 27 anni non incluse nei precedenti punti

Dato	Descrizione dato	Codifica
<b>Motivo (Colonna S)</b>	Motivo della vaccinazione stagionale (da riportare solo in caso di co-somministrazione di vaccino stagionale e pandemico)  N.B.: i soggetti di età ≥ 65 anni sono i nati nell'anno 1945 o negli anni precedenti	1 = età ≥ 65 anni; 2=malattie dell'apparato respiratorio di cui al punto 2 del Protocollo; 3=malattie croniche dell'apparato cardio-circolatorio; 4=diabete mellito; 5=altre malattie metaboliche; 6=malattie renali con insufficienza renale; 7=malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie; 8=malattie congenite o acquisite che comportino deficit immunitario; 9=malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale; 10=patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici; 11=tumori; 12=patologie associate ad un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie; 13=soggetti di età superiore a 6 mesi e inferiore a 18 anni in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di sindrome di Reye in caso di infezione influenzale; 14=donne nel 2° e 3° trimestre di gravidanza all'inizio della stagione epidemica; 15=individui di qualunque età ricoverati in strutture per lungodegenti; 16=medici e personale sanitario di assistenza; 17=familiari e contatti di soggetti ad alto rischio; 18= personale delle Forze dell'Ordine (Polizia di Stato, Polizia Provinciale, Polizia Municipale, Carabinieri, Guardia di Finanza, Polizia penitenziaria, Guardia Forestale), Vigili del Fuoco e personale della protezione civile; 19=personale che, per motivi occupazionali, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte d'infezione da virus influenzali; 20=altri soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo.

I dati da registrare obbligatoriamente ai fini della validità amministrativa della vaccinazione variano a secondo delle caratteristiche del soggetto vaccinato. Di seguito viene descritto per ciascun dato richiesto nei modelli in quali casi è obbligatorio eseguirne la registrazione.

- La **tipologia amministrativa dell'assistito** e la **condizione di residenza dell'assistito** sono dati sempre obbligatori. La **condizione di residenza** deve essere richiesta all'assistito.
- Il **cognome**, il **nome**, la **data di nascita** ed il **sesso** sono sempre dati obbligatori, eccezion fatta per l'assistito Straniero extracomunitario non iscritto al SSN (STP) ed in possesso del codice STP. Infatti, tali soggetti hanno diritto al rilascio di un tesserino sanitario sul quale possono essere omessi, su richiesta dell'assistito, nome, cognome e data di nascita. Pertanto cognome e nome dell'assistito STP non devono essere in ogni caso rilevati mentre è opportuno chiedere all'assistito se vuole dichiarare la propria data di nascita, effettuandone la registrazione in caso di risposta positiva. In conclusione per i vaccinati in possesso di tesserino STP l'unico dato anagrafico obbligatorio è il **sesso**.
- Il **codice fiscale** è obbligatorio per tutti i soggetti vaccinati ad esclusione degli stranieri con tesserino STP o ENI (Europeo non iscritto cioè cittadino comunitario presente nel nostro paese, non provvisto di tessera TEAM e non iscritto al SSN) e dei soggetti per cui si applica il codice 4 della tipologia amministrativa dell'assistito (vedi tabella a pag. 1).
- Il **codice ENI/STP** è obbligatorio solo se l'assistito è in possesso di un tesserino STP o ENI. Il codice è riportato sul tesserino ed è costituito da 16 caratteri di cui i primi 3 sono costituiti dall'acronimo ENI/STP ed i restanti 13 sono caratteri numerici.
- Il **comune di residenza** è obbligatorio solo se l'assistito risiede in Italia e l'**indirizzo di residenza** è obbligatorio solo se l'assistito risiede nel comune di Roma.
- La **data di vaccinazione**, il **numero della dose somministrata**, il **luogo dove è stata effettuata la vaccinazione**, il **motivo della vaccinazione** ed il **tipo di vaccino** sono dati obbligatori per tutti gli assistiti vaccinati. In caso di co-somministrazione di vaccino stagionale e vaccino pandemico il numero della dose somministrata, il motivo della vaccinazione ed il tipo di vaccino possono essere diversi per le due somministrazioni, pertanto nel mod. 7. PAND registrare tali dati nella colonna S per la vaccinazione stagionale e nella colonna P per la vaccinazione pandemica.

Nella colonna **No ASP** inserire un segno di spunta o una X se il soggetto non ha dato il proprio consenso alla comunicazione dei propri dati personali sensibili a Laziosanità-ASP.