



PNRR Missione Salute: ancora solo pochi mesi

Lo stato di attuazione dei progetti
per l'assistenza sanitaria territoriale

Aggiornamento al 14.10.2025

Area Stato Sociale e Diritti



Dicembre 2025



PNRR Missione Salute: ancora solo pochi mesi

Lo stato di attuazione dei progetti per l'assistenza sanitaria territoriale

PNRR Missione Salute. M6-C1: “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza territoriale”. I progetti previsti dalla Componente 1 della Missione 6 del PNRR, delineano le condizioni per il riordino e il rafforzamento dell'assistenza sanitaria nel territorio.

Tuttavia, a pochi mesi dalla scadenza del PNRR, **lo scenario del loro stato di attuazione è allarmante con troppi progetti che procedono a rilento, con ritardi nell'esecuzione dei lavori o ancora fermi alla fase di progettazione.** Uno scenario davvero allarmante che conferma il rischio di **non conseguire gli obiettivi strategici** entro le scadenze previste, come denunciato ormai da tempo dalla CGIL, è sempre più concreto.

Particolarmente preoccupante e incerta continua ad essere la situazione della realizzazione delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità: strutture strategiche per l'attuazione della riforma dell'assistenza territoriale e per avere servizi socio-sanitari vicini alle persone.

Case della Comunità. Per l'investimento M6-C1.01 “Case della Comunità e presa in carico della persona” risultano essere stati finanziati progetti per **1.412 strutture** per un valore complessivo di **2,8 miliardi** di euro. A ottobre 2025 risultano completati solo 72 strutture (pari al 5,1% del totale) e sono stati effettuati **pagamenti per soli 676,7 milioni** di euro, dunque, a pochi mesi dalla scadenza, è stato **speso meno di un quarto dei fondi disponibili** (23,8%), con lavori che procedano troppo a rilento.

E' quanto risulta dalla piattaforma SIRIO-CGIL che attinge ai dati ReGiS del MEF.

Sono ancora con numerosi i progetti che presentano **ritardi preoccupanti** nell'esecuzione dei lavori o ancora fermi alla fase di progettazione e sono ancora troppo **poche le opere completate** e collaudate ed è basso anche il livello delle **spese effettuate** in rapporto ai finanziamenti.

A distanza di 4 mesi dalla precedente rilevazione, effettuata a giugno, **non c'è ancora stato lo scatto necessario a recuperare i ritardi accumulati finora.**

La situazione più allarmante si fotografa in Molise (dove i pagamenti effettuati sono fermi all'8,1% dei finanziamenti complessivi), in Sardegna (10,6%), Campania (13,7%) e Calabria (14,3%). Solo in due regioni, Liguria e Valle d'Aosta, i pagamenti effettuati hanno superato la metà dei finanziamenti.

In questo scenario di ritardi nella realizzazione delle opere, risulta **sempre più difficile credere che si possa riuscire a terminare tutti i lavori per collaudare le strutture entro giugno 2026**, data prevista per la scadenza definitiva. Sono dati che parlano da soli, di fronte ai quali, senza un energico scatto finale, a poco possono valere le rassicurazioni del Governo.

Ospedali di Comunità. Non meno critica risulta la situazione degli **Ospedali di Comunità**, le strutture sanitarie a prevalente gestione infermieristica, fondamentali per garantire le cure intermedie e la continuità assistenziale nel passaggio dall'ospedale al ritorno a casa dei pazienti.

Per l'investimento M6-C1.03 "Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)" sono stati finanziati progetti per 430 strutture, per un valore complessivo di **1,3 miliardi** di euro, dei quali **solo 19 risultano completati e collaudati** (4,4%).

Così come per le Case della Comunità, preoccupano i ritardi pesanti: a ottobre 2025 risultavano **pagamenti effettuati per soli 266,1 milioni di euro, pari al 20,7% dei fondi**.

Le regioni con i maggiori ritardi sono: la Provincia Autonoma di Bolzano (dove i pagamenti effettuati sono fermi al 7,7% dei finanziamenti complessivi), la Sardegna (8,0%), la Puglia e la Campania (12,3%). A parte la Valle d'Aosta (dove i pagamenti effettuati rappresentano il 95,0% dei finanziamenti) in nessuna regione le spese superano il 40% dei fondi disponibili.

Casa come principale luogo di cura e telemedicina. Per l'investimento M6-C1.03, sono previsti 955 progetti con finanziamenti complessivi per **6,0 miliardi di euro**.

A ottobre, risultano completati più di tre quarti dei progetti (75,6%), tuttavia **le spese effettuate raggiungono a malapena un terzo dei fondi disponibili** (33,1%).

I maggiori ritardi si registrano in Sardegna (dove i pagamenti effettuati sono fermi al 2,2% dei finanziamenti complessivi), Basilicata (14,0%), Emilia-Romagna (15,0%) e Veneto (15,5%).

Solo in 3 regioni i pagamenti superano la metà dei finanziamenti: Marche (55,4%), Toscana (71,6%) e P.A. di Bolzano (76,5%).

Il ritardo preoccupa particolarmente in quanto la misura ha l'obiettivo di "*migliorare l'assistenza delle persone affette da patologie croniche, con particolare attenzione verso gli over 65 [...], aumentare il numero dei pazienti assistiti nelle proprie abitazioni incrementandolo a oltre un milione e mezzo entro il 2026*" e che sommato all'altro insopportabile ritardo nell'attuazione della riforma della non autosufficienza – Legge n. 33/2023 – sembra indicare una precisa incapacità del Governo a dare le necessarie risposte a una popolazione che invecchia sempre più e con bisogni crescenti.

Personale. Resta poi il nodo del **personale**. Per migliorare la qualità della vita delle persone e garantire il corretto funzionamento delle Case della Comunità e degli Ospedali di Comunità **non è sufficiente costruire le strutture, ma è fondamentale dotarle del personale necessario per assicurare servizi efficienti e un'adeguata assistenza sanitaria ai cittadini**.

Il DM 77/2022 ha stabilito specifici standard di personale per queste strutture, prevedendo la presenza di medici, infermieri, operatori sociosanitari, assistenti sociali e altre figure professionali indispensabili, per rendere operative tutte le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità. Per rispettare tali standard sarebbe necessario assumere **almeno 36 mila unità di personale, senza contare i medici**.

Con 1.412 Case della Comunità e 430 Ospedali di Comunità finanziati, si stima la necessità di un numero compreso tra 12.894 e 19.402 infermieri, un numero variabile tra 8.780 e 13.876 operatori sociosanitari, 1.412 assistenti sociali e un numero tra 430 e 860 altre figure professionali.

Quanti ricoveri impropri si potrebbero evitare garantendo la presa in carico da parte di un'adeguata rete di assistenza territoriale? Quanta pressione negli ospedali, a partire dagli accessi impropri nei pronto soccorso, si potrebbe evitare?

PNRR Missione Salute (M6). I ritardi nell'attuazione dei progetti riguardano complessivamente tutta la Missione Salute (M6). A ottobre 2025, risultano finanziati **10.127 progetti per 19,6 miliardi di euro** complessivi (di cui 14,6 miliardi di euro di risorse PNRR). Sono stati spesi **6,1 miliardi di euro**, pari al **31,2%** dei fondi disponibili e completati il 41,5% dei progetti complessivi.

Numeri che smentiscono la propaganda del Governo. Questi numeri certificano il **pesantissimo ritardo nell'andamento della spesa e nella realizzazione delle opere** indispensabili per l'attuazione della riforma dell'assistenza territoriale, nell'innovazione del parco tecnologico, nell'ammodernamento delle strutture ospedaliere, nella digitalizzazione del SSN, nell'investimento in

ricerca e formazione del personale sanitario a garanzia di una sanità più sicura, equa e sostenibile, a tutela del diritto alla salute delle persone e delle comunità.

Restano solo pochi mesi o sarà troppo tardi per **evitare il fallimento annunciato di un'occasione irripetibile**.

Per rendere effettivo il diritto alla tutela della salute, occorre adeguare l'offerta di assistenza ai bisogni della popolazione. Bisogni da prendere in carico e persone titolari di diritti e non meri consumatori di prestazioni sanitarie, spesso a pagamento per chi può permetterselo.

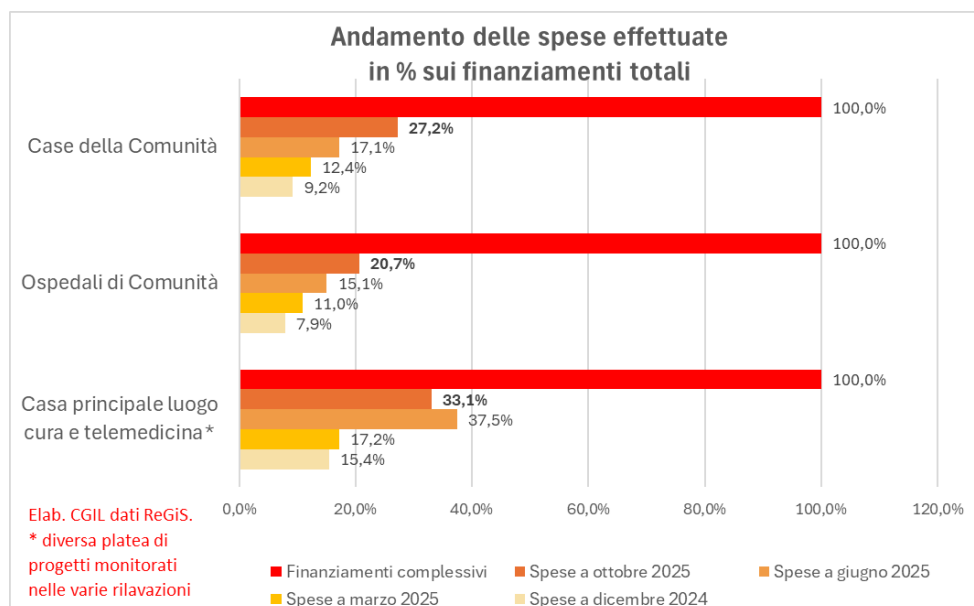
Significa investire nella prevenzione prima della cura, nella salute prima della malattia, nella presa in carico prima del consumo di prestazioni. Significa partire da un forte investimento nel territorio, soprattutto quando le risorse sono a disposizione.

E' urgente:

- fermare lo smantellamento del SSN e la privatizzazione della salute. Occorre riallineare i livelli di offerta ai bisogni delle persone;
- difendere e rafforzare il SSN: la principale infrastruttura sociale del Paese a tutela del fondamentale diritto alla salute e fattore indispensabile per coniugare il benessere della popolazione, lo sviluppo economico e la coesione sociale.

Su questi obiettivi proseguirà la mobilitazione con ogni iniziativa utile a raggiungere il risultato di **rafforzare e rilanciare il Servizio Sanitario Nazionale** e garantire il rispetto dell'Art. 32 della Costituzione.

CGIL - Area Stato Sociale e Diritti





I progetti per l'assistenza sanitaria territoriale

Progetti, finanziamenti e pagamenti effettuati

Case della Comunità

	Progetti finanziati	Progetti completati	% progetti completati/ totale*	Finanziamento totale (€)	di cui PNRR (€)	Pagamenti effettuati (€)	% Pagamenti/ finanziam. totale
Piemonte	82	0	0,0%	140.131.455	121.794.277	30.662.282	21,9%
Valle d'Aosta	4	0	0,0%	3.490.030	3.490.030	1.900.729	54,5%
Liguria	32	11	34,4%	52.337.379	44.030.437	27.122.483	51,8%
Lombardia	192	27	14,1%	471.975.103	277.202.874	151.910.169	32,2%
Bolzano	10	0	0,0%	77.800.166	14.376.610	13.972.616	18,0%
Trento	12	2	16,7%	31.557.600	14.996.600	8.160.769	25,9%
Veneto	95	8	8,4%	241.402.360	135.401.850	83.043.648	34,4%
Friuli-V. G.	23	0	0,0%	79.875.820	34.256.093	24.868.543	31,1%
Emilia-Romagna	84	7	8,3%	163.520.215	124.671.951	56.366.056	34,5%
Toscana	80	2	2,5%	146.972.524	104.214.655	41.646.722	28,3%
Umbria	17	6	35,3%	26.523.211	24.570.824	9.645.767	36,4%
Marche	29	2	6,9%	58.426.289	42.494.803	13.446.482	23,0%
Lazio	124	5	4,0%	181.305.865	158.494.375	31.803.661	17,5%
Abruzzo	40	0	0,0%	63.414.171	58.901.493	15.004.491	23,7%
Molise	13	0	0,0%	15.497.008	13.775.508	1.262.465	8,1%
Campania	172	1	0,6%	353.209.397	249.679.318	48.401.599	13,7%
Puglia	121	0	0,0%	204.448.622	177.224.470	30.922.750	15,1%
Basilicata	19	0	0,0%	46.435.259	25.046.297	8.590.180	18,5%
Calabria	61	0	0,0%	112.671.580	84.677.260	16.071.034	14,3%
Sicilia	152	1	0,7%	278.390.792	216.997.973	51.849.375	18,6%
Sardegna	50	0	0,0%	94.538.431	73.655.396	10.041.783	10,6%
ITALIA	1.412	72	5,1%	2.843.923.277	1.999.953.093	676.693.603	23,8%

Elab. CGIL dati ReGIS 14.10.2025. (*) percentuale calcolata sui progetti monitorati.

Ospedali di Comunità

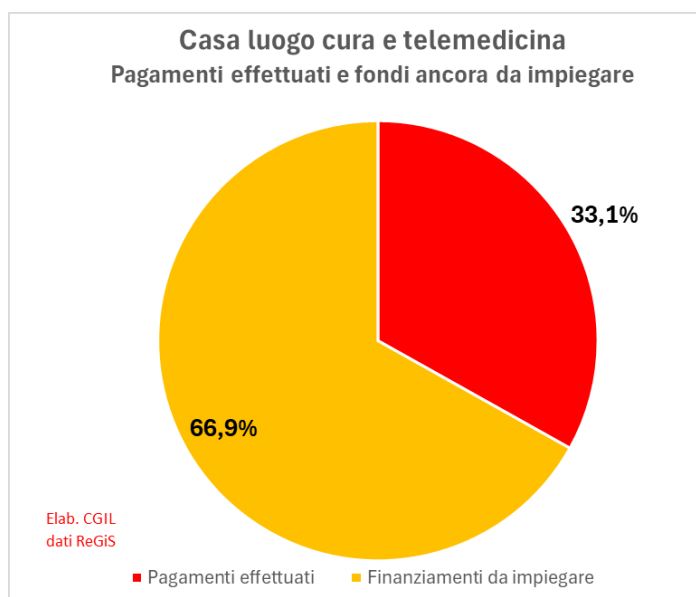
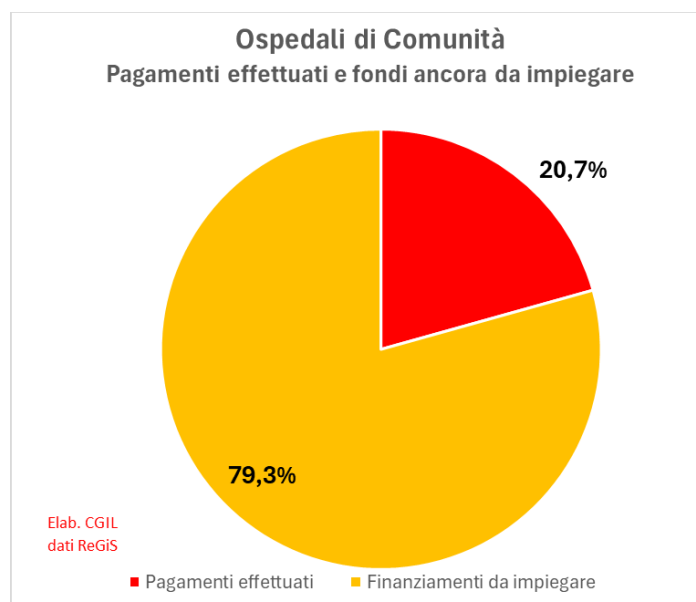
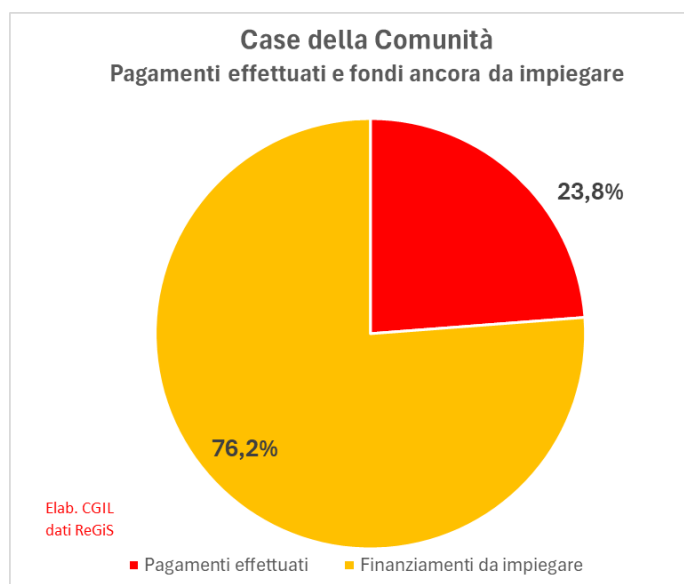
	Progetti finanziati	Progetti completati	% progetti completati/ totale*	Finanziamento totale (€)	di cui PNRR (€)	Pagamenti effettuati (€)	% Pagamenti/ finanziam. totale
Piemonte	27	0	0,0%	76.162.332	66.432.948	17.041.160	22,4%
Valle d'Aosta	1	0	0,0%	1.905.585	1.905.585	1.810.876	95,0%
Liguria	11	0	0,0%	30.938.500	24.016.869	7.787.137	25,2%
Lombardia	62	3	4,8%	177.825.189	151.201.659	50.659.087	28,5%
Bolzano	3	0	0,0%	27.210.550	7.841.787	2.084.639	7,7%
Trento	4	0	0,0%	10.121.983	8.179.983	2.856.451	28,2%
Veneto	35	11	31,4%	82.922.428	73.855.554	30.463.373	36,7%
Friuli-V. G.	7	1	14,3%	35.303.171	18.685.142	11.910.300	33,7%
Emilia-Romagna	27	0	0,0%	87.987.877	68.002.882	27.176.958	30,9%
Toscana	24	2	8,3%	76.196.558	56.844.357	19.432.612	25,5%
Umbria	5	1	20,0%	13.805.167	13.402.267	2.784.402	20,2%
Marche	9	1	11,1%	28.300.187	23.178.983	8.600.125	30,4%
Lazio	35	0	0,0%	98.926.120	86.451.477	14.379.277	14,5%
Abruzzo	11	0	0,0%	27.837.559	26.178.441	5.398.976	19,4%
Molise	2	0	0,0%	6.741.968	6.122.448	1.204.636	17,9%
Campania	48	0	0,0%	162.239.887	110.986.975	19.993.151	12,3%
Puglia	38	0	0,0%	90.690.246	78.766.431	11.117.391	12,3%
Basilicata	5	0	0,0%	16.011.558	11.131.688	2.334.241	14,6%
Calabria	20	0	0,0%	59.732.975	37.631.958	7.625.836	12,8%
Sicilia	43	0	0,0%	128.739.601	96.443.699	17.568.067	13,6%
Sardegna	13	0	0,0%	47.962.291	32.735.730	3.855.286	8,0%
ITALIA	430	19	4,4%	1.287.561.731	999.996.864	266.083.981	20,7%

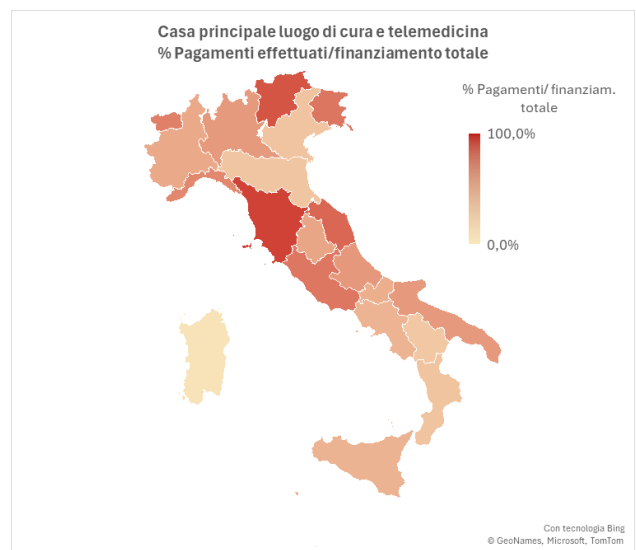
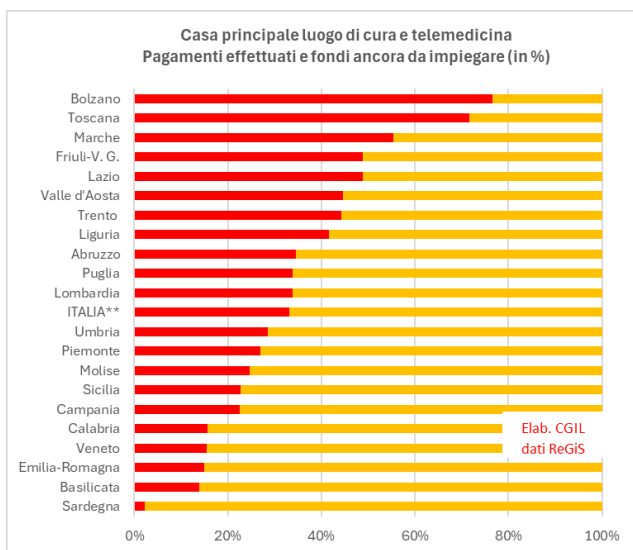
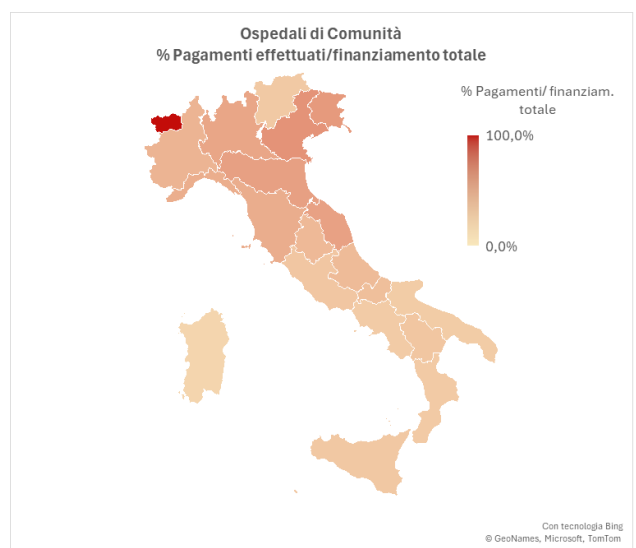
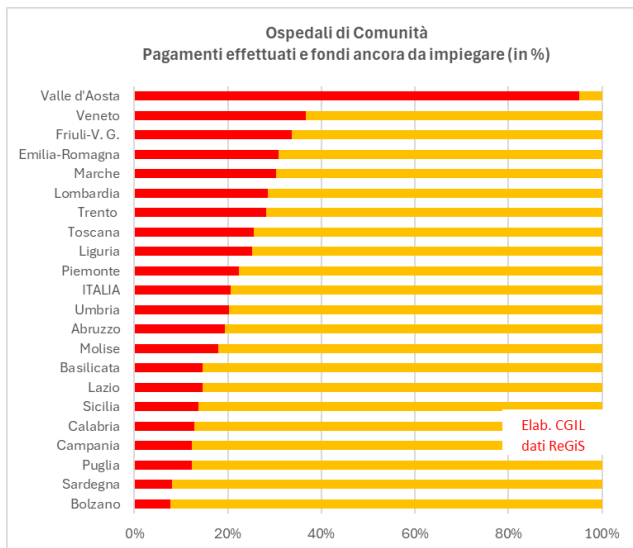
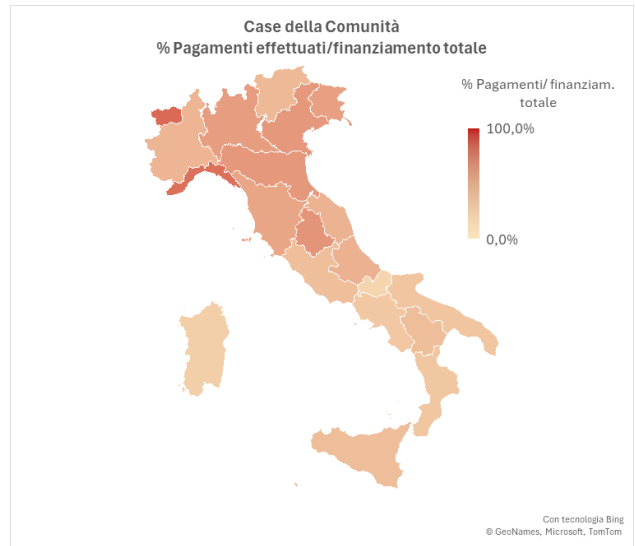
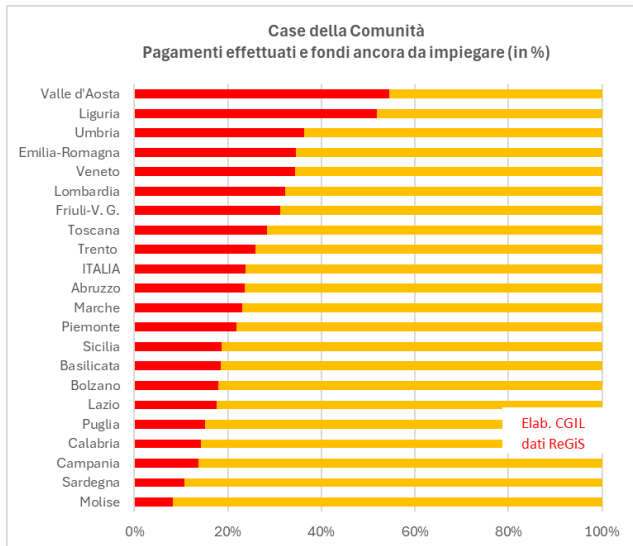
Elab. CGIL dati ReGIS 14.10.2025. (*) percentuale calcolata sui progetti monitorati.

Casa come principale luogo di cura e telemedicina

	Progetti finanziati	Progetti completati	% progetti completati/ totale*	Finanziamento totale (€)	di cui PNRR (€)	Pagamenti effettuati (€)	% Pagamenti/ finanziam. totale
Piemonte	66	47	71,2%	420.890.144	250.691.591	113.226.739	26,9%
Valle d'Aosta	7	3	42,9%	13.153.965	13.114.842	5.871.568	44,6%
Liguria	29	21	72,4%	176.918.732	102.299.981	73.459.069	41,5%
Lombardia	132	100	75,8%	903.596.646	626.415.658	305.378.693	33,8%
Bolzano	15	6	40,0%	49.482.930	46.131.677	37.847.129	76,5%
Trento	12	7	58,3%	33.457.601	33.452.601	14.797.356	44,2%
Veneto	74	65	87,8%	377.971.526	148.866.037	58.554.443	15,5%
Friuli-V. G.	20	16	80,0%	123.753.178	71.207.840	60.556.013	48,9%
Emilia-Romagna	66	61	92,4%	292.222.193	126.904.037	43.782.817	15,0%
Toscana	56	49	87,5%	275.665.267	106.557.260	197.281.129	71,6%
Umbria	17	13	76,5%	94.606.108	62.068.900	27.023.801	28,6%
Marche	21	16	76,2%	167.633.670	106.915.272	92.947.465	55,4%
Lazio	98	91	92,9%	966.715.360	806.902.553	472.181.768	48,8%
Abruzzo	32	14	43,8%	140.301.319	103.294.255	48.421.242	34,5%
Molise	9	3	33,3%	33.082.631	23.692.177	8.164.246	24,7%
Campania	96	65	67,7%	560.020.542	389.944.814	126.383.252	22,6%
Puglia	71	45	63,4%	466.150.586	331.614.934	158.024.445	33,9%
Basilicata	13	7	53,8%	54.365.430	40.351.112	7.590.609	14,0%
Calabria	38	25	65,8%	228.347.375	163.768.984	35.682.998	15,6%
Sicilia	60	51	85,0%	447.598.695	335.874.015	101.797.577	22,7%
Sardegna	22	17	77,3%	195.375.392	141.255.881	4.373.466	2,2%
ITALIA**	955	722	75,6%	6.046.791.702	4.056.806.834	2.002.821.459	33,1%

Elab. CGIL dati ReGIS 14.10.2025. (*) percentuale calcolata sui progetti monitorati. (**) Compreso un progetto nazionale.







PNRR M6 - Missione Salute

In sintesi

Dai dati forniti da ReGis, aggiornati a ottobre 2025 e relativi alle due componenti della **Missione 6 Salute (M6) del PNRR**, risultano finanziati **10.127 progetti** per **19,6 milioni di euro** di finanziamenti complessivi (di cui 14,6 milioni di euro fondi PNRR).

Sono stati effettuati pagamenti per 6,1 milioni di euro, pari al 31,2% dei finanziamenti complessivi.

I progetti completati sono 4.207, pari al 41,5% del totale.

Per quanto riguarda le **Case e gli Ospedali di Comunità**, il DM 77/2022 ha stabilito specifici standard di personale per rispettare i quali sarebbe necessario assumere da 24 mila a **36 mila unità di personale**, senza contare i medici.

MISSIONE 6 - Salute

	Progetti finanziati	Progetti completati	% progetti completati/ totale	Finanziamento totale (€)	di cui PNRR (€)	Pagamenti effettuati (€)	% Pagamenti/ finanziam. totale
M6C1 - Reti di prossimità, strutture per assistenza territoriale	2.797	813	29,1%	10.178.276.710	7.056.756.791	2.945.599.042	28,9%
1.01 Case Comunità	1.412	72	5,1%	2.843.923.277	1.999.953.093	676.693.603	23,8%
1.03 Ospedali Comunità	430	19	4,4%	1.287.561.731	999.996.864	266.083.981	20,7%
1.02 Casa primo luogo di cura e telemedicina	955	722	75,6%	6.046.791.702	4.056.806.834	2.002.821.459	33,1%
M6C2 - Innovazione, ricerca e digitalizzazione del SSN	7.330	3.394	46,3%	9.445.050.939	7.568.839.955	3.171.483.462	33,6%
2.02 Verso un ospedale sicuro e sostenibile	199	31	15,6%	1.633.169.859	888.467.281	444.802.345	27,2%
2.01 Ammodernamento parco tecnologico e digitale ospedaliero	4.724	3.322	70,3%	4.365.688.552	4.012.342.084	2.105.707.163	48,2%
2.03 Rafforzamento infrastruttura tecnologica e raccolta dati	271	18	6,6%	1.408.042.221	1.407.594.181	440.482.375	31,3%
2.04 Rafforzamento ricerca biomedica SSN	1.870	4	0,2%	531.273.922	522.880.697	101.526.991	19,1%
2.05 Sviluppo competenze tecniche e professionali personale SSN	266	19	7,1%	1.506.876.386	737.555.712	78.964.588	5,2%
Missione 6	10.127	4.207	41,5%	19.623.327.649	14.625.596.746	6.117.082.504	31,2%

Elab. CGIL dati Regis 14.10.2025.

Organico strutture territoriali - DM n. 77/2022

Struttura	Figure professionali	Standard di personale per struttura		CdC/OdC	Personale necessario	
		Min	Max		Min	Max
Case della Comunità	infermieri per ogni CDC	7	11	1.412	9.884	15.532
	assistente sociale per ogni CDC	1	1	1.412	1.412	1.412
	unità di personale di supporto socio sanitario e amm.vo per ogni CDC	5	8	1.412	7.060	11.296
Ospedali di Comunità	infermieri (di cui 1 coordinatore infermieristico)	7	9	430	3.010	3.870
	operatori sociosanitari	4	6	430	1.720	2.580
	unità di altro personale sanitario con funzioni riabilitative	1	2	430	430	860
Totale					23.516	35.550