



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

**RISULTATI DELL'ANALISI DEI PIANI DI
POTENZIAMENTO DELLE CURE PALLIATIVE
PER LE REGIONI/P.A.
E LO STATO DI ATTUAZIONE
RIFERITE ALL'ANNO 2024**



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Autori

Dott.ssa Manuela Tamburo De Bella, Responsabile UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/15- Agenas

UOS Reti cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/15:

Dott. Daniele Stocco

Dott. Antonio Fortino, Direttore UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie, Direttore Dipartimento di Area sanitaria- Agenas

UOC Monitoraggio LEA, SSR e Aziende sanitarie:

Ing. Valeria Mantenuto

Ing. Francesco Calabrese

Ing. Giovanni Rossi

Ing. Francesca Colucci Carluccio

Ringraziamenti

Referenti Regionali

Direzioni Generali Salute

Dott. Paolo Ursillo, UOSD Sanità digitale e Telemedicina



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Sommario

Riferimenti Normativi.....	4
Gruppo di Lavoro Agenas e stato dell'arte Piani di Potenziamento delle Cure palliative 2024.....	5
Esito dell'analisi dei Piani di potenziamento delle Cure Palliative 2024	7
Rilevazione sulle UCP-Dom della Rete Cure palliative, estrapolata dal monitoraggio Agenas sullo stato di attuazione del D.M. 77/2022	14
Rilevazione Monitoraggio Decreto del Ministro della Salute 19 dicembre 2022 sui volumi 2023 di Hospice e cure palliative domiciliari.....	15
Allegato 1 – Istituzione del Gruppo di Lavoro “Analisi e valutazione dei piani di potenziamento delle Cure Palliative per ciascuna Regione/P.A.”	36
Allegato 2 - Schema orientativo per la redazione del Piano regionale di potenziamento della rete di cure palliative	42



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Riferimenti Normativi

La legge n. 197 del 29 dicembre 2022 recante “Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025” all’art.1 comma 83, dispone l’inserimento all’art. 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, dopo il comma 4, del comma 4-bis: “Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano presentano, entro il 30 gennaio di ciascun anno, un piano di potenziamento delle cure palliative al fine di raggiungere, entro l’anno 2028, il 90 per cento della popolazione interessata. Il monitoraggio dell’attuazione del piano è affidato all’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, che lo realizza a cadenza semestrale. La presentazione del piano e la relativa attuazione costituiscono adempimento regionale ai fini dell’accesso al finanziamento integrativo del Servizio sanitario nazionale a carico dello Stato”.

Inoltre, l’art. 2 del decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministro dell’Economia e delle finanze, 23 maggio 2022, n. 77 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale” il quale prevede al comma 1 che l’Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali (Agenas) esegua un monitoraggio semestrale degli standard previsti dal Regolamento per il Ministero della Salute.

Infine, il Decreto 23 gennaio 2023 “Ripartizione delle risorse relative all’investimento M6-C1-1.2.1. «Casa come primo luogo di cura (ADI)» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR).” [...], per il raggiungimento dei target del PNRR relativi alla Missione 6, Componente 1, Investimento 1.2 «Casa come primo luogo di cura e telemedicina», la cui adozione da parte delle regioni e delle province autonome avverrà con riferimento ai dati di attività a partire dall’anno 2023; [...] e inoltre visto l’allegato B al decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, che prevede la ripartizione annuale delle risorse per il personale territoriale, indicando a partire dall’anno 2021 stanziando un importo pari a 265.028.624 di euro, destinato alla assistenza domiciliare (ADI cui all’art. cure palliative domiciliari) .

Con successive modifiche riportate nel Decreto 24 novembre 2023 “Modifiche al decreto 23 gennaio 2023, recante ripartizione delle risorse relative all’investimento M6C1 - 1.2.1. «Casa come primo luogo di cura (ADI)» del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)” [...] all’art. 3, è aggiunto il seguente comma:



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

«3-bis. Considerata la necessità di verificare l'avanzamento verso gli obiettivi intermedi, al fine di fornire il necessario supporto tecnico operativo alle regioni e alle province autonome, viene istituito presso il Ministero della Salute un Tavolo di lavoro con le regioni e le province autonome, coordinato dal Ministero della Salute e dall'Agenas, per consentire il monitoraggio in itinere, con cadenza trimestrale, tramite i dati del Sistema informativo di assistenza domiciliare (SIAD), anche al fine di promuovere l'attivazione tempestiva di azioni di affiancamento in favore dei soggetti attuatori per i quali si rilevano potenziali scostamenti dagli obiettivi intermedi e finali.»[...].

Gruppo di Lavoro Agenas e stato dell'arte Piani di Potenziamiento delle Cure palliative 2024

In ottemperanza a quanto previsto da entrambi i mandati, è stato istituito con deliberazione del Direttore Generale n. 322 del 14 Luglio 2023 (*Allegato 1*), il Gruppo di Lavoro (GdL) “Analisi e valutazione dei piani di potenziamento delle Cure Palliative per ciascuna Regione/PA”, che ha regolarmente provveduto alla verifica dei piani di potenziamento delle Cure Palliative pervenuti, al fine di affiancare le Regioni/P.A. e fornire fattori correttivi/implementativi dei piani in relazione alle principali aree che dovrebbero essere soddisfatte: Riferimenti normativi, obiettivi/identificazione bisogni, analisi dell'esistente e criticità, interventi ed azioni di miglioramento (programmazione e attuazione), costi e finanziamenti, inviando anche uno “Schema orientativo per la redazione del Piano regionale di potenziamento della rete di cure palliative” (ai sensi della legge 29 dicembre 2022, n. 197, art. 1, c. 83)¹ (*allegato2*).

In considerazione di quanto sopra rappresentato, il GdL Agenas ha prodotto le analisi dei Piani pervenuti nell'anno 2024, che sono state inviate regolarmente alle Direzioni Generali Salute di ciascuna Regione/P.A. al fine di rappresentare i punti di forza e di debolezza dei piani tendendo al raggiungimento dell'obiettivo, entro l'anno 2028, della copertura del 90 per cento della popolazione interessata. Il 18 novembre 2024 si è conclusa da parte di Agenas, il monitoraggio dei pazienti presi in carico per ciascun

¹ c.83. All'articolo 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, dopo il comma 4 è inserito il seguente:

« 4-bis. Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano presentano, entro il 30 gennaio di ciascun anno, un piano di potenziamento delle cure palliative al fine di raggiungere, entro l'anno 2028, il 90 per cento della popolazione interessata. Il monitoraggio dell'attuazione del piano è affidato all'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, che lo realizza a cadenza semestrale. La presentazione del piano e la relativa attuazione costituiscono adempimento regionale ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo del Servizio sanitario nazionale a carico dello Stato»



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

erogatore della Rete Locale di Cure Palliative che va a completare il quadro di rilevazione sullo stato di attuazione del Piano di Potenziamento.

La tabella in calce riporta sinteticamente lo stato dell'arte degli invii dei piani di potenziamento da parte delle Regioni/P.A..

PIANI DI POTENZIAMENTO CURE PALLIATIVE	
	2024
Abruzzo	●
Basilicata	●
Calabria	●
Campania	●
Emilia-Romagna	●
Friuli Venezia Giulia	●
Lazio	●
Liguria	●
Lombardia	●
Marche	●
Molise	●
Piemonte	●
Provincia autonoma Bolzano	●
Provincia autonoma Trento	●
Puglia	●
Sardegna	●
Sicilia	●
Toscana	●
Umbria	●
Valle d'Aosta	●
Veneto	●

● Piano presentato ● Piano non presentato

NOTA BENE: Si fa presente che per la Regione Piemonte e Sicilia, il Piano di Potenziamento Cure Palliative è stato inviato per il 2023.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Esito dell'analisi dei Piani di potenziamento delle Cure Palliative 2024

Dalle analisi dei Piani di potenziamento inviati dalle Regioni/P.A. e valutati dal GdL, pervenuti nell'anno 2024; le Regioni Calabria, Campania, Piemonte, Sicilia, Valle d'Aosta, non hanno inviato il Piano 2024.

Si sottolinea che Calabria e Campania non hanno trasmesso alcun piano di potenziamento delle Cure Palliative anche per l'anno 2023.

In sintesi, di seguito sono riportate le analisi dei Piani di potenziamento delle Cure Palliative congiuntamente nella tabella 1 riepilogativa.

Abruzzo: Nel piano operativo (allegato in “bozza” dalla Regione al Monitoraggio I semestre del Dm 77/2022), la Regione Abruzzo dettaglia i *Riferimenti Normativi*, il progressivo raggiungimento degli *obiettivi/identificazione dei bisogni* e i *finanziamenti* da fondi PNRR e da altre fonti, gran parte della sezione *Analisi dell'esistente e criticità* viene soddisfatta. Da implementare e dettagliare le sezioni riguardanti *interventi ed azioni di miglioramento*, l'analisi dei *costi* e gli strumenti di *monitoraggio*. (Prot. Agenas n° 2024_0014387). Valutazione generale: Buono nel complesso, deficitario il cronoprogramma e dettaglio sulle azioni di miglioramento – Nel Piano di potenziamento delle cure palliative in età adulta e pediatrica per il triennio 2024-2026 L. 38/2010 deliberato in data 30/12/2024, la regione ha implementato/integrato il piano recependo parte delle indicazioni fornite dal GdL. (Prot. Agenas n° 2024_0002748)

Basilicata: Nel piano operativo la Regione dettaglia i *Riferimenti Normativi*, il progressivo raggiungimento degli *obiettivi/identificazione dei bisogni* e i *finanziamenti* da fondi PNRR e da altre fonti, gran parte della sezione *Analisi dell'esistente e criticità* viene soddisfatta, necessaria l'istituzione e accreditamento della Rete Locale di cure Palliative (RLCP) e la definizione di un percorso Integrato di cura uniforme a livello Regionale. Da implementare e dettagliare le sezioni riguardanti, *interventi ed azioni di miglioramento* definendo un'equipe dedicata all'ospedale non citata nel documento, l'analisi dei *costi*, in quanto viene rimandato ad un documento SICP e non calata a livello regionale e gli strumenti di *monitoraggio*. (Prot. Agenas n° 2024_0003948). Valutazione generale: bene nel complesso



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Calabria: Si attende la trasmissione del Piano di Potenziamento delle Cure Palliative. (Prot. Agenas n°2024_0014383)

Campania: Si attende la trasmissione del Piano di potenziamento delle Cure Palliative. (Prot. Agenas n° 2024_0013470).

Emilia-Romagna: Nel piano operativo la Regione dettaglia i *Riferimenti Normativi*, il progressivo raggiungimento degli *obiettivi/identificazione dei bisogni*. Da implementare e dettagliare le sezioni riguardanti i *finanziamenti* da fondi PNRR e l'analisi dei *costi*. Gran parte della sezione *Analisi dell'esistente e criticità, interventi ed azioni di miglioramento e strumenti di monitoraggio* viene soddisfatta, da dettagliare il Sistema informativo comune, le attività domiciliari ed i flussi informativi. Da definire il cronoprogramma delle attività. (Prot. Agenas n°2024_0015211).

Valutazione generale: Buono nel complesso, da dettagliare l'allocazione delle risorse e il cronoprogramma.

Friuli-Venezia Giulia: Nel piano operativo la Regione dettaglia i *Riferimenti Normativi*, il progressivo raggiungimento degli *obiettivi/identificazione dei bisogni*. Gran parte della sezione *Analisi dell'esistente e criticità* viene soddisfatta. Da implementare e dettagliare le sezioni riguardanti *interventi ed azioni di miglioramento* in particolare l'Equipe dedicata all'ospedale e la sezione del *monitoraggio*. Citare e dettagliare in maniera più approfondita la sezione dei *costi* in quanto viene rilevato solo il fabbisogno del personale dedicato all'Hospice. Non citata la sezione dei *finanziamenti*. (Prot. Agenas n° 2024_0013471).

Valutazione generale: bene nel complesso, implementare gli aspetti gestionali e la descrizione del fabbisogno del personale.

Lazio: Nel piano operativo la Regione dettaglia i *Riferimenti Normativi*, il progressivo raggiungimento degli *obiettivi/identificazione dei bisogni*, i *finanziamenti* da fondi PNRR e da altre fonti e gli strumenti di *monitoraggio*. Gran parte della sezione *Analisi dell'esistente e criticità* viene soddisfatta, da dettagliare il Percorso integrato di cure uniforme a livello regionale. Da implementare e dettagliare le sezioni riguardanti *interventi ed azioni di miglioramento*, l'analisi dei *costi* in quanto quest'ultima viene rimandata ad un



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

ulteriore documento sull'implementazione delle Cure palliative. (Prot. Agenas n° 2024_0003961).
Valutazione generale: bene nel complesso.

Liguria: Nel piano operativo della Regione vengono dettagliate tutte le macroaree, non viene citata la modalità di diffusione dell'informazione ai cittadini. (Prot. Agenas n° 2024_0013472). Valutazione generale: Il Piano appare completo ed esaustivo in tutte le componenti richieste.

Lombardia: Il piano operativo che la regione ha presentato fa parte di un documento molto più ampio che delinea l'intera organizzazione sanitaria regionale. Questo rende più difficile valutare la parte sulle cure palliative perché molti aspetti sono di difficile individuazione. Nonostante questa criticità la Regione dettaglia i *Riferimenti Normativi*, il progressivo raggiungimento degli *obiettivi/identificazione dei bisogni*, *Analisi dell'esistente e criticità* pur non citando i fattori di forza e debolezza e gli strumenti di *monitoraggio*. Non vengono citati i *finanziamenti* dai fondi PNRR e da altre fonti e l'analisi dei *costi*. Gran parte della sezione *interventi ed azioni di miglioramento* viene soddisfatta (Prot. Agenas n° 2024_0014386). Valutazione generale: Il piano non è esclusivamente dedicato: è inserito all'interno del PO SSR. Ciò rende più difficile una valutazione analitica

Marche: Nel piano operativo la Regione rimanda le sezioni *Riferimenti Normativi*, *obiettivi/identificazione dei bisogni*, *costi*, *finanziamenti* e *monitoraggio* al piano di potenziamento prodotto nel 2023. Da implementare e dettagliare l'*Analisi dell'esistente e criticità* e la sezione *interventi ed azioni di miglioramento*. (Prot. Agenas n° 2024_0003950). Valutazione generale: Ancora molti gli obiettivi da programmare e da raggiungere.

Molise: Nel piano operativo la Regione dettaglia i *Riferimenti Normativi*, il progressivo raggiungimento degli obiettivi/identificazione dei bisogni, gli strumenti di monitoraggio. Si nota uno sforzo che va nella giusta direzione ma necessita di azioni meglio centrate e dettagliate. (Prot. Agenas n° 2024_0003960). Valutazione generale: Si nota uno sforzo nella giusta direzione, ancora molti gli obiettivi da programmare e da raggiungere.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

P.A. Bolzano: Nel piano operativo della Provincia Autonoma vengono dettagliate tutte le macroaree. (Prot. Agenas n° 2024_0003949). Valutazione generale: Il Piano appare completo ed esaustivo in tutte le componenti richieste.

P.A. Trento: Nel piano operativo della Provincia Autonoma vengono dettagliate tutte le macroaree, si chiede alla P.A. di dettagliare le UCP-DOM ed i costi per la formazione in quanto non vengono citati nel Piano. (Prot. Agenas n° 2024_0006610). Valutazione generale: Il Piano appare completo ed esaustivo in tutte le componenti richieste.

Piemonte: Si attende la trasmissione del Piano di potenziamento delle Cure Palliative. (Prot. Agenas n° 2024_0013475).

Puglia: Nel piano operativo la Regione non vengono citati le sezioni *Riferimenti Normativi, obiettivi/identificazione dei bisogni, interventi ed azioni di miglioramento, finanziamenti e monitoraggio*. Da implementare e dettagliare l'*Analisi dell'esistente e criticità* e la sezione dei costi. (Prot. Agenas n° 2024_0003951). Valutazione generale: Focalizzati solo sulla istituzione della rete.

Sardegna: Nel piano operativo la Regione rimanda a documenti non dedicati alla Realtà territoriale. (Prot. Agenas n° 2024_0013482). Valutazione generale: Piano da strutturare con azioni mirate sul territorio.

Sicilia: Si attende la trasmissione del Piano di potenziamento delle Cure Palliative. (Prot. Agenas n° 2024_0013477).

Toscana: Nel piano operativo della Regione vengono dettagliate tutte le macroaree. (Prot. Agenas n° 2024_0013480). Valutazione generale: Il Piano appare completo ed esaustivo in tutte le componenti richieste.

Umbria: Nel piano operativo la Regione dettaglia la sezione *Riferimenti Normativi*, le macroaree relative a *obiettivi/identificazione dei bisogni, interventi ed azioni di miglioramento, costi, finanziamenti* non



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

vengono citate. Da implementare e dettagliare l'*Analisi dell'esistente e criticità* e la sezione *monitoraggio*. (Prot. Agenas n° 2024_0003952). Valutazione generale: Il Piano contiene le macroaree previste ma senza particolari approfondimenti, meglio dettagliare Governance, ruoli dei nodi e allocazioni di risorse.

Valle d'Aosta: Nel piano operativo la Regione dettaglia i *Riferimenti Normativi*. Le macroaree relative a *obiettivi/identificazione dei bisogni, costi, finanziamenti* non vengono citate. Da implementare e dettagliare l'*Analisi dell'esistente e criticità, interventi ed azioni di miglioramento* e la sezione *monitoraggio*. (Prot. Agenas n°2024_0002570). Valutazione generale: Il piano appare più focalizzato sul carattere organizzativo della rete di cure palliative rispetto alla pianificazione e alla definizione del ruolo e responsabilità dei singoli attori, in aderenza alle indicazioni della normativa, condivisa con le Regioni/P.A.

Veneto: Nel piano operativo la Regione dettaglia i *Riferimenti Normativi*, il progressivo raggiungimento degli *obiettivi/identificazione dei bisogni* e i *finanziamenti* da fondi PNRR e da altre fonti, gli strumenti di *monitoraggio*. Gran parte della sezione *Analisi dell'esistente e criticità* viene soddisfatta. Da implementare la sezione riguardante *interventi ed azioni di miglioramento* in particolare la diffusione dell'informazione ai cittadini, in merito all'analisi dei costi la Regione dovrà produrre documentazione dettagliata. (Prot. Agenas n° 2024_0003953). Valutazione generale: Il Piano appare completo ed esaustivo in tutte le componenti richieste.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

ANNO 2024

Sezione	Dettagli	ABRUZZO	BASILICATA	EMILIA-ROMAGNA	FRIL-VENEZIA GIULIA	LAZIO	LIGURIA	LOMBARDIA	MARCHE	MOLISE	P.A.BOLZANO	P.A. TRENTO	PUGLIA	SARDEGNA	TOSCANA	UMBRIA	VALLE D'AOSTA	VENETO	
Riferimenti normativi	Nazionali	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Presente a livello macro nel PO di programmazione del SSN 2024	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
	Regionali	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Presente a livello macro nel PO di programmazione del SSN 2024	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	
Obiettivi/Identificazione bisogni	Raggiungimento degli standard del DM 77 entro giugno 2026	SI	SI	deficitati	SI	SI	SI	SI	Rimanda al PP 2023	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	
	Raggiungimento dell'obiettivo della legge di Bilancio n. 197/2022 entro il 2028 (80% della popolazione interessata)	SI	SI	deficitati	SI	Gli raggiunto per 182%	SI	Gli raggiunto	Rimanda al PP 2023	SI	Gli raggiunto	Gli raggiunto	NO	SI	SI	NO	NO	SI	
Analisi dell'esistente e critica	Epidemiologia dei bisogni di salute riabilitativi (adulti e pediatrici)	SI	SI	Mancava la descrizione dell'offerta già presente nelle due reti (adulte e pediatriche)	SI	SI	SI	NO	Rimanda al PP 2023	SI	SI	SI	NO	Non chiaro	SI	SI	Da implementare	SI	
	Identificazione della rete regionale	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	Da implementare	SI	
	nomina del coordinatore regionale e dell'organismo di coordinamento	SI	NO	Non ancora nominato	SI	SI	SI	SI	Da implementare	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	Da implementare	SI	
	istituzione e accreditamento della RUCP	SI	SI	Procedimento non avviato	SI	In corso dal 2023	SI	SI	Da implementare	SI	SI	SI	SI	NO	In fase di implementazione	SI	NO	Da implementare	
	formazione multidisciplinare dei professionisti	NO	SI	Docente Formatore Regionale	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI	Da implementare	In programma	
	sistema informativo comune	Da implementare	SI	Mancava l'implementazione per parte di alcune	SI	obiettivo da raggiungere nel 24-26	SI	SI	Rimanda a PP 2023	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	Da implementare	Non a regime	
	Presenza della rete palliativa pediatrica	Da implementare - Istituto con atto formale	SI	istituita con atto formale in corso valutazione Regione pediatrico a Bologna	SI	obiettivo da raggiungere nel 24-26	SI	SI	SI	Incompleta	Presente in Servizio dedicato	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	
	Presenza di un Percorso Integrato di Cura uniforme a livello regionale	SI	NO	Non presente	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	In fase di implementazione	NO	Da implementare	SI	
	Offerta presenza abilitante per pazienti adulti e pediatrici	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	
	Fattori di forza e di debolezza	NO	SI	Risposta	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	
	Descrizione del modello regionale di cure palliative programmato	SI	SI	Non descritto anche il nodo empatico	SI	Da completare	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	Rimanda ad altro documento	SI	NO	NO	SI	
Interventi ed azioni di miglioramento	UCP - oltre i 190.000 abitanti	SI	obiettivo da raggiungere nel 24-26	Non ancora definito impegno orario e standard numerico	SI	Da completare	SI	Non citato nel piano di programmazione 2024, ma presente in altri documenti	NO	Da implementare	SI	Non citato in dettaglio	NO	SI	SI	NO	NO	Obiettivo programmato per il 2024	
	Pyl hospice: 8-10 pyl ogni 100.000 abitanti	SI	obiettivo da raggiungere nel 24-26	raggiunto lo standard di 8 pyl/100 Ab. Con i DM 77/2022 nuovo standard tende a 10 pyl/100.000 Ab.	SI	da raggiungere nel 24-26	SI	Non citato nel piano di programmazione 2024, ma presente in altri documenti	NO	Da implementare	obiettivo da raggiungere nel 24-26	entro 2026	NO	SI	SI	NO	NO	Rimanda a successivo Piano	
	Attività domiciliare 104 per 7 gg su 7	SI	obiettivo da raggiungere nel 24-26	Non specificato attività in 24 e 72	SI	SI	SI	Non citato nel piano di programmazione 2024, ma presente in altri documenti	NO	NO	obiettivo da raggiungere nel 2025	SI	NO	NO	SI	NO	NO	obiettivo da raggiungere nel 24-26	
	Coinvolgimento associazioni di volontariato e sociali	NO	obiettivo da raggiungere nel 24-26	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	NO	NO	SI	
Costi	Esager dedicate all'ospedale	NO	obiettivo da raggiungere nel 24-26	NO	aggiungono nel 24-25	Da implementare	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	NO	NO	obiettivo da raggiungere nel 24-26	
	Coinvolgimento del terzo settore	NO	obiettivo da raggiungere nel 24-26	NO	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	NO	NO	SI	
	Diffusione dell'informazione a MMG e PLS	NO	obiettivo da raggiungere nel 24-26	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	NO	NO	SI	
	Creazione di una rete organizzata su base geografica	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	NO	NO	SI	
	Integrazione tra Cura Primaria e Cura Palliativa	NO	Non ben definita	NO	Da implementare	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	NO	SI	obiettivo da raggiungere nel 24-26	
	Programmi di formazione per il personale	NO	obiettivo da raggiungere nel 24-26	Docente Formatore Regionale	SI	SI	SI	SI	SI	Da dettagliare	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	NO	NO	SI	
	Coinvolgimento delle ASL	NO	Non definita in dettaglio	SI	SI	Da dettagliare	SI	SI	Da implementare	SI	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	SI	NO	SI	
	Diffusione dell'informazione ai cittadini	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	chiusa come azione generica	SI	SI	NO	Non a regime	
	Cronoprogramma	SI	SI	Mancava	SI	Da dettagliare	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	NO	SI	
	Fabbisogno di ulteriore personale e relativo costo	SI	Dettaglio riportato secondo riferimento SICP	Mancava la programmazione del tabellone	Solo per Hospice	Rimandato ad altro successivo documento sulla implementazione delle CP	SI	Non presente nel dettaglio delle CP, ma presente in generale nel PO SSN	SI	Rimanda al PP del 2023	In implementazione	SI	SI	Obiettivo da raggiungere nel 2025, da dettagliare	Rimanda a documento Agenzia per standard	SI	NO	NO	Programmato per il periodo 24-26
	Costi della formazione	NO	SI	Mancavano i costi relativi alle attività abilitanti previste	NO	Rimandato ad altro successivo documento sulla implementazione delle CP	SI	Non presente nel dettaglio delle CP, ma presente in generale nel PO SSN	SI	Rimanda al PP del 2023	Da dettagliare	SI	NO	NO	Rimanda allo Schema orientativo Agenzia	SI	NO	NO	Non specificato
	Costi della informatizzazione	NO	SI	Non presenti	NO	Rimandato ad altro successivo documento sulla implementazione delle CP	SI	Non presente nel dettaglio delle CP, ma presente in generale nel PO SSN	SI	Rimanda al PP del 2023	Da dettagliare	SI	NO	NO	Rimanda allo Schema orientativo Agenzia	SI	NO	NO	Non specificato
	Previsione dei costi per l'attuazione del potenziamento	SI	SI	Da specificare come si intendono raggiungere le quote parte del total cost del PPPII. Documento 12 gennaio 2023 successivamente modificato per implementare la CP innovativa	NO	Rimandato ad altro successivo documento sulla implementazione delle CP	SI	Non presente nel dettaglio delle CP, ma presente in generale nel PO SSN	SI	Rimanda al PP del 2023	Da dettagliare	SI	SI	NO	Rimanda allo Schema orientativo Agenzia	SI	NO	NO	Non specificato
Finanziamenti	Fondi PPPII	SI	SI	SI	NO	SI	SI	Non presente nel dettaglio delle CP, ma presente in generale nel PO SSN	SI	Rimanda al PP del 2023	NO	SI	SI	NO	Incompleto	SI	NO	NO	SI
	Fondi da altre fonti	SI	SI	SI	NO	SI	SI	Non presente nel dettaglio delle CP, ma presente in generale nel PO SSN	SI	Rimanda al PP del 2023	NO	SI	SI	NO	Incompleto	SI	NO	NO	SI
Monitoraggio	Responsabile regionale designato	NO	Non citato	Risposta ai distretti per la RUCP adulta e CUP	NO	SI	SI	SI	SI	Rimanda al PP del 2023	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	
	Indicatori esistenti e previsti	NO	SI	Mancavano quelli riferiti ai pz non oncologici	SI	SI	SI	SI	SI	Rimanda al PP del 2023	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	SI	
	Flussi informativi e livelli di informatizzazione esistenti e previsti	NO	SI	Flussi informativi ok	SI	SI	SI	SI	SI	Rimanda al PP del 2023	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI
Valutazione generale	Buono nel complesso, difficoltà in dettaglio sulle azioni di miglioramento	Buono nel complesso, difficoltà in dettaglio sulle azioni di miglioramento	Buono nel complesso, difficoltà in dettaglio sulle azioni di miglioramento	Buono nel complesso, difficoltà in dettaglio sulle azioni di miglioramento	Buono nel complesso, difficoltà in dettaglio sulle azioni di miglioramento	Buono nel complesso, difficoltà in dettaglio sulle azioni di miglioramento	Buono nel complesso, difficoltà in dettaglio sulle azioni di miglioramento	Il Piano appare completo ed esauriente in tutte le componenti richieste	Il piano non è esaurientemente descritto in tutte le componenti richieste, ma non è sufficiente una valutazione analitica	Ancora molti gli obiettivi da programmare e da raggiungere	Si nota uno sforzo nella parte di azioni, ancora molti gli obiettivi da programmare e da raggiungere	Il Piano appare completo ed esauriente in tutte le componenti richieste	Il Piano appare completo ed esauriente in tutte le componenti richieste	Finalizzati solo sulla riduzione della rete	Piano da strutturare con azioni mirate sul territorio	Il Piano appare completo ed esauriente in tutte le componenti richieste	Il Piano contiene le macroazioni previste ma senza particolare approfondimento, meglio dettagliare Governance, ruolo dei professionisti, ruolo e responsabilità dei singoli attori, in sintonia alle indicazioni della normativa condivide con la Regione d'A	Il piano appare più focalizzato sul territorio organizzativo della rete di cure palliative rispetto alla pianificazione e alla definizione del ruolo e responsabilità dei singoli attori, in sintonia alle indicazioni della normativa condivide con la Regione d'A	Il Piano appare completo ed esauriente in tutte le componenti richieste

Tabella 1 Valutazione analitica per aree di approfondimento principali dei Piani di potenziamento delle Cure Palliative l'anno 2024



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

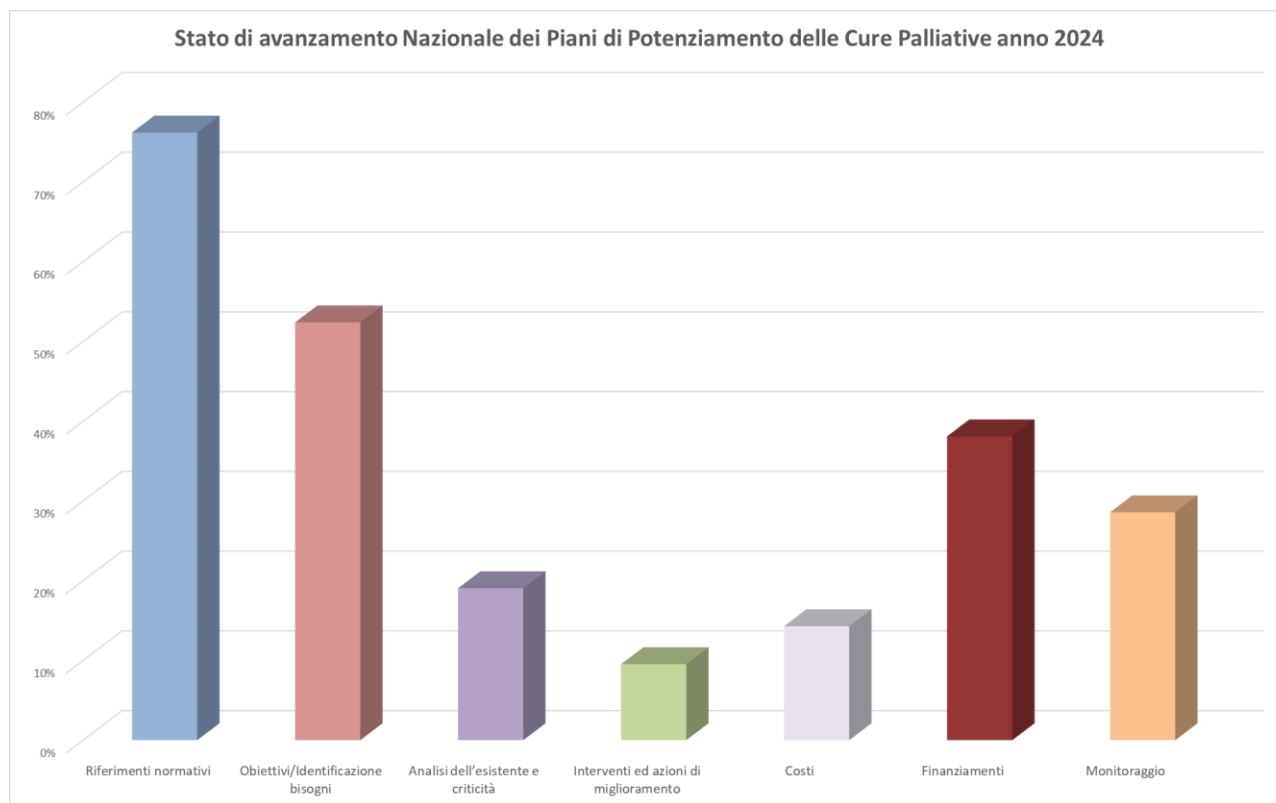


Figura 1 Stato di avanzamento Nazionale dei Piani di Potenziamento delle Cure Palliative – anno 2024 (vengono considerate complete le macroaree nella quali vengano soddisfatti tutti i sotto-items)



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Rilevazione sulle UCP-Dom della Rete Cure palliative, estrapolata dal monitoraggio Agenas sullo stato di attuazione del D.M. 77/2022

Si riportano nelle tabelle seguenti i dati rilevati del I semestre (tabella 2) e II semestre (tabella 3) 2024 dell'analisi sulle UCP-Dom della Rete Cure Palliative, estrapolata dal monitoraggio Agenas sullo stato di attuazione del D.M. 77/2022.

UCP-DOM					
Regioni/PA	EROGATORI	PUNTI DI EROGAZIONE			
	Totale Regione Erogatori UCP-dom	Totale Regione erogazione servizi UCP-dom	UCP-DOM ADULTI	UCP-DOM PEDIATRICI	UCP-DOM ENTRAMBI
Abruzzo	8	8	0	0	8
Basilicata	6	6	0	0	6
Calabria	5	5	5	0	0
Campania	60	60	24	0	36
Emilia-Romagna	44	44	9	6	29
Friuli-Venezia Giulia	16	16	9	5	2
Lazio	33	100	75	0	25
Liguria	19	19	13	0	6
Lombardia	130	981	7	0	974
Marche	21	11	6	0	5
Molise	1	3	0	0	3
Piemonte	32	32	2	0	30
P.A. Bolzano	5	5	4	1	0
P.A. Trento	3	3	0	0	3
Puglia	14	124	49	24	51
Sardegna	12	12	6	0	6
Sicilia	7	132	39	0	93
Toscana	26	26	8	0	18
Umbria	12	12	1	0	11
Valle d'Aosta	4	4	0	0	4
Veneto	42	42	23	0	19
Italia	500	1645	280	36	1329

Tabella 2 Analisi UCP-Dom I semestre 2024, estrapolata dal monitoraggio Agenas sullo stato di attuazione del D.M. 77/2022



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

UCP-DOM								
Regione / P.A.	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	TOT Punti di erogazione Cure Palliative Domiciliari	UCP-Dom Adulti	UCP-Dom Pediatrici	UCP-Dom Entrambi
Abruzzo	40%	9	0	0	9	1	1	7
Basilicata	100%	4	2	0	6	0	0	6
Calabria	36%	1	0	5	6	4	0	2
Campania	59%	44	0	0	44	23	0	21
Emilia-Romagna	100%	44	0	0	44	12	6	26
Friuli-Venezia Giulia	67%	13	0	0	13	9	1	3
Lazio	43%	25	0	77	102	74	0	28
Liguria	84%	16	6	0	22	7*	0*	5*
Lombardia	98%	121	1	773	895	14	0	881
Marche	85%	11	4	0	15	9	0	6
Molise	33%	1	0	0	1	0	0	1
Piemonte	91%	32	0	0	32	2	0	30
Provincia Autonoma di Bolzano	100%	8	0	0	8	4	4	0
Provincia Autonoma di Trento	33%	1	0	0	1	0	0	1
Puglia	82%	19	82	0	101	49	12	40
Sardegna	54%	13	0	0	13	9	0	4
Sicilia	27%	4	0	31	35	5	0	30
Toscana	93%	26	0	0	26	8	0	18
Umbria	100%	12	0	0	12	6	0	6
Valle d'Aosta	100%	2	0	0	2	0	0	2
Veneto	100%	42	1	2	45	25	0	20
ITALIA		448	96	888	1432	254	24	1132

* dato parziale, verrà integrato nella prossima rilevazione DM 77/2022 del giugno 2025

Tabella 3 Analisi UCP-Dom II semestre 2024, estrapolata dal monitoraggio Agenas sullo stato di attuazione del D.M. 77/2022-Copertura servizio UCP-DOM: % di distretti con almeno un erogatore pubblico o privato (accreditato o non accreditato) operativo.

Rilevazione Monitoraggio Decreto del Ministro della Salute 19 dicembre 2022 sui volumi 2023 di Hospice e cure palliative domiciliari

Il Monitoraggio Agenas relativo al Decreto del Ministro della Salute 19 dicembre 2022 “Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie”, prevede la ricognizione dei pazienti presi in carico per ciascun erogatore della Rete Locale di Cure Palliative. L'indagine si è conclusa il 18 novembre 2024 e ha raccolto i dati sui volumi 2023, riguardanti gli Hospice e le Cure Palliative Domiciliari, suddivisi secondo Regione/P.A., ASL, erogatore per ogni Regione/PA, riportate nelle tabelle seguenti.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Strutture Hospice: la rilevazione è stata effettuata per ogni singola struttura pubblica e privata accreditata, non tutte le strutture hanno completato l'invio ad Agenas; sono stati riportati i volumi di attività solo per le strutture che hanno risposto al monitoraggio.

Cure Palliative Domiciliari pubbliche: la rilevazione è stata effettuata a livello di ASL, mentre per la componente privata è stata effettuata a livello di singolo erogatore che opera all'interno di una stessa ASL (nel caso in cui lo stesso erogatore privato operi in più ASL, la rilevazione è stata effettuata per ciascuna ASL di erogazione).

Si specifica che per la Regione Lombardia, la rilevazione è a livello di ASST e non di ATS, adottando la stessa logica sia per la componente pubblica sia per quella privata.



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
ABRUZZO	AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA	AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA - HOSPICE L'AQUILA	STRUTTURA RESIDENZIALE	131	1.560	131
		AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA - HOSPICE PESCHINA	STRUTTURA RESIDENZIALE	126	2.093	122
	LANCIANO-VASTO-CHIETI	LANCIANO-VASTO-CHIETI - HOSPICE ALBACHIARA LANCIANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	157	1.858	161
		LANCIANO-VASTO-CHIETI - HOSPICE TORREVECCHIA TEATINA	STRUTTURA RESIDENZIALE	110	1.631	109
	PESCARA	PESCARA - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	214	2.780	216
	TERAMO	TERAMO - HOSPICE TERAMO	STRUTTURA RESIDENZIALE	164	2.185	167
BASILICATA	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA ASM	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA ASM - HOSPICE STIGLIANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	69	1.617	69
		AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE 'S. CARLO' - Hospice Azienda Ospedaliera San Carlo di Potenza	STRUTTURA RESIDENZIALE	215	4.103	236
	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP - HOSPICE 'IL MANDORLO' VIGGIANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	102	2.459	104
		AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP - HOSPICE LAURIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	31	558	29
		AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP - HOSPICE PEDIATRICO Lauria 'Il Sentiero delle fiabe'	STRUTTURA RESIDENZIALE	50	50	50
		C.R.O.B. - I.R.C.C.S. - C.R.O.B I.R.C.C.S. HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
CALABRIA	A.S.P. CATANZARO	A.S.P. CATANZARO - GIOMI CARE- SANT' ANDREA HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.P. CATANZARO - HOSPICE Centro Clinico San Vitaliano	STRUTTURA RESIDENZIALE	130	3.358	130
	A.S.P. COSENZA	A.S.P. COSENZA - HOSPICE Cassano	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.P. COSENZA - VILLA GIOIOSA HOSPICE - EFFEGI SURL	STRUTTURA RESIDENZIALE	115	3.588	105
	A.S.P. CROTONE	A.S.P. CROTONE - SAN DIONIGI HOSPITAL	STRUTTURA RESIDENZIALE	120	3.304	120
	A.S.P. REGGIO CALABRIA	A.S.P. REGGIO CALABRIA - Fondazione via delle Stelle HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	189	3.823	189
CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	A.S.L. AVELLINO - Hospice di Bisaccia	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.L. AVELLINO - Hospice di Solofra	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	A.S.L. CASERTA	A.S.L. CASERTA - HOSPICE CASA DI CURA VILLA GIOVANNA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.L. CASERTA - HOSPICE NICOLA FALDE SPA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.L. CASERTA - HOSPICE SAN FELICE A CANCELLO	STRUTTURA RESIDENZIALE	102	365	102
		A.S.L. CASERTA - HOSPICE VILLA FIORITA SPA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.L. CASERTA - S.U.A.P. ASL CE PIEDIMONET MATESE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO	A.O.R.N. SANTOBONO-PAUSILIPON - A.O. SANTOBONO-PAUSILIPON	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	alma mater S.p.A. VILLA CAMALDOLI	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.L. NAPOLI 2 NORD - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	133	1.873	133
	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	A.S.L. NAPOLI 3 SUD - CLOTILDE HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	264	10.210	237
		A.S.L. NAPOLI 3 SUD - VILLA ARIANNA HOSPICE SRL	STRUTTURA RESIDENZIALE	100	2.983	100
		CLOTILDE SUAP	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		SUAP SALUS SRL	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	A.S.L. SALERNO	A.S.L. SALERNO - HOSPICE 'IL GIARDINO DEI GIRASOLI' EBOLI	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.L. SALERNO - HOSPICE LA CASA DI LARA (SA)	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		A.S.L. SALERNO - HOSPICE SANT'ARSENIO	STRUTTURA RESIDENZIALE			



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
EMILIA-ROMAGNA	AZIENDA USL BOLOGNA	AZIENDA USL BOLOGNA - HOSPICE BELLARIA FONDAZIONE SERAGNOLI	STRUTTURA RESIDENZIALE	215	3.506	216
		AZIENDA USL BOLOGNA - HOSPICE BENTIVOGLIO	STRUTTURA RESIDENZIALE	602	9.271	620
		AZIENDA USL BOLOGNA - HOSPICE CASELECCHIO	STRUTTURA RESIDENZIALE	331	4.463	335
	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - HOSPICE FORLIMPOPOLI	STRUTTURA RESIDENZIALE	208	3.541	222
		AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - HOSPICE OSPEDALIERO LUGO	STRUTTURA RESIDENZIALE	217	3.278	232
		AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - HOSPICE RIMINI	STRUTTURA RESIDENZIALE	366	5.765	387
		AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - HOSPICE SAVIGNANO SUL RUBICONE	STRUTTURA RESIDENZIALE	178	4.856	184
		AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - HOSPICE TERRITORIALE "BENEDETTA BIANCHI PORRO" (DOVADOLA)	STRUTTURA RESIDENZIALE	177	2.491	175
		AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - HOSPICE TERRITORIALE VILLA ADALGISA	STRUTTURA RESIDENZIALE	276	6.491	297
		AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - HOSPICE TERRITORIALE VILLA AGNESINA	STRUTTURA RESIDENZIALE	159	3.009	175
		AZIENDA USL FERRARA - HOSPICE ADO "CASA DELLA SOLIDARIETA"	STRUTTURA RESIDENZIALE	251	3.807	254
		AZIENDA USL FERRARA - HOSPICE DI CODIGORO "LE ONDE E IL MARE"	STRUTTURA RESIDENZIALE	218	3.439	228
	AZIENDA USL IMOLA	AZIENDA USL IMOLA - CENTRO RESIDENZIALE CURE PALLIATIVE - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	169	3.135	160
	AZIENDA USL MODENA	AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI MOD - HOSPICE POLICLINICO DI MODENA	STRUTTURA RESIDENZIALE	240	3.596	256
		AZIENDA USL MODENA - HOSPICE CASTELFRANCO EMILIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	326	3.593	324
	AZIENDA USL PARMA	AZIENDA USL PARMA - CENTRO RESIDENZIALE DI CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	253	5.902	257
		AZIENDA USL PARMA - HOSPICE "L'ALBERO DELLA VITA" (FIDENZA)	STRUTTURA RESIDENZIALE	273	5.287	276
		AZIENDA USL PARMA - HOSPICE BORGOTARO	STRUTTURA RESIDENZIALE	118	2.389	122
		AZIENDA USL PARMA - HOSPICE LANGHIRANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	161	2.551	164
	AZIENDA USL PIACENZA	AZIENDA USL PIACENZA - HOSPICE "LA CASA DI IRIS"	STRUTTURA RESIDENZIALE	286	5.396	293
		AZIENDA USL PIACENZA - HOSPICE DI BORGONOVIO VALTIDONE	STRUTTURA RESIDENZIALE	190	3.474	192
	AZIENDA USL REGGIO EMILIA	AZIENDA USL REGGIO EMILIA - HOSPICE AREA NORD	STRUTTURA RESIDENZIALE	290	3.551	297
		AZIENDA USL REGGIO EMILIA - HOSPICE MADONNA DELL'ULIVETO DI ALBINEA	STRUTTURA RESIDENZIALE	258	4.703	264
FRIULI VENEZIA GIULIA	AS FRIULI OCCIDENTALE	FRIULI OCCIDENTALE - HOSPICE DI SAN VITO	STRUTTURA RESIDENZIALE	241	2.058	252
		FRIULI OCCIDENTALE - HOSPICE VIA DI NATALE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASU FRIULI CENTRALE	ASU FRIULI CENTRALE - HOSPICE LATISANA	STRUTTURA RESIDENZIALE	120	2.102	116
		ASU FRIULI CENTRALE - HOSPICE UDINE	STRUTTURA RESIDENZIALE	244	2.485	242
	ASU GIULIANO ISONTINA	ASU GIULIANO ISONTINA - RSA e HOSPICE SAN POLO	STRUTTURA RESIDENZIALE	173	1.825	173
		RESIDENZA PINETA - POLICLINICO	STRUTTURA RESIDENZIALE			



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
LAZIO	FROSINONE	CASA DI CURA SAN RAFFAELE 'RSA/HOSPICE' CASSINO	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		FROSINONE - HOSPICE - CASA DI CURA S. ANNA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		FROSINONE - HOSPICE ISOLA DEL LIRI	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	LATINA	LATINA - HOSPICE CASA DI CURA 'VILLA AZ	STRUTTURA RESIDENZIALE	221	4.318	210
		LATINA - HOSPICE 'LE ROSE - ICOT'	STRUTTURA RESIDENZIALE	141	3.645	131
		LATINA - HOSPICE 'SAN MARCO'	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		LATINA - HOSPICE 'VILLA SILVANA'	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	RIETI	RIETI - HOSPICE SAN FRANCESCO	STRUTTURA RESIDENZIALE	193	3.028	193
	ROMA 1	HOSPICE - 'S. ANTONIO DA PADOVA'	STRUTTURA RESIDENZIALE	327	6.655	24
		OSPEDALE PEDIATRICO BAMBINO GESU' - CENTRO CURE PALLIATIVE PEDIATRICO	STRUTTURA RESIDENZIALE			
			STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE			
		ROMA 1 - HOSPICE - FONDAZIONE ANTEA	STRUTTURA RESIDENZIALE	357	8.707	339
	ROMA 2	ROMA 1 - HOSPICE - 'GEMELLI MEDICAL CENTER'	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ROMA 1 - HOSPICE - 'S. FRANCESCO CARACCIOLO' - SEGESTA LATINA SpA	STRUTTURA RESIDENZIALE	345	7.195	325
		Hospice - Centro Residenziale per Cure Palliative	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		Hospice Villa Ardeatina- Centro Residenziale per Cure Palliative	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ROMA 2 - Hospice Campus Bio-medico Centro Residenziale per Cure Palliative	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ROMA 2 - HOSPICE NUOVA CLINICA ANNUNZIATELLA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ROMA 2 - hospice san luca dolomiti	STRUTTURA RESIDENZIALE	155	6.329	155
	ROMA 3	ROMA 2 - Hospice Santa Rita - Centro Residenziale per Cure Palliative	STRUTTURA RESIDENZIALE	172	3.981	162
		ROMA 3 - CENTRO CURE PALLIATIVE ' FONDAZIONE SANITA' E RICERCA'	STRUTTURA RESIDENZIALE	384	10.907	361
		ROMA 3 - HOSPICE CENTRO GERIATRICO ROMANO S.P.A.	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ROMA 3 - HOSPICE VILLA MARIA IMMACOLATA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ROMA 4	ROMA 4 - CENTRO DI CURE PALLIATIVE - HOSPICE 'CAMPAGNANO'	STRUTTURA RESIDENZIALE	179	3.315	180
		ROMA 4 - Hospice Oncologico 'Carlo Chenis'	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ROMA 5	ROMA 5 - HOSPICE Italian Hospital Group	STRUTTURA RESIDENZIALE	290	6.922	270
		ROMA 5 - HOSPICE Medicus Hotel	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ROMA 6	ROMA 5 - HOSPICE NOMETANA HOSPITAL SRL	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ROMA 6 - HOSPICE C.D.C. SAN RAFFAELE ROCCA DI PAPA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ROMA 6 - HOSPICE I.N.I.	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	VITERBO	ROMA 6 - HOSPICE S. RAFFAELE MONTECOMPATRI	STRUTTURA RESIDENZIALE	329	5.014	320
		VITERBO - HOSPICE VILLA ROSA	STRUTTURA RESIDENZIALE	162	3.177	152
		VITERBO - HOSPICE CASA DI CURA N.SANTA TERESA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		VITERBO - HOSPICE Casa di Cura Nepi srl	STRUTTURA RESIDENZIALE	539	9.242	558
LIGURIA	CHIAVARESE	CHIAVARESE - HOSPICE RETE LOCALE DI CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	GENOVESE	GENOVESE - HOSPICE GIGI GHIROTTI - ALBARO	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		GENOVESE - HOSPICE GIGI GHIROTTI - BOLZANETO	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		IRCCS OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO - HOSPICE MARIA CHIGHINE	STRUTTURA RESIDENZIALE	330	3.449	332
		IST.G.GASLINI - HOSPICE GASLINI	STRUTTURA RESIDENZIALE	50	1.450	75
	IMPERIESE	IMPERIESE - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	SPEZZINO	SPEZZINO - HOSPICE ASL 5	STRUTTURA RESIDENZIALE	224	3.155	212



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
LOMBARDIA	ATS DELLA BRIANZA	ASST DELLA BRIANZA - HOSPICE P.O. GIUSSANO CURE PAL	STRUTTURA RESIDENZIALE	502	5.710	516
		ASST DI LECCO - HOSPICE DI RESEGONE	STRUTTURA RESIDENZIALE	267	3.905	271
		ATS DELLA BRIANZA - HOSPICE CURE PALLIATIVE CARATE	STRUTTURA RESIDENZIALE	173	3.124	169
		ATS DELLA BRIANZA - HOSPICE IL NESPOLO	STRUTTURA RESIDENZIALE	274	3.822	264
		ATS DELLA BRIANZA - HOSPICE S.MARIA DELLE GRAZIE	STRUTTURA RESIDENZIALE	273	6.710	252
		ATS DELLA BRIANZA - HOSPICE SAN PIETRO	STRUTTURA RESIDENZIALE	162	3.834	151
	ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO	ASST DI LODI - HOSPICE CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	287	3.856	287
		ASST FATEBENEFRAELLI SACCO - CURE PALLIATIVE ONCOLOGICHE/ H	STRUTTURA RESIDENZIALE	97	2.816	97
		ASST FATEBENEFRAELLI SACCO - HOSPICE - CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	314	5.376	319
		ASST FATEBENEFRAELLI SACCO - HOSPICE MALATTIE INFETTIVE - V	STRUTTURA RESIDENZIALE	185	3.853	186
		ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUA - CURE PALLIATIVE HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	14	4.800	319
		ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA - CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	322	2.811	323
		ASST NORD MILANO - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	221	2.674	212
		ASST OVEST MILANESE - HOSPICE - MAGENTA	STRUTTURA RESIDENZIALE	149	2.374	143
		ASST OVEST MILANESE - HOSPICE CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	291	3.601	280
		ASST RHODENSE - CURE PALLIATIVE HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	296	4.046	298
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - CASA SOLLIEVO BIMBI	STRUTTURA RESIDENZIALE	62	1.217	93
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE ABBATEGRASSO	STRUTTURA RESIDENZIALE	290	4.513	278
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE BEATI CONIUGI MARTIN	STRUTTURA RESIDENZIALE	174	3.977	162
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE CASA FAMIGLIA MONS. CA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE CASA VIDAS	STRUTTURA RESIDENZIALE	328	4.075	325
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE DI CODOGNO	STRUTTURA RESIDENZIALE	147	3.375	147
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE DI LAINATE	STRUTTURA RESIDENZIALE	71	1.923	71
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE DI MELEGNANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	245	4.627	237
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE ISTITUTO PALAZZOLO -	STRUTTURA RESIDENZIALE	98	3.402	99
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE ISTITUTO REDAELLI	STRUTTURA RESIDENZIALE	96	3.386	86
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE LA PELUCCA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE PIO ALBERGO TRIVULZIO	STRUTTURA RESIDENZIALE	198	3.904	191
		ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO - HOSPICE SACRA FAMIGLIA DI INZA	STRUTTURA RESIDENZIALE	122	2.652	116
		FOND.IRCCS "ISTIT.NAZ.LE TUMORI" MILANO - HOSPICE CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		FONDAZ.IRCCS CA' GRANDA - OSPEDALE MAGGI - HOSPICE CURE PALLIATIVE - "CA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ATS DELLA MONTAGNA	ASST DELLA VALCAMONICA - HOSPICE CURE PALLIATIVE OSPEDA	STRUTTURA RESIDENZIALE	202	2.368	203
		ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO - HOSPICE CURE PALLIATIVE - MORB	STRUTTURA RESIDENZIALE	180	3.051	168
		ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO - HOSPICE CURE PALLIATIVE - SOND	STRUTTURA RESIDENZIALE	152	2.437	137
		ATS DELLA MONTAGNA - HOSPICE L'ABBRACCIO	STRUTTURA RESIDENZIALE	171	2.909	162



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
LOMBARDIA	ATS DELLA VAL PADANA	ASST DI CREMONA - TERAPIA DEL DOLORE E CURE PALL	STRUTTURA RESIDENZIALE	365	4.231	383
		ASST DI MANTOVA - HOSPICE CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	467	3.243	491
		ATS DELLA VAL PADANA - CENTRO RESIDENZIALE DI CURE PA	STRUTTURA RESIDENZIALE	218	4.075	211
		ATS DELLA VAL PADANA - HOSPICE CURE PALLIATIVE ANCELL	STRUTTURA RESIDENZIALE	144	3.186	136
		ATS DELLA VAL PADANA - HOSPICE CURE PALLIATIVE S. CAM	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ATS DELLA VAL PADANA - HOSPICE RESIDENZA SAN PIETRO	STRUTTURA RESIDENZIALE	133	3.142	128
		ATS DELLA VAL PADANA - HOSPICE VILLA CARPANEDA	STRUTTURA RESIDENZIALE	91	2.559	88
	ATS DELL'INSUBRIA	ASST DEI SETTE LAGHI - CURE PALLIATIVE OSPEDALE MACCH	STRUTTURA RESIDENZIALE	209	3.489	224
		ASST DELLA VALLE OLONA - HOSPICE - CURE PALLIATIVE - BU	STRUTTURA RESIDENZIALE	232	3.293	223
		ASST LARIANA - HOSPICE P.O. MARIANO COMENSE	STRUTTURA RESIDENZIALE	245	3.034	252
		ATS DELL'INSUBRIA - 3 SG ALTACHIARA - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	223	4.846	213
		ATS DELL'INSUBRIA - CPRES - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	228	2.349	224
		ATS DELL'INSUBRIA - HOSPICE "MENOTTI BASSANI"	STRUTTURA RESIDENZIALE	221	3.229	212
		ATS DELL'INSUBRIA - HOSPICE AI PINI	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ATS DELL'INSUBRIA - HOSPICE IL GELSO	STRUTTURA RESIDENZIALE	117	3.338	108
		ATS DELL'INSUBRIA - HOSPICE SAN MARTINO	STRUTTURA RESIDENZIALE	200	3.014	200
		ASST PAPA GIOVANNI XXIII - CURE PALLIATIVE- HOSPICE RESID	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ATS DI BERGAMO	ASST PAPA GIOVANNI XXIII - CURE PALLIATIVE HOSPICE SEMIRE	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE			
		ATS DI BERGAMO - FONDAZIONE ANNI SERENI ONLUS	STRUTTURA RESIDENZIALE	154	2.251	148
		ATS DI BERGAMO - HOSPICE "DON PALLA"	STRUTTURA RESIDENZIALE	185	3.132	192
		ATS DI BERGAMO - HOSPICE "PADRE LUIGI TEZZA"	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ATS DI BERGAMO - HOSPICE CASA DI CURA B. L. PAL	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ATS DI BERGAMO - HOSPICE CASA SAN GIUSEPPE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ATS DI BERGAMO - HOSPICE DI CALCINATE	STRUTTURA RESIDENZIALE	188	2.987	188
	ATS DI BRESCIA	ATS DI BERGAMO - HOSPICE FONDAZIONE I.P.S. CARD	STRUTTURA RESIDENZIALE	147	3.239	180
		ASST DEL GARDA - HOSPICE CURE PALLIATIVE GAVARD	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ASST DELLA FRANCIACORTA - U.O. CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	402	2.239	398
		ATS DI BRESCIA - HOSPICE CURE PALLIATIVE UDO A	STRUTTURA RESIDENZIALE	232	4.698	232
		ATS DI BRESCIA - HOSPICE CURE PALLIATIVE UDO B	STRUTTURA RESIDENZIALE	296	4.797	296
		ATS DI BRESCIA - HOSPICE FONDAZIONE ANGELO PASS	STRUTTURA RESIDENZIALE	119	2.414	115
		ATS DI BRESCIA - HOSPICE FONDAZIONE OSPEDALE E	STRUTTURA RESIDENZIALE	175	2.665	177
		ATS DI BRESCIA - HOSPICE IL GABBIANO - PONTEVIC	STRUTTURA RESIDENZIALE	246	5.148	242
		ATS DI BRESCIA - HOSPICE RESIDENZA AGAPE	STRUTTURA RESIDENZIALE	241	2.746	242
	ATS DI PAVIA	ASST DI PAVIA - CURE PALLIATIVE MEDE	STRUTTURA RESIDENZIALE	196	3.227	201
		ATS DI PAVIA - HOSPICE CURE PALLIATIVE 1 VIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	159	3.771	161
		ATS DI PAVIA - HOSPICE CURE PALLIATIVE 2 VIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	250	3.890	250
		ATS DI PAVIA - HOSPICE SAN FRANCESCO	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ATS DI PAVIA - HOSPICE SANTA MARGHERITA A.S.P	STRUTTURA RESIDENZIALE	156	3.492	156
		ATS DI PAVIA - HOSPICE VESCOVERA	STRUTTURA RESIDENZIALE	100	2.756	90
		POLICLINICO S. MATTEO - PAVIA - HOSPICE CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	121	3.327	119



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
MARCHE	AST1 DI PESARO E URBINO	AST1 DI PESARO E URBINO - DT03 HOSPICE 'GIARDINO DEL DUCA'	STRUTTURA RESIDENZIALE	245	3.016	236
	AST2 DI ANCONA	AST2 DI ANCONA - DT06 HOSPICE - FABRIANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	97	1.795	97
		AST2 DI ANCONA - DT07 HOSPICE C/O OSP. DI LORETO	STRUTTURA RESIDENZIALE	135	2.376	136
		AST2 DI ANCONA - DT07 HOSPICE c/o OSP. DI CHIARAVALLE	STRUTTURA RESIDENZIALE	122	1.975	120
	AST3 DI MACERATA	AST3 DI MACERATA - DT09 HOSPICE MACERATA	STRUTTURA RESIDENZIALE	137	1.520	137
	AST4 DI FERMO	AST3 DI MACERATA - DT10 HOSPICE SAN SEVERINO M.	STRUTTURA RESIDENZIALE	133	3.136	138
MOLISE	AST5 DI ASCOLI PICENO	AST4 DI FERMO - DT11 HOSPICE MONTEGRANARO	STRUTTURA RESIDENZIALE	131	2.445	130
	ASREM	AST5 DI ASCOLI PICENO - DT12 HOSPICE AV5 - SAN BENEDETTO	STRUTTURA RESIDENZIALE	171	2.620	164
	ASREM	ASREM - CASA DELLA SALUTE HOSPICE - "Madre Teresa" LARINO	STRUTTURA RESIDENZIALE	255	4.308	263
PA BOLZANO	AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO	AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO - CURE PALLIATIVE - DAY HOSPICE - BOLZANO	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	33	80	43
		AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO - CURE PALLIATIVE - HOSPICE - BOLZANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	292	2.585	311
		AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO - CURE PALLIATIVE - HOSPICE - BRUNICO	STRUTTURA RESIDENZIALE	102	1.324	119
		AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO - CURE PALLIATIVE - MERANO - FONTE S. MARTINO	STRUTTURA RESIDENZIALE	179	4.212	202
PA TRENTO	TRENTO	TRENTO - FONDAZIONE HOSPICE TRENTO onlus	STRUTTURA RESIDENZIALE	185	3.955	187
		TRENTO - HOSPICE - Centro Sanitario San Giovanni	STRUTTURA RESIDENZIALE	134	2.329	133
		TRENTO - HOSPICE MORI	STRUTTURA RESIDENZIALE	177	2.890	172
PIEMONTE	ALESSANDRIA	AL - HOSPICE IL GELSO	STRUTTURA RESIDENZIALE	323	3.144	323
	ASL CITTA' DI TORINO	AL - HOSPICE MONS. ZACCHEO	STRUTTURA RESIDENZIALE	174	1.878	184
		AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA - HOSPICE PEDIATRICO L'ISOLA DI MARGHERITA	STRUTTURA RESIDENZIALE	34	419	41
		ASL CITTA' DI TORINO - HOSPICE - PRESIDIO VALLETTA	STRUTTURA RESIDENZIALE	518	6.431	502
	ASTI	AT - HOSPICE ONCOLOGICO	STRUTTURA RESIDENZIALE	144	1.745	133
	BIELLA	BI - LILT SEZIONE PROVINCIALE DI BIELLA - ONLUS	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	CUNEO 1	CN1 - HOSPICE BUSCA	STRUTTURA RESIDENZIALE	149	3.608	149
	CUNEO 2	CN2 - CENTRO RESIDENZIALE DI CURE PALLIATIVE - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	153	1.957	150
	NOVARA	AZIENDA OSPED. NOVARA E GALLIATE - HOSPICE SAN ROCCO GALLIATE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		NO - CENTRO RESIDENZIALE DI CURE PALLIATIVE HOSPICE DELL'AREA NORD ASL NOVARA	STRUTTURA RESIDENZIALE	139	1.775	143
	TORINO 3	AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA S. LUIG - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	124	2.920	117
	TORINO 4	TO4 - HOSPICE CASA INSIEME VILLA SCLOPIS SALERANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	176	2.496	169
		TO4 - HOSPICE FOGLIZZO	STRUTTURA RESIDENZIALE	187	3.377	177
		TO4 - HOSPICE LANZO	STRUTTURA RESIDENZIALE	99	2.842	91
	TORINO 5	FONDAZIONE DEL PIEMONTE PER L'ONCOLOGIA - CENTRO RESIDENZIALE DI CURE PALLIATIVE HOSPICE - IRCCS	STRUTTURA RESIDENZIALE	212	3.692	203
		TO5 - CENTRO RESIDENZIALE DI CURE PALLIATIVE - HOSPICE COTTOLENGO	STRUTTURA RESIDENZIALE	245	6.699	247
		TO5 - HOSPICE FARO ALFREDO CORNAGLIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	175	3.915	168
	VERBANO CUSIO OSSOLA	VCO - HOSPICE SAN ROCCO	STRUTTURA RESIDENZIALE	107	1.723	107
	VERCELLI	VC - HOSPICE - CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE			



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
PUGLIA	ASL BARI	ASL BA - CENTRO RESIDENZIALE CURE PALLIATIVE - HOSPICE DI GRUMO APPULA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ASL BA - HOSPICE AURELIO MARENA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ASL BA - HOSPICE SAN CAMILLO MONOPOLI	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ASL BA - HOSPICE VILLA EDEN	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASL BARLETTA ANDRIA TRANI	ASL BT - HOSPICE - MINERVINO MURGE	STRUTTURA RESIDENZIALE	109	4.084	102
		ASL BT - UNIVERSO SALUTE - HOSPICE - BISCEGLIE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASL FOGGIA	ASL FG - HOSPICE MONTE SANT'ANGELO	STRUTTURA RESIDENZIALE	36	1.541	41
		ASL FG - HOSPICE San Marco In Lamis	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ASL FG - HOSPICE TORREMAGGIORE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ASL FG - OSPEDALE UNIVERSO SALUTE HOSPICE DON UVA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASL LECCE	ASL LE - HOSPICE - TRICASE	STRUTTURA RESIDENZIALE	416	10.635	417
		ASL LE - HOSPICE 'EUROITALIA' CASARANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	36	525	36
		ASL LE - HOSPICE S. CESARIO	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASL TARANTO	ASL TA - HOSPICE MOTTOLA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
SARDEGNA	ASL N. 2 DELLA GALLURA	ASL N. 2 DELLA GALLURA - HOSPICE TEMPIO PAUSANIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	86	2.755	2.023
		RSA SOLE DI GALLURA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASL N. 3 DI NUORO	ASL N. 3 DI NUORO - HOSPICE - NUORO	STRUTTURA RESIDENZIALE	192	2.203	216
	ASL N. 5 DI ORISTANO	ASL N. 5 DI ORISTANO - HOSPICE ORISTANO - RESIDENZIALE	STRUTTURA RESIDENZIALE	121	1.757	121
	ASL N. 7 DEL SULCIS	STRUTTURA RESIDENZIALE R.S.A. SANT'ELIA NUXIS	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASL N. 8 DI CAGLIARI	ASL N. 8 DI CAGLIARI - HOSPICE CURE PALLIATIVE AI MALATTI TERMINALI CAGLIARI	STRUTTURA RESIDENZIALE	327	4.204	318
		ASL N. 8 DI CAGLIARI - STRUTTURA RESIDENZIALE HOSPICE MADONNA DI FATIMA QUARTU SANT'ELENA	STRUTTURA RESIDENZIALE	101	3.548	
		ASL N. 8 DI CAGLIARI - STRUTTURA RESIDENZIALE SANITARIA HOSPICE MONS. ANGIONI QUARTU SANT'ELENA	STRUTTURA RESIDENZIALE	51	3.037	42
		STRUTTURA RESIDENZIALE R.S.A. VILLA DEGLI ULIVI MONASTIR	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASP AGRIGENTO	ASP AGRIGENTO - HOSPICE - C/O P.O. S. GIOVANNI DI DIO AGRIGENTO	STRUTTURA RESIDENZIALE			
SICILIA	ASP CALTANISSETTA	ASP CALTANISSETTA - HOSPICE - TERAPIA DEL DOLORE	STRUTTURA RESIDENZIALE	115	2.378	115
		ASP CALTANISSETTA - HOSPICE (SAN CATALDO)	STRUTTURA RESIDENZIALE	159	3.126	200
		ARNAS GARIBALDI - HOSPICE PEDIATRICO PRESSO NUOVO OSP. GARIBALDI-NESIMA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASP CATANIA	ARNAS GARIBALDI - HOSPICE PRESSO NUOVO OSP. GARIBALDI-NESIMA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ASP CATANIA - HOSPICE - CALTAGIRONE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASP DI TRAPANI	ASP DI TRAPANI - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	66	1.460	62
	ASP ENNA	ASP ENNA - HOSPICE ENNA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASP MESSINA	ASP MESSINA - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		Azienda Osp. Univ. G. Martino - hospice	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASP PALERMO	ASP PALERMO - HOSPICE - CURE PALLIATIVE	STRUTTURA RESIDENZIALE	281	4.613	265
		ASP PALERMO - HOSPICE - LA MADDALENA	STRUTTURA RESIDENZIALE	178	3.151	180
		Azienda Ospedaliera 'Civico-Di Cristina' - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASP RAGUSA	ASP RAGUSA - HOSPICE MODICA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
	ASP SIRACUSA	ASP RAGUSA - HOSPICE RAGUSA	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		ASP SIRACUSA - U.O.S. HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE			



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
TOSCANA	AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	AZ. OSPEDALIERA UNIVERSITARIA MEYER IRCCS - AZIENDA OSPEDALIERA MEYER	STRUTTURA RESIDENZIALE			
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - DAY HOSPICE EMPOLI SAN MARTINO	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	1	1	1
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - DAY HOSPICE OBLATE	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	4	4	4
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - DAY HOSPICE PRATO	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	22	37	37
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - DAY HOSPICE S. FELICE A EMA	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	2	2	2
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - HOSPICE - LA LIMONAIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	202	2.603	199
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - HOSPICE OBLATE	STRUTTURA RESIDENZIALE	267	3.288	265
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - HOSPICE EMPOLI SAN MARTINO	STRUTTURA RESIDENZIALE	232	2.510	230
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - HOSPICE FIORE DI PRIMAVERA RESIDENZIALE	STRUTTURA RESIDENZIALE	291	3.523	294
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - HOSPICE ISTITUTO PROSPERIUS SRL	STRUTTURA RESIDENZIALE	332	5.443	324
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - HOSPICE S. FELICE A EMA	STRUTTURA RESIDENZIALE	201	3.319	195
		AZIENDA USL TOSCANA CENTRO - LA LIMONAIA - DAY HOSPICE	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	3	3	3
	AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST	AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - CASA DI CURA S.CAMILLO FDM SRL HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	207	3.300	201
		AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - FONDAZIONE D. GNOCCHI HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	172	2.677	169
		AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - HOSPICE CAMPO DI MARTE PADIGLIONE C	STRUTTURA RESIDENZIALE	152	1.902	151
		AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - HOSPICE COVID LIVORNO	STRUTTURA RESIDENZIALE	9	179	9
		AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - HOSPICE 'LE PIANE'	STRUTTURA RESIDENZIALE	115	1.482	116
		AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - HOSPICE LIVORNO	STRUTTURA RESIDENZIALE	401	3.314	431
		AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - HOSPICE SOR FIVIZZANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	33	383	32
		AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - HOSPICE VALLI ETRUSCHE BVC	STRUTTURA RESIDENZIALE	99	1.344	103
		AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - HOSPICE VOLTERRA	STRUTTURA RESIDENZIALE	31	295	31
	AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST	AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST - HOSPICE ZONA PISANA	STRUTTURA RESIDENZIALE	289	2.344	286
		AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST - DAY HOSPICE GROSSETO	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	30	2.020	30
		AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST - HOSPICE CAMPANSI	STRUTTURA RESIDENZIALE	114	1.348	122
		AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST - HOSPICE CAMPOSTAGGIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	107	1.128	116
		AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST - HOSPICE DI AREZZO	STRUTTURA RESIDENZIALE	126	1.594	136
		AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST - HOSPICE GROSSETO	STRUTTURA RESIDENZIALE	174	1.378	172
		AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST - HOSPICE NOTTOLA	STRUTTURA RESIDENZIALE	101	1.419	99
		AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST - HOSPICE VALDARNO	STRUTTURA RESIDENZIALE	61	928	64
		AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST - HOSPICE VALDICHIANA	STRUTTURA RESIDENZIALE	48	1.095	47
UMBRIA	USL UMBRIA N. 1	AUSL UMBRIA N. 1 - HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	188	2.370	180
	USL UMBRIA N. 2	AUSL UMBRIA N. 2 - HOSPICE 'LA TORRE SUL COLLE'	STRUTTURA RESIDENZIALE	140	2.382	151
		AUSL UMBRIA N. 2 - HOSPICE Terni	STRUTTURA RESIDENZIALE	183	2.843	201



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

HOSPICE						
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero utenti	Numero giornate	Numero ricoveri
VALLE D'AOSTA	AZIENDA U.S.L VALLE D'AOSTA	AOSTA - CURE PALLIATIVE-HOSPICE	STRUTTURA RESIDENZIALE	154	1.934	152
VENETO	AZIENDA ULSS N.1 DOLOMITI	AZIENDA ULSS N. 1 DOLOMITI - HOS - O. BELLUNO	STRUTTURA RESIDENZIALE	147	2.542	141
		AZIENDA ULSS N. 1 DOLOMITI - HOS - O. FELTRE	STRUTTURA RESIDENZIALE	128	2.212	141
	AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA	AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA - HOS - CASA DEI GELSI - FONDAZIONE AMICI ADVAR - TREVISO (TV)	STRUTTURA RESIDENZIALE	291	6.235	298
		AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA - HOS - O. VITTORIO VENETO	STRUTTURA RESIDENZIALE	211	3.415	218
	AZIENDA ULSS N.3 SERENISSIMA	AZIENDA ULSS N. 3 SERENISSIMA - HOS - C. C. POLICLINICO SAN MARCO - MESTRE (VE)	STRUTTURA RESIDENZIALE	279	6.904	259
		AZIENDA ULSS N. 3 SERENISSIMA - HOS - CENTRO NAZARET - FONDAZIONE OSMC - ZELARINO (VE)	STRUTTURA RESIDENZIALE	131	2.094	125
		AZIENDA ULSS N. 3 SERENISSIMA - HOS - O. CL. SAN RAFFAELE ARCANGELO - FATEBENEFRATELLI - VENEZIA (VE)	STRUTTURA RESIDENZIALE	85	2.041	79
	AZIENDA ULSS N.4 VENETO ORIENTALE	AZIENDA ULSS N. 4 VENETO ORIENTALE - HOS - IPAB MON CADUTI - SAN DONA' (VE)	STRUTTURA RESIDENZIALE	98	1.665	94
	AZIENDA ULSS N.5 POLESANA	AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA - HOS - IPAB CASA ALBERGO PER ANZIANI - LENDINARA (RO)	STRUTTURA RESIDENZIALE	164	3.226	164
		AZIENDA ULSS N. 5 POLESANA - HOS - O. ADRIA	STRUTTURA RESIDENZIALE	82	1.691	82
	AZIENDA ULSS N.6 EUGANEA	AZIENDA OSPEDALE - UNIVERSITA' PADOVA - HOS - HOSPICE PEDIATRICO	STRUTTURA RESIDENZIALE	180	1.125	332
		AZIENDA ULSS N. 6 EUGANEA - HOS - CIVITAS VITAE - FONDAZIONE OIC - PADOVA (PD)	STRUTTURA RESIDENZIALE	287	4.664	278
		AZIENDA ULSS N. 6 EUGANEA - HOS - EX OSPEDALE DI MONTAGNANA	STRUTTURA RESIDENZIALE	119	2.384	113
		AZIENDA ULSS N. 6 EUGANEA - HOS - IPAB BONORA - CAMPOSAMPIERO (PD)	STRUTTURA RESIDENZIALE	131	1.961	129
		AZIENDA ULSS N. 6 EUGANEA - HOS - IPAB CRA - CITTADELLA (PD)	STRUTTURA RESIDENZIALE	91	1.760	89
		IOV - HOS - IRCCS IOV - CASTELFRANCO	STRUTTURA RESIDENZIALE	128	1.915	126
	AZIENDA ULSS N.7 PEDEMONTANA	AZIENDA ULSS N. 7 PEDEMONTANA - HOS - CONGREGAZIONE SUORE GEROSA - BASSANO (VI)	STRUTTURA RESIDENZIALE	123	2.174	117
		AZIENDA ULSS N. 7 PEDEMONTANA - HOS - FONDAZIONE OIC - GUIDO NEGRI - THIENE (VI)	STRUTTURA RESIDENZIALE	123	2.857	114
		AZIENDA ULSS N. 7 PEDEMONTANA - HOS - O. ASIAGO	STRUTTURA RESIDENZIALE	28	670	27
	AZIENDA ULSS N.8 BERICA	AZIENDA ULSS N. 8 BERICA - HOS - IPAB S. SCALABRIN - ARZIGNANO	STRUTTURA RESIDENZIALE	161	1.986	158
		AZIENDA ULSS N. 8 BERICA - HOS - O. VICENZA	STRUTTURA RESIDENZIALE	229	3.582	224
	AZIENDA ULSS N.9 SCALIGERA	AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA - HOS - C. C. PEDERZOLI - CASTELNUOVO DEL GARDA	STRUTTURA RESIDENZIALE	242	3.320	232
		AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA - HOS - IPAB CARDO - COLOGNA VENETA	STRUTTURA RESIDENZIALE	106	1.944	100
		AZIENDA ULSS N. 9 SCALIGERA - HOS - O. MARZANA	STRUTTURA RESIDENZIALE	201	3.586	194



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
ABRUZZO	AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AVEZZANO-SULMONA-L'AQUILA	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	846	43.017	905	Adulti / Pediatrici
	LANCIANO-VASTO-CHIETI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI LANCIANO-VASTO-CHIETI		1.034	2.994	1.651	Adulti
	PESCARA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PESCARA		330			Adulti / Pediatrici
	TERAMO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI TERAMO					Adulti / Pediatrici
BASILICATA	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA ASM	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA ASM	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	120	10.790	90	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA ASP		900	200.000	900	Adulti / Pediatrici
CALABRIA	A.S.P. CATANZARO	HOSPICE SAN VITALIANO - A.S.P. CATANZARO SANT'ANDREA HOSPICE - A.S.P. CATANZARO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO				
	A.S.P. COSENZA	HOSPICE VILLA GIOIOSA - A.S.P. COSENZA		201	19.433	16.110	
	A.S.P. CROTONE	SAN DIONIGI HOSPITAL - A.S.P. CROTONE					
	A.S.P. REGGIO CALABRIA	C.Res. C.Pall,Hospice - A.S.P. REGGIO CALABRIA FONDAZIONE VIA DELLE STELLE - A.S.P. REGGIO CALABRIA					
	A.S.P. COSENZA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI A.S.P. COSENZA A.S.P. COSENZA	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				
CAMPANIA	A.S.L. AVELLINO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI A.S.L. AVELLINO	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				
	A.S.L. CASERTA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI A.S.L. CASERTA					
	A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI A.S.L. NAPOLI 1 CENTRO		2.183	2.583	2.183	Adulti / Pediatrici
	A.S.L. NAPOLI 2 NORD	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI A.S.L. NAPOLI 2 NORD		382	15.121	384	Adulti
	A.S.L. NAPOLI 3 SUD	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI A.S.L. NAPOLI 3 SUD					
EMILIA- ROMAGNA	A.S.L. SALERNO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI A.S.L. SALERNO					
	AZIENDA USL BOLOGNA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL BOLOGNA	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	2.763	49.566	2.863	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL DELLA ROMAGNA		1.343	29.465	1.444	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA USL FERRARA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL FERRARA		604	10.132	749	Adulti
	AZIENDA USL IMOLA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL IMOLA		166	185	6.549	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA USL MODENA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL MODENA		2.033	44.451	2.558	
	AZIENDA USL PARMA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL PARMA		319	2.446	344	
	AZIENDA USL PIACENZA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL PIACENZA		370	5.491	445	Adulti / Pediatrici
FRIULI VENEZIA GIULIA	AZIENDA USL REGGIO EMILIA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL REGGIO EMILIA		1.104	31.977	1.358	Adulti / Pediatrici
	AS FRIULI OCCIDENTALE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI FRIULI OCCIDENTALE	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				
	ASU FRIULI CENTRALE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASU FRIULI CENTRALE					Adulti
	ASU GIULIANO ISONTINA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASU GIULIANO ISONTINA		1.331	9.141	1.529	Adulti



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
LAZIO	FROSINONE	S. ANNA - FROSINONE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO				
		SAN RAFFAELE CASSINO - FROSINONE					
	LATINA	HOSPICE LE ROSE - STRUTTURA ACCREDITATA - LATINA					
		HOSPICE SAN MARCO - STRUTTURA ACCREDITATA - LATINA					
		HOSPICE VILLA AZZURRA - STRUTTURA ACCREDITATA - LATINA					
		HOSPICE VILLA SILVANA - STRUTTURA ACCREDITATA - LATINA					
	RIETI	SAN FRANCESCO - RIETI					
	ROMA 1	ANTEA - ROMA 1					
		GEMELLI MEDICAL CENTER - ROMA 1					
		S. ANTONIO DA PADOVA - ROMA 1					
		SAN FRANCESCO CARACCILO - ROMA 1					
	ROMA 2	HOSPICE CAMPUS BIOMEDICO - ROMA 2					
		HOSPICE MEDICA GROUP - ROMA 2		525	42.056	527	
		HOSPICE NUOVA CLINICA NUNZIATELLA - ROMA 2					
		HOSPICE SAN LUCA - ROMA 2					
		HOSPICE SANTA RITA - ROMA 2					
	ROMA 3	HOSPICE VILLA ARDEATINA - ROMA 2					
		CENTRO GERIATRICO ROMANO SPA - ROMA 3					
		FONDAZIONE SANITA' E RICERCA - ROMA 3		497	49.733	626	Adulti
		HOME IN HOSPITAL - ROMA 3					
	ROMA 4	VILLA MARIA IMMACOLATA - ROMA 3					
		CARLO CHENIS - ROMA 4					
	ROMA 6	HOSPICE CAMPAGNANO - ROMA 4		297	13.227	297	Adulti
		HOSPICE INI GROTTAFERRATA - ROMA 6					
	VITERBO	HOSPICE SAN RAFFAELE MONTECOMPATRI - ROMA 6		376	20.219	320	Adulti
		CASA DI CURA NEPI (PRIVATO ACCREDITATO DOM E RES) - VITERBO					
		NUOVA SANTA TERESA (PRIVATO ACCREDITATO DOM E RES) - VITERBO					
		VILLA ROSA (PRIVATO ACCREDITATO DOM E RES) - VITERBO					
	LATINA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI LATINA	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				
	ROMA 1	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ROMA 1					
	ROMA 2	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ROMA 2					
	ROMA 5	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ROMA 5					
	VITERBO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI VITERBO					



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
LIGURIA	GENOVESE	Cure Palliative Gigi Ghirotti Onlus - GENOVESE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO				
	CHIAVARESE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI CHIAVARESE	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				
	GENOVESE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI GENOVESE		2.344	53.514	2.343	Adulti
	IMPERIESE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI IMPERIESE					
	SAVONESE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI SAVONESE		744	7.862	713	Adulti / Pediatrici
	SPEZZINO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI SPEZZINO		253	4.322	254	Adulti
LOMBARDIA	ASST BERGAMO EST	A CASA TUA - ASST BERGAMO EST	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO				
		BERGAMO SANITA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS - ASST DI BERGAMO EST		262	7.078	262	Adulti
		CENTRO DON ORIONE - ASST BERGAMO EST					
		COOPERATIVA SOCIALE SEBINA A R.L. ONLUS - ASST DI BERGAMO EST		77	3.016	82	Adulti / Pediatrici
		FONDAZIONE HONEGGER - ASST BERGAMO EST		2	12	2	Adulti
		FONDAZIONE IPS C. GUSMINI ONLUS - ASST DI BERGAMO EST		24	313	24	Adulti
		ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI - ASST BERGAMO EST					Adulti / Pediatrici
		ITINERIS S.R.L. - ASST DI BERGAMO EST		305	8.415	321	Adulti / Pediatrici
		NAMASTE' - ASST DI BERGAMO EST		189	6.515	243	Adulti / Pediatrici
		U.O. CURE PALLIATIVE DI CALGINATE - ASST DI BERGAMO EST					
		UNITA' CURE PALLIATIVE DOMICILIARI - ASST DI BERGAMO EST		40	630	40	Adulti / Pediatrici
	ASST BERGAMO OVEST	A CASA TUA - ASST DI BERGAMO OVEST		131	3.895	171	Adulti / Pediatrici
		COOPERATIVA SOCIALE PADANA ASSISTENZA LOMBARDIA ONLUS - ASST DI BERGAMO OVEST		276	8.782	361	Adulti
		CUM-SORTIS - ASST DI BERGAMO OVEST		47	1.065	47	Adulti
		FINISTERRE UCP-DOM BERGAMO - ASST DI BERGAMO OVEST		190	570	190	Adulti
		FONDAZIONE ANNI SERENI ONLUS - ASST DI BERGAMO OVEST		131	1.795	1.720	Adulti
		FONDAZIONE CASA DI RIPOSO DI PONTE SAN PIETRO ONLUS - ASST DI BERGAMO OVEST		126	3.769	138	Adulti / Pediatrici
		FONDAZIONE CASA SERENA ONLUS - ASST DI BERGAMO OVEST		114	2.536	114	Adulti
		FONDAZIONE SAN GIULIANO ONLUS - ASST DI BERGAMO OVEST		225	10.060	381	Adulti
		ISTITUTI OSPEDALIERI BERGAMASCHI - ASST DI BERGAMO OVEST		101	2.246	112	Adulti / Pediatrici
		TI CURO SRL - ASST DI BERGAMO OVEST		15	343	60	Adulti
		UCP-DOM SAN DONATO HABILITA - ASST DI BERGAMO OVEST		294	7.585	294	Adulti / Pediatrici



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
LOMBARDIA	ASST DELLA BRIANZA	ISTITUTI CLINICI ZUCCHI S.P.A. - ASST DELLA BRIANZA		225	5.613	251	Adulti
		SERVIZIO ADI - HOSPICE SANTA MARIA DELLE GRAZIE - ASST DELLA BRIANZA		885	24.573	927	Adulti
	ASST DELLA FRANCIACORTA	FOND RIUNITE ONLUS BASSA BRESCIANA OCCIDENTALE - ASST DELLA FRANCIACORTA		70	858	73	Adulti
		FONDAZIONE DON A. CACCIAMATTA ONLUS - ASST DELLA FRANCIACORTA		130	4.406	141	Adulti
		SOCIETA' DOLCE - ASST DELLA FRANCIACORTA		312	11.340	376	Adulti / Pediatrici
	ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO	ASSOCIAZIONE CHICCA RAINA - ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO		64	1.381	64	Adulti
	ASST DI CREMONA	FINISTERRE UCP-DOM VALPADANA - ASST DI CREMONA		2	6	2	Adulti
	ASST DI LODI	UCP DOM CODOGNO - ASST DI LODI		69	7.118	47	Adulti
		UCP DOM DI CASALPUSTERLENGO - ASST DI LODI					
	ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	CASA VIDAS - ASST FATEBENEFRATELLI SACCO		1.481	37.729	1.594	Adulti / Pediatrici
	ASST GARDA	FONDAZIONE MADONNA DEL CORLO ONLUS - ASST DEL GARDA		52	1.475	54	Adulti
		UCP-DOM FONDAZIONE ANGELO PASSERINI CDR VALSABBINA - ASST DEL GARDA					
		UCP-DOM IL GABBIANO - ASST DEL GARDA		159	3.214	159	Adulti
		UCP-DOM RAPHAEL - ASST DEL GARDA		197	5.509	1.016	
	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA	A CASA TUA CURE PALLIATIVE - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA					
		ANDROMEDA - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA					
		AQUA - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		230	9.185	249	Adulti
		ASSISTENZA DOMICILIARE PAXME S.R.L. - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		229	8.071	287	Adulti
		FINISTERRE UCP-DOM MILANO - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		41	123	41	Adulti
		FONDAZIONE MADDALENA GRASSI - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		106	2.143	116	Adulti / Pediatrici
		IRCCS MULTIMEDICA - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		17	403	403	Adulti
		LA CASA DEL SOLE SOC COOP SOCIALE ARL - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		12	457	17	Adulti
		MARTINENGO SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		16	1.717	16	Adulti
		MOSAICO HOME CARE SRL - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		26	865	26	Adulti
		UCP-DOM IEO - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		41	843	41	Adulti
		UCP-DOM ISTITUTO PALAZZOLO FONDAZIONE DON GNOCCHI - ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		65	1.157	64	Adulti



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
LOMBARDIA	ASST LARIANA	A CASA TUA SRL - ASST LARIANA					
		ACCANTO - AMICI DELL'HOSPICE SAN MARTINO - ODV - ASST LARIANA		200	3.309	202	Adulti
		ASSISTENZA DOMICILIARE PAXME S.R.L. - ASST LARIANA		73	1.347	82	Adulti
		ASSOCIAZIONE ANCORA ONLUS - ASST LARIANA		172	3.557	172	Adulti
		FONDAZIONE BELLARIA ONLUS - ASST LARIANA		1	3	1	Adulti
	ASST LECCO	FINISTERRE UCP-DOM BRIANZA - ASST DI LECCO		69	207	69	Adulti
	ASST MANTOVA	AQUA SRL - ASST DI MANTOVA		40	664	40	Adulti
		ASSOCIAZIONE GLI SHERPA ONLUS - ASST DI MANTOVA		143	5.551	143	Adulti
		IL CAMMINO S.R.L. - ASST DI MANTOVA		20	1.120	20	Adulti
		OSPEDALE DI SUZZARA S.P.A. - ASST DI MANTOVA					
	ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA	FONDAZIONE CASTELLINI - ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA					
		IAM CENTRO BIOMEDICO S.R.L. - ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA		135	3.233	141	Adulti
		UCP-DOM HUMANITAS - ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA					
		VIVISOL C/O BE.TRA. MEDICAL S.R.L. - ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA		1.063	59.989	1.476	
	ASST NORD MILANO	IROCCS MULTIMEDICA - ASST NORD MILANO		196	9.917	9.917	Adulti
		VIVISOL SRL - ASST NORD MILANO					
	ASST OVEST MILANESE	HOSPICE DI ABBIATEGRASSO - ASST OVEST MILANESE		432	10.104	482	Adulti
	ASST PAPA GIOVANNI XXIII	CASA DI CURA BEATO PALAZZOLO - ASST PAPA GIOVANNI XXIII					
		CENTRO DON ORIONE - ASST PAPA GIOVANNI XXIII					
		FONDAZIONE GIOVANNI CARLO ROTA ONLUS - ASST PAPA GIOVANNI XXIII		156	3.951	162	Adulti
		IN CAMMINO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ASST PAPA GIOVANNI XXIII					
		SER.E.N.A. COOPERATIVA SOCIALE - ASST PAPA GIOVANNI XXIII		22	1.049	26	Adulti
		UCP DOM SAN FRANCESCO - ASST PAPA GIOVANNI XXIII					
		UCP-DOM CARISMA - ASST PAPA GIOVANNI XXIII		116	4.075	147	Adulti
	ASST PAVIA	ADI FONDAZIONE CONTE FRANCO CELLA DI RIVARA - ASST DI PAVIA		96	2.123	104	Adulti
		ADI SAN FRANCESCO CURE PALLIATIVE DOMICILIARI - ASST DI PAVIA					
		ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA PII ISTITUTI UNIFICATI ONLUS - ASST DI PAVIA					
		ASSOCIAZIONE PER LA CURA DEL DOLORE "LINO SARTORI" - ASST PAVIA					
		FINISTERRE UCP-DOM PAVIA - ASST DI PAVIA		78	234	78	Adulti
		IL FOCOLARE SOC. COOP. SOC. ONLUS - ASST DI PAVIA		2	86	2	Adulti
		U.O. CURE PALLIATIVE 1 - ISTITUTO SCIENTIFICO DI PAVIA - ASST DI PAVIA					



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
LOMBARDIA	ASST SETTE LAGHI	COOP. SOC. PADANASSISTENZA LOMBARDIA ONLUS - ASST SETTE LAGHI		199	9.574	290	Adulti
		UCP-DOM BASSANI - ASST SETTE LAGHI					
	ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	CASA DI CURA DOMUS SALUTIS - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA					
		FINISTERRE UCP-DOM BRESCIA - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA		43	129	43	Adulti
		FOND. OSPEDALE CASA DI RIPOSO N. P. RICHIEDEI - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA		99	3.077	264	Adulti
		FONDAZIONE ANT ITALIA ONLUS - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA					
		LA RONDINE - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA		24	24	24	Adulti
		SOCIETA' DOLCE - ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA					
		UCP-DOM CASA DI CURA DOMUS SALUTIS - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA		168	10.176	168	Adulti
		UCP-DOM SOC. COOP. SOC. IL PELLICANO ONLUS - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA		4	52	4	Adulti / Pediatrici
	ASST VALCAMONICA	VIVISOL SRL - ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA		148	6.621	148	
		NINJ BECCAGUTTI - ASST DELLA VALCAMONICA		23	8.395	31	Adulti
		STUDIO SOCIO-SANITARIO SRL LE VALLI - ASST DELLA VALCAMONICA		158	5.100	167	Adulti / Pediatrici
		UCPDOM AQUA - ASST DELLA VALCAMONICA		50	1.041	50	Adulti
	ASST VALLE OLONA	AQUA S.R.L. - ASST DELLA VALLE OLONA					
		FINISTERRE UCP-DOM INSUBRIA - ASST DELLA VALLE OLONA		41	123	41	Adulti
		LIFE CURE S.R.L. - ASST VALLE OLONA		150	3.862	150	Adulti
		MED HOUSE S.R.L. - ASST VALLE OLONA		46	964	46	Adulti
	ASST BERGAMO EST	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST BERGAMO EST	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				
	ASST CREMA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST CREMA		318	9.007	325	Adulti
	ASST DELLA BRIANZA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST DELLA BRIANZA ASST DELLA BRIANZA		621	9.668	759	Adulti / Pediatrici
	ASST DELLA FRANCIACORTA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST FRANCIACORTA					Adulti / Pediatrici
	ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST VALTELLINA E ALTO LARIO		171	184	184	Adulti
	ASST DI CREMONA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST CREMONA		625	13.799	630	Adulti
	ASST DI LODI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST LODI		406	7.820	424	Adulti
	ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST FATEBENEFRATELLI SACCO		204	8.186	222	Adulti
	ASST GARDA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST GARDA		54	810	55	Adulti



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
LOMBARDIA	ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA		141	3.023	161	Adulti
	ASST LARIANA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST LARIANA		481	5.518	493	Adulti / Pediatrici
	ASST LECCO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST LECCO		716	25.505	766	Adulti / Pediatrici
	ASST MANTOVA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST MANTOVA		605	15.945	696	Adulti / Pediatrici
	ASST NORD MILANO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST NORD MILANO		351	8.866	397	Adulti
	ASST PAPA GIOVANNI XXIII	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST PAPA GIOVANNI XXIII		65	1.752	67	Adulti
	ASST RHODENSE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST RHODENSE		480	10.687	519	Adulti
	ASST S.PAULO E S.CARLO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST S.PAULO E S.CARLO		162	3.681	169	Adulti
	ASST SETTE LAGHI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST SETTE LAGHI		345	6.609	345	Adulti / Pediatrici
	ASST VALCAMONICA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST VALCAMONICA		209	2.650	203	Adulti
MARCHE	ASST VALLE OLONA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASST VALLE OLONA		248	8.161	248	Adulti / Pediatrici
	AST1 DI PESARO E URBINO	HOSPICE E ETS: ANT-ASPECC-IOPRA-SEMPER-ADAMO-AIL - AST1 DI PESARO E URBINO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO	386	1.257	386	Adulti
	AST2 DI ANCONA	CURE DOMICILIARI DISTRETTO DI JESI E ETS (IOM) - AST2 DI ANCONA		459	12.758	239	Adulti
		CURE DOMICILIARI DISTRETTO SENIGALLIA E ETS (AOS) - AST2 DI ANCONA		272	8.576		Adulti / Pediatrici
		HOSPICE E ETS (AOF) - AST2 DI ANCONA		81	1.125	970	Adulti
		HOSPICE, CURE DOMICILIARI DISTR AN E ETS (IOM) - AST2 DI ANCONA					
	AST3 DI MACERATA	HOSPICE E ETS: ANT - AST3 DI MACERATA		299	1.799	299	Adulti
MOLISE	AST5 DI ASCOLI PICENO	HOSPICE E ETS: IOM - AST3 DI MACERATA					
	AST5 DI ASCOLI PICENO	HOSPICE E ETS: IOM E AIL ASCOLI PICENO - AST5 DI ASCOLI PICENO		209	3.456		Adulti
PA BOLZANO	ASREM	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASREM	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				Adulti / Pediatrici
	AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO	CURE PALLIATIVE - MERANO - FONTE S. MARTINO - AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO				
PA TRENTO	AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA SANITARIA DELLA P.A. DI BOLZANO	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	1.227	36.358	1.271	Adulti / Pediatrici
	TRENTO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI TRENTO	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	2.106	70.871	2.189	Adulti / Pediatrici
PIEMONTE	ALESSANDRIA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ALESSANDRIA	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				Adulti
	ASL CITTA' DI TORINO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASL CITTA' DI TORINO					Adulti
	ASTI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASTI		540	421	10	Adulti
	BIELLA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI BIELLA		253	7.930	263	Adulti
	CUNEO 1	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI CUNEO 1		353	9.904	361	Adulti / Pediatrici
	CUNEO 2	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI CUNEO 2		180	3.683	3.683	Adulti / Pediatrici
	NOVARA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI NOVARA		493	7.485	516	Adulti / Pediatrici
	TORINO 3	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI TORINO 3		945	23.542	975	Adulti
	TORINO 4	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI TORINO 4		961	27.161	997	Adulti
	TORINO 5	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI TORINO 5		361	7.231	397	Adulti
	VERBANO CUSIO OSSOLA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI VERBANO CUSIO OSSOLA		236	7.454		Adulti / Pediatrici
	VERCELLI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI VERCELLI		2.673	2.673	357	Adulti



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
PUGLIA	ASL BARI	22 - AMOPUGLIA ONLUS - ASL BARI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO				
		24 - ANT ITALIA ONLUS - ASL BARI		536	1.720	536	Adulti
		25 - FONDAZIONE OPERA SS.MEDICI - ASL BARI					
		26 - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE AD CURAM - ASL BARI					
		27 - FONDAZIONE SS MEDICI - ASL BARI					
	ASL BARLETTA ANDRIA TRANI	16 - ANT - ASL BARLETTA ANDRIA TRANI		299	1.227	299	Adulti
		17 - AMO - ASL BARLETTA ANDRIA TRANI					
		18 - ARGES - ASL BARLETTA ANDRIA TRANI		177	10.878	135	Adulti / Pediatrici
	ASL BRINDISI	13 - RTI SAN BERNARDO - ASL BRINDISI					
	ASL FOGGIA	5 - ANT - ASL FOGGIA		716	3.019	716	Adulti
	ASL LECCE	10 - ANT (ETS) - ASL LECCE		424	1.117	424	Adulti
		11 - LILT (ETS) - ASL LECCE					
		12 - AIL (ETS) - ASL LECCE					
		9 - AMOPUGLIA (ETS) - ASL LECCE					
	ASL TARANTO	14 - ANT (PAZIENTI ONCOLOGICI TERMINALI) - ASL TARANTO		750	1.354	750	Adulti
		15 - AIL (PAZIENTI ONCOEMATOLOGICI TERMINALI) - ASL TARANTO					
SARDEGNA	ASL BARI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASL BARI	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				
	ASL FOGGIA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASL FOGGIA					
	ASL N. 1 DI SASSARI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASL N. 1 DI SASSARI	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE				Adulti / Pediatrici
	ASL N. 2 DELLA GALLURA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASL N. 2 DELLA GALLURA		267	9.232	268	Adulti / Pediatrici
	ASL N. 3 DI NUORO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASL N. 3 DI NUORO					
	ASL N. 5 DI ORISTANO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASL N. 5 DI ORISTANO		266	735	266	Adulti
	ASL N. 7 DEL SULCIS	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI ASL N. 7 DEL SULCIS		264	5.712	102	Adulti / Pediatrici



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
SICILIA	ASP AGRIGENTO	SAMO - ASP AGRIGENTO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO	436	65.230	278	Adulti / Pediatrici
		SAMOT PALERMO - ASP AGRIGENTO					
		SISIFO - ASP AGRIGENTO		289	59.561	289	Adulti / Pediatrici
	ASP CALTANISSETTA	SAMOT PALERMO - ASP CALTANISSETTA					
		SISIFO - ASP CALTANISSETTA		436	75.835	436	Adulti / Pediatrici
		ANDAF - ASP CATANIA		1.352	97.800	1.131	Adulti / Pediatrici
	ASP CATANIA	SAMO - ASP CATANIA		610	49.678	423	Adulti / Pediatrici
		SAMOT CATANIA - ASP CATANIA		1.313	185.489	1.200	Adulti / Pediatrici
		SAMO - ASP DI TRAPANI		401	47.170	280	Adulti / Pediatrici
	ASP DI TRAPANI	SAMOT PALERMO - ASP DI TRAPANI					
		SAMOT RAGUSA - ASP DI TRAPANI		679	107.995	830	Adulti / Pediatrici
		ANDAF - ASP ENNA		62	7.918	48	Adulti
	ASP ENNA	SAMOT CATANIA - ASP ENNA					
		ANTEA - ASP MESSINA		456	29.062	456	
		SISIFO - ASP MESSINA		977	84.038	977	Adulti / Pediatrici
	ASP PALERMO	SAMO - ASP PALERMO		1.830	209.444	1.214	Adulti / Pediatrici
		SAMOT PALERMO - ASP PALERMO					
		SAMOT PALERMO - ASP RAGUSA		4.483	373.190	3.398	
	ASP RAGUSA	SAMOT RAGUSA - ASP RAGUSA		867	125.050	1.039	Adulti / Pediatrici
		ANDAF - ASP SIRACUSA		213	16.364	162	Adulti / Pediatrici
		SAMOT RAGUSA - ASP SIRACUSA		755	75.771	1.011	Adulti / Pediatrici
TOSCANA	AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL TOSCANA CENTRO	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	3.706	63.385	3.818	Adulti
	AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL TOSCANA NORD-OVEST		2.809	66.974	2.958	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA USL TOSCANA SUD-EST		1.356	41.288	1.368	Adulti
UMBRIA	USL UMBRIA N. 1	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI USL UMBRIA N. 1	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	1.120	33.330	1.147	Adulti / Pediatrici
	USL UMBRIA N. 2	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI USL UMBRIA N. 2		1.026	37.102	1.042	Adulti / Pediatrici



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

CURE PALLIATIVE DOMICILIARI							
REGIONE - P.A.	ASL (ASST per Lombardia)	DESCRIZIONE STRUTTURA	TIPOLOGIA	Numero assistiti	Numero Accessi	Episodi di cura	Tipologia pazienti
VALLE D'AOSTA	AZIENDA U.S.L VALLE D'AOSTA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA U.S.L VALLE D'AOSTA	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	137	4.002	146	Adulti / Pediatrici
VENETO	AZIENDA ULSS N.1 DOLOMITI	RTI LIFE CURE e Consorzio Sviluppo e Innovazione - AZIENDA ULSS N.1 DOLOMITI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI PRIVATO	502	14.442	425	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA	ADVAR Onlus - AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA		342	11.582	390	Adulti
	AZIENDA ULSS N.3 SERENISSIMA	AVAPO Mestre - AZIENDA ULSS N.3 SERENISSIMA		185	7.701	26.876	Adulti / Pediatrici
		AVAPO Venezia - AZIENDA ULSS N.3 SERENISSIMA		135	15.982	157	Adulti
	AZIENDA ULSS N.1 DOLOMITI	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.1 DOLOMITI	CURE PALLIATIVE PUBBLICHE	577	37.115	969	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA		2.029	71.074	3.305	Adulti
	AZIENDA ULSS N.3 SERENISSIMA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.3 SERENISSIMA		1.454	53.123	1.583	Adulti
	AZIENDA ULSS N.4 VENETO ORIENTALE	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.4 VENETO ORIENTALE		673	18.639	934	Adulti
	AZIENDA ULSS N.5 POLESANA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.5 POLESANA		557	21.326	1.176	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA ULSS N.6 EUGANEA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.6 EUGANEA		2.176	61.877	3.537	Adulti
	AZIENDA ULSS N.7 PEDEMONTANA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.7 PEDEMONTANA		455	12.037	563	Adulti / Pediatrici
	AZIENDA ULSS N.8 BERICA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.8 BERICA		826	27.315	1.307	Adulti
	AZIENDA ULSS N.9 SCALIGERA	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI AZIENDA ULSS N.9 SCALIGERA		18.171	379.059	31.059	Adulti / Pediatrici



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Allegato 1 – Istituzione del Gruppo di Lavoro “Analisi e valutazione dei piani di potenziamento delle Cure Palliative per ciascuna Regione/P.A.”



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. <u>322</u> del <u>14/07/2023</u>	
STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. Reti Cliniche ospedaliere e monitoraggio DM 70/2015	
OGGETTO: Istituzione del Gruppo di Lavoro “Analisi e valutazione dei piani di potenziamento delle Cure Palliative per ciascuna Regione/P.A.” in considerazione del ruolo di Agenas sul monitoraggio degli standard attuativi previsti dal DM77/2022.	
Il presente atto si compone di n. 6 pagine	
Il Responsabile del procedimento , dott.ssa Manuela Tamburo De Bella con la sottoscrizione del presente atto attesta la completezza dell'istruttoria, la correttezza dei contenuti e la sussistenza dei presupposti di fatto e di diritto necessari per la relativa adozione.	
Firma <u>[Signature]</u>	Data <u>10/07/2023</u>
Il Dirigente della UOS proponente , dott.ssa Manuela Tamburo De Bella con la sottoscrizione del presente atto attesta che esso è legittimo nella forma e nella sostanza, è coerente con le finalità istituzionali dell'Agenzia e persegue l'interesse pubblico.	
Attesta altresì che il presente atto	
☐ comporta impegno di spesa	
☒ non comporta impegno di spesa	
☐ prevede accertamento delle entrate	
Firma <u>[Signature]</u>	Data <u>10/07/2023</u>
Il Direttore responsabile della UOC Controllo di gestione, risultati economici Servizi sanitari regionali e Aziende sanitarie , dott.ssa Antonietta Guerrieri, con la sottoscrizione del presente atto	
☒ prende atto che esso non comporta impegno di spesa	
☐ prende atto che esso prevede accertamento delle entrate	
☐ prende atto che esso comporta impegno di spesa e attesta la disponibilità economica nei corrispondenti capitoli di bilancio indicati nel dispositivo	
Firma <u>[Signature]</u>	Data <u>12.07.2023</u>
Il Responsabile della UOS Affari generali e legali , Avv. Amleto Cattarin con la sottoscrizione del presente atto attesta che ha verificato legittimità e la regolarità amministrativa e formale dell'atto.	
Firma <u>[Signature]</u>	Data <u>14.7.2023</u>



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Deliberazione n. 322 del 14 LUGLIO 2023

Oggetto: Istituzione del Gruppo di Lavoro “Analisi e valutazione dei piani di potenziamento delle Cure Palliative per ciascuna Regione/P.A.” in considerazione del ruolo di Agenas sul monitoraggio degli standard attuativi previsti dal DM77/2022.

IL DIRIGENTE DELLA UOS RETI CLINICHE OSPEDALIERE E MONITORAGGIO DM 70/15
VISTE le competenze e le funzioni demandate ad Agenas dalla vigente legislazione;
VISTA la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 50 del 22 dicembre 2022 con la quale è stata approvata la nuova organizzazione dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali;
VISTA la legge 15 marzo 2010 n. 38 recante “*Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore*” secondo cui all'art. 1 comma 2 l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore da parte del malato è tutelato e garantito nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza al fine di “assicurare il rispetto della dignità e dell'autonomia della persona umana, il bisogno di salute, l'equità nell'accesso all'assistenza, la qualità delle cure e la loro appropriatezza”;
VISTA la legge 29 dicembre 2022, n. 197, recante “*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025*” che all'art.1 comma 83 ha disposto l'inserimento all'articolo 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, dopo il comma 4, del comma 4-bis, secondo cui: “4-bis. Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano presentano, entro il 30 gennaio di ciascun anno, un piano di potenziamento delle cure palliative al fine di raggiungere, entro l'anno 2028, il 90 per cento della popolazione interessata. Il monitoraggio dell'attuazione del piano è affidato all'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, che lo realizza a cadenza semestrale. La presentazione del piano e la relativa attuazione costituiscono adempimento regionale ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo del Servizio sanitario nazionale a carico dello Stato”;
CONSIDERATO quanto previsto dall'art. 2 del decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, 23 maggio 2022, n. 77 “*Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale*” il quale prevede al comma 1 che il monitoraggio semestrale degli standard previsti dal Regolamento è assicurato dal Ministero della Salute per il tramite dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (Agenas);

[pag. 2](#)



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

RAVVISATA la necessità di fornire alle Regioni/PA un affiancamento/supporto riguardo allo sviluppo dei piani di potenziamento delle Cure palliative finalizzato ad un miglioramento dell'assistenza e della presa in carico in rete dei pazienti;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, è legittimo nella forma e nella sostanza, è coerente con le finalità istituzionali dell'Agenzia e persegue l'interesse pubblico;

PROPONE

per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

- 1) Di istituire il Gruppo di Lavoro "Analisi e valutazione dei piani di potenziamento delle Cure Palliative per ciascuna Regione/P.A." in considerazione del ruolo di Agenas sul monitoraggio degli standard attuativi previsti dal DM77/2022 al fine di analizzare i piani di potenziamento delle Cure palliative e proporre a ciascuna Regione/P.A. misure integrative/correttive sullo stato attuativo;
- 2) Di nominare quali componenti del Gruppo di Lavoro:

Dott.ssa Manuela Tamburo De Bella	Dirigente Responsabile UOS Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM70/15 - Agenas
Ing. Valeria Mantenuto	Dirigente - Agenas
Dott. Fulvio Trapani	Agenas
Prof. Franco Henriquet	Presidente Fondazione Gigi Ghirotti Genova ETS
Avv. Domenico Menorello	Componente del Comitato Nazionale di Bioetica – CNB
Dott. Giuseppe Casale	Co-fondatore e Coordinatore Sanitario e Scientifico U.O.C.P Antea
Dott.ssa Maria Grazia De Marinis	Direttore Scientifico del Master di I livello in Cure Palliative e Terapia del Dolore - Università Campus Bio-Medico di Roma
Dott.ssa Vittorina Zagonel	Ex Direttore Dipartimento di Oncologia Clinica e Sperimentale IOV Padova
Dott. Andrea Domenico Maria Manazza	Dirigente Medico presso SS Cure Palliative, ASL TO4, Chivasso
Prof. Carlo Antonio Barone	Ordinario di Oncologia Medica - Policlinico Gemelli Roma
Dott. Marcello Ricciuti	Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione – Azienda Ospedaliera S Carlo Potenza

pag. 3



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Rappresentanti delle Regioni/P.A. indicati dalla Commissione Salute:	
Dott. Gino Gobber	P.A. Trento Presidente Società Italiana di Cure Palliative (SICP)
Dott.ssa Grazia Di Silvestre	Regione Sicilia – Dirigente Medico UOS Cure Palliative - ASP Palermo

- 3) Di stabilire che il Gruppo di Lavoro sarà coordinato dalla Dott.ssa Manuela Tamburo De Bella come responsabile operativo, coadiuvata dall' Ing. Valeria Mantenuto e dal Dott. Fulvio Trapani come segreteria operativa;
- 4) Di stabilire che il Gruppo di Lavoro, così composto, rimarrà operativo per 18 mesi;
- 5) Di stabilire che il Gruppo di Lavoro analizzerà i piani di potenziamento delle Cure palliative individuandone le esperienze più innovative e fornendo indicazioni per la successiva evoluzione e/o fattori correttivi/implementativi degli stessi alle Regioni/P.A.;
- 6) Di stabilire che la partecipazione al Gruppo di Lavoro è a titolo gratuito ed ai componenti non saranno corrisposti gettoni, compensi o altri emolumenti comunque denominati;
- 7) Di dare mandato agli Uffici competenti di diramare agli interessati il presente provvedimento.

II DIRIGENTE

Dott.ssa Manuela Tamburo De Bella



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

IL DIRETTORE GENERALE

In virtù dei poteri previsti dall'art. 10, comma 2, dello Statuto Agenas, che attribuisce al Direttore generale la responsabilità della gestione dell'Agenzia e l'adozione dei relativi atti, salvo quelli attribuiti agli organi della medesima e dall'art. 11, comma 1, dello Statuto Agenas, che colloca il Direttore generale al vertice gestionale dell'Agenzia;

VALUTATA la proposta di deliberazione sopra riportata presentata dal Dirigente dell'U.O.S. proponente indicata nel frontespizio;

PRESO ATTO che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è coerente con le finalità istituzionali dell'Agenzia e persegue l'interesse pubblico;

PRESO ATTO dei pareri formulati dai dirigenti competenti circa la legittimità e la regolarità amministrativa e formale;

DELIBERA

per le motivazioni espresse nella suesposta proposta, che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

1. Di istituire il Gruppo di Lavoro "Analisi e valutazione dei piani di potenziamento delle Cure Palliative per ciascuna Regione/P.A." in considerazione del ruolo di Agenas sul monitoraggio degli standard attuativi previsti dal DM77/2022 al fine di analizzare i piani di potenziamento delle Cure palliative e proporre a ciascuna Regione/P.A. misure integrative/correttive sullo stato attuativo;
2. Di nominare quali componenti del citato gruppo di lavoro come da proposta sopraripportata:

Dott.ssa Manuela Tamburo De Bella	Dirigente Responsabile UOS Reti Cliniche Ospedaliere e Monitoraggio DM70/15 - Agenas
Ing. Valeria Mantenuto	Dirigente - Agenas
Dott. Fulvio Trapani	Agenas
Prof. Franco Henriquet	Presidente Fondazione Gigi Ghirotti Genova ETS
Avv. Domenico Menorello	Componente del Comitato Nazionale di Bioetica – CNB
Dott. Giuseppe Casale	Co-fondatore e Coordinatore Sanitario e Scientifico U.O.C.P Antea

pag. 5



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Dott.ssa Maria Grazia De Marinis	Direttore Scientifico del Master di I livello in Cure Palliative e Terapia del Dolore - Università Campus Bio-Medico di Roma
Dott.ssa Vittorina Zagonel	Ex Direttore Dipartimento di Oncologia Clinica e Sperimentale IOV Padova
Dott. Andrea Domenico Maria Manazza	Dirigente Medico presso SS Cure Palliative, ASL TO4, Chivasso
Prof. Carlo Antonio Barone	Ordinario di Oncologia Medica - Policlinico Gemelli Roma
Dott. Marcello Ricciuti	Dirigente Medico di Anestesia e Rianimazione – Azienda Ospedaliera S Carlo Potenza
Rappresentanti delle Regioni/P.A. indicati dalla Commissione Salute:	
Dott. Gino Gobber	P.A. Trento Presidente Società Italiana di Cure Palliative (SICP)
Dott.ssa Grazia Di Silvestre	Regione Sicilia – Dirigente Medico UOS Cure Palliative - ASP Palermo

3. Di stabilire che il Gruppo di Lavoro sarà coordinato dalla Dott.ssa Manuela Tamburo De Bella come responsabile operativo, coadiuvata dall' Ing. Valeria Mantenuto e dal Dott. Fulvio Trapani come segreteria operativa;
4. Di stabilire che il Gruppo di Lavoro, così composto, rimarrà operativo per 18 mesi;
5. Di stabilire che il Gruppo di Lavoro analizzerà i piani di potenziamento delle Cure palliative individuandone le esperienze più innovative e fornendo indicazioni per la successiva evoluzione e/o fattori correttivi/implementativi degli stessi alle Regioni/P.A.;
6. Di stabilire che la partecipazione al Gruppo di Lavoro è a titolo gratuito ed ai componenti non saranno corrisposti gettoni, compensi o altri emolumenti comunque denominati;
7. Di dare mandato alla struttura proponente di curare gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Domenico Mantoan

pag. 6



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Allegato 2 - Schema orientativo per la redazione del Piano regionale di potenziamento della rete di cure palliative

Schema orientativo per la redazione del Piano regionale di potenziamento della rete di cure palliative

(ai sensi della legge 29 dicembre 2022, n. 197, art. 1, c. 83) ²

- **Riferimenti normativi**

- Nazionali
- Regionali

- **Obiettivi/Identificazione bisogni**

- Raggiungimento degli standard del DM 77 entro giugno 2026
- Raggiungimento dell'obiettivo della legge di bilancio n. 197/2022 entro il 2028 (90% della popolazione interessata) (335 pz/100.000 residenti, standard da parere tecnico CTS)

- **Analisi dell'esistente e criticità**

- Epidemiologia dei bisogni di salute rilevati/stimati (adulti e pediatrici) – bisogni di cure palliative prevalenti nella popolazione target
- Stato di attuazione di norme pre-vigenti³:
 - istituzione della rete regionale
 - nomina del coordinatore regionale
 - accreditamento delle reti
 - formazione multidisciplinare dei professionisti
 - sistema informativo comune
 - rete palliativa pediatrica
 - istituzione delle reti locali e percorsi integrati di cura
- Offerta presente attualmente per pazienti adulti e pediatrici: PPLL Hospice, ambulatori, Centri di riferimento, cure palliative domiciliari di base e specialistiche, attività negli ospedali.
- Fattori di forza e di debolezza

² C. 83. All'articolo 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, dopo il comma 4 è inserito il seguente:

« 4-bis. Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano presentano, entro il 30 gennaio di ciascun anno, un piano di potenziamento delle cure palliative al fine di raggiungere, entro l'anno 2028, il 90 per cento della popolazione interessata. Il monitoraggio dell'attuazione del piano è affidato all'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali, che lo realizza a cadenza semestrale. La presentazione del piano e la relativa attuazione costituiscono adempimento regionale ai fini dell'accesso al finanziamento integrativo del Servizio sanitario nazionale a carico dello Stato».

³ Sono riportate le principali azioni, già oggetto del monitoraggio Agenas 2021, non esaustive delle varie previsioni normative



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

● Interventi ed azioni di miglioramento (programmazione e attuazione)

- Descrizione del complessivo modello regionale di cure palliative programmato
- Azioni programmate per l'attuazione di norme pre-vigenti (v. sopra)
- Azioni ulteriori per il raggiungimento degli standard del DM 77/2022:
 - UCP-dom: 1 ogni 100.000 abitanti
 - PPLL Hospice: 8-10 ppll ogni 100.000 abitanti
 - Attività domiciliare h24 per 7 gg su 7
 - Coinvolgimento delle associazioni di volontariato e sociali
 - Coinvolgimento del terzo settore
- Azioni per il raggiungimento dell'obiettivo di copertura del 90% della popolazione interessata
 - Diffusione dell'informazione a MMG e PLS
 - Creazione di una rete organizzativa su base geografica
 - Individuazione delle aree territoriali afferenti alle singole strutture di CP
 - Azioni per la strutturazione della rete locale di cure palliative dell'adulto nel sistema sanitario regionale
 - Azioni per la strutturazione della rete di cure palliative e terapia del dolore pediatrica nel sistema sanitario regionale
 - Programmi di formazione per il personale da dedicare alla rete di cure palliative
 - Coinvolgimento delle ASL
 - Diffusione dell'informazione a livello dei medici, degli infermieri, degli operatori sociali e degli amministrativi
 - Modalità di facilitazione all'accesso alle CP
 - Esistenza di programmi di cura/protocolli strutturati per la continuità della presa in carico del paziente tra la rete di cure palliative e le strutture ospedaliere
 - Diffusione dell'informazione ai cittadini
 - Altro
- Cronoprogramma

● Costi

- Fabbisogno di ulteriore personale e relativo costo
- Costi della formazione
- Costi dell'informatizzazione
- Previsione dei costi per l'attuazione del potenziamento

● Finanziamenti

Utilizzo di:

- Fondi PNRR
- Fondi da altre fonti



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

● Monitoraggio

- Responsabile regionale designato
- Indicatori esistenti e previsti, compresi quelli del NSG⁴ e nel Questionario LEA⁵
- Flussi informativi: SIAD (assistenza cure palliative domiciliari) nella parte dedicata ai pazienti oncologici e non oncologici, Hospice, altri eventuali flussi regionali Livelli di informatizzazione esistente e prevista: cartella elettronica, telemedicina, ecc.

⁴ **D30Z** - Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore (**CORE**)

D31C - Variazione % del rapporto tra il numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per i malati deceduti a causa di tumore e il numero dei deceduti per causa di tumore (**NO CORE**)

⁵ Vedi sezione AO del questionario LEA