**Nota incontro 24/03/2023**

**FSE – Vaccinazioni**

* *Processo di Accreditamento*

Il piano che SORESA ha comunicato al DTD prevede il 31 Marzo come data di accreditamento relativa al sistema vaccinale. Stante alla data dell’incontro (24/03/2023) tuttavia le attività non risultano avviate pertanto tale data risulta disattesa. Alla luce di questo e data l’urgenza di tale attività, DXC e Soresa devono concordare quanto prima la nuova data di accreditamento da comunicare e il nome da fornire al DTD come società che richiede l’accreditamento (se Soresa o DXC).

Contestualmente il fornitore DXC dovrà attivarsi immediatamente per svolgere gli step necessari come da procedura di accreditamento indicata su “Developers Italia/FSE”.

* *Overview attuali applicativi coinvolti nel processo di vaccinazioni*

L’attuale applicativo regionale che gestisce il processo di vaccinazione è integrato con Sinfonia ed è stato avviato a dicembre 2020 durante il periodo di emergenza covid.

Si evidenzia che i dati disponibili e attualmente presenti sulla base dati Sinfonia sono relativi alle seguenti tipologie di vaccinazioni con distinta profondità storica:

* Vaccinazioni Covid a partire dal 2021
* Antinfluenzale 2021, 2022, e 2023
* Zoster e pneumococcica relative agli ultimi 2 anni

Per queste tipologie di vaccino sono disponibili tutti i dati per produrre il certificato vaccinale in CDA2.

I dati delle vaccinazioni dei cittadini campani prima del 2021 sono invece storicizzati nel precedente applicativo vaccinale, ma non sono stati ancora migrati sul nuovo sistema vaccinale.

L’attuale applicativo non gestisce le vaccinazioni pediatriche ma sono presenti su un applicativo dedicato che verrà migrato sul sistema attuale entro giugno 2023, per cui, per i vaccini che hanno tutti i dati necessari per la popolazione del CDA2 verranno inclusi nel certificato vaccinale che verrà prodotto entro il 30 giugno.

Da una prima analisi, le informazioni relative alle vaccinazioni “storiche” (quindi pre 2021) risultano incomplete di alcuni dati obbligatori per la produzione dei DCE vaccinali in formato CDA2 quali ad esempio lotto, codifica AIC, CF del medico iniettore.

*Alla luce di quanto indicato sopra, è necessario individuare una soluzione in merito ai vaccini che non contengano tutti i dati obbligatori, a tal proposito Regione ha richiesto una mappatura* ***puntuale*** *dei dati presenti e dei dati mancanti per OGNI tipologia di vaccino affinché Regione abbia tutti gli elementi per definire una soluzione.*

* *Soluzione implementativa*

I requisiti di massima e gli step di processo presentati a fronte di precedenti analisi svolte dal fornitore DXC, di cui nessuno ancora implementato, sono i seguenti:

* + Realizzare nella modalità CDA2 della scheda e del certificato vaccinale
  + Generazione del PDFA-3 con CDA2 iniettato
  + Integrazione con il repository documentale delle 7 ASL: sarà necessario inviare ai singoli repository sia il PDF che i metadati
  + Invio da parte dei Repository dei documenti a FSE. Da verificare con SOGEI se tali tipologie (scheda singola vaccinazione e certificato vaccinali) sono gestiti su FSE 1.0

Inoltre, in merito all’ultimo step è emerso che saranno i vari Repository Aziendale delle ASL a gestire il versioning dei documenti vaccinali emessi, aspetto da condividere con i fornitori dei repository

Alla luce dell’ipotesi sopra descritta che vede il coinvolgimento dei repository delle ASL nel processo risulta necessario informare tutti i fornitori dei repository per verificare gli impatti tecnici e di processo e implementare le specifiche integrazioni.

Di seguito vengono indicati i fornitori dei singoli repository per accelerare il processo di integrazione a cui il fornitore DXC dovrà richiedere le specifiche di integrazione al repository:

* + ASL Avellino (Engineering – Beatrice.Clemente@eng.it)
  + ASL Benevento (Unidoc – b.amoruso@uni-doc.it)
  + Asl Caserta (Dedalus – luisa.vicinanza@dedalus.eu)
  + ASL Napoli 1 (Gesan [maufuc@gesan.it](mailto:maufuc@gesan.it) e successivamente Engineering – Beatrice.Clemente@eng.it)
  + ASL Napoli 2 (Engineering – Beatrice.clemente@eng.it)
  + ASL Napoli 3 (Gesan [maufuc@gesan.it](mailto:maufuc@gesan.it))
  + ASL Salerno (Engineering – Beatrice.clemente@eng.it)
* *Gestione delle vaccinazioni in base alla residenza e/o assistenza:*

E’ emerso che nei prossimi incontri bisognerà analizzare i casi d’uso che tengono conto delle tre variabili: ASL residenza, ASL assistenza e ASL a cui afferisce il centro vaccinale in cui viene effettuato il vaccino.

* *Stato dell’arte in termini di comunicazione con l’anagrafe vaccinale nazionale*

L’attuale sistema vaccinale regionale non risulta integrato con il flusso nazionale AVN che consente di ricevere i dati relativi alle vaccinazioni dei cittadini con residenza in Campania che sono estate erogate fuori regione. Allo stesso modo, la Campania non invia verso il flusso AVN i dati delle vaccinazioni che sono state erogate in Campania a cittadini residenti in altre regioni italiane.

* *Stato dell’arte del mapping tra i dati presenti sul DB vaccinale e quelli obbligatori per il* CDA2

Da unaprima analisi condotta da DXC, risulta che il sistema vaccinale attuale contiene già il set i dati obbligatori da CDA2. Occorre prevedere comunque la gestione degli esoneri così come specificato nel documento HL7.

*Open point:*

* Stabilire se è possibile utilizzare un’unica firma digitale appartenente alla struttura erogatrice del vaccino (in funzione di quanto emerso risulterebbero altrimenti da attivare firme per circa 6000 operatori)
* Nei prossimi incontri sarà necessario approfondire come gestire la cancellazione e la sostituzione/modifica dei DCE.
* Da approfondire flusso di allineamento dati con AVN
* Da analizzare gestione delle vaccinazioni per i minori
* Da approfondire il processo di emissione della ricevuta
* Da approfondire casi d’uso per definire se prevedere aggiornamento o invio di un nuovo certificato

Di seguito una sintesi delle prossime attività e dei relativi owner.

| **AZIONE** | **Responsabile dell’azione** | **Termine completamento** |
| --- | --- | --- |
| Avviare ASAP le attività di implementazione per la produzione del PDF con CDA2 innestato per le due tipologie di documenti | DXC | Avvio attività: 27 Marzo 2023 |
| Fornire il doc HL7 vaccinazioni | Intellera | 28 Marzo 2023 |
| Fornire il documento architetturale della soluzione ipotizzata | DXC | 29 Marzo 2023 |
| Concordare con Soresa il nome e il fornitore dell’applicativo da inserire nella richiesta di accreditamento al Gateway | DXC | 30 Marzo 2023 |
| Inviare al DTD il piano aggiornamento con la nuova data di accreditamento al gateway | DXC/Soresa | 31 Marzo 2023 |
| Completare le attività necessarie all’accreditamento secondo il processo contenuto su Developers Italia | DXC | Data aggiornata di accreditamento che verrà inviata al DTD |
| Smarcare i dubbi in merito all’integrazione dell’attuale sistema vaccinale regionale con il flusso nazione AVN | DXC | 29 Marzo 2023 |
| Mappatura puntuale dei dati presenti e NON rispetto a quanto richiesto dal CDA2 per OGNI tipologia di vaccino e ANNO | DXC/Intellera | 14 Aprile 2023 |
| Confermare con il DTD che sia possibile utilizzare la firma dell’Azienda invece che del singolo medico | Regione | 14 Aprile 2023 |
|  |  |  |
|  |  |  |