



RIP I Registro Italiano delle
Protesi Impiantabili

Istituito presso l'ISS (DPCM 3/3/2017) e realizzato con il supporto del Ministero della Salute (DGDMF)

riap registro italiano artroprotesi
registro italiano artroprotesi

MDS – Minimum Data Set RIAP - CAVIGLIA

DOCUMENTAZIONE TECNICA SCHEMA XML

Revisione n. 1.0 del 19/01/2021
Entrata in vigore: 01/02/2021

A cura di:
DUILIO LUCA BACOCO, MICHELA FRANZÒ, EUGENIO CARRANI e MARINA TORRE

Segreteria Scientifica della Presidenza, Istituto Superiore di Sanità, Roma

Lista delle revisioni

Revisione 1.0	19/01/2021	Prima emissione.
---------------	------------	------------------

INDICE

Sommario

LISTA DELLE REVISIONI	I
1 INTRODUZIONE	1
1.1 OBIETTIVI DEL DOCUMENTO	1
1.2 DEFINIZIONI	2
1.3 RIFERIMENTI	2
1.4 AMBITO DI RILEVAZIONE DEI FLUSSI INFORMATIVI.....	2
2 INFORMAZIONI FUNZIONALI RELATIVE AI TRACCIATI	4
2.1 TRACCIATI	4
2.2 ASSUNZIONI DI BASE.....	4
3 DESCRIZIONE FUNZIONALE DEI TRACCIATI RECORD.....	5
3.1 FORMATO DEI FILE.....	5
3.2 TIPO DI DATI.....	5
3.3 AVVERTENZE GENERALI PER LA VALORIZZAZIONE DEI CAMPI	5
3.4 DESCRIZIONE FUNZIONALE DEI CAMPI.....	5
3.5 STANDARD TECNOLOGICI PER LA PREDISPOSIZIONE DEI DATI	5
3.6 STRUTTURA GENERALE DEL TRACCIATO IN FORMATO XML	5
3.7 DIAGRAMMA STRUTTURA XML DELL'INTERO TRACCIATO.....	5
3.8 DIAGRAMMA E STRUTTURA XML PER LA SEZIONE ARTICOLAZIONE - CAVIGLIA	7
3.9 SEZIONE ARTICOLAZIONE - CAVIGLIA – DEFINIZIONE DEI CAMPI	9
3.10 DIAGRAMMA E STRUTTURA XML PER LA DESCRIZIONE DEI DISPOSITIVI UTILIZZATI	12
4 TRACCIATI XML - XSD	13
4.1 CONTROLLI, VALIDAZIONE E INVIO FILE.....	13
4.2 CAMPI CHIAVE PER I DATI TRASMESSI	13
4.3 MODALITÀ DI INVIO	13
4.4 MODALITÀ DI ELABORAZIONE FLUSSI.....	13
4.5 TRACCIATO MDS – RIAP - CAVIGLIA	14
4.5.1 Esempio di MDS	14

4.5.2	Schema XSD per la descrizione dell'intervento.....	16
4.5.3	Riepilogo controlli e codici anomalia	20
4.5.4	Traduzione dei campi e dei valori	28

1 INTRODUZIONE

Il RIPI (Registro Italiano delle Protesi Impiantabili) si basa su un flusso di dati che è complessivamente il risultato della combinazione di SDO (Scheda di Dimissione Ospedaliera) e dati aggiuntivi relativi ai ricoveri, agli interventi e ai dispositivi utilizzati (MDS, Minimum Data Set).

Questo modello di flusso è stato introdotto e testato per il RIAP (Registro Italiano Artroprotesi) ed è quindi stato reso modulare per supportare i flussi di tutti i registri che fanno parte del RIPI.

Questa modularità è alla base della struttura del flusso di dati per la parte MDS, che viene descritta da un unico schema XML nel quale trovano posto le descrizioni formali degli interventi attualmente raccolti dai registri facenti parte del RIPI. La struttura dello schema XML descritto in questo documento può considerarsi divisibile in due parti principali:

1. Sezione *comune*, che serve a dare una descrizione generica dei ricoveri e degli interventi, indipendentemente dal tipo di intervento e dal registro in cui questo verrà inserito. Questa parte contiene tutti gli elementi necessari a fare il linkage tra il singolo ricovero e la SDO ad esso associata.
2. Sezione *registro-specifica*, che serve a descrivere nel dettaglio gli interventi, sulla base della loro tipologia, in funzione del registro che andranno ad alimentare.

In questo modo tutti i dati gestiti dal RIPI e dai suoi registri sono descritti da un'unica struttura che negli anni potrà essere espansa con nuovi moduli corrispondenti ad eventuali nuovi registri futuri, mantenendo la compatibilità con quelli già esistenti.

Il presente documento descrive la sezione *registro-specifica* dello schema XML per la parte MDS degli interventi alla *caviglia* tracciati dal RIAP.

1.1 Obiettivi del documento

Gli obiettivi del documento sono:

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

Il presente documento definisce le specifiche tecniche del flusso informativo per l'alimentazione del sistema informativo del RIPI. In particolare, sono fornite la struttura e la sintassi dei tracciati previsti in formato XML nonché i relativi schemi XSD di convalida e i controlli di merito sulla qualità, completezza e coerenza dei dati.

Questa e le successive versioni del presente documento di specifiche tecniche sono disponibili sul sito internet del RIPI (<https://ripi.iss.it/>).

1.2 Definizioni

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

Acronimo / Riferimento	Definizione
NSIS	Nuovo Sistema Informativo Sanitario
XML	eXtensible Markup Language
XSD	XML Schema Definition
SDO	Scheda Dimissione Ospedaliera
SSN	Sistema Sanitario Nazionale
ANA	Anagrafe Nazionale Assistiti
MdS	Ministero della Salute
CI	Codice Identificativo
CUNI	Codice Univoco non Invertibile
CUNA	Codice Univoco Nazionale Assistito
MRA	Monitoraggio Rete di Assistenza
DH	Day Hospital
RO	Regime Ordinario
TSO	Trattamento Sanitario Obbligatorio
TS	Sistema Tessera Sanitaria del Ministero dell'economia e delle finanze
SOAR	Sincronizzazione Online Automatica Ricoveri – piattaforma di riferimento del RIPI per la trasmissione dei dati

1.3 Riferimenti

#	Riferimento	Descrizione
1	Decreto del Ministro della Salute del 07 dicembre 2016, n. 261 recante "Modifiche ed integrazioni al decreto del Ministro della sanità 27 ottobre 2000, n. 380"	Decreto del Ministro della salute - Integrazione e aggiornamento delle informazioni contenute nella Scheda di Dimissione Ospedaliera ("SDO")
2	Disciplinare tecnico del decreto SDO	Disciplinare tecnico allegato al Decreto Ministeriale SDO
3	Regolamento recante procedure per l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del Servizio sanitario nazionale, anche quando gestiti da diverse amministrazioni dello Stato.	Regolamento di attuazione delle disposizioni di cui all'articolo 15, comma 25-bis della legge 7 agosto 2012, n. 135.

1.4 Ambito di rilevazione dei flussi informativi

Il RIPI è alimentato dalla combinazione di SDO e informazioni aggiuntive chiamate Minimum Dataset (MDS).

Il Minimum Data Set rappresenta, per ciascun intervento, la serie di variabili che lo descrivono e ne permettono il linkage alla SDO corrispondente al ricovero nell'ambito del quale l'intervento è stato

eseguito. Il Minimum Data Set, in termini di struttura e variabili raccolte, è definito e approvato per ogni tipo di intervento dal comitato scientifico del registro di competenza del tipo di intervento considerato.

Di fatto, le variabili del Minimum Data Set possono essere raggruppate in tre sezioni:

3. Sezione *RICOVERO*, comprendente tutte le informazioni necessarie all'identificazione del singolo ricovero e al suo collegamento (linkage) con la SDO corrispondente;
4. Sezione *INTERVENTO*, comprendente tutte le informazioni necessarie alla descrizione di un intervento;
5. Sezione *DISPOSITIVO*, comprendente tutte le informazioni necessarie alla descrizione di un dispositivo utilizzato in un intervento.

Nella struttura modulare dello schema XML oggetto di questo documento, la sezione *comune* dello schema rappresenta grossomodo la sezione *ricovero* dell'MDS, ed è descritta dall'apposito documento presente sul sito del RIPI, mentre la parte *registro-dipendente* descrive le sezioni *intervento* e *dispositivo* relative alle singole tipologie di intervento trattate dai singoli registri.

Questo documento formalizza in XML le sezioni *intervento* e *dispositivo* dell'MDS per gli interventi di *caviglia* tracciati dal RIAP, a partire dalla definizione delle variabili data nel tracciato record per questa tipologia di interventi.

2 INFORMAZIONI FUNZIONALI RELATIVE AI TRACCIATI

2.1 Tracciati

Le regioni e le province autonome inviano i dati esclusivamente in modalità elettronica.

I dati anagrafici e sanitari sono, quindi, archiviati separatamente e i dati sanitari sono trattati con tecniche crittografiche.

2.2 Assunzioni di base

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

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

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

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

Ulteriori assunzioni di base che riguardano il tracciato sono enunciate nella descrizione del tracciato.

3 DESCRIZIONE FUNZIONALE DEI TRACCIATI RECORD

3.1 Formato dei file

I file da inviare al RIPI sono in formato XML, in base alle caratteristiche dei file XSD. I file che non rispettano le caratteristiche dello schema XSD saranno scartati dal sistema.

3.2 Tipo di dati

Il tracciato XML sarà formato dai seguenti componenti:

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

3.3 Avvertenze generali per la valorizzazione dei campi

- Tutti i campi indicati come obbligatori (come indicato più avanti nella tabella della descrizione funzionale dei campi) sono vincolanti per il caricamento del record.
- I campi data sono espressi nel formato AAAA-MM-GG dove GG rappresenta il giorno (se è inferiore a 10, viene aggiunto uno zero) – MM il mese (se è inferiore a 10 viene aggiunto uno zero) e AAAA l'anno (ad es. 2008-01-27 corrisponde a 27 gennaio 2008)

3.4 Descrizione funzionale dei campi

Nella tabella del paragrafo 3.9 sono riportate le descrizioni funzionali dei campi oggetto di questo documento

3.5 Standard tecnologici per la predisposizione dei dati

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

3.6 Struttura generale del tracciato in formato XML

Nell'ambito della trasmissione dei dati, vengono trasmesse al RIPI un insieme di ricoveri, nell'ambito dei quali sono registrati uno o più interventi descritti in base alle variabili raccolte seguendo il relativo MDS.

3.7 Diagramma struttura XML dell'intero tracciato

Di seguito si presenta lo schema del flusso relativo all'intero insieme di SDO. In particolare lo schema in questione è completo e mostra sia la sezione *comune* che i moduli *registro-dipendenti*.

L'*header* (record di testa del documento) è *ricoveri* e rappresenta, come una sequenza di elementi *ricovero*, l'insieme dei ricoveri e degli interventi nell'ambito di ciascuno di essi che vengono trasmessi. Ciascun ricovero è identificabile e ricollegabile alla SDO associata attraverso i campi *codiceIstitutoDiCura* e *progressivoSDO*. Nell'ambito di ciascun ricovero sono indicati uno o più interventi, descritti come sequenza di elementi *intervento* nell'elemento *interventi*. Ciascun intervento nell'ambito del singolo ricovero è identificato attraverso un *IDIntervento*, che gli viene assegnato progressivamente nel contesto del ricovero considerato, e la data in cui è stato eseguito, *dataIntervento*.

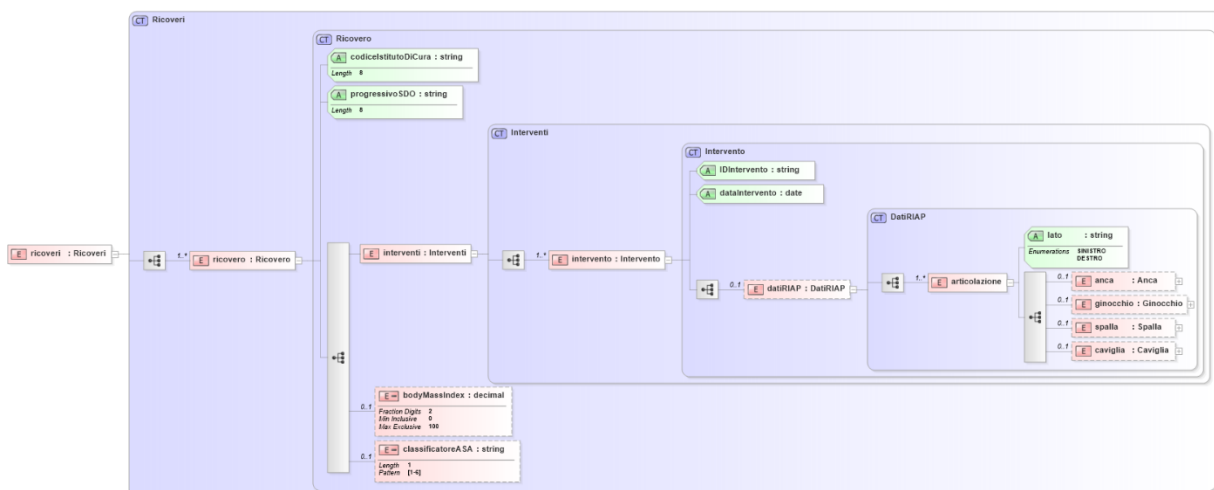
In base alla tipologia di intervento, troveremo al suo interno la descrizione in funzione del registro che l'intervento va ad alimentare.

Nel caso degli interventi di artroprotesi che alimentano il RIAP, la descrizione dell'intervento è data attraverso l'elemento *datiRIAP*, come sequenza di elementi *articolazione*. L'elemento *articolazione*, che descrive perciò l'intervento applicato alla specifica articolazione, è definito dal lato dell'articolazione interessata dall'intervento e da una descrizione specifica in base all'articolazione specificata, secondo quanto prescritto nella descrizione dei tracciati RIAP.

Oltre alla descrizione degli interventi, nell'ambito di ciascun ricovero vengono inoltre raccolte, se disponibili, le informazioni relative al *body mass index* e alla *classificazione ASA* del paziente negli elementi *bodyMassIndex* e *classificatoreASA*.

La descrizione specifica in funzione dell'articolazione è descritta dai documenti di descrizione della parte di schema relativa all'articolazione considerata.

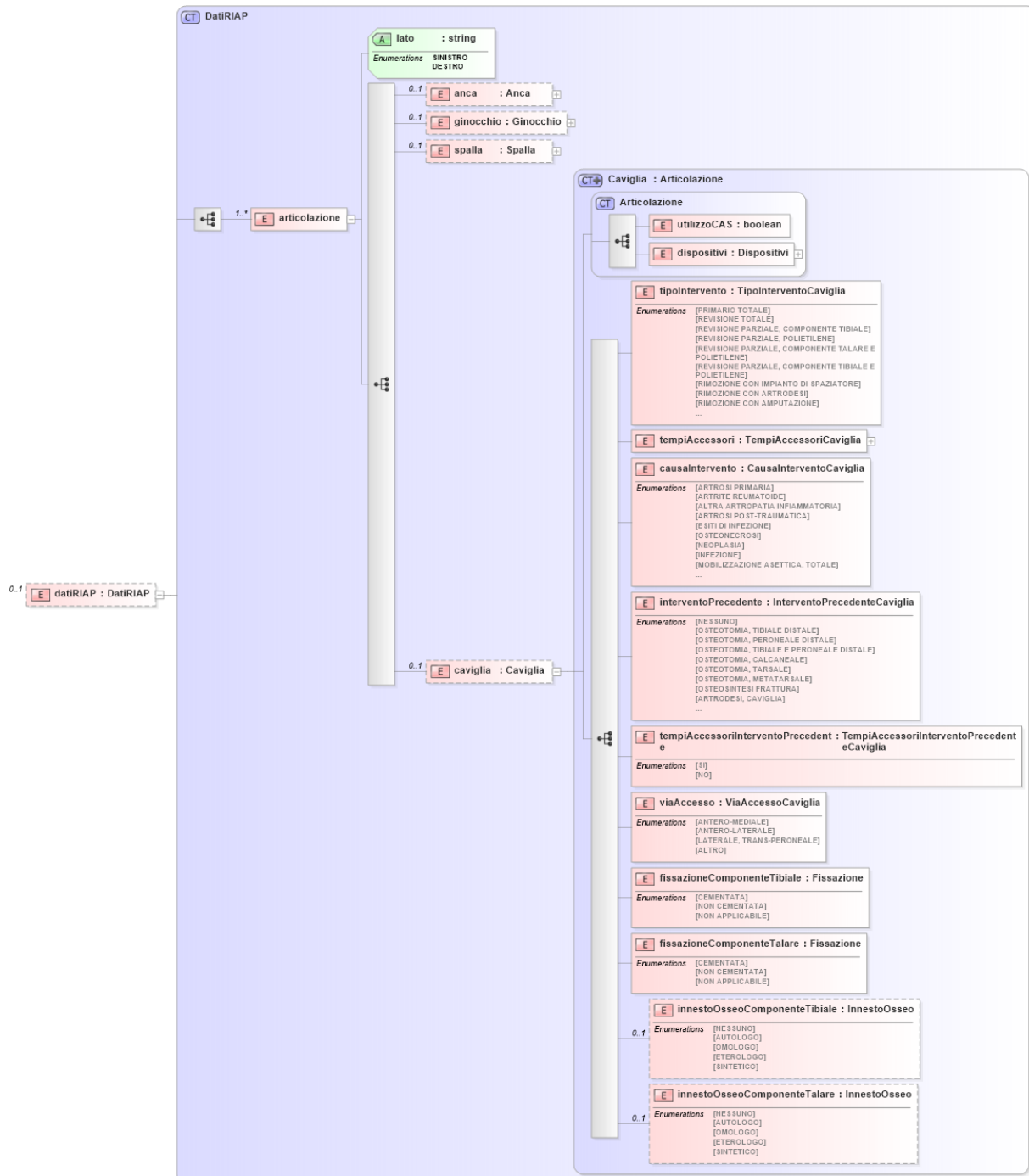
La mappatura dei diversi flussi indica la gerarchia, quindi la dipendenza di informazioni. La gerarchia delle informazioni è importante per capire le diverse dipendenze.



Nel paragrafo 4.5.2 è riportato lo schema XSD dove sono definiti i valori consentiti per ogni campo.

3.8 Diagramma e struttura XML per la sezione Articolazione - Caviglia

Il nodo *caviglia* contiene al suo interno le informazioni relative ad un intervento alla caviglia a cui un paziente è stato sottoposto nell'ambito del ricovero che contiene la coppia di nodi *articolazione* – *caviglia* considerata.



Di seguito viene riportato il tracciato record per la sezione *caviglia*.

<i>articolazione</i>			
Campo			
lato			
caviglia	utilizzoCAS		
	dispositivi		
	tipoIntervento		
	tempiAccessori	tempoAccessorio	
	causalIntervento		
	interventoPrecedente		
	tempiAccessoriInterventoPrecedente		
	viaAccesso		
	fissazioneComponenteTibiale		
	fissazioneComponenteTalare		
	innestoOsseoComponenteTibiale		
	innestoOsseoComponenteTalare		
...			

Il dominio dei valori ammessi, è specificato nel paragrafo 3.9 riportante la tabella della definizione dei campi.

3.9 Sezione Articolazione - Caviglia – Definizione dei campi

Si riporta di seguito il tracciato delle informazioni richieste, implementato seguendo le specifiche del corrispondente tracciato record.

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

Ad es. un campo definito *campo data* deve rispecchiare il formato specificato *yyyy-mm-dd*.

Si riporta nel seguito la legenda che specifica le abbreviazioni e gli acronimi utilizzati nella spiegazione del tracciato xml.

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

articolazione				
Nome campo	Descrizione	Tipo	Obbligatorietà	Informazioni Dominio
lato	Indicazione del lato interessato dall'intervento	AN	OBB	Tipo XML: <i>string</i> Valori possibili: <ul style="list-style-type: none"> • SINISTRO • DESTRO
spalla				
utilizzoCAS	Indicazione dell'utilizzo, nell'intervento descritto, di Chirurgia Computer Assistita (CAS – Computer Assisted Surgery)	AN	OBB	Tipo XML: <i>boolean</i>
dispositivi	Elemento XML dedicato all'indicazione di tutti i dispositivi utilizzati nel corso dell'intervento descritto	-	OBB	Tipo XML: <i>Dispositivi</i> (complexType) Per il dettaglio riguardo la descrizione dei dispositivi, vedere il paragrafo 3.10
tipoIntervento (TIPINT)	Indicazione del tipo di intervento effettuato	AN	OBB	Tipo XML: <i>string</i> Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2
tempiAccessori (TEMPACC)	Elemento XML dedicato a contenere una sequenza di elementi XML <i>tempoAccessorio</i> , ciascuno dei quali può indicare un tempo accessorio applicato per l'intervento.	-	OBB	Tipo XML: <i>TempiAccessoriCaviglia</i> (complexType) L'elemento è una sequenza di elementi <i>tempoAccessorio</i> e può essere vuoto qualora non venissero applicati tempi accessori
tempoAccessorio	Indicazione di tempi accessori eventualmente applicati	AN	FAC	Tipo XML: <i>string</i> Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2

causalIntervento	<p>Indicazione della causa principale che ha condotto all'intervento primario di sostituzione protesica della caviglia (CAU1) oppure indicazione della causa di fallimento dell'impianto che ha portato all'intervento di revisione/rimozione e della protesi di ginocchio o di sostituzione dello spaziatore (CAUR).</p> <p>In caso di più cause concomitanti, indicare quella ritenuta come causa principale di insuccesso</p>	AN	OBB	<p>Tipo XML: <i>string</i></p> <p>Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2</p>
interventoPrecedente (INTPRE)	<p>Indicazione dell'intervento eseguito in precedenza sullo stesso ginocchio.</p> <p>In caso di interventi multipli, indicare l'ultimo eseguito in ordine di tempo.</p>	AN	OBB	<p>Tipo XML: <i>string</i></p> <p>Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2</p>
tempiAccessoriInterventoPrecedente (INTPRE_TEMPACC)	<p>Indicazione dell'eventuale presenza di tempi accessori relativi all'intervento precedente</p>	AN	OBB	<p>Tipo XML: <i>string</i></p> <p>Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2</p>
viaAccesso (VIACC)	<p>Indicazione dell'accesso chirurgico utilizzato.</p>	AN	OBB	<p>Tipo XML: <i>string</i></p> <p>Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2</p>

fissazioneComponenteTibiale (F1)	Indicazione della modalità di fissazione della componente tibiale	AN	OBB	Tipo XML: <i>string</i> Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2
fissazioneComponenteTalare (F2)	Indicazione della modalità di fissazione della componente talare.	AN	OBB	Tipo XML: <i>string</i> Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2
innestoOsseoComponenteTibiale (O1)	Indicazione del tipo di innesto osseo utilizzato nella componente femorale	AN	FAC	Tipo XML: <i>string</i> Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2
innestoOsseoComponenteTalare (O2)	Indicazione del tipo di innesto osseo utilizzato nella componente tibiale	AN	FAC	Tipo XML: <i>string</i> Per il dettaglio dei valori possibili per questo campo fare riferimento al tracciato record o al paragrafo 4.5.2

3.10 Diagramma e struttura XML per la descrizione dei dispositivi utilizzati

Nell'ambito della descrizione di ciascun intervento, vengono specificati i dispositivi utilizzati. In particolare, i dispositivi utilizzati sono descritti attraverso il tipo *Dispositivi*, che modella l'insieme dei dispositivi come una sequenza di elementi *dispositivo*. Ciascun dispositivo è strutturato secondo il tipo *Dispositivo*.

Il diagramma del complexType *Dispositivi* è fornito nel documento relativo alla descrizione della parte comune dello schema XML.

4 TRACCIATI XML - XSD

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

4.1 Controlli, validazione e invio file

E' consigliabile che gli enti effettuino una validazione preliminare prima di procedere con l'invio in quanto, in fase di acquisizione verranno scartati i file che non risultino conformi agli schemi XML di seguito riportati; A tale scopo è consigliato l'utilizzo del servizio di validazione integrato nella piattaforma SOnAR, che permette di controllare se un documento xml generato in base allo schema qui descritto, è ben formato o valido.

Ogni singola informazione nel file, nel caso sia formattata correttamente e valida, ma nei successivi controlli non risulti coerente con le specifiche, verrà trattata secondo le indicazioni riportate nel paragrafo 4.5.3 (Riepilogo controlli e codici anomalie)

4.2 Campi chiave per i dati trasmessi

Ciascun intervento nell'ambito del singolo ricovero, indipendentemente dalla descrizione registro-dipendente, è identificato attraverso un *IDIntervento*, che gli viene assegnato progressivamente nel contesto del ricovero considerato, e la data in cui è stato eseguito, *dataIntervento*.

Interventi

Evento	Nodo di riferimento	Campi chiave
Intervento	Intervento	IDIntervento
		dataIntervento

Questo insieme di dati identifica univocamente un singolo intervento nell'ambito di un ricovero.

4.3 Modalità di invio

L'invio dei dati dovrà essere effettuato utilizzando il servizio SOnAR (<https://ripi.iss.it/sonar>) predisposto allo scopo. Le tempistiche di trasmissione dovranno rispettare quanto stabilito per i singoli registri.

4.4 Modalità di elaborazione flussi

A seguito della trasmissione dei dati attraverso la piattaforma SOnAR, i file trasmessi vengono sottoposti ai controlli descritti nel dettaglio nel paragrafo 4.5.3, che possono generare, relativamente al file considerato anomalie, scarto di valori o del file intero. Tali eventi verranno notificati al responsabile della trasmissione attraverso le consuete modalità di comunicazione impiegate dalla piattaforma.

4.5 Tracciato MDS – RIAP - CAVIGLIA

4.5.1 ESEMPIO DI MDS

Il seguente esempio mostra la definizione di un insieme di ricoveri in formato XML, con particolare attenzione ad un ricovero nell'ambito del quale è indicato un intervento alla caviglia con impianto di quattro dispositivi. L'intervento alla caviglia è mostrato per intero, comprensivo cioè di tutte le informazioni richieste dal minimum data set.

```
<ricoveri>
...
  <ricovero codiceIstitutoDiCura="03004001" progressivoSDO="07064025">
    <interventi>
      <intervento IDIntervento="1" dataIntervento="2016-01-02">
        <datiRIAP>
          <articolazione lato="SINISTRO">
            <caviglia>
              <utilizzoCAS>>false</utilizzoCAS>
              <dispositivi>
                <dispositivo>
                  <fabbricante>
                    <denominazione>FABBRICANTE_01</denominazione>
                  </fabbricante>
                  <deviceIdentifier>
                    <codiceProdotto>555121600</codiceProdotto>
                    <lotto>LOTTO1</lotto>
                  </deviceIdentifier>
                  <emdn-cnd>P090503</emdn-cnd>
                  <barcode>
                    <gtin-ean>0123456</gtin-ean>
                  </barcode>
                </dispositivo>
                <dispositivo>
                  <fabbricante>
                    <denominazione>FABBRICANTE_02</denominazione>
                  </fabbricante>
                  <deviceIdentifier>
                    <codiceProdotto>98765</codiceProdotto>
                    <lotto>LOTTO02</lotto>
                  </deviceIdentifier>
                  <emdn-cnd>P090504</emdn-cnd>
                </dispositivo>
                <dispositivo>
                  <fabbricante>
                    <denominazione>CEMENTIFICIOA</denominazione>
                  </fabbricante>
                  <deviceIdentifier>
                    <codiceProdotto>588642010</codiceProdotto>
                    <lotto>LOTTO03</lotto>
                  </deviceIdentifier>
                  <emdn-cnd>P099001</emdn-cnd>
                </dispositivo>
                <dispositivo>
                  <fabbricante>

```

```

        <denominazione>CEMENTIFICIO B</denominazione>
    </fabbricante>
    <deviceIdentifier>
        <codiceProdotto>451015050</codiceProdotto>
        <lotto>LOTTO04</lotto>
    </deviceIdentifier>
    <emdn-cnd>P099001</emdn-cnd>
</dispositivo>
</dispositivi>
<tipoIntervento>PRIMARIO TOTALE</tipoIntervento>
<tempiAccessori>
    <tempoAccessorio>RICOSTRUZIONE LEGAMENTOSA
MEDIALE</tempoAccessorio>
</tempiAccessori>
<causaIntervento>ARTROSI PRIMARIA</causaIntervento>
<interventoPrecedente>NESSUNO</interventoPrecedente>

<tempiAccessoriInterventoPrecedente>NO</tempiAccessoriInterventoPrecedente>
    <viaAccesso>ANTERO-MEDIALE</viaAccesso>

<fissazioneComponenteTibiale>CEMENTATA</fissazioneComponenteTibiale>

<fissazioneComponenteTalare>CEMENTATA</fissazioneComponenteTalare>

<innestoOsseoComponenteTibiale>AUTOLOGO</innestoOsseoComponenteTibiale>

<innestoOsseoComponenteTalare>AUTOLOGO</innestoOsseoComponenteTalare>
    </caviglia>
    </articolazione>
    </datiRIAP>
    </intervento>
    </interventi>
    </ricovero>
...
</ricoveri>

```

4.5.2 SCHEMA XSD PER LA DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

```
<xs:complexType name="Intervento">
  <xs:sequence>
    <xs:element name="datiRIAP" type="DatiRIAP" />
  </xs:sequence>
  <xs:attribute name="IDIntervento" type="xs:string" />
  <xs:attribute name="dataIntervento" type="xs:date" />
</xs:complexType>
<xs:complexType name="Articolazione">
  <xs:sequence>
    <xs:element name="utilizzoCAS" type="xs:boolean" />
    <xs:element name="dispositivi" type="Dispositivi" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="Interventi">
  <xs:sequence>
    <xs:element name="intervento" type="Intervento" maxOccurs="unbounded" />
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
<xs:complexType name="DatiRIAP">
  <xs:sequence>
    <xs:element name="articolazione">
      <xs:complexType>
        <xs:sequence>
          <xs:element name="anca" type="Anca" minOccurs="0" />
          <xs:element name="ginocchio" type="Ginocchio" minOccurs="0" />
          <xs:element name="spalla" type="Spalla" minOccurs="0" />
          <xs:element name="caviglia" type="Caviglia" minOccurs="0" />
        </xs:sequence>
        <xs:attribute name="lato">
          <xs:simpleType>
            <xs:restriction base="xs:string">
              <xs:enumeration value="SINISTRO" />
              <xs:enumeration value="DESTRO" />
            </xs:restriction>
          </xs:simpleType>
        </xs:attribute>
      </xs:complexType>
    </xs:element>
  </xs:sequence>
</xs:complexType>
...
<xs:complexType xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" name="Caviglia">
  <xs:complexContent>
    <xs:extension base="Articolazione">
      <xs:sequence>
        <xs:element name="tipoIntervento" type="TipoInterventoCaviglia"/>
        <xs:element name="tempiAccessori" type="TempiAccessoriCaviglia"/>
        <xs:element name="causaIntervento" type="CausaInterventoCaviglia"/>
        <xs:element name="interventoPrecedente"
type="InterventoPrecedenteCaviglia"/>
        <xs:element name="tempiAccessoriInterventoPrecedente"
type="TempiAccessoriInterventoPrecedenteCaviglia"/>
        <xs:element name="viaAccesso" type="ViaAccessoCaviglia"/>
        <xs:element name="fissazioneComponenteTibiale" type="Fissazione"/>
      </xs:sequence>
    </xs:extension>
  </xs:complexContent>
</xs:complexType>
```

```
        <xs:element name="fissazioneComponenteTalare" type="Fissazione"/>
        <xs:element name="innestoOsseoComponenteTibiale" type="InnestoOsseo"
minOccurs="0"/>
        <xs:element name="innestoOsseoComponenteTalare" type="InnestoOsseo"
minOccurs="0"/>
    </xs:sequence>
</xs:extension>
</xs:complexContent>
</xs:complexType>
```

```
<xs:complexType xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
name="TempiAccessoriCaviglia">
    <xs:sequence>
        <xs:element name="tempoAccessorio" minOccurs="0" maxOccurs="unbounded">
            <xs:simpleType>
                <xs:restriction base="xs:string">
                    <xs:enumeration value="RICOSTRUZIONE LEGAMENTOSA MEDIALE"/>
                    <xs:enumeration value="RICOSTRUZIONE LEGAMENTOSA LATERALE"/>
                    <xs:enumeration value="ALLUNGAMENTO TENDINE D&apos;ACHILLE"/>
                    <xs:enumeration value="ARTRODESI SOTTO-ASTRAGALICA"/>
                    <xs:enumeration value="ARTRODESI MEDIO-TARSICA"/>
                    <xs:enumeration value="OSTEOTOMIA DI CALCAGNO"/>
                    <xs:enumeration value="OSTEOTOMIE MALLEOLARI"/>
                </xs:restriction>
            </xs:simpleType>
        </xs:element>
    </xs:sequence>
</xs:complexType>
```

```
<xs:simpleType xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
name="TipoInterventoCaviglia">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:enumeration value="PRIMARIO TOTALE"/>
        <xs:enumeration value="REVISIONE TOTALE"/>
        <xs:enumeration value="REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE"/>
        <xs:enumeration value="REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE"/>
        <xs:enumeration value="REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE"/>
        <xs:enumeration value="REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE"/>
        <xs:enumeration value="RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE"/>
        <xs:enumeration value="RIMOZIONE CON ARTRODESI"/>
        <xs:enumeration value="RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE"/>
        <xs:enumeration value="SOSTITUZIONE SPAZIATORE"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

```
<xs:simpleType xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
name="CausaInterventoCaviglia">
    <xs:restriction base="xs:string">
        <xs:enumeration value="ARTROSI PRIMARIA"/>
        <xs:enumeration value="ARTRITE REUMATOIDE"/>
        <xs:enumeration value="ALTRA ARTROPATIA INFIAMMATORIA"/>
        <xs:enumeration value="ARTROSI POST-TRAUMATICA"/>
        <xs:enumeration value="ESITI DI INFEZIONE"/>
        <xs:enumeration value="OSTEONECROSI"/>
        <xs:enumeration value="NEOPLASIA"/>
        <xs:enumeration value="INFEZIONE"/>
        <xs:enumeration value="MOBILIZZAZIONE ASETTICA, TOTALE"/>
        <xs:enumeration value="MOBILIZZAZIONE ASETTICA, COMPONENTE TIBIALE"/>
        <xs:enumeration value="MOBILIZZAZIONE ASETTICA, COMPONENTE ASTRAGALICA"/>
        <xs:enumeration value="MALALLINEAMENTO, TIBIALE"/>
        <xs:enumeration value="MALALLINEAMENTO, ASTRAGALICO"/>
        <xs:enumeration value="AFFONDAMENTO, TIBIALE"/>
        <xs:enumeration value="AFFONDAMENTO, ASTRAGALICO"/>
    </xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

```
<xs:enumeration value="FRATTURA PERIPROTESICA, TIBIALE"/>
<xs:enumeration value="FRATTURA PERIPROTESICA, ASTRAGALICA"/>
<xs:enumeration value="FRATTURA PERIPROTESICA, PERONEALE"/>
<xs:enumeration value="ROTTURA PROTESI, COMPONENTE TIBIALE"/>
<xs:enumeration value="ROTTURA PROTESI, COMPONENTE ASTRAGALICA"/>
<xs:enumeration value="ROTTURA PROTESI, INSERTO"/>
<xs:enumeration value="ROTTURA SPAZIATORE"/>
<xs:enumeration value="USURA INSERTO"/>
<xs:enumeration value="LUSSAZIONE INSERTO"/>
<xs:enumeration value="PROTESI DOLOROSA"/>
<xs:enumeration value="RIGIDITÀ"/>
<xs:enumeration value="IMPINGEMENT, FIBROSO"/>
<xs:enumeration value="IMPINGEMENT, OSSEO"/>
<xs:enumeration value="INSTABILITÀ"/>
<xs:enumeration value="ESITI RIMOZIONE IMPIANTO"/>
<xs:enumeration value="OSSIFICAZIONI ETERTOPICHE"/>
<xs:enumeration value="CISTI OSSEE, TIBIALI"/>
<xs:enumeration value="CISTI OSSEE, ASTRAGALICHE"/>
<xs:enumeration value="ALTRO"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

```
<xs:simpleType xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
name="InterventoPrecedenteCaviglia">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:enumeration value="NESSUNO"/>
    <xs:enumeration value="OSTEOTOMIA, TIBIALE DISTALE"/>
    <xs:enumeration value="OSTEOTOMIA, PERONEALE DISTALE"/>
    <xs:enumeration value="OSTEOTOMIA, TIBIALE E PERONEALE DISTALE"/>
    <xs:enumeration value="OSTEOTOMIA, CALCANEALE"/>
    <xs:enumeration value="OSTEOTOMIA, TARSALE"/>
    <xs:enumeration value="OSTEOTOMIA, METATARSALE"/>
    <xs:enumeration value="OSTEOSINTESI FRATTURA"/>
    <xs:enumeration value="ARTRODESI, CAVIGLIA"/>
    <xs:enumeration value="ARTRODESI, SOTTOASTRAGALICA"/>
    <xs:enumeration value="ARTRODESI, MEDIO-TARSICA"/>
    <xs:enumeration value="ARTRODESI, TARSO-METATARSALE"/>
    <xs:enumeration value="ARTROLISI"/>
    <xs:enumeration value="RIPARAZIONE LEGAMENTOSA"/>
    <xs:enumeration value="ALLUNGAMENTI TENDINEI"/>
    <xs:enumeration value="SINOVIECTOMIA"/>
    <xs:enumeration value="ARTROSCOPIA"/>
    <xs:enumeration value="RICOSTRUZIONE BIOLOGICA"/>
    <xs:enumeration value="PRIMARIO, TOTALE"/>
    <xs:enumeration value="REVISIONE, TOTALE"/>
    <xs:enumeration value="REVISIONE, PARZIALE"/>
    <xs:enumeration value="RIMOZIONE CON ARTRODESI"/>
    <xs:enumeration value="RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE"/>
    <xs:enumeration value="SOSTITUZIONE SPAZIATORE"/>
    <xs:enumeration value="ALTRO"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

```
<xs:simpleType xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema" name="ViaAccessoCaviglia">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:enumeration value="ANTERO-MEDIALE"/>
    <xs:enumeration value="ANTERO-LATERALE"/>
    <xs:enumeration value="LATERALE, TRANS-PERONEALE"/>
    <xs:enumeration value="ALTRO"/>
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

```
<xs:simpleType xmlns:xs="http://www.w3.org/2001/XMLSchema"
name="TempiAccessoriInterventoPrecedenteCaviglia">
```

```
<xs:restriction base="xs:string">
  <xs:enumeration value="SI"/>
  <xs:enumeration value="NO"/>
  <xs:enumeration value="N/A"/>
</xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

```
<xs:simpleType name="InnestoOsseo">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:enumeration value="NESSUNO" />
    <xs:enumeration value="AUTOLOGO" />
    <xs:enumeration value="OMOLOGO" />
    <xs:enumeration value="ETEROLOGO" />
    <xs:enumeration value="SINTETICO" />
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

```
<xs:simpleType name="Fissazione">
  <xs:restriction base="xs:string">
    <xs:enumeration value="CEMENTATA" />
    <xs:enumeration value="NON CEMENTATA" />
    <xs:enumeration value="NON APPLICABILE" />
  </xs:restriction>
</xs:simpleType>
```

4.5.3 RIEPILOGO CONTROLLI E CODICI ANOMALIA

Di seguito si riporta una tabella nella quale vengono riassunte le diverse tipologie di errore riferite al flusso inviato:

Tabella 1 - Controlli di presenza e valorizzazione degli elementi XML

Variabile dipendente	Regole presenza elemento XML		Errore per <u>elemento indebitamente presente</u>		Errore per <u>mancata valorizzazione o assenza di campo obbligatorio</u>	
	Presenza elemento dipende da	Presente per i seguenti valori della variabile indipendente	Codice errore	Descrizione errore	Codice errore	Descrizione errore
<i>lato</i>	-	-	-	-	LAT-03	Il tag XML <i>lato</i> è assente oppure è presente ma non valorizzato
<i>utilizzoCAS</i>	-	-	-	-	CAS-03	Il tag XML <i>utilizzoCAS</i> è assente oppure è presente ma non valorizzato.
<i>tipoIntervento (TIPINT)</i>	-	-	-	-	TIPINT-03	Il tag XML <i>tipoIntervento</i> è assente oppure è presente ma non valorizzato.
<i>tempiAccessori (TEMPACC)</i>	-	-	-	-	TEMPAC C-03A	Il tag XML <i>tempiAccessori</i> è assente
<i>tempoAccessorio</i>	<i>tipoIntervento</i>	(tipoIntervento): (PRIMARIO TOTALE), (REVISIONE TOTALE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE)	TEMPACC-02	L'elemento <i>tempoAccessorio</i> non deve essere presente con il <i>tipoIntervento</i> scelto	TEMPAC C-03	Il tag XML <i>tempoAccessorio</i> è presente ma non valorizzato.
<i>causalInterventoPrimario (CAU)</i>	-	-	-	-	CAU-03	Il tag XML <i>causalIntervento</i> è assente, oppure è presente ma non valorizzato
<i>interventoPrecedente (INTPRE)</i>	-	-	-	-	INTPRE-03	Il tag XML <i>interventoPrecedente</i> è assente, oppure è presente ma non valorizzato
<i>tempiAccessoriInterventoPrecedente (INTPRE_TEMPACC)</i>	-	-	-	-	INTPRE_TEMPACC C-03	Il tag XML <i>tempiAccessoriInterventoPrecedente</i> è assente, oppure è presente ma non valorizzato
<i>viaAccesso (VIACC)</i>	-	-	-	-	VIACC-03	Il tag XML <i>viaAccesso</i> è assente oppure è presente ma non valorizzato
<i>fissazioneComponente Tibiale (F1) / fissazioneComponente Talare (F2)</i>	-	-	-	-	F1/F2 -03	Il tag XML <i>fissazioneComponenteTibiale/ fissazioneComponenteTalar</i> è assente oppure è presente ma non valorizzato

<i>innestoOsseoComponenteTibiale (O1) / innestoOsseoComponenteTalare (O2)</i>	-	-	-	-	O1/O2-03	Il tag XML <i>innestoOsseoComponenteTibiale / innestoOsseoComponenteTalare</i> è presente ma non valorizzato
---	---	---	---	---	----------	---

Tabella 2 - Controlli corretta applicazione business rules

		BUSINESS RULES		Errore per valori incompatibili	
Variabile dipendente	Valore Dipende da	Valore variabile dipendente	Ammesso per i seguenti valori della variabile indipendente	Codice errore	Descrizione errore
<i>lato</i>	-	<i>SINISTRO</i>	-	-	-
		<i>DESTRO</i>			
<i>utilizzoCAS</i>	-	<i>true</i>	-	-	-
		<i>false</i>			
<i>tipoIntervento (TIPINT)</i>	-	PRIMARIO TOTALE	-	-	-
		REVISIONE TOTALE			
		REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE E TIBIALE			
		REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE			
		REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE E TALARE E POLIETILENE			
		REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE E TIBIALE E POLIETILENE			
		RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE			
		RIMOZIONE CON ARTRODESI			
		RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE			
		SOSTITUZIONE SPAZIATORE			
<i>tempiAccessori (TEMPACC)</i>	-	Sequenza di elementi <i>tempoAccessorio</i> , eventualmente vuota se non sono assegnati tempi accessori all'intervento descritto	-	-	-
<i>tempoAccessorio</i>	<i>tipoIntervento</i>	RICOSTRUZIONE LEGAMENTOS A MEDIALE	(<i>tipoIntervento</i>): (PRIMARIO TOTALE), (REVISIONE TOTALE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE),	TEMPACC-01	<i>tempoAccessorio</i> non compatibile con <i>tipoIntervento</i> specificato

		<p>RICOSTRUZIONE LEGAMENTOS A LATERALE</p> <p>ALLUNGAMENTO TENDINE D'ACHILLE</p> <p>ARTRODESI SOTTO-ASTRAGALICA</p> <p>ARTRODESI MEDIO-TARSICA</p> <p>OSTEOTOMIA DI CALCAGNO</p> <p>OSTEOTOMIE MALLEOLARI</p>	(REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE)		
<i>causalIntervento (CAU)</i>	<i>tipoIntervento</i>	<p>ARTROSI PRIMARIA</p> <p>ARTRITE REUMATOIDE</p> <p>ALTRA ARTROPATHIA INFIAMMATORIA</p> <p>ARTROSI POST-TRAUMATICA</p> <p>ESITI DI INFEZIONE</p> <p>OSTEONECROSI</p> <p>NEOPLASIA</p> <p>MOBILIZZAZIONE ASETTICA, TOTALE</p> <p>MOBILIZZAZIONE ASETTICA, COMPONENTE TIBIALE</p> <p>MOBILIZZAZIONE ASETTICA, COMPONENTE ASTRAGALICA</p> <p>MALALLINEAMENTO, TIBIALE</p> <p>MALALLINEAMENTO, ASTRAGALICO</p> <p>AFFONDAMENTO, TIBIALE</p> <p>AFFONDAMENTO, ASTRAGALICO</p> <p>FRATTURA PERIPROTESICA, TIBIALE</p> <p>FRATTURA PERIPROTESI</p>	<p>(tipoIntervento): (PRIMARIO TOTALE)</p> <p>(tipoIntervento): (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE),</p>	CAU-01	<i>causalIntervento non compatibile con tipoIntervento specificato</i>

		CA, ASTRAGALICA	(REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE), (REVISIONE TOTALE), (RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE), (RIMOZIONE CON ARTRODESI), (RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE)			
		FRATTURA PERIPROTESI CA, PERONEALE				
		ROTTURA PROTESI, COMPONENTE TIBIALE				
		ROTTURA PROTESI, COMPONENTE ASTRAGALICA				
		ROTTURA PROTESI, INSERTO				
		USURA INSERTO				
		LUSSAZIONE INSERTO				
		PROTESI DOLOROSA				
		RIGIDITÀ				
		IMPINGEMENT , FIBROSO				
		IMPINGEMENT , OSSEO				
		INSTABILITÀ				
		OSSIFICAZIONI ETEROTOPICHE				
		CISTI OSSEE, TIBIALI				
		CISTI OSSEE, ASTRAGALICHE				
		ESITI RIMOZIONE IMPIANTO	(tipoIntervento): (REVISIONE TOTALE), (SOSTITUZIONE SPAZIATORE)			
		ROTTURA SPAZIATORE				

		INFEZIONE	(tipoIntervento): (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE), (REVISIONE TOTALE), (RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE), (RIMOZIONE CON ARTRODESI), (RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE), (SOSTITUZIONE SPAZIATORE)		
		ALTRO	(tipoIntervento): (*)		
<i>interventoPrecedente</i> (INTPRE)	<i>tipoIntervento</i>	NESSUNO	(tipoIntervento): (PRIMARIO TOTALE)	INTPRE-01	<i>interventoPrecedente</i> non compatibile con <i>tipoIntervento</i> specificato
		OSTEOTOMIA, TIBIALE DISTALE			
		OSTEOTOMIA, PERONEALE DISTALE			
		OSTEOTOMIA, TIBIALE E PERONEALE DISTALE			
		OSTEOTOMIA, CALCANEALE			
		OSTEOTOMIA, TARSALE			
		OSTEOTOMIA, METATARSAL E			
		OSTEOSINTE SI FRATTURA			
		ARTRODESI, CAVIGLIA			
		ARTRODESI, SOTTOASTRAGALICA			
		ARTRODESI, MEDIO-TARSICA			
		ARTRODESI, TARSO-METATARSAL E			
		ARTROLISI			
		RIPARAZIONE LEGAMENTOS A			
		ALLUNGAMENTI TENDINEI			

		SINOVIECTOMIA			
		ARTROSCOPIA			
		RICOSTRUZIONE BIOLOGICA			
		PRIMARIO, TOTALE	(tipoIntervento): (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE), (REVISIONE TOTALE), (RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE), (RIMOZIONE CON ARTRODESI), (RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE)		
		REVISIONE, TOTALE			
		REVISIONE, PARZIALE			
		RIMOZIONE CON ARTRODESI			
		RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE	(tipoIntervento): (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE), (REVISIONE TOTALE), (RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE), (RIMOZIONE CON ARTRODESI), (RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE), (SOSTITUZIONE SPAZIATORE)		
		SOSTITUZIONE SPAZIATORE			
		ALTRO	(tipoIntervento): (*)		
tempiAccessoriIntervento Precedente (INTPRE_TEMPLACC)	interventoPrecedente	SI	(interventoPrecedente): (PRIMARIO, TOTALE), (REVISIONE, TOTALE), (REVISIONE, PARZIALE)	INTPRE_TEMPLACC-01	tempiAccessoriInterventoPrecedente non compatibile con interventoPrecedente specificato
		NO	(interventoPrecedente): (*)		
viaAccesso (VIACC)	-	ANTERO-MEDIALE		-	-
		ANTERO-LATERALE			
		LATERALE, TRANS-PERONEALE			
		ALTRO			
fissazioneComponenteTibiale (F1)	-	CEMENTATA	(tipoIntervento): (PRIMARIO TOTALE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE), (REVISIONE TOTALE)	-	-
		NON CEMENTATA			
		NON APPLICABILE	(tipoIntervento): (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE), (RIMOZIONE CON ARTRODESI),		

			(RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE), (SOSTITUZIONE SPAZIATORE)		
<i>fissazioneComponenteTalarare (F2)</i>	-	CEMENTATA	(tipoIntervento): (PRIMARIO TOTALE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (REVISIONE TOTALE)	-	-
		NON CEMENTATA			
		NON APPLICABILE	(tipoIntervento): (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE), (RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE), (RIMOZIONE CON ARTRODESI), (RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE), (SOSTITUZIONE SPAZIATORE)		
<i>innestoOsseoComponenteTibiale (O1)</i>	-	NESSUNO	(tipoIntervento): (PRIMARIO TOTALE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE), (REVISIONE TOTALE)	-	-
		NESSUNO	(tipoIntervento): (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE), (RIMOZIONE CON ARTRODESI), (RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE), (SOSTITUZIONE SPAZIATORE)		
		AUTOLOGO			
		OMOLOGO			
		ETEROLOGO			
SINTETICO					
<i>innestoOsseoComponenteTalarare (O2)</i>	-	NESSUNO	(tipoIntervento): (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE), (REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE), (RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE), (RIMOZIONE CON ARTRODESI), (RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE), (SOSTITUZIONE SPAZIATORE)	-	-
		NESSUNO	(tipoIntervento): (PRIMARIO TOTALE), (REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE), (REVISIONE TOTALE)		
		AUTOLOGO			
		OMOLOGO			
		ETEROLOGO			
		SINTETICO			

4.5.4 TRADUZIONE DEI CAMPI E DEI VALORI

Nome variabile XML	Nome variabile in inglese	Nome variabile RIAP	Valore (RIAP)	Valore XML - Italiano	Valore XML - Inglese
lato	operatedSide	LAT	S	SINISTRO	LEFT
			D	DESTRO	RIGHT
utilizzoCAS	CASUsage	CAS	S	true	YES
			N	false	NO
tipoIntervento (TIPINT)	procedureType	TIPINT	A	PRIMARIO TOTALE	TOTAL REPLACEMENT
			D	REVISIONE TOTALE	TOTAL REVISION
			C1	REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE	PARTIAL REVISION, TIBIAL COMPONENT
			C2	REVISIONE PARZIALE, POLIETILENE	PARTIAL REVISION, POLYETHYLENE COMPONENT
			C3	REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TALARE E POLIETILENE	PARTIAL REVISION, TALAR AND POLYETHYLENE COMPONENTS
			C4	REVISIONE PARZIALE, COMPONENTE TIBIALE E POLIETILENE	PARTIAL REVISION, TIBIAL AND POLYETHYLENE COMPONENTS
			E1	RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE	REMOVAL OF PROSTHESIS WITH SPACER IMPLANTATION
			E2	RIMOZIONE CON ARTRODESI	REMOVAL OF PROSTHESIS WITH ARTHRODESIS
			E3	RIMOZIONE CON AMPUTAZIONE	REMOVAL OF PROSTHESIS WITH AMPUTATION
			S	SOSTITUZIONE SPAZIATORE	SPACER REVISION
tempiAccessori (TEMPACC)	surgeryAssociatedProcedures	TEMPACC			
tempoAccessorio	surgeryAssociatedProcedure	TEMPACC		RICOSTRUZIONE LEGAMENTOSA MEDIALE	MEDIAL LIGAMENT RECONSTRUCTION
				RICOSTRUZIONE LEGAMENTOSA LATERALE	LATERAL LIGAMENT RECONSTRUCTION
				ALLUNGAMENTO TENDINE D'ACHILLE	ACHILLES TENDON STRETCH
				ARTRODESI SOTTO-ASTRAGALICA	SUB-ASTRAGALUS ARTHRODESIS
				ARTRODESI MEDIO-TARSICA	MEDIO-TARSAL ARTHRODESIS
				OSTEOTOMIA DI CALCAGNO	CALCANEAL OSTEOTOMY
				OSTEOTOMIE MALLEOLARI	MALLEOLAR OSTEOTOMY
causalIntervento CAU	surgeryIndication	CAU1	A	ARTROSI PRIMARIA	PRIMARY OSTEOARTHRITIS
			C	ARTRITE REUMATOIDE	RHEUMATOID ARTHRITIS
			F	ALTRA ARTROPATIA INFIAMMATORIA	OTHER INFLAMMATORY ARTHRITIS
			B	ARTROSI POST-TRAUMATICA	POST-TRAUMATIC OSTEOARTHRITIS
			G	ESITI DI INFEZIONE	PREVIOUS INFECTION
			E	OSTEONECROSI	OSTEONECROSIS
			D	NEOPLASIA	NEOPLASIA

			A1	MOBILIZZAZIONE ASETTICA, TOTALE	ASEPTIC LOOSENING, TOTAL
			A2	MOBILIZZAZIONE ASETTICA, COMPONENTE TIBIALE	ASEPTIC LOOSENING, TIBIAL COMPONENT
			A3	MOBILIZZAZIONE ASETTICA, COMPONENTE ASTRAGALICA	ASEPTIC LOOSENING, ASTRAGALUS COMPONENT
			P1	MALALLINEAMENTO, TIBIALE	MALALIGNMENT, TIBIAL
			P2	MALALLINEAMENTO, ASTRAGALICO	MALALIGNMENT, ASTRAGALIC
			Q1	AFFONDAMENTO, TIBIALE	SINKING, TIBIAL
			Q2	AFFONDAMENTO, ASTRAGALICO	SINKING, ASTRAGALIC
			G1	FRATTURA PERIPROTESICA, TIBIALE	PERIPROSTHETIC FRACTURE, TIBIAL
			G2	FRATTURA PERIPROTESICA, ASTRAGALICA	PERIPROSTHETIC FRACTURE, ASTRAGALIC
			G3	FRATTURA PERIPROTESICA, PERONEALE	PERIPROSTHETIC FRACTURE, PERONEAL
		CAUR	R1	ROTTURA PROTESI, COMPONENTE TIBIALE	IMPLANT FRACTURE, TIBIAL COMPONENT
			R2	ROTTURA PROTESI, COMPONENTE ASTRAGALICA	IMPLANT FRACTURE, ASTRAGALUS COMPONENT
			R3	ROTTURA PROTESI, INSERTO	IMPLANT FRACTURE, INSERT
			D	USURA INSERTO	WEAR OF THE INSERT
			E	LUSSAZIONE INSERTO	INSERT DISLOCATION
			N	PROTESI DOLOROSA	PAIN
			L	RIGIDITÀ	STIFFNESS
			T1	IMPINGEMENT, FIBROSO	IMPINGEMENT, FIBROUS
			T2	IMPINGEMENT, OSSEO	IMPINGEMENT, BONE
			F	INSTABILITÀ	INSTABILITY
			K	OSSIFICAZIONI ETEROTOPICHE	HETEROTOPIC OSSIFICATIONS
			J1	CISTI OSSEE, TIBIALI	BONE CYST, TIBIAL
			J2	CISTI OSSEE, ASTRAGALICHE	BONE CYST, ASTRAGALIC
			O	ESITI RIMOZIONE IMPIANTO	PREVIOUS PROSTHESIS REMOVAL
			S	ROTTURA SPAZIATORE	SPACER FRACTURE

			I	INFEZIONE	INFECTION
			Z	ALTRO	OTHER
<i>interventoPrecedente</i>	<i>previousP rocedure</i>	INTPRE	N	NESSUNO	NONE
			C1	OSTEOTOMIA, TIBIALE DISTALE	OSTEOTOMY, DISTAL TIBIA
			C2	OSTEOTOMIA, PERONEALE DISTALE	OSTEOTOMY, DISTAL FIBULA
			C3	OSTEOTOMIA, TIBIALE E PERONEALE DISTALE	OSTEOTOMY, DISTAL TIBIA AND FIBULA
			C4	OSTEOTOMIA, CALCANEALE	OSTEOTOMY, CALCANEAL
			C5	OSTEOTOMIA, TARSALE	OSTEOTOMY, TARSAL
			C6	OSTEOTOMIA, METATARSALE	OSTEOTOMY, METATARSAL
			I	OSTEOSINTESI FRATTURA	OSTEOSYNTHESIS FRACTURE
			B1	ARTRODESI, CAVIGLIA	ARTHRODESIS, ANKLE
			B2	ARTRODESI, SOTTOASTRAGALICA	ARTHRODESIS, SUBASTRAGALIC
			B3	ARTRODESI, MEDIO- TARSICA	ARTHRODESIS, MEDIO-TARSAL
			B4	ARTRODESI, TARSO- METATARSALE	ARTHRODESIS, TARSAL- METATARSAL
			M	ARTROLISI	ARTHROLYSIS
			O	RIPARAZIONE LEGAMENTOSA	LIGAMENT REPAIR
			P	ALLUNGAMENTI TENDINEI	STRETCH TENDON
			Q	SINOVIECTOMIA	SINOVIECTOMY
			H	ARTROSCOPIA	ARTHROSCOPY
			R	RICOSTRUZIONE BIOLOGICA	BIOLOGICAL RECONSTRUCTION
			A	PRIMARIO, TOTALE	TOTAL REPLACEMENT
			F1	REVISIONE, TOTALE	TOTAL REVISION
			F2	REVISIONE, PARZIALE	PARTIAL REVISION
			E1	RIMOZIONE CON ARTRODESI	REMOVAL OF PROSTHESIS WITH ARTHRODESIS
			E2	RIMOZIONE CON IMPIANTO DI SPAZIATORE	REMOVAL OF PROSTHESIS WITH SPACER IMPLANTING

			S	SOSTITUZIONE SPAZIATORE	SPACER REVISION
			Z	ALTRO	OTHER
tempiAccessoriInterventoPrecedente	<i>previousSurgeryAssociatedProcedures</i>	INTPRE_TEMP_ACC	S	SI	YES
			N	NO	NO
viaAccesso	<i>surgicalApproach</i>	VIACC	A	ANTERO-MEDIALE	ANTEROR-MEDIAL
			B	ANTERO-LATERALE	ANTEROR-LATERAL
			C	LATERALE, TRANS-PERONEALE	LATERAL, TRANSFIBULAR
			Z	ALTRO	OTHER
fissazioneComponenteTibiale	<i>fixationTibialComponent</i>	F1	A1	CEMENTATA	CEMENTED
			B1	NON CEMENTATA	UNCEMENTED
			C1	NON APPLICABILE	NOT APPLICABLE
fissazioneComponenteTalare	<i>fixationTalarComponent</i>	F2	A1	CEMENTATA	CEMENTED
			B1	NON CEMENTATA	UNCEMENTED
			C1	NON APPLICABILE	NOT APPLICABLE
innestoOsseoComponenteTibiale	<i>boneGraftTibialComponent</i>	O1	N	NESSUNO	NONE
			A	AUTOLOGO	AUTOGRAFT
			B	OMOLOGO	ALLOGRAFT
			C	ETEROLOGO	XENOGRAFT
			D	SINTETICO	ALLOPLASTIC GRAFT
innestoOsseoComponenteTalare	<i>boneGraftTalarComponent</i>	O2	N	NESSUNO	NONE
			A	AUTOLOGO	AUTOGRAFT
			B	OMOLOGO	ALLOGRAFT
			C	ETEROLOGO	XENOGRAFT
			D	SINTETICO	ALLOPLASTIC GRAFT