

Ai Medici di Medicina Generale

E p.c. Al Direttore Dipartimento Medicina Generale

Oggetto: Ordinanza Presidente del Consiglio 24 luglio 2020 - Screening sierologico per il personale scolastico docente e non docente. Accesso alla prestazione.

L'ordinanza in oggetto prevede l'effettuazione di un programma di screening, su base volontaria, rivolto al personale scolastico (docente e non docente) delle scuole primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private.

Regione Toscana con la circolare che si allega indica il Medico di Medicina Generale come il professionista cui in via prioritaria dovranno rivolgersi gli operatori della scuola.

Sulla base delle indicazioni regionali, i Medici di Medicina Generale che intendono aderire alla campagna di screening dovranno dotarsi del materiale necessario ed effettuare la prestazione e le relative registrazioni, secondo le indicazioni fornite nella circolare citata ed allegata

Nel caso in cui i Medici di Medicina Generale ritengano di non effettuare tali prestazioni si trasmettono, di seguito, le informazioni da fornire ai loro assistiti:

- il personale scolastico potrà prenotare autonomamente sul sito: <https://rientroascuola.sanita.toscana.it> (prelievo venoso con esame semiquantitativo per ricerca IG totali) la prestazione che sarà erogata nelle strutture ambulatoriali dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest
- il risultato del test, positivo o negativo, sarà visualizzabile su Fascicolo sanitario

I pazienti con test sierologico positivo saranno presi in carico per l'esecuzione del tampone secondo le seguenti modalità : nel caso in cui l'esito del test sierologico sia effettuato dal MMG il paziente stesso dovrà contattare immediatamente il numero verde regionale 800556060 per fissare l'esecuzione del tampone naso-faringeo.

Per i test effettuati dall'Azienda USL, la prenotazione del tampone sarà eseguita direttamente dal Dipartimento di Prevenzione.

Nel ringraziare per la collaborazione, cordiali saluti.

Il Direttore Sanitario  
Lorenzo Roti



Azienda USL Toscana nord ovest



**DIPARTIMENTO DI  
PREVENZIONE**

CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2015  
N° 227266-2018-AQ-ITA-ACCREDITA

Direttore  
**Dott.ssa Ida Aragona**

Galleria G.B. Gerace n. 14  
56124 Pisa  
tel. 050 954405

email: [ida.aragona@uslnordovest.toscana.it](mailto:ida.aragona@uslnordovest.toscana.it)

PEC:  
[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

Oggetto: Ordinanza Presidente del Consiglio 24 luglio 2020 - Screening sierologico per il personale scolastico docente e non docente. Accesso alla prestazione.

Ai Dirigenti Uffici Scolastici Provinciali di  
Massa  
Lucca  
Pisa  
Livorno

Ai Comuni ATNO

E p.c All'Ufficio Scolastico Regionale

L'ordinanza in oggetto prevede l'effettuazione di un programma di screening, su base volontaria, rivolto al personale scolastico (docente e non docente) delle scuole primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private.

La circolare regionale, che si trasmette in allegato, indica i MMG come il professionista a cui in via prioritaria dovranno rivolgersi gli operatori della scuola.

La Direzione Aziendale, dando seguito a prime indicazioni di Regione Toscana, ha attivato un confronto con i MMG in vista dell'avvio dell'attività, fissato al 20 agosto p.v. e ha definito il modello organizzativo per assicurare l'accesso al test sierologico.

Nello specifico, il personale scolastico potrà:

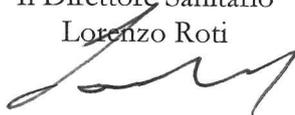
- a) prendere contatto con i medici di medicina generale che decidano di effettuare il test presso i loro ambulatori secondo le indicazioni della circolare regionale (test diagnostico da digito puntura). Il risultato del test sarà consegnato al paziente direttamente dal medico di medicina generale. Nel caso in cui l'esito del test risultasse positivo il paziente stesso dovrà contattare immediatamente il numero verde regionale 800556060 per fissare l'esecuzione del tampone naso-faringeo.
- b) prenotare autonomamente sul sito: <https://rientroascuola.sanita.toscana.it> (prelievo venoso con esame semiquantitativo per ricerca IG totali) la prestazione che sarà erogata in orario pomeridiano presso i centri prelievo dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest (in allegato elenco dei punti prelievo). Il risultato del test sarà visualizzabile su fascicolo sanitario elettronico. Nel caso in cui l'esito del test risultasse positivo il Dipartimento di prevenzione contatterà direttamente la persona per l'esecuzione del tampone.

Si ricorda che in attesa dell'esito del tampone il soggetto dovrà restare in isolamento domiciliare.

Si chiede cortesemente la diffusione della presente nota informativa a tutti gli istituti scolastici.

Cordiali saluti,

Il Direttore Sanitario  
Lorenzo Roti



Azienda USL Toscana nord ovest



**DIPARTIMENTO DI  
PREVENZIONE**

CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2015  
N° 227266-2018-AQ-ITA-ACCREDIA

Direttore  
**Dott.ssa Ida Aragona**

Galleria G.B. Gerace n. 14  
56124 Pisa  
tel. 050 954405

email: [ida.aragona@uslnordovest.toscana.it](mailto:ida.aragona@uslnordovest.toscana.it)

PEC:  
[direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)

**Azienda USL  
Toscana nord ovest**  
sede legale  
via Cocchi, 7  
56121 - Pisa  
P.IVA: 02198590503



INVIO TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

---

**Oggetto: Emergenza COVID-19 – Screening sierologico per il personale scolastico docente e non docente effettuato dalla Medicina Generale – Circolare Informativa**

**AL SEGRETARIO REGIONALE F.I.M.M.G.**

**p.c. ALLE DIREZIONI DELLE AZIENDE SANITARIE  
DELLA REGIONE TOSCANA**

L'ordinanza 17 della Presidenza del Consiglio del 24/07/2020 prevede, in previsione dell'apertura del prossimo anno scolastico, un programma per lo screening preventivo, su base volontaria, rivolto al personale scolastico - docente e non docente - attraverso test diagnostico da digitopuntura per il Covid-19.

L'Ordinanza 18 della Presidenza del Consiglio del 28/07/2020 ne definisce ulteriormente le modalità applicative per i soggetti positivi al test sierologico e in attesa di effettuare il tampone.

Lo screening sarà rivolto al personale delle scuole primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private dell'intero territorio nazionale.

A tal fine, in linea con quanto già attuato in altre Regioni, è stata richiesta ed ottenuta, anche nella nostra Regione, la disponibilità, su base gratuita, da parte della Federazione Regionale F.I.M.M.G. della Medicina Generale a partecipare a questo screening ed eseguire tali test ai propri assistiti che svolgono attività lavorativa all'interno delle scuole. Tale scelta mette ancor più in evidenza il ruolo e l'importanza strategica della collaborazione con la Medicina Generale sul territorio sinora dimostrata nella gestione dell'epidemia COVID-19. Per tali motivi la Regione Toscana apprezza ancor più la sensibilità manifestata dalla Medicina Generale in questo particolare momento di emergenza sanitaria che ci vede tutti coinvolti nel perseguire una strategia comune nel contenimento della pandemia.

Per l'effettuazione dello screening il personale scolastico si rivolgerà pertanto, in via prioritaria al proprio medico di medicina generale o, ove ciò non sia possibile, presso specifici ambulatori delle Aziende USL, in cui si provvederà all'esecuzione del test diagnostico da digitopuntura per il Covid-19.

Ciò premesso, si comunicano le modalità e le tempistiche attraverso le quali sarà data attuazione in Toscana allo screening preventivo da parte dei MMG:

1. I MMG, per dotarsi del materiale necessario, dovranno recarsi presso una Farmacia convenzionata, di propria scelta, e prescrivere su di una ricetta rossa (considerata, a tutti gli





**INVIO TRAMITE POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA**

---

4. Nel caso in cui l'esito del test sierologico risultasse "positivo", il paziente stesso dovrà contattare immediatamente il numero verde regionale 800556060 per fissare l'esecuzione del tampone naso-faringeo per l'accertamento dell'eventuale sussistenza dell'infezione al virus SARS-CoV-2.
5. Si ricorda che in attesa dell'esito del tampone naso-orofaringeo il soggetto dovrà restare in isolamento domiciliare.
6. Per opportuna conoscenza, si rende noto che qualora il personale scolastico non si rivolga al proprio MMG e si voglia rivolgere direttamente alle strutture ambulatoriali delle Aziende USL, questi dovrà prenotare autonomamente il test sierologico attraverso il sito <https://rientroascuola.sanita.toscana.it>.
7. In ogni caso, lo screening preventivo, effettuato dalla Medicina Generale o dai Servizi ASL, dovrà essere effettuato dal 20 agosto al 5 settembre e comunque obbligatoriamente prima dell'avvio dell'attività scolastica del personale docente e non docente.

Si coglie l'occasione per ringraziare la Medicina Generale della collaborazione fornita e rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono cordiali saluti.

Il Direttore  
*Carlo Rinaldo Tomassini*

L'ordinanza 17 del 24/07/2020 prevede, in previsione dell'apertura del prossimo anno scolastico, un programma per lo screening preventivo, su base volontaria, rivolto al personale scolastico - docente e non docente - attraverso test diagnostico da digitopuntura per il Covid-19.

L'ordinanza 18 del 28/07/2020 che ne definisce ulteriormente le modalità applicative per i soggetti positivi al test sierologico e in attesa di effettuare il tampone (cioè come tenerli a casa in isolamento domiciliare volontario in attesa della effettuazione e della risposta del tampone).

Lo screening sarà rivolto al personale delle scuole primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private dell'intero territorio nazionale.

Di seguito un [link per un video su youtube](#) che spiega molto bene come fare il test (anche in cartaceo allegato)

<https://www.youtube.com/watch?v=MGEv5g-IDgM&feature=youtu.be>  
COVID 19 IgG IgM Rapid Test Device Fingertstick Blood Test Procedure

I MMG, per dotarsi del materiale necessario, dovranno recarsi presso una Farmacia convenzionata, di propria scelta, e prescrivere su di una ricetta rossa (considerata, a tutti gli effetti, esclusivamente ad uso interno) necessaria per lo scarico, intestata al MMG stesso (comprensiva del C.F. del medico), dove dovrà essere riportata la richiesta di un Kit per test sierologici COVID-19 + una confezione da 25 di lancette pungidito. I Kit a disposizione saranno forniti alle farmacie direttamente da ESTAR.

Il medico di medicina generale, si dovrà dotare di un'apposita APP (#ascolainsalute) sviluppata da Regione Toscana, disponibile solo per sistema operativo Android, da scaricare e installare sul vostro telefonino (Android) dal sito <https://acasainsalute.ssr.toscana.it/app/assets/ascolainsalute.apk>. Tale APP consente di registrare in tempo reale l'effettuazione e l'esito del test sierologico.

Il personale scolastico sarà comunque avvisato dalla scuola a presentarsi per l'effettuazione del test sierologico dal proprio MMG munito della tessera sanitaria.

Tramite la APP si registrerà in automatico l'esito del test sul sito regionale e si potrà stampare un documento (invio del file compresso al proprio indirizzo di mail registrato in precedenza in corso di installazione della app) da consegnare alla persona testata, come da schermata sottostante.



## USO PREVISTO

Il dispositivo Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) è un test rapido diagnostico *in vitro* per la ricerca qualitativa degli anticorpi IgG e IgM anti SARS-CoV-2 nel siero umano, plasma, sangue intero da digitopuntura. Il dispositivo Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) è solo per uso professionale ed è destinato ad essere utilizzato come ausilio nella diagnosi dell'infezione da SARS-CoV-2. Il prodotto può essere utilizzato in qualsiasi ambiente, di laboratorio e non, che soddisfi i requisiti specificati nelle Istruzioni per l'uso e dalla normativa locale.

Il test fornisce i risultati preliminari. I risultati negativi non precludono l'infezione da SARS-CoV-2 e non possono essere utilizzati come unica base per il trattamento o per altre decisioni.

Il test non è destinato ad essere utilizzato come test di screening per SARS-CoV-2 sui donatori.

## SOMMARIO

I nuovi coronavirus appartengono al genere  $\beta$ . COVID-19 è una malattia infettiva respiratoria acuta. Le persone sono generalmente suscettibili. Attualmente, i pazienti infettati dal nuovo coronavirus sono la principale fonte d'infezione; anche le persone infette asintomatiche possono essere una fonte d'infezione. Sulla base dell'attuale indagine epidemiologica, il periodo di incubazione è di 1-14 giorni, prevalentemente da 3 a 7 giorni. Le principali manifestazioni includono febbre, stanchezza e tosse secca. In alcuni casi si riscontrano congestione nasale, rinorrea, mal di gola, mialgia e diarrea.

Sono necessari sia test molecolari che sierologici per confermare definitivamente un portatore del virus. I test molecolari (test NAT per SARS-CoV-2) hanno svolto un ruolo importante nell'identificazione dell'infezione da SARS-CoV-2. Gli anticorpi rilevati dal test di sierologia indicano che una persona ha una risposta immunitaria alla SARS-CoV-2, sia che si siano sviluppati sintomi da infezione, sia che l'infezione sia asintomatica. I test anticorpali sono importanti per confermare che si è verificata un'infezione.

È stato dimostrato che la gravità dei sintomi di COVID-19 è correlata ai livelli di anticorpi IgM e IgG. L'aumento della risposta IgG è un attributo della risposta immunitaria a cariche virali elevate. I livelli di IgM sono più bassi nei pazienti colpiti più gravemente in una fase successiva della malattia, mentre i livelli di IgG sono più alti nello stesso gruppo. A causa della variabilità del paziente nella risposta immunitaria al COVID-19, il test degli anticorpi può essere più vantaggioso ad un tempo >14 giorni dopo una diagnosi positiva o sospetta esposizione.

Il Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) è adatto alla ricerca di una vasta gamma di manifestazioni cliniche quando viene raggiunta la sierconversione. I risultati devono essere combinati con osservazioni cliniche, storia del paziente e informazioni epidemiologiche. Gli anticorpi potrebbero non essere rilevati nei primi giorni di infezione. Se si sospetta un'infezione acuta, è necessario un test diretto per SARS-CoV-2.

## **PRINCIPIO**

Il dispositivo Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) è un test immunocromatografico per la ricerca qualitativa degli anticorpi IgG e IgM contro SARS-CoV-2. Il dispositivo di test può essere utilizzato al letto del paziente.

Il test contiene una striscia di membrana e un involucro di plastica. Il dispositivo di test mostra le lettere C, G e M sul lato destro della finestra di lettura e la lettera S sopra il Pozzetto del campione del dispositivo dove, rispettivamente, C sta per linea di Controllo, G per linea del Test IgG, M per linea del Test IgM ed S per Pozzetto del campione. Per utilizzare il test, prima deve essere applicato il sangue intero/siero/plasma nel pozzetto del campione (S) e poi devono essere aggiunte due gocce di tampone. La miscela di campione e tampone migra lungo la striscia di membrana fino alla finestra di lettura. Gli anticorpi anti-IgG umane e gli anticorpi anti-IgM umane sono immobilizzati separatamente nella zona G e nella zona M sulla membrana di nitrocellulosa all'interno della finestra di lettura e un anticorpo anti-coniglio di capra è immobilizzato nella zona C. Se il campione è positivo agli anticorpi IgG anti SARS-CoV-2, la linea G diventerà visibile. Se il campione è positivo agli anticorpi IgM anti SARS-CoV-2 IgM, la linea M diventerà visibile. Se il campione è negativo agli anticorpi SARS-CoV-2, diventerà visibile solo la linea C. La linea di controllo

(C) deve essere sempre visibile se il test è stato eseguito correttamente.

La linea di controllo visibile indica che il risultato è valido. Se la banda di controllo non appare, il risultato del test non è valido. Quando la linea di controllo, la linea di test IgG e/o la linea di test IgM sono visibili, si ha un risultato positivo. Quando è visibile solo la linea di controllo, il risultato è negativo.

## MATERIALI

### Materiali forniti

COMPONENTI	ICO-T402	ICO-T40203
1. Dispositivo di test confezionato singolarmente in busta contenente essiccante	x25	x25
2. Buffer (3mL/flacone)	x1	x1
3. Pipetta contagocce per campione (solo per prelievo tramite digitopuntura)	x25	x25
4. Lancetta pungidito (solo per prelievo tramite digitopuntura)	-	x25
5. Cerotto	-	x25
6. Tamponi imbevuti di alcool	-	x26
7. Istruzioni per l'uso	x1	x1
8. Guida rapida di riferimento (solo per prelievo tramite digitopuntura)	-	x1

### Materiali necessari non forniti

- Lancette pungidito (solo per prelievo tramite digitopuntura) [Solo per ICO-T402]
- Materiale per la raccolta del campione e contenitori
- Micropipetta
- Cotone e garza (solo per prelievo tramite digitopuntura)
- Centrifuga
- Timer
- Contenitori per rifiuti a rischio biologico taglienti e non

## PRECAUZIONI/CONSERVAZIONE DEL KIT E STABILITÀ

- Il kit deve essere conservato a 2-30°C (è consentita la conservazione in frigorifero). Temperature più elevate fino a 55°C per un periodo di tempo limitato (cioè fino a 48 ore cumulative) non hanno alcun impatto sulle prestazioni del test. Non conservare il kit nel congelatore.
- Il dispositivo e il buffer sono stabili fino alla data di scadenza stampata all'esterno della confezione. Non utilizzare oltre la data di scadenza.
- Il dispositivo di test deve rimanere nella busta sigillata fino al momento dell'utilizzo.
- Non utilizzarlo se la busta è danneggiata o il sigillo è rotto.
- **Si raccomanda di utilizzare il dispositivo a temperatura ambiente (15-30°C).**
- Eseguire il test il più presto possibile dopo aver rimosso il dispositivo dalla sua busta di alluminio (entro un'ora).
- Dopo aver aperto la busta, il test è sensibile ad un'umidità relativa superiore al 70%.
- Non riutilizzare il dispositivo di test.
- EDTA, citrato di sodio ed eparina sono stati validati e possono essere utilizzati come anticoagulanti. Altri anticoagulanti non sono stati validati. Non utilizzare il campione trattato con altri anticoagulanti.
- Non mescolare buffer provenienti da diversi lotti di kit.
- **Non toccare il pozzetto del campione o la finestra di lettura del dispositivo direttamente con il dito, poiché ciò può causare risultati errati.**

## AVVERTENZE

- Solo per uso professionale diagnostico *in vitro*.
- Non mangiare, bere o fumare nella zona in cui si manipolano i campioni o i kit per le analisi.
- Leggere attentamente le istruzioni prima di eseguire il test.
- **Indossare DPI come guanti, camici da laboratorio e protezioni per gli occhi quando si manipolano i campioni. Seguire le adeguate direttive di controllo delle infezioni nel trattamento dei campioni e degli oggetti ad essi connessi.**
- Evitare spruzzi o formazione di aerosol e pulire accuratamente le fuoriuscite utilizzando un disinfettante appropriato, come alcol, isopropanolo o ipoclorito di sodio.
- **Decontaminare e smaltire tutti i campioni, i kit di reazione e i materiali potenzialmente contaminati, come se fossero rifiuti infettivi, in un contenitore per rischio biologico.**

- Il buffer contiene lo 0,09% di azoturo di sodio come conservante, che può essere tossico se ingerito. Quando si verifica la contaminazione degli occhi, sciacquare con acqua corrente per almeno 15 minuti.

## **RACCOLTA, CONSERVAZIONE E PREPARAZIONE DEL CAMPIONE SANGUE INTERO DA DIGITOPUNTURA**

- Pulire l'intero polpastrello (3° o 4° dito della mano non dominante) con un tampone imbevuto di alcool o un materiale di pulizia alternativo. Lasciare asciugare la punta del dito.
- Forare il lato del dito con una lancetta.
- Eliminare la prima goccia di sangue con un panno o garza asciutta.
- Spremere la parte centrale del contagocce e portare l'estremità aperta a contatto con il sangue. Rilasciare lentamente la pressione per aspirare il sangue nel contagocce del campione. Evitare la formazione di bolle d'aria. Interrompere il riempimento quando il sangue risale fino a raggiungere la linea contrassegnata nera (20 µL).
- Dopo aver raccolto il campione di sangue dal dito, applicare un cerotto o posizionare un tampone di garza o un batuffolo di cotone sul dito fino a quando l'emorragia non si arresta..
- Il sangue intero raccolto tramite digitopuntura deve essere analizzato immediatamente o non più di 2 minuti dopo il prelievo.

## **SANGUE INTERO DA VENIPUNTURA**

- Utilizzando la venipuntura, raccogliere il sangue intero in una provetta di raccolta con EDTA, citrato di sodio o eparina e miscelare bene.
- Se il campione di sangue non viene testato immediatamente, deve essere refrigerato a 2-8°C.
- Se conservato a 2-8°C, il campione di sangue deve essere testato entro 2 giorni.
- Non congelare i campioni di sangue intero.

## **SIERO O PLASMA**

- Siero: Raccogliere il sangue intero nella provetta di raccolta (NON contenente anticoagulanti) mediante venipuntura, lasciare riposare per 30 minuti per consentire la coagulazione del sangue e poi centrifugare il sangue per ottenere il campione di siero.
- Plasma: Raccogliere il sangue intero in una provetta di raccolta con EDTA, citrato di sodio o eparina mediante venipuntura e poi centrifugare il sangue per ottenere un campione di plasma.

- La centrifugazione a 1.000-1.500 x g per circa 5 minuti è necessaria, ma non è necessaria la refrigerazione.
- Se i campioni di siero o di plasma non vengono testati immediatamente, devono essere refrigerati a 2-8°C per un massimo di 3 giorni. Se il test viene ritardato più di 3 giorni, il campione deve essere congelato a -20°C±10°C. Tre (3) cicli di congelamento/scongelamento non mostrano alcun impatto sul risultato del test.

## PROCEDURA DEL TEST

**Lasciare che il dispositivo, il buffer e il campione raggiungano la temperatura ambiente (15-30°C) prima dell'analisi.**

1. Rimuovere il dispositivo dall'involucro e utilizzarlo il più presto possibile (entro un'ora).
2. Collocare il dispositivo su una superficie pulita e piana. Scrivere l'identificativo del campione sul dispositivo.
3. Aggiungere il campione e il buffer nel pozzetto del campione (S) del dispositivo.

Per sangue intero da digitopuntura

- Riempire la pipetta contagocce e trasferire circa 20 µL di campione di sangue intero sul pozzetto del campione (S) toccando il fondo del pozzetto del campione (S) con la punta del contagocce.
- Successivamente, tenendo il flacone buffer in verticale, aggiungere 2 gocce di buffer (circa 60 µL) al pozzetto del campione (S). Avviare il timer e attendere 10 minuti.

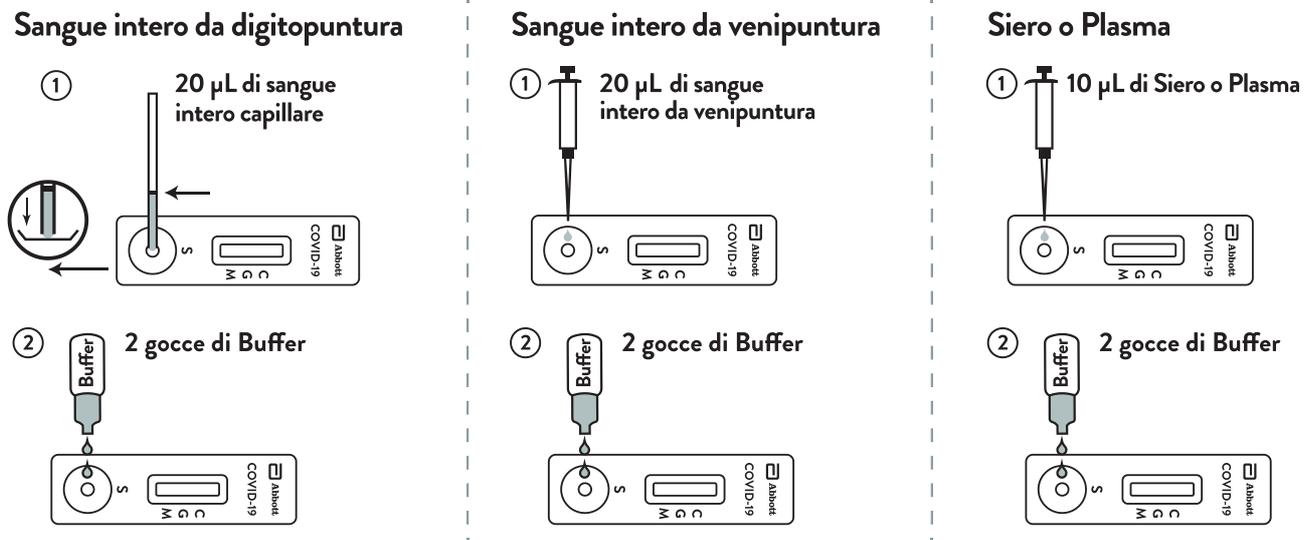
Per sangue intero da venipuntura

- Può essere utilizzata una micropipetta per applicare 20 µL di sangue intero al pozzetto del campione (S).
- Successivamente, tenendo il flacone buffer in verticale, aggiungere 2 gocce di buffer (circa 60 µL) al pozzetto del campione (S). Avviare il timer e attendere 10 minuti.

Per siero o plasma

- Può essere utilizzata una micropipetta per applicare 10 µL di siero o plasma al pozzetto del campione (S).
- Successivamente, tenendo il flacone del buffer in verticale, e aggiungere 2 gocce di tampone (circa 60 µL) al pozzetto del campione (S). Avviare il timer e attendere 10 minuti.

Fare riferimento all'illustrazione sottostante.



4. Quando la reazione inizia, un fronte di migrazione colore rosso si muove attraverso la finestra di lettura del dispositivo.
5. Attendere che appaia/no la/e linea/linee rosse. Leggere i risultati del test a 10 minuti. Non leggere i risultati dopo 20 minuti.

## INTERPRETAZIONE DEI RISULTATI

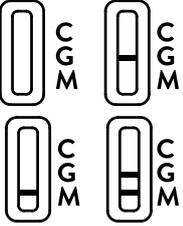
Una linea rossa apparirà nell'area C della finestra di lettura per confermare che il test funziona correttamente. Questa linea è la linea di Controllo.

Una linea rossa che appare nell'area G della finestra di lettura è la linea di test IgG.

Una linea rossa che appare nell'area M della finestra di lettura è la linea di test IgM.

\*NOTA: L'intensità del colore nelle linee di test IgG e IgM può variare a seconda della concentrazione di anticorpi COVID-19 presenti nel campione. Pertanto, qualsiasi linea visibile nell'area G o nell'area M deve essere considerata positiva.

Fare riferimento all'illustrazione sottostante.

<p>(+)</p> 	<p><b>IgG POSITIVO:</b> * La presenza sia della linea di controllo che della linea di test IgG all'interno della finestra di lettura indica un risultato positivo per le IgG.</p>
<p>(+)</p> 	<p><b>IgM POSITIVO:</b> * La presenza di entrambe le linee di controllo e di test IgM all'interno della finestra di lettura indica un risultato positivo per le IgM.</p>
<p>(+)</p> 	<p><b>IgG e IgM POSITIVO:</b> * La presenza della linea di controllo e della linea di test IgM e IgG all'interno della finestra di lettura indica un risultato positivo per entrambe, IgG e IgM.</p>
	<p><b>NEGATIVO:</b> La presenza della sola linea di controllo e nessuna linea di test IgM e IgG all'interno della finestra di lettura indica un risultato negativo.</p>
	<p><b>INVALIDO:</b> Se la linea di Controllo non è visibile nella finestra di lettura, il risultato del test non è valido. Se ciò si verifica, si raccomanda di leggere nuovamente il Foglietto illustrativo prima di testare nuovamente il campione con un nuovo dispositivo.</p>

## CONTROLLO QUALITÀ

Una linea di controllo è visibile all'interno della finestra di lettura dopo l'esecuzione del test. La linea di controllo viene utilizzata nel test come controllo procedurale. Una linea di controllo visibile conferma che il flusso laterale del test ha avuto successo, ma non è la conferma che il campione e il buffer sono stati applicati correttamente. I campioni per il controllo di qualità non sono forniti in questo kit; tuttavia, si raccomanda che campioni per il controllo di qualità vengano impiegati come una buona pratica di laboratorio.

## LIMITAZIONI

1. Il test Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) è solo per uso diagnostico *in vitro*. Questo test deve essere utilizzato per la ricerca di anticorpi contro SARS-CoV-2 nel siero umano, nel plasma e sangue intero da digitopuntura. Altri fluidi corporei o campioni diluiti possono non dare risultati accurati e non devono essere utilizzati.
2. Per il prelievo venoso e del plasma, come anticoagulanti possono essere usati l'EDTA, il citrato di sodio o l'eparina. Altri anticoagulanti non sono stati validati e possono dare risultati non corretti.
3. Come per tutti i test diagnostici, tutti i risultati devono essere interpretati insieme ad altre informazioni cliniche a disposizione del medico.
4. Il test rileva gli anticorpi SARS-CoV-2 che si sviluppano come parte della risposta immunitaria dell'organismo all'infezione causata dal virus piuttosto che rilevare il virus stesso.
5. Un risultato negativo non esclude la possibilità di un'infezione da SARS-CoV-2, in particolare in coloro che sono stati in contatto con il virus meno di 14 giorni prima del test. Test di follow-up con diagnostiche molecolari dovrebbero essere considerati per escludere l'infezione in questi individui.
6. Il test mostrerà risultati negativi nelle seguenti condizioni: Il titolo degli anticorpi del nuovo coronavirus nel campione è inferiore al limite minimo di rilevazione del test, oppure non erano stati sviluppati anticorpi verso il nuovo coronavirus al momento della raccolta del campione.
7. Non esiste una correlazione positiva tra l'intensità di una linea rossa nell'area G e/o M e il titolo dell'anticorpo nel campione.
8. Risultati positivi possono essere dovuti a infezione passata o presente da ceppi di coronavirus non-SARS-CoV-2, come coronavirus HKU1, NL63, OC43 o 229E.
9. La lettura dei risultati del test prima di 10 minuti o dopo 20 minuti può dare risultati errati.

## PRESTAZIONI

### 1. Sensibilità e specificità diagnostica

#### **Plasma**

Le prestazioni cliniche del dispositivo Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) sono state determinate testando 89 campioni di plasma in EDTA ed eparina positivi congelati (confermati positivi con un test PCR commerciale leader) e 250 campioni di plasma EDTA congelati negativi raccolti prima del settembre 2019.

I risultati complessivi dello studio sono stati i seguenti:

**Sensibilità del 97,8%** (87/89) con un intervallo di confidenza del 95% del [92,1%-99,7%],

**Specificità del 92,8%** (232/250) con un intervallo di confidenza del 95% del [88,9%-95,7%],

Percentuale di concordanza del 94,1% (319/339) con un intervallo di confidenza del 95% del [91,0%-96,4%].

#### **Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device Performance - Complessive**

		<b>PCR Positivo</b>	<b>Clinical Negativo</b>	<b>Totale</b>
Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device Result	IgG o IgM Positivo	87	18	105
	IgG e IgM Negativo	2	232	234
	Totale	89	250	339

I risultati per IgG evidenziano una specificità del 240/250 e una sensibilità del 86/89.

I risultati per IgM evidenziano una specificità del 240/250 e una sensibilità del 46/89.

**Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device Performance – Tempo trascorso dalla raccolta del campione in seguito al risultato PCR positivo**

		Tempo trascorso dalla raccolta del campione in seguito al risultato PCR positivo		
		5 Giorni	10 Giorni	Sconosciuto
Risultati Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device	IgG o IgM Positivo	47	36	4
	IgG e IgM Negativo	1	1	0
	Totale	48	37	4
	Sensibilità [95% CI]	97,9% [88,9%-99,9%]	97,3% [85,8%-99,9%]	100,0% [39,8%-100,0%]

***Digitopuntura/Sangue Venoso Intero***

Le prestazioni cliniche del dispositivo Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) sono state valutate con 26 campioni di sangue intero e 25 campioni di sangue venoso che sono stati confermati positivi alla SARS-CoV-2 con i principali metodi PCR commerciali e il test IgG Abbott ARCHITECT SARS-CoV IgG. Inoltre, 24 campioni di sangue intero capillare e 24 campioni di sangue intero venoso sono stati raccolti da presunti soggetti negativi a COVID-19, come confermato con il test IgG Abbott ARCHITECT SARS-CoV-2 IgG e/o PCR e sottoposti a test sul dispositivo. I campioni prelevati da polpastrello sono stati analizzati da personale sanitario non di laboratorio e i campioni di sangue intero venoso sono stati analizzati da operatori addestrati in laboratorio.

I risultati complessivi dello studio sono riportati nella tabella sottostante.

**Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device Performance – Digitopuntura e sangue intero venoso**

	Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device			
	Sangue intero capillare		Sangue intero capillare	
Positivo	25/26		24/25	
Presunto negativo	24/24		23/24	
	Sensibilità	Specificità	Sensibilità	Specificità
	96,2% [80,4%-99,9%]	100,0% [85,8%-100,0%]	96,0% [79,7%-99,9%]	95,8% [78,9%-99,9%]

L'equivalenza della matrice è stata dimostrata anche in studi separati utilizzando siero, plasma EDTA, sangue intero venoso EDTA e campione di sangue intero capillare da 35 donatori sani e plasma eparina/citrato di sodio e sangue intero venoso eparina/citrato di sodio da 10 donatori sani. I campioni negativi sono stati analizzati e, inoltre, sono stati preparati campioni positivi artificiali mediante diluizione di campioni di controllo anti-SARS-CoV-2 IgG e IgM fortemente positivi e vagliati con Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device. Lo studio ha dimostrato risultati coerenti su tutti i tipi di campioni.

## 2. Precisione

### ***Intra-Saggio (stesso lotto)***

La precisione all'interno del ciclo è stata determinata testando cinque campioni in 3 repliche: un siero negativo, un plasma negativo, un sangue intero da venipuntura negativo, un sangue intero capillare negativo e un plasma a bassa positività SARS-CoV-2. Tutti questi valori sono stati correttamente identificati in > 99% dei casi.

## **Inter-Saggio**

La precisione tra i vari cicli è stata determinata testando gli stessi cinque campioni in 3 replicati: un siero negativo, un plasma negativo, un sangue intero da venipuntura negativo, un sangue intero capillare negativo e un plasma a bassa positività SARS-CoV-2. Tre diversi lotti del dispositivo di test rapido Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) sono stati testati utilizzando i campioni sopra indicati. I campioni sono stati identificati correttamente in > 99% dei casi.

### **3. Studi di interferenza**

Per garantire che altre condizioni mediche (sostanze potenzialmente interferenti) non influiscano sulle prestazioni del dispositivo di test rapido Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma), sono stati analizzati campioni di sangue negativo per SARS-CoV-2 da persone che presentavano altre condizioni. Questi includevano (tra parentesi indicano il numero di risultati corretti/numero di campioni): HAMA (3/3); anticorpo antinucleare (3/3); fattore reumatoide (3/3); influenza A e B IgG (3/3).

Anche il dispositivo di test Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma) è stato testato con 6 sostanze interferenti di inibizione. Queste includevano (la concentrazione testata è indicata tra parentesi): Acido ascorbico (0,2mg/mL); Emoglobina (10mg/mL); Bilirubina (0,6mg/mL); Acido ossalico (0,6mg/mL); Siero albumina umana (20mg/mL); Trigliceride (50mg/mL). Queste sostanze sono state mescolate ad un campione di plasma SARS-CoV-2 negativo e ad uno di plasma a bassa positività SARS-CoV-2 e i risultati del test hanno indicato che queste sostanze interferenti non hanno avuto alcun impatto sulle prestazioni del test rapido Panbio™ COVID-19 IgG/IgM Rapid Test Device (Fingerstick Whole Blood/Venous Whole Blood/Serum/Plasma).

# **Sistema Tessera Sanitaria**

*Documento tecnico*

*Dati e relativo trattamento*

*Ordinanza del 24 luglio 2020 del Commissario straordinario per l'emergenza  
Covid-19*

*(pubblicata in Gazzetta Ufficiale n.187 del 27 Luglio 2020)*

*BOZZA del 7 agosto 2020*

# INDICE

<b>SISTEMA TESSERA SANITARIA</b>	<b>1</b>
<b>1. INTRODUZIONE</b>	<b>5</b>
<b>2. SERVIZIO DI ELABORAZIONE ELENCO PERSONALE SCOLASTICO</b>	<b>6</b>
2.1 DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	6
2.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE	6
2.3 ACCESSO AL SERVIZIO	7
2.4 TRACCIATO DEL SERVIZIO	8
2.4.1 TRACCIATO DATI SCUOLE STATALI	8
2.4.2 TRACCIATO DATI SCUOLE PARITARIE	9
2.4.3 TRACCIATO DATI PROVINCE AUTONOME TRENTO E BOLZANO	10
2.5 REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE	11
<b>3. SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEI TEST SIEROLOGICI ESEGUITI DA PARTE DEL MEDICO</b>	<b>13</b>
3.1 DESCRIZIONE DEI SERVIZI	13
3.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE	13
3.3 ACCESSO AI SERVIZI	13
3.3.1 SOSTITUZIONE DEL MEDICO TITOLARE	14
3.4 TRACCIATI DEI SERVIZI	14
3.4.1 SERVIZIO DI SCARICO ELENCO ASSISTITI	14
3.4.2 SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST SIEROLOGICO	15
3.4.3 SERVIZIO DI ANNULLAMENTO INVIO ESECUZIONE TEST SIEROLOGICO	16

3.4.4	SERVIZIO DI SCARICO ELENCO TEST SIEROLOGICI EFFETTUATI	17
3.5	REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE	18
<b>4.</b>	<b>SERVIZIO DI COMUNICAZIONE PER LE ASL</b>	<b>20</b>
4.1	DESCRIZIONE DEI SERVIZI	20
4.2	MODALITÀ DI FRUIZIONE	20
4.3	ACCESSO AI SERVIZI	20
4.4	TRACCIATI DEI SERVIZI	21
4.4.1	SERVIZIO COMUNICAZIONE NUMERO ASSISTITI PER MEDICO	21
4.4.2	SERVIZIO DI INVIO NUMERO DEI TEST SIEROLOGICI	21
4.5	REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE	22
<b>5.</b>	<b>SERVIZIO DI COMUNICAZIONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO</b>	<b>23</b>
5.1	DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	23
5.2	MODALITÀ DI FRUIZIONE	23
5.3	ACCESSO AL SERVIZIO	23
5.4	TRACCIATO DEL SERVIZIO	23
<b>6.</b>	<b>MISURE DI SICUREZZA</b>	<b>25</b>
6.1	INFRASTRUTTURA FISICA	25
6.2	REGISTRAZIONE DEGLI UTENTI ED ASSEGNAZIONE DEGLI STRUMENTI DI SICUREZZA	25
6.3	CANALI DI COMUNICAZIONE	26
6.4	SISTEMA DI MONITORAGGIO DEL SERVIZIO	26
6.5	PROTEZIONE DA ATTACCHI INFORMATICI	26

6.6	SISTEMI E SERVIZI DI BACKUP E DISASTER RECOVERY	27
6.7	SISTEMA DI LOG ANALYSIS APPLICATIVO	27
6.8	ACCESSO AI SISTEMI	27
<b>7.</b>	<b>TITOLARITA' DEI DATI</b>	<b>29</b>

## **1. INTRODUZIONE**

Il presente documento tecnico descrive le modalità tecniche per:

- L’acquisizione ed elaborazione da parte del Sistema TS dei dati del Ministero dell’Istruzione relativamente al personale docente e amministrativo (ATA) delle scuole statali e paritarie;
- La trasmissione al Sistema TS, da parte dei medici di medicina generale (o loro sostituti) dei dati numerici relativi all’esecuzione dei test sierologici per il personale docente e amministrativo (ATA) delle scuole statali;
- La comunicazione di tali numeri al Commissario Straordinario per l’emergenza epidemiologica Covid-19.

## **2. SERVIZIO DI ELABORAZIONE ELENCO PERSONALE SCOLASTICO**

### **2.1 DESCRIZIONE DEL SERVIZIO**

Si descrive di seguito il servizio di acquisizione e elaborazione dei dati forniti dal Ministero dell'Istruzione al Sistema TS relativamente al personale docente e amministrativo (ATA) delle scuole statali e paritarie. Il servizio consentirà di individuare i quantitativi necessari per la distribuzione dei kit sierologici ai medici di medicina generale e alle ASL per la somministrazione al personale docente e non docente della scuola pubblica e privata, che rientrino tra i relativi assistiti, in base ai fabbisogni appositamente definiti.

Al fine di individuare i suddetti quantitativi il Sistema TS incrocia i dati messi a disposizione da parte del Ministero dell'Istruzione con i dati relativi gli assistiti del sistema TS che vengono messi a disposizione dalle ASL/regioni secondo quanto previsto dalle disposizioni del decreto del 22 luglio 2005, di cui al comma 9 dell'articolo 50 legge 24 novembre 2003, n. 326.

### **2.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE**

Il servizio di invio dei dati è reso disponibile tramite l'applicazione web "Scambio documenti altri enti" accessibile dal portale del MIUR come mostrato nella figura successiva.



## Login

Username:  [Username dimenticato?](#)

Password:  [Password dimenticata?](#)

**ENTRA**

**OPPURE**

**Entra con SPID** [Maggiori informazioni su SPID](#)  
[Non hai SPID?](#)

**Login with eIDAS** [Sign in with a digital identity from another European Country](#)

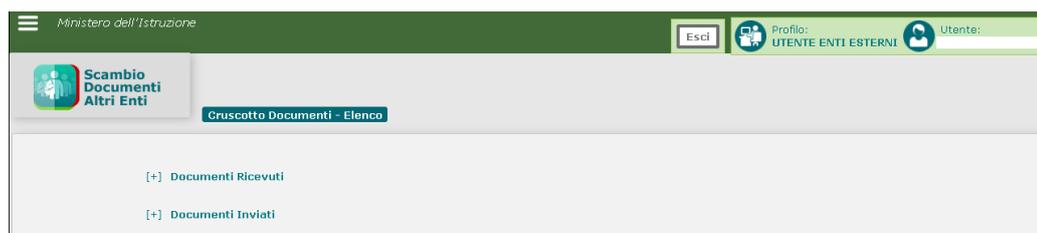
spid AgID Agenzia per l'Italia Digitale

Sei un nuovo utente? [Registrati](#)

### 2.3 **ACCESSO AL SERVIZIO**

L'utente può accedere al servizio attraverso le credenziali (utente e password) rilasciate dal MIUR o, in alternativa, tramite credenziali SPID. Nel primo caso l'utente deve eseguire una registrazione in cui inserisce i propri dati anagrafici e, dopo la conclusione di tale processo, le credenziali vengono inviate tramite email all'indirizzo specificato in fase di registrazione. Nel secondo caso l'utente esegue l'accesso tramite le proprie credenziali SPID.

Dopo la registrazione o l'accesso con credenziali SPID, un operatore amministrativo del MIUR autorizza l'utente all'accesso alla funzione "Scambio documenti altri enti". Tramite tale funzione l'utente può accedere una apposita sezione denominata "Cruscotto documenti" dove consultare e scaricare i file inviati dal MIUR oppure procedere all'invio di un file.



## 2.4 TRACCIATO DEL SERVIZIO

Di seguito si descrive il tracciato dei dati scambiati tra il Sistema TS e il MIUR

### 2.4.1 TRACCIATO DATI SCUOLE STATALI

I dati del personale docente e non docente delle scuole statali vengono forniti al Sistema TS rispettando il seguente tracciato:

Messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Codice fiscale</b>	Codice fiscale del soggetto docente o non docente (personale ATA)	SI

Il risultato dell'elaborazione eseguita dal Sistema TS dei dati forniti viene inviata alla struttura del Commissario Straordinario come statistica in forma aggregata per Regione e ASL di competenza in accordo con lo schema seguente:

Messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Numero codici fiscali validati</b>	Numero dei codici fiscali elaborati dal Sistema TS in quanto esistenti nella banca dati degli assistiti	SI

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Per ciascuna regione o ASL di competenza</b>	Segue la lista dei campi forniti in forma aggregata per regione o ASL	SI
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Numero soggetti con medico</b></li> </ul>	Numero dei soggetti associati ai codici fiscali elaborati che nella banca dati Sistema TS degli assistiti presentano una associazione con un medico	SI
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Numero soggetti senza medico</b></li> </ul>	Numero dei soggetti associati ai codici fiscali elaborati che nella banca dati Sistema TS degli assistiti non presentano una associazione con un medico	SI

#### 2.4.2 TRACCIATO DATI SCUOLE PARITARIE

I dati del personale docente e non docente delle scuole paritarie è stato fornito secondo lo schema seguente:

Messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Regione</b>	Regione	SI
<b>Provincia</b>	Provincia all'interno della regione	SI
<b>Totale personale</b>	Numero totale che rappresenta il personale docente e non docente relativo alla provincia	SI

Il risultato dell'elaborazione eseguita dal Sistema TS dei dati forniti viene inviata alla struttura del Commissario Straordinario come statistica in forma anonima e aggregata per Regione e ASL di competenza in accordo con lo schema seguente:

Messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Numero codici fiscali validati</b>	Numero dei codici fiscali elaborati dal Sistema TS in quanto esistenti nella banca dati degli assistiti	SI
<b>Per ciascuna regione o ASL di competenza</b>	Segue la lista dei campi forniti in forma aggregata per regione o ASL	SI

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Numero soggetti*</b></li> </ul>	Numero dei soggetti associati ai codici fiscali elaborati che all'interno della banca dati Sistema TS degli assistiti presenta una associazione la asl di competenza	SI

\*=dove il territorio della provincia non coincide esattamente con il territorio della ASL, non avendo altre informazioni più dettagliate a disposizione, il Sistema TS ha associato il numero di soggetti per provincia alla ASL avente il numero maggiore di comuni nel territorio della provincia

### 2.4.3 TRACCIATO DATI PROVINCE AUTONOME TRENTO E BOLZANO

I dati del personale docente e non docente delle scuole statali e paritarie per le province autonome di Trento e Bolzano è stato fornito secondo lo schema seguente:

Messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Codice fiscale</b>	Codice fiscale del soggetto docente o non docente (personale ATA)	SI
<b>Tipologia</b>	Indicazione se il soggetto afferisce alla scuola statale o alla scuola paritaria	SI

Il risultato dell'elaborazione eseguita dal Sistema TS dei dati forniti viene inviata alla struttura del Commissario Straordinario come statistica in forma anonima e aggregata per Regione e ASL di competenza in accordo con lo schema seguente:

## Messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
<b>Numero codici fiscali validati</b>	Numero dei codici fiscali elaborati dal Sistema TS in quanto esistenti nella banca dati degli assistiti	SI
<b>Per ciascuna regione o ASL di competenza</b>	Segue la lista dei campi forniti in forma aggregata per regione o ASL	SI
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Numero soggetti con medico (statale)</b></li></ul>	Numero dei soggetti associati ai codici fiscali del personale delle scuole statali elaborati che nella banca dati Sistema TS degli assistiti presentano una associazione con un medico	SI
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Numero soggetti senza medico (statale)</b></li></ul>	Numero dei soggetti associati ai codici fiscali del personale delle scuole statali elaborati che nella banca dati Sistema TS degli assistiti non presentano una associazione con un medico	SI
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Numero soggetti (paritarie)</b></li></ul>	Numero dei soggetti associati ai codici fiscali del personale delle scuole paritarie elaborati che all'interno della banca dati Sistema TS degli assistiti presenta una associazione la asl di competenza	SI

### 2.5 ***REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE***

I dati elaborati dal Sistema TS vengono conservati nella banca dati Sistema TS per il tempo strettamente necessario all'utilizzo da parte dei medici al fine di portare avanti l'attività di somministrazione dei test sierologici e comunque entro e non oltre 12 mesi.

Ne consegue che i dati relativi al personale scolastico per cui non è stato possibile trovare un abbinamento sulla banca dati degli assistiti con il codice fiscale del medico, sono immediatamente eliminati dalla banca dati Sistema TS unitamente ai soggetti che risultano deceduti o emigrati in base ai dati del Sistema TS in quanto non utilizzati dai medici per l'attività di somministrazione dei test.

Per quanto riguarda i dati del personale delle scuole paritarie, essendo stabilito che tali soggetti devono recarsi presso la ASL di competenza per essere sottoposti al test sierologico e dunque tale dato non risulta di utilità

per il Sistema TS, le informazioni ad essi relative vengono eliminate subito dopo l'ottenimento del risultato dell'elaborazione di cui al paragrafo 2.4.2. Il medesimo trattamento viene riservato ai dati del personale delle scuole paritarie delle province autonome di Trento e Bolzano a seguito dell'elaborazione di cui al paragrafo **Errore.**  
**L'origine riferimento non è stata trovata..**

### **3. SERVIZI PER LA COMUNICAZIONE DEI TEST SIEROLOGICI ESEGUITI DA PARTE DEL MEDICO**

#### **3.1 DESCRIZIONE DEI SERVIZI**

Si descrivono di seguito le funzionalità necessarie alla trasmissione dei test sierologici somministrati da parte dei medici al Sistema TS, nonché per l'accesso all'elenco dei propri assistiti facenti parte del personale scolastico delle scuole statali.

#### **3.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE**

I servizi descritti di seguito sono resi disponibili in modalità applicazione web oppure in modalità cooperativa tramite web service.

#### **3.3 ACCESSO AI SERVIZI**

Le possibilità di accesso ai servizi da parte del medico sono riassunte nella seguente tabella:

<b>ID</b>	<b>Utente</b>	<b>Modalità</b>	<b>Autenticazione</b>	<b>Note</b>
1	Medico	Web service	TS-CNS oppure CNS oppure basic authentication (ID utente e password) con pincode come fattore di autenticazione	Il medico invoca il servizio tramite software gestionale. Credenziali di autenticazione rilasciate dal Sistema TS.
2	Medico	Applicazione web	TS-CNS oppure CNS oppure basic authentication (ID utente e password) con pincode come fattore di autenticazione	Il medico invoca il servizio tramite interfaccia web. Credenziali di autenticazione rilasciate dal Sistema TS.

Tabella 1 – Modalità di accesso ai servizi per il medico

La modalità 1 si rivolge al medico che tramite un software gestionale sviluppato ad hoc si connette al servizio utilizzando la propria TS-CNS oppure le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS.

La modalità 2 si rivolge al medico che accede ad una applicazione web resa disponibile sul portale del Sistema TS utilizzando la propria TS-CNS oppure le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS.

I medici del Sistema TS sono tutti dotati di pincode, tale strumento di autenticazione è necessario per utilizzare i servizi descritti successivamente nel presente paragrafo.

### **3.3.1 SOSTITUZIONE DEL MEDICO TITOLARE**

Nel caso in cui il MMG abbia nominato un medico sostituto per somministrare i test sierologici in sua vece, il primo deve autorizzare il secondo tramite una apposita funzionalità disponibile solo nell'applicazione web. Tale funzione consente di inserire i seguenti dati:

- Codice fiscale del medico sostituto
- Date di inizio e fine sostituzione

A seguito di tale operazione, il medico sostituto potrà inserire, tramite le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS, i dati dell'esecuzione dei test sierologici specificando il medico titolare in sostituzione del quale sta operando.

Il medico sostituto potrà inoltre consultare o correggere i dati inseriti in tale modalità.

## **3.4 TRACCIATI DEI SERVIZI**

Di seguito si descrivono i messaggi di richiesta e di risposta dei servizi, validi sia per la modalità web che per la modalità web service.

### **3.4.1 SERVIZIO DI SCARICO ELENCO ASSISTITI**

Con questo servizio il medico può accedere alla lista degli assistiti da sottoporre al test sierologico.

#### Messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Codice fiscale medico</b>	Il codice fiscale del medico che sta eseguendo l'operazione. Può corrispondere al MMG o al suo sostituto.	SI
<b>Codice fiscale medico titolare</b>	Il codice fiscale del MMG destinatario dei kit di test sierologici. Il valore di questo campo può coincidere con il valore del campo "Codice fiscale medico" oppure differire nel caso di presenza del medico sostituto.	SI

#### Messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
<b>Identificativo transazione</b>	Identificativo numerico della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
<b>Data-ora</b>	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
<b>Esito</b>	Esito della transazione	Sistema TS
<b>Descrizione esito</b>	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS
<b>Lista assistiti</b>	Lista di valori contenente i campi seguenti	
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Codice fiscale assistito</b></li> </ul>	Il codice fiscale dell'assistito	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Nome assistito</b></li> </ul>	Nome dell'assistito	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Cognome assistito</b></li> </ul>	Cognome dell'assistito	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Data ultimo aggiornamento</b></li> </ul>	Data di ultimo aggiornamento della posizione dell'assistito nell'elenco	Sistema TS

### 3.4.2 SERVIZIO DI INVIO ESECUZIONE TEST SIEROLOGICO

Con questo servizio il medico può comunicare la somministrazione di un test sierologico a un soggetto facente parte dell'elenco scaricato tramite il servizio di cui al paragrafo 3.4.1.

Messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Codice fiscale medico</b>	Il codice fiscale del medico che sta eseguendo l'operazione. Può corrispondere al MMG o al suo sostituto.	SI
<b>Codice fiscale medico titolare</b>	Il codice fiscale del MMG destinatario dei kit di test sierologici. Il valore di questo campo può coincidere con il valore del campo "Codice fiscale medico" oppure differire nel caso di presenza del medico sostituto.	SI
<b>Codice fiscale assistito</b>	Il codice fiscale dell'assistito	SI
<b>Data esecuzione test</b>	Data esecuzione del test sierologico	SI

Messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
<b>Identificativo transazione</b>	Identificativo numerico della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
<b>Data-ora</b>	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
<b>Esito</b>	Esito della transazione	Sistema TS
<b>Descrizione esito</b>	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS

### 3.4.3 *SERVIZIO DI ANNULLAMENTO INVIO ESECUZIONE TEST SIEROLOGICO*

Con questo servizio il medico può annullare la comunicazione della somministrazione di un test sierologico inviato precedentemente tramite il servizio di cui al paragrafo 3.4.2.

Messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Codice fiscale medico</b>	Il codice fiscale del medico che sta eseguendo l'operazione. Può corrispondere al MMG o al suo sostituto.	SI
<b>Codice fiscale medico titolare</b>	Il codice fiscale del MMG destinatario dei kit di test sierologici. Il valore di questo campo può coincidere con il valore del campo "Codice fiscale medico" oppure differire nel caso di presenza del medico sostituto.	SI
<b>Codice fiscale assistito</b>	Il codice fiscale dell'assistito	SI
<b>Identificativo transazione</b>	Identificativo numerico della transazione, generato dal sistema	SI

Messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
<b>Identificativo transazione</b>	Identificativo numerico della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
<b>Data-ora</b>	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
<b>Esito</b>	Esito della transazione	Sistema TS
<b>Descrizione esito</b>	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS

#### 3.4.4 *SERVIZIO DI SCARICO ELENCO TEST SIEROLOGICI EFFETTUATI*

Con questo servizio il medico può accedere all'elenco dei test sierologici comunicati correttamente al Sistema TS.

Messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Codice fiscale medico</b>	Il codice fiscale del medico che sta eseguendo l'operazione. Può corrispondere al MMG o al suo sostituto.	SI
<b>Codice fiscale medico titolare</b>	Il codice fiscale del MMG destinatario dei kit di test sierologici. Il valore di questo campo può coincidere con il valore del campo "Codice fiscale medico" oppure differire nel caso di presenza del medico sostituto.	SI
<b>Data inizio intervallo</b>	Data di inizio dell'intervallo temporale di ricerca	SI
<b>Data fine intervallo</b>	Data di fine dell'intervallo temporale di ricerca	SI

## Messaggio di risposta

<b>Campo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Fonte</b>
<b>Identificativo transazione</b>	Identificativo numerico della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
<b>Data-ora</b>	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
<b>Esito</b>	Esito della transazione	Sistema TS
<b>Descrizione esito</b>	Descrizione dell'esito della transazione	Sistema TS
<b>Lista test sierologici</b>	Lista di valori contenente i campi seguenti	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Codice fiscale assistito</b></li></ul>	Il codice fiscale dell'assistito	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Nome assistito</b></li></ul>	Nome dell'assistito	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Cognome assistito</b></li></ul>	Cognome dell'assistito	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Data esecuzione test</b></li></ul>	Data esecuzione del test sierologico	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Identificativo transazione comunicazione</b></li></ul>	Identificativo numerico della transazione con cui l'utente ha comunicato il dato al SistemaTS	Sistema TS
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Data inserimento</b></li></ul>	Data in cui il medico ha comunicato il dato al Sistema TS	Sistema TS

### **3.5 REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE**

Il sistema registra gli accessi all'applicazione e l'esito dell'operazione, e inserisce i dati dell'accesso in un archivio dedicato.

Per ciascuna transazione effettuata saranno registrati i seguenti dati relativi all'accesso e all'esito dell'operazione:

- codice fiscale del medico che esegue l'inserimento
- codice fiscale del medico titolare
- data-ora-minuti-secondi-millisecondi dell'accesso
- operazione richiesta, esito della transazione
- identificativo della transazione.

I log degli accessi così descritti sono conservati per 12 mesi.

Il servizio alimenta una banca dati contenuta nel Sistema TS che include, in particolare:

- data di esecuzione del test
- codice fiscale del medico che ha eseguito il test
- codice fiscale del medico titolare
- codice fiscale dell'assistito a cui è stato somministrato il test sierologico
- data comunicazione al Sistema TS

Tali dati sono conservati per 12 mesi.

## **4. SERVIZIO DI COMUNICAZIONE PER LE ASL**

### **4.1 DESCRIZIONE DEI SERVIZI**

In relazione all'esigenza di fornire alle ASL il numero di kit sierologici da distribuire per ciascun medico afferente alla categoria MMG, si descrive di seguito:

- il servizio di comunicazione alle ASL del numero di assistiti facenti parte del personale scolastico statale. Tale numero viene calcolato in seguito alle elaborazioni descritte ai paragrafi 2.4.1 e 2.4.3.
- il servizio di comunicazione da parte della ASL del numero di test sierologici eseguiti nel corso della giornata

### **4.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE**

Il servizio di invio/ricezione dei dati è reso disponibile in modalità applicazione web.

### **4.3 ACCESSO AI SERVIZI**

Le possibilità di accesso ai servizi da parte dell'operatore sanitario sono riassunte nella seguente tabella, che esplicita gli utenti che possono accedere al sistema attraverso sistemi software con interfacce web.

<b>ID</b>	<b>Utente</b>	<b>Modalità</b>	<b>Autenticazione</b>	<b>Note</b>
1	Utente ASL	Applicazione web	basic authentication (ID utente e password) con pincode come fattore di autenticazione	L'utente ASL invoca il servizio tramite interfaccia web. Credenziali di autenticazione rilasciate dal Sistema TS.

Tabella 2 – Modalità di accesso applicazione web

Il singolo utente accede ad una applicazione web resa disponibile sul portale del Sistema TS utilizzando la propria TS-CNS oppure le proprie credenziali rilasciate dal Sistema TS.

#### **4.4 TRACCIATI DEI SERVIZI**

Di seguito si descrivono i messaggi di richiesta e di risposta dei servizi in modalità web application.

##### **4.4.1 SERVIZIO COMUNICAZIONE NUMERO ASSISTITI PER MEDICO**

Di seguito si descrive il tracciato del file che l'utente ASL può acquisire tramite l'applicazione "Scambio File".

Tracciato file numero assistiti per medico

<b>Campo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Obbligatorio</b>
<b>Codice fiscale medico</b>	Il codice fiscale del MMG	SI
<b>Numero assistiti</b>	Numero di assistiti afferenti al MMG e facenti parte del personale scolastico statale. Tale numero include solo gli assistiti che NON è stato possibile abbinare a un MMG utilizzando i dati della banca dati Sistema TS	SI

##### **4.4.2 SERVIZIO DI INVIO NUMERO DEI TEST SIEROLOGICI**

Con questo servizio l'operatore ASL può trasmettere il numero di test eseguiti in una determinata giornata.

#### Messaggio di richiesta

Campo	Descrizione	Obbligatorio
<b>Codice fiscale dell'operatore sanitario</b>	Il codice fiscale dell'operatore sanitario che sta eseguendo l'operazione	SI
<b>Data esecuzione test</b>	Data esecuzione del test sierologico	SI
<b>Numero test sierologici eseguiti</b>	Numero test sierologici eseguiti nella data	SI

#### Messaggio di risposta

Campo	Descrizione	Fonte
<b>Identificativo transazione</b>	Identificativo numerico della transazione, generato dal sistema	Sistema TS
<b>Data-ora</b>	Data-ora-minuti-secondi-millisecondi in cui si è conclusa la transazione	Sistema TS
<b>Esito</b>	Esito della transazione	Sistema TS
<b>Descrizione esito</b>	Descrizione dell'esito della transazione	

#### 4.5 **REGISTRAZIONE DEGLI ACCESSI APPLICATIVI E TEMPI DI CONSERVAZIONE**

L'utente che accede al file viene memorizzato in un archivio residente nella banca dati del Sistema TS.

I dati elaborati dal Sistema TS vengono conservati nella banca dati Sistema TS per il tempo strettamente necessario all'utilizzo da parte dei medici al fine di portare avanti l'attività di somministrazione dei test sierologici e comunque entro e non oltre 12 mesi.

## **5. SERVIZIO DI COMUNICAZIONE AL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

### **5.1 DESCRIZIONE DEL SERVIZIO**

Si descrivono le modalità di comunicazione alla struttura del Commissario straordinario dei dati acquisiti tramite i servizi illustrati al paragrafo 3, come dati statistici aggregati concernenti il numero dei test sierologici effettuati dai medici.

### **5.2 MODALITÀ DI FRUIZIONE**

Il servizio di invio dei dati viene implementato mediante invio di email PEC.

### **5.3 ACCESSO AL SERVIZIO**

Il Sistema TS invierà i dati risultanti dall'elaborazione in un archivio zip protetto da password. La password sarà comunicata tramite email PEC inviata dalla casella di posta [info@pec.sistemats.it](mailto:info@pec.sistemats.it)

### **5.4 TRACCIATO DEL SERVIZIO**

Di seguito si descrive il tracciato del file che sarà inviato tramite email PEC relativo alle statistiche sul numero dei test sierologici eseguiti.

Tracciato file statistiche numero test sierologici

<b>Campo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Obbligatorio</b>
<b>Data statistica</b>	Data e ora di aggiornamento della statistica	SI
<b>Per ciascuna regione o ASL di competenza</b>	Segue la lista dei campi forniti in forma aggregata per regione o ASL	SI
<b>Numero test sierologici eseguiti dal medico (scuola statale)</b>	Numero test sierologici eseguiti per la scuola statale	SI
<b>Numero kit assegnati al medico (scuola statale)</b>	Numero test sierologici da eseguire per la scuola statale	SI

<b>Campo</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Obbligatorio</b>
<b>Numero test sierologici eseguiti dalla ASL</b>	Numero test sierologici eseguiti dalla ASL	SI

## **6. MISURE DI SICUREZZA**

### **6.1 *INFRASTRUTTURA FISICA***

L'infrastruttura fisica è realizzata dal Ministero dell'economia e delle finanze attraverso l'utilizzo dell'infrastruttura del Sistema Tessera sanitaria in attuazione di quanto disposto dall'ordinanza di cui al titolo del presente documento.

I locali sono sottoposti a videosorveglianza continua e sono protetti da qualsiasi intervento di personale esterno, ad esclusione degli accessi di personale preventivamente autorizzato necessari alle attività di manutenzione e gestione tecnica dei sistemi e degli apparati.

L'accesso ai locali avviene secondo una documentata procedura, prestabilita dal Titolare del trattamento, che prevede l'identificazione delle persone che accedono e la registrazione degli orari di ingresso ed uscita di tali persone.

### **6.2 *REGISTRAZIONE DEGLI UTENTI ED ASSEGNAZIONE DEGLI STRUMENTI DI SICUREZZA***

E' presente una infrastruttura di Identity e Access Management che censisce direttamente le utenze, accogliendo flussi di autenticazione e di autorizzazione, per l'assegnazione dei certificati client di autenticazione, delle credenziali di autenticazione e delle risorse autorizzative.

L'autenticazione degli operatori sanitari avviene tramite TS-CNS oppure CNS oppure credenziali e pincode.

La TS-CNS è prodotta e consegnata dal Sistema TS a tutti gli assistiti del SSN. La tessera è dotata di chip che contiene il certificato di autenticazione personale. Prima del primo utilizzo come dispositivo di autenticazione, la tessera deve essere attivata presso il Card Management System della regione di riferimento.

Per l'autenticazione è possibile anche utilizzare una CNS distribuita dai sistemi regionali.

### **6.3 CANALI DI COMUNICAZIONE**

Le comunicazioni sono scambiate in modalità sicura su rete Internet, mediante protocollo TLS in versione minima 1.2, al fine di garantire la riservatezza dei dati. I protocolli di comunicazione TLS, gli algoritmi e gli altri elementi che determinano la sicurezza del canale di trasmissione protetto sono continuamente adeguati in relazione allo stato dell'arte dell'evoluzione tecnologica, in particolare per il TLS non sono negoziati gli algoritmi crittografici più datati (es. MD5).

### **6.4 SISTEMA DI MONITORAGGIO DEL SERVIZIO**

Per il monitoraggio dei servizi, il Ministero dell'economia e delle finanze si avvale di uno specifico sistema di reportistica.

### **6.5 PROTEZIONE DA ATTACCHI INFORMATICI**

Per proteggere i sistemi dagli attacchi informatici al fine di eliminare le vulnerabilità, si utilizzano le seguenti tecnologie o procedure.

- a) Aggiornamenti periodici dei sistemi operativi e dei software di sistema, hardening delle macchine.
- b) Adozione di una infrastruttura di sistemi firewall e sistemi IPS (Intrusion Prevention System) che consentono la rilevazione dell'esecuzione di codice non previsto e l'esecuzione di azioni in tempo reale quali il blocco del traffico proveniente da un indirizzo IP attaccante.
- c) Esecuzione di WAPT (Web Application Penetration Test), per la verifica della presenza di eventuali vulnerabilità sul codice sorgente.

## **6.6 *SISTEMI E SERVIZI DI BACKUP E DISASTER RECOVERY***

Non sono previsti sistemi e servizi di backup e disaster recovery per i log di accesso in quanto non necessari per le finalità di trattamento dei dati del servizio.

E' unicamente previsto il backup dei sistemi.

## **6.7 *SISTEMA DI LOG ANALYSIS APPLICATIVO***

Non è previsto un sistema di log analysis applicativo non è prevista la registrazione dei dati applicativi.

## **6.8 *ACCESSO AI SISTEMI***

L'infrastruttura dispone di sistemi di tracciamento degli accessi ai sistemi informatici di supporto come base dati, server web e infrastrutture a supporto del servizio.

L'accesso alla base dati avviene tramite utenze nominali o riconducibili ad una persona fisica (escluse le utenze di servizio). Il sistema di tracciamento registra (su appositi log) le seguenti informazioni: identificativo univoco dell'utenza che accede, data e ora di login, logout e login falliti, postazione di lavoro utilizzata per l'accesso (IP client), tipo di operazione eseguita sui dati (ad esclusione delle risposte alle query).

Per ogni accesso ai sistemi operativi, ai sistemi di rete, al software di base e ai sistemi complessi, il sistema di tracciamento registra (su appositi log) le seguenti informazioni: identificativo univoco dell'utenza che accede, data e ora di login, logout e login falliti, postazione di lavoro utilizzata per l'accesso (IP client).

I log prodotti dai sistemi di tracciamento infrastrutturali sono soggetti a monitoraggio costante allo scopo di individuare eventuali anomalie

inerenti alla sicurezza (accessi anomali, operazioni anomale, ecc.) e di valutare l'efficacia delle misure implementate.

I log di accesso degli Amministratori di sistema e degli incaricati sono protetti da eventuali tentativi di alterazione e dispongono di un sistema di verifica della loro integrità.

I log relativi agli accessi e alle operazioni effettuate sui sistemi operativi, sulla rete, sul software di base e sui sistemi complessi sono conservati per dodici mesi.

## **7. TITOLARITA' DEI DATI**

Il Ministero dell'istruzione è titolare del trattamento inerente la predisposizione degli elenchi del personale scolastico

Le Regioni/PA sono titolari del trattamento della gestione degli elenchi degli assistiti SSN di propria competenza, con l'abbinamento con la ASL di assistenza e l'eventuale medico di base.

I medici di base e le Asl sono titolari del trattamento relativo ai dati statistici inerenti i test effettuati.

Il MEF-RGS (Sistema Tessera Sanitaria) è titolare dei trattamenti di cui al presente documento.



# Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA DIGITALIZZAZIONE DEL SISTEMA  
INFORMATIVO SANITARIO E DELLA STATISTICA

Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

Tel. 0659942440 / Fax 0659942015

e-mail: [direzionesistemainformativo@sanita.it](mailto:direzionesistemainformativo@sanita.it)

pec: [dgsi@postacert.sanita.it](mailto:dgsi@postacert.sanita.it)

DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE  
SANITARIA

Viale Giorgio Ribotta, 5 - 00144 Roma

e-mail: [segr.dgprev@sanita.it](mailto:segr.dgprev@sanita.it)

pec: [dgprev@postacert.sanita.it](mailto:dgprev@postacert.sanita.it)

0008722-07/08/2020-DGSISS-MDS-P

<Spazio riservato per l'apposizione  
dell'etichetta di protocollo>

MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE  
FINANZE

Ragioneria Generale dello Stato

[rgs.ragionieregenerale.coordinamento@pec.mef.gov.it](mailto:rgs.ragionieregenerale.coordinamento@pec.mef.gov.it)

COMMISSARIO STRAORDINARIO PER  
L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO  
DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E  
CONTRASTO DELL'EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA COVID-19  
[Commissarioemergenzacovid19@pec.governo.it](mailto:Commissarioemergenzacovid19@pec.governo.it)

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE  
[uffgabinetto@postacert.istruzione.it](mailto:uffgabinetto@postacert.istruzione.it)

ASSESSORATI ALLA SANITA'  
delle Regioni e delle Province  
autonome di Trento e di Bolzano  
LORO SEDI (via PEC)

ASSESSORE REGIONE PIEMONTE  
Coordinatore Commissione salute  
[Commissione.salute@cert.regione.piemonte.it](mailto:Commissione.salute@cert.regione.piemonte.it)

REGIONE VENETO – ASSESSORATO  
ALLA SANITÀ  
Direzione Regionale Prevenzione  
Coordinamento Interregionale Della  
Prevenzione  
[francesca.russo@regione.veneto.it](mailto:francesca.russo@regione.veneto.it)  
[coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it](mailto:coordinamentointerregionaleprevenzione@regione.veneto.it)

FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINE DEI  
MEDICI CHIRURGHI E DEGLI  
ODONTOIATRI  
[segreteria@pec.fnomceo.it](mailto:segreteria@pec.fnomceo.it)

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'  
[presidenza@pec.iss.it](mailto:presidenza@pec.iss.it)  
[protocollo.centrale@pec.iss.it](mailto:protocollo.centrale@pec.iss.it)

CONFERENZA DEI PRESIDENTI DELLE  
REGIONI E DELLE PROVINCE  
AUTONOME  
[conferenza@pec.regioni.it](mailto:conferenza@pec.regioni.it)

ASSOCIAZIONE NAZIONALE COMUNI  
ITALIANI (ANCI)  
[anci@pec.anci.it](mailto:anci@pec.anci.it)

e, p.c.  
DIPARTIMENTO  
PROTEZIONE CIVILE  
Via Ulpiano 11 - 00193  
ROMA  
[Coordinamento.emergenza@protezionecivile.it](mailto:Coordinamento.emergenza@protezionecivile.it)  
[protezionecivile@pec.governo.it](mailto:protezionecivile@pec.governo.it)

Ufficio di Gabinetto  
Sede

**OGGETTO:** Indirizzi operativi per l'effettuazione su base volontaria dei test sierologici sul personale docente e non docente delle scuole pubbliche e private nell'intero territorio nazionale.

Con Ordinanza del 24 luglio 2020, n.17, (GU n.187 del 27-7-2020), il Commissario Straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19 ha fornito una serie di indicazioni operative finalizzate all'effettuazione su base volontaria del programma di test sierologici per la ricerca di anticorpi specifici nei confronti del virus SARS-CoV-2 sul personale docente e non docente delle scuole pubbliche e private nell'intero territorio nazionale.

In particolare lo screening è rivolto al personale docente e non docente, operante nei nidi, nelle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private e negli Istituti di istruzione e formazione professionali dell'intero territorio nazionale, fatta eccezione per il personale destinatario di analoghe iniziative autonomamente intraprese da regioni o province autonome.

Tenuto conto di quanto sopra, allo scopo di acquisire in tempo utile informazioni sui test sierologici risultati positivi, nonché sugli esiti degli esami molecolari (tamponi) conseguentemente effettuati, le Aziende sanitarie locali dovranno comunicare quotidianamente detti dati, con la precisazione che riguardano il personale scolastico, alla regione o alla provincia autonoma di appartenenza, che, con la medesima frequenza, li inoltrerà all'Istituto Superiore di Sanità.

Con l'Ordinanza del 27 febbraio 2020, n. 640, del Capo del Dipartimento della Protezione Civile, la sorveglianza epidemiologica del SARS-CoV-2 è stata infatti affidata all'Istituto Superiore di Sanità, che, a tal fine, ha predisposto e gestisce una specifica piattaforma dati, che le regioni e le province autonome sono tenute ad alimentare.

I dati in tal modo raccolti saranno tempestivamente comunicati dall'Istituto Superiore di Sanità al Ministero della salute.

La fase di concertazione avente ad oggetto il programma di esecuzione dei test sierologici è stata perfezionata a livello nazionale con le organizzazioni di categoria



dei Medici di medicina generale (MMG) che rappresentano la maggioranza degli associati.

Tanto premesso, si forniscono le seguenti indicazioni operative:

1. A partire dal 24 agosto 2020 e comunque sino ad una settimana prima dell'inizio delle attività didattiche nelle singole regioni, i MMG provvederanno ad eseguire i test sierologici sul personale scolastico rientrante tra i propri assistiti il cui stato lavorativo risulti da dichiarazione sostitutiva di atto notorio ovvero dall'applicativo dedicato, sviluppato sul sistema Tessera Sanitaria secondo quanto indicato al punto 3 dell'allegato documento tecnico. Le Asl assicureranno ai MMG afferenti alle stesse la fornitura di adeguati dispositivi di protezione individuale (guanti, camici monouso e mascherine), in aggiunta a quelli ordinariamente forniti. L'assistito è tenuto al contatto telefonico con il Medico o con il suo personale, in modo da determinare l'accesso per l'effettuazione del test su prenotazione, consentendo in tal modo il rispetto dell'organizzazione dello studio al fine di limitare il rischio di contagio del medico, del proprio personale e di altri assistiti. Nel caso di personale scolastico privo di MMG nel luogo di domicilio lavorativo, il test sarà eseguito presso il Dipartimento di prevenzione dell'Azienda Sanitaria Locale del domicilio lavorativo medesimo, previa dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante lo status lavorativo, secondo le modalità organizzative definite a livello regionale. Per il personale che prende servizio successivamente all'inizio dell'anno scolastico i test saranno effettuati prima della effettiva entrata in servizio.
2. I MMG trasmetteranno i dati relativi all'esito dei test sierologici effettuati sui propri assistiti ai Dipartimenti di prevenzione dell'ASL di appartenenza, con modalità sicure e specificando che trattasi di personale scolastico; le ASL, a loro volta, dovranno trasmettere alla regione o alla provincia autonoma di appartenenza, in forma aggregata, per genere e fascia di età (18-34, 35-50, 51 e oltre) i dati relativi all'esito dei test sierologici effettuati direttamente o per il tramite dei MMG, con la specifica che trattasi di personale scolastico. Le regioni e le province autonome invieranno, a loro volta, all'Istituto Superiore di Sanità i dati aggregati raccolti su base regionale e stratificati per ASL tramite apposita piattaforma gestita dal medesimo Istituto. Tali dati saranno, infine, trasmessi alla Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute.
3. I MMG e i Dipartimenti di prevenzione delle ASL, con riferimento al personale scolastico al quale abbiano eseguito il test sierologico, di cui al punto 1, provvederanno infine a caricare sul Sistema Tessera Sanitaria, attraverso lo specifico applicativo dedicato, l'informazione relativa alla effettuazione del test sierologico, secondo le modalità di cui all'allegato documento tecnico. La comunicazione al Commissario Straordinario del numero dei test sierologici effettuati avverrà secondo le modalità indicate nel predetto allegato.
4. Nell'eventualità in cui un soggetto risulti positivo al test sierologico, il competente Dipartimento di prevenzione provvederà all'effettuazione del test molecolare, possibilmente entro le 24 ore, e comunque non oltre le 48 ore, dall'esito del test sierologico, e agli ulteriori adempimenti di competenza.
5. I test molecolari eseguiti dai Dipartimenti di prevenzione delle ASL con esito positivo saranno trasmessi, con cadenza giornaliera, dalle ASL medesime alle regioni e province autonome di appartenenza, che

provvederanno, a loro volta, sempre con cadenza giornaliera, ad inoltrarli all'Istituto Superiore di Sanità tramite la piattaforma di cui alla richiamata Ordinanza del Capo Dipartimento della protezione civile n. 640 del 2020. Con il predetto invio, le regioni e le province autonome avranno cura di specificare in apposito campo, creato dall'Istituto Superiore di Sanità nella predetta piattaforma, l'appartenenza alla categoria del personale scolastico del soggetto risultato positivo al test molecolare. L'Istituto comunicherà, a sua volta, tempestivamente i dati in questione, in forma aggregata e anonima, al Commissario Straordinario, limitatamente al numero dei test effettuati, nonché alla Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute che ne curerà la pubblicazione nel rispetto delle modalità e dei limiti prescritti dalle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

6. La struttura del Commissario Straordinario provvederà alla distribuzione dei dispositivi per lo screening sierologico, presso i punti di consegna indicati dalle regioni e dalle province autonome; queste ultime li assegneranno alle ASL tenendo conto delle indicazioni del Commissario medesimo; infine, le ASL assicureranno la consegna dei dispositivi ai MMG, ripartendoli in proporzione al numero degli assistiti degli stessi, tenendo anche conto del numero degli assistiti di ciascuno di essi risultante dall'applicativo dedicato del Sistema Tessera Sanitaria.

Si invita a dare tempestiva diffusione alla presente circolare ai soggetti interessati.

IL DIRETTORE GENERALE  
DELLA DGPREV  
(Giovanni Rezza)



IL DIRETTORE GENERALE  
DELLA DGISS  
(Giuseppe Viggiano)





## *Presidenza del Consiglio dei Ministri*

COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO  
DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA COVID-19

### ORDINANZA N. 18/2020

#### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E DI CONTRASTO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID - 19**

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da COVID-19;

VISTI i decreti-legge:

- 23 febbraio 2020, n. 6, convertito, con modificazioni nella legge 5 marzo 2020, n. 13, recante "Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19";
- 25 marzo 2020, n. 19, convertito con modificazioni dalla legge 22 maggio 2020, n. 35, recante "Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19";
- 16 maggio 2020, n. 33, recante "ulteriori misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID -19";

con i quali sono state prescritti, fra l'altro, i comportamenti individuali volti ad evitare la diffusione del virus, fra cui, in specifici casi, la quarantena volontaria e l'isolamento domiciliare;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 17 maggio 2020, recante disposizioni attuative dei predetti decreti-legge 25 marzo 2020, n. 19, e 16 maggio 2020, n. 33, e in particolare, l'allegato 10, recante i Criteri per Protocolli di settore elaborati dal Comitato tecnico-scientifico in data 15 maggio 2020;

VISTO il decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana n. 70 del 17 marzo 2020, recante "Misure di potenziamento del servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19", convertito, con modificazioni, nella legge 24 aprile 2020, n. 27;

VISTO, in particolare, l'articolo 112 del predetto decreto-legge che prevede che con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri sia nominato un Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19, e che ne definisce funzioni e poteri, anche in deroga alle disposizioni vigenti, esercitabili anche attraverso "soggetti attuatori";

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 18 marzo 2020 n.0006119P4.8.1.4.1., con il quale, all'art. 1, il Dott. Domenico Arcuri è stato nominato Commissario Straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19 a cui sono stati conferiti i poteri di cui al richiamato art. 122;

VISTI l'articolo 26, comma 1, del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito con modificazioni dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, che, per i lavoratori dipendenti del settore privato, dispone

l'equiparazione della quarantena alla malattia ai fini del trattamento economico previsto dalla normativa di riferimento;

VISTO l'articolo 87, comma 1, del decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito con modificazioni dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, che prevede che il periodo trascorso in malattia o in quarantena con sorveglianza attiva, o in permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva, dovuta al COVID-19, è equiparato al periodo di ricovero ospedaliero;

VISTO il decreto-legge 16 luglio 2020, n. 76, recante "Misure urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale", e, in particolare, l'articolo 8, comma 8, concernente le misure volte a garantire l'ordinato avvio dell'anno scolastico 2020-2021, nonché a contenere e contrastare l'eventuale emergenza sanitaria nelle istituzioni scolastiche statali;

VISTE le deliberazioni del Comitato Tecnico Scientifico di cui alle ordinanze del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 630 del 3.2.2020, n. 663 del 18 aprile 2020 e n. 673 del 15.5.2020:

- n. 82, adottata nella seduta del 28 maggio 2020, con la quale è stato approvato il documento conclusivo relativo alle misure di contenimento del contagio dal virus SARS-CoV-2 nell'ambito del settore della scuola per gli istituti di ogni ordine e grado ai fini dell'apertura del prossimo anno scolastico e
- n. 90, adottata nella seduta del 22 giugno 2020, con il quale sono state date ulteriori indicazioni circa l'apertura in sicurezza del prossimo anno scolastico, ponendo particolarmente l'accento sul "miglioramento del controllo territoriale", in relazione al quale il CTS ha ritenuto *"meritevole di considerazione l'eventuale attivazione in ambito nazionale sia di programmi di screening in ambito scolastico, sia di un programma coordinato di campionamento random o per classi di operatori scolastici e studenti per l'analisi molecolare d'identificazione dell'RNA di SARS – CoV – 2."*

VISTO il decreto del Ministro dell'Istruzione n. R.0000039 del 26 giugno 2020 con il quale è stato adottato il Documento per la pianificazione delle attività scolastiche, educative e formative in tutte le Istituzioni del Sistema nazionale di Istruzione per l'anno scolastico 2020-2021, recependo le predette indicazioni del CTS;

VISTA la richiesta del Ministro della Salute n. 0009137-P- del 7.7.2020, di avviare le procedure di acquisto dei test sierologici al fine di consentire la riapertura delle istituzioni scolastiche in condizioni di sicurezza;

VISTI, nel decreto legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito con modificazioni dalla legge 24 aprile 2020, n. 27:

- l'articolo 26, comma 1, del che, per i lavoratori dipendenti del settore privato, dispone l'equiparazione della quarantena alla malattia ai fini del trattamento economico previsto dalla normativa di riferimento e
- l'articolo 87, comma 1, il quale prevede che il periodo trascorso in malattia o in quarantena con sorveglianza attiva, o in permanenza domiciliare fiduciaria con sorveglianza attiva, dovuta al COVID-19, è equiparato al periodo di ricovero ospedaliero;

RITENUTO che la necessità di assentarsi dagli istituti scolastici ed educativi per il periodo di tempo necessario all'esecuzione di analisi sierologiche per la ricerca di anticorpi specifici nei confronti del virus SARS-CoV-2 e quello intercorrente tra l'esito eventualmente positivo dell'analisi eseguita e l'acquisizione del risultato del test molecolare per la diagnosi dell'infezione, in assenza di analoghe tutele, rappresenti una grave remora alla partecipazione volontaria del personale docente e non docente e degli educatori ai programmi di *screening* eventualmente disposti, minando sostanzialmente il perseguimento degli obiettivi di prevenzione e sorveglianza sanitaria che gli stessi

si prefiggono nonché il raggiungimento di idonei livelli di tutela della sicurezza e della salute sui luoghi di lavoro;

VISTA la circolare (messaggio) n. 2584 del 24 giugno 2020 dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale, recante Indicazioni operative per il riconoscimento della tutela previdenziale della malattia, in attuazione dell'articolo 26 del decreto-legge n. 18 del 2020, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 27 del 2020, rubricato "Misure urgenti per la tutela del periodo di sorveglianza attiva dei lavoratori del settore privato";

RITENUTO che sussistano i presupposti per assicurare il riconoscimento di una tutela analoga a quella prevista dai menzionati articoli 26, comma 1, e 87, comma 1, del decreto legge n. 18 del 2020, convertito dalla legge n. 27 del 2020, per il periodo di assenza dal luogo di lavoro del personale docente e non docente nonché degli educatori, per il tempo necessario all'esecuzione di analisi sierologiche per la ricerca di anticorpi specifici nei confronti del virus SARS-COV-2 e quello intercorrente tra l'esito eventualmente positivo e l'acquisizione del risultato del test molecolare per la diagnosi dell'infezione;

VISTA la straordinaria necessità di disporre con urgenza di informazioni complete sullo stato immunitario del personale docente e non docente e degli educatori, al fine di adottare le conseguenti misure organizzative idonee ad assicurare, nelle more di un intervento normativo di prossima adozione, che l'imminente avvio dell'anno scolastico 2020/2021 e del calendario annuale dei servizi educativi per l'infanzia 2020/2021, avvenga con il minor rischio di pregiudizio per la salute pubblica;

## NOMINA

Il Dipartimento della Funzione Pubblica - Presidenza del Consiglio dei Ministri e L'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale, per quanto di rispettiva competenza, quali soggetti attuatori perché, in ragione di quanto statuito nelle premesse, nelle more di un imminente intervento normativo in materia, adottino, anche mediante l'integrazione delle comunicazioni e delle circolari già diramate, ogni atto idoneo a chiarire che per il personale docente e non docente nonché per gli educatori delle istituzioni del sistema nazionale di istruzione, compresa l'università, dei centri di formazione professionale regionale, delle scuole private, anche non paritarie, e dei servizi educativi per l'infanzia, il periodo di assenza dal luogo di lavoro, per il tempo intercorrente tra l'esito, eventualmente positivo, riscontrato all'esecuzione di analisi sierologiche per la ricerca di anticorpi specifici nei confronti del virus SARS-CoV-2 e l'acquisizione del risultato del test molecolare per la diagnosi dell'infezione, sia equiparato, previa presentazione di idoneo certificato medico rilasciato dal medico di medicina generale e/o dalla ASL competente, al periodo della quarantena, ai fini del riconoscimento del trattamento economico previsto dalla normativa vigente.

La presente ordinanza è pubblicata nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Roma, 28 luglio 2020

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
PER L'EMERGENZA COVID-19  
Dott. Domenico Arcuri





*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO  
DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA COVID-19

ORDINANZA n. 17/2020

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA COVID -19**

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da COVID-19;

VISTO il decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito in legge con modificazioni dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, recante "Misure di potenziamento del servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19";

VISTO l'articolo 122 del predetto decreto-legge che prevede che con decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri è nominato un Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19 e che ne definisce funzioni e poteri, anche in deroga alle disposizioni vigenti;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 18 marzo 2020 n. n.0006119P4.8.1.4.1., con il quale, all'art. 1, il Dott. Domenico Arcuri è stato nominato Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure occorrenti per il contenimento e il contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19, a cui sono stati conferiti i poteri di cui al richiamato art. 122;

VISTO il decreto legge 16 LUGLIO 2020 n. 76, recante "Misure urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale" e, in particolare, l'art. 8, comma 8, in base al quale "*Il Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19, di cui all'articolo 122 del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n. 27, fino alla scadenza del predetto stato di emergenza, procede, nell'ambito dei poteri conferitigli e con le modalità previste dalla suddetta norma, all'acquisizione e distribuzione delle apparecchiature e dei dispositivi di protezione individuale, nonché di ogni necessario bene strumentale, ... , utile a garantire l'ordinato avvio dell'anno scolastico 2020-2021, nonché a contenere e contrastare l'eventuale emergenza nelle istituzioni scolastiche statali*";

VISTA la richiesta del Ministro della Salute del 7 luglio 2020 (Prot. GAB 0009137)

VISTE le deliberazioni del Comitato Tecnico Scientifico di cui alle ordinanze del Capo Dipartimento della Protezione Civile n. 630 del 3.2.2020, n. 683 del 18.4.2020 e n. 673 del 15.5.2020, adottate il 28 maggio 2020 e il 22 giugno 2020, recanti, fra l'altro, le indicazioni circa le modalità di ripresa delle attività didattiche del prossimo anno scolastico;

VISTO l'avviso di indizione di gara in procedura semplificata e di massima urgenza per l'acquisizione e la distribuzione, entro il 10 agosto 2020, di 2.000.000 kit rapidi qualitativi per l'effettuazione di test sierologici sull'intero territorio nazionale prioritariamente destinati al personale docente e non docente delle scuole pubbliche e private, pubblicato il 9 luglio 2020;

CONSIDERATO che i kit sierologici di cui al punto precedente saranno distribuiti ai medici di medicina generale per la somministrazione al personale docente e non docente della scuola pubblica e privata, che rientrano tra i relativi assistiti, in base ai fabbisogni appositamente definiti;

RITENUTO che occorra:

- a) fornire a ciascun medico di medicina generale il numero di kit sierologici necessari e, pertanto:
  - i. raccogliere, con modalità sicure, i dati (nome, cognome, codice fiscale e istituto scolastico di appartenenza) del personale docente e non docente destinatario dell'effettuazione, su base volontaria e con consenso informato, del test sierologico, in un *data-base* finalizzato ad interfacciarsi con il sistema informativo Tessera sanitaria;
  - ii. individuare in tal modo, per ciascun medico di medicina generale, il numero degli assistiti appartenenti al novero del personale docente e non docente interessato;
- b) dotare ciascun medico di medicina generale del supporto tecnologico necessario alla gestione delle procedure di somministrazione del test sierologico, alla individuazione degli aventi diritto, alla registrazione degli esiti e alla comunicazione degli eventuali riscontri positivi alla ASL competente per la somministrazione dei test molecolari (tamponi) finalizzati all'accertamento della sussistenza attuale dell'infezione da COVID - 19 e per la ricostruzione degli eventuali contatti stretti e gli altri adempimenti di competenza;
- c) estrarre i dati statistici dei test sierologici somministrati e dei relativi esiti, senza identificare i singoli soggetti, utilizzando informazioni quantitative, anonime e aggregate;
- d) analizzare compiutamente l'evoluzione della pandemia ai fini epidemiologici, estraendo, esclusivamente in forma anonima e aggregata, i dati concernenti gli esiti dei test molecolari somministrati ai soggetti risultati positivi al test sierologico.

U



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO  
DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA COVID-19

VISTO l'art. 2 sexies del Codice in materia di protezione dei dati personali adottato con decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che disciplina il trattamento di categorie particolari di dati personali necessario per motivi di interesse pubblico rilevante;

VISTO l'art. 17- bis del richiamato decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, concernente il trattamento dei dati personali nel contesto dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, il quale prevede che, *"per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità pubblica e, in particolare, per garantire la protezione dall'emergenza sanitaria a carattere transfrontaliero determinata dalla diffusione del COVID-19 mediante adeguate misure di profilassi, nonché per assicurare la diagnosi e l'assistenza sanitaria dei contagiati ovvero la gestione emergenziale del Servizio sanitario nazionale, nel rispetto dell'articolo 9, paragrafo 2, lettere g), h), e i), e dell'articolo 10 del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, nonché dell'articolo 2-sexies, comma 2, lettere t) e u), del codice di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i soggetti operanti nel Servizio nazionale della protezione civile, di cui agli articoli 4 e 13 del codice di cui al decreto legislativo 2 gennaio 2018, n. 1, e i soggetti attuatori di cui all'articolo 1 dell'ordinanza del Capo del Dipartimento della protezione civile n. 630 del 3 febbraio 2020, nonché gli uffici del Ministero della salute e dell'Istituto superiore di sanità, le strutture pubbliche e private che operano nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e i soggetti deputati a monitorare e a garantire l'esecuzione delle misure disposte ai sensi dell'articolo 2 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, anche allo scopo di assicurare la più efficace gestione dei flussi e dell'interscambio di dati personali, possono effettuare trattamenti, ivi inclusa la comunicazione tra loro, dei dati personali, anche relativi agli articoli 9 e 10 del regolamento (UE) 2016/679, che risultino necessari all'espletamento delle funzioni ad essi attribuite nell'ambito dell'emergenza determinata dal diffondersi del COVID-19. 2. La comunicazione dei dati personali a soggetti pubblici e privati, diversi da quelli di cui al comma 1, nonché la diffusione dei dati personali diversi da quelli di cui agli articoli 9 e 10 del citato regolamento (UE) 2016/679, sono effettuate nei casi in cui risultino indispensabili ai fini dello svolgimento delle attività connesse alla gestione dell'emergenza sanitaria in atto"*;

VISTO il decreto-legge 6 luglio 2011, n.98 convertito con modificazioni dalla legge 15 luglio 2011 n. 111;

VISTO l'art. 11, comma 15, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122, recante norme sulla evoluzione della Tessera Sanitaria (TS) verso la Tessera Sanitaria - Carta nazionale dei servizi (TS-CNS); (ordinamento della Tessera Sanitaria – Carta Nazionale dei Servizi);

#### NOMINA

Il Ministero dell'Istruzione quale soggetto attuatore incaricato di fornire alla Ragioneria Generale dello Stato del Ministero dell'Economia e delle Finanze titolare del sistema Tessera Sanitaria – Carta Nazionale dei Servizi, i dati individuati al precedente punto a.i, raccolti nel *data base* del sistema NoiPA, relativi al personale docente e non docente delle scuole statali, acquisendo anche, per quanto possibile, i dati relativi al personale scolastico della regione Valle d'Aosta, delle Province Autonome di Trento e Bolzano e al personale delle scuole paritarie;

la Ragioneria Generale dello Stato del Ministero dell'Economia e delle Finanze, titolare del sistema Tessera Sanitaria – Carta Nazionale dei Servizi quale soggetto attuatore per assicurare, tramite SOGEI s.p.a, proprio partner tecnologico:

- l'integrazione del sistema Tessera Sanitaria con le funzionalità necessarie per l'incrocio dei dati forniti dal Ministero dell'Istruzione con quelli dei medici di medicina generale fornendo a ciascuno di loro l'elenco degli assistiti da sottoporre a test;
- l'integrazione, entro il 20 agosto 2020, del sistema Tessera sanitaria con le funzionalità necessarie alla registrazione degli esiti della somministrazione del test sierologico e alla comunicazione dei riscontri positivi alla ASL competente per la somministrazione dei test molecolari (tamponi) finalizzati all'accertamento di infezione da COVID – 19, alla ricostruzione degli eventuali contatti stretti e agli altri adempimenti di competenza del Dipartimento di prevenzione;
- l'estrazione, con modalità sicure, in qualità di responsabile del trattamento di dati, secondo le indicazioni fornite dal Ministero della Salute, in qualità di titolare del trattamento e il successivo invio dei dati statistici aggregati e anonimi relativi all'andamento della somministrazione e agli esiti dei test sierologici e molecolari (tamponi), alla Direzione generale della prevenzione sanitaria del Ministero della salute, al fine di analizzare compiutamente lo stato immunologico della popolazione e l'andamento dell'infezione da COVID-19, sotto il profilo epidemiologico;
- l'invio, entro il 27 luglio 2020, alla struttura del Commissario Straordinario per l'emergenza epidemiologica Covid-19 dei dati quantitativi necessari alla distribuzione dei Kit sierologici alle ASL competenti per territorio, nonché il successivo invio dei dati statistici aggregati ed anonimi concernenti il numero dei test sierologici e molecolari (tamponi) effettuati.

Roma, 24 luglio 2020

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
PER L'EMERGENZA COVID-19  
Dott. Domenico Arcuri