**Allegato 3 – flusso prestazioni diagnostiche COVID-19:**

**Indicazioni valide per gli invii dal 25 maggio**

Valorizzazioni obbligatorie per campi per flussi test molecolari e antigenici, il mancato rispetto di una delle seguenti regole non permette l’accettazione del flusso inviato.

1. I campi anagrafici sono obbligatori:

deve essere sempre valorizzato il codice fiscale;

OPPURE

devono essere TUTTI valorizzati: nome, cognome, data di nascita, sesso, tipo documento e identificativo documento.

1. Devono essere valorizzati data ed ora correttamente compilati per prelievo, accettazione e risultato.
2. Deve essere valorizzato il codice del test.
3. Deve essere valorizzato un esito valido.
4. Deve essere presente un riferimento telefonico valido.

Il portale regionale dal 25/05 attiverà i relativi controlli logico-formali sui dati, per verificare il rispetto delle specifiche su indicate.

IN GRIGIO SONO INDICATE LE INTEGRAZIONI/AGGIORNAMENTI

**Test molecolari**

* **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.

* **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”;
* **Tipo Documento**: dato obbligatorio nel caso sia inserito un identificativo di documento,
  + **CI**: carta d’identità,
  + **PS**: passaporto,
  + **PG**: patente di guida,
  + **AD**: altro documento**.**
* **Identificativo Documento**: Dato obbligatorio nel caso non sia presente il codice fiscale, in numero identificativo del documento, stringa alfanumerica, può contenere anche: ?,!,:,;,.@,‘.
* **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 Prelievo:** vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Ora Prelievo:** vedi dettaglio sui valori accettati per l’orario;
* **Data Accettazione:** vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Ora Accettazione:** vedi dettaglio sui valori accettati per l’orario;
* **Data Referto**: vedi dettaglio sui valori accettati per le date;
* **Ora Referto:** vedi dettaglio sui valori accettati per l’orario;
* **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:** gli unici valori ammessi sono POSITIVO, NEGATIVO, DEBOLMENTE POSITIVO;
* **CF:** codice fiscale del paziente;
* **Telefono Paziente: il dato è obbligatorio,** telefono mobile al quale può essere reperito il paziente in caso di necessità di comunicazioni da parte degli organi sanitari (ATS). Immettere un 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). Se inserito il numero di telefono NON inserire l’indirizzo di mail.
* **Mail Paziente: il dato è facoltativo e indica la** mail alla quale può essere reperito il paziente caso di necessità di comunicazioni da parte degli organi sanitari (ATS).
* **Setting:** valori possibili
* **1\_PS\_inf**Tampone eseguito in pronto soccorso per un paziente che giunge in PS con sintomatologia sospetta per COVID-19
* **2\_PS\_Ninf**   
  Tampone eseguito in pronto soccorso per un paziente che giunge in PS senza sintomatologia sospetta per COVID-19 e che esegue il tampone per altre motivazioni ad esempio in seguito alla misurazione della temperatura corporea o perché è necessario il ricovero
* **3\_RIc\_3115**   
  Tampone eseguito per un paziente già ricoverato
* **4\_Amb\_3115**   
  Tampone eseguito in seguito a visita specialistica ambulatoriale, da Specialistica ambulatoriale (applicazione DGR 3115/2020), inclusi casi da misurazione della temperatura
* **6\_OP\_ES**   
  Tampone eseguito per attività di screening per gli operatori sanitari e sociosanitari e sociosanitari incluso AUREU e i volontari convenzionati con AREU
* **7\_Siero**    
  Tampone eseguito in seguito ad un test sierologico positivo eseguito per screening
* **8\_C\_Quar**

Tampone eseguito per chiusura quarantena

* **9\_Dom**

Tampone eseguito per un paziente sintomatico a domicilio

* **10\_PZ\_SSS**   
  Tampone eseguito su operatori sanitari di RSA/RSD/Altre strutture sociosanitarie
* **11\_PZ\_SSS**Tampone eseguito su ospiti di RSA/RSD/Altre strutture sociosanitarie.
* **12\_MAP\_MCA**   
  Tampone per pazienti segnalati da MMG/PLS/MCA
* **13\_PZ\_sin**   
  Tampone da extra SSR eseguiti dal privato cittadino o tramite percorsi di screening nelle aziende private, se il tampone è preceduto da sierologico utilizzare il codice 7
* **14\_ATS**

Tampone eseguito in seguito ad inchiesta epidemiologica di ATS per identificazione precoce dei casi tra la terza e settimana giornata di quarantena.

* **15\_Mcomp**

Tampone eseguito dal medico competente delle aziende

* **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 senza sintomi che permangono in ospedale a supporto di pazienti ricoverati (mamma con bambino, figli per genitore anziano etc )
* **33\_DGC utilizzare il setting nel caso il tampone sia stato richiesto esplicitamente per ottenere il Certificato verde o il Digital Green Pass**
* **34\_RSA utilizzare il setting nel caso di tampone richiesto per effettuare una visita a familiari ospitati presso una RSA**

NON saranno più accettati i setting: **25\_rischio, Geno 29\_rischioGenoReinf 30\_rischioGenoFoco 31\_rischioGenoVac 27\_attesaconfAg26\_confermaAg**

**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, TNF, **SAL**
* **Genotipizzazione** valori possibili (se campo null significa che non è richiesta la genotipizzazione)
  + **1** : campionamento random
  + **2** : Viaggio in zone con alta incidenza di varianti
  + **3** : Aumento dei casi o cambiamento nella trasmissibilità e/o virulenza in un’area o focolaio
  + **4** : reinfezione
  + **5** : individui vaccinati contro SARS-CoV-2 che successivamente si infettano nonostante una

risposta immunitaria al vaccino

* + **6** : amplificazione negativa del gene S
  + **7 : under 19**
  + **99** : nessuno dei motivi precedenti

**Test 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;

* **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”;
* **Tipo Documento**: dato obbligatorio nel caso sia inserito un identificativo di documento,
  + **CI**: carta d’identità,
  + **PS**: passaporto,
  + **PG**: patente di guida,
  + **AD**: altro documento**.**
* **Identificativo Documento**: Dato obbligatorio nel caso non sia presente il codice fiscale, in numero identificativo del documento, stringa alfanumerica, può contenere anche: ?,!,:,;,.@,‘.
* **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 Prelievo :** vedi dettaglio sui valori accettati per le date; in caso test rapido le data e ora di prelievo/accettazione/referto coincidono;
* **Ora Prelievo:** vedi dettaglio sui valori accettati per l’orario; in caso test rapido le data e ora di prelievo/accettazione/referto coincidono;
* **Data Accettazione:** vedi dettaglio sui valori accettati per le date; in caso test rapido le data e ora di prelievo/accettazione/referto coincidono;
* **Ora Accettazione:** vedi dettaglio sui valori accettati per l’orario; in caso test rapido le data e ora di prelievo/accettazione/referto coincidono;
* **Data Referto**: vedi dettaglio sui valori accettati per le date; in caso test rapido le data e ora di prelievo/accettazione/referto coincidono;
* **Ora Referto:** vedi dettaglio sui valori accettati per l’orario; in caso test rapido le data e ora di prelievo/accettazione/referto coincidono;
* **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;
* **CF:** codice fiscale del paziente;

**Telefono Paziente: il dato è obbligatorio,** telefono mobile al quale può essere reperito il paziente in caso di necessità di comunicazioni da parte degli organi sanitari (ATS). Immettere un solo il numero di telefono. Utilizzare solo caratteri