

Login con **MEDIKEY** » ACCEDI | REGISTRATI

SANITÀ33

Politica sanitaria ▾ / Ricerca e cura ▾ / Lavoro e professioni ▾ / Speciali e servizi ▾

Q/33 ▾

< Home / Governo e Parlamento / Pnrr



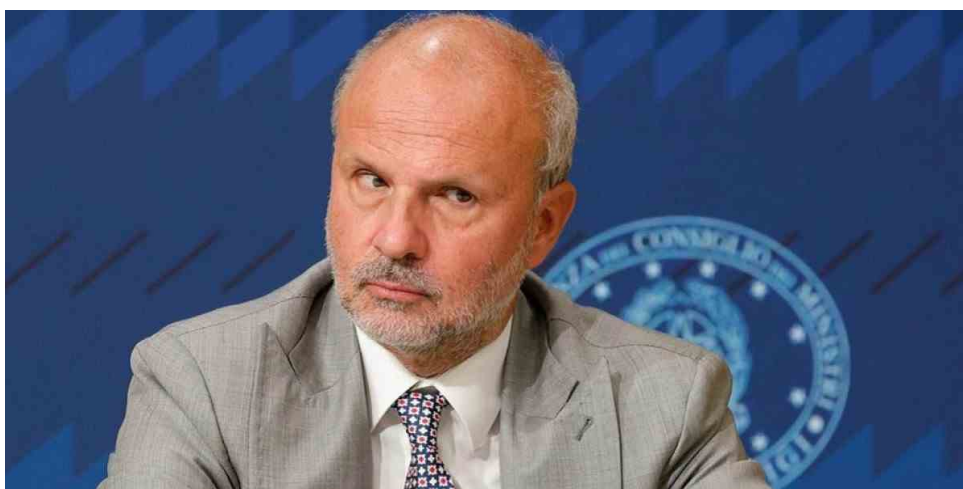
POLITICA SANITARIA

07 Ottobre 2026

PNRR

PNRR, Schillaci: aperte oltre 1.200 Case della comunità. Ora la piena operatività

Il ministro della Salute: raggiunti i target previsti dal PNRR. Le strutture dovranno rafforzare la presa in carico sul territorio e la continuità dopo le dimissioni



Oltre 1.200 Case della comunità sono state aperte sul territorio nazionale e i target previsti dal PNRR sono stati raggiunti. Le strutture stanno ora entrando «in pieno funzionamento» e dovranno rafforzare la presa in carico dei cittadini sul territorio, contribuendo anche a ridurre gli accessi impropri ai Pronto soccorso. Lo ha affermato il ministro della Salute Orazio Schillaci, intervenuto il 7 ottobre a *Uno Mattina* su Rai Uno, secondo quanto riportato da Adnkronos Salute.

«Sono state aperte più di 1.200 Case di comunità su tutto il territorio nazionale e abbiamo raggiunto i target che erano previsti dal Pnrr. Stanno entrando in pieno funzionamento e credo che questa sia un'altra rivoluzione importante della sanità», ha dichiarato Schillaci.

Resta aggiornato con noi!

La tua risorsa per news mediche, riferimenti clinici e formazione.

Iscriviti al servizio utilizzando il tuo account Medikey

☐ Dichiaro di aver letto e accetto le condizioni di privacy

IlMagazine
Il giornale del management della sanità

I PIÙ LETTI

Per il ministro, il rafforzamento dell'assistenza territoriale deve rispondere in particolare all'invecchiamento della popolazione e alla necessità di garantire continuità nella presa in carico. Le Case della comunità, ha spiegato, devono diventare luoghi nei quali i cittadini possano «trovare assistenza senza magari andarsi ad affollare al Pronto soccorso», ma anche essere seguiti dopo le dimissioni ospedaliere per le cure non acute. Il percorso, ha aggiunto, dovrà essere portato avanti «con le Regioni in maniera decisa».

Nella stessa intervista Schillaci è intervenuto sulle liste d'attesa, definite «uno dei problemi maggiori della sanità». Il ministro ha richiamato la piattaforma nazionale realizzata con Agenas e ha riferito che «i primi dati dimostrano che c'è un miglioramento rispetto al passato». Il lavoro, ha precisato, deve però proseguire con il contributo di Regioni, cittadini e operatori. Sul possibile impiego delle tecnologie e dell'intelligenza artificiale, Schillaci ha sottolineato che l'innovazione deve produrre benefici accessibili a tutti, evitando differenze nella disponibilità delle tecnologie tra strutture.

Sul finanziamento del Ssn, mentre è in corso il confronto sulla legge di Bilancio, il ministro ha ribadito che l'attenzione non deve concentrarsi soltanto sull'ammontare delle risorse. «I soldi che vengono messi nella Finanziaria sul Fondo sanitario nazionale devono tradursi in una migliore salute per i cittadini», ha affermato, indicando come obiettivo un effetto «pratico, tangibile e misurabile».

Schillaci ha infine richiamato l'aggiornamento dei LEA, con nuove terapie, prestazioni, esami diagnostici, screening neonatali e oncologici e nuovi presidi protesici. Tra le novità ha citato anche gli interventi per i disturbi alimentari, comprese sedute di psicoterapia e psicoeducazionali. L'obiettivo, ha ribadito, è garantire le stesse possibilità di cura su tutto il territorio nazionale: «La capacità di avere cure non può dipendere nel 2026 dal Cap di residenza».

GOVERNO E PARLAMENTO

Nuovi LEA, circa 800 prestazioni e servizi. Ecco cosa cambia per cittadini e Ssn

GOVERNO E PARLAMENTO

Non autosufficienza, via libera al primo Piano nazionale. Cosa cambia per assistenza e servizi

GOVERNO E PARLAMENTO

DI PA, via libera definitivo dal Senato. Dalle tariffe ospedaliere al personale, cosa cambia per la sanità

GOVERNO E PARLAMENTO

Obesità e farmaci, confronto SIO-AIFA su rimborsabilità e uso delle terapie

GOVERNO E PARLAMENTO

Fragilità e non autosufficienza, Sigg: Piano nazionale svolta, ora servono risorse e servizi

Se l'articolo ti è piaciuto rimani in contatto con noi sui nostri canali social seguendoci su:



Oppure rimani sempre aggiornato in ambito farmaceutico iscrivendoti alla nostra newsletter!

ISCRIVITI

POTREBBERO INTERESSARTI ANCHE

07/10/2026

GOVERNO E PARLAMENTO

Caregiver, Cittadinanzattiva: nuovo testo non supera le criticità su ISEE e distanza

L'associazione contesta i requisiti previsti dal provvedimento: limite di 40 km tra caregiver e assistito, soglia ISEE a 25.000 euro e tutele insufficienti per i giovani caregiver

07/10/2026

GOVERNO E PARLAMENTO

Tumore ovarico, terapia rimborsata ma test non uniforme. La richiesta al Ministero

Quattro organizzazioni chiedono di garantire a livello nazionale il test FRα/ FOL R1 necessario per individuare le pazienti eleggibili alla nuova terapia mirata

07/10/2026

GOVERNO E PARLAMENTO

Ssn, Gimbe: divario da 32,3 miliardi entro il 2029. Crescono rinunce alle cure e spesa privata

Il 9° Rapporto GIMBE fotografa finanziamento, personale, LEA e PNRR. Nel 2024 5,8 milioni di persone hanno rinunciato a visite o esami, nel 2025 le famiglie hanno speso 42,4 miliardi

07/10/2026

EUROPA

Dispositivi medici con IA, Regno Unito verso il monitoraggio continuo dopo l'approvazione

Il Governo accoglie 44 raccomandazioni per la regolamentazione dei dispositivi basati sull'intelligenza artificiale

SANITÀ33

CARDIOLOGIA33
DIABETOLOGIA33
ENDOCRINOLOGIA33
GINECOLOGIA33

FARMACISTA33

PUNTOEFFE

ODONTOIATRIA33

DENTAL CADMO:
DICA33

ECM33

VE T33

DOCTOR33

MEDICINA INTERNA33
NUTRIZIONE33
PEDIATRIA33
ORTOPEDIA33
ONCONEWS

Chi Siamo
Contatti
Note
Legali
Privacy