

SPECIFICHE FUNZIONALI

Flusso informativo

SSCLAMB - Surgical Safety Check-list Ambulatoriale

Versione 2.1 del 29 giugno 2026

Sommario

1	REVISIONI.....	3
2	INTRODUZIONE.....	5
3	OBIETTIVO DEL DOCUMENTO.....	6
3.1	Descrizione breve del flusso.....	6
3.2	Descrizione dei tracciati	6
3.3	Schema relazionale dei tracciati	7
4	DEFINIZIONI E FORMATI	8
4.1	Formato dei file	8
4.2	Definizione e standard dei campi.....	8
4.3	Legenda.....	10
5	TRACCIATI.....	11
5.1	FILE 1 – Dati check list.....	11
5.1.1	FILE1 - Diagrammi XSD	15
5.1.2	FILE1 - Definizione campi.....	21
5.1.3	FILE1 - Esempio XML.....	54
5.1.4	FILE1 - Schema XSD.....	54
6	CONTROLLI E INDICAZIONI SPECIFICHE.....	55
6.1	Compilazione del campo idPrescrizione (A003)	55
7	TABELLE DI RIFERIMENTO	56
7.1	Tabella 1 - Codici delle prestazioni secondo il nomenclatore ambulatoriale	56
7.2	Tabella 2 - Codici dei messaggi di errori e segnalazioni	57
8	MODALITÀ E TEMPI DI TRASMISSIONE	58
8.1	Modalità di invio	58
8.2	Scadenze	59
9	RITORNO INFORMATIVO.....	60
9.1	Diagnostica fornita in validazione flusso	60
9.2	Debito informativo da fornire dopo il caricamento	61
10	Referenti regionali	63

1 REVISIONI

Ver- sione	Data Creazione/ Ultimo aggiornamento	Stato	Redatto da	Appro- vato da	Modifiche	Note
1.0	30 aprile 2025	Prima versione	Patrizio Di Denia, Luca Golinelli, Lorenzo Sciolino	Massimo Clo, Silvia Ghiselli		Il documento contiene solo il tracciato record
2.0	31 ottobre 2025		Almaviva	Silvia Ghiselli	Dettagliate le caratteristiche del flusso informativo	
2.1	29 giugno 2026		Silvia Ghiselli	Almaviva	Par. 3.1: eliminata specifica relativa all'accoglimento nel flusso delle eventuali prestazioni non strettamente chirurgiche e specificato ulteriormente che sono ammessi i soli interventi chirurgici in regime ambulatoriale Fig. 6: corretto refuso su diagramma XSD relativo alla Prestazione Campo A015 (ambSi5): modificata descrizione dell'item (e modificato relativo Modulo Ambulatoriale 655/a) Campo B001 (idPrestazione): introdotto controllo	

					sulla lunghezza del campo Campo B002 (codicePrestazione): esplicitato controllo su classe di afferenza della prestazione Par. 8.1: specificato che è ammesso utilizzo utenze impersonali in caso di utilizzo di web service (connettore) Par. 10: aggiornati settori e aree di afferenza dei referenti regionali	
--	--	--	--	--	--	--

2 INTRODUZIONE

A seguito delle indicazioni del WHO e delle raccomandazioni del Ministero della Salute per il miglioramento della sicurezza in chirurgia, dal 2010 la Regione Emilia-Romagna ha implementato la check-list SSCL SOS.net per tutti gli interventi chirurgici effettuati in regime di ricovero ordinario e day surgery. Nel 2017 è stato istituito, con Circolare n. 18 PG/2016/0749669 del 05/12/2016, il relativo flusso informativo regionale, disponibile sul Portale SISEPS (<https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sicurezza-chirurgia>).

In anni più recenti è emersa la necessità di definire check-list specifiche per alcune tipologie di intervento per le quali, per la loro particolarità, non poteva essere utilizzata la SSCL generale. Si tratta in particolare di:

- check-list relativa al taglio cesareo (TC), implementata nel 2022 nell'ambito del flusso informativo SSCL;
- check-list relativa agli interventi di cataratta, in regime di day surgery o ambulatoriale (Moduli CATa e CATb), mai implementata nel flusso informativo SSCL.

Per quanto riguarda la sicurezza in chirurgia ambulatoriale, nel maggio 2024 è stato costituito un gruppo di lavoro di referenti aziendali (composto da risk manager, chirurghi, coordinatori di sala operatoria) con l'obiettivo di definire una check-list semplificata per l'applicazione agli interventi chirurgici in regime ambulatoriale (ad esclusione degli interventi di cataratta per i quali, come già accennato, era già stata predisposta la relativa check-list). È stata quindi sperimentata dalle Aziende una check-list specifica per l'utilizzo negli interventi di chirurgia ambulatoriale maggiore. A seguito dei risultati della sperimentazione, si è giunti alla definizione di una check-list ambulatoriale (Modulo Ambulatoriale 655/a), insieme alla relativa scheda per la rilevazione delle non conformità (Modulo Ambulatoriale 655/b).

La compilazione della check-list ambulatoriale è prevista per tutte le procedure ambulatoriali di chirurgia maggiore (classe T51), disponibili nel nomenclatore regionale ("Nomenclatore per aggregazioni FA-RE") al link <https://salute.regione.emilia-romagna.it/ssr/strumenti-e-informazioni/nomenclatore-tariffario-rer>, ad esclusione dei seguenti interventi di cataratta ambulatoriale per i quali è già disponibile, come in precedenza riportato, una check-list specifica (Moduli CATa e CATb):

13.41 - INTERVENTO CATARATTA SENZA IMPIANTO LENTE

13.70.1 - INSERZIONE CRISTALLINO ARTIFICIALE

13.71 - INTERVENTO CATARATTA CON IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE

13.72 - IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE

13.8 - RIMOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO

La check-list ambulatoriale può essere adottata, a discrezione delle strutture, anche per tutti gli altri interventi di chirurgia ambulatoriale (classe T50).

3 OBIETTIVO DEL DOCUMENTO

Il presente documento si pone l'obiettivo di fornire le informazioni che consentono di garantire la correttezza e la funzionalità del flusso informativo regionale SSCLAMB, relativo all'utilizzo della SSCL ambulatoriale e comprensivo degli interventi di cataratta ambulatoriale (Modulo Ambulatoriale 655/a, Modulo Ambulatoriale 655/b, Modulo CATa e Modulo CATb).

Il documento stabilisce inoltre l'architettura, la tempistica, la modalità d'invio e la validazione del flusso.

3.1 Descrizione breve del flusso

Oggetto della rilevazione del flusso è l'insieme di check-list che devono essere compilate nell'ambito delle **procedure ambulatoriali di chirurgia maggiore (classe T51), compresi gli interventi di cataratta ambulatoriali, per i quali sono previsti specifici moduli dedicati. A discrezione delle strutture, possono essere mappati nel flusso anche tutti gli altri interventi di chirurgia ambulatoriale della classe T50.** Vengono accolti dunque nel flusso i soli interventi chirurgici in regime ambulatoriale (sono esclusi pertanto gli interventi in day surgery).

Il flusso riguarda le **Aziende pubbliche e le strutture sanitarie private accreditate di ricovero ospedaliero** (di seguito, per brevità, definite **Aziende**) che effettuano chirurgia ambulatoriale.

Le informazioni presenti nel flusso permettono il legame con le prestazioni di specialistica ambulatoriale rilevate dai flussi ASA e DSA.

Le check-list predisposte (655/a e CATa) sono organizzate secondo 3 fasi (sign-in, time-out, sign-out) corrispondenti a specifici momenti che scandiscono lo svolgimento dell'intervento chirurgico. Tali check-list sono affiancate da corrispondenti moduli (655/b e CATb), anch'essi organizzati in 3 fasi, che consentono la rilevazione delle criticità osservate e delle deviazioni dallo standard regionale. Si riporta di seguito il dettaglio degli item rilevati in ciascun modulo:

- Modulo 655/a: check-list contenente **18 item** corrispondenti ai controlli da effettuare nel corso dell'intervento chirurgico ambulatoriale;
- Modulo 655/b: elenco delle deviazioni dallo standard ritenute più frequenti, e che possono verificarsi nei singoli step di controllo previsti dalla Check-list di cui al modulo 655/a, che contempla **31 item**;
- Modulo CATa: check-list contenente **16 item** corrispondenti ai controlli da effettuare nel corso dell'intervento chirurgico ambulatoriale di cataratta;
- Modulo CATb: elenco delle deviazioni dallo standard ritenute più frequenti, e che possono verificarsi nei singoli step di controllo previsti dalla Check-list di cui al modulo CATa, che contempla **17 item**.

3.2 Descrizione dei tracciati

La rilevazione è costituita da un unico file:

- **Dati relativi alla check-list** (File 1) che comprende tutte le informazioni associate alla singola check-list, compreso quanto riportato nei Moduli 655/a, 655/b, CATa e CATb, nonché le informazioni relative agli interventi chirurgici ambulatoriali cui le check-list fanno riferimento.

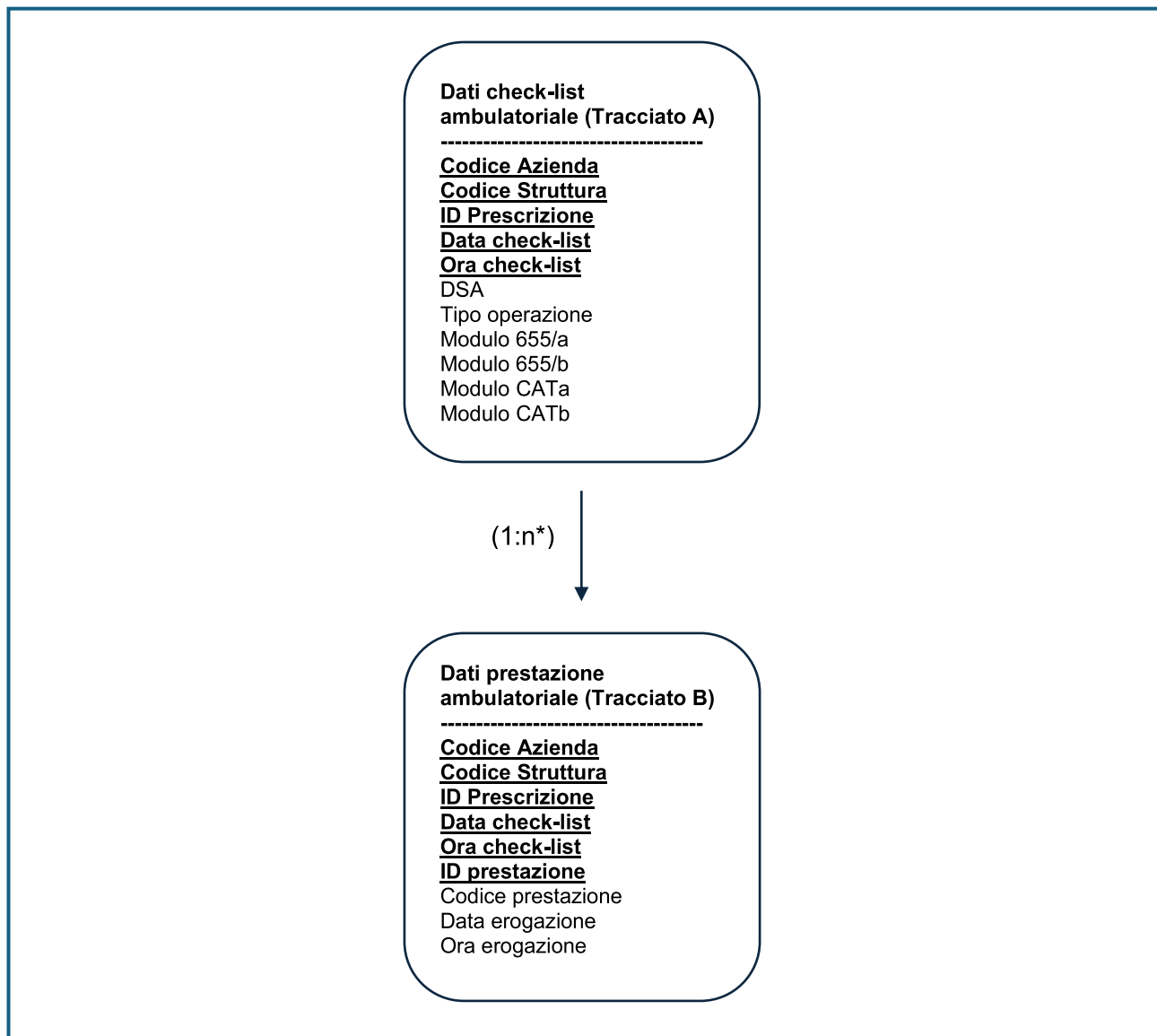
I dati del File 1 sono organizzati secondo i seguenti tracciati:

- **TRACCIATO A** - Dati relativi alla check-list: dati relativi alla singola check-list, ai Moduli 655/a, 655/b e, relativamente agli interventi di cataratta, ai Moduli CATa e CATb;
- **TRACCIATO B** - Dati relativi agli interventi chirurgici ambulatoriali cui le check-list fanno riferimento.

3.3 Schema relazionale dei tracciati

FILE 1

In grassetto sottolineato sono riportati i campi chiave.



* Su ASA è possibile inserire al massimo 98 prestazioni, pertanto tale valore rappresenta il numero massimo previsto anche per il presente flusso.

4 DEFINIZIONI E FORMATI

4.1 Formato dei file

L'invio dei dati è previsto in un unico file con tracciato in formato XML per il quale il corrispondente schema di convalida XSD è reso disponibile per la validazione.

Il file deve avere estensione .XML ed essere compresso in un file con estensione .ZIP.

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

4.2 Definizione e standard dei campi

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

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

Le tipologie di campo previste sono le seguenti:

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

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

DT = Campo Data

I campi DATA devono avere il seguente formato: **AAAA-MM-GG** (ad es. 2025-12-03 corrisponde a 3 dicembre 2025) dove quindi:

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

ORA = Campo ora

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

- OO rappresenta l'ora e occorre indicare sempre 2 cifre;
- MM rappresenta i minuti e occorre indicare sempre 2 cifre.

- Informazioni e controlli sul formato, il dominio e la congruenza dei dati stessi.

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

Nel caso si verifichi anche un solo errore bloccante l'intera check-list è scartata.

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

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

Su tutti i campi, i controlli relativi al dominio si intendono effettuati rispetto alla data di riferimento del flusso, ossia data/ora della check-list, qualora sia valida, oppure al *01-01-anno di riferimento* se data/ora della check-list non è valida.

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

Le operazioni previste sui dati sono le seguenti:

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

Per tutte le operazioni (I, V, C) fare riferimento al calendario degli invii riportato nei capitoli successivi.

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

4.3 Legenda

Legenda per i paragrafi successivi:

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

Acronimi:

ASA	Assistenza Specialistica Ambulatoriale
DSA	Day Service Ambulatoriale
OMS	Organizzazione Mondiale della Sanità
SSCL	Surgical Safety Check-List
SSN	Servizio Sanitario Nazionale

Acronimi relativi ai prefissi nei nomi dei campi

Prefisso	Descrizione	Modulo
ambSi	Ambulatoriale: Sign-in	655/a
ambTo	Ambulatoriale: Time-out	
ambSo	Ambulatoriale: Sign-out	
ambncSi	Ambulatoriale: non conformità Sign-in	655/b
ambncTo	Ambulatoriale: non conformità Time-out	
ambncSo	Ambulatoriale: non conformità Sign-out	
catSi	Cataratta: Sign-in	CATa
catTo	Cataratta: Time-out	
catSo	Cataratta: Sign-out	
catncSi	Cataratta: non conformità Sign-in	CATb
catncTo	Cataratta: non conformità Time-out	
catncSo	Cataratta: non conformità Sign-out	

5 TRACCIATI

5.1 FILE 1 – Dati check list

Il **File 1** è così composto:

TRACCIATO A - Dati relativi alla check list: dati relativi alla singola check-list, ai Moduli 655/a, 655/b e, relativamente agli interventi di cataratta, ai Moduli CATa e CATb.

I Moduli 655/a e 655/b sono alternativi, rispettivamente, ai moduli CATa e CATb.

TRACCIATO B - Dati relativi agli interventi chirurgici ambulatoriali cui le check-list fanno riferimento, comprese le informazioni relative al codice prestazione, data e ora di erogazione.

Di seguito vengono riportati i tracciati record del **FILE 1**.

I campi chiave sono evidenziati in grassetto sottolineato.

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave evidenziati in grassetto sottolineato)
TRACCIATO A	datiCheckList	<u>Codice dell'Azienda</u>
	struttura	<u>Codice della struttura</u>
	scheda Prescrizione	<u>ID della prescrizione</u>
	DSA	Tipo di DSA
		Percorso DSA
		Anno del DSA
	checkList	<u>Data della check-list</u>
		<u>Ora della check-list</u>
		Tipo operazione
	modulo655a sign_in	ambSi11 - Paziente: conferma identità, sede intervento e procedura
		ambSi12 - Paziente: conferma consenso all'intervento
		ambSi2 - Verifica: presenza e correttezza della marcatura del sito dell'intervento
		ambSi3 - Verifica: corretto posizionamento del pulsiossimetro e/o monitoraggi
		ambSi4 - Verifica: paziente riferisce/presenta allergie
		ambSi5 - Verifica: assunzione anticoagulanti/antiaggreganti
		ambSi6 - Verifica: posizionamento dell'accesso venoso
	modulo655a time_out	ambTo11 - Équipe: conferma identità, sede e procedura dell'intervento
		ambTo12 - Équipe: conferma posizionamento
		ambTo2 - Infermiere/ostetrica: ha comunicato all'équipe la verifica di sterilità (compresi i risultati degli indicatori), corretto funzionamento dello strumentario e dei dispositivi o eventuali criticità

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave evidenziati in grassetto sottolineato)
		ambTo3 - Verifica: effettuazione e correttezza della profilassi antibiotica
		ambTo4 - Immagini diagnostiche: visualizzazione immagini diagnostiche
		ambTo5 - Verifica: necessità di inviare campioni da analizzare
	modulo655a sign_out	ambSo1 - Verifica: corretto conteggio garze, aghi e altro strumentario
		ambSo2 - Conferma: il campione chirurgico con relativo contenitore e richiesta è stato correttamente etichettato secondo la procedura aziendale
		ambSo3 - Verifica: identificazione e segnalazione di problemi relativi a Dispositivi Medici e apparecchiature
		ambSo4 - Verifica: piano per il trattamento del dolore post-operatorio
		ambSo5 - Verifica: Piano per la profilassi del tromboembolismo post-operatorio
	modulo655b sign_in	ambncSi111 - Paziente: identità non confermata
		ambncSi112 - Paziente: sede intervento non confermata
		ambncSi113 - Paziente: procedura non confermata
		ambncSi12 - Paziente: consenso chirurgico non firmato
		ambncSi21 - Sito intervento: sito non marcato
		ambncSi22 - Sito intervento: errata marcatura del sito
		ambncSi31 - Controlli monitoraggi: mancato/non corretto posizionamento pulsiossimetro e/o monitoraggi
		ambncSi41 - Rischi del paziente: mancata segnalazione allergia
		ambncSi42 - Rischi del paziente: errata segnalazione allergia
		ambncSi51 - Anticoagulanti/antiaggreganti: mancata verifica assunzione anticoagulanti/antiaggreganti
		ambncSi61 - Accesso venoso: accesso venoso non posizionato quando previsto
	modulo655b time_out	ambncTo111 - Équipe: identità non confermata
		ambncTo112 - Équipe: sede intervento non confermata
		ambncTo113 - Équipe: variazione della procedura rispetto alla programmazione
		ambncTo114 - Équipe: posizionamento diverso rispetto alla lista operatoria
		ambncTo21 - Infermiere/ostetrica: problemi di sterilità Dispositivi Medici/Strumentario
		ambncTo22 - Infermiere/ostetrica: problemi di funzionalità Dispositivi Medici/Strumentario
		ambncTo31 - Profilassi antibiotica: profilassi non prescritta
		ambncTo32 - Profilassi antibiotica: profilassi non eseguita correttamente (rispetto alla tempistica)
		ambncTo33 - Profilassi antibiotica: problemi nella fornitura di farmaci

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave evidenziati in grassetto sottolineato)
		ambncTo41 - Immagini diagnostiche: immagini non disponibili
		ambncTo51 - Verifica: mancata verifica necessità campione biologico
	modulo655b sign_out	ambncSo11 - Conteggio: conteggio garze non coincidente con conteggio pre-operatorio
		ambncSo12 - Conteggio: conteggio strumentario non coincidente con conteggio pre-operatorio
		ambncSo21 - Campione chirurgico: errata identificazione del campione
		ambncSo22 - Campione chirurgico: errata preparazione del campione
		ambncSo31 - Dispositivi medici: riscontro problemi relativi a dispositivi medici
		ambncSo41 - Trattamento del dolore: mancata verifica del piano per il trattamento del dolore post-operatorio
		ambncSo51 - Profilassi tromboembolica: piano profilassi non programmato
		ambncSo52 - Profilassi tromboembolica: profilassi non prescritta/non registrata correttamente in cartella
		ambncSo53 - Profilassi tromboembolica: problemi nella fornitura di presidi
	moduloCATa sign_in	catSi11 - Paziente: conferma identità
		catSi12 - Paziente: conferma sede intervento
		catSi13 - Paziente: conferma procedura
		catSi14 - Paziente: conferma consenso all'intervento
		catSi2 - Verifica: presenza e correttezza della marcatura del sito dell'intervento
		catSi3 - Verifica: paziente riferisce/presenta allergie
		catSi4 - Verifica: assunzione anticoagulanti/antiaggreganti
		catSi5 - Verifica: midriasi
	moduloCATa time_out	catSi6 - Verifica: posizionamento dell'accesso venoso
		catTo11 - Équipe: conferma identità del paziente
		catTo12 - Équipe: conferma procedura e sede intervento
		catTo2 - Verifica: potere della lente da impiantare
	moduloCATa sign_out	catTo3 - Anestesista: ha informato l'équipe sulle specificità del paziente, rischio ASA ed altre criticità
		catSo1 - Verifica: corretto conteggio aghi e altro strumentario
		catSo2 - Verifica: identificazione e segnalazione di problemi relativi a Dispositivi Medici
	moduloCATb sign_in	catSo3 - Verifica: valutazione degli aspetti relativi alla gestione dell'assistenza post-operatoria
		catncSi111 - Paziente: identità non confermata
		catncSi112 - Paziente: sede intervento non confermata

Tracciato	Nodo di riferimento	Campo (campi chiave evidenziati in grassetto sottolineato)
		catncSi113 - Paziente: procedura non confermata
		catncSi114 - Paziente: consenso chirurgico non firmato
		catncSi21 - Sito intervento: sito non marcato
		catncSi22 - Sito intervento: errata marcatura del sito
		catncSi31 - Rischi del paziente: mancata segnalazione allergia
		catncSi32 - Rischi del paziente: errata segnalazione allergia
		catncSi6 - Accesso venoso: accesso venoso non posizionato
	moduloCATb time_out	catncTo111 - Équipe: identità non confermata
		catncTo121 - Équipe: sede intervento non confermata
		catncTo122 - Équipe: variazione della procedura rispetto alla programmazione
		catncTo2 - Verifica: verifica potere della lente non eseguita
	moduloCATb sign_out	catncSo11 - Conteggio: conteggio aghi non coincidente con conteggio pre-operatorio
		catncSo12 - Conteggio: conteggio strumentario non coincidente con conteggio pre-operatorio
		catncSo2 - Dispositivi medici: riscontro problemi relativi a dispositivi medici
		catncSo3 - Valutazione: mancata valutazione degli aspetti relativi alla gestione dell'assistenza post-operatoria
TRACCIATO B	prestazione	<u>ID della prestazione</u>
		Codice della prestazione
		Data di erogazione
		Ora di erogazione

5.1.1 FILE1 - Diagrammi XSD

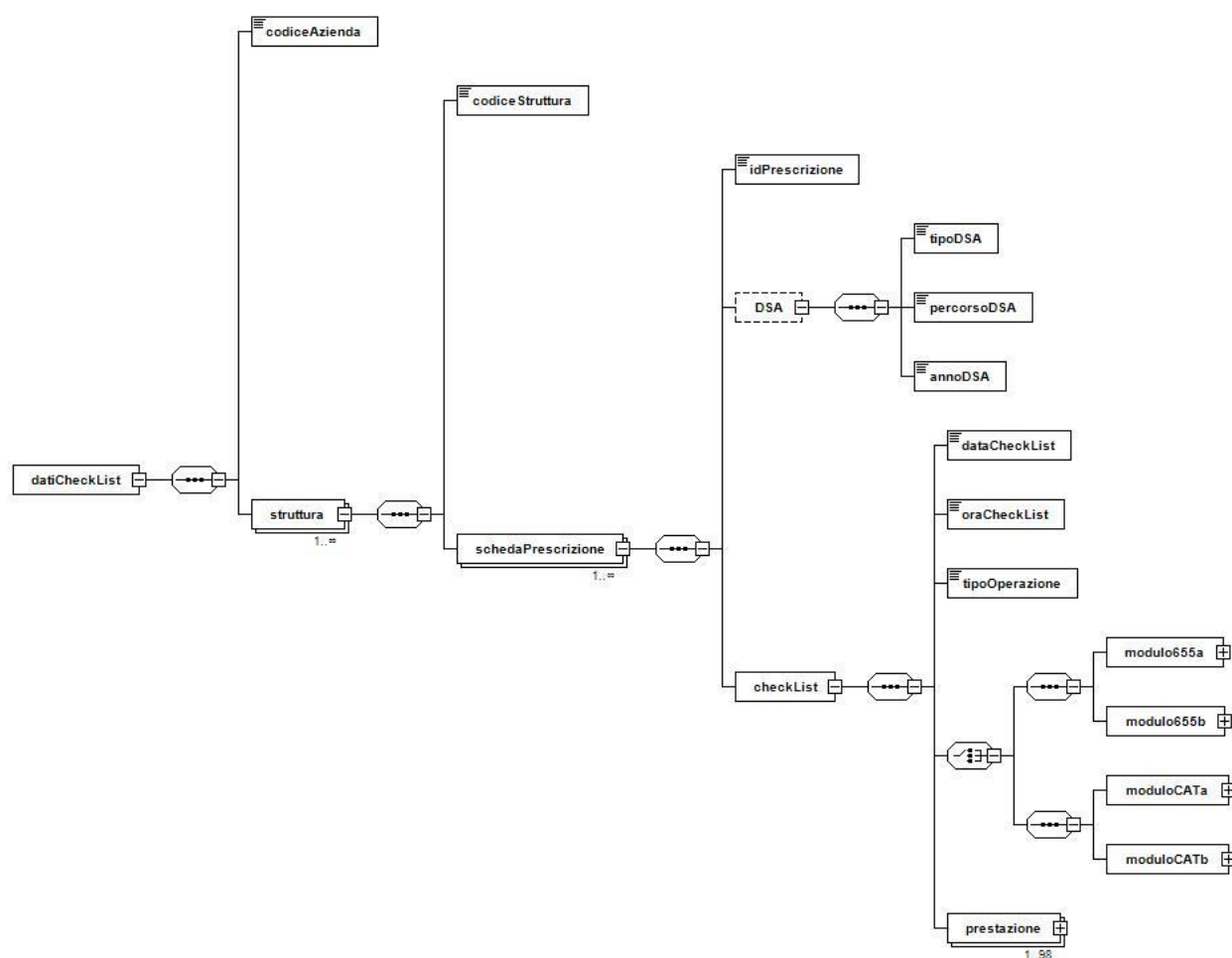


Fig. 1 - CheckList

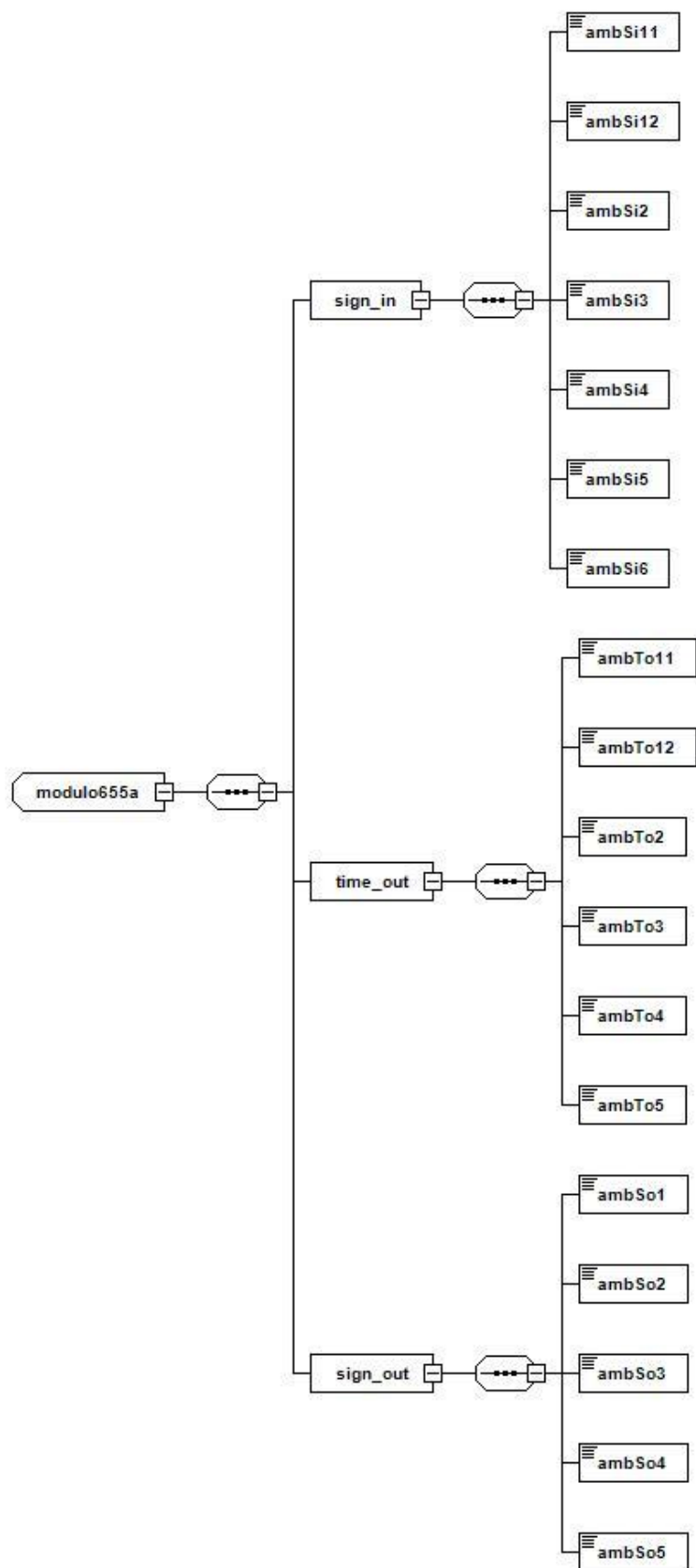


Fig. 2 - Modulo 655/a

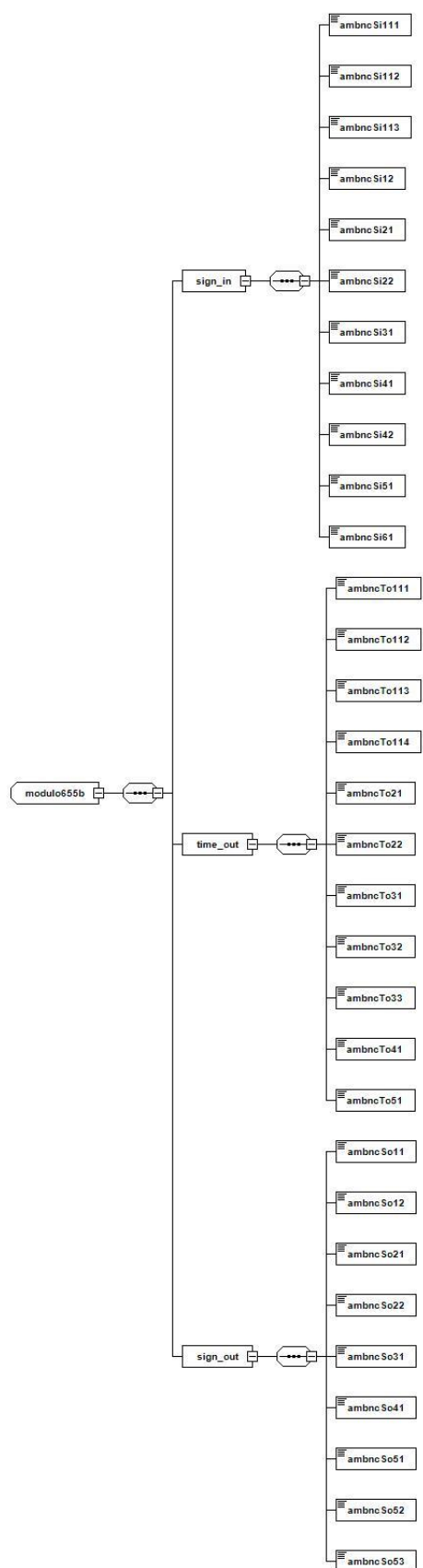


Fig. 3 - Modulo 655/b

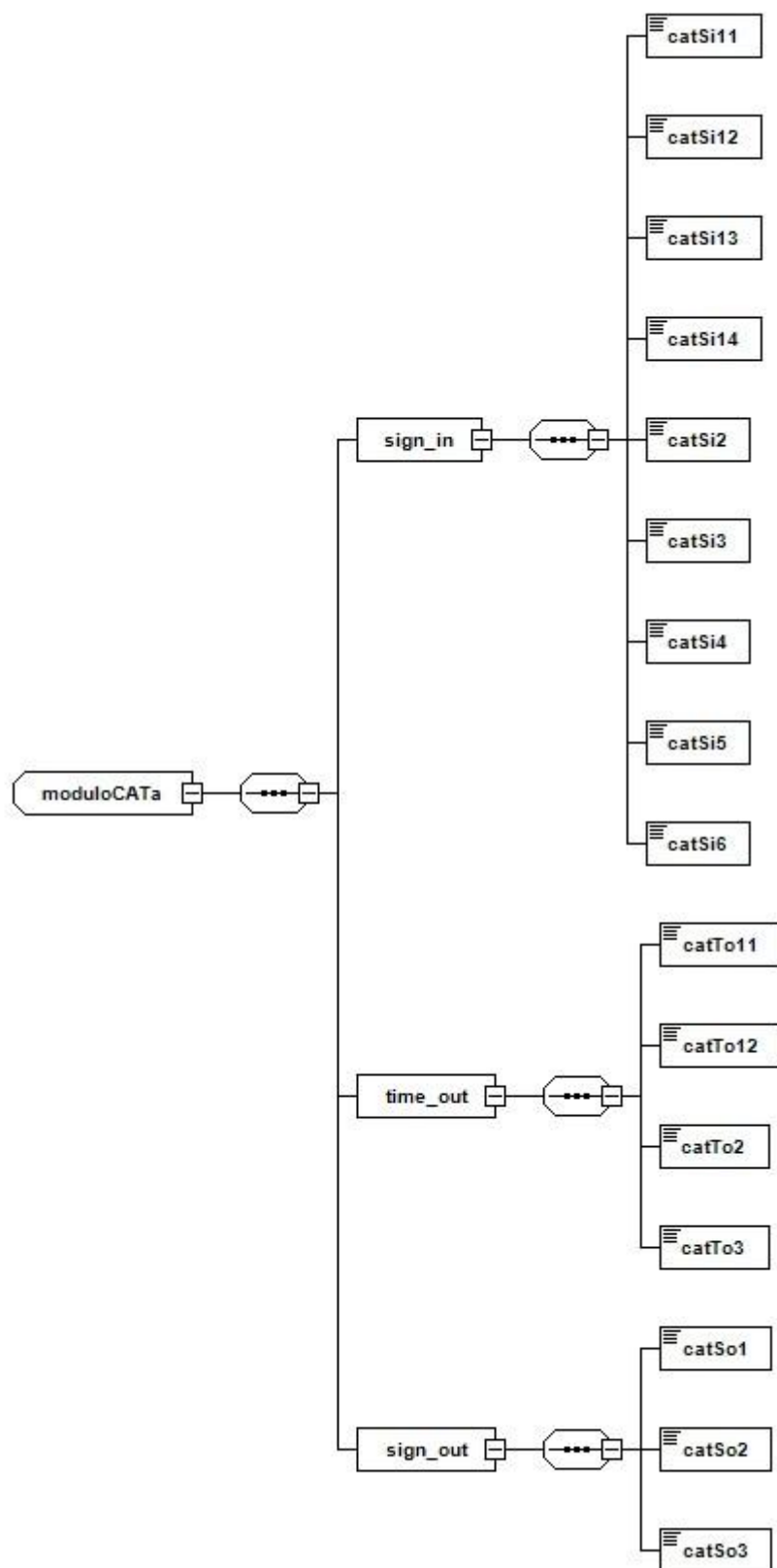


Fig. 4 - Modulo CATa

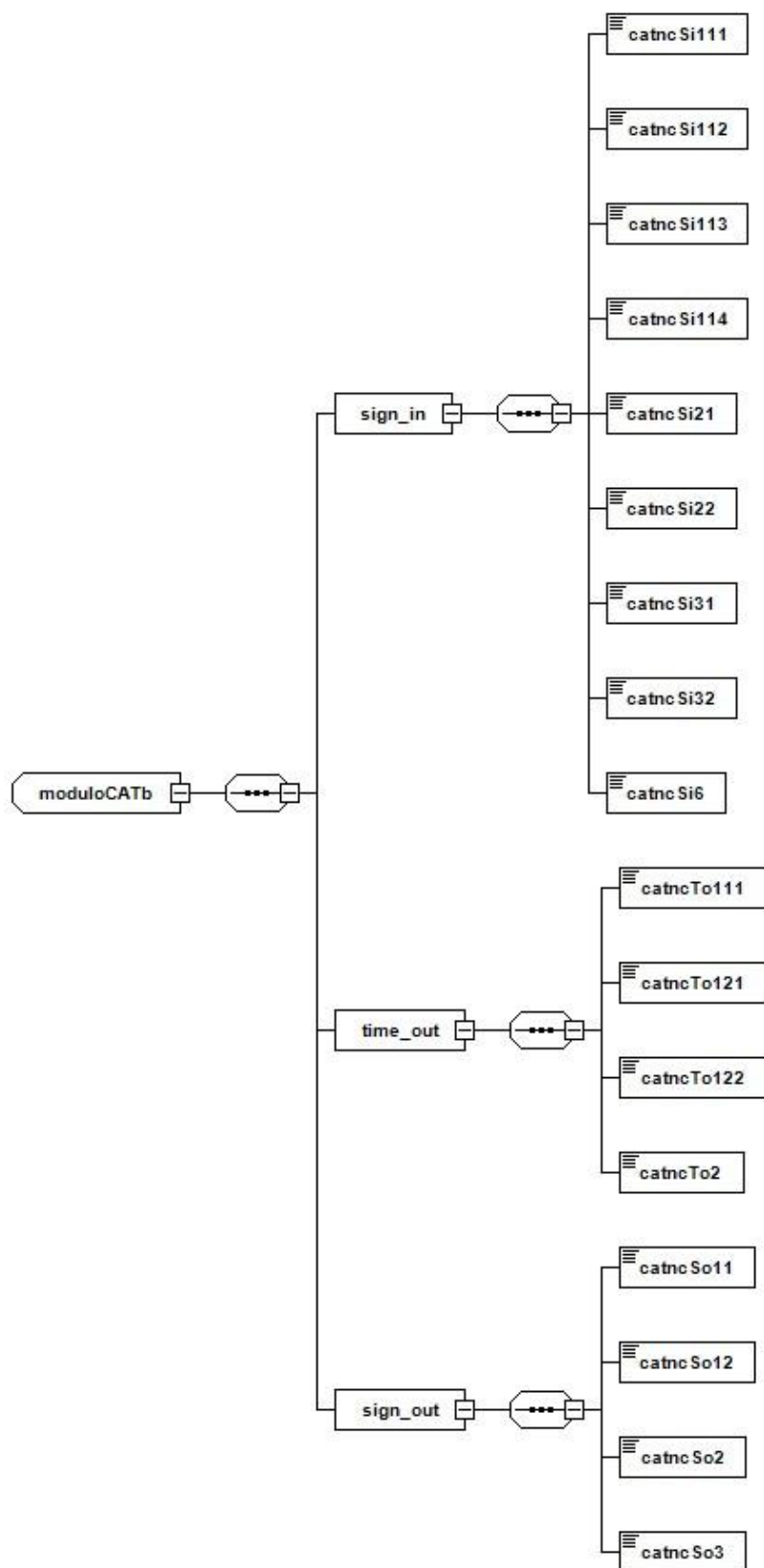


Fig. 5 - Modulo CATb

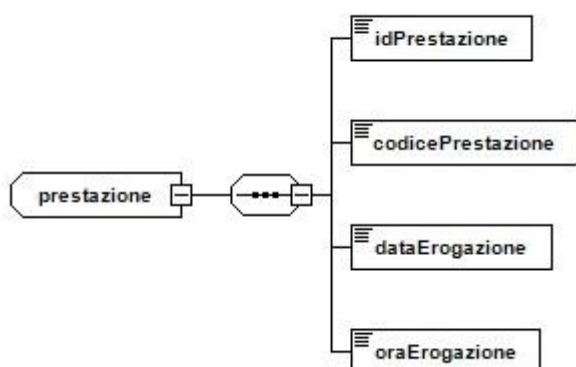


Fig. 6 – Prestazione

5.1.2 FILE1 - Definizione campi

I campi chiave sono evidenziati in grassetto sottolineato.

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A001	datiCheckList	<u>codiceAzienda</u>	Codice dell'Azienda	AN	3	CAMPO CHIAVE OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NNN DOMINIO: Codice a 3 cifre secondo quanto indicato dalla circolare regionale n° 36 Anno 1994 e successive modifiche. I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/aziende?dt_riferimento=01-01-annoriferimento (per esempio anno riferimento = 2025) ALTRI CONTROLLI: - il codice deve essere congruente con il codice azienda dell'utente che ha inviato i file (E)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
	datiCheckList	struttura	Nodo struttura			
A002	struttura	<u>codiceStruttura</u>	Codice della struttura	AN	6	<u>CAMPO CHIAVE</u> OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: AAAAAA DOMINIO: Deve essere un codice struttura esistente in anagrafe strutture (Struttura STS11 – Tipo assistenza da S01 a S04) I codici delle strutture coinvolte nel flusso SSCL Ambulatoriale sono recuperabili attraverso il servizio: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/struttureflusso/?CODICE_FLUSSO=SSCLAMB
	struttura	schedaPrescrizione	Nodo schedaPrescrizione			
A003	schedaPrescrizione	<u>idPrescrizione</u>	ID della prescrizione	AN	20	<u>CAMPO CHIAVE</u> OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: AAAAAAAAAAAAAA DOMINIO: Il campo può contenere un codice ricetta o un codice DSA. Si veda par. 6.1 su come valorizzare il campo (E) ALTRI CONTROLLI: - il campo deve essere interamente compilato (E)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
	schedaPrescrizione	DSA	Nodo DSA			
A004	DSA	tipoDSA	Tipo di DSA	AN	2	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se idPrescrizione contiene un codice DSA (E) FORMATO: NN DOMINIO: Codice identificativo del Tipo DSA I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso?CODICE_FLUSSO=SSCLAMB&CODICE_TIPO=TIPODSA ALTRI CONTROLLI: - non deve essere compilato se idPrescrizione non contiene un codice DSA (E)
A005	DSA	percorsoDSA	Percorso DSA	AN	5	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se idPrescrizione contiene un codice DSA (E) FORMATO: AAAAA DOMINIO: Codice identificativo del Percorso DSA I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/percorsoDsaStruttura ALTRI CONTROLLI: - non deve essere compilato se idPrescrizione non contiene un codice DSA (E)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A006	DSA	annoDSA	Anno del DSA	N	4	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio se idPrescrizione contiene un codice DSA (E) FORMATO: NNNN ALTRI CONTROLLI: - non deve essere compilato se idPrescrizione non contiene un codice DSA (E) - se compilato: l'anno inserito non può essere precedente all'anno di competenza-1 (E) - se compilato: l'anno inserito non può essere successivo all'anno di competenza (E)
	schedaPrescrizione	checkList	Nodo checkList			
A007	checkList	<u>dataCheckList</u>	Data della check-list	DT	10	<u>CAMPO CHIAVE</u> OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: AAAA-MM-GG ALTRI CONTROLLI: - la data inserita deve essere formalmente valida (E) - la data inserita non deve essere successiva al periodo di riferimento (E) - deve essere congruente con l'invio di competenza (E) (Cfr. par. 8.2 Scadenze)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A008	checkList	<u>oraCheckList</u>	Ora della check-list	ORA	5	CAMPO CHIAVE OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: OO:MM DOMINIO: Valori ammessi (E): OO compreso tra 00 e 23 MM compreso tra 00 e 59 ALTRI CONTROLLI: - l'ora inserita deve essere formalmente valida (E)
A009	checkList	tipoOperazione	Tipo operazione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): I = Inserimento V = Variazione C = Cancellazione I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=SSCLAMB&CODICE_TIPO=TIPOOPERAZIONE ALTRI CONTROLLI: - al primo invio valorizzare solo con il codice "I" (Inserimento) (E) - se valorizzato il codice "I" (Inserimento) la chiave non deve essere presente nella banca dati regionale (E) - se valorizzato il codice "V" (Variazione) o "C" (Cancellazione) la chiave deve essere presente nella banca dati regionale (E)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
	checkList	modulo655a	Nodo modulo 655/a			<i>Modulo in alternativa al Modulo CATa.</i> - uno dei due moduli (655/a o CATa) deve essere compilato (E) - non devono essere compilati entrambi i moduli (655/a e CATa) (E)
	modulo655a	sign_in	Nodo sign_in			
A010	sign_in	ambSi11	Paziente: conferma identità, sede intervento e procedura	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A011	sign_in	ambSi12	Paziente: conferma consenso all'intervento	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A012	sign_in	ambSi2	Verifica: presenza e correttezza della marcatore del sito dell'intervento	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile
A013	sign_in	ambSi3	Verifica: corretto posizionamento del pulsiossimetro e/o monitoraggi	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A014	sign_in	ambSi4	Verifica: paziente riferisce/presenta allergie	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = sì, riferisce/presenta allergie 2 = no, non riferisce/presenta allergie I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=SSCLAMB&CODICE_TIPO=ALLERGIA
A015	sign_in	ambSi5	Verifica: paziente assume anticoagulanti/ antiaggreganti	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = sì, assume anticoagulanti/antiaggreganti 2 = no, non assume anticoagulanti/antiaggreganti I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=SSCLAMB&CODICE_TIPO=ANTICOAG

Progres-sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun-ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A016	sign_in	ambSi6	Verifica: posizionamento dell'accesso venoso	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile
	modulo655a	time_out	Nodo time_out			
A017	time_out	ambTo11	Équipe: conferma identità, sede e procedura dell'intervento	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A018	time_out	ambTo12	Équipe: conferma posizionamento	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A019	time_out	ambTo2	Infermiere/ostetrica: ha comunicato all'équipe la verifica di sterilità (compresi i risultati degli indicatori), corretto funzionamento dello strumentario e dei dispositivi o eventuali criticità	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A020	time_out	ambTo3	Verifica: effettuazione e correttezza della profilassi antibiotica	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile
A021	time_out	ambTo4	Immagini diagnostiche: visualizzazione immagini diagnostiche	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A022	time_out	ambTo5	Verifica: necessità di inviare campioni da analizzare	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
	modulo655a	sign_out	Nodo sign_out			
A023	sign_out	ambSo1	Verifica: corretto conteggio garze, aghi e altro strumentario	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile
A024	sign_out	ambSo2	Conferma: il campione chirurgico con relativo contenitore e richiesta è stato correttamente etichettato secondo la procedura aziendale	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile
A025	sign_out	ambSo3	Verifica: identificazione e segnalazione di problemi relativi a Dispositivi Medici e apparecchiature	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A026	sign_out	ambSo4	Verifica: piano per il trattamento del dolore post-operatorio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A027	sign_out	ambSo5	Verifica: Piano per la profilassi del tromboembolismo post-operatorio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile
	checkList	modulo655b	Nodo modulo 655/b			<i>Modulo in alternativa al Modulo CATb.</i> - uno dei due moduli (655/b o CATb) deve essere compilato (E) - non devono essere compilati entrambi i moduli (655/b e CATb) (E)
	modulo655b	sign_in	Nodo sign_in			
A028	sign_in	ambncSi111	Paziente: identità non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi11 (A010) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A029	sign_in	ambncSi112	Paziente: sede intervento non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi11 (A010) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A030	sign_in	ambncSi113	Paziente: procedura non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi11 (A010) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A031	sign_in	ambncSi12	Paziente: consenso non chirurgico firmato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi12 (A011) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A032	sign_in	ambncSi21	Sito intervento: sito non marcato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi2 (A012) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A033	sign_in	ambncSi22	Sito intervento: errata marcatura del sito	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi2 (A012) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A034	sign_in	ambncSi31	Controlli monitoraggi: mancato/non corretto posizionamento pulsiossimetro e/o monitoraggi	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi3 (A013) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A035	sign_in	ambncSi41	Rischi del paziente: mancata segnalazione allergia	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi4 (A014) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A036	sign_in	ambncSi42	Rischi del paziente: errata segnalazione allergia	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi4 (A014) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A037	sign_in	ambncSi51	Anticoagulanti/ antiaggreganti: mancata verifica assunzione anticoagulanti/ antiaggreganti	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi5 (A015) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A038	sign_in	ambncSi61	Accesso venoso: accesso venoso non posizionato quando previsto	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSi6 (A016) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
	modulo655b	time_out	Nodo time_out			
A039	time_out	ambncTo111	Équipe: identità non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo11 (A017) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A040	time_out	ambncTo112	Équipe: sede intervento non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo11 (A017) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A041	time_out	ambncTo113	Équipe: variazione della procedura rispetto alla programmazione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo11 (A017) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A042	time_out	ambncTo114	Équipe: posizionamento diverso rispetto alla lista operatoria	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo12 (A018) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A043	time_out	ambncTo21	Infermiere/ostetric a: problemi di sterilità Dispositivi Medici/Strumentar io	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo2 (A019) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A044	time_out	ambncTo22	Infermiere/ostetrica: problemi di funzionalità Dispositivi Medici/Strumentario	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo2 (A019) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A045	time_out	ambncTo31	Profilassi antibiotica: profilassi prescritta non	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo3 (A020) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A046	time_out	ambncTo32	Profilassi antibiotica: profilassi eseguita non correttamente (rispetto alla tempistica)	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo3 (A020) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A047	time_out	ambncTo33	Profilassi antibiotica: problemi fornitura farmaci nella di	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo3 (A020) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A048	time_out	ambncTo41	Immagini diagnostiche: immagini disponibili non	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo4 (A021) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A049	time_out	ambncTo51	Verifica: mancata necessità campione biologico verifica	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambTo5 (A022) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
	modulo655b	sign_out	Nodo sign_out			
A050	sign_out	ambncSo11	Conteggio: conteggio garze non coincidente con conteggio pre-operatorio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo1 (A023) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A051	sign_out	ambncSo12	Conteggio: conteggio strumentario non coincidente con conteggio pre- operatorio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo1 (A023) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A052	sign_out	ambncSo21	Campione chirurgico: errata identificazione del campione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo2 (A024) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A053	sign_out	ambncSo22	Campione chirurgico: errata preparazione del campione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo2 (A024) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A054	sign_out	ambncSo31	Dispositivi medici: riscontro problemi relativi a dispositivi medici	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo3 (A025) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A055	sign_out	ambncSo41	Trattamento del dolore: mancata verifica del piano per il trattamento del dolore post- operatorio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo4 (A026) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A056	sign_out	ambncSo51	Profilassi tromboembolica: piano profilassi non programmato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo5 (A027) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A057	sign_out	ambncSo52	Profilassi tromboembolica: profilassi non prescritta/non registrata correttamente in cartella	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo5 (A027) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A058	sign_out	ambncSo53	Profilassi tromboembolica: problemi nella fornitura di presidi	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo ambSo5 (A027) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
	checkList	moduloCATa	Nodo Modulo CATa			Modulo in alternativa al Modulo 655/a. - uno dei due moduli (655/a o CATa) deve essere compilato (E) - non devono essere compilati entrambi i moduli (655/a e CATa) (E)
	moduloCATa	sign_in	Nodo sign_in			
A059	sign_in	catSi11	Paziente: conferma identità	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A060	sign_in	catSi12	Paziente: conferma sede intervento	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A061	sign_in	catSi13	Paziente: conferma procedura	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A062	sign_in	catSi14	Paziente: conferma consenso all'intervento	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A063	sign_in	catSi2	Verifica: presenza e correttezza della marcatura del sito dell'intervento	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A064	sign_in	catSi3	Verifica: paziente riferisce/presenta allergie	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = sì, riferisce/presenta allergie 2 = no, non riferisce/presenta allergie I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/decodifiche_flusso/?CODICE_FLUSSO=SSCLAMB&CODICE_TIPO=ALLERGIA
A065	sign_in	catSi4	Verifica: assunzione anticoagulanti/antiaggreganti	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A066	sign_in	catSi5	Verifica: midriasi	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A067	sign_in	catSi6	Verifica: posizionamento dell'accesso venoso	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
	moduloCATa	time_out	Nodo time_out			
A068	time_out	catTo11	Équipe: conferma identità del paziente	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A069	time_out	catTo12	Équipe: conferma procedura e sede intervento	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A070	time_out	catTo2	Verifica: potere della lente da impiantare	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A071	time_out	catTo3	Anestesista: ha informato l'équipe sulle specificità del paziente, rischio ASA ed altre criticità	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile
	moduloCATa	sign_out	Nodo sign_out			
A072	sign_out	catSo1	Verifica: corretto conteggio aghi e altro strumentario	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato 9 = non applicabile
A073	sign_out	catSo2	Verifica: identificazione e segnalazione di problemi relativi a Dispositivi Medici	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato
A074	sign_out	catSo3	Verifica: valutazione degli aspetti relativi alla gestione dell'assistenza post-operatoria	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
	checkList	moduloCATb	Nodo Modulo CATb			Modulo in alternativa al Modulo 655/b. - uno dei due moduli (655/b o CATb) deve essere compilato (E) - non devono essere compilati entrambi i moduli (655/b e CATb) (E)
	moduloCATb	sign_in	Nodo sign_in			
A075	sign_in	catncSi111	Paziente: identità non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi11 (A059) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A076	sign_in	catncSi112	Paziente: sede intervento non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi12 (A060) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A077	sign_in	catncSi113	Paziente: procedura non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi13 (A061) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A078	sign_in	catncSi114	Paziente: consenso chirurgico non firmato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi14 (A062) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A079	sign_in	catncSi21	Sito intervento: sito non marcato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi2 (A063) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A080	sign_in	catncSi22	Sito intervento: errata marcatura del sito	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi2 (A063) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A081	sign_in	catncSi31	Rischi del paziente: mancata segnalazione allergia	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi3 (A064) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A082	sign_in	catncSi32	Rischi del paziente: errata segnalazione allergia	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi3 (A064) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A083	sign_in	catncSi6	Accesso venoso: accesso venoso non posizionato	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSi6 (A067) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
	moduloCATb	time_out	Nodo time_out			
A084	time_out	catncTo111	Équipe: identità non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catTo11 (A068) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A085	time_out	catncTo121	Équipe: sede intervento non confermata	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catTo12 (A069) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A086	time_out	catncTo122	Équipe: variazione della procedura rispetto alla programmazione	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catTo12 (A069) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A087	time_out	catncTo2	Verifica: verifica potere della lente non eseguita	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catTo2 (A070) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
	moduloCATb	sign_out	Nodo sign_out			
A088	sign_out	catncSo11	Conteggio: conteggio aghi non coincidente con conteggio pre-operatorio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSo1 (A072) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
A089	sign_out	catncSo12	Conteggio: conteggio strumentario non coincidente con conteggio pre- operatorio	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSo1 (A072) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A090	sign_out	catncSo2	Dispositivi medici: riscontro problemi relativi a dispositivi medici	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSo2 (A073) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)
A091	sign_out	catncSo3	Valutazione: mancata valutazione degli aspetti relativi alla gestione dell'assistenza post-operatoria	AN	1	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: A DOMINIO: Valori ammessi (E): 0 = non selezionato 1 = selezionato ALTRI CONTROLLI: - se valorizzato il codice "1" ("selezionato") il campo catSo3 (A074) deve essere diverso da "0" ("non selezionato") (W)

Progressivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lunghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
	checkList	prestazione	Nodo prestazione			
B001	prestazione	<u>idPrestazione</u>	ID della prestazione	AN	2	CAMPO CHIAVE OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: NN DOMINIO: Si tratta del progressivo univoco per la prestazione ALTRI CONTROLLI: - il campo deve essere numerico (E) - i progressivi inferiori a 10 devono essere preceduti da uno "0", es. 01, 02 (E) - il codice deve essere univoco per singola Check list (E) - possono essere presenti al massimo 98 prestazioni (E)
B002	prestazione	codicePrestazione	Codice della prestazione	AN	7	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio (E) FORMATO: AAAAAAA DOMINIO: Si tratta del codice della prestazione secondo le specifiche del nomenclatore I valori sono consultabili attraverso il seguente link: https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/prestazioni/ ALTRI CONTROLLI: - il codice della prestazione deve afferire alla classe T50 o T51

Progres- sivo campo	Nodo di riferimento	Nome campo	Descrizione	Tipo	Lun- ghezza	Informazioni sul dominio e Controlli
B003	prestazione	dataErogazione	Data erogazione di	DT	10	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio FORMATO: AAAA-MM-GG ALTRI CONTROLLI: - la data inserita deve essere formalmente valida (E) - la data inserita non deve essere successiva al periodo di riferimento (E) - la data inserita deve essere uguale alla dataCheckList (A007) (E)
B004	prestazione	oraErogazione	Ora di erogazione	ORA	5	OBBLIGATORIETÀ: Dato obbligatorio FORMATO: OO:MM DOMINIO: Valori ammessi (E): OO compreso tra 00 e 23 MM compreso tra 00 e 59 ALTRI CONTROLLI: - l'ora inserita deve essere formalmente valida (E) - l'ora inserita deve essere uguale o successiva alla oraCheckList (A008) (W)

5.1.3 FILE1 - Esempio XML

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

<https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sicurezza-chirurgia/documentazione/normativa>

file: SSCLAmb_Specifiche_funzionali_V1.0_checkList_esempio.xml

5.1.4 FILE1 - Schema XSD

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

<https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sicurezza-chirurgia/documentazione/normativa>

file: SSCLAmb_Specifiche_funzionali_V1.0_checkList.xsd

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

<https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sicurezza-chirurgia/documentazione/normativa>

file: SSCLAmb_Specifiche_funzionali_V1.0_common.xsd

6 CONTROLLI E INDICAZIONI SPECIFICHE

6.1 Compilazione del campo idPrescrizione (A003)

Di seguito le indicazioni per la compilazione del campo idPrescrizione (A003). Il mancato rispetto di tali indicazioni genera errore scartante (E).

Per la ricetta ROSSA SSN:

Il codice a barre della ricetta deve essere obbligatoriamente valorizzato e valido.

Il codice è di 15 cifre ed è così formulato:

- le cifre da 1 a 3 devono essere valorizzate con un codice regione valido;
- le cifre da 4 a 5 devono essere valorizzate con un anno;
- le cifre da 6 a 15 (numerazione di 9 cifre + una cifra contenente il carattere di controllo di parità del progressivo).

Per la ricetta DEMA SSN:

Il codice a barre della ricetta deve essere obbligatoriamente valorizzato e valido.

Il codice è di 15 cifre ed è così formulato:

- le cifre da 1 a 3 devono essere valorizzate con un codice regione valido;
- la 4° cifra deve essere una lettera oppure un numero solo se le cifre da 1 a 3 sono diverse da 080;
- la 5° cifra deve essere numerica oppure una lettera solo se le cifre da 1 a 3 sono diverse da 080;
- le cifre da 6 a 15 devono essere numeriche.

Per la ricetta DSA:

Il codice è così formulato:

- le cifre da 1 a 3 devono essere valorizzate con 080;
- le cifre da 4 a 5 devono essere numeriche (anno a 2 cifre);
- le cifre da 6 a 8 devono essere numeriche (codice azienda a 3 cifre);
- la 9° cifra deve contenere la lettera 'D';
- le cifre da 10 a 15 devono essere numeriche (numero ricetta a 6 cifre).

Ricetta libera, libero accesso, screening:

Il codice è così formulato:

- le cifre da 1 a 4 devono essere valorizzate con un anno e non può essere futuro;
- le cifre da 5 a 7 devono essere valorizzate con un codice AUSL valido;
- le cifre da 8 a 13 devono contenere un codice struttura di tipo STS11 appartenente all'azienda;
- le cifre da 14 a 20 devono contenere il progressivo – deve essere valorizzato almeno un carattere.

7 TABELLE DI RIFERIMENTO

Le tabelle di riferimento del flusso SSCL Ambulatoriale sono consultabili liberamente attraverso i servizi web.

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

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

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

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

- per ottenere i dati in formato XML (default):
<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/prestazioni.xml>
- per ottenere i medesimi dati in formato json:
<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/prestazioni.json>
- per ottenere i dati in formato CSV:
<https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/prestazioni.csv>

7.1 Tabella 1 - Codici delle prestazioni secondo il nomenclatore ambulatoriale

La lista dei codici delle prestazioni ammesse è consultabile attraverso il seguente link:

Classe T50:

https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/prestazioni/?&CODICE_CAT3=T50

Classe T51:

https://siseps.regione.emilia-romagna.it/AnagrafeServiziSanitaWs/services/decodifiche/prestazioni/?&CODICE_CAT3=T51

Nomenclatore:

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

7.2 Tabella 2 - Codici dei messaggi di errori e segnalazioni

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

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

8 MODALITÀ E TEMPI DI TRASMISSIONE

8.1 Modalità di invio

Tutte le Aziende dovranno trasmettere i file tramite l'opportuno applicativo web presente nel portale del Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali cliccando <https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sicurezza-chirurgia> e successivamente “Gestione flusso informativo SSCLAMB”.

La gestione del flusso si articola in due fasi fondamentali: ELABORAZIONE FILE e RITORNO INFORMATIVO.

Ogni Azienda invia i file (INVIO FILE) da sottomettere al programma regionale dei controlli (SIMULAZIONE), verifica l'esito dell'elaborazione, corregge gli eventuali errori e segnalazioni e, successivamente, invia i dati definitivi (CONSOLIDAMENTO).

Ogni Azienda può richiedere la creazione/profilazione delle utenze da abilitare alla gestione del flusso informativo (indicativamente due utenze). L'utenza deve essere nominativa, cioè ad essa deve essere collegata una specifica persona, con la propria e-mail individuale e non può, in nessun caso, corrispondere ad una funzione (Regolamento UE 2016/679). In caso di gestione del flusso mediante servizi web, è ammesso l'utilizzo di un'utenza impersonale. Si osservi, a tale proposito, che ad oggi la gestione mediante servizi web supporta ancora l'utenza nominativa ma questa possibilità è in via di dismissione e l'utenza impersonale rimarrà l'unica utilizzabile in tale modalità.

La richiesta di creazione/profilazione delle utenze per la gestione del flusso SSCL Ambulatoriale deve provenire da uno dei referenti unici per i sistemi informativi individuati presso ciascuna Azienda. Tale richiesta va indirizzata a ServiceDesk@Regione.Emilia-Romagna.it e, per conoscenza, ai referenti del flusso SSCL Ambulatoriale (flusso.ssclamb@Regione.Emilia-Romagna.it) e deve riportare nome, cognome, codice fiscale, e-mail istituzionale e numero di telefono di ciascun utente individuato per la gestione del flusso informativo.

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

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

È stata resa disponibile la documentazione relativa sul sito internet <https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sicurezza-chirurgia> nell'area Documentazione.

8.2 Scadenze

CALENDARIO DEGLI INVII

N° invio	Scadenze	Dati in inserimento	Dati in variazione
1° invio	Entro il 10 Giugno	Gennaio, Febbraio, Marzo	
2° invio	Entro il 10 Settembre	Aprile, Maggio, Giugno e integrazioni del 1° trimestre	Primo trimestre
3° invio	Entro il 10 Dicembre	Luglio, Agosto, Settembre e integrazioni del 2° trimestre	Primo semestre
4° invio	Entro il 24 Marzo	Ottobre, Novembre, Dicembre e integrazioni del 3° trimestre	Primi nove mesi
5° invio	Entro il 10 Aprile		Tutto l'anno

9 RITORNO INFORMATIVO

9.1 Diagnostica fornita in validazione flusso

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

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

- Scarti
- Segnalazioni

Scarti (E)

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

Nome campo	Lunghezza	Descrizione Tipo File
tipoFile	1	Tipo File
codiceAzienda	3	Codice Azienda
codiceStruttura	6	Codice Struttura
idPrescrizione	15	Codice a barre della ricetta
dataCheckList	10	Data inizio della checkList
oraCheckList	5	Ora inizio della checkList
idPrescrizione	2	Progressivo prestazione
codiceErrore	4	Codice Errore
descrErrore	200	Descrizione Errore
progressivoCampo	4	Progressivo del campo
descrCampo	200	Descrizione del campo
valoreCampo	30	Valore del campo
noteErrore	200	Note relative all'errore

Inoltre sono disponibili i tracciati completi delle SSCL scartate e delle SSCL valide.

Segnalazioni (W)

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

Nome campo	Lunghezza	Descrizione Tipo File
tipoFile	1	Tipo File
codiceAzienda	3	Codice Azienda
codiceStruttura	6	Codice Struttura
idPrescrizione	15	Codice a barre della ricetta
dataCheckList	10	Data inizio della checkList
oraCheckList	5	Ora inizio della checkList
idPrescrizione	2	Progressivo prestazione
codiceErrore	4	Codice Errore
descrErrore	200	Descrizione Errore
progressivoCampo	4	Progressivo del campo
descrCampo	200	Descrizione del campo
valoreCampo	30	Valore del campo
noteErrore	200	Note relative all'errore

9.2 Debito informativo da fornire dopo il caricamento

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

I dati potranno essere ottenuti attraverso opportune funzioni presenti sul portale del Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali cliccando <https://salute.regione.emilia-romagna.it/siseps/sanita/sicurezza-chirurgia> e successivamente “Gestione flusso informativo SSCLAMB” e la voce RITORNO INFORMATIVO, oppure attraverso i *servizi web*, manuale a disposizione nella sezione Documentazione.

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

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

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

Per anno e trimestre

- Riepilogo dell'elaborazione
- Cruscotto
- Errori
- Segnalazioni

Riepilogo dell'elaborazione

Questo file ripropone il report riepilogativo dei risultati del consolidamento.

Cruscotto

Sono presenti dati e indicatori che riguardano il grado di compilazione delle diverse check-list (Moduli 655/a, 655/b, CATa, CATb).

Errori

Tracciato: (vedere tracciato esito delle simulazioni, par. 9.1)

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

Segnalazioni

Tracciato: (vedere tracciato esito delle simulazioni, par. 9.1)

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

10 Referenti regionali

Area Integrazione digitale	Area monitoraggio e modellistica dell'offerta programmata	Settore assistenza ospedaliera
Silvia Ghiselli	Lorenzo Sciolino	Patrizio Di Denia
		Luca Golinelli
flusso.ssclamb@regione.emilia-romagna.it		