

### Sommario

INFORMAZIONI SULLE DISPOSIZIONI REGIONALI
COME REGISTRARE UNA VACCINAZIONE GIA' EFFETTUATA PRECEDENTEMENTE
Categorie di rischio5
Sito inoculo e via di somministrazione6
Come inserire il siero del vaccino utilizzato con data di scadenza e lotto7
Come recuperare i dati dei vaccini precedentemente inseriti8
INVIO VACCINAZIONI
COME STAMPARE IL MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO PER LA CAMPAGNA ANTI-INFLUENZALE
COME REGISTRARE LA NON ESECUZIONE DI UN VACCINO



### INFORMAZIONI SULLE DISPOSIZIONI REGIONALI

Da disposizioni regionali per la registrazione del vaccino INFLUENZA:

- è obbligatorio inserire la data di somministrazione, l'opzione relativa alla campagna vaccinale, la categoria di rischio e il nome commerciale del farmaco somministrato

 per i soggetti appartenenti alle categorie per le quali la vaccinazione è obbligatoria (soggetti di età ≥ 65 anni, medici e personale sanitario, sociosanitario di assistenza, operatori di servizio di strutture di assistenza, anche se volontario), l'utente/medico, nella fase di registrazione della vaccinazione, deve poter stampare il modulo di "Attestazione di eseguita vaccinazione antinfluenzale per i soggetti obbligati"

- per gli assistiti con età uguale o superiore a 65 anni, il motivo da inserire è età  $\geq$  65 anni, senza considerare ulteriori patologie e/o motivazioni. Quindi la condizione età  $\geq$  65 anni va considerata motivazione prevalente sulle altre motivazioni

Da disposizioni regionali per **la registrazione dei vaccini PNEUMOC-PCV-13 e PNEUMOC-PPV-23** è obbligatorio inserire:

- l'opzione relativa alla campagna vaccinale

- la categoria di rischio. Fanno eccezione gli assistiti con età  $\geq$  65 anni alla data di vaccinazione, perché per questi soggetti, la registrazione del vaccino PNEUMOC-PCV-13, non prevede l'obbligo dell'inserimento del motivo della vaccinazione. In caso di inserimento l'utente/medico verrà informato con il seguente avviso:

Somministrazione vaccino notificato con successo al FSE Lazio. ATTENZIONE: Per disposizioni regionale non viene notificato al FSE Lazio l'eventuale motivo inserito



#### COME REGISTRARE UNA VACCINAZIONE GIA' EFFETTUATA PRECEDENTEMENTE

Per effettuare la corretta registrazione di una vaccinazione nella cartella clinica di un paziente per il quale è già stato registrato un vaccino in un periodo precedente, è necessario seguire la procedura sotto riportata:

- Accedere al folder Vaccini della cartella clinica
- Fare click sulla data di inserimento del richiamo del vaccino per accedere alla scheda di compilazione

Terapie	Richieste	Vaccini	consigli	mBds	U G 💡 <u>Scadenze</u>
Scadenz	a Vacci	no	Ricl	h Data	Note
				00.00.000	0
22/09/19	● INFL	UENZA		00.00.000	0 cat
	INFL	UENZA		22.09.201	8 cat

• Si aprirà la scheda per la registrazione delle informazioni aggiuntive sul vaccino



• Compilare la data di inserimento del vaccino

vaccino. Informazioni aggiuntive		
NFLUENZA		<u>S</u> alva
		Stampa
		Annulla
<mark>/accinazione</mark> Data: 00/00/0000 ≑) で   _ facente parte di una campag	Vaccino fornito da ASL na vaccinale	<ul> <li>Eseguito in office</li> <li>Eseguito a domicilio</li> <li>Eseguito in RSA</li> <li>NON eseguito</li> </ul>
facente parte del percorso va Reazione awersa	accinale del paziente	Onon eseguito
Inserisci categoria di rischio		
Sito inoculo		
	Mor	dico responsabile:
Note:	PRO	dico responsabile: OVA DEMAT ~
Note:	PRO	dico responsabile: OVA DEMAT ~
Note: /accino utilizzato Aggiungi vaccino	Mec PR	dico responsabile:
Note: Aggiungi vaccino Lotto N°	Scadenza Lotto: 00/00/0000	dico responsabile:
Note: /accino utilizzato Aggiungi vaccino Lotto N° Ricopia vaccino e lotto	Scadenza Lotto: 00/00/0000	dico responsabile: DVA DEMAT ~
Note:  Accino utilizzato Aggiungi vaccino Lotto N*  Ricopia vaccino e lotto essuna	Scadenza Lotto: 00/00/0000	dico responsabile: DVA DEMAT
Note: Accino utilizzato Aggiungi vaccino Lotto N* Ricopia vaccino e lotto essuna	Scadenza Lotto: 00/00/0000	dico responsabile: DVA DEMAT
Note: Vaccino utilizzato Aggiungi vaccino Lotto N <sup>a</sup> Ricopia vaccino e lotto tessuna	Scadenza Lotto: 00/00/0000	dico responsabile:

#### **IMPORTANTE!**

Di seguito elenchiamo i dati che devono essere compilati obbligatoriamente in fase di inserimento del vaccino:

- data di somministrazione del vaccino
- la categoria di rischio
- il nome del farmaco utilizzato
- la campagna vaccinale



### Categorie di rischio

Per scegliere la categoria di rischio il medico dovrà cliccare sul tasto "Inserisci categoria di rischio" (vedi immagine di seguito)

Vaccinaz	ione
Data:	01/10/2019 📮 🛅 🗹 Vaccino fornito da ASL
Reazion	e awersa
Inserie	ci categoria di rischio
Sito ino	culo Sito inoculazione: Deltoide destro, Via di somministrazione: Intramuscolare

Di seguito le nuove categorie di rischio fornito dalla lista Regione

🛣 Categoria di rischio		1
Elenco categorie a rischio per il vaccino INFLUENZA	ок	Annulla
Soggetti di età pari o superiore a 65 anni		
Medici e personale sanitario di assistenza		
Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori		
Familiari e contatti di soggetti ad alto rischio		
Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infe	zione da virus	influenzali nor
Donne che saranno nel secondo e terzo trimestre di gravidanza all'inizio della stagione epidemica		
Affetti da: M. apparato cardio-circolatorio, comprese cardiopatie cong. E acquisite		
Affetti da: M. renali con insufficienza renale		
Affetti da: M. degli organi emopoietici ed emoglobinopatie		
Affetti da: M. infiammatorie croniche e s. di malassorbimento intestinali		
Affetti da: Pat. Per le quali sono programmati interventi chirurgici		
Affetti da: Pat. Ass. ad un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (es. m. n	euromuscolari)	
Personale forze dell'ordine, Vigili del fuoco e personale della protezione civile		
Donatore di sangue		
Epatopatie croniche		
Affetti da: Diabete mellito		
Affetti da: altre malattie metaboliche		
Soggetti obesi		
Infezione da HIV		
Ospite in strutture espiteria e secie capitaria regidenziale e semi regidenziale		
Ospite in stuttura sanitaria e socio-sanitaria residenziale o semi-residenziale	o atile aliailie a	n riachia di air
Suggetti di ela superiore a o mesi e interiore a to anni in trattamento a fungo termine con actor a	cetiisaliciiico,	a rischio di si
Indiattie respiratorie ricorrenti nei soggetti di eta Illienore a 5 anni		
Diagnosi e condizione coniterio e rischio:		
Diagnosi o condizione sanitaria a rischio:		
Non indicata		

Il medico potrà in via facoltativa specificare anche la **diagnosi o la condizione sanitaria a rischio** cliccando su *"Diagnosi o condizione sanitaria a rischio"*.

### Inserimento vaccinazioni in Millewin

Si aprirà la tabella della codifica problemi ISTAT (vedi immagine di seguito) dalla quale è possibile selezionare la patologia.

Indice	Risali Solo frequenti	OK	
		Annulla	
001	MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE (001-139)	^	
140	TUMORI (140 - 239)		
240	MALATTIE ENDOCRINE, NUTRIZIONALI, METABOLICHE E DISTURBI IMMUNITARI (240-		
280	MALATTIE DEL SANGUE E DEGLI ORGANI EMATOPOIETICI (280-289)		
290	DISTURBI PSICHICI (290-319)		Scorciatoie
320	MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO E DEGLI ORGANI DEI SENSI (320-389)		Controllo
390	MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (390-459)		Controllo
460	MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO (460-519)		Burgerezie
520	MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE (520-579)		Buildiazia
580	MALATTIE DEL SISTEMA GENITOURINARIO (580-629)		Via seree
630	COMPLICAZIONI DELLA GRAVIDANZA DEL PARTO E DEL PUERPERIO (630-677)		vie acree
680	MALATTIE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO (680-709)		Sintomi
710	MALATTIE DEL SISTEMA OSTEOMUSCOLARE E DEL TESSUTO CONNETTIVO (710-73)		Ontoni
740	MALFORMAZIONI CONGENITE (740-759)		
760	ALCUNE CONDIZIONI MORBOSE DI ORIGINE PERINATALE (760-779)		
780	SINTOMI, SEGNI E STATI MORBOSI MAL DEFINITI (780-799)	_	Routine
800	TRAUMATISMI E AVVELENAMENTI (800-999)	~	
0	1 MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE (001-139)		
Codi	e nen emmenes some finale: procesuire con la celezione		
, Codio	e non ammesso come imale, proseguire con la selezione		

### Sito inoculo e via di somministrazione

Per scegliere il sito inoculo e il tipo di somministrazione cliccare sul tasto "Sito inoculo"





### Come inserire il siero del vaccino utilizzato con data di scadenza e lotto

Cliccando su "*Aggiungi vaccino*" è indispensabile inserire il tipo di siero utilizzato ricercandolo dal prontuario dei farmaci.

Vaccino utilizzato Aggiungi vaccino	
Lotto N°	Scadenza Lotto: 00/00/0000 🛉
Ricopia vaccino e lotto	

Nel campo "Lotto N°" e "Scadenza Lotto" inserire il numero di lotto e la scadenza.

Vaccino utilizzato Aggiungi vaccino	
Lotto N°	Scadenza Lotto: 00/00/0000 🐳 🛅
Ricopia vaccino e lotto	

### Inserimento vaccinazioni in Millewin

### Come recuperare i dati dei vaccini precedentemente inseriti

Cliccando sul pulsante "*Ricopia vaccino e lotto*" verrà visualizzato l'elenco dei vaccini e lotti precedentemente già registrati.

Vaccino utilizzato Aggiungi vaccino Lotto N°	Scadenza Lotto: 00/00/0000
Ricopia vaccino e lotto	

Vedi immagine di seguito:

Ricepia un ve	FLUAD*158 0.5A8 + AGO 2018-2020 Lotto N* 87054321	
nesouna	AGRIPPEL S1*15IR 0,5ML+A 19-201,etts M* 12345678	~



### **INVIO VACCINAZIONI**

#### **IMPORTANTE!**

L'invio delle vaccinazioni avviene contestualmente all'inserimento in cartella.

 Dopo aver verificato la correttezza dei dati inseriti, l'utente/ medico potrà confermare la registrazione cliccando sul pulsante "Salva"

🕷 Vaccino. Informazioni aggiuntive	>
INFLUENZA	Salva
INFLUENZA	Stampa
	Annulla

 Cliccando sul tasto SALVA la vaccinazione sarà automaticamente inviata al server regionale e comparirà automaticamente il seguente messaggio:



### Inserimento vaccinazioni in Millewin

 Se il paziente NON appartenenti alle categorie per le quali la vaccinazione è obbligatoria, cliccando Ok, la vaccinazione verrà evidenziata in Millewin con la colorazione verde. La colorazione verde indica che il vaccino è stato correttamente inviato

Terapie	Richieste	Vaccini	consigli	😑 mBds	00	Scauenz
Scadenz	a Vacc	ino	1	Rich Data	Note	
				00.00.0000	D	
11/10/20	INFL	UENZA		00.00.000	0 cat	
	INFL	UENZA		11.10.2019	cat	

La colorazione **rossa** indica che il vaccino non è stato correttamente inviato a FSE Lazio

Terapie	Richieste	Vaccini	consigli	😑 mBds	00	Scadenze
Scadenz	a Vac	cino		Rich Data	Note	
				00.00.0000		
15/10/20	INF	LUENZA		00.00.0000	cat	
	INF	LUENZA		15.10.2019	cat	

 Se il paziente appartenenti alle categorie per le quali la vaccinazione è obbligatoria (soggetti di età ≥ 65 anni, medici e personale sanitario, sociosanitario di assistenza, operatori di servizio di strutture di assistenza, anche se volontario), cliccando OK verrà mostrato il seguente messaggio:

Stampa modulo consenso		×
Stampare il MODULO DI ATTESTAZI ANTINFLUENZALE PER I SOGGETTI	ONE DI ESEGUITA VACC OBBLIGATI?	
	Sì	No



- Rispondere di *Sì* per visualizzare il modulo precompilato e procedere con la stampa
- Chiudere il pdf del modulo visualizzato a video. Verrà mostrato il seguente messaggio a video

ertificato	2
Desideri salvare la stampa co	ome certificato?

 Rispondere di Sì se si desidera salvare il modulo, di "Attestazione di eseguita vaccinazione antinfluenzale per i soggetti obbligati" nel folder *Certificati* della cartella del paziente, che verrà mostrato come di seguito:

Accertamenti	🥥 Pressione	Certificati	Esenz.	Intolleranze	Allegati
	Certificati	-	gg Inizio	scadenza	^
02.10.20	✓ ✓ Mod. OBBLI	GO VACC			

### Inserimento vaccinazioni in Millewin

### COME STAMPARE IL MODULO PER IL CONSENSO INFORMATO PER LA CAMPAGNA ANTI-INFLUENZALE

Le disposizioni regionali per la campagna anti-influenzale stabiliscono che il MMG deve poter stampare il modulo per il consenso informato, che sarà precompilato con i dati inseriti dal medico al momento della registrazione della vaccinazione.

Le ultime disposizioni regionali richiedono la presa visione con firma dell'assistito.

Di seguito riportiamo la procedura per stampare il relativo modulo.

• Fare clic sul pulsante:



• La vaccinazione sarà automaticamente inviata al server regionale e comparirà automaticamente il seguente messaggio:

FSE LAZIO		×
0	Somministrazione vaccino notificato con successo al FSE Lazio.	
	ОК	ו

 Cliccando Ok, solo se il paziente NON appartenenti alle categorie per le quali la vaccinazione è obbligatoria, verrà visualizzato il seguente messaggio:





- Rispondere di *Sì* per visualizzare il modulo precompilato e procedere con la stampa
- Chiudere il pdf del modulo visualizzato a video. Verrà mostrato il seguente messaggio a video

ertificato		2
Desideri sal	vare la stampa com	e certificato?
	Sì	No

 Rispondere di Sì se si desidera salvare il modulo per il consenso informato nel folder Certificati della cartella del paziente, che verrà mostrato come di seguito:

Accertamenti	Pressione	Certificati	Esenz.		Intolleranze	Allegati
	Certificati		99	Inizio	scadenza	~
26.10.18	Vacc. INF	LUENZA				



### **IMPORTANTE!**

Se, invece, il paziente appartenenti alle categorie per le quali la vaccinazione è obbligatoria (soggetti di età  $\geq$  65 anni, medici e personale sanitario, sociosanitario di assistenza, operatori di servizio di strutture di assistenza, anche se volontario), cliccando **OK** verrà prima mostrato il seguente messaggio:

Stampa modulo consenso		×
Stampare il MODULO DI ATTESTAZIO ANTINFLUENZALE PER I SOGGETTI OI	NE DI ESEGUITA VACO BBLIGATI?	CINAZIONE
	Sì	No

#### e successivamente:

Stampa modulo consens	:0	×
Stampare il MODULO DI VACCINAZIONE ANTINFL	PRESTAZIONE DEL CON UENZALE?	SENSO ALLA
	Si	No

Se si desidera entrambi i moduli verranno salvati nel folder *Certificati* della cartella del paziente

Accertamenti	Pressione	Certificati	Ese	nz.	Intolleranze	Alle	qati
00.40.00	Certificati	-	gg	Inizio	scadenza		^
02.10.20	Mod. OBBL	GO VACC				R	
02.10.20	Vacc. INFLU	JENZA					

## Millewin 🕅

### Inserimento vaccinazioni in Millewin

### COME REGISTRARE LA NON ESECUZIONE DI UN VACCINO

Di seguito riportiamo la procedura per registrare in cartella la NON esecuzione di un vaccino.

- Accedere alla cartella del paziente
- Accedere al folder Vaccini della cartella clinica
- Fare click sulla data di inserimento del richiamo del vaccino, se si tratta di un richiamo. In caso contrario fare doppio click sulla colonna Vaccino, per visualizzare la lista dei vaccini disponibili e scegliere il vaccino di interesse (ad esempio: Influenza)

Terapie	Richieste	Vaccini	consigli	mBds	U 🕡 🍚 <u>Scadenze</u>
Scadenz	a Vacci	ino	Ricl	h Data	Note
			_	00.00.000	0
22/09/19	INFL	UENZA		00.00.000	0 cat
	INFL	UENZA		22.09.201	8 cat

- Si aprirà la scheda per la registrazione delle informazioni aggiuntive sul vaccino
- Fare click su NON ESEGUITO



NELUENZA SCADENZA	02/10/2021	Salva
		Stampa
		Annulla
accinazione Data: 05/10/2020 ⊋ m Z facente parte di una camµ Gacente parte del percorso	☑ Vaccino fornito da ASL pagna vaccinale o vaccinale del paziente	Eseguito in office     Eseguito a domicilio     Eseguito in RSA     Altro esecutore     NON eseguito
Reazione awersa	Medici e personale sanitario di assistenza	
Campia calegona u riscino		

- Verrà visualizzata la seguente lista di motivazioni, contenente le due voci evidenziate nell'immagine seguente:
  - ✓ Dissenso informato temporaneo
     ✓ Dissenso informato definitivo

~	
	ION eseguito
	trasferimento in altra ASL/estero
	esonerato in maniera permanente per motivi di salute
	non rintracciabile perché nomadi/senza fissa dimora
	non rintracciabile/contattabile nonostante indirizzo conosciuto
	rinvio per motivi di salute o altra causa
1	dissenso informato temporaneo
1	dissenso informato definitivo
	pregressa immunità
	Soggetto in attesa di recuperare il libretto vaccinale dal Paese di origine o che ha iniziato (ma non completato) da capo il ciclo vaccinale
	Rintracciato/contattato, ma non presentatosi
	altro

• Fare click su Salva



### **IMPORTANTE!**

Solo se il paziente appartenenti alle categorie per le quali la vaccinazione dell'influenza è obbligatoria (soggetti di età ≥ 65 anni, medici e personale sanitario, sociosanitario di assistenza, operatori di servizio di strutture di assistenza, anche se volontario), cliccando SALVA verrà mostrato il seguente messaggio:

Stampa modulo consenso	×
Stampare il MODULO DI ATTESTAZIONE DI ESEGUITA V ANTINFLUENZALE PER I SOGGETTI OBBLIGATI?	ACCINAZIONE
Sì	No

- Rispondere di *Sì* per visualizzare il modulo precompilato e procedere con la stampa
- Chiudere il pdf del modulo visualizzato a video. Verrà mostrato il seguente messaggio a video

ertificato	2
Desideri salvare la stampa co	me certificato?
Sì	No

• Rispondere di *Sì* se si desidera salvare il modulo di mancata esecuzione della vaccinazione nel folder *Certificati* della cartella del paziente, che verrà mostrato come di seguito:



Accertamenti		Pressione	Certificati	ertificati Esenz.	Intolleranze			Alleg
		Certificati			gg	Inizio	scadenza	TH T
05.10.20		1						
05.10.20		Mod. OBBLI	GO VACC					R

Se, invece, il paziente NON appartiene alle categorie per le quali la vaccinazione dell'influenza è obbligatoria (soggetti di età  $\geq$  65 anni, medici e personale sanitario, sociosanitario di assistenza, operatori di servizio di strutture di assistenza, anche se volontario), cliccando **SALVA** verrà chiusa automaticamente la schermata per la compilazione.

Nel folder *Vaccini* la mancata esecuzione della vaccinazione verrà visualizzata nel seguente modo:

Terapie	Richieste	Vaccini	consigli	🧼 mBds	0 0	Scadenze	
Scadenza	Vacci	no	Rich	Data	Note	^	
			1	00.00.0000			
05/10/21	5/10/21 INFLUENZA			00.00.0000 cat			
	INFL	UENZA	05.10.2020 cat Non eseguito				