

APRILE 7, 2026 11:28:13 AM

HOME PAGE

PRIVACY POLICY E COOKIES POLICY



ilGiornale di Salerno.it

e provincia



CRONACA

ATTUALITÀ

POLITICA

PROVINCIA E REGIONE

TURISMO ED EVENTI

SPORT

ECONOMIA



ITALIA E MONDO

You are here

Home > Attualità > Sanità di Prossimità, Nursing Up: "Italia in Ritardo rispetto all'Europa, troppe lacune"

Attualità zonarcs



SANITÀ DI PROSSIMITÀ, NURSING UP: "ITALIA IN RITARDO RISPETTO ALL'EUROPA, TROPPE LACUNE"

APRILE 7, 2026 | REDAZIONE | EUROPA, ITALIA, NURSING, PROSSIMITÀ, RITARDO, SANITÀ

L'Europa ha costruito una sanità territoriale che filtra, accompagna e previene. L'Italia continua a inseguire l'emergenza». Esordisce così nella sua analisi Antonio De Palma, Presidente Nazionale del Nursing Up.

La sanità di prossimità nel nostro Paese resta indietro rispetto ai principali modelli europei.

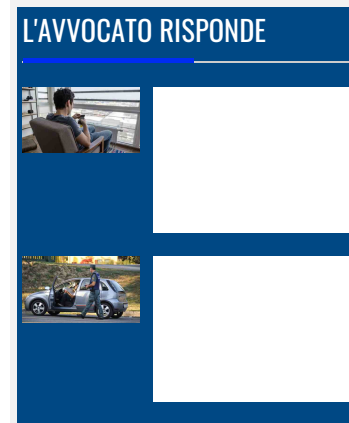
«A fronte di un fabbisogno ormai cronico di **175mila infermieri** rispetto agli standard del Vecchio Continente, e di **più di 20mila infermieri di famiglia** indicati da Agenas, il nodo non è solo quantitativo ma strutturale: è il nostro modello organizzativo che non riesce a decollare», continua De Palma.

IL FILTRO CHE NON C'È: IL "GATEKEEPING" E LA PRESSIONE SUI PRONTO SOCCORSO

Nei sistemi europei più avanzati – **Danimarca, Paesi Bassi, Norvegia** – il primo accesso non è il pronto soccorso ma una rete di cure primarie attiva anche fuori dall'orario tradizionale (Primary Care Out-of-Hours e gatekeeping strutturato). In questi modelli tra il **70% e l'80% dei casi a bassa complessità** viene gestito sul territorio con triage, medicazioni e follow-up immediato.

Il risultato è una riduzione degli accessi impropri al pronto soccorso del **25-30% (OCSE – Health at a Glance)**.

In Italia, invece, il PS resta la principale porta d'ingresso anche per prestazioni di base: i codici minori continuano a riversarsi sull'emergenza-urgenza, con



effetti diretti devastanti su sovraccarico lavoro infermieri, tempi di attesa e gestione dei casi critici.

È lo stesso schema che si ripete anche nel passaggio ospedale-territorio.

DIMISSIONI SENZA CONTINUITÀ: IL NODO DELLA "TRANSITIONAL CARE"

Nei modelli europei la dimissione è un processo strutturato: viene pianificata **almeno 48 ore prima** ed è accompagnata da una presa in carico immediata sul territorio. Le strutture intermedie non sono "mini ospedali" ma nodi di stabilizzazione e riabilitazione inseriti in un percorso continuo.

La letteratura internazionale evidenzia che questo approccio riduce le riammissioni entro 30 giorni del **15-20%**(OCSE; studi internazionali su **integrated care**).

In Italia il passaggio resta spesso discontinuo: il paziente dimesso non trova una presa in carico immediata e il rischio è un cortocircuito assistenziale che incide sull'efficienza complessiva del sistema, come evidenziato anche dai monitoraggi **Agenas** sulla rete territoriale.

Lo squilibrio diventa ancora più evidente nella gestione della cronicità.

CRONICITÀ: UNA DOMANDA CHE CRESCE PIÙ DEL SISTEMA

Il ritardo italiano emerge con ancora maggiore evidenza nella gestione delle patologie croniche. Nei Paesi del Nord Europa – **Danimarca e Paesi Bassi** in particolare – il modello è proattivo: il paziente viene monitorato a domicilio e seguito nel tempo, intercettando le riacutizzazioni prima che diventino emergenze. Questo consente una riduzione dei costi fino al **20%** grazie alla prevenzione dei ricoveri evitabili.

In Italia il sistema resta prevalentemente reattivo. Secondo l'Istituto Superiore di Sanità oltre il **57% degli over 65** presenta almeno una patologia cronica, mentre le malattie croniche rappresentano oltre il **70% del carico di malattiane** Paesi sviluppati (OMS).

Il quadro demografico è tra i più complessi d'Europa: gli over 65 sono circa il **24,5%** della popolazione (**Eurostat**), gli ultraottantenni superano i **4,5 milioni** (ISTAT) e le proiezioni indicano che entro il 2030 la quota over 65 si avvicinerà al **30%** (**Commissione Europea – Ageing Report**).

A questo si aggiunge l'invecchiamento del personale sanitario, con una quota rilevante di infermieri sopra i **50 anni**(OCSE – **Health at a Glance**). In questo contesto, il rapporto infermieri/medici – circa **1,5** contro una media europea di **2,5** – limita la possibilità di sviluppare una presa in carico continuativa.

UN PAESE A DUE VELOCITÀ E UNA RETE PNRR ANCORA DA COMPLETARE

Il divario territoriale è strutturale: la mobilità sanitaria interregionale ha superato i **5 miliardi di euro annui** (**Agenas; Fondazione GIMBE**), con un flusso prevalente dal Mezzogiorno verso il Centro-Nord. Oltre il **90% del saldo attivo** si concentra in poche regioni del Nord.

La rinuncia alle cure supera il **9% della popolazione** (ISTAT) e i bisogni sanitari insoddisfatti risultano più elevati nel Sud (**Eurostat**).

Le analisi **GIMBE** sullo stato di attuazione della Missione Salute del PNRR evidenziano criticità nella realizzazione della rete territoriale e una forte disomogeneità tra regioni, mentre i dati **Agenas** confermano ritardi nell'attivazione operativa dei servizi e nella piena integrazione tra ospedale e territorio, **con il rischio concreto che l'infrastruttura venga realizzata senza un modello organizzativo in grado di farla funzionare**.

IL COSTO DEL MODELLO: L'INEFFICIENZA CHE GENERA DEFICIT

Medical Service
forniture ospedaliere

SPORT



SALERNITANA, SCURTO: "BENEVENTO SQUADRA DI GRANDE QUALITÀ, NOI DOVEVAMO FARE QUALCOSA IN ATTACCO"

📅 APRILE 7, 2026



GOLEMIC: "FARE TESORO DEGLI ERRORI COMMESSI PER PREPARARE BENE I PLAYOFF"

📅 APRILE 6, 2026



SALVEMINI LANCIA IL BENEVENTO, SALERNITANA SCONFITTA E STREGA IN SERIE B

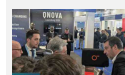
📅 APRILE 6, 2026



SALERNITANA-BENEVENTO DI DOMANI, I CONVOCATI DEL TECNICO GIALLOROSSO FLORO FLORES

📅 APRILE 5, 2026

ECONOMIA



LET EXPO 2026: INNOVAZIONE E SICUREZZA STRADALE AL CENTRO DELLA VISITA DEL MINISTRO SALVINI ALLO STAND BSQ SECURITY

📅 MARZO 11, 2026



RINCARI TELEFONICI 2026: AUMENTI FINO A 60 EURO A UTENZA

📅 GENNAIO 12, 2026



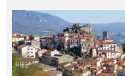
MANFUSO ELETTO PRESIDENTE DEL CONSORZIO SAN MARZANO DOP

📅 DICEMBRE 12, 2025



PIERRO GROUP, UNA STORIA DI ECCELLENZA LUNGA MEZZO SECOLO: F.LLI PIERRO S.R.L. PREMIATA AGLI "INDUSTRIA FELIX 2025"

📅 DICEMBRE 12, 2025



OLIVETO CITRA AL VERTICE DEL SUD: 26 IMPRESE OTTENGONO FONDI PNRR PER 1,8 MILIONI DI EURO

📅 NOVEMBRE 20, 2025

In questo quadro pesa un'impostazione ancora fortemente **medico-centrica**, che concentra attività e funzioni sui livelli più costosi dell'assistenza e riduce lo spazio operativo delle professioni dell'assistenza nei percorsi territoriali.

Il risultato è un sistema che utilizza risorse ad alta intensità e alto costo anche per bisogni a bassa complessità, generando un **deficit organizzativo ed economico strutturale**.

I dati lo confermano: con un rapporto infermieri/medici fermo tra **1,3 e 1,5**, contro una media europea tra **2,2 e 2,7**(OCSE – **Health at a Glance Europe 2024**). L'Italia si colloca tra i sistemi meno efficienti nella distribuzione delle competenze.

Nei modelli europei più evoluti, questo equilibrio consente di ridurre ricoveri evitabili, complicanze e costi, con evidenze che indicano risparmi fino al **20%** nei modelli assistenziali basati su una maggiore integrazione delle professioni infermieristiche (**Health Policy – Maier & Aiken**).

In Italia, al contrario, lo squilibrio si traduce in maggiore pressione sugli ospedali, più accessi impropri e un aumento dei costi legati alle inefficienze, con un impatto diretto sulla sostenibilità complessiva del sistema.

SERVE UN CAMBIO DI MODELLO: DALL'EMERGENZA ALLA PRESA IN CARICO

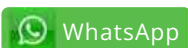
«Continuare a leggere la crisi solo come carenza di personale – sostiene De Palma – è riduttivo. Il punto è che il nostro modello territoriale non è stato progettato per funzionare in modo integrato. Senza una rete capace di filtrare, accompagnare e prevenire, continueremo ad avere ospedali sotto pressione e territori fragili».

Il confronto europeo dimostra che dove esiste una rete territoriale strutturata si riducono gli accessi impropri, si abbassano le riammissioni e si contengono i costi.

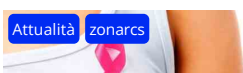
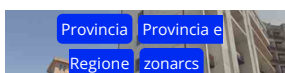
L'Italia ha oggi risorse e strumenti – anche attraverso il PNRR – per colmare questo divario. La priorità è trasformare queste risorse in organizzazione reale: **rafforzare il personale, attivare pienamente la rete territoriale e garantire continuità assistenziale**.

Solo così la sanità di prossimità può diventare non il punto di maggiore fragilità del sistema, ma il suo primo vero presidio. «Senza un cambio strutturale, il rischio è continuare a finanziare una sanità che rincorre l'emergenza invece di governarla», conclude De Palma.

, TROPPE LACUNE”



RELATED POSTS



Meteo SALERNO

PREVISIONI METEO

Roma								CERCA
Mar 07		8	18	W	8 km/h			
Mer 08		8	19	W	7 km/h			
Gio 09		9	19	W	6 km/h			
Ven 10		8	19	W	9 km/h			
Sab 11		10	20	W	6 km/h			
Dom 12		11	21	NW	3 km/h			
Lun 13		13	18	S	16 km/h			

© Previsioni a cura di Centro Meteo Italiano

TURISMO ED EVENTI



SALERNO, IN 3 GIORNI PIÙ DI 1700 PRESENZE AL GIARDINO DELLA MINERVA

📅 APRILE 7, 2026



TURISMO, TANTE PRESENZE NEI SITI SALERNITANI

📅 APRILE 6, 2026



IL "TOSELLO" DELLA MADONNA DELLE GALLINE A PALAZZO RUGGI D'ARAGONA DI SALERNO

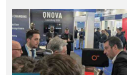
📅 APRILE 4, 2026



PAGANI SI PREPARA ALLA FESTA IN ONORE DELLA MADONNA DELLE GALLINE

📅 APRILE 3, 2026

LIFESTYLE



LET EXPO 2026: INNOVAZIONE E SICUREZZA STRADALE AL CENTRO DELLA VISITA DEL MINISTRO SALVINI ALLO STAND BSQ SECURITY

📅 MARZO 11, 2026



AUTENTICAZIONE CON SPID: COME FUNZIONA SUI SITI WEB

📅 MARZO 3, 2026



DALL'URLO ALLO STADIO AL COLPO GROSSO ONLINE: PERCHÉ I JACKPOT PARLANO SEMPRE PIÙ AI TIFOSI

**UOMO PRECIPITA DAL QUARTO PIANO DELL'OSPEDALE SAN LUCA DI VALLO DELLA LUCANIA**

APRILE 7, 2026

REDAZIONE

All'ospedale San Luca di Vallo della Lucania un anziano di 78...

**SALERNO, LA PREVENZIONE ARRIVA NEI QUARTIERI: VISITE SENOLOGICHE ED ECOGRAFIE MAMMARIE GRATUITE**

APRILE 7, 2026

MARIO MEMOLI

Portare la prevenzione direttamente nei quartieri, senza barriere...

**SUPERENALOTTO, CAMPANIA PROTAGONISTA: CENTRATI TRE "5" PER OLTRE 102MILA EURO. SORRIDONO CAPACCIO PAESTUM E CAVA DE' TIRRENI**

APRILE 7, 2026

REDAZIONE

Il SuperEnalotto premia la Campania. Come riporta Agipronews, nel...

**FONDERIE PISANO, IN REGIONE OGGI IL SUMMIT FRA ASSESSORI E RAPPRESENTANTI DEI LAVORATORI**

APRILE 7, 2026

REDAZIONE

Arriva il giorno dell'incontro tra i rappresentanti dei lavoratori...

**SALERNO, IN 3 GIORNI PIÙ DI 1700 PRESENZE AL GIARDINO DELLA MINERVA**

APRILE 7, 2026

REDAZIONE

Numeri da record. Sono quelli registrati nei tre giorni del ponte pasquale dal Giardino...

**CONCORSO PER 30 MEDICI ALL'ASL SALERNO, FP CGIL: "OSSIGENO PER I PRONTO SOCCORSO"**

APRILE 7, 2026

REDAZIONE

La Funzione Pubblica CGIL di Salerno prende atto con favore della...

IL GIORNALE DI SALERNO**EVENTI SALERNO****SALERNO SPORTIVA****SALERNO TURISMO****CHI SIAMO**

"IlGiornaleDiSalerno.it" è un nuovo progetto editoriale intrapreso da giornalisti e professionisti del mondo della comunicazione e dell'informazione.

Redazione
Pubblicità

Privacy policy

ARTICOLI RECENTI

A Montecorvino Pugliano inaugurata la Casa della Comunità "Lucia Raimo"
Uomo precipita dal quarto piano dell'ospedale San Luca di Vallo della Lucania
Salerno, la prevenzione arriva nei quartieri: visite senologiche ed ecografie mammarie gratuite

Resta informato anche con:

**CATEGORIE**Cronaca
Attualità
Politica
Provincia e Regione
Turismo ed Eventi
Sport
Economia
Italia e Mondo**TAG**arresto
campania
carabinieri
comune
covid
de luca
ebolli
Italia
napoli
nocera
oggi
ospedale
regione
salernitana
salerno
sindaco



Il Giornale di Salerno © 2024

MEDIA LINE

ilgiornaledisalerno.it è una testata giornalistica online registrata presso il tribunale di Salerno

iscrizione registro stampa n. cronol. 59/2020 del 06/02/2020 Ist. n. 3 dep. 03/02/2020 RG n. 286/2020

COPYRIGHT Tutto quanto riportato su questo sito web, documentazione, contenuti, testi, immagini, logo, lavoro artistico e grafica sono di proprietà de ilgiornaledisalerno.it e, dunque, protetti dal diritto d'autore nonché dal diritto di proprietà intellettuale. Sarà quindi assolutamente vietato copiare, appropriarsi, ridistribuire, riprodurre qualsiasi frase, contenuto o immagine presente su questo sito in quanto frutto del lavoro e dell'intelletto dell'autore stesso. Le illustrazioni e alcune immagini sono state acquisite o acquistate da banche immagini, quali <https://it.123rf.com/> - <https://pexels.com/> - <https://pixabay.com/it>.

Stock images are partly provided by Depositphotos