

**RIORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ CHIRURGICA PER
SETTING ASSISTENZIALI E COMPLESSITÀ DI CURA:
LA PAROLA AGLI ESPERTI**

Verso un nuovo Sistema Sanitario equo, solidale, sostenibile

LA CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA



Giampaolo Sozio
U.O.S. Day Surgery Alta Val D'Elsa
Usl Toscana Sudest

Evoluzione del sistema sanitario

RICERCA DI MODELLI ORGANIZZATIVI CAPACI DI RISPONDERE ALLE NUOVE ESIGENZE CHE INCIDONO SUL SISTEMA SANITARIO

- **GESTIONE DELLA CRESCENTE DOMANDA DI SANITA'** – LISTE DI ATTESA
- **RAZIONALIZZAZIONE DELLE RISORSE DATE** - SOSTENIBILITA'
- **ATTENZIONE ALLE NUOVE SFIDE AMBIENTALI** – GREEN SURGERY
- **EVOLUZIONE DEI MODELLI ASSISTENZIALI** – MODULAR NURSING
- **EVOLUZIONI DELLE TECNICHE CHIRURGICHE ED ANESTESIOLOGICHE** - LINEE GUIDA



CLINICAL PRACTICE GUIDELINE DOCUMENT

Editor's Choice – European Society for Vascular Surgery (ESVS) 2022 Clinical Practice Guidelines on the Management of Chronic Venous Disease of the Lower Limbs[☆]

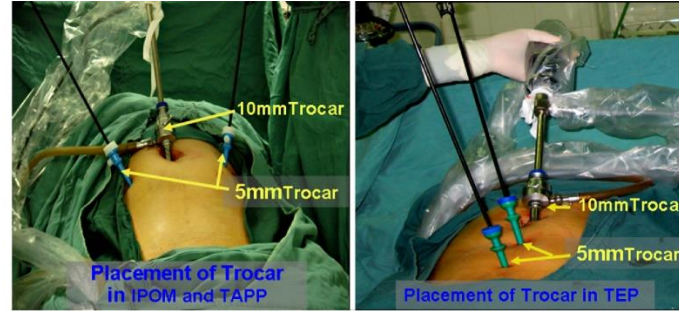
Recommendation 18

New

For patients with superficial venous incompetence, undergoing treatment using endovenous techniques with or without phlebectomies, the procedures should be performed in the outpatient setting where possible.

Class	Level	References
I	C	Consensus

Eur J Vasc Endovasc Surg (2022) 63, 184–267



INTERNATIONAL GUIDELINES FOR GROIN HERNIA MANAGEMENT

2019



RECOMMENDATIONS

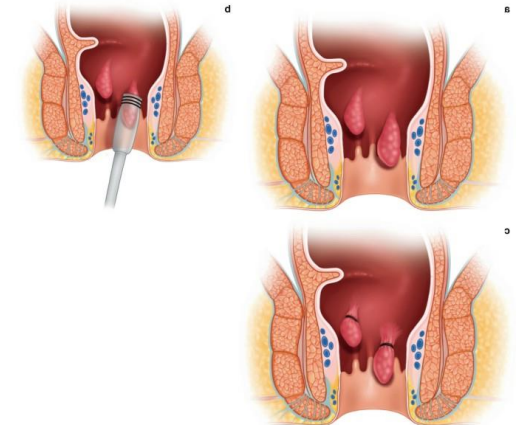
STRONG: From a cost-effectiveness perspective, day-case laparoscopic inguinal hernia repair with minimal use of disposables is recommended.

CLINICAL PRACTICE GUIDELINES

The American Society of Colon and Rectal Surgeons Clinical Practice Guidelines for the Management of Hemorrhoids

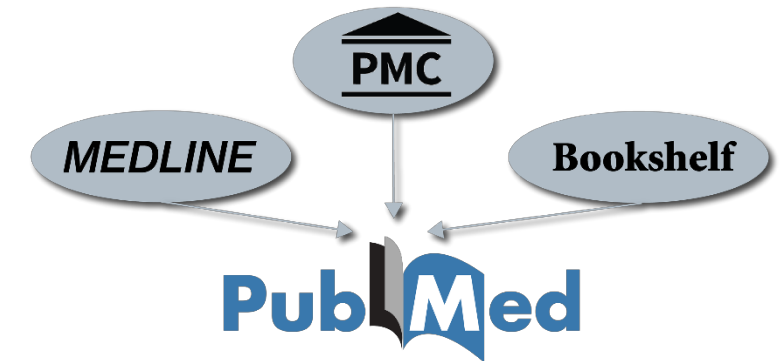
OFFICE TREATMENT

- Most patients with symptomatic grade I or II hemorrhoids and select patients with grade III hemorrhoids refractory to conservative treatment can be effectively treated with office-based procedures. Hemorrhoid banding is considered the most effective office-based treatment. Strength of recommendation: strong based on moderate-quality evidence.



Outpatient Surgery Centers and Ambulatory Surgery Centers

Definizione di un setting alternativo al ricovero sicuro ed efficiente per una casistica selezionata

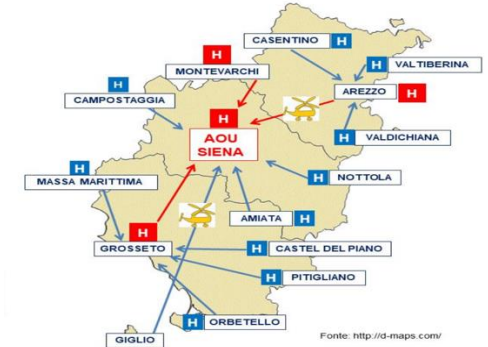
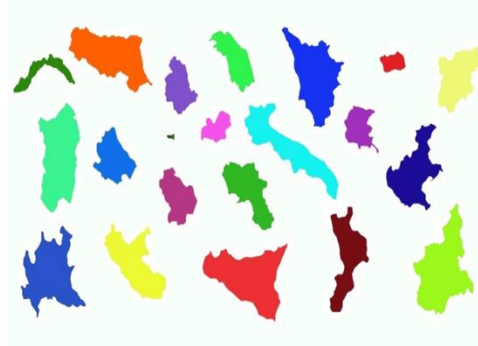


CARATTERISTICHE PRIORITARIE

- Selezione dei **pazienti**
- Selezioni delle **procedure** chirurgiche
- **Standard** tecnologici , strutturali ed organizzativi
- **Formazione** dei professionisti

ASPETTI GESTIONALI

- **Ruolo** nell'ambito della offerta chirurgica
- **Tracciabilità** delle prestazioni
- **Monitoraggio** delle attività
- **Valorizzazione** dei percorsi
- **Diffusione** omogenea sul territorio nazionale



Regione Toscana



Regolamento degli standard ospedalieri



Decreto del presidente del consiglio dei ministri 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015)

(G.U. Serie Generale , n. 65 del 18 marzo 2017)

Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento

Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009 n. 51 in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie

Decreto del Presidente della Giunta Regionale 17 novembre 2016 n. 79/R con le modifiche introdotte dal DPGR 16 settembre 2020 n. 90/R

Rete Ospedaliera	Procedura di gestione del percorso di chirurgia ambulatoriale a complessità maggiore	Rev. n. 0 00 /00/2021 Pag. 1 di 9
-------------------------	---	---

Redatto	Verificato	Approvato	Controllato
Per il gruppo di lavoro: Dr. Giampaolo Sozio (Responsabile Rete Chirurgia Ambulatoriale e Day Surgery)	Dr. Andrea Coratti (Direttore Dipartimento Chirurgia Generale)	Dr. Massimo Forti (Direttore Rete Ospedaliera)	Dr. Roberto Monaco (Direttore U.O.C. Qualità e Rischio Clinico)

Regolamento degli standard ospedalieri



Decreto del presidente del consiglio dei ministri 12 gennaio 2017

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015)

(G.U. Serie Generale , n. 65 del 18 marzo 2017)

Si individuano i pazienti afferenti alle **classi ASA 1 e ASA 2** come possibili candidati alle prestazioni di chirurgia ambulatoriale e alle prestazioni effettuabili nei presidi extraospedalieri di day surgery.

Le Regioni classificano le strutture che erogano prestazioni di chirurgia ambulatoriale in base a:

- complessità tecnica/invasività delle prestazioni,
- tecniche e grado di anestesia e sedazione praticabili,
- possibili insorgenze di complicanze cliniche nel paziente,
- gradiente di sicurezza igienico ambientale dell'area operatoria
- e definiscono in tal senso classi diverse di standard strutturali, tecnologico-impianstistici, qualitativi e di sicurezza e quantitativi.

18-3-2017

Supplemento ordinario n. 15 alla GAZZETTA UFFICIALE

Serie generale - n. 65

ALLEGATO 6B

NOTA	CODICE	DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI
H	04.43	LIBERAZIONE DEL TUNNEL CARPALE (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
H	04.44	LIBERAZIONE DEL TUNNEL TARSALE (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
H	08.72	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA NON A TUTTO SPESSORE escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)
H	08.74	RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA A TUTTO SPESSORE escluso: RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA (08.44) RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA CON LEMBO O INNESTO (08.6)
H	13.19.1	INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRACACULARE Includo: Impianto di lenti, Visita preintervento e visita di controllo entro 10 giorni, Biometria. Non codificabile con 95.13
	13.70.1	INSERIZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE A SCOPO REFRAATTIVO (in occhio fahico)
H	13.72	IMPIANTO SECONDARIO DI CRISTALLINO ARTIFICIALE
H	13.8	RI MOZIONE DI CRISTALLINO ARTIFICIALE IMPIANTATO
HR	53.00.1	RI PARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE DIRETTA O INDIRETTA (Includo: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento)
HR	53.00.2	RI PARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA INGUINALE CON INNESTO O PROTESI DIRETTA O INDIRETTA (Includo: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento)
HR	53.21.1	RI PARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE CON INNESTO O PROTESI (Includo: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento)
HR	53.29.1	RI PARAZIONE MONOLATERALE DI ERNIA CRURALE (Includo: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento)
HR	53.41	RI PARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE CON PROTESI (Includo: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento)
HR	53.49.1	RI PARAZIONE DI ERNIA OMBELICALE (Includo: Visita anestesiológica, ECG, esami di laboratorio, Visita post intervento)
HR	77.56	RI PARAZIONE DI DITO A MARTELLO/ARTIGLIO (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
HR	80.20	ARTROSCOPIA SEDE NON SPECIFICATA (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
H	81.72	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE METACARPOFALANEA E INTERFALANEA SENZA IMPIANTO (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
H	81.75	ARTROPLASTICA DELL' ARTICOLAZIONE CARPOCARPALE E CARPOMETACARPALE SENZA IMPIANTO (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
HR	84.01	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DI DITA DELLA MANO (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
HR	84.02	AMPUTAZIONE E DISARTICOLAZIONE DEL POLLICE (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
HR	84.11	AMPUTAZIONE DI DITA DEL PIEDE (Visita anestesiológica ed anestesia, esami pre intervento, intervento, medicazioni, rimozione punti, visita di controllo)
H	98.51.1	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE. Prima seduta. Includo: visita anestesiológica, anestesia, esami ematochimici, cistoscopia, ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.2
H	98.51.2	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE CON CATETERISMO URETERALE per seduta successiva alla prima. Includo: ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo. Non associabile a 98.51.1
H	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. Per seduta. Includo: ecografia dell'addome inferiore, visita urologica di controllo.

Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento

Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009 n. 51 in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie

Decreto del Presidente della Giunta Regionale 17 novembre 2016 n. 79/R con le modifiche introdotte dal DPGR 16 settembre 2020 n. 90/R



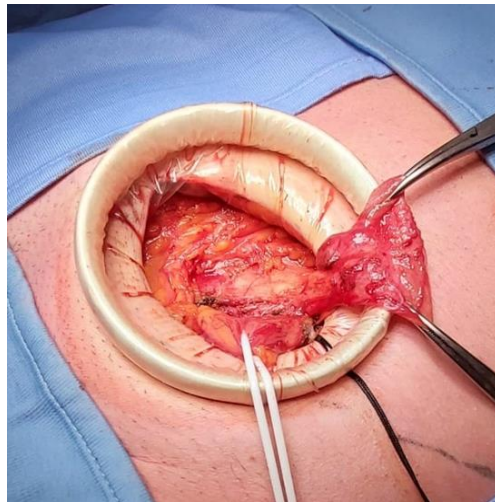
Regione Toscana

Chirurgia ambulatoriale complessa

REQUISITI ORGANIZZATIVI

B1.7.22 Dotazione di personale congrua al volume di attività. Deve essere presente almeno:

- un medico appartenente alla disciplina specifica dell'attività o disciplina equipollente
- un medico specializzato in anestesia e rianimazione che assicura la valutazione e la preparazione dell'intervento, la presenza per tutta la durata dell'intervento, anche se condotto in sedazione endovenosa, il controllo post-operatorio fino al pieno recupero della coscienza dell'operato ed alla conclusione della sua permanenza in sala operatoria
 - ▶ per gli interventi in anestesia topica o locale per infiltrazione è sufficiente un anestesista rianimatore immediatamente disponibile presente nella struttura
- una figura infermieristica e un OSS
- un tecnico sanitario di radiologia medica
 - ▶ nel caso in cui vengano effettuate prestazioni di radiologia interventistica



Azienda Ospedaliera Careggi

Questionario per la valutazione di analgesia e sedazione procedurale in sicurezza

Nome _____ Cognome _____
 Data di nascita ____/____/____
 Peso ____ kg Altezza ____ cm

Questionario per la valutazione di analgesia e sedazione procedurale in sicurezza		
Età <18 o > 80 anni	SI	NO
IMM > 35 kg/m ²	SI	NO
Allergie	SI	NO
STOP BANG > 3	SI	NO
Terapia cronica con oppioidi	SI	NO
SPCO grave con frequenti risacultazioni	SI	NO
Instabilità emodinamica	SI	NO
Mattampati III / IV	SI	NO
Classe ASA III / IV / V	SI	NO
Gravidanza	SI	NO
Eventi avversi in precedenti sedazioni o anestesi generali	SI	NO
Paziente non collaborante	SI	NO
Procedura ad alta complessità	SI	NO
Urgenza	SI	NO

*Azienda Ospedaliera Careggi - Via degli Etruschi, 1 - 50139 FIRENZE
 C.F. n. 8001770048 - tel. 800 76 011 (toll-free)
 ospedale.org/arezzo - arezzofiere@ouf.careggi.it - www.ouf.careggi.it
 Firenze, febbraio

Pagina 1 di 1

La presenza di una o più risposte affermative **esclude** la possibilità di esecuzione della sedazione-analgesia procedurale da parte di **personale medico non anestesista**

BENZODIAZEPINE
~~PROPOFOL~~
 KETAMINA

Andrea Manetti
SOD Chirurgia Apparato Digerente
Direttore Prof. Fabio Cianchi
AOU Careggi Firenze

REGIONE	119 - Legatura e stripping di vene				158 - Interventi su ano e stoma senza CC				162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC			
	Regime diurno	Regime ordinario 1 giorno	Totale Regime ordinario	% Regime diurno	Regime diurno	Regime ordinario 1 giorno	Totale Regime ordinario	% Regime diurno	Regime diurno	Regime ordinario 1 giorno	Totale Regime ordinario	% Regime diurno
Piemonte	2.054	799	807	71,8	915	2.819	3.156	22,5	2.562	567	3.129	45,0
Valle d'Aosta	129	3	3	97,7	15	6	33	-	104	40	144	41,9
Lombardia	619	476	536	53,6	5.796	2.241	4.067	58,8	19.312	1.914	21.226	47,6
P.A. Bolzano	63	14	19	76,8	228	77	126	64,4	732	72	804	47,7
P.A. Trento	83	2	3	96,5	429	24	92	82,3	1.091	150	1.241	46,8
Veneto	154	78	96	61,6	2.893	1.844	2.774	51,0	936	634	1.570	37,4
Friuli V.G.	807	162	163	83,2	217	584	910	19,3	1.669	173	1.842	47,5
Liguria	302	20	73	80,5	579	624	771	42,9	597	258	855	41,1
Emilia Romagna	4.904	265	287	94,5	1.849	2.327	3.422	35,1	4.809	810	5.619	46,1
Toscana	2.024	137	146	93,3	1.139	1.470	1.967	36,7	5.588	520	6.108	47,8
Umbria	221	60	64	77,5	304	186	379	44,5	1.046	257	1.303	44,5
Marche	473	120	125	79,1	231	551	766	23,2	1.011	178	1.189	46,0
Lazio	2.258	322	417	84,4	1.793	1.643	2.799	39,0	5.656	1.260	6.916	45,0
Abruzzo	657	43	60	91,6	659	206	513	56,2	1.711	454	2.165	44,1
Molise	42	1	9	82,4	40	53	80	33,3	256	127	383	40,1
Campania	638	116	278	69,7	702	378	1.291	35,2	2.892	1.761	4.653	38,3
Puglia	72	83	161	30,9	123	374	1.001	10,9	812	1.401	2.213	26,8
Basilicata	99	25	31	76,2	48	31	124	27,9	767	197	964	44,3
Calabria	40	9	18	69,0	107	91	212	33,5	263	346	609	30,2
Sicilia	424	10	29	93,6	2.668	152	544	83,1	4.197	1.064	5.261	44,4
Sardegna	413	28	41	91,0	680	457	644	51,4	2.397	478	2.875	45,5
ITALIA	16.476	2.773	3.366	83,0	21.415	16.138	25.671	45,5	58.408	12.661	71.069	45,1

**Rapporto annuale
sull'attività di ricovero
ospedaliero**

Dati SDO 2022

SDO Scheda Dimissione Ospedaliera

REGIONE	162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC				162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC				162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC				162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC			
	Regime diurno	Regime ordinario 1 giorno	Totale Regime ordinario	% Regime diurno	Regime diurno	Regime ordinario 1 giorno	Totale Regime ordinario	% Regime diurno	Regime diurno	Regime ordinario 1 giorno	Totale Regime ordinario	% Regime diurno	Regime diurno	Regime ordinario 1 giorno	Totale Regime ordinario	% Regime diurno
Piemonte	2.909	-	651	81,7	1.327	-	442	75,0	1.797	-	526	77,4	2.562	567	3.129	45,0
Valle d'Aosta	11	-	72	13,3	5	-	40	11,1	8	-	29	21,6	104	40	144	41,9
Lombardia	20.492	-	2.064	90,8	10.859	-	1.297	89,3	14.774	-	1.593	90,3	19.312	1.914	21.226	47,6
P.A. Bolzano	813	-	68	92,3	443	-	108	80,4	596	-	81	88,0	732	72	804	47,7
P.A. Trento	1.108	-	82	93,1	835	-	74	91,9	951	-	61	94,0	1.091	150	1.241	46,8
Veneto	833	-	610	57,7	542	-	505	51,8	802	-	617	56,5	936	634	1.570	37,4
Friuli V.G.	1.611	-	184	89,7	1.096	-	149	88,0	1.400	-	144	90,7	1.669	173	1.842	47,5
Liguria	594	-	290	67,2	267	-	245	52,1	376	-	323	53,8	597	258	855	41,1
Emilia Romagna	5.591	-	844	86,9	3.459	-	635	84,5	4.196	-	666	86,3	4.809	810	5.619	46,1
Toscana	6.954	-	584	92,3	4.160	-	448	90,3	4.670	-	447	91,3	5.588	520	6.108	47,8
Umbria	1.136	-	270	80,8	590	-	326	64,4	967	-	261	78,7	1.046	257	1.303	44,5
Marche	1.421	-	202	87,6	738	-	147	83,4	816	-	167	83,0	1.011	178	1.189	46,0
Lazio	5.611	-	1.338	80,7	3.827	-	1.162	76,7	4.567	-	1.275	78,2	5.656	1.260	6.916	45,0
Abruzzo	1.521	-	489	75,7	1.217	-	444	73,3	1.393	-	442	75,9	1.711	454	2.165	44,1
Molise	382	-	108	78,0	227	-	78	74,4	221	-	105	67,8	256	127	383	40,1
Campania	4.337	-	2.217	66,2	1.948	-	1.663	53,9	2.612	-	1.868	58,3	2.892	1.761	4.653	38,3
Puglia	690	-	1.472	31,9	460	-	1.175	28,1	549	-	1.553	26,1	812	1.401	2.213	26,8
Basilicata	450	-	250	64,3	121	-	261	31,7	372	-	151	71,1	767	197	964	44,3
Calabria	278	-	643	30,2	127	-	384	24,9	163	-	437	27,2	263	346	609	30,2
Sicilia	4.250	-	1.011	80,8	2.694	-	950	73,9	3.319	-	1.021	76,5	4.197	1.064	5.261	44,4
Sardegna	2.880	-	388	88,1	1.894	-	364	83,9	2.206	-	522	80,9	2.397	478	2.875	45,5
ITALIA	63.872	-	13.837	82,2	36.836	-	10.897	77,2	46.755	-	12.289	79,2	58.408	12.661	71.069	45,1

2019 - 77700

2020 - 47700

2021 - 59000

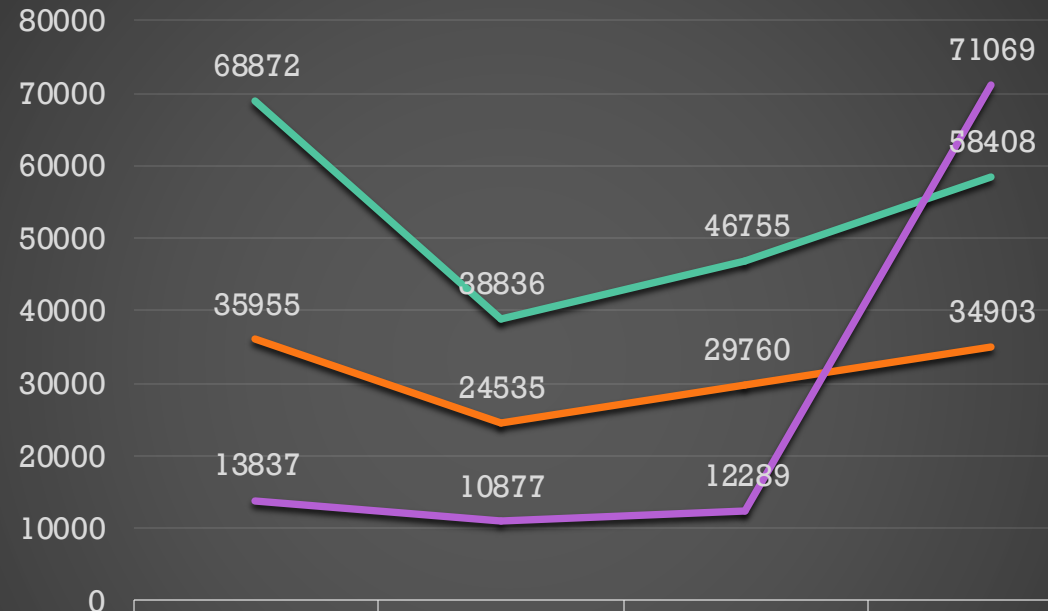
2022 - 129400



**Rapporto annuale
sull'attività di ricovero
ospedaliero**



**Drg 162 Intervento per ernia inguinale /
femorale > 17 anni**



	1	2	3	4	5
Chirurgia Ambulatoriale	35955	24535	29760	34903	
Day Surgery	68872	38836	46755	58408	
Ricovero Ordinario	13837	10877	12289	71069	

Chirurgia Ambulatoriale Day Surgery Ricovero Ordinario

Flusso Spa 1
Archivio principale

contiene le informazioni inerenti la **prescrizione**, l'utente, il medico proponente

IL DEBITO INFORMATIVO DELLA
CHIRURGIA AMBULATORIALE
(Semplice o Avanzata)

Flusso Spa 2
Archivio di dettaglio

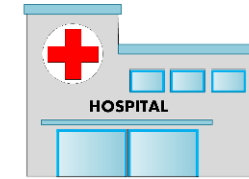
contiene le informazioni riguardanti la **struttura** che eroga la prestazione e **le singole prestazioni**

Sesso dell'utente
Data di nascita dell'utente
Cittadinanza dell'utente
Regione di residenza dell'utente
Comune di residenza dell'utente
USL di residenza dell'utente
Azienda sanitaria erogatrice
Tipologia erogatore
Modalità di accesso alla prestazione
Finalità della prestazione
Codice di priorità di accesso
Tipologia del contatto
Codice della ricetta
Data di prescrizione della ricetta
Data di spedizione della ricetta
Ricetta suggerita
Tipologia del medico proponente
Numero totale delle prestazioni erogate
Numero della prestazioni effettivamente contenute nella ricetta
Importo totale netto
Totale ticket dovuto dall'utente
Codice esenzione
Fascia economica per quota ricetta
Quota ricetta
Quota accesso al pronto soccorso
Istituzione competente Europea
Codice identificativo dell'utente europeo
Codice identificativo del documento di assicurazione europea
Codice dello stato estero a cui appartiene l'ente che garantisce l'assicurazione
Data di scadenza della tessera europea di assicurazione malattia dell'assistito
Ricetta stampata elettronicamente da biffatura
Tipologia di assistenza
Day service
Percorsi ambulatoriali complessi e coordinati
Codice della patologia presunta
Codice della patologia accertata
Numero di ricetta elettronico
Contributo alla digitalizzazione dovuto dall'utente



Tipologia del record
Chiave
Az. sanitaria del presidio erogatore prestazione
Codice del presidio erogatore
Specialità di erogazione
Progressivo della specialità di erogazione
Codice della disciplina che qualifica la prestazione ambulatoriale
Data di INIZIO erogazione della prestazione
Data di FINE erogazione della prestazione
Data di primo contatto per la richiesta della prestazione
Scelta dell'utente rispetto alla prenotazione
Data prenotabile o di prima disponibilità
Tipologia della prestazione erogata
Codice della prestazione erogata
Codice della prestazione erogata secondo catalogo unico regionale delle prestazioni
Codice della branca della prestazione erogata
Numero degli accessi alla Prestazione
Numero di prestazioni effettivamente erogate
Tariffa
Importo lordo
Prestazione soggetta a convenzione
Posizione della prestazione rispetto alla compensazione
Tipologia del medico erogatore della prestazione in regime libero professionale
Campo alfanumerico di identificazione univoca record di spa2
MRA_ struttura erogatrice
Codice del pacchetto

SEPARAZIONE DEI FLUSSI



Week surgery



One day surgery




Day surgery



Chirurgia Ambulatoriale Maggiore





Sistema nazionale
 linee guida - ISS



SICADS
 Società Italiana di
 Chirurgia Ambulatoriale
 e Day Surgery



SIAARTI
 PRO VITA CONTRA DOLOREM SEMPER



acoï
 Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani



Indicazioni metodologiche
 per la stesura di raccomandazioni
 per le buone pratiche clinico
 assistenziali

v. 1.0 maggio 2024




**Italian Society of Hernia
 and Abdominal Wall Surgery**
 Società Italiana di Chirurgia dell'Ernia
 e della Parete Addominale

**SI
 Ge
 RIS** | **Società Italiana
 Gestori del
 Rischio In Sanità**



ItI
 SOCIETÀ ITALIANA DI IGIENE
 Medicina Preventiva e Sanità Pubblica



GRAZIE
PER
L'ATTENZIONE