

## Questionario sulla preparedness dei laboratori italiani per la diagnosi di SARS-CoV-2 nelle regioni italiane

Denominazione del laboratorio \_\_\_\_\_

Nome della persona di contatto \_\_\_\_\_

Indirizzo email e recapito telefonico della persona di contatto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipologia di laboratorio  Locale  Riferimento regionale  Riferimento nazionale

1. Il tuo laboratorio ha esperienza nella diagnostica dei coronavirus?
- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Coronavirus comuni (HKU1, OC43, NL63, 229E) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> MERS-CoV                                    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> SARS-CoV-1                                  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

2. Il tuo laboratorio ha attivato la diagnostica molecolare per il SARS-CoV-2?
- SI
  - NO
  - Lo stiamo approntando (indicare la data presumibile) \_\_\_\_\_

3. Se hai risposto SI alla domanda precedente, quali test molecolari avete implementato per il SARS-CoV-2?
- Corman, Drosten *et al.*, E-gene (come condiviso tramite il sito OMS)
  - Corman, Drosten *et al.*, RdRp gene (come condiviso tramite il sito OMS)
  - Corman, Drosten *et al.*, N-gene (come condiviso tramite il sito OMS)
  - Poon, Peiris *et al.*, N-gene (come condiviso tramite il sito OMS)
  - Poon, Peiris *et al.*, ORF 1b gene (come condiviso tramite il sito OMS)
  - Nostro test in-house design basato sulle sequenze pubblicate del SARS-CoV-2 (si prega di specificare i primers/probes) \_\_\_\_\_
  - Test pan-coronavirus precedentemente pubblicati
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_

4. Utilizzi un controllo positivo?  SI  NO

Se SI specifica:

- SARS-CoV RNA
- SARS-CoV-2 RNA
- Synthetic RNA SARS-CoV-2 specific
- Armored RNA SARS-CoV-2 specific
- Synthetic RNA
- Altro (specificare)

---

5. Qual è la fonte del/i tuo/i controllo/i positivo/i?

- European Virus Archive,
- Hong Kong University,
- stock di proprietà,
- sintetico in-house,
- altro da specificare \_\_\_\_\_

---

6. Nonostante il campione delle vie respiratorie profonde sia considerato ottimale per la diagnostica molecolare del SARS-CoV-2, quali altri tipi di campione può processare il tuo laboratorio?

- Tampone nasofaringeo
- Tampone orofaringeo
- Aspirato nasofaringeo
- Lavaggio nasale
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

---

7. In caso di negatività iniziale, chiedi un secondo campione a distanza di circa 24 ore?

- SI
- NO
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

---

8. In quale modo, in caso di positività, viene effettuata la refertazione al medico o alla struttura che gestisce il paziente?

- Immediatamente, ma al contempo inviandolo al laboratorio regionale di riferimento
- Immediatamente, specificando che è necessaria la conferma da parte dell'Istituto Superiore di Sanità
- Comunicazione ritardata in attesa della conferma da parte del laboratorio regionale di riferimento
- Comunicazione ritardata in attesa della conferma da parte dell'Istituto Superiore di Sanità
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

---

9. Il tuo laboratorio effettua test per la sorveglianza delle infezioni respiratorie?

- SI
- NO

---

10. Il tuo laboratorio effettua diagnostica differenziale e/o sorveglianza per le infezioni respiratorie?

- SI
- NO

---

11. Indica il pannello dei patogeni respiratori eventualmente adottato per l'approccio sindromico alla diagnosi molecolare

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Coronavirus comuni (HKU1, OC43, NL63, 229E) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> MERS-CoV                                    | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> SARS-CoV-1                                  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> Influenza                                   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> Parainfluenza                               | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

- |   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> Rinovirus               | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> Metapneumovirus         | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> Legionella              | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> Streptococco pneumoniae | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| <input type="radio"/> Pertosse                | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
- 

12. A quale livello di biosicurezza processate i campioni di pazienti sospetti di SARS-CoV-2 (inclusi eventuali esami ematochimici ed i test microbiologici, escluso invece l'isolamento virale)?

- BSL3
  - BSL2
  - Non lo so
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- 

13. Quale è la capacità massima settimanale di test diagnostici per il SARS-CoV-2 del tuo laboratorio?

- Fino a 10
  - Fino a 50
  - Fino a 100
  - Fino a 250
  - Fino a 500
  - >500
  - Altro
- 

14. Qual è il tempo di risposta atteso dalla consegna del campione al risultato nel tuo laboratorio?  
\_\_\_\_\_ (in ore)

---

15. A quale autorità sanitaria riferisci le richieste di diagnostica del SARS-CoV-2 ricevute?

- Assessorato regionale/PA
  - Asl di riferimento
  - Entrambe
  - Ministero della Salute
  - Tutti i precedenti
- 

16. Il tuo laboratorio fornisce supporto diagnostico per il SARS-CoV-2, o ha preso accordi per fornirlo, a laboratori di altre regioni?

- NO
  - SI (specificare denominazione ed indirizzo del/dei laboratorio/i)
- \_\_\_\_\_

Specifica il tipo di supporto

- Consulenza
  - Test primario
  - Sequenziamento
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- 

17. È stata prevista la conservazione presso il vostro laboratorio un'aliquota del campione originale per ulteriori indagini ed eventuali analisi retrospettive?

- SI
- NO

- 
18. In caso di positività, con quali modalità trasmetti i campioni all'Istituto Superiore di Sanità?
- Ho un preaccordo con una società di spedizioni specializzata
  - Utilizzo servizi di trasporto della ASL/Regione/PA
  - Comunico la positività al laboratorio per conto del quale ho effettuato la diagnostica perché effettui l'invio dell'aliquota conservata all'Istituto Superiore di Sanità
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- 

19. Il tuo laboratorio ha già ricevuto richieste diagnostiche per il SARS-CoV-2? Si prega di indicare il numero \_\_\_\_\_ al 15 febbraio 2020

---

20. Se hai risposto SI alla domanda n.2, quanti test hai effettuato per il SARS-CoV-2? Si prega di indicare il numero \_\_\_\_\_ al 15 febbraio 2020

---

21. Il tuo laboratorio è in grado di effettuare il sequenziamento del SARS-CoV-2 in campioni diagnostici positivi?
- NO
  - SI parzialmente
  - SI, whole genome sequencing
  - SI, sia parzialmente che whole genome sequencing
- 

22. Registrerete i dati del sequenziamento nei database pubblici per condividerli con le comunità della ricerca e della salute pubblica appena possibile?
- SI (specificare quale/i banca/banche dati) \_\_\_\_\_
  - NO
- 

23. Il tuo laboratorio sarebbe disponibile a partecipare ad una valutazione esterna indipendente (EQA) sui test molecolari per SARS-CoV-2?
- SI
  - NO
- 

Grazie per la collaborazione, si prega di inviare ai seguenti indirizzi email: [malinf@sanita.it](mailto:malinf@sanita.it), [a.caraglia@sanita.it](mailto:a.caraglia@sanita.it), [p.parodi@sanita.it](mailto:p.parodi@sanita.it)