

Assessore Antonio Saitta
Coordinatore Commissione Salute della Conferenza delle Regioni

per conoscenza
Al Ministro della Salute
Al Presidente FNOMCEO

Prot. n. 44/2018/Snrm

Roma 12 marzo 2018

Egregio Assessore Saitta,

la grave carenza di medici specialisti e di medicina generale che, a causa dei massicci pensionamenti attesi nei prossimi anni, si sta per abbattere sul nostro SSN è la conseguenza di una programmazione della formazione *post-lauream* che segue logiche autoreferenziali e particolari piuttosto che il bisogno della sanità pubblica, e privata, di professionisti qualificati in numero coerente con la domanda di salute dei cittadini. In pratica, se i laureati in Medicina e Chirurgia sono attualmente, e almeno per i prossimi 6 anni, in numero più che adeguato alle esigenze della sanità italiana, la sottostima dei contratti di formazione specialistica, e di medicina generale, crea un vero e proprio “imbuto formativo”, destinato a produrre nei prossimi anni una carenza importante di medici in possesso dei requisiti di accesso al mondo del lavoro.

Anaa Assomed da tempo lancia l'allarme sulla insufficienza degli investimenti nella formazione medica *post-lauream*, sottolineando la necessità di incrementare in maniera consistente il numero di contratti per la formazione specialistica, e di medicina generale, per porre riparo all'esodo massiccio che si prepara, come riportato anche recentemente in uno studio pubblicato sul Sole 24 Ore Sanità (n.3 – 30 Gennaio/5 Febbraio 2018).

Abbiamo accolto, pertanto, con soddisfazione la notizia della riapertura, da parte del Ministro della Salute Beatrice Lorenzin, del Tavolo Ministeriale per la Medicina Generale, e dell'impegno assunto dalle Regioni di portare a 2000 le Borse per il Corso di Formazione in Medicina Generale, in pratica più del doppio rispetto alle 987 dello scorso anno.

Alla soddisfazione del raggiungimento di questo importante traguardo, si accompagna, però, la preoccupazione di vedere cadere nel dimenticatoio la formazione specialistica.

La proposta di un riutilizzo anche dei Contratti di Specializzazione non assegnati negli anni precedenti, non è stata, infatti, accompagnata da una decisione analoga a quella assunta per la medicina generale, e cioè un intervento delle Regioni, con risorse proprie, finalizzato ad integrare i Contratti Ministeriali, palesemente insufficienti, messi a disposizione annualmente per le Scuole di Specializzazione Mediche.

Attualmente le Regioni contribuiscono alla Formazione Medica Specialistica con poco più di 500 contratti all'anno, ma è diventato necessario e improcrastinabile che si rendano protagonisti del percorso formativo, anche e soprattutto professionalizzante, dei giovani medici, anche attraverso una azione indirizzata allo

stanziamento di almeno 2000 contratti aggiuntivi (la differenza tra numero dei contratti messi a disposizione dal MIUR e reale fabbisogno denunciato dalle stesse Regioni), riducendo sensibilmente la strettoia dell'“imbuto formativo”.

Un contratto di formazione medica specialistica di durata quadriennale costa 102.000€ lordi (ovvero circa 25.500 € all'anno), per cui il costo complessivo di tale integrazione è stimabile in circa 204 milioni di € (51 milioni/anno), ovvero una media di circa 10,2 milioni di € (2,55 milioni/anno) per Regione.

Sono cifre, alla portata di tutte le Regioni, fondamentali per assicurare un futuro sia al nostro SSN, garantendo un adeguato turnover di professionisti per i bisogni di salute dei cittadini, sia a tanti giovani medici attualmente ingabbiati in un limbo tra sotto occupazione ed emigrazione. Non sfugge a nessuno che la sostenibilità del SSN passa anche per la promozione del ricambio generazionale necessario a coprire i posti di lavoro resi vacanti dal pensionamento massiccio, legato all'esaurimento dello scalone “Fornero” ed al fenomeno della “gobba demografica”, che vedrà andare in quiescenza 58.000 medici specialisti entro i prossimi sette anni (fonte: ANAAO – Conto annuale del Tesoro – Ced-Fnomceo 2015).

Certo di potere contare per la medicina specialistica, ospedaliera e non, su una attenzione analoga a quella già annunciata per le cure primarie, La saluto cordialmente, assicurando disponibilità ad ogni confronto di merito.

Costantino Troise
Segretario Nazionale Anaa Assomed

