

## **REGIONE EMILIA ROMAGNA**

Giunta Regionale  
Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

*Il Direttore generale*

**Franco Rossi**

40127 Bologna - Viale Aldo Moro, 21

Tel. 051/6397161 Fax 051/6397056

e-mail: [dgsan@regione.emilia-romagna.it](mailto:dgsan@regione.emilia-romagna.it)

Protocollo N° ASS/DIR/05/ 6154

Data 16702/2005

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

1

## **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 Sociale 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

2

## **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.

3

### **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.emiliaromagna.it/sas/sism/tabelle\\_riferimento.htm](http://www.regione.emiliaromagna.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

4

## **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

5

## **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

6

### **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 delle 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.

7

### **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

8

### **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

9

#### **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

10

## **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

11

## **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.

12

### **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.emiliaromagna.it/sas/sism/tabelle\\_riferimento.htm](http://www.regione.emiliaromagna.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

13

**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

14

**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

15

### **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<sup>a</sup> Sezione: Dati anagrafici (un record per ciascuna cartella clinica)

II<sup>a</sup> Sezione: Dati prodotti (un record per ciascun prodotto)

III<sup>a</sup> 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<sup>a</sup>), a P se si tratta della II<sup>a</sup> Sezione e a R se si tratta della III<sup>a</sup> Sezione

Ad esempio

P1010105**A**.txt - Tracciato record **anagrafico**

P1010105**P**.txt - Tracciato record relativo ai **prodotti**

P1010105**R**.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

16

### **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\_ AD SM

17

### **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:

SEGxxxxaa.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:

SCRxxxxaa.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

18

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 FIORENZUOLA 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 CASALECCHIO 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

106 AUSL IMOLA 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

40127 Bologna - Viale Aldo Moro, 21

Tel. 051/6397161 Fax 051/6397056

e-mail: dgsan@regione.emilia-romagna.it

### **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 1<sup>o</sup> MAGGIO 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 ROTTOFRENO

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  
20  
**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 SEMIRESIDANZIALE 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

21

**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

22

**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

23

**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

24

**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

25

**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

26

**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

27

**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<sup>n</sup>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

28

**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 BAGNACAVALLO 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

29

**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

30

**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