

Opuscolo

Salute per tutti?

Fatti e cifre sulle disuguaglianze sanitarie in Svizzera



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale dell'interno DFI
Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Obsan

Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

Bibliografia

I contenuti di questa pubblicazione sono stati sviluppati in collaborazione con l'Osservatorio svizzero della salute (Obsan) e si basano sul rapporto dettagliato seguente:

Burla, L. (2025). Salute per tutti? Rapporto sulle disuguaglianze sanitarie in Svizzera (Obsan Bericht 10/2025); disponibile in tedesco e francese. Neuchâtel: Osservatorio svizzero della salute.

2 Introduzione

Stato di salute

- 3 Percezione del proprio stato di salute
- 4 Qualità di vita
- 5 Limitazioni legate alla salute
- 6 Sintomi depressivi
- 8 Sovrappeso
- 9 Rischio d'infarto e di ictus
- 10 Decessi evitabili

Abitudini e comportamenti che incidono sulla salute

- 11 Alimentazione
- 12 Attività fisica
- 13 Consumo di tabacco
- 14 Consumo di alcol

Risorse e assistenza sanitaria

- 15 Sostegno sociale
- 16 Rinuncia a prestazioni sanitarie
- 17 Degenze ospedaliere potenzialmente evitabili
- 18 Terminologia

Pari opportunità

Una vita in buona salute

La Svizzera dispone di un sistema sanitario efficiente, eppure le opportunità di condurre una vita sana non sono paritarie. Non tutti hanno le stesse possibilità di mantenere, promuovere o ristabilire la propria salute. Le persone socialmente svantaggiate vivono in media meno a lungo, soffrono più spesso di malattie e accedono meno facilmente alle cure mediche.

Queste differenze non sono casuali e non possono essere spiegate esclusivamente mediante fattori genetici o individuali. È piuttosto la situazione sociale, che dipende ad esempio da fattori quali il livello d'istruzione, il reddito, la provenienza sociale, il retroterra migratorio e l'identità di genere, a influenzare significativamente i rischi sanitari, le possibilità di gestirli e l'accesso alle prestazioni sanitarie.

Questo opuscolo riprende le nozioni principali del rapporto «Salute per tutti? Rapporto sulle disuguaglianze sanitarie in Svizzera» (Burla, 2025) e illustra, sulla base di esempi, la complessità e la portata di queste disparità in Svizzera. Il suo obiettivo è quello di sensibilizzare sull'argomento i professionisti e i decisori del settore sanitario e di contribuire a rendere la prevenzione, la promozione della salute e l'assistenza più eque in futuro.

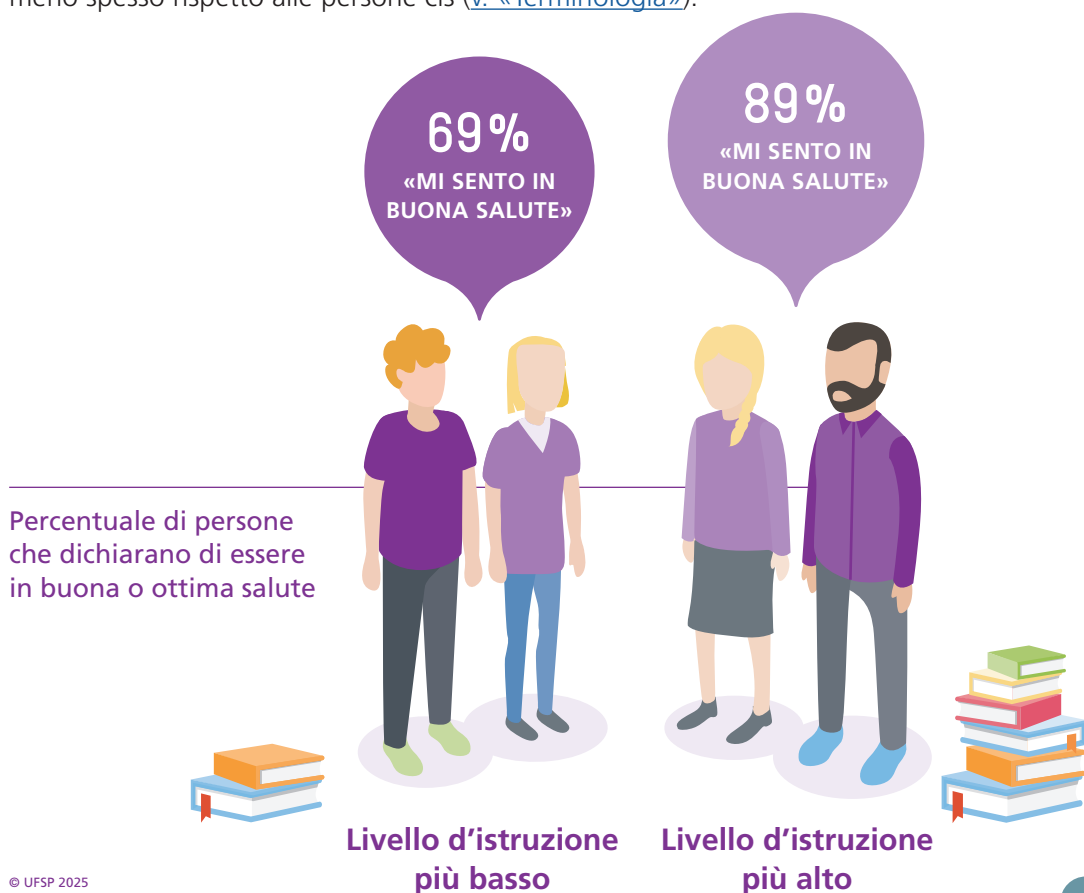


Percezione del proprio stato di salute

La percezione del proprio stato di salute e il livello d'istruzione sono fattori correlati tra loro

Le persone con un livello d'istruzione più alto definiscono buono o ottimo il loro stato di salute più spesso rispetto alle persone con un livello d'istruzione più basso. Anche le persone in buone condizioni finanziarie valutano più spesso la loro salute in modo positivo.

Le persone trans e quelle non binarie riferiscono di godere di buona o ottima salute meno spesso rispetto alle persone cis ([v. «Terminologia»](#)).





Qualità di vita

Le persone con un livello d'istruzione più alto sono più soddisfatte della loro qualità di vita

La qualità di vita è influenzata da numerosi fattori, come la salute, il lavoro, il denaro, i fattori ambientali e i contatti sociali. Le persone con un livello d'istruzione più alto valutano la loro qualità di vita in modo più positivo rispetto alle persone con un livello d'istruzione più basso. Le persone trans e quelle non binarie giudicano la loro qualità di vita più bassa rispetto alle persone cis. Anche le ragazze tra gli 11 e i 15 anni riferiscono più spesso di godere di una qualità di vita nettamente inferiore rispetto ai ragazzi della stessa età.





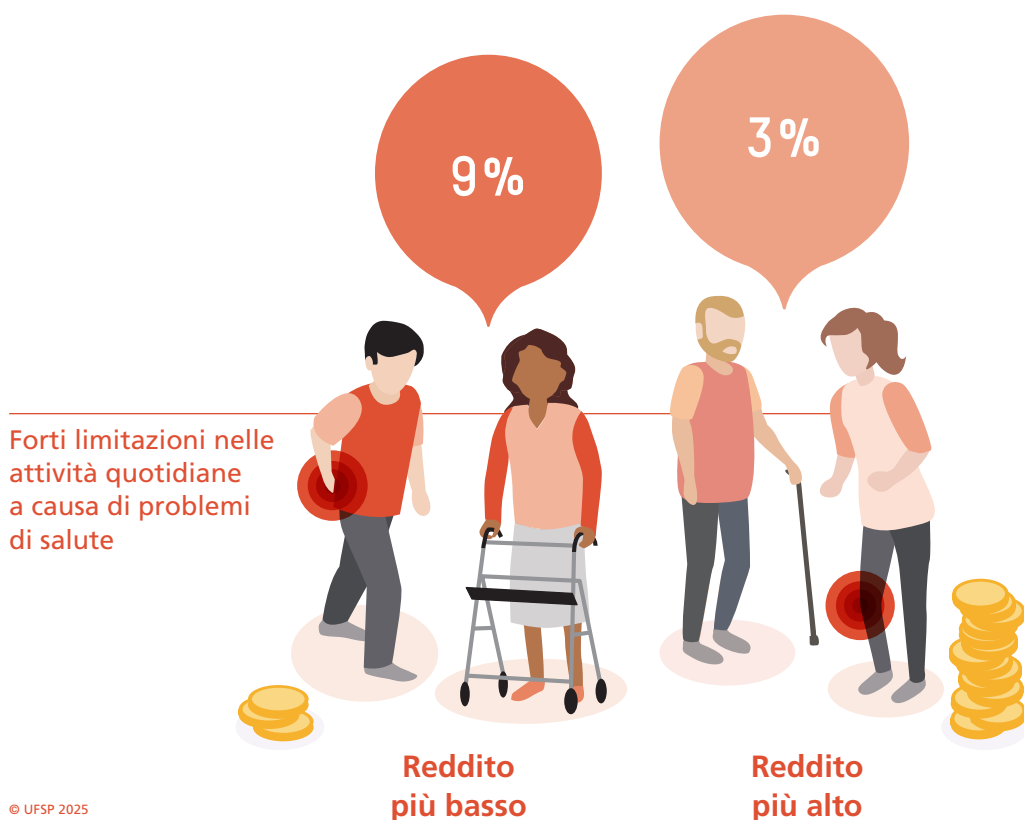
Limitazioni legate alla salute

Le persone con un reddito basso sono colpite più spesso da limitazioni legate alla salute nella loro quotidianità

Il 6% della popolazione svizzera è fortemente limitato nelle sue attività quotidiane (ad es. fare la spesa o usare i mezzi pubblici) a causa di problemi di salute.

Il reddito gioca un ruolo fondamentale: le persone con un reddito basso dichiarano di essere colpite da limitazioni in misura fino a tre volte maggiore rispetto alle persone con un reddito alto.

Anche le persone con un livello d'istruzione più basso riferiscono molto più spesso di vivere limitazioni legate alla salute nella loro quotidianità.



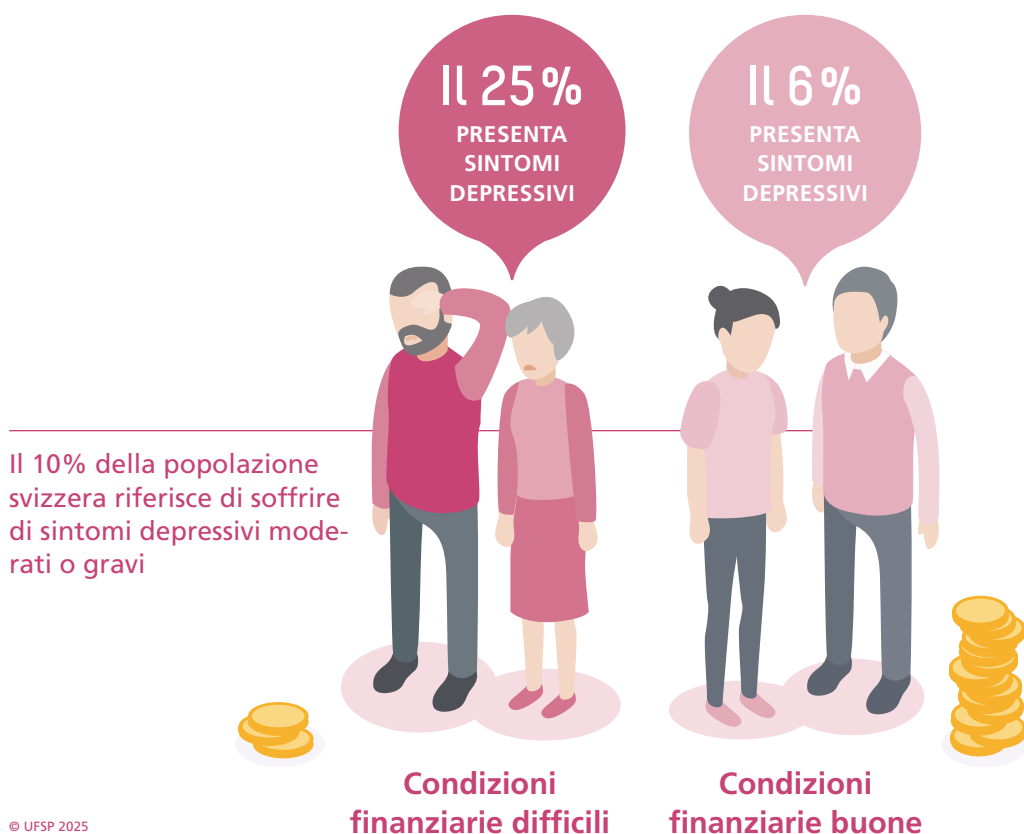


Sintomi depressivi

Le persone che non hanno problemi finanziari presentano più raramente sintomi depressivi

I dati seguenti riguardano il manifestarsi di sintomi depressivi. Possono fornire indicazioni sul livello di depressione nella popolazione, ma non equivalgono a una diagnosi clinica.

Le persone senza problemi finanziari soffrono di sintomi depressivi moderati o gravi quattro volte in meno rispetto alle persone con difficoltà finanziarie. Le donne sono più colpite rispetto agli uomini.

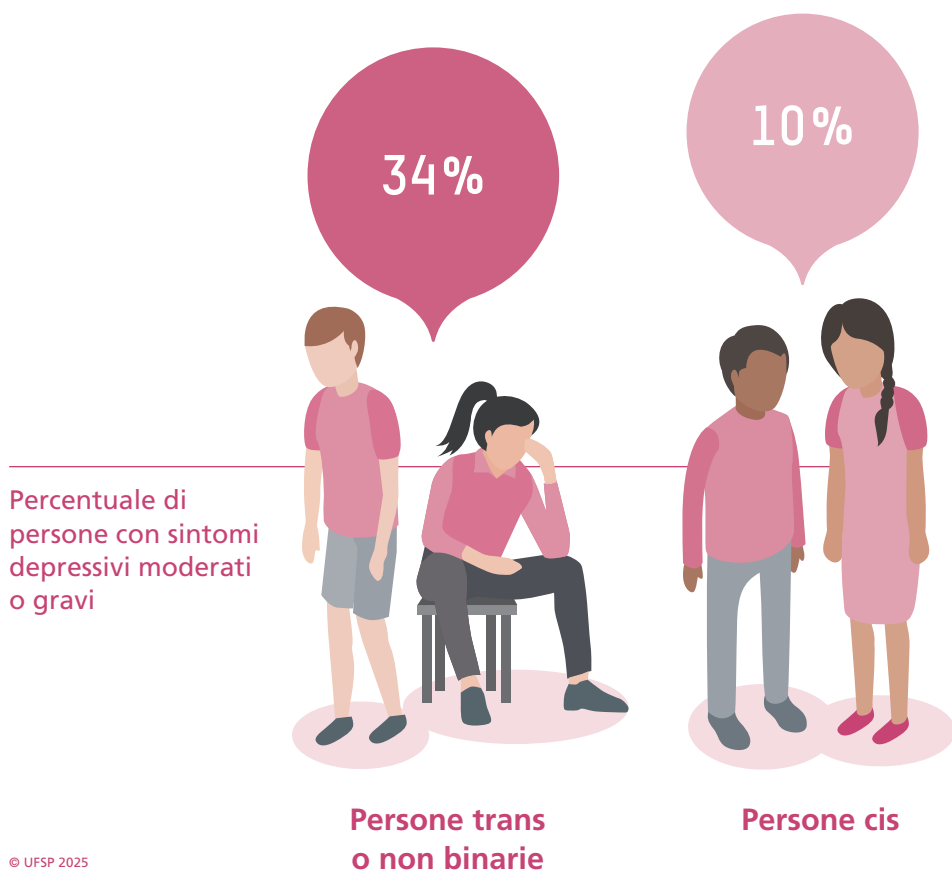




Sintomi depressivi

Le persone trans e quelle non binarie soffrono più spesso di sintomi depressivi

Circa una persona trans o non binaria su tre soffre di sintomi depressivi (moderati o gravi), mentre nel caso delle persone cis si tratta solo di una persona su dieci. Grandi differenze si notano anche in relazione all'orientamento sessuale: le persone omosessuali o bisessuali sono colpite da sintomi depressivi quasi due volte più spesso rispetto alle persone eterosessuali. Per quanto riguarda i bambini e gli adolescenti, le femmine riferiscono di non godere di una buona salute mentale in misura quasi due volte maggiore rispetto ai maschi.



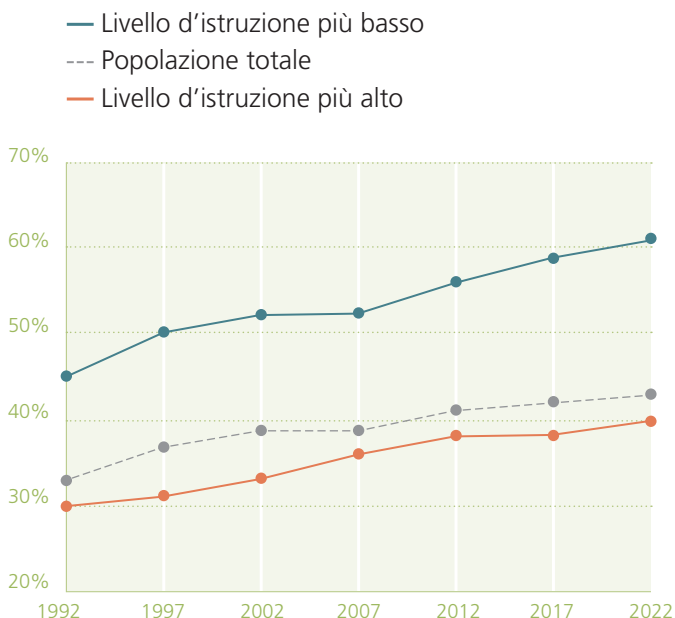


Sovrappeso

Il sovrappeso è aumentato, soprattutto nelle persone con un livello d'istruzione più basso

Più del 40% della popolazione svizzera è in sovrappeso; questa percentuale comprende anche le persone in forte sovrappeso (obesità). Gli uomini e le persone con un livello d'istruzione più basso ne sono maggiormente colpiti. Negli ultimi 30 anni, il sovrappeso (incl. l'obesità) è aumentato nell'intera popolazione; tuttavia, questo aumento è stato nettamente maggiore nelle persone con un livello d'istruzione più basso.

Percentuale di persone in sovrappeso (incl. obesità) dal 1992 al 2022

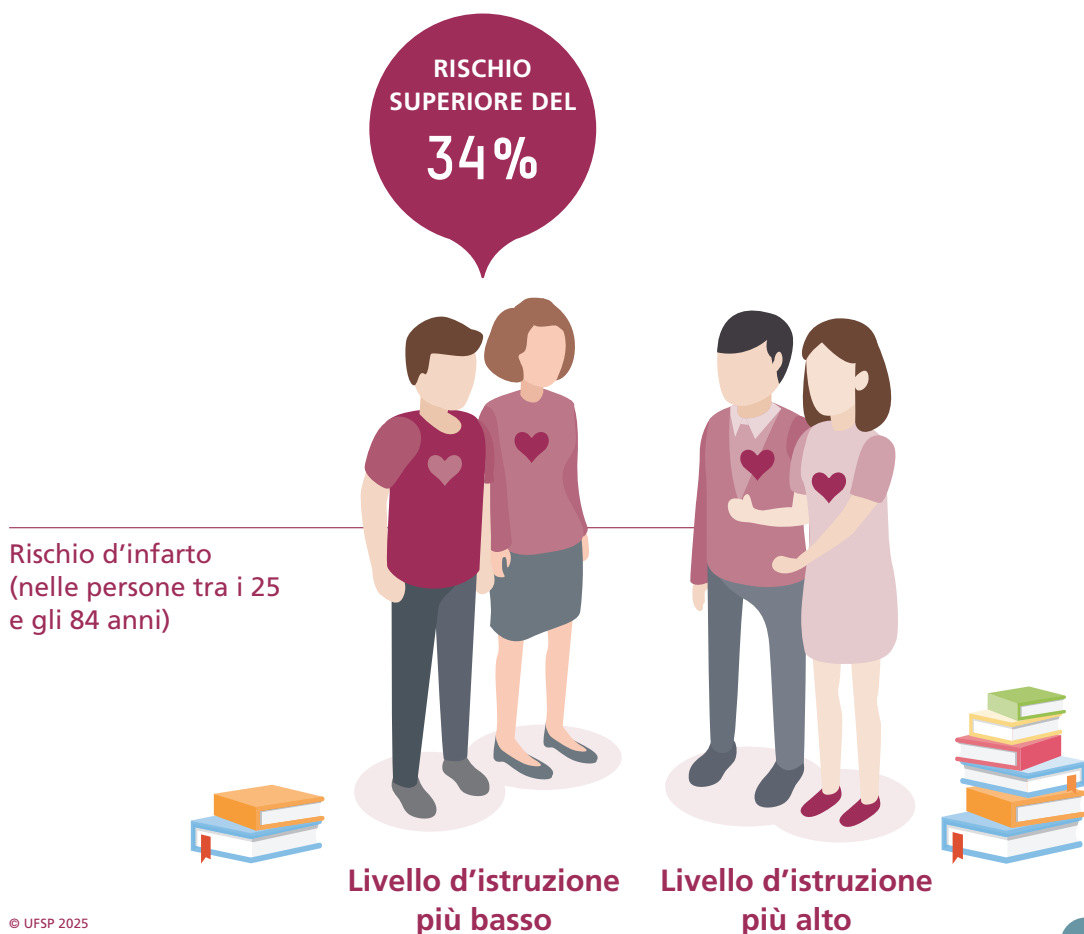




Rischio d'infarto e di ictus

Le persone con un livello d'istruzione più basso presentano un rischio maggiore d'infarto e di ictus

Le malattie cardiovascolari sono la causa di morte più frequente in Svizzera. Il rischio d'infarto e di ictus è di un terzo superiore nelle persone con un livello d'istruzione più basso rispetto a quelle con un livello d'istruzione più alto.





Decessi evitabili

Correlazione evidente tra decessi evitabili e livello d'istruzione

I decessi evitabili sono quelli che si verificano prima dei 75 anni e che avrebbero potuto essere sventati con misure preventive o un trattamento adeguato. Gli uomini muoiono di cause evitabili due volte più spesso rispetto alle donne. Anche le persone con un livello d'istruzione più basso presentano un rischio di morire di cause evitabili nettamente superiore rispetto alle persone con un livello d'istruzione più alto.

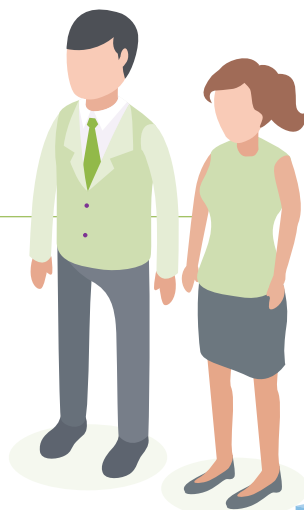
IL RISCHIO
DI MORIRE DI CAUSE
EVITABILI È
SUPERIORE DELL'

81 %

Decessi di persone
tra i 25 e i 74 anni che
avrebbero potuto esse-
re sventati con misure
preventive o un tratta-
mento adeguato



Livello d'istruzione
più basso



Livello d'istruzione
più alto

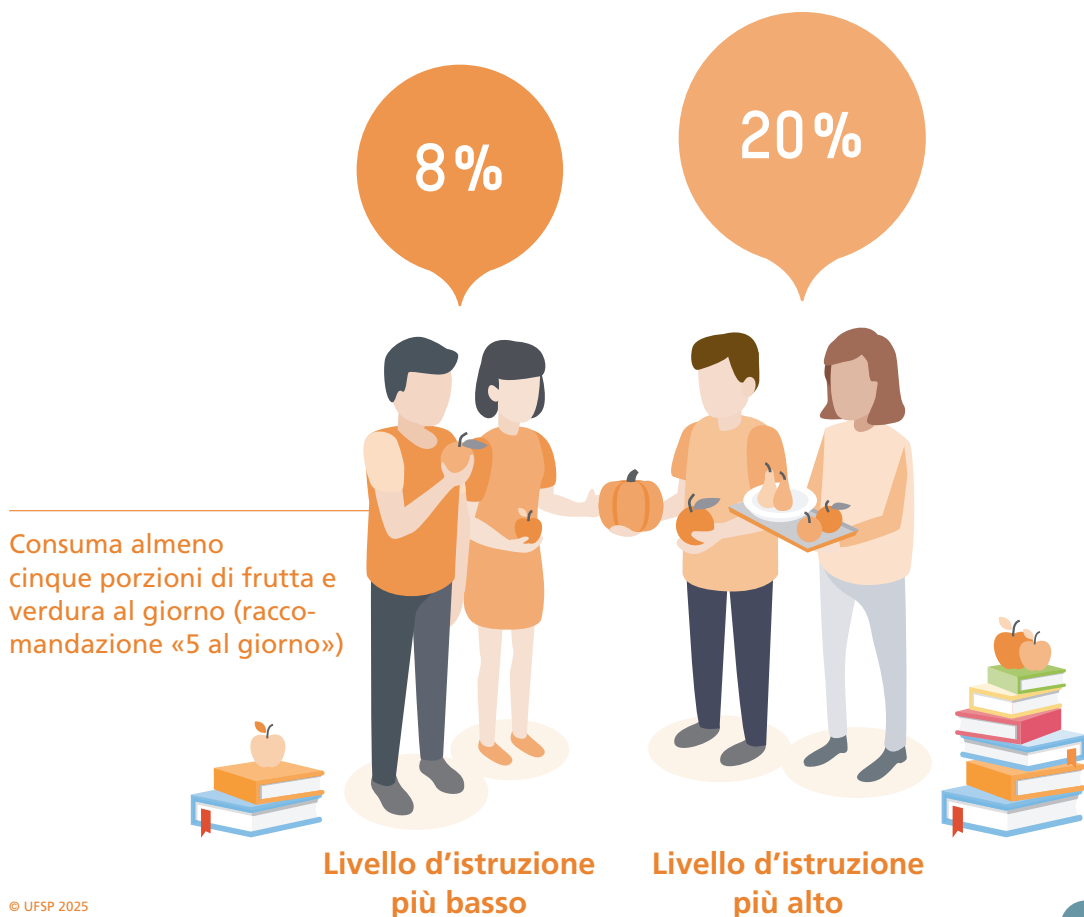




Alimentazione

Le persone con un livello d'istruzione più basso consumano meno frutta e verdura

Il regolare consumo di frutta e verdura contribuisce considerevolmente alla nostra salute e al nostro benessere. La raccomandazione alimentare «5 al giorno» è seguita molto più spesso dalle persone con un livello d'istruzione più alto. Inoltre, le donne seguono la raccomandazione due volte più spesso rispetto agli uomini.





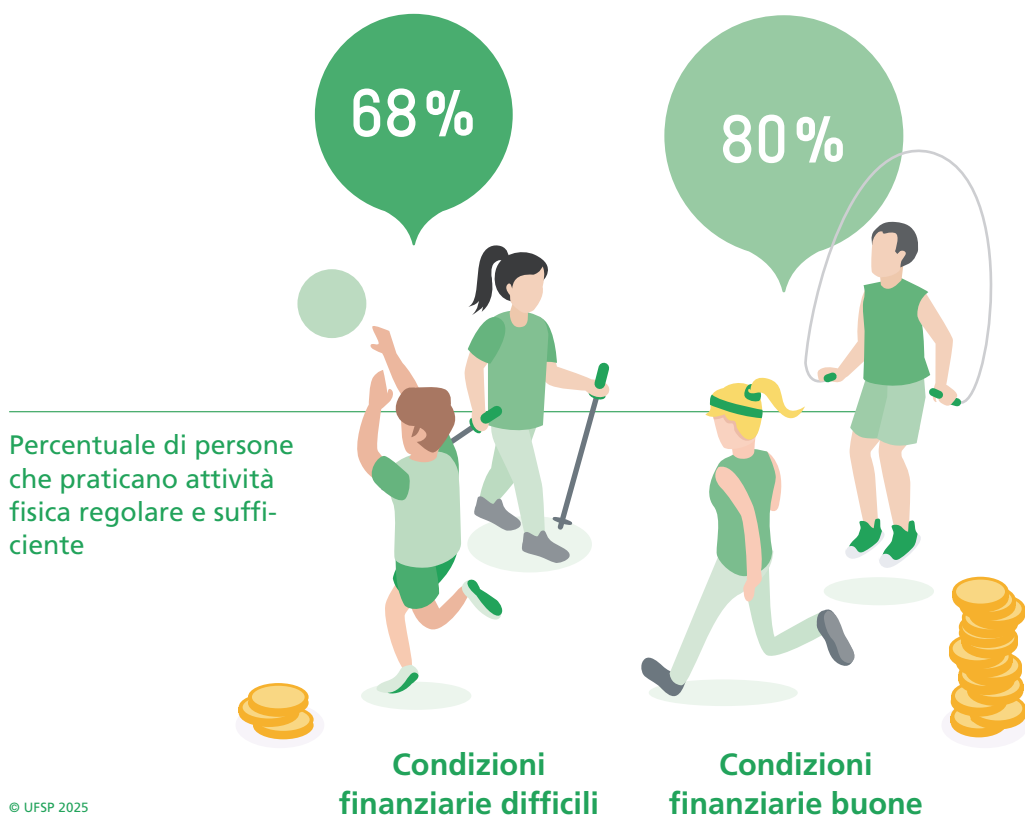
Attività fisica

Le persone in buone condizioni finanziarie praticano più attività fisica

Tre quarti della popolazione svizzera sono fisicamente attivi. Le persone in buone condizioni finanziarie praticano molta più attività fisica rispetto a quelle in condizioni finanziarie difficili.

Le persone trans e quelle non binarie praticano invece meno attività fisica rispetto alle persone cis.

L'attività fisica regolare aiuta a prevenire numerosi problemi di salute e contribuisce al benessere psicofisico.



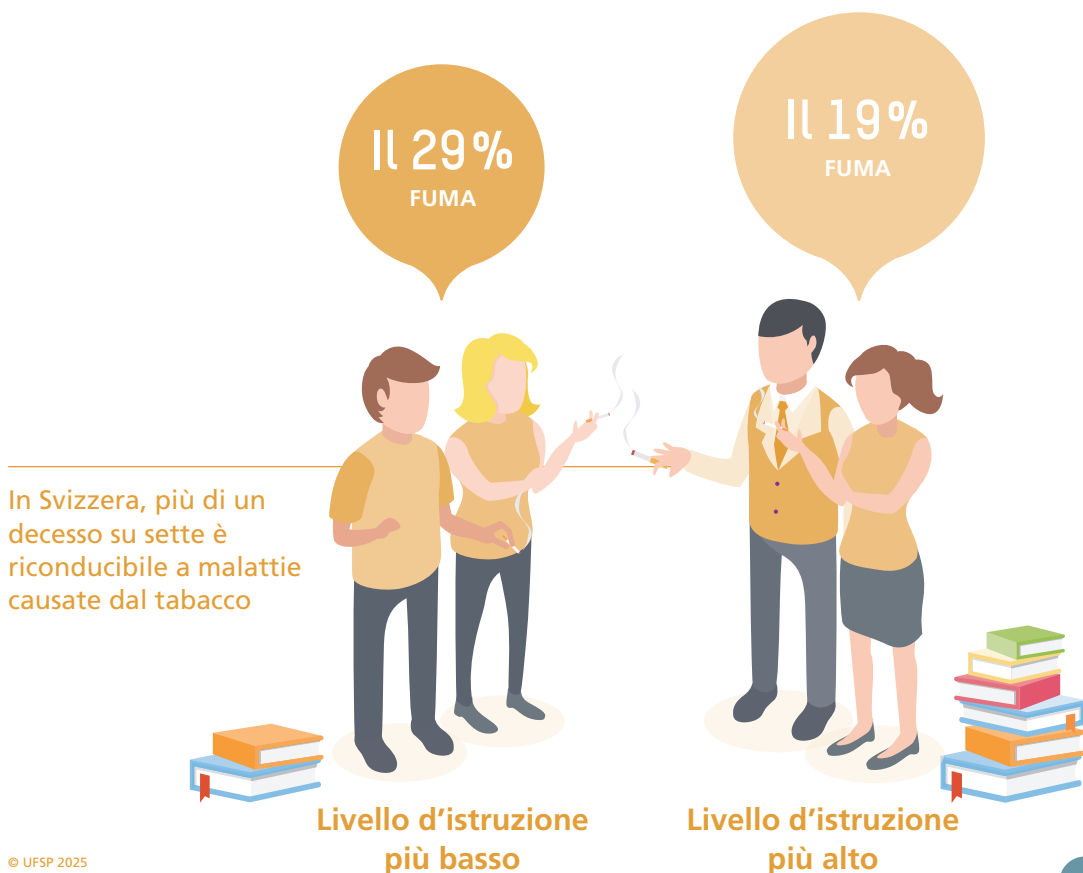


Consumo di tabacco

Le persone con un livello d'istruzione più basso fumano più spesso

In Svizzera, quasi una persona su quattro fuma. Gli uomini fumano leggermente di più rispetto alle donne. Anche le persone con un livello d'istruzione più basso fumano di più.

Da 20 anni il consumo di tabacco è in calo, soprattutto tra le persone con un livello d'istruzione più alto. La differenza di consumo di tabacco legata al livello d'istruzione è quindi aumentata.





Consumo di alcol

La correlazione tra consumo di alcol e pari opportunità è complessa

Circa il 4% della popolazione svizzera consuma in media ogni giorno una quantità di alcol tale da comportare un rischio elevato per la salute. Per quanto riguarda le donne, si tratta di almeno due bicchieri al giorno, per gli uomini di almeno quattro. Se presi singolarmente, né il livello d'istruzione né il sesso mostrano una chiara influenza sul consumo di alcol. Tuttavia, combinando i due fattori, si osserva che le donne con un livello d'istruzione più alto presentano un consumo cronico di alcol a rischio circa due volte maggiore (3,7%) rispetto alle donne con un livello d'istruzione più basso (1,8%).

Inoltre, emerge che gli adolescenti provenienti da famiglie benestanti consumano alcol più spesso rispetto a quelli provenienti da famiglie meno agiate.





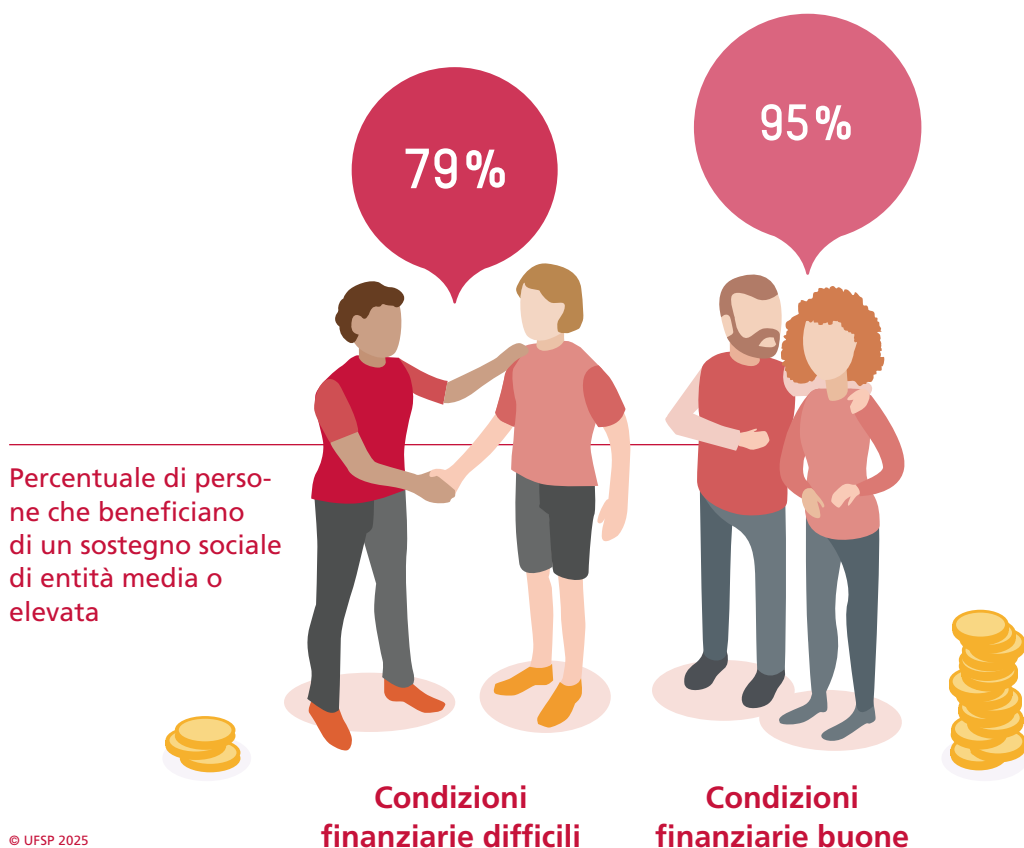
Sostegno sociale

Le persone in buone condizioni finanziarie ricevono un sostegno sociale migliore

Le risorse sociali, come il sostegno sociale, sono fondamentali per il benessere e la salute psicofisica.

Il 95% delle persone senza problemi finanziari riferiscono di ricevere un sostegno sociale adeguato. Per le persone in condizioni finanziarie (molto) difficili, la percentuale è poco meno dell'80%.

Anche le persone trans e quelle non binarie dichiarano molto meno spesso di ricevere un sostegno sociale adeguato rispetto alle persone cis.





Rinuncia a prestazioni sanitarie

Le persone con retroterra migratorio rinunciano più spesso a prestazioni mediche necessarie

Le persone con un livello d'istruzione e un reddito più bassi rinunciano più spesso, per motivi finanziari, a sottoporsi a esami o trattamenti medici necessari. Anche le persone con retroterra migratorio rinunciano a prestazioni sanitarie più di due volte più spesso (1,9%) rispetto alle persone senza retroterra migratorio (0,7%), indipendentemente dal loro livello d'istruzione e dal loro reddito. Lo stesso vale per i trattamenti dentistici.





Degenze ospedaliere potenzialmente evitabili

Il rischio di una degenza ospedaliera potenzialmente evitabile è maggiore nel caso di persone con un livello d'istruzione più basso

È definita potenzialmente evitabile la degenza ospedaliera che si sarebbe potuta evitare grazie a cure ambulatoriali tempestive e adeguate. Nel caso degli uomini, il rischio di una degenza ospedaliera evitabile è superiore del 32% rispetto alle donne. Nel caso delle persone con un livello d'istruzione più basso, tale rischio è superiore del 71% rispetto alle persone con un livello d'istruzione più alto. Questa differenza relativa al livello d'istruzione è nettamente più marcata negli uomini che nelle donne.

RISCHIO
SUPERIORE DEL
71%

Rischio di una
degenza ospedaliera
potenzialmente
evitabile



**Persone con livello
d'istruzione più basso**



**Persone con livello
d'istruzione più alto**



Terminologia

I dati sono stati valutati in base a diverse dimensioni dei fattori sociali.

I fattori citati in questo opuscolo sono definiti come di seguito:

Livello d'istruzione

Nella categoria «livello d'istruzione più basso» rientrano le persone che hanno ottenuto al massimo il diploma della scuola dell'obbligo. Nella categoria «livello d'istruzione più alto» fanno parte le persone che hanno assolto una formazione di livello terziario.

Le persone con un diploma di livello secondario II (ad es. formazione professionale di base) non sono incluse nella presente valutazione. Risultati più dettagliati secondo il livello d'istruzione sono disponibili nel rapporto integrale (Burla, 2025).

Reddito

Il reddito corrisponde al reddito disponibile equivalente. Il reddito equivalente corrisponde al reddito lordo dell'economia domestica, adeguato in base alle dimensioni e alla struttura della stessa.

Ciò consente di comparare il reddito di economie domestiche di dimensioni e composizioni diverse.

La classe di reddito inferiore comprende il 20% dei redditi annuali più bassi (< 33 748 fr.), mentre quella di reddito superiore il 20% dei redditi annuali più alti (> 76 988 fr.).

Condizioni finanziarie

Le valutazioni si basano sulla domanda: «Considerando il reddito complessivo, la Sua economia domestica riesce a far fronte alle spese finanziarie necessarie?». La categoria «condizioni finanziarie difficili» comprende le categorie di risposta «con difficoltà» e «con molta difficoltà», mentre la categoria «condizioni finanziarie buone» comprende le categorie di risposta «con facilità» e «con molta facilità».

Identità di genere

Nella categoria «Persone trans o non binarie» rientrano le persone la cui identità di genere non corrisponde al sesso attribuito loro alla nascita. Tra queste vi sono anche le persone non binarie, ossia quelle che non si riconoscono nel sistema binario uomo-donna. La categoria «persone cis» comprende le persone la cui identità di genere corrisponde al sesso attribuito loro alla nascita.

Retroterra migratorio

Lo statuto migratorio di una persona è determinato sulla base di vari elementi: il proprio Paese di nascita e quello dei genitori, e la nazionalità, attuale e alla nascita. Le persone con retroterra migratorio comprendono sia quelle di nazionalità straniera, sia i cittadini svizzeri naturalizzati, ad eccezione di coloro che sono nati in Svizzera da genitori anch'essi nati in Svizzera (3a generazione).

In questo novero rientrano anche gli svizzeri di nascita con entrambi i genitori nati all'estero.

La popolazione migrante in Svizzera è eterogenea dal punto di vista dell'origine, del livello d'istruzione e dello status socio-economico.

Colophon

Editore

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Data di pubblicazione

Novembre 2025

Contenuto e documentazione complementare

I contenuti di questa pubblicazione sono stati sviluppati in collaborazione con l'Osservatorio svizzero della salute (Obsan) e si basano sul rapporto dettagliato seguente:

Burla, L. (2025). Salute per tutti? Rapporto sulle disuguaglianze sanitarie in Svizzera (Obsan Bericht 10/2025). Neuchâtel: Osservatorio svizzero della salute.

Il rapporto dettagliato è disponibile in tedesco e francese su

www.obsan.admin.ch/de/publikationen/2025-gesundheit-fuer-alle or

www.obsan.admin.ch/fr/publications/2025-la-sante-accessible-toutes-et-tous

Citazione dell'opuscolo

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP (ed.) (2025). Salute per tutti? Fatti e cifre sulle disuguaglianze sanitarie in Svizzera. Berna: Ufficio federale della sanità pubblica UFSP.

Grafica e layout

La grafica e il layout sono stati curati da Magma Branding, Berna.

Versioni linguistiche

Questa pubblicazione è disponibile anche in tedesco, francese e inglese.

Contatto

Ufficio federale della sanità pubblica UFSP

Casella postale, CH-3003 Berna

gesundheitsstrategien@bag.admin.ch

www.bag.admin.ch/it/equita-nella-salute