

SPECIFICHE FUNZIONALI

Flusso informativo

CedAP – Certificato di Assistenza al Parto

Versione 1.0 del 18/12/2025

Sommario

1	REVISIONI	3
2	INTRODUZIONE	4
3	OBIETTIVO DEL DOCUMENTO	5
3.1	Descrizione breve del flusso	5
3.2	Descrizione dei tracciati	6
3.3	Schema relazionale dei tracciati	7
4	DEFINIZIONI E FORMATI	8
4.1	Formato dei file	8
4.2	Definizione e standard dei campi	8
4.3	Legenda	10
5	TRACCIATI	12
5.1	FILE 1 – Dati anagrafici dei genitori	12
5.1.1	FILE1 - Diagrammi XSD	13
5.1.2	FILE1 - Definizione campi	14
5.2	FILE 2 – Dati sanitari	28
5.2.1	FILE2 - Diagrammi XSD	32
5.2.2	FILE2 - Definizione campi	38
6	CONTROLLI SPECIFICI	100
6.1.1	Controlli generalizzati sul Codice Fiscale	100
6.1.2	FILE1 - Esempio XML	101
6.1.3	FILE1 - Schema XSD	101
6.1.4	FILE2 - Esempio XML	101
6.1.5	FILE2 - Schema XSD	101
7	CONTROLLI E INDICAZIONI SPECIFICHE	102
7.1	Note alla compilazione	102
8	TABELLE DI RIFERIMENTO	102
8.1	Tabella 2 - Codici dei messaggi di errori e segnalazioni	102
9	MODALITÀ E TEMPI DI TRASMISSIONE	103
9.1	Modalità di invio	103
9.2	Scadenze	103
10	RITORNO INFORMATIVO	104
10.1	Diagnostica fornita in validazione flusso	104
10.2	Debito informativo da fornire dopo il caricamento	105
11	Referenti regionali	106

1 REVISIONI

Versione	Data Creazione/ Ultimo aggiornamento	Stato	Redatto da	Approvato da	Modifiche	Note
1.0	18/12/2025	Prima versione	Almaviva	Sonia Gandolfi Sergio Battaglia		

2 INTRODUZIONE

Nel 2001 il Ministero della Salute con Decreto 16 luglio 2001 n. 349 e la successiva Circolare ministeriale n. 15 del 19/12/2001 ha istituito a livello nazionale il Certificato di Assistenza al Parto (CedAP) e il relativo sistema informativo che costituisce lo strumento, omogeneo a livello nazionale, che fornisce le informazioni di carattere sanitario, epidemiologico e socio-demografico relativi all'evento nascita, compresa la nati-mortalità, e informazioni specifiche su nati affetti da malformazioni congenite. Tali dati sono rilevanti ai fini della salute pubblica e necessari per la programmazione sanitaria nazionale e regionale.

In Emilia-Romagna la rilevazione del flusso CedAP è stata avviata nel 2002, integrando il tracciato previsto dal decreto n. 15 del 19/12/2001 con alcune informazioni ritenute indispensabili ai fini della programmazione regionale.

Nel 2025, dopo un lungo lavoro di revisione e condivisione tra Regioni/Province autonome e Ministero della Salute, il Decreto del Ministro della salute del 5 maggio 2025 (G.U. n. 128 del 5 giugno 2025) ha riformato il Certificato di Assistenza al Parto e il relativo sistema informativo per rispondere a nuove esigenze informative, per descrivere e monitorare – in misura più coerente - l'attuale assistenza erogata in ambito perinatale. Inoltre, il nuovo flusso informativo CeDAP rientra nell'investimento 1.3.2 "Potenziamento dell'infrastruttura tecnologica e applicativa del Ministero della Salute" della Missione 6, Componente 2 del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), e si colloca tra gli interventi finalizzati al rafforzamento e alla digitalizzazione dei sistemi informativi a supporto della programmazione sanitaria e del monitoraggio dei livelli essenziali e uniformi di assistenza (LEA) in ambito materno-infantile.

Nel nuovo quadro normativo, le presenti specifiche funzionali costituiscono il documento tecnico per dare attuazione al nuovo CedAP e al sistema di rilevazione come previsto dal DM 5 maggio 2025 e relativo disciplinare tecnico nella Regione Emilia-Romagna.

I dati CedAP costituiscono, a livello regionale, la principale fonte di informazioni per i gruppi di lavoro della Commissione consultiva tecnico-scientifica sul Percorso Nascita, organo di coordinamento, indirizzo, monitoraggio e valutazione dell'assistenza perinatale in Regione.

La possibilità di disporre di informazioni analitiche, integrabili con altre rilevazioni correnti (in particolare con il flusso informativo delle Schede di Dimissione Ospedaliera), consente inoltre, nel rispetto delle attuali norme vigenti sulla privacy, di ricomporre il percorso diagnostico-sanitario dell'utenza e approfondire l'analisi di determinanti ed esiti di salute, sia materni che neonatali.

3 OBIETTIVO DEL DOCUMENTO

Il presente documento fornisce le specifiche funzionali del flusso informativo CedAP (Certificato di assistenza al Parto) relativo agli eventi nascita dal 1° gennaio 2026.

In sintesi, gli obiettivi del documento sono:

- fornire una descrizione breve del flusso e definire il perimetro della rilevazione;
- fornire una descrizione funzionale chiara e consistente dei singoli campi del tracciato, le regole per la loro valorizzazione e i controlli in fase di acquisizione dei dati.

Inoltre, il documento stabilisce l'architettura, la tempistica, la modalità d'invio, la validazione e il ritorno informativo del flusso.

Le versioni evolutive del presente documento di specifiche tecniche saranno disponibili sul sito internet del Sistema Informativo sanità e Politiche sociali dedicate al flusso CedAP Regionale Certificato di Assistenza al Parto — Salute.

3.1 Descrizione breve del flusso

La rilevazione del flusso ha come fonte il Certificato di Assistenza al Parto - CedAP che deve essere compilato, per ogni nuovo nato vivo e per ogni nato morto con età gestazionale pari o superiore a 22 settimane compiute (22 settimane +0 giorni), non oltre il decimo giorno dalla nascita e conservato in originale dai presidi ospedalieri. Le informazioni specifiche relative alla nati-mortalità e alla presenza di malformazioni devono essere redatte dal medico che le ha accertate. Qualora nei dieci giorni successivi al parto venissero diagnosticate sul neonato (anche in un successivo ricovero) una o più malformazioni non rilevate alla nascita, il CedAP andrà aggiornato di conseguenza. Altrettanto si dica per eventuali informazioni non subito disponibili, relative ai casi di nati-mortalità.

Nei casi di nascita avvenuta a domicilio o in struttura diversa da istituto di cura pubblico o privato (ad esempio, Casa di Maternità), il certificato deve essere compilato da ostetrica/o o medica/o che ha assistito o accertato il parto e consegnato all'Azienda USL in cui è situato il Comune di evento, non oltre il decimo giorno dall'evento nascita.

Pertanto, il flusso informativo CedAP, rileva le informazioni relative a:

- caratteristiche anagrafiche dei genitori e informazioni sull'anamnesi ostetrica;
- informazioni cliniche relative alla gravidanza e alla nascita, presenza di eventuali malformazioni congenite del neonato e cause di nati-mortalità.

Tali informazioni devono essere inviate alla Regione a cadenza trimestrale, secondo il calendario degli invii stabilito nell'apposito paragrafo secondo i tracciati successivamente dettagliati.

Tutte le operazioni relative al flusso devono essere effettuate nel rispetto delle vigenti norme per il trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679, Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196).

3.2 Descrizione dei tracciati

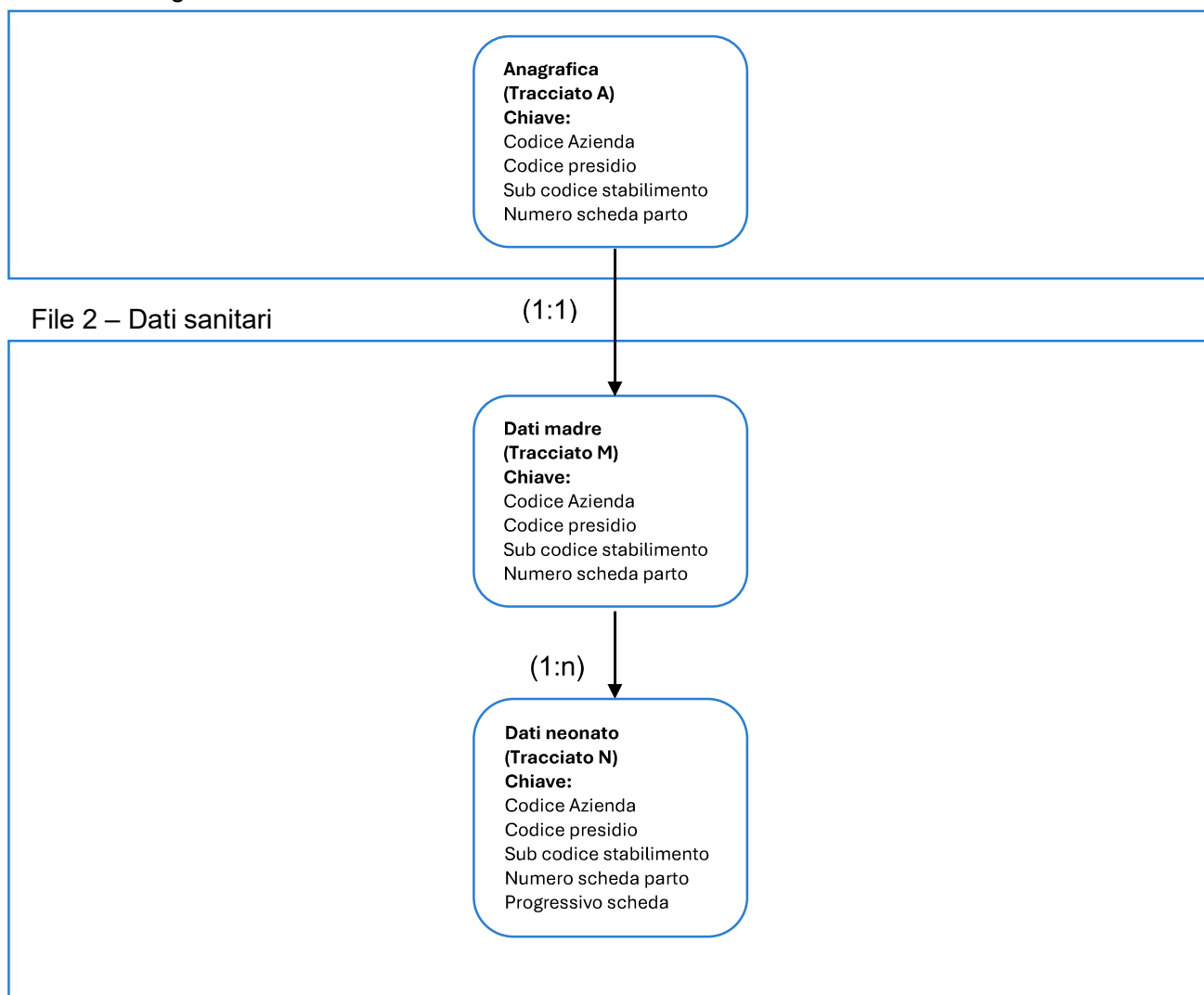
La rilevazione è costituita da 2 file:

- **File 1 – Anagrafica:** contenente le informazioni associate ai dati anagrafici dei genitori;
- **File 2 – Dati sanitari:** contenente informazioni sulla valutazione iniziale della puerpera (anamnesi ostetrica, condizioni cliniche pre-concezionali e fattori di rischio rilevati in ingresso), le informazioni relative alla gravidanza e alla nascita, alla diagnosi di eventuali malformazioni congenite del neonato e agli esiti in caso di nati-mortalità.

I dati dei due file devono essere abbinabili attraverso i campi che identificano la chiave. Ogni singolo record anagrafico deve essere collegato a un record riguardante i dati del parto e, viceversa, ogni singolo record riguardante i dati del parto deve essere collegato ad un solo record anagrafico.

3.3 Schema relazionale dei tracciati

File 1 - Anagrafica



4 DEFINIZIONI E FORMATI

4.1 Formato dei file

L'invio dei dati è previsto in più file con tracciati in formato XML per ognuno dei quali il corrispondente schema di convalida XSD è reso disponibile per la validazione.

I file devono avere estensione .XML ed essere compressi in un file con estensione .ZIP.

Per le definizioni e i controlli che riguardano i singoli tracciati occorre fare riferimento ai capitoli che seguono.

4.2 Definizione e standard dei campi

Nei paragrafi che seguono sono elencati i campi dei diversi tracciati previsti dal flusso CedAP con le seguenti informazioni:

- Progressivo campo e gerarchia
- Nome del campo e descrizione
- Tipologia e lunghezza

Le tipologie di campo previste sono le seguenti:

AN = Campo Alfanumerico (gli zeri a sinistra sono significativi)

N = Campo Numerico (utilizzare il punto come separatore di interi e decimali es. nnnnnnn.nn)

DT = Campo Data

I campi DATA devono avere il seguente formato: **AAAA-MM-GG** (ad es. 2026-01-03 corrisponde a 3 GENNAIO 2026) dove quindi:

- GG rappresenta il giorno (se inferiore a 10, deve essere aggiunto lo zero non significativo);
- MM rappresenta il mese (se inferiore a 10, deve essere aggiunto lo zero non significativo);
- AAAA rappresenta l'anno compreso di secolo.

ORA = Campo ora

I campi ORA devono avere il seguente formato: **OO:MM** dove:

- OO rappresenta l'ora e occorre indicare sempre 2 cifre;
 - MM rappresenta i minuti e occorre indicare sempre 2 cifre.
-
- Informazioni e controlli sul formato, il dominio e la congruenza dei dati stessi.

In particolare, per i controlli è specificato se il controllo genera scarto (**E**) oppure una segnalazione non bloccante (**W**).

Nel caso si verifichi anche un solo errore bloccante l'intera scheda è scartata.

I tracciati sono abbinati attraverso i campi chiave e le schede che non trovano la corrispondenza sono scartate.

Inoltre, nello stesso invio, non possono essere presenti due schede con la stessa chiave.

Su tutti i campi, i controlli relativi al dominio si intendono effettuati rispetto alla data di riferimento del flusso se valida, ovvero la data del parto, o al 01-01-anno di riferimento se la data del parto non è valida. Nel caso di parti gemellari, i controlli di validità dei codici sono effettuati con riferimento alla data dell'ultimogenito (esempio: il codice di struttura deve essere valido alla data del parto dell'ultimogenito).

I campi facoltativi possono essere non impostati, ma si assume sempre che un campo valorizzato sarà sottoposto a tutti i controlli indicati nel documento (dominio, formato, congruenza, ecc.).

Le operazioni previste sui dati sono le seguenti:

Tipo Operazione	Obiettivo	Controlli
I –Inserimento	Se si intende inserire un record nell'archivio regionale.	Il record (identificato dai campi chiave) NON deve essere già presente nella Banca Dati Regionale.
V –Variazione	Utilizzare per i record già presenti nell'archivio regionale esclusivamente per modificare le informazioni già inviate e acquisite.	Il record (identificato dai campi chiave) deve essere già presente nella Banca Dati Regionale.
C –Cancellazione	Utilizzare esclusivamente per cancellare definitivamente i record già presenti nell'archivio regionale.	Il record (identificato dai campi chiave) deve essere già presente nella Banca Dati Regionale.

Per tutte le operazioni (I, V, C) fare riferimento al calendario degli invii riportato nel paragrafo delle scadenze.

I tipi operazione V o C possono essere utilizzati in tutti gli invii eccetto il primo e possono riguardare schede di tutto l'anno. Se si intende variare i campi della chiave occorre operare con una cancellazione della vecchia scheda e l'inserimento della nuova.

4.3 Legenda

Legenda per i paragrafi successivi:

(E)	Errore che genera lo scarto dell'intera scheda	Errore bloccante
(W)	Errore che genera una segnalazione (warning)	Errore non bloccante

Acronimi:

ANA	Anagrafe Nazionale degli Assistiti
AS	Richiedente asilo
AUSL	Azienda Unità Sanitaria Locale
CeDAP	Certificato di Assistenza al Parto
CUNI	Codice Univoco Non Invertibile
ENI	Europeo Non Iscritto
FIVET	Fertilization in Vitro and Embryo Transfert
GIFT	Gamete IntraFallopian Transfer
ICSI	Intra Cytoplasmic Sperm Injection
IUV	Intra Uterine Insemination
IVG	Interruzione Volontaria di Gravidanza
LEA	Livelli essenziali di assistenza
NSIS	Nuovo Sistema Informativo Sanitario
NT	Translucenza Nucale
OMS	Organizzazione Mondiale della Sanità
PMA	Procreazione Medicalmente Assistita
SDO	Scheda di Dimissione Ospedaliera
SIEOG	Società italiana di Ecografia Ostetrico Ginecologica
STP	Straniero Temporaneamente Presente
STS	Sistema Tessera Sanitaria
TEAM	Tessera Europea di Assicurazione Malattia
TC	Taglio Cesareo
XML	eXtensible Markup Language
XSD	XML Schema Definition
IUI	Intra Uterine Insemination

GIFT	Gamete IntraFallopian Transfer
FIVET	Fertilization in Vitro and Embryo Transfer

5 TRACCIATI

5.1 FILE 1 – Dati anagrafici dei genitori

Il File 1 è composto dal **TRACCIATO A - Dati Anagrafici**: informazioni di carattere anagrafico dei genitori.

Di seguito viene riportato il tracciato record del FILE 1 - Dati Anagrafici.

I campi della chiave sono evidenziati in grassetto sottolineato.

Nodo di riferimento	Campo (campi chiave evidenziati in grassetto sottolineato)
ANAGRAFICA	<u>Codice dell'Azienda in cui si è verificato l'evento parto</u>
struttura	<u>Codice presidio</u>
	<u>Sub codice stabilimento</u>
datiGenitori	<u>Codice identificativo del parto</u>
	Tipo Operazione
madre	Codice del comune dell'evento parto
	Parto in anonimato
	Numero di riferimento SDO madre
	Codice Fiscale della madre
	Cittadinanza della madre
	Comune di nascita della madre
	Comune di residenza della madre
	Regione e AUSL di residenza della madre
	Stato civile della madre
	Condizione di coabitazione più rilevante della madre durante la gravidanza
	Giorno di nascita della madre
	Mese di nascita della madre
	Anno di nascita della madre
	Titolo di studio della madre
	Condizione professionale/non professionale della madre
padre	Cittadinanza del padre
	Comune di nascita del padre
	Giorno di nascita del padre
	Mese di nascita del padre
	Anno di nascita del padre
	Titolo di studio del padre
	Condizione professionale/non professionale del padre
datiGenitori	Consanguineità tra padre e madre

5.1.1 FILE1 - Diagrammi XSD

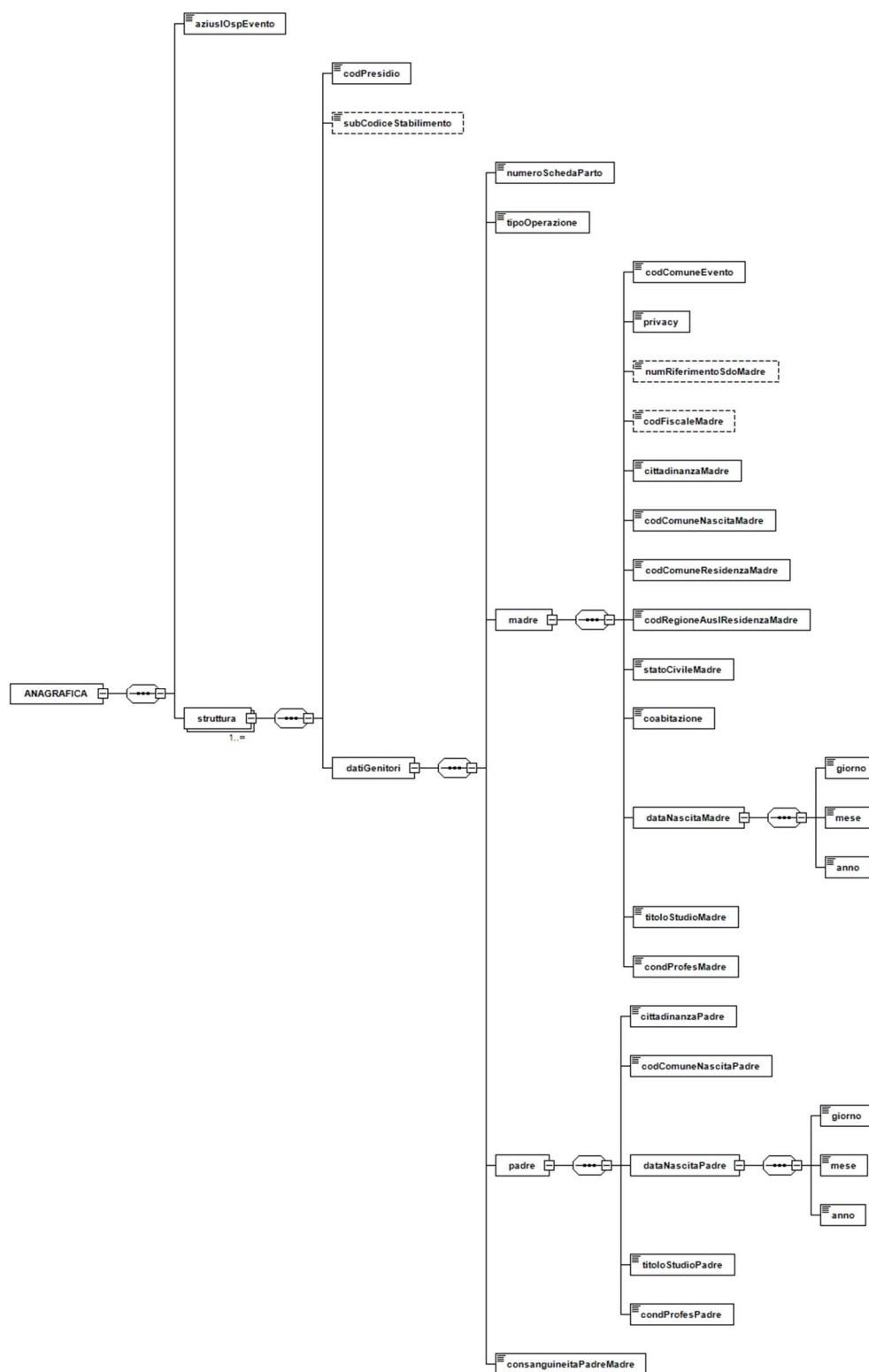


Figura 1 – Dati anagrafici

5.1.2 FILE1 - Definizione campi

I campi chiave sono evidenziati in grassetto sottolineato.

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipologia	Luogo	Informazioni sul dominio e Controlli
A001	ANAGRAFICA	aziUsIOspE vento	Codice dell'Azienda in cui si è verificato l'evento parto	AN	3	<p><u>CAMPO CHIAVE</u></p> <p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E)</p> <p>FORMATO: NNN</p> <p>DOMINIO: Codice a 3 cifre dell'azienda USL territorialmente competente secondo quanto indicato dalla circolare regionale n. 36 Anno 1994 e successive modifiche (E)</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/aziende?dt_riferimento=01-01-annoriferimento (per esempio anno riferimento = 2026)</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - il codice deve essere congruente con il codice azienda dell'utente che ha inviato i file (E)</p>
	ANAGRAFICA	struttura	Nodo struttura			
A002	struttura	codPresidio	Codice presidio	AN	6	<p><u>CAMPO CHIAVE</u></p> <p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E)</p> <p>FORMATO: NNNNNN</p> <p>DOMINIO: Deve essere un codice struttura HSP11 esistente in anagrafe strutture. Nel caso di parto a domicilio/ casa di maternità/altrove si riporti il codice 080999 (E), <u>anche in caso di trasferimento dopo l'espulsione</u>. Se <u>trasferimento prima dell'espulsione</u>: codice della struttura accogliente. Se parto avvenuto/iniziato fortuitamente in altro luogo ma con successivo ricovero di madre e neonato: codice della struttura accogliente</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipologia	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>Se Parto in Along Side: indicare il codice della struttura di ricovero collegata (HSP11/HSP11bis) Parto Free Standing: codice Regione + "FRS".</p> <p>I codici delle strutture coinvolte nel flusso CedAP sono recuperabili attraverso il servizio: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/struttureflusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP</p> <p>ALTRI CONTROLLI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - se Codice presidio evento è 080999 il Luogo del parto deve essere uguale a 2 o 3 (E) - se Codice presidio evento è diverso da 080999 il Luogo del parto deve essere uguale a 1 o 4 o 5 o 6 (E)
A003	struttura	subCodice Stabilimento	Sub codice stabilimento	AN	2	<p style="text-align: center;"><u>CAMPO CHIAVE</u></p> <p>OBBLIGATORIETÀ: Dato facoltativo FORMATO: NN DOMINIO: Deve essere un codice HSP11bis esistente in anagrafe strutture.</p> <p>I codici delle strutture coinvolte nel flusso CedAP sono recuperabili attraverso il servizio: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/struttureflusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP</p> <p>ALTRI CONTROLLI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Non deve essere compilato se codice presidio è 080999 (E)
	struttura	datiGenitori	Nodo Dati genitori			

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lu n- gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
A004	datiGenitori	numeroSch edaParto	Codice identificativo del parto	AN	10	CAMPO CHIAVE OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNNNNNNNNN ALTRI CONTROLLI: - Le prime 4 cifre devono coincidere con l'anno di riferimento (E) - la parte progressivo (dal 5° al 10° carattere) deve essere maggiore di 0 (E)
A005	datiGenitori	tipoOperazi one	Tipo Operazione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): I = Inserimento V = Variazione C = Cancellazione I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=TIPOOPERAZIONE ALTRI CONTROLLI: - al primo invio valorizzare solo con il codice "I" (Inserimento) (E) - se valorizzato il codice "I" (Inserimento) la chiave non deve essere presente nella banca dati regionale (E) - se valorizzato il codice "V" (Variazione) o "C" (Cancellazione) la chiave deve essere presente nella banca dati regionale (E)
	datiGenitori	madre	Nodo Madre			
A006	madre	codComune Evento	Codice del comune dell'evento parto	AN	6	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNNNNN DOMINIO: Codice ISTAT del comune di evento (E)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emiliaromagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/comuni
A007	madre	privacy	Parto in anonimato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Normale conferimento dei dati personali 2. Donna che non vuole fornire i dati personali per mancato riconoscimento del figlio 3. Donna che non vuole fornire i dati personali per altri motivi I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=PRIVACY
A008	madre	<u>numRiferimentoSDOmadre</u>	Numero di riferimento SDO madre	AN	8	OBBLIGATORIETÀ: Obbligatorio se Codice presidio è diverso da 080999 e privacy è 1 (E) FORMATO: NNNNNNNN ALTRI CONTROLLI: - Deve essere composto da caratteri numerici (E) - Deve essere maggiore di 0 dalla 3° alla 8° cifra (E) - Non deve essere compilato se privacy = 2 o 3 (E) - Non deve essere compilato se luogo del parto = 2 o 3 o 6 (E) - Le prime due cifre devono essere uguali all'anno di competenza o all'anno precedente (E)
A009	madre	codFiscaleMadre	Codice Fiscale della madre	AN	16	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se privacy = 1 e cittadinanza =100 oppure privacy è 1 e comune di residenza non comincia per 999 (E) FORMATO: AAAAAAAAAAAAAAAAAA

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>ALTRI CONTROLLI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Negli invii successivi al primo il CF non può essere variato (per modificarlo dovrà essere inviata una cancellazione e successivamente un nuovo inserimento) (E) - Non deve essere compilato se privacy uguale 2 o 3 (E) - Se Codice fiscale della Madre è valorizzato Non devono esistere altri record con lo stesso codice fiscale e data parto all'interno dell'invio. La data del parto è sul file 2 e nel caso di parti plurigemellari, Genere parto = 2 si considera il primo nato, ovvero il nato con ordine del nato = 1 (E) - Se Codice Fiscale è non nel caso di codici provvisori numerici <ul style="list-style-type: none"> - deve essere congruente con il genere Femminile (E) - deve essere valido il codice catastale indicato nel codice fiscale (E) - deve essere congruente con Data di nascita (W) - il codice catastale deve essere congruente con Comune di Nascita (solo se il comune (Cod ISTAT) indicato dal codice catastale non è cessato) (W) - Se il Codice Fiscale è di tipo ENI <ul style="list-style-type: none"> - il Comune di Residenza della madre deve valere 999209 o 999235 e la data del parto deve essere successiva al 27 aprile 2009 (E) - Se il Codice Fiscale è di tipo STP <ul style="list-style-type: none"> - il Comune di Residenza della madre deve iniziare per 999 (E)- - Se il Codice Fiscale è di tipo PSU <ul style="list-style-type: none"> - il Comune di Residenza deve iniziare per 999 e la data del parto deve essere successiva al 1aprile 2011 (E) - Se il Codice Fiscale è di tipo AS <ul style="list-style-type: none"> - deve essere congruente con il genere Femminile (E) - deve essere congruente con Data di nascita (E)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipologia	Luoghi	Informazioni sul dominio e Controlli
						<ul style="list-style-type: none"> – il Comune di Residenza della madre deve iniziare per 999 (E) – il codice cittadinanza del CF esiste (E) – la data del parto deve essere successiva al 8 settembre 2011 (E) <p>Ulteriori indicazioni sulla compilazione ed il controllo del campo sono descritte nel paragrafo <i>Controlli generalizzati sul Codice Fiscale</i></p>
A010	madre	cittadinanza Madre	Cittadinanza della madre	AN	3	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNN DOMINIO: Per i cittadini italiani utilizzare il codice '100', mentre per i cittadini stranieri compilare con il codice a tre caratteri dello Stato Estero definito dal Ministero dell'Interno e ISTAT. Per gli apolidi utilizzare il codice "999" (E)</p> <p>I valori ammessi sono consultabili al seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/cittadinanze/</p>
A011	madre	codComune NascitaMadre	Comune di nascita della madre	AN	6	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNNNNN DOMINIO: I valori ammessi sono consultabili al seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/comuni/</p> <p><u>99Z999 – Non dichiarato</u></p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se privacy = 2 o 3 e madre nata in Italia valorizzare solo i primi 3 caratteri della provincia ed aggiungere 999 (E); - Se privacy = 2 o 3 e madre nata all'estero valorizzare 999 ed aggiungere il codice stato estero a 3 caratteri (E)</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lu- n- gh- ezz- a	Informazioni sul dominio e Controlli
A012	madre	codComune ResidenzaMa- dre	Comune di residenza della madre	AN	6	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNNNNN DOMINIO: I valori ammessi sono consultabili al seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/comuni/</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se privacy = 2 o 3 e madre nata in Italia valorizzare solo i primi 3 caratteri della provincia (valida alla data del parto) ed aggiungere 999 (E); - Se privacy = 2 o 3 e madre nata all'estero valorizzare 999 ed aggiungere il codice stato estero a 3 caratteri (valido alla data del parto) (E);</p> <p>NB: nel caso di parti plurigemellari si considera la data del parto dell'ultimo nato.</p>
A013	madre	codRegione AuslResiden- zaMadre	Regione e AUSL di residenza della madre	AN	6	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNNNNN DOMINIO: Per le prime 3 cifre: codice ISTAT delle Regioni (E) I valori ammessi sono consultabili al seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/regioni/</p> <p>Per le ultime 3 cifre: codice a 3 cifre secondo quanto indicato dalla circolare regionale n° 36 Anno 1994 e successive modifiche (E). I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/aziende/</p> <p>Per i residenti all'estero valorizzare 999999.</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipologia	Luogo	Informazioni sul dominio e Controlli
						ALTRI CONTROLLI: - Se Regione di residenza = 080 e comune di residenza non inizia per 999 la AUSL di Residenza deve essere congruente con il comune di residenza (E)
A014	madre	statoCivileMadre	Stato civile della madre	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Nubile 2. Coniugata 3. Separata 4. Divorziata 5. Vedova 6. Unita civilmente 7. Già in unione civile (in decesso del partner) 8. Già in unione civile (per scioglimento unione) 9. Non noto / non dichiarato I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_STCM
A015	madre	coabitazione	Condizione di coabitazione più rilevante della madre durante la gravidanza	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Partner 2. Famiglia (genitori, fratelli/sorelle, etc.) 3. Amici o altre persone (senza nessun vincolo di parentela) 4. No, da sola

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipologia	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						5. Altro 9. Non nota / Non dichiarata I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=COABITAZIONE
A016	madre	giorno	Giorno di nascita della madre	AN	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Se privacy = 1 compilare con un numero compreso tra 01 e 31 (E) - Se privacy = 2 o 3 compilare con 99 (E)
A017	madre	mese	Mese di nascita della madre	AN	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Se privacy = 1 compilare con un numero compreso tra 01 e 12 (E) - Se privacy = 2 o 3 compilare con 99 (E)
A018	madre	anno	Anno di nascita della madre	N	4	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNNN ALTRI CONTROLLI: - Deve essere minore o uguale all'anno di competenza (E) - L'età della madre calcolata alla data del parto deve essere compresa tra 12 e 65 (E)
A019	madre	titoloStudio Madre	Titolo di studio della madre	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						1. Laurea/laura magistrale o titolo superiore 2. diploma universitario/laurea triennale 3. diploma di scuola media superiore/ scuola secondaria di secondo grado 4. diploma di scuola media inferiore /secondaria di primo grado 5. licenza elementare/scuola primaria 6. nessun titolo 9. non noto / non dichiarato I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=TITSTUDIO
A020	madre	condProfessionaleMadre	Condizione professionale/non professionale della madre	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Occupato/a 2. Disoccupato/a 3. In cerca di prima occupazione 4. Studente 5. Casalinga/o 6. Altra condizione 9. Non nota / non dichiarata I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CPRO
	datiGenitori	padre	Nodo Padre			

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipologia	Luoghi	Informazioni sul dominio e Controlli
A021	padre	cittadinanza Padre	Cittadinanza del padre	AN	3	OBBLIGATORietà: Dato facoltativo (W) FORMATO: NNN DOMINIO: Per i cittadini italiani utilizzare il codice '100', mentre per i cittadini stranieri compilare con il codice a tre caratteri dello Stato Estero definito dal Ministero dell'Interno e ISTAT. Per gli apolidi utilizzare il codice "999" (E) I valori ammessi sono consultabili al seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/cittadinanze/
A022	padre	codComune Nascita Padre	Comune di nascita del padre	AN	6	OBBLIGATORietà: Dato facoltativo (W) FORMATO: NNNNNN DOMINIO: I valori ammessi sono consultabili al seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/comuni/ ALTRI CONTROLLI: - Se privacy = 2 o 3 e madre nata in Italia valorizzare solo i primi 3 caratteri della provincia ed aggiungere 999 (E); - Se privacy = 2 o 3 e madre nata all'estero valorizzare 999 ed aggiungere il codice stato estero a 3 caratteri (E); - se il campo non è compilato e privacy = 1 viene verificato rispetto al codice catastale presente nel Codice Fiscale, può essere omesso solo nel caso in cui sia un codice cessato (E)
A023	padre	giorno	Giorno di nascita del padre	N	2	OBBLIGATORietà: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Se privacy = 1 compilare con un numero compreso tra 01 e 31 (E) - Se privacy = 2 o 3 compilare con 99 (E)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lu n- gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
A024	padre	mese	Mese di nascita del padre	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Se privacy = 1 compilare con un numero compreso tra 01 e 12 (E) - Se privacy = 2 o 3 compilare con 99 (E)
A025	padre	anno	Anno di nascita del padre	N	4	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNNN ALTRI CONTROLLI: - Deve essere minore o uguale all'anno di competenza (E) - Se privacy = 1 compilare con un numero compreso tra 01 e 12 (E) - Se privacy = 2 o 3 o dato non noto/non identificabile compilare con 9999 (E)
A026	padre	titoloStudioPadre	Titolo di studio del padre	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Laurea/laura magistrale o titolo superiore 2. diploma universitario/laurea triennale 3. diploma di scuola media superiore/ scuola secondaria di secondo grado 4. diploma di scuola media inferiore /secondaria di primo grado 5. licenza elementare/scuola primaria 6. nessun titolo 9. non noto / non dichiarato I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=TITSTUDIO

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipologia	Luoghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A027	padre	condProfes Padre	Condizione professionale/non professionale del padre	AN	3	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Occupato/a 2. Disoccupato/a 3. In cerca di prima occupazione 4. Studente 5. Casalinga/o 6. Altra condizione 9. Non nota / non dichiarata I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CPRO
	struttura	datiGenitori	Nodo Dati Genitori			
A028	datiGenitori	consanguineitàPadreMadre	Consanguineità tra padre e madre	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì, cugini di primo grado 2. Sì, cugini di secondo grado / Altro 3. No 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n- gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CSAN

5.2 FILE 2 – Dati sanitari

Il File 2 è così composto:

TRACCIATO M - Dati madre: informazioni di carattere anagrafico dei genitori

TRACCIATO N – Dati neonato:

Di seguito viene riportato il tracciato record del FILE 2 - Dati sanitari.

I campi della chiave sono evidenziati in grassetto sottolineato.

Nodo di riferimento	Campo (campi chiave evidenziati in grassetto sottolineato)
DATISANITARI	<u>Codice dell'Azienda in cui si è verificato l'evento parto</u>
struttura	<u>Codice presidio</u>
	<u>Sub codice stabilimento</u>
nascita	<u>Codice identificativo del parto</u>
anamnesiOstetrica	Precedenti concepimenti
	Numero parti precedenti
	Numero aborti spontanei
	Numero IVG
	Numero nati vivi
	Numero nati morti
	Numero tagli cesarei
	Data ultimo parto precedente
	Abitudine al fumo
	Indica se la madre abbia consumato bevande alcoliche prima, a inizio o durante la gravidanza
	Altezza madre
	Peso pregravidico madre
	Peso della madre al parto
	Indica la presenza di malattie materne insorte prima dell'attuale gravidanza della madre
	Ipertensione
	Diabete
	Altra patologia cronica sistemica (ematologica, autoimmune, endocrinopatia, cardiopatia, renale, ginecologica, neurologica, respiratoria, digerente, infezione)
	Disturbi psichici (psicotici, dell'umore, d'ansia, da condizione medica generale)
	Dipendenze
	Patologia tumorale
	Altro (interventi chirurgici pregressi, altro)
	Indica la presenza di malattie materne insorte durante la gravidanza attuale della madre
	Disordini ipertensivi (ipertensione, preeclampsia, eclampsia, sindrome HELLP)

	Diabete gestazionale
	Infezione (es.: CMV, toxoplasma, sifilide, etc.)
	Disturbi psichici (psicotici, dell'umore, d'ansia, da condizione medica generale)
	Dipendenze
	Comparsa ex novo di patologia sistemica e/o tumorale
	Altro
	Indica se la madre abbia subito forme di rimozione parziale o totale dei genitali femminili esterni
	Indica la visita pre-concezionale effettuata dalla madre in vista della gravidanza
	Indica se la madre ha assunto l'acido folico in epoca pre-concezionale, durante la gravidanza o se non ha assunto l'acido folico.
gravidanza	Numero totale di visite di controllo effettuate in gravidanza
	Indica il numero di settimane compiute nelle quali è avvenuta la prima visita (di accertamento e controllo) della gravidanza
	Indica il numero di ecografie refertate effettuate dalla madre durante la gravidanza
	Servizio utilizzato in gravidanza
	Indica il professionista sanitario che ha seguito prevalentemente la madre durante la gravidanza
	Corso di preparazione al parto
	Indica se la madre ha effettuato la sola NT in gravidanza (non all'interno di test complessi, ad es: test integrato) e se l'esito è negativo o positivo
	Test combinato
	Indica se è stato eseguito il tri test ed il risultato in termini di positività o negatività
	Indica se è stato eseguito il test integrato ed il risultato in termini di positività o negatività
	Indica se è stato eseguito il test del DNA fetale ed il risultato in termini di positività o negatività
	Indica se la madre ha effettuato l'ecografia morfologica in gravidanza e se l'esito è negativo o positivo
	Numero di settimane compiute all'ecografia morfologica
	Presenza di indicazione prevalente per l'esecuzione di eventuali indagini prenatali invasive
	Villocentesi
	Amniocentesi
	Cordocentesi
	Indica l'esito del test emerso dalle indagini prenatali effettuate, sia in termini di singolo test (es.: amniocentesi) che, di sequenza di test (es.: DNA fetale e amniocentesi)
	Decorso e assistenza gravidanza
	Tipo di gravidanza patologica per condizioni materne pregresse
	Tipo di gravidanza patologica per condizioni materne insorte in gravidanza
	Tipo di gravidanza patologica per condizioni fetali
	Difetto di accrescimento fetale
	Indica se la madre prima del concepimento abbia utilizzato trattamenti farmacologici per l'induzione dell'ovulazione
	Indica se il concepimento abbia avuto luogo con l'applicazione di una tecnica di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) con o senza una donazione di gameti

	Indica la tecnica utilizzata per la Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) con o senza donazione di gameti
	Datazione ecografica
	Data ultima mestruazione
	Età gestazionale stimata
parto	Luogo del parto
	Modalità del travaglio
	Motivo di induzione
	Prostaglandine
	Ossitocina
	Metodo meccanico (pallolino intracervicale, laminaria, altri)
	Amnioressi
	Parto pilotato
	Indica la tipologia di accelerazione utilizzata nel travaglio
	Conduzione del travaglio
	Posizioni libere in travaglio
	Utilizzo metodiche antidolore in travaglio
	Metodiche utilizzate: analgesia epidurale
	Metodiche utilizzate: altro tipo di analgesia farmacologica
	Metodiche utilizzate: immersione in acqua o doccia in periodo dilatante
	Metodiche utilizzate: altra metodica non farmacologica
	Metodiche utilizzate: Altra analgesia loco-regionale
	Genere del parto
	Se parto plurimo: nati maschi
	Se parto plurimo: nati femmine
	Personale sanitario presente al parto: Ostetrica
	Personale sanitario presente al parto: Ginecologo
	Personale sanitario presente al parto: Pediatra/ Neonatologo
	Personale sanitario presente al parto: Anestesista
	Personale sanitario presente al parto: Infermiera/e neonatale
	Personale sanitario presente al parto: Altro personale
	Presenza in sala parto
	Episiotomia
	Presenza di lacerazioni di 3° o 4° grado
neonato	<u>Progressivo scheda</u>
	N° di riferimento SDO
	Sesso
	Genitali esterni
	Numero d'ordine del nato nel presente parto
	Presentazione del neonato
	Modalità del parto
	Se parto cesareo: travaglio
	Se parto cesareo: anestesia

Motivo TC pre-travaglio
Motivo del TC in travaglio
Uso di manovra di Kristeller
Uso di ventosa
Uso di forcipe
Data del parto
Ora e minuto del parto
Peso
Lunghezza
Circonferenza cranica
Vitalità
Punteggio Apgar dopo 5 minuti dalla nascita
Indica se è avvenuto il contatto pelle a pelle tra madre e neonato subito dopo il parto
Indica la durata del contatto pelle a pelle tra madre e neonato.
Indica se è avvenuto l'attacco al seno
Indica la tempistica con la quale si è verificato l'attacco al seno
Indica il tipo di latte assunto dal neonato durante la degenza
Necessità di rianimazione del neonato
Interventi di rianimazione: ventilazione manuale
Interventi di rianimazione: intubazione
Interventi di rianimazione: massaggio cardiaco
Interventi di rianimazione: adrenalina
Interventi di rianimazione: altro farmaco
Presenza di malformazione
Indica se sia o meno nota la condizione morbosa presunta iniziale del decesso
Malattia o condizione morbosa principale del feto
Momento della morte
Se morte in utero in un momento conosciuto, specifica la settimana gestazionale alla morte
Indica se siano stati effettuati o meno esami strumentali
Fotografie
Riscontro autoptico
Indica se sia stato richiesto l'esame anatomopatologico della placenta e annessi
Malformazione diagnosticata 1
Malformazione diagnosticata 2
Malformazione diagnosticata 3
Età gestazionale, in settimane, alla diagnosi di malformazione
Indica se siano state eseguite fotografie al neonato affetto da malformazioni congenite
Indica l'età neonatale, in giorni compiuti, in cui è stata diagnosticata la patologia congenita

5.2.1 FILE2 - Diagrammi XSD

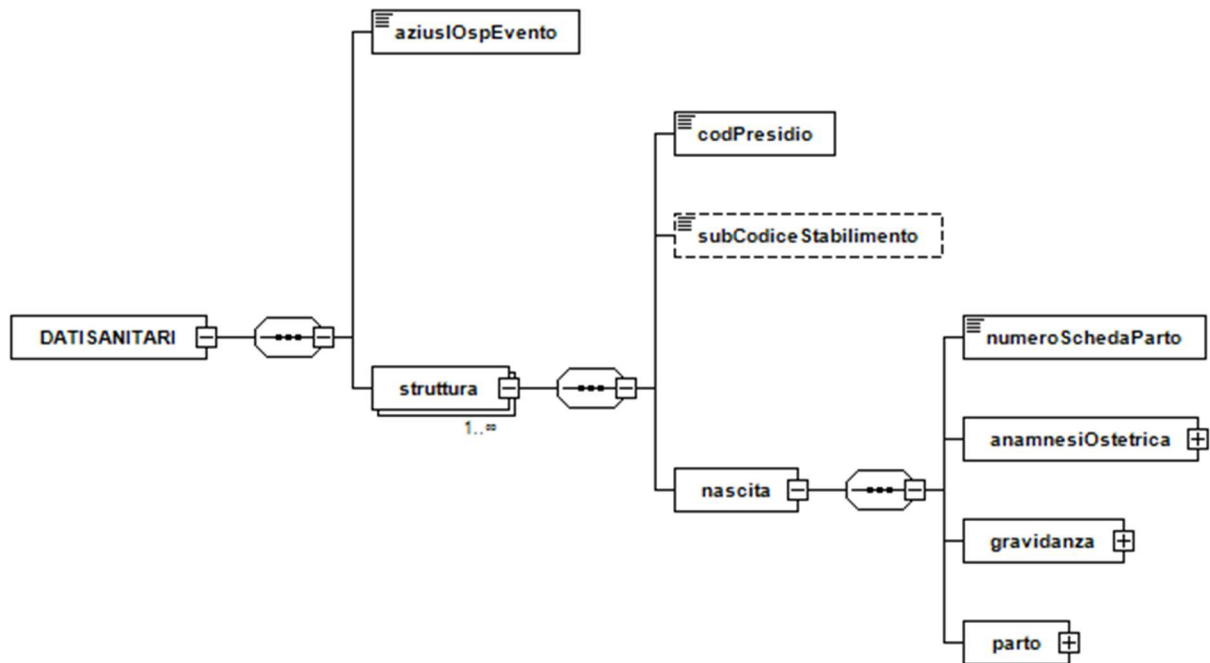


Figura 2 - Dati sanitari

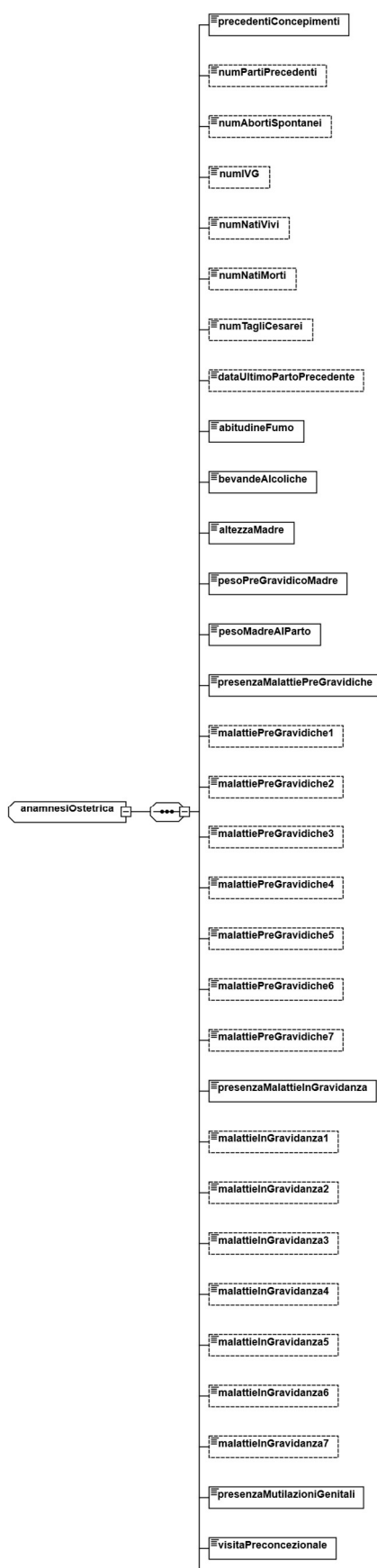


Figura 3 - Nodo Anamnesi Ostetrica

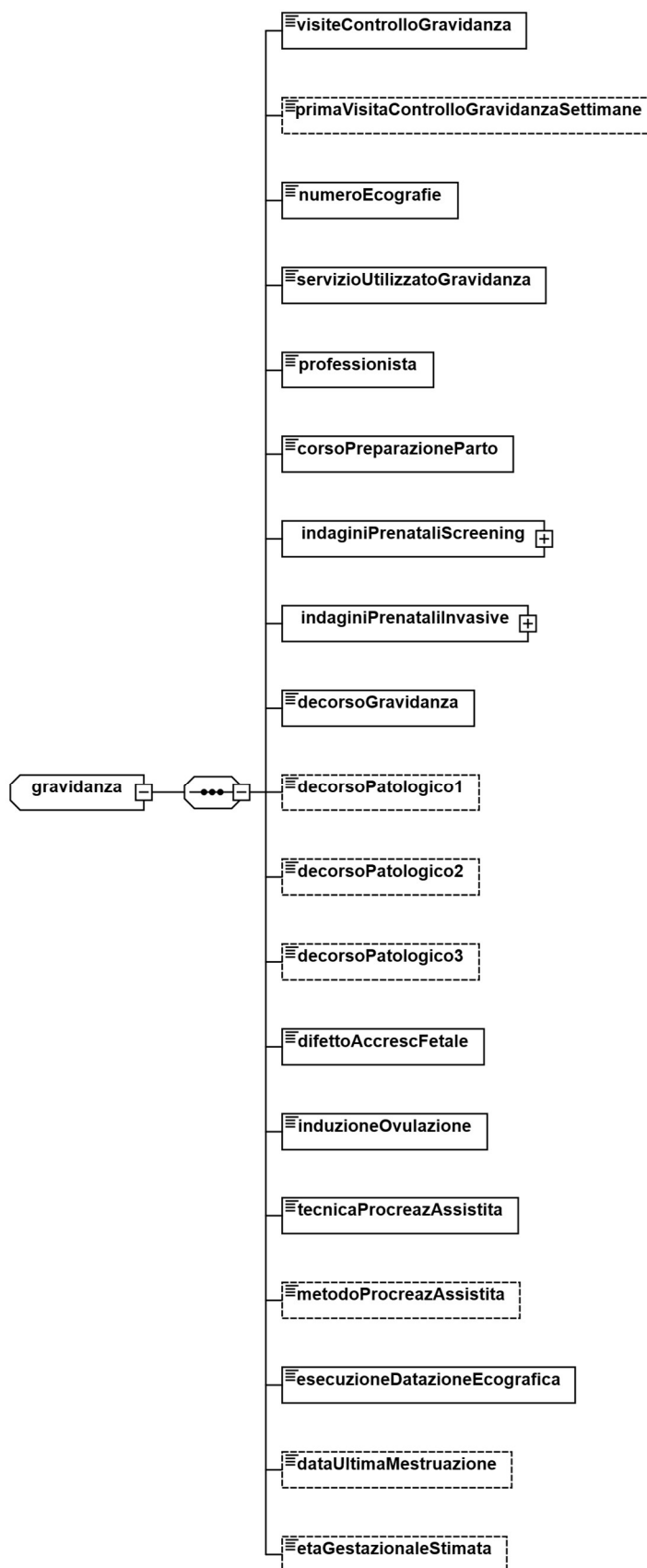


Figura 4 - Nodo gravidanza

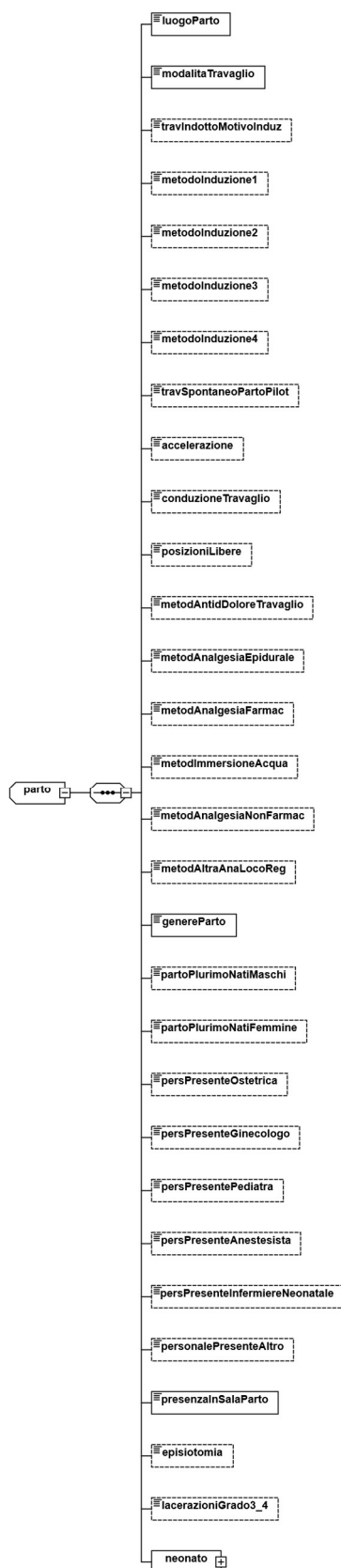


Figura 5 - Nodo Parto

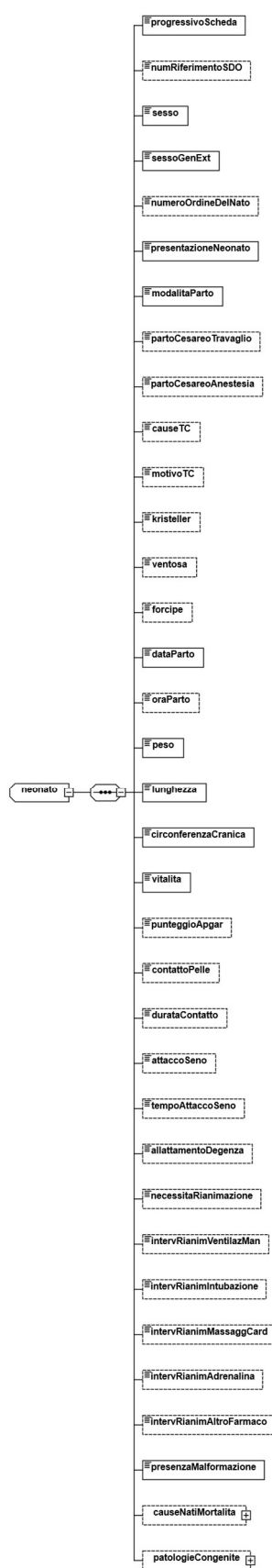


Figura 6 - Nodo Neonato

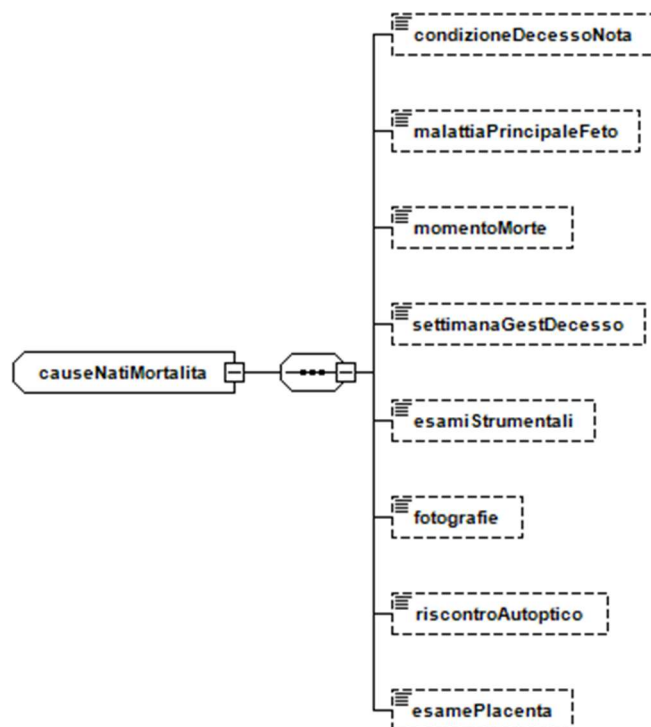


Figura 7 - Nodo Cause Nati Mortalità

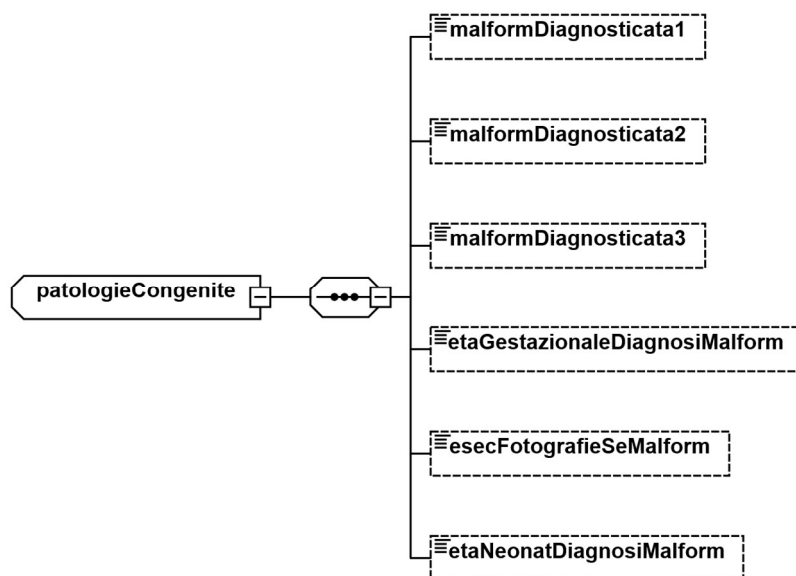


Figura 8 - Nodo Patologie Congenite

5.2.2 FILE2 - Definizione campi

I campi chiave sono evidenziati in grassetto sottolineato.

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
M001	DATISANITARI	aziUsIOspE vento	Codice dell'Azienda in cui si è verificato l'evento parto	AN	3	<u>CAMPO CHIAVE</u> <i>Per i controlli vedi sopra – il file 1 deve essere abbinato al file 2 attraverso questo campo</i>
	DATISANITARI	struttura	Nodo struttura			
M002	struttura	codPresidio	Codice presidio	AN	6	<u>CAMPO CHIAVE</u> <i>Per i controlli vedi sopra – il file 1 deve essere abbinato al file 2 attraverso questo campo</i>
M003	struttura	subCodiceS tabilimento	Sub codice stabilimento	AN	2	<u>CAMPO CHIAVE</u> <i>Per i controlli vedi sopra – il file 1 deve essere abbinato al file 2 attraverso questo campo</i>
	struttura	nascita	Nodo Nascita			
M004	nascita	numeroSch edaParto	Codice identificativo del parto	AN	10	<u>CAMPO CHIAVE</u> <i>Per i controlli vedi sopra – il file 1 deve essere abbinato al file 2 attraverso questo campo</i>
	nascita	anamnesiOs tetrica	Nodo Anamnesi Ostetrica			
M005	anamnesiOsteri ca	precedentiCo ncepimenti	Precedenti concepimenti	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>2. No</p> <p>I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Deve valere 2 se la somma di Numero parti precedenti, Aborti spontanei e Numero IVG vale 0 (W)</p>
M006	anamnesiOsterica	numPartiPrecedenti	Numero parti precedenti	N	2	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Precedenti concepimenti = 1 (E) FORMATO: NN</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Deve valere 0 se la somma di Nati vivi e Nati morti vale 0 (W) - Se contiene un valore > 0, Precedenti concepimenti deve essere = 1 (E)</p>
M007	anamnesiOsterica	numAbortiSpontanei	Numero aborti spontanei	N	2	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Precedenti concepimenti = 1 (E) FORMATO: NN</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se contiene un valore > 0, Precedenti concepimenti deve essere = 1 (E)</p>
M008	anamnesiOsterica	numIVG	Numero IVG	N	2	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Precedenti concepimenti = 1 (E) FORMATO: NN DOMINIO: Valorizzare con 99 se dato non dichiarato.</p>
M009	anamnesiOsterica	numNatiVivi	Numero nati vivi	N	2	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Precedenti concepimenti = 1 e Numero parti precedenti >= 1 (E)</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Se contiene un valore > 0 allora Numero parti precedenti deve essere > 0 (E) - Se contiene un valore > 0, Precedenti concepimenti deve essere = 1 (E)
M010	anamnesiOsterica	numNatiMorti	Numero nati morti	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Precedenti concepimenti = 1 e Numero parti precedenti >= 1 (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Se contiene un valore > 0 allora Numero parti precedenti deve essere > 0 (E) - Se contiene un valore > 0, Precedenti concepimenti deve essere = 1 (E)
M011	anamnesiOsterica	numTagliCesarei	Numero tagli cesarei	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Precedenti concepimenti = 1 e Numero parti precedenti >= 1 (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Se contiene un valore > 0 allora Numero parti precedenti deve essere > 0 (E) - Se contiene un valore > 0, Precedenti concepimenti deve essere = 1 (E) - Il valore indicato deve essere minore o uguale Numero parti precedenti (E)
M012	anamnesiOsterica	dataUltimoPartoPrecedente	Data ultimo parto precedente	DT	10	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Precedenti concepimenti = 1 e Numero parti precedenti >= 1 (E) FORMATO: AAAA-MM-GG ALTRI CONTROLLI:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						–Deve essere minore o uguale alla data di fine periodo (E) - se valorizzata, il Numero parti precedenti deve essere > 0 (E)
M013	anamnesiOsterica	abitudineFumo	Abitudine al fumo	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Non fumatrice 2. Ha smesso prima della gravidanza 3. Ha smesso quando ha saputo di essere in gravidanza 4. Ha smesso durante la gravidanza 5. Ha continuato a fumare durante la gravidanza 9. Non noto / Non dichiarato I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=TABA
M014	anamnesiOsterica	bevandeAlcoliche	Indica se la madre abbia consumato bevande alcoliche prima, a inizio o durante la gravidanza	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Astemia 2. Ha smesso prima della gravidanza 3. Ha smesso quando ha saputo di essere in gravidanza 4. Ha smesso durante la gravidanza 5. Ha continuato ad assumere alcol durante la gravidanza 9. Non noto/non dichiarato I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=ALCOOL
M015	anamnesiOsterica	altezzaMadre	Altezza madre	N	3	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNN ALTRI CONTROLLI: - Deve essere compreso tra 110 e 210 (E)
M016	anamnesiOsterica	pesoPreGravidicoMadre	Peso pregravidico madre	N	5	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNN.N DOMINIO: Se non noto valorizzare con 999.9 ALTRI CONTROLLI: - Deve essere compreso tra 40.0 e 200.0 oppure uguale a 999.9 (E) - La variazione ponderale (differenza fra Peso madre al parto e Peso pregravidico) deve essere compresa tra -15 e +35 Kg (W)
M017	anamnesiOsterica	pesoMadreAl Parto	Peso della madre al parto	N	7	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNN.N DOMINIO: Se non noto valorizzare con 999.9 ALTRI CONTROLLI: - Deve essere compreso tra 40.0 e 250.0 o uguale a 999.9 se non noto (E)
M018	anamnesiOsterica	presenzaMalattiePreGravidiche	Indica la presenza di malattie materne insorte prima dell'attuale	N	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
			gravidanza della madre			1. Sì 2. No 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO_129
M019	anamnesiOsterica	malattiePreGravidiche1	Ipertensione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza malattie pregravidiche = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12 ALTRI CONTROLLI: - se Presenza malattie pregravidiche = 1, allora almeno uno dei 7 campi relativi alla tipologia di malattia pregravidica deve essere uguale a 1 (E)
M020	anamnesiOsterica	malattiePreGravidiche2	Diabete	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza malattie pregravidiche = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M021	anamnesiOsterica	malattiePreGravidiche3	Altra patologia cronica sistemica (ematologica, autoimmune, endocrinopatia, cardiopatia, renale, ginecologica, neurologica, respiratoria, digerente, infezione)	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza malattie pregravidiche = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M022	anamnesiOsterica	malattiePreGravidiche4	Disturbi psichici (psicotici, dell'umore, d'ansia, da condizione medica generale)	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza malattie pregravidiche = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M023	anamnesiOsterica	malattiePreGravidiche5	Dipendenze	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza malattie pregravidiche = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M024	anamnesiOsterica	malattiePreGravidiche6	Patologia tumorale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza malattie pregravidiche = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M025	anamnesiOsterica	malattiePreGravidiche7	Altro (interventi chirurgici pregressi, altro)	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza malattie pregravidiche = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M026	anamnesiOsterica	presenzaMalattiInGravidanza	Indica la presenza di malattie materne insorte durante la gravidanza attuale della madre	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO_129

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
M027	anamnesiOsteri ca	malattiInGra vidanza1	Disordini ipertensivi (ipertensione, preeclampsia, eclampsia, sindrome HELLP)	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Malattie materne insorte in gravidanza = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No</p> <p>I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - se Malattie materne insorte in gravidanza = 1, allora almeno uno dei 7 campi relativi alla tipologia di malattia insorta in gravidanza deve essere uguale a 1 (E)</p>
M028	anamnesiOsteri ca	malattiInGra vidanza2	Diabete gestazionale	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Malattie materne insorte in gravidanza = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No</p> <p>I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
M029	anamnesiOsterica	malattiInGravidanza3	Infezione (es.: CMV, toxoplasma, sifilide, etc.)	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Malattie materne insorte in gravidanza = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M030	anamnesiOsterica	malattiInGravidanza4	Disturbi psichici (psicotici, dell'umore, d'ansia, da condizione medica generale)	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Malattie materne insorte in gravidanza = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M031	anamnesiOsterica	malattiInGravidanza5	Dipendenze	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Malattie materne insorte in gravidanza = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M032	anamnesiOsterica	malattiInGravidanza6	Comparsa ex novo di patologia sistemica e/o tumorale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Malattie materne insorte in gravidanza = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M033	anamnesiOsterica	malattiInGravidanza7	Altro	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Malattie materne insorte in gravidanza = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SINO12
M034	anamnesiOsterica	presenzaMutilazioniGenitali	Indica se la madre abbia subito forme di rimozione parziale o totale dei genitali femminili esterni	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì, di 1° tipo 2. Sì, di 2° tipo 3. Sì, di 3° tipo 4. Sì, di 4° tipo 5. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=MUTILAZGEN
M035	anamnesiOsterica	visitaPreconcezionale	Indica la visita pre-concezionale effettuata dalla madre in vista della gravidanza	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO_129
M036	anamnesiOsterica	acidoFolico	Indica se la madre ha assunto l'acido folico in epoca pre-concezionale, durante la gravidanza o se non ha assunto l'acido folico.	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Acido folico assunto prima del concepimento e nei primi tre mesi di gravidanza 2. Acido folico assunto prima del concepimento, nei primi tre mesi di gravidanza e oltre 3. Acido folico assunto solo dopo il concepimento 4. Acido folico non assunto 5. Acido folico assunto, tempistica sconosciuta 9. Non noto se sia stato assunto acido folico I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=ACIDOFOLICO
	nascita	gravidanza	Nodo Gravidanza			
M037	gravidanza	visiteControll oGravidanza	Numero totale di visite di controllo effettuate in gravidanza	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN DOMINIO: Se non noto indicare 99. ALTRI CONTROLLI:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						- Deve essere compreso tra 0 e 16 oppure uguale a 99 (E)
M038	gravidanza	primaVisitaC ontrolloGravi danzaSettim ane	Indica il numero di settimane compiute nelle quali è avvenuta la prima visita (di accertamento e controllo) della gravidanza	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Visite di controllo in gravidanza > 0 (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Deve essere compreso tra 2 e 44 (E)
M039	gravidanza	numeroEcogr afie	Indica il numero di ecografie refertate effettuate dalla madre durante la gravidanza	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN DOMINIO: Se non noto indicare 99. ALTRI CONTROLLI: - Deve essere compreso tra 0 e 9 oppure uguale a 99 (E)
M040	gravidanza	servizioUtiliz zatoGravidan za	Servizio utilizzato in gravidanza	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Consultorio familiare pubblico 2. Ambulatorio ospedaliero pubblico 3. Ambulatorio/servizio privato 4. Consultorio familiare privato 5. Ambulatorio distrettuale 6. Nessun servizio utilizzato I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SERV ALTRI CONTROLLI: - Se vale 6 allora Visite di controllo in gravidanza deve essere = 0 (E)
M041	gravidanza	professionista	Indica il professionista sanitario che ha seguito prevalentemente la madre durante la gravidanza	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Ostetrica/o 2. Ginecologa/o 3. Ostetrica/o e ginecologa/o 4. MMG 5. Nessuno 9. Non noto / non dichiarato I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_PROFES
M042	gravidanza	corsoPreparazioneParto	Corso di preparazione al parto	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 0. no, frequentato in precedente gravidanza 1. no 2. sì, presso un consultorio familiare pubblico

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						3. sì, presso un ospedale pubblico 4. sì, presso una struttura privata 9. non noto I valori ammissibili sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CORSOPR ALTRI CONTROLLI: - Deve essere diverso da 0 se Concepimenti precedenti è uguale a 2 (E)
M043	gravidanza	soloNT	Indica se la madre ha effettuato la sola NT (translucenza nucale) in gravidanza (non all'interno di test complessi, ad es: test integrato) e se l'esito è negativo o positivo	AN	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 11. Eseguita, esito positivo 12. Eseguita, esito negativo 2. non eseguita 9. Non noto I valori ammissibili sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO1
M044	gravidanza	testCombinato	Test combinato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 11. Eseguito, esito positivo (rischio elevato)

Progressivo o campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n- gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						12. Eseguito, esito negativo 2. non eseguita 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO2
M045	gravidanza	triTest	Indica se è stato eseguito il tri test ed il risultato in termini di positività o negatività	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 11. Eseguito, esito positivo (rischio elevato) 12. Eseguito, esito negativo 2. non eseguita 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO2
M046	gravidanza	testIntegrato	Indica se è stato eseguito il test integrato ed il risultato in termini di positività o negatività	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 11. Eseguito, esito positivo (rischio elevato) 12. Eseguito, esito negativo

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						2. non eseguita 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO2
M047	gravidanza	dnaFetale	Indica se è stato eseguito il test del DNA fetale ed il risultato in termini di positività o negatività	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 11. Eseguito, esito positivo 12. Eseguito, esito negativo 13. Eseguito, non conclusivo/fallito 2. Non eseguito 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO3
M048	gravidanza	ecografiaMorfol	Indica se la madre ha effettuato l'ecografia morfologica in gravidanza e se l'esito è negativo o positivo	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 11. Eseguita, positiva per patologie congenite 12. Eseguita, negativa per patologie congenite 2. Non eseguita 9. Non noto

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO4
M049	gravidanza	etaGestazionaleEcoMorfo	Numero di settimane compiute all'ecografia morfologica	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Ecografia morfologica = 11 o 12 (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI I valori ammessi sono compresi tra 18-23
M050	gravidanza	indicazioneEsecuzioneIndaginiInvasive	Presenza di indicazione prevalente per l'esecuzione di eventuali indagini prenatali invasive	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Assenza di indicazioni evidenziabili 2. Anamnesi genetica positiva 3. Test di screening ad alto rischio 4. Volontà materna/della coppia 5. Patologia fetale 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_INDESEINDINV

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
M051	gravidanza	villocentesi	Villocentesi	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: 11. Eseguita, esito positivo 12. Eseguita, esito negativo 13. Eseguita, non conclusivo/fallito 2. Non eseguita 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO3
M052	gravidanza	amniocentesi	Amniocentesi	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: 11. Eseguita, esito positivo 12. Eseguita, esito negativo 13. Eseguita, non conclusivo/fallito 2. Non eseguita 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO3
M053	gravidanza	cordocentesi	Cordocentesi	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						DOMINIO: 11. Eseguita, esito positivo 12. Eseguita, esito negativo 13. Eseguita, non conclusivo/fallito 2. Non eseguita 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITO3
M054	gravidanza	esitoTest	Indica l'esito del test emerso dalle indagini prenatali effettuate, sia in termini di singolo test (es.: amniocentesi) che, di sequenza di test (es.: DNA fetale e amniocentesi)	AN	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Villocentesi=2 o Amniocentesi=2 o Cordocentesi=2 , ovvero se almeno un test ha esito positivo (E) FORMATO: AA DOMINIO: Valori ammessi: 1a Trisomia 21 1b Altra anomalia del numero (es.: trisomie 13, 18; sindrome di Turner, ...) 1c Anomalie nella forma (es.: delezioni, duplicazioni, ...) 1d Altre anomalie nel numero e nella morfologia dei cromosomi 2a Fibrosi cistica 2b Talassemia 2c Malattie neuromuscolari (SMA, DM, ...) 2d Malattie metaboliche (FKT, lisosomiali, ...) 2e X Fragile 2f Altre anomalie genetiche 3a Malformazioni cardiache 3b Malformazioni scheletro

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						3c Malformazioni addome 3d Malformazioni encefalo 3e Malformazioni multiple 3f (Labio)(Palato)schisi 3g Spina bifida 3h Altre malformazioni congenite 4a CMV 4b Toxoplasmosi 4c Altre Infezioni I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_ESITOTEST
M055	gravidanza	decorsoGravidanza	Decorso e assistenza gravidanza	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Fisiologico 2. Patologico I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=DGRAV ALTRI CONTROLLI:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						- Deve essere diverso da 2 se Luogo del parto vale 2 o 3 o 5 o 6 (W)
M056	gravidanza	decorsoPatologico1	Tipo di gravidanza patologica per condizioni materne pregresse	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Decorso della gravidanza =2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
M057	gravidanza	decorsoPatologico2	Tipo di gravidanza patologica per condizioni materne insorte in gravidanza	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Decorso della gravidanza =2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
M058	gravidanza	decorsoPatologico3	Tipo di gravidanza patologica per condizioni fetali	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Decorso della gravidanza =2 (E) FORMATO: N DOMINIO:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
M059	gravidanza	difettoAccrescFetale	Difetto di accrescimento fetale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No 9. Non noto I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO_129
M060	gravidanza	induzioneOvulazione	Indica se la madre prima del concepimento abbia utilizzato trattamenti farmacologici per l'induzione dell'ovulazione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì 2. No 9. Non noto

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO_129
M061	gravidanza	tecnicaProcreazAssistita	Indica se il concepimento abbia avuto luogo con l'applicazione di una tecnica di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) con o senza una donazione di gameti	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Omologa 2. Ovodonazione 3. Donazione di gameti maschili 4. Embriodonazione 5. No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=TECPMA
M062	gravidanza	metodoProcreazAssistita	Indica la tecnica utilizzata per la Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) con o senza donazione di gameti	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Tecnica di PMA diverso da 5 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. IUI (Intra Uterine Insemination) 2. GIFT (Gamete IntraFallopian Transfer) 3. FIVET (Fertilization in Vitro and Embryo Transfer) 4. ICSI (Intra Cytoplasmic Sperm Injection)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						5. Altre tecniche I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=MPRO
M063	gravidanza	esecuzioneDatazioneEcografica	Datazione ecografica	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Indicare la settimana compiuta. Se non noto indicare 99. ALTRI CONTROLLI: - Deve essere compreso tra 1 e 44 o uguale a 99 (E)
M064	gravidanza	dataUltimaMestruazione	Data ultima mestruazione	DT	10	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Età gestazionale stimata non è compilato (E) FORMATO: AAAA-MM-GG ALTRI CONTROLLI: - L'età gestazionale, calcolata come numero di settimane intercorse tra la Data del parto e la Data dell'ultima mestruazione , deve essere compresa tra 20 e 45 (E)
M065	gravidanza	etaGestazionaleStimata	Età gestazionale stimata	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Data ultima mestruazione non è compilato (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Deve essere compreso tra 20 e 45 (E)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
	nascita	parto	Nodo Parto			
M066	parto	luogoParto	Luogo del parto	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E)</p> <p>FORMATO: N</p> <p>DOMINIO: Valori ammessi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. istituto di cura pubblico o privato 2. abitazione privata (parto a domicilio programmato) 3. altra struttura di assistenza (casa di maternità) 4. luogo extra-ospedaliero non programmato (abitazione, mezzi trasporto, ecc.) 5. altra struttura di assistenza di tipo Along Side 6. altra struttura di assistenza di tipo Free Standing <p>I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=LPAR</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Deve valere 2 o 3 se Codice presidio = 080999 (E) - Deve valere 1 o 4 o 5 se Codice presidio diverso da 080999 (E)</p>
M067	parto	modalitaTrav aglio	Modalità del travaglio	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E)</p> <p>FORMATO: N</p> <p>DOMINIO: Valori ammessi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Spontaneo 2. Indotto (include le fallite induzioni)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>3. Senza travaglio (taglio cesareo pre-travaglio)</p> <p>I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=TRAV</p> <p>ALTRI CONTROLLI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deve valere 1 se Luogo del parto vale 2, 3, 4 o 5 (E) - Se è uguale a 3, allora Modalità del parto deve essere diverso da 1 (E)
M068	parto	travIndottoMotivoInduz	Motivo di induzione	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 2 (E)</p> <p>FORMATO: N</p> <p>DOMINIO:</p> <p>Valori ammessi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Gravidanza protratta 2. Oligoidramnios 3. Rottura prematura membrane 4. Patologia materna 5. Patologia fetale 6. Altro <p>I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=MTIN</p> <p>ALTRI CONTROLLI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Non deve essere compilato se Modalità del travaglio diverso da 2 (E)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
M069	parto	metodoInduzione1	Prostaglandine	AN	1	<p>OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 2 (E)</p> <p>FORMATO: N</p> <p>DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No</p> <p>I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 </p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se Modalità del travaglio = 2 almeno una delle 4 tipologie di induzione deve valere 1 - Sì (E) - Non deve essere compilato se Modalità del travaglio diverso da 2 (E) </p>
M070	parto	metodoInduzione2	Ossitocina	AN	1	<p>OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 2 (E)</p> <p>FORMATO: N</p> <p>DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No</p> <p>I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 </p> <p>ALTRI CONTROLLI:</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						- Se Modalità del travaglio = 2 almeno una delle 4 tipologie di induzione deve valere 1 - Sì (E) - Non deve essere compilato se Modalità del travaglio diverso da 2 (E)
M071	parto	metodoInduzione3	Metodo meccanico (pallocino intracervicale, laminaria, altri)	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Se Modalità del travaglio = 2 almeno una delle 4 tipologie di induzione deve valere 1 - Sì (E) - Non deve essere compilato se Modalità del travaglio diverso da 2 (E)
M072	parto	metodoInduzione4	Amnioressi	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Se Modalità del travaglio = 2 almeno una delle 4 tipologie di induzione deve valere 1 - Sì (E) - Non deve essere compilato se Modalità del travaglio diverso da 2 (E)
M073	parto	travSpontaneoPartoPilot	Parto pilotato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI Non deve essere compilato se Modalità del travaglio diverso da 1 (E)
M074	parto	accelerazioni	Indica la tipologia di accelerazione utilizzata nel travaglio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Parto pilotato = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Ossitocina 2. Amnioressi 3. Ossitocina e amnioressi

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=ACCELERAZIONE
M075	parto	conduzioneTravaglio	Conduzione del travaglio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se modalità travaglio = 1 o 2 e se Luogo parto diverso da 4 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Travaglio a conduzione ostetrica (non medica) 2. Travaglio a conduzione medica I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CTRAV ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Modalità del travaglio = 3 (W) - Non deve assumere valore 1 se Modalità del travaglio = 2 (W)
M076	parto	posizioniLibere	Posizioni libere in travaglio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 1 o 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori ammessi sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Modalità del travaglio = 3 (W)
M077	parto	metodAntidol oreTravaglio	Utilizzo metodiche antidolore in travaglio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio è diverso da 3 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Modalità del travaglio = 3 (E) - Deve essere uguale a 2 se nessuno dei 5 campi successivi risulta uguale a 1 (E)
M078	parto	metodAnalgesiaEpidurale	Metodiche utilizzate: analgesia epidurale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Utilizzo metodiche antidolore = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: - Valori ammessi: 1 - Sì

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>2 - No</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se vale 1, allora Utilizzo metodiche antidolore deve essere 1 (E)</p>
M079	parto	metodAnalgesiaFarmac	Metodiche utilizzate: altro tipo di analgesia farmacologica	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Utilizzo metodiche antidolore = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: - Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se vale 1, allora Utilizzo metodiche antidolore deve essere 1 (E)</p>
M080	parto	metodImmersioneAcqua	Metodiche utilizzate: immersione in acqua o doccia in periodo dilatante	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Utilizzo metodiche antidolore = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi:</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Se vale 1, allora Utilizzo metodiche antidolore deve essere 1 (E)
M081	parto	metoMetodicaNonFarmac	Metodiche utilizzate: altra metodica non farmacologica	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato facoltativo FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Se vale 1, allora Utilizzo metodiche antidolore deve essere 1 (E)
M082	parto	metodAltraAnalogoReg	Metodiche utilizzate: Altra analgesia loco-regionale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato facoltativo FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se vale 1, allora Utilizzo metodiche antidolore deve essere 1 (E)</p>
M083	parto	genereParto	Genere del parto	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Parto semplice 2 - Parto plurimo</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_GENPARTO</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Non deve assumere valore 2 se la somma di Nati maschi e Nati femmine è minore di 2 (E) - Se Genere del parto = 1 (Parto semplice) può essere associata al Numero scheda parto una sola scheda neonato (un solo nodo neonato sul file xml) (E) - Se Genere del parto = 2 (Parto plurimo) devono essere associate al Numero scheda parto più di una scheda neonato (nodo neonato > 1 sul file xml) (E)</p>

Progressiv o campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n- gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
M084	parto	partoPlurimo NatiMaschi	Se parto plurimo: nati maschi	N	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Genere del parto = 2 (E) FORMATO: N
M085	parto	partoPlurimo NatiFemmine	Se parto plurimo: nati femmine	N	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Genere del parto = 2 (E) FORMATO: N
M086	parto	persPresente Ostetrica	Personale sanitario presente al parto: Ostetrica	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
M087	parto	persPresente Ginecologo	Personale sanitario presente al parto: Ginecologo	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
M088	parto	persPresente Pediatria	Personale sanitario presente al parto: Pediatria/ Neonatologo	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
M089	parto	persPresente Anestesista	Personale sanitario presente al parto: Anestesista	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
M090	parto	persPresente InfermiereNe onatale	Personale sanitario presente al parto: Infermiera/e neonatale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
M091	parto	personalePresenteAltro	Personale sanitario presente al parto: Altro personale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
M092	parto	presenzaInSalaParto	Presenza in sala parto	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. padre del neonato 2. altra persona di famiglia 3. altra persona di fiducia 4. nessuno I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SALA

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
M093	parto	episiotomia	Effettuazione di Episiotomia (se parto vaginale)	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del parto = 1 (E)</p> <p>FORMATO: N</p> <p>DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Modalità del parto = 2 o 3 (E) <i>(ovvero se = 1 Modalità del parto non deve essere 2 o 3.</i> <i>Se parto plurimo almeno un nato deve avere modalità parto ≠ 2 o 3)</i></p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
M094	parto	lacerazioniGrado3_4	Presenza di lacerazioni di 3° o 4° grado	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato se Modalità del parto = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Si, 3° grado 2. Si, 4° grado 3. No (assenti, 1°grado, 2° grado) I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=LACERAZIONI ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Modalità del parto = 2 o 3 (W)
	parto	neonato	Nodo Neonato			
N001	neonato	progressivo Scheda	Progressivo scheda (KEY)	AN	1	<u>CAMPO CHIAVE</u> OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N ALTRI CONTROLLI: Deve essere maggiore di 0 (E)
N002	neonato	numRiferimentoSDONeonato	N° di riferimento SDO	AN	8	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Luogo del parto = 1 o 5 e Vitalità = 1 (E) FORMATO: NNNNNNNN DOMINIO: ALTRI CONTROLLI:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						- Non deve essere compilato se luogo del parto = 2,3 o 6 (W) - Non deve essere compilato se Vitalità = 2 o 3 (E) -- Deve essere maggiore di 0 (E) - I primi due caratteri devono essere uguali all' anno di competenza (E)
N003	neonato	sex	Sex	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Maschio 2 - Femmina I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=SESSO
N004	neonato	sexGenExt	Genitali esterni	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. maschili 2. femminili 3. indeterminati I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=GENI

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
N005	neonato	numeroOrdineNato	Numero d'ordine del nato nel presente parto	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se genere del parto = 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: ALTRI CONTROLLI: - Deve essere maggiore di 0 (E)
N006	neonato	presentazioneNeonato	Presentazione del neonato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Vertice 2 - Podice 3 - Fronte 4 - Bregma 5 - Faccia 6 - Spalla I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=PNEO
N007	neonato	modalitaParto	Modalità del parto	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Vaginale 2. TC programmato 3. TC urgente

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=MPAR</p> <p>ALTRI CONTROLLI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deve essere uguale a 1 se Luogo del parto = 2, 3, 4 o 6 (E) - Deve essere diverso da 2 se Modalità travaglio = 2 (W)
N008	neonato	partoCesare oTravaglio	Momento di ricorso a taglio cesareo in relazione al travaglio	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se modalità del parto = 2 o 3 (E)</p> <p>FORMATO: N</p> <p>DOMINIO: Valori ammessi: 1 - in travaglio 2 - fuori travaglio</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_PC_TRAV</p> <p>ALTRI CONTROLLI:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Deve essere compilato se modalità del parto = 2 e 3 (E) - Deve essere diverso da 1 se Modalità travaglio = 3 (E) - Deve essere diverso da 2 se Modalità travaglio = 1 (E)
N009	neonato	partoCesare oAnestesia	Se parto cesareo: anestesia	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se modalità del parto = 2 o 3 (E)</p> <p>FORMATO: N</p> <p>DOMINIO: Valori ammessi: 1. Anestesia generale</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						2. Anestesia epidurale 3. Anestesia spinale 4. Anestesia combinata epidurale / spinale I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_PC_ANST ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se modalità del parto = 1 (E)
N010	neonato	causeTC	Motivo TC pre-travaglio	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 3 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Cause fetali 2. Cause materne 3. Indicazione non medica I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CAUSETC
N011	neonato	motivoTC	Motivo del TC in travaglio	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del travaglio = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						1. Cause fetali 2. Distocia 3. Altre condizioni materne particolari I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=MOTIVOTC
N012	neonato	kristeller	Uso di manovra di Kristeller	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del parto = 1,3 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
N013	neonato	ventosa	Uso di ventosa	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del parto = 1,3 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
N014	neonato	forcipe	Uso di forcipe	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Modalità del parto = 1,3 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12
N015	neonato	dataParto	Data del parto	DT	10	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: AAAA-MM-GG ALTRI CONTROLLI: - L'anno della data parto deve essere uguale all' anno di competenza (E) - Deve essere minore o uguale alla data di fine periodo (E)
N016	neonato	oraParto	Ora e minuto del parto	AN	5	OBBLIGATORIETÀ: Dato facoltativo FORMATO: HH:MM ALTRI CONTROLLI: - L'ora deve essere compresa tra 0 e 23 (E) - I minuti devono essere compresi tra 0 e 59 (E)
N017	neonato	peso	Peso	N	4	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNNN

Progressiv o campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n- gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						ALTRI CONTROLLI: - Deve essere compreso tra 300 e 7000 (E)
N018	neonato	lunghezza	Lunghezza	N	4	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN.N ALTRI CONTROLLI: - Deve essere maggiore di 0 (E)
N019	neonato	circonferenza Cranica	Circonferenza cranica	N	4	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN.N ALTRI CONTROLLI: - Deve essere maggiore di 0 (E)
N020	neonato	vitalita	Vitalità	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Nato vivo 2 - Nato morto 3 - Nato vivo deceduto subito dopo la nascita I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=VITAL
N021	neonato	punteggioApgar	Punteggio Apgar dopo 5 minuti dalla nascita	N	2	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se vitalità =1 e luogo parto diverso da 4 (E) FORMATO: NN DOMINIO:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se vitalità=2 (E) - Se vitalità = 1, e luogo parto diverso da 4, deve essere compreso tra 0 e 10
N022	neonato	contattoPelle	Indica se è avvenuto il contatto pelle a pelle tra madre e neonato subito dopo il parto	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: Deve essere compilato solo se vitalità=1 (W)
N023	neonato	durataContatto	Indica la durata del contatto pelle a pelle tra madre e neonato.	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Contatto pelle a pelle = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Sì, almeno 1 ora ininterrotta; 2. Sì, almeno 2 ore ininterrotte; 3. Sì, ininterrottamente fino alla prima poppata; 4. Sì, in modo discontinuo I valori sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=DURATACONTATTO ALTRI CONTROLLI: Deve essere compilato solo se contatto pelle =1 (E)
N024	neonato	attaccoSeno	Indica se è avvenuto l'attacco al seno	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: Non deve essere compilato se vitalità= 2 o 3 (E)
N025	neonato	tempoAttaccoSeno	Indica la tempistica con la quale si è verificato l'attacco al seno	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Attacco al seno = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Entro 1 ora dal parto 2. Da oltre 1 ora a 23 ore dopo il parto 3. Oltre le 23 ore dopo il parto

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=ATTACCOSENO</p> <p>ALTRI CONTROLLI: Non deve essere compilato se vitalità= 2 o 3 (E)</p>
N026	neonato	allattamento Degenza	Indica il tipo di latte assunto dal neonato durante la degenza	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1. Solo latte materno 2. Latte materno con aggiunta di acqua o altri liquidi non nutritivi diversi dal latte 3. Latte materno e formula (latte artificiale) 4. Solo formula (latte artificiale)</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=ALLATTAMENTODEG</p> <p>ALTRI CONTROLLI: Non deve essere compilato se vitalità= 2 o 3 (E)</p>
N027	neonato	necessitaRia nimazione	Necessità di rianimazione del neonato	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità diverso da 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi:</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Deve essere uguale a 2 se nessuno dei 5 campi successivi = 1 (E) - Non deve essere compilato se vitalità = 2 (W)
N028	neonato	intervRianim VentilazMan	Interventi di rianimazione: ventilazione manuale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Necessità di rianimazione = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Se uguale a 1, allora Necessità di rianimazione deve essere 1 (E)
N029	neonato	intervRianimIntubazione	Interventi di rianimazione: intubazione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Necessità di rianimazione = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						<p>2 - No</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se uguale a 1, allora Necessità di rianimazione deve essere 1 (E)</p>
N030	neonato	intervRianim MassaggCar d	Interventi di rianimazione: massaggio cardiaco	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Necessità di rianimazione = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12</p> <p>ALTRI CONTROLLI: - Se uguale a 1, allora Necessità di rianimazione deve essere 1 (E)</p>
N031	neonato	intervRianim Adrenalina	Interventi di rianimazione: adrenalina	AN	1	<p>OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Necessità di rianimazione = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No</p> <p>I valori sono consultabili attraverso il seguente link:</p>

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Se uguale a 1, allora Necessità di rianimazione deve essere 1 (E)
N032	neonato	intervRianim AltroFarmaco	Interventi di rianimazione: altro farmaco	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Necessità di rianimazione = 1 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Se uguale a 1, allora Necessità di rianimazione deve essere 1 (E)
N033	neonato	presenzaMalf ormazione	Presenza di malformazione	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						ALTRI CONTROLLI: - Deve essere 1 se Sesso (Genitali esterni) = 3 (E)
N034	neonato	condizioneD ecessoNota	Indica se sia o meno nota la condizione morbosa presunta iniziale del decesso	AN	1	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: Deve essere compilato solo se vitalità=2 (E)
N035	neonato	malattiaPrinci paleFeto	Malattia o condizione morbosa principale del feto	AN	5	OBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Condizione decesso nota = 1 (E) FORMATO: AAAAA DOMINIO: La diagnosi deve essere correttamente codificata utilizzando la Classificazione internazionale delle malattie - modificazione clinica (International Classification of Diseases - 9th revision - Clinical Modification: ICD-9-CM correntemente in uso) (E) I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie/

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
N036	neonato	momentoMor te	Momento della morte	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 2 (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Prima del travaglio 2 - Durante il travaglio 3 - Durante il parto 4 - Sconosciuto I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=MORT ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se vitalità diverso da 2 (E)
N037	neonato	settimanaGe stDecesso	Se morte in utero in un momento conosciuto, specifica la settimana gestazionale alla morte	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 2 (E) FORMATO: NN 99 se momento decesso non noto ALTRI CONTROLLI:
N038	neonato	esamiStrume ntali	Indica se siano stati effettuati o meno esami strumentali	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: Non deve essere compilato se Vitalità diverso da 2 (E)
N039	neonato	fotografie	Fotografie	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Vitalità diverso da 2 (E)
N040	neonato	riscontroAuto ptico	Riscontro autoptico	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - causa morte confermata da autopsia 2 - risultato autopsia non ancora disponibile 3 - autopsia non effettuata I valori sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=RAUT ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Vitalità diverso da 2 (E)
N041	neonato	esamePlace nta	Indica se sia stato richiesto l'esame anatomopatologico della placenta e annessi	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Vitalità = 2 (E) FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Vitalità diverso da 2 (E)
N042	neonato	malformDiag nosticata1	Malformazione diagnosticata 1	AN	5	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza di malformazioni = 1 (E) FORMATO: AAAAA DOMINIO: La diagnosi deve essere correttamente codificata utilizzando la Classificazione internazionale delle malattie - modificazione clinica (International Classification of Diseases - 9th revision - Clinical Modification: ICD-9-CM correntemente in uso) (E) I valori sono consultabili attraverso il seguente link:

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezz a	Informazioni sul dominio e Controlli
						https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie/ ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Presenza di malformazioni diverso da 1 (E)
N043	neonato	malformDiag nosticata2	Malformazione diagnosticata 2	AN	5	OBBLIGATORIETÀ: Dato facoltativo FORMATO: AAAAA DOMINIO: La diagnosi deve essere correttamente codificata utilizzando la Classificazione internazionale delle malattie - modificazione clinica (International Classification of Diseases - 9th revision - Clinical Modification: ICD-9-CM correntemente in uso) (E) I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie/ ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Presenza di malformazioni diverso da 1 (E)
N044	neonato	malformDiag nosticata3	Malformazione diagnosticata 3	AN	5	OBBLIGATORIETÀ: Dato facoltativo FORMATO: AAAAA DOMINIO: La diagnosi deve essere correttamente codificata utilizzando la Classificazione internazionale delle malattie - modificazione clinica (International Classification of Diseases - 9th revision - Clinical Modification: ICD-9-CM correntemente in uso) (E) I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie/

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
						ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Presenza di malformazioni diverso da 1 (E)
N045	neonato	etaGestazDiagnosiMalform	Età gestazionale, in settimane , alla diagnosi di malformazione	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza di malformazioni = 1 (E) FORMATO: NN DOMINIO: - Deve essere compreso tra 0 e 45 (E) - Valorizzare con 99 se non noto ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Età neonatale alla diagnosi di malformazione è compilato (W) - Non deve essere compilato se Presenza di malformazioni diverso da 1 (E)
N046	neonato	esecFotografieSeMalform	Indica se siano state eseguite fotografie al neonato affetto da malformazioni congenite	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza di malformazioni = 1 FORMATO: N DOMINIO: Valori ammessi: 1 - Sì 2 - No I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=CEDAP&CODICE_TIPO=CEDA_SINO12 ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Presenza di malformazioni diverso da 1 (E)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tip o	Lu n-gh ezza	Informazioni sul dominio e Controlli
N047	neonato	etaNeonatDiagnosiMalform	Indica l'età neonatale, in giorni compiuti , in cui è stata diagnosticata la patologia congenita	N	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se Presenza di malformazioni = 1 (E) FORMATO: NN ALTRI CONTROLLI: - Non deve essere compilato se Età gestazionale alla diagnosi di malformazione è compilato (W) - Non deve essere compilato se Presenza di malformazioni diverso da 1 (E) - Deve essere compreso tra 0 e 10 (E)

6 CONTROLLI SPECIFICI

6.1.1 Controlli generalizzati sul Codice Fiscale

Il campo prevede Codici fiscali, STP, ENI, PSU e AS e identificativo provvisorio numerico.

Il codice fiscale non deve essere mai calcolato mediante l'utilizzo di programmi informatici.

Prima di acquisire le erogazioni specialistiche in banca dati regionale, il codice fiscale del paziente e l'identificativo provvisorio numerico vengono controllati nel sistema Tessera Sanitaria e, se non presente, la scheda verrà scartata. È stato messo a disposizione un applicativo Codici Identificativi - CI al seguente indirizzo <https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/applicazioni/codici-identificativi>. È un flusso per la verifica notturna sul Sistema TS di Sogei dei codici fiscali scartati dai flussi sanitari e socio-sanitari.

Il Codice Identificativo Paziente deve essere compilato come segue:

- per i residenti in Italia (italiani e stranieri)
con il **Codice Fiscale** ufficiale attribuito dal Ministero Economia e Finanze (DLgs 326/2003 art.50),
cioè quello riportato nella tessera sanitaria;
- per gli stranieri temporaneamente presenti
con il codice **STP**, (Straniero Temporaneamente Presente) a 16 caratteri, ai sensi del D.P.R. 31/8/1999 n. 394 e della circolare del Ministero della Sanità 24/4/2000, n.5;
- per i cittadini neocomunitari residenti in Bulgaria e Romania privi di copertura sanitaria nel paese di provenienza
con il codice **ENI** (Europei non iscritti). Questo codice è di 16 caratteri, analogo a quello assegnato agli STP, sostituendo le lettere STP con ENI – vedi note Direzione Sanità Generale e Politiche Sociali P.G./2009/96745 del 27.04.2009 – e PG/2008/50529 del 20/02/2008;
- per gli immigrati destinati al soggiorno temporaneo nel territorio regionale (D.G.R. 11 704/2011 n. 487) e in particolare per i rifugiati provenienti dai paesi del Nord Africa
con il codice **PSU** (Permesso di Soggiorno per motivi Umanitari). Anche questo codice è composto da 16 caratteri, analogo a quello assegnato agli STP, sostituendo le lettere STP con le lettere PSU vedi nota Direzione Sanità Generale e Politiche Sociali P.G./2011/96394 del 15.04.2011;
- per gli immigrati appartenenti ai popoli del Nord Africa che hanno richiesto il permesso di soggiorno per asilo
con il codice regionale **AS** a 16 caratteri costruito come previsto nella nota regionale P.G./2011/215405 dell'08/09/2011.
- con il **codice provvisorio numerico a 11**.

L'amministrazione finanziaria può attribuire alle persone fisiche un numero di codice fiscale provvisorio. Il numero di codice fiscale provvisorio delle persone fisiche è costituito **da una espressione numerica di undici cifre**. Le prime sette cifre rappresentano il numero di matricola del soggetto; le cifre dall'ottava alla decima identificano l'ufficio che attribuisce il numero di codice fiscale provvisorio e l'undicesimo è il carattere numerico di controllo.

6.1.2 FILE1 - Esempio XML

Per prendere visione di un esempio del **FILE1** in formato XML fare riferimento al seguente link:

<http://salute.regione.emilia-romagna.it/sisepts/sanita/cedap/documentazione>

file: CeDAP_specifiche_Funzionali_V1.0_Anagrafica_Esempio.xml

6.1.3 FILE1 - Schema XSD

Per prendere visione dello schema XSD del **FILE 1** fare riferimento al seguente link:

<http://salute.regione.emilia-romagna.it/sisepts/sanita/cedap/documentazione>

file: CeDAP_specifiche_Funzionali_V1.0_Anagrafica.xsd

Per prendere visione dello schema XSD common fare riferimento al seguente link:

<http://salute.regione.emilia-romagna.it/sisepts/sanita/cedap/documentazione>

file: CeDAP_specifiche_Funzionali_V1.0_common.xsd

6.1.4 FILE2 - Esempio XML

Per prendere visione di un esempio del **FILE2** in formato XML fare riferimento al seguente link:

<http://salute.regione.emilia-romagna.it/sisepts/sanita/cedap/documentazione>

file: CeDAP_specifiche_Funzionali_V1.0_DatiSanitari_Esempio.xml

6.1.5 FILE2 - Schema XSD

Per prendere visione dello schema XSD del **FILE 2** fare riferimento al seguente link:

<http://salute.regione.emilia-romagna.it/sisepts/sanita/cedap/documentazione>

file: CeDAP_specifiche_Funzionali_V1.0_DatiSanitari.xsd

Per prendere visione dello schema XSD common fare riferimento al seguente link:

<http://salute.regione.emilia-romagna.it/sisepts/sanita/cedap/documentazione>

file: CeDAP_specifiche_Funzionali_V1.0_common.xsd

7 CONTROLLI E INDICAZIONI SPECIFICHE

7.1 Note alla compilazione

Le note alla compilazione (linee guida) saranno fornite alla conclusione dei lavori del gruppo istituito presso il Ministero della Salute.

8 TABELLE DI RIFERIMENTO

Le tabelle di riferimento del flusso CedAP sono consultabili attraverso i servizi web, la cui consultazione è libera.

I servizi WEB esposti sono suddivisi in due macro-categorie:

- servizi dell'Anagrafe Strutture: consentono di ottenere informazioni anagrafiche relative alle strutture fisiche, alle strutture erogatrici ed agli enti (titolari e gestori) che sono archiviati nella banca dati dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie;
- servizi di decodifica: consentono di visualizzare le informazioni relative alle decodifiche (dizionari) che sono archiviate nel database regionale delle tabelle di riferimento (metadati).

La tecnologia adottata è basata sull'architettura a servizi REST[REST] sviluppati secondo lo standard del linguaggio XML[XML] / JSON[JSON] / CSV[CSV] per la rappresentazione dei dati.

Per accedere ai diversi formati specificare al termine del path l'estensione relativa al formato che si desidera ottenere, ad esempio:

- <https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie.xml>

per ottenere i dati in formato XML (default)

- <https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie.json>

per ottenere i medesimi dati in formato json

- <https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/patologie.csv>

per ottenere i dati in formato CSV

8.1 Tabella 2 - Codici dei messaggi di errori e segnalazioni

I messaggi di errore/segnalazione sono consultabili attraverso il seguente link:

https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/errori_flusso.xml?codice_flusso=CEDAP

9 MODALITÀ E TEMPI DI TRASMISSIONE

9.1 Modalità di invio

Tutte le Aziende sanitarie dovranno trasmettere i file tramite l'opportuno applicativo web presente nel portale del Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali.

La richiesta di creazione delle utenze per la gestione del flusso CedAP deve provenire da uno dei referenti unici per i sistemi informativi individuati presso ciascuna Azienda. Tale richiesta va indirizzata a ServiceDesk@Regione.Emilia-Romagna.it e, per conoscenza, ai referenti del flusso CedAP (Flusso.CEDAP@regione.emilia-romagna.it) e deve riportare nome, cognome, e-mail e numero di telefono di ciascun utente individuato per la gestione del flusso informativo.

Sono disponibili, inoltre, i **servizi WEB** che consentono le operazioni di:

- invio file
- simulazione file
- recupero della diagnostica post simulazione
- consolidamento
- recupero dei dati del ritorno informativo

È stata resa disponibile la documentazione relativa sul sito internet nell'area Documentazione.

9.2 Scadenze

CALENDARIO DEGLI INVII

I dati devono essere inviati trimestralmente e consolidati entro la scadenza riportata nel seguente calendario:

N° invio	Scadenze	Dati in inserimento	Dati in variazione
1° invio	entro il 15 giugno	gennaio, febbraio, marzo	
2° invio	entro il 15 settembre	aprile, maggio, giugno e integrazioni del 1° trimestre	primo trimestre
3° invio	entro il 15 dicembre	luglio, agosto, settembre e integrazioni del 2° trimestre	primo semestre
4° invio	entro il 1° marzo dell'anno successivo	ottobre, novembre, dicembre e integrazioni del 3° trimestre	primi nove mesi
5° invio	entro il 20 marzo dell'anno successivo	integrazioni di tutto l'anno	tutto l'anno

10 RITORNO INFORMATIVO

10.1 Diagnostica fornita in validazione flusso

Ogni AUSL può verificare on-line il risultato della simulazione dell'invio effettuato e provvedere alle eventuali correzioni. Infatti, è possibile verificare, in maniera automatica, il risultato della procedura regionale di controllo dei dati.

Al termine del processo di simulazione, oltre al *report riepilogativo* dei risultati dell'elaborazione, vengono restituiti all'Azienda i seguenti file disponibili nei formati XML, TXT, CSV:

- Scarti
- Segnalazioni

Scarti (E)

Il file contiene le chiavi dei record scartati per il mancato superamento dei controlli.

Nome campo	Lunghezza	Descrizione Tipo File
tipoFile	1	Tipo File
codAuslOspEvento	3	Codice Azienda
codPresidio	6	Codice Struttura
subCodiceStabilimento	2	Sub-codice stabilimento
numeroSchedaParto	10	N° scheda parto
progressivoScheda	1	Progressivo scheda
codiceErrore	4	Codice Errore
descrErrore	200	Descrizione Errore
progressivoCampo	4	Progressivo del campo
descrCampo	200	Descrizione del campo
valoreCampo	30	Valore del campo
noteErrore	200	Note relative all'errore

Segnalazioni (W)

Il file contiene le chiavi dei record che hanno prodotto segnalazioni non scartanti.

Nome campo	Lunghezza	Descrizione Tipo File
tipoFile	1	Tipo File
codAuslOspEvento	3	Codice Azienda

codPresidio	6	Codice Struttura
subCodiceStabilimento	2	Sub-codice stabilimento
numeroSchedaParto	10	N° scheda parto
progressivoScheda	1	Progressivo scheda
codiceErrore	4	Codice Errore
decrErrore	200	Descrizione Errore
progressivoCampo	4	Progressivo del campo
descrCampo	200	Descrizione del campo
valoreCampo	30	Valore del campo
noteErrore	200	Note relative all'errore

10.2 Debito informativo da fornire dopo il caricamento

Ad ogni invio, dopo il consolidamento effettuato dall'Azienda e il caricamento dei dati **validi** nella banca dati regionale, vengono messi a disposizione degli utenti abilitati i file di ritorno informativo.

I dati potranno essere ottenuti attraverso opportune funzioni presenti sul portale del Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali oppure attraverso i *servizi web*, manuale a disposizione nella sezione Documentazione.

L'utente potrà selezionare la tipologia di file che intende scaricare, il periodo di riferimento, e il formato del file che vuole ottenere (i formati previsti sono: XML, TXT, CSV)

I file prodotti riproporranno sempre **l'ultima situazione della banca dati regionale** rispetto ai dati di competenza dell'utente.

Le tipologie di file che si possono richiedere sono le seguenti:

Per anno e trimestre

- Riepilogo dell'elaborazione
- Errori
- Segnalazioni

Riepilogo dell'elaborazione

Questo file ripropone il report riepilogativo dei risultati del consolidamento.

Errori

Tracciato: (vedere tracciato esito delle simulazioni, par. 10.1)

Il file, contenente i singoli record scartati per il mancato superamento dei controlli, viene fornito trimestralmente alle singole Aziende sanitarie che dovranno provvedere alla correzione e all'invio nei periodi successivi.

Segnalazioni

Tracciato: (vedere tracciato esito delle simulazioni, par. 10.1)

Il file contenente i singoli record validati, ma con segnalazioni, viene fornito alle singole Aziende sanitarie.

11 Referenti regionali

I referenti aziendali del flusso informativo possono fare riferimento, per qualsiasi dubbio o informazione relativa alla rilevazione CedAP, ai referenti regionali della Direzione Generale Cura della persona, Salute, Welfare.

Area ICT e Transizione digitale dei servizi al cittadino <i>Settore Risorse Umane e Strumentali, infrastrutture</i>	Area Presa in carico e promozione della salute della donna, bambini e adolescenti <i>Settore Assistenza Territoriale</i>
Sergio Battaglia Tel. 051 527 7420	Enrica Perrone Tel. 051 527 7561
Sonia Gandolfi Tel. 051 527 7426	Elena Castelli Tel 051 527 7314
flusso.cedap@regione.emilia-romagna.it	