



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI
RILIEVO NAZIONALE E DI
ALTA SPECIALIZZAZIONE
"CIVICO - DI CRISTINA - BENFRATELLI"

U.O.C. "Patologia Clinica"
P.O. Civico

Telefono
091/6665425

DATA: 25/07/25

PROT. N°: 55

A: DIRETTORE AREA PROVVEDITORATO

AZIENDA OSPEDALIERA CDB

LORO SEDI

Oggetto: Partecipazione al Controllo Esterno di Qualità (CEQ) per il test del sudore, anno 2024, per Fibrosi Cistica dell'Istituto Superiore di Sanità (vedere Determina anno 2024).

Considerato che l'Istituto Superiore di Sanità ha istituito un Controllo di Qualità per il test del sudore per Fibrosi Cistica e il P.O. Di Cristina è un centro di riferimento regionale, si chiede di partecipare al CEQ.

La partecipazione è una attività istituzionale resa come servizio conto terzi (Gazzetta Ufficiale - Serie Generale - n.82 del 9 aprile 2015).

L'iscrizione deve essere perfezionata entro il mele di settembre.

Note specifiche:

Costo Test del sudore 300 euro +*Imposta di Bollo 2,00 euro*

DATI FISCALI dell'Istituto Superiore di Sanità

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

Viale Regina Elena, 299-00161 ROMA

CODICE FISCALE 80211730587

PARTITA IVA 03657731000

DATI BANCARI

Intesa San Paolo S.p.A. - FILIALE DI ROMA 14

Via Alessandria, 160A - 00198 Roma

IBAN CODICE: IT13K0306903219100000300001

Swift BCITITMM

Per gli enti ed organismi pubblici in regime di Tesoreria unica si può ricorrere al conto, presso la Banca d'Italia - Tesoreria Centrale, intestato all'Istituto Superiore di Sanità:

IBAN: IT65U0100003245350200022349

IMPORTANTE:

Le attività istituzionali sono esenti da IVA e sono soggette solo all'imposta di bollo a norma del D.P.R. 26/10/1972, n.642.

L'importo da corrispondere relativo all'imposta di bollo dal 1 gennaio 2014 è di 2 euro.

Specificare nella causale del versamento:

1. il capitolo di entrata 210 del bilancio dell'Istituto denominato "Somme derivanti dai servizi a pagamento resi a terzi"

2. l'oggetto del servizio richiesto, identificandolo con il relativo punto del tariffario (es. punto 42.4 CEQ Test del Sudore). Il

laboratorio partecipante riceverà una mail di conferma della registrazione

N.B. Per motivi amministrativi è possibile contattare, presso l'amministrazione dell'Istituto Superiore di Sanità, il Sig.

Giovanni Coccia al numero 0649902497 o all'indirizzo di posta elettronica: giovanni.coccia@iss.it.

AZIENDA OSPEDALIERA NAZIONALE ED ALTA SPECIALIZZAZIONE
IL DIRETTORE AREA PROVVEDITORATO
(Dr. Tommaso S. Aronica)
P.O. B "EMERGENZE" PIANO 2°
IL DIRETTORE



CENTRO NAZIONALE
MALATTIE RARE

Oggetto: partecipazione al Controllo Esterno di Qualità (CEQ) per il test del Sudore per Fibrosi Cistica dell'Istituto Superiore di Sanità. Anno 2024-25.

Gentile Collega ,

La partecipazione al CEQ per il test del sudore dell'Istituto Superiore di Sanità è un'attività istituzionale resa come servizio conto terzi (*Gazzetta Ufficiale - Serie Generale - n. 82 del 9 aprile 2015*).

La partecipazione al programma è consentita previo invio di un'email al Gruppo di Coordinamento (testsudore@iss.it) entro il 30 luglio dell'anno in corso.

I Gruppi di Coordinamento e di Valutazione rivedono i criteri che saranno adottati e impiegati per la valutazione dei risultati inviati dai laboratori partecipanti; i criteri sono pubblicati sul sito di riferimento del progetto (<http://www.ceqtestdelsudore.it>/ sezione "criteri di valutazione") e, prima dell'avvio del CEQ, ciascun Partecipante prende visione dei criteri di valutazione adottati nel CEQ che, una volta accettati, consentono l'autenticazione attraverso apposito link (<http://privato.ceqtestdelsudore.it/iscrizione.asp>).

Per partecipare alle fasi successive è necessario eseguire il pagamento (come indicazione fornita su GU Serie Generale - n. 82 del 9 aprile 2015) di **300,00 Euro** all'Istituto Superiore di Sanità come di seguito riportato:

DATI FISCALI ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

ISTITUTO SUPERIORE DELLA SANITÀ'
Viale Regina Elena, 299-00161 ROMA
CODICE FISCALE 80211730587
PARTITA IVA 03657731000

DATI BANCARI

Intesa San Paolo S.p.A. - FILIALE DI ROMA 14
Via Alessandria, 160A - 00198 Roma
IT13K0306903219100000300001
Swift BCITITMM

Per gli enti ed organismi pubblici in regime di Tesoreria unica si può ricorrere al conto, presso la Banca d'Italia - Tesoreria Centrale, intestato all'Istituto Superiore di Sanità:
IBAN: IT65U0100003245350200022349

IMPORTANTE:

Le attività istituzionali sono esenti da IVA e sono soggette solo all'imposta di bollo a norma del D.P.R. 26/10/1972, n.642. L'importo da corrispondere relativo all'imposta di bollo dal 1 gennaio 2014 è di 2 euro.

Specificare nella causale del versamento:

1. il capitolo di entrata 210 del bilancio dell'Istituto denominato "Somme derivanti dai servizi a pagamento resi a terzi"
2. l'oggetto del servizio richiesto, identificandolo con il relativo punto del tariffario (nel caso specifico punto 42.4 CEQ Test del Sudore).

Il laboratorio partecipante riceverà una mail di conferma della registrazione.

N.B. Per motivi amministrativi è possibile contattare, presso l'amministrazione dell'Istituto Superiore di Sanità, il Sig. **Giovanni Coccia** al numero 0649902497 o all'indirizzo di posta elettronica: giovanni.coccia@iss.it.

Copia del bonifico effettuato dovrà essere inviata all'indirizzo testsudore@iss.it e caricata direttamente sul sito <http://privato.ceqtestdelsudore.it/iscrizione.asp>.



CENTRO NAZIONALE
MALATTIE RARE

Al momento della ricezione della copia sarà inviata via e-mail una lettera contenente le credenziali (*user e password*) per poter accedere alla propria area riservata.

Nella stessa lettera saranno indicate le date in cui dovrà effettuare le titolazioni delle **3 aliquote di campioni di sudore-like** che saranno spedite dalla ditta LTA s.r.l. e arriveranno a ciascun partecipante tramite corriere entro la prima decade del mese di ottobre dell'anno in corso.

A ciascun Partecipante è richiesta la cortesia di comunicare la ricezione delle aliquote all'indirizzo testsudore@iss.it.

Una volta autenticato, sarà richiesta la compilazione di un Questionario pre-test riguardante *i) informazioni sul Responsabile della Struttura/Centro e ii) informazioni sulle metodologie quotidianamente impiegate per l'esecuzione del test del sudore.*

Le informazioni inserite saranno in parte impiegate per la valutazione dei risultati (a scopo esplicativo si veda il PDF "Questionario pre-test CEQ usato nel 2016-17" sul sito <http://www.ceqtestdelsudore.it/> nella sezione "Criteri di valutazione").

Le **3 aliquote di campioni** sudore-like da processare dovranno essere processate come di routine.

Accedendo alla sua area riservata nei giorni indicati troverà (dalle ore 10.00) le schede relative alla indicazione all'indagine di ciascun campione da analizzare, dati anagrafici fittizi del paziente e informazioni tecniche: avrà **72 ore** di tempo per effettuarne le analisi ed inserirne i risultati (comprensivi del relativo referto) sulla sua area riservata nel web utility.

Il formato del referto inviato dovrà essere conforme a quello originale ma i dati della struttura (Logo Azienda/Laboratorio, città, numero di telefono e fax, indirizzo, firma del Responsabile, ect.) dovranno essere resi anonimi.

Superate le 72 ore (conteggiate a partire dalle ore 10.00 del giorno in cui chiediamo di effettuare le analisi) l'accesso alla piattaforma verrà bloccato.

Ulteriori informazioni per la partecipazione al CEQ possono essere richieste all'indirizzo email testsudore@iss.it.

Il Gruppo di Coordinamento del Progetto CEQ test del Sudore
Centro Nazionale Malattie Rare
Istituto Superiore di Sanità
Viale Regina Elena 299
00161 - Roma

