

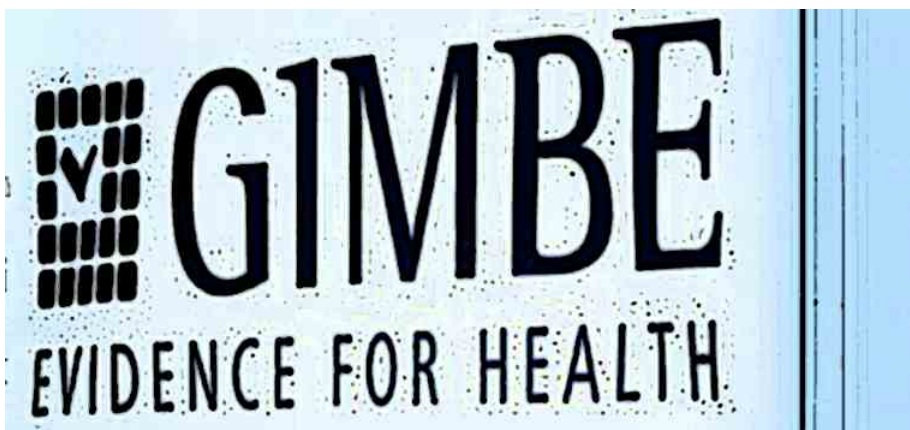
giovedì 18 Gennaio 2024



BANCA FINNAT
Private Banking dal 1898,
la nostra forza è la solidità patrimoniale.



HOME PRIMO PIANO PROFESSIONE SANITÀ FARMACIA FARMACI MERCATO SCIENZA E RICERCA



Mobilità sanitaria, Gimbe: "Frattura strutturale nel Ssn, l'autonomia differenziata l'aumenterà"



Roma, 18 gennaio – Significativo aumento della mobilità sanitaria interregionale in Italia nel 2021, anno in cui il flusso di cittadini che si sono spostati attraverso le diverse aree del Paese per motivi sanitari ha raggiunto il valore di 4,25 miliardi di euro,



cifra ben più elevata di quella raggiunta nel 2020 (3,33 miliardi), "anno in cui – spiega il presidente della Fondazione Gimbe **Nino Cartabellotta** (nella foto) "l'emergenza pandemica Covid 19 ha determinato una netta riduzione degli spostamenti delle persone e dell'offerta di prestazioni ospedaliere e ambulatoriali".

L'aumento-monstre del 2021 fa però emergere disuguaglianze critiche tra le Regioni del Nord e del Sud, sollevando preoccupazioni sulle implicazioni dell'autonomia differenziata. Quasi la metà della mobilità attiva viene infatti "raccolta" solo da tre Regioni: Lombardia (18,7%), Emilia-Romagna (17,4%) e Veneto (12,7%), poi c'è un ulteriore 25,6% attratto da Lazio (9,5%), Piemonte (6,8%), Toscana (4,9%) e



gyne mixx Probiotico 225 MILIARDI

Gynemixx si prende cura di qualcosa di essenziale per il tuo bambino: il tuo microbiota.

Per maggiori informazioni, visita www.gynemixx.net

Iscriviti alla newsletter Mattinale

Il tuo indirizzo E-mail

Iscriviti

Campagna Aifa su farmaci on line:

Il video su rischi dell'acquisto di farmaci su internet

I Più Recenti



Riforma Aifa al traguardo, in G.U. il decreto col nuovo regolamento, sarà in vigore dal 30/1

17 Gennaio 2024



Ema, nel 2023 raccomandata

Campania (4,4%). Il restante 25,6% della mobilità attiva si distribuisce nelle altre 14 Regioni e Province autonome.

Per quanto riguarda invece la mobilità passiva, le Regioni con maggiore indice di "fuga sanitaria", che generano debiti per oltre € 300 milioni ciascuna, sono il Lazio (12%), Lombardia (10,9%) e Campania (9,3%), che insieme compongono quasi un terzo della mobilità passiva. Il restante 67,9% della mobilità passiva si distribuisce nelle rimanenti 18 Regioni e Province autonome.

"I dati della mobilità passiva documentano differenze più sfumate tra Nord e Sud" afferma Cartabellotta. "In particolare, se quasi tutte le Regioni meridionali hanno elevati indici di fuga, questi sono rilevanti anche in 4 grandi Regioni del Nord che presentano un'elevata mobilità attiva. Una conseguenza della cosiddetta mobilità di prossimità, determinata da pazienti che preferiscono spostarsi in Regioni vicine con elevata qualità dei servizi sanitari".

Le disparità sono in ogni caso evidenti, osserva Gimbe, e mettono in luce una "frattura strutturale" nel sistema sanitario italiano, amplificata dall'autonomia differenziata così come prevista dal disegno di legge Calderoli. Al quale non vengono davvero risparmiate critiche per la sua vaghezza sul finanziamento e sugli strumenti per garantire i Livelli essenziali delle prestazioni (Lep), incertezze che potrebbero aggravare ulteriormente le disuguaglianze e compromettere l'accesso alla sanità.

Per questo la Fondazione Gimbe lancia un appello urgente affinché la tutela della salute sia esclusa dalle materie su cui le Regioni possono richiedere maggiori autonomie. Un passo ritenuto indispensabile per prevenire l'ulteriore ampliamento delle divisioni Nord-Sud e per garantire l'uguaglianza nella tutela della salute, affrontando le disuguaglianze regionali per costruire un sistema sanitario equo e sostenibile in tutto il Paese.

 Print
  PDF


Articoli correlati

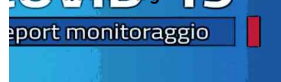
GIMBE
 Ssn in grave pericolo dopo 45 anni,
 Gimbe: l'Europa è un
 democrazia, salviamolo"



Report Ecdc 2023: malattie
 sessualmente trasmissibili tutte in
 forte aumento in Europa



Covid, 60mila casi in più nei primi
 giorni di dicembre, sale anche il
 numero dei contagi



[l'autorizzazione all'immissione in commercio di 77 farmaci](#)

17 Gennaio 2024



[Diabetologi: "Carenze Ozempic in forma sottocutanea, incide l'uso anti-obesità"](#)

17 Gennaio 2024



[Aderenza a terapie, dalla Simi vademecum per non fare "pasticci" prendendo i farmaci](#)

17 Gennaio 2024



[Donini \(Emilia Romagna\): "Fsn incapiente, noi Regioni dovremo attaccarci a ogni euro"](#)

17 Gennaio 2024



[Mmg: "Nota 101, positivo lo stop ma va rivisto e semplificato l'accesso agli anticoagulanti"](#)

17 Gennaio 2024



[Francia, sì di Macron al raddoppio delle franchigie sui farmaci da 0,50 a 1 euro a confezione](#)

17 Gennaio 2024

I più letti degli ultimi 7 giorni



["La nota 101 va subito rivista e cambiata", la richiesta all'Aifa delle società scientifiche](#)

10 Gennaio 2024



[Salvare il Ssn a tutela della salute dei cittadini, collaborazione Gimbe-società scientifiche](#)

11 Gennaio 2024



[Schillaci: "Farmacia dei servizi essenziale per aderenza, vaccini, screening e telemedicina"](#)

10 Gennaio 2024



[Aifa, ripiano spesa per acquisti diretti 2022, pagati dalle aziende 1,207 miliardi di euro](#)

11 Gennaio 2024



[Ose: "Cambiare subito o i sistemi sanitari cadranno nel baratro dell'insostenibilità"](#)

11 Gennaio 2024

Archivi

 Seleziona il mese
 

www.salviamo.

DISEASE PREVENTION



RIFday

Mattinale di informazione
dell'Ordine dei Farmacisti di
Roma

In collaborazione con:
Art Director Design Strategy
s.r.l.

Quotidiano Online

RIFday prosegue l'esperienza
del mensile RIF - Rassegna
informativa dell'Ordine dei
Farmacisti di Roma, condotta
dal 1968 fino a dicembre 2021

Reg. Tribunale di Roma n.
11959 del 25/1/1968 Direttore
responsabile: Emilio Croce

Informazioni

Chi siamo

Iscriviti alla newsletters

Archivio mensile RIF

Iscriviti Alla Newsletter

[Privacy Policy](#)[Cookie Policy](#)

RIFday © 2024

Mattinale d'informazione per il farmacista