



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

**REPORT NAZIONALE DI SINTESI DEI RISULTATI
DEL MONITORAGGIO DM 77/2022
II SEMESTRE 2025**





Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Sommario

Premessa.....	3
Nota metodologica.....	3
Programmazione regionale/provinciale.....	4
Distretti.....	5
Dati e Informatica.....	7
Assistenza domiciliare.....	8
Unità di cure palliative domiciliari.....	10
Centrali Operative Territoriali (COT).....	12
Case della Comunità (CdC).....	13
Ospedali di Comunità (OdC).....	24
Riepilogo strutture (CdC, COT, OdC).....	28



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Premessa

Il presente documento fornisce una sintesi dei principali esiti del monitoraggio sull'attuazione del Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77, realizzato da Agenas attraverso il questionario informatizzato dedicato.

Il monitoraggio riguarda lo stato di attivazione e funzionamento dei servizi e delle strutture dell'assistenza territoriale previste dal DM 77/2022, con riferimento esclusivo alle strutture formalmente individuate dalle Regioni e Province Autonome negli atti ufficiali di programmazione e organizzazione.

Nota metodologica

L'analisi è stata condotta valutando il livello di attuazione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi definiti dal DM 77/2022 per il potenziamento dell'assistenza territoriale e del sistema di prevenzione.

Le elaborazioni presentate derivano dall'integrazione delle seguenti fonti informative:

- anagrafiche regionali e provinciali delle strutture aggiornate al 31 dicembre 2025, incluse le rimodulazioni approvate nell'ambito dei Nuclei Tecnici e Tavoli Istituzionali previsti dai Contratti Istituzionali di Sviluppo;
- anagrafiche e flussi di monitoraggio presenti in ReGiS, sistema unico di rendicontazione e controllo dei progetti finanziati dal PNRR;
- dati di confronto derivanti dal monitoraggio effettuato dal Ministero della Salute – Unità di Missione PNRR (UMPNRR).
- dati e documenti raccolti tramite la Piattaforma di Monitoraggio DM 77/2022 Agenas al 2° semestre 2025, compilati dalle Aziende sanitarie e validati dai referenti regionali e provinciali;
- informazioni trasmesse dai referenti regionali e provinciali relative agli adempimenti programmatori e normativi di competenza regionale e provinciale;

I risultati rappresentano quanto trasmesso dalle Regioni e Province Autonome alla data del 31/12/2025, consolidati anche attraverso successivi approfondimenti tecnici finalizzati a garantire la correttezza delle informazioni riportate.

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.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Programmazione regionale/provinciale

Tabella 1. Programmazione territoriale regionale – forme organizzative

Regioni/PA	Provvedimento generale di programmazione dell'Assistenza territoriale ai sensi del DM 77	Atto di programmazione previsto dall'art. 8 degli Accordi collettivi nazionali MMG e PLS (Intese Stato-Regioni del 28/04/2022) in merito alle AFT e alle forme organizzative multiprofessionali	AIR/AIP	UCCP		AFT	
				Programmate	Attive	Programmate	Attive
ABRUZZO	SI	SI	NO	25	0	68	0
BASILICATA	SI	SI	SI	19	0	19	6
CALABRIA	SI	SI	SI	8	0	96	77
CAMPANIA	SI	SI	SI	0	0	187	187
EMILIA-ROMAGNA	SI	SI	NO	89	0	215	0
FRIULI-VENEZIA GIULIA	SI	SI	SI	23	0	44	0
LAZIO	SI	SI	NO	122	0	187	0
LIGURIA	SI	SI	SI	22	11	60	60
LOMBARDIA	SI	SI	SI	0	0	366	366
MARCHE	SI	SI	SI	42	42	50	50
MOLISE	SI	SI	NO	3	0	12	0
P.A. BOLZANO	SI	SI	NO	5	0	26	26
P.A. TRENTO	SI	SI	SI	14	0	27	27
PIEMONTE	SI	SI	SI	0	0	178	0
PUGLIA	SI	SI	SI	0	0	177	177
SARDEGNA	SI	SI	SI	80	0	121	0
SICILIA	SI	SI	SI	130	0	147	0
TOSCANA	SI	SI	SI	0	0	115	115
UMBRIA	SI	SI	NO	0	0	36	36
VALLE D'AOSTA	SI	SI	SI	0	0	4	4
VENETO	SI	SI	NO	9	9	144	0
Italia	21	21	14	591	62	2.279	1.131

Nella tabella è sintetizzata la programmazione delle forme organizzative e il loro stato di attivazione, così come gli atti normativi ad essa collegati



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Distretti

Tabella 2. Sintesi dell'organizzazione territoriale regionale

Regioni/PA	N. ASL	N. Distretti	Popolazione residente	Popolazione media per Distretto	Popolazione minima e massima per distretto	Partecipazione di associazioni / enti del terzo settore	Quantificazione dei bisogni attraverso gruppi omogenei di pazienti
ABRUZZO	4	20	1.268.430	63.422	13.704 - 154.130	9	2
BASILICATA	2	6	529.897	88.316	61.156 - 115.975	4	0
CALABRIA	5	14	1.832.147	130.868	68.870 - 251.929	11	11
CAMPANIA	7	73	5.575.025	76.370	13.877 - 140.165	66	70
EMILIA-ROMAGNA	8	38	4.465.678	117.518	32.170 - 392.791	38	38
FRIULI-VENEZIA GIULIA	3	18	1.194.095	66.339	30.966 - 157.768	18	0
LAZIO	10	46	5.710.272	124.136	30.932 - 311.895	45	34
LIGURIA	5	19	1.509.908	79.469	31.389 - 134.576	19	18
LOMBARDIA	25	86	10.035.481	116.692	37.398 - 201.206	86	82
MARCHE	5	13	1.481.252	113.942	42.332 - 251.507	13	13
MOLISE	1	3	287.966	95.989	80.564 - 116.872	3	0
P.A BOLZANO	1	4	4.255.702	1.063.926	79.295 - 236.409	4	4
P.A TRENTO	1	3	539.386	179.795	132.965 - 225.030	3	3
PIEMONTE	12	33	546.709	16.567	65.327 - 250.507	33	28
PUGLIA	6	45	3.874.166	86.093	36.807 - 315.948	43	40
SARDEGNA	8	24	1.561.339	65.056	10.617 - 247.440	13	16
SICILIA	9	55	4.779.371	86.898	7.407 - 729.148	54	54
TOSCANA	3	28	3.660.834	130.744	28.858 - 361.619	28	28
UMBRIA	2	12	851.954	70.996	11.390 - 192.756	12	12
VALLE D'AOSTA	1	2	122.714	61.357	38.071 - 85.266	2	2
VENETO	9	26	4.851.851	186.610	63.695 - 336.327	26	26
Totale	127	568	58.934.177	103.757	7.407 - 729.148	530	481

Nella tabella è riportato il numero di ASL e distretti presenti al 31/12/2025 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 al 31 dicembre 2024.

Sono indicati il numero di distretti regionali in cui è presente la partecipazione di associazioni o enti del terzo settore, e il numero di distretti in cui è presente una quantificazione dei bisogni attraverso gruppi omogenei di pazienti.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 3. Sintesi dell'organizzazione territoriale regionale

Regioni/PA	N. Distretti	Coincidenza con ambito territoriale / sociale	Accordo istituzionale socio sanitario	Indirizzi regionali per l'integrazione dei servizi sanitari e sociali	Presenza di un coordinamento aziendale / responsabilità per l'integrazione sociosanitaria
ABRUZZO	20	14	20	SI	14
BASILICATA	6	6	5	NO	4
CALABRIA	14	14	14	NO	8
CAMPANIA	73	69	70	NO	72
EMILIA-ROMAGNA	38	35	38	SI	38
FRIULI-VENEZIA GIULIA	18	16	18	SI	18
LAZIO	46	46	45	SI	38
LIGURIA	19	19	19	SI	19
LOMBARDIA	86	77	86	SI	86
MARCHE	13	6	13	SI	13
MOLISE	3	0	3	NO	3
P.A BOLZANO	4	4	4	SI	4
P.A TRENTO	3	3	3	SI	3
PIEMONTE	33	23	32	SI	32
PUGLIA	45	45	44	SI	42
SARDEGNA	24	24	21	SI	21
SICILIA	55	54	21	NO	54
TOSCANA	28	28	28	SI	28
UMBRIA	12	12	12	SI	12
VALLE D'AOSTA	2	2	2	SI	2
VENETO	26	24	19	NO	26
Italia	568	521	517	15	537

Nella tabella viene analizzato il livello di integrazione sociosanitaria dei distretti, attraverso la presenza di linee di indirizzo per l'integrazione dei servizi sanitari e sociali (facoltative) la coincidenza tra ambito territoriale e sociale, la presenza di un accordo istituzionale sociosanitario e di un coordinamento aziendale o responsabilità per l'integrazione sociosanitaria.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Dati e Informatica

Tabella 4. Sintesi del livello di informatizzazione delle Aziende delle Regioni/PA

Regioni/PA	Nuovi flussi informativi territoriali NSIS	Sistemi informatizzati per la gestione e monitoraggio di:					
	Attivazione flusso informativo sui Consultori	ADI	PUA	UVM	Cartella sociosanitaria	COT	Attività oraria MCP nelle CdC
ABRUZZO	SI						
BASILICATA	SI						
CALABRIA	SI						
CAMPANIA	SI						
EMILIA-ROMAGNA	SI						
FRIULI-VENEZIA GIULIA	SI						
LAZIO	SI						
LIGURIA	SI						
LOMBARDIA	SI						
MARCHE	SI						
MOLISE	NO						
P.A. BOLZANO	SI						
P.A. TRENTO	SI						
PIEMONTE	SI						
PUGLIA	NO						
SARDEGNA	SI						
SICILIA	SI						
TOSCANA	SI						
UMBRIA	SI						
VALLE D'AOSTA	SI						
VENETO	SI						

Legenda:

- tutte le aziende utilizzano un gestionale unico regionale
- tutte le aziende sono informatizzate con gestionali propri
- alcune aziende sono informatizzate con gestionali propri
- nessuna azienda è informatizzata

Nella tabella 4 è analizzato il livello di informatizzazione ed omogenizzazione delle Aziende, nonché la presenza del flusso informativo dei consultori (SICOF) presente in forma sperimentale dal II semestre 2023 (DM del 7 agosto 2023).



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Assistenza domiciliare

Tabella 5. Assistenza domiciliare, dati 2024 e stima 2025

Regioni/PA	Sistema di autorizzazione e di accreditamento delle organizzazioni pubbliche e private per l'erogazione di cure domiciliari in attuazione dell'Intesa Stato-Regioni del 04/08/2021	Emanazione di indirizzi sulle Cure domiciliari in coerenza con il DM 77	Utenti ADI ultra65 nel 2024	Utenti ADI ultra65 nel 2025 (Stima)
ABRUZZO	SI	SI	35.221	28.556
BASILICATA	SI	SI	16.361	20.565
CALABRIA	SI	SI	42.739	42.635
CAMPANIA	SI	SI	131.931	118.130
EMILIA-ROMAGNA	SI	NO	125.569	136.255
FRIULI-VENEZIA GIULIA	SI	NO	34.597	32.973
LAZIO	SI	NO	136.308	162.964
LIGURIA	SI	SI	43.036	46.753
LOMBARDIA	SI	SI	234.297	233.935
MARCHE	SI	NO	38.366	40.248
MOLISE	SI	NO	8.740	7.372
P.A. BOLZANO	SI	SI	10.720	10.855
P.A. TRENTO	SI	SI	14.239	15.433
PIEMONTE	SI	SI	160.697	155.962
PUGLIA	SI	NO	93.183	93.045
SARDEGNA	SI	NO	26.830	29.472
SICILIA	SI	NO	113.721	123.014
TOSCANA	SI	SI	109.282	117.869
UMBRIA	SI	NO	29.105	35.733
VALLE D'AOSTA	SI	SI	2.855	2.865
VENETO	SI	SI	138.646	143.549
Italia	21	12	1.546.443	1.598.184

Nella tabella sono riportati gli adempimenti normativi obbligatori (Sistema di autorizzazione e di accreditamento delle organizzazioni pubbliche e private per l'erogazione di cure domiciliari in attuazione dell'Intesa Stato-Regioni del 04/08/2021) e facoltativi (Emanazione di indirizzi sulle Cure domiciliari in coerenza con il DM 77) delle regioni /PA nonché i dati 2024 e una stima dei dati 2025 (dati comunicati ma ancora passibili di modifiche). È stato raggiunto e superato l'obiettivo PNRR nazionale pari al 10% della popolazione over65.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 6. Copertura e servizi attivi nell'assistenza domiciliare integrata

Regioni/PA	Copertura servizio ADI	Assistenza infermieristica	Assistenza medica del MMG	Assistenza medica del PLS	Assistenza medica specialistica	Assistenza riabilitativa	Servizi socioassistenziali	Fornitura di farmaci e dispositivi
ABRUZZO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
BASILICATA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	83%
CALABRIA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	71%	100%
CAMPANIA	100%	100%	85%	84%	99%	96%	96%	82%
EMILIA-ROMAGNA	100%	100%	100%	100%	100%	82%	100%	100%
FRIULI-VENEZIA GIULIA	100%	100%	100%	100%	72%	100%	72%	100%
LAZIO	100%	100%	78%	87%	100%	100%	87%	87%
LIGURIA	74%	74%	42%	32%	63%	74%	63%	74%
LOMBARDIA	100%	100%	20%	21%	98%	100%	99%	26%
MARCHE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	85%	100%
MOLISE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
P.A. BOLZANO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%
P.A. TRENTO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
PIEMONTE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%
PUGLIA	100%	100%	100%	100%	100%	98%	82%	100%
SARDEGNA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
SICILIA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
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%	100%	100%	89%	96%	100%
Italia	99%	99%	92%	92%	95%	97%	88%	93%

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/provinciali.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Unità di cure palliative domiciliari

Tabella 7. Copertura del servizio unità di cure palliative domiciliari suddiviso per tipologia di erogatori

Regioni/PA	Piano di potenziamento 2025 delle cure palliative (previsto dalla legge di Bilancio 29 dicembre 2022, n. 197 all'art.1 comma 83)	Copertura Servizio UCP-dom	Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari pubbliche	Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari privati accreditati	Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari privati non accreditati	Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari
ABRUZZO	SI	40%	9	0	0	9
BASILICATA	SI	100%	4	0	2	6
CALABRIA	SI	36%	1	5	0	6
CAMPANIA	SI	59%	44	0	0	44
EMILIA-ROMAGNA	SI	100%	44	0	0	44
FRIULI-VENEZIA GIULIA	SI	78%	15	0	0	15
LAZIO	SI	87%	30	109	0	139
LIGURIA	SI	68%	14	0	0	14
LOMBARDIA	SI	98%	137	773	1	911
MARCHE	SI	92%	12	0	4	16
MOLISE	SI	33%	1	0	0	1
P.A. BOLZANO	SI	100%	6	0	0	6
P.A. TRENTO	SI	100%	3	0	0	3
PIEMONTE	SI	97%	32	0	0	32
PUGLIA	SI	82%	19	0	60	79
SARDEGNA	SI	54%	13	0	0	13
SICILIA	SI	100%	0	147	0	147
TOSCANA	SI	93%	26	0	0	26
UMBRIA	SI	100%	12	0	0	12
VALLE D'AOSTA	SI	100%	2	0	0	2
VENETO	SI	100%	42	0	6	48
Italia	21	82%	466	1034	73	1.573

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

In tabella sono indicati in percentuale i distretti in cui è presente almeno un punto di erogazione attivo rispetto al totale dei distretti regionali/provinciali. A seguire sono riportati i punti di erogazione presenti in ciascuna Regione/P.A.

Sono rappresentate le regioni/province in cui è stato approvato il Piano di potenziamento 2025 delle cure palliative (previsto dalla legge di Bilancio 29 dicembre 2022, n. 197 all'art.1 comma 83)



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 8. Servizi attivi nelle unità di cure palliative domiciliari

Regioni/PA	Centrale operativa di coordinamento	Servizio di consulenza ospedale-territorio di presa in carico iniziale	Servizio ambulatoriale	Equipe di cure domiciliari	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	25%	40%	40%	25%	20%	40%	40%	40%
BASILICATA	100%	100%	33%	100%	33%	33%	33%	100%
CALABRIA	7%	29%	7%	36%	21%	14%	29%	14%
CAMPANIA	36%	40%	21%	57%	4%	36%	56%	56%
EMILIA-ROMAGNA	79%	100%	100%	100%	76%	97%	100%	100%
FRIULI-VENEZIA GIULIA	0%	50%	22%	78%	0%	78%	78%	78%
LAZIO	78%	87%	41%	87%	87%	72%	87%	56%
LIGURIA	53%	68%	42%	68%	53%	68%	68%	47%
LOMBARDIA	43%	95%	76%	98%	98%	71%	92%	81%
MARCHE	69%	92%	61%	92%	46%	61%	92%	85%
MOLISE	33%	33%	33%	33%	33%	0%	33%	33%
P.A. BOLZANO	100%	100%	100%	100%	25%	100%	100%	100%
P.A. TRENTO	100%	100%	0%	100%	100%	100%	100%	100%
PIEMONTE	82%	94%	76%	97%	61%	85%	85%	85%
PUGLIA	49%	42%	16%	82%	51%	36%	69%	44%
SARDEGNA	8%	42%	38%	54%	25%	42%	50%	33%
SICILIA	82%	49%	13%	100%	80%	31%	100%	76%
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	85%	100%	50%	100%	58%	100%	92%	50%
Italia	58%	73%	50%	80%	51%	65%	73%	67%

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/provinciali.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Centrali Operative Territoriali (COT)

Tabella 9. Sintesi delle Centrali Operative Territoriali (Target PNRR M6C1-7 31/12/2024)

Regione / P.A.	Linee di indirizzo regionali sul funzionamento delle COT	Programmazione COT (programmazione riconducibile a Cis ed Extra Cis)	Centrali Operative Territoriali pienamente funzionanti (Programmazione riconducibile a Cis ed Extra Cis)
ABRUZZO	SI	13	13
BASILICATA	SI	6	6
CALABRIA	SI	21	21
CAMPANIA	SI	66	63
EMILIA-ROMAGNA	SI	47	47
FRIULI-VENEZIA GIULIA	SI	12	12
LAZIO	SI	61	61
LIGURIA	SI	17	17
LOMBARDIA	SI	127	106
MARCHE	SI	15	15
MOLISE	SI	3	3
P.A. BOLZANO	SI	5	5
P.A. TRENTO	SI	5	5
PIEMONTE	SI	43	43
PUGLIA	SI	44	44
SARDEGNA	SI	24	16
SICILIA	SI	50	50
TOSCANA	SI	39	39
UMBRIA	SI	9	9
VALLE D'AOSTA	SI	1	1
VENETO	SI	49	49
Italia	21	657	625

Nell'ambito del Report del II semestre 2024 alla 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

Case della Comunità (CdC)

**Tabella 10. Sintesi delle Case della Comunità hub e spoke programmate da Regione/P.A.
(Target minimo PNRR M6C1-3 da raggiungere entro T2 2026: 1.038)**

Regione / P.A.	linee di indirizzo regionali CdC	Case delle comunità da attivare entro 2026 (programmazione riconducibile a CIS)	Case delle comunità da attivare entro 2026 (programmazione riconducibile a CIS - analisi UMPNRR fonte dati Regis)	Case della comunità da attivare (programmazione riconducibile a extra CIS)	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	SI	40	40	2	2	0
BASILICATA	SI	19	19	0	0	0
CALABRIA	NO	61	61	2	1	1
CAMPANIA	SI	168	172	0	39	0
EMILIA-ROMAGNA	NO	84	84	103	50	93
FRIULI-VENEZIA GIULIA	SI	23	23	9	22	8
LAZIO	SI	122	122	23	89	7
LIGURIA	NO	32	32	2	21	1
LOMBARDIA	SI	196	192	11	144	6
MARCHE	SI	29	29	17	26	17
MOLISE	SI	13	13	0	2	0
P.A. BOLZANO	SI	10	10	2	0	0
P.A. TRENTO	SI	12	12	1	5	0
PIEMONTE	SI	82	82	14	26	10
PUGLIA	NO	121	121	0	3	0
SARDEGNA	SI	50	50	29	33	8
SICILIA	SI	146	152	8	10	2
TOSCANA	NO	80	80	79	32	47
UMBRIA	NO	17	18	5	5	3
VALLE D'AOSTA	NO	4	4	0	4	0
VENETO	NO	95	95	4	61	3
Italia	13	1.404	1.411	311	575	206

Sono riportati in tabella anche i dati Regis, che possono non coincidere con la programmazione aggiornata riconducibile al Cis, poiché l'adeguamento all'interno del sistema richiede tempi tecnici rispetto alla formalizzazione delle rimodulazioni esitate attraverso i Tavoli istituzionali dei Contratti Istituzionali di Sviluppo



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Al 31 dicembre 2025, a fronte di 1.715 Case della Comunità programmate (1.404 CIS e 311 extra-CIS), risultano 781 strutture dichiarate con almeno un servizio attivo da parte di ASL e Regioni/PP.AA.; in quest'ultimo computo sono incluse anche le sedi provvisorie effettivamente operative. La verifica del rispetto delle condizionalità PNRR finalizzate al conseguimento del target M6C1-3 è effettuata dall'UMPNNR del Ministero della Salute, cui compete la validazione formale del risultato.

Nelle seguenti tabelle e grafici sono riportati i servizi obbligatori e facoltativi presenti nelle CdC (CIS ed extra-CIS) dichiarate con almeno 1 servizio attivo, aggregati per Regione/PA, nonché la presenza medica e quella infermieristica attive come da standard del DM 77/2022. Nello specifico, è prevista:

- presenza medica pari a 24 ore al giorno per 7 giorni a settimana nelle CdC hub e almeno 12 ore al giorno per 6 giorni a settimana per le CdC spoke;
- presenza infermieristica per almeno 12 ore al giorno per 7 giorni a settimana nelle CdC hub e almeno 12 ore al giorno per 6 giorni a settimana per le CdC spoke.

Si precisa che in tale ambito è stato emanato, in data 19/12/2025, il documento *“Linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR M6C1-3 “Case della Comunità messe a disposizione e dotate di attrezzature tecnologiche Investimento M6C1I1.1 – Case della Comunità e presa in carico della persona” e relativi allegati.*

Infine, per favorire una lettura chiara dello stato di avanzamento dell'attivazione delle Case della Comunità, nella Tabella 11 è rappresentato un cluster “intermedio” tra la mera attivazione iniziale (≥ 1 servizio attivo) e la piena conformità agli standard DM 77. Rientrano nel cluster le strutture che presentano almeno cinque tra i seguenti servizi frequentemente associati: cure primarie in équipe multiprofessionale, specialistica ambulatoriale per patologie ad elevata prevalenza, servizi infermieristici, diagnostica di base (solo per hub) e forme di presenza medica/infermieristica, anche qualora non ancora pienamente conformi agli standard del DM 77.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

**Tabella 11. 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 (CdC)	Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con almeno un servizio 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 almeno 5 specifici servizi obbligatori e forme di presenza medica e infermieristica (anche non standard DM77)	Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi incluso presenza medica e infermieristica secondo DM77/2022
ABRUZZO	42	2	1	1	1	1	1
BASILICATA	19	0	0	0	0	0	0
CALABRIA	63	2	2	0	2	2	0
CAMPANIA	168	39	3	3	1	1	0
EMILIA-ROMAGNA	187	143	28	28	43	41	15
FRIULI-VENEZIA GIULIA	32	30	12	10	0	0	0
LAZIO	145	96	18	29	13	19	6
LIGURIA	34	22	6	6	12	12	4
LOMBARDIA	207	150	43	48	76	97	22
MARCHE	46	43	15	18	8	10	1
MOLISE	13	2	2	2	2	2	2
P.A. BOLZANO	12	0	0	0	0	0	0
P.A. TRENTO	13	5	2	4	2	4	0
PIEMONTE	96	36	14	10	9	13	5
PUGLIA	121	3	1	1	0	0	0
SARDEGNA	79	41	12	4	0	1	0
SICILIA	154	12	7	5	4	5	2
TOSCANA	159	79	17	23	27	31	2
UMBRIA	22	8	6	4	5	5	2
VALLE D'AOSTA	4	4	3	4	1	2	1
VENETO	99	64	12	16	13	19	3
Italia	1.715	781	204	216	219	265	66



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute

agenas.

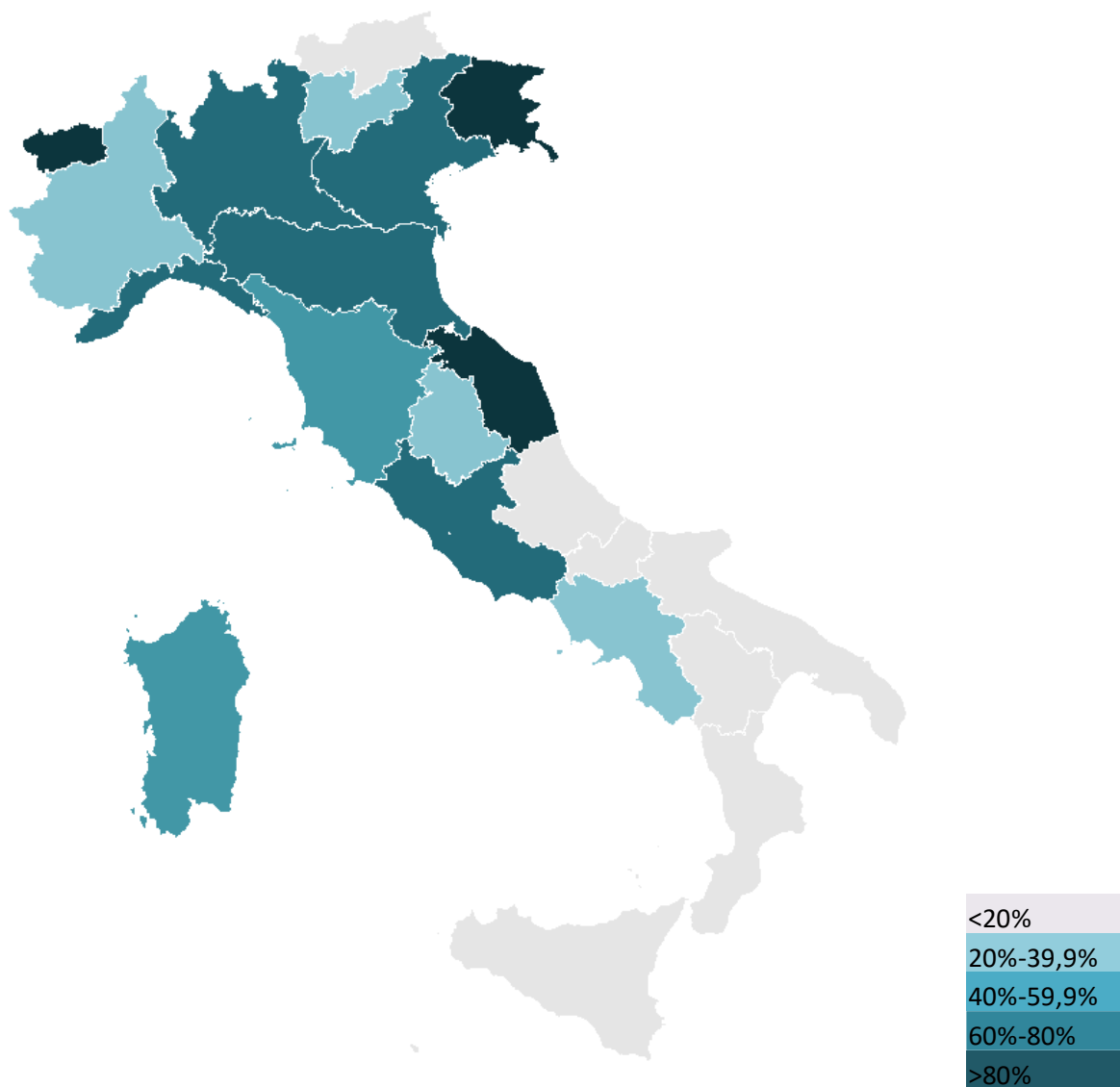


AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Figura 1. Strutture da programmazione regionale assimilabili a Case della Comunità (Cis ed extra Cis) con almeno un servizio attivo (% rispetto alla programmazione regionale)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute

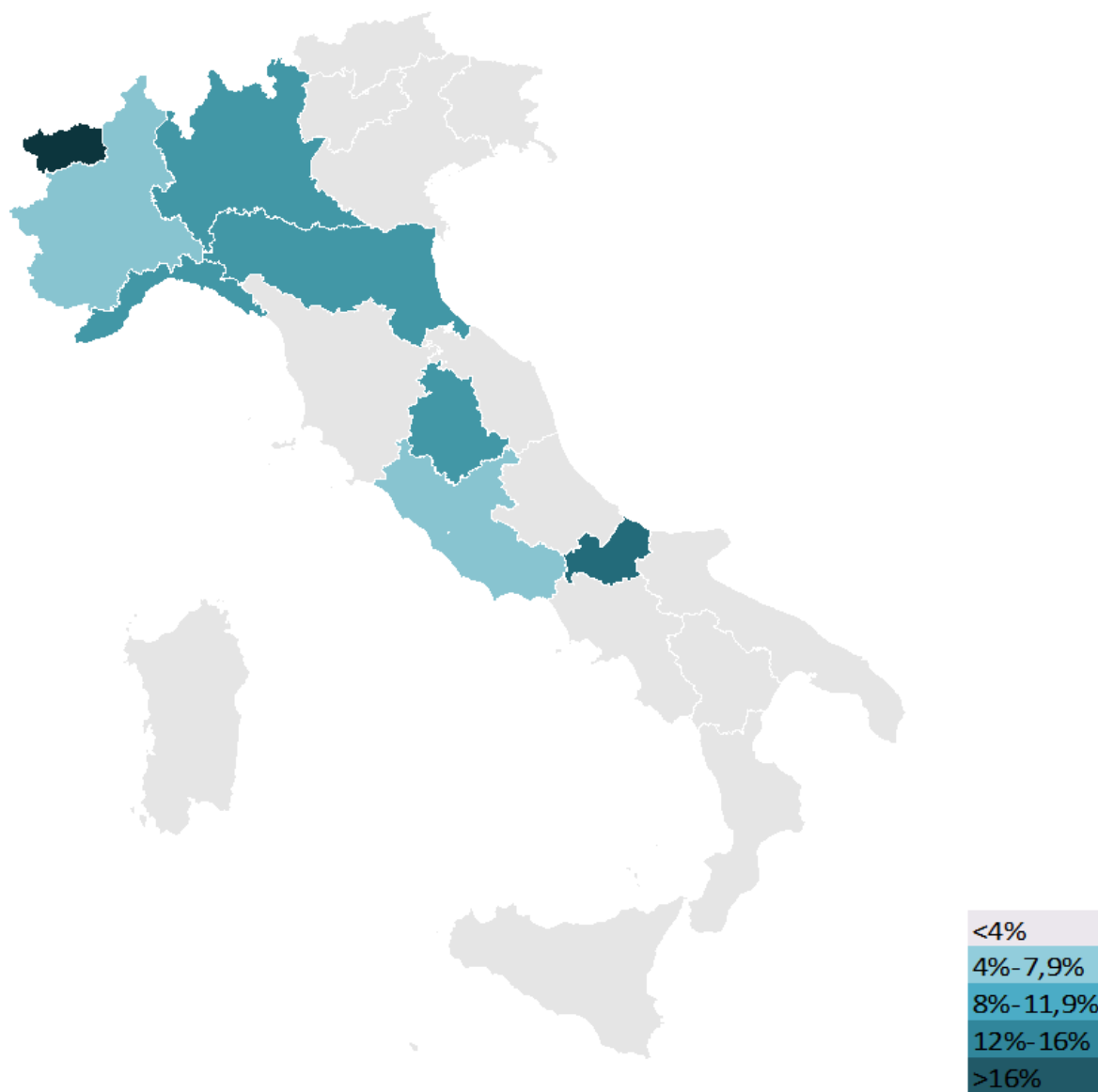
agenas.

AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Figura 2. Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi incluso presenza medica e infermieristica secondo DM77/2022 (% rispetto alla programmazione regionale)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 12. Servizi obbligatori presenti nelle strutture assimilabili a Case di Comunità (programmazione Cis / Extra Cis) per Regione/ P.A.

Regione / P.A.	Strutture da programmazione regionale assimilabili a Case della Comunità (CdC) con almeno un servizio attivo	Servizi di cure primarie erogate attraverso equipe multi professionali	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 coproduzione	Servizi diagnostici di base*	Continuità assistenziale*	Punto prelievi*
ABRUZZO	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1
BASILICATA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALABRIA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
CAMPANIA	39	28	35	34	36	36	36	33	2	28	34	24
EMILIA-ROMAGNA	143	142	83	137	116	134	125	135	136	82	56	126
FRIULI-VENEZIA GIULIA	30	12	23	27	24	27	27	26	19	11	24	24
LAZIO	96	49	59	52	86	81	89	66	47	76	48	80
LIGURIA	22	21	22	22	22	22	22	22	14	21	15	22
LOMBARDIA	150	146	149	147	119	143	131	146	141	122	107	109
MARCHE	43	27	21	41	38	42	41	36	28	38	39	37
MOLISE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
P.A. BOLZANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P.A. TRENTO	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	2	4
PIEMONTE	36	27	16	25	32	35	32	35	21	25	22	33
PUGLIA	3	3	2	3	3	2	3	3	0	3	3	3
SARDEGNA	41	3	15	24	38	30	39	31	12	31	30	33
SICILIA	12	10	12	12	12	12	12	11	7	12	10	11
TOSCANA	79	73	46	76	65	77	79	79	63	52	42	75
UMBRIA	8	8	8	8	8	8	7	8	5	7	7	8
VALLE D'AOSTA	4	4	3	4	4	4	4	4	2	4	3	4
VENETO	64	45	36	54	53	51	57	53	38	51	50	53
Italia	781	609	539	676	667	714	715	697	544	573	498	651

**Servizi obbligatori solo per le CdC hub*

La tabella rappresenta il numero complessivo di servizi obbligatori dichiarati attivi in strutture assimilabili a CdC programmazione riconducibile sia a Cis che a Extra Cis.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 13. Servizi raccomandati o facoltativi presenti nelle strutture assimilabili a Case di Comunità (programmazione Cis / Extra Cis) per Regione/ P.A.

Regione / P.A.	Strutture da programmazione regionale assimilabili a Case della Comunità (CdC) con almeno un servizio 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 multi dimensionale e formulazione dei PAI
ABRUZZO	2	1	1	1	0	1	0	0	1
BASILICATA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALABRIA	2	1	1	2	2	1	2	1	2
CAMPANIA	39	20	23	29	5	2	14	3	21
EMILIA-ROMAGNA	143	115	138	119	78	27	85	15	137
FRIULI-VENEZIA GIULIA	30	18	12	14	8	7	10	2	25
LAZIO	96	47	50	74	32	7	25	15	54
LIGURIA	22	14	13	19	4	0	12	9	18
LOMBARDIA	150	78	104	131	87	57	52	5	137
MARCHE	43	30	8	29	15	3	11	9	35
MOLISE	2	2	1	2	1	2	0	1	2
P.A. BOLZANO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P.A. TRENTO	5	4	4	5	3	3	3	2	4
PIEMONTE	36	33	19	25	18	12	16	5	25
PUGLIA	3	2	3	3	2	0	1	0	3
SARDEGNA	41	16	21	19	7	6	11	3	20
SICILIA	12	6	7	10	2	1	2	4	11
TOSCANA	79	43	64	71	36	15	20	4	27
UMBRIA	8	6	8	8	1	1	5	2	7
VALLE D'AOSTA	4	4	3	4	3	3	2	0	4
VENETO	64	45	42	41	30	16	35	13	52
Italia	781	485	522	606	334	164	306	93	585

La tabella 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

Tabella 14. Strutture assimilabili a Case di Comunità (programmazione Cis / Extra Cis) per Regione/ P.A.: presenza di forme organizzative

Regioni/PA	Strutture da programmazione regionale assimilabili a Case della Comunità (CdC) con almeno un servizio attivo	N. studi di MMG all'interno della CdC	Sede fisica di AFT	sede AFT esterna coordinata dalla CdC	Sede fisica di UCCP
ABRUZZO	2	1	0	0	2
BASILICATA	0	0	0	0	0
CALABRIA	2	0	2	0	0
CAMPANIA	39	12	12	32	1
EMILIA-ROMAGNA	143	678	4	0	1
FRIULI-VENEZIA GIULIA	30	53	0	1	0
LAZIO	96	41	0	0	1
LIGURIA	22	8	0	12	0
LOMBARDIA	150	71	13	114	2
MARCHE	43	75	23	15	24
MOLISE	2	0	2	0	0
P.A. BOLZANO	0	0	0	0	0
P.A. TRENTO	5	11	4	0	0
PIEMONTE	36	58	7	5	0
PUGLIA	3	1	0	0	0
SARDEGNA	41	29	1	1	0
SICILIA	12	10	6	3	1
TOSCANA	79	350	24	45	0
UMBRIA	8	24	8	2	0
VALLE D'AOSTA	4	7	4	0	0
VENETO	64	175	28	29	0
Italia	781	1.604	138	259	32

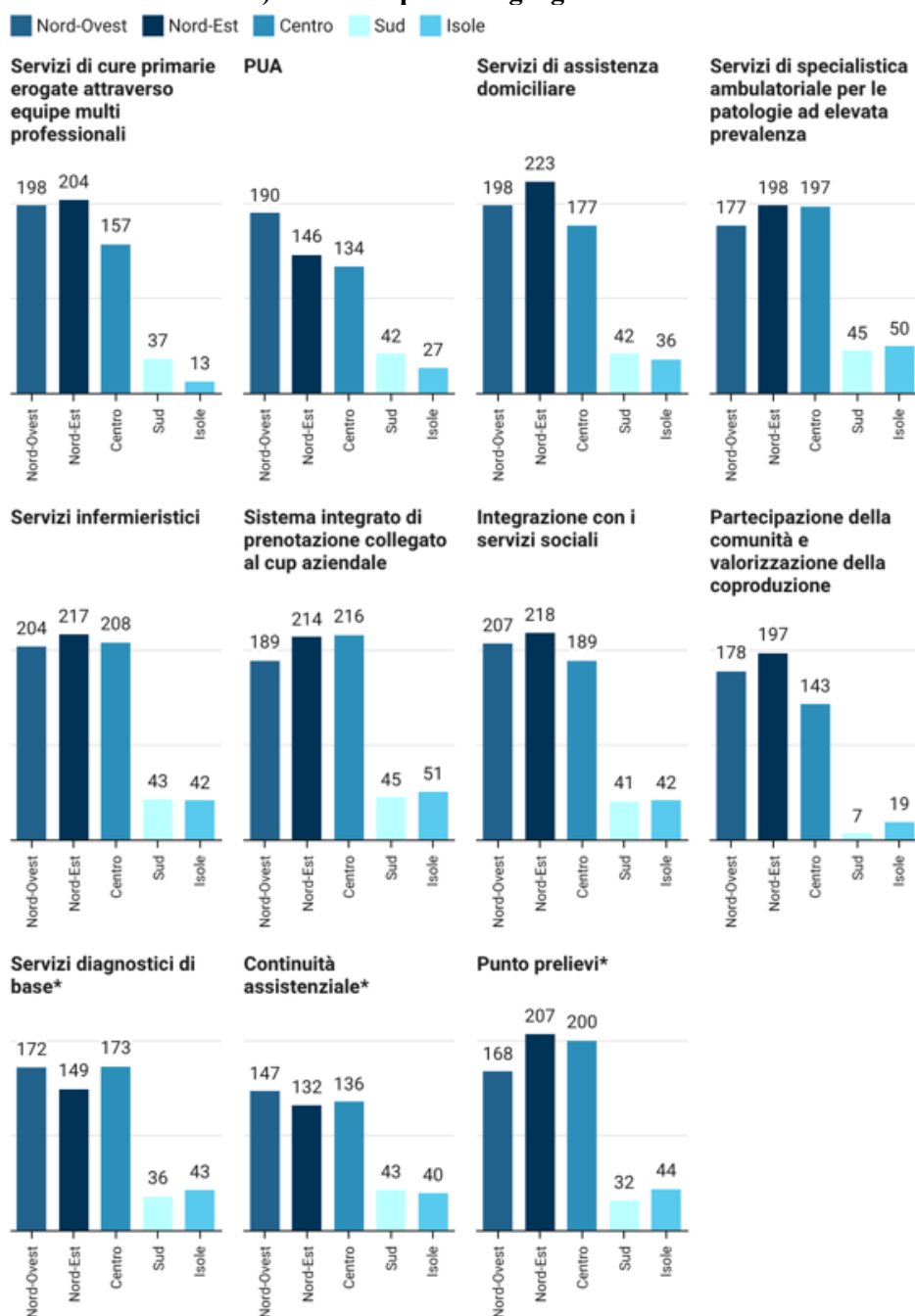
La tabella rappresenta le forme organizzative delle cure primarie AFT e UCCP presenti direttamente presso le CdC o coordinate attraverso di esse.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

La figura 3 rappresenta il numero complessivo di servizi obbligatori dichiarati attivi in strutture assimilabili a CdC per area geografica. I servizi con l'asterisco sono obbligatori solo nelle CdC hub.

Figura 3. Servizi obbligatori presenti nelle strutture assimilabili a Case della Comunità (programmazione Cis ed Extra Cis) suddivise per area geografica



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute

agenas.

AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Le regioni sono state ripartite secondo i gruppi definiti da ISTAT nella “*Descrizione dei dati geografici dei confini delle unità amministrative a fini statistici*” del 2020.

Nord-ovest: Valle d'Aosta, Liguria, Lombardia, Piemonte

Nord-est: Trentino-Alto Adige, Veneto, Friuli-Venezia Giulia, Emilia-Romagna

Centro: Toscana, Umbria, Marche, Lazio

Isole: Sicilia, Sardegna

Sud: Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 15. Case della Comunità (programmazione riconducibile a Cis ed Extra Cis): confronto col semestre precedente per la sintesi dei servizi obbligatori, della presenza medica e infermieristica suddivise per Regione/P.A.

Regioni/PA	Case della Comunità programmate (CdC)	Variazioni tra 1° e 2° semestre 2025																	
		Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con almeno un servizio 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 almeno 5 specifici servizi obbligatori e forme di presenza medica e infermieristica (anche non standard DM77)			Strutture da programmazione regionale assimilabili a CdC con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi incluso presenza medica e infermieristica secondo DM77/2022		
		1° sem 25	2° sem 25	var N	1° sem 25	2° sem 25	var N	1° sem 25	2° sem 25	var N	1° sem 25	2° sem 25	var N	1° sem 25	2° sem 25	var N	1° sem 25	2° sem 25	var N
ABRUZZO	42	0	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
BASILICATA	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALABRIA	63	2	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	0	2	2	0	0	0	0
CAMPANIA	168	0	39	39	0	3	3	0	3	3	0	1	1	0	1	1	0	0	0
EMILIA-ROMAGNA	187	140	143	3	22	28	6	30	28	-2	32	43	11	45	41	-4	8	15	7
FRIULI-VENEZIA GIULIA	32	30	30	0	6	12	6	3	10	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LAZIO	145	95	96	1	16	18	2	30	29	-1	7	13	6	10	19	9	5	6	1
LIGURIA	34	16	22	6	3	6	3	3	6	3	6	12	6	7	12	5	2	4	2
LOMBARDIA	207	142	150	8	35	43	8	25	48	23	64	76	12	61	97	36	12	22	10
MARCHE	46	20	43	23	9	15	6	10	18	8	4	8	4	7	10	3	1	1	0
MOLISE	13	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	0
P.A. BOLZANO	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P.A. TRENTO	13	2	5	3	0	2	2	0	4	4	1	2	1	0	4	4	0	0	0
PIEMONTE	96	31	36	5	7	14	7	3	10	7	5	9	4	8	13	5	1	5	4
PUGLIA	121	1	3	2	0	1	1	0	1	1	1	0	-1	0	0	0	0	0	0
SARDEGNA	79	27	41	14	13	12	-1	4	4	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
SICILIA	154	9	12	3	6	7	1	3	5	2	5	4	-1	5	5	0	2	2	0
TOSCANA	159	70	79	9	27	17	-10	35	23	-12	23	27	4	30	31	1	7	2	-5
UMBRIA	22	6	8	2	5	6	1	4	4	0	3	5	2	3	5	2	2	2	0
VALLE D'AOSTA	4	4	4	0	3	3	0	4	4	0	1	1	0	2	2	0	1	1	0
VENETO	99	63	64	1	16	12	-4	6	16	10	12	13	1	16	19	3	3	3	0
Italia	1.715	660	781	121	172	204	32	162	216	54	168	219	51	198	265	67	46	66	20

Le situazioni con segno negativo sono riconducibili a iniziative di rettifica da parte delle regioni rispetto alla corretta verifica degli standard attesi e/o a temporanee disattivazioni correlate all'avanzamento delle lavorazioni edili.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



agenas.

AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Ospedali di Comunità (OdC)

**Tabella 16. Sintesi degli Ospedali di Comunità
(Target minimo PNRR M6C1-11 da raggiungere entro il T2 2026: 307)**

Regione / P.A.	Linee di indirizzo regionali sugli OdC	Ospedali di Comunità da attivare entro 2026 (programmazione riconducibile a CIS)	Ospedali di Comunità da attivare entro 2026 (programmazione riconducibile a CIS - analisi UMPNRR fonte dati Regis)	Ospedali di Comunità da attivare (programmazione riconducibile a extra CIS)	Ospedali di Comunità (programmazione riconducibile a Cis ed Extra Cis) dichiarati attivi			
					OdC Cis	Posti Letto attivi	OdC Extra Cis	Posti Letto attivi
ABRUZZO	SI	11	11	4	2	23	4	80
BASILICATA	SI	5	5	0	0	0	0	0
CALABRIA	NO	20	20	0	1	10	0	0
CAMPANIA	SI	48	48	3	0	0	1	10
EMILIA-ROMAGNA	SI	27	27	25	5	95	19	282
FRIULI-VENEZIA GIULIA	SI	7	7	7	2	44	3	80
LAZIO	SI	35	35	7	3	45	0	0
LIGURIA	NO	11	11	0	2	29	0	0
LOMBARDIA	SI	64	62	2	28	415	2	29
MARCHE	SI	9	9	12	0	0	0	0
MOLISE	SI	2	2	0	2	35	0	0
P.A. BOLZANO	SI	3	3	2	0	0	0	0
P.A. TRENTO	NO	4	4	0	3	43	0	0
PIEMONTE	SI	27	27	3	1	24	0	0
PUGLIA	NO	38	38	11	5	69	2	23
SARDEGNA	SI	13	13	20	1	10	1	20
SICILIA	NO	39	43	7	1	10	3	38
TOSCANA	SI	23	23	14	7	110	10	269
UMBRIA	SI	5	6	11	1	38	7	118
VALLE D'AOSTA	SI	1	1	1	0	0	0	0
VENETO	NO	35	35	38	17	350	30	622
Italia	15	427	430	167	81	1.350	82	1.571

Sono riportati in tabella anche i dati Regis, questi possono non coincidere con la programmazione aggiornata riconducibile al Cis, poiché l'adeguamento all'interno del sistema richiede tempi tecnici rispetto alla formalizzazione delle rimodulazioni esitate attraverso i Tavoli istituzionali dei Contratti Istituzionali di Sviluppo. È stata riportata la presenza di linee di indirizzo regionali/provinciali relative agli OdC (facoltative).

Gli Ospedali di Comunità ad oggi attivi (programmazione Cis + extra Cis) sono pari a 163, per un totale di posti letto attivi pari a 2.921 su tutto il territorio nazionale; nel conteggio sono stati considerati anche gli Ospedali di Comunità con servizi attivi in sede provvisoria.

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



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute

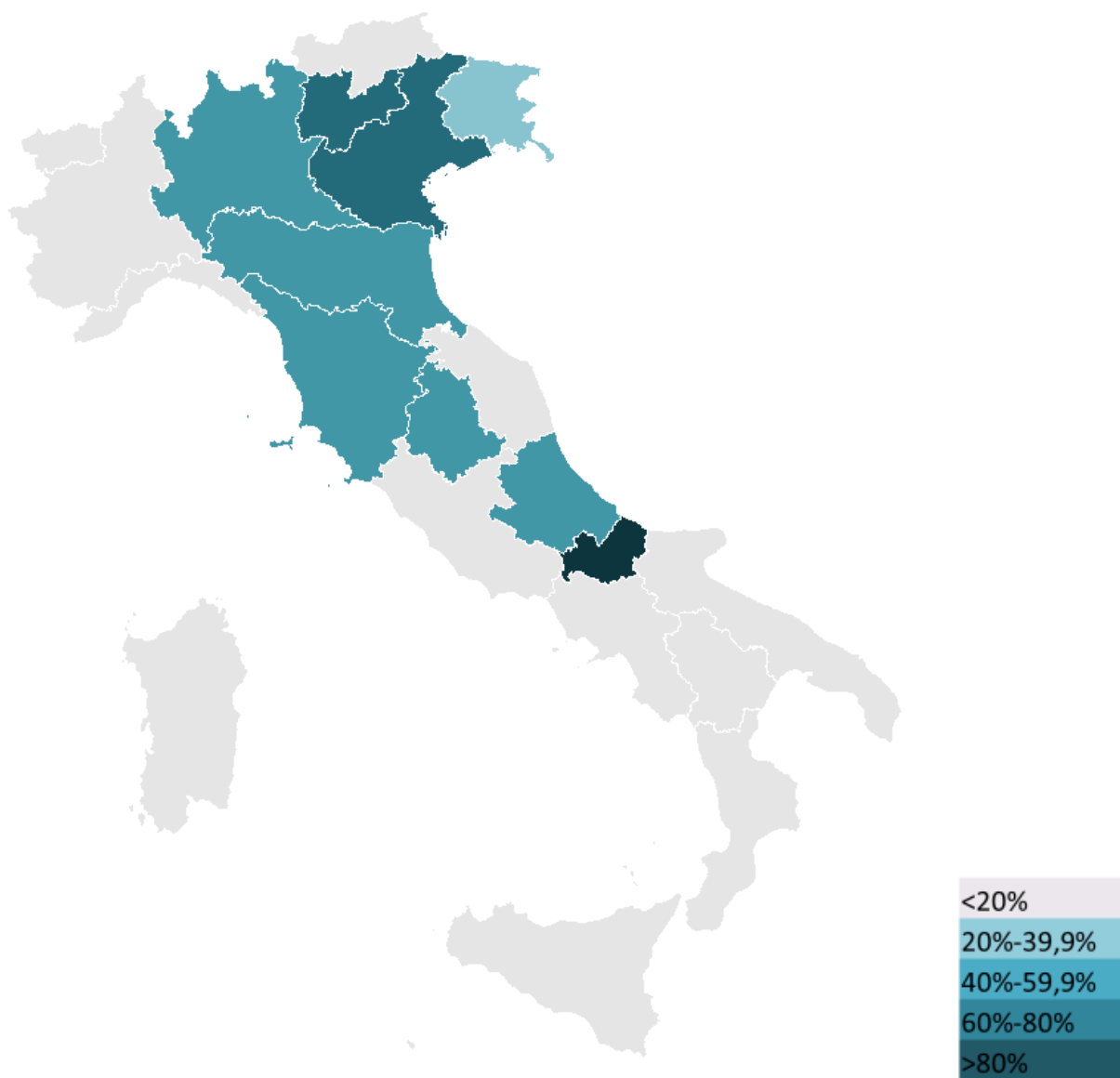


AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Figura 4. Ospedali di comunità dichiarati attivi (Cis ed extra Cis) (% rispetto alla programmazione regionale)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 17. Servizi attivi negli Ospedali di Comunità riconducibili a programmazione Cis ed Extra Cis

Regione / P.A.	Ospedali di Comunità (OdC) dichiarati attivi	Ospedali di Comunità pubblici	Rispetto dei requisiti minimi di personale	Presenza medica almeno 4,5 ore al giorno 6gg/7	Presenza del Case Manager	Assistenza infermieristica H24 - 7gg/7	Presenza di ambienti protetti (con posti letto dedicati a pazienti con demenza o disturbi comportamentali)	Presenza di spazi per attività di riabilitazione motoria
ABRUZZO	6	6	2	4	1	6	0	5
BASILICATA	0	0	0	0	0	0	0	0
CALABRIA	1	1	1	0	0	1	0	0
CAMPANIA	1	1	0	1	0	1	0	0
EMILIA-ROMAGNA	24	23	12	12	19	24	10	23
FRIULI-VENEZIA GIULIA	5	4	2	5	3	5	2	5
LAZIO	3	3	3	3	1	3	1	3
LIGURIA	2	2	2	2	1	2	1	2
LOMBARDIA	30	30	26	30	30	30	10	27
MARCHE	0	0	0	0	0	0	0	0
MOLISE	2	2	2	2	2	2	1	2
P.A. BOLZANO	0	0	0	0	0	0	0	0
P.A. TRENTO	3	2	1	1	3	3	1	3
PIEMONTE	1	0	0	0	1	1	0	1
PUGLIA	7	7	3	2	2	7	6	5
SARDEGNA	2	2	2	2	1	2	1	2
SICILIA	4	4	4	4	4	4	1	3
TOSCANA	17	12	8	12	13	17	0	14
UMBRIA	8	8	8	8	7	8	7	8
VALLE D'AOSTA	0	0	0	0	0	0	0	0
VENETO	47	25	43	45	47	47	20	46
Italia	163	132	119	133	135	163	61	149

La tabella riassume i servizi presenti negli OdC già attivi (Target PNRR M6C1-11)



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Tabella 18. Sintesi degli Ospedali di Comunità: variazione col semestre precedente

Regioni/PA	OdC previsti	Variazioni tra 1° e 2° semestre 2025					
		OdC dichiarati attivi			N. posti letto attivi		
		1° sem 25	2° sem 25	Variazione	1° sem 25	2° sem 25	Variazione
ABRUZZO	15	6	6	0	103	103	0
BASILICATA	5	0	0	0	0	0	0
CALABRIA	20	0	1	1	0	10	10
CAMPANIA	51	1	1	0	10	10	0
EMILIA-ROMAGNA	52	24	24	0	374	377	3
FRIULI-VENEZIA GIULIA	14	3	5	2	80	124	44
LAZIO	42	2	3	1	25	45	20
LIGURIA	11	2	2	0	29	29	0
LOMBARDIA	66	26	30	4	351	444	93
MARCHE	21	0	0	0	0	0	0
MOLISE	2	2	2	0	35	35	0
P.A. BOLZANO	5	0	0	0	0	0	0
P.A. TRENTO	4	3	3	0	43	43	0
PIEMONTE	30	1	1	0	24	24	0
PUGLIA	49	7	7	0	90	92	2
SARDEGNA	33	2	2	0	40	30	-10
SICILIA	46	4	4	0	52	48	-4
TOSCANA	37	17	17	0	380	379	-1
UMBRIA	16	7	8	1	118	156	38
VALLE D'AOSTA	2	0	0	0	0	0	0
VENETO	73	46	47	1	962	972	10
Italia	594	153	163	10	2.716	2.921	205

Nella tabella sono confrontati la programmazione regionale/provinciale prevista e il confronto tra gli ultimi due semestri per strutture e posti letto attivi.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Ministero della Salute

agenas.



AGENZIA NAZIONALE PER
I SERVIZI SANITARI REGIONALI



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Riepilogo strutture (CdC, COT, OdC)

Tabella 19. Sintesi delle strutture previste e del loro livello di attivazione secondo il DM 77/2022, programmazione riconducibile a Cis ed Extra Cis

Regione / P.A.	Case della Comunità (CdC) programmate	Strutture da programmazione e regionale assimilabili a Case della Comunità con almeno un servizio attivo	Case della Comunità con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi eccetto presenza medica e infermieristica	Case della Comunità con tutti i servizi obbligatori dichiarati attivi inclusa presenza medica e infermieristica	Centrali operative territoriali previste (programmazione e regionale)	Centrali Operative Territoriali pienamente funzionanti e certificate	Ospedali di Comunità previsti	Ospedali di Comunità dichiarati attivi
ABRUZZO	42	2	1	1	13	13	15	6
BASILICATA	19	0	0	0	6	6	5	0
CALABRIA	63	2	2	0	21	21	20	1
CAMPANIA	168	39	1	0	66	63	51	1
EMILIA-ROMAGNA	187	143	43	15	47	47	52	24
FRIULI-VENEZIA GIULIA	32	30	0	0	12	12	14	5
LAZIO	145	96	13	6	61	61	42	3
LIGURIA	34	22	12	4	17	17	11	2
LOMBARDIA	207	150	76	22	127	106	66	30
MARCHE	46	43	8	1	15	15	21	0
MOLISE	13	2	2	2	3	3	2	2
P.A. BOLZANO	12	0	0	0	5	5	5	0
P.A. TRENTO	13	5	2	0	5	5	4	3
PIEMONTE	96	36	9	5	43	43	30	1
PUGLIA	121	3	0	0	44	44	49	7
SARDEGNA	79	41	0	0	24	16	33	2
SICILIA	154	12	4	2	50	50	46	4
TOSCANA	159	79	27	2	39	39	37	17
UMBRIA	22	8	5	2	9	9	16	8
VALLE D'AOSTA	4	4	1	1	1	1	2	0
VENETO	99	64	13	3	49	49	73	47
Italia	1.715	781	219	66	657	625	594	163



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Il report è stato redatto a cura della Task Force operativa Agenas dedicata al “Monitoraggio degli standard del DM 77/2022” composta da:

- *Ing. Francesco Calabrese, UOC Monitoraggio LEA, SSN e aziende sanitarie*
- *Ing. Valeria Mantenuto, UOC Monitoraggio LEA, SSN e aziende sanitarie, IP Edilizia Sanitaria*
- *Dr. Paolo Ursillo (coordinatore operativo) UOSD Sanità digitale e telemedicina, IP Organizzazione modelli sanitari territoriali.*

Con la collaborazione di:

- *Luigi Apuzzo, UOC Formazione ECM*
- *Antonio Fortino, Direttore UOC Monitoraggio LEA, SSN e aziende sanitarie*
- *Marco Marchetti, Direttore f.f. UOSD Sanità Digitale e Telemedicina*
- *Lorena Martini, Direttore UOC Formazione ECM*
- *Maria Pia Randazzo, Direttore UOSD Statistica e flussi informativi sanitari*
- *Cristian Taormina (elaborazioni statistiche e grafiche) UOSD Sanità digitale e telemedicina.*

