



Dipartimento Programmazione Economica e Sociale
Direzione Programmazione e Risorse del Servizio Sanitario Regionale
Area Programmazione Rete Ospedaliera e Ricerca 07/07
Prot. **169568** / 07/07

Roma, **23/3/2011**

Alla c.a. dei Sig.ri

Dott.ssa P Gargiulo
Direttore ff
SIMT Ospedale S Pertini

Dott. A. Spanò
Capo Dipartimento
SIMT Ospedale S Pertini

Prof.ssa G. Girelli
Direttore
SIMT Policlinico Umberto I

E. p. c.

**DIREZIONE CENTRO REGIONALE SANGUE
DIRETTORI GENERALI
DIRETTORI SIMT**

**Civitavecchia
S. Filippo Neri
S. Spirito
Frosinone-Sora
Pol Tor Vergata
Pol Gemelli
Bambino Gesù
FbF V. S. Pietro
FbF I Tiberina
S. Giovanni Addolorata
S. Camillo-Forlanini
Grassi Ostia
IFO
Rieti
Latina-Formia
Roma H
S. Eugenio-CTO
Pol Umberto I**

Dott.ssa C Gargiulo
Referente Attività di Donazione
Compensazione per la Regione Lazio
Centro Regionale Sangue

Dott. A.V. Bozza
Direzione Sanità
LAit S.p.A.

Dott.ssa L Focardi
Direzione Sanità
Insiel Mercato S.p.A.

Dottssa D Valentini
 Responsabile Area Emergenza
 LAit S.p.A.

Dottssa C Perusin
 Solution Consultal Diagnostica
 Insiel Mercato S.p.A.

Loro Sedi

Oggetto: INIZIO CENTRALIZZAZIONE ANALISI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA DA DCA U0092-2010 E DCA 113 COMUNICAZIONE AVVIAMENTO EMOMASTER

Gentili Dottori,

ai fini di dare piena attuazione alle disposizioni ed agli obiettivi della L 219/2009, confermati dai DCA n. U0082/2009, U0092/2010 e 113, con la presente si comunica alle SSLL che Insiel Mercato, a seguito di piano concordato con il Centro Regionale Sangue – Regione Lazio e con la Società Lait SpA, provvederà alla attivazione di Emomaster per il seguito della centralizzazione degli esami di qualificazione biologica, con il calendario allegato alla presente:

Calendario attivazione EMOMASTER sierologia Lazio

FASE	CENTRO TRASF	ID CENTRO TRASF	SCHEMA DB	DATA ATTIV.*
1	CIVITAVECCHIA	1315	EMONET_SF	28/09/2011
	S.FILIPPO	1321		
	S.SPIRITO	1323		
2	FROSINONE	1314	EMONET_FR	06/10/2011
	SORA	1333	EMONET_TV	07/10/2011
	TOR VERGATA	1335		
3	GEMELLI	1306	EMONET_GE	12/10/2011
	BAMBIN GESU	1325	EMONET_BG	14/10/2011
4	VILLA SAN PIETRO	1303	EMONET_PI	19/10/2011
5	ISOLA TIBERINA	1331	EMONET_IS	08/11/2011
	SAN GIOVANNI	1320	EMONET_GA	09/11/2011
	FORLANINI	1307	EMONET_SC	10/11/2011
	CAPE	1310		
	OSTIA	1326		
IFO	1319			
6	RIETI	1312	EMONET_RI	15/11/2011
7	LATINA	1311	EMONET_LA	22/11/2011
	FORMIA	1317		
	VELLETRI	1302	EMONET_VE	23/11/2011
	ANZIO	1330		
	FRASCATI	1316		
	CTO	1332	EMONET_CT	24/11/2011
	SANT EUGENIO	1324		
8	UMBERTO back-up	1308	EMONET_SA	07/11/2011

***Attenzione: la data di attivazione si riferisce alla data in cui saranno a regime le nuove modalità di lavoro descritte nei manuali utente. Il pomeriggio precedente alla data di attivazione, a partire dalle ore 16:00, saranno eseguite da personale IM le attività propedeutiche all' attivazione. Pertanto dalle ore 16:00 di tale giorno gli esami di sierologia non saranno più programmati, né eseguiti con le modalità di interfacciamento sugli strumenti fino a quel momento utilizzati.**

Nei giorni di attivazione sarà presente presso il Laboratorio del Centro Esecutore del SIMT Pertini il personale qualificato di Insiel Mercato, LAit e Abbott per assistenza in loco e per fornire eventuale supporto telefonico ai centri periferici.

Nota per Centro Esecutore SIMT PERTINI

Nei giorni di attivazione sarà presente presso il Laboratorio del Centro Esecutore del SIMT Pertini, oltre al personale di Insiel Mercato il personale di Noemalife per le problematiche di interfacciamento degli strumenti.

Si richiede altresì la presenza del personale delle ditte degli strumenti.

Si prega avvertirlo per tempo.

Si ricorda infine che è indispensabile la presenza di tutto il personale coinvolto del Centro Esecutore.

Nei giorni precedenti all' avviamento sarà fornito il manuale utente per la corretta gestione dei percorsi operativi.

Si allega documento con le specifiche omogenee e standardizzate dei codici esami che sono stati adottati a livello regionale.

TEMPISTICA

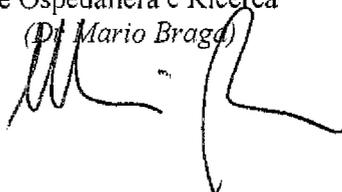
Tutti i Dirigenti in indirizzo dovranno inviare, entro e non oltre il giorno 27 c.m. una comunicazione via mail al Centro Regionale Sangue (crs@scamilloforlanini.rm.it) per confermare:

- **I nominativi dei Referenti per la centralizzazione con relativi recapiti telefoni, (fissi e cellulari), posta elettronica): almeno n. 2 nominativi per ciascun SIMT**
Certi di un sollecito riscontro, inviamo cordiali saluti

Distinti saluti

Il Dirigente dell'Area
Rete Ospedaliera e Ricerca

(Dr. Mario Braga)



Area Programmazione
Rete Ospedaliera e Ricerca
Tel 06 51684895
Fax 06 51684665
mbraga@regione.lazio.it

LEGENDA

riga rossa
analisi non presente sullo strumento,
eseguita e referitata manualmente

**esami 1° livello sierologia - codici esami ed
elenco profili**

14/06/2011

Esami I livello

Codice esame	Descrizione	Descrizione Breve
08276	Antigene di superficie virus epatite B	HBsAg
08701	Anticorpi anti HIV1/2	HIV1/2 Ab
09301	Anticorpi anti virus epatite C	HCVAb
13112	Anticorpi anti treponema	TP-Ab
13501	Transaminasi ALT	ALT

Esami I livello ripetuti (gestione positività)

Codice esame	Descrizione	Descrizione Breve
08276.1	Test di conferma HBsAg	HBsAg conf
08701.1	Test di conferma HIV1/2 Ab	HIV1/2 Ab conf
09301.1	Test di conferma HCVAb	HCVAb conf
13112.1	Test di conferma TP-Ab	TP-Ab conf

**esami 2° livello sierologia - codici esami ed
elenco profili**

14/06/2011

Profilo: HBsAg - II liv.

Codice esame	Descrizione	Descrizione Breve
C08276.2	Antigene HBe	HBeAg
C08276.3	Anticorpo anti HBsAg	HBsAb
C08276.4	Anticorpo anti HBcAb Totale	HBcAb Tot
C08276.5	Anticorpo HBeAb	HBeAb

Profilo: HIV 1/2 - II liv

Codice esame	Descrizione	Descrizione Breve
C08701.2	Test di conferma HIV II livello	HIV conf
C08701.2a	banda 17 (gag)	b 17
C08701.2b	banda 24 (gag)	b 24
C08701.2c	banda 31 (pol)	b 31
C08701.2d	banda 41 (env)	b 41
C08701.2e	banda 55 (gag)	b 55
C08701.2f	banda 66 (pol)	b 66
C08701.2g	banda 120/160 (env)	b 120/160

Profilo: HCV Ab - II liv

Codice esame	Descrizione	Descrizione Breve
E09301.2	Test di conferma HCV II livello	HCV conf
C09301.2a	core1	core1
C09301.2b	core2	core2
C09301.2c	E2/NS1	E2/NS1
C09301.2d	NS3	NS3

esame composto

esame composto

C09301.2e	NS4	NS4
C09301.2f	NS5	NS5

Profilo TP-Ab - II.IV

Codice esame	Descrizione	Descrizione Breve
C13112.2	2° test Anti - TP	TP-Ab conf
C13112.3	Anticorpi anti Treponema IgM	Anti TP-IgM

Profilo HTLV

Codice esame	Descrizione	Descrizione Breve
C08702	Anticorpi Anti HTLV 1/2	HTLV 1/2 Ab

Profilo CMV

Codice esame	Descrizione	Descrizione Breve
C13103	Anticorpi anti Citomegalovirus IgG	CMV IgG
C13105	Anticorpi anti Citomegalovirus IgM	CMV IgM