

Informazioni interessanti sulle malattie non trasmissibili (NCD)

Cosa sono le malattie non trasmissibili?

Le malattie non trasmissibili (abbreviazione: NCD, dall'inglese Non-communicable diseases) non sono contagiose (ossia non si trasmettono da una persona all'altra). Poiché si sviluppano lentamente e permangono per un periodo prolungato, vengono anche definite malattie croniche.¹

Perché le NCD sono un argomento importante per la sicurezza dei pazienti?

Le persone affette da NCD spesso si sottopongono a cure per un periodo prolungato, assumono vari farmaci e vengono assistite da diverse figure professionali. Questa situazione può comportare la perdita di informazioni, errori con i farmaci (ad es. nella prescrizione o nell'assunzione), una definizione poco chiara delle responsabilità e un aumento del rischio di trattamenti medici eccessivi, inappropriati o insufficienti.

Con quale frequenza si manifestano le NCD in Svizzera? ²

Le **cinque NCD più frequenti** in Svizzera sono:

- malattie cardiovascolari
- malattie muscolo-scheletriche
- malattie delle vie respiratorie
- cancro
- diabete



Nel 2022, più di una persona su tre (a partire dai 15 anni) ha sofferto di almeno una di queste cinque malattie.



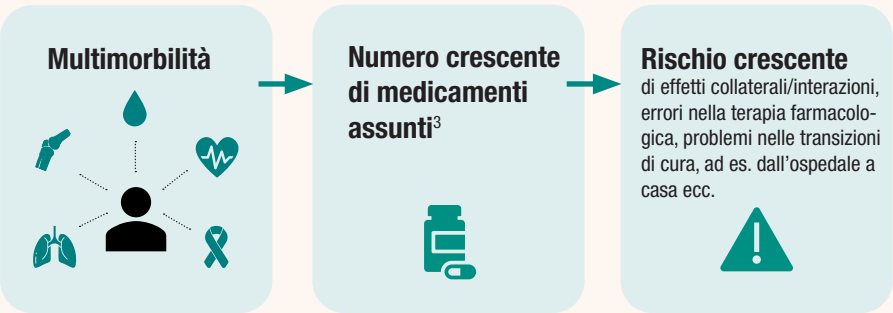
Le NCD sono la causa più frequente di decesso: **oltre l'80% di tutti i decessi annuali** è attribuibile a una di queste NCD.

Viviamo sempre più a lungo, ma quali sono le implicazioni per la nostra salute? Multimorbilità e polifarmacia sotto la lente d'ingrandimento

Multimorbilità: comparsa contemporanea di più malattie croniche in una persona³

Più una persona invecchia, maggiore è la probabilità che soffra di una malattia cronica:

Da 45 a 54 anni: poco meno del 10% **Oltre i 75 anni:** poco meno del 50% Percentuale della popolazione svizzera con due o più NCD (2022)²



Polifarmacia: assunzione contemporanea di cinque o più medicinali da parte di una persona⁴

Oltre i 65 anni: 50,4% **Ospiti di oltre 65 anni in case di cura:** 85,5% Percentuale della popolazione svizzera con più di cinque farmaci prescritti (polifarmacia) (2016)⁵

In che modo la popolazione svizzera valuta la propria qualità di vita? Un confronto

Qualità di vita valutata come **buona o ottima** dalla popolazione svizzera con e senza NCD (2022)²



Dal confronto emerge che molte persone con NCD valutano positivamente la propria qualità di vita nonostante la malattia. Al contempo, questa percentuale è inferiore a quella registrata tra le persone senza NCD.

Malattie mentali: NCD spesso trascurate? Focus sulla depressione

Il 9,8% della popolazione ha dichiarato nel 2022 di soffrire di **sintomi depressivi da medio-gravi a gravi**.²

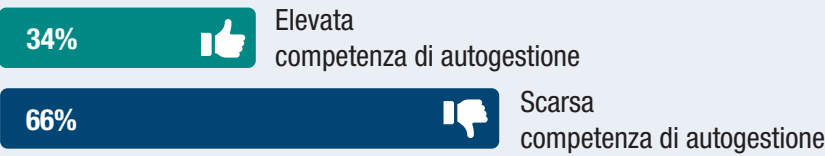
Studi a lungo termine indicano che circa **una persona su tre** dichiara di aver sofferto di depressione o di sintomi depressivi nel corso della vita.⁶

Solo il 67,5% delle persone che soffrono di depressione valuta la propria **qualità di vita come buona o ottima**. Si tratta di un dato molto basso rispetto ad altre persone con NCD.²

NCD nella quotidianità? Uno sguardo all'autogestione

«Per autogestione si intende ciò che le persone affette da malattie di lunga durata e i loro familiari fanno per gestire la propria vita affrontando le sfide quotidiane e trovare ogni volta un equilibrio.»⁷

Autovalutazione delle persone con NCD in Svizzera (2020)^{2, 7}



In occasione di un sondaggio condotto tra persone colpite da cancro in Svizzera sull'assistenza e sul sostegno forniti dall'istituto sanitario,

il **44%** degli intervistati ha dichiarato di **non aver ricevuto sufficienti consigli pratici o aiuti** per affrontare le conseguenze a lungo termine della malattia o del trattamento.⁸

Come si fa a offrire un'assistenza adeguata alle persone che soffrono di una malattia cronica? ⁹

Tempo e continuità: le persone con malattie croniche apprezzano sufficiente tempo da parte degli specialisti e un accompagnamento continuo, poiché ciò rafforza la fiducia e la qualità dell'assistenza.

Coordinamento e comunicazione: le persone con malattie croniche necessitano di un'assistenza sicura, comprensibile e ben coordinata, poiché problemi come la difficoltà di fissare gli appuntamenti, diagnosi sbagliate e cattiva comunicazione minano la fiducia nel sistema sanitario.

Sostegno individuale: le persone con malattie croniche necessitano di un'assistenza che tenga conto della loro situazione personale, che coinvolga i familiari e che le aiuti nell'autogestione quotidiana.

Settimana d'azione per la sicurezza dei pazienti: dal 14 al 18 settembre 2026

Malattie non trasmissibili: accompagnare in piena sicurezza



patientensicherheit.ch/it/settimana-dazione



Nota sul contenuto: il presente factsheet tratta alcuni punti chiave e non affronta in egual misura la totalità delle NCD, dei gruppi di pazienti e delle situazioni assistenziali. I temi selezionati hanno l'obiettivo di sensibilizzare sulle correlazioni fondamentali tra NCD e sicurezza dei pazienti.

MonAM. Il Sistema di monitoraggio svizzero delle dipendenze e delle malattie non trasmissibili, mostra l'evoluzione di queste malattie in Svizzera sulla base di cifre affidabili. Si tratta di un progetto di cooperazione tra l'USP e Obsan.
PaRIS è l'acronimo di Patient-Reported Indicator Surveys ed è un'indagine internazionale dell'OCSE a cui ha partecipato anche la Svizzera. Analizza il modo in cui le persone dai 45 anni in su con malattie croniche valutano la propria salute e le proprie esperienze nell'assistenza di base.
Fonti:
(1) Ufficio federale della sanità pubblica. Malattie non trasmissibili: fatti e cifre [Internet]. (Accesso: 17.06.2026) Disponibile all'indirizzo: <https://www.bag.admin.ch/it/malattie-non-trasmissibili-fatti-e-cifre>
(2) USP, Obsan. MonAM – Sistema di monitoraggio svizzero delle dipendenze e delle malattie non trasmissibili [Internet]. (Accesso: 17.06.2026) Disponibile all'indirizzo: <https://ind.obsan.admin.ch/it/monam>
(3) Moreau-Gruet F. Multimorbidität bei Personen ab 50 Jahren. Neuchâtel: Osservatorio svizzero della salute; 2013. Obsan Bulletin 4/2013.
(4) Masnoon N, Shakib S, Kalisch-Elett L, Caughey GE. What is polypharmacy? A systematic review of definitions. BMC Geriatr. 2017;17(1):230. doi:10.1186/s12877-017-0621-2
(5) Schneider R, Schur N, Reinau D, Schwenkgleks M, Meier CR. Rapporto di Helsana sui medicinali per la Svizzera 2017. Helsana; 2017.
(6) Hengartner MP. Lebenszeitprävalenzen psychischer Erkrankungen. Neuchâtel: Osservatorio svizzero della salute; 2017. Obsan Bulletin 5/2017.
(7) Careum Stiftung. Selbstmanagement-Kompetenzen: Health Literacy Survey Schweiz 2019-2021: Faktenblatt. Berna: Ufficio federale della sanità pubblica; 2022.
(8) SCAPE – Swiss Cancer Patient Experiences [Internet]. (Accesso: 17.06.2026) Disponibile all'indirizzo: <https://scape-enquete.ch/>
(9) OCSE. Does healthcare deliver? Results from the Patient-Reported Indicator Surveys. Paris: OECD Publishing; 2025. doi:10.1787/c8af05a5-en