

# NASCITA, CRESCITA E SVILUPPO DELL'INTERESSE ISTITUZIONALE PER L'ADHD

2004	<ul style="list-style-type: none"> <li>A.I.F.A. da incarico a ISS di pianificare il Registro Nazionale per monitorare la prescrizione e la sicurezza di metilfenidato e atomoxetina</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>ISS attiva il Registro Nazionale per monitorare la prescrizione e la sicurezza di metilfenidato e atomoxetina</li> </ul>	
2005	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aventis reintroduce sul mercato il Ritalin®</li> </ul>	
2007	<ul style="list-style-type: none"> <li>Autorizzazione all'immissione in commercio del metilfenidato e atomoxetina</li> </ul>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro Nazionale dell'ADHD nell'età evolutiva – ISS</li> <li>Eli Lilly registra Strattera®</li> </ul>	
2011	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si attiva il progetto «Condivisione dei percorsi diagnostico-terapeutici per l'ADHD in Lombardia»</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Presenza nell'istituzione di appartenenza (A.O., Università, IRCCS, AUSL) di Pediatra, Farmacologo clinico o Farmacista, Assistente Sociale o comunque di personale in grado di supportare la famiglia e interagire con la scuola</li> </ol>
2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>In Gazzetta Ufficiale la determina per la prescrizione gratuita del metilfenidato per i pazienti in trattamento e diventati adulti</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Capacità di garantire, ove necessario, ulteriori approfondimenti diagnostici oltre a quelli effettuati nei servizi territoriali di NPIA invianti, e l'eventuale presa in carico complessiva non farmacologica per gruppi selezionati di soggetti</li> </ol>
2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>La gestione del Registro Nazionale per monitorare la prescrizione e la sicurezza di metilfenidato e atomoxetina passa da ISS a A.I.F.A.</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Capacità di predisporre il piano terapeutico farmacologico e garantire la prima somministrazione del metilfenidato in ambiente clinico (DH)</li> </ol>
2020-2021	<ul style="list-style-type: none"> <li>Il progetto «Percorsi diagnostico-terapeutici in rete per l'ADHD (G013)» va a regime</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>7. Capacità di garantire il follow up per tutta la durata del trattamento farmacologico</li> <li>8. Garanzia di coordinarsi, per la presa in carico globale del paziente, con il Pediatra di Libera Scelta ed il Servizio di Neuropsichiatria infantile del territorio titolare del caso</li> <li>9. Garanzia della gestione del registro (input dati, e qualità dei dati, riservatezza dei dati sensibili).</li> </ol>

## “Percorsi diagnostico-terapeutici per l'ADHD”

Iniziativa nell'ambito del Progetto di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (Delibera n. 406 - 2014 del 04/06/2014 Progetti NPI) Il Progetto è realizzato con il contributo, parziale, della Regione Lombardia (in attuazione della D.G. sanità n. 3798 del 08/05/2014, n. 778 del 05/02/2015, n. 5954 del 05/12/2016, N. 1077 del 02/02/2017 N. 1938 del 15/02/2019 N. 2672 del 16/12/2019) Capofila Progetto: UONPIA Azienda Ospedaliera “Spedali Civili di Brescia”.



**COORDINAMENTO DEI RESPONSABILI N.P.I.A.  
DELLA REGIONE LOMBARDIA**

Istituito dalla D.G.S. con Decreto n° 8917 del 3 giugno 2003

Segreteria: Paola Vizziello- Elisa Maria Fazzi - Mariarosa Ferrario- Massimo Molteni - Paola Morosini

**VERBALE RIUNIONE DI COORDINAMENTO RESPONSABILI UONPIA 8 LUGLIO 2021**

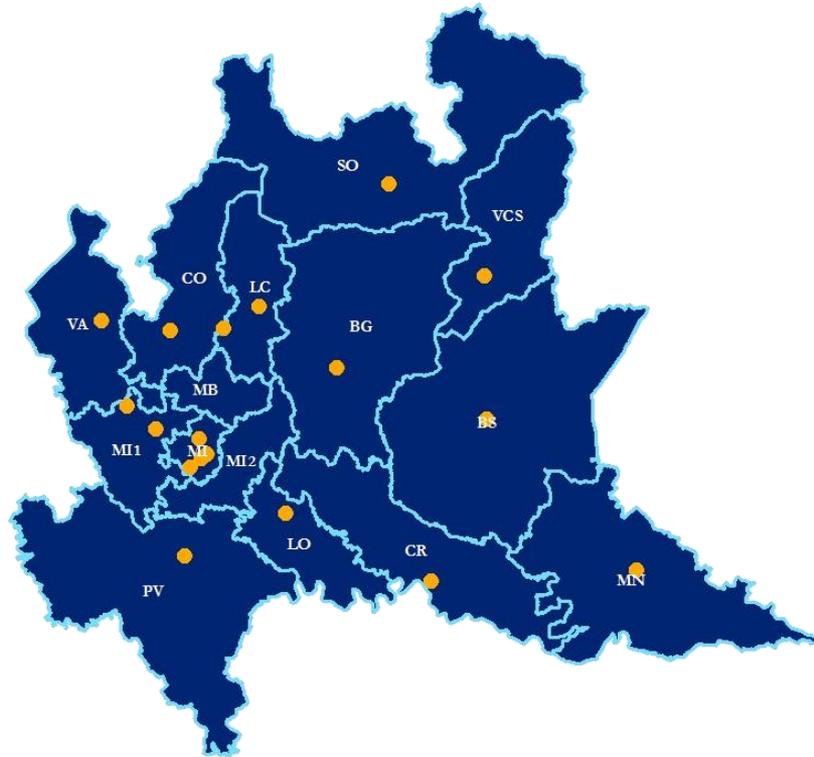
---

Il gruppo concorda che l'esperienza fatta è stata un'opportunità importante, anche se perfezionabile.  
Esprime parere favorevole per quanto di competenza sulla possibilità di trasferire il modello regionale a livello nazionale.

# IL PROGETTO ADHD DELLA REGIONE LOMBARDIA



(2011-2021)



## 18 Centri di Riferimento ADHD

Bergamo  
Brescia  
Bosisio Parini  
Como  
Cremona  
Garbagnate  
Lecco  
Legnano  
Lodi  
Mantova  
MI – Fatebenefratelli  
MI – Niguarda  
MI – Policlinico  
MI – San Paolo  
Pavia  
Sondrio  
Vallecamonica  
Varese

**IMN**

ISTITUTO DI RICERCHE  
FARMACOLOGICHE  
MARIO NEGRI · IRCCS



Dipartimento  
di Salute Pubblica



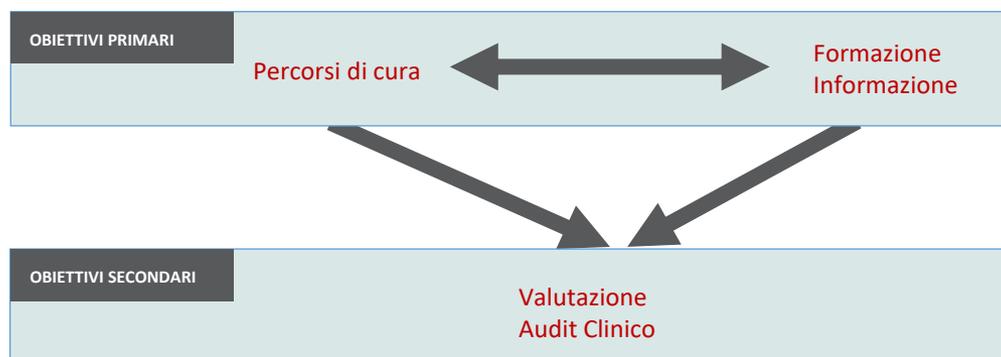
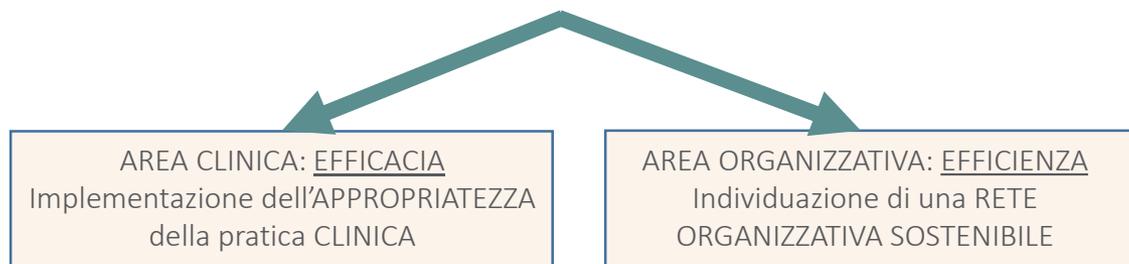
Laboratorio  
per la Salute Materno Infantile

# IL PROGETTO REGIONALE ADHD:



## FINALITA'

Garantire ai bambini e adolescenti, che accedono ad uno dei 18 Centri di Riferimento della Regione Lombardia per sospetto ADHD, percorsi diagnostico-terapeutici appropriati e omogenei, attraverso la CONDIVISIONE, la VALUTAZIONE e il MONITORAGGIO degli stessi



# OBIETTIVI SPECIFICI



- ✓ Implementare le modalità di **valutazione clinica** e perfezionare le susseguenti indicazioni terapeutiche per le più frequenti **comorbidità**.
- ✓ Consolidare l'intervento di **parent training** in modo omogeneo per ATS e a livello regionale, e valutarne l'efficacia clinica.
- ✓ Consolidare gli interventi di supporto agli **operatori scolastici** in modo omogeneo per ATS e a livello regionale, e valutarne l'efficacia clinica.
- ✓ Implementare e rendere maggiormente condivisi a livello regionale percorsi di **child training** specifici per l'ADHD e per le comorbidità
- ✓ Implementare i criteri di scelta condivisi e omogenei per l'introduzione della **terapia farmacologica** e il monitoraggio dell'**efficacia** e della **safety**
- ✓ Implementare l'adesione dei Centri al monitoraggio strutturato e programmato dei percorsi di cura e diffondere modalità di **audit clinico**
- ✓ Implementare modalità di supporto alla **transizione** degli utenti con ADHD verso l'età adulta
- ✓ Implementare strumenti di **e-health** sia come facilitazione all'orientamento della domanda, sia come ausilio nei percorsi diagnostici
- ✓ Garantire modalità di sensibilizzazione, **informazione** e **formazione** omogenee a livello regionale e la divulgazione dei risultati ed esiti del progetto
- ✓ Consolidare e completare la struttura del registro e il monitoraggio degli **indicatori**, e sviluppare analisi di **costo** per pacchetti di intervento

# WORKING PACKAGES



- WP1: COMORBILITA' CON I DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO** (coordinamento NP\* di ASST Sette Laghi, Varese)
- WP2: COMPLETAMENTO PERCORSO PER LE COMORBILITA' PSICOPATOLOGICHE** (coordinamento NP di Lodi)
- WP3: PARENT TRAINING** (coordinamento NP\* ASST Cremona)
- WP4: TEACHER TRAINING** (coordinamento NP\* ASST Spedali Civili, Brescia)
- WP5: CHILD TRAINING** (coordinamento NP\* ASST Lecco)
- WP6: CHILD TRAINING NELLE COMORBILITA' NEUROPSICOLOGICHE** (coordinamento NP\* IRCCS Mondino, Pavia)
- WP7: FARMACOTERAPIA** (coordinamento NP\* ASST Santi Paolo e Carlo, Milano)
- WP8: FOLLOW UP** (coordinamento NP\* ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo)
- WP9: AREE DI PASSAGGIO** (coordinamento NP\* ASST Sondrio)
- WP10: E-HEALTH E COMORBILITA' ASD** (coordinamento NP IRCCS Medea, Bosisio Parini, LC)
- WP11: FORMAZIONE e PROMOZIONE REGIONALE DI UNA CULTURA ATTENTA AL PROBLEMA ADHD**  
(coordinamento NP IRCCS Fondazione Policlinico, Milano)
- WP12: REGISTRO e COORDINAMENTO METODOLOGICO** (coordinamento IRCCS Mario Negri, Milano)

Meeting – 22 settembre 2021  
dalle 11.00 alle 13.00



# Working Package 12

**REGISTRO e COORDINAMENTO METODOLOGICO**



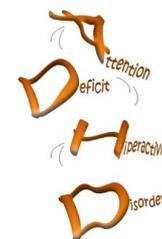
*Team ADHD*  
*Dipartimento di Salute Pubblica*  
*Laboratorio per la Salute Materno Infantile*





[HTTP://WWW.ADHD.MARIONEGRI.IT/INDEX.PHP/NEWSLETTER/ISCRIZIONE-NEWSLETTER](http://www.adhd.marionegri.it/index.php/newsletter/iscrizione-newsletter)

## NEWSLETTER



### INDICE:

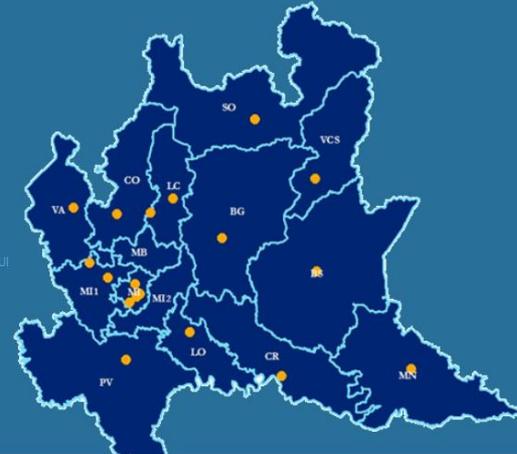
Dalle banche dati bibliografiche

pag. 2



## Percorsi regionali condivisi per l'ADHD

8 anni di Progetti Regionali di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza: un contributo all'evoluzione del Sistema Socio-sanitario Lombardo [CLICCA QUI](#)



### Incontro 30 ottobre

Sono disponibili le presentazioni e infografiche

[Presentazione](#)

[Infografica](#)



### Progetto ADHD Lombardo

Tutte le informazioni sul progetto

[Leggi](#)



### Registro ADHD Lombardo

Il sito ufficiale per l'utilizzo del software

[Leggi](#)

## Registro ADHD



**7243**

Pazienti inseriti



**2897965**

Dati totali



**18**

Centri partecipanti



**Oltre 130**

Operatori coinvolti nelle  
varie attività del registro

# AGGIORNAMENTI ATTIVITÀ CENTRI ADHD



## DAL PRIMO LOCKDOWN A OGGI

### PRIMO INVIO

- ✓ Bergamo (31/03)
- ✓ Brescia (02/04)
- ✓ Bosisio Parini (18/03)
- ✓ Como (15/04)
- ✓ Cremona (21/04)
- ✓ Garbagnate (01/04)
- ✓ Lecco (30/03)
- ✓ Legnano (25/03)
- ✓ Lodi (31/03)
- Mantova
- ✓ Fatebenefratelli (06/04)
- ✓ Niguarda (01/04)
- ✓ Policlinico (24/03)
- ✓ San Paolo (19/03)
- ✓ Mondino (01/04)
- ✓ Sondrio (31/03)
- ✓ Vallecamonica (21/04)
- ✓ Varese (10/04)

### AGGIORNAMENTI MAR-LUG 2020

- ✓ Bergamo (08/07)
- Brescia
- ✓ Bosisio Parini (02/04)
- Como
- Cremona
- ✓ Garbagnate (08/07)
- ✓ Lecco (25/05)
- ✓ Legnano (28/04)
- ✓ Lodi (26/05)
- Mantova
- Fatebenefratelli
- ✓ Niguarda (04/06)
- ✓ Policlinico (13/05)
- ✓ San Paolo (26/05)
- Mondino
- Sondrio
- Vallecamonica
- Varese

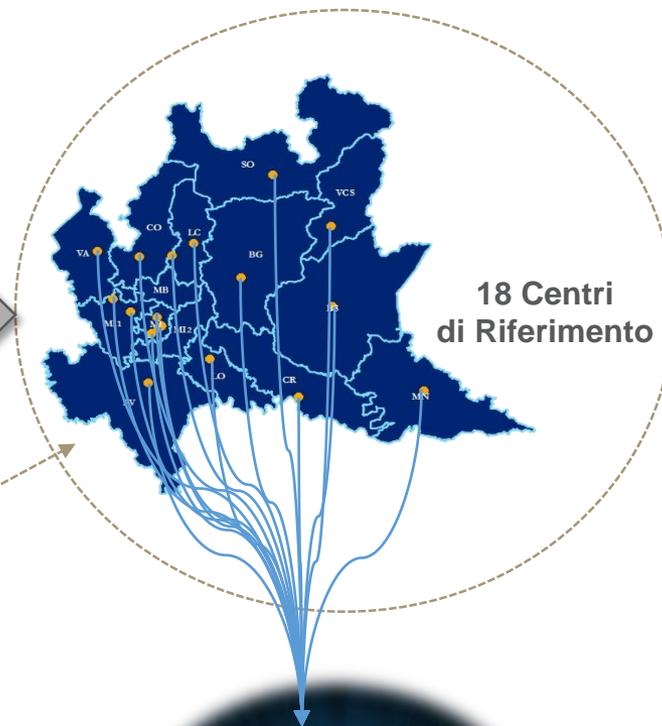
### AGGIORNAMENTI SETT-DIC 2020

- ✓ Bergamo (17/11)
- Brescia
- ✓ Bosisio Parini (12/11)
- ✓ Como (23/11)
- Cremona
- Garbagnate
- ✓ Lecco (16/11)
- ✓ Legnano (11/11)
- ✓ Lodi (07/12)
- Mantova
- Fatebenefratelli
- ✓ Niguarda (16/11)
- ✓ Policlinico (13/11)
- ✓ San Paolo (03/11)
- ✓ Mondino (13/11)
- Sondrio
- ✓ Vallecamonica (02/12)
- Varese

# REGISTRO REGIONE LOMBARDIA ADHD



(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



**7.243 pazienti**  
6.935 con diagnosi completata  
4.920 con diagnosi ADHD  
3.082 con follow-up

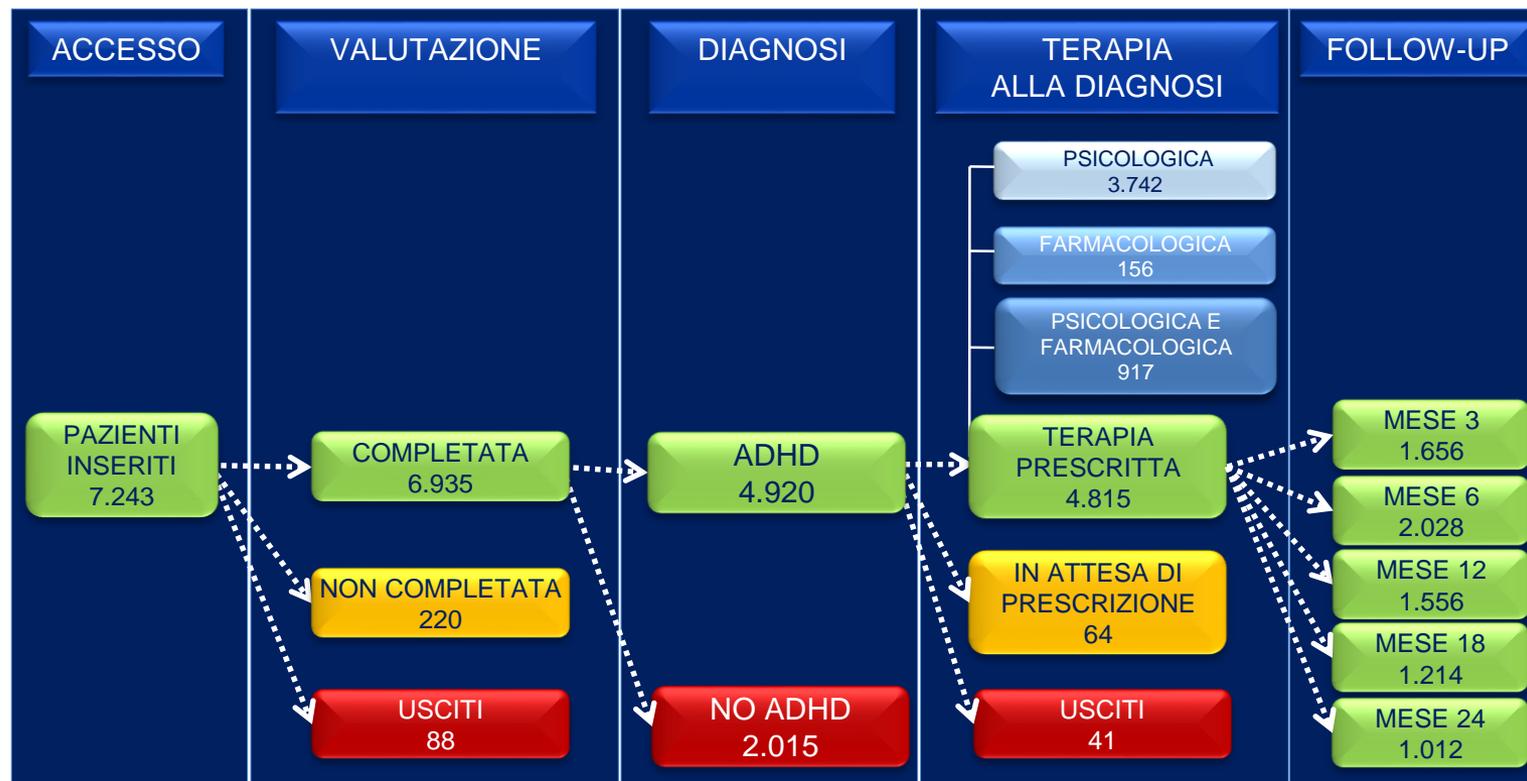


# I PAZIENTI INCONTRATI LUNGO IL PERCORSO

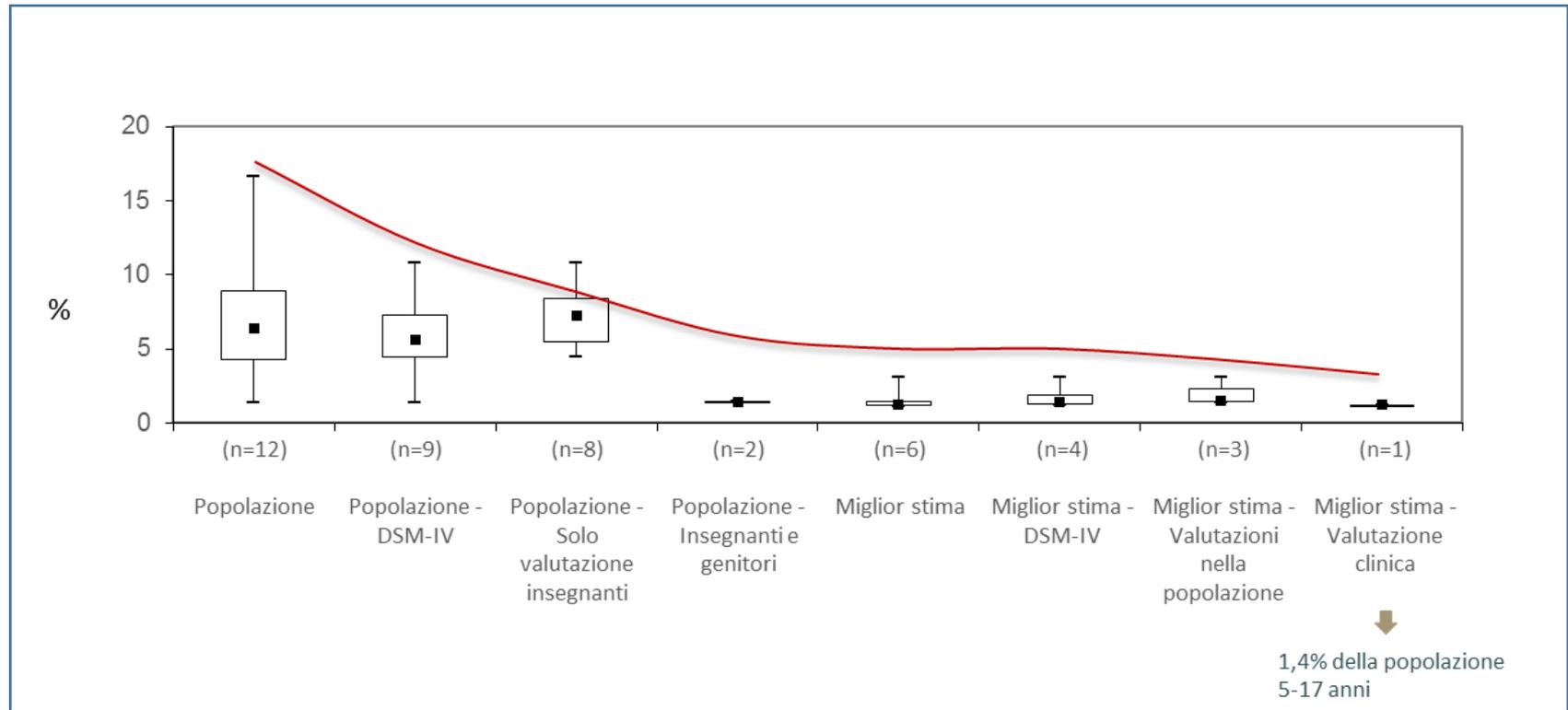


(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

## QUADRO SINOTTICO DEL REGISTRO



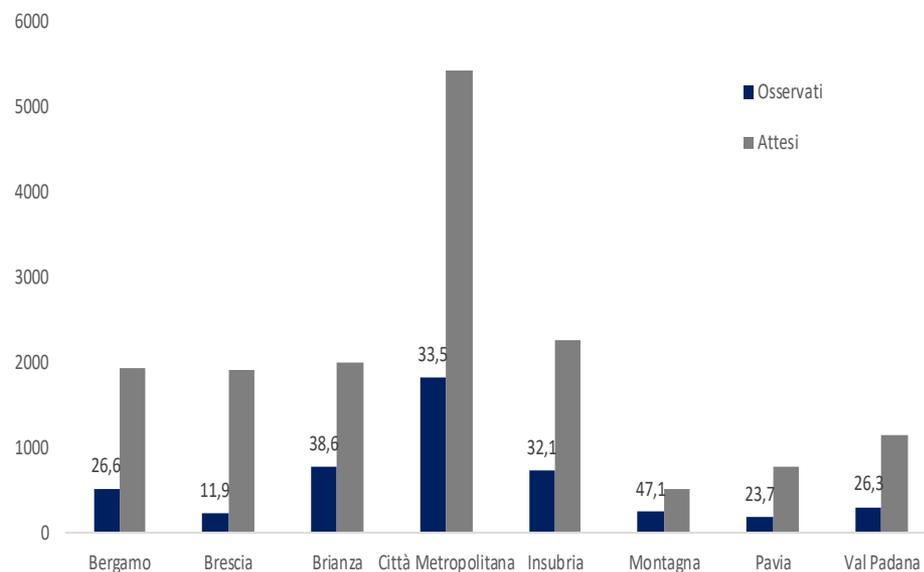
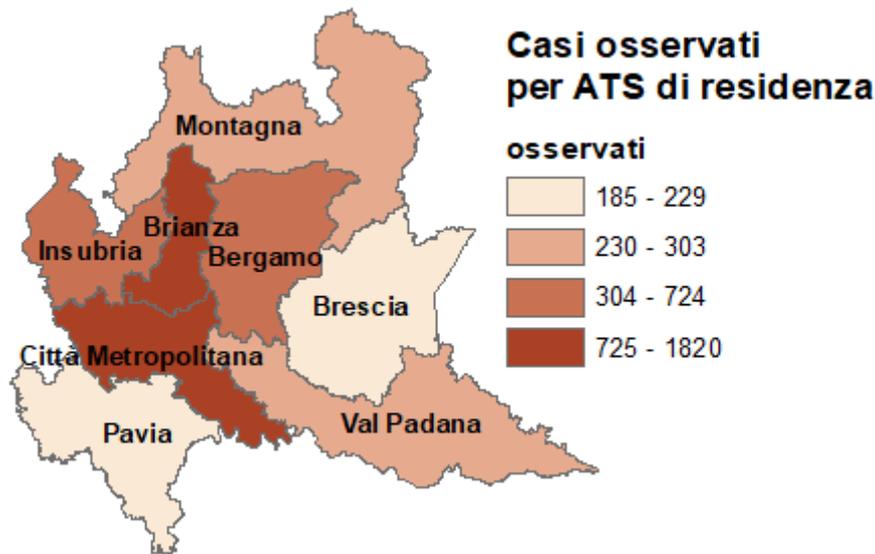
# ADHD PREVALENZA NEI BAMBINI E ADOLESCENTI ITALIANI



# CASI OSSERVATI VS ATTESI IN REGIONE LOMBARDIA PER ATS DI RESIDENZA (%)



(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

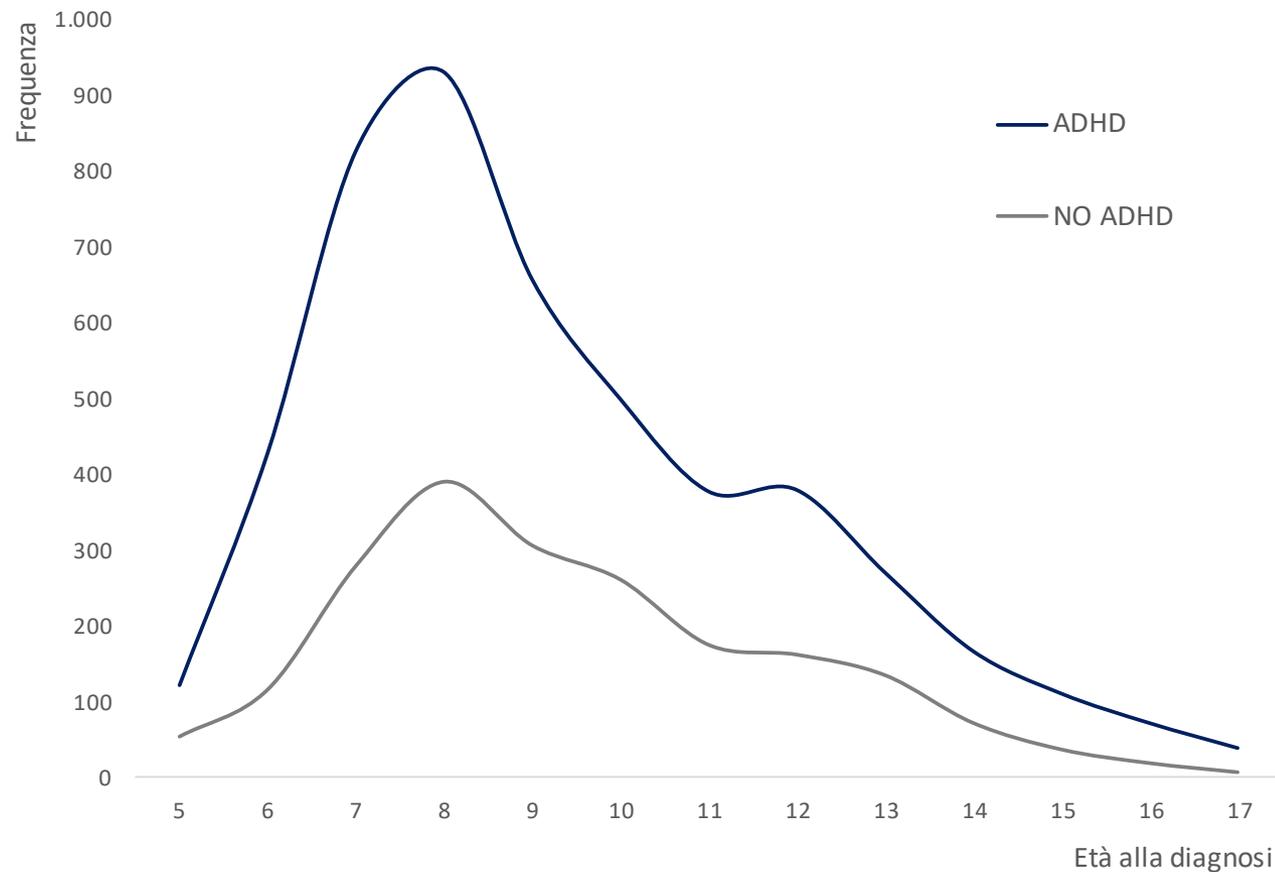


ATS	Residenti 5-17 anni	Casi attesi	Casi osservati	%
Bergamo	137.917	1.930	513	26,6
Brescia	137.282	1.921	229	11,9
Brianza	143.506	2.009	775	38,6
Città Metropolitana	388.612	5.440	1.820	33,5
Insubria	160.862	2.252	724	32,1
Montagna	36.722	514	242	47,1
Pavia	55.764	780	185	23,7
Val Padana	82.447	1.154	303	26,3
<b>Totale</b>	<b>1.143.112</b>	<b>16.000</b>	<b>4.791</b>	<b>29,9</b>

# L'INCIDENZA CUMULATIVA DELL'ADHD PER ETA'



(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



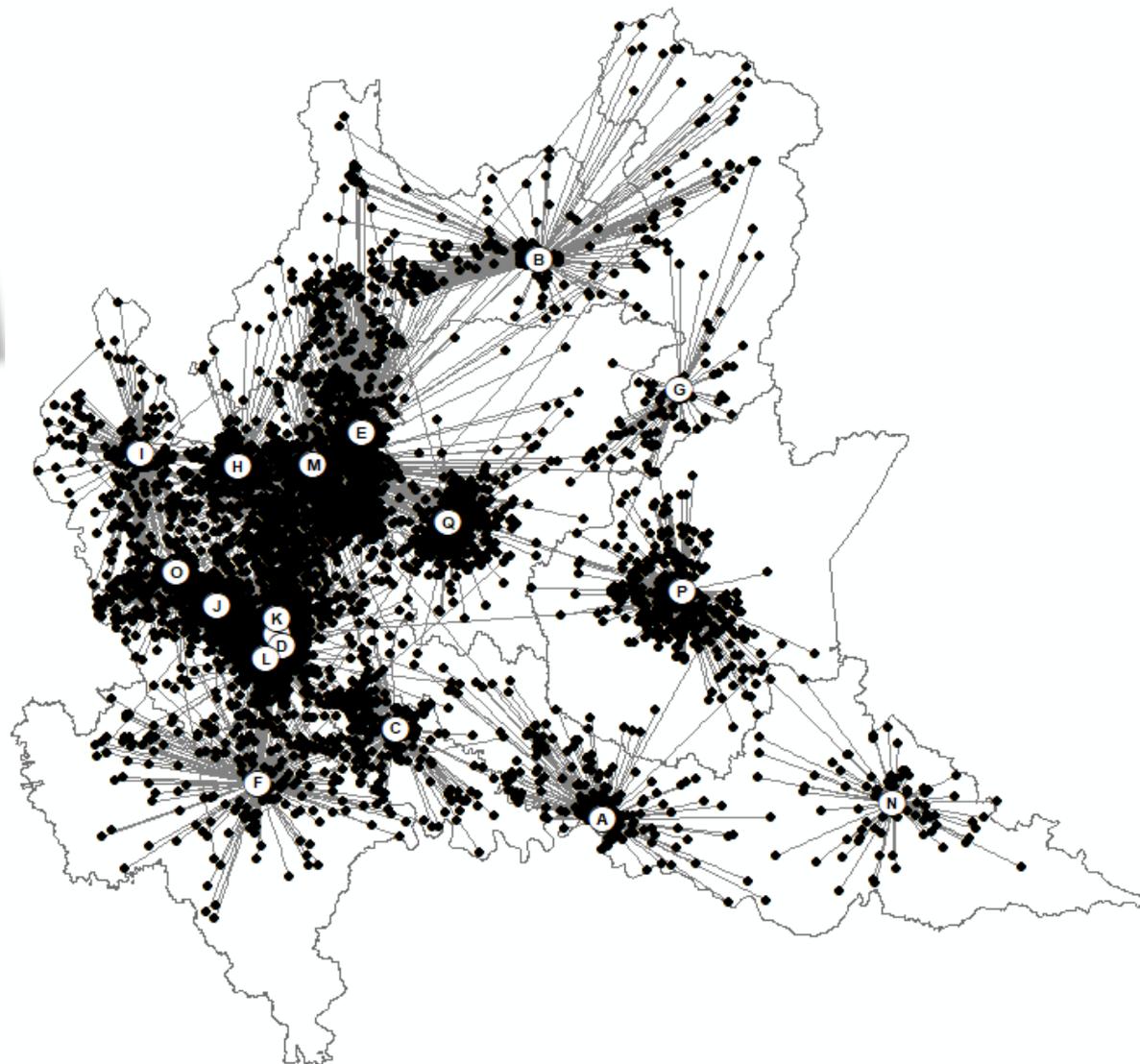
# CARATTERISTICHE PAZIENTI ADHD SI/NO

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

	ADHD NO	ADHD SI	% ADHD SI	Rapporto di prevalenza (95% IC)	p	
Età gestazionale (settimane)	≤ 27	3	21	87,5	1,24 (1,07 - 1,45)	0,0054*
	28 - 33	35	106	75,2	1,07 (0,97 - 1,17)	0,1912
	34 - 36	110	265	70,7	1,00 (0,94 - 1,07)	0,9457
	37 - 42	1723	4118	70,6	1,00 (Ref.)	
	≥ 43	67	110	62,1	0,88 (0,78 - 0,99)	0,0333*
	Dato mancante	77	300			
Peso alla nascita (grammi)	< 1.000	6	19	76,0	1,09 (0,87 - 1,36)	0,4512
	1.000 - 1.499	18	52	74,3	1,06 (0,93 - 1,22)	0,3806
	1.500 - 2.499	122	293	70,6	1,01 (0,95 - 1,08)	0,7315
	≥ 2.500	1763	4077	69,8	1,00 (Ref.)	
	Dato mancante	106	479			
Nato in Italia	Si	1935	4617	70,5	1,00 (Ref.)	
	No	80	299	78,9	1,12 (1,06 - 1,18)	<0,0001*
	Dato mancante		4			
Adottivo	Si	39	192	83,1	1,18 (1,11 - 1,25)	<0,0001*
	No	1976	4728	70,5	1,00 (Ref.)	
	Dato mancante					
Disturbi psico genitori	Si	371	1231	76,8	1,11 (1,08 - 1,15)	<0,0001*
	No	1644	3689	69,2	1,00 (Ref.)	

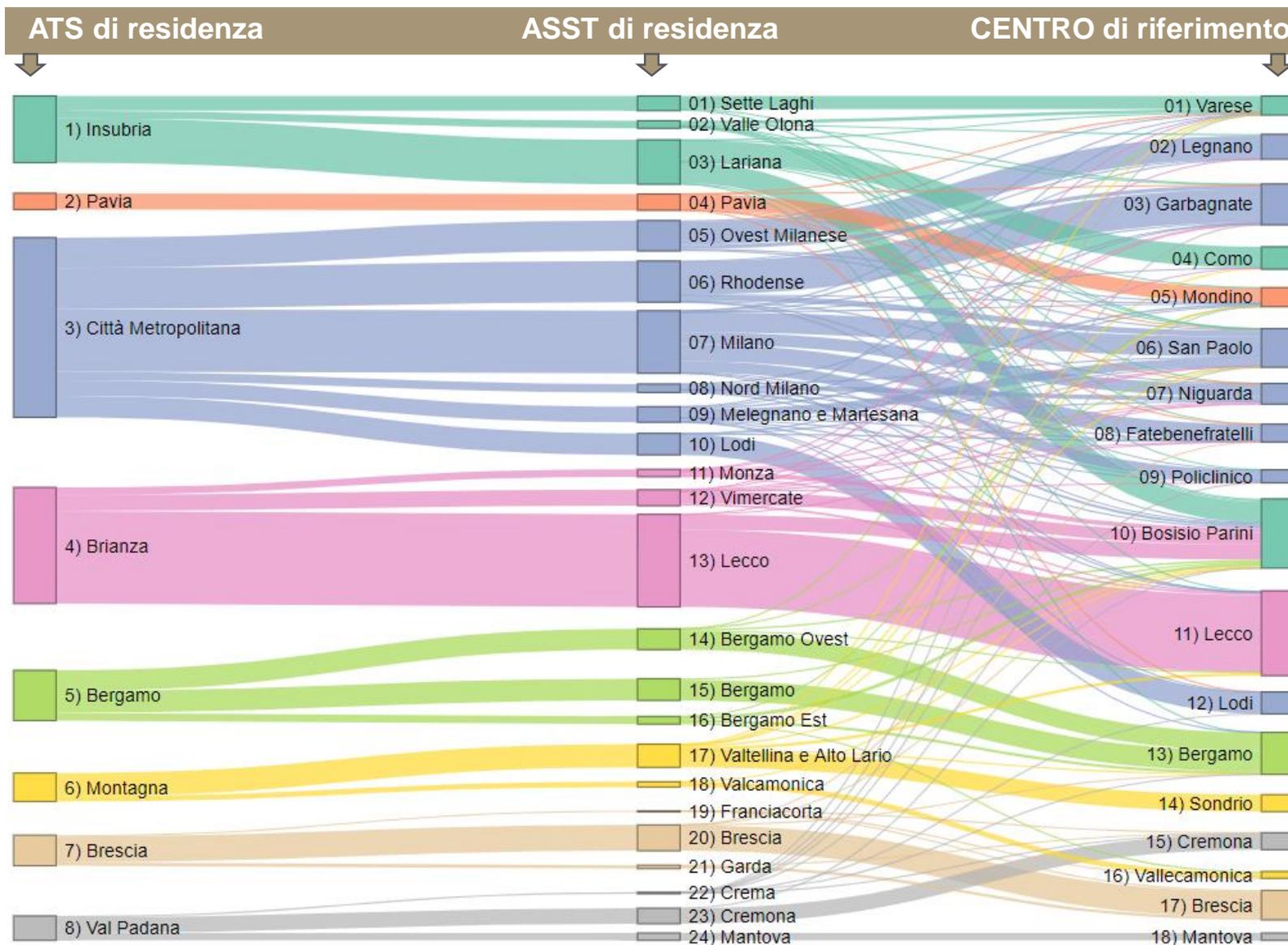
# PROVENIENZA DEI PAZIENTI

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# MIGRAZIONE SANITARIA

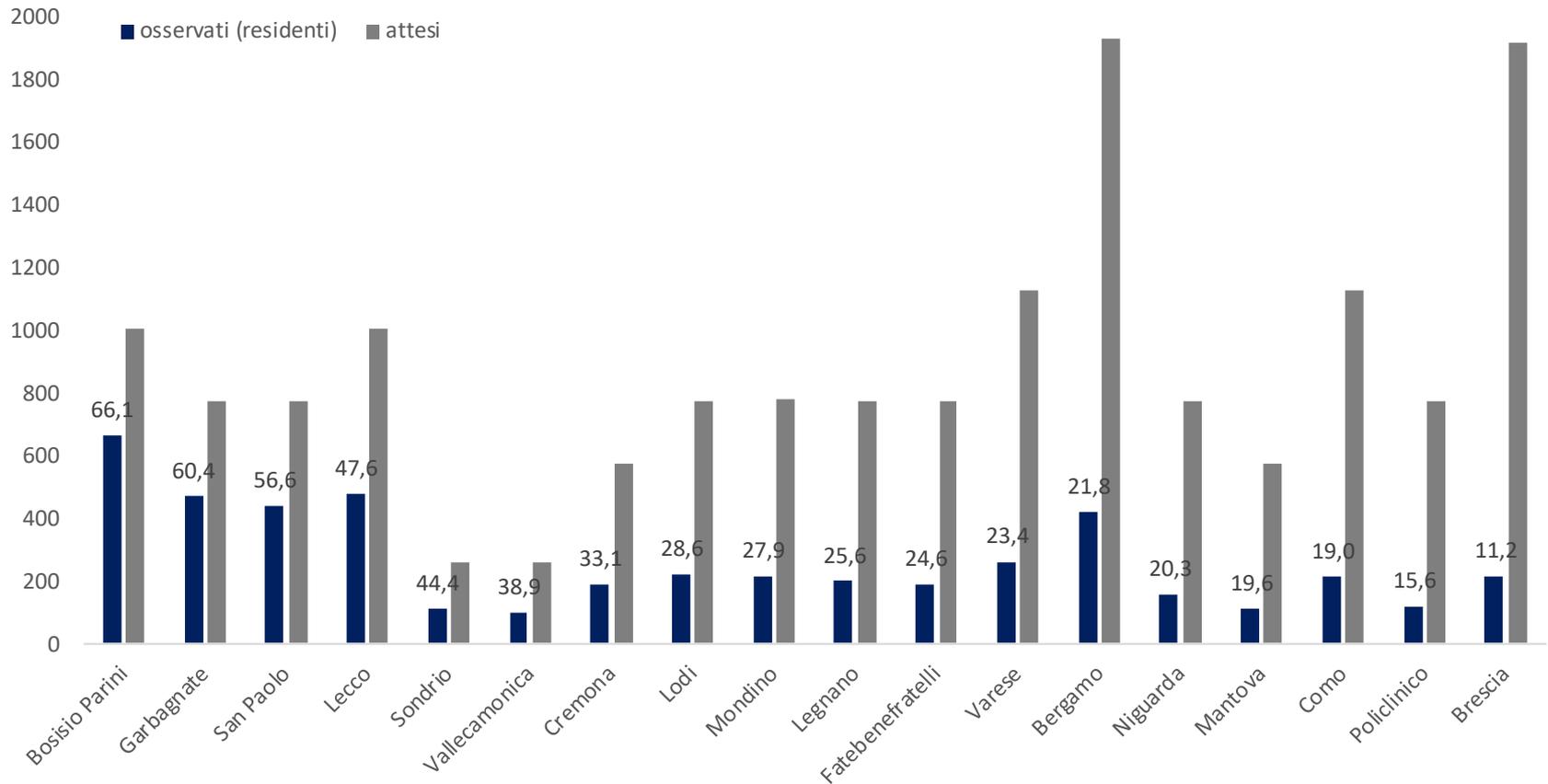
(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# CASI OSSERVATI E ATTESI IN REGIONE LOMBARDIA PER CENTRO (%)



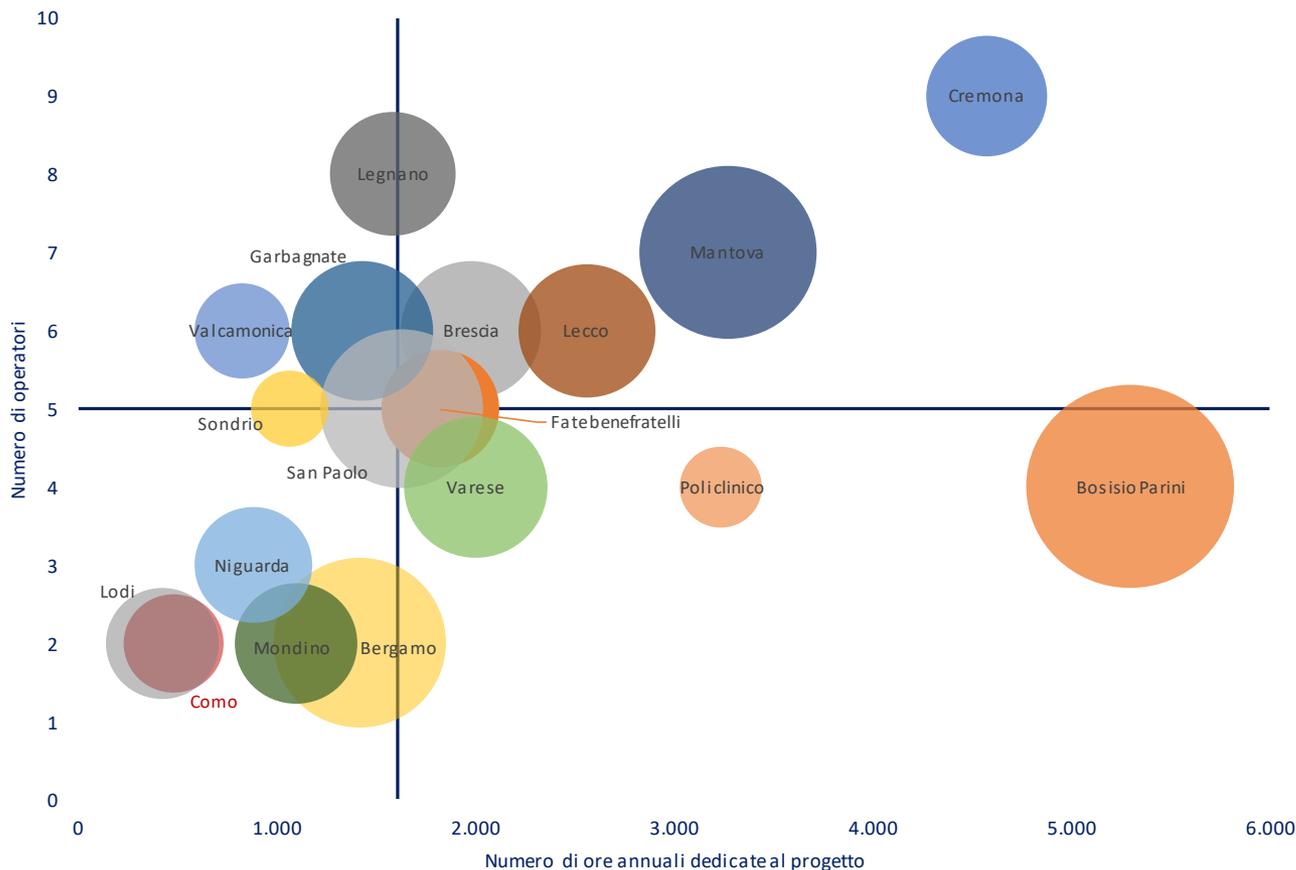
(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# PROFILO STRUTTURA/ATTIVITA' DEI CENTRI



(2020)



○ N. di pazienti con ADHD che hanno avuto almeno un contatto

	Mediana
N. operatori	5
N. ore	1607
N. pazienti ADHD	113
ore/paziente/anno	15
ore/operatore/mese	35

Fonti:

Per ciascun Centro è stata considerata l'ultima scheda che contiene tutte le variabili necessarie:

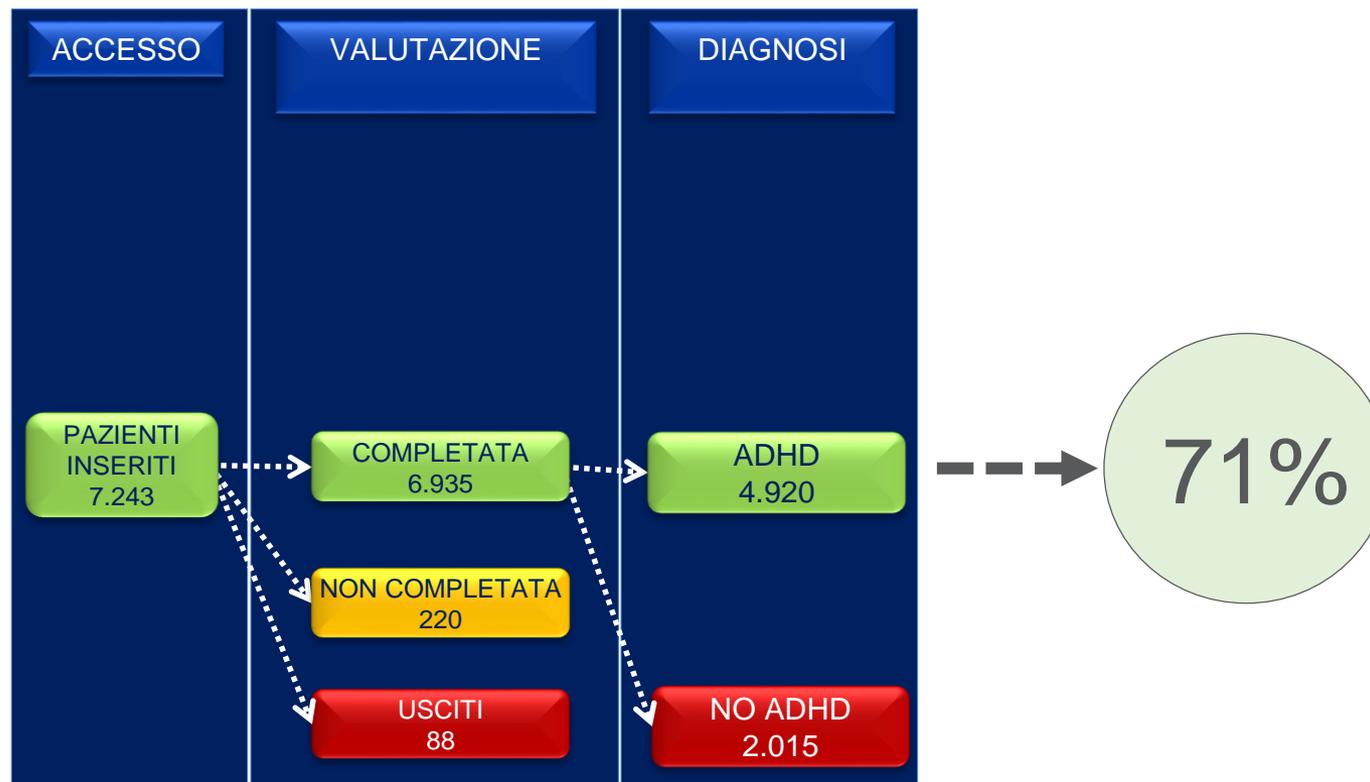
- numero di utenti con ADHD che hanno avuto almeno un contatto col Centro ADHD;
- Numero di operatori del Centro ADHD;
- Numero di ore annuali dedicate al progetto.

In particolare:

- Bosisio, Brescia, Como, Fatebenefratelli, Garbagnate, Lecco, Mondino, Niguarda, Policlinico, Sondrio, Valcamonica, Varese: scheda attività Centri 2020.
- Bergamo, Mantova: scheda attività Centri 2019.
- Legnano, Lodi: scheda attività Centri 2018.
- Cremona, San Paolo: scheda attività Centri 2017.

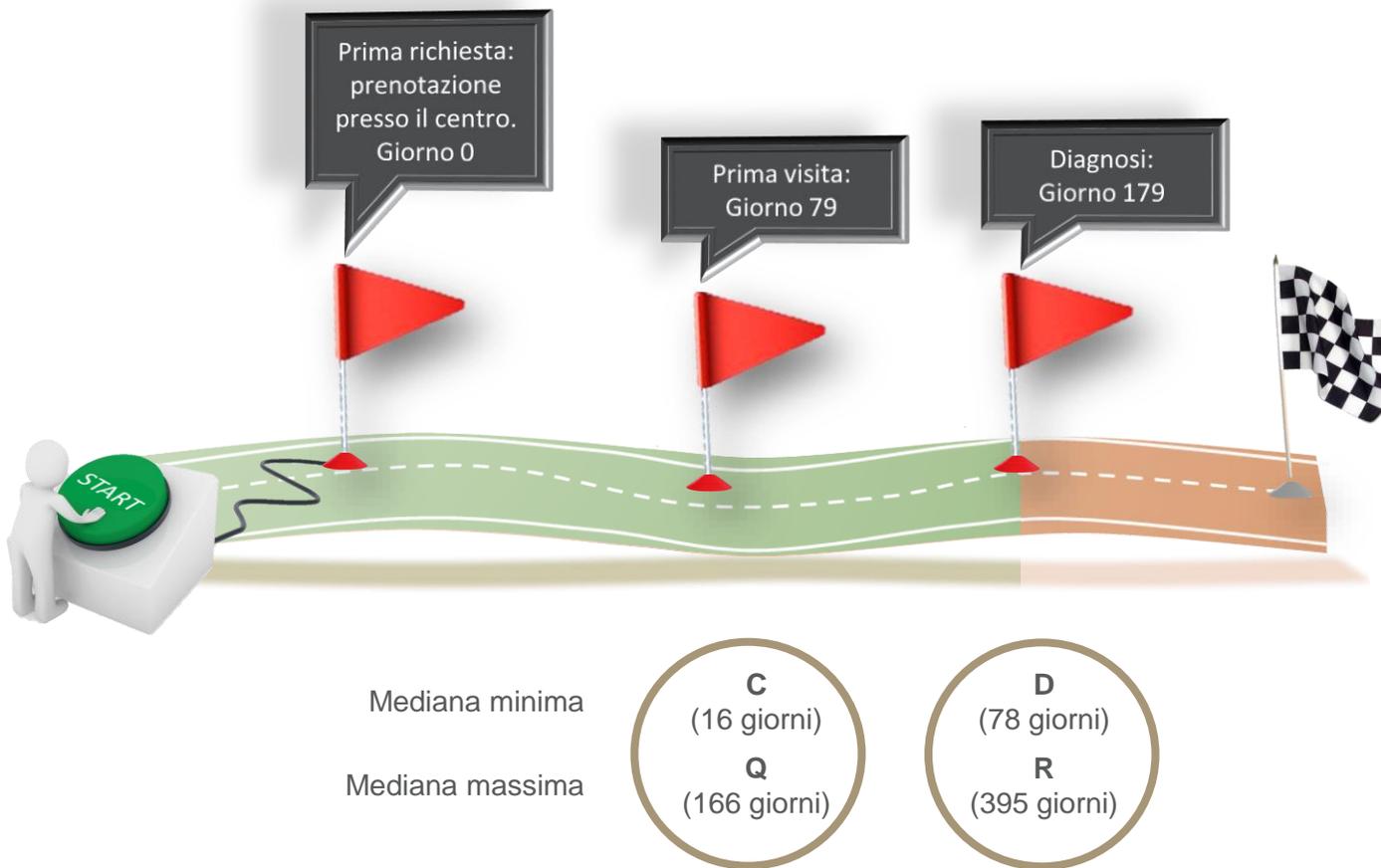
# ACCESSO → DIAGNOSI

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# TEMPO MEDIANO PER LA DIAGNOSI

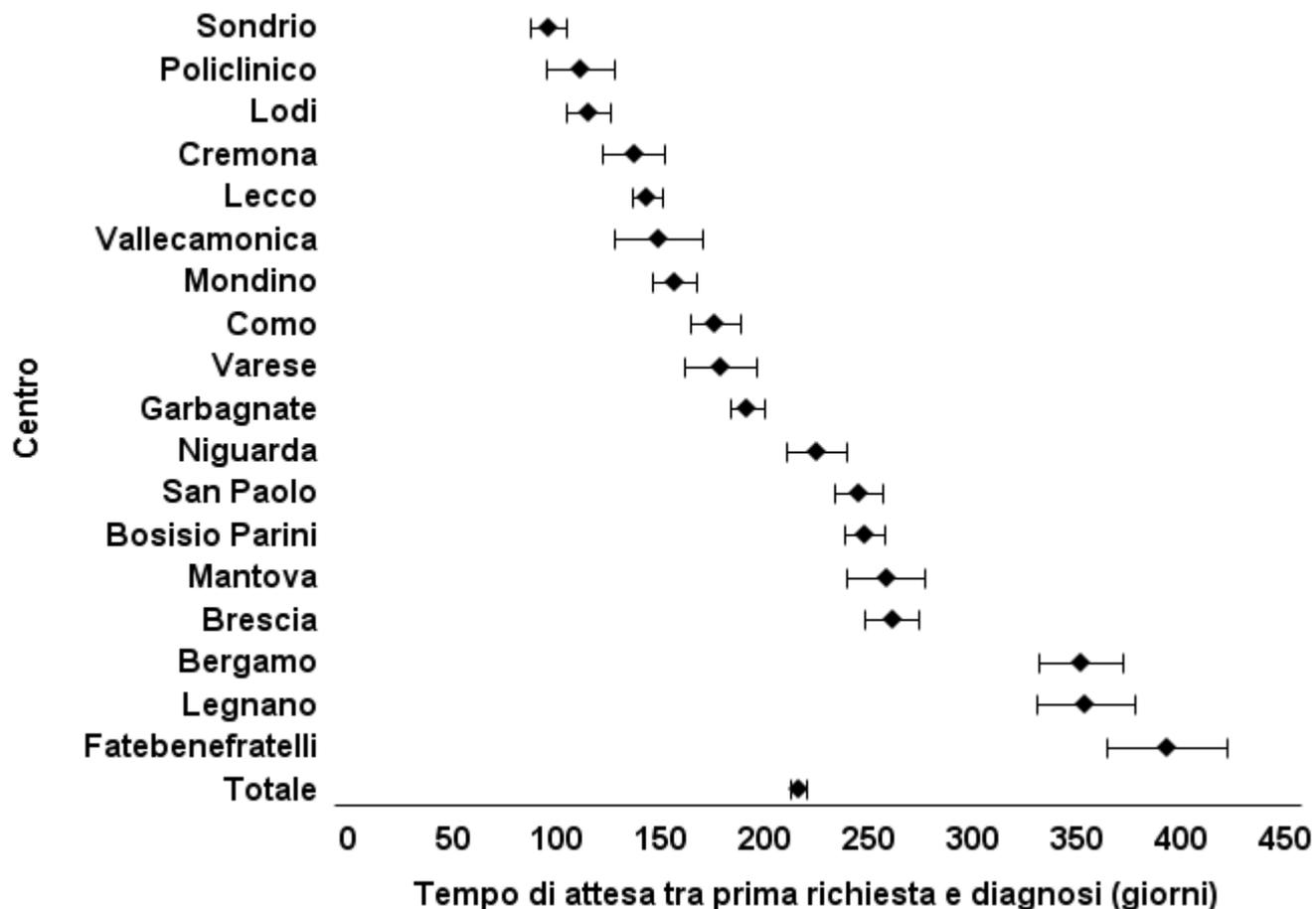
(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# TEMPO MEDIANO PER LA DIAGNOSI PER CENTRO (OSSERVATI)



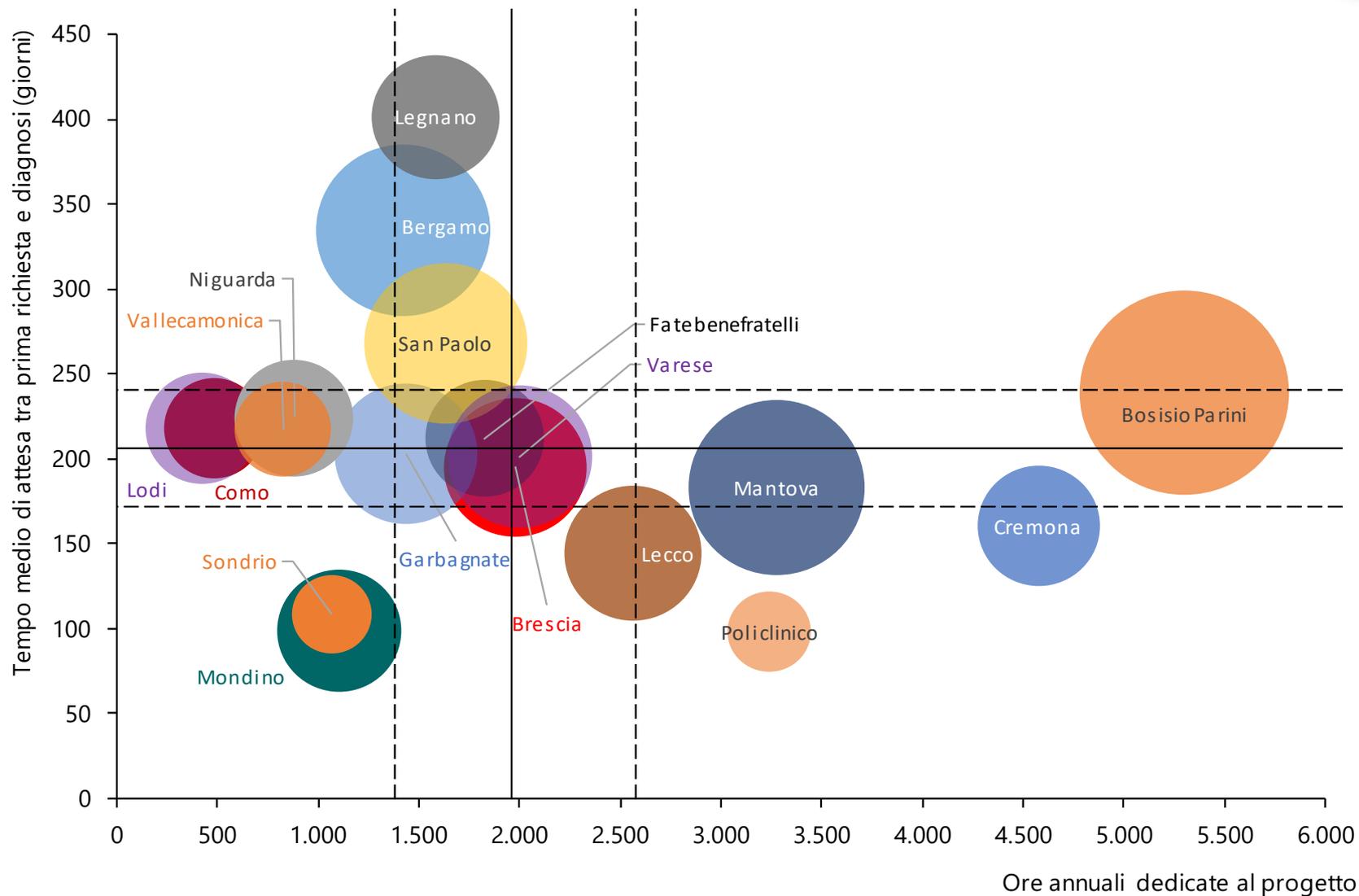
(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# TEMPO MEDIANO PER LA DIAGNOSI PER CENTRO, TEMPO DEDICATO E NUMERO DI PAZIENTI



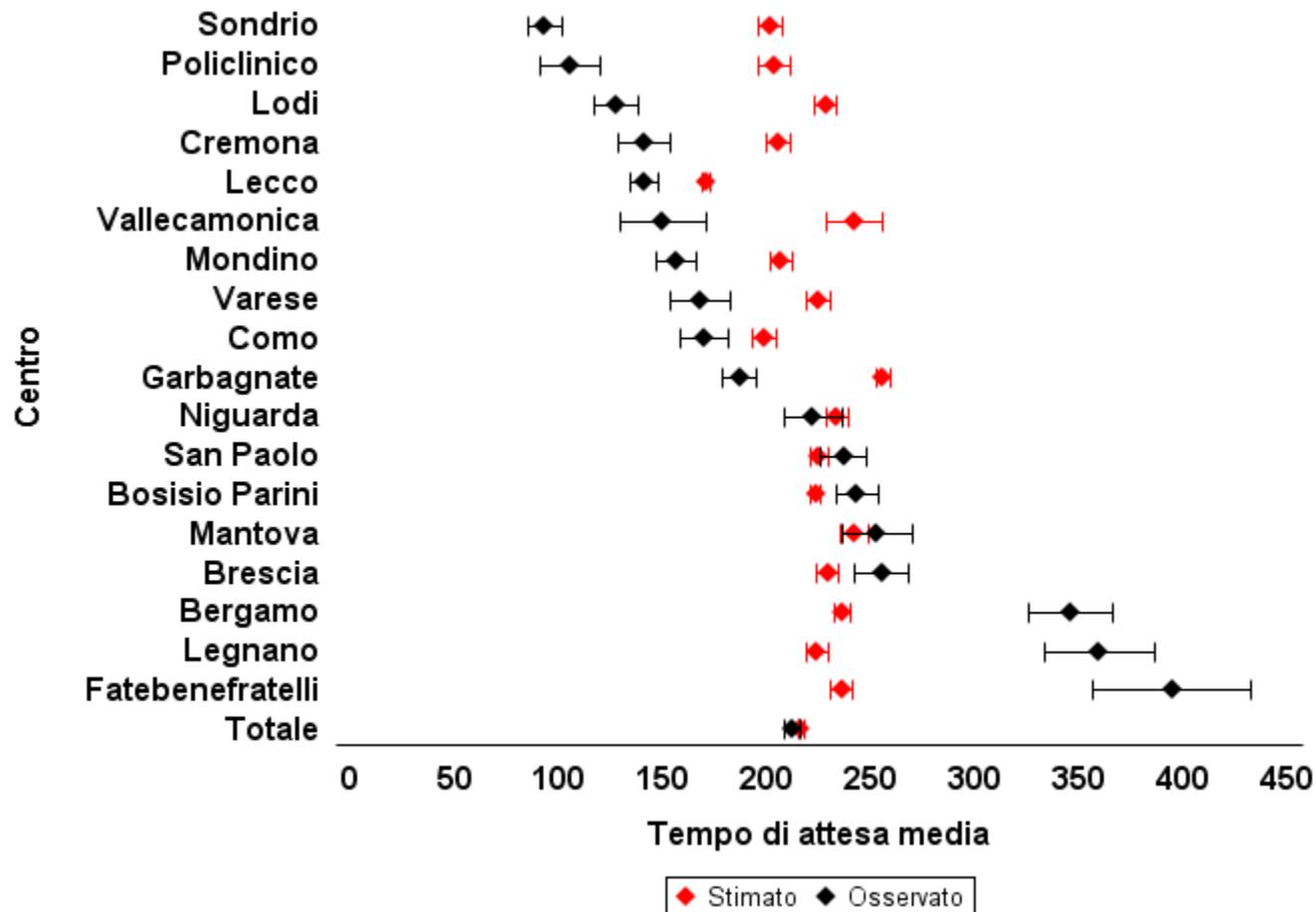
(2020)



# TEMPO MEDIANO PER LA DIAGNOSI PER CENTRO (ATTESO)



(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)





# SOTTOTIPO DI ADHD DIAGNOSTICATO

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

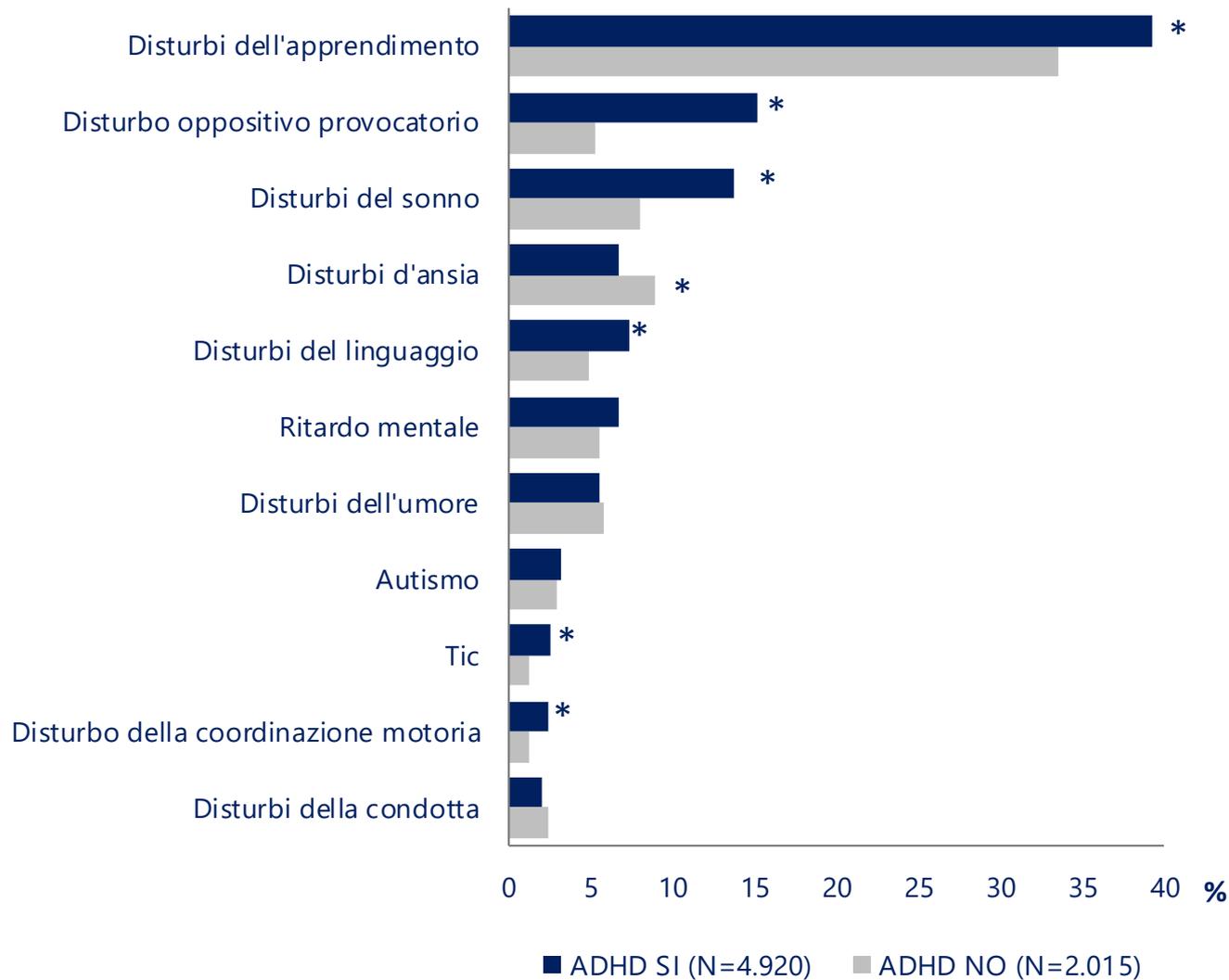


Sottotipo ADHD	N	%
C - Combinato	3.061	62,2
I - Inattentivo	1.467	29,8
H - Iperattivo	392	8,0
<b>Totale</b>	<b>4.920</b>	<b>100</b>

# COMORBILITÀ ASSOCIATE ALL'ADHD



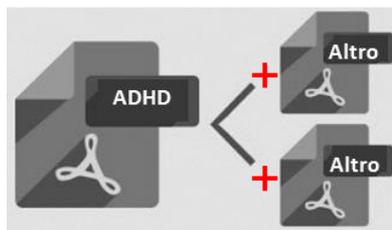
(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# COMORBILITÀ ASSOCIATE ALL'ADHD



(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

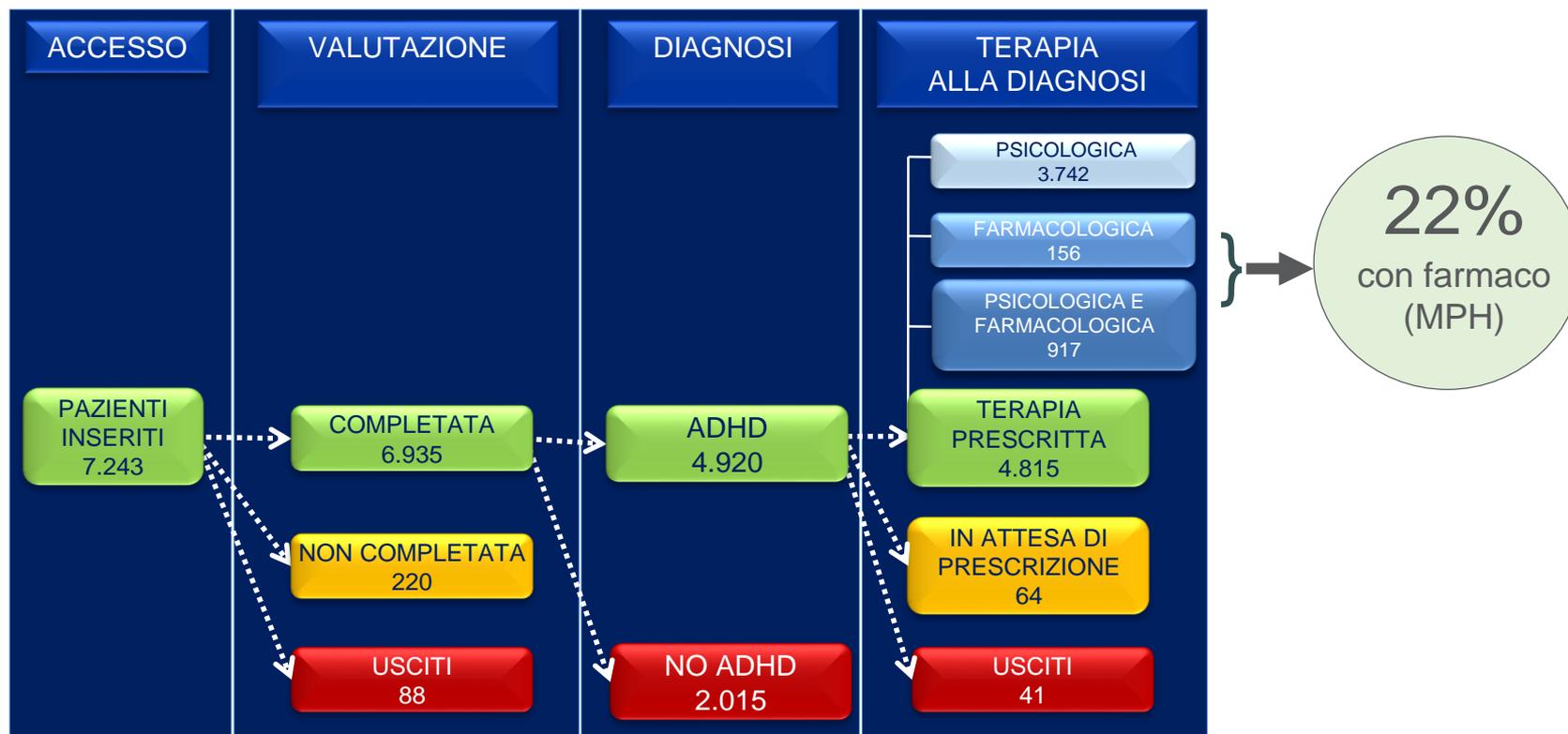


Comorbidità	ADHD NO	ADHD SI	% ADHD
Disturbo oppositivo provocatorio	107	747	87,5
Disturbo della coordinazione motoria	24	120	83,3
Tic	27	122	81,9
Disturbi del sonno	161	680	80,9
Disturbi del linguaggio	99	364	78,6
Ritardo mentale	110	329	74,9
Disturbi dell'apprendimento	677	1935	74,1
Autismo	60	156	72,2
Disturbi dell'umore	116	269	69,9
Disturbi della condotta	48	98	67,1
Disturbi d'ansia	182	327	64,2

RANK	ADHD NO	ADHD SI
1	Disturbi dell'apprendimento	Disturbi dell'apprendimento
2	Disturbi d'ansia	Disturbo oppositivo provocatorio
3	Disturbi del sonno	Disturbi del sonno
4	Disturbi dell'umore	Disturbi del linguaggio
5	Ritardo mentale	Ritardo mentale
6	Disturbo oppositivo provocatorio	Disturbi d'ansia
7	Disturbi del linguaggio	Disturbi dell'umore
8	Autismo	Autismo
9	Disturbi della condotta	Tic
10	Tic	Disturbo della coordinazione motoria
11	Disturbo della coordinazione motoria	Disturbi della condotta

# ACCESSO → TERAPIA

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

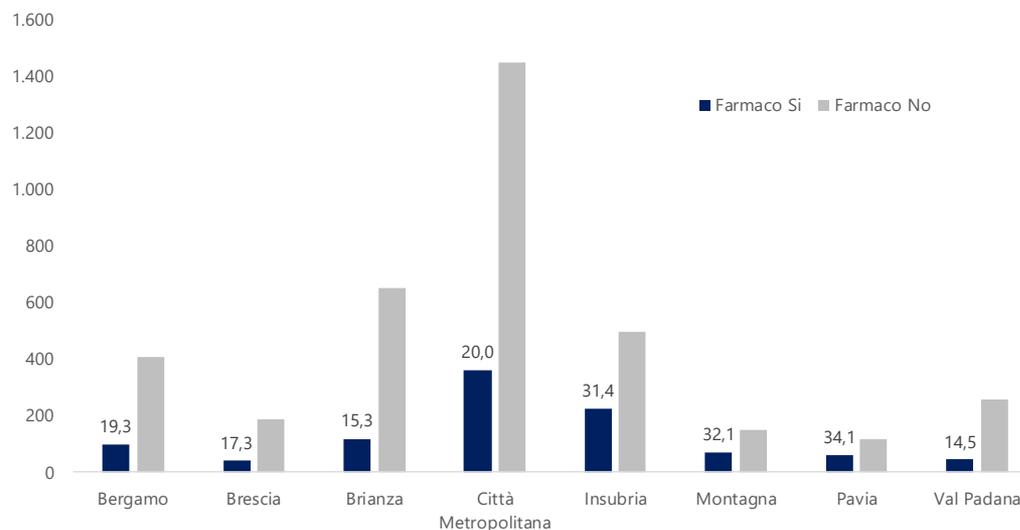


# PRESCRIZIONE FARMACOLOGICA ALLA DIAGNOSI PER ATS DI RESIDENZA (%)



(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

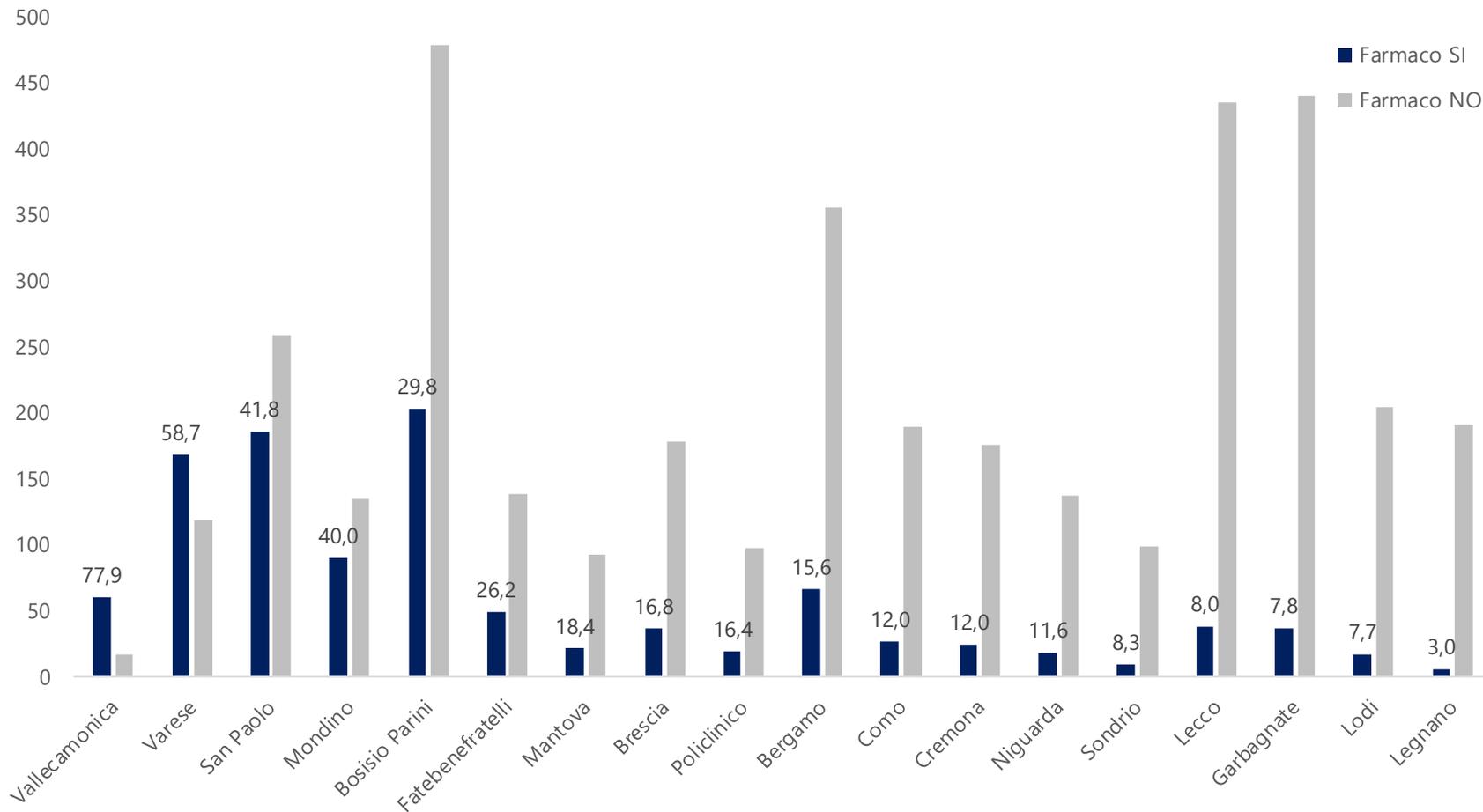
ATS	Farmaco No	Farmaco Si	% Si
Bergamo	409	98	19,3
Brescia	186	39	17,3
Brianza	652	118	15,3
Città Metropolitana	1.449	362	20,0
Insubria	494	226	31,4
Montagna	148	70	32,1
Pavia	118	61	34,1
Val Padana	259	44	14,5
<b>Totale</b>	<b>3.715</b>	<b>1.018</b>	<b>21,5</b>



# PRESCRIZIONE FARMACOLOGICA ALLA DIAGNOSI PER CENTRO (%)



(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# PRESCRIZIONE PSICOLOGICA ALLA DIAGNOSI

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



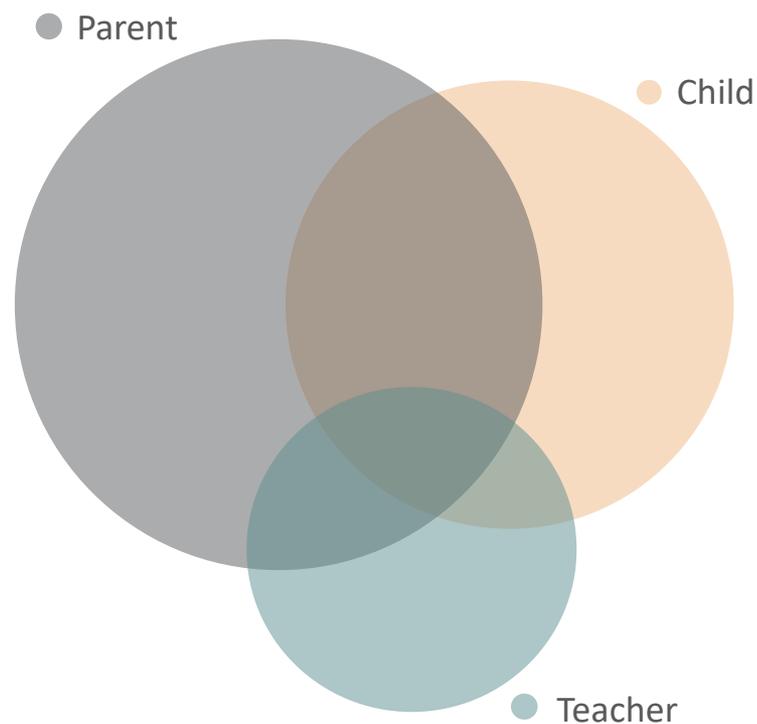
Tipo di training prescritto	N	%
Parent	909	19
Child + Parent	917	19
Child + Parent + Teacher	597	12
Parent + Teacher	283	6
Child	253	5
Teacher	80	2
Child + Teacher	59	1

<b>Totale training</b>	<b>3.098</b>	<b>64</b>
------------------------	--------------	-----------

Altra psicologica (senza farmaci)	1119	23
Altra psicologica e farmaco	442	9
Farmaco (senza altra psicologica)	156	3

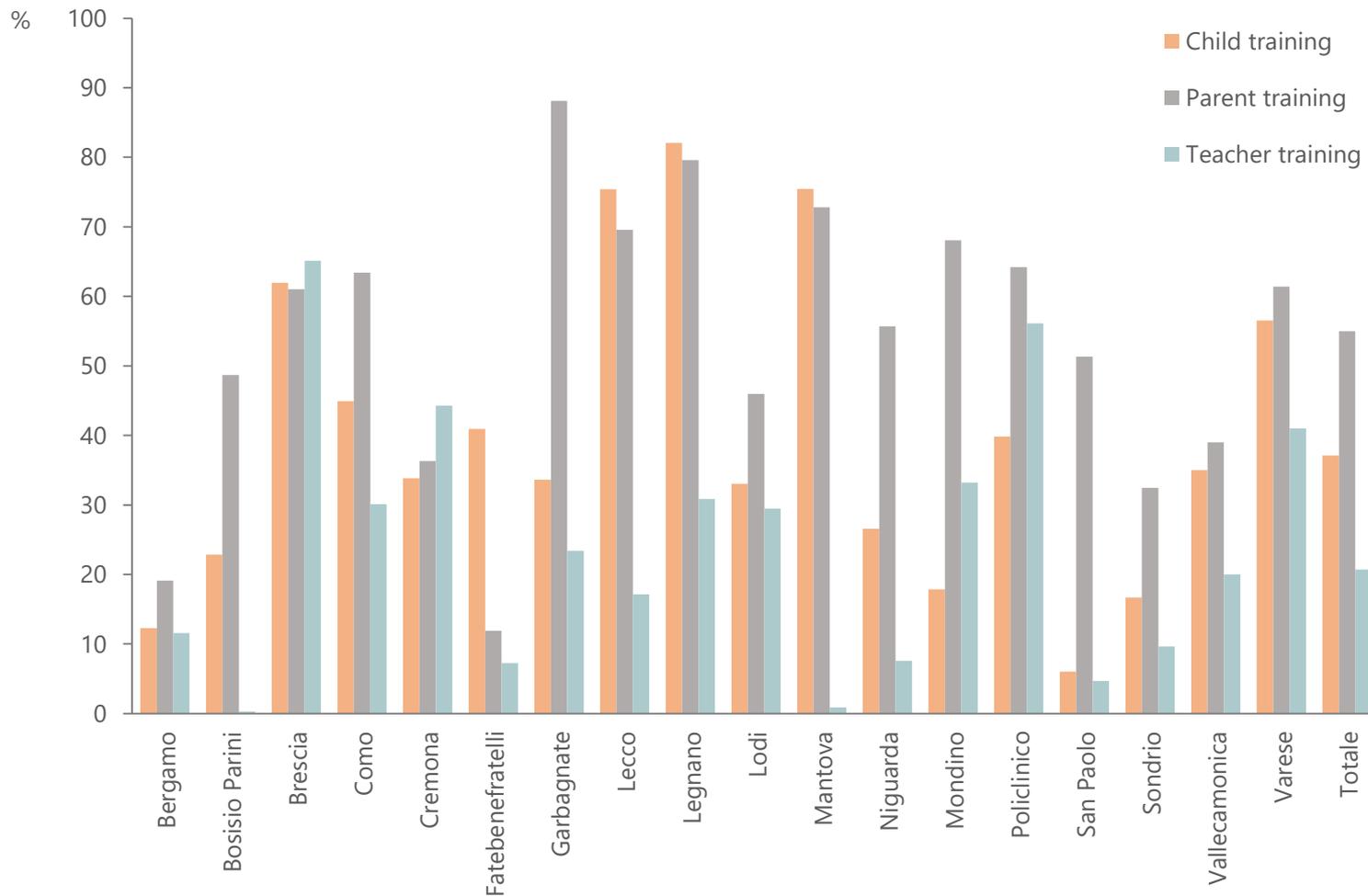
<b>TOTALE</b>	<b>4.815</b>	<b>100</b>
---------------	--------------	------------

<b>Totale training</b>	<b>3.098</b>	<b>64</b>
------------------------	--------------	-----------



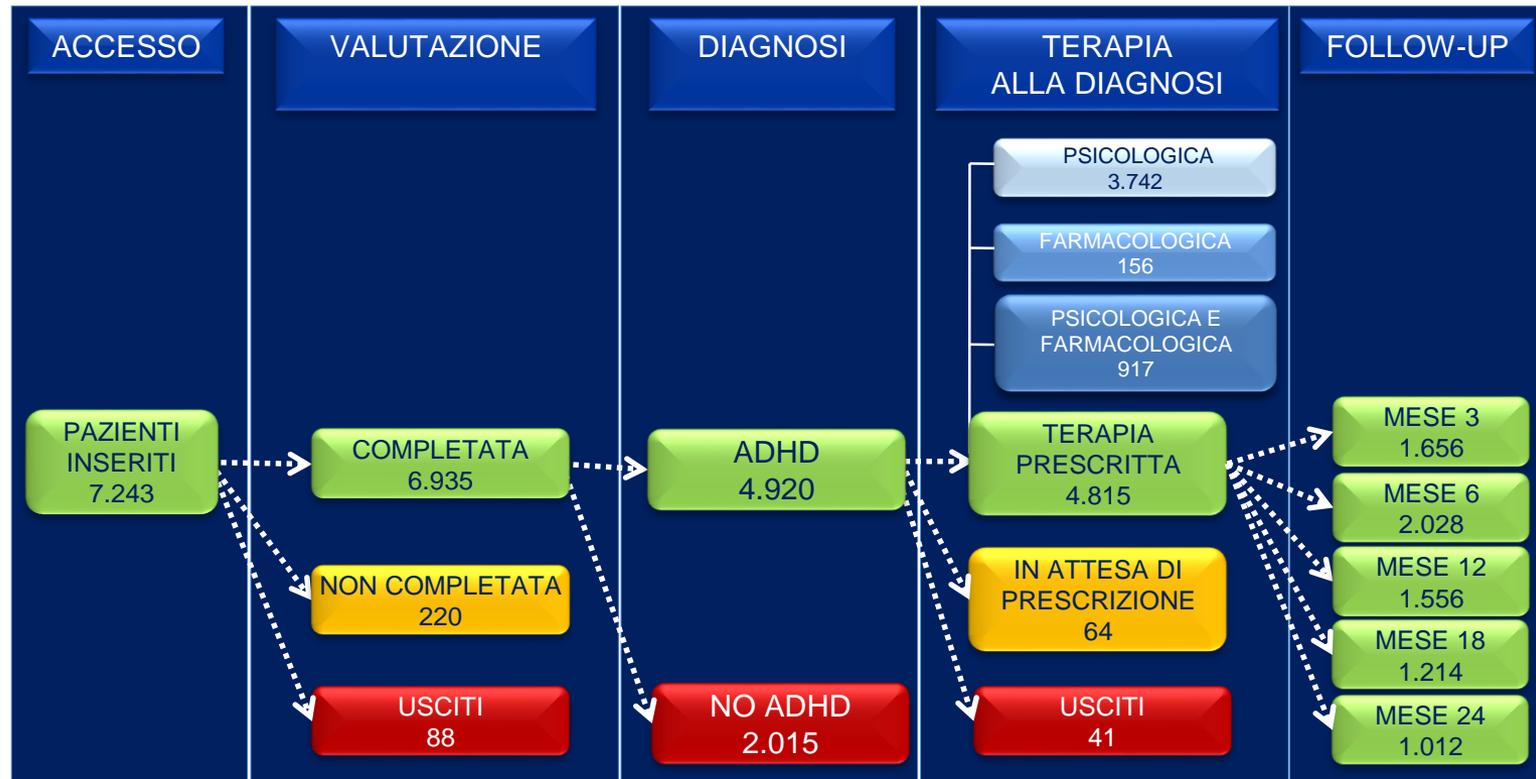
# PRESCRIZIONE TRAINING ALLA DIAGNOSI

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



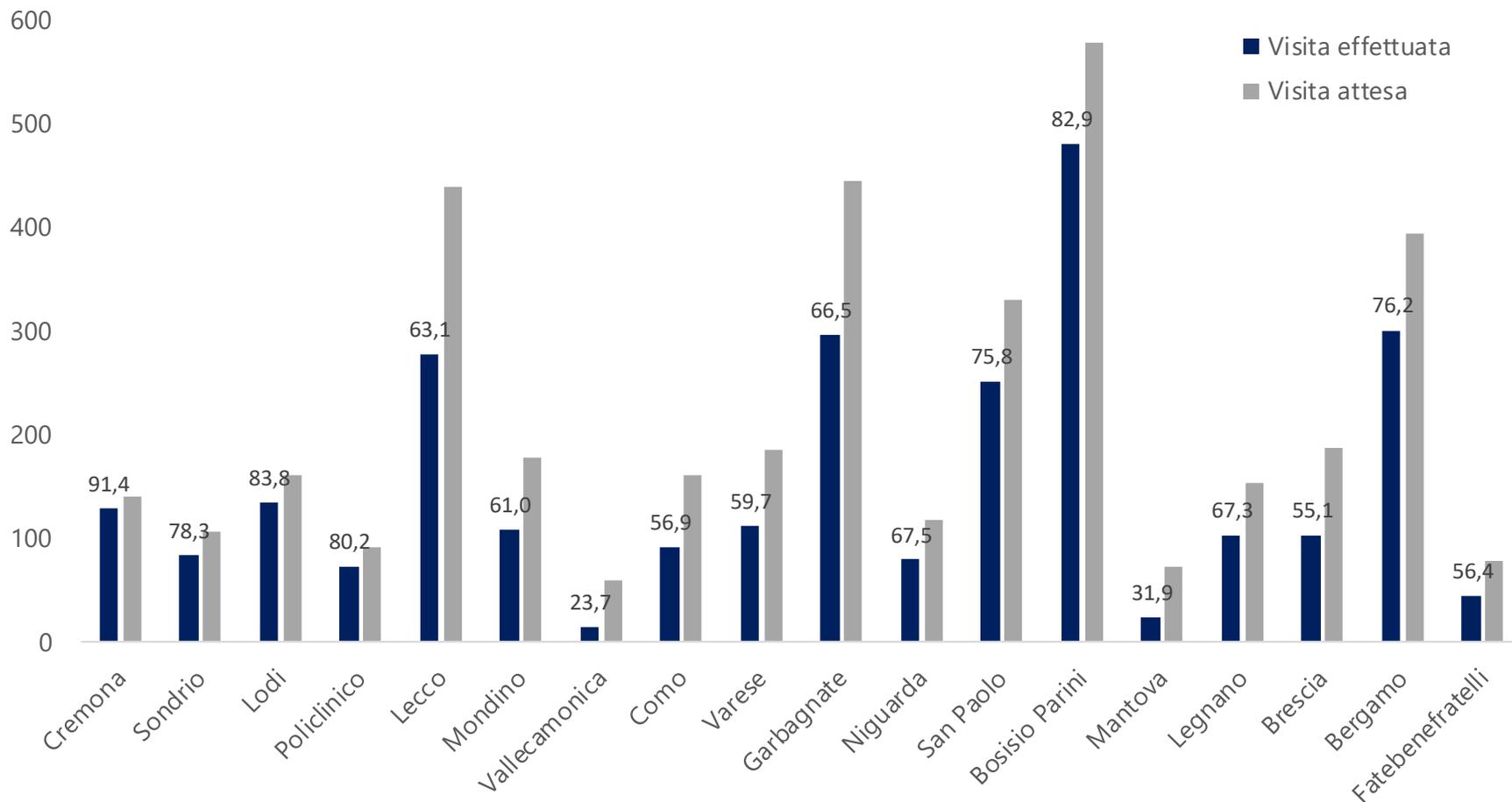
# ACCESSO → FOLLOW-UP

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



# FOLLOW-UP EFFETTUATO (3 MESI-2 ANNI) VS ATTESO (%)

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

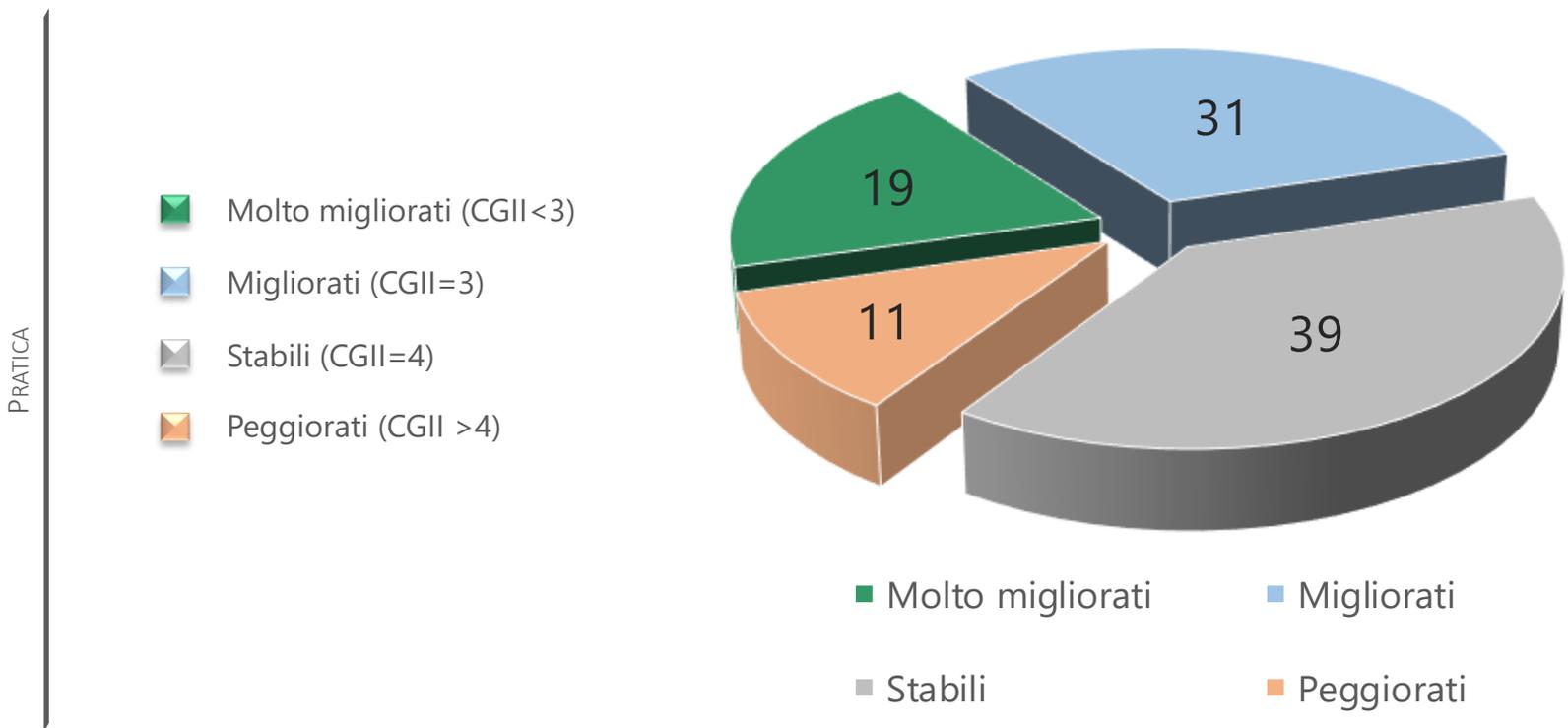


# VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA DEL TRATTAMENTO



(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)

1538 PAZIENTI CON ALMENO UNA VALUTAZIONE CGII\* NEL CORSO DI UN ANNO



\* CGII al follow-up a 12 mesi (360-539 giorni dalla diagnosi)

# MAGGIORE ETÀ' DEI PAZIENTI CON ADHD

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



Età attuale	N	%
Fino a 17 anni	3.751	76,2
18 anni e oltre	1.169	23,8
<b>Totale</b>	<b>4.920</b>	<b>100</b>

Età	N
18	341
19	250
20	218
21	171
22	96
23	43
24	29
25	15
26	4
27	2

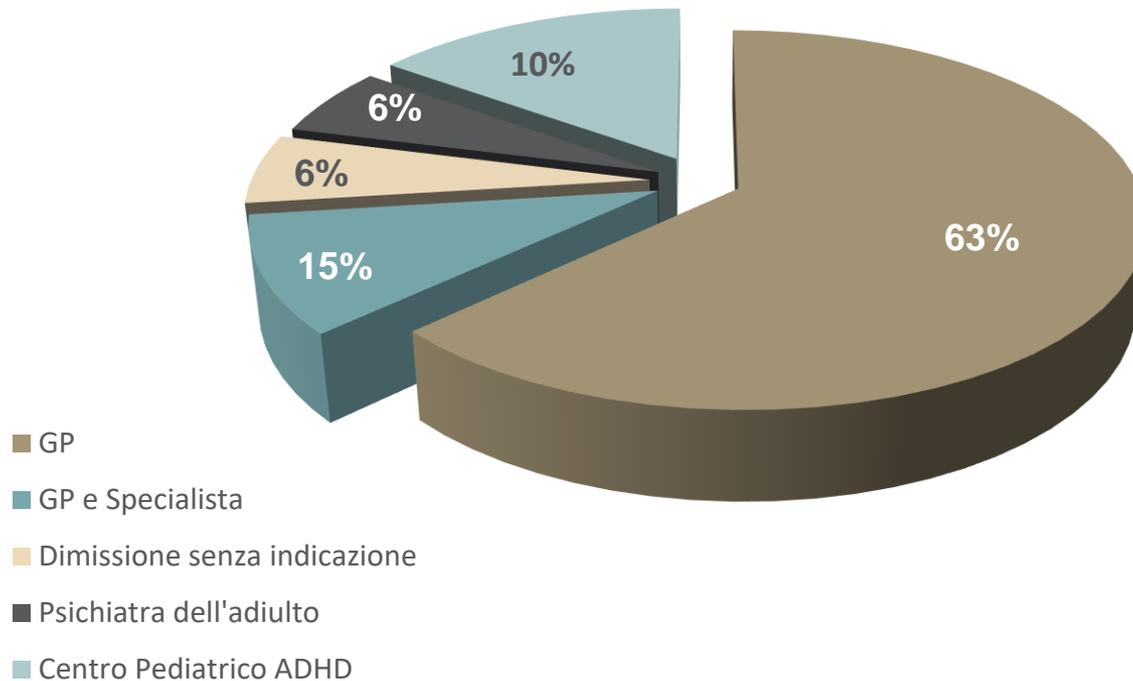
# ETA' ATTUALE DEI PAZIENTI CON DIAGNOSI DI ADHD

(1 SETTEMBRE 2011 – 15 SETTEMBRE 2021)



Centro	Fino a 17	18+	Totale	% maggiorenni
San Paolo	292	154	446	34,5
Fatebenefratelli	128	65	193	33,7
Lodi	154	70	224	31,3
Cremona	142	59	201	29,4
Bergamo	301	123	424	29,0
Varese	208	82	290	28,3
Mantova	83	31	114	27,2
Vallecamonica	73	27	100	27,0
Garbagnate	362	117	479	24,4
Policlinico	94	29	123	23,6
Mondino	190	51	241	21,2
Bosisio Parini	549	133	682	19,5
Niguarda	129	29	158	18,4
Lecco	406	90	496	18,1
Brescia	183	35	218	16,1
Como	182	34	216	15,7
Sondrio	98	16	114	14,0
Legnano	177	24	201	11,9
<b>Totale</b>	<b>3.751</b>	<b>1.169</b>	<b>4.920</b>	<b>23,8</b>

# TRANSITION TO ADULT MENTAL HEALTH SERVICES FOR YOUNG PEOPLE WITH ADHD



# PROSPETTIVE FUTURE



Accesso alle cure

Criteri di accesso, triage, monitoraggio tempi diagnosi

Comorbilità

Fattori di rischio, condivisione delle parti di percorso più complesse.

Esiti

Valutazione di esito breve e lungo periodo.

Transition verso l'età adulta

Continuità delle cure dalla neuropsichiatria infantile alla psichiatria dell'adulto.

Indicatori condivisi

Mettere a regime i percorsi validati anche dai beneficiari (pazienti e famiglie)

Costi

Costi dei percorsi di cura

Iniziativa nell'ambito del Progetto di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza  
(Delibera n. 406 - 2014 del 04/06/2014 Progetti NPI)

Il Progetto è realizzato con il contributo, parziale, della Regione Lombardia  
(in attuazione della D.G. sanità n. 3798 del 08/05/2014, n. 778 del 05/02/2015, N. 5954 del  
05/12/2016, N. 1077 del 02/02/2017, N. 1938 del 15/02/2019 e N. 2672 del 16/12/2019)

Capofila Progetto: UONPIA Azienda Ospedaliera "Spedali Civili di Brescia"  
*"Percorsi diagnostico-terapeutici per l'ADHD".*