

2026

30th | **GIMBE**
1996-2026 | EVIDENCE FOR HEALTH

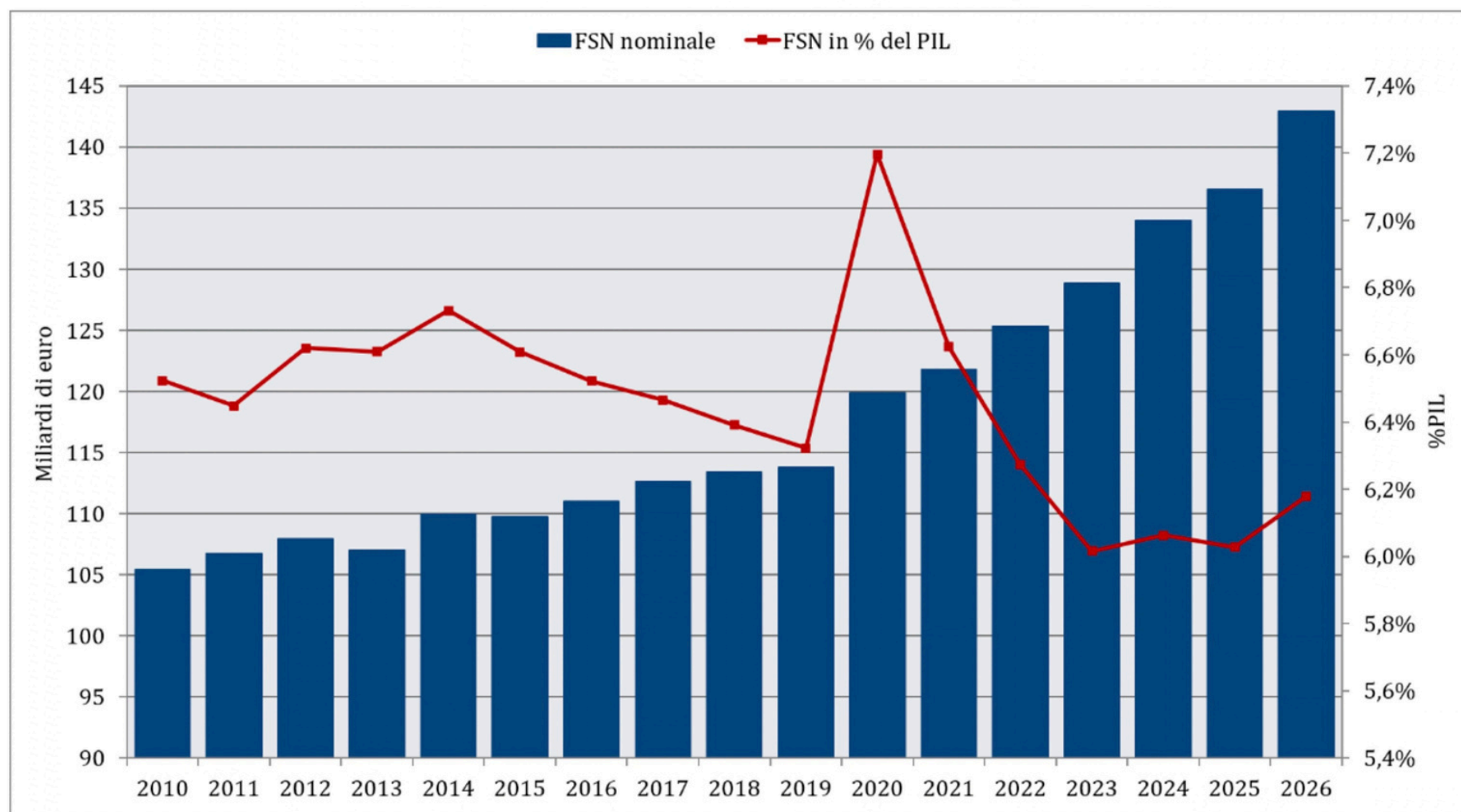
**9° Rapporto GIMBE sul
Servizio Sanitario Nazionale**

**LA CURA DEGLI ITALIANI
SEMPRE PIU' LEGATA A
REDDITO E RESIDENZA**

IL DEFINANZIAMENTO DEL SSN

LA PERCENTUALE DEL PIL PER IL FONDO SANITARIO NAZIONALE **CONTINUA A SCENDERE**. SE IL RAPPORTO FOSSE RIMASTO COSTANTE, CI SAREBBERO 18,8 MILIARDI IN PIÙ: **SONO I TAGLI INVISIBILI**

FSN nominale vs FSN in % del PIL



Dati da Leggi di Bilancio e ss.mm.ii

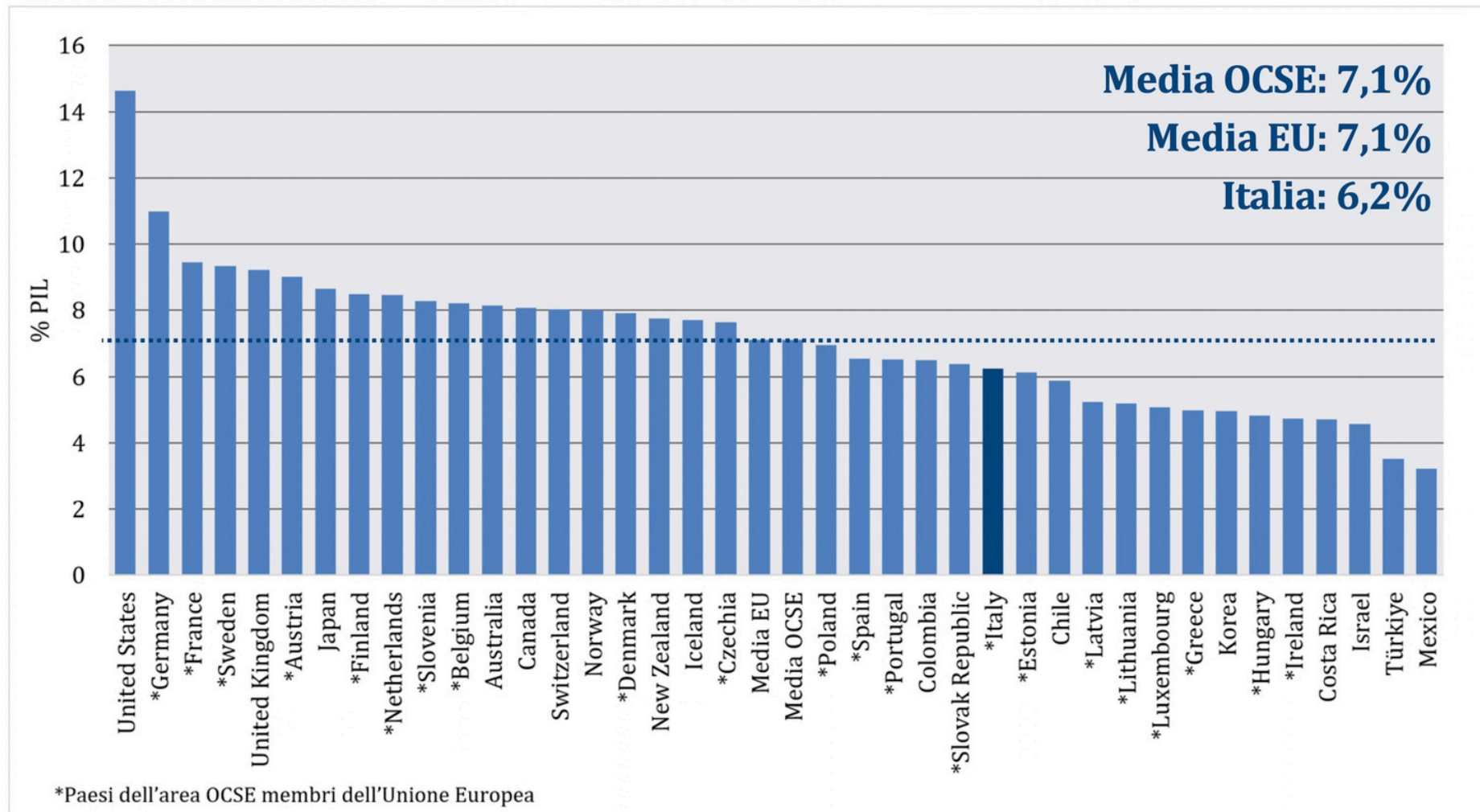
Elaborazione GIMBE: dati PIL anni 2010-2025

ISTAT a prezzi correnti, anno 2026 stima DPFP 2026

SPESA PRO-CAPITE: DIVARIO CON L'EUROPA

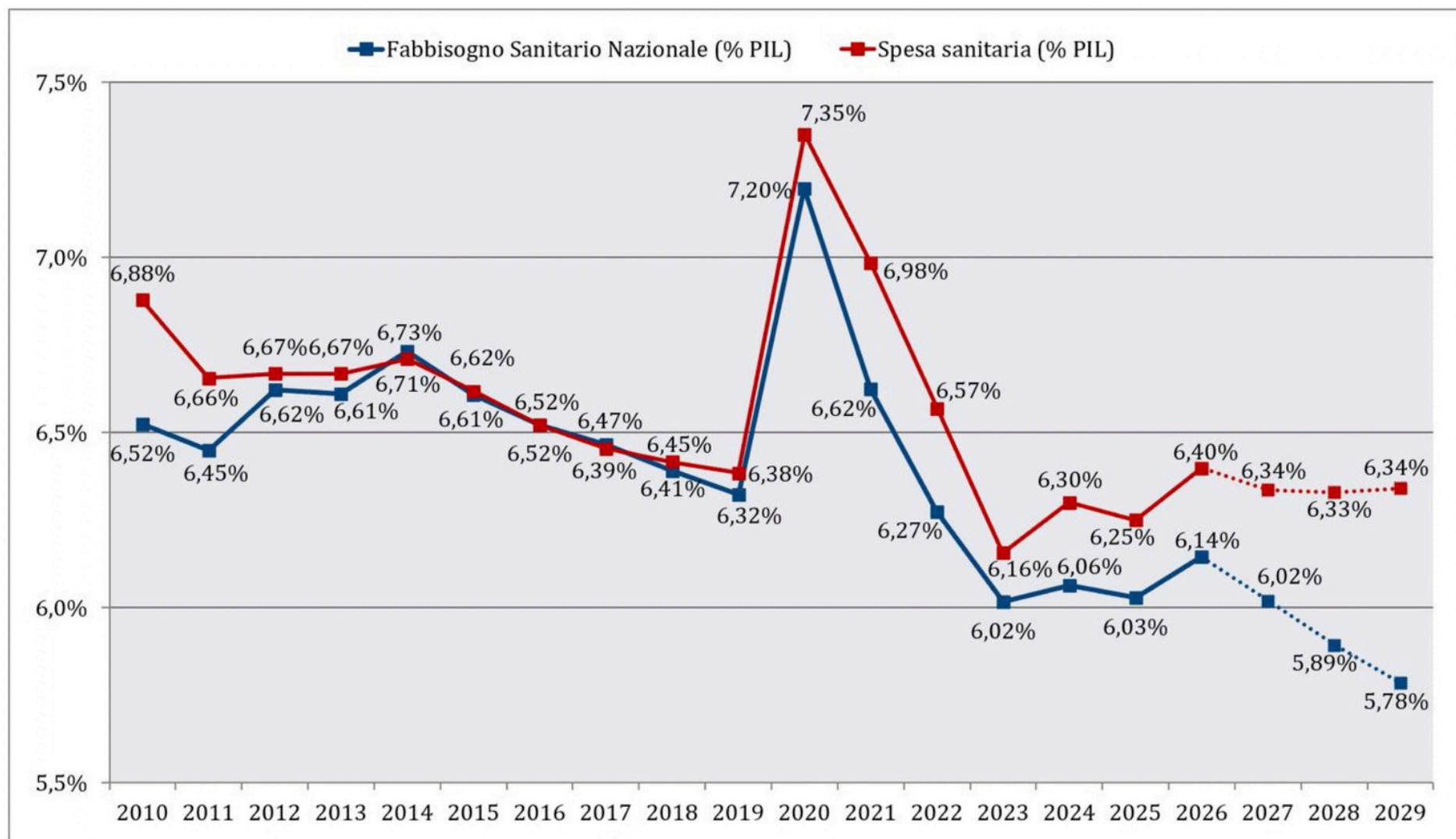
LA SPESA PUBBLICA DESTINATA AL FONDO SANITARIO NAZIONALE RISPETTO AL PIL PONE L'ITALIA ALL'ULTIMO POSTO TRA I PAESI DEL G7 E MOLTO AL DI SOTTO DELLA MEDIA OCSE E UE

Spesa pubblica 2025 in % PIL



OECD, luglio 2026

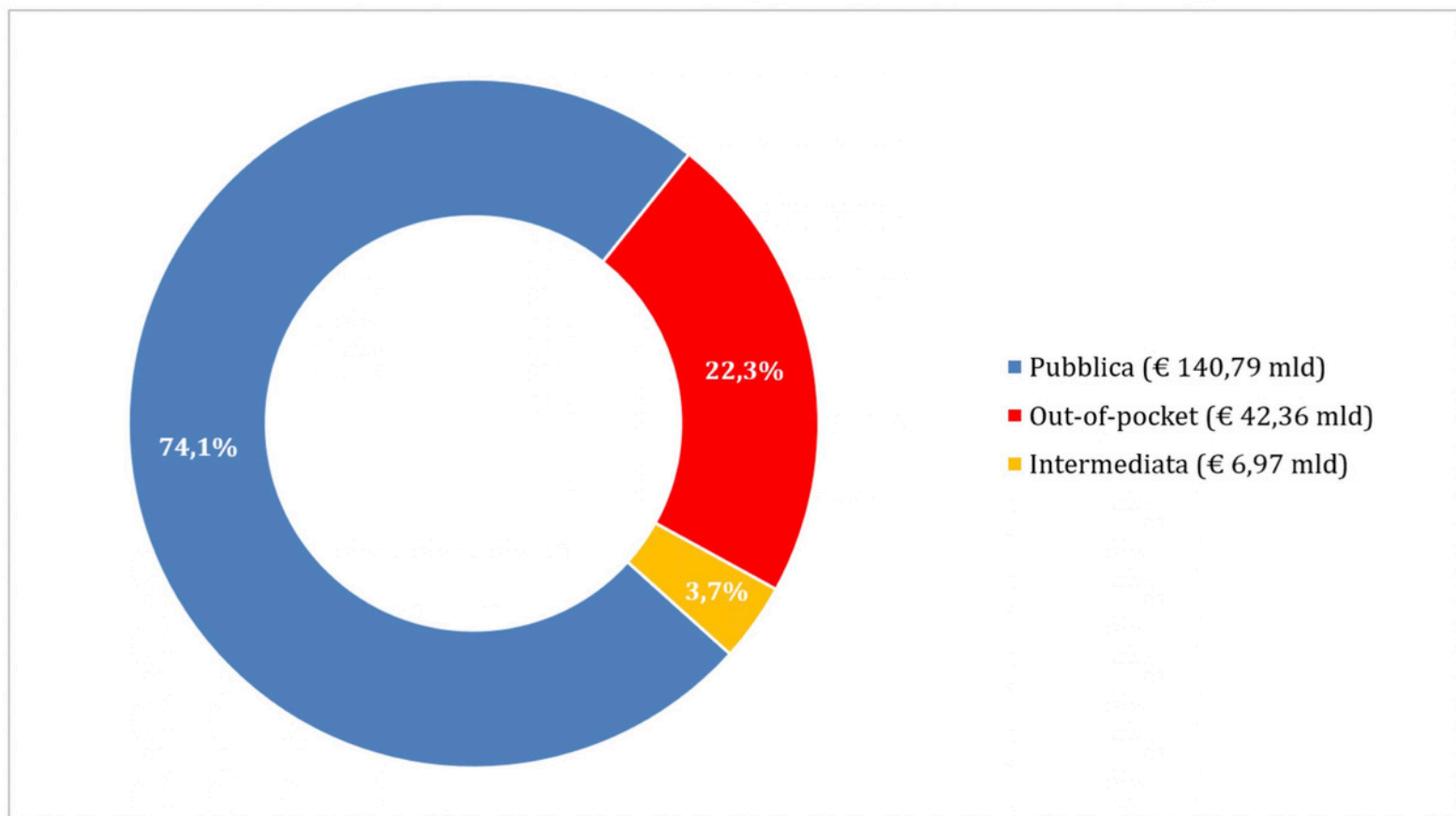
Trend FSN e spesa sanitaria in % di PIL



VERSO UN MINIMO STORICO

SI AMPLIA LA FORBICE TRA PREVISIONI DI SPESA ED ENTITÀ DEL FSN. UN DIVARIO CHE RICADRÀ INTERAMENTE SUI BILANCI DELLE REGIONI CHE AVRANNO DUE SOLE POSSIBILITÀ: AUMENTARE LE IMPOSTE O TAGLIARE I SERVIZI.

Spesa sanitaria 2025: € 190,12 miliardi



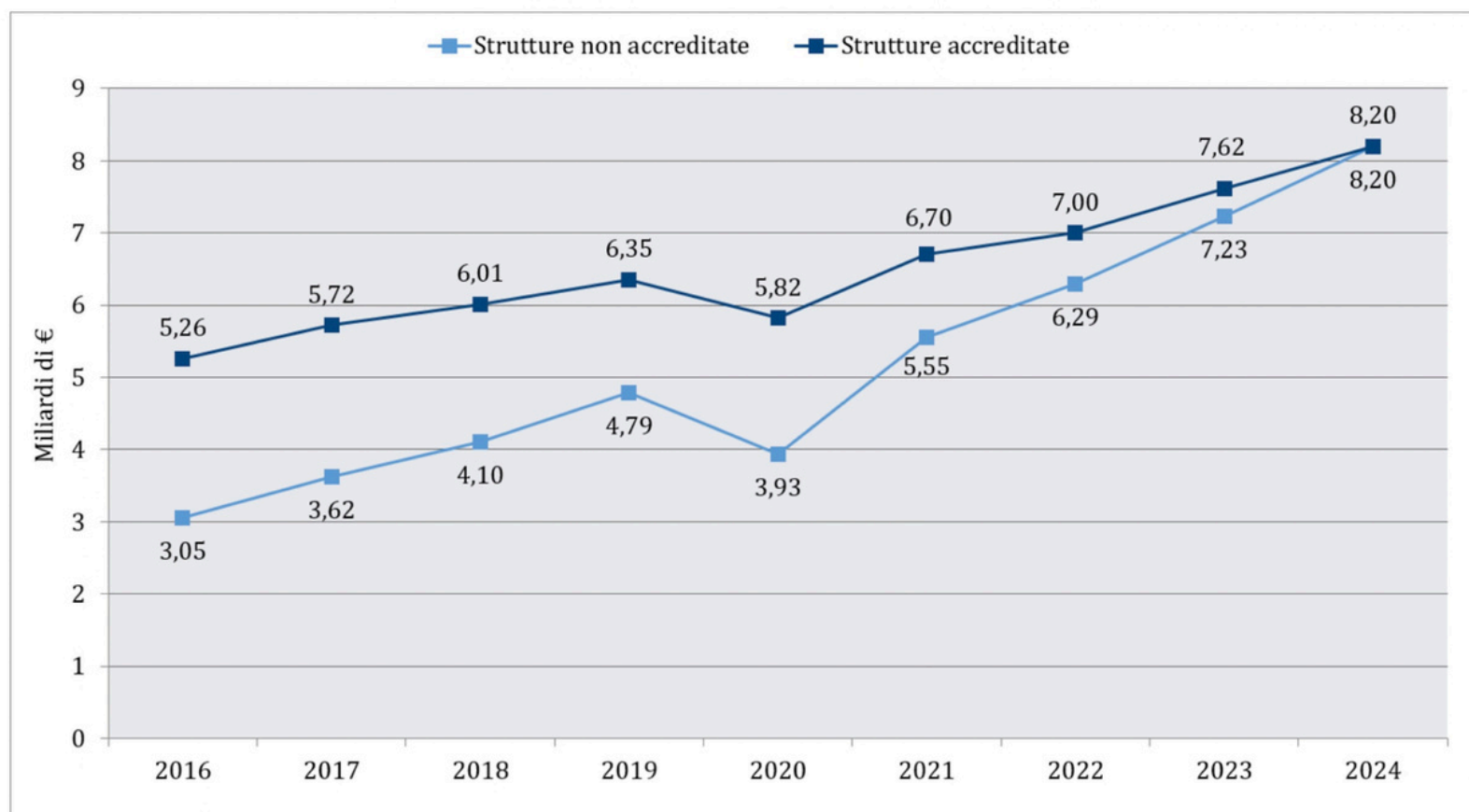
GIM
VIDENCE FC

ISTAT CIA maggio 2026

SPESA SANITARIA NEL PRIVATO

LA SPESA SANITARIA TOTALE È DI 190,1 MILIARDI: 140,8 MILIARDI DI SPESA PUBBLICA E 42,4 MILIARDI A CARICO DELLE FAMIGLIE (OUT-OF-POCKET). NEL 2012 QUEST'ULTIMA AMMONTAVA A 32,4 MILIARDI E L'AUMENTO È STATO QUINDI DI 10 MILIARDI, OVVERO UN +25%

Spesa sanitaria out-of-pocket



IL PRIVATO-PRIVATO

IN 10 ANNI LA SPESA PER PRESTAZIONI DEL PRIVATO NON CONVENZIONATO - CUI I CITTADINI SONO COSTRETTI A RIVOLGERSI PER AVERE RISPOSTE AI LORO BISOGNI - È AUMENTATA DEL 140%. QUESTO AUMENTO SCONSIDERATO SI DEVE ALL'INDEBOLIMENTO DEL SSN

**POCHI INFERMIERI
RETRIBUZIONI INADEGUATE**

**L'ITALIA SOFFRE UNA GRAVE
CARENZA DI INFERMIERI (6,9 OGNI
1.000 ABITANTI RISPETTO AI 9,7
DELLA MEDIA OCSE) E STIPENDI PER
IL PERSONALE OSPEDALIERO BEN
AL DI SOTTO DEI LIVELLI EUROPEI
(\$49.730 CONTRO \$67.773)**



L'EMORRAGIA PER IL PERSONALE INFERMIERISTICO

**QUASI 80 MILA INFERMIERI (IL 19,6%
DEL TOTALE NAZIONALE) SONO
IMPIEGATI AL DI FUORI DELLE
STRUTTURE DEL SERVIZIO
SANITARIO NAZIONALE PUBBLICO**

A photograph of two surgeons, a man and a woman, in an operating room. They are both wearing blue surgical gowns, light green face masks, and surgical caps. The man's cap is plain blue, while the woman's is pink with a colorful cartoon pattern. They are leaning forward, looking down at a patient who is not visible. The background is dark, and the lighting is focused on the surgeons.

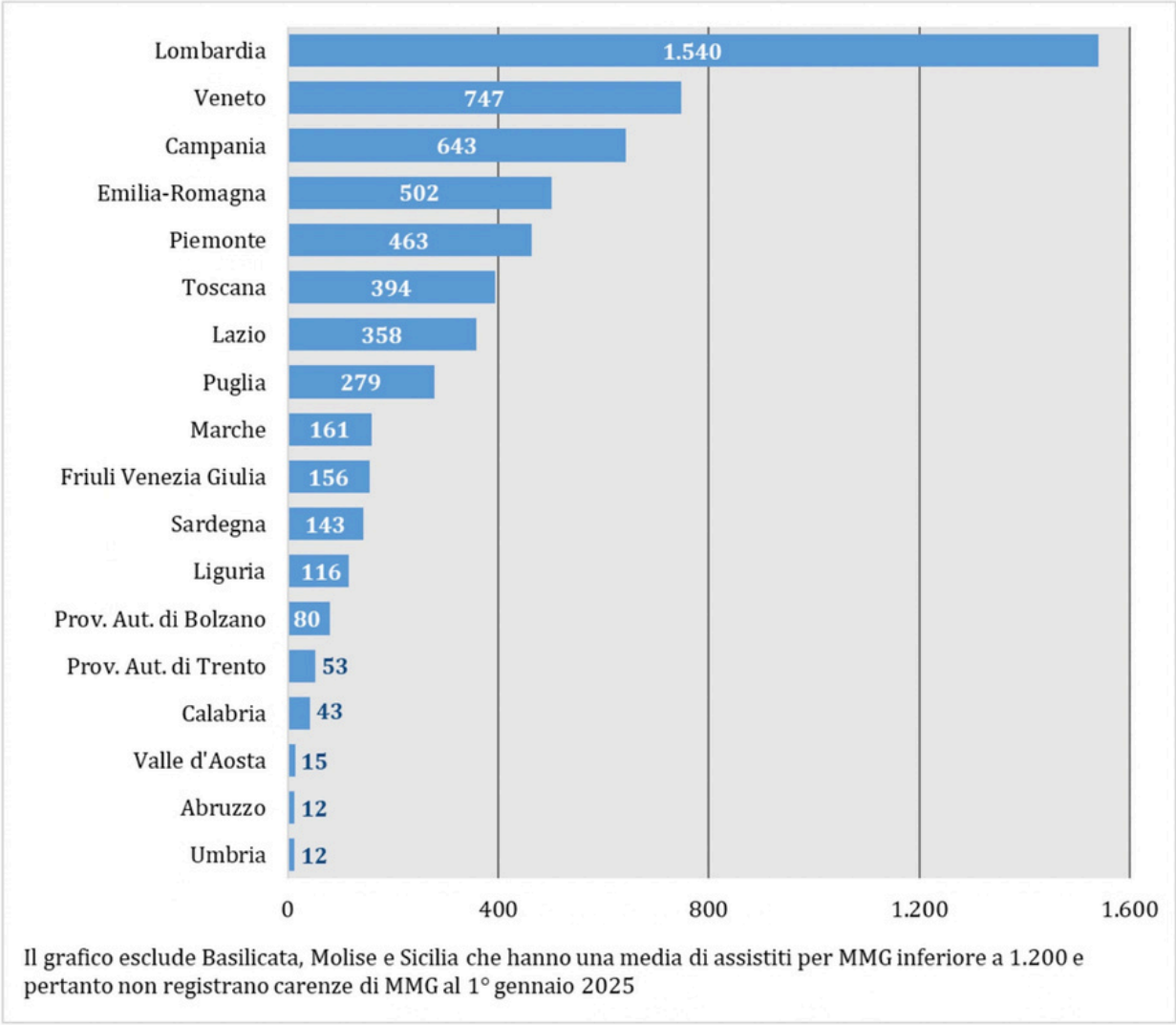
**OLTRE 88 MILA MEDICI
NON LAVORANO NEL SSN**

**IL 26,1% DEI MEDICI ITALIANI OPERA
AL DI FUORI DELLA SANITÀ
PUBBLICA, TRA LIBERA
PROFESSIONE, PRIVATO
CONVENZIONATO E STRUTTURE
NON ACCREDITATE**

Oltre 88 mila medici (26,1%) non lavorano nel SSN

Medici	OCSE	CA-RGS	MdS	SISAC	MUR	GIMBE
Specialisti ^a	263.424	-	-	-	-	-
Medici di Medicina Generale (MMG)	37.173	-	-	36.812	-	-
Altri medici generalisti	38.659	-	-	-	-	-
Dipendenti pubblici a tempo indeterminato del comparto sanità	-	108.243	-	-	-	-
SSN con contratto a tempo indeterminato	-	-	107.657	-	-	-
Dipendenti pubblici con contratto di lavoro flessibile ^b del comparto sanità	-	6.462	-	-	-	-
SSN con contratto di lavoro flessibile ^b	-	-	6.419	-	-	-
Specialisti convenzionati con il SSN	-	-	-	13.984	-	-
Pediatri di libera scelta (PLS)	-	-	-	6.284	-	-
Iscritti a scuole di specializzazione ^c	-	-	-	-	49.205	-
Iscritti al corso di formazione in medicina generale ^d	-	-	-	-	-	10.400
Universitari ^e	-	-	6.174	-	-	-
Strutture equiparate alle pubbliche ^{f,g}	-	-	9.015	-	-	-
Case di cura private convenzionate ^g	-	-	5.048	-	-	-
TOTALE	339.256	114.705	134.313	57.080	49.205	10.400

Stima carenze MMG al 1° gennaio 2025





ALCUNE POSSIBILI SOLUZIONI

SALUTE IN TUTTE LE POLITICHE

Mettere la salute e il benessere delle persone al centro di tutte le politiche pubbliche e valutarne sistematicamente l'impatto

GOVERNANCE STATO-REGIONI

Rafforzare indirizzo, coordinamento e verifica dello Stato sulle Regioni per garantire equità e ridurre le disuguaglianze nell'esigibilità dei LEA

FINANZIAMENTO PUBBLICO

Aumentare progressivamente il finanziamento pubblico e renderlo coerente con i bisogni di salute e le riforme del SSN

LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA

Aggiornare continuamente i LEA e assicurarne l'esigibilità in maniera equa in tutto il territorio nazionale, in tempi e setting assistenziali appropriati.

SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI

Integrare ospedale, territorio, domicilio e servizi sociali per rispondere ai bisogni di salute della popolazione e garantire la presa in carico delle persone più fragili

PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE

Diffondere la cultura e aumentare gli investimenti in prevenzione e promozione della salute secondo l'approccio One Health

RAPPORTO PUBBLICO-PRIVATO

Governare l'ecosistema pubblico-privato per garantire equità di accesso, qualità e tutela dell'interesse pubblico

PATRIMONIO EDILIZIO E TECNOLOGICO

Garantire sicurezza, ammodernamento e manutenzione programmata del patrimonio edilizio e tecnologico del SSN

PERSONALE SANITARIO

Restituire attrattività al SSN, valorizzando professionisti, competenze e carriere e migliorando le condizioni di lavoro

SPRECHI E INEFFICIENZE

Ridurre inapproprietezze e inefficienze, contrastare frodi e abusi e riallocare le risorse verso servizi e innovazioni ad alto valore

SANITÀ INTEGRATIVA

Rendere i fondi sanitari realmente integrativi rispetto ai LEA, rafforzando regole, trasparenza, vigilanza ed equità fiscale

RICERCA INDIPENDENTE

Investire stabilmente in ricerca e valutazione indipendenti per migliorare cure, servizi e politiche sanitarie

TRASFORMAZIONE DIGITALE

Costruire un SSN digitale, interoperabile, sicuro e accessibile, sviluppando servizi e competenze senza creare nuove disuguaglianze

DATI APERTI E ACCESSIBILI

Rendere i dati sanitari accessibili e riutilizzabili per ricerca, valutazioni indipendenti e decisioni informate

INFORMAZIONE SCIENTIFICA

Garantire un'informazione istituzionale basata sulle evidenze e rafforzare l'alfabetizzazione scientifica e sanitaria della popolazione

PARTECIPAZIONE CIVICA E COESIONE SOCIALE

Coinvolgere cittadini, pazienti e comunità nelle scelte e nella valutazione del SSN, rafforzandolo come patrimonio collettivo



A close-up portrait of Ilenia Malavasi, a woman with blonde hair, wearing black-rimmed glasses, a red blazer, and a necklace with various gold and silver coins. The background is a dark blue field with yellow stars, resembling the European Union flag.

**LA SANITÀ PUBBLICA
È UNA CONQUISTA
SOCIALE
IRRINUNCIABILE:
TUTELA LA DIGNITÀ,
RIDUCE LE
DISEGUAGLIANZE
GARANTISCE IL
BENESSERE
E LO SVILUPPO
ECONOMICO.
PERDERE IL SSN
SIGNIFICA
COMPROMETTERE
SALUTE E DIGNITÀ
DELLE PERSONE.**