



REGIONE CAMPANIA

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria

U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria

So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture



SINFONIA Salute

Registro Tumori

Disciplinare tecnico e Specifiche Funzionali Flusso Anatomia Patologica



Versione 1.0 – Luglio 2026

Sommario

GENERALITÀ.....	3
TABELLA REVISIONE DOCUMENTO	3
RIFERIMENTI	4
SCOPO E AMBITO DEL DOCUMENTO	4
STRUTTURA DEL DOCUMENTO.....	4
GLOSSARIO	4
GESTIONE ACCOGLIENZA FLUSSI	5
RUOLI ISTITUZIONALI.....	6
SPECIFICHE FLUSSO ANATOMIA PATOLOGICA	7
TEMPI E MODALITÀ DI INVIO	7
STRUTTURA TRACCIATO ANA - ANAGRAFICO	8
STRUTTURA TRACCIATO SAN - SANITARIO.....	8
TRACCIATO ANA – DEFINIZIONE DEI CAMPI	10
TRACCIATO SAN – DEFINIZIONE DEI CAMPI.....	13
RIEPILOGO CONTROLLI E CODICI ANOMALIA	19
ALLEGATI	24

Generalità

Tabella Revisione Documento

Versione	Data	Descrizione
1.0	30/07/2026	Primo rilascio del documento

Riferimenti

Delibera di Giunta Regione Campania n. 190 del 20/05/2026 - Oggetto: Flusso informatizzato regionale di Anatomia Patologica per il Registro Tumori della popolazione della Regione Campania. Provvedimenti.

Scopo e ambito del documento

Il presente documento definisce il disciplinare tecnico regionale del flusso informativo di Anatomia Patologica, destinato a confluire nell'Area Informativa **Gestione Accoglienza Flussi** (GAF) dell'Ecosistema Sinfonia.

Descrive il modello organizzativo dell'area informativa, individua i soggetti responsabili dell'acquisizione e del monitoraggio dei dati che compongono il flusso informativo e specifica i contenuti informativi, i tracciati record e le modalità di interoperabilità con l'Ecosistema Sinfonia.

Il documento riporta inoltre i controlli di qualità previsti dal sistema, finalizzati a garantire la corretta acquisizione dei dati e a mettere a disposizione della Regione un patrimonio informativo strutturato, normalizzato e coerente con gli standard regionali e ministeriali.

Struttura del documento

Il documento è articolato in due sezioni principali.

La prima sezione descrive l'Area Gestione Accoglienza Flussi (GAF) e il relativo contesto operativo, illustrando le principali funzionalità dell'applicativo e le logiche gestionali che ne orientano l'utilizzo.

La seconda sezione illustra le specifiche tecniche e funzionali del flusso informativo di Anatomia Patologica, con l'obiettivo di supportare la corretta compilazione del flusso regionale e garantire la conformità dei dati trasmessi all'Ecosistema Sinfonia.

L'obiettivo è ridurre gli errori di trasmissione, facilitare le attività di elaborazione centrale e assicurare la disponibilità di un patrimonio informativo regionale valido, strutturato e normalizzato.

Glossario

Termine	Definizione
Debito informativo	Insieme delle informazioni che un ente abilitato è tenuto a trasmettere relativamente a uno specifico periodo di competenza, per un determinato flusso informativo.
Periodo di competenza	Intervallo temporale a cui si riferiscono i dati appartenenti al flusso informativo. Corrispondente al periodo in cui si verificano gli eventi, le prestazioni o le attività oggetto della trasmissione.
Periodo di conferimento	Intervallo temporale entro il quale i dati devono essere trasmessi al sistema, secondo la periodicità prevista dalla normativa di riferimento. Tale periodo segue il periodo di competenza e consente la raccolta completa delle informazioni da inviare.

Gestione Accoglienza Flussi

L'Area applicativa Flussi Informativi (GAF) costituisce la piattaforma centrale dell'Ecosistema Sinfonia per l'acquisizione, la validazione, la consultazione e il consolidamento dei flussi informativi sanitari regionali e ministeriali, fungendo da punto unico di ingresso e governo dei conferimenti provenienti dalle strutture sanitarie.

Essa assicura il raccordo tra i sistemi aziendali, da cui originano i flussi relativi ai processi sanitari, e i sistemi terzi destinatari, quali il Sistema NSIS, la mobilità sanitaria regionale e le componenti dell'Ecosistema Sinfonia. Garantisce che i flussi, strutturati secondo specifiche tecniche predefinite, siano correttamente presi in carico, instradati verso i processi di elaborazione e, ove previsto, trasmessi ai sistemi ministeriali.

GAF consente agli operatori abilitati di monitorare l'intero ciclo di vita dei conferimenti, dalla ricezione alla validazione finale, assicurando la verifica della correttezza formale dei file, il controllo della conformità rispetto alle regole di dominio e ai vincoli applicativi, la gestione degli esiti e delle eventuali anomalie, nonché la consultazione dello storico delle operazioni effettuate.

Il sistema garantisce l'acquisizione dei conferimenti informativi, consentendo agli enti sanitari di trasmettere i file dei flussi tramite portale applicativo. Una volta effettuato il conferimento, il sistema avvia una fase di pre-validazione finalizzata a verificare:

- la conformità dei file alle specifiche tecniche;
- la correttezza strutturale dei tracciati XML rispetto agli schemi XSD;
- la coerenza delle integrazioni con eventuali conferimenti precedenti;
- il rispetto delle finestre temporali definite dallo scadenziario.

Tali controlli, aventi natura bloccante, determinano l'accettazione o il rigetto della richiesta.

In caso di esito positivo, il flusso viene preso in carico e avviato alla fase di validazione, durante la quale il sistema applica controlli formali e logici configurabili per ciascuna tipologia di flusso. Al termine dell'elaborazione, GAF rende disponibili gli esiti tramite interfaccia applicativa e genera un report riepilogativo delle anomalie riscontrate, corredato da chiavi univoche che consentono l'individuazione dei record scartati e supportano l'ente nella correzione dei dati ai fini di un successivo invio.

La piattaforma consente inoltre la consultazione dello stato di avanzamento dei conferimenti, permettendo di verificare se un flusso è in attesa, in elaborazione o concluso, e garantendo la completa tracciabilità delle operazioni effettuate sugli oggetti informativi e sugli eventi di elaborazione, assicurando così un governo trasparente, controllato e conforme dell'intero processo di gestione dei flussi informativi sanitari.

All'interno del sistema rivestono un ruolo centrale i concetti di debito e di conferimento informativo, che consentono di monitorare puntualmente l'avanzamento del processo di trasmissione dei dati.

Stato del Debito Informativo

Stato	Descrizione
Aperto	Il debito informativo è aperto; è consentito effettuare conferimenti per colmarlo.
Chiuso	Il debito informativo è chiuso; non sono ammessi ulteriori conferimenti.

Stato del Conferimento

Categoria	Stato	Descrizione
In attesa	In attesa	Il conferimento è in coda, in attesa di acquisizione.
In corso	In acquisizione	Il conferimento è in fase di validazione nel GAF.
Completato	Acquisito	Il conferimento è stato acquisito correttamente; è presente almeno un record valido.
Completato	Scartato	Il conferimento non contiene record validi.
Errore	Fallito	Il conferimento presenta un formato non conforme che ne impedisce l'acquisizione.
Finale	Annullato	È presente un conferimento più recente per il medesimo flusso informativo.

Attraverso tali funzionalità, GAF garantisce una gestione strutturata, tracciabile e conforme dei flussi informativi sanitari, assicurando la qualità dei dati conferiti e la corretta alimentazione dei sistemi regionali e ministeriali.

Ruoli Istituzionali

L'accesso alle funzionalità del sistema Gestione Accoglienza Flussi (GAF) è regolato attraverso specifici profili autorizzativi, assegnati in relazione ai ruoli organizzativi coinvolti nei processi di conferimento, monitoraggio e gestione dei flussi informativi.

L'autenticazione avviene tramite credenziali SPID, Carta d'Identità Elettronica (CIE) o Carta Nazionale dei Servizi (CNS), in conformità ai meccanismi di identificazione previsti per l'accesso ai servizi digitali regionali.

All'interno del sistema operano **tre principali figure istituzionali**, ciascuna con responsabilità definite:

- **Responsabile Regionale Flussi Informativi** — è responsabile del monitoraggio e della verifica degli adempimenti informativi a livello regionale, supervisiona lo stato dei conferimenti effettuati dalle strutture sanitarie e assicura il rispetto delle scadenze previste.
- **Referente della Struttura Sanitaria** — svolge le attività operative connesse al conferimento dei flussi verso il sistema GAF, curando il caricamento dei dati, la consultazione degli esiti e la gestione delle eventuali anomalie, nel rispetto degli obblighi informativi regionali e nazionali.
- **Assistente Applicativo** — fornisce supporto specialistico agli utenti del sistema, assicurando assistenza funzionale, analisi delle anomalie e verifica del corretto funzionamento dell'applicativo.

I privilegi associati a ciascun attore sono determinati dal profilo autorizzativo assegnato, che disciplina l'accesso alle funzionalità applicative e ai dati gestiti dal sistema, garantendo un utilizzo controllato, coerente e conforme alle politiche regionali di sicurezza e protezione delle informazioni.

Specifiche Flusso Anatomia Patologica

Il flusso di Anatomia Patologica è composto da due tracciati distinti:

- **Tracciato ANA**, che contiene le informazioni di carattere anagrafico relative agli assistiti, alla struttura sanitaria coinvolta e alle ulteriori informazioni amministrative necessarie a identificare correttamente gli eventi registrati;
- **Tracciato SAN**, che raccoglie le informazioni di tipo sanitario, comprendendo i dettagli relativi alle diagnosi e gli altri dati clinici pertinenti al flusso.

Il flusso informativo comprende tre categorie principali di informazioni: l'identificazione della struttura erogatrice, l'identificazione dell'assistito e le informazioni sulle diagnosi effettuate.

L'invio dei dati avviene tramite file in **formato XML**, ciascuno dei quali deve rispettare lo schema XSD fornito, che definisce la struttura e le regole da seguire per garantire la validità dei contenuti.

Gli XSD svolgono una funzione di convalida e ogni file XML che non rispetta le specifiche previste viene automaticamente scartato dal sistema, evitando l'elaborazione di informazioni non conformi.

Durante la fase di acquisizione **è necessario caricare entrambi i file**, uno per ciascun tracciato.

La presente sezione del documento ha l'obiettivo di fornire una descrizione funzionale chiara e consistente dei singoli campi del tracciato e di definire le regole funzionali per la loro corretta valorizzazione.

Tempi e modalità di invio

Il sistema viene alimentato con le informazioni relative ai referti dei pazienti in cura presso le strutture abilitate al caricamento del flusso informativo.

Le informazioni devono essere rilevate con cadenza mensile, entro il quadrimestre di riferimento in cui si sono verificati gli eventi.

La "Data di refertazione", informazione riportata nel tracciato record, dovrà ricadere nel periodo di riferimento (anno – mese) dichiarato nel sistema GAF.

	Competenza	Inizio Acquisizione	Fine Acquisizione
Primo Quadrimestre	Gennaio	Dal 01 Febbraio	Entro 31 Luglio
	Febbraio	Dal 01 Marzo	Entro 31 Luglio
	Marzo	Dal 01 Aprile	Entro 31 Luglio
	Aprile	Dal 01 Maggio	Entro 31 Luglio
Secondo Quadrimestre	Maggio	Dal 01 Giugno	Entro 30 Novembre
	Giugno	Dal 01 Luglio	Entro 30 Novembre
	Luglio	Dal 01 Agosto	Entro 30 Novembre
	Agosto	Dal 01 Settembre	Entro 30 Novembre
Terzo Quadrimestre	Settembre	Dal 01 Ottobre	Entro 31 Marzo (Anno successivo)
	Ottobre	Dal 01 Novembre	Entro 31 Marzo (Anno successivo)
	Novembre	Dal 01 Dicembre	Entro 31 Marzo (Anno successivo)
	Dicembre	Dal 01 Gennaio (Anno successivo)	Entro 31 Marzo (Anno successivo)

Struttura Tracciato ANA - Anagrafico

Il tracciato ANA comprende le informazioni di carattere anagrafico che riguardano un singolo assistito. I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella e definiscono il tracciato record ANA:

Tracciato	Nodo di riferimento	Nome campo (Campi chiave riportati in rosso)
Anagrafico	Dati struttura	Codice Struttura
		Progressivo referto
		Anno competenza
		Tipologia Struttura
	Dati Anagrafici	Cognome dell'assistito
		Nome dell'assistito
		Sesso dell'assistito
		Codice fiscale dell'assistito
		Data di nascita dell'assistito
		Codice Comune di nascita dell'assistito
		Codice Comune di residenza dell'assistito
		Codice Regione di residenza dell'assistito
		Cittadinanza
		Codice Azienda sanitaria di residenza assistito

Struttura Tracciato SAN - Sanitario

Il tracciato SAN comprende le informazioni di carattere sanitario che riguardano un singolo assistito. I nodi di riferimento, intesi come insiemi di informazioni, associati all'evento sono riportati nella seguente tabella e definiscono il tracciato record SAN:

Tracciato	Nodo di riferimento	Nome campo (Campi chiave riportati in rosso)
Sanitario	Dati struttura	Codice Struttura
		Progressivo referto
		Anno competenza
	Dati sanitari	Regime Ricovero
		Codice Struttura di ricovero
		Reparto di provenienza
		Nosologico SDO
		Codice Struttura richiedente
		Data di accettazione
		Data di refertazione
		Data prelievo
		Nome dell'anatomo patologo che effettua l'esame
		Cognome dell'anatomo patologo che effettua l'esame
		Codice Fiscale dell'anatomo patologo che effettua l'esame
	Patologia rilevata	Tipo Esame
		Tipo Procedura

	Tipo Patologia
	Diagnosi
	Codice Topografico Principale
	Codice Morfologia Principale
	Descrizione Macroscopica
	Descrizione Microscopica
	Descrizione Materiale
	Notizie cliniche
	Lateralità
	Dimensione della lesione
	Addendum
	Tipo segnalazione (metastasi, recidiva)
	Grading istopatologico
	Altro Codice Topografico 1
	Altro Codice Morfologico 1
	Altro Codice Topografico 2
	Altro Codice Morfologico 2
	Altro Codice Topografico 3
	Altro Codice Morfologico 3
	pT
	pN
	pM
	Versione TNM
Diagnostica Molecolare o Citogenetica	

Tracciato ANA – Definizione dei campi

Di seguito è riportato il tracciato dedicato alle informazioni anagrafiche.

Con l'espressione "nodo di riferimento" si indica un raggruppamento che comprende un insieme di dati accomunati da una specifica tematica, organizzati in modo da garantire coerenza e struttura logica all'interno del flusso.

Sono inoltre descritte le caratteristiche necessarie affinché tali informazioni risultino uniformi e univoche su tutto il territorio regionale.

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 (AAAA-MM-GG)	

Nodo di riferimento	Nome campo	Obbligatorietà	Tipo	Descrizione	Valori Ammessi	Lunghezza
Dati struttura	Codice Struttura	OBB	N	Indica il codice NSIS/P.Iva della struttura che effettua l'accettazione del referto (CAMPO CHIAVE).	Inserire il codice struttura con l'indicazione dello stabilimento (inserire "00" in caso di mono stabilimento) laddove previsto. Per le strutture private autorizzate inserire la P.Iva.	6/8/11
	Progressivo referto	OBB	N	Progressivo/Numero identificativo del referto (CAMPO CHIAVE).		1-50
	Anno competenza	OBB	D	Anno di riferimento del referto (CAMPO CHIAVE). Il valore del campo si riferisce all'anno della data di refertazione	AAAA	4
	Tipologia Struttura	OBB	N	Indica la tipologia della struttura che effettua l'accettazione del referto.	1 = Strutture Pubbliche 2 = Strutture Accreditate 3 = Privata Autorizzata	1
Dati Anagrafici	Cognome dell'assistito	OBB	A	Indica il cognome del paziente.		1-50
	Nome dell'assistito	OBB	A	Indica il nome del paziente.		1-50
	Sesso dell'assistito	OBB	N	Indica il sesso del paziente.	1=Maschio, 2=Femmina	1
	Codice fiscale dell'assistito	OBB	AN	Indica il codice fiscale del paziente.		16
	Data di nascita dell'assistito	OBB	D	Indica la data di nascita del paziente.	Formato Data AAAA-MM-GG	10
	Codice Comune di nascita dell'assistito	OBB	N	Codice ISTAT del comune di nascita del paziente	Codice Comune ISTAT	6
	Codice Comune di residenza dell'assistito	FAC	N	Codice ISTAT del comune di residenza del paziente	Codice Comune ISTAT	0/6
	Codice Regione di residenza dell'assistito	FAC	N	Codice della Regione di residenza del paziente	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	0/3

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

Specifiche Funzionali Anatomia Patologica



					nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali	
	Cittadinanza	FAC	A	Codice cittadinanza del paziente	La codifica da utilizzare è quella Alpha2 (a due lettere) prevista dalla normativa ISO 3166.	0/2
	Codice Azienda sanitaria di residenza assistito	FAC	N	Codice NSIS dell'ASL di residenza del paziente	Codice NSIS	0/6

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

Tracciato SAN – Definizione dei campi

Di seguito viene presentato il tracciato relativo alle informazioni sanitarie. Con l'espressione "nodo di riferimento" si intende un raggruppamento che racchiude un insieme di dati accomunati da una tematica specifica, organizzati per garantire una struttura logica e coerente all'interno del flusso.

Inoltre, vengono descritte le caratteristiche necessarie affinché le informazioni siano uniformi e univoche su tutto il territorio regionale.

Legenda	
Tipo campo	Obbligatorietà
A: Campo Alfabetico AN: Campo Alfanumerico N: campo numerico D: Campo Data (AAAA-MM-GG)	OBB: sempre obbligatorio FAC: sempre facoltativo NBB: obbligatorio se si verificano le condizioni indicate

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

Nodo di riferimento	Nome campo	Obblig.	Tipo	Descrizione	Valori Ammessi	Lunghezza
Dati strutturati	Codice Struttura	OBB	N	Indica il codice NSIS/P.Iva della struttura che effettua l'accettazione del referto (CAMPO CHIAVE) .	Codice NSIS. Inserire il codice struttura con l'indicazione dello stabilimento (inserire "00" in caso di mono stabilimento) laddove previsto. Per le strutture private autorizzate inserire la P.Iva.	6/8/11
	Progressivo referto	OBB	N	Progressivo/Numero identificativo del referto (CAMPO CHIAVE) .		1-50
	Anno competenza	OBB	D	Anno di riferimento del referto (CAMPO CHIAVE) . Il valore del campo si riferisce all'anno della data di refertazione	AAAA	4
Dati sanitari	Regime Ricovero	OBB	N	Indica se il prelievo del campione arriva in regime di ricovero	1=Si, 0=No, 3=Non noto	0/1
	Codice Struttura di ricovero	FAC	N	Codice NSIS identificativo della struttura di ricovero	Inserire il codice struttura con l'indicazione dello stabilimento (inserire "00" in caso di mono stabilimento) laddove previsto. Per le strutture private autorizzate inserire la P.Iva	0/6/8/11
	Reparto di provenienza	FAC	N	Codice del reparto di provenienza	Codice NSIS	0/4
	Nosologico SDO	NBB (Obbligatorio se Regime Ricovero =Si)	N	Codice Nosologico	Il codice da utilizzare è articolato in 8 caratteri di cui: • i primi due identificano l'anno di ricovero; • gli altri sei costituiscono una numerazione progressiva all'interno dell'anno e dell'Istituto di cura La numerazione progressiva è unica, indipendentemente dal regime di ricovero (ordinario o diurno), in modo tale che ciascun numero	0/8

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

					identifichi in maniera univoca un singolo ricovero.	
	Codice Struttura richiedente	FAC	N	Codice NSIS identificativo della struttura che richiede il referto	Inserire il codice struttura con l'indicazione dello stabilimento (inserire "00" in caso di mono stabilimento) laddove previsto. Per le strutture private autorizzate inserire la P.Iva.	0/6/8/11
	Data di accettazione	OBB	D	Data di accettazione del campione	Formato Data AAAA-MM-GG	10
	Data di refertazione	OBB	D	Data di refertazione del campione	Formato Data AAAA-MM-GG	10
	Data prelievo	FAC	D	Data di prelievo del campione	Formato Data AAAA-MM-GG	0/10
	Nome anatomo patologo	OBB	A	Nome dell'anatomo patologo che effettua l'esame		1-50
	Cognome anatomo patologo	OBB	A	Cognome dell'anatomo patologo che effettua l'esame		1-50
	CF anatomo patologo	OBB	AN	Codice Fiscale dell'anatomo patologo che effettua l'esame		16
Patologia rilevata	Tipo Esame	OBB	A	Identifica la natura dell'esame effettuato	I= Istologia C= Citologia M= Biologia Molecolare G= Citogenetica O= Misto	1
	Tipo Procedura	OBB	A	Identifica le modalità di prelievo del materiale	A= Ago aspirato B= Biopsia L= Biopsia in fase liquida P= Pezzo operatorio U= Autopsia S= Second opinion/consulenza	1* Cardinalità del campo 6 (Possibilità di inserire al massimo 6 valori)
	Tipo Patologia	OBB	N	Identifica la natura della patologia	3=Neoplasia Maligna, 2=Neoplasia Incerta,	1

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

					1=Neoplasia Benigna, 0=Non neoplasia	
	Diagnosi	OBB	AN	Descrizione della diagnosi		10000
	Codice Topografico Principale	NBB (Obbligatorio per Tipo Esame = I o C e Tipo patologia = Neoplasia Maligna, Neoplasia Incerta, Neoplasia Benigna)	AN	Codice Topografico del tumore se presente	Codice Topografico Dizionario regionale	7
	Codice Morfologia Principale	NBB (Obbligatorio per Tipo Esame = I o C e Tipo patologia = Neoplasia Maligna, Neoplasia Incerta, Neoplasia Benigna)	AN	Codice Morfologico del tumore se presente	Codice Morfologico Dizionario regionale	7
	Descrizione Macroscopica	NBB (Obbligatorio per Tipo Esame = I)	AN	Descrizione Macroscopica		5000
	Descrizione Microscopica	NBB (Obbligatorio per Tipo Esame = I)	AN	Descrizione Microscopica		0-200

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

Specifiche Funzionali Anatomia Patologica



	Descrizione Materiale	FAC	AN	Descrizione del materiale pervenuto, campione biologico		0-200
	Notizie cliniche	FAC	AN	Notizie cliniche		0-200
	Lateralità	FAC	A	Indica la lateralità. Nota: Da compilare se organo pari	DX=destra, SX=sinistra, BX=bilaterale ND=non nota	0/2
	Dimensione della lesione	FAC	N	Indica la dimensione della lesione riferita al tumore primitivo Nota: Da compilare se tumore solido	L'unità di misura di riferimento è in millimetri	0-10
	Addendum	FAC	AN	Indica altre caratterizzazioni, revisioni, informazioni relative alla diagnostica o di biologia molecolare		0-50
	Tipo segnalazione e (metastasi, recidiva)	FAC	N	Indica il tipo di segnalazione in caso di tumore	1=primitivo, 2=recidiva, 3=metastasi, 4=tumore non maligno, 9=non nota	0/1
	Grading istopatologico	FAC	N	Indica il grading istopatologico Nota: Da compilare se tumore	I valori da 1 a 4 per indicare il grado. Il valore 9 per il non noto	0/1
	Altro Codice Topografico 1	FAC	AN	Codici Topografici riferiti ad altri tumori secondari	Codici Topografici riferiti ad altri tumori secondari	0/7
	Altro Codice Morfologico 1	FAC	AN	Codici Morfologici riferiti ad altri tumori secondari	Codici Morfologici riferiti ad altri tumori secondari	0/7
	Altro Codice Topografico 2	FAC	AN	Codici Topografici riferiti ad altri tumori secondari	Codici Topografici riferiti ad altri tumori secondari	0/7

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

	Altro Codice Morfologico 2	FAC	AN	Codici Morfologici riferiti ad altri tumori secondari	Codici Morfologici riferiti ad altri tumori secondari	0/7
	Altro Codice Topografico 3	FAC	AN	Codici Topografici riferiti ad altri tumori secondari	Codici Topografici riferiti ad altri tumori secondari	0/7
	Altro Codice Morfologico 3	FAC	AN	Codici Morfologici riferiti ad altri tumori secondari	Codici Morfologici riferiti ad altri tumori secondari	0/7
	pT	FAC	A	Indica T patologico Nota: Da compilare se tumore solido		0-10
	pN	FAC	A	Indica N patologico Nota: Da compilare se tumore solido		0-10
	pM	FAC	A	Indica M patologico Nota: Da compilare se tumore solido		0-10
	Versione TNM	FAC	N	Indica la versione della codifica utilizzata per T patologico, N patologico e M patologico Nota: Da compilare se tumore solido		0/2
	Diagnostica Molecolare o Citogenetica	OBB	N	Indica gli eventuali esami di Diagnostica Molecolare eseguiti sul campione	1=Si, 0=No	1

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

Riepilogo controlli e codici anomalia

Il sistema scarta i file che non risultano conformi agli schemi XSD di riferimento; pertanto, si raccomanda agli enti di effettuare una validazione preliminare prima di procedere con l'acquisizione dei file nel sistema GAF, mediante l'utilizzo di un validatore XML che consente di verificare se il documento generato sulla base dello schema risulti correttamente ben formato e valido.

Il file può essere scartato anche qualora il tracciato non risulti coerente con le specifiche applicative previste. I controlli previsti si articolano in tre ambiti:

- **Controlli sintattici** — riguardano gli errori rilevati durante la validazione dell'XML. L'errore **SINT** determina lo scarto del record e verifica l'obbligatorietà, la lunghezza ed il formato del campo.
- **Controlli semantici** — riguardano gli errori individuati nella validazione logico-formale dei dati e si distinguono in due livelli di severità:
 - **E (Error)**, errore bloccante che causa lo scarto del record;
 - **W (Warning)**, segnalazione non bloccante che non comporta lo scarto del record.
- **Controlli di integrità** — riguardano le anomalie generate quando a un blocco ANA non corrisponde alcun blocco SAN secondo i relativi campi chiave di collegamento.

Le tipologie di controllo previste si distinguono in:

- **Obbligatorietà** - rileva l'assenza di campi obbligatori.
- **Formato** - identifica errori dovuti all'utilizzo di un formato non conforme.
- **Dominio** - individua i record che non rispettano il dominio previsto.
- **Congruenza** - rileva incoerenze di valorizzazione tra più campi.
- **Metadati** - verifica la coerenza dei campi sulla base delle informazioni fornite in fase di caricamento.

Nella tabella a seguire si riportano l'elenco dei controlli semantici e di integrità previsti per il flusso in oggetto.

Controlli Semantici

AMBITO	TIPOLOGIA	CAMPO	CODICE ERRORE	DESCRIZIONE ERRORE	SEVERITY
Semantico	Congruenza	Tipologia Struttura	TSTI	La tipologia struttura indicata è incongruente con il codice struttura inserito	E
Semantico	Congruenza	Codice fiscale dell'assistito	CFANI	Il codice fiscale è incongruente con il nome inserito	E
Semantico	Congruenza	Codice fiscale dell'assistito	CFACI	Il codice fiscale è incongruente con il cognome inserito	E
Semantico	Congruenza	Codice fiscale dell'assistito	CFSI	Il codice fiscale è incongruente con il sesso inserito	E
Semantico	Congruenza	Codice fiscale dell'assistito	CFDNI	Il codice fiscale è incongruente con il data di nascita inserito	E
Semantico	Congruenza	CF anatomo patologo	CFNI	Il codice fiscale è incongruente con il nome inserito	E
Semantico	Congruenza	CF anatomo patologo	CFCI	Il codice fiscale è incongruente con il cognome inserito	E
Semantico	Congruenza	Data di accettazione	DAI	La data di accettazione deve essere antecedente alla data di refertazione	E
Semantico	Congruenza	Data di accettazione	DAAI	La data di accettazione è incongruente con anno di competenza	W
Semantico	Congruenza	Data di refertazione	DRAI	La data di refertazione è incongruente con anno di competenza	W
Semantico	Congruenza	Codice fiscale dell'assistito	CFCNI	Il codice fiscale è incongruente con comune di nascita inserito	W
Semantico	Congruenza	Codice Comune di residenza dell'assistito	CCRI	Il codice comune di residenza e il codice regione di residenza sono incongruenti tra loro	E
Semantico	Congruenza	Codice Regione di residenza dell'assistito	CRRI	Il codice regione di residenza e l'azienda sanitaria di residenza sono incongruenti tra loro	E
Semantico	Congruenza	Codice Azienda sanitaria di residenza assistito	CASRI	Il codice azienda sanitaria di residenza e il comune di residenza sono incongruenti tra loro	E
Semantico	Congruenza	Data prelievo	DPI	La data di prelievo è incongruente con la data di accettazione o con la data di refertazione	W
Semantico	Congruenza	Data prelievo	DPAI	La data di prelievo è incongruente con anno di competenza	W
Semantico	Congruenza	San.Anno competenza	AACI	L'anno di competenza non è congruente con l'anno della data di refertazione	E
Semantico	Congruenza	Ana.Anno competenza	SACI	L'anno di competenza non è congruente con l'anno della data di refertazione	E

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

Specifiche Funzionali Anatomia Patologica



Semantico	Dominio	Ana.Codice Struttura	CSE	Il codice struttura è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	San.Codice Struttura	CSE	Il codice struttura è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Codice Comune di nascita dell'assistito	CCNE	Il codice del comune di nascita è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Codice Topografico Principale	CTPE	Il codice topografico principale è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Codice Morfologia Principale	CMPE	Il codice morfologico principale è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Codice Comune di residenza dell'assistito	CCRE	Il codice del comune di residenza è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Codice Regione di residenza dell'assistito	CRRE	Il codice della regione di residenza è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Codice Azienda sanitaria di residenza assistito	CASRE	Il codice azienda sanitaria di residenza è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Codice Struttura richiedente	CSRRE	Il codice struttura richiedente è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Codice Struttura di ricovero	CSRE	Il codice struttura ricovero è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Reparto di provenienza	RPI	Il reparto di provenienza è incongruente con la struttura di ricovero indicata	W
Semantico	Dominio	Altro Codice Topografico 1	CTPE	Altro Codice Topografico 1 è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Altro Codice Morfologico 1	CMPE	Altro Codice Morfologico 1 principale è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Altro Codice Topografico 2	CTPE	Altro Codice Topografico 2 è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Altro Codice Morfologico 2	CMPE	Altro Codice Morfologico 2 principale è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Altro Codice Topografico 3	CTPE	Altro Codice Topografico 3 è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Altro Codice Morfologico 3	CMPE	Altro Codice Morfologico 3 principale è errato, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	E
Semantico	Dominio	Cittadinanza	CITE	Cittadinanza è errata, non è presente nelle anagrafiche di riferimento	W
Semantico	Formato	Codice fiscale dell'assistito	CFAE	Il codice fiscale non è valido	E

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

Specifiche Funzionali Anatomia Patologica



Semantico	Formato	CF anatomo patologo	CFE	Il codice fiscale non è valido	E
Semantico	Metadati	Ana.Codice Struttura	MCSI	Il codice struttura è incongruente con la struttura di competenza indicata in fase di caricamento	E
Semantico	Metadati	San.Codice Struttura	MCSI	Il codice struttura è incongruente con la struttura di competenza indicata in fase di caricamento	E
Semantico	Metadati	Data di accettazione	MDAI	La data di accettazione non rientra nel periodo di competenza (quadrimestre e anno) indicato in fase di caricamento	W
Semantico	Metadati	Data di refertazione	MDRI	La data di refertazione non rientra nel periodo di competenza (quadrimestre e anno) indicato in fase di caricamento	W
Semantico	Metadati	Data prelievo	MDPI	La data di prelievo non rientra nel periodo di competenza (quadrimestre e anno) indicato in fase di caricamento	W
Semantico	Metadati	Ana.Anno competenza	MANN01	L'anno di competenza non è congruente con l'anno di riferimento indicato in fase di caricamento	W
Semantico	Metadati	San.Anno competenza	MANN01	L'anno di competenza non è congruente con l'anno di riferimento indicato in fase di caricamento	W
Semantico	Obbligatorie	Nosologico SDO	NNM	Il campo Nosologico SDO va valorizzato per Regime Ricovero uguale a 1	E
Semantico	Obbligatorie	Nosologico SDO	NNI	Il campo Nosologico SDO non va valorizzato per Regime Ricovero diverso da 1	E
Semantico	Obbligatorie	Codice Topografico Principale	CTPM	Il campo Codice Topografico Principale va valorizzato per Tipo Esame uguale a I o C e Tipo Patologia uguale a 1, 2 o 3	E
Semantico	Obbligatorie	Codice Morfologia Principale	CMPM	Il campo Codice Morfologia Principale va valorizzato per Tipo Esame uguale a I o C e Tipo Patologia uguale a 1, 2 o 3	E
Semantico	Obbligatorie	Descrizione Macroscopica	DMAM	Il campo Descrizione Macroscopica va valorizzato per Tipo Esame uguale a I	E
Semantico	Obbligatorie	Descrizione Microscopica	DMIM	Il campo Descrizione Microscopica va valorizzato per Tipo Esame uguale a I	E

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture

fonte: <http://burc.regione.campania.it>

Controllo di Integrità

AMBITO	TIPOLOGIA	CAMPO	CODICE ERRORE	DESCRIZIONE ERRORE	SEVERITY
Integrità	Metadati		IntRef	La combinazione 'Codice Struttura Progressivo referto Anno competenza' non ha il suo corrispettivo in Ana/San	E
Integrità	Metadati		IDPDANA	La combinazione 'Codice Struttura Progressivo referto Anno competenza' risulta duplicato	E
Integrità	Metadati		IDPDSAN	La combinazione 'Codice Struttura Progressivo referto Anno competenza' risulta duplicato	E

Allegati

Di seguito sono elencati gli allegati, che costituiscono parte integrante della presente:

- Tracciato Informazioni Anagrafiche – XML (Esempio)
 - Cfr. allegato anatomia_patologica_ana_v1.0.xml
- Tracciato Informazioni Anagrafiche – XSD
 - Cfr. allegato anatomia_patologica_ana_v1.0.xsd
- Tracciato Informazioni Sanitarie – XML (Esempio)
 - Cfr. allegato anatomia_patologica_san_v1.0.xml
- Tracciato Informazioni Sanitarie – XSD
 - Cfr. allegato anatomia_patologica_san_v1.0.xsd
- Dizionario regionale – Topografie e Morfologie

Gli allegati sono disponibili sul sistema Sinfonia E-Learning nella sezione “Anatomia Patologica” al link: <https://e-learning.soresa.it/course/view.php?id=673>

Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento SSR
Settore Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica e Veterinaria
U.O.S. Prevenzione e Igiene Sanitaria
Centro di Riferimento Regionale del Registro Tumori della Regione Campania
So.Re.Sa. – Settore Innovazione, Sanità Digitale e Infrastrutture