

Il Direttore generale

Franco Rossi

Protocollo N° ASS/DIR/05/ 6154

Data 16/02/2005

Ai Direttori Generali
Ai Direttori Sanitari
Ai Direttori Amministrativi

Ai Responsabili dei Dipartimenti Salute Mentale
Ai Responsabili del Sistema Informativo Aziendale
Ai Responsabili del Sistema Informatico Aziendale
Ai Referenti del Sistema Informativo salute mentale

e p.c. Ai Referenti della SDO
Ai Referenti dei flussi ministeriali DPCM 23/12/1996

CIRCOLARE N. 4

delle Aziende USL
della Regione Emilia-Romagna

OGGETTO: Specifiche tecniche per l'attivazione del Sistema Informativo Salute Mentale - SISM

Si trasmettono le specifiche tecniche per l'attivazione del "Sistema Informativo Regionale Salute Mentale", già discusso e condiviso con i Dipartimenti di Salute Mentale del territorio regionale e che ha lo scopo di descriverne le attività e l'utenza.

Questo progetto ha costituito per le Aziende Sanitarie un obiettivo di programmazione 2004, definito nella delibera di Giunta Regionale n. 1280 del 28 giugno 2004 "Linee di programmazione e finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2004".

Gli obiettivi del Flusso Informativo Salute Mentale sono molteplici, ma fondamentalmente riconducibili a due principali finalità, valutative-epidemiologiche e gestionali. Alcuni documenti elaborati dall'Organizzazione Mondiale della Sanità e dal Ministero della Salute italiano, definiscono gli obiettivi di un sistema informativo nel settore della salute mentale.

Il World Health Report: Mental Health (OMS, 2001) definisce le azioni che ciascun Paese è tenuto ad intraprendere per offrire una valida assistenza psichiatrica. Tra queste, una priorità riguarda l'attivazione di sistemi informativi. Inoltre le leggi che mirano a tutelare l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, il percorso intrapreso per l'autorizzazione al funzionamento/accreditamento delle strutture sanitarie afferenti all'area della Salute mentale, oltre ad essere tutti elementi che accrescono la pressione sui servizi, impongono la necessità di dotarsi di strumenti di conoscenza sugli interventi e sulle procedure, per disporre di informazioni di governo sempre più puntuali. Disporre di dati individuali, riferiti alle persone in trattamento presso i Servizi di Salute Mentale e presso le strutture di ricovero convenzionate, permette di ricostruire i percorsi di cura delle persone all'interno della rete regionale dei DSM.

Il Sistema Informativo della Salute Mentale si pone l'obiettivo di superare la frammentarietà delle rilevazioni attualmente esistenti, ed armonizzare il nuovo sistema informativo con le altre rilevazioni sanitarie (ricoveri, specialistica ambulatoriale, farmaceutica) che si basano sulla rilevazione delle caratteristiche del paziente, del prodotto/prestazione erogati e dell'erogatore.

E' stato individuato un numero ristretto di informazioni relative ai pazienti e ai contatti avuti da questi con le strutture della Salute mentale, pubbliche e private, territoriali, semiresidenziali e residenziali. L'attività di ricovero ospedaliero viene invece raccolta tramite il flusso informativo delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO).

Nel nuovo flusso informativo regionale trovano applicazione i risultati del Progetto regionale "Lo standard di prodotto nei Dipartimenti di Salute mentale della Regione Emilia Romagna tra garanzie per i cittadini e strumento di pianificazione". Tale progetto, svolto tra il 1998 ed il 2001 nei Servizi psichiatrici Adulti e attualmente in completamento per la Neuropsichiatria Infantile e dell'Età Evolutiva (NPEE), ha fornito cataloghi di prodotti specifici per ogni DSM. Ai fini della rilevazione si è definito un catalogo regionale dei prodotti.

Per quanto riguarda il settore NPEE non appena completato il catalogo regionale dei prodotti, verrà inserito in questo schema di rilevazione.

Il SISM è stato progettato in modo da rispondere ai requisiti previsti della rilevazione nazionale della Salute Mentale, attualmente in fase di sperimentazione nell'ambito dello sviluppo dell'NSIS e che ha recepito l'Accordo Conferenza Stato – Regioni del 2001.

Distinti saluti

Firmato
Franco Rossi

All. n. 1 Allegato tecnico

SISTEMA INFORMATIVO SALUTE MENTALE (SISM)

ALLEGATO TECNICO

INTRODUZIONE

A partire dal 1° gennaio 2005 viene istituita una rilevazione regionale dell'attività dei Dipartimenti di Salute Mentali (DSM) .

Le informazioni devono essere trasmesse dalle Aziende USL al Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali dell'Assessorato alla Sanità della Regione Emilia Romagna, secondo le caratteristiche e modalità descritte nei seguenti punti:

- Contenuti e codifica delle variabili
- Tracciato record e controlli
- Modalità per l'invio dei dati e scadenze
- Ritorno informativo

La rilevazione si caratterizza con periodicità semestrale ed è costituita da 3 sezioni per motivi di riservatezza legati alla legge n. 196 del 30 giugno 2003 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali":

- Dati anagrafici
- Dati riguardanti i prodotti
- Dati riguardanti le prestazioni

CONTENUTI E CODIFICA DELLE VARIABILI

SEZIONE I - DATI ANAGRAFICI

CODICE Azienda USL – Distretto - Struttura

Azienda nel cui territorio è ubicato il Dipartimento Salute Mentale (DSM)

Codifica: Codice a 3 cifre secondo quanto indicato dalla circolare regionale n°36 Anno 1994 e integrazioni riportate nella lettera Prot. ASS/INS/03/ 45610 del 15 dicembre 2003

Distretto

Codifica: Codice a 3 cifre come da allegato

Struttura

CSM di riferimento del paziente

Codifica: Codice a 6 cifre come da allegato STS11

NUMERO DELLA SCHEDA

Il numero della scheda corrisponde al numero identificativo della cartella clinica, preceduto dall'anno di apertura della stessa.

La numerazione progressiva è **univoca all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno.**

Per i casi riaperti il 1 gennaio dopo interruzione formale al 31/12 dell'anno precedente va mantenuto lo stesso numero della scheda dell'anno precedente.

Codifica: le prime 4 cifre identificano l'anno di apertura della cartella clinica, le altre 8 corrispondono alla numerazione progressiva all'interno del CSM.

N.B. se non si conosce l'anno di apertura della cartella, codice 9999

Se il paziente risulta in carico al CSM dalla sua istituzione, digitare l'anno 1980

COGNOME

Tale informazione va fornita **obbligatoriamente**

NOME

vedi cognome

CODICE FISCALE

Questa variabile va compilata:

- per i residenti in Italia (italiani e stranieri) con il codice fiscale ufficiale, ovvero quello attribuito dal Ministero delle Finanze (legge 412/91).
- per gli stranieri non residenti (domiciliati in Italia) ma iscritti al servizio sanitario nazionale con il codice fiscale calcolato dalla routine di calcolo.
- per gli stranieri temporaneamente presenti con il codice regionale STP, (Straniero Temporaneamente Presente) a 16 caratteri, ai sensi del D.P.R. 31/8/1999 n. 394 e della circolare del Ministero della Sanità 24/4/2000, n.5

DATA DI NASCITA

La data di nascita va riportata, riempiendo tutti gli otto caratteri previsti: i primi due caratteri indicano il giorno, i successivi due il mese, gli ultimi quattro l'anno.

Codifica: Scrivere nella forma: GGMMAAAA.

SESSO

Codifica:

1. maschio
2. femmina

COMUNE DI NASCITA

Codifica: Codice ISTAT a 6 cifre, di cui le prime 3 indicano la provincia e le altre 3 il comune (file TCOMNOS disponibile sul sito internet della SDO al seguente indirizzo: http://www.regione.emilia-romagna.it/sas/sism/tabelle_riferimento.htm)Per i nati all'estero codificare: 999 + codice a 3 cifre dei Paesi esteri (file TCOMNOS). Per i comuni cessati tale campo non va valorizzato se il codice non esiste.

COMUNE DI RESIDENZA

Identifica il comune italiano, oppure lo Stato estero presso il quale il paziente risulta legalmente residente al momento dell'apertura della cartella clinica o successivi aggiornamenti intercorsi durante il periodo di cura

Codifica: Per i pazienti residenti in Italia, Codice ISTAT a 6 cifre: 3 per la provincia e 3 per il comune (file TCOMNOS).

Per i residenti all'estero codificare: 999 + codice a 3 cifre dei Paesi esteri, (file TCOMNOS).

Per i senza fissa dimora codificare : 999999

Per gli stranieri non residenti ma iscritti al SSN (domiciliati in Italia) indicare il comune di domicilio.

CITTADINANZA

Riportare la cittadinanza tenendo presente che il Paese di cittadinanza può essere diverso da quello di residenza.

Codifica: codice a 3 cifre (file TCOMNOS). Per gli apolidi codificare 999

TITOLO DI STUDIO

Identifica l'ultimo titolo di studio conseguito dal paziente al momento dell'invio dei dati

Codifica:

1. senza titolo (comprende alfabeti ed analfabeti)
2. scuola elementare
3. scuola media inferiore
4. scuola media superiore
5. diploma universitario
6. laurea

STATO CIVILE

Identifica la condizione di stato civile del paziente al momento dell'invio dei dati

Codifica:

1. celibe/nubile
2. coniugato/a
3. separato/a
4. divorziato/a
5. vedovo/a
6. convivente
7. non dichiarato

CONDIZIONE PROFESSIONALE

Identifica la condizione professionale del paziente al momento dell'invio dei dati

Codifica:

1. Occupato
2. non occupato/disoccupato
3. casalinga
4. Studente
5. Inabile al lavoro
6. Persona ritirata dal lavoro
7. In altra condizione

SITUAZIONE ABITATIVA

Identifica la condizione abitativa del paziente al momento dell'invio dei dati

Codifica:

1. vive solo
2. famiglia di origine
3. famiglia acquisita
4. altre convivenze
5. strutture di accoglienza e comunità (casa di riposo/RSA/casa protetta gruppo appartamento, enti ausiliari tossicodipendenza, ecc)
6. senza fissa dimora
7. altro

CODICE DEL MEDICO DI BASE

Costituisce l' identificativo del medico di base del paziente al momento dell'invio dei dati.
Deve essere compilato con il codice fiscale

SEZIONE II - DATI PRODOTTO

CODICE Azienda USL – Distretto – Struttura

Azienda nel cui territorio è ubicato il Dipartimento Salute Mentale (DSM)

Codifica: Codice a 3 cifre secondo quanto indicato dalla circolare regionale n°36 Anno 1994 e integrazioni riportate nella lettera Prot. ASS/INS/03/ 45610 del 15 dicembre 2003

Distretto

Codifica: Codice a 3 cifre come da allegato

Struttura

CSM di riferimento del paziente

Codifica: Codice a 6 cifre come da allegato STS11

NUMERO DELLA SCHEDA

Il numero della scheda corrisponde al numero identificativo della cartella clinica, preceduto dall'anno di apertura della stessa.

La numerazione progressiva è **univoca all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno.**

Per i casi riaperti il 1 gennaio dopo interruzione formale al 31/12 dell'anno precedente va mantenuto lo stesso numero della scheda dell'anno precedente.

Codifica: le prime 4 cifre identificano l'anno di apertura della cartella clinica, le altre 8 corrispondono alla numerazione progressiva all'interno del CSM.

N.B. se non si conosce l'anno di apertura della cartella, codice 9999

Se il paziente risulta in carico al CSM dalla sua istituzione, digitare l'anno 1980

PROGRESSIVO PRODOTTO

Identifica il numero progressivo del prodotto erogato al paziente

Codifica: Numerico di 2 cifre

TIPO PRODOTTO

Indica il tipo di prodotto erogato dal CSM

Codifica:

1. Primo contatto (Accoglienza/Prima Visita/Consulenza)
2. Trattamento clinico psichiatrico
3. Trattamento psicoterapico
4. Trattamento semiresidenziale(day hospital)
5. Trattamento in centro diurno
6. Programma di formazione- transizione al lavoro
7. Trattamento socio-riabilitativo
8. Trattamento residenziale intensivo (comprende anche l'attività delle Case di Cura psichiatriche)
9. Trattamento residenziale protratto o socio-riabilitativo
10. Trattamento socio- residenziale (attività erogata in gruppo appartamento, comunità alloggio)
11. Ricovero in SPDC

CODICE STRUTTURA EROGANTE

Identifica la struttura dove viene erogato il prodotto. Compilare **solo** per i prodotti erogati nelle strutture **residenziali o semiresidenziali**

Codifica: Flussi Ministero Salute Modello STS11– Tipo di assistenza S05; HSP12; HSP13

TOTALE GIORNATE O ACCESSI PER PRODOTTO

Identifica il numero di giornate o accessi di erogazione del prodotto. Compilare **solo** per i prodotti erogati nelle strutture con codice STS11, HSP12 e HSP13

Codifica : Numerico di 3 cifre

DIAGNOSI MOTIVANTE IL PRODOTTO

Utilizzare la codifica internazionale della malattie ICD 9 CM versione 2002

Codifica: *Codici della* Classificazione Internazionale delle malattie, - modificazione clinica versione italiana 2002. (ICD 9 CM) .

DATA DI INIZIO EROGAZIONE PRODOTTO

Identifica il giorno di inizio di erogazione del prodotto da parte del CSM.
Per gli episodi formalmente interrotti al 31/12 dell'anno precedente inserire 1° gennaio dell'anno di rilevazione

Codifica: Scrivere nella forma: GGMMAAAA.

MODALITA' D'INVIO

Se primo contatto (codifica 1 nel tipo prodotto) identificare la modalità di invio

Codifica:

1. Spontaneo
2. Medici di Medicina Generale
3. SPDC
4. Ospedali Pubblici e Privati (Pronto Soccorso e altri reparti)
5. Strutture sanitarie e sociosanitarie (Case di Cura psichiatriche, RSA, case riposo e altro)
6. Altri servizi AUSL
7. DSM di altre AUSL
8. Servizi Sociali di Enti Locali
9. Paziente ex OP
10. Organi giudiziari e Forze dell'ordine
11. Carcere
12. OPG
13. altro

DATA DI FINE EROGAZIONE PRODOTTO

Identifica il giorno in cui si conclude l'erogazione del prodotto da parte del CSM. Per i casi formalmente interrotti il 31/12 impostare anche questo campo con 31/12

Codifica: Scrivere nella forma: GGMMAAAA.

MODALITA' DI CHIUSURA

Individua il motivo di chiusura del prodotto e l'eventuale continuazione del percorso assistenziale

Codifica:

1. Caso di non pertinenza psichiatrica
2. Rinvio a MMG per prosecuzione cure farmacologiche
3. Invio ad altro servizio AUSL
4. Trasferimento a DSM di altra AUSL
5. Miglioramento/guarigione clinica
6. Proseguimento cure con altri prodotti DSM
7. Suicidio
8. Decesso per cause naturali o accidentali
9. Prodotto formalmente interrotto il 31/12
10. Abbandono da parte del paziente
11. altro

SEZIONE III – DATI PRESTAZIONE

CODICE Azienda USL – Distretto – Struttura

Azienda nel cui territorio è ubicato il Dipartimento Salute Mentale (DSM)

Codifica: Codice a 3 cifre secondo quanto indicato dalla circolare regionale n°36 Anno 1994 e integrazioni riportate nella lettera Prot. ASS/INS/03/ 45610 del 15 dicembre 2003

Distretto

Codifica: Codice a 3 cifre come da allegato

Struttura

CSM di riferimento del paziente

Codifica: Codice a 6 cifre come da allegato STS11

NUMERO DELLA SCHEDA

Il numero della scheda corrisponde al numero identificativo della cartella clinica, preceduto dall'anno di apertura della stessa.

La numerazione progressiva è **univoca all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno.**

Per i casi riaperti il 1 gennaio dopo interruzione formale al 31/12 dell'anno precedente va mantenuto lo stesso numero della scheda dell'anno precedente.

Codifica: le prime 4 cifre identificano l'anno di apertura della cartella clinica, le altre 8 corrispondono alla numerazione progressiva all'interno del CSM.

N.B. se non si conosce l'anno di apertura della cartella, codice 9999

Se il paziente risulta in carico al CSM dalla sua istituzione, digitare l'anno 1980

PROGRESSIVO PRODOTTO

Identifica il numero progressivo del prodotto erogato al paziente

Codifica: Numerico di 2 cifre

PROGRESSIVO PRESTAZIONE

Identifica il numero progressivo della prestazione all'interno del prodotto erogata al paziente

Codifica: Numerico di 3 cifre

TIPO PRESTAZIONE

Indica il tipo di prestazione erogata all'interno del prodotto

Codifica:

1. Colloquio/Visita individuale
2. Colloquio familiare
3. Colloquio di gruppo
4. Accertamento medico legale (o Certificazione)
5. Valutazione standardizzata (o Effettuazione di test psicodiagnostico)
6. Consulenza a MMG
7. Consulenza a Presidio ospedaliero
8. Consulenza a SerT
9. Consulenza a NPEE
10. Consulenza ad altri Servizi AUSL diversi da specificati
11. Somministrazione (orale o parenterale) farmaci
12. Erogazione farmaci
13. Fleboclisi
14. Accertamento Sanitario Obbligatorio
15. Predisposizione Trattamento Sanitario Obbligatorio extraospedaliero
16. Predisposizione Trattamento Sanitario Obbligatorio ospedaliero (TSO)
17. Predisposizione/Facilitazione/Invio Trattamento Residenziale e/o Ricovero
18. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto alla famiglia - INDIVIDUALE
19. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto alla famiglia – DI GRUPPO
20. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto ai pazienti – INDIVIDUALE
21. Intervento informativo e psicoeducativo rivolto ai pazienti – DI GRUPPO
22. Seduta di psicoterapia individuale
23. Seduta di psicoterapia di coppia
24. Seduta di psicoterapia familiare
25. Seduta di psicoterapia di gruppo
26. Intervento di supporto socio-assistenziale
27. Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale - INDIVIDUALE
28. Intervento di tipo espressivo o motorio o manuale – DI GRUPPO
29. Intervento di risocializzazione - INDIVIDUALE
30. Intervento di risocializzazione – DI GRUPPO
31. Soggiorno o Vacanza - INDIVIDUALE
32. Soggiorno o Vacanza – DI GRUPPO
33. Intervento riabilitativo sulle abilità di base - INDIVIDUALE
34. Intervento riabilitativo sulle abilità di base – DI GRUPPO
35. Intervento di addestramento e formazione al lavoro
36. Intervento di rete
37. Intervento finalizzato alla soluzione di problemi amministrativi e sociali
38. Accoglimento informale inferiore a 4 ore
39. Accoglimento informale uguale o superiore a 4 ore

LUOGO DI EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE

Codifica:

1. CSM
2. SPDC
3. Ospedali Pubblici e Privati (pronto Soccorso e altri reparti)
4. Strutture residenziali psichiatriche (intensive, protrate e socio-riabilitative)
5. Strutture semiresidenziali psichiatriche (Centro Diurno e Day Hospital)
6. Altre strutture sanitarie e sociosanitarie
7. Carcere/OPG
8. Domicilio del paziente
9. Altro luogo

QUALIFICA PROFESSIONALE DELL'OPERATORE CHE HA EROGATO LA PRESTAZIONE

Sono ammissibili fino a 4 opzioni di figure professionali per prestazione

Codifica:

1. Medico
2. Medico SPDC
3. Psicologo
4. Infermiere
5. Tecnico della riabilitazione psichiatrica o Educatore professionale
6. Assistente sociale
7. Operatore tecnico addetto all'assistenza (OTA), Operatore sanitario (OS), Operatore socio-sanitario (OSS)
8. Altra figura professionale

TRACCIATO RECORD E CONTROLLI

I contenuti delle colonne sono:

Posizione

Posizione del primo carattere e dell'ultimo carattere del campo nell'ambito del tracciato

Nome Campo

Termine ufficiale che identifica il campo

Tipo

Definisce il formato del campo:

AN = alfanumerico

N = numerico

I campi alfanumerici devono essere allineati a sinistra; se non utilizzati, devono essere impostati con il valore "spazio". I campi numerici devono essere allineati a destra; le cifre non significative devono essere impostate con il valore "zero"; le posizioni non utilizzate devono comunque essere impostate con il valore "zero".

Lunghezza

Numero dei caratteri del campo

Grado di obbligatorietà

Codice che identifica l'obbligatorietà o meno del campo.

OBB V: campo obbligatorio e vincolante. Se non valorizzato o valorizzato in modo errato il record viene scartato.

OBB: campo obbligatorio in determinate circostanze. Se valorizzato in modo errato il record viene scartato.

FAC: campo facoltativo. Se valorizzato in modo errato il record viene scartato.

Codice errore

Codice che identifica l'errore riscontrato dopo che la scheda è stata sottoposta al programma dei controlli logico formali.

Tracciato Sezione I (dati anagrafici)

Pos.	NOME CAMPO	TIPO	LUN.	NOTE	GRADO DI OBB.	CODICE ERRORE
1-3	Codice dell'Azienda USL	AN	3	Codice dell'Azienda USL	OBB V	
4-6	Codice distretto	AN	3	Codice Distretto (vedi allegato)	OBB V	
7-12	Codice Struttura	AN	6	Codice del CSM (codice STS 11 vedi allegato)	OBB V	
13-24	Numero scheda	AN	12	Contatore identificativo della cartella clinica univoco all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno	OBB V	
25-54	Cognome dell'assistito	AN	30		OBB V	
55-74	Nome dell'assistito	AN	20		OBB V	
75-90	Codice fiscale dell'assistito	AN	16		OBB V	
91-100	Data di nascita dell'assistito	AN	10	Formato: ggmmaaaa	OBB V	
101-101	Sesso dell'assistito	AN	1	Valori consentiti: 1 = Maschio 2 = Femmina	OBB V	
102-107	Comune di nascita dell'assistito	AN	6	Per i nati in Italia, codice ISTAT a 6 cifre: 3 per la provincia e 3 per il comune (file TCOMNOS disponibile nel sito internet http://www.regione.emilia-romagna.it/sas/sism/tabelle_riferimento.htm Per i nati all'estero codificare: 999 + codice a 3 cifre dei Paesi esteri (file TCOMNOS). Per i comuni cessati tale campo non va valorizzato se il codice non esiste	OBB V	
108-113	Comune di residenza dell'assistito	AN	6	Per i residenti in Italia, codice ISTAT a 6 cifre: 3 per la provincia e 3 per il comune (file TCOMNOS).	OBB V	
114-116	Cittadinanza	AN	3	file TCOMNOS	FAC	
117-118	Titolo di studio	AN	2	Elenco valori	FAC	
119-120	Stato civile	AN	2	Elenco valori	FAC	
121-122	Condizione professionale	AN	2	Elenco valori	FAC	
123-124	Situazione abitativa	AN	2	Elenco valori	FAC	
125-140	Identificativo MMG	AN	16	Codice fiscale MMG	FAC	
141-150	FILLER	AN	10	Impostare a spazi		

Tracciato Sezione II (dati sanitari 1 record per ogni prodotto erogato)

Pos.	NOME CAMPO	TIPO	LUN.	NOTE	GRADO DI OBB	CODICE ERRORE
1-3	Codice dell'Azienda USL	AN	3	Codice dell'Azienda USL	OBB V	
4-6	Codice distretto	AN	3	Codice Distretto (vedi allegato)	OBB V	
7-12	Codice Struttura	AN	6	Codice del CSM (codice STS 11 vedi allegato)	OBB V	
13-24	Numero scheda	AN	12	Contatore identificativo della cartella clinica univoco all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno	OBB V	
25-26	Progressivo prodotto	N	2		OBB V	
27-28	Tipo Prodotto	AN	2	Elenco valori	OBB V	
29-34	Codice struttura erogante	AN	6	Se tipo prodotto=4, 5, 8, 9, 10 Valorizzare Flussi Ministeriali Modello STS 11 - Tipo di assistenza S05; HSP12; HSP13	OBB	
35-36	Numero giornate o accessi del prodotto residenziale o semiresidenziale	N	2	Se tipo prodotto = 4, 5, 8, 9, 10	OBB	
37-41	Codice diagnosi	AN	5	Codifica ICD-9 CM 2002	FAC	
42-49	Data di inizio erogazione prodotto	AN	8	Per gli episodi formalmente interrotti al 31/12 dell'anno precedente corrisponde al 1° gennaio Formato: ggmmaaaa	OBB V	
50-51	Modalità d'invio	AN	2	Se Tipo Prodotto = 1 Valorizzare Elenco valori	OBB	
52-59	Data di fine erogazione prodotto	AN	8	1 invio Se l'erogazione del prodotto non è ancora terminata impostare a spazi 2 invio Se l'erogazione del prodotto non è ancora terminata impostare a 31/12 dell'anno in questione Formato: ggmmaaaa	OBB	
60-61	Modalità di chiusura	AN	2	Elenco valori Se l'erogazione del prodotto non è ancora terminato nel 1 invio impostare a spazi nel 2 invio impostare a 90	OBB	
62-80	FILLER	AN	19	Impostare a spazi		

Tracciato Sezione III (dati sanitari 1 record per ogni prestazione erogata all'interno del prodotto)

Pos.	NOME CAMPO	TIPO	LUN.	NOTE	GRADO DI OBB	CODICE ERRORE
1-3	Codice dell'Azienda USL	AN	3	Codice dell'Azienda USL	OBB V	
4-6	Codice distretto	AN	3	Codice Distretto (vedi allegato)	OBB V	
7-12	Codice Struttura	AN	6	Codice del CSM (codice STS 11 vedi allegato)	OBB V	
13-24	Numero scheda	AN	12	Contatore identificativo della cartella clinica univoco all'interno del CSM e non deve mai ripetersi nel corso dell'anno	OBB V	
25-26	Progressivo prodotto	N	2		OBB V	
27-29	Progressivo prestazione	N	3		OBB V	
30-31	Tipo prestazione	AN	2	Elenco valori	OBB V	
32-33	Luogo di erogazione	AN	2	Elenco valori	OBB V	
34-35	Operatore 1	AN	2	Elenco valori	OBB V	
36-37	Operatore 2	AN	2	Elenco valori	OBB	
38-39	Operatore 3	AN	2	Elenco valori	OBB	
40-41	Operatore 4	AN	2	Elenco valori	OBB	
42-50	FILLER	AN	9	Impostare a spazi		

MODALITA' PER L'INVIO E SCADENZE

I file dovranno essere prodotti in formato ASCII seguendo il tracciato record e ogni Azienda USL dovrà inviare 3 file in corrispondenza di ciascuna sezione.

I^a Sezione: Dati anagrafici (un record per ciascuna cartella clinica)

II^a Sezione: Dati prodotti (un record per ciascun prodotto)

III^a Sezione: Dati prestazioni (un record per ciascuna prestazione)

I file dovranno avere un nome che consenta di identificare: la provenienza dei dati (codice Azienda USL), l'anno di riferimento e la tipologia di dati inviati (ovvero se si tratta della parte anagrafica o di quella relativa al prodotto o alla prestazione). Il nome di ogni file dovrà essere del tipo: Pxxxssaaw.txt sulla base della legenda qui sotto riportata.

legenda:

xxx corrisponde al codice dell'Azienda Sanitaria

ss corrisponde al semestre al quale si riferiscono i dati (01 – primo semestre, 02 - tutto l'anno)

aa corrisponde all'anno al quale si riferiscono i dati (indicare solo le ultime 2 cifre).

w corrisponde ad A se si tratta della parte contenente i dati anagrafici (sezione I^a), a P se si tratta della II^a Sezione e a R se si tratta della III^a Sezione

Ad esempio

P1010105A.txt - Tracciato record **anagrafico**

P1010105P.txt - Tracciato record relativo ai **prodotti**

P1010105R.txt - Tracciato record relativo alle **prestazioni**

Per favorire il monitoraggio delle attività i dati saranno trasmessi in due fasi:

1. attività del primo semestre entro il 31 luglio 2005
2. attività di tutto l'anno entro il 31 gennaio 2006

Il primo invio servirà per stimare l'attività di tutto l'anno e per testare la qualità dei dati attraverso l'uso delle segnalazioni mentre il secondo invio avrà valore formale e validante dell'attività dei DSM relativo al 2005.

Nel primo invio verranno inviati tutti i casi chiusi nel semestre e anche quelli aperti (data di fine erogazione prodotto e modalità di chiusura non compilate).

Nel primo invio non ci saranno scarti ma solamente segnalazioni utili per correggere i dati nell'invio definitivo di fine anno.

Con il secondo invio saranno trasmessi i dati di attività di tutto l'anno e, qualora risultassero dei record scartati, viene data la possibilità alle Aziende USL di inviare, con il terzo invio, le schede corrette.

Relativamente all'attività dell'anno 2006 e successivi, la trasmissione sarà regolamentata dalle seguenti scadenze:

INVII	SCADENZE	ATTIVITA'	RITORNO INFORMATIVO
1° invio	Entro il 31 luglio dell'anno di rilevazione	Primo semestre	Segnalazioni
2° invio	Entro il 31 gennaio dell'anno successivo all'anno di rilevazione	Tutto l'anno	Scarti
3° invio	Entro il 15 marzo dell'anno successivo all'anno di rilevazione	Solamente le schede scartate	

INVIO DEI DATI

L'invio dei dati deve essere eseguito da una qualsiasi postazione appartenente alla rete INTRANET della Regione Emilia-Romagna, tramite protocollo FTP collegandosi all'indirizzo:

ftpasr.regione.emilia-romagna.it

specificando username e password

Le username sono state assegnate dalla Regione (si veda Tabella 1) mentre le password debbono essere scelte dagli utenti stessi.

Si prega pertanto i Referenti delle Aziende di contattare telefonicamente Pina Lanciotti tel. 051-6397428 per comunicare la password

Tabella 1

AZIENDE	CODICE	Nome Utente / Username
Az USL Piacenza	101	AUSL_PC_ADSM
Az USL Parma	102	AUSL_PR_ADSM
Az USL Reggio Emilia	103	AUSL_RE_ADSM
Az USL Modena	104	AUSL_MO_ADSM
Az USL Bologna	105	AUSL_BO_ADSM
Az USL Imola	106	AUSL_IM_ADSM
Az USL Ferrara	109	AUSL_FE_ADSM
Az USL Ravenna	110	AUSL_RA_ADSM
Az USL Forlì	111	AUSL_FO_ADSM
Az USL Cesena	112	AOSP_CS_ADSM
Az USL Rimini	113	AOSP_RN_ADSM

RITORNO INFORMATIVO

Le Aziende, sempre tramite FTP, potranno scaricarsi le segnalazioni, relative al primo invio, e gli scarti, relativi al secondo invio.

Le schede NON VALIDATE e pertanto SCARTATE nel 2 invio, saranno da correggere per entrare in banca dati, e inviate in Regione con il 3 invio.

Il tracciato delle segnalazioni e degli scarti è lo stesso ed è il seguente:

NOME CAMPO	POSIZIONE	TIPO	LUN
Tipo File	1-1	AN	1
Codice dell'Azienda USL	2-4	AN	3
Codice distretto	5-7	AN	3
Codice Struttura	8-13	AN	6
Numero scheda	14-25	AN	12
Progressivo prodotto	26-27	N	2
Progressivo prestazioni	28-30	N	3
Codice errore	31-34	AN	4
Descrizione	35-94	AN	60
Posizione campo	95-97	N	3
Filler	98-100	AN	3

Il Tipo File individua:

A = Sezione anagrafica

P = Sezione prodotti

R = Sezione prestazioni

Il nome del file delle segnalazioni sarà:

SEGxxaa.txt sulla base della legenda qui sotto riportata.

legenda:

xxx corrisponde al codice dell'Azienda Sanitaria

aa corrisponde all'anno al quale si riferiscono i dati (indicare solo le ultime 2 cifre).

Ad esempio

SEG10105.txt - Tracciato record segnalazioni 1° invio 2005 dell'Azienda USL di Piacenza

Mentre il nome del file degli scarti sarà:

SCRxxaa.txt

REFERENTI REGIONALI

Servizio Sistema informativo Sanità e Politiche Sociali	Servizio Salute Mentale e Assistenza sanitaria nelle carceri
Giuseppina Lanciotti	Rossella Bignami
Tel. 051 6397428 – Fax. 051 6397067	Tel. 051 6397304 – Fax. 051 6397060
glanciotti@regione.emilia-romagna.it	rbignami@regione.emilia-romagna.it
Direzione generale sanità e politiche sociali	Direzione generale sanità e politiche sociali
VI. Aldo Moro 21	VI. Aldo Moro 21
40127 Bologna	40127 Bologna

Tabella dei Codici dei distretti al 1.01.2005

COD. ENTE	DESCRIZIONE	COD. DISTRETTO	DESCRIZIONE
101	AUSL PIACENZA	01	DISTRETTO VAL TIDONE
		02	DISTRETTO URBANO
		03	DISTRETTO VAL D'ARDA FIORENUOLA D'ARDA
		42	DISTRETTO MONTAGNA
102	AUSL PARMA	04	DISTRETTO DI PARMA
		05	DISTRETTO DI FIDENZA
		06	DISTRETTO VALTARO E VALCENO
		07	DISTRETTO SUD EST
103	AUSL REGGIO-EMILIA	08	DISTRETTO MONTECCHIO
		09	DISTRETTO REGGIO EMILIA
		10	DISTRETTO DI GUASTALLA
		11	DISTRETTO DI CORREGGIO
		12	DISTRETTO DI SCANDIANO
		13	DISTR. CASTELNUOVO NEI MONTI
104	AUSL MODENA	14	DISTRETTO DI CARPI
		15	DISTRETTO DI MIRANDOLA
		16	DISTRETTO DI MODENA
		17	DISTRETTO DI SASSUOLO
		18	DISTRETTO PAVULLO NEL FRIGNANO
		19	DISTRETTO DI VIGNOLA
		44	DISTRETTO CASTELFRANCO EMILIA
105	AUSL BOLOGNA	20	DISTRETTO CASELECCHIO DI RENO
		21	DISTRETTO DI PORRETTA TERME
		22	DISTRETTO S.LAZZARO DI SAVENA
		25	DISTRETTO BOLOGNA - PIANURA EST
		26	DISTRETTO BOLOGNA - PIANURA OVEST
		27	DISTRETTO OVEST
		28	DISTRETTO EST
		23	DISTRETTO DI IMOLA
109	AUSL FERRARA	30	DISTRETTO FERRARA OVEST
		31	DISTRETTO DI FERRARA CENTRO NORD
		32	DISTRETTO FERRARA SUD EST
110	AUSL RAVENNA	35	DISTRETTO DI RAVENNA
		36	DISTRETTO DI LUGO
		37	DISTRETTO DI FAENZA
111	AUSL FORLI'	38	DISTRETTO DI FORLI'
112	AUSL CESENA	39	DISTRETTO DI CESENA
		49	DISTRETTO DEL RUBICONE
113	AUSL RIMINI	40	DISTRETTO AREA DI RIMINI
		41	DISTRETTO AREA DI RICCIONE

**Elenco delle strutture presenti nel modello STS.11-S05
Strutture residenziali, semi-residenziali e territoriali**

Le strutture non presenti in elenco debbono essere inserite mediante gli STS.11

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
101	113401	AMBULATORIO CASTELSANGIOVANNI	VIA 10MAGGIO 6 C.SAN GIOVANNI	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CASTEL SAN GIOVANNI
101	113402	CENTRO DIURNO	VIA MOLINI 2 CASTELSANGIOVANNI	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	CASTEL SAN GIOVANNI
101	139401	AMBULATORIO S. NICOLO'	VIA CURIEL 9 - S. NICOLO'	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	ROTOFRENO
101	232401	COMUNITA' VIALE MALTA	V.LE MALTA 7 PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232402	COMUNITA' P.LE CROCIATE	P.LE DELLE CROCIATE 2 PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232405	PRES.RESID.AREA BREVE DEGENZA	VIA DELLE VALLI 5 PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232406	PRES.RESIDENZIALE LA SORGENTE	VIA DELLE VALLI 5 PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232407	AMBULATORIO PIACENZA	VIA DELLE VALLI 5 - PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232408	GRUPPO FAMIGLIA	VIA CROCE 2 PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232410	GRUPPO FAMIGLIA	VIALE MALTA 7 - PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232411	GRUPPO FAMIGLIA	CANTONE DEL CRISTO 5-11 PC	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232412	GRUPPO FAMIGLIA	VIA TREBBIA 4 - PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232413	COMUNITA' 4 NOVEMBRE	VIA 4 NOVEMBRE 126 - PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232414	CENTRO DIURNO	VIA CASTELLO 76 - PIACENZA	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	PIACENZA
101	232415	COMUNITA' MASCHILE	P.LE DELLE CROCIATE 2 PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232416	COMUNITA' FEMMINILE	P.LE DELLE CROCIATE 2 PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
101	232417	COMUNITA' PSICOGERIATRICA	P.LE DELLE CROCIATE 2 PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	232418	GRUPPO FAMIGLIA	VIA CALZOLAI 91 - PIACENZA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PIACENZA
101	311401	AMBULATORIO CARPANETO	C.SO CONFALONIERI CARPANETO P.	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CARPANETO PIACENTINO
101	318401	AMBULATORIO CORTEMAGGIORE	VIA LIBERTA' CORTEMAGGIORE	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CORTEMAGGIORE
101	321401	S.S.M. FIOREZZUOLA D'ARDA	C.SO GARIBALDI, 33	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	FIOREZZUOLA D'ARDA
101	321402	CENTRO DIURNO SEMIRESIDENZIALE	LOCALITA' BARABASCA	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FIOREZZUOLA D'ARDA
101	326401	AMBULATORIO LUGAGNANO	EX CASA CANTON. VIA PIACENZA	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	LUGAGNANO VAL D'ARDA
101	327401	S.S.M. MONTICELLI D'ONGINA	VIALE MARCONI	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	MONTICELLI D'ONGINA
101	341401	AMBULATORIO FIOREZZUOLA	C/O O.C. C.SO GARIBALDI 33	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	FIOREZZUOLA D'ARDA
101	404401	AMBULATORIO BETTOLA	V.CIRCONVALLAZIONE 17 BETTOLA	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	BETTOLA
101	405401	S.S.M. BOBBIO AMBULATORIO	C/O OSPEDALE CIVILE BOBBIO	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	BOBBIO
102	150	AMB. PSICHIATRIA LANGHIRANO	VIA ROMA 42/1	1	S05		AMBULATORIO E LABORATORIO	LANGHIRANO
102	206	AMB. PSICHIATRIA FIDENZA	VIA BERENINI 153	1	S05		AMBULATORIO E LABORATORIO	FIDENZA
102	100700	AMB. PSICHIATRIA "F. SANTI"	VIA REGGIO 43	1	S05		AMBULATORIO E LABORATORIO	PARMA
102	800200	GRUPPO FAMIGLIA BASAGLIA	VIA XXIV MAGGIO 9	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	SORBOLO
102	800400	COMUNITA' LA FATTORIA	VIA CHIESA - VIGHEFFIO	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PARMA
102	800700	RESIDENZA SANTI	VIA REGGIO 43	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PARMA
102	800800	CENTRO DIURNO LE VIOLE	VIA ALESSANDRIA 7	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	PARMA
102	800810	CENTRO DIURNO FILO D'ARIANNA	VIA PO 70/72	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	PARMA

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
102	800830	SEMIRESIDENZA SANTI	VIA REGGIO 43	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	PARMA
102	800840	SEMIRESIDENZA P.R.P.	VIA BERENINI 151	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FIDENZA
102	800920	COMUNITA' PROTETTA MONCHIO	MONCHIO DELLE CORTI	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	MONCHIO DELLE CORTI
102	800930	COMUNITA' 1° MAGGIO	VIA ROMA 16	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	COLORNO
102	800940	P.R.P. FIDENZA	VIA BERENINI 151	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FIDENZA
102	800950	COMUNITA' CASALE DI MEZZANI	VIA IV NOVEMBRE - CASALE	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	MEZZANI
102	800960	COMUNITA' SAN POLO DI TORRILE	FOSSETTE - SAN POLO	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	TORRILE
102	800970	COMUNITA' IL VILLINO	VIA DAVALLI	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	SALSOMAGGIORE TERME
102	800980	COMUNITA' CASA AMICA	VIA MORDACCI 10	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PARMA
102	800990	COMUNITA' VILLA S. ANDREA	VIA S. LUCIA 5 -S.ANDREA BAGNI	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	MEDESANO
102	801000	CENTRO IGIENE MENTALE	VIA TURCHI 5	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	PARMA
103	1701S5	CENTRO DIURNO SALUTE MENTALE	VIA FRASCATI 1	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	SAN POLO D'ENZA
103	1702S5	DAY HOSPITAL SALUTE MENTALE	VIA FRASCATI 1	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	SAN POLO D'ENZA
103	1703S5	CENTRO DI SALUTE MENTALE	VIA FRASCATI 1	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	SAN POLO D'ENZA
103	2601S5	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA ORTOLANE 7	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	2605S5	CENTRO DIURNO	VIA DELLE ORTOLANE 7	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	2606S5	CASA GIALLA	VIA EMILIA OSPIZIO 91	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	2607S5	STRUTTRA RESIDENZIALE PULCE	VIA SASSI 4	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	2609S5	RESIDENZIALE SCUOLETTE	VIA SICILIA 44 REGGIO E	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	2612S5	C.SALUTE MENTALE MORSELLI	V.AMENDOLA 2 REGGIO E.	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	REGGIO NELL'EMILIA

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
103	2613S5	CASA DELL'ARCOBALENO	VIA AMENDOLA 2 REGGIO EMILIA	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	2614S5	COMUNITA PROTETTA 2 VILLETTA	VIA AMENDOLA 2 REGGIO EMILIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	2618S5	CASA ALBERGO	VIA AMENDOLA 2	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	2623S5	DH CASA DELL'ARCOBALENO	VIA AMENDOLA 2	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	REGGIO NELL'EMILIA
103	3402S5	C.SALUTE MENTALE GUASTALLA	V.SALVO D'ACQUISTO 7	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	GUASTALLA
103	3403S5	ARCA DEL FIUME	VIA SALVO D'ACQUISTO	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	GUASTALLA
103	3404S5	ARCA DEL FIUME	VIA S.D'ACQUISTO 7	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	GUASTALLA
103	4201S5	SERVIZIO SALUTE MENTALE	VIA CIRCONDARIA 5 CORREGGIO	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CORREGGIO
103	5502S5	S.SALUTE MENTALE SCANDIANO	V.VALLISNERI 41	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	SCANDIANO
103	5503S5	VILLA VALENTINI	VIA CA ROCCA 1	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	SCANDIANO
103	5504S5	VILLA VALENTINI	VIA CA' ROCCA	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	SCANDIANO
103	6001S5	SERVIZIO SALUTE MENTALE	V.MARTIRI CERVAROLO V.MINOZZO	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	VILLA MINOZZO
103	6010S5	STRUTTURA "ERBA VOGLIO"	V.A.MORO VILLA MINOZZO	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	VILLA MINOZZO
103	6101S5	SERVIZIO SALUTE MENTALE	VIA CANEDOLI BUSANA	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	BUSANA
103	6201S5	SERVIZIO SALUTE MENTALE	VIA 1 MAGGIO CARPINETI	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CARPINETI
103	6301S5	SERVIZIO SALUTE MENTALE	VIA MATTEOTTI CASINA	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CASINA
103	6401S5	SERVIZIO SALUTE MENTALE	VIA BOSCHI CASTELNOVO M.	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CASTELNOVO NE'MONTI
103	6402S5	STRUTTURA INTERMEDIA	VIA BOSCHI CASTELNOVO MONTI	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	CASTELNOVO NE'MONTI
103	6403S5	STRUTTURA INTERMEDIA RESIDENZ.	VIA BOSCHI CASTELNOVO M	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CASTELNOVO NE'MONTI

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
103	6801S5	SERVIZIO SALUTE MENTALE	P.ZZA DEL COMUNE TOANO	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	TOANO
104	900001	APPARTAMENTO PROTETTO	VIA CAVALLOTTI	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CARPI
104	900002	APPARTAMENTO PROTETTO	VIA PERUZZI	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CARPI
104	900003	CENTRO DIURNO	VIA PERUZZI	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	CARPI
104	900004	DAY HOSPITAL	VIA PERUZZI	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	CARPI
104	900006	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA LINO SMERIERI, 3	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	MIRANDOLA
104	900007	RESIDENZA CONFINE	VIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	SAN FELICE SUL PANARO
104	900008	CENTRO DIURNO	VIA	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	SAN FELICE SUL PANARO
104	900009	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA NEWTON, 150	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	MODENA
104	900010	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA MADONNINA	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	MODENA
104	900011	CENTRO RESIDENZIA. LA FATTORIA	V.FONTE S.GEMINIANO OVEST, 135	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	MODENA
104	900012	APP.TO CEIS	VIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	MODENA
104	900013	APP.TO LAINATE	VIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	MODENA
104	900014	APP.TO PROTETTO	VIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	MODENA
104	900016	DAY HOSPITAL	VIA DEL POZZO	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	MODENA
104	900017	CENTRO DIURNO MADONNINA(OVEST)	VIA NAZIONALE PER CARPI, 77	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	MODENA
104	900018	CENTRO DIURNO POLO EST	VIA PAUL HARRIS, 175	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	MODENA
104	900019	CENTRO RES. DIURNO LA FATTORIA	V.FONTE S.GEMINIANO OVEST, 135	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	MODENA
104	900020	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA GIACOBAZZI, 96	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	SASSUOLO
104	900021	APP.TO PROTETTO	VIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	SASSUOLO
104	900023	CENTRO SALUTE	VIA GIARDINI, 23	1	S05		STRUTTURA	FORMIGINE

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
		MENTALE					SEMIRESIDENZIALE	
104	900024	CENTRO SALUTE MENTALE	VIALE MARTIRI, 63	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	PAVULLO NEL FRIGNANO
104	900025	RESIDENZA OSPEDALE	VIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PAVULLO NEL FRIGNANO
104	900026	CENTRO RESIDENZIALE	VIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PAVULLO NEL FRIGNANO
104	900027	APP.TO PROTETTO	VIA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	PAVULLO NEL FRIGNANO
104	900028	CENTRO SEMIRESIDENZIALE	VIA	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	PAVULLO NEL FRIGNANO
104	900029	LABORATORIO PROTETTO TRIANGOLO	VIA TURATI, 16	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	PAVULLO NEL FRIGNANO
104	900030	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA FRIGNANESE, 29	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	VIGNOLA
104	900031	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA FRIGNANESE, 29	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	VIGNOLA
104	900032	CENTRO SALUTE MENTALE	PIAZZALE GRAMSCI, 3	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CASTELFRANCO EMILIA
104	900033	CENTRO SALUTE MENTALE	PIAZZALE GRAMSCI, 3	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	CASTELFRANCO EMILIA
104	900050	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA MOLINARI, 2	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CARPI
105	4101	CENTRO SALUTE MENTALE	P.ZZA IV NOVEMBRE 1	1	S05		AMBULATORIO E LABORATORIO	VERGATO
105	20103	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA SEMINARIO 1	1	S05		AMBULATORIO E LABORATORIO	SAN LAZZARO DI SAVENA
105	100701	SALUTE MENTALE - S.GIORGIO	VIA GARIBALDI 6	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	SAN GIORGIO DI PIANO
105	114001	CENTRO DI SALUTE MENTALE	VIA CIMAROSA 5/2	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CASALECCHIO DI RENO
105	200601	SALUTE MENTALE - S.GIOVANNI	VIA RAMBELLI 30	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	SAN GIOVANNI IN PERSICETO
105	200610	LA TERRA DEI GIRASOLI	VIA RAMBELLI 14	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	SAN GIOVANNI IN PERSICETO
105	200620	GRUPPO APPARTAMENTO	VIA RAMBELLI 30	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	SAN GIOVANNI IN PERSICETO

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
105	300501	SALUTE MENTALE - BUDRIO	VIA PARTENGO 14	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	BUDRIO
106	1001	RESIDENZA T.I. VILLA DEI FIORI	VIA BOCCACCIO,1	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	IMOLA
106	1002	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA BOCCACCIO, 1	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	IMOLA
106	1003	CENTRO DIURNO PSICHIATRICO	P.ZZA G. DALLE BANDE NERE, 11	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	IMOLA
106	1006	RESIDENZA PSICH. CASA BASAGLIA	VIA PIRATELLO, 9	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	IMOLA
106	1007	RESIDENZA PSICH. LA PASCOLA	VIA BERGULLO, 19	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	IMOLA
106	1008	C.D.PSICHIATRICO IL GIRASOLE	VIA VENTURINI, 8	2	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	IMOLA
106	2101	RESIDENZA PSICH. CA' DEL VENTO	VIA VENTURINI, 4	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	IMOLA
106	2201	COMUNITA' PROT. VILLA DUCALE	VIA CORTE, 8	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CASTEL DEL RIO
106	2301	VILLA GLORIA	VIA SAN VITALE, 2	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CASTEL GUELFO DI BOLOGNA
106	2401	RESIDENZA PSICH CA DEL PICCHIO	VIA LIANO, 4421	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CASTEL SAN PIETRO TERME
106	2601	RESIDENZA PSICH. ALBATROS	VIA GIOVANNI XXIII, 2	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	IMOLA
106	2701	RESIDENZA PSICH. CAVOUR	VIA CAVOUR, 87	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	IMOLA
106	2801	RESIDENZA PSICH. PAMBERA	VIA PAMBERA, 27/29	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	IMOLA
106	3401	RESIDENZA PSICH. SAMARCANDA	VIA PIEVE 30/B	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CASALFIUMANESE
106	3601	VILLA MORESCO	VIA LIANO 4242	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CASTEL SAN PIETRO TERME
106	3701	VILLA FATTORI	VIA EMILIA LEVANTE 3440	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CASTEL SAN PIETRO TERME

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
109	1001	CSM AMB. BONDENO	VIA DAZIO 113	1	S05	80061	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	BONDENO
109	1002	CSM AMB. CENTO	VIA FALZONI GALLERANI, 20	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CENTO
109	1003	C.D. CORTE DEI LIUTAI	VIA FALZONI GALLERANI, 20	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	CENTO
109	101004	RESIDENZA LA LUNA	VIA QUARTIERI 2	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FERRARA
109	101006	CSM AMB. FERRARA SUD	VIA DELLA GHIARA 38	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	FERRARA
109	101007	CENTRO DIURNO MACCACARO	VIA MARCO POLO 2	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FERRARA
109	101008	CSM AMB. FERRARA NORD	VIA MURA DI PORTA PO, 9	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	FERRARA
109	101012	CENTRO DIURNO IL CONVENTO	VIA SAN BARTOLO, 119	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FERRARA
109	101013	HANDICAP PSICOFICI	VIA SAN BARTOLO, 119	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FERRARA
109	101014	COMUNITA' IL CONVENTO	VIA SAN BARTOLO, 119	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FERRARA
109	101015	DAY HOSPITAL PSICHIATRICO	VIA MURA DI PORTA PO, 9	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FERRARA
109	201001	CSM AMB. PORTOMAGGIORE	VIA GUINEA	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	PORTOMAGGIORE
109	201002	CSM AMB. ARGENTA	VIA VIANELLI 1	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	ARGENTA
109	201003	CENTRO DIURNO "D. DE SALVIA"	VIA GUINEA	1	S05	80065	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	PORTOMAGGIORE
109	201004	RESID. PSICHIATR. F. BASAGLIA	VIA G. DE AMICIS 22	1	S05	80065	STRUTTURA RESIDENZIALE	PORTOMAGGIORE
109	301001	CSM AMB. CODIGORO	VIA ROSARIO 5	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CODIGORO
109	301002	SEMIRESIDENZA CODIGORO	VIA ROSARIO 5	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	CODIGORO
109	401001	CSM AMB. COPPARO	VIALE CARDUCCI, 54	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	COPPARO
109	401002	C.D. COPPARO	VIALE CARDUCCI, 54	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	COPPARO

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
110	8001	SIMAP AMBUL. S.AGATA	VIA S.AGATA 24	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	RAVENNA
110	8002	SIMAP GRUPPO APP. DI RUSSI G.	VIA GARIBALDI 23/1	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	RUSSI
110	8003	SIMAP RES.LE DI RUSSI V.V.	VIA V.VENETO 27	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	RUSSI
110	8005	SIMAP RES.LE V.BENACO S.	VIA BENACO 59	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	RAVENNA
110	8008	SIMAP RES.LE V.CALETTI I	VIA CALETTI 4	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	RAVENNA
110	8009	SIMAP RES.LE V.CALETTI II	VIA CALETTI 2	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	RAVENNA
110	8010	SIMAP GRUPPO APP. V.CARSO	VIA CARSO 97	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	RAVENNA
110	8012	SIMAP COM.PROTETTA V.DORESE	VIA DORESE 17	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	RAVENNA
110	8013	FATTORIA CA NOVA LEVANTE R	VIA QUARANTOLA 54	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	LUGO
110	8014	FATTORIA CA NOVA LEVANTE S	VIA QUARANTOLA 54	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	LUGO
110	8015	DAY HOSPITAL	VIALE MASI 18	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	LUGO
110	8016	CENTRO RIAB. PSICOSOC. STRAPPA	VIA CENTO 140	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	LUGO
110	8017	CENTRO SALUTE MENTALE	VIALE MASI 18	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	LUGO
110	8018	RESID. PSICHIATRICA R	VIA F.LLI CARD.CICOGNANI 76	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	BRISIGHELLA
110	8019	RESID.PSICHIATRICA S	VIA F.LLI CARD.CICOGNANI 76	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	BRISIGHELLA
110	8020	CENTRO ATTIV.TERAP.RIABILIT.	P.ZZA PENNA	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FAENZA
110	8021	LAURA COOP SOC. SOLIDARIETA S	VIA D'AZZO UBALDINI 7	2	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FAENZA
110	8022	LAURA COOP SOC. SOLIDARIETA R	VIA D'AZZO UBALDINI 7	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FAENZA

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
110	8025	CENTRO SALUTE MENTALE	VIA BALIATICO 3	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	FAENZA
110	8026	SIMAP GRUPPO APP. V.BASSA	VIA BASSA 73	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	RAVENNA
110	8027	SIMAP SEM.LE V. LANDONI	VIA LANDONI 4	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	RAVENNA
110	8028	GRUPPO APPARTAM. CELLETTA	VIA CANALVECCHIO 35/1	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	LUGO
110	8029	SIMAP AMBULATORIO CERVIA	VIA OSPEDALE 17	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CERVIA
110	8030	SIMAP AMBUL SPDC	VIALE RANDI 5	1	S05	80072	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	RAVENNA
110	8031	SIMAP AMBUL RI.SE.A	VIA MARONCELLI 4	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	RAVENNA
110	8032	STRUTT INTERMEDIA S.MAMANTE R	VIA S.MAMANTE 135	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FAENZA
110	8033	STRUTT INTERMEDIA S.MAMANTE S	VIA S.MAMANTE 135	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FAENZA
110	8034	SIMAP SEMIRES RUSSI V.V.	VIA V.VENETO 27	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	RUSSI
110	8036	APPARTAM. D'APPOGGIO PSICH	VIA CENTO 140	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	LUGO
110	8037	APPARTAM. D'APPOGGIO PSICH	VIA MENTANA	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	LUGO
110	8038	APPARTAM. PROTETTO PSICH	VIA TASSELLI 3	1	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FUSIGNANO
110	8039	SIMAP AMB. DISTURBI COMP. ALIM	VIA MISSIROLI 10	1	S05	80072	AMBULATORIO E LABORATORIO	RAVENNA
110	8040	DAY HOSPITAL PSICH RA	VIA S.AGATA 24	1	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	RAVENNA
110	8043	COMUNITA' CASA SINTONI	VIA FARINI 31/A	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	BAGNACAVALLLO
110	10043	U.O. NPI RIAB.PSICOLOGICA	VIA FIUME ABBANDONATO 134	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	RAVENNA
110	10045	U.O. NPI S. MAMA	VIA MURA PORTA SERRATA	2	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	RAVENNA
110	10046	U.O. NPI IL FARO	VIA MATTEI 26	2	S05		STRUTTURA	RAVENNA

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
							SEMIRESIDENZIALE	
110	10047	U.O. NPI ISOLA	VIA CAORLE 24	2	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	RAVENNA
110	10048	UO NPI SEMIRESID S.MARCO	VIA FIUME ABBANDONATO 464	2	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	RAVENNA
110	10051	U.O. NPI FAENZA	VIA ZACCAGNINI 22	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	FAENZA
111	24000	SALUTE MENTALE FORLI'	PIAZZALE SOLIERI 4	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	FORLI'
111	24400	SALUTE MENTALE PREDAPPIO	VIA TRIESTE 4	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	PREDAPPIO
111	24600	SALUTE MENTALE FORLIMP-BERTINO	VIA BAZZOCCHI 4	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	FORLIMPOPOLI
111	24700	SALUTE MENTALE MELDOLA	P.ZZA FEDERICO ORSINI 12	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	MELDOLA
111	24800	SALUTE MENTALE S.SOFIA	VIA D. ALIGHIERI 4	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	SANTA SOFIA
111	25200	SALUTE MENTALE MODIGLIANA	VIA CORRIDONI 31	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	MODIGLIANA
111	25300	SALUTE MENTALE CASTROCARO	VIA MALTONI 43	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CASTROCARO TERME E TERRA DEL SOLE
111	25400	SALUTE MENTALE ROCCA S.CASCIAN	VIA MAZZINI 31	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	ROCCA SAN CASCIANO
111	100600	COMUNITA' PROTETTA	VIA GIOVANE ITALIA 9	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FORLI'
111	100700	CENTRO DIURNO	VIA ROMAGNOLI 10	2	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	FORLI'
111	100900	PRESIDIO RESIDENZIALE "ZIGNOLA"	VIA ZIGNOLA	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FORLI'
111	101100	S.P.D.C.	VIA FORLANINI 34	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FORLI'
111	101402	COMUNITA' PROTETTA	VIA ORTE DEL FUOCO 10	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FORLI'
111	102100	UNITA' RESID. SEMIPROTETTA	VIA MASTRO PEDRINO 3	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FORLI'
111	102201	PRESIDIO RESIDENZIALE	VIA FABIO FILZI 41/A	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	FORLI'
112	200	GRUPPO APPARTAMENTI	VIA BARDUCCI, 51	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CESENA

Codice Azienda	Codice struttura	Denominazione struttura	Indirizzo	Tipo rapporto con il S.S.N.	Tipo assistenza	Codice struttura di ricovero	Tipo struttura	Comune
112	302	COM. TERAP. - TIPANO	VIA DEL PRIOLO, 155	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CESENA
112	502	CENTRO SALUTE MENTALE - CESENA	VIA U. BRUNELLI, 450	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CESENA
112	900	COMUNITA' TERAPEUTICA	VIA DON MINZONI, 394	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	CESENA
112	901	CENTRO DIURNO - TIPANO	VIA DON MINZONI, 394	2	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	CESENA
112	10403	PRES. TERRITORIALE - CESENATIC	VIA GRAMSCI, 15 A	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CESENATICO
112	15600	COM. TERAP. "BRANCHISE"	VIA BRANCHISE, 920	2	S05		STRUTTURA RESIDENZIALE	GAMBETTOLA
112	15601	CENTRO DIURNO BRANCHISE	VIA BRANCHISE, 920	2	S05		STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	GAMBETTOLA
112	30300	PRES. TERRITORIALE - MERCATO	VIA DECIO RAGGI, 21	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	MERCATO SARACENO
112	50404	CENTRO SALUTE MENTALE - GATTEO	VIA GIOVANNI XXIII, 40	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	GATTEO
112	70600	PRES. TERRITORIALE - S. PIERO	VIA G. MARCONI	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	BAGNO DI ROMAGNA
113	1400	CENTRO DI SALUTE MENTALE RN	VIA ASILI BALDINI, 23	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	RIMINI
113	1500	CENTRO DI SALUTE MENTALE BELL	PIAZZA DEL POPOLO, 1	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	BELLARIA-IGEA MARINA
113	1600	CENTRO DI SALUTE MENTALE SN	PIAZZA SUOR A. MOLARI, 1	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	SANTARCANGELO DI ROMAGNA
113	1700	CENTRO DI SALUTE MENTALE RC	VIA CORTE MAGGIORE, 6	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	RICCIONE
113	1800	CENTRO DI SALUTE MENTALE CT	PIAZZA DELLA REPUBBLICA, 16	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	CATTOLICA
113	1900	CENTRO DI SALUTE MENTALE MORC	VIA XXV LUGLIO, 53	1	S05		ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	MORCIANO DI ROMAGNA
904	80905	POLICLINICO	VIA DEL POZZO 71	1	S05	80904	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	MODENA