**Allegato 1**

**Flusso Tamponi (evidenziati e variazioni)**

* **ID\_accettazione:** riporta l’ID che identifica l’esame per ogni laboratorio deve essere UNIVOCO per ogni tampone inserito.

NBnon utilizzare un campo univoco non permette il corretto utilizzo del valore di questo campo per identificare il campione;

* **ASST-Laboratorio**: identifica il laboratorio di ASST/IRCCS/altro\_ente permette di collocare correttamente l’esame al laboratorio che lo ha eseguito, va usata sempre la medesima denominazione;
* **Nome**: nome del paziente, utilizzare solo caratteri alfabetici, nel caso di nome formato da due o più parole riportarle tutte in questo campo senza abbreviazioni;
* **Cognome**: cognome del paziente, utilizzare solo caratteri alfabetici, nel caso di cognome formato da due o più parole riportarle tutte in questo campo senza abbreviazioni;
* **Data Nascita:** data di nascita del paziente. Vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Sesso**: vengono accettati i seguenti valori “M”, “m”, “F”, “f”;
* **Comune Domicilio**: domicilio del paziente, campo alfabetico, non utilizzare abbreviazioni;
* **Data Inizio Sintomi:** vedi dettaglio sui valori accettati per le date; per pazienti asintomatici lasciare il campo vuoto
* **Data Ricezione:** vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Data Referto**: vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Ospedale di Provenienza:** campo libero; è l’ospedale o la struttura dal quale è arrivato il tampone; nel caso di esecuzione di tampone in ambito lavorativo (una azienda produttiva) o una scuola riportare il nome della azienda o della scuola (esempio azienda agricola XYZ, azienda metalmeccanica YZX, Istituto XXX di Milano etc)
* **Esito:** POSITIVO, NEGATIVO, DEBOLMENTE POSITIVO, IN CORSO
* **CF:** codice fiscale del paziente;
* **Telefono\_Paziente:** telefono al quale può essere reperito il paziente in caso di necessità di comunicazioni da parte degli organi sanitari (ATS). Immettere solo il numero di telefono. Utilizzare solo caratteri NUMERICI e + nel caso si debbano inserire prefissi internazionali (Formati ammessi: +393331231456, 0039333123456, 333123456, 333 123456, +39 333 123456).
* **Setting:**

1\_PS\_inf tampone da PS per pz infettivologico - caso sospetto in PS

2\_PS\_Ninf tampone da PS per pz non infettivologici, casi identificati da tamponare in seguito a misurazione della temperatura

3\_RIc\_3115 tampone per paziente da ricoverare/ricoverato, inclusi casi da misurazione della temperatura

4\_Amb\_3115 tampone da Specialistica ambulatoriale (applicazione DGR 3115/2020), inclusi casi da misurazione della temperatura

6\_OP\_ES tampone da Screening Operatori sanitari e sociosanitari incluso AUREU e i volontari convenzionati con AREU

7\_Siero tampone da Screening Sierologici positivi

8\_C\_Quar tampone per Chiusura quarantena (a prescindere da chi richiede)

9\_Dom tampone paziente sintomatico a Domicilio

10\_PZ\_SSS tampone da RSA/RSD/Altre strutture sociosanitarie operatori

11\_PZ\_SSS tampone da RSA/RSD/Altre strutture sociosanitarie ospiti

12\_MAP\_MCA tampone per pazienti segnalati da MMG/PLS/MCA

13\_PZ\_sin tampone da extra SSR (il privato cittadino o quelli dei percorsi aziendali privati, ) se il tampone è preceduto da sierologico utilizzare il codice 7

14\_ATS tampone da Segnalazioni dirette da ATS (ulteriori casi da inchiesta epidemiologica)

15\_Mcomp tampone da Medico competente aziende

~~16\_ospedale codici validi solo per tamponi inviati prima del primo giugno e da mantenere fino a che i sistemi LIS non siano in linea con i nuovi codici~~

~~17\_territoriale codici validi solo per tamponi inviati prima del 1 giugno e da mantenere fino a che i sistemi LIS non siano in linea con i nuovi codici~~

18\_altro codici validi solo per tamponi inviati prima del primo giugno e da mantenere fino a che i sistemi LIS non siano in linea con i nuovi codici

19\_sier\_rap tamponi eseguiti a personale scolastico docente/non docente in seguito a positività ad esito sierologico rapido, previsto per campagna ministeriale ad personale scolastico docente/non docente (ulteriori altri utilizzi verranno indicati con specifici atti)

20\_viaggi tamponi eseguiti in persone in arrivo da paesi esteri per cui è previsto il tampone al rientro (entro 48 ore o per fine quarantena)

21\_screening tamponi eseguito nell’ambito di campagne di screening epidemiologico previsti dalle DGR 3525 e DGR 3323

~~22\_antig da utilizzare solo per tamponi per la ricerca dell’antigene; attenzione la positività non è da considerare diagnostica~~ NON più utilizzabile è stato istituito flusso ad HOC

23\_scuola da utilizzare per tamponi eseguiti a studenti, personale scolastico docente e non docente

24\_accomp persone che sani permangono in ospedale a supporto di pazienti ricoverati (mamma con bambino, figli per genitore anziano etc )

Setting 16 17 e 22 non più utilizzabili

* **Provenienza:** compilare esclusivamente con le seguenti opzioni utilizzando unicamente elenco valori accettati provenienza in calce secondo le seguenti indicazioni

- se il prelievo per tampone è stato eseguito in una ASST segnalare il nome della ASST da cui proviene (esempio ASST SANTI PAOLO E CARLO)

- se il prelievo per tampone è stato eseguito da personale ATS utilizzare i codici ATS XXX

(esempio ATS DELL'INSUBRIA)

- se il prelievo per tampone è stato eseguito da MMG/PLS/GUARDIA MEDICA segnalare il nome della ATS di riferimento utilizzando i codici MMG ATS XXX (esempio MMG ATS DI BERGAMO)

- se il prelievo per tampone è stato eseguito da strutture private o strutture private accreditate segnalare il nome della ATS di riferimento utilizzando i codici ALTRO ATS XXX (esempio ALTRO ATS DI BERGAMO)

* **Materiale:** BAL oppure TNF

**Flusso Tamponi Antigenici**

* **ID\_accettazione:** riporta l’ID che identifica l’esame per ogni laboratorio deve essere UNIVOCO per ogni tampone inserito.

NBnon utilizzare un campo univoco non permette il corretto utilizzo del valore di questo campo per identificare il campione;

* **ASST-Laboratorio**: identifica il laboratorio di ASST/IRCCS/altro\_ente permette di collocare correttamente l’esame al laboratorio che lo ha eseguito, va usata sempre la medesima denominazione;
* **Nome**: nome del paziente, utilizzare solo caratteri alfabetici, nel caso di nome formato da due o più parole riportarle tutte in questo campo senza abbreviazioni;
* **Cognome**: cognome del paziente, utilizzare solo caratteri alfabetici, nel caso di cognome formato da due o più parole riportarle tutte in questo campo senza abbreviazioni;
* **Data Nascita:** data di nascita del paziente. Vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Sesso**: vengono accettati i seguenti valori “M”, “m”, “F”, “f”;
* **Comune Domicilio**: domicilio del paziente, campo alfabetico, non utilizzare abbreviazioni;
* **Data Inizio Sintomi:** vedi dettaglio sui valori accettati per le date; per pazienti asintomatici lasciare il campo vuoto
* **Data Esecuzione:** vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Ospedale di Provenienza:** campo libero; è l’ospedale o la struttura dal quale è arrivato il tampone; nel caso di esecuzione di tampone in ambito lavorativo (una azienda produttiva) o una scuola riportare il nome della azienda o della scuola (esempio azienda agricola XYZ, azienda metalmeccanica YZX, Istituto XXX di Milano etc)
* **Esito:** POSITIVO, NEGATIVO, IN CORSO
* **CF:** codice fiscale del paziente;
* **Telefono\_Paziente:** telefono al quale può essere reperito il paziente in caso di necessità di comunicazioni da parte degli organi sanitari (ATS). Immettere solo il numero di telefono. Utilizzare solo caratteri NUMERICI e + nel caso si debbano inserire prefissi internazionali (Formati ammessi: +393331231456, 0039333123456, 333123456, 333 123456, +39 333 123456).
* **Setting:**

1\_PS\_inf tampone da PS per pz infettivologico - caso sospetto in PS

2\_PS\_Ninf tampone da PS per pz non infettivologici, casi identificati da tamponare in seguito a misurazione della temperatura

3\_RIc\_3115 tampone per paziente da ricoverare/ricoverato, inclusi casi da misurazione della temperatura

4\_Amb\_3115 tampone da Specialistica ambulatoriale (applicazione DGR 3115/2020), inclusi casi da misurazione della temperatura

6\_OP\_ES tampone da Screening Operatori sanitari e sociosanitari incluso AUREU e i volontari convenzionati con AREU

7\_Siero tampone da Screening Sierologici positivi

8\_C\_Quar tampone per Chiusura quarantena (a prescindere da chi richiede)

9\_Dom tampone paziente sintomatico a Domicilio

10\_PZ\_SSS tampone da RSA/RSD/Altre strutture sociosanitarie operatori

11\_PZ\_SSS tampone da RSA/RSD/Altre strutture sociosanitarie ospiti

12\_MAP\_MCA tampone per pazienti segnalati da MMG/PLS/MCA

13\_PZ\_sin tampone da extra SSR (il privato cittadino o quelli dei percorsi aziendali privati, ) se il tampone è preceduto da sierologico utilizzare il codice 7

14\_ATS tampone da Segnalazioni dirette da ATS (ulteriori casi da inchiesta epidemiologica)

15\_Mcomp tampone da Medico competente aziende

18\_altro codici validi solo per tamponi inviati prima del primo giugno e da mantenere fino a che i sistemi LIS non siano in linea con i nuovi codici

19\_sier\_rap tamponi eseguiti a personale scolastico docente/non docente in seguito a positività ad esito sierologico rapido, previsto per campagna ministeriale ad personale scolastico docente/non docente (ulteriori altri utilizzi verranno indicati con specifici atti)

20\_viaggi tamponi eseguiti in persone in arrivo da paesi esteri per cui è previsto il tampone al rientro (entro 48 ore o per fine quarantena)

21\_screening tamponi eseguito nell’ambito di campagne di screening epidemiologico previsti dalle DGR 3525 e DGR 3323

23\_scuola da utilizzare per tamponi eseguiti a studenti, personale scolastico docente e non docente

24\_accomp persone che sani permangono in ospedale a supporto di pazienti ricoverati (mamma con bambino, figli per genitore anziano etc )

* **Provenienza:** compilare esclusivamente con le seguenti opzioni utilizzando unicamente elenco valori accettati provenienza in calce secondo le seguenti indicazioni

- se il prelievo per tampone è stato eseguito in una ASST segnalare il nome della ASST da cui proviene (esempio ASST SANTI PAOLO E CARLO)

- se il prelievo per tampone è stato eseguito da personale ATS utilizzare i codici ATS XXX

(esempio ATS DELL'INSUBRIA)

- se il prelievo per tampone è stato eseguito da MMG/PLS/GUARDIA MEDICA segnalare il nome della ATS di riferimento utilizzando i codici MMG ATS XXX (esempio MMG ATS DI BERGAMO)

- se il prelievo per tampone è stato eseguito da strutture private o strutture private accreditate segnalare il nome della ATS di riferimento utilizzando i codici ALTRO ATS XXX (esempio ALTRO ATS DI BERGAMO)

* **Materiale:**  TNF
* **Link epidemiologico:** SI , NO, NON NOTO

**SI** 🡪 indicare SI se il soggetto ha un link epidemiologico con un caso accertato

**NO**🡪 indicare NO se il soggetto NON ha un link epidemiologico con un caso accertato

**NON NOTO**

**Flusso Sierologici**

Il tracciato prevede i seguenti campi (informazioni obbligatorie):

* **ID\_accettazione:** riporta l’ID che identifica l’esame, è un campo obbligatorio, per ogni laboratorio deve essere UNIVOCO per ogni campione inserito . Non utilizzare un campo univoco non permette il corretto utilizzo del valore di questo campo per identificare il campione;
* **ASST-Laboratorio**: identifica il laboratorio di ASST/IRCCS/altro\_ente,, è un campo obbligatorio, permette di collocare correttamente l’esame al laboratorio che lo ha eseguito, va usata sempre la medesima denominazione;
* **Nome** : nome del paziente, utilizzare solo caratteri alfabetici, nel caso di nome formato da due o più parole riportarle tutte in questo campo senza abbreviazioni;
* **Cognome**: cognome del paziente, utilizzare solo caratteri alfabetici, nel caso di cognome formato da due o più parole riportarle tutte in questo campo senza abbreviazioni;
* **Data\_Nascita:** data di nascita del paziente. Vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **CF:** codice fiscale del paziente;
* **Data\_Ricezione:** Data Ricezione dei Campioni vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Data\_Referto**: vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Ente\_richiedente :** Ospedale o ATS o altro ente richiedente - campo libero ;
* **Esito:** NEGATIVO, DUBBIO, POSITIVO,
* **Test\_utilizzato:** indicare nome del test
* **Setting:**

1\_Scr\_Ope Screening operatori sanitari e sociosanitari incluso AUREU e i volontari convenzionati con AREU

2\_Scr\_Coll Screening collettività chiuse strutture Sanitarie/socio sanitarie previste da indicazioni regionali

3\_Altro Altro previsto da indicazioni regionali (Forze dell'ordine, Tribunali, etc)

4\_Dim\_sorv Sorveglianza sanitaria e dimissioni terminate senza effettuazione di tampone / sierologico (in esaurimento)

5\_STD Studio nazionale valutazione epidemiologica sieroprevalenza

6\_Pri\_citt Screening extra SSR privato cittadino

7\_Pri\_azi Screening extra SSR collettività non previste da indicazioni regionali (aziende, organizzazioni, enti etc)

8\_sier\_rap test eseguiti a personale scolastico docente/non docente previsto per campagna ministeriale ad personale scolastico docente/non docente (ulteriori altri utilizzi verranno indicati con specifici atti)

9\_screen test eseguiti nell’ambito di campagne di screening epidemiologico previsti dalle DGR 3525 e DGR 3323 (comprendenti altre categorie oltre quelle previste dal codice 3\_Altro)

* **Provenienza:** compilare esclusivamente con le seguenti opzioni indicando la ASST da cui proviene il campione sierologico oppure la ATS di riferimento territoriale (ove non arrivi da una ASST ma da una struttura del territorio - RSA, ospedale privato accreditato, azienda privata etc ) vedi elenco provenienza in calce.

**VALORI ACCETTATI PER LE DATE**

**Nei campi contenenti data utilizzare solo uno dei seguenti formati:**

**gg/mm/aaaa**

*dove gg e mm possono essere anche di una cifra*

**gg-mm-aaaa**

*dove dd e mm possono essere anche di una cifra*

**ggmmaaaa**

**gg-MMM-aaaa**

*dove dd può essere anche di una cifra e MMM è gen, feb, mar, ecc. oppure gennaio, febbraio, ecc) (anche in inglese)*

**VALORI ACCETTATI PER ELENCO PROVENIENZA**

ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

ATS DELL'INSUBRIA

ATS DELLA MONTAGNA

ATS DELLA BRIANZA

ATS DI BERGAMO

ATS DI BRESCIA

ATS DELLA VAL PADANA

ATS DI PAVIA

ALTRO ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

ALTRO ATS DELL'INSUBRIA

ALTRO ATS DELLA MONTAGNA

ALTRO ATS DELLA BRIANZA

ALTRO ATS DI BERGAMO

ALTRO ATS DI BRESCIA

ALTRO ATS DELLA VAL PADANA

ALTRO ATS DI PAVIA

MMG ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

MMG ATS DELL'INSUBRIA

MMG ATS DELLA MONTAGNA

MMG ATS DELLA BRIANZA

MMG ATS DI BERGAMO

MMG ATS DI BRESCIA

MMG ATS DELLA VAL PADANA

MMG ATS DI PAVIA

ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA

ASST SANTI PAOLO E CARLO

ASST FATEBENEFRATELLI SACCO

ASST CENTRO SPECIALISTICO ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICO GAETANO PINI/CTO

ASST OVEST MILANESE

ASST RHODENSE

ASST NORD MILANO

ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA

ASST DI LODI

ASST DEI SETTE LAGHI

ASST DELLA VALLE OLONA

ASST LARIANA

ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO

ASST DELLA VALCAMONICA

ASST DI LECCO

ASST DI MONZA

ASST DI VIMERCATE

ASST PAPA GIOVANNI XXIII

ASST DI BERGAMO OVEST

ASST DI BERGAMO EST

ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

ASST DELLA FRANCIACORTA

ASST DEL GARDA

ASST DI CREMONA

ASST DI MANTOVA

ASST DI CREMA

ASST DI PAVIA

INRCA CENTRO PER LE BRONC. - CASATENOVO

IRCCS ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI

IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO CARLO BESTA

IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO

IRCCS OSPEDALE POLICLINICO DI MILANO

FONDAZIONE CLINICA DEL LAVORO - TRADATE

IST.SCIENT. E. MEDEA - BOSISIO PARINI

FONDAZIONE CLINICA DEL LAVORO - LUMEZZANE

FOND.CL.LAV.-PV-RRF CASTELGOFFREDO

FOND. MONZINO - CENTRO CARDIOLOGICO- MI

S. RAFFAELE- MI

IST.AUXOLOGICO ITALIANO

PRO JOVENTUDE DON C. GNOCCHI - MI

FOND. CLINICA DEL LAVORO - PAVIA

ISTITUTO MONDINO - PAVIA

FOND. CL. DEL LAVORO - MONTESCANO

ISTITUTO EUROPEO DI ONCOLOGIA

OSP.LE SACRO CUORE F.B.F. - BRESCIA

ISTITUTO CLINICO "HUMANITAS"-ROZZANO

FONDAZIONE S. MAUGERI - LISSONE

ISTITUTO SCIENTIFICO DI PAVIA

ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI SPA

IST.POLICL.S.DONATO SPA-S.DONATO M.

CASA DI CURA MULTIMEDICA S.P.A. SPA-SESTO S.G.

I.R.C.C.S. "FOND.NE S.MAUGERI - IST. DI RIABILITAZIONE

SAN RAFFAELE TURRO