

CURE PALLIATIVE

GARANTIRE DIRITTI - RIDURRE DIVARI

Prof.ssa Maria Grazia De Marinis
*Presidente II sezione
Consiglio Superiore di Sanità*

Legge 38/2010

- La legge tutela il diritto del cittadino ad accedere alle cure palliative e alla terapia del dolore.
- «Cure Palliative»: l'insieme degli interventi terapeutici, diagnostici e assistenziali, rivolti sia alla persona malata sia al suo nucleo familiare, finalizzati alla cura attiva e totale dei pazienti la cui malattia di base, caratterizzata da un'inarrestabile evoluzione e da una prognosi infausta, non risponde più a trattamenti specifici
- «Malato»: la persona affetta da una patologia ad andamento cronico ed evolutivo, per la quale non esistono terapie o, se esse esistono, sono inadeguate o sono risultate inefficaci ai fini della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento significativo della vita

I PRINCIPI DELLE CURE PALLIATIVE

Visione integrale della persona malata

Unicità dell'esperienza della sofferenza

Supporto attivo alla famiglia

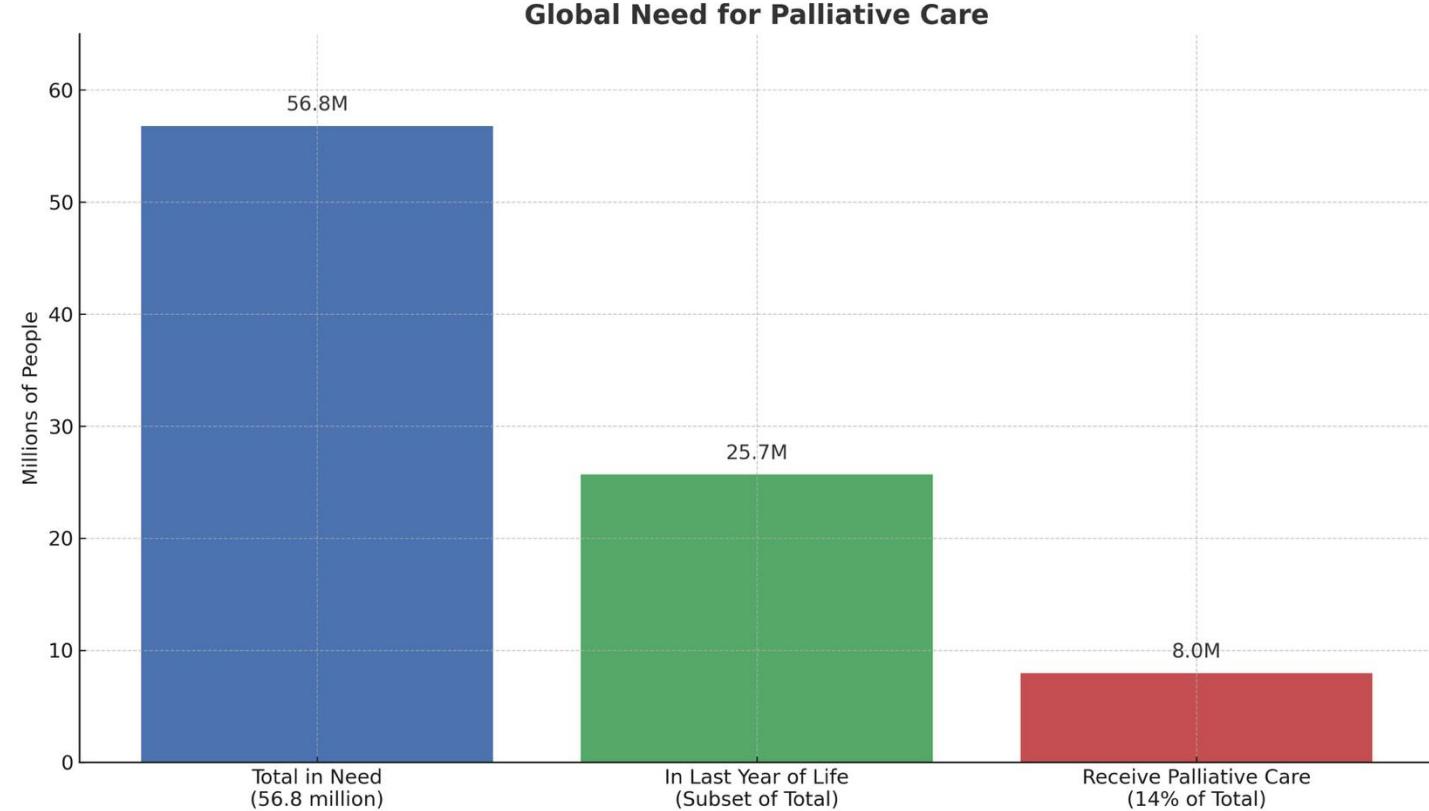
Adattamento alle traiettorie della malattia

Interprofessionalità

Formazione specifica

Source: Palliative care, key fact. Geneva:
WHO 2020

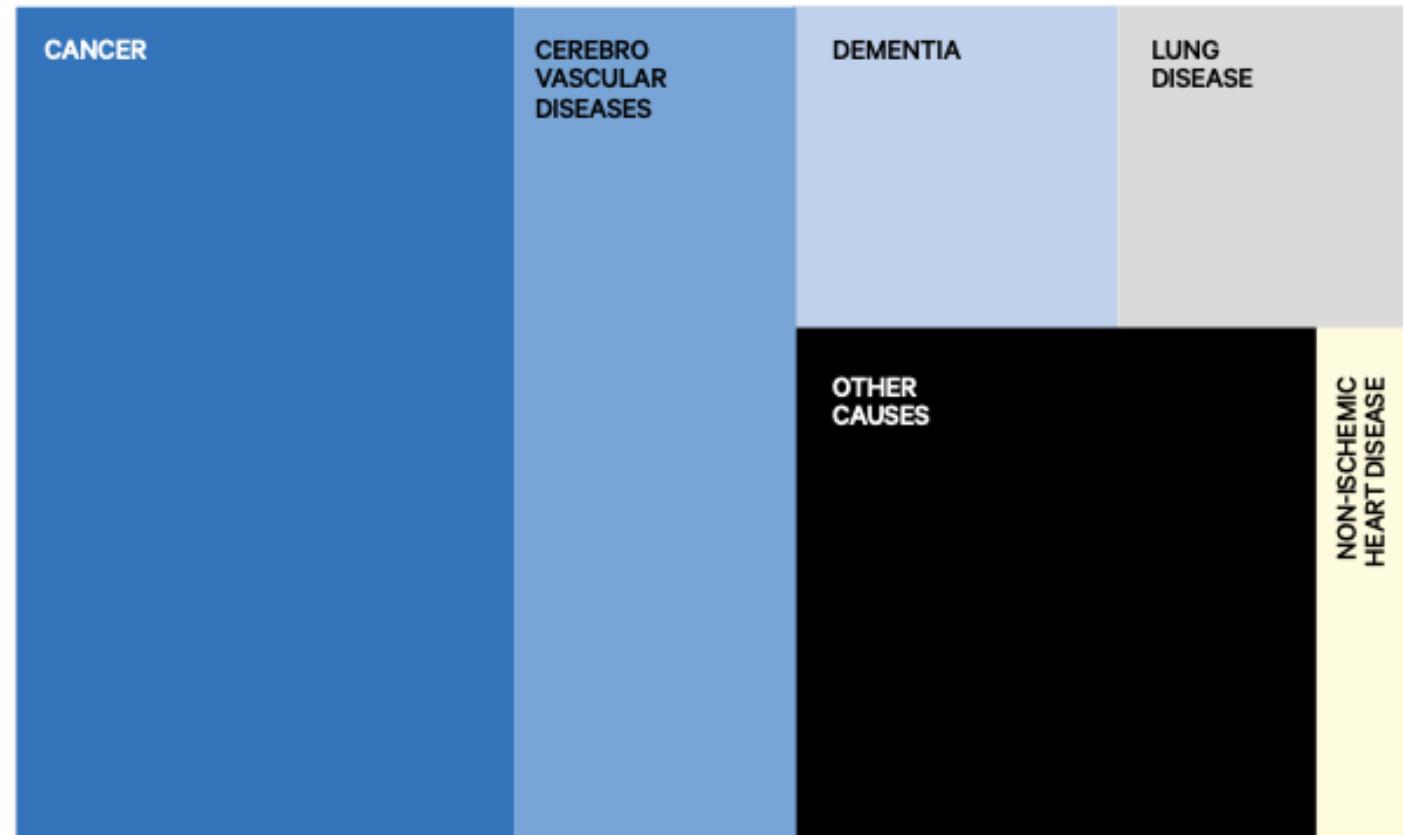
IL BISOGNO DI CURE PALLIATIVE



PALLIATIVE CARE IN THE EUROPEAN REGION 2025: AT A GLANCE

Over 4 million people faced SHS in the European region

CONDITION	SHS IN THOUSANDS
Cancer	1,818,424
Cerebrovascular diseases	738,226
Dementia	333,755
Lung disease	311,535
Non-ischemic heart disease	183,778
Other causes	893,560
Total	4,279,278



¹ Source: The Lancet Commission on Global Access to Palliative Care and Pain Relief. Serious health-related suffering database, 2015.

EAPC ATLAS OF PALLIATIVE CARE
IN THE EUROPEAN REGION 2025

Bisogno annuale
di
Cure Palliative
in Italia

Totale SHS adulti: 323.567 persone
SHS bambini (<15 anni): 1.095

Condizioni principali (valori assoluti):

- Cancro: 150.440
- Malattie cerebrovascolari: 40.580
- Demenza: 28.800
- Malattie polmonari: 27.980
- Cardiopatia non ischemica: 14.920
- Malattie del fegato: 12.490
- Malattie degenerative del SNC: 8.530
- Traumi: 7.140

EAPC ATLAS OF PALLIATIVE CARE
IN THE EUROPEAN REGION 2025

Il divario europeo nei servizi di Cure Palliative

Palliative Care Specialised Services

Quartile	Country	N	Services per 100,000 inhab.
Q1	Monaco	3	7.70
Q1	Liechtenstein	3	7.53
Q1	San Marino	2	5.91
Q1	Austria	336	3.68
Q1	Lithuania	72	2.51
Q1	Switzerland	187	2.10
Q1	Sweden	200	1.90
Q1	Netherlands	331	1.85
Q1	Norway	101	1.83
Q1	Czech Republic	182	1.68
Q1	Ireland	87	1.64
Q1	Belgium	182	1.54
Q1	Finland	85	1.52
Q1	Luxembourg	10	1.50
Q1	Poland	522	1.42
Q1	Portugal	150	1.42
Q2	United Kingdom	865	1.27
Q2	Andorra	1	1.24
Q2	Israel	113	1.16
Q2	Germany	941	1.13
Q2	Croatia	41	1.06
Q2	Denmark	63	1.06
Q2	Iceland	4	1.02
Q2	Italy	592	1.00
Q2	Cyprus	13	0.97
Q2	Hungary	92	0.96
Q2	Latvia	18	0.96
Q2	Spain	463	0.96
Q3	France	615	0.90
Q3	Malta	4	0.72
Q3	Slovakia	35	0.64
Q3	Georgia	23	0.62
Q3	Romania	107	0.56
Q3	Armenia	16	0.53
Q3	Moldova	12	0.49
Q3	Türkiye	415	0.49
Q3	Slovenia	10	0.47
Q3	Bulgaria	25	0.39
Q3	North Macedonia	7	0.38
Q3	Serbia	17	0.26
Q4	Albania	7	0.25
Q4	Ukraine	87	0.23
Q4	Estonia	3	0.22
Q4	Kazakhstan	37	0.18
Q4	Belarus	14	0.15
Q4	Bosnia-Herzegovina	3	0.09
Q4	Tajikistan	9	0.09
Q4	Kyrgyzstan	5	0.07
Q4	Greece	4	0.04
Q4	Turkmenistan	1	0.01
Q4	Azerbaijan	1	0.01
Q4	Uzbekistan	3	0.01
Total		7,119	0.96

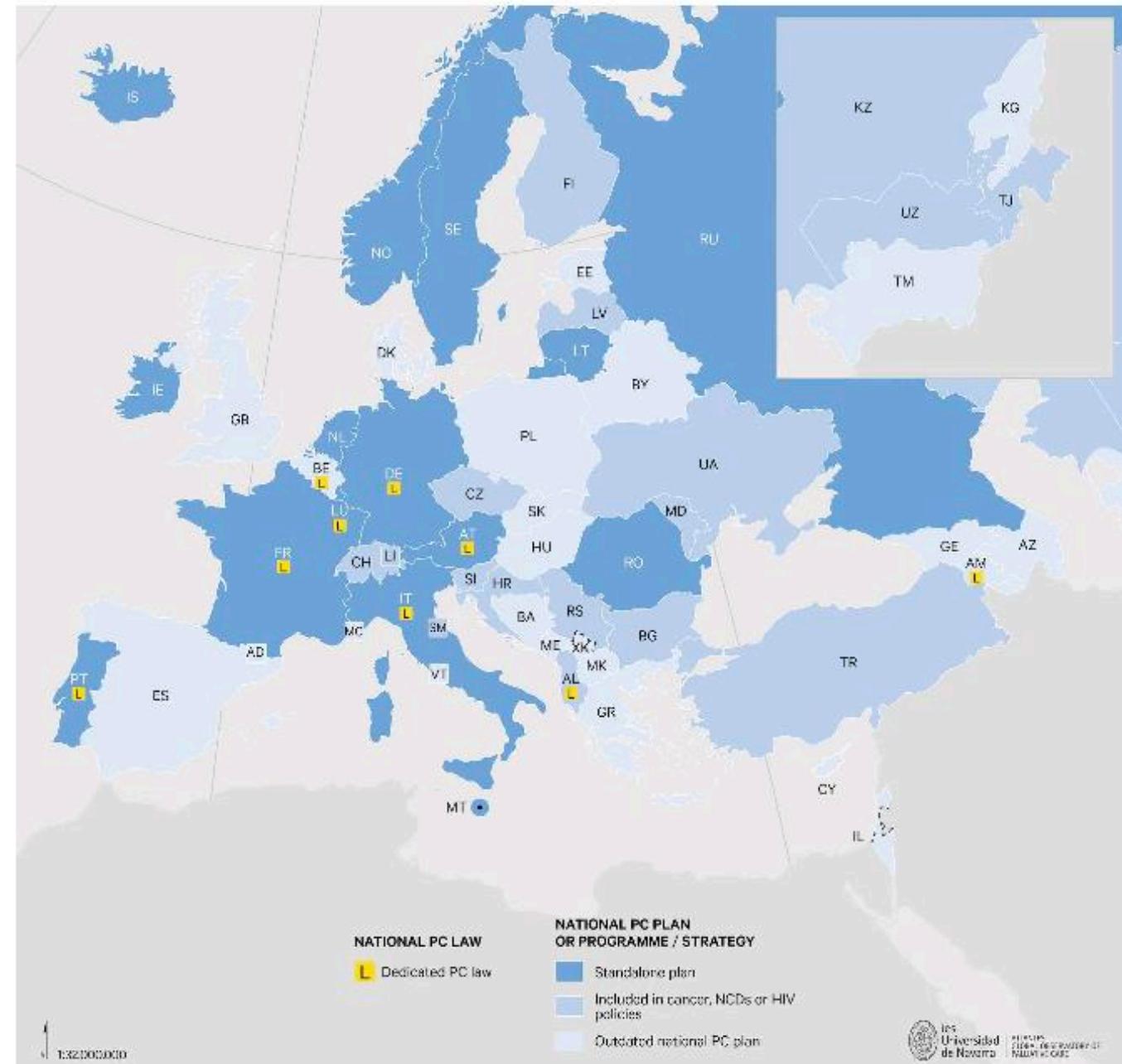
Source: SICP-FCP. maggio 2025

Il divario italiano

Regione	Copertura (%)
Trentino	70.0
Veneto	55.0
Lombardia	42.0
Liguria	41.0
Emilia-Romagna	40.0
Umbria	39.0
Lazio	36.0
Campania	8.5
Marche	8.5
Calabria	6.4
Sardegna	4.3

EAPC ATLAS OF PALLIATIVE CARE IN THE EUROPEAN REGION 2025

Quadro europeo delle politiche per le Cure Palliative



La cornice legislativa italiana

- Accordo Stato-Regioni 2012:
modello organizzativo delle reti
- LEA 2017:
cure palliative nei livelli essenziali
- Accordi 2020-2021:
accreditamento reti adulte/pediatriche
- Legge 197/2022:
rafforzamento delle reti
- DM 77/2022:
standard territoriali (*1 Unità di UCP DOM ogni 100.000 abitanti;
8/10 posti letto Hospice ogni 100.000 abitanti*)

Legge 197/2022, comma 62-bis

Obiettivo nazionale

Obiettivo nazionale: raggiungere il 90% della popolazione eleggibile entro il 2028.

- Piano di potenziamento regionale entro il 30 gennaio di ogni anno
- La presentazione e attuazione del piano rappresentano un adempimento vincolante per accedere ai fondi del SSN.
- Il monitoraggio è affidato ad AGENAS


Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

STATO DI ATTUAZIONE D.M. 77/2022 ANNO 2024

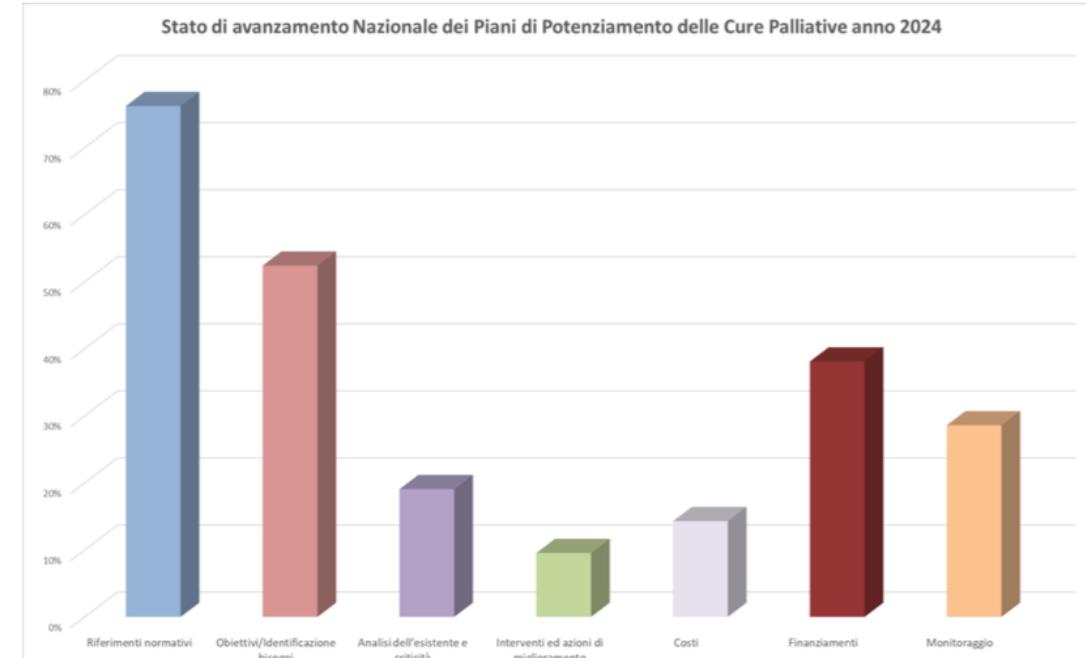
PIANI DI POTENZIAMENTO CURE PALLIATIVE		2024
<i>Abruzzo</i>		●
<i>Basilicata</i>		●
<i>Calabria</i>		●
<i>Campania</i>		●
<i>Emilia-Romagna</i>		●
<i>Friuli Venezia Giulia</i>		●
<i>Lazio</i>		●
<i>Liguria</i>		●
<i>Lombardia</i>		●
<i>Marche</i>		●
<i>Molise</i>		●
<i>Piemonte</i>		●
<i>Provincia autonoma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

● Piano presentato ● Piano non presentato

25-28 NOVEMBRE 2025
AREZZO FIERE E CONGRESSI

20
Years
2005-2025

Stato di avanzamento Nazionale dei Piani di Potenziamento delle Cure Palliative anno 2024



Monitoraggio Agenas D.M. 77/2022

Analisi UCP-Dom

II semestre 2024

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

SICP 07/04/2025

IL PERSONALE

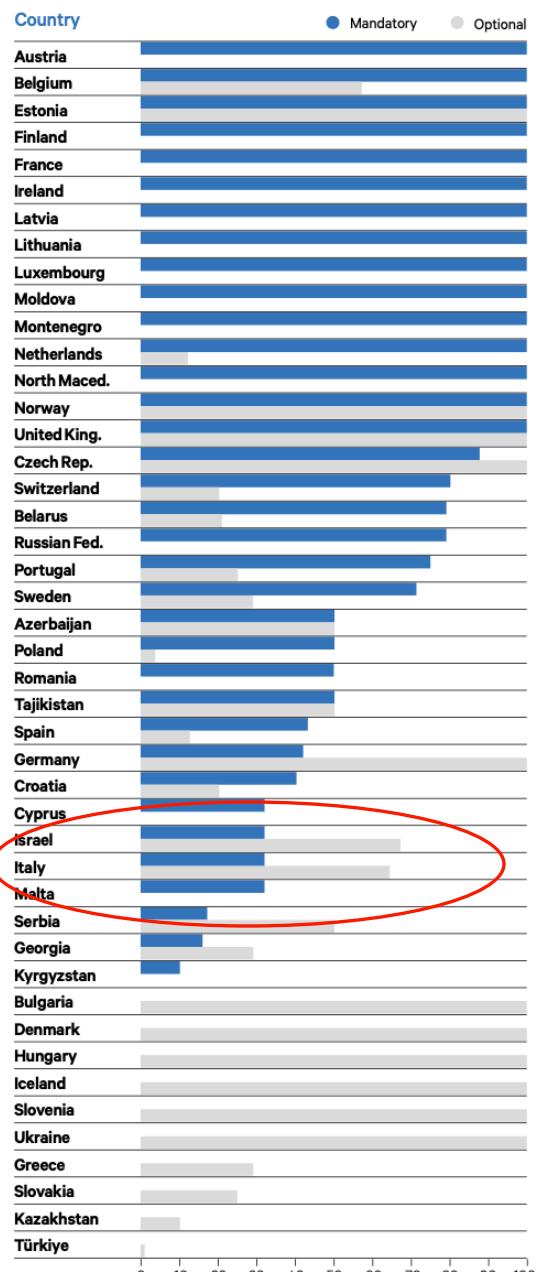
Indicatore	Valore / Descrizione
Medici necessari	1.600
Medici attivi	750
Medici mancanti	850
Infermieri necessari	4.550
Infermieri attivi	1.500
Infermieri mancanti	3.050
% operatori con distress	40-60%
Cause principali	Carichi, instabilità del sistema, mancanza psicologi clinici

EAPC ATLAS OF PALLIATIVE CARE
IN THE EUROPEAN REGION 2025

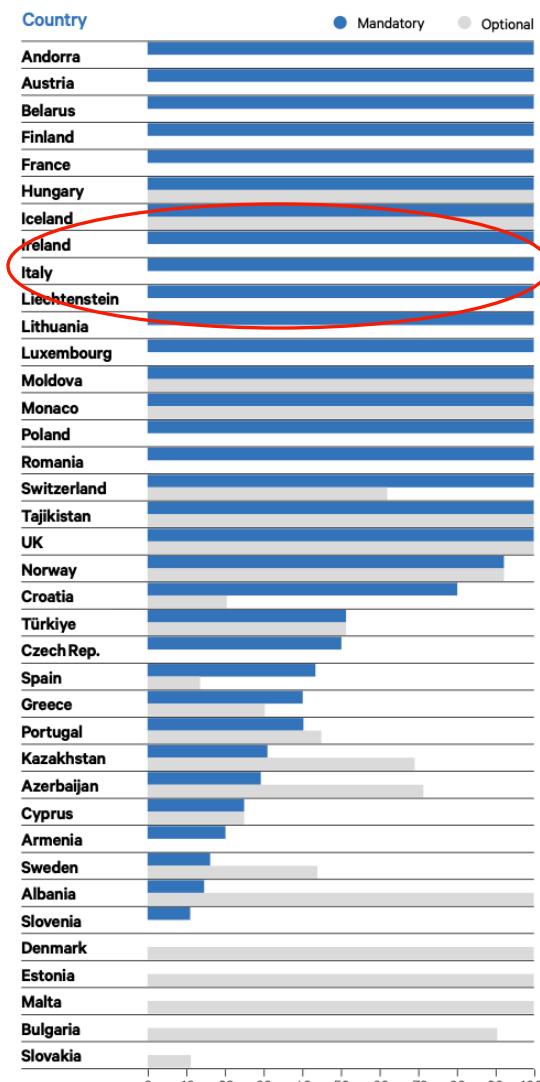
Formazione in Cure Palliative

#ForumRisk20

Palliative Care Teaching in Medical Schools



Palliative Care Teaching in Nursing Schools



20 Years
2006-2025

L'OFFERTA FORMATIVA

Livello A	Base (laurea)	Professionisti sanitari qualificati che lavorano in ambito dell'assistenza generale e possono trovarsi ad affrontare situazioni che richiedono un approccio palliativo
Livello B	Base (post laurea)	Professionisti qualificati che lavorano o in ambito specialistico di cure palliative o in un ambito generico in cui rivestono il ruolo di persona risorsa
Livello C	Avanzata (post laurea)	Professionisti sanitari qualificati responsabili di unità di cure palliative o che offrono servizio di consulenza e/o che contribuiscono attivamente alla formazione ed alla ricerca in cure palliative

MIUR - DECRETO 4 aprile 2012:

1. Master di I livello per le Professioni Sanitarie
2. Master di II livello per Medici specialisti
3. Master di II livello per Medici pediatri
4. Master II livello per Psicologi

DECRETO 28 settembre 2021.

Istituzione della scuola di specializzazione in medicina e cure palliative e introduzione del corso di cure palliative pediatriche nell'ambito dei corsi obbligatori delle scuole di specializzazione in pediatria.

IL MINISTRO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA DI CONCERTO CON IL MINISTRO DELLA SALUTE

EAPC ATLAS OF PALLIATIVE CARE
IN THE EUROPEAN REGION 2025

La ricerca italiana
nelle Cure Palliative

 **Research**

PC-related
research articles



Inclusion of PC topics in
National Research Calls



Existence of PC congresses
or scientific meetings



**DAL PARERE DEL
COMITATO
NAZIONALE DELLA
BIOETICA**

dicembre 2023

alle Istituzioni preposte alle politiche sanitarie

Sviluppo e Valorizzazione

alle Organizzazioni sanitarie

Modelli Organizzativi

alle Istituzioni formative

Scienza e Umanità

agli Operatori sanitari

Impegno e Competenza