

La prevenzione vaccinale dell'anziano e del fragile nel PNPV 2023-2025
Programmi e obiettivi governativi, modelli organizzativi sul territorio, strategie di comunicazione



Ministero della Salute

Aspetti organizzativi, economico-finanziari e
di monitoraggio della vaccinazione in età adulta:

Anagrafe vaccinale e monitoraggio dei dati

Serena Battilomo

Ministero della salute

*Direzione generale della digitalizzazione, del sistema
informativo sanitario e della statistica*

Roma, 30 novembre 2023

Anagrafe nazionale vaccini (AVN): una realtà costruita in 6 anni di lavoro



Dal **2019** ad oggi
alimentazione di
AVN



dalle AVR a partire
dalle coorti post 2000

30 giugno 2023
totale assistiti in AVN:

56.092.384

Totale somministrazioni in
AVN: **658.714.457**

DM 15 luglio 2019



Riparto risorse per le
Anagrafi Vaccinali
Regionali (AVR)

AVN – Anagrafe Nazionale vaccini

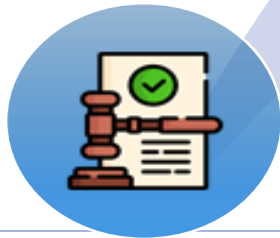
19° incontro del Gruppo di lavoro
Roma, 29 Settembre 2023

DM 17 settembre 2018



Disciplina e regolamenta
nel suo funzionamento
l'Anagrafe Nazionale
Vaccini (AVN):
alimentazione (soggetti-
somministrazioni- effetti
indesiderati)

Decreto-legge
7 giugno 2017, n. 73
Articolo 4-bis



Istituisce presso il Ministero
della salute l'Anagrafe
Nazionale Vaccini (AVN)
al fine di monitorare
l'attuazione dei programmi
vaccinali sul territorio
nazionale



AVN: modalità di alimentazione

L'Anagrafe nazionale vaccini raccoglie i dati delle **anagrafi vaccinali regionali**, che consistono in una banca dati regionale dotata di un **sistema informativo unico collegato** con l'**anagrafe regionale degli assistiti**

REGIONE	Dati aggregati annualmente	Dati aggregati ogni due anni	Dati Individuali in real Time	Dati Individuali trimestrali	No Info	Livello informatizzazione
Sardegna					X	Non Informatizzata
Campania	X					Parzialmente informatizzata con software differenti
Calabria	X					Parzialmente informatizzata con stesso software
Emilia-Romagna				X		Totalmente informatizzata con software differenti
Lazio	X					Totalmente informatizzata con software differenti
Liguria	X					Totalmente informatizzata con software differenti
Lombardia			X			Totalmente informatizzata con software differenti
Piemonte	X					Totalmente informatizzata con software differenti
Sicilia				X		Totalmente informatizzata con software differenti
PA Trento			X			Totalmente informatizzata con software differenti
Abruzzo			X			Totalmente informatizzata con stesso software
Basilicata			X			Totalmente informatizzata con stesso software
Friuli-Venezia Giulia			X			Totalmente informatizzata con stesso software
Marche	X					Totalmente informatizzata con stesso software
Molise	X					Totalmente informatizzata con stesso software
Puglia			X			Totalmente informatizzata con stesso software
Toscana			X			Totalmente informatizzata con stesso software
PA Bolzano		X				Totalmente informatizzata con stesso software
Umbria			X			Totalmente informatizzata con stesso software
Valle d'Aosta	X					Totalmente informatizzata con stesso software
Veneto			X			Totalmente informatizzata con stesso software



Stato delle anagrafi vaccinali regionali in esito ad una rilevazione effettuata nel 2018

Il decreto ministeriale 15 luglio 2019 ha ripartito i fondi a livello regionale per l'istituzione delle Anagrafi vaccinali regionali per un totale **2,5 mln euro per l'anno 2019.**

AVN: modalità di alimentazione



Anagrafi vaccinali regionali



ANAGRAFE NAZIONALE VACCINI (AVN)



Coperture vaccinali (%) per singolo antigene a 24 mesi (Anno di nascita 2020)

Regione	Coeorte	MOREBILLO		PAREOTITE		ROSOLIA	
		Copertura	%	Copertura	%	Copertura	%
010 - PIEMONTE	29.774	29.192	94,09	28.194	94,1	29.192	94,09
020 - VALLE D'AOSTA	728	947	88,87	947	88,87	947	88,87
030 - LOMBARDIA	68.767	66.053	95,07	65.654	95,08	66.026	95,06
041 - PROV. AUTON. BOLZANO	4.902	3.770	76,91	3.770	76,91	3.770	76,91
042 - PROV. AUTON. TRENTO	3.923	3.767	95,77	3.768	95,79	3.768	95,79
050 - VENETO	32.418	31.084	95,89	30.945	95,46	31.083	95,82
060 - FRIULI VENEZIA GIULIA	2.902	2.939	90,94	2.939	90,94	2.940	90,97
070 - LIGURIA	8.871	7.703	86,87	7.706	86,9	7.704	86,86
080 - EMILIA ROMAGNA	30.323	28.942	95,45	28.824	95,08	28.910	95,34
090 - TOSCANA	21.748	20.221	92,60	20.228	93,01	20.222	92,99
100 - UMBRIA	5.138	4.758	92,64	4.758	92,64	4.758	92,64
110 - MARCHE	9.408	8.351	88,76	8.351	88,76	8.351	88,76
120 - LAZIO	38.919	36.388	93,5	36.380	93,41	36.380	93,43
130 - ABRUZZO	7.695	4.976	64,71	4.976	64,71	4.976	64,71
140 - MOLISE	1.732	1.500	86,61	1.500	86,61	1.500	86,61
150 - CAMPANIA	42.115	40.338	95,78	40.317	95,73	40.329	95,76
160 - PUGLIA	25.649	23.768	92,67	23.772	92,68	23.768	92,67
170 - BASILICATA	3.380	3.085	91	3.085	91	3.085	91
180 - CALABRIA	12.907	11.090	85,94	11.090	85,94	11.090	85,94
190 - SICILIA	38.496	22.821	59,34	22.821	59,34	22.821	59,34
200 - SARDEGNA	7.747	6.789	87,63	6.789	87,63	6.789	87,63
TOTALE	391.478	363.889	90,4	363.482	90,29	363.748	90,36

Coperture vaccinali messe a disposizione dei diversi livelli istituzionali



Dati rilevati nelle anagrafi vaccinali regionali e nazionale

DM 17 settembre 2018 – art.2 comma 1

Ai fini del presente decreto, ogni anagrafe vaccinale regionale contiene, per gli assistiti residenti nella relativa regione o provincia autonoma, i dati dei:

- **Soggetti vaccinati**
- **Soggetti da sottoporre a vaccinazione**
- **Soggetti immunizzati a seguito di malattia naturale**
- **Soggetti per i quali le vaccinazioni possono essere omesse o differite**



L'Anagrafe nazionale vaccini (AVN) inoltre contiene:

- Le **dosi e i tempi di somministrazione** delle vaccinazioni effettuate
- Gli eventuali **effetti indesiderati** (recuperati dal sistema di Farmacovigilanza di AIFA).



AVN – tempi di trasmissione



La trasmissione della ***scheda dello stato vaccinale aggiornata di ciascun assistito residente*** da parte delle Regioni all'Anagrafe nazionale vaccini avviene, a decorrere dall'anno 2019, **con cadenza trimestrale, entro il mese successivo al trimestre di riferimento.**

Periodo di rilevazione delle informazioni	Periodo di trasmissione al Ministero della salute
I Trimestre	Entro il 30 aprile
II Trimestre	Entro il 31 luglio
III Trimestre	Entro il 31 ottobre
IV Trimestre	Entro il 31 gennaio (anno successivo)

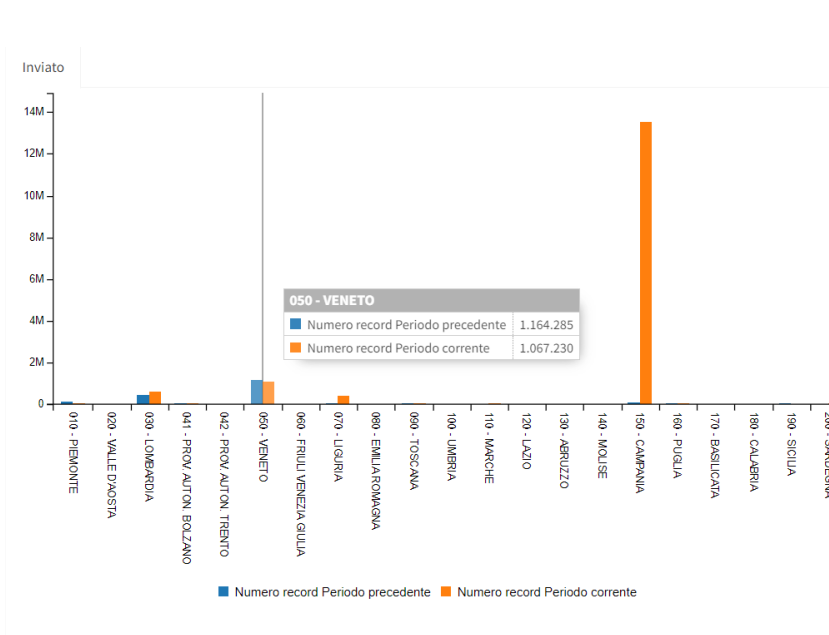


La trasmissione della ***scheda dello stato vaccinale dei soggetti trasferiti per cambio di residenza*** in altra Regione deve essere effettuata dalla regione e dalla Provincia autonoma di Trento o di Bolzano, dalla quale l'assistito si è trasferito, **entro venti giorni dalla data del trasferimento del soggetto.**



La trasmissione di ***vaccinazioni somministrate a soggetti non residenti*** deve essere effettuata dalla Regione in cui è avvenuta la somministrazione, **entro dieci giorni dall'effettuazione.**

... come sta crescendo l'AVN ogni 3 mesi



Vaccinati trasmessi ultimo trimestre **Q2-2023**: 13.301.013
di cui 11.943.028 (over18) e **1.357.985 (under18)**

Somministrazioni trasmesse ultimo trimestre **Q2-2023**: 24.074.278
di cui 14.955.619 (over18) e **9.118.659 (under18)**

Coorti pre 2000 presenti in anagrafica :

Pre2000			
Regioni	Coorti	Assistiti	Somministrazioni
010-PIEMONTE	1906 - 1999	3.285.967	21.009.931
020-VALLE D'AOSTA	1914 - 1999	94.538	678.994
030-LOMBARDIA	1900 - 1999	7.508.277	52.299.335
041-PROV. AUTON. BOLZANO	1914 - 1999	369.656	1.958.861
042-PROV. AUTON. TRENTO	1915 - 1999	396.772	3.789.303
050-VENETO	1891 - 1999	4.022.417	46.433.584
060-FRIULI VENEZIA GIULIA	1886 - 1999	970.077	17.424.169
070-LIGURIA	1902 - 1999	1.149.164	5.458.738
080-EMILIA ROMAGNA	1910 - 1999	3.382.974	21.339.523
090-TOSCANA	1922 - 1999	2.994.032	33.574.587
100-UMBRIA	1906 - 1999	668.038	3.764.437
110-MARCHE	1905 - 1999	1.124.399	6.942.785
120-LAZIO	1912 - 1999	4.491.337	22.136.578
130-ABRUZZO	1907 - 1999	221.629	1.384.438
140-MOLISE	1911 - 1999	228.191	897.838
150-CAMPANIA	1903 - 1999	4.096.750	16.743.503
160-PUGLIA	1900 - 1999	3.016.717	16.696.207
170-BASILICATA	1903 - 1999	405.330	1.669.190
180-CALABRIA	1912 - 1999	1.057.199	2.537.819
190-SICILIA	1895 - 1999	3575794	11860971
200-SARDEGNA	1902 - 1999	1.167.490	4.232.463
TOTALE		44.226.748	292.833.254
Pop ISTAT pre2000	46.291.756		
Copertura popolazione	96%		
Media somministrazioni	7		

Antigene	Somministrazioni
COVID 19	118.810.960
TETANO	32.348.565
DIFTERITE	25.856.823
INFLUENZA TETRAVALENTE INATTIVATO	19.153.030
PERTOSSE	12.477.359
POLIOMELITE OPV	11.495.978
EPATITE B	10.727.476
INFLUENZA TRIVALENTE INATTIVATO ADIUVATO	7.744.313
MORBILLO	5.697.558
ROSOLIA	5.556.629
PAROTITE	5.186.866
INFLUENZA	5.009.210
POLIOMELITE IPV	4.823.222
INFLUENZA TETRAVALENTE INATTIVATO ADIUVATO	4.714.012
PNEUMOCOCCO POLISACCARIDICO CONIUGATO	2.796.369
INFLUENZA TRIVALENTE INATTIVATO	2.409.030
EPATITE A	2.052.788
HAEMOPHILUS INFLUENZAE B CONIUGATO	1.480.921
MENINGOCOCCO GRUPPO C CONIUGATO	1.468.549
PNEUMOCOCCO POLISACCARIDICO	1.413.869
INFLUENZA QUADRIVALENTE INATTIVATO SU COLTURE CELLULARI	1.184.875
TIFO	1.117.570
PAPILLOMAVIRUS UMANO (TIPI 6,11,16,18)	1.069.663
MENINGOCOCCO GRUPPI ACW135Y CONIUGATI	1.067.408
PAPILLOMAVIRUS UMANO (TIPI 16, 18)	907.742
INFLUENZA TRIVALENTE VIRUS FRAMMENTATO	895.794
PAPILLOMAVIRUS UMANO (TIPI 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52,58)	859.593
VAIOLO e VAILOLE DELLE SCIMMIE	682.790
ENCEFALITE DA ZECCA	549.421
FEBBRE GIALLA	489.517
HERPES ZOSTER ATTENUATO	481.509
VARICELLA	405.103
HERPES ZOSTER RICOMBINANTE	356.048
TUBERCOLOSI	313.853
INFLUENZA QUADRIVALENTE AD ALTO DOSAGGIO	305.256
MENINGOCOCCO GRUPPO B	300.005
COLERA	172.680
MENINGOCOCCO GRUPPI ACW135Y POLISACCARIDICO	144.431
INFLUENZA VIVO ATTENUATO	133.710
RABBIA	87.993
MENINGOCOCCO GRUPPO C POLISACCARIDICO	54.070
ENCEFALITE GIAPPONESE	18.493
MENINGOCOCCO GRUPPO A	8.617
HERPES ZOSTER	3.091
ROTAROVISUR	508



Calcolo delle coperture: Antinfluenzale

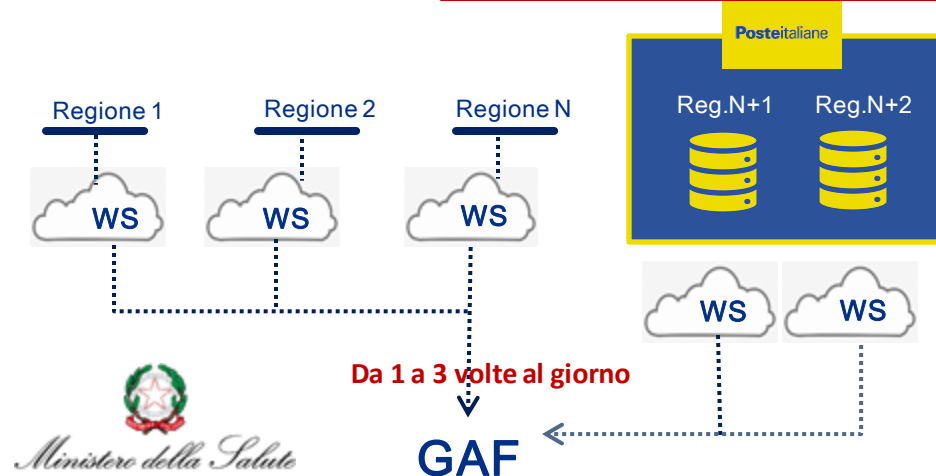
Aggiornato Q3-2023 (invii al 31/10/2023)			
REGIONE	COPERTURA		
010 - PIEMONTE	46,37%		
020 - VALLE D'AOSTA	26,44%		
030 - LOMBARDIA	28,00%		
041 - PROV. AUTON. BOLZANO	25,19%		
042 - PROV. AUTON. TRENTO	--		
050 - VENETO	46,57%		
060 - FRIULI VENEZIA GIULIA	42,66%		Anno di Nascita precedente al 1962 - somministrazioni nel range 09/2022 - 04/2023
070 - LIGURIA	14,35%		
080 - EMILIA ROMAGNA	52,94%		Antigeni
090 - TOSCANA	52,49%		INFLUENZA
100 - UMBRIA	55,49%		INFLUENZA TRIVALENTE INATTIVATO
110 - MARCHE	0,16%		INFLUENZA TRIVALENTE INATTIVATO ADIUVATO
120 - LAZIO	51,54%		INFLUENZA TRIVALENTE VIRUS FRAMMENTATO
130 - ABRUZZO	13,40%		INFLUENZA TETRAVALENTE INATTIVATO
140 - MOLISE	31,67%		INFLUENZA VIVO ATTENUATO
150 - CAMPANIA	44,03%		INFLUENZA QUADRIVALENTE INATTIVATO SU COLTURE CELLULARI
160 - PUGLIA	50,34%		INFLUENZA QUADRIVALENTE AD ALTO DOSAGGIO
170 - BASILICATA	40,58%		INFLUENZA TETRAVALENTE INATTIVATO ADIUVATO
180 - CALABRIA	39,11%		INFLUENZA QUADRIVALENTE a DNA RICOMBINANTE
190 - SICILIA	4,00%		
200 - SARDEGNA	24,70%		



Anagrafe Nazionali Vaccinazioni anti-Covid (AVC)

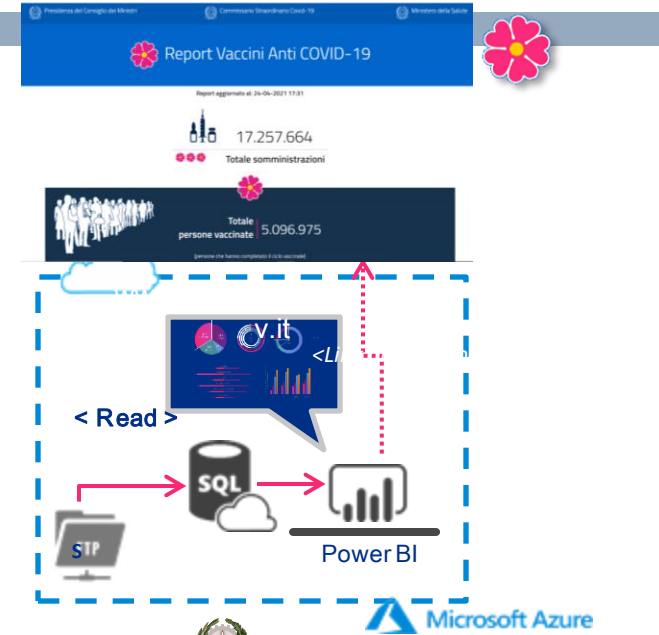


Sistemi regionali di anagrafe vaccinale o piattaforma nazionale Poste in sussidiarietà



AVC/AVP

Anagrafe Nazionali Vaccinazioni anti-Covid 19



Da 1 a 3 volte al giorno
Dati aggregati resi disponibili per gli scopi di Analytics e pubblicazione

Presidenza del Consiglio dei Ministri
COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO DELLE MISURE SANITARIE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA COVID-19

1 volta al giorno



Dati individuali resi disponibili per sorveglianza immunitaria e farmaco-epidemiologia

1 volta al giorno



Dati individuali resi disponibili per e circolarità, univocità e appropriatezza vaccinale in mobilità tra regioni

Coperture vaccinali

AVN - Calcolo delle coperture vaccinali

Di seguito le regole per la definizione del **numeratore** e **denominatore** proposto per il calcolo delle coperture vaccinali:

RESIDENTI E DOMICILIATI

Si considerano solo i soggetti **residenti e domiciliati nella Regione di riferimento**.

Denominatore:

Flussi AVX della Regione di riferimento, con selezione dei soggetti con domicilio e residenza nella Regione oggetto della valutazione.

In tutti i casi **al denominatore devono essere esclusi i soggetti con determinati motivi di esclusione**

Numeratore:

- Vaccinazioni somministrate dalla Regione di riferimento a soggetti residenti e domiciliati nella Regione di riferimento (flusso VSX Regione di riferimento);
- Vaccinazioni somministrate da altra Regione a soggetti residenti e domiciliati nella Regione di riferimento (flusso VSM Regione di somministrazione).
- Soggetti con condizione “08 Pregressa immunità da malattia naturale”

Mancate Vaccinazioni

Allegato 6 : Motivi Esclusione

Codice	Descrizione
01	Trasferito in altra ASL o estero
02	Esonerato in maniera permanente per motivi di salute
03	Esonerato in maniera temporanea per motivi di salute o altra causa
04	Non rintracciabile
05	Dissensi informati temporanei
06	Dissensi informati definitivi (rifiuti definitivi)
07	Soggetto in attesa di recuperare il libretto vaccinale dal Paese di origine o che ha iniziato (ma non completato) da capo il ciclo vaccinale
08	Pregressa immunità da malattia naturale
09	Rintracciato/contattato, ma non presentatosi
10	Mancata disponibilità del vaccino
11	Superato limite di età
99	Altro (specificare)



PROTEGGI IL TUO BAMBINO #zeroalcolingravidanza

Giornata mondiale della sindrome feto-alcolica | 9 settembre 2023



[Ministro e Ministero](#) |
 [Temi](#) |
 [News e media](#) |
 [Amministrazione trasparente](#)

Sei in: [Home](#) > [Documentazione](#) > [Dati](#) > [Tavole e indicatori](#) > [Vaccinazioni dell'età pediatrica e dell'adolescenza - Coperture vaccinali](#)

- > Biblioteca del Ministero
- > Pubblicazioni
- > Opuscoli e poster

- > Normativa
- > Concorsi

- > Notifiche per pubblici proclami
- > Dati
- > Banche dati e anagrafi
- > Pubblicazioni statistiche
- > **Tavole e indicatori**
- > Open data

Vaccinazioni dell'età pediatrica e dell'adolescenza - Coperture vaccinali



A cura di: Direzione generale della prevenzione sanitaria
 Fonte: Ministero della Salute
 Contatti: dott. Andrea Siddu a.siddu@sanita.it
 Periodo di riferimento: dal 2000 al 2021
 Frequenza di aggiornamento: annuale
 Data di ultimo aggiornamento: 19 ottobre 2022

Le coperture vaccinali rappresentano l'indicatore per eccellenza delle strategie vaccinali, poiché forniscono informazioni in merito alla loro reale implementazione sul territorio e sull'efficienza del sistema vaccinale. In Italia le coperture vengono monitorate annualmente, in maniera routinaria, richiedendo alle Regioni e Province Autonome i dati, relativi ad alcune specifiche coorti di nascita, al 31 dicembre dell'anno precedente a quello in cui viene effettuata la richiesta. I dati autodichiarati dalle Regioni e Province Autonome vengono, poi, elaborati dall'Ufficio 5 della Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria.

Inizialmente i dati sulle coperture vaccinali venivano pubblicati ogni anno a 24 mesi a rappresentare la proporzione di bambini nati in un determinato anno che risultano adeguatamente vaccinati al momento della rilevazione (ad esempio, la copertura dei bambini nati nel 2013 è calcolata con le vaccinazioni completate il 31 dicembre 2015 e calcolata nel 2016).

Vedi anche

- > Malattie infettive
- > Piano nazionale della prevenzione
- > Salute del bambino e dell'adolescente
- > Vaccinazioni

Segui il ministero

AVN e gli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) dei LEA

Fino allo scorso anno, gli indicatori NSG sulle coperture vaccinali (P01C, P02C) venivano calcolati utilizzando i dati autodichiarati dalle Regioni e PA.

A partire dal 2023 questi due indicatori (*) vengono calcolati centralmente dai dati AVN

Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica

N° Indicatore	Descrizione Indicatore
P01C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)
P02C	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)



Ministero della Salute

(*) Indicatori CORE NSG sottoposti a monitoraggio (art. 2 comma 4 del D.M. 12 marzo 2019)

Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) e AVN

Piano nazionale prevenzione vaccinale



Il **Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 (PNPV)**, approvato in Conferenza Stato-Regioni il 2 Agosto 2023, costituisce il documento di riferimento in cui si riconosce, come priorità di sanità pubblica, la riduzione o l'**eliminazione del carico delle malattie infettive prevenibili da vaccino**, attraverso l'individuazione di strategie efficaci e omogenee da implementare sull'intero territorio nazionale.

TRA GLI OBIETTIVI DEL NUOVO PNPV:

- **Completare l'informatizzazione delle anagrafi vaccinali regionali e mettere a regime l'anagrafe vaccinale nazionale**

*“Per poter **avviare a regime il calcolo delle coperture vaccinali utilizzando l'AVN**, è necessario che le Regioni e Pa conferiscano in maniera completa le informazioni previste nei **flussi trimestrali dell'AVN**.”*

*Al fine di **superare le criticità relative alla completezza di tali flussi nell'ambito del Gruppo di lavoro AVN** Ministero della Salute/Regioni/P.A. saranno **attivate delle sessioni di audit** nei confronti delle Regioni e P.A. che presentino ancora delle criticità o incompletezze nei flussi dati.”*

24 ottobre 2023 pubblicato in GU il Decreto FSE 2.0

Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

Anno 164° - Numero 249

GAZZETTA UFFICIALE



DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Martedì, 24 ottobre 2023

SI PUBBLICA TUTTI I
GIORNI NON FESTIVI

24-10-2023

GAZZETTA UFFICIALE DEL

MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 7 settembre 2023.

Fascicolo sanitario elettronico 2.0.

IL MINISTRO DELLA SALUTE

E

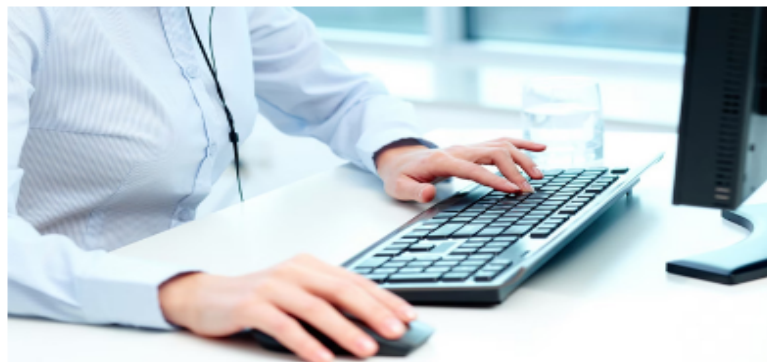
IL SOTTOSEGRETARIO DI STATO
ALLA PRESIDENZA
DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
CON DELEGA ALL'INNOVAZIONE TECNOLOGICA

DI CONCERTO CON

IL MINISTRO DELL'ECONOMIA
E DELLE FINANZE



Fascicolo sanitario elettronico 2.0, in GU il decreto attuativo



Il **decreto del Ministro della salute del 7 settembre 2023**, pubblicato nella G.U. Serie Generale del 24 ottobre 2023, individua i contenuti del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) 2.0. Il Decreto definisce anche i limiti di **responsabilità** e i **compiti** dei soggetti che concorrono alla sua implementazione, le garanzie e le misure di sicurezza da adottare nel **trattamento dei dati personali** nel rispetto dei diritti dell'assistito, le modalità e i livelli diversificati di **accesso al FSE**.

Il Decreto è emanato in attuazione delle disposizioni di cui al comma 7 dell'**art. 12 del decreto- legge 18 ottobre 2012, n. 179**, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 dicembre 2012, n. 221, e successive modificazioni.

I contenuti del FSE 2.0

Il FSE conterrà i seguenti dati e documenti, riferiti anche alle prestazioni erogate al di fuori del Servizio sanitario nazionale:

- > dati identificativi e amministrativi dell'assistito (esenzioni per reddito e patologia, contatti, delegati)
- > referti
- > verbali pronto soccorso
- > lettere di dimissione
- > profilo sanitario sintetico
- > prescrizioni specialistiche e farmaceutiche
- > cartelle cliniche
- > erogazione farmaci a carico SSN e non a carico SSN
- > vaccinazioni
- > erogazione di prestazioni di assistenza specialistica
- > taccuino personale dell'assistito
- > dati delle tessere per i portatori di impianto
- > lettera di invito per screening.

Alimentazione del FSE

Concorrono alla corretta alimentazione e all'aggiornamento del FSE con i dati e i documenti riferiti all'assistito:

- > le aziende sanitarie locali, le strutture sanitarie pubbliche del SSN e dei servizi socio-sanitari regionali e i SASN, attraverso le diverse articolazioni organizzative
- > le strutture sanitarie accreditate con il SSN e i servizi socio-sanitari regionali
- > le strutture sanitarie autorizzate
- > gli esercenti le professioni sanitarie, anche convenzionati con il SSN, quando operano in autonomia.



Ministero della Salute



Grazie per l'attenzione!

s.battilomo@sanita.it

