



**Case della Comunità,
Ospedali di Comunità e
Centrali Operative Territoriali**

La mappatura di Cittadinanzattiva



maggio 2022

INDICE

Introduzione

La riforma dell'assistenza territoriale

Strutture di prossimità: REGIONI a confronto

Case della Comunità

Ospedali di Comunità

Centrali Operative Territoriali

Gli investimenti per le strutture di prossimità

Mappatura a livello PROVINCIALE delle strutture di prossimità

Abruzzo

Basilicata

Calabria

Campania

Emilia-Romagna

Friuli-Venezia Giulia

Lazio

Liguria

Lombardia

Marche

Molise

P.A. Bolzano

P.A. Trento

Piemonte

Puglia

Sardegna

Sicilia

Toscana

Umbria

Valle d'Aosta

Veneto

Trasparenza delle informazioni e *open data*

Introduzione

Questo documento, contenuto nel “Rapporto Civico sulla salute 2022 – I diritti dei cittadini e il federalismo in sanità”, presenta la prima mappatura - realizzata da una organizzazione civica - delle nuove strutture sanitarie di prossimità previste dalla “Missione 6” del PNRR dedicata alla Salute, con informazioni dettagliate sulla dislocazione delle 1350 Case della Comunità (CdC), dei 400 Ospedali di Comunità (OdC) e delle 600 Centrali Operative Territoriali (COT) che il PNRR ha individuato.

Mappatura che ci permetterà di monitorare capillarmente lo stato di avanzamento della riforma e di verificare inoltre se verrà nei fatti rispettata la prossimità territoriale anche, per esempio, nelle Aree Interne del Paese.

Il lavoro, realizzato dall’Agenzia di Valutazione Civica¹, rientra tra le attività promosse da Cittadinanzattiva nell’ambito dell’Osservatorio Civico sul PNRR, ed è ovviamente in linea e in continuità col nostro storico impegno in tema di assistenza territoriale. Pur nella sua natura di *work in progress*, il presente lavoro vuole essere un contributo al dibattito pubblico sul tema, uno stimolo a mantenere un alto grado di informazione e consapevolezza – anche nell’opinione pubblica – su novità, riforme e investimenti in via di attuazione, nonché uno strumento di azione civica tanto a livello nazionale che locale.

La riforma dell’assistenza territoriale

A riguardo, come è risaputo, in relazione alla Missione 6, il PNRR prevede la riforma² dell’assistenza sanitaria territoriale finalizzata alla creazione e al potenziamento di strutture di prossimità.

In particolare, a febbraio 2022 sono stati resi noti i nuovi standard per l’assistenza sanitaria sul territorio, contenuti nella bozza del decreto ministeriale “*Modelli e standard per lo sviluppo dell’Assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale*”. Il

¹ L’Agenzia di Valutazione Civica è una struttura interna a Cittadinanzattiva creata nel 2010 per promuovere la cultura della valutazione civica a livello teorico e pratico e sostenere l’empowerment e la partecipazione dei cittadini nei processi di governo e di produzione delle politiche pubbliche, e promuovere l’Audit Civico® come metodologia riconosciuta. Cfr. www.cittadinanzattiva.it/multimedia/import/files/notizie/giustizia/pres_avc_agg_25-11-15.pdf

² www.governo.it/sites/governo.it/files/PNRR.pdf

documento, ribattezzato “DM71”³, delinea la riforma dell’assistenza sanitaria territoriale ispirata dal nuovo Patto per la Salute 2019-2021⁴ e aggiornata con le indicazioni e i progetti del PNRR, ed ha assunto da subito un ruolo strategico nella ripartenza del sistema socio-sanitario.

Il decreto ministeriale citato rappresenta nella sostanza la riforma degli attuali assetti delle cure primarie e ha il compito decisivo di indirizzare come spendere le risorse del PNRR. In data 21 aprile 2022 il Consiglio dei Ministri autorizza il Ministero della Salute ad adottare il citato documento nonostante non si sia potuto raggiungere un’intesa in seno alla Conferenza Stato-Regioni a causa del permanere del no della Regione Campania, motivato dalla mancanza di risorse a copertura delle assunzioni necessarie.

Per la prima volta vengono definiti degli standard che dovranno essere rispettati in ogni regione (a vigilare sarà l’Agenas che presenterà una relazione semestrale). Il perno del sistema sarà il Distretto sanitario al cui interno rivestirà un ruolo fondamentale la Casa della Comunità dove i cittadini potranno trovare assistenza h24 ogni giorno della settimana. All’interno del Distretto vi saranno poi gli Ospedali di Comunità con un forte assistenza infermieristica e saranno decisivi ad esempio per la presa in carico dei pazienti nelle fasi post ricovero ospedaliero o in tutti quei casi dove c’è bisogno di una particolare assistenza vicino al domicilio del paziente. Nel nuovo sistema un forte ruolo rivestiranno gli infermieri di famiglia che saranno impiegati in molte delle nuove strutture definite dal decreto. A coordinare i vari servizi presenti nel Distretto vi saranno poi le Centrali operative territoriali. Vengono poi fissati gli standard per l’assistenza domiciliare e viene definito l’utilizzo dei servizi di Telemedicina.

Sin dalle primissime battute del testo della riforma dell’assistenza territoriale troviamo il richiamo ai principi basilari del nostro SSN – universalità, uguaglianza ed equità – come anche l’intento di rafforzare un’assistenza territoriale messa a dura prova dalla pandemia causata dal Covid-19 al fine di perseguire la garanzia dei Lea e il contrasto alle disuguaglianze. Figura anche il riferimento esplicito alla

³ Soprannominato così dagli addetti ai lavori intendendo con tale sigla l’omologo per l’assistenza territoriale del DM 70 del 2015 sugli standard ospedalieri. Cfr. www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=102725

⁴ Cfr. www.salute.gov.it/portale/news/p3_2_1_1_1.jsp?lingua=italiano&menu=notizie&p=null&id=4001

“valorizzazione della co-progettazione con gli utenti” e alla “valorizzazione della partecipazione di tutte le risorse della comunità nelle diverse forme e attraverso il coinvolgimento dei diversi attori locali (Aziende Sanitarie Locali, Comuni e loro Unioni, professionisti, pazienti e loro caregiver, associazioni/organizzazioni del Terzo Settore, ecc.).

Dal punto di vista civico e dei pazienti, le ragioni per vigilare sulla riforma dell’assistenza territoriale sono davvero molte, e non solo per rivendicare un ruolo nella definizione delle priorità. Al riguardo, per esempio, a detta delle Segreterie Regionali di Cittadinanzattiva, le organizzazioni civiche sono state poco o nulla coinvolte dalle istituzioni, come anche nel caso specifico nel percorso di definizione, programmazione e implementazione delle Case della Comunità.

Da più parti ci si domanda se le nuove strutture previste dal PNRR saranno davvero di prossimità? In quali tipologie di ambienti sorgeranno/saranno collocate? E ancora, saranno di “facile individuazione” e accessibili come recita il testo della Riforma? Quanto realmente prossime (si parla di 15 minuti nei centri urbani). Il loro numero sarà effettivamente congruo rispetto ai bisogni di salute della popolazione? Data l’atavica carenza di personale sanitario, ci saranno medici di famiglia, infermieri, specialisti, e altro personale a sufficienza perché tutto funzioni secondo le previsioni? E saranno adeguatamente preparati per il nuovo modello organizzativo territoriale? L’assistenza territoriale verrà davvero garantita senza diseguaglianze? E i cittadini: quanto ne sanno, cosa ne pensano e come possono partecipare attivamente a tutto questo processo di trasformazione?

Senza avere l’ambizione di rispondere a queste domande, il presente lavoro vuole essere un contributo al dibattito pubblico sul tema, uno stimolo a mantenere un alto grado di informazione e consapevolezza – anche nell’opinione pubblica – su novità, riforme e investimenti in via di attuazione, nonché uno strumento di azione civica tanto a livello nazionale che locale.

Strutture di prossimità: REGIONI a confronto

Come già sottolineato, in tema di assistenza territoriale si punta moltissimo sul ruolo che dovranno giocare le Case della Comunità (CdC): il PNRR ne prevede una ogni 40.000/50.000 abitanti, il rapporto è quindi abbastanza fluido.

Case della Comunità

La tabella che segue illustra, per ogni regione, il numero (a regime) delle CdC, dei medici di medicina generale e degli infermieri⁵; dati rapportati non solo alla popolazione totale ma anche agli over 65 e soprattutto alle persone con patologia cronica, identificati come i principali destinatari dei nuovi servizi, categorie fragili su cui potrebbero impattare maggiormente i cambiamenti previsti dalla riforma dell'assistenza sanitaria territoriale. D'altra parte, al punto 3 della riforma figura proprio la "stratificazione della popolazione e delle condizioni demografiche dei territori come strumento di analisi dei bisogni, finalizzata alla programmazione e alla presa in carico".

A regime, in totale le CdC saranno ben 1350 (le vecchie case della salute non raggiungevano le 500 unità. In valori assoluti, il numero maggiore di CdC è previsto in Lombardia, il minore in Valle d'Aosta. Diverse regioni hanno comunicato di aver stanziato altri fondi per ulteriori CdC a seconda della popolazione e delle specifiche esigenze territoriali.

⁵ Non è stato possibile distinguere gli infermieri territoriali da quelli ospedalieri.

CASE DELLA COMUNITA'							
Regioni	Popolazione totale (EUROSTAT 2020)	Popolazione 65 anni e oltre (EUROSTAT 2020)	Persone con almeno una patologia cronica (ISTAT patologie croniche anno 2020)	Medici di Medicina Generale (EUROSTAT 2020)	Personale Infermieristico (Personale ANNUARIO STATISTICO 2020)	CASE DELLA COMUNITA' previste da PNRR (GU n.57 del 09-03-2022)	Altre CdC da fondi non PNRR
Piemonte	4.311.217	1.115.960	1.763.288	2.946	22.116	82	9
Valle d'Aosta	125.034	30.309	53.014	82	669	2	2
Liguria	1.524.826	438.344	692.271	1.109	35.574	30	3
Lombardia	10.027.602	2.295.835	4.181.510	5.984	3.407	187	31
P.A. Bolzano	532.644	105.656	188.023	292	3.175	10	
P.A. Trento	545.425	122.248	203.444	334	24.584	10	
Veneto	4.879.133	1.135.667	1.961.411	3.070	7.079	91	
Friuli Venezia Giulia	1.206.216	319.905	506.611	790	6.536	23	29
Emilia Romagna	4.464.119	1.079.476	1.937.428	2.947	26.092	84	
Toscana	3.692.555	950.428	1.465.944	2.644	20.770	70	8
Umbria	870.165	225.810	367.210	729	4.667	17	
Marche	1.512.672	381.026	614.145	1.083	7.757	29	
Lazio	5.755.700	1.276.877	2.434.661	4.350	18.512	107	63
Abruzzo	1.293.941	314.288	521.458	1.065	5.776	40	
Molise	300.516	75.887	126.517	247	1.346	9	4
Campania	5.712.143	1.099.634	2.204.887	3.732	17.310	169	
Puglia	3.953.305	891.842	1.605.042	3.247	15.416	120	
Basilicata	553.254	130.001	236.239	466	2.727	17	
Calabria	1.894.110	419.874	708.397	1.494	7.057	57	
Sicilia	4.875.290	1.056.210	1.906.238	3.928	17.503	146	
Sardegna	1.611.621	393.813	720.395	1.168	8.356	50	
ITALIA	59.641.488	13.859.090	24.393.369	41.707	256.429	1.350	

Ospedali di Comunità

Analogamente a quanto illustrato per le CdC, la tabella che segue presenta, per ogni regione, il numero (a regime) degli Ospedali di Comunità (OdC) e degli infermieri; dati rapportati non solo alla popolazione totale ma anche agli over 65 e soprattutto alle persone con patologia cronica. In particolare, il PNRR prevede 400 ospedali di comunità. Come per le CdC, anche per gli OdC il numero è in rapporto alla popolazione. Diverse regioni ne hanno previsti molti di più da realizzare con fondi aggiuntivi, in particolare un'alta densità si registra in Friuli-Venezia Giulia (ne avrebbe 1 ogni 41.500 abitanti) e Sardegna (sarebbero 1 ogni 46.000 abitanti), a fronte ad esempio del Veneto che ne avrebbe 1 ogni 160.000 abitanti. Stime, queste ultime, invero assai precarie, non sapendo se alcuni ospedali preesistenti verranno riconvertiti in OdC.

OSPEDALI DI COMUNITA'						
Regioni	Popolazione totale (EUROSTAT 2020)	Popolazione 65 anni e oltre (EUROSTAT 2020)	Malati cronici (ISTAT patologie croniche anno 2020)	Personale Infermieristico ⁶ (Personale ANNUARIO STATISTICO 2020)	OSPEDALI DI COMUNITA' previsti da PNRR (GU n.57 del 09-03- 2022)	Altri OdC da fondi non PNRR
Piemonte	4.311.217	1.115.960	1.853.824	22.116	27	2
Valle d'Aosta	125.034	30.309	53.764	669	1	
Liguria	1.524.826	438.344	655.675	35.574	10	1
Lombardia	10.027.602	2.295.835	4.311.869	3.407	60	11
P.A. Bolzano	532.644	105.656	229.037	3.175	3	
P.A. Trento	545.425	122.248	234.533	24.584	3	1
Veneto	4.879.133	1.135.667	2.098.027	7.079	30	
Friuli Venezia Giulia	1.206.216	319.905	518.673	6.536	7	22
Emilia Romagna	4.464.119	1.079.476	1.919.571	26.092	27	
Toscana	3.692.555	950.428	1.587.798	20.770	23	1
Umbria	870.165	225.810	374.171	4.667	5	
Marche	1.512.672	381.026	650.449	7.757	9	
Lazio	5.755.700	1.276.877	2.474.951	18.512	35	9
Abruzzo	1.293.941	314.288	556.395	5.776	10	1
Molise	300.516	75.887	129.222	1.346	2	
Campania	5.712.143	1.099.634	2.456.222	17.310	45	
Puglia	3.953.305	891.842	1.699.921	15.416	31	5
Basilicata	553.254	130.001	237.899	2.727	5	
Calabria	1.894.110	419.874	814.467	7.057	15	
Sicilia	4.875.290	1.056.210	2.096.375	17.503	39	
Sardegna	1.611.621	393.813	692.997	8.356	13	22
ITALIA	59.641.488	13.859.090	25.645.840	256.429	400	

⁶ Sia territoriale che ospedaliero

Centrali Operative Territoriali

Anche per le Centrali operative Territoriali (CoT) esiste un rapporto numerico basato sulla popolazione, dovrebbe sorgere una CoT ogni 100.000 abitanti. Come per le CdC, anche per le CoT si registrano regioni che ne prevedono in numero maggiore a quanto previsto: nello specifico la Sardegna è quella che avrà la maggior densità (circa 1 per 70.000 abitanti), mentre in Valle d'Aosta si registra la densità minore (1 per 125.000 abitanti).

CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI			
Regioni	Popolazione totale (EUROSTAT 2020)	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI previste da PNRR (GU n.57 del 09-03-2022)	Altre CoT da fondi non PNRR
Piemonte	4.311.217	43	
Valle d'Aosta	125.034	1	
Liguria	1.524.826	15	1
Lombardia	10.027.602	101	
P.A. Bolzano	532.644	5	
P.A. Trento	545.425	5	
Veneto	4.879.133	49	
Friuli Venezia Giulia	1.206.216	12	
Emilia Romagna	4.464.119	45	
Toscana	3.692.555	37	
Umbria	870.165	9	
Marche	1.512.672	15	
Lazio	5.755.700	59	5
Abruzzo	1.293.941	13	
Molise	300.516	3	
Campania	5.712.143	58	
Puglia	3.953.305	40	
Basilicata	553.254	6	
Calabria	1.894.110	19	
Sicilia	4.875.290	49	
Sardegna	1.611.621	16	8
ITALIA	59.641.488	600	

Gli investimenti per le strutture di prossimità

A regime, se manterrà le promesse, la riforma potrebbe consentire al Sud di ridurre almeno parzialmente il divario col resto del Paese. Infatti, la proporzione tra persone affette da patologia cronica e strutture previste dal PNRR (case e ospedali di comunità) premia indiscutibilmente Basilicata, Calabria, Campania, Puglia, Sicilia, oltre ad Abruzzo e Sardegna. Un dato che trova conferma nella ripartizione su base regionale delle risorse economiche previste dal PNRR, in particolare degli investimenti pro-capite.

La tabella che segue illustra gli investimenti regionali per le strutture, rapportati alla popolazione. Nel dettaglio, osservando l'investimento rapportato alla popolazione, per le CoT non vi sono apprezzabili differenze tra Centro-Nord e Sud-isole. Per CdC e OdC la spesa al Sud è decisamente più elevata rispetto al Nord, con un rapporto di circa 5/3 per le Case della Comunità e di 4/3 per gli Ospedali di Comunità. Questo conferma la volontà del legislatore di prevedere un investimento maggiore nelle regioni del mezzogiorno, con l'obiettivo di cercare di ridurre i divari territoriali che storicamente affliggono quest'area del Paese.

Regioni	Popolazione totale	Investimento CdC – 2.000.000.000 euro	Investimento CoT – 103.845.000 euro	Investimento OdC – 1.000.000.000 euro	Investimento pro capite (in euro)		
	FONTE: EUROSTAT 2020	FONTE: https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2022/03/09/22A01552/sg			CdC	CoT	OdC
Piemonte	4.311.217	121.794.657,55	7.442.225,00	66.433.449,57	28,3	1,7	15,4
Valle d'Aosta	125.034	3.493.579,03	173.075,00	1.905.588,56	27,9	1,4	15,2
Liguria	1.524.826	44.030.926,66	2.596.125,00	24.016.869,09	28,9	1,7	15,8
Lombardia	10.027.602	277.203.041,64	17.480.575,00	151.201.659,08	27,6	1,7	15,1
P.A. Bolzano	532.644	14.376.609,77	865.375,00	7.841.787,15	27,0	1,6	14,7
P.A. Trento	545.425	14.996.634,75	865.375,00	8.179.982,59	27,5	1,6	15,0
Veneto	4.879.133	135.401.849,69	8.480.675,00	73.855.554,38	27,8	1,7	15,1
Friuli Venezia Giulia	1.206.216	34.256.093,22	2.076.900,00	18.685.141,76	28,4	1,7	15,5
Emilia Romagna	4.464.119	124.671.950,69	7.788.375,00	68.002.882,19	27,9	1,7	15,2
Toscana	3.692.555	104.214.655,81	6.403.775,00	56.844.357,72	28,2	1,7	15,4
Umbria	870.165	24.570.823,57	1.557.675,00	13.402.267,40	28,2	1,8	15,4
Marche	1.512.672	42.494.802,81	2.596.125,00	23.178.983,35	28,1	1,7	15,3
Lazio	5.755.700	158.494.374,81	10.211.425,00	86.451.477,17	27,5	1,8	15,0
Abruzzo	1.293.941	58.901.493,13	2.249.975,00	26.178.441,39	45,5	1,7	20,2
Molise	300.516	13.775.507,72	519.225,00	6.122.447,88	45,8	1,7	20,4
Campania	5.712.143	249.721.198,08	10.038.350,00	110.987.199,15	43,7	1,8	19,4
Puglia	3.953.305	177.224.470,44	6.923.000,00	78.766.431,31	44,8	1,8	19,9
Basilicata	553.254	25.046.297,48	1.038.450,00	11.131.687,77	45,3	1,9	20,1
Calabria	1.894.110	84.677.262,22	3.288.425,00	37.634.338,76	44,7	1,7	19,9
Sicilia	4.875.290	216.998.374,36	8.480.675,00	96.443.721,94	44,5	1,7	19,8
Sardegna	1.611.621	73.655.396,58	2.769.200,00	32.735.731,81	45,7	1,7	20,3

Mappatura a livello PROVINCIALE di Case della Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali operative Territoriali

Le tabelle che seguono riportano i dati delle strutture (CdC, OdC, CoT) a livello di regioni e province. Il prossimo aggiornamento del presente monitoraggio permetterà di rappresentare il dettaglio delle strutture per singolo Comune, in taluni casi anche comprensivo degli indirizzi presso cui i servizi sorgeranno. Ciò ci permetterà di monitorare capillarmente lo stato di avanzamento della riforma e di verificare inoltre se verrà nei fatti rispettata la prossimità territoriale anche, per esempio, nelle Aree Interne del Paese.

PIEMONTE

	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
Piemonte	4.311.217	12		Previsto PNRR	82	43	27	
				<i>Rintracciato⁽¹⁾</i>	91	43	29	2 Odc; 9 CdC
Provinces								
Torino	2.230.946	4	Asl Città di Torino Asl TO3 Asl TO4 Asl TO5		48	23	15	5 CdC
Vercelli	169.390	1	Asl VC		3	2	1	
Biella	174.170	1	Asl BI		3	2	1	
Verbano-Cusio- Ossola	156.320	1	Asl VCO		3	1	1	
Novara	364.980	1	Asl NO		7	3	2	
Cuneo	586.113	2	Asl CN1 - Asl CN2		14	6	5	4Cdc; 2 OdC
Asti	212.010	1	Asl AT		4	2	1	
Alessandria	417.288	1	Asl AL		9	4	3	

(1) Fonte: Comunicato stampa Giunta Regionale e tabelle allegate in: <https://www.regione.piemonte.it/web/pinforma/notizie/anche-consiglio-approva-piano-delle-strutture-prossimita>

VALLE D'AOSTA

Valle d'Aosta	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	125.034	1		Previsto PNRR	2	1	1	
			Rintracciato ⁽²⁾	4	1	1	2 CdC	
Province								
Aosta	125.034	1	Usl Aosta		4	1	1	

(2) Fonte: Comunicato stampa Giunta regionale Valle d'Aosta, 8 marzo 2022, in <http://www.regioni.it/dalleregioni/2022/03/08/valle-daosta-approvati-dalla-giunta-gli-indirizzi-regionali-per-gli-investimenti-a-valere-sul-pnrr-salute-646630/>

LIGURIA

Liguria	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
		1.524.826	5		Previsto PNRR	30	15	10
				<i>Rintracciato⁽³⁾</i>	33	16	11	3 Cdc; 1 CoT; 1 OdC
Province								
Imperia	209.382	1	Asl 1 Imperiese		5	2	1	
Savona	271.832	1	Asl 2 Savonese		6	3	2	
Genova	826.194	2	Asl 3 Genovese Asl 4 Chiavarese		17	8	6	
La Spezia	217.418	1	Asl 5 Spezzino		5	3	2	

(3) Fonte: Comunicato stampa Regione Liguria in https://www.regione.liguria.it/components/com_publiccompetitions/includes/download.php?id=53512:slide-conf-stampa-pnrr.pdf

LOMBARDIA

Lombardia	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	10.027.602	8		Previsto PNRR	187	101	60	
				Rintracciato ⁽⁵⁾	218	101	71	31 CdC; 11 OdC
Province								
Varese	884.876		ATS Insubria		31	14	8	
Como	597.642		ATS della		18	2	7	
Sondrio	180.425		Montagna					
Bergamo	1.108.126		ATS Bergamo		20	12	6	
Brescia	1.255.437		ATS Brescia		26	12	7	
Pavia	540.376		ATS Pavia		11	5	4	
Cremona	355.908		ATS Valpadana		15	9	9	
Mantova	406.919							
Milano	3.265.327		ATS Città		71	36	23	
Lodi	227.412		Metropolitana di Milano					
Lecco	334.961		ATS Brianza		26	11	7	
Monza e Brianza	870.193							

(4) Nella fonte il numero di CdC, OdC e CoT viene specificato per ATS e non per provincia. Nella tabella la corrispondenza tra province e ATS è puramente indicativa, poiché alcune province fanno riferimento ad ATS diverse

(5) Fonte: Delibera regionale in https://www.lombardianotizie.online/wp-content/uploads/2021/12/DELIBERA-CDC-ODC-COT_15.12.2021-ok.pdf

P.A. BOLZANO

P.A. Bolzano	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	532.644	1		Previsto PNRR	10	5	3	
			Rintracciato ⁽⁶⁾	10	5	3		
Province								
Bolzano	532.644	1	A.S. PA Bolzano		10	5	3	

(6) Fonte: nessuna ufficiale dalla P.A.; unica conferma in <https://www.openpolis.it/gli-investimenti-del-pnrr-per-la-sanita-territoriale/>

P.A. TRENTO

P.A. Trento	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	545.425	1		Previsto PNRR	10	5	3	
				Rintracciato ⁽⁷⁾	10	5	4	1 OdC
Province								
Trento	545.425	1	A.S. PA Trento		10	5	4	

(7) Fonte: la P.A. conferma i numeri previsti in <https://www.provincia.tn.it/Argomenti/Focus/PNRR-Piano-Nazionale-di-Ripresa-e-Resilienza/Missione-6-Salute#> e su alcuni media (es. in <https://www.ladige.it/cronaca/2022/03/01/ecco-dove-sorgeranno-le-dieci-nuove-case-della-comunita-1.3144089>) si parla di un ulteriore OdC con fondi diversi da PNRR

VENETO

Veneto	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	4.879.133	9		Previsto PNRR	91	49	30	
Province				Rintracciato ⁽⁸⁾	91	49	30	
Verona	924.742	1	ULSS 9 Scaligera		15	8	7	
Vicenza	855.297	2	ULSS 7 Pedemontana ULSS 8 Berica		17	9	6	
Belluno	201.309	1	ULSS 1 Dolomiti		4	2	3	
Treviso	883.522	1	ULSS 2 Marca Trevigiana		16	8	5	
Venezia	848.829	2	ULSS 3 Serenissima ULSS 4 Veneto orientale		16	10	4	
Padova	933.700	1	ULSS 6 Euganea		18	9	4	
Rovigo	231.734	1	ULSS 5 Polesana		5	3	1	

(8) Fonte: DGR 368 dell'8 aprile 2022, in <https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=474544>

FRIULI VENEZIA GIULIA

Friuli Venezia Giulia	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	1.206.216	3			Previsto PNRR	23	12	7
				Rintracciato ⁽⁹⁾	52	12	29	29CdC; 22 OdC
Province								
Pordenone	310.502	1	ASU Friuli Occidentale e ASFO		16	3	7	
Udine	526.474	1	ASU Friuli Centrale ASUFC		25	5	12	
Gorizia	137.795	1	ASU Giuliano Isontina ASUGI		11	4	10	
Trieste	231.445							

(9) Fonte: https://www.regione.fvg.it/asp/delibere/layout2008_2.asp?pag=1&cerca=true&anno=2022&num=550&tx_dataDel=&key=&uf=

EMILIA ROMAGNA

Province	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
Emilia Romagna	4.464.119	8		Previsto PNRR	84	45	27	
				Rintracciato ⁽¹⁰⁾	84	45	27	
Province								
Piacenza	286.433	1	USL PIACENZA		6	3	2	
Parma	454.873	1	USL PARMA		8	5	3	
Reggio Emilia	529.609	1	USL REGGIO EMILIA		10	5	3	
Modena	707.119	1	USL MODENA		13	7	4	
Bologna	1.021.501	2	USL BOLOGNA USL IMOLA		20	10	6	
Ferrara	344.510	1	USL FERRARA		6	4	2	
Ravenna	387.970	1	USL DELLA ROMAGNA		21	11	7	
Forlì-Cesena	395.306							
Rimini	336.798							

(10) Fonte: Comunicato stampa della Regione: <https://notizie.regione.emilia-romagna.it/comunicati/2022/febbraio/sanita-a-due-anni-dal-primo-caso-di-covid-nel-territorio-in-emilia-romagna-nasce-la-sanita-del-futuro-investimenti-per-oltre-mezzo-miliardo-di-euro-per-nuove-case-della-salute-e-ospedali-di-comunita-telemedicina-infrastrutture-tecnologiche-e-digitali-per/>

TOSCANA

Toscana	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	3.692.555	3		Previsto PNRR	70	37	23	
				Rintracciato ⁽¹¹⁾	78	37	24	8 CdC; 1 Odc
Province								
Pistoia	291.697	1	Usl Toscana centro		5	16	12	
Firenze	995.517				22			
Prato	257.073				5			
Massa-Carrara	191.685	1	Usl Toscana nord ovest		3	13	6	
Lucca	382.543				5			
Livorno	331.877				8			
Pisa	418.122				11			
Arezzo	339.172	1	Usl Toscana sud est		6	8	6	
Siena	265.179				6			
Grosseto	219.690				7			

(11) Fonte: Comunicato stampa della Regione: <http://www.regioni.it/dalleregioni/2022/01/13/toscana-sanita-territoriale-giani-il-nostro-impegno-sara-per-oltre-200-milioni-di-investimento-di-pnrr-645166/>

UMBRIA

Umbria	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	870.165	2		Previsto PNRR	17	9	5	
				Rintracciato ⁽¹²⁾	17	9	5	
Province								
Perugia	646.710	1	AUSL Umbria 1		7	5	2	
Terni	223.455	1	AUSL Umbria 2		10	4	3	

(12) Fonte: DGR 152 DEL 28/02/2022: PSR 2021-2025 - PNRR 2021-2026: dislocazione Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali
<https://www.regione.umbria.it/documents/18/25300210/Allegato+1+DGR+152+2022+Dislocazione+e+finanziamenti+CdC+OdC+COT.pdf/0c605039-b0fe-4655-b071-7f7db53e860c?version=1.0>

MARCHE

Marche	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	1.512.672	1		Previsto PNRR	29	15	9	
				Rintracciato ⁽¹³⁾	29	15	9	
Province								
Pesaro e Urbino	356.497	1	ASUR Area Vasta 1		4	3	2	
Ancona	467.451	1	ASUR Area Vasta 2		9	5	3	
Macerata	310.815	1	ASUR Area Vasta 3		7	3	2	
Ascoli Piceno	206.172	1	ASUR Area Vasta 5		5	2	2	
Fermo	171.737	1	ASUR Area Vasta 4		4	2	0	

(13) Fonte: Comunicato stampa Regione in <https://www.regione.marche.it/News-ed-Eventi/Post/83053/Salgono-a-quasi-1-miliardo-gli-investimenti-per-la-sanita%C3%A0-marchigiana-approvata-la-mission-del-PNRR-per-la-rete-territoriale-con-68-milioni-e-aggiornato-il-Masterplan-di-edilizia-sanitaria-con-ulteriori-157-milioni>

LAZIO

Lazio	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	5.755.700	10		Previsto PNRR	107	59	35	
				Rintracciato ⁽¹⁴⁾	170	64	44	63 CdC; 5 CoT; 9 OdC
Province								
Viterbo	309.795	1	Asl Viterbo		12	5	4	
Rieti	152.497	1	Asl Rieti		7	4	2	
Roma	4.253.314	6	ASL Roma 1 ASL Roma 2 ASL Roma 3		60	27	10	
			ASL Roma 4 (Civitavecchia) ASL Roma 5 (Tivoli) ASL Roma 6 (Albano Laz.)		56	18	16	
Latina	562.592	1	Asl Latina		18	5	6	
Frosinone	477.502	1	Asl Frosinone		17	5	6	

(14) Fonte: DGR in BURL - N. 2 del 04/01/2022, <https://www.salutelazio.it/gli-investimenti-del-pnrr-per-il-lazio>

ABRUZZO

Abruzzo	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
		1.293.941	4		Previsto PNRR	40	13	10
				<i>Rintracciato⁽¹⁵⁾</i>	40	13	11	1 OdC
Province								
L'Aquila	294.838	1	Asl Avezzano-Sulmona-L'Aquila		11	3	3	
Teramo	303.900	1	Asl Teramo		8	3	2	
Pescara	316.363	1	Asl Pescara		6	3	3	
Chieti	378.840	1	Asl Lanciano-Vasto-Chieti		15	4	3	

(15) Fonte: Comunicato stampa Regione in <https://www.regione.abruzzo.it/content/sanit%C3%A0-marsilio-e-ver%C3%AC-presentano-piano-interventi-pnrr>

MOLISE

Molise	Popolazione e totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	300.516	1		Previsto PNRR	9	3	2	
				Rintracciato ⁽¹⁶⁾	13	3	2	4 Cdc
Province								
Isernia	83.154	1	ASREM		4	1	1	
Campobasso	217.362	1	ASREM		9	2	1	

(16) Fonte: DCA n. 9 del 22/02/2022, in <https://www.regione.molise.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/18530>

CAMPANIA

Campania	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	5.712.143	7		Previsto PNRR	169	58	45	
				Rintracciato ⁽¹⁷⁾	169	58	45	
Province								
Caserta	913.666	1	ASL Caserta		-	-	-	
Benevento	272.318	1	ASL Benevento		-	-	-	
Napoli	3.034.410	3	ASL Napoli 1 Centro		-	-	-	
			ASL Napoli 2 Nord		-	-	-	
			ASL Napoli 3 Sud		-	-	-	
Avellino	410.369	1	ASL Avellino		-	-	-	
Salerno	1.081.380	1	ASL Salerno		-	-	-	

(17) Fonte: rintracciato solo un video istituzionale della Regione che conferma i numeri regionali previsti da PNRR ma non fornisce però alcun dettaglio nè a livello provinciale nè aziendale, in <http://regione.campania.it/regione/it/multimedia/web-tv/la-nuova-sanit-territoriale>

PUGLIA

Puglia	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
		3.953.305	6		Previsto PNRR	120	40	31
				<i>Rintracciato⁽¹⁸⁾</i>	120	40	36	5 OdC
Province								
Taranto	563.995	1	ASL TA		17	-	4	
Brindisi	385.235	1	ASL BR		9	-	6	
Lecce	782.165	1	ASL LE		24	-	6	
Foggia	606.904	1	ASL FG		26	-	5	
Bari	1.230.205	1	ASL BA		36	-	9	
Barletta-Andria Trani	384.801	1	ASL BT		9	-	6	

(18) Fonte: DGR 134-2022, in https://burp.regione.puglia.it/documents/20135/1835728/DEL_134_2022.pdf

BASILICATA

Basilicata	Popolazione totale (EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	553.254	2			Previsto PNRR	17	6	5
				Rintracciato ⁽¹⁹⁾	17	6	5	
Province								
Potenza	358.401	1	ASL Potenza		11	-	3	
Matera	194.853	1	ASL Matera		6	-	2	

(19) Fonte: Comunicato stampa Giunta regionale Basilicata, in <http://www.regioni.it/dalleregioni/2022/02/16/pnrr-salute-in-basilicata-5-ospedali-di-comunita-e-16-case-della-comunita-646034/>

CALABRIA

Calabria	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	1.894.110				5	Previsto PNRR	57	19
					Rintracciato ⁽²⁰⁾	57	19	15
Province								
Cosenza	690.503	1	ASP Cosenza		21	7	6	
Crotone	168.581	1	ASP Crotone		5	1	1	
Catanzaro	349.344	1	ASP Catanzaro		10	4	3	
Vibo Valentia	154.715	1	ASP Vibo Valentia		5	1	1	
Reggio Calabria	530.967	1	ASP Reggio Calabria		16	6	4	

(20) Fonte: DCA 15 DEL 1/03/2022, in <https://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato3152637.pdf>, tab.pag 10

SICILIA

Sicilia	Popolazione totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti- rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORI ALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	4.875.290	9		Previsto PNRR <i>Rintracciato</i> ⁽²¹⁾	146 146	49 49	39 39	
Province								
Trapani	421.256	1	ASP Trapani		13	4	3	
Palermo	1.222.988	1	ASP Palermo		36	12	10	
Messina	613.887	1	ASP Messina		18	6	5	
Agrigento	423.488	1	ASP Agrigento		13	4	3	
Caltanissetta	255.931	1	ASP Caltanissetta		8	3	2	
Enna	160.161	1	ASP Enna		5	2	1	
Catania	1.072.634	1	ASP Catania		32	11	9	
Ragusa	315.601	1	ASP Ragusa		9	3	3	
Siracusa	389.344	1	ASP Siracusa		12	4	3	

(21) Fonte: Regione Sicilia, https://static.gedidigital.it/repubblica/pdf/2022/locali/palermo/promemoria_pnrr.pdf

SARDEGNA

Sardegna	Popolazione e totale EUROSTAT 2020)	N° ASL	Nome ASL	Numeri previsti-rilevati	CASE DELLA COMUNITA'	CENTRALI OPERATIVE TERRITORIALI	OSPEDALI DI COMUNITA'	Altro con FONDI diversi dal PNRR
	1.611.621	8		Previsto PNRR	50	16	13	
				Rintracciato ⁽²²⁾	50	24	35	8Cot; 22 OdC;
Province								
Sassari	325.288	1	ASL 1 Sassari		10	3	7	
Olbia-Tempio	159.119	1	ASL 2 Olbia		9	3	3	
Nuoro	150.913	1	ASL 3 Nuoro		6	3	5	
Ogliastra	55.535	1	ASL 4 Lanusei		1	2	1	
Oristano	155.764	1	ASL 5 Oristano		5	3	3	
Medio Campidano	94.988	1	ASL 6 Salnuri		2	2	2	
Carbonia-Iglesias	121.097	1	ASL 7 Carbonia		2	3	2	
Cagliari	548.917	1	ASL 8 Cagliari		15	5	12	

(22) Fonte: Bozza PRSS 2022-2024 in <https://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato5777976.pdf>; aggiornamento solo per Case della Comunità da Comunicato stampa Regione del 13-4-2022, in <http://www.regione.sardegna.it/j/v/2568?s=435164&v=2&c=286&t=1>

Trasparenza delle informazioni e *open data*

Nel lavoro di mappatura si è cercato di attingere sempre alle fonti ufficiali istituzionali, e solo ove impossibile si è fatto ricorso a quanto riportato dai media. Come riportato in appendice, sono state mappate e censite le strutture di prossimità (Case della comunità, Centrali Operative Territoriali e Ospedale di comunità) rappresentate oltre che nella dimensione regionale, anche provinciale nonché per ASL di afferenza. La difficoltà maggiore è stata raggiungere il maggior livello di dettaglio possibile (a livello di Amministrazioni comunali se non proprio di indirizzi), ed attualmente tale dettaglio è stato raggiunto per l'80% circa delle regioni.

La richiesta avanzata da tempo di costruire una piattaforma web sul PNRR che renda trasparenti i dati, aperti e accessibili da chiunque, si giustifica anche alla luce delle difficoltà riscontrate nella mappatura di case/ospedali di comunità realizzata da Cittadinanzattiva. A titolo esemplificativo:

- i continui aggiornamenti, a partire dalla Gazzetta Ufficiale (GU) di gennaio 2022 che ha ritoccato e rifinito i numeri delle strutture inizialmente previsti fino al 2021;
- tra gennaio e aprile 2022 alcune regioni comunicavano dati ancora riferiti a prima della pubblicazione della GU di marzo 2022, ed è stato necessario contattare le regioni per avere conferme in caso di dati mancanti e/o dubbi;
- i dati aggiornati dalle regioni sono variati più volte, ed è stato necessario ritoccare ogni volta le informazioni;
- non sempre sono state incluse nei dati comunicati regionali anche le CoT (esempio Puglia o Basilicata);
- alcune regioni a tutt'oggi non hanno dettagliato i numeri a livello di provincia ma solo a livello regionale (di fatto nessuna info in più rispetto alla GU, vedi ad esempio Campania e Friuli-Venezia Giulia);
- alcune regioni non hanno fornito i numeri per provincia bensì per ASL (esempio Lombardia e Toscana);
- le informazioni sono difficili da reperire, non esiste un luogo unico (in teoria dovrebbe essere il sito *Italia domani*) di raccolta dei dati bensì vi è chi pubblica su Conferenza delle Regioni, chi sul sito regionale, chi tramite la stampa, chi fa delibere che escono nei Bollettini Ufficiali delle Regioni (BUR).

D'altra parte, l'idea di un portale *open data* in teoria è già prevista per legge. Come spiegato dai rappresentanti dell'Osservatorio Civico del PNRR in occasione dell'audizione alla Camera del 21 giugno 2021, "per far questo non bisogna partire da zero, né investire particolari risorse poiché, ad esempio, rispetto alle politiche di coesione, presso il relativo Dipartimento della Presidenza del Consiglio dei Ministri è operante una attività di open government – OpenCoesione– che dal 2012 garantisce la pubblica disponibilità dei dati presenti nel Sistema Nazionale di Monitoraggio gestito dalla Ragioneria Generale dello Stato (dati aggiornati bimestralmente sul portale www.opencoesione.gov.it) e promuove progetti di monitoraggio civico a partire dalle informazioni pubblicate in formato open data". In attesa di una apertura in tal senso, ad ottobre 2021 nel contesto del Festival della Partecipazione 2021⁷ è stato organizzato un momento formativo in tema di monitoraggio civico a cui hanno partecipato 36 organizzazioni da tutta Italia. Attraverso il contributo di esperti e attivisti e con un approccio laboratoriale, il workshop sul monitoraggio civico si è occupato di trasparenza e accountability, indagando come i cittadini possano avere accesso ad informazioni e documenti della Pubblica Amministrazione attraverso l'applicazione pratica dello strumento del FOIA e di come sia possibile utilizzare e "sfruttare" i dati e le informazioni una volta ottenuti dai soggetti detentori.

Un'esperienza che ha avuto un seguito con la prima scuola di monitoraggio dell'Osservatorio civico PNRR, inaugurata nel febbraio 2022⁸.

⁷ www.osservatoriocivicopnrr.it/news/15-al-festival-della-partecipazione-2021-si-parla-di-osservatorio-civico-pnrr.html

⁸ www.cittadinanzattiva.it/comunicati/14762-parte-oggi-la-prima-scuola-di-monitoraggio-dellosservatorio-civico-pnrr.html



www.cittadinanzattiva.it