



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

**REPORT NAZIONALE DI SINTESI DEI RISULTATI
DEL MONITORAGGIO DM 77/2022
II SEMESTRE 2024**





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Relazione di sintesi dei risultati del monitoraggio DM 77/2022

Il presente documento riporta in modo aggregato e sintetico i risultati del monitoraggio effettuato tramite il questionario informatizzato elaborato da Agenas.

Poiché il monitoraggio riguarda l'attuazione del DM 77/2022, e quindi il potenziamento dell'assistenza territoriale, sono monitorati i servizi e le strutture che insistono sul territorio e riconducibili al citato DM, purché formalmente individuate dalla Regione/P.A. negli atti ufficiali regionali/provinciali.

Nota Metodologica

L'analisi delle basi dati è stata effettuata riportando lo stato di attivazione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi delle strutture dedicate all'assistenza territoriale e al sistema di prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico. Al fine di redigere il presente documento le analisi sono state effettuate attraverso l'integrazione delle seguenti basi dati:

- Anagrafiche delle strutture aggiornate al 7 luglio 2024, tenendo conto delle rimodulazioni comunicate dai referenti regionali ed aziendali nell'ambito dei Nuclei Tecnici e dei Tavoli Istituzionali previsti dai Contratti Istituzionali di Sviluppo (fonte: verbali Nuclei Tecnici);
- Anagrafiche provenienti dal dataset del questionario di monitoraggio DM 77/2022 somministrato da Agenas, compilato dai referenti delle aziende sanitarie e validato da referenti regionali e provinciali con focus sulle funzionalità delle strutture (fonte: Piattaforma di Monitoraggio DM 77/2022 Agenas – 2° semestre 2024);
- Anagrafiche presenti nel Monitoraggio effettuato dal Ministero della salute - ufficio II Unità di missione per l'attuazione del PNRR (UMPNRR) (fonte: Monitoraggio UMPNRR);
- Anagrafiche ReGiS, lo strumento unico attraverso cui le Amministrazioni centrali e territoriali interessate devono adempiere agli obblighi di monitoraggio, rendicontazione e controllo delle misure e dei progetti finanziati dal PNRR. Le Amministrazioni centrali titolari delle misure sono tenute a validare i dati di monitoraggio almeno con cadenza mensile trasmettendoli al Servizio centrale per il PNRR per il tramite di ReGiS.

I dati rappresentano, con riferimento alla Piattaforma di Monitoraggio DM 77/2022 Agenas, quanto trasmesso dalle Regioni e PP.AA. fino alla data del 20/12/2024. Sono stati tenuti ulteriori incontri di approfondimento per definire correttamente alcuni dei contesti rappresentati.

Struttura Documento

Il presente documento rappresenta lo stato dell'arte inerente all'attivazione e alle modalità di funzionamento delle strutture previste dal DM 77/2022 con un focus sugli standard organizzativi. I dati acquisiti attraverso la Piattaforma di Monitoraggio DM 77/2022 sono stati confrontati, in particolare, con le Anagrafiche Regis e il monitoraggio condotto dalla UMPNRR del Ministero della salute.





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Standard organizzativi

Distretti

Tabella 1. Sintesi dell'organizzazione territoriale regionale

Regione / P.A.	N° ASL	N° Distretti	Popolazione Residente	Popolazione media regionale per distretto
Abruzzo	4	20	1.273.659	63.683
Basilicata	2	6	539.892	89.982
Calabria	5	14	1.855.455	132.533
Campania	7	73	5.612.817	76.888
Emilia-Romagna	8	38	4.457.880	117.313
Friuli-Venezia Giulia	3	18	1.194.442	66.358
Lazio	10	46	5.767.885	125.389
Liguria	5	19	1.506.595	79.294
Lombardia	25	86	10.000.463	116.284
Marche	5	13	1.301.099	100.085
Molise	1	3	292.141	97.380
Piemonte	12	33	4.239.873	128.481
PA di Bolzano	1	4	535.774	133.944
PA di Trento	1	3	542.158	180.719
Puglia	6	45	3.913.927	86.976
Sardegna	8	24	1.579.181	65.799
Sicilia	9	55	4.833.049	87.874
Toscana	3	28	3.660.182	130.721
Umbria	2	12	867.136	72.261
Valle d'Aosta	1	2	123.337	61.669
Veneto	9	26	4.856.764	186.799
Italia	127	568	58.953.709	103.792

Nella tabella 1 è riportato il numero di ASL e distretti presenti al 20/12/2024 e in particolare la popolazione media regionale dei distretti da considerare rispetto allo standard di riferimento presente nel DM 77/2022, ovvero 1 distretto di circa 100.000 abitanti, con variabilità secondo criteri di densità di popolazione e caratteristiche orografiche del territorio.

Per la popolazione residente si è fatto riferimento alla popolazione da fonte Istat 2024.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Case della Comunità (CdC)

**Tabella 2. Sintesi delle Case della Comunità hub e spoke programmate da Regione/P.A.
(Target minimo PNRR M6C1-3 da raggiungere entro il 2026: 1.038)**

Regione / P.A.	Case delle comunità da attivare entro il 2026 (programmazione riconducibile a CIS)	Case delle comunità da attivare entro il 2026 (programmazione riconducibile a CIS- fonte dati Regis)	Case della comunità da attivare (programmazione riconducibile a extra CIS)	Aderenza della programmazione standard	Strutture da programmazione regionale assimilabili a Case della Comunità (CIS ed extra CIS) con almeno uno dei servizi previsti dal DM 77 già attivo	
					Cis	Extra Cis
Abruzzo	40	40	3	31.841	0	1
Basilicata	19	19	0	28.415	0	0
Calabria	61	61	2	30.417	1	0
Campania	172	172	19	32.633	0	0
Emilia-Romagna	85	85	92	52.446	44	81
Friuli-Venezia Giulia	23	23	9	51.932	0	0
Lazio	131	130	16	44.030	34	5
Liguria	32	32	1	47.081	10	1
Lombardia	194	191	13	51.549	130	8
Marche	29	29	0	44.865	16	0
Molise	13	13	0	22.472	5	0
Piemonte	82	82	13	51.706	19	9
PA di Bolzano	10	10	0	53.577	0	0
PA di Trento	10	10	0	54.216	0	0
Puglia	121	121	2	32.347	1	0
Sardegna	50	50	30	31.584	4	0
Sicilia	155	155	9	31.181	0	6
Toscana	76	76	80	48.160	11	31
Umbria	17	17	5	51.008	3	3
Valle d'Aosta	4	4	0	30.834	0	0
Veneto	95	95	4	51.124	59	3
Italia	1.419	1.415	298	50.000	337	148

Si è ritenuto di riportare in tabella 2 anche la fonte dati Regis, strumento principale del monitoraggio PNRR. Tuttavia, si evidenzia che tali dati possono non coincidere con la programmazione aggiornata riconducibile al Cis, poiché l'adeguamento all'interno del sistema può avvenire in modo non contestuale rispetto alla formalizzazione delle rimodulazioni esitate attraverso i Tavoli istituzionali dei Contratti Istituzionali di Sviluppo.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

**Tabella 3. Case della Comunità (programmazione riconducibile a Cis ed Extra Cis):
sintesi dei servizi obbligatori, della presenza medica e infermieristica suddivise per Regione/P.A.**

Regione / P.A.	Case della Comunità programmate	Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con almeno un servizio dichiarato attivo	Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con presenza medica dichiarata attiva secondo standard DM77	Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con presenza infermieristica dichiarata attiva secondo standard DM77	Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi (eccetto presenza medica e infermieristica)	Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi incluso presenza medica e infermieristica secondo DM77/2022
Abruzzo	43	1	0	0	0	0
Basilicata	19	0	0	0	0	0
Calabria	63	1	1	0	1	0
Campania	191	0	0	0	0	0
Emilia-Romagna	177	125	31	28	26	13
Friuli-Venezia Giulia	32	0	0	0	0	0
Lazio	147	39	19	16	13	8
Liguria	33	11	2	3	5	1
Lombardia	207	138	39	23	46	10
Marche	29	16	14	10	2	1
Molise	13	5	5	2	2	2
Piemonte	95	28	10	2	3	0
PA di Bolzano	10	0	0	0	0	0
PA di Trento	10	0	0	0	0	0
Puglia	123	1	0	0	0	0
Sardegna	80	4	2	0	0	0
Sicilia	164	6	5	4	2	0
Toscana	156	42	21	25	11	7
Umbria	22	6	3	4	3	2
Valle d'Aosta	4	0	0	0	0	0
Veneto	99	62	6	5	4	2
Italia	1717	485	158	122	118	46



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Agenas ha focalizzato il presente monitoraggio sullo stato di attivazione dei servizi sanitari oggetto del DM77/2022 e non è stato indagato l'avanzamento dei lavori strutturali finanziati nell'ambito del PNRR.

Al 20 dicembre 2024, rispetto alle complessive 1717 Case della Comunità (riconducibili alla programmazione Cis ed Extra Cis) sono dichiarate con almeno un servizio attivo dalle Asl e dalle Regioni/PP.AA. 485 CdC. Sono state considerate anche le CdC che risultano attive in sede provvisoria con almeno un servizio attivo (13 Lombardia, 3 Liguria, 1 Toscana e 1 Umbria). Si evidenzia che la verifica del rispetto delle condizionalità PNRR volte ad assicurare il raggiungimento del Target comunitario M6C1-3 viene definita dall'UMPNRR del Ministero della salute.

Si riporta, inoltre, nelle tabelle seguenti il dettaglio aggregato dei servizi dichiarati attivi nelle Case della Comunità, della presenza medica e infermieristica e l'orario settimanale coperto dalla loro attività. Si ricorda che il DM77/2022 prevede una presenza medica pari a 24 ore al giorno per 7 giorni a settimana nelle CdC hub e 12 ore al giorno per 6 giorni a settimana per le CdC spoke. La presenza infermieristica è prevista per 12 ore al giorno per 7 giorni a settimana nelle CdC hub e 12 ore al giorno per 6 giorni a settimana per le CdC spoke.

La "presenza medica" è definita come disponibilità di un servizio di assistenza medica aperto a tutti gli utenti indipendentemente dall'iscrizione ad un determinato medico, senza necessità di prenotazione tipo ex guardia medica/continuità assistenziale. Questo servizio può essere erogato da un medico del ruolo unico di assistenza primaria durante l'attività su base oraria o da altro medico specificatamente dedicato. L'attività a ciclo di scelta tipo studio MMG o AFT non rientra nella fattispecie salvo presenza di un accordo specifico che preveda l'accesso per qualsiasi utente.

La "presenza infermieristica" è definita come disponibilità di un servizio di assistenza infermieristica con infermiere dedicato aperto a tutti gli utenti e senza necessità di prenotazione, es. ambulatorio infermieristico.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 4. Servizi obbligatori presenti nelle strutture assimilabili a Case di Comunità (programmazione Cis / Extra Cis) per Regione/ P.A.

Regione / P.A.	Strutture da programmazione e regionale assimilabili a CdC con almeno un servizio previsto dal DM77 già attivo	Servizi di cure primarie erogate attraverso equipe multiprofessionali	PUA	Servizi di assistenza domiciliare	Servizi di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza	Servizi infermieristici	Sistema integrato di prenotazione collegato al cup aziendale	Integrazione con i servizi sociali	Partecipazione della comunità e valorizzazione della co-produzione	Servizi diagnostici di base*	Continuità assistenziale*	Punto prelievi*
Abruzzo	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Basilicata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Calabria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Campania	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emilia-Romagna	125	113	67	107	101	116	109	112	115	70	61	116
Friuli-Venezia Giulia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lazio	39	31	32	29	39	35	39	34	19	37	33	37
Liguria	11	11	9	10	9	11	11	11	9	9	5	10
Lombardia	138	126	136	131	112	132	116	135	117	110	85	101
Marche	16	13	9	16	13	15	15	15	11	13	15	12
Molise	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5
Piemonte	28	26	10	19	23	28	23	25	12	15	16	26
PA di Bolzano	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PA di Trento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Puglia	1	2	1	1	2	0	2	1	1	2	2	2
Sardegna	4	3	4	3	7	7	9	6	0	6	9	9
Sicilia	6	8	8	8	8	8	8	7	3	8	7	6
Toscana	42	42	37	41	33	41	42	42	18	33	24	38
Umbria	6	6	6	6	6	6	5	6	3	5	5	6
Valle d'Aosta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Veneto	62	42	29	51	48	49	51	49	30	50	48	51
Italia	485	430	354	425	407	454	436	449	344	364	316	421

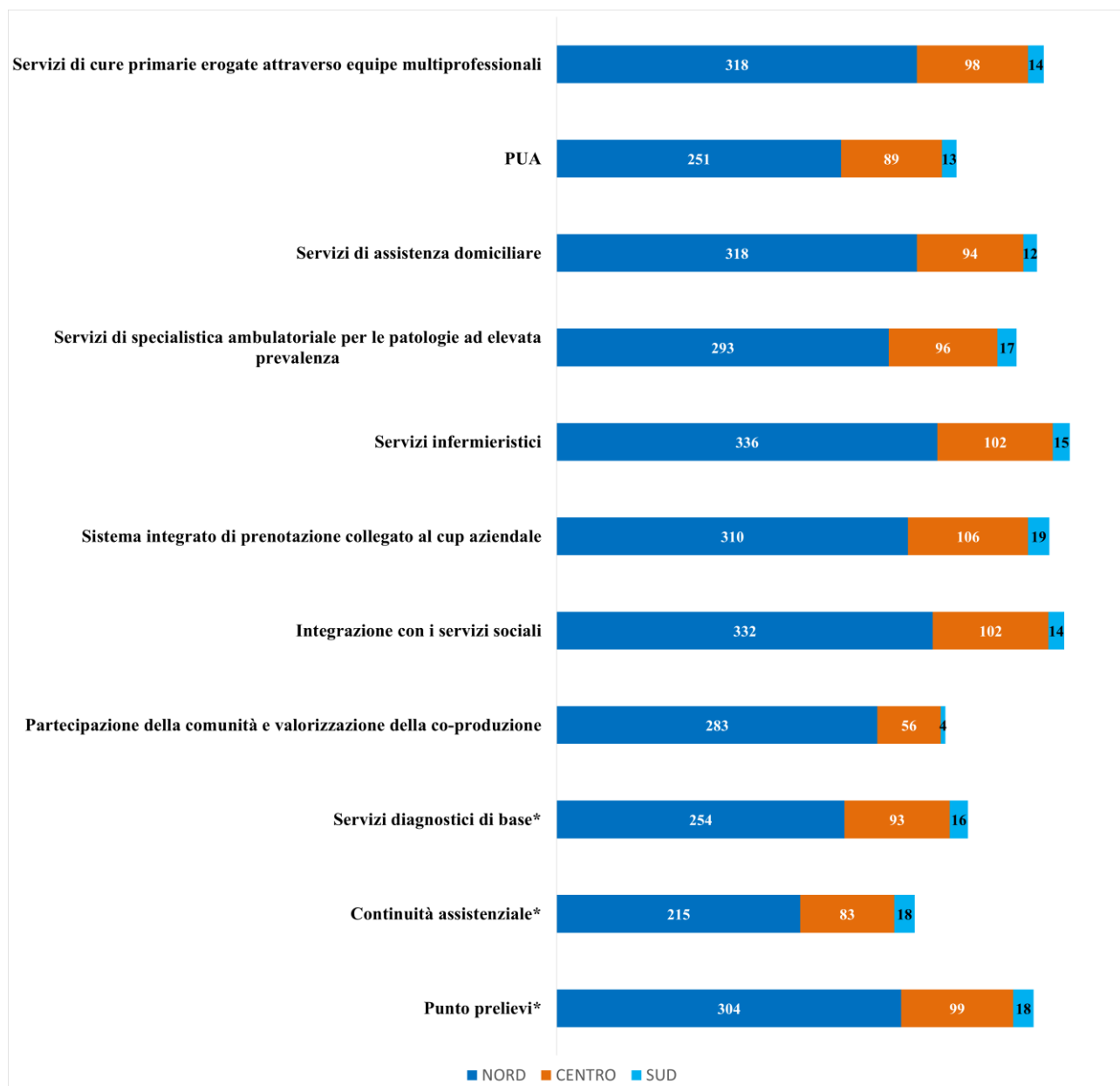
*Servizi obbligatori solo per le CdC hub.

La tabella 4 rappresenta il numero complessivo di servizi obbligatori dichiarati attivi in strutture assimilabili a CdC.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Figura 1. Servizi obbligatori presenti nelle strutture assimilabili a Case della Comunità (programmazione Cis ed Extra Cis) suddivise per area geografica



La figura 1 rappresenta il numero complessivo di servizi obbligatori dichiarati attivi in strutture assimilabili a CdC per area geografica.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

**Tabella 5. Case della Comunità:
servizi raccomandati o facoltativi dichiarati attivi sul territorio nazionale**

Regione / P.A.	Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con almeno un servizio previsto dal DM77 già attivo	Attività consultoriali e attività rivolte ai minori	Interventi di salute pubblica (incluse vaccinazioni 0-18)	Programmi di screening	Servizi per la salute mentale	Servizi per le dipendenze patologiche	Servizi per la neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza	Medicina dello sport	Attività di valutazione multidimensionale e formulazione dei PAI
Abruzzo	1	1	0	0	0	0	0	0	1
Basilicata	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Calabria	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Campania	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Emilia-Romagna	125	97	101	99	69	25	68	13	116
Friuli-Venezia Giulia	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Lazio	39	22	24	32	14	4	14	12	30
Liguria	11	4	5	8	3	0	5	2	10
Lombardia	138	85	111	108	69	49	50	7	126
Marche	16	11	8	11	6	2	4	0	15
Molise	5	2	3	1	3	1	0	4	3
Piemonte	28	26	15	18	10	6	11	3	25
PA di Bolzano	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PA di Trento	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Puglia	1	2	0	2	0	0	0	2	1
Sardegna	4	6	4	3	3	2	3	2	3
Sicilia	6	5	6	7	3	2	4	3	8
Toscana	42	22	36	36	18	6	9	1	35
Umbria	6	5	6	6	1	1	3	2	6
Valle d'Aosta	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Veneto	62	44	42	34	32	18	33	14	47
Italia	485	333	361	366	232	116	205	66	427

La tabella 5 rappresenta il numero complessivo di servizi raccomandati o facoltativi dichiarati attivi in strutture assimilabili a CdC, programmazione riconducibile sia a Cis che a Extra Cis.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Centrali Operative Territoriali (COT)

**Tabella 6. Sintesi delle Centrali Operative Territoriali
(Target PNRR M6C1-7 in scadenza il 31/12/2024)**

Regione / P.A.	Programmazione COT (programmazione riconducibile a Cis ed Extra Cis)	Aderenza della programmazione standard	Centrali Operative Territoriali pienamente funzionanti e certificate
Abruzzo	13	97.974	13
Basilicata	6	89.982	6
Calabria	21	88.355	20
Campania	80	86.351	73
Emilia-Romagna	47	99.064	47
Friuli-Venezia Giulia	12	99.537	12
Lazio	61	97.761	61
Liguria	17	94.162	17
Lombardia	102	99.014	102
Marche	15	86.740	15
Molise	3	97.380	3
Piemonte	43	98.602	43
PA di Bolzano	5	107.155	5
PA di Trento	5	108.432	5
Puglia	50	97.848	50
Sardegna	24	98.699	16
Sicilia	50	96.661	50
Toscana	37	98.924	45
Umbria	9	96.348	9
Valle d'Aosta	1	123.337	1
Veneto	49	99.118	49
Italia	650	100.000	642

I dati rappresentati nella tabella 6 sono stati oggetto di integrazione da parte di alcune Regioni; pertanto, sono da ritenersi aggiornati al 31/12/2024.

Alla richiamata data del 31 dicembre 2024, coincidente con la scadenza del target PNRR M6C1-7, risultavano attive e pienamente funzionanti 612 COT rispetto alla programmazione CIS, delle quali 480 hanno concorso al raggiungimento del target di rilevanza comunitaria rendicontato dal Ministero della salute alla Commissione Europea. Il Target risulta, pertanto, essere stato superato, in conformità, in via generale, con gli standard di cui al DM 77/2022.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Ospedali di Comunità (OdC)

**Tabella 7. Sintesi degli Ospedali di Comunità
(Target minimo PNRR M6C1-11 da raggiungere entro il 2026: 307)**

Regione / P.A.	Ospedali di Comunità da attivare entro il 2026 (programmazione riconducibile a Cis)	Ospedali di Comunità da attivare (fonte dati extra CIS)	Aderenza della programmazione standard	Ospedali di Comunità (programmazione riconducibile a CIS ed Extra CIS) con parte dei servizi previsti dal DM 77 dichiarati attivi				
				OdC Cis	Posti Letto	OdC Extra Cis	Posti Letto	Posti Letto
Abruzzo	11	0	115.787	2	23	0	0	0
Basilicata	5	0	107.978	0	0	0	0	0
Calabria	20	0	92.773	0	0	0	0	0
Campania	48	13	116.934	0	0	1	1	10
Emilia-Romagna	27	21	165.107	4	67	17	17	247
Friuli-Venezia Giulia	7	6	170.635	0	0	0	0	0
Lazio	35	7	164.797	0	0	0	0	0
Liguria	11	0	136.963	2	29	0	0	0
Lombardia	63	2	161.298	23	319	2	2	29
Marche	9	0	144.567	2	46	0	0	0
Molise	2	0	146.071	2	35	0	0	0
Piemonte	27	3	157.032	0	0	0	0	0
PA di Bolzano	3	0	178.591	0	0	0	0	0
PA di Trento	3	0	180.719	0	0	0	0	0
Puglia	38	11	102.998	6	77	2	2	23
Sardegna	13	20	121.475	1	20	0	0	0
Sicilia	43	5	112.396	0	0	3	3	42
Toscana	23	4	159.138	4	71	3	3	72
Umbria	5	11	173.427	0	0	7	7	117
Valle d'Aosta	1	1	123.337	0	0	0	0	0
Veneto	35	36	138.765	16	345	27	27	524
Italia	428	140	100.000	62	1.032	62	62	1.064

Gli Ospedali di Comunità ad oggi attivi sono pari a 124, per un totale di posti letto attivi pari a 2.096 su tutto il territorio nazionale; nel conteggio sono stati considerati anche gli Ospedali di Comunità con servizi attivi in sede provvisoria (3 Lombardia, 1 Emilia-Romagna e 1 Marche).

Agenas ha focalizzato il presente monitoraggio sullo stato di attivazione dei servizi sanitari oggetto del DM77/2022 e non è stato indagato l'avanzamento dei lavori strutturali finanziati nell'ambito del PNRR.

Si evidenzia che la verifica del rispetto delle condizionalità PNRR volte ad assicurare il raggiungimento del Target comunitario M6C1-11 viene definita dall'UMPNNR del Ministero della salute.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 8. Servizi attivi negli Ospedali di Comunità riconducibili a programmazione Cis ed Extra Cis

Regione / P.A.	Ospedali di Comunità con servizi attivi	Ospedali di Comunità pubblici	Presenza medica almeno 4,5 ore al giorno 6gg/7	Assistenza infermieristica H24 - 7gg/7	Presenza del Case Manager	Presenza di ambienti protetti: posti letto dedicati a pazienti con demenza o disturbi comportamentali	Presenza di spazi per attività di riabilitazione motoria
Abruzzo	2	2	0	2	0	0	2
Basilicata	0	0	0	0	0	0	0
Calabria	0	0	0	0	0	0	0
Campania	1	1	1	1	0	0	0
Emilia-Romagna	21	19	11	20	18	9	19
Friuli-Venezia Giulia	0	0	0	0	0	0	0
Lazio	0	0	0	0	0	0	0
Liguria	2	2	2	2	1	1	2
Lombardia	25	25	25	25	25	13	22
Marche	2	1	1	1	0	1	1
Molise	2	2	2	2	2	1	2
Piemonte	0	0	0	0	0	0	0
PA di Bolzano	0	0	0	0	0	0	0
PA di Trento	0	0	0	0	0	0	0
Puglia	8	8	3	8	3	7	6
Sardegna	1	1	1	1	1	1	1
Sicilia	3	3	3	3	3	1	2
Toscana	7	6	5	6	3	0	5
Umbria	7	7	6	7	7	7	7
Valle d'Aosta	0	0	0	0	0	0	0
Veneto	43	23	33	43	39	18	42
Totale	124	100	93	121	102	59	111

La tabella 8 riassume i servizi presenti negli OdC già operativi (Target PNRR M6C1-11) attraverso quelli che sono i servizi essenziali.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Assistenza domiciliare

Tabella 9. Copertura e servizi attivi nell'assistenza domiciliare integrata

Regione / P.A.	Copertura servizio ADI	Assistenza infermieristica	Assistenza medica del MMG	Assistenza medica del PLS	Assistenza medica specialistica	Assistenza riabilitativa	Servizi socio-assistenziali	Fornitura di farmaci e dispositivi
Abruzzo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	80%	100%
Basilicata	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	83%
Calabria	100%	100%	100%	100%	100%	100%	71%	100%
Campania	100%	99%	85%	81%	97%	96%	92%	82%
Emilia-Romagna	100%	100%	100%	100%	100%	82%	100%	100%
Friuli-Venezia Giulia	100%	100%	72%	72%	72%	100%	72%	100%
Lazio	93%	93%	87%	93%	93%	93%	93%	93%
Liguria	100%	95%	68%	16%	68%	100%	89%	100%
Lombardia	100%	100%	20%	19%	97%	100%	100%	17%
Marche	100%	100%	100%	100%	100%	100%	85%	77%
Molise	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Piemonte	100%	100%	100%	100%	100%	100%	91%	100%
PA di Bolzano	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%
PA di Trento	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Puglia	100%	100%	100%	84%	84%	100%	82%	82%
Sardegna	100%	100%	88%	75%	100%	100%	88%	100%
Sicilia	78%	78%	51%	44%	64%	78%	78%	44%
Toscana	100%	100%	100%	100%	71%	100%	100%	100%
Umbria	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Valle d'Aosta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Veneto	100%	100%	100%	85%	88%	85%	62%	85%

Copertura servizio ADI: % di distretti con almeno un erogatore pubblico o privato operativo.

In tabella sono indicati in percentuale i distretti in cui è presente almeno un erogatore che fornisce ciascuno dei vari servizi rispetto al totale dei distretti regionali.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Unità di cure palliative domiciliari

**Tabella 10. Copertura del servizio unità di cure palliative domiciliari
suddiviso per tipologia di erogatori**

Regione / P.A.	Copertura servizio UCP DOM	Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari pubbliche	Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari privati non accreditati	Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari privati accreditati	TOT Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari
Abruzzo	40%	9	0	0	9
Basilicata	100%	4	2	0	6
Calabria	36%	1	0	5	6
Campania	59%	44	0	0	44
Emilia-Romagna	100%	44	0	0	44
Friuli-Venezia Giulia	67%	13	0	0	13
Lazio	43%	25	0	77	102
Liguria	84%	16	6	0	22
Lombardia	98%	121	1	773	895
Marche	85%	11	4	0	15
Molise	33%	1	0	0	1
Piemonte	91%	32	0	0	32
PA di Bolzano	100%	8	0	0	8
PA di Trento	33%	1	0	0	1
Puglia	82%	19	82	0	101
Sardegna	54%	13	0	0	13
Sicilia	27%	4	0	31	35
Toscana	93%	26	0	0	26
Umbria	100%	12	0	0	12
Valle d'Aosta	100%	2	0	0	2
Veneto	100%	42	1	2	45

Copertura servizio UCP-DOM: % di distretti con almeno un erogatore pubblico o privato (accreditato o non accreditato) operativo.

Nella presente tabella sono riportati i punti di erogazione presenti in ciascuna Regione/P.A.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 11. Servizi attivi nelle unità di cure palliative domiciliari

Regione / P.A.	Centrale operativa di coordinamento	Servizio di consulenza ospedale-territorio di presa in carico iniziale	Servizio ambulatoriale	Equipe di cure domiciliare	Equipe di pronta disponibilità	Percorsi di cura dedicati alle cure palliative: Attività di consulenza strutturata di cure palliative nelle U.O.	Percorsi di cure simultanee per i pazienti oncologici	Percorsi di cure simultanee per i pazienti non oncologici
Abruzzo	20%	40%	40%	25%	20%	40%	40%	40%
Basilicata	100%	100%	33%	100%	33%	33%	33%	100%
Calabria	7%	21%	7%	36%	7%	14%	29%	7%
Campania	34%	38%	21%	58%	12%	42%	56%	30%
Emilia-Romagna	79%	100%	100%	100%	68%	100%	100%	97%
Friuli Venezia Giulia	0%	50%	22%	67%	0%	67%	67%	67%
Lazio	100%	98%	70%	100%	100%	91%	100%	80%
Liguria	68%	84%	58%	84%	68%	84%	84%	68%
Lombardia	35%	95%	72%	98%	98%	71%	86%	80%
Marche	69%	85%	62%	85%	46%	62%	85%	85%
Molise	33%	33%	33%	33%	33%	0%	33%	33%
Piemonte	82%	97%	73%	94%	70%	85%	88%	88%
PA di Bolzano	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%	100%
PA di Trento	33%	33%	0%	33%	33%	33%	33%	33%
Puglia	49%	24%	16%	82%	51%	36%	71%	44%
Sardegna	4%	38%	29%	54%	8%	42%	50%	29%
Sicilia	25%	18%	13%	27%	25%	16%	27%	22%
Toscana	68%	93%	86%	89%	61%	93%	89%	89%
Umbria	25%	83%	92%	92%	42%	100%	42%	33%
Valle d'Aosta	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Veneto	73%	100%	50%	100%	42%	100%	81%	27%

Nella presente tabella sono indicati in percentuale i distretti in cui è presente almeno un punto di erogazione che fornisce ciascuno dei vari servizi rispetto al totale dei distretti regionali.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Sintesi dei risultati

Tabella 12. Sintesi delle strutture previste e del loro livello di attivazione secondo il DM 77/2022, programmazione riconducibile a Cis ed Extra Cis

<i>Regione / P.A.</i>	<i>Case della Comunità programmate</i>	<i>Case della Comunità con almeno un servizio dichiarato attivo</i>	<i>Case della Comunità con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi eccetto presenza medica e infermieristica</i>	<i>Case della Comunità con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi inclusa presenza medica e infermieristica</i>	<i>Centrali Operative Territoriali previste</i>	<i>Centrali Operative Territoriali pienamente funzionanti e certificate</i>	<i>Ospedali di Comunità previsti</i>	<i>Ospedali di Comunità con almeno un servizio dichiarato attivo</i>
Abruzzo	43	1	0	0	13	13	11	2
Basilicata	19	0	0	0	6	6	5	0
Calabria	63	1	1	0	21	20	20	0
Campania	191	0	0	0	80	73	61	1
Emilia-Romagna	177	125	26	13	47	47	48	21
Friuli-Venezia Giulia	32	0	0	0	12	12	13	0
Lazio	147	39	13	8	61	61	42	0
Liguria	33	11	5	1	17	17	11	2
Lombardia	207	138	46	10	102	102	64	25
Marche	29	16	2	1	15	15	9	2
Molise	13	5	2	2	3	3	2	2
Piemonte	95	28	3	0	43	43	30	0
PA di Bolzano	10	0	0	0	5	5	3	0
PA di Trento	10	0	0	0	5	5	3	0
Puglia	123	1	0	0	50	50	49	8
Sardegna	80	4	0	0	24	16	33	1
Sicilia	164	6	2	0	50	50	48	3
Toscana	156	42	11	7	37	45	27	7
Umbria	22	6	3	2	9	9	16	7
Valle d'Aosta	4	0	0	0	1	1	2	0
Veneto	99	62	4	2	49	49	71	43
Totale	1717	485	118	46	650	642	568	124

