

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

Ai Direttori Generali/Commissari
Aziende Sanitarie

e per il loro tramite
Ai Dipartimenti di Prevenzione
delle AASSLL

Alle Associazioni di Categoria
Federlab Campania
ASPAT Campania
Confindustria Campania
Anisap Campania
AIOP Campania

e p.c. Unità di Crisi Regionale
tf.covid19@pec.regione.campania.it

Loro sedi

Oggetto: Effettuazione tamponi e test sierologici – nota tecnica.

Come anticipato nella nota prot. UC 2020 n° 0002287 del 14/05/2020, allegata, che disciplina, tra l'altro, l'esecuzione dei test sierologici, con la presente si forniscono tutti i dettagli tecnici utili al corretto caricamento, sulla piattaforma regionale e-Covid SINFONIA, degli esiti dei suddetti test per le esclusive finalità di analisi e programmazione, nell'ambito dell'emergenza epidemologica.

Si comunica che è fatto obbligo alle Strutture erogatrici, oltre a quanto già disciplinato con la summenzionata nota, informare i soggetti coinvolti:

1. dell'invio dell'esito del test sierologico alla Regione Campania in particolare alla So.Re.Sa. S.p.A. quale partner tecnologico;
2. sulla volontarietà di adesione a tutto il percorso di screening e la modalità di trattamento dei dati sanitari;
3. che i dati trattati per le finalità in esame saranno cancellati trascorsi quarant'anni dalla raccolta;
4. dell'isolamento domiciliare a seguito di positività del sierologico con metodica Chemiluminescenza o ELISA, fino all'esito negativo del test molecolare;

In merito al punto 4., nel caso in cui l'esito del test sierologico dovesse evidenziare un valore positivo, il laboratorio dovrà tempestivamente informare, a mezzo PEC, il Dipartimento di Prevenzione della ASL territorialmente competente per la residenza/domicilio del cittadino (in

allegato alla presente si fornisce elenco con tutte le informazioni di contatto dei Dipartimenti di Prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali della Regione Campania). Sarà compito del preposto Dipartimento avviare l'iter per sottoporre l'assistito ad indagine diagnostica con tampone orono-naso-faringeo che sarà processato presso i laboratori del Coronet Lab Campania.

Dal punto di vista tecnico, gli esiti dei test dovranno essere trasmessi tramite upload quotidiano del file, opportunamente formattato e caricato sulla piattaforma regionale all'indirizzo che sarà inviato a mezzo mail all'atto della creazione dell'utenza. L'invio non sarà necessario qualora non ci siano esiti da comunicare. L'accesso sarà regolato da credenziali che ciascun laboratorio riceverà direttamente sul proprio indirizzo di posta elettronica, facendone richiesta, con il modello Allegato 2, alla SO.RE.SA spa all'indirizzo digitcovid@soresa.it.

Di seguito si descrive la struttura del file che dovrà essere compilato e caricato rispettando protocolli di sicurezza, completo in ogni sua parte e in formato CSV, rispettando l'ordine dei campi e l'obbligatorietà degli stessi.

Campi	Descrizione Campi	Note di compilazione	Obbligatorio
CF	Inserire il Codice Fiscale del soggetto sottoposto a Test	Il Codice Fiscale deve essere composto da 16 cifre. In caso di cittadini esteri inserire un codice identificativo alfanumerico di 16 cifre	SI
Telefono	Indicare un numero di telefono cellulare del soggetto sottoposto a Test	Il numero di cellulare deve avere tra 9 e 13 cifre	SI
Tipo Paziente (1)	Indicare la tipologia di Paziente sottoposta a Test	Per i valori possibili fare riferimento all'elenco delle tipologie di Paziente elencate nella Tabella "Tipo Paziente (1)"	SI
Soggetto in gravidanza	Indicare se il Soggetto è in gravidanza	I possibili valori sono 'Si' o 'No'	SI, se il soggetto è in gravidanza
Data presumibile parto	Indicare la data presumibile del parto	Inserire la data nel formato GG/MM/AAAA	SI, se il soggetto è in gravidanza
Sintomatologia (2)	Indicare il grado di Sintomatologia del Soggetto sottoposto a Test	Per i valori possibili fare riferimento all'elenco riportato nella Tabella "Sintomatologia (2)"	SI
Data inizio sintomi	Indicare la data di inizio sintomi	Inserire la data nel formato GG/MM/AAAA	SI, solo se la sintomatologia è diversa da "Asintomatico"

Campi	Descrizione Campi	Note di compilazione	Obbligatorio
Motivo del Test	Indicare una motivazione del soggetto sottoposto a test	Compilare con descrizione testuale del motivo del test	NO
Percorso individuato (3)	Indicare il percorso individuato per il soggetto sottoposto a test	Per i valori possibili fare riferimento all'elenco riportato nel Tabella "Percorso (3)"	NO
Data del prelievo	Indicare la data del prelievo venoso	Inserire la data nel formato GG/MM/AAAA	SI
Casa produttrice del test	Indicare la casa produttrice del test	Compilare con la denominazione della casa produttrice	NO
Metodo utilizzato	Indicare il metodo utilizzato per l'esecuzione del test	I possibili valori sono: 'Elisa', 'Chemiluminescenza', 'Cromatografico'	SI
UI/ml di IgG	Indicare la quantità di IgG rilevata	Valore numerico	SI, se il 'Metodo utilizzato' è 'Elisa' o 'Chemiluminescenza'
UI/ml di IgM	Indicare la quantità di IgM rilevata	Valore numerico	SI, se il 'Metodo utilizzato' è 'Elisa' o 'Chemiluminescenza'
Esito	Indicare l'esito del Test	Per i valori possibili fare riferimento all'elenco riportato nel Tabella "Esito (4)"	SI
Data esito	Indicare la data dell'esito	Inserire la data nel formato GG/MM/AAAA	SI
Codice NSIS laboratorio	Indicare il codice NSIS del laboratorio	Inserire il codice NSIS STS.11 della struttura di appartenenza. In caso di aggregazioni inserire il codice NSIS STS.11 del HUB.	SI

(1)

Tipo Paziente
Paziente a domicilio
Paziente ambulatoriale
Paziente RSA

(2)

Sintomatologia
Asintomatico
Pauci-sintomatico
Lieve
Severo
Critico
Guarito
Deceduto

(3)

Percorso Individuato
Tampone
Nessuna azione

(4)

Esito
Negativo
IgM positive
IgG positive
IgM/IgG positive

www.soresa.it

SQ.RE.SA. S.p.a. con unico Socio
Sede legale: Centro Direzionale Isola F9 80143 Napoli
Tel. 081 21 28 174 - Fax 081 75 00 012

Tutto il materiale tecnico e informativo è disponibile sul sito di SORESA all'indirizzo:

http://www.soresa.it/Pagine/Covid_Digitale_sorveglianza.aspx

Cordiali saluti

**STRUTTURA
INNOVAZIONE E DATA ANALYTICS**

**IL RUP PROGETTO SINFONIA
(DGR 123/2019)**

Di Jenero

**L'AMMINISTRATORE DELEGATO
PROF. CORRADO CUCCURULLO**

Corrado Cuccurullo

www.soresa.it

SO.RE.SA. S.p.a. con unico Socio
Sede legale: Centro Direzionale Isola F9 80143 Napoli
Tel. 081 21 26 174 - Fax 081 75 00 012

Allegato 1

Elenco dei Dipartimenti di prevenzione delle ASL:

ASL	Direttore Dipartimento Prevenzione	PEC	Telefono
Avellino	Onofrio Manzi	direzione.dipartimento.prevenzione@pec.aslavellino.it	0825292664
Benevento	Tommaso Zerella	dp.direzione@pec.aslbenevento.it	0824308202
Caserta	Vincenzo Pontieri	dipartimentoprevenzioneexce1@pec.aslcaserta.it	0823350918
Napoli 1 Centro	Lucia Marino	dip.prevenzione@pec.aslna1centro.it	0812549518
Napoli 2 Nord	Enrico Bianco	dipartimentoprevenzione@pec.aslnapoli2nord.it	08118840161
Napoli 3 Sud	Adele Carotenuto	dippr@pec.aslnapoli3sud.it	0818729080
Salerno	Domenico Della Porta	dip.prevenzione@pec.aslsalerno.it	089693570

www.soresa.it

SO.RE.SA S.p.a. con unico Socio
Sede legale: Centro Direzionale Isola F9 80143 Napoli
Tel. 081 21 28 174 - Fax 081 75 00 012

Allegato 2



Dati per Credenziali di accesso al Portale SINFONIA:

inviare via mail digitcovid@soresa.it

1	Flusso informativo sanitario	<i>Piattaforma Sorveglianza attiva Covid-19</i>
2	Azienda Sanitaria	<i>esempio: Pippo</i>
3	Codice struttura Nsis	<i>esempio: 123456</i>
4	nome	<i>esempio: Mario</i>
5	cognome	<i>esempio: Rossi</i>
6	data di nascita	<i>esempio: 11/11/2011</i>
7	comune di nascita	<i>esempio: Napoli</i>
8	codice fiscale	<i>esempio: ABCDEF12G34H567W</i>
9	mail individuale istituzionale	<i>esempio: mario.rossi@pippo.it (NO PEC)</i>
10	Telefono ufficio	<i>esempio: 0000000</i>
11	Cellulare	<i>esempio: +39 00000000</i>
12	Qualifica	<i>esempio: Direttore/Responsabile/Referente</i>

www.soresa.it

SORESA S.p.a. con unico Socio
Sede legale: Centro Direzionale Isola F9 80143 Napoli
Tel. 081 21 29 174 - Fax 081 75 00 012