2012–2024 TITOLI SUL SERVIZIO SANITARIO

Da quando lavoro in questo mondo, periodicamente leggo che il SSN è al collasso.

Sei titoli pubblicati nell'arco di dodici anni.

2012	la Repubblica	Monti: «Servizio sanitario nazionale a rischio»
2016	GIMBE	Senza un preciso programma politico addio al Servizio Sanitario Nazionale entro il 2025
2017	LA STAMPA	Ospedali in bancarotta
2022	CORRIERE DELLA SERA	La sanità italiana è al collasso
2023	la Repubblica	Dal Covid al collasso, la sanità è sempre più malata
2024	CORRIERE DELLA SERA	Il tracollo della sanità pubblica: 1,9 milioni di italiani hanno rinunciato a curarsi

Forse è arrivato il momento di guardarci in faccia e prendere decisioni consapevoli.

Nel PDF, i titoli sono link agli articoli originali.

SSN: scelte e rinunce. Un carosello in 7 slide.
Dati: Legge di Bilancio 2026, Eurostat COFOG 2024, ISTAT, OCSE. Simulazione illustrativa, non previsione.

Il fondo non è stato tagliato.
È stato tenuto al passo con i prezzi.

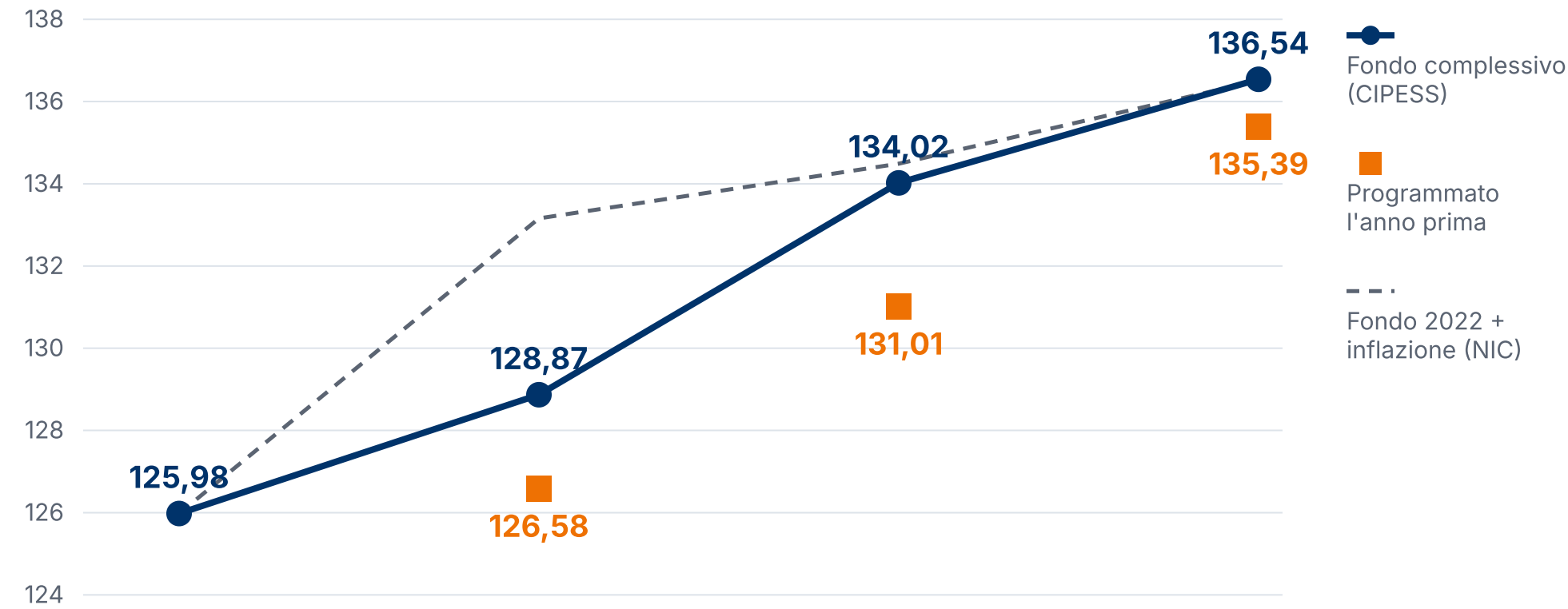
Ogni anno sopra la programmazione dell'anno prima. In termini reali, però, è fermo.

+8,38%
fondo 2022→2025

+8,36%
inflazione (NIC) 2022→2025

+2,1 mld
l'anno sopra la programmazione

FONDO SANITARIO NAZIONALE, MLD €



	2022	2023	2024	2025
Scarto vs programmato, mld		+2,29	+3,00	+1,15
Scarto vs inflazione, mld		−4,29	−0,48	+0,03

Crescita reale: zero.
Non un taglio, ma neanche un passo avanti.

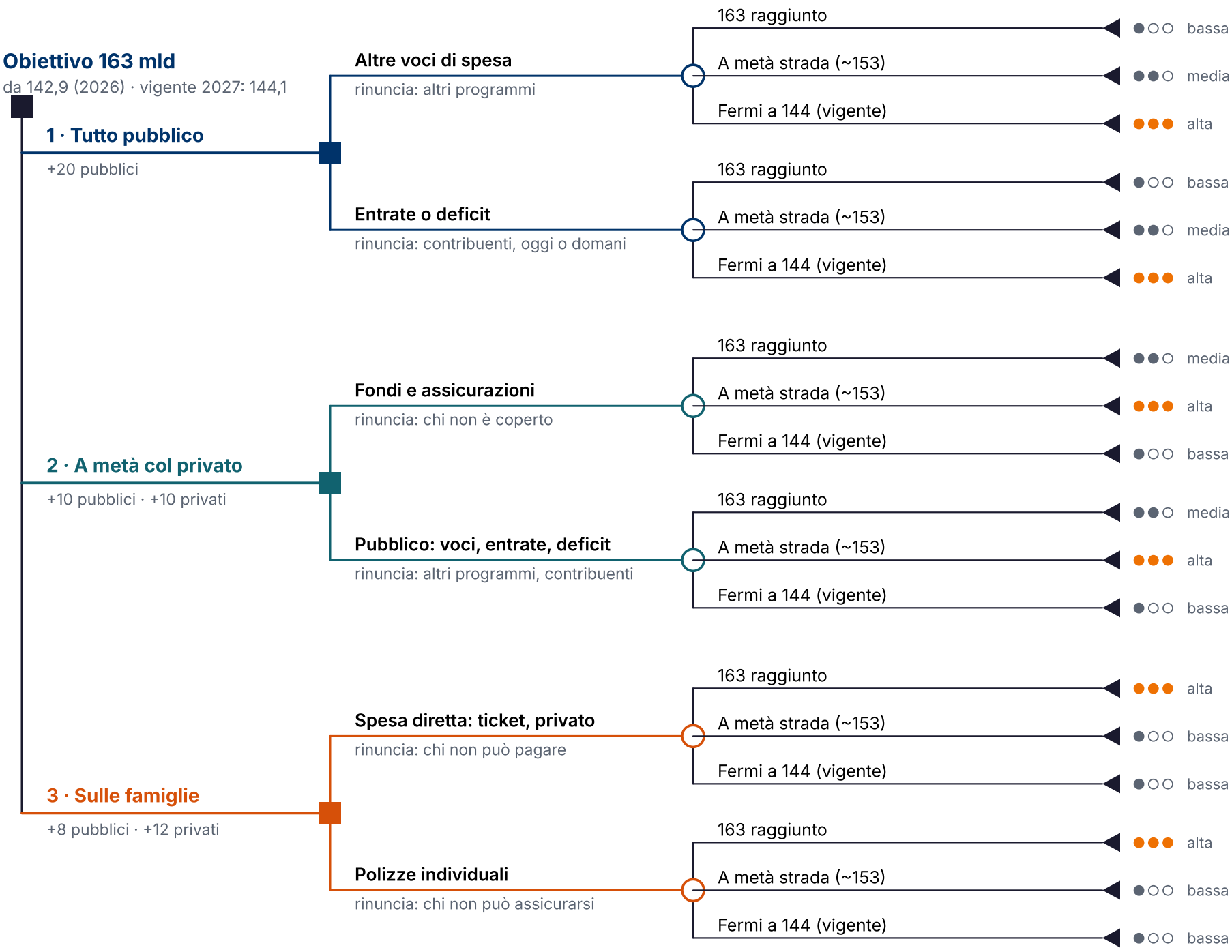
Fonte: CIPESS, riparti FSN 2022–2025 (delibere 4/2023, 33/2023, 88/2024, 4/2026); L. 234/2021, L. 197/2022; ISTAT, indice NIC.
Fondo rivalutato: FSN 2022 × inflazione NIC cumulata (5,7%, 1,0%, 1,5%). Elaborazione dell'autore.

163 miliardi nel 2027. A carico di chi? E ci arriviamo davvero?

Base: FSN 2026, 142,9 mld €. A legislazione vigente nel 2027: 144,1. Obiettivo: 163 (+20). Tre strade, stesso traguardo.

■ decisione ○ esito incerto ◀ chiusura ●●● alta ●●○ media ●○○ bassa = verosimiglianza di arrivare a quel livello (giudizio dell'autore)

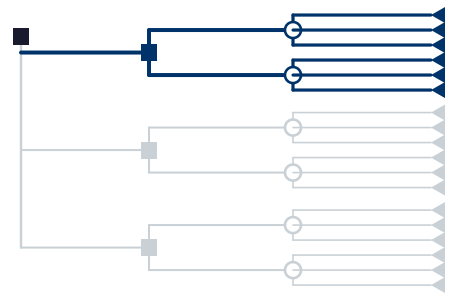
Spesa pubblica 2024 (Eurostat COFOG): protezione sociale 42% · servizi generali 15% · sanità 13% · affari economici 10% · istruzione 8% · altro 11%



Più la copertura è pubblica, più è equa e meno è probabile che ci si arrivi. Sulle famiglie ci si arriva senza decidere. Paga chi non può.

163 = sanità al 15% della spesa pubblica, media UE 2024 (Eurostat COFOG): +20 mld sul 2026. Il divario pro capite a parità di potere d'acquisto vale 36 mld.
Ripartizioni pubblico/privato illustrative. Esiti: livello di spesa raggiunto nel 2027. Simulazione, non previsione.
Verosimiglianze: giudizio qualitativo dell'autore, non probabilità stimate.

NELL'ALBERO



Paga lo Stato.
Tutti e 20 i miliardi dalle tasse.

Tre modi soltanto: togliere ad altre spese pubbliche, aumentare le tasse, fare più debito.

CHI METTE I 20 MILIARDI IN PIÙ

Stato: 20 mld

Fondo sanitario: da 142,9 (2026) a 163 mld € (2027).

Chi mette i soldi?

Tutti i contribuenti, in base al reddito. È la strada più giusta.

Chi ci rimette?

Chi usa le altre spese pubbliche: scuola, pensioni, imprese.
Oppure chi paga più tasse, o chi pagherà gli interessi domani.

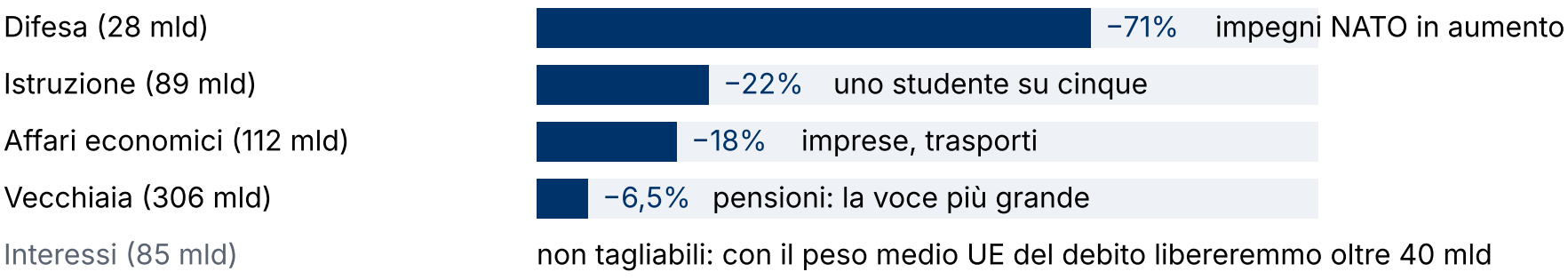
CI ARRIVIAMO DAVVERO?

●○○ Difficile

Nessuna voce basta da sola, e ognuna ha i suoi elettori. Sotto, la prova per estremi.

SE I 20 MILIARDI LI TOGLIESSIMO A UNA VOCE SOLA

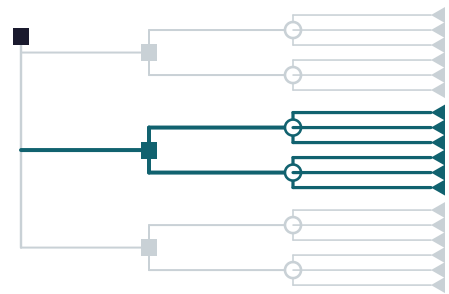
Oppure: 340 € di tasse in più a testa; quasi un punto di PIL di deficit; i 5 € sulle sigarette valgono circa 1,4 mld.



La strada più giusta è anche la più difficile.

Fonte: Eurostat gov_10a_exp, COFOG 2024; gov_10a_main (interessi D41); OCPI, sigarette. Simulazione.
Difficile / a metà / quasi certo: giudizio qualitativo dell'autore, non probabilità stimate.

NELL'ALBERO



Paga metà lo Stato, metà le assicurazioni.

10 miliardi dalle tasse, 10 da fondi sanitari e polizze pagati da aziende e lavoratori.

CHI METTE I 20 MILIARDI IN PIÙ

Stato: 10 mld | **Famiglie e assicurazioni: 10 mld**

Fondo sanitario: da 142,9 (2026) a 163 mld € (2027).

Chi mette i soldi?

Lo Stato per metà. L'altra metà da fondi e polizze, che oggi muovono circa 7 miliardi: dovrebbero più che raddoppiare.

Chi ci rimette?

Chi non ha un fondo: autonomi, pensionati, chi non lavora.
E chi ce l'ha paga due volte: le tasse e il premio.

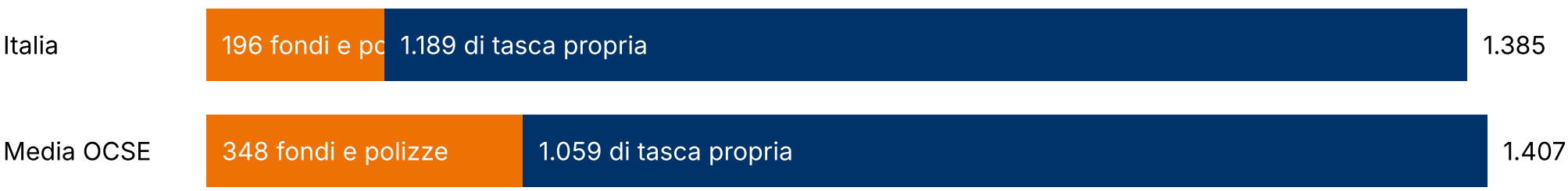
CI ARRIVIAMO DAVVERO?

●● ○ A metà

La parte privata si raccoglie. La parte pubblica resta difficile come nello scenario 1.

QUANTO SPENDONO GIÀ LE FAMIGLIE, $ A PERSONA (2025)

Spendiamo come gli altri, ma quasi tutto di tasca propria: solo il 14% passa da fondi e assicurazioni, nella media OCSE il 25%

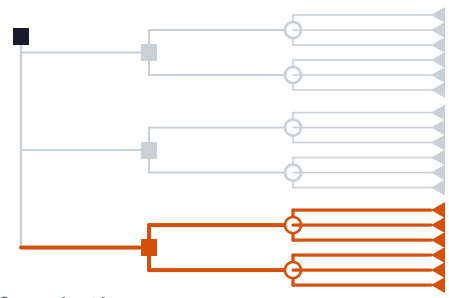


Si arriva a metà strada.
E chi è coperto paga due volte.

Fonte: OCSE Health Statistics 2025; 7 mld = 196 $ PPP pro capite × 0,6045 €/$ × 59 mln residenti. Importi illustrativi.
Difficile / a metà / quasi certo: giudizio qualitativo dell'autore, non probabilità stimate.

SCENARIO 3 DI 3 PAGANO LE FAMIGLIE

NELL'ALBERO



Pagano le famiglie. Lo Stato cresce poco.

Lo Stato mette 8 miliardi, il ritmo dell'inflazione. Gli altri 12 escono dalle tasche delle famiglie.

CHI METTE I 20 MILIARDI IN PIÙ

Stato: 8 mld | **Famiglie e assicurazioni: 12 mld**

Fondo sanitario: da 142,9 (2026) a 163 mld € (2027).

Chi mette i soldi?

Chi si cura: 12 miliardi in più sui 42 che le famiglie spendono già di tasca propria. Circa 200 € a testa.

Chi ci rimette?

Chi ha più bisogno di cure e meno soldi.
Già oggi 3,1 milioni di persone rinunciano a curarsi per motivi economici.

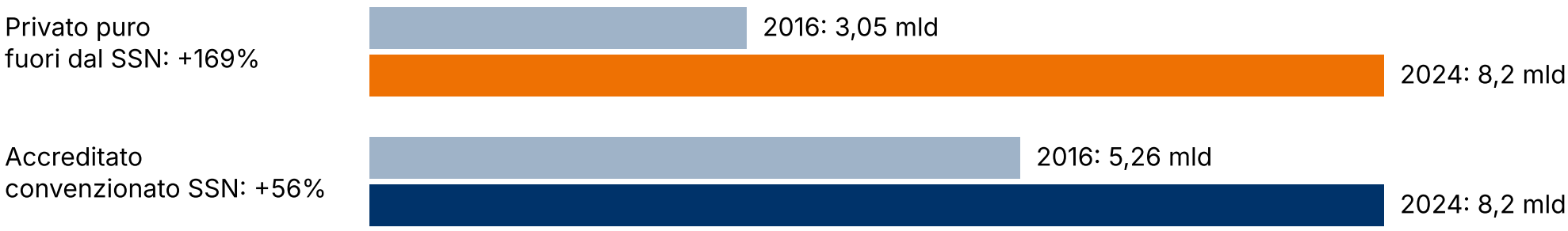
CI ARRIVIAMO DAVVERO?

● ● ● Quasi certo

Succede già da solo. Con quale appropriatezza, poi, è tutto da analizzare.

QUANTO SPENDONO LE FAMIGLIE NEL PRIVATO, MLD €

Le visite a pagamento fuori dal SSN sono quasi triplicate in otto anni



Ci si arriva senza decidere.
Paga chi non può.

Fonte: ISTAT, rinuncia a prestazioni 2024; Sistema Tessera Sanitaria 2016–2024; spesa privata 2025 (9° Rapporto SSN). Importi illustrativi.
Difficile / a metà / quasi certo: giudizio qualitativo dell'autore, non probabilità stimate.

Che cosa dicono i numeri. E che cosa no.

CONCLUSIONI

- Tagli? No: dal 2022 il fondo segue l'inflazione. Ma non cresce.
- Il divario con l'Europa: 20 mld in quota di PIL, 36 pro capite.
- Nessuna voce di spesa basta da sola. Nemmeno la difesa, nemmeno le sigarette.
- Più la copertura è pubblica, più è equa e meno è probabile.
- Sulle famiglie ci si arriva senza decidere. Paga chi non può.

LIMITI

- Simulazione su un anno, non una previsione.
- Ripartizioni pubblico/privato illustrative, non stime di fabbisogno.
- Alta, media, bassa: giudizio dell'autore, non probabilità.
- Ridurre il perimetro pubblico è un'altra domanda: non come arrivarci, ma se rinunciarci.

FONTI

Legge di Bilancio 2026 · CIPESS, riparti FSN 2022–2025 · ISTAT, indice NIC e rinuncia a prestazioni 2024 · OCPI, sigarette
Eurostat gov_10a_exp, COFOG 2014 e 2024 (DE, FR, ES 2024 provvisori) · OCSE Health Statistics 2025 · Sistema Tessera Sanitaria
Riferimento bibliografico: 9° Rapporto sul Servizio Sanitario Nazionale, Bologna, 7 ottobre 2026
Elaborazioni: A. Marcellusi, HETA Lab, DiSFarM UniMi · Simulazione illustrativa, non previsione

Il fondo non è stato tagliato.
A chi li togliamo, allora?