



Specifiche Funzionali  
dei tracciati  
SIND

**SIND**  
**Sistema Informativo Nazionale Dipendenze**

**Dicembre 2010**

**Versione 1.0**



## Indice

<b>1.</b>	<b>Introduzione.....</b>	<b>5</b>
1.1	Storia del documento .....	5
1.2	Obiettivi del documento.....	5
1.3	Definizioni .....	5
1.4	Riferimenti.....	6
<b>2.</b>	<b>Sistema SIND.....</b>	<b>6</b>
2.1	Ambito di rilevazione dei flussi informativi .....	6
2.2	Informazioni Funzionali relative ai Tracciati .....	7
2.2.1	Tracciati.....	7
2.2.2	Assunzioni di base.....	8
2.2.3	Tempi e modalità di invio .....	8
2.3	Descrizione funzionale dei Tracciati Record .....	9
2.3.1	Formato File.....	9
2.3.2	Tipo di Dati.....	9
2.3.3	Avvertenze Generali per la valorizzazione dei campi .....	9
2.3.4	Descrizione funzionale dei campi .....	10
2.3.5	Standard tecnologici per la predisposizione dei dati .....	10
2.4	Struttura XML per tracciato STRUTTURE.....	10
2.4.1	Diagramma Struttura XML per tracciato STRUTTURE .....	11
2.4.2	Tracciato STRUTTURE - Definizione Campi .....	13
2.5	Struttura XML per tracciato PERSONALE .....	18
2.5.1	Diagramma Struttura XML per tracciato PERSONALE .....	19
2.5.2	Tracciato PERSONALE - Definizione Campi .....	21
2.6	Struttura XML per tracciato ATTIVITA'-ANAGRAFICA SOGGETTO .....	28
2.6.1	Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA'-ANAGRAFICA SOGGETTO .....	29
	Tracciato ATTIVITA'-ANAGRAFICA SOGGETTO - Definizione Campi .....	31
2.7	Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- ESAMI SOSTENUTI.....	41
2.7.1	Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- ESAMI SOSTENUTI.....	41
2.7.2	Tracciato ATTIVITA'- ESAMI SOSTENUTI - Definizione Campi.....	43
2.8	Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- PATOLOGIE CONCOMITANTI.....	48
2.8.1	Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- PATOLOGIE CONCOMITANTI.....	48
2.8.2	Tracciato ATTIVITA'- PATOLOGIE CONCOMITANTI - Definizione Campi..	50
2.9	Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- DATI CONTATTO.....	54
2.9.1	Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- DATI CONTATTO.....	54



2.9.2	Tracciato ATTIVITA' - DATI CONTATTO - Definizione Campi .....	56
2.10	Struttura XML per tracciato ATTIVITA' - SOSTANZE D'USO/COMPORAMENTO .....	64
2.10.1	Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA' - SOSTANZE D'USO/COMPORAMENTO .....	64
2.10.2	Tracciato ATTIVITA' - SOSTANZE D'USO/COMPORAMENTO - Definizione Campi .....	66
2.11	Struttura XML per tracciato ATTIVITA' - GRUPPO PRESTAZIONI OMOGENEE.....	73
2.11.1	Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA' - GRUPPO PRESTAZIONI OMOGENEE .....	73
2.11.2	Tracciato ATTIVITA' - GRUPPO PRESTAZIONI OMOGENEE - Definizione Campi	75
2.12	Struttura XML per tracciato MONITORAGGIO HIV .....	83
2.12.1	Diagramma Struttura XML per tracciato MONITORAGGIO HIV .....	83
2.12.2	Tracciato MONITORAGGIO HIV - Definizione Campi .....	84
2.13	Struttura XML per tracciato VARIAZIONI STRUTTURE .....	90
2.13.1	Diagramma Struttura XML per tracciato VARIAZIONI STRUTTURE.....	91
2.13.2	Tracciato VARIAZIONI STRUTTURE - Definizione Campi.....	92
2.14	Tracciati XML -XSD.....	97
2.15	Controlli, validazione e invio file.....	97
2.16	Campi chiave per rettifica dei dati trasmessi .....	97
2.17	Modalità di Invio .....	100
2.18	Tracciato Strutture.....	101
2.18.1	Tracciato Strutture XML (Esempio).....	101
2.18.2	Tracciato Strutture XSD.....	102
2.18.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	105
2.19	Tracciato Personale.....	107
2.19.1	Tracciato Personale XML ( Esempio).....	107
2.19.2	Tracciato Personale XSD.....	113
2.19.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	116
2.20	Tracciato Attività - Anagrafica soggetto.....	117
2.20.1	Tracciato Attività - Anagrafica soggetto XML (Esempio).....	117
2.20.2	Tracciato Attività - Anagrafica soggetto XSD.....	119
2.20.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	122
2.21	Tracciato Attività - Esami sostenuti .....	123
2.21.1	Tracciato Attività - Esami sostenuti XML (Esempio) .....	123
2.21.2	Tracciato Attività - Esami sostenuti XSD .....	124
2.21.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	125
2.22	Tracciato Attività - Patologie concomitanti.....	126



2.22.1	Tracciato Attività - Patologie concomitanti XML (Esempio).....	126
2.22.2	Tracciato Attività - Patologie concomitanti XSD.....	127
2.22.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	128
2.23	Tracciato Attività - Dati contatto .....	129
2.23.1	Tracciato Attività - Dati contatto XML (Esempio) .....	129
2.23.2	Tracciato Attività - Dati contatto XSD .....	130
2.23.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	134
2.24	Tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento .....	135
2.24.1	Tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento XML (Esempio) .....	135
2.24.2	Tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento XSD .....	136
2.24.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	139
2.25	Tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee .....	140
2.25.1	Tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee XML (Esempio) .....	140
2.25.2	Tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee XSD .....	141
2.25.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	145
2.26	Tracciato Monitoraggio HIV .....	146
2.26.1	Tracciato Monitoraggio HIV XML (Esempio).....	146
2.26.2	Tracciato Monitoraggio HIV XSD.....	146
2.26.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	149
2.27	Tracciato Variazioni Strutture .....	150
2.27.1	Tracciato Variazioni Strutture XML (Esempio).....	150
2.27.2	Tracciato Variazioni Strutture XSD .....	151
2.27.3	Riepilogo controlli e codici anomalia .....	154
2.28	Allegati al Sistema SIND .....	155
2.28.1	Allegato 1: Codice Regione .....	155



## 1. Introduzione

### 1.1 Storia del documento

Versione:	Data:	Sintesi variazioni:
1.0	Dicembre 2010	Prima stesura del documento

### 1.2 Obiettivi del documento

Il presente documento di specifiche funzionali dei tracciati SIND costituisce l'analisi dei flussi informativi riguardanti l'acquisizione dalle Regioni delle prestazioni erogate per la cura dalle dipendenze da sostanze stupefacenti, rinviando ad un momento successivo le altre tipologie di dipendenze, in coerenza con il decreto attuativo del suddetto flusso pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 160 del 12 luglio 2010. Per un'introduzione generale all'argomento trattato, ai requisiti utente nella loro interezza ed all'approccio utilizzato, si rimanda al documento 'Studio di fattibilità "Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" Deliverable A'.

Ulteriori versioni del presente documento di specifiche tecniche saranno disponibili sul sito internet del Ministero ([www.nsis.ministerosalute.it](http://www.nsis.ministerosalute.it)).

In sintesi gli obiettivi del documento sono:

- fornire una descrizione funzionale chiara e consistente dei singoli campi del tracciato;
- fornire le regole funzionali per la corretta valorizzazione dei campi;
- descrivere le regole funzionali per la valorizzazione dei singoli campi.

### 1.3 Definizioni

Nella tabella riportata di seguito sono elencati tutti gli acronimi e le definizioni adottate nel presente documento.

#	Acronimo / Riferimento	Definizione
1	DM	Decreto Ministeriale
2	DT	Disciplinare Tecnico
3	NSIS	Nuovo Sistema Informativo Sanitario
4	P.A.	Province autonome
5	XML	eXtensible Markup Language
6	XSD	XML Schema Definition



## 1.4 Riferimenti

#	Riferimento	Descrizione
1	Studio di Fattibilità	Sistema Informativo Nazionale Dipendenze
2	Decreto Ministeriale 11 giugno 2010	Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze.
3	Disciplinare tecnico	Disciplinare tecnico per l'istituzione della Banca dati finalizzata alla rilevazione delle informazioni inerenti i Servizi per le Tossicodipendenze.

## 2. Sistema SIND

### 2.1 Ambito di rilevazione dei flussi informativi

I dati richiesti dal citato Decreto Ministeriale 11 giugno 2010, sono relativi al set di informazioni legate alle Strutture, al personale ed alle attività dei Servizi per le Tossicodipendenze.

Il flusso informativo del SIND, dettagliato nel disciplinare tecnico del citato decreto, fa riferimento alle seguenti informazioni:

- a. Strutture - informazioni anagrafiche relative alle strutture che erogano servizi per le dipendenze;
- b. Personale - informazioni relative a consistenza e figure professionali in servizio presso le strutture che erogano servizi per le dipendenze;
- c. Attività - informazioni relative a servizi erogati per le dipendenze. La tipologia di utente che è oggetto di rilevazione per il SIND (ambito di applicazione) è il seguente:
  - Soggetto che accede al Ser.T. o al carcere e
  - per il quale è stato documentato l'uso di sostanze in maniera saltuaria, occasionale o quotidiano;
  - Soggetto a cui nel periodo di riferimento, sia stata erogata almeno 1 prestazione (compreso l'invio in comunità) tra quelle rientranti nel D.T. punto 5.3.6.
- d. Monitoraggio HIV - informazioni aggregate relative all'esecuzione dei test sierologici HIV.



## 2.2 Informazioni Funzionali relative ai Tracciati

### 2.2.1 Tracciati

I contenuti informativi del SIND sono suddivisi nei seguenti sottogruppi d'informazioni:

- **STRUTTURE** - contiene i dati anagrafici delle strutture eroganti servizi per le dipendenze riferiti all'anno precedente rispetto a quello di invio. L'invio del flusso in questione è propedeutico rispetto all'invio dei flussi del personale e delle attività.
- **PERSONALE** - contiene i dati relativi a consistenza e figure professionali in servizio presso le strutture eroganti servizi per le dipendenze. L'invio del presente flusso può avvenire solo dopo l'avvenuta messa a disposizione del flusso delle strutture.
- **ATTIVITA' - ANAGRAFICA SOGGETTO** - contiene i dati anagrafici, occupazione, condizione abitativa, sostanza d'uso, età di primo uso della sostanza e età di primo trattamento dell'utente oggetto della rilevazione per il SIND (cfr. cap 2.1 punto c).
- **ATTIVITA' - ESAMI SOSTENUTI** - contiene i dati relativi agli esami sostenuti e refertati all'utente oggetto della rilevazione SIND. Per refertato si intende l'esistenza per l'esame di un referto di laboratorio analisi o la trascrizione di un referto di cui l'operatore ha preso visione. Non sono da riportare esiti di esami riferiti.
- **ATTIVITA' - PATOLOGIE CONCOMITANTI** - contiene i dati relativi alle patologie diagnosticate e/o oggettivamente refertate all'utente oggetto della rilevazione SIND, attive nel periodo considerato e concomitanti alla diagnosi principale (indicata nel flusso "sostanze d'uso/comportamento").
- **ATTIVITA' - DATI CONTATTO** - contiene i dati di contatto corrispondenti alla presa in carico assistenziale dell'utente oggetto della rilevazione SIND, all'interno della quale vengono erogate una serie di prestazioni raggruppate in gruppi omogenei.
- **ATTIVITA' - SOSTANZE D'USO/COMPORAMENTO** - contiene i dati relativi alle sostanze d'uso/comportamenti per cui per l'utente oggetto della rilevazione SIND è stato attivato il programma di assistenza.
- **ATTIVITA' - GRUPPO PRESTAZIONI OMOGENEE** - contiene, per ogni sede di erogazione delle prestazioni (SerT, carcere, comunità), i dati attinenti ai gruppi di prestazioni omogenee relative al contatto aperto.
- **MONITORAGGIO HIV** - contiene i dati relativi all'esecuzione del test sierologico HIV.
- **VARIAZIONI STRUTTURE** - contiene i dati relativi alle variazioni delle strutture eroganti servizi per le dipendenze, riferite all'anno in corso rispetto a quello di invio. Il presente flusso non sostituisce il flusso delle strutture che, come precedentemente specificato, fa riferimento ad un periodo precedente.



## 2.2.2 Assunzioni di base

### 1. L'invio dei file viene effettuato tramite un tracciato XML.

Per "XML" si intende il linguaggio di markup aperto e basato su testo che fornisce informazioni di tipo strutturale e semantico relative ai dati veri e propri. Acronimo di "eXtensible Markup Language" metalinguaggio creato e gestito dal World Wide Web Consortium (W3C).

### 2. Per ogni tracciato XML, è fornito il relativo schema XSD di convalida a cui far riferimento.

L'XSD è il linguaggio che specifica le caratteristiche del tipo di documento attraverso una serie di "regole grammaticali". In particolare definisce l'insieme degli elementi del documento XML, le relazioni gerarchiche tra gli elementi, l'ordine di apparizione nel documento XML e quali elementi e quali attributi sono opzionali o meno

Ulteriori assunzioni di base che riguardano i singoli tracciati sono enunciate nella descrizione dei tracciati stessi.

## 2.2.3 Tempi e modalità di invio

Il Sistema viene alimentato con le informazioni relative alle strutture al personale, alle attività ed al monitoraggio HIV a partire dai dati attinenti al 2010.

Eventuali deroghe dovranno essere conformi a quanto previsto dall'art. 6 "Ritardi e inadempienze" del decreto dell'11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze".

Le trasmissioni al Sistema devono avvenire secondo le modalità indicate nel disciplinare tecnico, parte integrante del citato decreto, e nella documentazione di specifiche tecniche disponibili sul sito internet del Ministero ([www.nsis.ministerosalute.it](http://www.nsis.ministerosalute.it)).

In riferimento ai "termini per la messa a disposizione delle informazioni", si comunica che le Regioni/P.A. dovranno rispettare le indicazioni previste dal D.M. del 11/06/2010 e dal DT allegato.

I termini dell'invio sono i seguenti:

- Strutture - "entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di rilevazione" (art 5 comma 2 del DM);
- Personale - "entro il 15 aprile dell'anno successivo a quello di rilevazione" (art 5 comma 2 del DM);
- Attività - "entro il 15 aprile dell'anno successivo a quello di rilevazione" (art 5 comma 2 del DM);
- Variazioni Strutture - "entro 30 giorni dalla variazione" (cap. 5 del DT).



Le Regioni/P.A. potranno inviare variazioni, integrazioni e cancellazioni relative all'invio entro 60 giorni successivi alla data del primo invio e, comunque, mai oltre la scadenza definita.

Per l'invio di variazioni, integrazioni e cancellazioni, le Regioni/P.A. dovranno rinviare tutto il flusso informativo. Non è possibile inviare solo i campi per i quali si è provveduto a correggere eventuali errori/anomalie ma è necessario inviare nuovamente tutto il flusso.

Eventuali variazioni riguardanti le modalità e tempi di trasmissione saranno pubblicate sul sito internet del Ministero ([www.nsis.ministerosalute.it](http://www.nsis.ministerosalute.it)), anche in attuazione di quanto previsto dall'articolo 54 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e successive modificazioni, concernente il codice dell'amministrazione digitale.

## 2.3 Descrizione funzionale dei Tracciati Record

### 2.3.1 Formato File

I file da inviare al Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali sono in formato XML, in base alle caratteristiche dei file XSD.

I file che non rispettano le caratteristiche del XSD saranno scartati dal sistema.

### 2.3.2 Tipo di Dati

Il tracciato XML sarà formato dai seguenti componenti:

- "ELEMENT" che possono contenere a loro volta altri Element o valori espliciti (non codificati)
- "ELEMENT" con attributi, il cui valore, in genere, appartiene a un insieme già predefinito.

### 2.3.3 Avvertenze Generali per la valorizzazione dei campi

- Tutti i campi indicati come obbligatori (come indicato più avanti nella tabella della descrizione funzionale dei campi) sono vincolanti per il caricamento del record.
- I campi data sono espressi nel formato YYYY-MM-GG dove GG rappresenta il giorno (se è inferiore a 10, viene aggiunto uno zero) - MM il mese (se è inferiore a 10 viene aggiunto uno zero) e YYYY l'anno.

Esempio:

2008-11-27 : 27 novembre 2008.

Il campo relativo all'"ID Cittadino", deve riportare il codice identificativo anonimizzato dell'assistito come riportato nel paragrafo relativo alla descrizione dei tracciati. I codici anonimi devono essere assegnati in modo da identificare in maniera univoca lo stesso cittadino.

### 2.3.4 Descrizione funzionale dei campi

Nei tracciati è riportata la descrizione funzionale dei campi

### 2.3.5 Standard tecnologici per la predisposizione dei dati

L'utente deve provvedere alla creazione e alla predisposizione di documenti conformi alle specifiche dell'Extensible Markup Language (XML) 1.0 (raccomandazione W3C 10 febbraio 1998).

## 2.4 Struttura XML per tracciato STRUTTURE

Il tracciato Strutture comprende le informazioni relative all'anagrafica delle strutture eroganti servizi per le dipendenze riferiti all'anno precedente rispetto a quello di invio.

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Strutture. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
Strutture	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
	Regione	Codice Regione	
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria	
	SerT		Codice Servizio
			Indirizzo
			Comune
			Cap
			Telefono
			Fax
			Email
			Nome Responsabile
			Cognome Responsabile
			Qualifica responsabile
			Strutture carcerarie
			Popolazione strutture carcerarie
	Comunità terapeutiche		
	Presenze comunità terapeutiche		
	Tipo operazione (Campo tecnico)		



Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.4.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.18.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

#### **2.4.1 Diagramma Struttura XML per tracciato STRUTTURE**

Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Strutture.

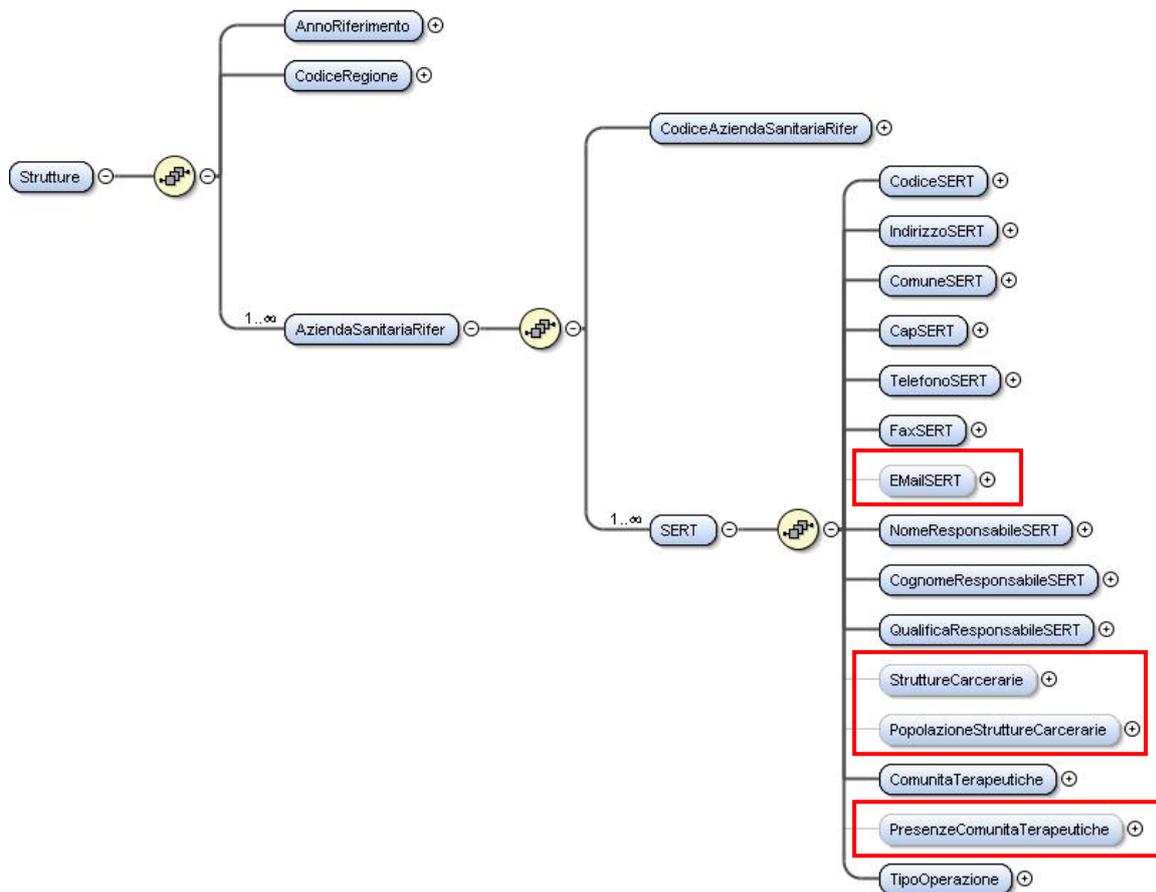
L'*header*, quindi record di testa, è *Strutture*. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative alle strutture. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.

I campi (evidenziati) relativi a:

- Strutture carcerarie;
- Popolazione delle Strutture carcerarie;
- Comunità terapeutiche;
- Presenze in Comunità terapeutiche;

sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.





#### 2.4.2 Tracciato STRUTTURE - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con “nodo di riferimento” si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
Strutture	<b>Anno di riferimento</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3
	<b>Codice Azienda Sanitaria di riferimento</b>	Identifica l'azienda sanitaria locale in cui è sito il Servizio. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Modello STS 21	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
SerT	<b>Codice Servizio</b>	Il campo deve essere valorizzato con il codice a due cifre attribuito dalla Regione, e utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997 (scheda SER.01 - Dati anagrafici dei servizi pubblici per le tossicodipendenze), preceduto dalla lettera "S"	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Formato:</b> 'S##'	3
	<b>Indirizzo</b>	Indirizzo del Servizio	AN	OBB		50
	<b>Comune</b>	Codice Istat del Comune di pertinenza del servizio. Il codice da utilizzare è il codice secondo codifica ISTAT, i cui primi tre caratteri individuano la provincia e i successivi un progressivo all'interno di ciascuna provincia che individua il singolo comune.	AN	OBB	<b>Valore Ammesso:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Codifica ISTAT</li> <li>• 999999=RESIDENTE ALL'ESTERO</li> </ul>	6
	<b>CAP</b>	Codice di avviamento postale del SERT	AN	OBB		5
	<b>Telefono</b>	Numero telefonico del Servizio	AN	OBB		20
	<b>FAX</b>	Numero di fax del Servizio	AN	OBB		20
	<b>Email</b>	Indirizzo email del Servizio	AN	FAC		100
	<b>Nome Responsabile SERT</b>	Nome del responsabile del Servizio	A	OBB		40



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Cognome Responsabile SERT</b>	Cognome del responsabile del Servizio	A	OBB		40
	<b>Qualifica Responsabile SERT</b>	Riportare la qualifica del responsabile del SERT	N	OBB	<b>valori ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1=medico</li> <li>▪ 2=psicologo</li> <li>▪ 3=sociologo</li> <li>▪ 9=altro</li> </ul>	1
	<b>Strutture Carcerarie</b>	Riportare il numero di Istituti di Pena presenti nel territorio e con i quali il Servizio sia convenzionato per l'assistenza dei tossicodipendenti detenuti	N	FAC		2
	<b>Popolazione</b>	Riportare il numero complessivo di detenuti mediamente presenti in tali strutture	N	FAC		4
	<b>Comunità Terapeutiche</b>	Riportare il numero di comunità terapeutiche presenti nel territorio e con le quali il Servizio sia convenzionato per l'assistenza ai tossicodipendenti	N	OBB		2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Presenze</b>	Riportare il numero complessivo di soggetti mediamente presenti nelle Comunità terapeutiche	N	<i>FAC</i>		4
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	<i>OBB</i>	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I=Inserimento</li> <li>• C=Cancellazione</li> <li>• V=Variazione</li> </ul>	1



## 2.5 Struttura XML per tracciato PERSONALE

Il tracciato del Personale comprende i dati relativi a consistenza e figure professionali in servizio presso le strutture eroganti servizi per le dipendenze. L'invio del presente flusso può avvenire solo dopo l'avvenuta messa a disposizione del flusso delle strutture.

Il disciplinare tecnico del Decreto dell'11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Personale. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
Personale	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
	Regione	Codice Regione	
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria	
	SerT		Codice Servizio
			Medici
			Infermieri
			Psicologi
			Assistenti sociali
			Educatori
			Amministrativi
			Altra qualifica1
			Altra qualifica2
			Altra qualifica3
		Tipo operazione (Campo tecnico)	

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.5.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.19.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

Di seguito vengono riportati i diagrammi di struttura XML. Considerata la complessità di alcuni nodi di riferimento, i diagrammi relativi vengono esplicitati separatamente.



### 2.5.1 Diagramma Struttura XML per tracciato PERSONALE

Si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Personale.

L'header quindi record di testa è *Personale*. Di seguito, nel tracciato xml troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative alle strutture. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

Considerata la complessità del flusso di informazioni, il nodo di riferimento relativo al TipoImpiego viene riportato separatamente per consentire una chiara lettura del diagramma. Ovviamente, benché separato, è legato gerarchicamente ai nodi che lo precedono.

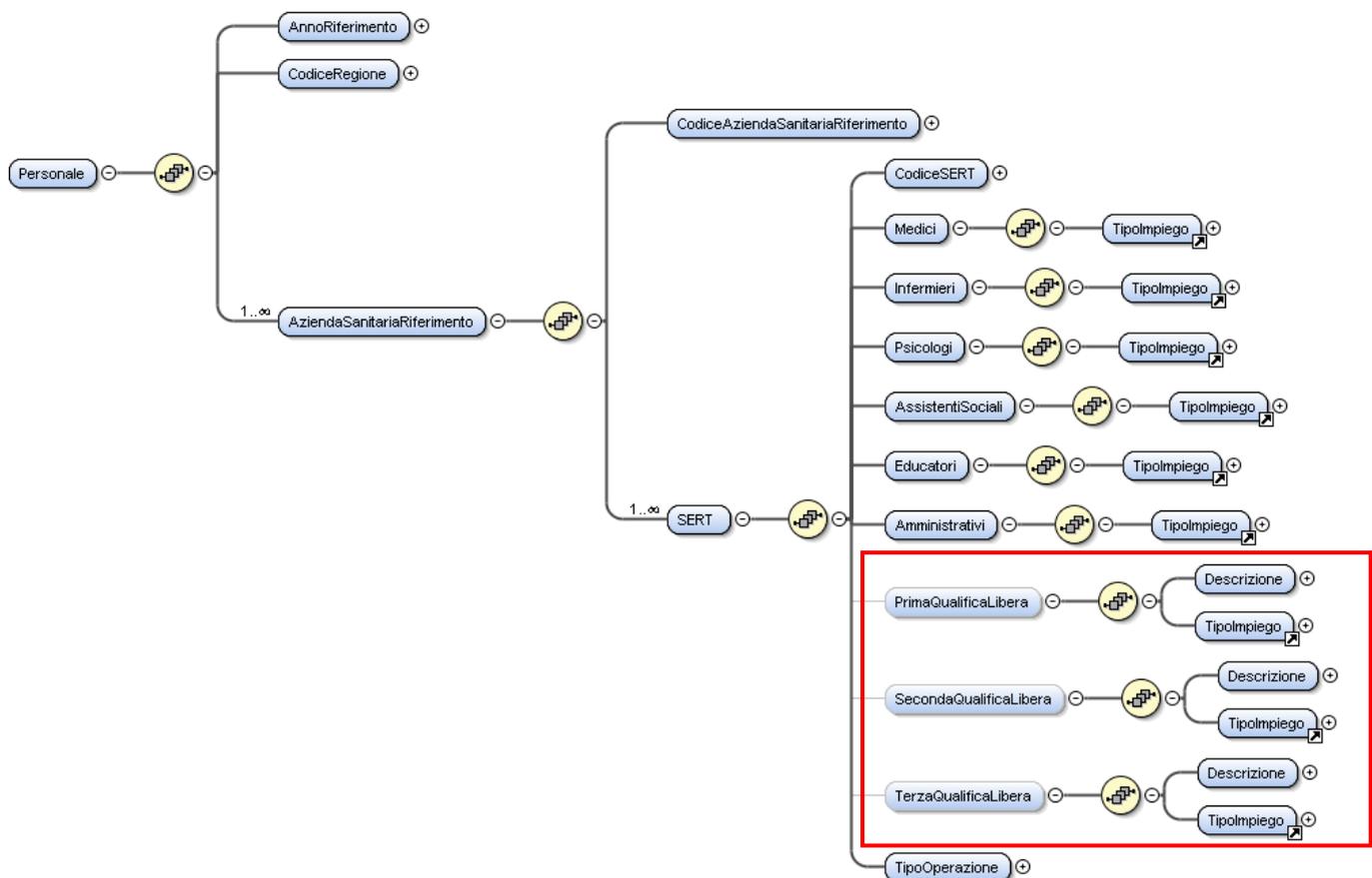
I campi (evidenziati) relativi a:

- Medici;
- Infermieri;
- Psicologi;
- Assistenti sociali;
- Amministrativi;
- Altra qualifica1;
- Altra qualifica2;
- Altra qualifica3;

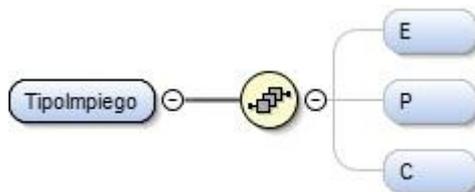
sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.



### Personale



### TipoImpiego





## 2.5.2 Tracciato PERSONALE - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con “nodo di riferimento” si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
Personale	<b>Anno di riferimento</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3
	<b>Codice Azienda Sanitaria di riferimento</b>	Identifica l'azienda sanitaria locale in cui e' sito il Servizio. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Modello STS 21	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
SerT	<b>Codice Servizio</b>	Il campo deve essere valorizzato con il codice a due cifre attribuito dalla Regione, e utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997 (scheda SER.01 - Dati anagrafici dei servizi pubblici per le tossicodipendenze), preceduto dalla lettera "S"	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Formato: 'S##'</b>	3
	<b>Medici E</b>	Indica il numero di medici impiegati a tempo pieno	N	OBB		2
	<b>Medici P</b>	Indica il numero di medici impiegati part-time	N	OBB		2
	<b>Medici C</b>	Indica il numero di medici precari (di cui E+P)	N	OBB		2
	<b>Infermieri E</b>	Indica il numero di infermieri impiegati a tempo pieno	N	OBB		2
	<b>Infermieri P</b>	Indica il numero di infermieri impiegati part-time	N	OBB		2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Infermieri C</b>	Indica il numero di infermieri precari (di cui E+P)	N	OBB		2
	<b>Psicologi E</b>	Indica il numero di psicologi impiegati a tempo pieno	N	OBB		2
	<b>Psicologi P</b>	Indica il numero di psicologi impiegati part-time	N	OBB		2
	<b>Psicologi C</b>	Indica il numero di psicologi precari (di cui E+P)	N	OBB		2
	<b>Assistenti Sociali E</b>	Indica il numero di assistenti sociali impiegati a tempo pieno	N	OBB		2
	<b>Assistenti Sociali P</b>	Indica il numero di assistenti sociali impiegati part-time	N	OBB		2
	<b>Assistenti Sociali C</b>	Indica il numero di assistenti sociali precari (di cui E+P)	N	OBB		2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Educatori E</b>	Indica il numero di educatori impiegati a tempo pieno	N	OBB		2
	<b>Educatori P</b>	Indica il numero di educatori impiegati part-time	N	OBB		2
	<b>Educatori C</b>	Indica il numero di educatori precari (di cui E+P)	N	OBB		2
	<b>Amministrativi E</b>	Indica il numero di amministrativi impiegati a tempo pieno	N	OBB		2
	<b>Amministrativi P</b>	Indica il numero di amministrativi impiegati part-time	N	OBB		2
	<b>Amministrativi C</b>	Indica il numero di amministrativi precari (di cui E+P)	N	OBB		2
	<b>Altro I Descrizione</b>	Prima tipologia di qualifica libera	AN	FAC		30
	<b>Altro I E</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro I impiegate a tempo pieno	N	FAC		2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Altro I P</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro I impiegate part-time	N	FAC		2
	<b>Altro I C</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro I precari (di cui E+P)	N	FAC		2
	<b>Altro II Descrizione</b>	Seconda tipologia di qualifica libera	AN	FAC		30
	<b>Altro II E</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro II impiegate a tempo pieno	N	FAC		2
	<b>Altro II P</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro II impiegate part-time	N	FAC		2
	<b>Altro II C</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro II precari (di cui E+P)	N	FAC		2
	<b>Altro III Descrizione</b>	Terza tipologia di qualifica libera	AN	FAC		30
	<b>Altro III E</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro III impiegate a tempo pieno	N	FAC		2
	<b>Altro III P</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro III impiegate part-time	N	FAC		2
	<b>Altro III C</b>	Indica il numero di persone con qualifica Altro III precari (di cui E+P)	N	FAC		2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I=Inserimento</li> <li>• C=Cancellazione</li> <li>• V=Variazione</li> </ul>	1

## 2.6 Struttura XML per tracciato ATTIVITA'-ANAGRAFICA SOGGETTO

Il tracciato Attività-Anagrafica Soggetto comprende i dati anagrafici, occupazione, condizione abitativa, sostanza d'uso, età di primo uso della sostanza ed età di primo trattamento dell'utente oggetto della rilevazione per il SIND (cfr. cap 2.1 punto c).

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Attività-Anagrafica Soggetto. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
Anagrafica Soggetto	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
	Regione	Codice Regione	
	Assistito		Id Cittadino
			Soggetto anonimo
			Anno Nascita
			Cittadinanza
			Regione residenza
			Asl residenza
			Stato Estero residenza
			Sesso
			Stato civile
			Titolo Studio
			Codice occupazione
			Condizione abitativa convivenza
			Condizione abitativa Alloggio
			Figli minorenni
			Vaccinato HBV
			Sostanze d'uso
	Età primo trattamento		
	Tipo operazione (Campo tecnico)		

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.6.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.20.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

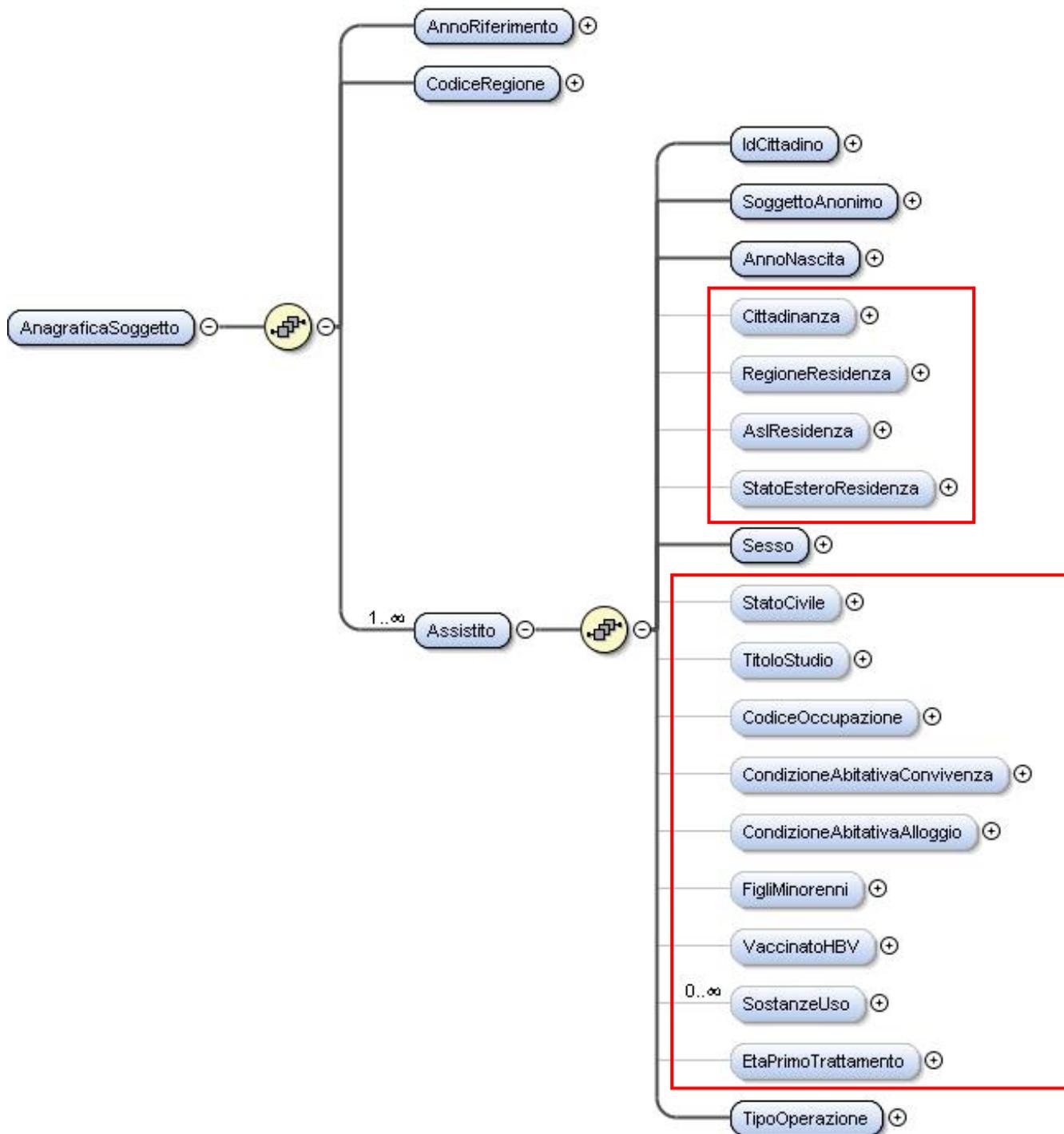


### 2.6.1 Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA'-ANAGRAFICA SOGGETTO

Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Attività-Anagrafica Soggetto. L'*header*, quindi record di testa, è *AnagraficaSoggetto*. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative alle Attività-Anagrafica Soggetto. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.

I campi evidenziati sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.





### Tracciato ATTIVITA'-ANAGRAFICA SOGGETTO - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con "nodo di riferimento" si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Anno Riferimento</b>	<b>Anno riferimento</b> <b>di</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
<b>Codice Regione</b>	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
Assistito	<b>ID Cittadino</b>	<p>Ai sensi delle disposizioni decreto del Ministro della salute 12 dicembre 2007, n. 277, concernente "Regolamento di attuazione dell'articolo 20, commi 2 e 3, dell'articolo 181, comma 1, lettera a) del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante: "Codice in materia di protezione dei dati personali", volto a disciplinare i trattamenti dei dati sensibili e giudiziari effettuati dal Ministero della Salute, e delle disposizioni dello schema tipo di Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari effettuati delle Regioni e Province Autonome, approvato dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali nella seduta del Collegio del 13 aprile 2006, il campo deve essere valorizzato nel seguente modo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• qualora la Regione disponga di sistemi di codifica coerenti con quanto indicato nello schema tipo di Regolamento regionale va riportato il codice univoco derivante dal relativo processo di codifica (applicabile sia a cittadini italiani che stranieri); per ogni cittadino il codice risultante dovrà essere diverso da analogo codice utilizzato nella trasmissione dei dati di altri sistemi informativi;</li> <li>• qualora la Regione non disponga di sistemi di codifica come indicati nello schema tipo di regolamento, il campo va lasciato in bianco.</li> <li>• qualora il soggetto abbia richiesto l'anonimato, il campo va lasciato in bianco.</li> </ul>	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>	20



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Soggetto anonimo</b>	Il soggetto si è avvalso della facoltà di richiedere l'anonimato ai sensi del D.P.R. 309/90.	N	<i>OBB</i>	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1=SI</li> <li>▪ 2=NO</li> </ul> Fermo restando quanto prescritto dal D.P.R. 309/90, laddove il soggetto abbia richiesto l'anonimato (quindi il campo è valorizzato con 1 = SI) è vietato comunicare tutti gli altri campi dell'anagrafica ad eccezione di: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ codice regione</li> <li>▪ anno di nascita</li> <li>▪ sesso</li> </ul>	1
	<b>Anno di nascita</b>	Identifica l'anno di nascita dell'assistito, il formato da utilizzare è il seguente: YYYY	N	<i>OBB</i>	<b>Formato:</b> YYYY	4
	<b>Cittadinanza</b>	Identifica la cittadinanza dell'assistito a cui è stata erogata la prestazione. La codifica da utilizzare è quella Alpha2 (a due lettere) prevista dalla normativa ISO 3166. E' necessario riportare l'informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione	A	<i>NBB</i> (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<b>Valore Ammesso:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Codice Alpha 2 Codifica ISO 3166-1</li> </ul>	2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Regione di Residenza</b>	<p>Individua la Regione di residenza dell'assistito a cui è stata erogata la prestazione. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito dal DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali.</p> <p>Nel caso di cittadini stranieri indica lo stato estero, presso il quale il paziente risulta legalmente residente, codificato in base alla classificazione ISTAT.</p> <p>Nel caso di soggetto senza fissa dimora si adotterà il codice 098.</p> <p>In ogni caso, è necessario riportare l'informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione.</p>	AN	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<p><b>Valori Ammessi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Allegato 1</li> <li>○ 098=SENZA FISSA DIMORA</li> <li>○ 999=NON NOTO/NON RISULTA</li> </ul>	3
	<b>ASL Residenza</b>	<p>Indica il codice dell'azienda unità sanitaria locale che comprende il comune, o la frazione di comune, in cui risiede l'assistito Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).</p> <p>Nel caso di soggetto senza fissa dimora si adotterà il codice 098.</p>	AN	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<p><b>Riferimento:</b> MRA (Monitoraggio Rete Assistenza)</p> <p><b>Valori Ammessi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>Anagrafica MRA</b></li> <li>○ 098=SENZA FISSA DIMORA</li> </ul>	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Stato estero di residenza</b>	Codice dello Stato estero in cui risiede l'assistito a cui è stata erogata la prestazione. La codifica da utilizzare è quella Alpha2 (a due lettere) prevista dalla normativa ISO 3166. E' necessario riportare l'informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	A	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<b>Valore Ammesso:</b> Codice Alpha 2 codifica ISO 3166-1	2
	<b>Sesso</b>	Identifica il sesso anagrafico dell'assistito. E' necessario riportare l'informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=MASCHIO</li> <li>○ 2=FEMMINA</li> <li>○ 9=NON NOTO/NON RISULTA</li> </ul>	1
	<b>Stato civile</b>	Identifica lo stato civile dell'assistito alla fine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Valori Ammessi:</b></li> <li>○ 1=celibe</li> <li>○ 2=nubile</li> <li>○ 3=coniugato</li> <li>○ 4=separato</li> <li>○ 5=divorziato</li> <li>○ 6=vedovo</li> <li>○ 9= non noto/non risulta</li> </ul>	1
	<b>Titolo di Studio</b>	Titolo di studio conseguito dall'assistito al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=nessuno</li> <li>○ 2=licenza elementare</li> <li>○ 3=licenza media inferiore</li> <li>○ 4=diploma di qualifica professionale</li> <li>○ 5=diploma media superiore</li> <li>○ 6=laurea</li> <li>○ 7=laurea magistrale</li> <li>○ 9= non noto/non risulta</li> </ul>	1



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Codice Occupazione</b>	Occupazione dell' assistito aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	NBB ( <i>Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2</i> )	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=occupato/a stabilmente</li> <li>○ 2=occupato/a saltuariamente</li> <li>○ 3=disoccupato/a</li> <li>○ 4=studente</li> <li>○ 5=casalingo/a</li> <li>○ 6=economicamente non attivo (pensionato/a, invalido/a, etc...)</li> <li>○ 7=altro</li> <li>○ 9=non noto/ non risulta</li> </ul>	1
	<b>Condizione Abitativa Convivenza</b>	Condizione abitativa di convivenza aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	NBB ( <i>Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2</i> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Valori Ammessi:</b></li> <li>○ 1=da solo</li> <li>○ 2=con i genitori</li> <li>○ 3=da solo con i figli</li> <li>○ 4=con il partner</li> <li>○ 5=con il partner e con i figli</li> <li>○ 6=con gli amici</li> <li>○ 7=altro</li> <li>○ 9=non noto/non risulta</li> </ul>	1
	<b>Condizione Abitativa Alloggio</b>	Situazione in cui vive l'assistito al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	NBB ( <i>Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2</i> )	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 0=residenza fissa</li> <li>○ 0=in struttura (carcere, ospedale, comunità, etc.)</li> <li>○ 8=senza fissa dimora</li> <li>○ 9=non noto/non risulta</li> </ul>	1



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Soggetto con figli minorenni</b>	Il campo indica se l'utente ha dei figli minorenni.	N	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=si</li> <li>○ 2=no</li> <li>○ 9=non noto/non risulta</li> </ul>	2
	<b>Vaccinato HBV</b>	Il campo indica se il soggetto è vaccinato HBV. Per soggetto vaccinato si intende il soggetto che ha completato l'intero ciclo vaccinale e che presenta l'adeguata risposta sierologica. L'informazione deve essere aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=si</li> <li>○ 2=no</li> <li>○ 9=non noto/non risulta</li> </ul>	1
	<b>Età di primo uso</b>	L'informazione riguarda l'intera vita del paziente. L'informazione deve essere aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione. Riportare il numero di anni compiuti al momento in cui il soggetto ha utilizzato per la prima volta una sostanza. Nel caso l'informazione non sia disponibile dovrà essere utilizzato il codice 99 = non noto/ non risulta  E' il primo uso di una determinata sostanza quindi è possibile elencare più età e più codici sostanza d'uso. Massimo 1 doppietta (Età-Codice) per ogni codice sostanza d'uso.	N	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<b>Valore Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 99= non noto/non risulta</li> </ul>	2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Codice sostanza d'uso</b>	Indica la sostanza usata per la prima volta. Possono elencarsi più sostanze ognuna legata all'età di primo uso. Massimo 1 doppietta (Età-Codice) per ogni codice sostanza d'uso.	N	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Valori Ammessi:</b></li> <li>○ 1 = eroina;</li> <li>○ 2 = metadone;</li> <li>○ 3 = morfina;</li> <li>○ 4 = altri oppiacei;</li> <li>○ 5 = cocaina;</li> <li>○ 6 = crack;</li> <li>○ 7 = anfetamine;</li> <li>○ 8 = ecstasy ed analoghi;</li> <li>○ 9 = altri stimolanti;</li> <li>○ 10 = barbiturici;</li> <li>○ 11 = benzodiazepine;</li> <li>○ 12 = altri ipnotici e sedativi;</li> <li>○ 13 = LSD;</li> <li>○ 14 = altri allucinogeni;</li> <li>○ 15 = inalanti volatili;</li> <li>○ 16 = cannabinoidi;</li> <li>○ 17 = altre sostanze illegali;</li> <li>○ 18 = alcool;</li> <li>○ 19 = tabacco;</li> <li>○ 20 = steroidi;</li> <li>○ 21 = altri farmaci e/o sostanze dopanti;</li> <li>○ 22 = altri farmaci;</li> <li>○ 99 = non noto/ non risulta</li> </ul>	2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Età di primo trattamento</b>	Si intende l'età di primo trattamento per uso di sostanze e/o comportamenti additivi in assoluto, senza alcun riferimento ad una sostanza d'uso e/o comportamento in particolare. È indispensabile allo scopo di individuare correttamente i soggetti nuovi, mai trattati in precedenza anche in sede diversa da quella oggetto della rilevazione. L'informazione deve essere aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione. Riportare il numero di anni compiuti al momento in cui il soggetto è stato assistito per la prima volta per uso di sostanze da qualsiasi servizio. Nel caso l'informazione non sia disponibile dovrà essere utilizzato il codice 99 = non noto/non risulta.	N	NBB (Obbligatorio se Soggetto Anonimo = 2)	<b>Valore Ammessi:</b> ○ 99= non noto/non risulta	2
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> ○ I=Inserimento ○ C=Cancellazione ○ V=Variazione	1

## 2.7 Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- ESAMI SOSTENUTI

Il tracciato Attività- Esami Sostenuti comprende le informazioni relative i dati relativi agli esami sostenuti e refertati all'utente oggetto della rilevazione per il SIND (cfr. cap 2.1 punto c). Tali informazioni devono essere inviate per tutti gli esami previsti nel campo "codice esame", anche se questi ultimi sono avvenuti in periodi precedenti a quello di osservazione (purchè sia il dato più aggiornato disponibile e refertato). Per refertato si intende l'esistenza per l'esame di un referto di laboratorio analisi o la trascrizione di un referto di cui l'operatore ha preso visione. Non sono da riportare esiti di esami riferiti.

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Attività- Esami Sostenuti. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
Esami Sostenuti	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
	Regione	Codice Regione	
	Assistito		Id Cittadino
			Tipo operazione (Campo tecnico)
	Esame		Codice Esame
			Data esame
			Esito Esame

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.7.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.21.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

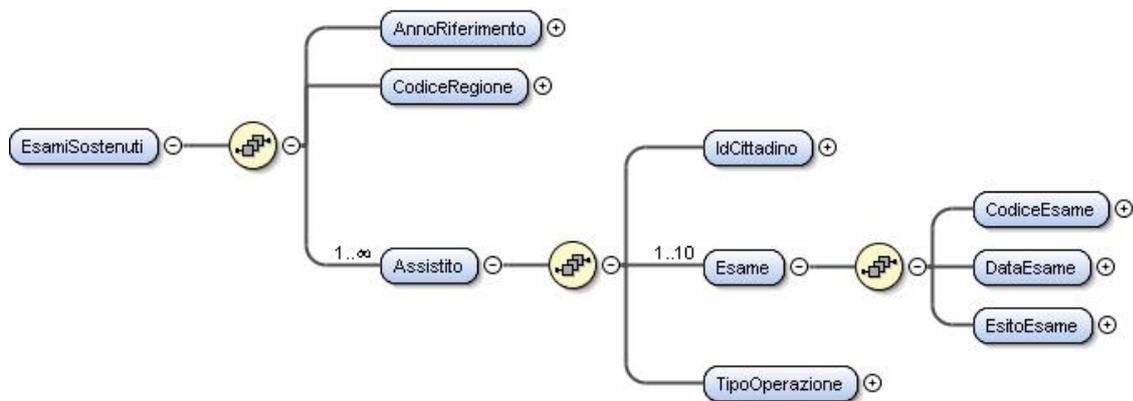
### 2.7.1 Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- ESAMI SOSTENUTI

Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Attività- Esami Sostenuti. L'header, quindi record di testa, è *EsamiSostenuti*. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative alle Attività- Esami Sostenuti. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.



I campi evidenziati sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.





## 2.7.2 Tracciato ATTIVITA'- ESAMI SOSTENUTI - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con "nodo di riferimento" si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Anno Riferimento</b>	<b>Anno riferimento</b> <b>di</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
<b>Codice Regione</b>	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
Assistito	<b>ID Cittadino</b>	<p>Ai sensi delle disposizioni decreto del Ministro della salute 12 dicembre 2007, n. 277, concernente "Regolamento di attuazione dell'articolo 20, commi 2 e 3, dell'articolo 181, comma 1, lettera a) del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante: "Codice in materia di protezione dei dati personali", volto a disciplinare i trattamenti dei dati sensibili e giudiziari effettuati dal Ministero della Salute, e delle disposizioni dello schema tipo di Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari effettuati delle Regioni e Province Autonome, approvato dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali nella seduta del Collegio del 13 aprile 2006, il campo deve essere valorizzato nel seguente modo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• qualora la Regione disponga di sistemi di codifica coerenti con quanto indicato nello schema tipo di Regolamento regionale va riportato il codice univoco derivante dal relativo processo di codifica (applicabile sia a cittadini italiani che stranieri); per ogni cittadino il codice risultante dovrà essere diverso da analogo codice utilizzato nella trasmissione dei dati di altri sistemi informativi;</li> <li>• qualora la Regione non disponga di sistemi di codifica come indicati nello schema tipo di regolamento, il campo va lasciato in bianco.</li> <li>• qualora il soggetto abbia richiesto l'anonimato, il campo va lasciato in bianco.</li> </ul>	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>	20



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Codice Esame</b>	Individua gli esami sostenuti	N	<i>OBB</i>	<b>Campo Chiave</b>  <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 = HBs-Ag</li> <li>○ 2 = Anti HBs</li> <li>○ 3 = HBe-Ag</li> <li>○ 4 = Anti-HBe</li> <li>○ 5 = Anti-HBc</li> <li>○ 6 = Anti-HCV</li> <li>○ 7 = Anti-HDV</li> <li>○ 8 = Test TBC</li> <li>○ 9 = Test VDRL</li> <li>▪ 10 = Anti-HAV</li> </ul>	2
	<b>Data Esame</b>	Indica la data in cui è stato effettuato l'esame riportato nel campo "Codice Esame". Può essere antecedente al periodo di osservazione. Il formato da utilizzare è il seguente: YYYY-MM-GG	D	<i>OBB</i>	<b>Formato:</b> YYYY-MM-GG	10
	<b>Esito Esame</b>	Esito dell'esame indicato nel campo "Codice Esame"	N	<i>OBB</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Campo Obbligatorio</b></li> <li>• <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 = positivo</li> <li>○ 2 = negativo</li> <li>○ 3 = indeterminato</li> <li>○ 4 = prescritto non eseguito</li> <li>○ 5 = non prescritto</li> <li>○ 9 = non noto/non risulta</li> </ul> </li> </ul>	1



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ I=Inserimento</li> <li>○ C=Cancellazione</li> <li>○ V=Variazione</li> </ul>	1



## 2.8 Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- PATOLOGIE CONCOMITANTI

Il tracciato Attività-Patologie concomitanti comprende le informazioni relative alle patologie diagnosticate e/o oggettivamente refertate all'utente oggetto della rilevazione SIND (cfr. cap 2.1 punto c), attive nel periodo considerato e concomitanti alla diagnosi principale (indicata nel flusso "sostanze d'uso/comportamento").

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Attività-Patologie concomitanti. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)
	Anno di riferimento	Anno di riferimento
Patologie Concomitanti	Regione	Codice Regione
	Assisito	ID Cittadino
		Codice Patologia
		Anno Prima diagnosi
		Tipo operazione (Campo tecnico)

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.8.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.22.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

### 2.8.1 Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- PATOLOGIE CONCOMITANTI

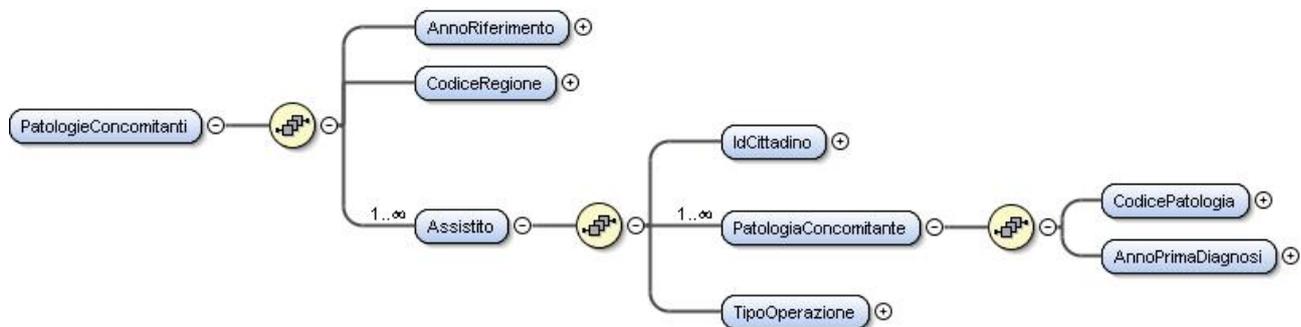
Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Attività-Patologie concomitanti.

L'header, quindi record di testa, è *PatologieConcomitanti*. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative alle Patologie concomitanti. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.



Il campo evidenziato è riportato con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.





## 2.8.2 Tracciato ATTIVITA'- PATOLOGIE CONCOMITANTI - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con "nodo di riferimento" si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Anno Riferimento</b>	<b>Anno di riferimento</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
<b>Codice Regione</b>	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
Assistito	<b>ID Cittadino</b>	<p>Ai sensi delle disposizioni decreto del Ministro della salute 12 dicembre 2007, n. 277, concernente "Regolamento di attuazione dell'articolo 20, commi 2 e 3, dell'articolo 181, comma 1, lettera a) del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante: "Codice in materia di protezione dei dati personali", volto a disciplinare i trattamenti dei dati sensibili e giudiziari effettuati dal Ministero della Salute, e delle disposizioni dello schema tipo di Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari effettuati delle Regioni e Province Autonome, approvato dall'Autorità Garante per la protezione dei dati personali nella seduta del Collegio del 13 aprile 2006, il campo deve essere valorizzato nel seguente modo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• qualora la Regione disponga di sistemi di codifica coerenti con quanto indicato nello schema tipo di Regolamento regionale va riportato il codice univoco derivante dal relativo processo di codifica (applicabile sia a cittadini italiani che stranieri); per ogni cittadino il codice risultante dovrà essere diverso da analogo codice utilizzato nella trasmissione dei dati di altri sistemi informativi;</li> <li>• qualora la Regione non disponga di sistemi di codifica come indicati nello schema tipo di regolamento, il campo va lasciato in bianco.</li> <li>• qualora il soggetto abbia richiesto l'anonimato, il campo va lasciato in bianco.</li> </ul>	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>	20



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Codice Patologia ICD-09-CM</b>	L'indicazione delle patologie concomitanti la cui conoscenza è indispensabile a garantire la qualità dell'intervento di cura, sono da inserire utilizzando i codici come da Dizionario ICD-09-CM.  Non vanno mai riportate come patologie concomitanti i seguenti gruppi di patologie: sindromi psicotiche indotte da alcool (cod. 291), psicosi indotte da droghe (cod. 292), sindrome di dipendenza da alcool (cod. 303), dipendenza da droghe (cod. 304), abuso di droghe senza dipendenza (cod. 305) che vanno invece utilizzati esclusivamente nel campo "diagnosi", inserito nel tracciato "Sostanze d'uso/comportamento".	AN	OBB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Campo Chiave</b></li> <li>• <b>Riferimento:</b> Codifica ICD-09-CM ad eccezione dei gruppi 291-292-303-304-305</li> </ul>	5
	<b>Anno diagnosi prima</b>	Individua l'anno di prima diagnosi della patologia indicata nel campo "codice patologia". Può essere antecedente al periodo di osservazione. Il formato da utilizzare è il seguente: YYYY. Nel caso l'informazione non sia disponibile dovrà essere utilizzato il codice 9999 = non noto/ non risulta.	N	OBB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Formato:</b> YYYY</li> <li>• <b>Valori ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 9999= non noto/non risulta</li> </ul> </li> </ul>	4
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ I=Inserimento</li> <li>○ C=Cancellazione</li> <li>○ V=Variazione</li> </ul>	1

## 2.9 Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- DATI CONTATTO

Il tracciato Attività- Dati Contatto comprende i dati di contatto corrispondenti alla presa in carico assistenziale dell'utente oggetto della rilevazione SIND, all'interno della quale vengono erogate una serie di prestazioni raggruppate in gruppi omogenei.

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Attività- Dati Contatto. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
Dati Contatto	Regione	Codice Regione	
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria	
	SerT	Codice Servizio	
	Assistito		Id Cittadino
			Chiave tecnica
	Contatto		Id contatto
			Soggetto residente in Comune SerT
			Uso via iniettiva
			Tipo invio
			Data apertura cartella
			Data inizio contatto attivo
			Tipo trattamento
		Tipo operazione (Campo tecnico)	

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.9.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.23.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

### 2.9.1 Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA'- DATI CONTATTO

Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Attività - Dati contatto.

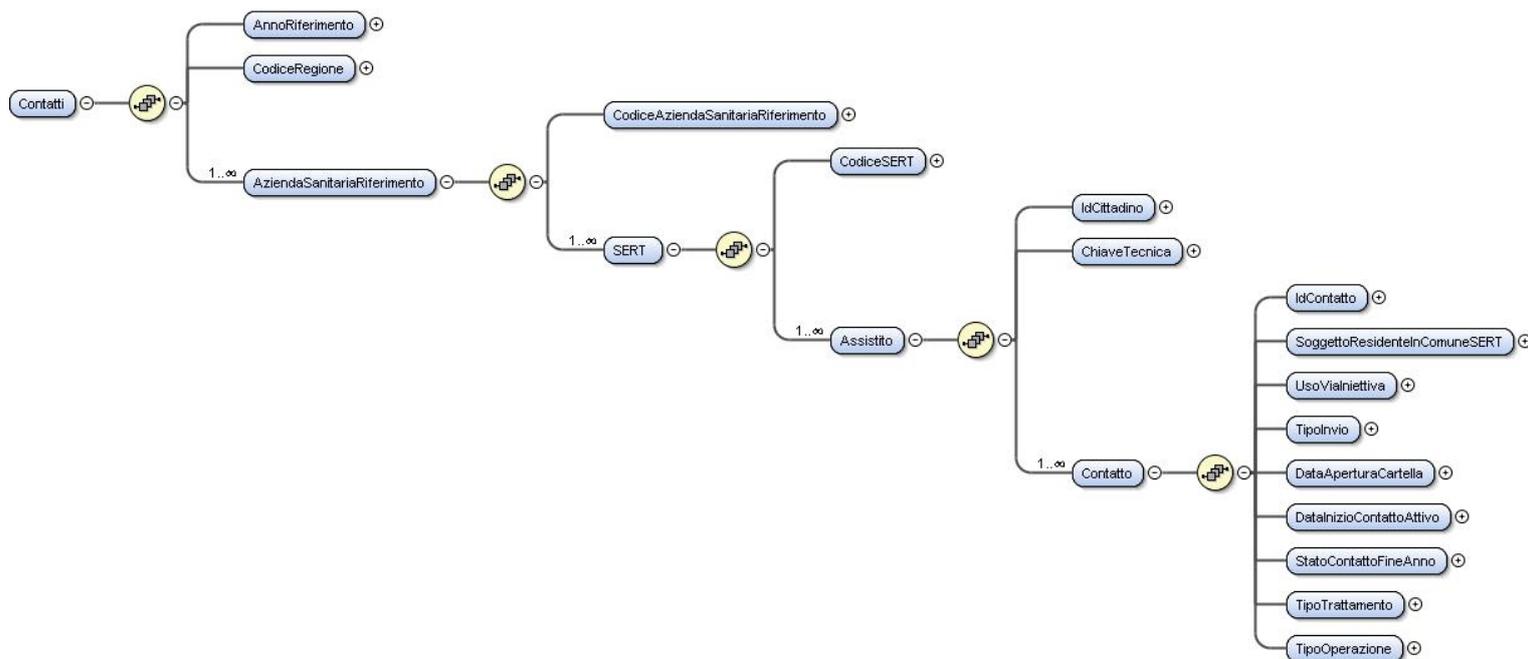
L'header, quindi record di testa, è *Contatto*. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative ai Dati di Contatto. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di



informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.

I campi evidenziati sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.





## 2.9.2 Tracciato ATTIVITA'- DATI CONTATTO - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con "nodo di riferimento" si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Anno Riferimento</b>	<b>Anno di riferimento</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
<b>Codice Regione</b>	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3
<b>Azienda Sanitaria Riferimento</b>	<b>Codice Azienda Sanitaria di riferimento</b>	Identifica l'azienda sanitaria locale in cui è sito il Servizio. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Modello STS 21	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
SerT	<b>Codice Servizio</b>	Il campo deve essere valorizzato con il codice a due cifre attribuito dalla Regione, e utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997 (scheda SER.01 - Dati anagrafici dei servizi pubblici per le tossicodipendenze), preceduto dalla lettera "S"	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Formato: 'S##'</b>	3
Assistito	<b>ID Cittadino</b>	Cfr. Anagrafica soggetto	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b>	20
	<b>Chiave Tecnica</b>	E' un campo tecnico, finalizzato a collegare gli archivi messi a disposizione dalla Regione o Provincia autonoma	N	OBB	<b>Campo Chiave</b>	20
Contatto	<b>Identificativo Contatto</b>	Identificativo progressivo dei contatti. Il campo è inserito per tracciare l'ipotesi in cui lo stesso soggetto, all'interno dello stesso SERT, abbia più contatti nel corso dello stesso periodo di Osservazione.	N	OBB	<b>Campo Chiave</b>	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Soggetto residente nel comune/territorio di residenza del SERT</b>	Attraverso tale campo si intende rilevare se l'utente sia residente nel territorio del SERT con cui apre o ha già aperto un contatto nel periodo di osservazione. Va riportata l'informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	OBB	<b>Campo Obbligatorio</b> <b>Formato: ##</b> <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=si;</li> <li>○ 2=no;</li> <li>○ 8=senza fissa dimora.</li> <li>○ 9=non noto/non risulta;</li> </ul>	1
	<b>Uso per via iniettiva</b>	L'informazione riguarda l'intera vita del paziente, senza alcun riferimento ad una sostanza particolare. Si intende rilevare se il soggetto abbia mai assunto sostanze per via iniettiva e se tale comportamento sia presente al momento dello specifico "contatto". Tale informazione non può quindi essere indipendente dalla modalità di assunzione adottata dall'utente al momento del contatto. L'informazione è quella riferita al momento dell'apertura dell'ultimo contatto	N	OBB	<b>Campo Obbligatorio</b> <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1= almeno una volta nella vita (ma non negli ultimi 30 giorni dalla data di rilevamento);</li> <li>○ 2= attuale (almeno una volta negli ultimi 30 giorni dalla data di rilevamento);</li> <li>○ 3=mai;</li> <li>○ 9=non noto/ non risulta</li> </ul>	1



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Tipologia Invio</b>	Identificativo della tipologia della struttura o della persona inviante. Il dato non è modificabile all'interno di uno stesso contatto e deve essere modificato qualora vi siano più contatti nel corso del periodo di osservazione. (informazioni necessarie anche per le richieste di dati dall'Unione europea)	N	OBB	<b>Campo Obbligatorio</b> <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=trasferimento da altro SERT per dimissione (chiusura contatto nel SERT inviante, apertura nel SERT di destinazione);</li> <li>○ 2=Privato Sociale;</li> <li>○ 3=Prefettura (art.121 del D.P.R n 309/19901);</li> <li>○ 4=Medico di base;</li> <li>○ 5=Strutture Ospedaliere;</li> <li>○ 6=Servizi Sociali;</li> <li>○ 7=Servizio Sociale Adulti;</li> <li>○ 8=Servizio Sociale Minori;</li> <li>○ 9=Accesso Volontario;</li> <li>○ 10=Familiari/ Amici;</li> <li>○ 11=Altro;</li> <li>○ 12=Commissione Medica Locale;</li> <li>○ 13=Scuola;</li> <li>○ 14=Prefettura (art.75);</li> <li>○ 15=traferimento temporaneo da altro SERT (contatto attivo nel SERT inviante);</li> <li>○ 99=non noto/non risulta.</li> </ul>	2

<sup>1</sup> Art. 121 Segnalazioni al servizio pubblico per le tossicodipendenze

1. (Abrogato).

2. L'autorità giudiziaria o il prefetto nel corso del procedimento, quando venga a conoscenza di persone che facciano uso di sostanze stupefacenti o psicotrope, deve farne segnalazione al servizio pubblico per le tossicodipendenze competente per territorio.

3. Il servizio pubblico per le tossicodipendenze, nell'ipotesi di cui al comma 2, ha l'obbligo di chiamare la persona segnalata per la definizione di un programma terapeutico e socio-riabilitativo.



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Data prima apertura di una cartella nel servizio</b>	Indica il giorno, mese ed anno in cui per il soggetto è stata aperta per la prima volta una cartella presso il servizio oggetto di rilevazione. La data può quindi essere antecedente il periodo di osservazione. Il formato da utilizzare è il seguente: YYYY-MM-GG. Considerata solo se in carico ai SERT.	D	OBB	<b>Formato:</b> YYYY-MM-GG	10
	<b>Data inizio del contatto attivo</b>	Indica la data di inizio della presa in carico assistenziale o contatto attivo. Corrisponde alla data di apertura/riapertura del contatto attivo (non necessariamente quella di prima apertura della cartella), e può essere antecedente al periodo di osservazione qualora vi sia stata continuità assistenziale. Il formato da utilizzare è il seguente: YYYY-MM-GG. Considerata solo se si riferisce a qualsiasi intervento assistenziale nell'ambito del quale viene erogata almeno una prestazione per qualsiasi finalità.	D	OBB	<b>Campo Obbligatorio</b> <b>Formato:</b> YYYY-MM-GG	10



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Stato Contatto a fine anno</b>	Indica lo stato del contatto al termine del periodo di osservazione.	N	OBB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Campo Obbligatorio</b></li> <li>• <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=chiuso per dimissione (portato a termine come programmato);</li> <li>○ 2=chiuso per interruzione (terminato anticipatamente rispetto a quanto programmato per interruzione dovuta a qualsiasi motivazione, quale carcerazione, arresto, dimissione anticipata);</li> <li>○ 3=chiuso per decesso;</li> <li>○ 4=chiuso per trasferimento ad altro servizio;</li> <li>○ 5=aperto;</li> <li>○ 6=chiuso d'ufficio (qualora nei 60 giorni precedenti la fine del periodo di rilevazione non sia stata erogata alcuna prestazione);</li> <li>○ 7=abbandono (volontà del soggetto a interrompere il rapporto terapeutico);</li> </ul> </li> </ul>	1



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Tipo Trattamento</b>	Indica lo stato del paziente relativamente al trattamento. Il campo va compilato anche per i soggetti che hanno richiesto l'anonimato ai sensi del D.P.R. 309/90.	N	OBB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Campo Obbligatorio</b></li> <li>• <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=Primo trattamento nella vita (il paziente non ha mai avuto trattamenti nel corso della sua vita).</li> <li>○ 2=Rientrato (il paziente ha già avuto un trattamento associato e tutti i contatti risultano chiusi al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento).</li> <li>○ 3=Gia' in carico (il paziente ha associato almeno un contatto ancora aperto al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento).</li> <li>○ 9=Non noto/non risulta.</li> </ul> </li> </ul>	<b>1</b>
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	OBB	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Campo Obbligatorio</b></li> <li>• <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ I=Inserimento</li> <li>○ C=Cancellazione</li> <li>○ V=Variazione</li> </ul> </li> </ul>	1

## 2.10 Struttura XML per tracciato ATTIVITA' - SOSTANZE D'USO/COMPORAMENTO

Il tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento comprende i dati relativi alle sostanze d'uso/comportamenti per cui per l'utente oggetto della rilevazione SIND è stato attivato il programma di assistenza.

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
Sostanze d'uso/comportamento	Regione	Codice Regione	
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria	
	SerT	Codice Servizio	
	Assistito	Chiave tecnica	
	Contatto		Id contatto
			Tipo operazione (Campo tecnico)
	Sostanza uso/comportamento		CodiceSostanzaUsoComportamento
			PrimariaSecondaria
			Diagnosi
			EtaPrimoUsoComportamento
		EtaPrimoTrattamento	
		ViaAssunzione	
		FrequenzaAssunzione	

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.10.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.24.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

### 2.10.1 Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA' - SOSTANZE D'USO/COMPORAMENTO

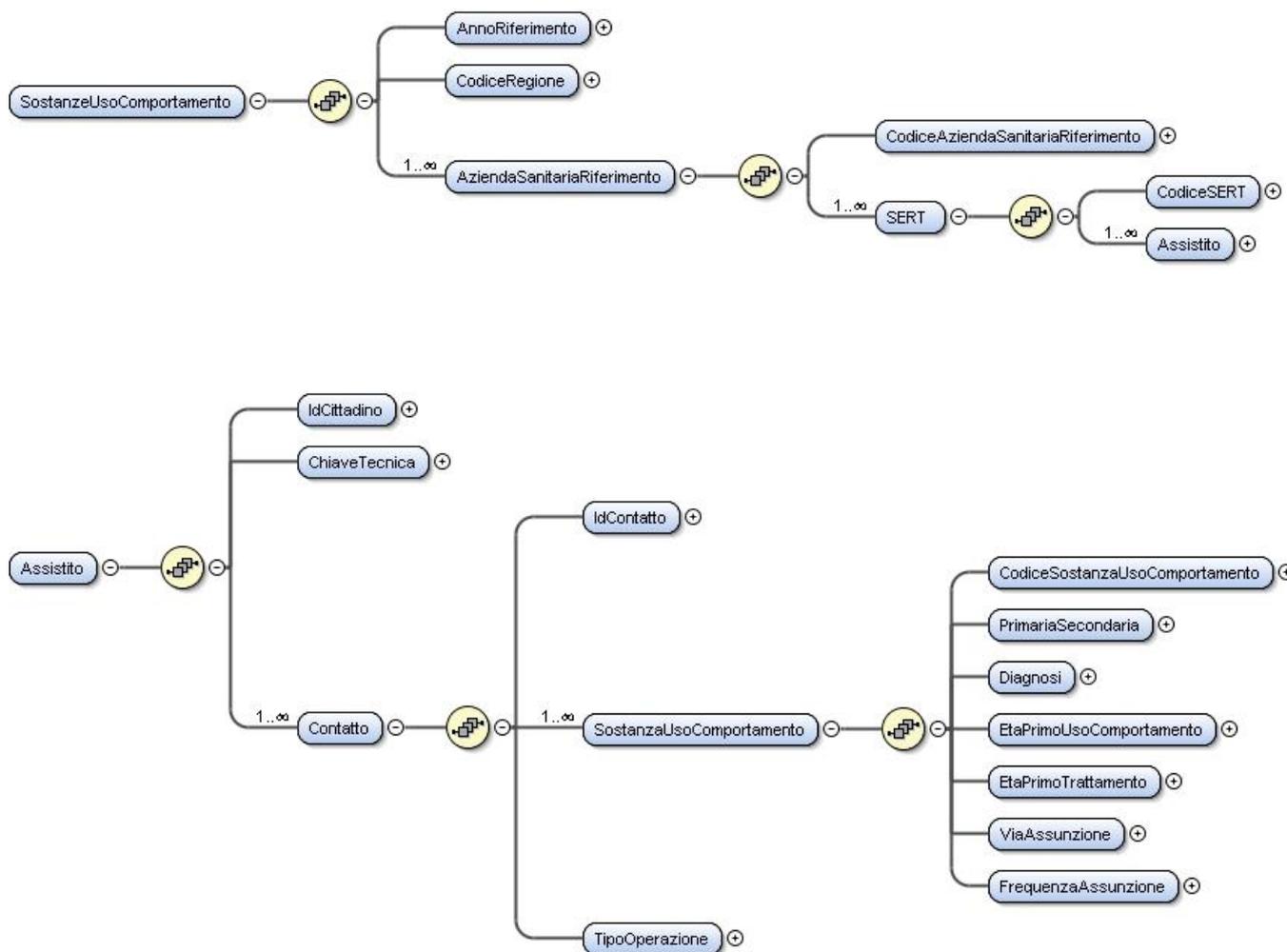
Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento.



L'header, quindi record di testa, è *SostanzeUsoComportamento*. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative alle Attività - Sostanze d'uso/comportamento. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.

I campi evidenziati sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.





## 2.10.2 Tracciato ATTIVITA' - SOSTANZE D'USO/COMPORAMENTO - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con "nodo di riferimento" si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Anno Riferimento</b>	<b>Anno di riferimento</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
<b>Codice Regione</b>	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3
<b>Azienda Sanitaria Riferimento</b>	<b>Codice Azienda Sanitaria di riferimento</b>	Identifica l'azienda sanitaria locale in cui è sito il Servizio. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).	AN	<i>OBB</i>	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Modello STS 21	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
SerT	<b>Codice Servizio</b>	Il campo deve essere valorizzato con il codice a due cifre attribuito dalla Regione, e utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997 (scheda SER.01 - Dati anagrafici dei servizi pubblici per le tossicodipendenze), preceduto dalla lettera "S"	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Formato: 'S##'</b>	3
Assistito	<b>Chiave Tecnica</b>	E' un campo tecnico, finalizzato a collegare gli archivi messi a disposizione dalla Regione o Provincia autonoma	N	OBB	• <b>Campo Chiave</b>	20
Contatto	<b>Identificativo Contatto</b>	Identificativo progressivo dei contatti. Il campo è inserito per tracciare l'ipotesi in cui lo stesso soggetto, all'interno dello stesso SERT, abbia più contatti nel corso dello stesso periodo di Osservazione.	N	OBB	• <b>Campo Chiave</b>	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Codice d'uso</b> <b>sostanza</b>	Indica la sostanza/e d'uso e/o comportamento/i per cui, nel periodo di riferimento, il soggetto è assistito dal servizio. Il 19, tabacco, non può essere sostanza primaria.	N	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 = eroina;</li> <li>○ 2 = metadone;</li> <li>○ 3 = morfina;</li> <li>○ 4 = altri oppiacei;</li> <li>○ 5 = cocaina;</li> <li>○ 6 = crack;</li> <li>○ 7 = anfetamine;</li> <li>○ 8 = ecstasy ed analoghi;</li> <li>○ 9 = altri stimolanti;</li> <li>○ 10 = barbiturici;</li> <li>○ 11 = benzodiazepine;</li> <li>○ 12 = altri ipnotici e sedativi;</li> <li>○ 13 = LSD;</li> <li>○ 14 = altri allucinogeni;</li> <li>○ 15 = inalanti volatili;</li> <li>○ 16 = cannabinoidi;</li> <li>○ 17 = altre sostanze illegali;</li> <li>○ 18 = alcool;</li> <li>○ 19 = tabacco;</li> <li>○ 20 = steroidi;</li> <li>○ 21 = altri farmaci e/o sostanze dopanti;</li> <li>○ 22 = altri farmaci;</li> <li>○ 23 = GHB;</li> <li>○ 24 = Ketamina;</li> <li>○ 25 = Metamfetamine</li> <li>○ 26 = <i>Cannabinoidi sintetici (gruppo JWH)</i></li> <li>○ 27 = <i>Mefedrone</i></li> <li>○ 99 = non noto/ non risulta.</li> </ul>	2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Primaria/Secondaria</b>	Relativamente alla sostanza indicata al campo codice sostanza/e d'uso e/o comportamento/i. Si intende primaria la sostanza/comportamento specifica della patologia per la quale il soggetto è in trattamento. Se codice sostanza è uguale a 19, cioè tabacco, 01 diventa valore non amesso.	N	OBB	<b>Campo Obbligatorio</b> <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=PRIMARIA</li> <li>○ 2=SECONDARIA</li> <li>○ 9=non noto/non risulta</li> </ul>	1
	<b>Diagnosi</b>	Campo relativo alle patologie di competenza diagnostica dei Servizi Tossicodipendenze, comprese tra i codici dei gruppi 291, 292, 303, 304, 305 della classificazione ICD-09-CM.	AN	OBB	<b>Riferimento:</b> ICD-09-CM: Codici dei gruppi 291, 292, 303, 304, 305	5
	<b>Età primo uso/comportamento</b>	Si intende l'età di primo uso/comportamento della sostanza indicata al campo codice sostanza/e d'uso e/o comportamento/i. Dovrà essere indicato il numero di anni compiuti. Nel caso l'informazione non sia disponibile dovrà essere utilizzato il codice 99= non noto.	N	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 99= non noto/non risulta</li> </ul>	2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Età di primo trattamento per sostanze</b>	Si intende l'età di primo trattamento per la patologia da uso di sostanze relativa alla sostanza indicata al campo codice sostanza/e d'uso e/o comportamento/i. Dovrà essere indicato il numero di anni compiuti. Nel caso l'informazione non sia disponibile dovrà essere utilizzato il codice 99 = non noto.	N	<i>OBB</i>	<b>Valori Ammessi:</b> ○ 99= non noto/non risulta	2
	<b>Via di assunzione</b>	Indica la via di assunzione della sostanza indicata nel campo "Codice sostanza/e d'uso e/o comportamento/i"	N	<i>OBB</i>	<b>Campo Obbligatorio:</b> <b>Valori Ammessi:</b> ▪ 1 = iniettata; ▪ 2 = fumata/inalata; ▪ 3 = orale; ▪ 4 = sniffata; ▪ 5 = più vie di assunzione; ▪ 6 = altro; ▪ 7 = inapplicabile; ▪ 9 = non noto/non risulta	1
	<b>Frequenza di assunzione</b>	Frequenza iniettiva relativa alla sostanza indicata al campo "codice sostanza/e d'uso e/o comportamento/i".	N	<i>OBB</i>	<b>Valori Ammessi:</b> ▪ 1 = no negli ultimi 30 giorni/uso occasionale; ▪ 2 = una volta a settimana o meno; ▪ 3 = da due a sei giorni a settimana; ▪ 4 = quotidianamente; ▪ 5 = astinente; ▪ 9 = non noto/non risulta.	1



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	<i>OBB</i>	<b>Campo Obbligatorio</b> <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ I=Inserimento</li> <li>○ C=Cancellazione</li> <li>○ V=Variazione</li> </ul>	1

## 2.11 Struttura XML per tracciato ATTIVITA' - GRUPPO PRESTAZIONI OMOGENEE

Il tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee comprende, per ogni sede di erogazione delle prestazioni (SerT, carcere, comunità), i dati attinenti ai gruppi di prestazioni omogenee relative al contatto aperto.

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
Gruppo Prestazioni Omogenee	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
	Regione	Codice Regione	
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria	
	SerT	Codice Servizio	
	Assistito	Chiave tecnica	
	Contatto	Id contatto	
	Gruppo Prestazioni omogenee		CodiceGruppoPrestazioni
			TipoSedeTrattamento
			DataInizioPrestazioni
			DataChiusuraPrestazioni
			NumeroPrestazioni
		Tipo operazione (Campo tecnico)	
	Farmaco		CodiceFarmaco
		DosaggioMedio	

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.11.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.25.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

### 2.11.1 Diagramma Struttura XML per tracciato ATTIVITA' - GRUPPO PRESTAZIONI OMOGENEE

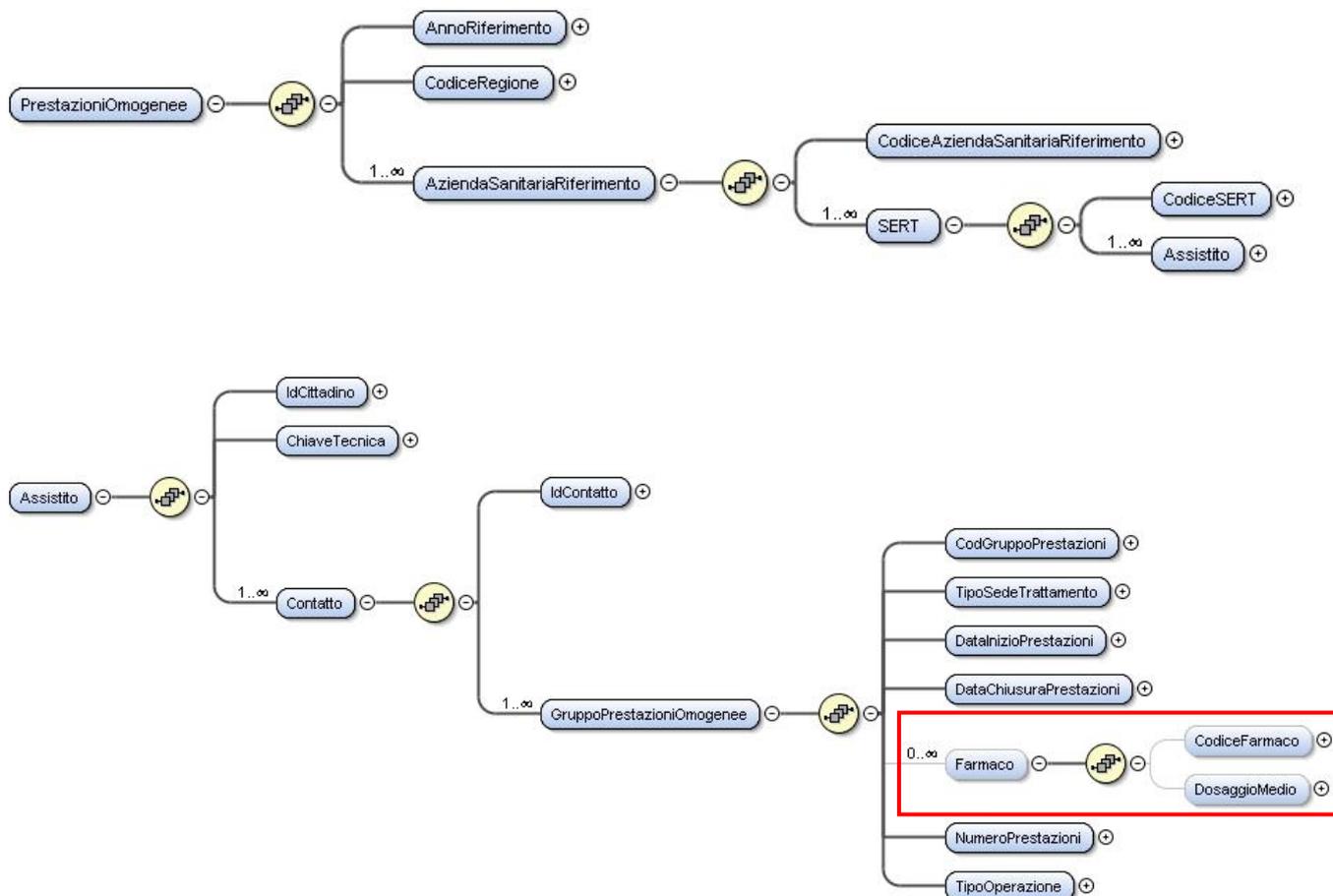
Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee.



L'header, quindi record di testa, è GruppoPrestazioniOmogenee. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative alle Attività - Gruppo prestazioni omogenee. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.

I campi evidenziati sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.





### 2.11.2 Tracciato ATTIVITA' - GRUPPO PRESTAZIONI OMOGENEE - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con "nodo di riferimento" si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Anno Riferimento</b>	<b>Anno di riferimento</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
<b>Codice Regione</b>	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3
<b>Azienda Sanitaria Riferimento</b>	<b>Codice Azienda Sanitaria di riferimento</b>	Identifica l'azienda sanitaria locale in cui è sito il Servizio. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Modello STS 21	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
SerT	<b>Codice Servizio</b>	Il campo deve essere valorizzato con il codice a due cifre attribuito dalla Regione, e utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997 (scheda SER.01 - Dati anagrafici dei servizi pubblici per le tossicodipendenze), preceduto dalla lettera "S"	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Formato: 'S##'</b>	3
Assistito	<b>Chiave Tecnica</b>	E' un campo tecnico, finalizzato a collegare gli archivi messi a disposizione dalla Regione o Provincia autonoma	N	OBB	<b>Campo Chiave</b>	20
Contatto	<b>Identificativo Contatto</b>	Identificativo progressivo dei contatti. Il campo è inserito per tracciare l'ipotesi in cui lo stesso soggetto, all'interno dello stesso SERT, abbia più contatti nel corso dello stesso periodo di Osservazione.	N	OBB	<b>Campo Chiave</b>	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Gruppo Prestazioni Omogenee</b>	<b>Codice gruppo di prestazioni omogenee</b>	Indica un gruppo omogeneo di prestazioni erogate nel periodo compreso tra le date di "Inizio gruppo di prestazioni omogenee" e "Chiusura gruppo di prestazioni omogenee". Ciascun gruppo rappresenta l'aggregazione di singole prestazioni di una stessa tipologia erogate nei confronti dell'utente.	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> Se 05 allora il campo Codice Farmaco è obbligatorio. <b>Valori ammessi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Riferimento:</b> Allegato 2</li> </ul>	2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Codice farmaco</b>	Da indicare solo se il gruppo di prestazioni si caratterizza per l'utilizzo di farmaci (cod. 05 "somministrazione farmaci e vaccini");	AN	NBB (OBB se Codice Gruppo Prestazioni omogenee = 5)	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 01=metadone;</li> <li>▪ 02=buprenorfina;</li> <li>▪ 03=naltrexone;</li> <li>▪ 04=naloxone;</li> <li>▪ 05=altri farmaci sintomatologici per l'astinenza da oppiacei;</li> <li>▪ 06=ghb;</li> <li>▪ 07=disulfiram;</li> <li>▪ 08=altri farmaci per alcooldipendenza;</li> <li>▪ 09=benzodiazepinici;</li> <li>▪ 10=antidepressivi;</li> <li>▪ 11=neurolettici;</li> <li>▪ 12=altri farmaci per patologie psichiatriche;</li> <li>▪ 13=farmaci per epatopatie;</li> <li>▪ 14=farmaci per altre patologie;</li> <li>▪ 15=clonidina;</li> <li>▪ 20=vaccini;</li> <li>▪ 89=non applicabile;</li> <li>▪ 98=altro;</li> <li>▪ 99= non noto/non risulta</li> </ul>	2
	<b>Tipologia/sede del trattamento/prestazione</b>	Tipologia della sede in cui "prevalentemente" è erogato il trattamento;	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1=SERT;</li> <li>▪ 2=struttura ospedaliera;</li> <li>▪ 3=comunita' terapeutica;</li> <li>▪ 4=carcere;</li> <li>▪ 9=altro.</li> </ul>	1



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Data inizio gruppo di prestazioni omogenee</b>	Data della prima prestazione erogata nel periodo d'osservazione (all'interno del gruppo omogeneo di prestazioni). Considerare la data della prima prestazione dello specifico gruppo, anche qualora sia antecedente il periodo di osservazione per poter stabilire le categorie di metadone e buprenorfina richieste dal Decreto Ministeriale. Il formato da utilizzare è il seguente: YYYY-MM-GG.	D	OBB	<b>Campo Chiave</b> Formato: YYYY-MM-GG	10
	<b>Data chiusura di gruppo prestazioni omogenee</b>	Data dell'ultima prestazione erogata nel periodo d'osservazione (all'interno del gruppo omogeneo di prestazioni). La data deve essere quella dell'ultima prestazione erogata nel periodo d'osservazione anche qualora il gruppo di prestazioni omogenee sia continuato in data successiva a quella di termine del periodo di osservazione. Il formato da utilizzare è il seguente: YYYY-MM-GG.	D	OBB	<b>Campo Chiave</b> Formato: YYYY-MM-GG	10



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Numero di prestazioni</b>	Numero di micro-prestazioni effettuate presso la sede indicata nel campo "Tipologia sede del trattamento/prestazione", nell'ambito del gruppo omogeneo di prestazioni erogate nel periodo compreso tra le date di "Inizio gruppo di prestazioni omogenee" e "Chiusura gruppo di prestazioni omogenee". I dati sono unicamente quelli relativi al periodo di osservazione, anche nel caso la data di apertura del contatto fosse anteriore. L'inserimento in comunità si considera per definizione un'unica prestazione.	N	OBB		3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Dosaggio medio</b>	Da indicare solo se il gruppo di prestazioni si caratterizza per l'utilizzo dei farmaci (cod. 5 "somministrazione farmaci e vaccini") Metadone (cod. 01) e Buprenorfina (cod. 02). E' opportuno considerare il dosaggio medio unicamente nel periodo di trattamento farmacologico all'interno del periodo di osservazione, escludendo dal conteggio i dosaggi dei periodi antecedenti e successivi a quello di osservazione. La fase a dosaggio stabile dei trattamenti di mantenimento va considerata separatamente da quella iniziale di induzione e da quella finale di disassuefazione. Ognuna di queste fasi dovrebbe essere considerata con un gruppo di prestazioni omogenee a sé stante per evitare di sottostimare il dosaggio medio nel periodo di stabilizzazione.	N	NBB <i>(Obbligatorio se Codice Gruppo Prestazioni omogenee = 5 e Codice farmaco =1 oppure =2)</i>		3
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I=Inserimento</li> <li>• C=Cancellazione</li> <li>• V=Variazione</li> </ul>	1

## 2.12 Struttura XML per tracciato MONITORAGGIO HIV

Il tracciato MonitoraggioHIV comprende le informazioni relative all'esecuzione del test sierologico HIV.

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato MonitoraggioHIV. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
Monitoraggio HIV	Regione	Codice Regione	
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria	
	SerT		Codice Servizio
			Tipo operazione (Campo tecnico)
	Soggetto		Sesso
			Tipo Trattamento
			Usò per via iniettiva
			Data ultimo esame HIV
		Esito ultimo esame HIV	

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.12.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.26.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.

### 2.12.1 Diagramma Struttura XML per tracciato MONITORAGGIO HIV

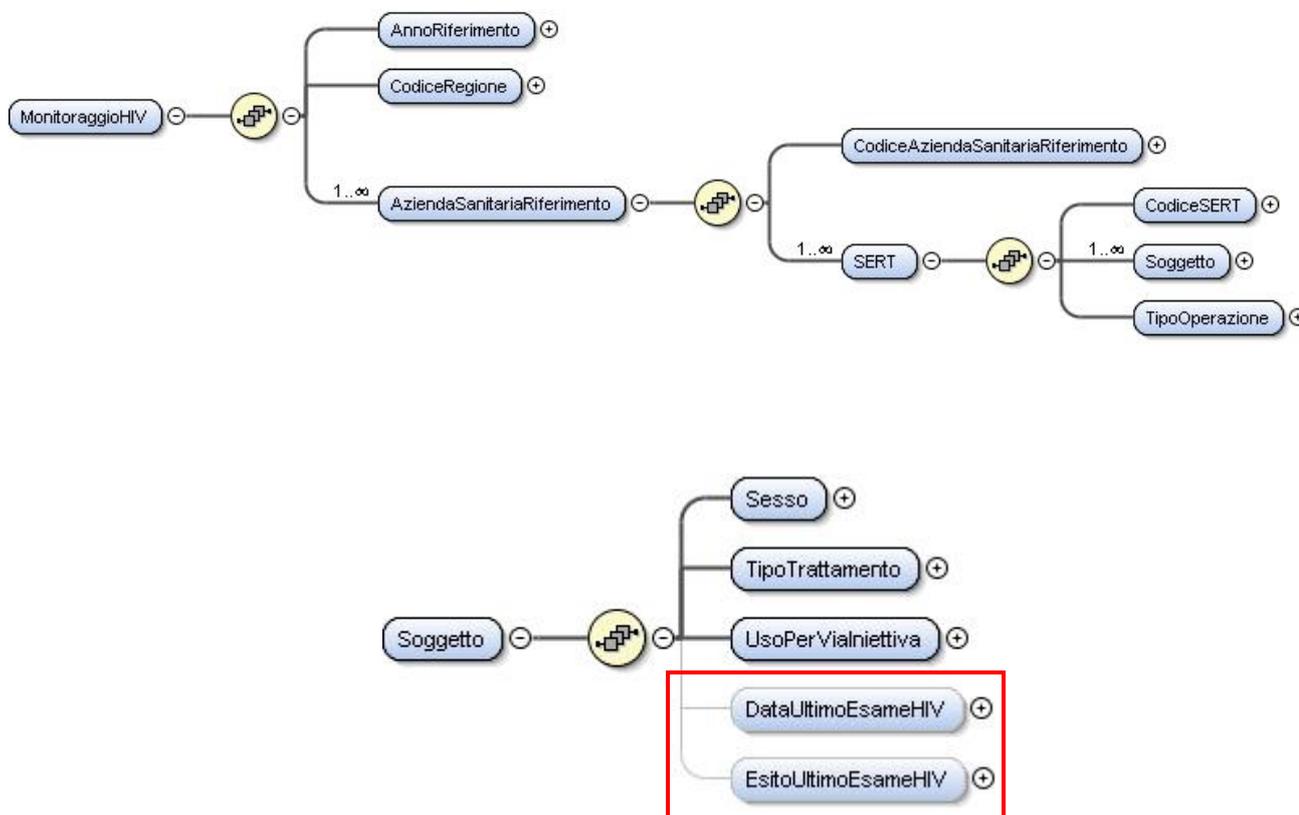
Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato MonitoraggioHIV.

L'header, quindi record di testa, è *MonitoraggioHIV*. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative al MonitoraggioHIV. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.



I campi evidenziati sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.



### 2.12.2 Tracciato MONITORAGGIO HIV - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con “nodo di riferimento” si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell’xml.



<b>Legenda</b>	
<b>Tipo campo</b>	<b>Obbligatorietà</b>
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Anno Riferimento</b>	<b>Anno di riferimento</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
<b>Codice Regione</b>	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3
<b>Azienda Sanitaria Riferimento</b>	<b>Codice Azienda Sanitaria di riferimento</b>	Identifica l'azienda sanitaria locale in cui è sito il Servizio. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Modello STS 21	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
SerT	<b>Codice Servizio</b>	Il campo deve essere valorizzato con il codice a due cifre attribuito dalla Regione, e utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997 (scheda SER.01 - Dati anagrafici dei servizi pubblici per le tossicodipendenze), preceduto dalla lettera "S"	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Formato:</b> 'S##'	3
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I=Inserimento</li> <li>• C=Cancellazione</li> </ul>	1
Soggetto	<b>Sesso</b>	Identifica il sesso anagrafico dell'assistito. E' necessario riportare l'informazione più aggiornata al termine del periodo di riferimento della rilevazione.	N	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=Maschio</li> <li>○ 2=Femmina</li> <li>○ 9=Non noto/Non risulta</li> </ul>	1



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Tipo Trattamento</b>	Indica lo stato del paziente relativamente al trattamento	N	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1=Primo trattamento nella vita (il paziente non ha mai avuto trattamenti nel corso della sua vita)</li> <li>○ 2=Rientrato (il paziente ha già avuto almeno un trattamento nel servizio o in altri servizi in periodi precedenti a quello di riferimento associato e tutti i contatti risultano chiusi al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento)</li> <li>○ 3=Gia' in carico (il paziente ha associato almeno un contatto ancora aperto al 31 dicembre dell'anno precedente a quello di riferimento)</li> <li>○ 9=Non noto/ non risulta</li> </ul>	1
	<b>Uso per via iniettiva</b>	Indica se il soggetto abbia mai assunto sostanze per via iniettiva e se tale comportamento sia presente al momento dello specifico "contatto"	N	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1= almeno una volta nella vita (ma non negli ultimi 30 giorni dalla data di rilevamento)</li> <li>○ 2= attuale (almeno una volta negli ultimi 30 giorni dalla data di rilevamento)</li> <li>○ 3=mai</li> <li>○ 9=non noto/ non risulta</li> </ul>	1
	<b>Data ultimo esame HIV</b>	Indica la data dell'ultimo esame HIV effettuato dall'assistito.	D	NBB <i>Obbligatorio se "Esito ultimo esame HIV" valorizzato</i>	<b>Formato:</b> YYYY-MM-GG	10



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Esito ultimo esame HIV</b>	Indica l'esito dell'ultimo esame HIV effettuato dall'assistito.	N	<i>NBB</i> <i>Obbligatorio se</i> <i>"Data ultimo esame HIV" valorizzata</i>	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 1 = positivo</li> <li>○ 2 = negativo</li> <li>○ 3 = indeterminato</li> <li>○ 4 = rifiuto/prescritto ma non eseguito</li> <li>○ 5 = non prescritto</li> </ul>	1

## 2.13 Struttura XML per tracciato VARIAZIONI STRUTTURE

Il tracciato Variazioni Strutture comprende i dati relativi alle variazioni delle strutture eroganti servizi per le dipendenze, riferite all'anno in corso rispetto a quello di invio. Il presente flusso non sostituisce il flusso delle strutture che, come precedentemente specificato, fa riferimento ad un periodo precedente.

Il disciplinare tecnico del Decreto del 11 giugno 2010 "Istituzione del Sistema Informativo Nazionale Dipendenze" riporta la lista delle informazioni relative al tracciato Variazioni Strutture. Per esigenze di standard e logica di programmazione, l'ordine delle "Dimensioni di analisi" (di seguito denominate Nodo di riferimento) può non corrispondere. Questa metodologia è stata adottata per mantenere una gerarchia specifica o una congrua associazione delle informazioni, permettendo così di ottimizzare le prestazioni del flusso delle informazioni.

I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella come definito nel disciplinare tecnico di riferimento:

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave riportati in rosso)	
	Anno di riferimento	Anno di riferimento	
Strutture	Regione	Codice Regione	
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria	
	SerT		Codice Servizio
			Indirizzo
			Comune
			Cap
			Telefono
			Fax
			Email
			Nome Responsabile
			Cognome Responsabile
			Qualifica Responsabile
			Strutture carcerarie
			Popolazione strutture carcerarie
			Comunità terapeutiche
	Presenze comunità terapeutiche		
	Tipo operazione (Campo tecnico)		

Il dominio dei contenuti informativi, quindi, i valori ammessi, vengono specificati nel § 2.13.2 riportante una tabella specifica per la definizione dei campi.

Nel § 2.27.2 viene riportato lo schema xsd dove vengono definiti i valori consentiti per ogni campo.



### 2.13.1 Diagramma Struttura XML per tracciato VARIAZIONI STRUTTURE

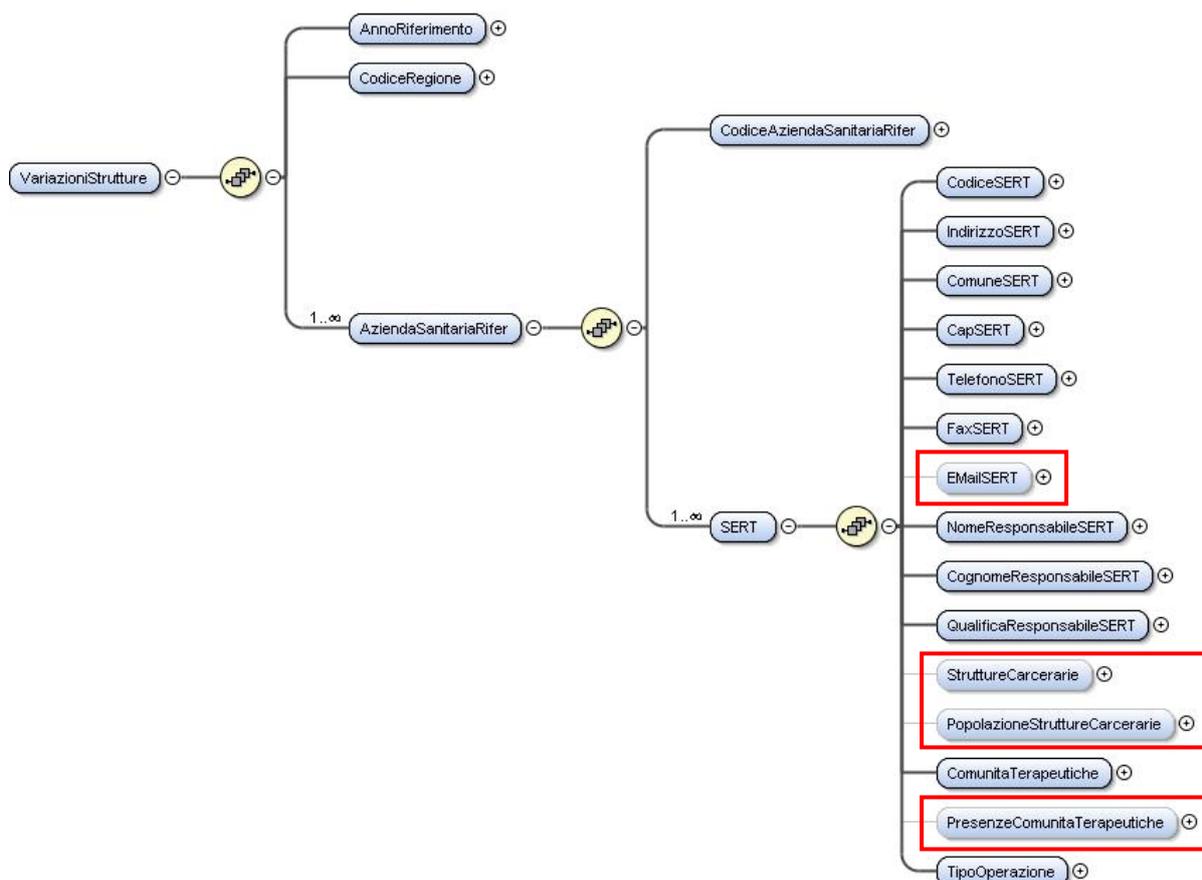
Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo al tracciato Variazioni Strutture. L'header, quindi record di testa, è *VariazioniStrutture*. Di seguito, nel tracciato xml, troveremo le informazioni relative al tipo di trasmissione e a tutte le informazioni relative alle variazioni delle strutture. La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La non perfetta corrispondenza con i tracciati indicati nel disciplinare tecnico allegato al decreto relativo, è dovuta all'organizzazione della logica di programmazione.

La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.

In campi (evidenziati) relativi a:

- Strutture carcerarie;
- Popolazione delle Strutture carcerarie;
- Comunità terapeutiche;
- Presenze in Comunità terapeutiche;

sono riportati con colore e bordo più chiaro per indicare la non obbligatorietà della presenza delle informazioni.





### 2.13.2 Tracciato VARIAZIONI STRUTTURE - Definizione Campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste.

Con “nodo di riferimento” si identifica il raggruppamento di un insieme di informazioni relative alla tematica assunta come nodo.

Si specificano, inoltre, le caratteristiche che le informazioni devono riportare per rendere il flusso univoco ed omogeneo su tutto il territorio nazionale, così come descritto nel disciplinare tecnico di riferimento.

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*. Oppure nel campo *Tipo*, che identifica il tipo di azione che assume il flusso in arrivo, riporta i valori ammessi: I inserimento, V variazione, C cancellazione.

Si riporta un Legenda per specificare le abbreviazioni e acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato dell'xml.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: campo Alfabetico	OBB: sempre obbligatorio
AN: campo alfanumerico	FAC: sempre facoltativo
N: campo numerico	NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate
D: campo data (YYYY-MM-DD)	



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
<b>Anno Riferimento</b>	<b>Anno di riferimento</b>	Indica l'anno a cui si riferisce la rilevazione	N	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b> Formato YYYY	4
<b>Codice Regione</b>	<b>Codice Regione</b>	Individua la Regione a cui afferisce la struttura. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Allegato 1	3
<b>Azienda Sanitaria Riferimento</b>	<b>Codice Azienda Sanitaria di riferimento</b>	Identifica l'azienda sanitaria locale in cui è sito il Servizio. Il codice da utilizzare è quello a tre caratteri usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche).	AN	OBB	<b>CAMPO CHIAVE</b>  <b>Riferimento:</b> Modello STS 21	3



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
SerT	<b>Codice Servizio</b>	Il campo deve essere valorizzato con il codice a due cifre attribuito dalla Regione, e utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997 (scheda SER.01 - Dati anagrafici dei servizi pubblici per le tossicodipendenze), preceduto dalla lettera "S"	AN	OBB	<b>Campo Chiave</b> <b>Formato: 'S##'</b>	3
	<b>Indirizzo</b>	Indirizzo del Servizio	AN	OBB		50
	<b>Comune</b>	Codice Istat del Comune di pertinenza del servizio. Il codice da utilizzare è il codice secondo codifica ISTAT, i cui primi tre caratteri individuano la provincia e i successivi un progressivo all'interno di ciascuna provincia che individua il singolo comune.	AN	OBB	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Codifica ISTAT</li> <li>• 999999=RESIDENTE ALL'ESTERO</li> </ul>	6
	<b>CAP</b>	Codice di avviamento postale del SERT	AN	OBB		5
	<b>Telefono</b>	Numero telefonico del Servizio	AN	OBB		20
	<b>FAX</b>	Numero di fax del Servizio	AN	OBB		20
	<b>Email</b>	Indirizzo email del Servizio	AN	FAC		100
	<b>Nome Responsabile SERT</b>	Nome del responsabile del Servizio	A	OBB		40



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Cognome Responsabile SERT</b>	Cognome del responsabile del Servizio	A	OBB		40
	<b>Qualifica Responsabile SERT</b>	Riportare la qualifica del responsabile del SERT	N	OBB	<b>valori ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1=medico</li> <li>▪ 2=psicologo</li> <li>▪ 3=sociologo</li> <li>▪ 9=altro</li> </ul>	1
	<b>Strutture Carcerarie</b>	Riportare il numero di Istituti di Pena presenti nel territorio e con i quali il Servizio sia convenzionato per l'assistenza dei tossicodipendenti detenuti	N	FAC		2
	<b>Popolazione</b>	Riportare il numero complessivo di detenuti mediamente presenti in tali strutture	N	FAC		4
	<b>Comunità Terapeutiche</b>	Riportare il numero di comunità terapeutiche presenti nel territorio e con le quali il Servizio sia convenzionato per l'assistenza ai tossicodipendenti	N	OBB		2



Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni di Dominio	Lunghezza campo
	<b>Presenze</b>	Riportare il numero complessivo di soggetti mediamente presenti nelle Comunità terapeutiche	N	<i>FAC</i>		4
	<b>Tipo operazione</b>	Campo tecnico utilizzato per distinguere la trasmissione di informazioni nuove, modificate o eventualmente annullate	A	<i>OBB</i>	<b>Valori Ammessi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I=Inserimento</li> <li>• C=Cancellazione</li> <li>• V=Variazione</li> </ul>	1



## 2.14 Tracciati XML -XSD

I tracciati che seguono sono stati formattati con indentazioni per renderne più chiara la lettura. Insieme allo schema XML è fornito il relativo schema XSD.

## 2.15 Controlli, validazione e invio file

I file in fase di acquisizione verranno scartati nel caso non risultino conformi agli schemi XML (di seguito riportati); è consigliabile quindi che gli enti effettuino una validazione preliminare prima di procedere con l'invio. Tale verifica può essere effettuata tramite un validatore che permette di controllare se un documento xml generato in base ad uno schema e ben formato o valido.

Il file sarà scartato dal sistema anche nel caso che il file sia ben formato e valido, ma nei successivi controlli il tracciato non risulti coerente con le specifiche.

## 2.16 Campi chiave per rettifica dei dati trasmessi

La trasmissione di ciascun evento è univocamente individuata dai seguenti campi chiave:

Tracciato Strutture

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
Strutture	Anno di riferimento	Anno di riferimento
	Regione	Codice Regione
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria
	SertT	Codice Servizio

Tracciato Personale

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
Personale	Anno di riferimento	Anno di riferimento
	Regione	Codice Regione
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria
	SertT	Codice Servizio

Tracciato Attività - Anagrafica Soggetto

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
Anagrafica	Anno di riferimento	Anno di riferimento



Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
<b>Soggetto</b>	Regione	<b>Codice Regione</b>
	Assistito	<b>Id Cittadino</b>

Tracciato Attività - Esami sostenuti

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
<b>Esami Sostenuti</b>	Anno di riferimento	<b>Anno di riferimento</b>
	Regione	<b>Codice Regione</b>
	Assistito	<b>Id Cittadino</b>
	Esame	<b>Codice esame</b>

Tracciato Attività - Patologie concomitanti

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
<b>Patologie Concomitanti</b>	Anno di riferimento	<b>Anno di riferimento</b>
	Regione	<b>Codice Regione</b>
	Assistito	<b>Id Cittadino</b>
		<b>Codice Patologia</b>

Tracciato Attività - Dati contatto

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
<b>Dati contatto</b>	Anno di riferimento	<b>Anno di riferimento</b>
	Regione	<b>Codice Regione</b>
	Azienda Sanitaria	<b>Codice Azienda Sanitaria</b>
	SerT	<b>Codice Servizio</b>
	Assistito	<b>Id Cittadino</b>
		<b>Chiave tecnica</b>
Contatto	<b>Id contatto</b>	

Tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
<b>Sostanze d'uso/comportamento</b>	Anno di riferimento	<b>Anno di riferimento</b>
	Regione	<b>Codice Regione</b>
	Azienda Sanitaria	<b>Codice Azienda Sanitaria</b>
	SerT	<b>Codice Servizio</b>
	Assistito	<b>Chiave tecnica</b>
	Contatto	<b>Id contatto</b>

Tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
<b>Gruppo prestazioni omogenee</b>	Anno di riferimento	Anno di riferimento
	Regione	Codice Regione
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria
	SerT	Codice Servizio
	Assistito	Chiave tecnica
	Contatto	Id contatto

## Tracciato Attività - Monitoraggio HIV

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
<b>Monitoraggio HIV</b>	Anno di riferimento	Anno di riferimento
	Regione	Codice Regione
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria
	SerT	Codice Servizio

## Tracciato Attività - Variazioni Strutture

Tracciato	Nodo di riferimento	Campi chiave
<b>Variazioni Strutture</b>	Anno di riferimento	Anno di riferimento
	Regione	Codice Regione
	Azienda Sanitaria	Codice Azienda Sanitaria
	SerT	Codice Servizio

Questo insieme di dati deve essere utilizzato nel caso di Rettifica e di Cancellazione, per identificare in modo univoco il record da aggiornare o da eliminare. Qualora l'errore si riferisca ad uno dei campi di cui sopra non potrà essere rettificato ma annullato e ritrasmesso.

All'interno del tracciato, il campo "Tipo Trasmissione" individua se si tratta di un primo inserimento (I) o di una variazione (V) o di una cancellazione (C).

N.B.: Per il tracciato MonitoraggioHIV, non è consentito effettuare operazioni di Rettifica; i record errati dovranno pertanto essere prima Cancellati e poi Inseriti nuovamente.

Di seguito si riporta uno schema delle sequenze di trasmissione di movimenti ammesse o scartate dal sistema, in riferimento ad un singolo tracciato record:

Legenda	
✓	Operazione Ammessa
✗	Operazione NON Ammessa

Tipo Trasmissione	Quando inviarlo	Precondizioni	Cosa Inviare
<b>I - Tipo Trasmissione Inserimento</b>	<i>Per tutte le operazioni di inserimento di record</i>	<i>Il record NON deve essere già presente nella Base Dati.</i>	<i>Tutto il record valorizzato</i>
<b>V - Tipo Trasmissione Variazione*</b>	<i>Da inviare quando si intende modificare uno dei valori del record precedentemente inviato. Tale operazione non può essere effettuata per i campi chiave per i quali è necessario effettuare in sequenza le operazioni di cancellazione e inserimento del nuovo record (N.A. per il tracciato "MonitoraggioHIV").</i>	<i>Il record deve essere già presente nella Base Dati (identificato dai campi chiave) (N.A. per il tracciato "MonitoraggioHIV").</i>	<i>Tutto il record valorizzato (N.A. per il tracciato "MonitoraggioHIV").</i>
<b>C - Tipo Trasmissione Cancellazione</b>	<i>Da inviare quando si intende eliminare dalla Base Dati un record precedentemente inviato.</i>	<i>Il record deve essere già presente nella Base Dati (identificato dai campi chiave).</i>	<i>Tutto il record valorizzato</i>

\* N.B.: In alternativa alla trasmissione di una variazione, è possibile effettuare in sequenza la cancellazione del record errato e successivamente l'inserimento del record corretto.

Primo Invio	Invio Successivo			Note
	I	V	C	
<i>Nessun Invio precedente</i>	✓	✗	✗	<i>Non è possibile trasmettere variazioni o cancellazioni di record non precedentemente inseriti</i>
<i>I - Tipo Trasmissione Inserimento</i>	✗	✓	✓	<i>Un record trasmesso può essere solo modificato o cancellato (per il tracciato "MonitoraggioHIV" può solo essere cancellato).</i>
<i>V - Tipo Trasmissione Variazione</i>	✗	✓	✓	<i>Un movimento modificato può essere solo nuovamente modificato o cancellato (per il tracciato "MonitoraggioHIV" non ci possono essere Variazioni)</i>
<i>C - Tipo Trasmissione Cancellazione</i>	✓	✗	✗	<i>Un movimento annullato può essere solo trasmesso come nuovo inserimento</i>

## 2.17 Modalità di Invio



L'invio dei dati legati alle Strutture, al personale ed alle attività dei Servizi per le Tossicodipendenze, dovrà avvenire attraverso l'utilizzo di una Porta di Dominio così come da specifiche degli standard del SPC degli scambi di messaggi E-Government emessi dal CNIPA con D.L 42 del 28 febbraio 2005.

La Porta di Dominio del Ministero della salute, in conformità alle specifiche sopra indicate, è in grado di acquisire flussi XML sia in modalità integrata nel messaggio sia in allegato allo stesso. In particolare, l'invio dei flussi XML riferiti alle Strutture, al personale ed alle attività dei Servizi per le Tossicodipendenze dovrà avvenire allegando il file dati al messaggio e-Gov. Lo scambio di messaggi con la Porta di Dominio del Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali avviene su canale HTTPS in modo da garantire la confidenzialità dei dati. Inoltre la Porta è conforme allo standard di sicurezza dei servizi web (OASIS 1.0). Le specifiche tecniche di integrazione con la Porta di Dominio saranno reperibili sul sito internet del Ministero della Salute ([www.nsis.ministerosalute.it](http://www.nsis.ministerosalute.it)).

Per le Regioni o Province autonome di Trento e Bolzano che non dispongono di servizi di cooperazione applicativa conformi alle regole dettate dal SPC, l'invio dei dati legati alle Strutture, al personale ed alle attività dei Servizi per le Tossicodipendenze potrà avvenire tramite upload del file nella sezione Gestione accoglienza flussi Web (GAF Web).

Dopo avere effettuato l'accesso al sistema bisogna seguire le seguenti indicazioni:

1. accedere al menù Gestione accoglienza flussi e selezionare la funzione Invio flussi;
2. selezionare il tipo di flusso che si intende trasmettere;
3. selezionare il file dei tracciati che si vuole trasmettere;
4. confermato l'invio del file selezionato, viene visualizzato l'id upload. Tale numero rappresenta l'identificativo univoco assegnato dal sistema al file caricato: l'id\_upload deve essere conservato perché è utile per visualizzare e verificare l'esito di elaborazione del file stesso.

Per ulteriori dettagli relativi alle modalità tecniche di trasmissione dei flussi, si rimanda al manuale del GAF (SISN\_SSW.MSW\_SITRASV\_GAF\_MTR) reperibile sul sito internet del Ministero della salute ([www.nsis.ministerosalute.it](http://www.nsis.ministerosalute.it)).

## 2.18 Tracciato Strutture

### 2.18.1 Tracciato Strutture XML (Esempio)

```
<?xml version="1.0"?>
<Strutture xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>120</CodiceRegione>
  <AziendaSanitariaRifer>
    <CodiceAziendaSanitariaRifer>101</CodiceAziendaSanitariaRifer>
    <SERT>
      <CodiceSERT>S09</CodiceSERT>
      <IndirizzoSERT>VIA G. MAZZINI, 155</IndirizzoSERT>
    </SERT>
  </AziendaSanitariaRifer>
</Strutture>
```



```

<ComuneSERT>058022</ComuneSERT>
<CapSERT>00041</CapSERT>
<TelefonoSERT>0651012</TelefonoSERT>
<FaxSERT>0651010</FaxSERT>
<EMailSERT>FRANCO.BIANCHI@S09.IT</EMailSERT>
<NomeResponsabileSERT>FRANCO</NomeResponsabileSERT>
<CognomeResponsabileSERT>BIANCHI</CognomeResponsabileSERT>
<QualificaResponsabileSERT>1</QualificaResponsabileSERT>
<StruttureCarcerarie>0</StruttureCarcerarie>
<PopolazioneStruttureCarcerarie>0</PopolazioneStruttureCarcerarie>
<ComunitaTerapeutiche>3</ComunitaTerapeutiche>
<PresenzeComunitaTerapeutiche>2155</PresenzeComunitaTerapeutiche>
<TipoOperazione>I</TipoOperazione>
</SERT>
.....
.....
.....
</AziendaSanitariaRifer>
.....
.....
.....
</Strutture>
    
```

**2.18.2 Tracciato Strutture XSD**

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="STR" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="Strutture">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento" type="AnnoRiferimento"/>
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione"/>
        <xs:element name="AziendaSanitariaRifer" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="CodiceAziendaSanitariaRifer"
                type="CodiceAziendaSanitaria"/>
              <xs:element name="SERT" maxOccurs="unbounded">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="CodiceSERT" type="CodiceSERT"/>
                    <xs:element name="IndirizzoSERT" type="IndirizzoSERT"/>
                    <xs:element name="ComuneSERT" type="ComuneSERT"/>
                    <xs:element name="CapSERT" type="CapSERT"/>
                    <xs:element name="TelefonoSERT" type="TelefonoSERT"/>
                    <xs:element name="FaxSERT" type="FaxSERT"/>
                    <xs:element name="EMailSERT" type="EMailSERT" minOccurs="0"/>
                    <xs:element name="NomeResponsabileSERT"
    
```



```

type="NomeResponsabileSERT"/>
  <xs:element name="CognomeResponsabileSERT"
type="CognomeResponsabileSERT"/>
  <xs:element name="QualificaResponsabileSERT"
type="QualificaResponsabileSERT"/>
  <xs:element name="StruttureCarcerarie" type="StruttureCarcerarie"
minOccurs="0"/>
  <xs:element name="PopolazioneStruttureCarcerarie"
    type="PopolazioneStruttureCarcerarie" minOccurs="0"/>
  <xs:element name="ComunitaTerapeutiche" type="ComunitaTerapeutiche"/>
  <xs:element name="PresenzeComunitaTerapeutiche"
type="PresenzeComunitaTerapeutiche" minOccurs="0"/>
  <xs:element name="TipoOperazione" type="TipoOperazione"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:simpleType name="AnnoRiferimento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
    <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceRegione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceAziendaSanitaria">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[Ss]{1}[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IndirizzoSERT">

```



```

<xs:restriction base="xs:string">
  <xs:maxLength value="50"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="ComuneSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="6"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CapSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="5"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{5}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TelefonoSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="20"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="FaxSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="20"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="EMailSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="100"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="NomeResponsabileSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="40"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CognomeResponsabileSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="40"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="QualificaResponsabileSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-39]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="StruttureCarcerarie">

```



```

<xs:restriction base="xs:string">
  <xs:maxLength value="2"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="PopolazioneStruttureCarcerarie">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="ComunitaTerapeutiche">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:minLength value="1"/>
    <xs:maxLength value="2"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="PresenzeComunitaTerapeutiche">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.18.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.

Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti "chiave" in grassetto i campi definiti "obbligatori").

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
<b>XXXX</b>	Codice anomalia in rosso identifica un'anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un'anomalia che NON genera lo scarto del record.






## 2.19 Tracciato Personale

### 2.19.1 Tracciato Personale XML ( Esempio)

```

<?xml version='1.0' ?>
<Personale xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>010</CodiceRegione>
  <AziendaSanitariaRiferimento>
  <CodiceAziendaSanitariaRiferimento>110</CodiceAziendaSanitariaRiferimento>
    <SERT>
      <CodiceSERT>S01</CodiceSERT>
      <Medici>
        <TipoImpiego>
          <E>1</E>
          <P>1</P>
          <C>1</C>
        </TipoImpiego>
      </Medici>
      <Infermieri>
        <TipoImpiego>
          <E>1</E>
          <P>1</P>
          <C>1</C>
        </TipoImpiego>
      </Infermieri>
      <Psicologi>
        <TipoImpiego>
          <E>1</E>
          <P>1</P>
          <C>1</C>
        </TipoImpiego>
      </Psicologi>
      <AssistentiSociali>
        <TipoImpiego>
    
```



```

    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</AssistentiSociali>
<Educatori>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Educatori>
<Amministrativi>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Amministrativi>
<PrimaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica2</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</PrimaQualificaLibera>
<SecondaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica2</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</SecondaQualificaLibera>
<TerzaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica3</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</TerzaQualificaLibera>
<TipoOperazione>I</TipoOperazione>
</SERT>
<SERT>
  <CodiceSERT>S02</CodiceSERT>

```



```

<Medici>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Medici>
<Infermieri>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Infermieri>
<Psicologi>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Psicologi>
<AssistentiSociali>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</AssistentiSociali>
<Educatori>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Educatori>
<Amministrativi>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Amministrativi>
<PrimaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica2</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>

```



```

        <C>1</C>
    </TipoImpiego>
</PrimaQualificaLibera>
<SecondaQualificaLibera>
    <Descrizione> qualifica2</Descrizione>
    <TipoImpiego>
        <E>1</E>
        <P>1</P>
        <C>1</C>
    </TipoImpiego>
</SecondaQualificaLibera>
<TerzaQualificaLibera>
    <Descrizione> qualifica3</Descrizione>
    <TipoImpiego>
        <E>1</E>
        <P>1</P>
        <C>1</C>
    </TipoImpiego>
</TerzaQualificaLibera>
<TipoOperazione>I</TipoOperazione>
</SERT>
</AziendaSanitariaRiferimento>
<AziendaSanitariaRiferimento>

<CodiceAziendaSanitariaRiferimento>102</CodiceAziendaSanitariaRiferimento>
    <SERT>
        <CodiceSERT>S01</CodiceSERT>
        <Medici>
            <TipoImpiego>
                <E>1</E>
                <P>1</P>
                <C>1</C>
            </TipoImpiego>
        </Medici>
        <Infermieri>
            <TipoImpiego>
                <E>1</E>
                <P>1</P>
                <C>1</C>
            </TipoImpiego>
        </Infermieri>
        <Psicologi>
            <TipoImpiego>
                <E>1</E>
                <P>1</P>
                <C>1</C>
            </TipoImpiego>
    </SERT>

```



```

</Psicologi>
<AssistentiSociali>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</AssistentiSociali>
<Educatori>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Educatori>
<Amministrativi>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</Amministrativi>
<PrimaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica2</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</PrimaQualificaLibera>
<SecondaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica2</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</SecondaQualificaLibera>
<TerzaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica3</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</TerzaQualificaLibera>
<TipoOperazione>I</TipoOperazione>

```



```

</SERT>
<SERT>
  <CodiceSERT>S02</CodiceSERT>
  <Medici>
    <TipoImpiego>
      <E>1</E>
      <P>1</P>
      <C>1</C>
    </TipoImpiego>
  </Medici>
  <Infermieri>
    <TipoImpiego>
      <E>1</E>
      <P>1</P>
      <C>1</C>
    </TipoImpiego>
  </Infermieri>
  <Psicologi>
    <TipoImpiego>
      <E>1</E>
      <P>1</P>
      <C>1</C>
    </TipoImpiego>
  </Psicologi>
  <AssistentiSociali>
    <TipoImpiego>
      <E>1</E>
      <P>1</P>
      <C>1</C>
    </TipoImpiego>
  </AssistentiSociali>
  <Educatori>
    <TipoImpiego>
      <E>1</E>
      <P>1</P>
      <C>1</C>
    </TipoImpiego>
  </Educatori>
  <Amministrativi>
    <TipoImpiego>
      <E>1</E>
      <P>1</P>
      <C>1</C>
    </TipoImpiego>
  </Amministrativi>
  <PrimaQualificaLibera>
    <Descrizione> qualifica2</Descrizione>

```



```

<TipoImpiego>
  <E>1</E>
  <P>1</P>
  <C>1</C>
</TipoImpiego>
</PrimaQualificaLibera>
<SecondaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica2</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</SecondaQualificaLibera>
<TerzaQualificaLibera>
  <Descrizione> qualifica3</Descrizione>
  <TipoImpiego>
    <E>1</E>
    <P>1</P>
    <C>1</C>
  </TipoImpiego>
</TerzaQualificaLibera>
<TipoOperazione>I</TipoOperazione>
</SERT>
</AziendaSanitariaRiferimento>
</Personale>

```

### 2.19.2 Tracciato Personale XSD

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="PRL" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="Personale" msdata:IsDataSet="true" msdata:Locale="en-US">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento" type="AnnoRiferimento"/>
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione"/>
        <xs:element name="AziendaSanitariaRiferimento" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="CodiceAziendaSanitariaRiferimento"
                type="CodiceAziensaSanitariaRifer"/>
              <xs:element name="SERT" maxOccurs="unbounded">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="CodiceSERT" type="CodiceSERT" minOccurs="1"/>

```



```

<xs:element minOccurs="1" name="Medici">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="1" name="Infermieri">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="1" name="Psicologi">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="1" name="AssistentiSociali">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="1" name="Educatori">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="1" name="Amministrativi">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element maxOccurs="1" minOccurs="0" name="PrimaQualificaLibera">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" name="Descrizione" type="Descrizione"/>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>

```



```

    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element maxOccurs="1" minOccurs="0" name="SecondaQualificaLibera">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" name="Descrizione" type="Descrizione"/>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element maxOccurs="1" minOccurs="0" name="TerzaQualificaLibera">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" name="Descrizione" type="Descrizione"/>
      <xs:element minOccurs="1" ref="TipoImpiego"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element minOccurs="1" name="TipoOperazione" type="TipoOperazione"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="TipoImpiego">
  <xs:complexType>
    <xs:sequence>
      <xs:element minOccurs="1" maxOccurs="1" name="E" type="VAL"/>
      <xs:element minOccurs="1" maxOccurs="1" name="P" type="VAL"/>
      <xs:element minOccurs="1" maxOccurs="1" name="C" type="VAL"/>
    </xs:sequence>
  </xs:complexType>
</xs:element>
<xs:simpleType name="AnnoRiferimento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
    <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceRegione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>

```



```

    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceAziensaSanitariaRifer">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[Ss]{1}[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="Descrizione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="30"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="VAL">
  <xs:restriction base="xs:int">
    <xs:minInclusive value="0"/>
    <xs:maxInclusive value="99"/>
  </xs:restriction>

</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.19.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.

Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti "chiave" in grassetto i campi definiti "obbligatori").

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.



CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
XXXX	Codice anomalia in rosso identifica un'anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un'anomalia che NON genera lo scarto del record.

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.

CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.

CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.20 Tracciato Attività - Anagrafica soggetto

### 2.20.1 Tracciato Attività - Anagrafica soggetto XML (Esempio)

```
<?xml version="1.0"?>
<AnagraficaSoggetto xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>010</CodiceRegione>
  <Assistito>
```



<IdCittadino>A0000000000000000011</IdCittadino>  
 <SoggettoAnonimo>2</SoggettoAnonimo>  
 <AnnoNascita>1975</AnnoNascita>  
 <Cittadinanza>IT</Cittadinanza>  
 <RegioneResidenza>010</RegioneResidenza>  
 <AslResidenza>098</AslResidenza>  
 <StatoEsteroResidenza>FR</StatoEsteroResidenza>  
 <Sesso>1</Sesso>  
 <StatoCivile>1</StatoCivile>  
 <TitoloStudio>1</TitoloStudio>  
 <CodiceOccupazione>9</CodiceOccupazione>  
  
 <CondizioneAbitativaConvivenza>1</CondizioneAbitativaConvivenza>  
 <CondizioneAbitativaAlloggio>8</CondizioneAbitativaAlloggio>  
 <FigliMinorenni>2</FigliMinorenni>  
 <VaccinatoHBV>1</VaccinatoHBV>  
 <SostanzeUso>  
     <EtaPrimoUso>19</EtaPrimoUso>  
     <CodiceSostanzaUso>01</CodiceSostanzaUso>  
 </SostanzeUso>  
 <EtaPrimoTrattamento>20</EtaPrimoTrattamento>  
 <TipoOperazione>I</TipoOperazione>  
 </Assistito>  
 <Assistito>  
     <IdCittadino></IdCittadino>  
     <SoggettoAnonimo>1</SoggettoAnonimo>  
     <AnnoNascita>1975</AnnoNascita>  
     <Cittadinanza>IT</Cittadinanza>  
     <RegioneResidenza>010</RegioneResidenza>  
     <AslResidenza>098</AslResidenza>  
     <StatoEsteroResidenza>FR</StatoEsteroResidenza>  
     <Sesso>1</Sesso>  
     <StatoCivile>1</StatoCivile>  
     <TitoloStudio>1</TitoloStudio>  
     <CodiceOccupazione>9</CodiceOccupazione>  
  
 <CondizioneAbitativaConvivenza>1</CondizioneAbitativaConvivenza>  
 <CondizioneAbitativaAlloggio>8</CondizioneAbitativaAlloggio>  
 <FigliMinorenni>2</FigliMinorenni>  
 <VaccinatoHBV>1</VaccinatoHBV>  
 <SostanzeUso>  
     <EtaPrimoUso>19</EtaPrimoUso>  
     <CodiceSostanzaUso>01</CodiceSostanzaUso>  
 </SostanzeUso>  
 <EtaPrimoTrattamento>20</EtaPrimoTrattamento>  
 <TipoOperazione>I</TipoOperazione>



</Assistito>  
</AnagraficaSoggetto>

## 2.20.2 Tracciato Attività - Anagrafica soggetto XSD

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="ANS" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="AnagraficaSoggetto">

    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento" type="AnnoRiferimento"/>
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodRegione"/>
        <xs:element name="Assistito" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="IdCittadino" type="IdCittadino"/>
              <xs:element name="SoggettoAnonimo" type="SoggettoAnonimo"/>
              <xs:element name="AnnoNascita" type="AnnoNascita"/>
              <xs:element name="Cittadinanza" type="Cittadinanza" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="RegioneResidenza" type="RegioneResidenza"
minOccurs="0"/>
              <xs:element name="AslResidenza" type="AslResidenza" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="StatoEsteroResidenza" type="StatoEsteroResidenza"
minOccurs="0"/>
              <xs:element name="Sesso" type="Sesso"/>
              <xs:element name="StatoCivile" type="StatoCivile" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="TitoloStudio" type="TitoloStudio" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="CodiceOccupazione" type="CodiceOccupazione"
minOccurs="0"/>
              <xs:element name="CondizioneAbitativaConvivenza"
type="CondizioneAbitativaConvivenza" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="CondizioneAbitativaAlloggio"
type="CondizioneAbitativaAlloggio" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="FigliMinorenni" type="FigliMinorenni" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="VaccinatoHBV" type="VaccinatoHBV" minOccurs="0"/>
              <xs:element name="SostanzeUso" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="EtaPrimoUso" type="EtaPrimoUso"/>
                    <xs:element name="CodiceSostanzaUso" type="CodiceSostanzaUso"/>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
              <xs:element name="EtaPrimoTrattamento" type="EtaPrimoTrattamento"
minOccurs="0"/>
              <xs:element name="TipoOperazione" type="TipoOperazione"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:schema>
```



```

        </xs:sequence>
    </xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>

</xs:element>
<xs:simpleType name="AnnoRiferimento">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="4"/>
        <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodRegione">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="3"/>
        <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IdCittadino">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="20"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="SoggettoAnonimo">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="1"/>
        <xs:pattern value="[1-2]"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="AnnoNascita">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="4"/>
        <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="Cittadinanza">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="2"/>
        <xs:pattern value="[a-zA-Z]{2}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>

<xs:simpleType name="RegioneResidenza">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="3"/>
        <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>

```



```

</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="AslResidenza">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="StatoEsteroResidenza">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
    <xs:pattern value="[a-zA-Z]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="Sesso">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[129]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="StatoCivile">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-69]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TitoloStudio">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-79]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceOccupazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-79]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CondizioneAbitativaConvivenza">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-789]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CondizioneAbitativaAlloggio">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>

```



```

    <xs:pattern value="[1289]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="FigliMinorenni">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[129]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="VaccinatoHBV">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[129]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="EtaPrimoUso">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceSostanzaUso">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
    <xs:pattern value="[0-29]{1}[0-9]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="EtaPrimoTrattamento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.20.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.



Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti “chiave” in grassetto i campi definiti “obbligatori”).

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
<b>XXXX</b>	Codice anomalia in rosso identifica un’anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un’anomalia che NON genera lo scarto del record.

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.

CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.

CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.21 Tracciato Attività - Esami sostenuti

### 2.21.1 Tracciato Attività - Esami sostenuti XML (Esempio)



```
<?xml version="1.0"?>
<EsamiSostenuti xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>010</CodiceRegione>
  <Assistito>
    <IdCittadino>A0000000000000012345</IdCittadino>
    <Esame>
      <CodiceEsame>01</CodiceEsame>
      <DataEsame>2010-02-03</DataEsame>
      <EsitoEsame>1</EsitoEsame>
    </Esame>
    <TipoOperazione>I</TipoOperazione>
  </Assistito>
</EsamiSostenuti>
```

### 2.21.2 Tracciato Attività - Esami sostenuti XSD

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="NewDataSet" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="EsamiSostenuti">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento" type="AnnoRiferimento"/>
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione"/>
        <xs:element name="Assistito" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="IdCittadino" type="IdCittadino"/>
              <xs:element name="Esame" maxOccurs="10">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="CodiceEsame" type="CodiceEsame"/>
                    <xs:element name="DataEsame" type="Data" minOccurs="1"/>
                    <xs:element name="EsitoEsame" type="EsitoEsame"/>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
              <xs:element name="TipoOperazione" type="TipoOperazione"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>
  <xs:simpleType name="AnnoRiferimento">
    <xs:restriction base="xs:string">
```



```

<xs:maxLength value="4"/>
<xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceRegione">
<xs:restriction base="xs:string">
<xs:maxLength value="3"/>
<xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IdCittadino">
<xs:restriction base="xs:string">
<xs:maxLength value="20"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
<xs:restriction base="xs:string">
<xs:maxLength value="1"/>
<xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceEsame">
<xs:restriction base="xs:string">
<xs:maxLength value="2"/>
<xs:pattern value="[01]{1}[0-9]{1}"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="Data">
<xs:restriction base="xs:string">
<xs:length value="10"/>
<xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}-[01]{1}[01]{1}[0-9]{1}-[01]{1}[0-3]{1}[0-9]{1}"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="EsitoEsame">
<xs:restriction base="xs:string">
<xs:maxLength value="1"/>
<xs:pattern value="[0-9]{1}"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.21.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.



Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti “chiave” in grassetto i campi definiti “obbligatori”).

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
<b>XXXX</b>	Codice anomalia in rosso identifica un’anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un’anomalia che NON genera lo scarto del record.

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.

CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.

CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.22 Tracciato Attività - Patologie concomitanti

### 2.22.1 Tracciato Attività - Patologie concomitanti XML (Esempio)



```
<?xml version="1.0"?>
<PatologieConcomitanti xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>010</CodiceRegione>
  <Assistito>
    <IdCittadino>A0000000000001234567</IdCittadino>
    <PatologiaConcomitante>
      <CodicePatologia>12345</CodicePatologia>
      <AnnoPrimaDiagnosi>2009</AnnoPrimaDiagnosi>
    </PatologiaConcomitante>
    <TipoOperazione>I</TipoOperazione>
  </Assistito>
</PatologieConcomitanti>
```

### 2.22.2 Tracciato Attività - Patologie concomitanti XSD

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="PTC" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="PatologieConcomitanti">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento" type="AnnoRiferimento" />
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione" />
        <xs:element name="Assistito" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="IdCittadino" type="IdCittadino" />
              <xs:element name="PatologiaConcomitante" maxOccurs="unbounded">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="CodicePatologia" type="CodicePatologia" />
                    <xs:element name="AnnoPrimaDiagnosi" type="AnnoPrimaDiagnosi"
minOccurs="1" />
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
          <xs:element name="TipoOperazione"
type="TipoOperazione" />
        </xs:sequence>
      </xs:complexType>
    </xs:element>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:simpleType name="AnnoRiferimento">
  <xs:restriction base="xs:string">
```



```

        <xs:maxLength value="4"/>
        <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceRegione">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="3"/>
        <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IdCittadino">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="20"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodicePatologia">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="5"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="AnnoPrimaDiagnosi">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="4"/>
        <xs:pattern value="[1-29]{1}[0-9]{3}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:maxLength value="1"/>
        <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.22.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.

Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti "chiave" in grassetto i campi definiti "obbligatori").

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
-----------------	---------------



XXXX	Codice anomalia in rosso identifica un'anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un'anomalia che NON genera lo scarto del record.

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.

CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.

CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.23 Tracciato Attività - Dati contatto

### 2.23.1 Tracciato Attività - Dati contatto XML (Esempio)

```
<?xml version="1.0"?>
<Contatti xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>010</CodiceRegione>
  <AziendaSanitariaRiferimento>
    <CodiceAziendaSanitariaRiferimento>110</CodiceAziendaSanitariaRiferimento>
    <SERT>
      <CodiceSERT>S01</CodiceSERT>
    </SERT>
  </AziendaSanitariaRiferimento>
</Contatti>
```



```

<Assistito>
  <IdCittadino>A0000000000000000001</IdCittadino>

  <ChiaveTecnica>A1234XXXX0000000001</ChiaveTecnica>
  <Contatto>
    <IdContatto>1</IdContatto>

    <SoggettoResidenteInComuneSERT>2</SoggettoResidenteInComuneSERT>
    <UsoViaIniettiva>1</UsoViaIniettiva>
    <TipoInvio>01</TipoInvio>
    <DataAperturaCartella>2006-01-
01</DataAperturaCartella>
    <DataInizioContattoAttivo>2006-02-
01</DataInizioContattoAttivo>

    <StatoContattoFineAnno>1</StatoContattoFineAnno>
    <TipoTrattamento>2</TipoTrattamento>
    <TipoOperazione>I</TipoOperazione>
  </Contatto>
</Assistito>
</SERT>
</AziendaSanitariaRiferimento>
</Contatti>

```

### 2.23.2 Tracciato Attività - Dati contatto XSD

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="Contatti" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="Contatti">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento"
type="AnnoRiferimento"/>
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione"/>
        <xs:element name="AziendaSanitariaRiferimento"
maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element
name="CodiceAziendaSanitariaRiferimento"
type="CodiceAziendaSanitariaRifer"/>
              <xs:element
name="SERT" minOccurs="1" maxOccurs="unbounded">

```



```
<xs:complexType>  
  
<xs:sequence>  
  
<xs:element name="CodiceSERT" type="CodiceSERT"/>  
  
<xs:element name="Assistito" maxOccurs="unbounded">  
  
<xs:complexType>  
  
<xs:sequence>  
  
<xs:element name="IdCittadino" type="IdCittadino"/>  
  
<xs:element name="ChiaveTecnica"  
type="ChiaveTecnica"/>  
  
<xs:element name="Contatto" maxOccurs="unbounded">  
  
<xs:complexType>  
  
<xs:sequence>  
  
<xs:element name="IdContatto" type="IdContatto"/>  
  
<xs:element name="SoggettoResidenteInComuneSERT"  
type="SoggettoResidenteInComuneSERT"/>  
  
<xs:element name="UsoViaIniettiva"  
type="UsoViaIniettiva"/>  
  
<xs:element name="TipoInvio" type="TipoInvio"/>  
  
<xs:element name="DataAperturaCartella"  
type="Data" minOccurs="1"/>  
  
<xs:element name="DataInizioContattoAttivo"  
type="Data"/>  
  
<xs:element name="StatoContattoFineAnno"  
type="StatoContattoFineAnno"/>
```





```

    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="CodiceSERT">
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="3"/>
      <xs:pattern value="[Ss]{1}[0-9]{2}"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="IdCittadino">
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="20"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="ChiaveTecnica">
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="20"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="IdContatto">
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="3"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="SoggettoResidenteInComuneSERT">
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="1"/>
      <xs:pattern value="[1289]{1}"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="UsoViaIniettiva">
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="1"/>
      <xs:pattern value="[1-39]{1}"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="TipoInvio">
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:maxLength value="2"/>
      <xs:pattern value="[019]{1}[0-9]{1}"/>
    </xs:restriction>
  </xs:simpleType>
  <xs:simpleType name="Data">
    <xs:restriction base="xs:string">
      <xs:length value="10"/>
      <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}-[01]{1}[01]{1}[0-9]{1}-[0-3]{1}[0-9]{1}"/>
    </xs:restriction>

```



```

</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="StatoContattoFineAnno">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-7]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoTrattamento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-39]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.23.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.

Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti “chiave” in grassetto i campi definiti “obbligatori”).

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
<b>XXXX</b>	Codice anomalia in rosso identifica un’anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un’anomalia che NON genera lo scarto del record.

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.

CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA



--	--

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.

CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.24 Tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento

### 2.24.1 Tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento XML (Esempio)

```
<?xml version="1.0" ?>
<SostanzeUsoComportamento xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>010</CodiceRegione>
  <AziendaSanitariaRiferimento>
    <CodiceAziendaSanitariaRiferimento>110</CodiceAziendaSanitariaRiferimento>
    <SERT>
      <CodiceSERT>S01</CodiceSERT>
      <Assistito>
        <IdCittadino>A0000000000000000001</IdCittadino>
      </Assistito>
      <ChiaveTecnica>A1234XXXX00000000001</ChiaveTecnica>
      <Contatto>
        <IdContatto>1</IdContatto>
        <SostanzaUsoComportamento>
          <CodiceSostanzaUsoComportamento>01</CodiceSostanzaUsoComportamento>
          <PrimariaSecondaria>1</PrimariaSecondaria>
          <Diagnosi>12345</Diagnosi>
        </SostanzaUsoComportamento>
      </Contatto>
    </SERT>
  </AziendaSanitariaRiferimento>
</SostanzeUsoComportamento>
```



```

<EtaPrimoUsoComportamento>19</EtaPrimoUsoComportamento>

<EtaPrimoTrattamento>20</EtaPrimoTrattamento>
    <ViaAssunzione>1</ViaAssunzione>

<FrequenzaAssunzione>1</FrequenzaAssunzione>
    </SostanzaUsoComportamento>
    <TipoOperazione>I</TipoOperazione>
    </Contatto>
    </Assistito>
    </SERT>
    </AziendaSanitariaRiferimento>
</SostanzeUsoComportamento>

```

## 2.24.2 Tracciato Attività - Sostanze d'uso/comportamento XSD

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="SUC" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="SostanzeUsoComportamento">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento" type="AnnoRiferimento"/>
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione"/>
        <xs:element name="AziendaSanitariaRiferimento" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="CodiceAziendaSanitariaRiferimento"
                type="CodiceAziensaSanitariaRifer"/>
              <xs:element name="SERT" maxOccurs="unbounded">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="CodiceSERT" type="CodiceSERT"/>
                    <xs:element name="Assistito" maxOccurs="unbounded">
                      <xs:complexType>
                        <xs:sequence>
                          <xs:element name="IdCittadino" type="IdCittadino"/>
                          <xs:element name="ChiaveTecnica" type="ChiaveTecnica"/>
                          <xs:element name="Contatto" maxOccurs="unbounded">
                            <xs:complexType>
                              <xs:sequence>
                                <xs:element name="IdContatto" type="IdContatto"/>
                                <xs:element name="SostanzaUsoComportamento"
                                  maxOccurs="unbounded">

```





```

</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IdCittadino">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="20"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceAziensaSanitariaRifer">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[Ss]{1}[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="ChiaveTecnica">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="20"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IdContatto">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="EtaPrimoUsoComportamento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="EtaPrimoTrattamento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceSostanzaUsoComportamento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
    <xs:pattern value="[0-3]{1}[0-9]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="PrimariaSecondaria">

```



```

<xs:restriction base="xs:string">
  <xs:maxLength value="1"/>
  <xs:pattern value="[129]{1}"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="Diagnosi">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="5"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="ViaAssunzione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="FrequenzaAssunzione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.24.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.

Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti “chiave” in grassetto i campi definiti “obbligatori”).

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
<b>XXXX</b>	Codice anomalia in rosso identifica un’anomalia che genera lo scarto del record.



XXXX	Codice anomalia in nero identifica un'anomalia che NON genera lo scarto del record.
------	---

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.

CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.

CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.25 Tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee

### 2.25.1 Tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee XML (Esempio)

```
<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<PrestazioniOmogenee xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>010</CodiceRegione>
  <AziendaSanitariaRiferimento>
    <CodiceAziendaSanitariaRiferimento>110</CodiceAziendaSanitariaRiferimento>
  <SERT>
    <CodiceSERT>S01</CodiceSERT>
  <Assistito>
    <IdCittadino>A0000000000000000001</IdCittadino>
    <ChiaveTecnica>A1234XXXX00000000001</ChiaveTecnica>
    <Contatto>
      <IdContatto>1</IdContatto>
    </Contatto>
  </Assistito>
</PrestazioniOmogenee>
```



```

<GruppoPrestazioniOmogenee>
  <CodGruppoPrestazioni>01</CodGruppoPrestazioni>
  <TipoSedeTrattamento>1</TipoSedeTrattamento>
  <DataInizioPrestazioni>2010-01-01</DataInizioPrestazioni>
  <DataChiusuraPrestazioni>2010-01-01</DataChiusuraPrestazioni>
  <Farmaco>
    <CodiceFarmaco>01</CodiceFarmaco>
    <DosaggioMedio>150</DosaggioMedio>
  </Farmaco>
  <Farmaco>
    <CodiceFarmaco>02</CodiceFarmaco>
    <DosaggioMedio>140</DosaggioMedio>
  </Farmaco>
  <Farmaco>
    <CodiceFarmaco>03</CodiceFarmaco>
    <DosaggioMedio>130</DosaggioMedio>
  </Farmaco>
  <NumeroPrestazioni>15</NumeroPrestazioni>
  <TipoOperazione>I</TipoOperazione>
</GruppoPrestazioniOmogenee>
</Contatto>
</Assistito>
<Assistito>
  <IdCittadino>A0000000000000000002</IdCittadino>
  <ChiaveTecnica>A1234XXXX000000000002</ChiaveTecnica>
  <Contatto>
    <IdContatto>1</IdContatto>
    <GruppoPrestazioniOmogenee>
      <CodGruppoPrestazioni>01</CodGruppoPrestazioni>
      <TipoSedeTrattamento>1</TipoSedeTrattamento>
      <DataInizioPrestazioni>2010-02-01</DataInizioPrestazioni>
      <DataChiusuraPrestazioni>2010-03-01</DataChiusuraPrestazioni>
      <NumeroPrestazioni>15</NumeroPrestazioni>
      <TipoOperazione>I</TipoOperazione>
    </GruppoPrestazioniOmogenee>
  </Contatto>
</Assistito>
</SERT>
</AziendaSanitariaRiferimento>
</PrestazioniOmogenee>

```

### 2.25.2 Tracciato Attività - Gruppo prestazioni omogenee XSD



```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="GPO" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="PrestazioniOmogenee">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento" type="AnnoRiferimento"/>
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione"/>
        <xs:element name="AziendaSanitariaRiferimento" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="CodiceAziendaSanitariaRiferimento"
type="CodiceAziensaSanitariaRifer"/>
              <xs:element name="SERT" minOccurs="1" maxOccurs="unbounded">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="CodiceSERT" type="CodiceSERT"/>
                    <xs:element name="Assistito" maxOccurs="unbounded">
                      <xs:complexType>
                        <xs:sequence>
                          <xs:element name="IdCittadino" type="IdCittadino"/>
                          <xs:element name="ChiaveTecnica" type="ChiaveTecnica"/>
                          <xs:element name="Contatto" maxOccurs="unbounded">
                            <xs:complexType>
                              <xs:sequence>
                                <xs:element name="IdContatto" type="IdContatto"/>
                                <xs:element name="GruppoPrestazioniOmogenee"
maxOccurs="unbounded">
                                  <xs:complexType>
                                    <xs:sequence>
                                      <xs:element name="CodGruppoPrestazioni"
type="CodGruppoPrestazioni"/>
                                      <xs:element name="TipoSedeTrattamento"
type="TipoSedeTrattamento"/>
                                      <xs:element name="DataInizioPrestazioni"
type="Data"/>
                                      <xs:element name="DataChiusuraPrestazioni"
type="Data"/>
                                      <xs:element name="Farmaco" minOccurs="0"
maxOccurs="unbounded">
                                        <xs:complexType>
                                          <xs:sequence>
                                            <xs:element name="CodiceFarmaco"
type="CodiceFarmaco" minOccurs="0"/>
                                            <xs:element name="DosaggioMedio"
type="DosaggioMedio" minOccurs="0" maxOccurs="1"/>
                                          </xs:sequence>
                                        </xs:complexType>
                                      </xs:element>
                                    </xs:sequence>
                                  </xs:complexType>
                                </xs:element>
                              </xs:sequence>
                            </xs:complexType>
                          </xs:element>
                        </xs:sequence>
                      </xs:complexType>
                    </xs:element>
                  </xs:sequence>
                </xs:complexType>
              </xs:element>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      </xs:sequence>
    </xs:complexType>
  </xs:element>

```



```

</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:element name="NumeroPrestazioni"
  type="NumeroPrestazioni" minOccurs="1"/>
<xs:element name="TipoOperazione" type="TipoOperazione"
  minOccurs="1"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>

```

```

</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:simpleType name="AnnoRiferimento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
    <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceRegione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IdCittadino">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="20"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceAziensaSanitariaRifer">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>

```



```

</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[Ss]{1}[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="ChiaveTecnica">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="20"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IdContatto">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodGruppoPrestazioni">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoSedeTrattamento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-49]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="Data">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:length value="10"/>
    <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}-{1}[01]{1}[0-9]{1}-{1}[0-3]{1}[0-9]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceFarmaco">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
    <xs:pattern value="[0-2]{1}[0-9]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="DosaggioMedio">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="NumeroPrestazioni">

```



```
<xs:restriction base="xs:string">
  <xs:maxLength value="3"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>
```

### 2.25.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.

Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti "chiave" in grassetto i campi definiti "obbligatori").

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
<b>XXXX</b>	Codice anomalia in rosso identifica un'anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un'anomalia che NON genera lo scarto del record.

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.

CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.



CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.26 Tracciato Monitoraggio HIV

### 2.26.1 Tracciato Monitoraggio HIV XML (Esempio)

```

<?xml version="1.0"?>
<MonitoraggioHIV xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>010</CodiceRegione>
  <AziendaSanitariaRiferimento>
    <CodiceAziendaSanitariaRiferimento>110</CodiceAziendaSanitariaRiferimento>
    <SERT>
      <CodiceSERT>S01</CodiceSERT>
      <Soggetto>
        <Sesso>1</Sesso>
        <TipoTrattamento>1</TipoTrattamento>
        <UsoPerViaIniettiva>1</UsoPerViaIniettiva>
        <DataUltimoEsameHIV>2010-12-
31</DataUltimoEsameHIV>
        <EsitoUltimoEsameHIV>1</EsitoUltimoEsameHIV>
      </Soggetto>
      <TipoOperazione>I</TipoOperazione>
    </SERT>
  </AziendaSanitariaRiferimento>
</MonitoraggioHIV>
  
```

### 2.26.2 Tracciato Monitoraggio HIV XSD

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="HIV" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="MonitoraggioHIV">
  
```



```

<xs:complexType>
  <xs:sequence>
    <xs:element name="AnnoRiferimento"
type="AnnoRiferimento"/>
    <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione"/>
    <xs:element name="AziendaSanitariaRiferimento"
maxOccurs="unbounded">
      <xs:complexType>
        <xs:sequence>
          <xs:element
name="CodiceAziendaSanitariaRiferimento"
          type="CodiceAziensaSanitariaRifer"/>
          <xs:element
name="SERT" maxOccurs="unbounded">
        <xs:complexType>
          <xs:sequence>
            <xs:element name="CodiceSERT" type="CodiceSERT"/>
            <xs:element name="Soggetto" maxOccurs="unbounded" minOccurs="1">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="Sesso" type="Sex"/>
              <xs:element name="TipoTrattamento" type="TipoUte"/>
              <xs:element name="UsoPerViaIniettiva" type="UsoSostanze"/>
              <xs:element name="DataUltimoEsameHIV" type="Data"
minOccurs="0"/>
              <xs:element name="EsitoUltimoEsameHIV" type="EsitoEsame"
minOccurs="0"/>
            </xs:sequence>
          </xs:complexType>
        </xs:element>
      <xs:element name="TipoOperazione" type="TipoOperazione"/>

```



```

</xs:sequence>

</xs:complexType>

</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:simpleType name="AnnoRiferimento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
    <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceRegione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceAziensaSanitariaRifer">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[Ss]{1}[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="Sex">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[129]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoUte">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-39]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>

```



```

<xs:simpleType name="UsoSostanze">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-39]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="Data">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:length value="10"/>
    <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}[-]{1}[01]{1}[0-9]{1}[-]{1}[0-3]{1}[0-9]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="EsitoEsame">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:length value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-5]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.26.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.

Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti “chiave” in grassetto i campi definiti “obbligatori”).

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
<b>XXXX</b>	Codice anomalia in rosso identifica un’anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un’anomalia che NON genera lo scarto



	del record.
--	-------------

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.

CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.

CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.27 Tracciato Variazioni Strutture

### 2.27.1 Tracciato Variazioni Strutture XML (Esempio)

```
<?xml version="1.0"?>
<VariazioniStrutture xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance">
  <AnnoRiferimento>2010</AnnoRiferimento>
  <CodiceRegione>120</CodiceRegione>
  <AziendaSanitariaRifer>
    <CodiceAziendaSanitariaRifer>101</CodiceAziendaSanitariaRifer>
    <SERT>
      <CodiceSERT>S09</CodiceSERT>
      <IndirizzoSERT>VIA G. MAZZINI, 155</IndirizzoSERT>
      <ComuneSERT>058022</ComuneSERT>
      <CapSERT>00041</CapSERT>
      <TelefonoSERT>0651012</TelefonoSERT>
      <FaxSERT>0651010</FaxSERT>
      <EMailSERT>FRANCO.BIANCHI@S09.IT</EMailSERT>
      <NomeResponsabileSERT>FRANCO</NomeResponsabileSERT>
    </SERT>
  </AziendaSanitariaRifer>
</VariazioniStrutture>
```



```

<CognomeResponsabileSERT>BIANCHI</CognomeResponsabileSERT>
<QualificaResponsabileSERT>1</QualificaResponsabileSERT>
<StruttureCarcerarie>0</StruttureCarcerarie>
<PopolazioneStruttureCarcerarie>0</PopolazioneStruttureCarcerarie>
<ComunitaTerapeutiche>3</ComunitaTerapeutiche>
<PresenzeComunitaTerapeutiche>2155</PresenzeComunitaTerapeutiche>
<TipoOperazione>1</TipoOperazione>
</SERT>
.....
.....
.....
</AziendaSanitariaRifer>
.....
.....
.....
</VariazioniStrutture>

```

### 2.27.2 Tracciato Variazioni Strutture XSD

```

<?xml version="1.0" encoding="utf-8"?>
<xs:schema id="NewDataSet" xmlns="" xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
  xmlns:msdata="urn:schemas-microsoft-com:xml-msdata">
  <xs:element name="VariazioniStrutture">
    <xs:complexType>
      <xs:sequence>
        <xs:element name="AnnoRiferimento" type="AnnoRiferimento"/>
        <xs:element name="CodiceRegione" type="CodiceRegione"/>
        <xs:element name="AziendaSanitariaRifer" maxOccurs="unbounded">
          <xs:complexType>
            <xs:sequence>
              <xs:element name="CodiceAziendaSanitariaRifer"
                type="CodiceAziendaSanitaria"/>
              <xs:element name="SERT" maxOccurs="unbounded">
                <xs:complexType>
                  <xs:sequence>
                    <xs:element name="CodiceSERT" type="CodiceSERT"/>
                    <xs:element name="IndirizzoSERT" type="IndirizzoSERT"/>
                    <xs:element name="ComuneSERT" type="ComuneSERT"/>
                    <xs:element name="CapSERT" type="CapSERT"/>
                    <xs:element name="TelefonoSERT" type="TelefonoSERT"/>
                    <xs:element name="FaxSERT" type="FaxSERT"/>
                    <xs:element name="EMailSERT" type="EMailSERT" minOccurs="0"/>
                    <xs:element name="NomeResponsabileSERT"
                      type="NomeResponsabileSERT"/>
                    <xs:element name="CognomeResponsabileSERT"
                      type="CognomeResponsabileSERT"/>
                    <xs:element name="QualificaResponsabileSERT"

```



```

type="QualificaResponsabileSERT"/>
  <xs:element name="StruttureCarcerarie" type="StruttureCarcerarie"
minOccurs="0"/>
  <xs:element name="PopolazioneStruttureCarcerarie"
type="PopolazioneStruttureCarcerarie" minOccurs="0"/>
  <xs:element name="ComunitaTerapeutiche" type="ComunitaTerapeutiche"
minOccurs="1"/>
  <xs:element name="PresenzeComunitaTerapeutiche"
type="PresenzeComunitaTerapeutiche" minOccurs="0"/>
  <xs:element name="TipoOperazione" type="TipoOperazione"/>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
  </xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
</xs:sequence>
</xs:complexType>
</xs:element>
<xs:simpleType name="AnnoRiferimento">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
    <xs:pattern value="[1-2]{1}[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceRegione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceAziendaSanitaria">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{3}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CodiceSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="3"/>
    <xs:pattern value="[Ss]{1}[0-9]{2}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="IndirizzoSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="50"/>
  </xs:restriction>

```



```

</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="ComuneSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="6"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CapSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="5"/>
    <xs:pattern value="[0-9]{5}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TelefonoSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="20"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="FaxSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="20"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="EMailSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="100"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="NomeResponsabileSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="40"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="CognomeResponsabileSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="40"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="QualificaResponsabileSERT">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[1-39]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="StruttureCarcerarie">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
  </xs:restriction>

```



```

</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="PopolazioneStruttureCarcerarie">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="ComunitaTerapeutiche">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="2"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="PresenzeComunitaTerapeutiche">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="4"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
<xs:simpleType name="TipoOperazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:maxLength value="1"/>
    <xs:pattern value="[ICV]{1}"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
</xs:schema>

```

### 2.27.3 Riepilogo controlli e codici anomalia

Sono stati implementati una serie di controlli sui campi del tracciato secondo il Nucleo Minimo andando a memorizzare, in opportune tabelle, le anomalie riscontrate in ciascun campo.

Di seguito verranno riportati tutti i codici di anomalia ed i controlli ad essi associati, applicati ad ogni campo del tracciato (in rosso i campi definiti "chiave" in grassetto i campi definiti "obbligatori").

Nella seguente tabella sono riportati le tipologie di anomalie riscontrabili e le modalità di identificazione tramite il codice.

CODICE ANOMALIA	TIPO ANOMALIA
<b>XXXX</b>	Codice anomalia in rosso identifica un'anomalia che genera lo scarto del record.
XXXX	Codice anomalia in nero identifica un'anomalia che NON genera lo scarto del record.

Nella seguente tabella sono riportati i codici che generano lo scarto di tutto il record.



CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

Nella seguente tabella sono riportati i codici delle anomalie riscontrabili sui campi del tracciato. Nel caso sia riscontrata una delle seguenti anomalie, il record sarà comunque acquisito dal Sistema.

CAMPO	CODICE ANOMALIA	DESCRIZIONE ANOMALIA

## 2.28 Allegati al Sistema SIND

### 2.28.1 Allegato 1: Codice Regione

Allegato 1: Codice Regione

Codice	Regione
010	Piemonte
020	Valle d'Aosta
030	Lombardia
041	Prov. aut. Bolzano
042	Prov. aut. Trento
050	Veneto
060	Friuli V. Giulia
070	Liguria
080	Emilia Romagna
090	Toscana
100	Umbria
110	Marche
120	Lazio
130	Abruzzo



Codice	Regione
140	Molise
150	Campania
160	Puglia
170	Basilicata
180	Calabria