

SMI e integrazione con PREMAL

Erika Massimiliani

SETTORE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE

REGIONE EMILIA-ROMAGNA





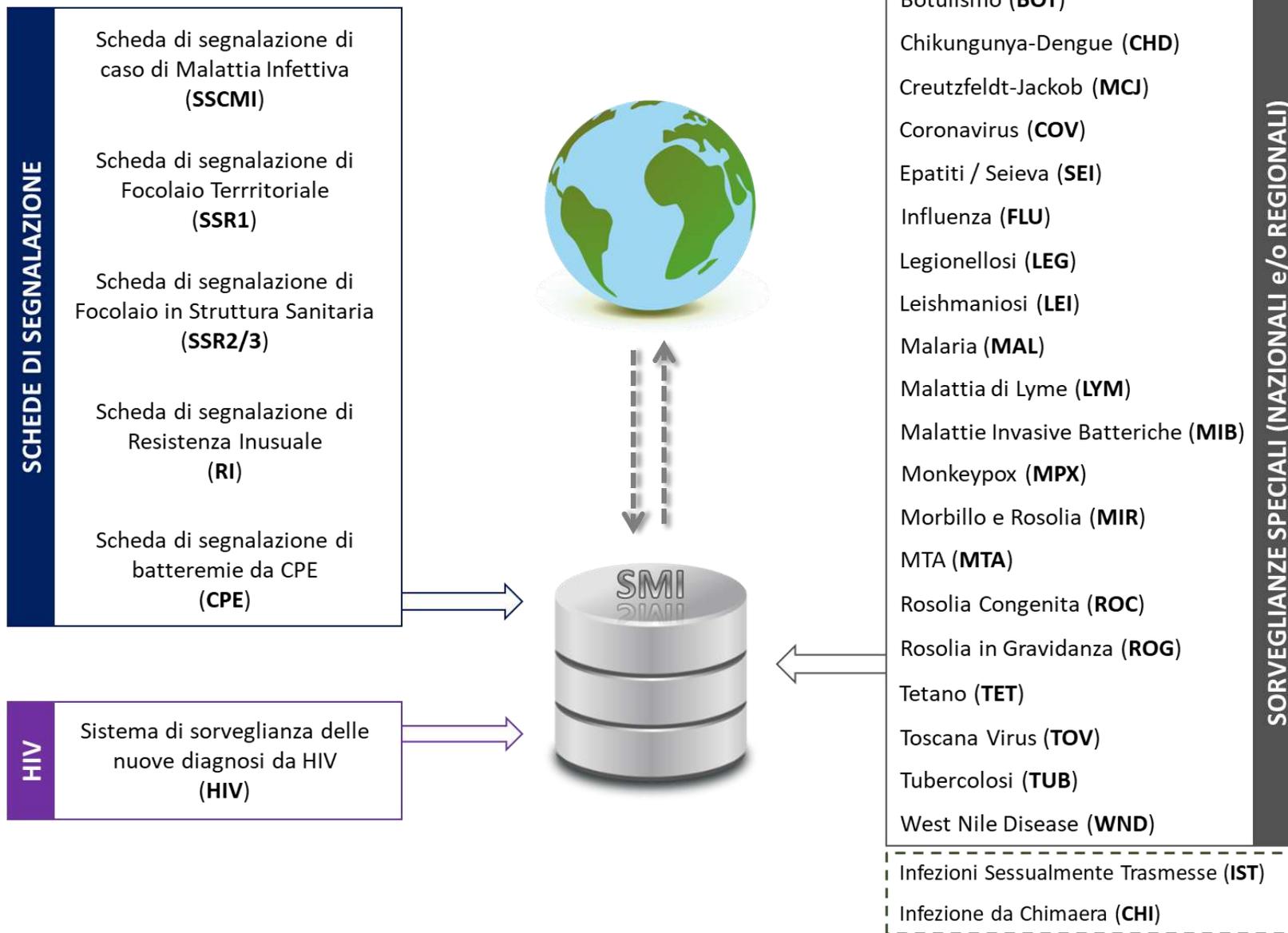
**Il Sistema informativo
regionale**



IERI
**PRIMA DI PREMAL
(2012-2022)**

IL SISTEMA REGIONALE – PRIMA DI PREMAL (2012-2022)

EVENTI E SORVEGLIANZE SPECIALI GESTITE IN SMI





**Il Sistema informativo
regionale**



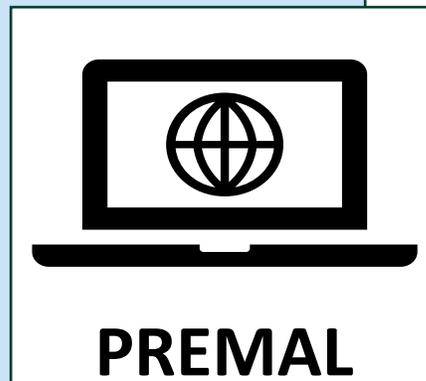
PREMAL

IL SISTEMA REGIONALE – IL NUOVO DECRETO «PREMAL»

ARTICOLO 2 – AMBITO DI APPLICAZIONE

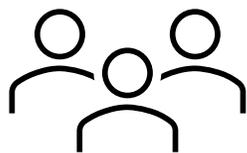
*«disciplina l'organizzazione e il funzionamento presso il Ministero della salute del Sistema di segnalazione delle malattie infettive, denominato **PREMAL**»*

DECRETO 7
marzo 2022
Revisione del
sistema di
segnalazione
delle malattie
infettive
(PREMAL)



Cooperazione applicativa

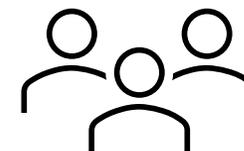
Utilizzo diretto
dell'applicativo PREMAL
da parte degli utenti delle
Aziende USL



Regione Y, ASL 1



Regione X, ASL 2



Regione X, ASL 1



ASPETTI POSITIVI

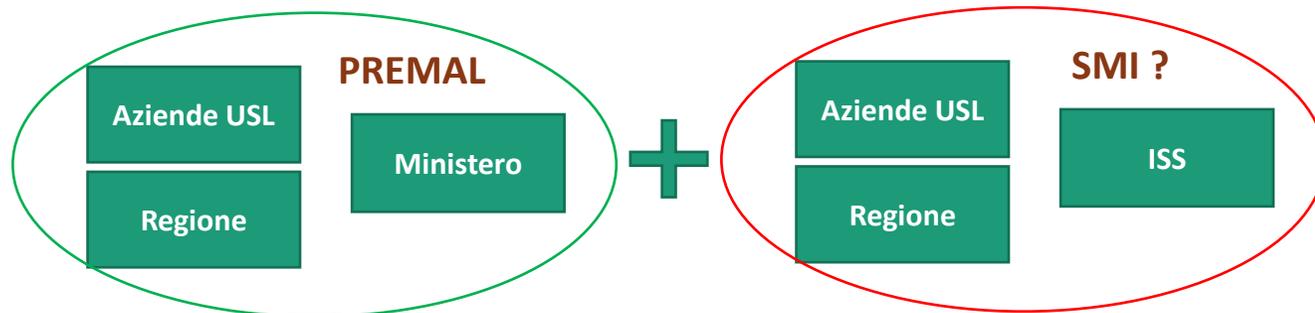
- ✓ L'Italia vede finalmente la nascita di una **raccolta sistematizzata** e in tempo reale delle malattie infettive, integrando le classificazioni di caso europee che non erano state recepite dal 2008 (solo da ISS in modo specifico per le sorveglianze).
- ✓ Le Regioni che non hanno mai avuto un sistema informatizzato per la segnalazione hanno ora un **sistema pronto all'utilizzo**, sempre aggiornato.
- ✓ PREMAL integra un sistema di **visibilità** verso le segnalazioni di residenti in altre Regioni che di fatto sostituisce il modello 15.
- ✓ PREMAL garantisce l'**adempimento** di tutti i debiti verso gli organi europei e permette una **elaborazione** dei dati a livello italiano.

ASPETTI CRITICI

- ✓ PREMAL **non rileva tutte** le malattie infettive. Le malattie escluse dalla lista dell'allegato A, che vanno comunque segnalate dal medico, rimangono a livello AUSL/Regione e non vanno trasmesse al Ministero (Es. COVID).
- ✓ PREMAL **non integra le sorveglianze speciali** dell'ISS, che rimangono come flussi paralleli e indipendenti. Allo stesso modo sono escluse HIV/AIDS e le sorveglianze ministeriali (CPE, Chimaera,...).
- ✓ PREMAL prevede la possibilità di integrare i sistemi regionali esistenti in cooperazione applicativa, ma **non prevede un ritorno informatizzato** delle schede validate a livello nazionale né della classificazione di caso.
- ✓ PREMAL **non sfrutta ad oggi un'anagrafica standardizzata**, con evidente problematicità nel collegarsi ad altre banche dati come ad es. anagrafe vaccinale nazionale.

IL SISTEMA REGIONALE – IL NUOVO DECRETO «PREMAL»

SCENARIO A – PASSAGGIO A PREMAL

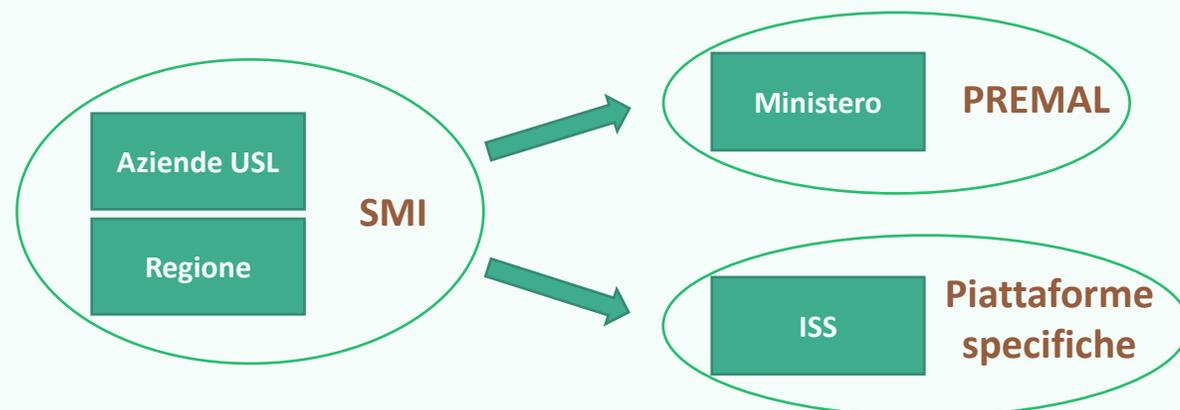


Utilizzo di PREMAL per flusso ministeriale

MA

Piattaforma alternativa per la gestione delle sorveglianze speciali, con inserimento e gestione in doppio degli eventi

SCENARIO B – INTEGRAZIONE CON PREMAL (COOPERAZIONE APPLICATIVA)



Utilizzo di SMI per gestione eventi infettivi E integrazione verso sistemi nazionali

MA

Profonda revisione e adattamento del sistema informativo regionale per gestire tutti i flussi nello stesso applicativo



**Il Sistema informativo
regionale**



OGGI
**INTEGRAZIONE
CON PREMAL**

INTEGRAZIONE E IMPATTO SUL SISTEMA REGIONALE

- ✓ Revisione lista patologie
- ✓ Integrazione delle classificazioni di caso
- ✓ Revisione dei tracciati e dei campi (approccio a blocchi)
- ✓ Revisione dei campi delle sorveglianze speciali
- ✓ Razionalizzazione delle informazioni duplicate tra Ministero e ISS
- ✓ Revisione dei tempi di consolidamento (specifici)
- ✓ Gestione dei focolai

IL SISTEMA REGIONALE – INTEGRAZIONE CON «PREMAL»

REVISIONE LISTA PATOLOGIE

SMI (ICD-9 CM 2007)

PREMAL (allegato A)

Codice padre	Codice	Descrizione
001	001	COLERA
001	001.0	COLERA - COLERA DA VIBRIO CHOLERAЕ
001	001.1	COLERA - COLERA DA VIBRIO CHOLERAЕ EL TOR
001	001.9	COLERA - COLERA NON SPECIFICATO
002	002	FEBBRE TIFOIDE PARATIFOIDE
002	002.0	FEBBRE TIFOIDE PARATIFOIDE - FEBBRE TIFOIDE
002	002.1	FEBBRE TIFOIDE PARATIFOIDE - PARATIFO A
002	002.2	FEBBRE TIFOIDE PARATIFOIDE - PARATIFO B
002	002.3	FEBBRE TIFOIDE PARATIFOIDE - PARATIFO C
002	002.9	FEBBRE TIFOIDE PARATIFOIDE - PARATIFO NON SPECIFICATO
003	003	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI)
003	003.0	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - GASTROENTERITE DA SALMONELLA
003	003.1	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - SETTICEMIA DA SALMONELLA
003	003.2	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - INFEZIONI LOCALIZZATE DA SALMONELLA
003	003.20	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - INFEZIONI LOCALIZZATE DA SALMONELLA, NON SPECIFICATE
003	003.22	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - POLMONITE DA SALMONELLA
003	003.23	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - ARTRITE DA SALMONELLA
003	003.24	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - OSTEOMIELETTITE DA SALMONELLA
003	003.29	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - ALTRE INFEZIONI LOCALIZZATE DA SALMONELLA
003	003.8	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - ALTRE INFEZIONI SPECIFICHE DA SALMONELLA
003	003.9	ALTRE INFEZIONI DA SALMONELLA (SALMONELLOSI) - INFEZIONI DA SALMONELLA NON SPECIFICATE
004	004	SHIGELLOSI
004	004.0	SHIGELLOSI - SHIGELLA DYSENTERIAE
004	004.1	SHIGELLOSI - SHIGELLA FLEXNERI
004	004.2	SHIGELLOSI - SHIGELLA BOYDII
004	004.3	SHIGELLOSI - SHIGELLA SONNEI
004	004.8	SHIGELLOSI - ALTRE INFEZIONI SPECIFICHE DA SHIGELLA
004	004.9	SHIGELLOSI - SHIGELLOSI NON SPECIFICATA
005	005	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE)
005	005.0	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE) - INTOSSICAZIONE ALIMENTARE DA STAFILOCOCCO
005	005.2	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE) - INTOSSICAZIONE ALIMENTARE DA CLOSTRIDIUM PERFRINGENS
005	005.3	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE) - INTOSSICAZIONE ALIMENTARE DA ALTRI CLOSTRIDI
005	005.4	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE) - INTOSSICAZIONE ALIMENTARE DA VIBRIO PARAHAEVUS
005	005.81	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE) - INTOSSICAZIONE ALIMENTARE DA VIBRIO VULNIFICUS
005	005.82	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE) - INTOSSICAZIONE ALIMENTARE DA BACILLUS CEREUS
005	005.89	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE) - ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI BATTERICHE
005	005.9	ALTRE INTOSSICAZIONI ALIMENTARI (BATTERICHE) - INTOSSICAZIONE ALIMENTARE NON SPECIFICATA
005.1	005.1	BOTULISMO
006	006	AMEBIASI
006	006.0	AMEBIASI - DISSENTERIA AMEBICA ACUTA SENZA MENZIONE DI A SCESSO
006	006.1	AMEBIASI - AMEBIASI INTESTINALE CRONICA SENZA MENZIONE DI A SCESSO
006	006.2	AMEBIASI - COLITE AMEBICA NON DISSENTERICA
006	006.3	AMEBIASI - A SCESSO AMEBICO DEL FEGATO
006	006.4	AMEBIASI - A SCESSO AMEBICO DEL POLMONE
006	006.5	AMEBIASI - A SCESSO AMEBICO DELL'ENCEFALO
006	006.6	AMEBIASI - ULCERA AMEBICA DELLA PELLE

CODICE ICD9-CM - MALATTIA
022 - ANTRACE
088.81 - BORRELIOSI
005.1 - BOTULISMO
023 - BRUCELLOSI
001 - COLERA
007.4 - CRIPTOSPORIDIOSI
061 - DENGUE
110 - DERMATOFITOSI
032 - DIFTERITE
122 - ECHINOCOCCOSI
063 - ENCEFALITE VIRALE DA ZECCHЕ
064 - ENCEFALITE VIRALE TRASMESSA DA ARTROPODI
070.1 - EPATITE VIRALE A
070.3 - EPATITE VIRALE B
070.51 - 070.54 - EPATITE VIRALE C
070.52 - EPATITE VIRALE D
070.53 - EPATITE VIRALE E
070.9 - EPATITI VIRALI ACUTE ALTRE
066.3 - CHIKUNGUNYA
078.89 - FEBBRE EMORRAGICA VIRALE
060 - FEBBRE GIALLA
083.0 - FEBBRE Q
002 - FEBBRE TIFOIDE E PARATIFOIDE
066.4 - FEBBRE VIRALE WEST NILE
007.1 - GIARDIASI
099.5 - INFEZIONE DA CHLAMYDIA
098 - INFEZIONE GONOCOCCICA (BLENORRAGIA)
008.43 - INFEZIONE INTESTINALE DA CAMPYLOBACTER
008.02 - INFEZIONE INTESTINALE DA ESCHERICHIA COLI ENTEROTOSSICO (STEC/VTEC) INCLUSA SEU
041.3 - 041.4 INFEZIONI DA ENTEROBATTERI PRODUTTORI DI CARBAPENEMASI (CPE)
008.44 - INFEZIONE INTESTINALE DA YERSINIA ENTEROCOLITICA
003 - INFEZIONI DA SALMONELLA
008.61, 008.62, 008.63, 008.67 INFEZIONI - 005.0, 005.2, 005.4, 005.81, 005.89, TOSSINFEZIONI DI ORIGINE ALIMENTARE
487 - INFLUENZA
490 - INFLUENZA A/VIARIA

...circa 1.300 codici singoli...

...78 malattie...

IL SISTEMA REGIONALE – INTEGRAZIONE CON «PREMAL»

L'operazione di revisione della lista delle patologie non è sempre stata semplice. Si sono generate 3 macro-situazioni:

1. Tutti i codici ICD-9 del capogruppo si traducono perfettamente nella categoria di malattia PREMAL

- **Esempio: COLERA**

Qualsiasi codice selezionato deve essere trasmesso a PREMAL (stessa scheda e stessa classificazione di caso sia in SMI che in PREMAL)

Codice	Descrizione	PREMAL
001	COLERA	COLERA
001.0	COLERA - COLERA DA VIBRIO CHOLERA E	COLERA
001.1	COLERA - COLERA DA VIBRIO CHOLERA E EL TOR	COLERA
001.9	COLERA - COLERA NON SPECIFICATO	COLERA

2. Solo alcuni dei codici ICD-9 del capogruppo si traducono nella categoria di malattia PREMAL

- **Esempio: LEISHMANIOSI**

Stessa struttura scheda SMI, in PREMAL stessa struttura ma diversa classificazione di caso

Alcuni codici non devono essere trasmessi verso PREMAL

Codice	Descrizione	PREMAL
085	LEISHMANIOSI	
085.0	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI VISCERALE [KALA-AZAR]	LEISHMANIOSI VISCERALE
085.1	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI CUTANEA SECCA	LEISHMANIOSI CUTANEA
085.2	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI CUTANEA UMIDA	LEISHMANIOSI CUTANEA
085.3	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI CUTANEA DIFFUSA	LEISHMANIOSI CUTANEA
085.4	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI CUTANEA AMERICANA	LEISHMANIOSI CUTANEA
085.5	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI MUCOCUTANEA (americana)	
085.6	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI MUCOSA	
085.8	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI CUTANEA NON SPECIFICATA	LEISHMANIOSI CUTANEA
085.9	LEISHMANIOSI - LEISHMANIOSI NON SPECIFICATA	

IL SISTEMA REGIONALE – INTEGRAZIONE CON «PREMAL»

L'operazione di revisione della lista delle patologie non è sempre stata semplice. Si sono generate 3 macro-situazioni :

3. Codici ICD-9 diversi si traducono in malattie PREMAL diverse

- **Esempio: ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI**

Codice	Descrizione	PREMAL
007	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI	INFEZIONI, TOSSINFEZIONI DI ORIGINE ALIMENTARE
007.0	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI - BALANTIDIASI	INFEZIONI, TOSSINFEZIONI DI ORIGINE ALIMENTARE
007.1	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI - GIARDIASI	GIARDIASI
007.2	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI - COCCIDIOSI	INFEZIONI, TOSSINFEZIONI DI ORIGINE ALIMENTARE
007.3	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI - TRICOMONIASI INTESTINALE	INFEZIONI, TOSSINFEZIONI DI ORIGINE ALIMENTARE
007.4	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI - CRIPTOSPORIDIOSI	CRITOSPORIDIOSI
007.5	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI - CICLOSPORIASI	INFEZIONI, TOSSINFEZIONI DI ORIGINE ALIMENTARE
007.8	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI - ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI	INFEZIONI, TOSSINFEZIONI DI ORIGINE ALIMENTARE
007.9	ALTRE MALATTIE INTESTINALI DA PROTOZOI - MALATTIA INTESTINALE NON SPECIFICATA DA F	INFEZIONI, TOSSINFEZIONI DI ORIGINE ALIMENTARE

Codici specifici contenuti nella stessa scheda SMI inviano schede con struttura e classificazioni diverse verso PREMAL



modifica struttura scheda all'interno di SMI

CLASSIFICAZIONE DI CASO

3.7. COLERA

Criteri clinici

Qualsiasi persona che presenti almeno una delle due seguenti manifestazioni:

- diarrea,
- vomito.

Criteri di laboratorio

- Isolamento del *Vibrio cholerae* da un campione clinico,
E
- dimostrazione della presenza dell'antigene O1 o O139 nell'isolato,
E
- dimostrazione della presenza dell'enterotossina colerica o del suo gene nell'isolato.

Criteri epidemiologici

Almeno una delle *quattro* seguenti correlazioni epidemiologiche:

- esposizione a una fonte comune,
- trasmissione interumana,
- esposizione ad alimenti o ad acqua da bere contaminati,
- esposizione ambientale.

Classificazione dei casi

A. Caso possibile N. A.

B. Caso probabile

Qualsiasi persona che soddisfi i criteri clinici, con una correlazione epidemiologica.

C. Caso confermato

Qualsiasi persona che soddisfi i criteri clinici e di laboratorio.

Nota: se il sistema nazionale di sorveglianza non registra i sintomi clinici, tutti i casi confermati in laboratorio devono essere dichiarati come casi confermati.



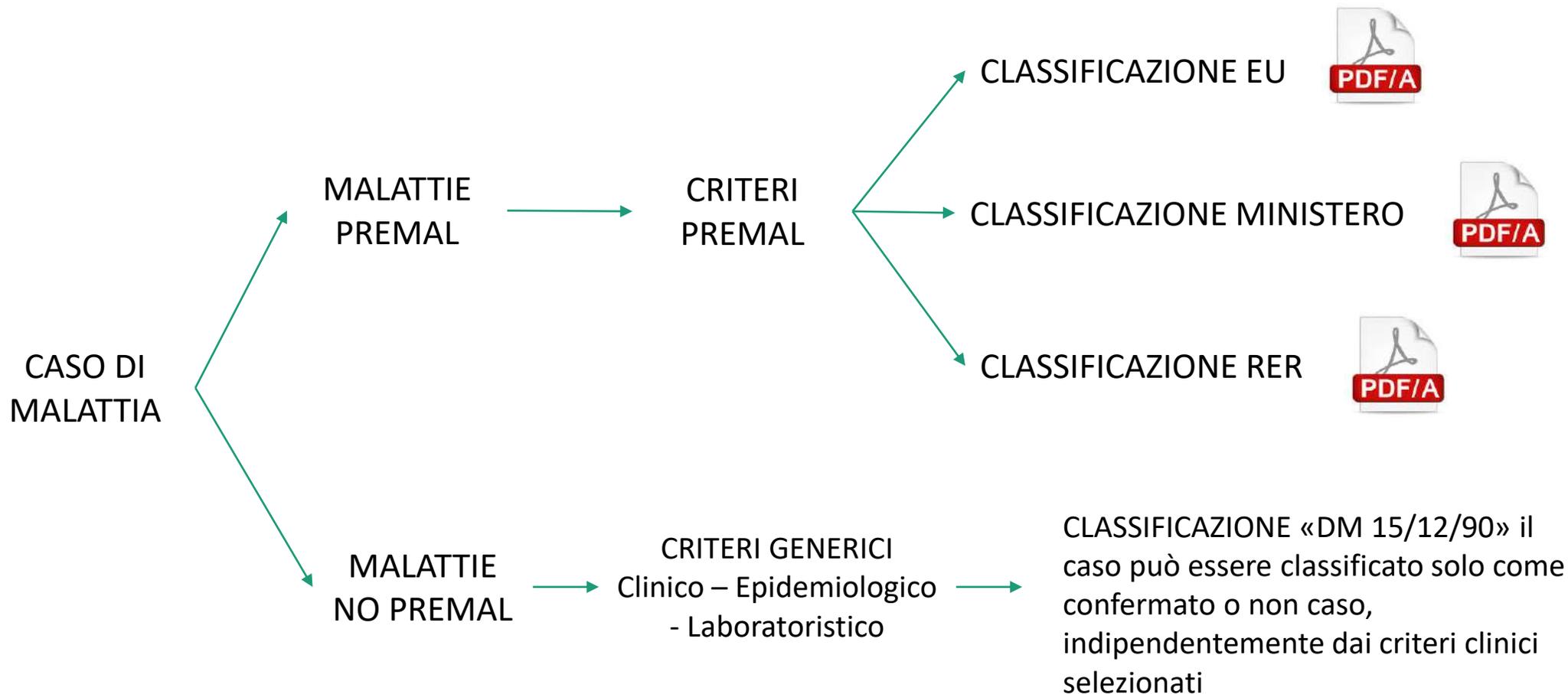
➔ **INTEGRAZIONE IN SMI, PER LE MALATTIE PRESENTI IN ALLEGATO A, DI UNA NUOVA SEZIONE CON CAMPI SPECIFICI PER LA DEFINIZIONE DI CASO (AUTOMATICA)**

➔ **CRITICITA'**

IL SISTEMA REGIONALE – INTEGRAZIONE CON «PREMAL»

CLASSIFICAZIONE DI CASO: FONTI

Per ciascuna malattia → **Malattia + criteri + regola = Classificazione**



IL SISTEMA REGIONALE – INTEGRAZIONE CON «PREMAL»

SCHEDA BASE

Dati anagrafici del paziente

Origine dati anagrafici: Inserimento manuale ▼
NAAAR: anagrafica da NAAAR
Inserimento manuale: dati inseriti manualmente
Anonimo: anagrafica anonimizzata (es: malattie sessualmente trasmesse)

*Cognome: []
*Nome: []
*Data di nascita: []
Data fittizia:
Selezionare se la data di nascita non ? attendibile in caso di inserimento manuale

Et? (alla data di inizio sintomi):
*Sesso: Maschile Femminile

Comune o stato estero di nascita: []
Nazione di nascita: []
Cittadinanza: []

Codice Fiscale
 Codice STP/ENI
 Non noto

Codice fiscale: [] ...
Codice STP: []
*Professione: []
Altra professione: []

Residenza e Domicilio

Residenza e/o domicilio conosciuti
 Senza fissa dimora
 Residenza e domicilio non conosciuti

ALERT

Gravidanza: Sì No Non noto
Settimana di gestazione: []
*Malattia acquisita nel corso dell'assistenza sanitaria: Sì No Non noto
*Altri casi di malattia potenzialmente correlati: Sì No Non noto

Viaggi/soggiorni

*Soggiorno in zone a rischio: Sì No Non noto

Collettività

Collettività (1): []
*Collettività (frequenta o vive): []
Collettività? (2): []
Collettività? (frequenta o vive): []
Collettività? (3): []
Collettività? (frequenta o vive): []

Contatti

*Contatto: NON NOTO
Grado di relazione del contatto: []

Sintomi e ricovero

*Data inizio sintomi: []
*Comune inizio sintomi: []
Data diagnosi: []
*Ricovero ospedaliero: Sì, in Regione Sì, fuori Regione No Non noto

Vaccinazione precedente (per la malattia notificata)

*Vaccinazione: Sì No Non noto

Esito della malattia

Esito: []
Data esito: []
Effettuazione esame autoptico: Sì No Non noto
Data esame autoptico: []

CAMPI RECUPERATI
DA ARA

CAMPI
PREVALORIZZATI

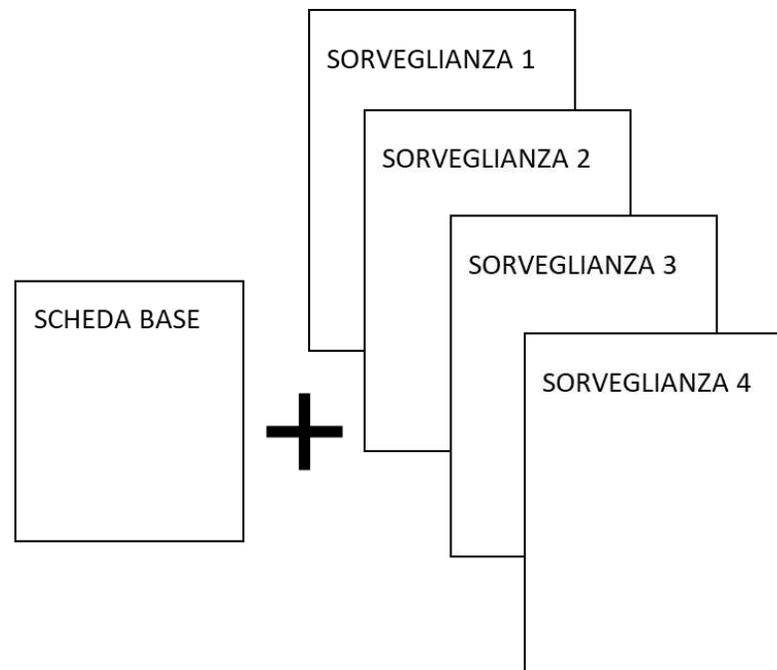
IL SISTEMA REGIONALE – INTEGRAZIONE CON «PREMAL»

TR PREMAL

1.15.1 Tabella A: Associazione Malattie - Blocchi

Tabella A.a: Blocco/Malattie	Info Cliniche Aggiuntive	Collettività	Contatti	Esito	Viaggi/ soggiorni	Farmaco resistenza	Rilevazione dati	Sede anatomica	Terapia e chemioprotifiassi
Antrace		X		X	X				
Malattia di Lyme (Borreliosi)				X	X				
Botulismo		X		X	X				
Bruccellosi		X		X	X				
Febbre da Chikungunya		X	X	X	X				
Colera		X	X	X	X				
Criptosporidiosi		X		X					
Dengue		X	X	X	X				
Dermatofitosi			X	X					
Difterite		X	X	X	X				
Echinococcosi				X				X	

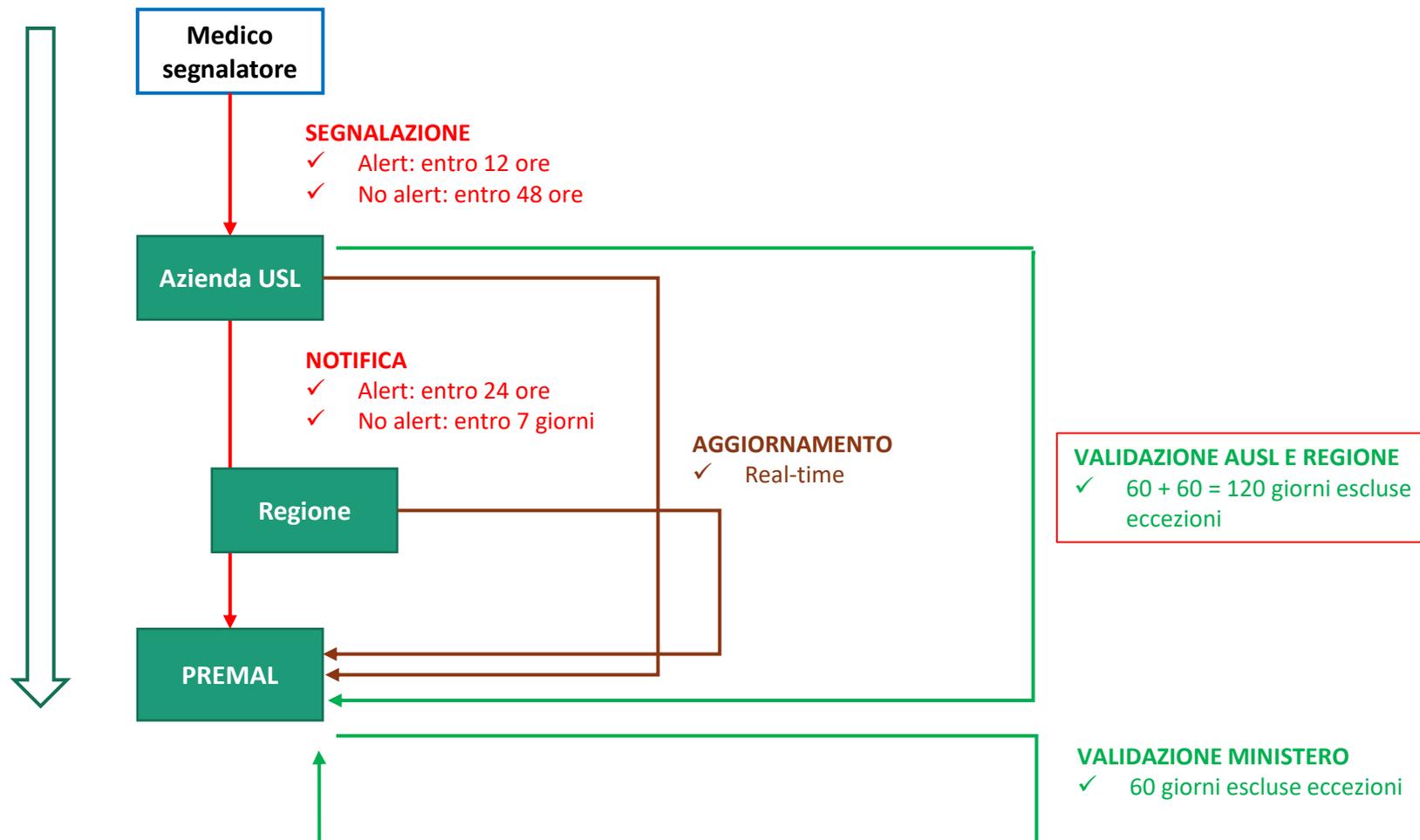
STRUTTURA SMI



NUOVO TRACCIATO SMI

IL SISTEMA REGIONALE – INTEGRAZIONE CON «PREMAL»

SCHEMA DEL FLUSSO INFORMATIVO



IL SISTEMA REGIONALE – INTEGRAZIONE CON «PREMAL»

GESTIONE FOCOLAI

Focolai

Puoi inserire i focolai in due modi.

Quando completi la pagina principale di una segnalazione e salvi, il sistema ti propone automaticamente delle segnalazioni potenzialmente associate. Potrai associare la segnalazione che stai compilando ad una delle altre cliccando sul pallino all'inizio della riga della segnalazione di interesse (evidenziato da un cerchietto rosso nella figura inclusa in basso) e selezionando il bottone "Collega" in basso.

Il bottone "Salva" permette invece di salvare la segnalazione senza associarla a nessuna tra quelle proposte.

Se scegli di collegare un caso ad un altro già segnalato ti verrà chiesta conferma. Confermi con il bottone "Salva".

A quel punto potrai inserire le eventuali informazioni aggiuntive della segnalazione che stai inserendo (Come per esempio viaggi, veicolo,).

Se i casi sono già inseriti puoi creare o modificare focolai usando "Gestisci Focolai",



selezionando la malattia di interesse nel menù a tendina e poi il tasto "Cerca".

Selezionando ad esempio il botulismo potresti vedere una situazione simile a quella di figura sotto:



Periodo Validità: 12/02/2011 - 13/03/2011 - Numero Casi: 1				
Identificativo Segnalazione	Dati Paziente	Data Segnalazione	Data Inizio Sintomi	Collettività
9948	AAAAAAAAAAAAAAAA AAAAAAAA	25/02/2011	12/02/2011	

Periodo Validità: 12/02/2011 - 13/03/2011 - Numero Casi: 2				
Identificativo Segnalazione	Dati Paziente	Data Segnalazione	Data Inizio Sintomi	Collettività
9948	BBBBBBBBBBBBBB BBBBBB	25/02/2011	12/02/2011	
9950	CCCCCCCCCCCC CCCCCCCCCCCC	25/02/2011	12/02/2011	

Periodo Validità: 15/02/2011 - 16/03/2011 - Numero Casi: 1				
Identificativo Segnalazione	Dati Paziente	Data Segnalazione	Data Inizio Sintomi	Collettività
9951	DDDDDDDDDD	23/02/2011	15/02/2011	

➔ IN PREMAL I FOCOLAI VENGONO GESTITI SEMPLICEMENTE COME GRUPPO DI SCHEDE, SENZA APPROFONDIMENTI/DATI EPIDEMIOLOGICI

➔ LA REGIONE HA DECISO DI MANTENERE LE SCHEDE DI SEGNALAZIONE DEI FOCOLAI SENZA TRASMETTERLE AL MINISTERO. CIO' CONSENTE DI GESTIRE TRA TUTTE LA SORVEGLIANZA MTA



**Il Sistema informativo
regionale**



DOMANI
PROSPETTIVE

Prossimi step

1. **Ottimizzare** la trasmissione a PREMAL completando l'individuazione degli errori di trasmissione di ciascuna singola scheda (conclusione della fase di trasmissione massiva mensile).
2. **Avviare** la trasmissione in «real-time» del nuovo inserimento, della modifica e dell'eliminazione della scheda.
3. **Approfondire** la coerenza delle classificazione di caso controllate attraverso l'algoritmo implementato a livello regionale e quelle attribuite dal ministero, che non sono recuperabili via web-service (analisi record-linkage manuale).
4. **Proseguire** il lavoro di condivisione con i referenti aziendali e gli operatori per individuare le criticità e condividere soluzioni e novità.

**Grazie per
l'attenzione!**



P
REMAL

IL NUOVO SISTEMA
DI SEGNALAZIONE
DELLE MALATTIE
INFETTIVE

Bologna,
25
settembre
2023

9:30 - 16:00
viale Aldo Moro, 30
Aula Magna
Regione Emilia-Romagna