

VI Conferenza Nazionale Anaaao Assomed

“Quel talento speciale per la cura”

Bari, 14–16 maggio 2026

*Donne in Medicina: Esperienze professionali, leadership e trasformazioni del
lavoro di cura nel Servizio Sanitario*

Presentazione a cura di:

*Valery Artusio, dottoranda al II anno in «Salute, medicina, welfare nella società digitale»
presso l' Università Magna Græcia di Catanzaro*

*Giorgia Spirito Rosevich, medico specializzando in Ginecologia ed Ostetricia presso
Università degli Studi di Genova*

Contesto della ricerca

La medicina è attraversata da una progressiva femminilizzazione.

Le donne sono oggi maggioranza tra i giovani medici.

Tuttavia persistono criticità:

- Accesso alla leadership;
- percorsi di carriera;
- organizzazione del lavoro.

Punto di partenza

Una contraddizione:

- Crescente presenza femminile;
- ma sistema ancora poco trasformato.

Come viene vissuta oggi la professione medica?

Obiettivi della ricerca

Comprendere:

- Traiettorie professionali;
- passaggi critici;
- riconoscimento della competenza;
- rapporto con la leadership;
- lavoro di cura nel sistema sanitario.

Metodologia

Approccio qualitativo:

- Focus group

Per ascoltare esperienze e far emergere:

- Rappresentazioni;
- Tensioni;
- Strategie.

Partecipanti e stato della ricerca

- Mediche tra 25 e 45 anni
- 10 focus group previsti
- 9 realizzati da remoto tramite piattaforma Microsoft Teams
- 4–8 partecipanti per gruppo

Struttura dei focus group

Tre aree tematiche:

- Percorso professionale
- Leadership e responsabilità
- Cura e organizzazione del sistema sanitario

Percorso professionale

- Quando avete scelto medicina, che idea avevate della professione? In cosa coincide o si discosta oggi dalla vostra esperienza concreta?
- Quali aspetti del percorso compiuto sono risultati più faticosi o critici?
- Cosa significa per voi sentirvi “professionalmente consolidate” o riconosciute competenti?

Leadership e responsabilità

- Secondo voi, quali caratteristiche deve avere un buon leader? Perché?
- In che modo la dimensione familiare e personale incide sulle scelte legate alla carriera e alla leadership?

Cura e organizzazione del sistema sanitario

- Che significato attribuite al lavoro di cura nella vostra esperienza quotidiana?
- In che modo l'organizzazione attuale del sistema sanitario valorizza o ostacola questo modo di vivere la professione?
- Come impattano nel vostro quotidiano le trasformazioni in atto nel sistema sanitario (es. carichi di lavoro, managerializzazione, rapporto pubblico/privato)?

Risultati preliminari

- Tensione tra vocazione professionale e condizioni organizzative
- Carichi elevati e burocratizzazione
- Leadership relazionale ma difficile da conciliare
- Intreccio tra lavoro e vita privata

Significato della ricerca

- Comprendere come le mediche vivono un sistema non pensato per loro
- E come ridefiniscono la professione

Tensioni emergenti

- Vocazione vs condizioni reali
- Cura vs organizzazione
- Professione vs vita personale

LA NUOVA REALTÀ DEMOGRAFICA

- Nelle coorti dei laureati in Medicina e Chirurgia degli ultimi dieci anni, la prevalenza femminile è ormai schiacciante e strutturale
- La transizione demografica non è stata accompagnata da un'evoluzione dei modelli, rimasti legati a un paradigma lavorativo maschile.

ACAD MED | 2010

Do women residents delay childbearing due to perceived career threats?

Willett, L.L. • Wellons, M.F. • et al.

KEY EVIDENCE

Il 67% della varianza di genere nei piani familiari è spiegato dalla percezione del rischio professionale.

J WOMENS HEALTH | 2016

Fertility and childbearing among American female physicians

Stentz, N.C. • Griffith, K.A. • et al.

KEY EVIDENCE

Evidenza del rinvio sistematico: età media del primo parto a 30-32 anni vs 27 anni della popolazione generale.

JAMA SURG | 2021

Incidence of infertility and pregnancy complications in US female surgeons

Rangel, E.L. • Castillo-Angeles, M. • et al.

KEY EVIDENCE

Incidenza doppia di infertilità (25%) e tassi di aborto spontaneo del 42% tra le donne chirurgo.

IL RINVIO DELLA MATERNITA'

Le donne medico ritardano la gravidanza significativamente più a lungo rispetto alla popolazione generale a causa di:

- Formazione lunga: 11-15 anni di percorso.
- Orari estenuanti: Spesso oltre le 60-80 ore.
- Mancata indipendenza: Instabilità nei primi anni.

L'età media del primo parto sale da 27 a oltre 30-32 anni.

67%

**VARIANZA DI
GENERE**

Due terzi della differenza tra uomini e donne nei piani familiari sono spiegati dalla percezione del rischio professionale.

1 su 4

42%

Diagnosi di infertilità nelle donne medico.

Nella popolazione generale è di 1 su 8.

Tasso di aborto spontaneo per le chirurghe

Media nazionale: 20% circa

IL DUAL BURDEN

Doppio carico: asimmetria domestica sommata a turni massacranti e responsabilità cliniche.

Lo stress cronico porta a:

- Disturbi d'ansia e insonnia.
- Patologie autoimmuni.

Parametro	Donne Medico / Chirurghe	Popolazione Generale
Tasso di Infertilità	~24-25% (1 su 4)	~9-12%
Perdita di Gravidanza	42% (chirurghe)	~15-20%
Età media primo figlio	30-32 anni	26-27 anni
Rinvio intenzionale	Oltre il 65%	Molto inferiore

QUATTRO PILASTRI PER LA RIFORMA

- **Flessibilità:** Modelli di job sharing, part-time reversibile e telemedicina.
- **Tutela Salute:** Protocolli di sorveglianza specifici in età fertile e puerperio.
- **Genitorialità:** Promozione della paternità condivisa per non isolare il «costo» del figlio.
- **Leadership:** Valutazione basata su risultati e qualità, non solo sulla presenza fisica.

IL NOSTRO PROGETTO

- 56 mediche intervistate
- Varie specialità:
Chirurgiche: ginecologia e ostetricia, chirurgia generale, chirurgia senologica, ortopedia
Mediche: psichiatria, geriatria, neurologia, pneumologia, medicina interna, medicina d'urgenza, radiologia, nefrologia, cardiologia, anestesia, medicina generale
- Diversi ruoli: dirigenti mediche o mediche specializzande
- Diverse storie familiari
- Diverse città

IL NOSTRO PROGETTO



*“Quel talento
speciale per la
cura”*

- Il talento per la cura è davvero valorizzato?
- Oppure è messo in crisi dalle condizioni di lavoro?

**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE!**