

Report Gimbe, Fism: "Misure ministero per rafforzare Ssn diventino accesso e prossimità"

| 8 OTTOBRE 2026 14:04 | 0 commenti



A A A

4 minuti per la lettura

(Adnkronos) – "Il 9° Rapporto Gimbe richiama criticità che il Servizio sanitario nazionale deve affrontare. Accanto a queste, vanno valorizzate le misure promosse dal ministero della Salute per rafforzare prevenzione, personale e servizi. La priorità è tradurle in risposte concrete per i cittadini, con cure accessibili, tempestive e appropriate". Così, in una nota, la Fism, Federazione delle società medico-scientifiche italiane, valuta positivamente gli interventi avviati per rafforzare il Ssn ed evidenzia 4 proposte operative per il triennio 2027-2029. "In 4 anni, cosa mai successa prima – dettaglia Fism – siamo passati da 125,4 a 142,9 miliardi di euro nel 2026: +17,5 miliardi, la crescita più alta di sempre. Solo nell'ultima legge di Bilancio, +3,5 miliardi strutturali, gli

SFOGLIA

Cerca nell'Archivio

Cerca...

All Giornalisti

All Sezioni

All Province

All Argomenti

All Temi

Conferma

Ultimi articoli

Jannik Sinner iscritto all'esibizione "1 Point Slam", si giocherà pochi giorni prima degli Australian Open

Chiambretti intervista Mughini, Polizia li ferma in diretta su Rai3: "Siamo autorizzati"

Picchiata al Parco Rossani, processo al via il 4 novembre: la 26enne ha pubblicato il video dell'aggressione

stanziamenti per la prevenzione e il personale, e l'aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza. La programmazione ministeriale prevede 238 milioni di euro annui per i programmi di prevenzione e diagnosi precoce e 450 milioni annui a regime per l'assunzione di personale sanitario".

Questi interventi – osserva la società scientifica – dovranno misurarsi nella capacità di ridurre le attese, garantire la presa in carico delle persone con patologie croniche e rendere effettivi i servizi sul territorio. Le società scientifiche possono affiancare le istituzioni con competenze cliniche, formazione, raccomandazioni basate sulle evidenze e strumenti per valutare qualità e risultati. L'Italia continua a ottenere "risultati di salute di rilievo internazionale", tra cui un'elevata aspettativa di vita e una bassa mortalità evitabile. La spesa pubblica sanitaria resta però "inferiore alla media Ocse: 6,2% del Pil contro 7,1% e 3.952 dollari pro capite contro 4.861. La spesa sanitaria totale pro capite è di 5.337 dollari contro 6.097. Le famiglie sostengono una spesa diretta superiore del 12,3% alla media, mentre la spesa intermediata da fondi e assicurazioni è inferiore del 43,7%".

L'aumento delle risorse e l'aggiornamento dei Lea sono passaggi rilevanti. Per rendere le nuove prestazioni concretamente esigibili "occorre accompagnarli con una programmazione basata sui bisogni di salute, sui costi effettivi e sulla capacità di erogazione dei servizi. I bisogni – evidenzia Fism – crescono con l'invecchiamento della popolazione e con la diffusione delle patologie croniche, che interessano circa 24 milioni di persone". Sul personale, "l'Italia dispone di 5,8 medici ogni mille abitanti, rispetto ai 4 della media Ocse – continua la nota – Le maggiori criticità riguardano la componente infermieristica e assistenziale: 6,9 infermieri ogni mille abitanti contro 9,7; 1,2 infermieri per medico contro 2,4; 19,5 laureati in infermieristica ogni 100mila abitanti contro 43,6. Le retribuzioni degli infermieri ospedalieri sono inferiori del 27% a parità di potere d'acquisto. Anche nell'assistenza a lungo termine il divario è rilevante: 1,5 operatori ogni 100 anziani contro 5 nella media Ocse".

La medicina generale, la cui quota di spesa è passata dal 6,2% al 5,1%, "sostiene una parte essenziale della presa in carico della cronicità. La sua efficacia va valutata anche in base alla continuità assistenziale e alla capacità di seguire le persone, in raccordo con i servizi territoriali e ospedalieri – puntualizza Fism – Sul fronte dell'equità, nel 2024 risultano adempienti ai Lea 18 regioni e province autonome, cinque in più rispetto all'anno precedente. Restano tuttavia 5,8 milioni di persone che dichiarano di aver rinunciato a visite o esami e una mobilità sanitaria interregionale

Argomenti

- Annunci Legali (2) Arte (115)
- Articolo Sponsorizzato (114)
- Capitale Umano e Creatività (429)
- Consultazione Online (11)
- Cronache (61992)
- Economia (3797)
- Gli Editoriali (1956)
- Il dibattito e le idee (532)
- Il mondo che cambia (582)
- Il Palazzo (1139)
- I Nord e i Sud del Mondo (577)
- L'Altravoce dei Ventenni (611)
- L'Altravoce del Lunedì (120)
- L'intervista (457)
- L'Italia Rovesciata (812)
- La Bachecca delle Offerte (3)
- La Card di Buttafuoco (974)
- La Sfogliatella di Marassi (1214)
- Le due Italie (3052) Lettere (62)
- Mimi (667) Nazionale (102)
- Opinioni (569) Politica (11981)
- Regole e Diritti (70)
- Rubriche (952)
- Società e Cultura (10266)
- Spettacoli (5285) Sport (7545)

pari a 5,15 miliardi di euro. I divari dipendono anche dall'organizzazione dei servizi, dalla distribuzione delle risorse professionali e dai determinanti sociali della salute. La spesa destinata al privato accreditato rappresenta il 20,8% della spesa sanitaria pubblica, il valore più basso dal 2012. Il ricorso ai professionisti a gettone pesa per circa lo 0,4% della spesa: un indicatore da monitorare insieme alla stabilità degli organici e alla continuità dell'assistenza".

Fism avanza quattro proposte operative per il triennio 2027-2029:

1) Rafforzare infermieristica e assistenza territoriale. Affiancare agli interventi sul personale un piano per formazione, sviluppo professionale e valorizzazione retributiva; investire inoltre nella long-term care, dove il divario con la media Ocse è più ampio. 2) Programmare il costo reale dei nuovi Lea. Definire il fabbisogno necessario per erogare le nuove prestazioni in ogni Regione, accompagnando l'aggiornamento dei livelli essenziali con risorse, personale e capacità organizzativa adeguati. 3) Misurare l'accesso e l'operatività dei servizi. Realizzare un cruscotto nazionale pubblico, aggiornato almeno ogni sei mesi, che rilevi il rispetto dei tempi per le prestazioni prescritte, le richieste rimaste senza risposta e l'effettiva operatività di Case e ospedali di comunità e delle tecnologie sanitarie. Infine, 4) Promuovere appropriatezza e prevenzione. Applicare le raccomandazioni delle Società Scientifiche sulle prestazioni a basso valore e collegare accreditamento, qualità ed esiti. Rafforzare screening, informazione e counseling, anche attraverso iniziative come 'Fism for People'.

"Le analisi – conclude Loreto Gesualdo, presidente Fism – aiutano a individuare le priorità. Le misure promosse dal ministero offrono strumenti concreti per affrontarle. La Fism mette a disposizione le competenze delle proprie 250 società scientifiche per accompagnare questo percorso e contribuire a tradurre le scelte in servizi più vicini alle persone. Il Ssn deve continuare a garantire risultati di salute e rafforzare tempi, accesso e prossimità".

COPYRIGHT

Il Quotidiano del Sud © - RIPRODUZIONE RISERVATA

