**3.2.1 DIZIONARIO DEI DATI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENTITA’ | DESCRIZIONE | ATTRIBUTI | IDENTIFICATORE |
| Persona | Essere dotato di autocoscienza, sentimenti, volontà e in possesso di una precisa identità. | 1.Codice\_Fiscale  2. Nome  3. Cognome  4. Data di  Nascita  5. Peso  6. Altezza  7. Stile Di Vita  8. Email  9. 9. Numero  Telefono  1010. Luogo Di  Nascita | CF |
| Donna | Persona di sesso femminile.  (Specializzazione di Persona ) | 1. Data Inizio Menopausa | CF |
| Uomo | Persona di sesso maschile.  ( Specializzazione di Persona ) |  | CF |
| Paziente | Persona che può essere affetto da patologie e che si sottopone a cure mediche.  ( Specializzazione di Persona ) |  | CF |
| Under 12 | Persona con età inferiore a 12 anni.  ( Specializzazione di Paziente ) |  | CF |
| Under 14 | Persona con età inferiore a 14 anni.  ( Specializzazione di Paziente ) |  | CF |
| Maggiorenne | Persona che ha raggiunto la maggiore età, fissata a 18 anni.  ( Specializzazione di Paziente ) |  | CF |
| Diversamente Abile | Persona che hanno ridotta capacità d'interazione.  (Specializzazione di Paziente ) |  | CF |
| Medico di Base | Persona che esercita la professione medica dopo aver conseguito la Laurea in Medicina e ottenuta l'abilitazione e la convezione da parte del SSN.  ( Specializzazione di Persona ) |  | CF, ASL\* |
| Medico Specialista | Medico di Base che possiede una specializzazione in uno specifico campo medico.  (Specializzazione di Medico di Base) |  | CF, ASL\* |
| Pediatra | Medico Specialista in Pediatria.  (Specializzazione di Medico Specialista ) |  | CF, ASL\* |
| ASL | Azienda Sanitaria Locale, ovvero un ente territoriale preposto alla sanità pubblica. | 1. Numero Progressivo 2. Nome | Numero Progressivo, ASP\* |
| ASP | Azienda Sanitaria Provinciale, ovvero ente provinciale a cui fanno capo le ASL. | 1. Nome 2. Codice | Codice |
| Struttura Medica | Particolare edifico attrezzato per lo svolgimento di numerose attività mediche. | 1. Partita IVA 2. Numero Telefonico 3. Numero di Piani 4. Email 5. Fax 6. Nome | Partita IVA |
| Ospedale | Struttura medica destinata all'assistenza sanitaria, in cui si provvede al ricovero e alla cura dei malati.  ( Specializzazione di Struttura Medica ) |  | Partita IVA |
| Ospedale Privato | Ospedale di tipo privato, in cui ogni attività è a carico del paziente.  ( Specializzazione di Ospedale ) |  | Partita IVA |
| Ospedale Civile | Ospedale di tipo pubblico, in cui ogni attività è a carico totale o parziale del SSN.  ( Specializzazione di Ospedale ) |  | Partita IVA |
| Clinica Convenzionata | Struttura medica convenzionata dall'ASL di riferimento, adibita allo svolgimento di esami e analisi.  ( Specializzazione di Struttura Medica ) |  | Partita IVA |
| Causa Di Ricovero | Motivazione per la quale viene effettuato un ricovero. | 1. Nome 2. Descrizione | Nome |
| Dato Monitorabile | Principali valori di ambito medico che possono essere misurati direttamente o meno dal paziente. | 1. ID 2. Nome 3. Valore Minimo 4. Valore Massimo 5. Descrizione | ID |
| Monitoraggio | Operazione di misurazione di un determinato valore. | 1. Data 2. Valore | Data, Monitoraggio Assegnato\* |
| Monitoraggio Assegnato | Insieme di valori medici da misurare e/o tenere sotto controllo, assegnato da un medico a un paziente per una determinata patologia. | 1. Frequenza | Patologia Effettiva\*, Dato Monitorabile\* |
| Esame | Sottoposizione ad accurata valutazione in vista di un giudizio di una o più specifiche parti del corpo. | 1. Codice 2. Nome 3. Descrizione 4. Categoria | Codice |
| Farmacia | Struttura adibita alla vendita di farmaci. | 1. Partita IVA 2. Nome 3. Numero Telefono 4. Email | Partiva IVA |
| Farmaco | Sostanza che ha la proprietà di curare e/o alleviare malattie e che può essere messa sul mercato. | 1. Codice EAN 2. Nome 3. Principio Attivo 4. Quantità 5. Scadenza 6. Costo | Codice EAN |
| Farmaco Generico | Particolare farmaco che presenta stesse proprietà del farmaco di marca, ormai con brevetto scaduto.  (Specializzazione di Farmaco ) |  | Codice EAN |
| Farmaco di Marca | Particolare farmaco con brevetto ancora valido.  (Specializzazione di Farmaco ) |  | Codice EAN |
| Farmaco Prescrivibile | Farmaci che sono garantiti dal SSN e che possono essere assegnati da un medico  (Specializzazione di Farmaco ) |  | Codice EAN |
| Farmaco Non Prescrivibile | Farmaci che non sono garantiti dal SSN e che non possono essere assegnati da un medico.  (Specializzazione di Farmaco ) |  | Codice EAN |
| Gravidanza | Particolare condizione fisica della donna iniziata nel momento del concepimento. | 1. Data Presunta Parto | Data Presunta Parto, Donna\* |
| Gravidanza Terminata | Particolare gravidanza terminata normalmente.  ( Specializzazione di Gravidanza ) | 1. Data Effettiva di Parto | Data Presunta Parto, Donna\* |
| Gravidanza Interrotta | Particolare gravidanza terminata prima del previsto.  ( Specializzazione di Gravidanza ) | 1. Causa 2. Data Interruzione | Data Presunta Parto, Donna\* |
| Gravidanza Interrotta Volontaria | Particolare gravidanza interrotta intenzionalmente dalla donna per una determinata ragione.  ( Specializzazione di Gravidanza Interrotta ) |  | Data Presunta Parto, Donna\* |
| Gravidanza Interrotta Spontanea | Particolare gravidanza interrotta in modo del tutto spontaneo e quindi non intenzionale.  ( Specializzazione di Gravidanza Interrotta ) |  | Data Presunta Parto, Donna\* |
| Gruppo Sanguigno | Caratteristica propria del sangue di una persona. | 1. Nome Gruppo 2. Fattore Rhesus | Nome Gruppo, Fattore Rhesus |
| Intervento | Operazione chirurgica su una specifica parte del corpo. | 1. Codice 2. Nome 3. Descrizione 4. ICDM | Codice |
| Posto Letto | Postazione numerata dotata di un letto e di attrezzature mediche. | 1. Numero Progressivo 2. Occupato | Numero Progressivo, Stanza\* |
| Referto | Relazione scritta da un medico che descrive i risultati di esami o interventi. | 1. Numero Protocollo 2. Data 3. Path 4. Descrizione Esito | Numero Protocollo, Struttura Medica\* |
| Reparto | Determinato settore di uno specifico settore di una struttura. | 1. Numero Progressivo 2. Numero Piano | Numero Progressivo,  Specializzazione\* |
| Reparto Maschile | Reparto in cui si trovano solo pazienti di sesso maschile.  ( Specializzazione di Reparto ) | 1. Capienza Max\_M | Numero Progressivo,  Specializzazione\* |
| Reparto  Femminile | Reparto in cui si trovano solo pazienti di sesso femminile.  ( Specializzazione di Reparto ) | 1. Capienza Max\_F | Numero Progressivo,  Specializzazione\* |
| Ricetta | Prescrizione scritta di medicinali e/o di esami da parte di un medico. | 1. Codice 2. Data Emissione 3. Path   4. Data Validità | Codice |
| Ricetta Bianca | Particolare ricetta totalmente non a carico del SSN e redatta sul ricettario personale del medico.( Specializzazione di Ricetta) |  | Codice |
| Ricetta Rossa | Particolare ricetta parzialmente o totalmente a carico del SSN e redatta su un modello ministeriale unico in tutta Italia.  ( Specializzazione di Ricetta) |  | Codice |
| Casa Farmaceutica | Azienda specializzata nella produzione di farmaci. | 1. Partita IVA 2. Nome 3. E-mail 4. Numero Telefono 5. Indirizzo | Partita IVA |
| Casa Farmaceutica Italiana | Particolare Casa Farmaceutica ubicata in un Comune italiano.  (Specializzazione di Casa Farmaceutica ) |  | Partita IVA |
| Casa Farmaceutica Estera | Particolare Casa Farmaceutica ubicata all'estero  (Specializzazione di Casa Farmaceutica) | 1. Stato | Partita IVA |
| Visita Medica | Valutazione clinica effettuata dal medico su un paziente. | 1. Data | Data, Paziente\*, Medico di Base\* |
| Dipendenza | Assuefazione a una sostanza la cui mancanza induce disturbi fisici e psichici. | 1. ID 2. Nome 3. Descrizione | ID |
| Sport | Attività individuale e non che impegna una o più parti del corpo. | 1. ID 2. Nome 3. Descrizione | ID |
| Comunicazione | Messaggio pre-impostato da inviare quando si verificano determinate condizioni. | 1. ID 2. Da 3. A 4. Testo 5. Stato 6. Data Invio | ID |
| Tessera Sanitaria | Libretto del Ministero della Salute riportante i dati anagrafici dell'intestatario. | 1. Numero Seriale 2. Data Scadenza 3. Numero Identificazione Istituzione | Numero Seriale |
| Stanza | Ambiente interno di una struttura medica delimitato da pareti. | 1. Numero Progressivo 2. Numero Letti | Numero Progressivo, Reparto\* |
| Specializzazione  Struttura | Specifica sezione di una struttura medica adibita ad una sola attività. | 1. Nome | Nome, Struttura Medica\* |
| Regione | Ente territoriale autonomo dotato di poteri legislativi e amministrativi. | 1. Nome 2. Estensione 3. Numero Provincie | Nome |
| Provincia | Circoscrizione territoriale amministrativa che raggruppa più comuni vicini. | 1. Sigla 2. Estensione 3. Numero Comuni 4. Nome | Sigla |
| Comune | Ente pubblico territoriale che amministra autonomamente un centro abitato | 1. CAP 2. Nome 3. Codice\_Istat | Codice ISTAT |
| Laboratorio Analisi | Struttura dotata di attrezzature per particolari prove ed esami. | 1. Numero 2. Piano | Numero, Struttura Medica\* |
| Ricovero | Trasferimento di un paziente in una struttura medica di cura. | 1. Data Inizio Ricovero 2. Codice Numerico Progressivo | Data Inizio Ricovero, Codice Numerico Progressivo, Struttura Medica\* |
| Intervento Sostenuto | Interventi specifici svolti in un ricovero, eseguiti da uno specialista e per i quali viene emesso un referto | 1. Data | Intervento\*, Medico Specialista\*, Ricovero\*,Data |
| Esame Sostenuto | Esami specifici svolti da un paziente, eseguiti da uno specialista e per i quali viene emesso un referto | 1. Data | Esame\*,Paziente\*, Medico Specialista\*,Data |
| Patologia | Alterazione anatomica o funzionale dell'organismo o di una sua parte. | 1. Codice 2. Nome 3. Descrizione 4. Periodo Ricaduta 5. ICDM | Codice |
| Patologia Effettiva | Patologia specifica diagnosticata ad un paziente nel corso di una visita medica. | 1. Monitorabile 2. Data Diagnosticazione | Data Diagnosticazione, Paziente\*, Patologia\* |