

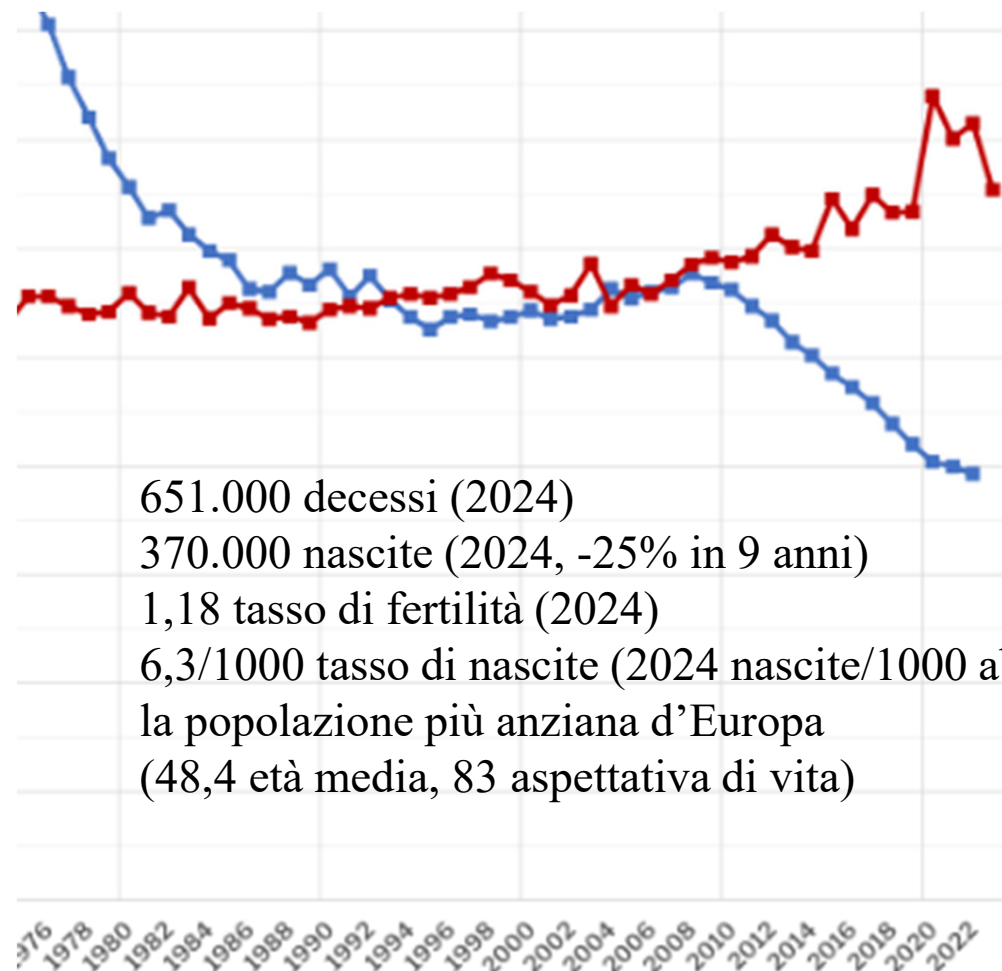
LE CASE DELLA COMUNITÀ DOPO IL PNRR

Integrazione sociosanitaria e territorio: la situazione e i temi aperti

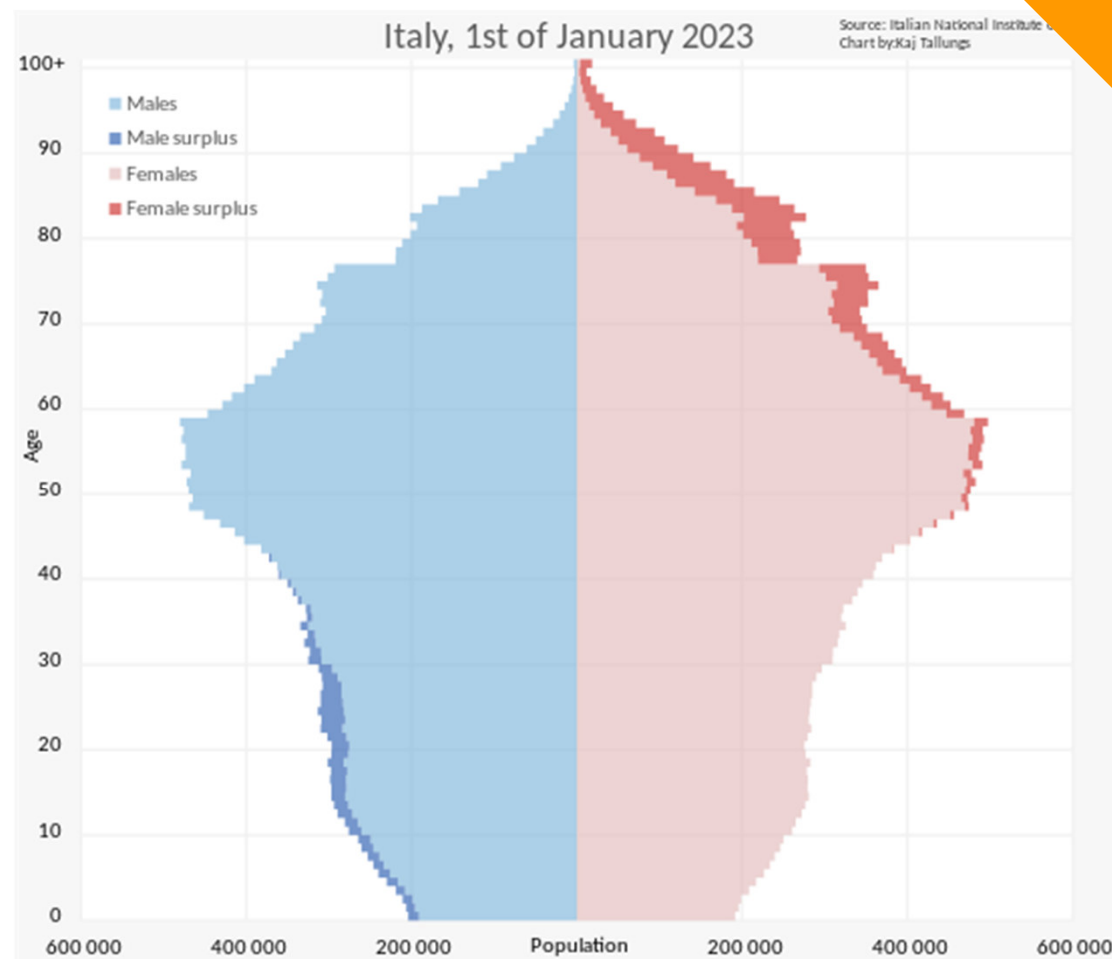
*Paolo Ursillo, UOSD Sanità digitale e telemedicina,
IP organizzazione modelli sanitari territoriali*

23 giugno 2026

Demografia italiana 2024 (dati Istat)

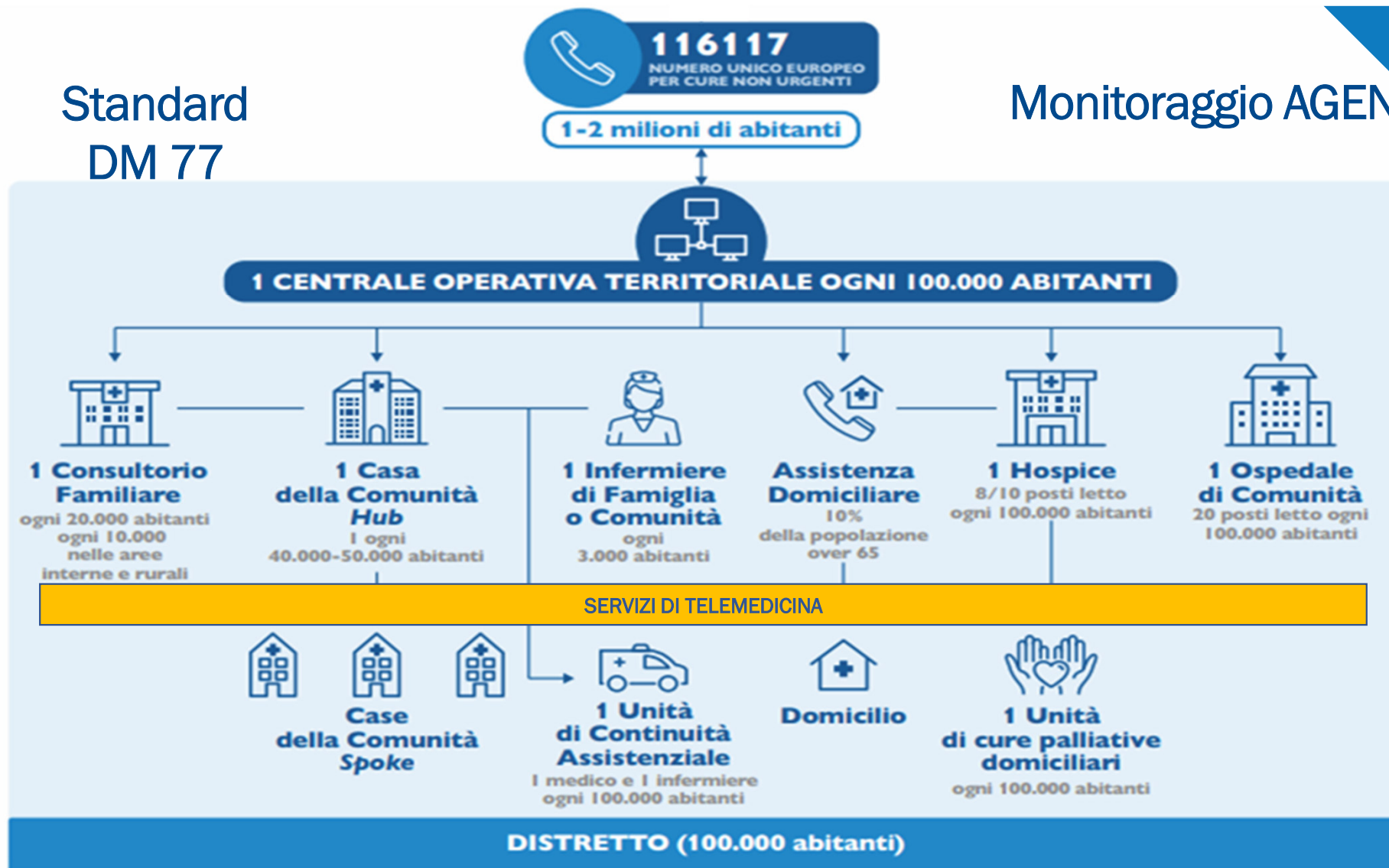


651.000 decessi (2024)
370.000 nascite (2024, -25% in 9 anni)
1,18 tasso di fertilità (2024)
6,3/1000 tasso di nascite (2024 nascite/1000 ab.)
la popolazione più anziana d'Europa
(48,4 età media, 83 aspettativa di vita)



Standard
DM 77

Monitoraggio AGENAS





Casa della Comunità Navile, Bologna



Servizi	Modello Organizzativo	
	Casa della Comunità <i>hub</i>	Casa della Comunità <i>spoke</i>
Servizi di cure primarie erogati attraverso équipe multiprofessionali (MMG, PLS, SAI, IFoC, ecc.)	OBBLIGATORIO	
Punto Unico di Accesso	OBBLIGATORIO	
Servizio di assistenza domiciliare	OBBLIGATORIO	
Servizi di specialistica ambulatoriale per le patologie ad elevata prevalenza	OBBLIGATORIO	
Servizi infermieristici	OBBLIGATORIO	
Sistema integrato di prenotazione collegato al CUP aziendale	OBBLIGATORIO	
Integrazione con i Servizi Sociali	OBBLIGATORIO	
Partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione	OBBLIGATORIO	
Collegamento con la Casa della Comunità <i>hub</i> di riferimento	-	OBBLIGATORIO
Presenza medica	OBBLIGATORIO H24, 7/7 gg	OBBLIGATORIO H12, 6/7 gg

CdC e integrazione socio sanitaria

L'integrazione tra l'assistenza domiciliare integrata e i servizi sociali comunali nell'Ambito Territoriale Sociale idealmente si realizza con una gestione congiunta del paziente che avviene tramite la valutazione congiunta e la definizione di progetti assistenziali integrati, facilitati dai sistemi informativi che consentano agli operatori di tutti servizi di avere accesso a tutte le informazioni di competenza e ai relativi interventi attuati. Nella presente rilevazione è sufficiente che vi siano adeguati protocolli/regolamenti di collaborazione o procedure che definiscano il modello di presa in carico da parte di ciascun servizio per una gestione congiunta del paziente (es. Progetti di assistenza individuale integrata PAI e Piani Riabilitativi Individuali PRI)

FAQ allegate al monitoraggio Agenas DM 77/2022

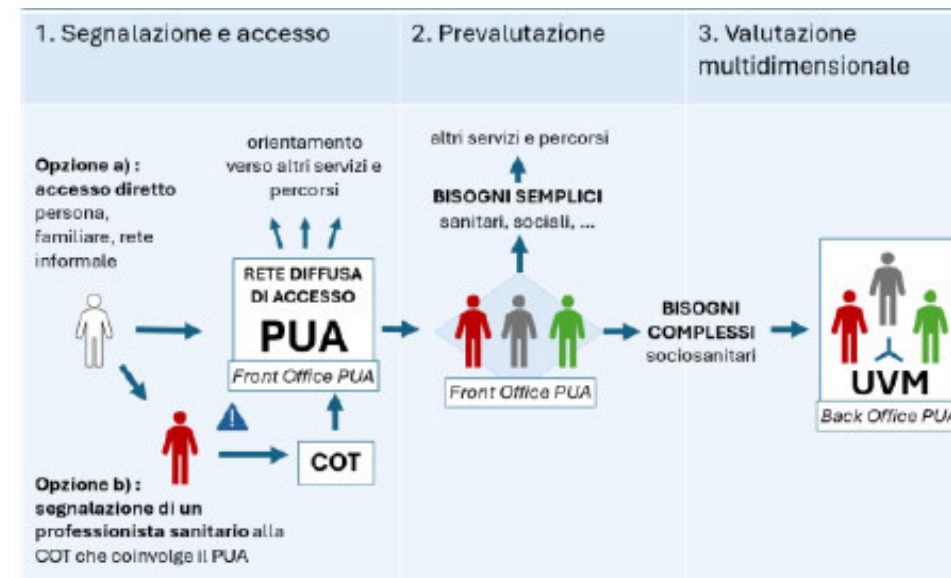


CdC e Punto Unico di Accesso

L'obiettivo dello sviluppo delle CdC è quello di garantire in modo coordinato la risposta e la garanzia di accesso unitario ai servizi sanitari, attraverso le funzioni di assistenza al pubblico e di supporto amministrativo-organizzativo ai pazienti svolte dal Punto Unico di Accesso (PUA);

Presso i PUA operano équipe integrate composte da personale adeguatamente formato e numericamente sufficiente appartenente al Servizio sanitario nazionale e agli ATS. Tali équipe integrate, nel rispetto di quanto previsto dal citato decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017 per la valutazione del complesso dei bisogni di natura clinica, funzionale e sociale delle persone, assicurano la funzionalità delle unità di valutazione multidimensionale (UVM) della capacità bio-psico-sociale dell'individuo, anche al fine di delineare il carico assistenziale per consentire la permanenza della persona in condizioni di non autosufficienza nel proprio contesto di vita in condizioni di dignità, sicurezza e comfort, riducendo il rischio di isolamento sociale e il ricorso ad ospedalizzazioni non strettamente necessarie.

DM77/2022



CdC e partecipazione della comunità

La CdC hub garantisce la presenza dei seguenti servizi [...] partecipazione della Comunità e valorizzazione della co-produzione, attraverso le associazioni di cittadini e volontariato
DM 77/2022

Partecipazione della comunità e valorizzazione della co-produzione (SI/NO)

Se “SI” indicare obbligatoriamente:

- È disponibile uno spazio per incontri sistematici con associazioni/utenti? (SI/NO)
- È stato nominato un board/comitato nella ASL per la partecipazione agli incontri? (SI/NO)
- È stato nominato un board/comitato per la Casa della Comunità? (SI/NO)

Se la risposta è SI indicare obbligatoriamente:

- Il board o comitato di partecipazione della Casa della Comunità ha adottato, nel periodo di riferimento, un piano o calendario di attività di promozione della salute co-progettato con soggetti del terzo settore, enti locali o associazioni di comunità? (SI/NO)
- Sono presenti programmi sviluppati in coprogettazione oppure operativi in cogestione? (SI/NO)
- È presente un collegamento con un organismo regionale volto a promuovere specificatamente la programmazione partecipata e lo sviluppo del lavoro di rete e di comunità? (SI/NO)

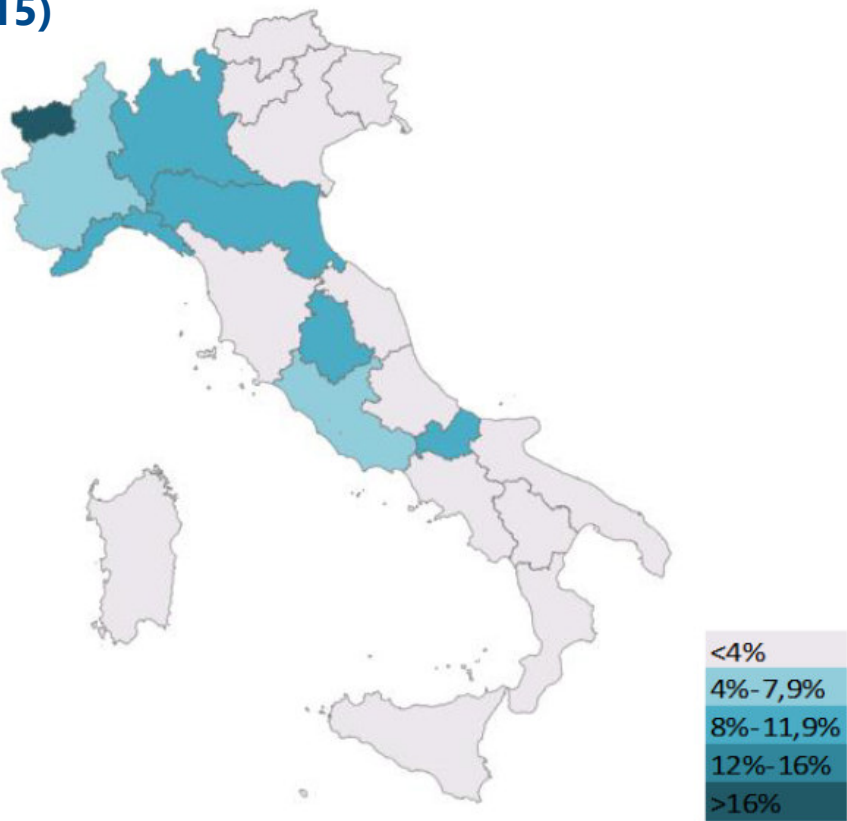
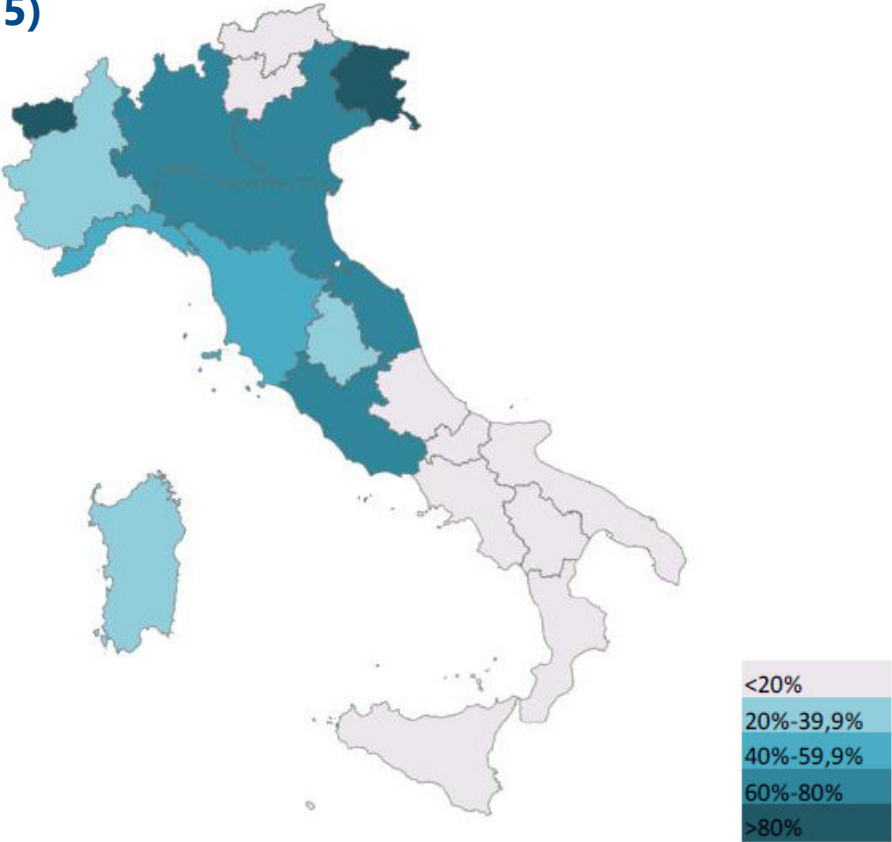


Risultati Report Nazionale II semestre 2025 – Case della Comunità

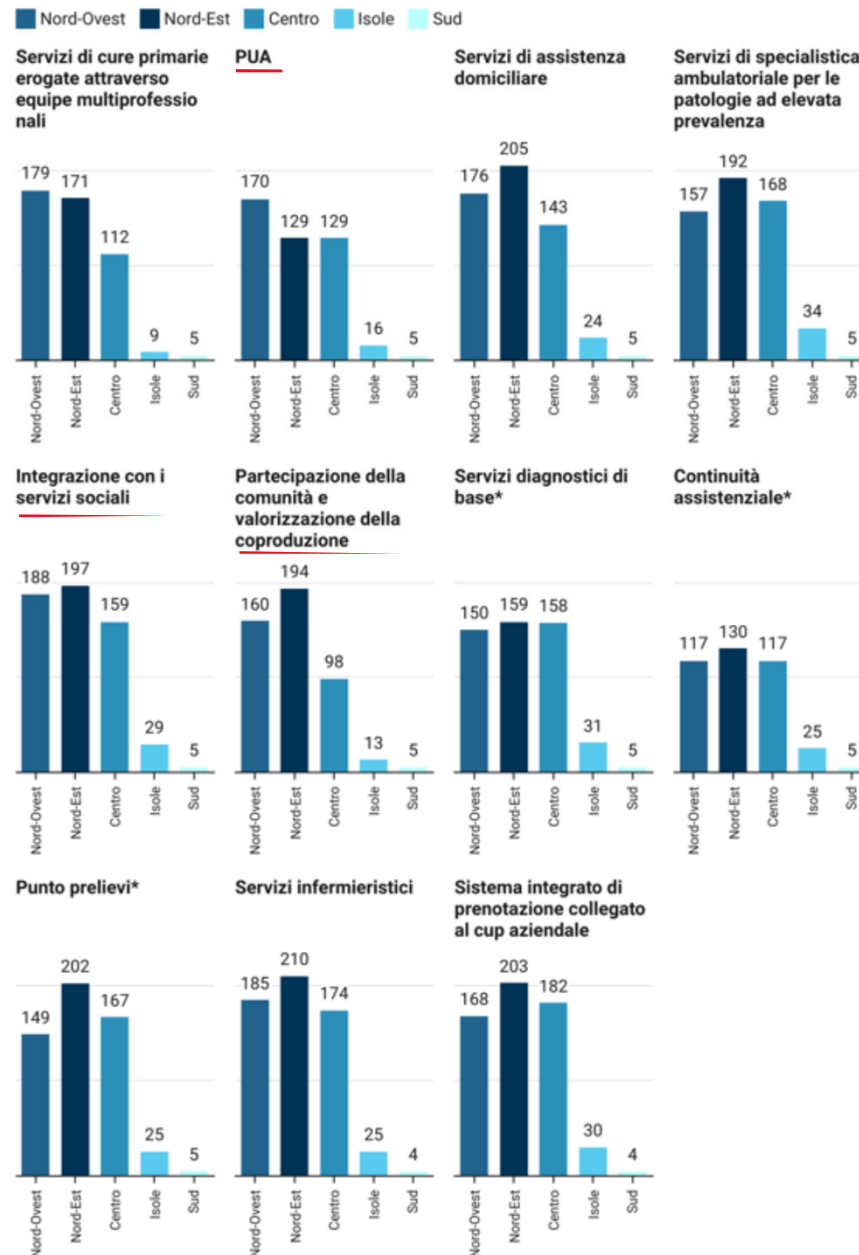
Sono rappresentate sia la programmazione relativa al Contratto Istituzionale di Sviluppo –CIS- (finanziata dalla UE) che quella extra CIS (altri fondi)

CdC con almeno 1 servizio attivo (781 su 1715)

CdC con tutti i servizi attivi (66 su 1715)

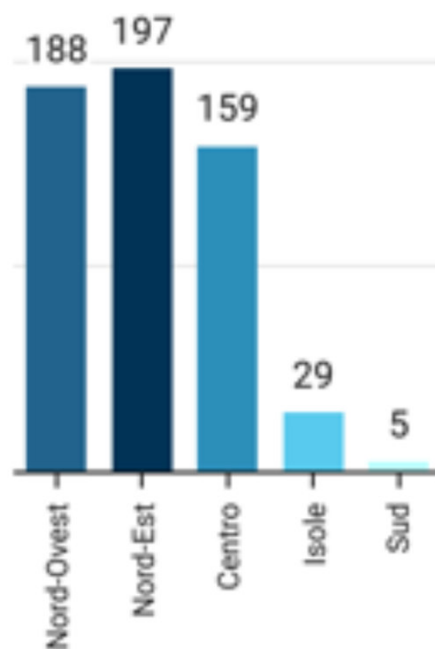


Servizi obbligatori presenti nelle strutture assimilabili a Case della Comunità (programmazione Cis ed Extra Cis) suddivise per area geografica

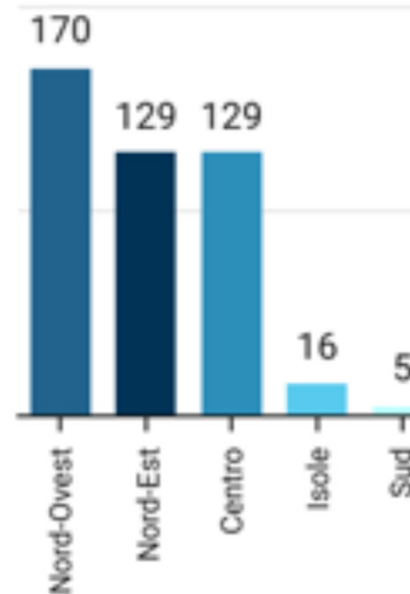


Servizi obbligatori presenti nelle strutture assimilabili a Case della Comunità (programmazione Cis ed Extra Cis) suddivise per area geografica

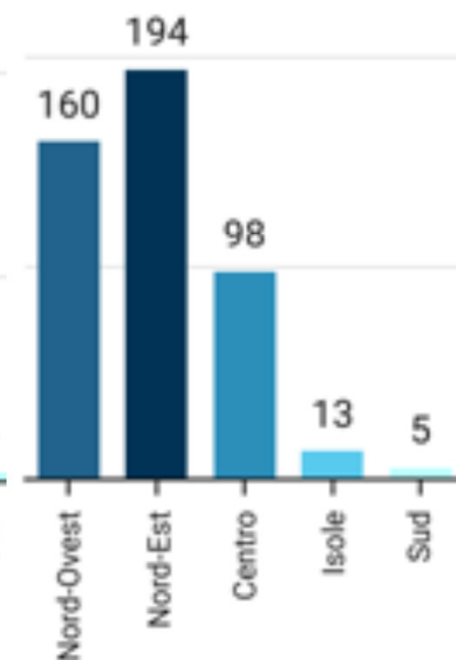
Integrazione con i servizi sociali



PUA

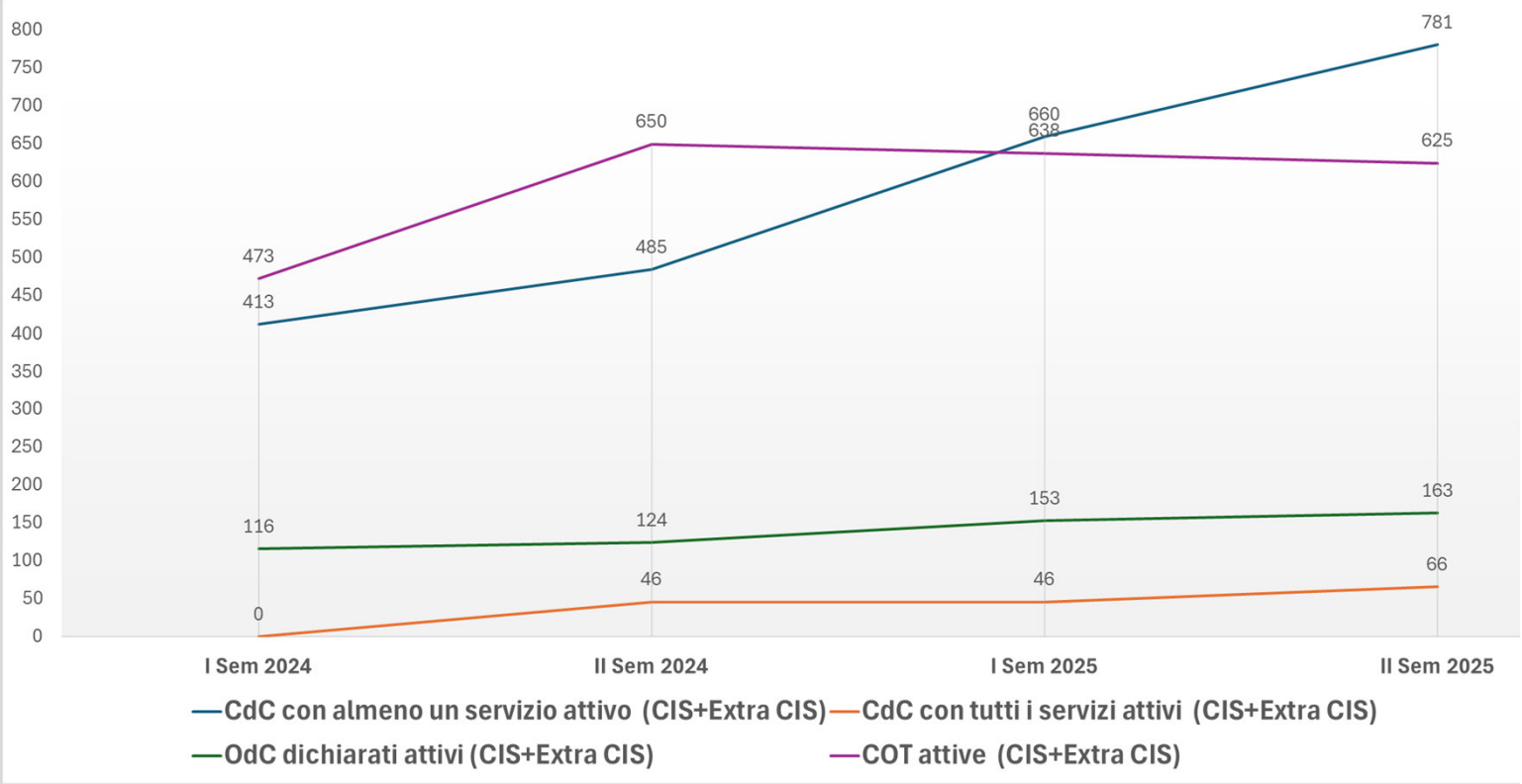


Partecipazione della comunità e valorizzazione della coproduzione



Sintesi dei risultati degli ultimi quattro monitoraggi (I semestre 2024 – II semestre 2025)

Strutture DM77/2022	Programmazione Regionale/ PA (CIS+extraCIS)	Target EU PNRR	I Sem 2024	II Sem 2024	I Sem 2025	II Sem 2025	% Target (II Sem 2025)
CdC con almeno un servizio attivo (CIS+Extra CIS)	1715	1038	413	485	660	781	46%
CdC con tutti i servizi attivi (CIS+Extra CIS)	1715	1038	nd	46	46	66	4%
COTattive (CIS+Extra CIS)	657	480	473	650	638	625	130%
OdC dichiarati attivi (CIS+Extra CIS)	594	307	116	124	153	163	53%



TARGET M6C1-3



DA RAGGIUNGERE
ENTRO GIUGNO 2026

TARGET M6C1-11



DA RAGGIUNGERE
ENTRO GIUGNO 2026

- ... siamo arrivati?



-
No!

le case della comunità dopo il PNRR: integrazione sociosanitaria e territorio: la situazione

2022

Vengono
convenuti gli
obiettivi con la CE,
il DM 77/2022 è
pubblicato

2022 -2024

Iniziano i cantieri
in tutta Italia
fine 2024 target
COT raggiunto

Giugno 2026

i cantieri PNRR
volgono al termine
Rendicontazione
target CdC e OdC

.....

Cambiano i
modelli
organizzativi dei
professionisti
Cambiamenti
culturali negli
utenti

.....

I nuovi modelli
organizzativi,
lavorano in sinergia
con i nuovi flussi
informativi nelle
nuove strutture

le case della comunità dopo il PNRR: integrazione sociosanitaria e territorio: i temi aperti





Grazie

Paolo Ursillo, MD

ursillo@agenas.it