

Azienda Sociosanitaria Ligure n. 4

**PIANO INTEGRATO DI ATTIVITA' E ORGANIZZAZIONE
2024/2026**

**VP01 - EROGAZIONE LIVELLI ESSENZIALI
ASSISTENZA**



P01 – ASSISTENZA TERRITORIALE

Sommario

Premesse	3
Obiettivi del Piano – Linee di intervento di Asl4	4
Identificazione e organizzazione dei servizi standard erogati nelle sedi hub e spoke	5
Sperimentare la presenza dei MMG presso le CdC hub e spoke e l’interazione strutturata con la Continuità Assistenziale.....	7
Sviluppo del ruolo dell’IFEC sul territorio aziendale	9
Presa in carico di persone con disturbi dello spettro autistico nella fase di transizione dalla minore alla maggiore età	11
Presa in carico di persone con disturbi da gioco d’azzardo	12
Presa in carico extra-muraria in setting innovativi adolescenti e giovani adulti /14-25) “SPAZIO conTatto”	13
Percorsi sanitari di accesso alle cure dei pazienti affetti da disabilità grave e gravissima	14
Progetto PIC – Palla in c’entro	15
Normativa di riferimento	16

Premesse

L'Azienda Sociosanitaria Ligure n.4 intende dar corso all'innovazione della rete dei servizi territoriali secondo le linee di indirizzo del PNRR Missione 6, del DM 77/2022 e dei documenti programmatici regionali. La definizione dei nuovi modelli organizzativi e degli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale avviene in continuità con la sperimentazione del Progetto "Tigullio Luogo di Salute (TLS)" con cui la Regione Liguria ha dato mandato ad ASL4 di sperimentare un modello di intervento di salute di prossimità con specifico riferimento alla Telemedicina.

Il nuovo assetto dei servizi sanitari e sociosanitari della ASL, integrato con il Servizi Sociali dei Comuni, si sostanzia in un approccio multidisciplinare, integrato e digitalizzato in grado di garantire salute, benessere ed equità di accesso attraverso una rete di prossimità al cittadino e lo sviluppo della medicina d'iniziativa.

L'obiettivo è particolarmente sfidante in quanto il governo dell'assistenza territoriale risulta estremamente complesso per la molteplicità degli interlocutori esterni, per l'eterogeneità degli interventi (prossimità, risposte terapeutiche, psico-educative e socioassistenziali, prevenzione, cura e assistenza alla cronicità, supporto alla non autosufficienza, al fine vita e alle piccole acuzie), per la difficoltà nella misurazione dei risultati dovuta alla storica mancanza di standard di riferimento sia a livello nazionale che regionale.

Nel corso dell'ultimo trimestre del 2023, sotto il coordinamento di Alisa, ha preso il via l'attività di ricognizione, supportata anche da formazione specifica, relativa alla fattibilità di implementare sperimentalmente il modello organizzativo DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance); Asl4 ha infatti già in corso una serie di attività a supporto del percorso sanitario e all'accesso alle cure dei pazienti affetti da disabilità grave, e si pone per il prossimo triennio l'obiettivo di tracciare, sistematizzare e rendere organiche le attività in essere.

Il Consiglio regionale della Liguria in data 22/11/2023 ha approvato il Piano Sociosanitario Regionale 2023-2025 che declina nella dimensione locale l'applicazione del DM 77/2022.

Obiettivi del Piano – Linee di intervento di Asl4

L'obiettivo del Piano è quello di rimodellare il sistema di offerta ai cittadini in modo da garantire facilità di accesso e continuità di cura e assistenza attraverso la costruzione di un sistema a filiera che consenta:

- prossimità al cittadino
- proattività dell'intervento a favore delle fasce più fragili e a rischio di isolamento con danni rilevanti per la salute
- organizzazione dei diversi setting assistenziali in modo “contiguo” a vantaggio sia dei fruitori che degli operatori sanitari
- coinvolgimento attivo dei MMG e collegamento coi medici di Continuità Assistenziale ad oggi operanti in modo separato
- integrazione sociosanitaria per una presa in carico globale della persona che tenga conto di tutti i suoi bisogni, sanitari, sociali, educativi ecc..

In questo quadro l'Azienda Sociosanitaria Ligure n.4 ha adottato 3 linee di intervento:

1. Definizione del modello di Casa di Comunità hub e spoke nella realtà del Tigullio
2. Riorganizzazione delle cure primarie in una logica di medicina d'iniziativa per la medicina di base e la continuità assistenziale
3. Implementazione della figura dell'IFEC

Le azioni suddette investono diversi stakeholders:

- I cittadini e le loro Organizzazione di rappresentanza
- Le Amministrazioni Comunali
- I professionisti della ASL operanti nei Distretti e nei Servizi sovra-distrettuali
- I Medici convenzionati
- Le OO.SS.

LINEA DI SVILUPPO	
1. Definizione del modello di Casa di Comunità hub e spoke nella realtà del Tigullio	
PROGETTO – prosecuzione e mantenimento	
Identificazione e organizzazione dei servizi standard erogati nelle sedi hub e spoke	
Razionale	Obiettivo è l'organizzazione dei 3 Distretti del Tigullio (14 – Rapallo, 15 – Chiavari, 16 – Sestri Levante) secondo il modello previsto dal DM 77/2022, con azioni volte a garantirne la piena realizzazione, alcune delle quali già in atto, altre in programma da realizzarsi nel periodo di vigenza del Piano: <u>Case di Comunità Hub e Spoke</u>
Soggetti coinvolti	Direzione Sociosanitaria, Distretti (stesura progetto) Direzione Generale e Strategica (valutazione proposta) Conferenza dei Sindaci (informazione/condivisione proposta) OO.SS Confederali e di Categoria (es MMG) (informazione/condivisione proposta) Medici convenzionati, personale infermieristico e medico dipendente afferente ai Distretti (informazione/condivisione interna proposta) Direttori dei Distretti Sociali e operatori dei Comuni
Tempi di realizzazione	Dal 2023 al 2026
Azioni	Azione 2024: costituzione delle équipe integrate sociosanitarie (operatori sociali dei Comuni con operatori sanitari della ASL) per minori Azione 2025: costituzione delle équipe integrate sociosanitarie (operatori sociali dei Comuni con operatori sanitari della ASL) per disabili adulti e anziani Azione 2026: insediamento operativo nelle Case di Comunità delle équipe integrate sociosanitarie a conclusione dei lavori
Indicatori e target	Indicatore 2024: provvedimento di approvazione Deliberazione n. 563/2023 “Protocollo di Intesa Equipe Integrata Multiprofessionale Famiglia e Minori” Indicatore 2025: provvedimento di approvazione equipe anziani e disabili Indicatore 2026: almeno 6 incontri di équipe integrate nelle nuove Case di Comunità
Valore Baseline 2022	Individuazione delle sedi hub e spok nel TLS
Azioni intraprese 2023 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2023	Azione 2023: condivisione proposta organizzativa con i diversi interlocutori – SAL al 31/12/23 sono stati condotti incontri informativi e di confronto sulla proposta interni con la Direzione allargata e con gli operatori, nonché incontro esterni con i Sindaci e gli sia con operatori del settore.
	

	<p>Indicatore 2023: 100 operatori dipendenti e convenzionati coinvolti nella fase di informazione/condivisione – SAL al 31/12/2023. Sono stati condotti i seguenti incontri su azioni per l'applicazione del DM 77/22:</p> <p>Incontro interno Qualità con il personale dei distretti 21/2/2023 30 persone</p> <p>Incontro interno Qualità con Personale sanitario dei distretti 30/11/2023 60 persone</p> <p>Incontro interno con operatori Consultorio (specifica su equipe minori) 5/12/2023 10 persone</p> <p>Incontro esterno con Conferenza dei Sindaci 21/7/2023</p> <p>4 Incontri esterni con Direttori Distretti Sociali e operatori dei Comuni 17/5, 26/6, 17/11, 15/12 che hanno coinvolto ogni volta almeno 10 operatori per un totale di 40</p>
Costi	<p>Costi per investimenti come da programmazione aziendale e regionale/nazionale (PNRR)</p> <p>Spesa corrente nessun costo aggiuntivo (salvo valorizzazione tempi dedicati al progetto)</p>

LINEA DI SVILUPPO	
2. Riorganizzazione delle cure primarie in una logica di medicina d’iniziativa per la medicina di base e la continuità assistenziale	
PROGETTO – prosecuzione e mantenimento	
Sperimentare la presenza dei MMG presso le CdC hub e spoke e l’interazione strutturata con la Continuità Assistenziale	
Razionale	<p>Il territorio di ASL 4 è caratterizzato da una zona costiera densamente popolata e da tre Valli non comunicanti tra loro, nelle quali la viabilità e la comunicazione sono estremamente difficoltose con ampie distanze per l’accesso ai servizi costieri, così come per l’intervento di personale medico di emergenza. Ciò rende necessaria una riorganizzazione innovativa dell’assetto dei servizi aziendali, nell’ambito dei quali i Poli montani collocati nelle 3 Vallate rappresentano una risorsa da valorizzare quale punto strategico di riferimento sanitario per la popolazione cui garantire almeno un livello base di risposte ai bisogni di salute fronteggiando la carenza di medici che colpisce in modo particolare le zone interne.</p> <p>A valle dell’accordo quadro sottoscritto nel 2022 tra la Direzione Aziendale e le OO.SS. Confederali e dei MMG, obiettivo dal 2023 è quello di trovare un equilibrio tra un’offerta sanitaria differenziata per intensità di bisogni dei residenti in tutta la ASL e l’esigenza di mantenere attivi i presidi periferici (spoke) delle zone interne montane particolarmente disagiate.</p> <p>Gli ambiti di sperimentazione sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Potenziamento dell’assistenza negli Spoke montani, anche con presenza dei MMG/PLS (su base volontaria) ➤ Individuazione dei casi a rischio di diabete in sede di visita del medico di CA e inoltre allert automatico al MMG di riferimento attraverso Cartella a Casa ➤ Sperimentazione dell’UCA (Unità di Continuità Assistenziale)
Soggetti coinvolti	<p>Direzione Sociosanitaria, Distretti e MMG e medici di CA (stesura progetto attraverso un gruppo di lavoro integrato)</p> <p>Direzione Generale e Strategica (valutazione proposta)</p> <p>OO.SS dei MMG (sottoscrizione accordi operativi sperimentali)</p> <p>Conferenza dei Sindaci (informazione/condivisione proposta)</p> <p>Infermieri ADI, IFEC e medico dipendente (partecipazione attiva al progetto approvato)</p>
Tempi di realizzazione	2023-2024
Azioni	<p>Per il 2024, si è valutato prioritario, rispetto all’UCA su cui ancora mancano indicazioni operative regionali, sperimentare la messa in opera del percorso del paziente polipatologico in continuità di cura tra MMG e medici specialisti di nel corso del 2023 si è condotto il Kaizen con TELOS.</p>

	Azione 2024: sperimentazione Percorso del paziente polipatologico su attivazione dei MMG dei casi con indice di fragilità elevato individuati tramite teleconsulto tra specialista e MMG sulla base di più patologie presenti, numero di farmaci assunti e ripetuti accessi al PS.
Indicatori e target	Indicatore 2024: 10 situazioni di fragilità segnalate dai MMG all'Ambulatorio
Valore Baseline 2022	Accordo quadro tra ASL4 e OO.SS. Confederali e dei MMG e CA
Azioni intraprese 2023 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2023 	<p>Azione 1 - 2023: presenza del MMG/PLS titolare di convenzione o sostituto negli spoke montani aziendali attrezzati anche per la telemedicina- SAL al 31/12/2023 in tutti gli spoke aziendali di secondo livello operano stabilmente MMG e PLS</p> <p>Azione 2 - 2023: utilizzo da parte dei medici di CA della scheda informatizzata FINDRSK integrata nella Cartella a Casa e segnalazione automatica al MMG dei casi a rischio di diabete - SAL al 31/12/2023 : funzione a regime dal 1/10/2023</p> <p>Indicatore 1 - 2023: formalizzazione attraverso provvedimento ASL di assegnazione spazi non ad uso esclusivo - SAL al 31/12/2023 adottata deliberazione aziendale</p> <p>Indicatore 2- 2023: numero casi a rischio segnalati/numero casi presi in carico dal MMG - dati in corso di consolidamento</p>
Costi	Costi per incentivi economici ai MMG sostenuti attraverso l'utilizzo di fondo residuo vincolato al governo clinico da parte dei MMG Valorizzazione tempi dedicati al progetto da parte del personale ASL

LINEA DI SVILUPPO	
3. Implementazione della figura dell'IFEC nell'ambito del Progetto Aree Interne Val Fontanabuona	
PROGETTO – prosecuzione e mantenimento	
Sviluppo del ruolo dell'IFEC sul territorio aziendale	
Razionale	<p>Al fine di conseguire gli obiettivi che ci si prefigge nel presente Piano, una nota specifica merita la figura dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità (IFEC) che rappresenta uno degli aspetti più innovativi previsto dal DM 77/2022 e di cui ASL4 si è già dotata in numero significativo nel panorama ligure a partire dal progetto Aree Interne e proseguendo l'arruolamento con il progetto Tigullio Luogo di Salute.</p> <p>L'IFEC è la figura professionale di riferimento che assicura l'assistenza infermieristica ai diversi livelli di complessità in collaborazione con tutti i professionisti presenti nella comunità in cui opera, perseguendo l'integrazione interdisciplinare, sanitaria e sociale dei servizi e dei professionisti, ponendo al centro la persona. L'IFEC interagisce con tutti gli attori e le risorse presenti nella comunità formali e informali e si muove sul territorio in modo proattivo al fine di intercettare precocemente le situazioni di fragilità e di bisogno sulle quali realizza i primi interventi e attiva la rete comunitaria per la presa in carico da parte dei servizi sanitari e sociali di riferimento.</p> <p>L'occasione per l'ulteriore implementazione di questa figura professionale deriva all'avvio prossimo del secondo progetto Aree Interne "Val Fontanabuona" finanziato dal Ministero per il contrasto all'abbandono delle zone montane</p>
Soggetti coinvolti	<p>ALISA e Regione Liguria (contatti con Ministero, stanziamento fondi, cronoprogramma azioni, rendicontazione)</p> <p>Direzione Sociosanitaria, Distretti (stesura progetto secondo le schede progetto fornite)</p> <p>Direzione Generale e Strategica (valutazione proposta)</p> <p>Direttori Distretti Sociali (stesura progetto secondo le schede progetto fornite)</p> <p>Sindaci (approvazione proposta)</p> <p>Personale infermieristico e medico dipendente/convenzionato afferente ai Distretti (informazione/condivisione interna proposta)</p> <p>Cittadini (diffusione informazione)</p>
Tempi di realizzazione	Dal 2023 al 2026
Azioni	<p>Azione 1 - 2024: acquisizione nuovi IFEC</p> <p>Azione 2 - 2024: individuazione di almeno due attività in cui gli IFEC vengano integrati nel percorso OSPEDALE-TERRITORIO, studio di fattibilità e implementazione su un primo campione di pazienti: sono</p>

	<p>individuati due ambiti di azione: intercettazione precoce dei ricoveri impropri in PS tramite somministrazione scheda BRASS da parte degli IFEC direttamente in PS; dimissione protetta del paziente polipatologico verso il domicilio.</p> <p>Azione 2025: consolidamento e messa regime della funzione IFEC con piena integrazione del contesto territoriale di assegnazione</p>
Indicatori e target	<p>Indicatore 1 - 2024: 2 nuovi IFEC</p> <p>Indicatore 2 – 2024: numero di percorsi ospedale-territorio attivati (target => 2) - numero prese in carico proattive per percorso (target => 10) – numero di IFEC coinvolti (target => 3 per percorso)</p> <p>Indicatore 2025: raggiungimento di almeno 600 prese in carico proattive complessivo nel territorio ASL</p>
Valore Baseline 2022	Presenza IFEC in alcune zone del territorio aziendale
<p>Azioni intraprese 2023 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2023</p> 	<p>Azione 2023: acquisizione risorse finalizzate e individuazione centri di responsabilità- SAL al 31/12/2023 Approvazione deliberazione n.700 del 26/10/2023 che individua Dott. Minichini (ccord. IFEC) e Dssa Ceriolo (medico Distretti) quali referenti progettuali del servizio “accompagnamento Protetto” nell’ambito del progetto Aree Interne Val Fontana Buona e assegna altresì funzione di monitoraggio interventi e aggiornamento sistema informativo alla Dssa Ceriolo.</p> <p>Indicatore 2023: entità delle risorse assegnate e allocazione tra le diverse linee progettuali – attività istruttoria – SAL al 31/12/2023 26.000 euro</p>
Costi	Costi per l’implementazione delle nuove azioni tra cui l’implementazione degli IFEC a carico del finanziamento Aree Interne Valorizzazione tempi dedicati al progetto da parte del restante personale dipendente coinvolto

LINEA DI SVILUPPO Continuità delle cure territoriali	
PROGETTO – prosecuzione e mantenimento Preso in carico di persone con disturbi dello spettro autistico nella fase di transizione dalla minore alla maggiore età	
Razionale	Asl4, nel solco tracciato dalle indicazioni regionali sul tema della presa in carico del paziente con disturbi dello spettro autistico, ha collaborato a molteplici progetti già a partire dal 2016, promuovendo la continuità delle cure, in particolare con il progetto “La persona con autismo al centro”. In applicazione alla delibera Alisa n. 125/2023, Asl4 intende dare continuità alle finalità del progetto applicando le linee di indirizzo regionali per la presa in carico di persone con disturbi dello spettro autistico nella fase di transizione dalla minore alla maggiore età.
Soggetti coinvolti	SSD Disabilità Infantili, SSD Npia, SC Salute mentale
Tempi di realizzazione	Dal 2023 al 2026
Azioni	Azione 2024-2026: applicazione delle linee guida secondo le indicazioni del coordinamento regionale
Indicatori e target	Indicatore 2024-2026: stato di avanzamento del progetto Indicatore 2024-2026: numero di nuovi pazienti presi in carico dal progetto annualmente, numero di pazienti in carico al progetto (target non definibili a priori)
Valore Baseline 2022	Non definibile
Azioni intraprese 2023 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2023 	Azione 2023: applicazione delle linee guida secondo le indicazioni del coordinamento regionale – SAL al 31/12/2023: protocollo attuato in azienda, dati in corso di consolidamento
Costi	Non definibile

LINEA DI SVILUPPO	
Continuità delle cure territoriali	
PROGETTO – concluso	
Presa in carico di persone con disturbi da gioco d'azzardo	
Razionale	Asl4, nel solco tracciato dalle indicazioni regionali definite dal nuovo PDTA approvato con delibera Alisa n. 116/2023 che ha contribuito nel 2022-2023 a stendere, intende declinare all'interno della sua organizzazione il percorso di presa in carico del paziente con disturbi da gioco d'azzardo
Soggetti coinvolti	SC Dipendenze e Comportamenti d'abuso
Tempi di realizzazione	Dal 2023
Valore Baseline 2022	Non definibile
Azioni intraprese 2023 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2023 	Azione 2023: implementazione del progetto SAL al 31/12/2023: attuato Indicatore 2023: stato di avanzamento del progetto Indicatore 2023: numero di pazienti in carico dal progetto (target non definibili a priori) – dati in fase di consolidamento
Costi	Non definibile

LINEA DI SVILUPPO	
Continuità delle cure territoriali	
PROGETTO – nuova implementazione	
Preso in carico extra-muraria in setting innovativi adolescenti e giovani adulti /14-25) “SPAZIO conTatto”	
Razionale	Il progetto di pone l’obiettivo di prendere in carico il disagio adolescenziale ingravescente in collaborazione con distretti sociali, Chiesa Cattolica, sc sert, sc salute mentale, ssd npia
Soggetti coinvolti	SC Dipendenze e Comportamenti d’abuso sc sert, sc salute mentale, ssd npia
Tempi di realizzazione	Dal 2024
Azioni	Azione 2023: implementazione del progetto
Indicatori e target	Indicatore 2024: numero di adolescenti presi in carico (target non definibile in fase iniziale di progetto)
Valore Baseline 2022	Non definibile
Costi	Non definibile

LINEA DI SVILUPPO	
Continuità delle cure ospedale-territorio	
PROGETTO – nuova implementazione	
Percorsi sanitari di accesso alle cure dei pazienti affetti da disabilità grave e gravissima	
Razionale	Con il coordinamento di Alisa, le strutture sanitarie pubbliche liguri hanno intrapreso, a partire dall'ultimo trimestre 2023 un percorso di ricognizione e formazione finalizzato a definire un modello organizzativo per garantire percorsi sanitari di accesso alle cure dei pazienti affetti da grave o gravissima disabilità. Asl4 ha già attive alcune attività in alcuni servizi e si pone l'obiettivo di renderle strutturali e sistematiche, valutando i bisogni ed estendendo ad altri servizi le best practices sviluppate.
Soggetti coinvolti	Tutti le UUO che erogano servizi
Tempi di realizzazione	2024-2026
Azioni	Azione 2024: ricognizione dei servizi già offerti e analisi modalità organizzative Azione 2024: individuazione e formazione di un primo pool di esperti e di un referente Azioni 2025-2026: in funzione delle indicazioni Alisa
Indicatori e target	Indicatore 2024: numero di processi tracciati (target almeno 4) Indicatore 2024: numero azioni formative (target almeno 2)
Valore Baseline 2022	Non definibile prima della mappatura attività
Costi	Non definibile

LINEA DI SVILUPPO	
Sistema integrato di interventi e servizi sociali	
PROGETTO – nuova implementazione	
Progetto PIC – Palla in c'entro	
Razionale	Asl4, nel solco del Piano sociale integrato regionale, da attuazione l'azione 10 “rete delle responsabilità nella tutela dei minori” sviluppando ed ampliando gli interventi di prevenzione, osservazione e valutazione delle situazioni di rischio o pregiudizio che coinvolgono i soggetti minori. In tale ambito, con la collaborazione dei comuni di Asl4, sviluppa l'attività del progetto PIC
Soggetti coinvolti	SC Dipendenze e Comportamenti d'abuso – Comuni di Asl4
Tempi di realizzazione	Dal 2024 al 2025
Azioni	Azione 2024-2025: implementazione PDTA nell'organizzazione aziendale
Indicatori e target	Indicatore 2024-2025: stato di avanzamento del PDTA Indicatore 2024-2025: numero di nuovi pazienti presi in carico dal PDTA, numero di pazienti in carico al progetto (target non definibili a priori)
Valore Baseline 2022	Non definibile
Azioni intraprese 2023 rispetto alle attese e valutazione indicatori 2023 	Azione 2023: implementazione del progetto SAL al 31/12/2023: attuato Indicatore 2023: stato di avanzamento del progetto Indicatore 2023: numero di pazienti in carico dal progetto (target non definibili a priori) – dati in fase di consolidamento
Costi	Non definibile

Normativa di riferimento

Decreto Ministeriale n°77/2022 – Nuovi modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel SSN.

Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i Medici della Medicina Generale del 28/04/2022.

Piano socio-sanitario regionale 2023/2025 - Atto N° 255-2023 - Seduta N° 3796 - del 23/03/2023 - Numero d’Ordine 15 Prot/2023/302271

Delibera Asl4 n° 240 del 17/04/2023 – Recepimento accordi aziendali “Progetto sperimentale congiunto ASL4-MMG su percorso clinico assistenziale per il Diabete” - “Progetto sperimentale congiunto ASL4-MMG su Ambulatorio diurno di Cure Primarie a bassa complessità” – “Partecipazione sperimentale dei MMG alla Rete dei Servizi Territoriali”.

Delibera Asl4 n°261 del 27/05/2022 – AIR di cui alla DGR n°42/2007 – Progetto diabete in Continuità Assistenziale, implementazione e proroga fino a dicembre 2023.

Delibera A.Li.Sa n° 42 del 20/06/2019 – Avvio interventi di cui alla DGR n° 40/2019 “Strategia Nazionale Aree Interne – Approvazione Linee Guida e altri documenti per l’attuazione e la gestione degli interventi finanziati rientranti negli Accordi di Programma Quadro per le Aree interne liguri”.

Delibera A.Li.Sa n° 190 del 19/06/2019 – Accordo sui fondi per gli interventi finanziati dal Programma Area Interna Antola-Tigullio Schede Salute, alle Aziende Sanitarie Liguri 3 e 4 – soggetti beneficiari responsabili dell’attuazione delle schede salute 5.1, 5.2, 5.3, 5.4.

Piano Sociosanitario Regionale 2023-2025