

# PIANO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2022-2024

*Commento e indicazioni per la  
contrattazione sociosanitaria*



Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 3.10.2022

[G.U. 294 17.12.2022](#)

**«Adozione del Piano nazionale per la  
non autosufficienza per il triennio 2022-2024**



[Consulta la versione estesa del commento](#)

## IL PIANO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2022-2024 COMMENTO E INDICAZIONI PER LA CONTRATTAZIONE SOCIO SANITARIA

*Questo piano anticipa la legge sulla Non Autosufficienza.*

*È previsto esplicitamente, a livello regionale e territoriale, il coinvolgimento delle organizzazioni di rappresentanza delle persone anziane non autosufficienti, quindi anche di CGIL e SPI CGIL, che devono chiedere subito il confronto.*

*Infatti, entro 90 giorni dalla data di pubblicazione del Piano sul sito del Ministero LPS ([20.12.2022](#)) le Regioni devono adottare i Piani regionali.*

→ «Il Piano per la Non Autosufficienza 2022-2024 si sviluppa come ulteriore evoluzione della precedente programmazione, scaturita dalla [Legge 33/2017](#) e dal [D. Lgs. 147/2017](#), basata sull'avvio dei Livelli essenziali delle prestazioni sociali in materia di non autosufficienza e disabilità. «La prospettiva costituzionale della progressiva attuazione dei LEPS guida l'intera azione di pianificazione del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali», così dichiara in Premessa il Piano NA 2022-2024.

→ Le misure per la NA già definite dai [commi 159-171 della legge di bilancio 234/2021](#) si pongono come riferimento per le azioni del PNNA 2022-2024 nella transizione iniziata con la programmazione precedente ([2019-2021](#)), ...

→ Il Piano 2022-2024 è finanziato con 2,7 miliardi di euro nel triennio: risorse importanti ma evidentemente insufficienti ad assicurare i LEPS su tutto il territorio nazionale e il percorso di integrazione tra i sistemi sociale e sanitario.

→ Il finanziamento di 913 milioni per il 2024 vale 0,66 euro al giorno, se consideriamo una popolazione NA di oltre 3,5 milioni di persone. Ciò significa che per i «LEPS di erogazione» le risorse sono del tutto insufficienti, indebolendo così anche l'integrazione con i LEA sanitari. **Servono più finanziamenti.**

→ Tuttavia è positivo che un'intera strategia di intervento del PNNA 2022-2024 sia dedicata all'attuazione dei «LEPS integrati di Processo» (ex comma 163 della L. 234/2021) «tesi a garantire la costituzione di sistemi di servizi integrati negli ambiti territoriali secondo il quadro complesso dei bisogni espressi dagli individui e dalle comunità e per sviluppare e consolidare il necessario Percorso assistenziale integrato»

→ Anche i LEPS di processo costano ma possono essere raggiunti: costituendo i PUA, con le équipes integrate socio sanitarie, che assicurano la presa in carico e il PAI ...

**Articolo 1**  
***Piano nazionale per la non autosufficienza***

**Allegato A: Piano nazionale non autosufficienza**

**ALLEGATO 1** schema tipo accordo di programma regionale/territoriale su integrazione sociosanitaria per persone con non autosufficienza o disabilità.

**Allegato B:** Atto di programmazione regionale per Piano NA

**Allegato C:** Monitoraggio dei flussi finanziari (ATS)

**Allegato D:** Rendicontazione utilizzo delle risorse (ATS)

**Allegato E:** Beneficiari degli interventi

**Allegato F:** Costituzione rafforzamento dei PUA (monitoraggio assunzioni)

**Articolo 2**  
***Risorse del Fondo per le non autosufficienze***

**Allegate Tabelle riparto Fondo NA 2022-2024**

Tabella 1 - Risorse fondo NA attribuite alle regioni

Tabella 2 – Risorse Vita Indipendente

Tabella 3 - Risorse personale PUA

**Articolo 3**  
***Monitoraggio ed erogazione***

**Articolo 4**  
***Progetti per la vita indipendente***

**Articolo 5**  
***Personale con professionalità sociale per il rafforzamento dei PUA***

**Articolo 6**  
***Disposizioni finali***

## Articolo 1 (Piano nazionale per la non autosufficienza)

- Proposto dalla Rete della protezione e inclusione sociale è adottato il Piano NA 2022-2024: di cui **all'Allegato A**
- Il Piano:
  - è l'atto di programmazione nazionale delle **risorse del fondo NA** Risorse ancora scarse
  - individua lo **sviluppo degli interventi per la graduale attuazione dei LEPS NA** ([art. 1 commi 159-171 legge 234/2021](#)) Positivo: avvia percorso di attuazione LEPS NA
- Regioni adottano **entro 90 giorni\***, il **Piano regionale NA** e altri atti:
  - utilizzando fondo nazionale e risorse proprie,
  - confronto con autonomie locali e consultazione terzo settore e **parti sociali**, e cmq **coinvolgendo organizzazioni rappresentanza persone disabili e anziane NA (es SPI)** Positivo: consultazione e coinvolgimento sindacato
- Il **Piano regionale NA** triennale è redatto secondo le modalità dell'«Allegato B»
- **ATS** garantiscono servizi e attività ex [art. 1 comma 162 legge 234/2021](#) con Piano Integrato di Assistenza Individuale (**PAI**) definito dalle équipes multidimensionali nel Punto Unico di Accesso (**PUA**) delle Case della Comunità
- Offerta di servizi è integrata da contributi diversi dall' indennità accompagnamento per sostegno lavoro cura. Vedi anche [art. 1 comma 164 legge 234/2021](#)
- Regioni comunicano atti di programmazione entro 90 giorni al Ministero LPS che **eroga le risorse se** il Piano regionale è coerente con Piano nazionale
- Interventi sono condizionati dall'**ISEE** secondo previsioni norme regionali

• [\\*dalla pubblicazione del DPCM sul sito del Ministero LPS: 20.12.2022](#)

**Articolo 2**  
**(Risorse del Fondo per le non autosufficienze)**

euro	anno 2022	anno 2023	anno 2024
<b>TOTALE FONDO</b>	<b>822.000.000</b>	<b>865.300.000</b>	<b>913.600.000</b>
<b>di cui</b>			
<b>Tabella 1</b> Piano NA	787.360.000	800.660.000	848.960.000
<b>Tabella 2</b> Vita indipendente	14.640.000	14.640.000	14.640.000
<b>Tabella 3</b> Assunzioni personale potenziamento PUA	20.000.000	50.000.000	50.000.000

**Criteri di riparto:** ex [articolo 1, comma 2 D.M. 26.9.2016](#) (popolazione residente, per regione, d'età pari o superiore a 75 anni, nella misura del 60%; criteri utilizzati per il riparto del Fondo nazionale per le politiche sociali (ex articolo 20, comma 8, della legge 328/2000) nella misura del 40%.) e quote percentuali colonna (A) della [Tabella 1](#).

Eventuali ulteriori risorse ripartite secondo % colonna A Tabella 1

**Tempi e modalità di riparto: dalle regioni agli ATS:** ... entro 60 giorni dal ricevimento delle risorse dal Ministero LPS, con le modalità di cui all'Allegato C (Monitoraggio dei flussi finanziari) e viene comunicato al Ministero entro 30 giorni.

Le regioni utilizzano le risorse per una quota nel **limite del 50 per cento**, per gli **interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima** e comunque fino al soddisfacimento della platea individuata [all'articolo 3 del D.M. 26.9.2016](#), ivi inclusi gli interventi a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica e delle persone con stato di demenza molto grave, tra cui quelle affette dal morbo di Alzheimer ...

### Articolo 3 (Monitoraggio ed erogazione)

1. Le regioni si impegnano a monitorare e rendicontare al Ministero del lavoro e delle politiche sociali gli interventi programmati a valere sulle risorse loro destinate ...
2. L'erogazione delle risorse di ogni anno alle regioni è condizionata alla *rendicontazione sugli utilizzi delle risorse ripartite nel secondo anno precedente* secondo le **modalità di cui all'Allegato D**, ... Obbligo di rendicontare almeno il 75% delle risorse su base regionale. Le somme non rendicontate devono comunque essere esposte entro la successiva erogazione.
3. Le regioni si impegnano a rilevare a livello di **ATS**, per il monitoraggio sull'utilizzo delle risorse, il numero e le caratteristiche delle persone assistite nel proprio territorio al 31 dicembre di ciascun anno, secondo il modello di cui **all'Allegato E**, ...

### Articolo 4 (Progetti per la vita indipendente)

1. Sono finanziate azioni per i progetti previsti dalle "Linee di indirizzo per Progetti di vita indipendente" (Link: [Allegato F del Piano nazionale per la non autosufficienza 2019-2021](#)) per n. 183 ambiti coinvolti per risorse complessive nazionali pari a 14.640.000 euro per ciascun anno, si veda [Tabella 2](#) riparto: pari a 80.000 euro per ogni ATS, cui dovrà sommarsi un **cofinanziamento di 20.000 euro garantito dalla regione**.

### Articolo 5 (Personale con professionalità sociale per il rafforzamento dei PUA)

1. Come previsto dall'articolo 1 comma 163 legge 234/2021, per il rafforzamento dei PUA, **una parte del Fondo NA** (20 milioni per il 2022 e 50 milioni di euro per ciascun anno 2023, 2024) è destinato alle **assunzioni di personale con professionalità sociale presso gli ATS**, come da [Tabella 3](#)
2. I dati relativi al personale per il rafforzamento dei PUA vanno raccolti, a cura degli ATS, nell'Allegato F, per inserirli nel Sistema informativo dell'offerta dei servizi sociali

### Articolo 6 (Disposizioni finali)

1. Le disposizioni del decreto sono applicabili nelle province autonome di **Trento e Bolzano** compatibilmente con i rispettivi statuti e le relative norme di attuazione. ... ..



## Piano Regionale NA

*(art. 1) Il piano regionale NA, redatto secondo le modalità di cui all' [Allegato B](#), contiene:*

- a) il quadro di contesto e le modalità di attuazione dell'integrazione sociosanitaria;*
- b) le modalità di individuazione dei beneficiari;*
- c) la descrizione degli interventi e dei servizi programmati, e, in particolare, le caratteristiche dei servizi socioassistenziali volti a promuovere la continuità e la qualità di vita a domicilio delle persone anziane non autosufficienti, comprese le nuove forme di coabitazione solidale delle persone anziane ([art. 1, comma 162](#), lettere a), b) e c) legge n. 234/2021) e le altre forme di intervento ([art.1 comma 164](#) legge 234/2021);*
- d) la programmazione delle risorse finanziarie;*
- e) le modalità di monitoraggio degli interventi;*
- f) le risorse e gli ambiti territoriali coinvolti nell'implementazione delle «Linee di indirizzo per Progetti di vita indipendente» ([art. 4 Dpcm 3.10.2022](#) e [Tabella 2](#) Dpcm 3.10.2022 Piano NA).*



## Ambiti Territoriali Sociali ATS

➔ (art. 1 c. 5) **ATS garantiscono servizi e attività** (ex [art. 1, comma 162](#), lettere a), b) e c) legge n. 234/2021:

a) *assistenza domiciliare sociale e assistenza sociale integrata con i servizi sanitari ...*

b) *servizi sociali di sollievo (pronto intervento, sostituzioni badanti, ...)*

c) *servizi di supporto (incontro domanda-offerta di lavoro degli assistenti familiari, assistenza amministrativa, legale ...)*

➔ **con Presa in carico: Piano di Assistenza Individualizzata predisposto nel Punto Unico di Accesso dall'èquipe integrata multidisciplinare (personale sanitario e sociale (ULS e ATS) rafforzata con nuove assunzioni [art. 5](#) e [Tabella 3](#) Dpcm 3.10.2022)**

➔ *I Servizi sono integrati da contributi per il sostegno a persone NA e familiari ... per remunerare il lavoro di cura s ([art.1 commi 164](#) legge 234/2021)*



## SOMMARIO

### Presentazione

### SEZIONE PRIMA – IL PNNA 2022-2024

#### CAPITOLO 1. IL QUADRO DI CONTESTO DEL PIANO 2022-2024

##### 1.1 Il Piano Nazionale per la Non Autosufficienza 2019-2021

##### 1.2 La Pandemia ed il riscontro sulle fragilità del sistema

##### 1.3 Il rinnovato quadro di contesto normativo e programmatico

##### 1.4 Il Piano di transizione e i livelli essenziali per la non autosufficienza: LEPS e LEA un'integrazione funzionale e strategica

##### 1.5 Sistema informativo unitario dei servizi sociali (SIUSS)

###### 1.5.1 Sistema informativo delle prestazioni e dei bisogni sociali

###### 1.5.2 Sistema informativo dell'offerta dei servizi sociali

#### CAPITOLO 2. LA GOVERNANCE MULTILIVELLO

##### 2.1 Il ruolo dello Stato, delle Regioni e degli Enti locali nella previsione ed attuazione delle politiche per la non autosufficienza

##### 2.2 L'Ambito Sociale Territoriale nell'attuazione dei LEPS

##### 2.3 Le Aziende Sanitarie

### SEZIONE 2 - IL DISPOSITIVO DI PIANO

#### CAPITOLO 3. L'IMPIANTO OPERATIVO DEL PNNA 2022-2024

##### 3.1. Livelli essenziali di erogazione

##### 3.2. Livello essenziale di processo

##### 3.3. Azioni di supporto

#### CAPITOLO 4. PLATEA DEI DESTINATARI

##### 4.1. Persone con non autosufficienze

##### 4.2. Persone con disabilità

#### CAPITOLO 5. VITA INDIPENDENTE

### SEZIONE TERZA – LA PROGRAMMAZIONE DEL FNA

#### CAPITOLO 6. FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

##### 6.1 Ambiti di intervento rispetto alle risorse

##### 6.2 Riparto

##### 6.3 Monitoraggio e Rendicontazione

*ALLEGATO 1. SCHEMA-TIPO ACCORDO DI PROGRAMMA collaborazione organizzativa e professionale in materia di integrazione sociosanitaria ...*

**1) Verificare il rispetto dell'Allegato 1 sui LEPS di processo\*:** «Accordo di Programma: Accordo interistituzionale di collaborazione organizzativa e professionale in materia di integrazione sociosanitaria per persone con non autosufficienza o disabilità. **In particolare verificare il rispetto di quanto previsto per:**

- Programmazione integrata
- Percorso assistenziale integrato
- Sistema unitario di accesso e PUA
- Equipe integrata di ambito e Unità di valutazione multidimensionale
- Piano assistenziale individualizzato
- Budget di salute e di comunità
- Ufficio sociosanitario integrato di ambito
- Gestione delle informazioni

ATS con  
Distretti  
sanitari

**2) Sul potenziamento dei PUA verificare il Piano assunzioni di operatori sociali** (articolo 4 E Tabella 3 del Dpcm, Capitolo 3.3 del Piano NA)

**3) Verificare il rispetto dell'Allegato 1 in riferimento alle ulteriori schede allegare su:**

A. Le macrofasi del percorso assistenziale integrato.

B. Le ricadute organizzative per l'attuazione del percorso assistenziale integrato.

C. Indicazioni per il coordinamento tra LEP sociali e LEA sanitari nelle domiciliarità

\*La descrizione dei **LEPS di processo** (ex comma 163 Legge di Bilancio 234/2021) è contenuta nel Capitolo 3.1 Strategia di intervento 2 e nel Capitolo 3.2 del Piano: «*In attesa di maggiori risorse per l'effettiva realizzazione dei LEPS, si ritiene indispensabile che sul tutto il territorio venga propedeuticamente attivato il LEPS di processo. In particolare entro il primo anno di applicazione del Piano è previsto che avvenga la presa in carico della persona nel PUA, con la definizione del PAI da parte dell'équipe integrata ...*»

*Le Regioni adottano entro 90 giorni, il Piano regionale NA e altri atti assicurando il **confronto** con autonomie locali e consultazione terzo settore e **parti sociali**, e cmq coinvolgendo organizzazioni rappresentanza persone disabili e anziane NA (articolo 2 e Capitolo 2.1. e Allegato B del Piano)*

**Verificare** il rispetto dell'**Allegato B** («Piano regionale-Atto di programmazione regionale»: ... nella stesura del **Piano regionale NA** e in altri atti e poi nei **Piani degli ATS**), in particolare:

- 1) **Integrazione socio sanitaria: se è indicata** la disciplina regionale attuativa dell'integrazione socio-sanitaria. **Se è descritta, e come, la modalità di attuazione dell'impegno** della Regione su: ATS, PUA, Valutazione Multidimensionale, Piano Assistenza Individuale.
- 2) **La modalità di individuazione dei beneficiari:** persone NA e disabili: gravi e gravissimi
- 3) **Se e come sono descritti gli interventi e i servizi programmati:**
  - a) LEPS di erogazione: AD, ADI, Servizi di Sollievo e Supporto
  - b) Interventi specifici per le persone con disabilità gravissima (assegno di cura e servizi)
- 4) **Quale programmazione delle risorse finanziarie** per la realizzazione dei LEPS di erogazione di cui al comma 162 (Matrice di programmazione)
- 5) **Se previsto e come il monitoraggio** degli interventi
- 6) **Se e come programmate le risorse per i progetti Vita indipendente**

*VERIFICARE se le risorse sono progressivamente destinate dai trasferimenti monetari al finanziamento di servizi erogati in forma diretta*

## FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2022-2024

**Tabella 1 – Risorse attribuite alle regioni per il triennio 2022-2024  
(al netto delle quote di cui alle tabelle 2 e 3)**

		2022	2023	2024
Abruzzo	2,37	18.660.000	18.976.000	20.120.000
Basilicata	1,05	8.267.000	8.407.000	8.914.000
Calabria	3,42	26.928.000	27.383.000	29.035.000
Campania	8,54	67.241.000	68.376.000	72.501.000
Emilia-Romagna	7,75	61.020.000	62.051.000	65.794.000
Friuli-Venezia Giulia	2,34	18.424.000	18.736.000	19.866.000
Lazio	9,15	72.043.000	73.260.000	77.680.000
Liguria	3,28	25.825.000	26.262.000	27.846.000
Lombardia	15,93	125.427.000	127.545.000	135.239.000
Marche	2,80	22.046.000	22.419.000	23.771.000
Molise	0,65	5.118.000	5.204.000	5.518.000
Piemonte	7,91	62.280.000	63.332.000	67.153.000
Puglia	6,68	52.596.000	53.484.000	56.711.000
Sardegna	2,92	22.991.000	23.379.000	24.790.000
Sicilia	8,19	64.485.000	65.574.000	69.530.000
Toscana	7,02	55.273.000	56.206.000	59.597.000
Umbria	1,71	13.464.000	13.691.000	14.517.000
Valle d'Aosta	0,25	1.968.000	2.002.000	2.122.000
Veneto	8,04	63.304.000	64.373.000	68.256.000
<b>TOTALE</b>	<b>100,00</b>	<b>787.360.000</b>	<b>800.660.000</b>	<b>848.960.000</b>

Tabella 2 – Vita Indipendente

Regioni	Numero ambiti	Popolazione residente 18-64 al 01/01/2022	ambiti finanziabili	Importo per ciascun anno del triennio 2022-2024 (€)
Abruzzo	24	766.815	4	320.000
Basilicata	9	330.485	2	160.000
Calabria	32	1.120.436	6	480.000
Campania	60	3.484.042	18	1.440.000
Emilia Romagna	38	2.672.671	14	1.120.000
Friuli Venezia Giulia	18	707.722	4	320.000
Lazio	37	3.511.673	18	1.440.000
Liguria	18	870.858	5	400.000
Lombardia	91	6.064.741	31	2.480.000
Marche	23	886.060	5	400.000
Molise	7	175.156	1	80.000
Piemonte	32	2.513.264	13	1.040.000
Puglia	45	2.385.771	12	960.000
Sardegna	25	962.085	5	400.000
Sicilia	55	2.916.278	15	1.200.000
Toscana	28	2.185.181	11	880.000
Umbria	12	505.390	3	240.000
Valle d'Aosta	1	74.091	1	80.000
Veneto	21	2.948.019	15	1.200.000
<b>Totale</b>	<b>576</b>	<b>35.080.738</b>	<b>183</b>	<b>14.640.000</b>

Tabella 3 - Personale PUA

Regioni	Quot a %	unità personale			Importo (€)		
		2022	2023	2024	2022	2023	2024
Abruzzo	2,37	12	50	50	480.000	2.000.000	2.000.000
Basilicata	1,05	5	19	19	200.000	760.000	760.000
Calabria	3,42	17	67	67	680.000	2.680.000	2.680.000
Campania	8,54	43	128	128	1.720.000	5.120.000	5.120.000
Emilia-Romagna	7,75	39	84	84	1.560.000	3.360.000	3.360.000
Friuli-Venezia Giulia	2,34	12	38	38	480.000	1.520.000	1.520.000
Lazio	9,15	46	83	83	1.840.000	3.320.000	3.320.000
Liguria	3,28	16	39	39	640.000	1.560.000	1.560.000
Lombardia	15,93	80	198	198	3.200.000	7.920.000	7.920.000
Marche	2,8	14	49	49	560.000	1.960.000	1.960.000
Molise	0,65	3	15	15	120.000	600.000	600.000
Piemonte	7,91	39	72	72	1.560.000	2.880.000	2.880.000
Puglia	6,68	33	96	96	1.320.000	3.840.000	3.840.000
Sardegna	2,92	15	53	53	600.000	2.120.000	2.120.000
Sicilia	8,19	41	118	118	1.640.000	4.720.000	4.720.000
Toscana	7,02	35	63	63	1.400.000	2.520.000	2.520.000
Umbria	1,71	9	26	26	360.000	1.040.000	1.040.000
Valle d'Aosta	0,25	1	2	2	40.000	80.000	80.000
Veneto	8,04	40	50	50	1.600.000	2.000.000	2.000.000
<b>Totale</b>	<b>100</b>	<b>500</b>	<b>1250</b>	<b>1250</b>	<b>20.000.000</b>	<b>50.000.000</b>	<b>50.000.000</b>