I.3
Rendere possibile e utilizzare sistematicamente la registrazione e l'archiviazione elettronica di dati di vaccinazione

PROCEDURA

Nella cartella informatizzata del paziente (CIP) viene sviluppato e messo a disposizione un modulo di vaccinazione che consente l'archiviazione e l'aggiornamento elettronico di dati di vaccinazione strutturati in forma di libretto di vaccinazione elettronico.

Deve essere reso possibile il recupero dei dati dei libretti di vaccinazione elettronici già esistenti ma non più accessibili del portale lemievaccinazioni.ch, oggi non più in funzione. L'UFSP cofinanzia la valutazione della qualità dei dati dell'ex piattaforma lemievaccinazioni.ch e la verifica di possibili soluzioni per la restituzione dei suoi dati: se possibile, i dati devono essere recuperati e deve essere garantito il trasferimento automatizzato degli stessi alla CIP.

eHealth Suisse sostiene la sincronizzazione inversa con il portale lemievaccinazioni.ch. Al contempo l'UFSP chiarisce con esperti di diritto i necessari aspetti di protezione dei dati e le questioni di conformità con la legge federale sulla cartella informatizzata del paziente (LCIP). L'UFSP annota sulla versione cartacea del certificato di vaccinazione che i dati sono registrati anche elettronicamente.

Le organizzazioni mantello, le società specialistiche e le associazioni professionali svolgono un'azione di sostegno invitando i loro membri a raccomandare l'impiego del modulo di vaccinazione nella CIP.

L'allestimento e/o la validazione del libretto di vaccinazione elettronico nel modulo di vaccinazione della CIP sono tematizzati nella **formazione continua dei diversi professionisti della salute** [IV.1], affinché per esempio – dietro remunerazione regolamentata dell'attività [VI.1] – l'aggiornamento del libretto di vaccinazione elettronico possa essere delegato ad assistenti di studio medico, coordinatori in medicina ambulatoriale o assistenti di farmacia e la successiva validazione possa essere affidata a medici o farmacisti.

Per la popolazione, l'UFSP organizza **ogni anno** assieme ai Cantoni **azioni per la creazione e la validazione gratuita del modulo di vaccinazione nella CIP**. Tramite misure di comunicazione adeguate [IV.4], la incoraggia inoltre ad allestire un libretto di vaccinazione elettronico nel modulo di vaccinazione della CIP e a farlo validare da medici e farmacisti competenti in materia.

Gli **assicuratori-malattie** sfruttano il loro margine di manovra per **sostenere** la creazione di libretti di vaccinazione elettronici collegati a un sistema esperto riconosciuto per gli assicurati, segnatamente per il tramite delle assicurazioni complementari.

OBIETTIVO

Aumentano la conoscenza e l'accettazione del libretto di vaccinazione elettronico nel modulo di vaccinazione CIP da parte dei medici e farmacisti dotati delle relative competenze.

Il controllo dello stato vaccinale da parte dei professionisti della salute è semplificato.

La popolazione è meglio informata sul proprio stato vaccinale e sulle vaccinazioni raccomandate individualmente secondo il calendario vaccinale. È più facile individuare le lacune vaccinali e le necessarie vaccinazioni di recupero.

Asse d'intervento

Comunicazione e offerte per la popolazione

Ambito d'azione

2d	Promuovere l'impiego di libretti di vaccinazione elettronici che usano il sistema esperto riconosciuto

DIREZIONE

UFSP

PARTNER DI ATTUAZIONE

Cantoni (sostegno delle azioni volte a promuovere il modulo di vaccinazione nella CIP)

Organizzazioni mantello, società specialistiche e associazioni professionali, piattaforme di eHealth cantonali o istituzionali, organizzazioni di pazienti/consumatori, comunità/comunità di riferimento CIP (trasmissione delle informazioni)

Assicuratori-malattie (sostegno al libretto di vaccinazione elettronico e collegato con un sistema esperto riconosciuto per i loro assicurati)

Medici e farmacisti dotati delle competenze necessarie (raccomandare, allestire, convalidare e utilizzare il modulo di vaccinazione nella CIP)

Assistenti di studio medico, coordinatori in medicina ambulatoriale, assistenti di farmacia (ev. allestimento dei libretti di vaccinazione elettronici)

RISORSE

UFSP: risorse di personale e finanziarie per le azioni di validazione del libretto di vaccinazione elettronico e la creazione del materiale informativo

Cantoni: risorse di personale e finanziarie

Organizzazioni mantello, società specialistiche e associazioni professionali, piattaforme di eHealth cantonali o istituzionali, organizzazioni di pazienti/consumatori, comunità/comunità di riferimento CIP: risorse di personale

Assicuratori malattie: risorse di personale ed ev. finanziarie

Medici praticanti e farmacisti dotati delle competenze necessarie, assistenti di studio medico, coordinatori in medicina ambulatoriale, assistenti di farmacia; risorse di personale

GRUPPI TARGET

Medici, assistenti di studio medico, coordinatori in medicina ambulatoriale, assistenti di farmacia, farmacisti, personale infermieristico, consultori genitori-bambino, levatrici/ostetrici, collaboratori di istituzioni sanitarie e del servizio medico scolastico, clienti di centri di medicina di viaggio, Healthy Travel / Comitato svizzero di esperti per la medicina di viaggio, l'intera popolazione (in particolare membri dell'esercito, donne in età fertile e bambini in età scolastica)

TAPPE

Continuamente: azioni annuali per la creazione e la validazione gratuite del libretto di vaccinazione elettronico nel modulo di vaccinazione

Nel 2025 una volta disponibile la strategia di comunicazione [IV.1] che definisce il bisogno di informazione e comunicazione: sviluppo e adeguamento di ulteriori misure di comunicazione appropriate da parte dell'UFSP

INDICATORI

» Quota di persone che utilizzano il modulo di vaccinazione rispetto a tutte le persone a partire dai 7 anni che dispongono di una CIP
» Quota di bambini che utilizzano il modulo di vaccinazione rispetto a tutti i bambini fino ai 7 anni che dispongono di una CIP
» Quota di professionisti della salute che effettuano vaccinazioni, sono collegati con la CIP e offrono la documentazione vaccinale

INTERDIPENDENZE

A seguito/in funzione dell'attuazione delle misure:
IV.1 Strategia di comunicazione globale
IV.4 Materiale informativo specifico per ogni gruppo target

In coordinamento con le misure:
I.4 Possibilità tecniche per sistemi esperti e relativo utilizzo
V.1 Documentazione dello stato vaccinale in strutture di custodia collettiva diurna
V.2 Controlli dello stato vaccinale/vaccinazioni durante la scolarità obbligatoria
V.3 Accesso alle scuole di livello secondario II e terziario
V.4 Accesso a bassa soglia per gli adulti
V.5 Promozione della vaccinazione da parte dei datori di lavoro di professionisti della salute
V.6 Impegno dei datori di lavoro di personale non sanitario
VI.1 Remunerazione adeguata dei medici

Serve all'attuazione della misura:
VII.1 Rilevamento di dati sulla copertura vaccinale
IV.2 Materiale per la consulenza per i professionisti della salute