

XVIII Congresso Regionale
FADOI Toscana
Firenze
Hotel Londra
18-19 ottobre 2019

XIV Congresso Regionale
ANIMO Toscana
Firenze
Hotel Londra
18 ottobre 2019



Fadoi Anìmo

Firenze 19/10/2019

Carlo Palermo

Segretario Nazionale Anaao Assomed

**LA CARENZA DI PERSONALE MEDICO IN MEDICINA
INTERNA E PRONTO SOCCORSO**



Il Sole
24 ORE

Sanità



Anno XIV - n. 36
Poste Italiane SpA, in A.P.
D.L. 353/2003 conv. L. 46/2004,
art. 1, c. 1, DCB Roma

Settimanale
27 set.-3 ott. 2011
www.24oresanita.com

Studio Anaa Assomed sugli effetti dell'esodo pensionistico dei dottori dopo i tagli delle manovre estive

Specialisti, allarme rosso nel 2021

Le carenze più gravi per pediatri e internisti - In tutto mancheranno 30mila medici

Nel 2021 i medici che andranno in pensione tra obbligati e scelte legate alle misure previdenziali contenute nelle ultime manovre saranno oltre 30mila. Ma quel che è più grave per la gestione dell'assistenza nel San è che una serie di specialità perderà almeno il 25% di professionisti con serie ripercussioni sull'assistenza.

A delineare lo scenario è uno studio dell'Anaa Assomed che basandosi sui dati della Cassa Sanitari dell'Italia ha calcolato gli effetti della gobba pensionistica i cui effetti partono proprio da quest'anno.

La specialità più a rischio è la pediatria - come conferma un

Chi colpirà di più l'addio al lavoro



RIFORME

Specializzandi in ospedale

Nel Ddl omnibus la facoltà di terminare i corsi nel Ssn

Gli specializzandi potranno volontariamente scegliere negli ultimi due anni di studi di lavorare all'interno delle strutture del Ssn e non più nei policlinici universitari. Il loro contratto resterà quello con l'Università, ma i medici saranno subito operativi nelle corsie degli ospedali. A stabilirlo è un emendamento al Ddl «omnibus» del ministro Fazio - che in settimana sarà votato in aula a Montecitorio - reso più soft "in corsa" dopo la prima bocciatura per il rischio di eccesso di spesa legato alla previsione iniziale di far finanziare i contratti direttamente dalle Regioni. Ora la commissione Bilancio ha dato il via libera assieme ad altre modifiche chieste al Ddl e sull'ultima versione il ministro ha incassato anche l'ok di Ordini e sindacati.

con contributo in aula a Montecitorio

Grafico 1 - 115.000 medici dipendenti del Ssn a tempo indeterminato e a tempo determinato nel 2008, distribuiti per anno di nascita (dati FromCeo)

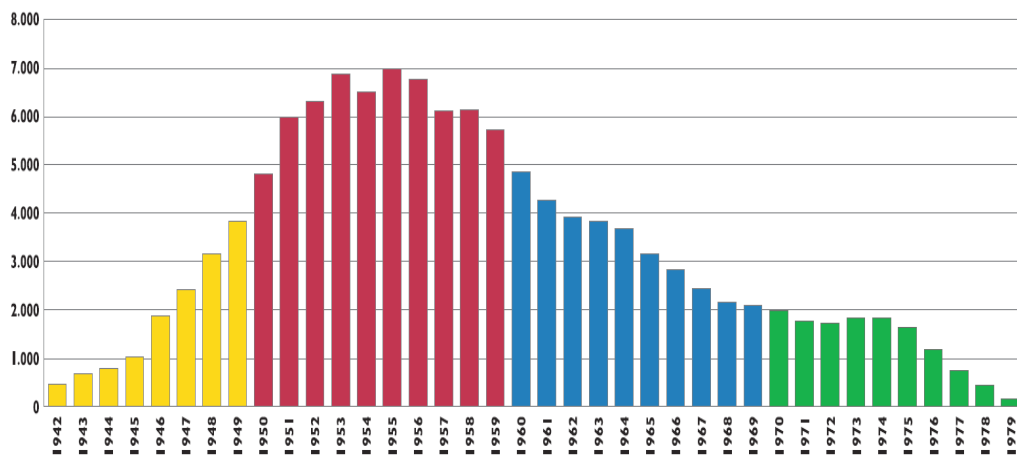


Tabella 2 - Le carenze nelle principali specialità

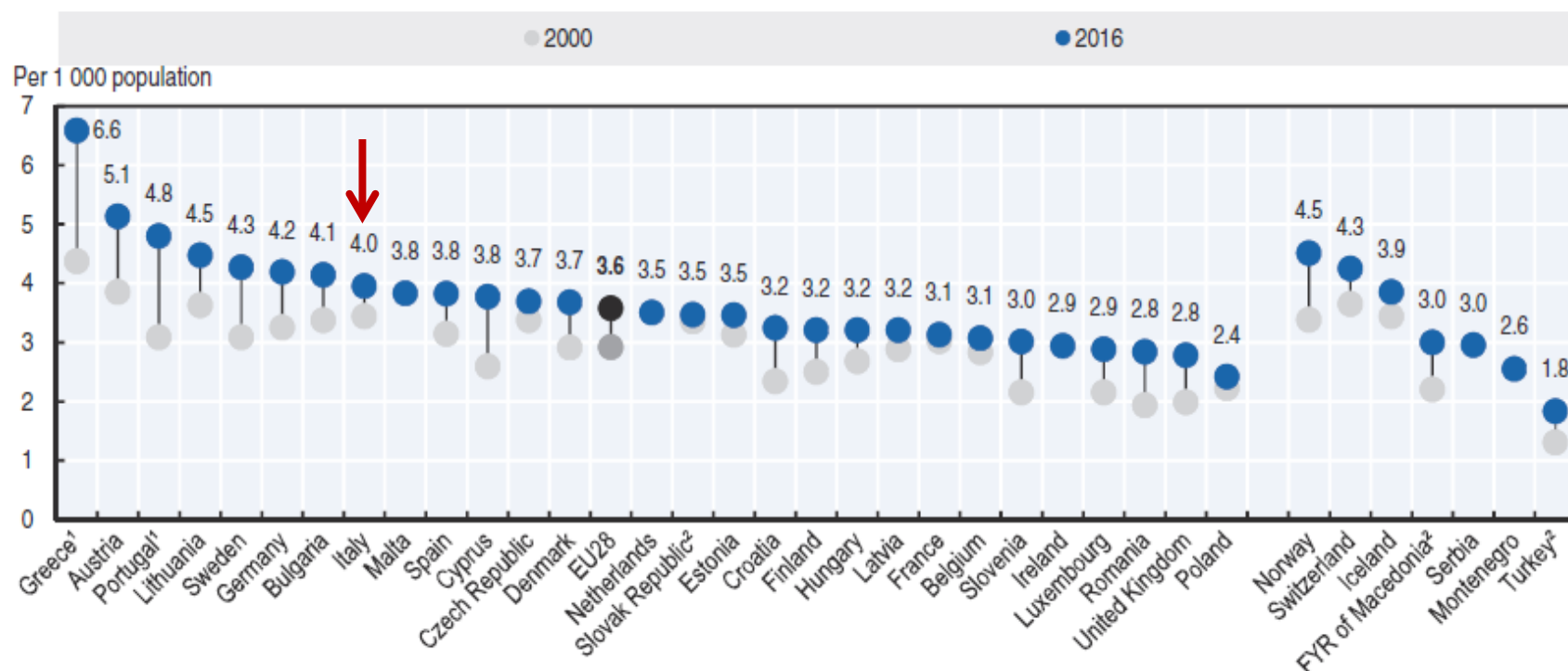
I parametri di riferimento	Pediatria (inclusi PIs)	Medicina interna	Chirurgia generale	Cardiologia	Ortopedia	Ginecologia	Anestesiologia
Numero di medici ospedalieri che acquisiranno nel periodo 2012-2021 gli attuali criteri di pensionamento, suddivisi per singola specialità	5.700	4.200	3.700	2.900	2.100	2.700	5.700
Contratti di formazione assegnabili secondo l'attuale programmazione nel periodo 2012-2021 (fonte Miur)	2.300	2.250	2.750	2.570	1.880	2.120	5.350
Differenza	-3.400	-1.950	-950	-330	-220	-580	-350

Enrico Reginato, Carlo Palermo
Sole 24 Ore Sanità
Settimanale
23 settembre/3 ottobre 2011

Ci sono voluti 8 anni per prendere coscienza del problema e mettere in campo una soluzione

Medici attivi per mille abitanti

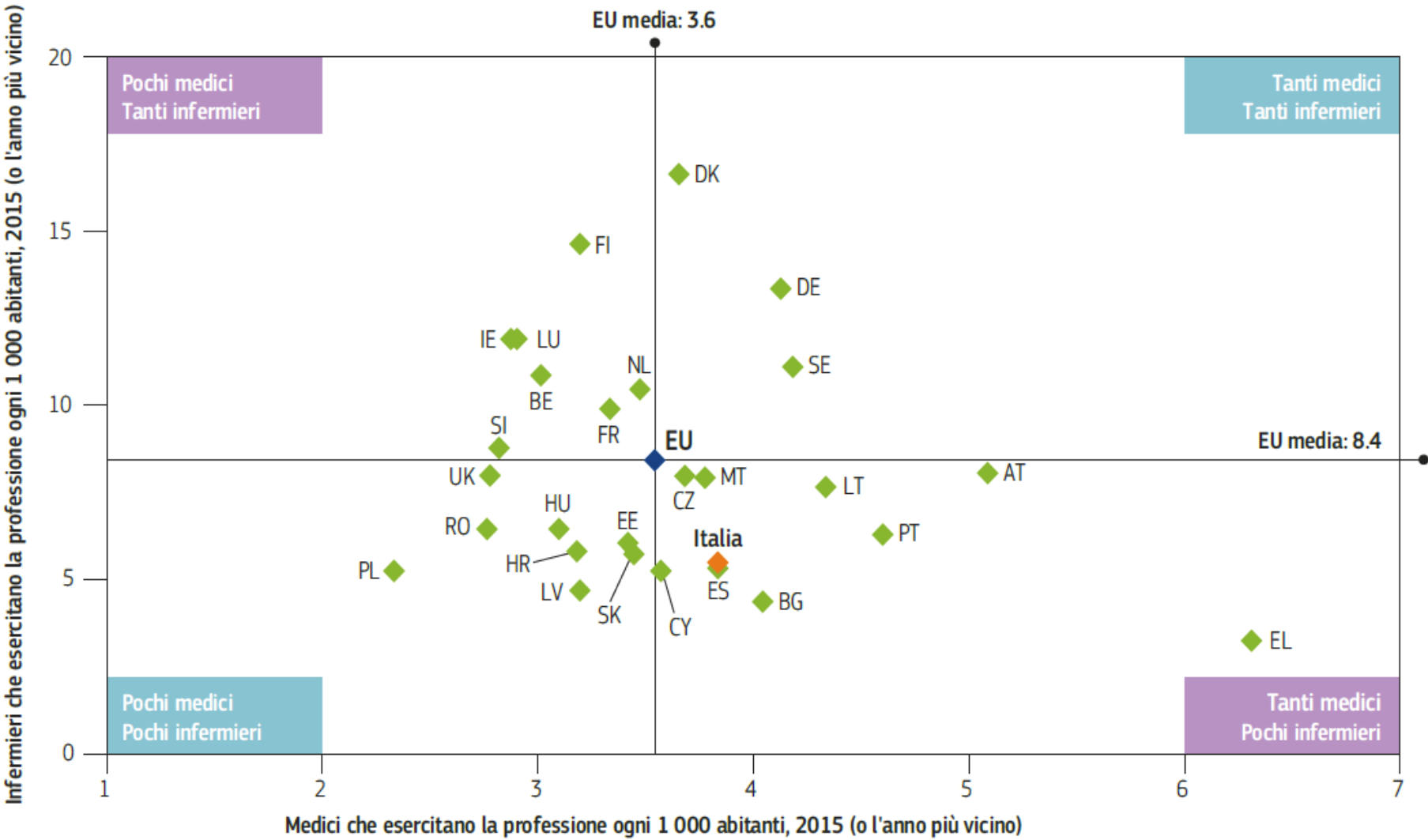
7.11. Practising doctors per 1 000 population, 2000 and 2016 (or nearest year)



1. Data refer to all doctors licensed to practice, resulting in a large over-estimation of the number of practising doctors (e.g. of around 30% in Portugal).
2. Data include not only doctors providing direct care to patients, but also those working in the health sector as managers, educators, researchers, etc. (adding another 5-10% of doctors).

Source: OECD Health Statistics 2018, <https://doi.org/10.1787/health-data-en>; Eurostat Database.

Grafico 7. L'Italia presenta un numero relativamente elevato di medici e pochi infermieri

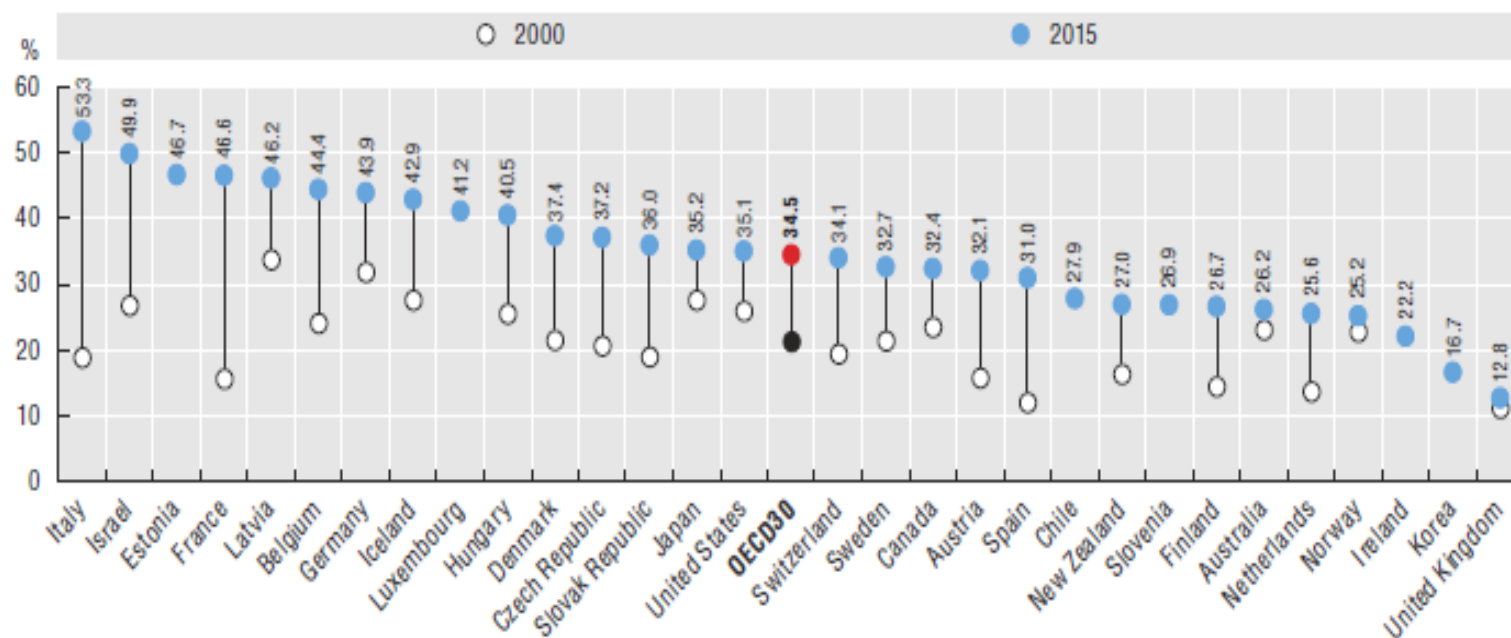


Nota: Per il Portogallo e la Grecia i dati si riferiscono a tutti i medici abilitati, pertanto il numero dei medici che esercitano la professione è fortemente sovrastimato (nel caso del Portogallo circa del 30 %). Per l'Austria e la Grecia il numero degli infermieri è sottostimato in quanto i dati si riferiscono soltanto agli infermieri che lavorano nelle strutture ospedaliere.

Fonte: Banca dati di Eurostat.

Percentuale di medici ultra 55 nei paesi OECD30

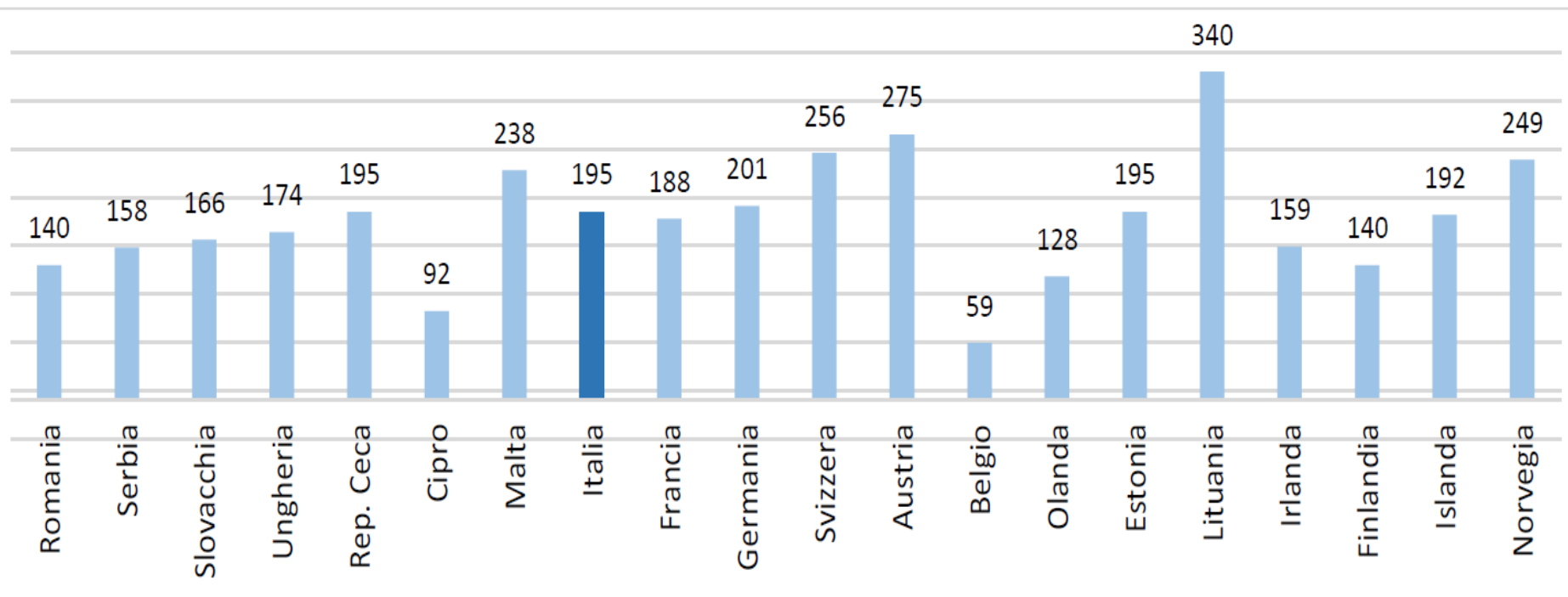
8.5. Share of doctors aged 55 years and over, 2000 and 2015 (or nearest year)



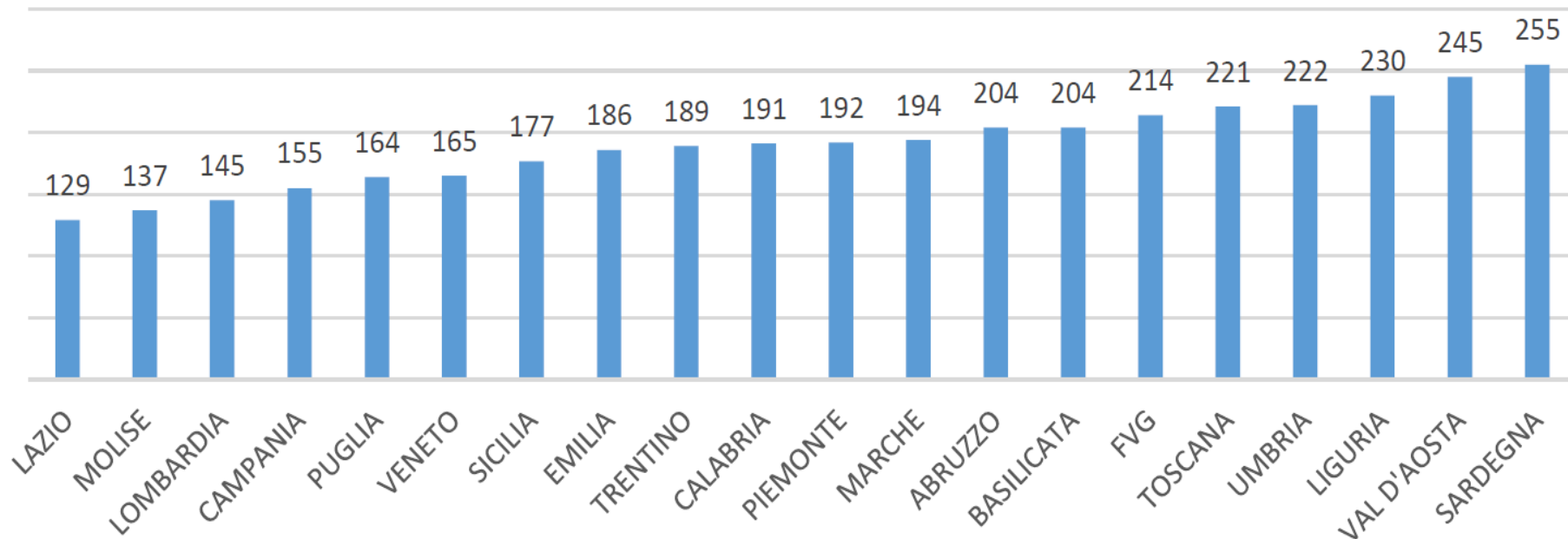
Source: OECD Health Statistics 2017.

StatLink  <http://dx.doi.org/10.1787/888933604609>

Numero di Medici Ospedalieri per 100 mila abitanti. Eurostat 2016



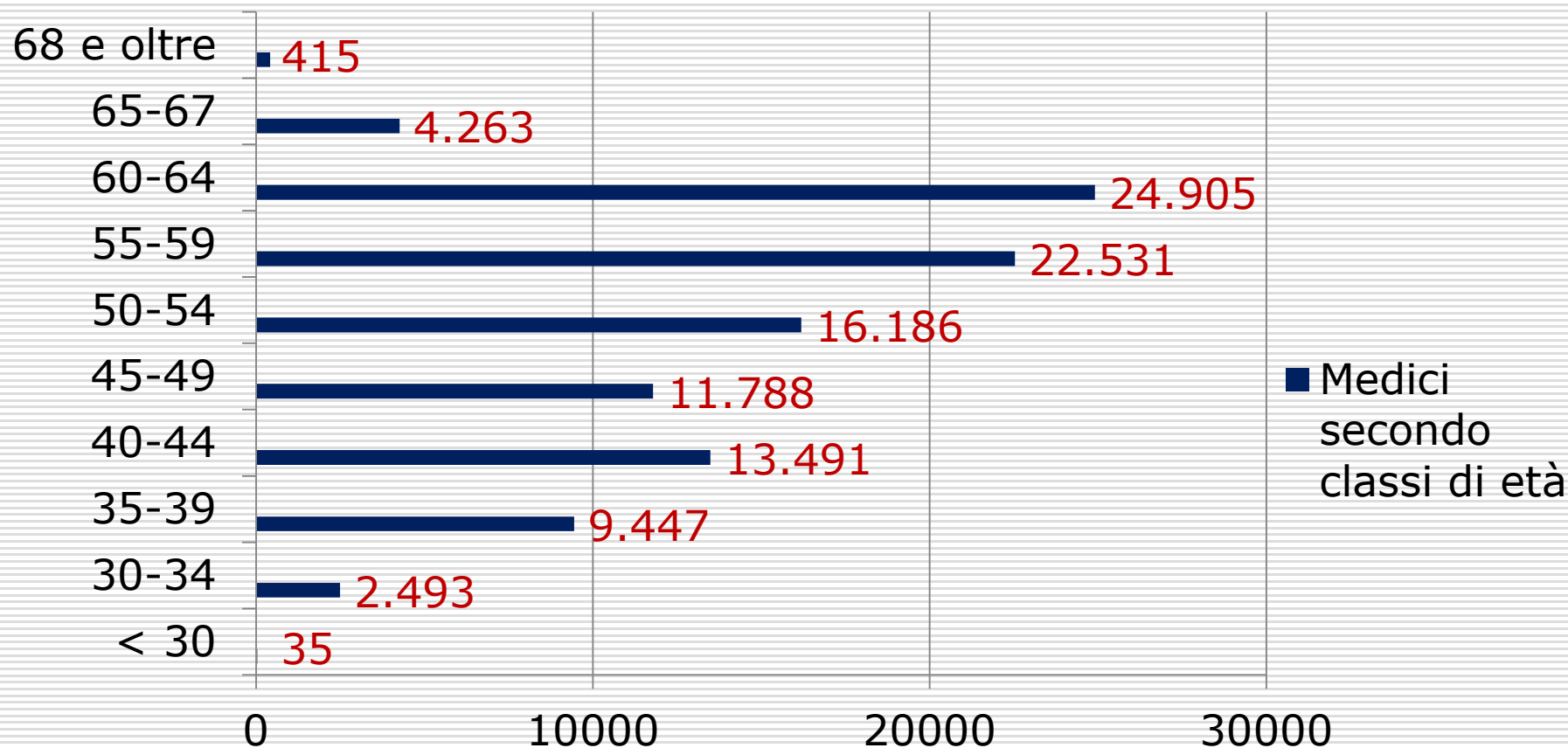
Distribuzione per 100 mila abitanti dei medici dipendenti del SSN. Conto Annuale del tesoro 2017



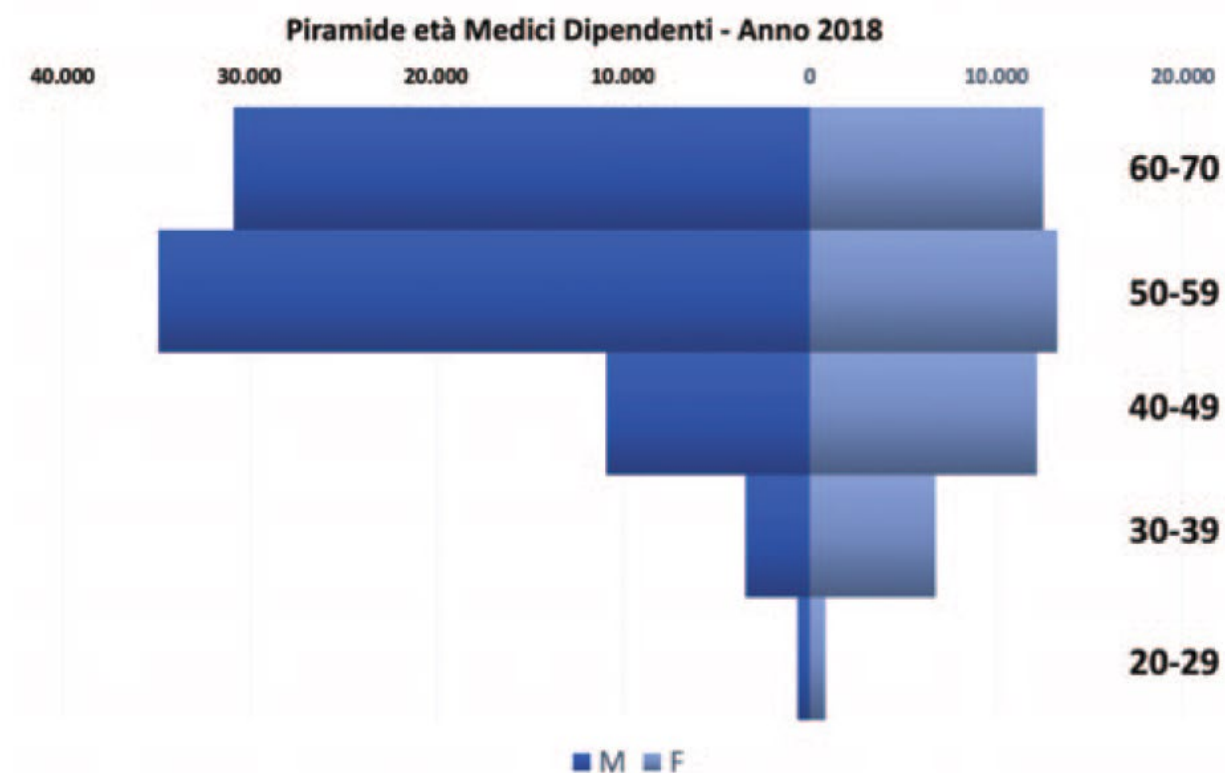
Conto Annuale dello Stato 2017

Medici SSN: 105.554

Classi 55 e oltre: 52.114



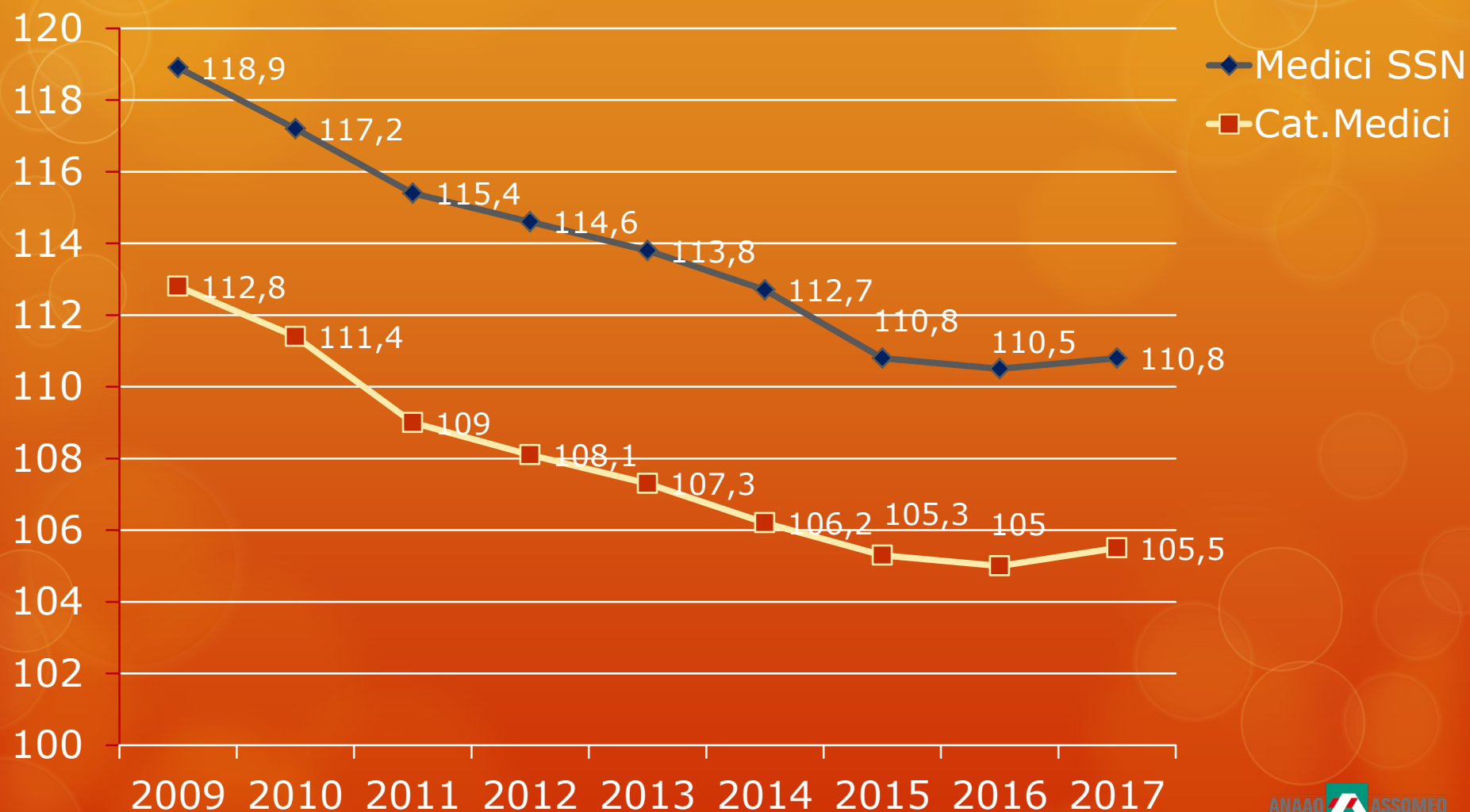
Piramide dei medici dipendenti



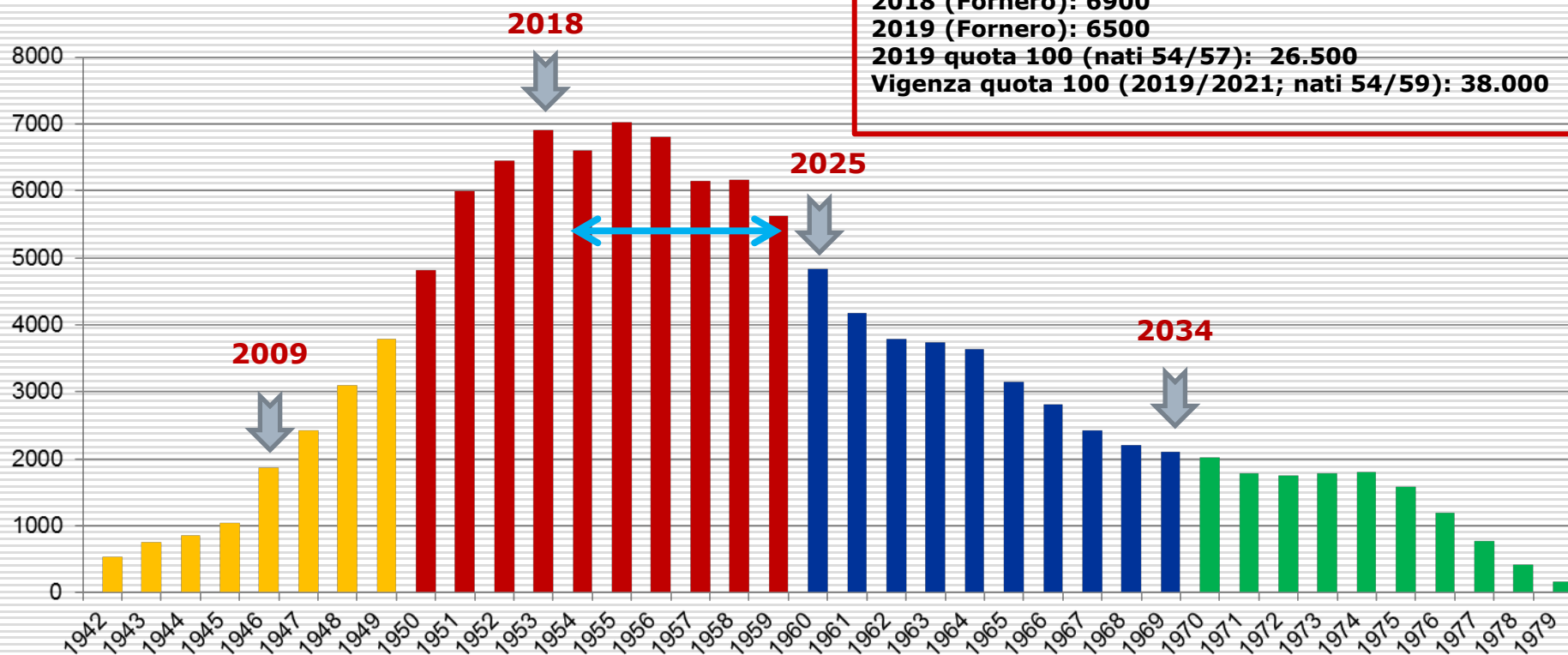
Fonte dei dati: Elaborazioni SUMAI su dati Ministero della Salute – ARAN - ENPAM - Anno 2019.

Conto annuale dello Stato.

Medici dipendenti del SSN (Medici, Veterinari, Odontoiatri) e Categoria Medici dal 2009 al 2017



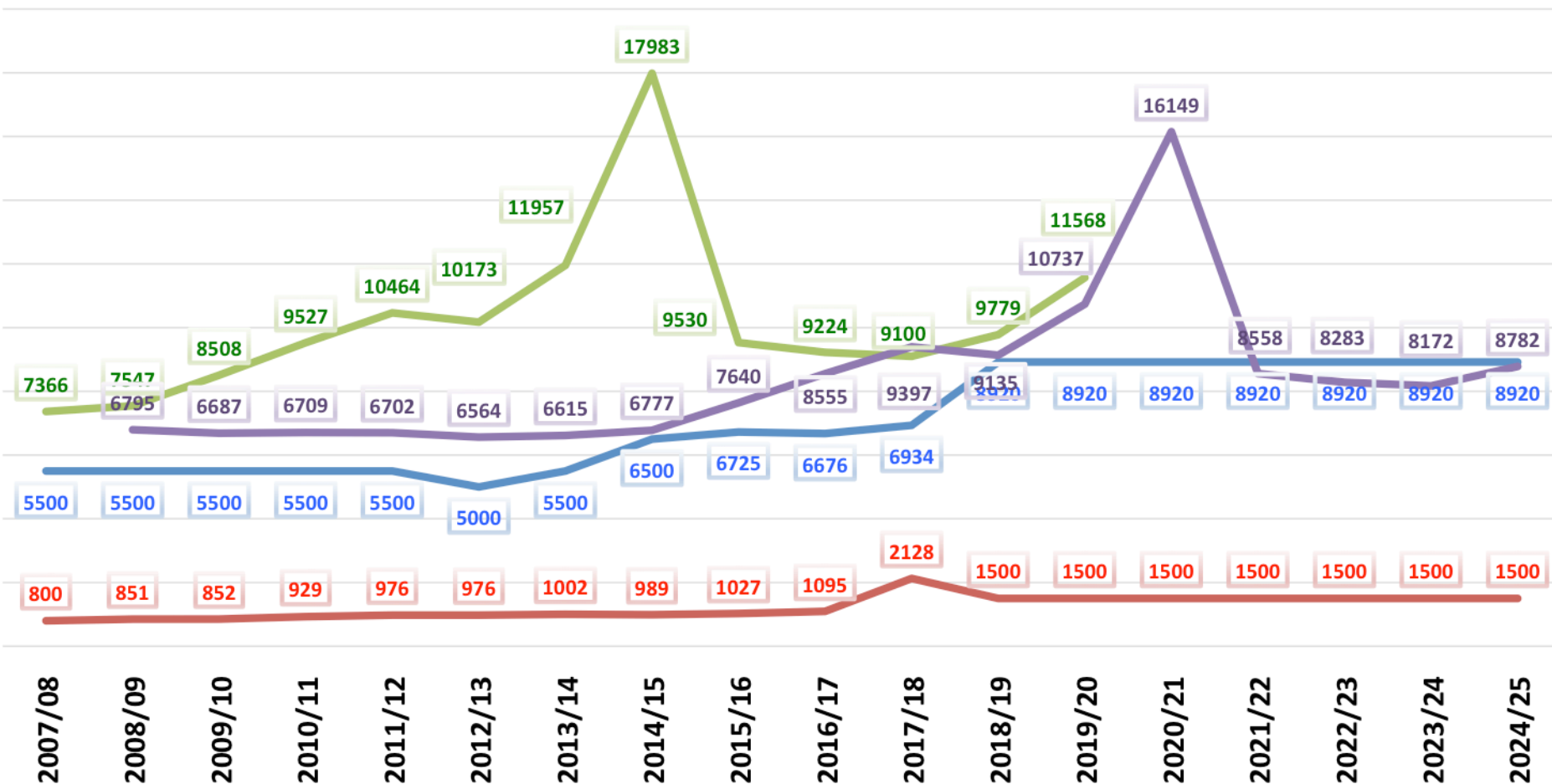
Uscite per pensionamento negli anni 2009, 2018, 2025 e nel 2034 in base alla curva demografica dei medici dipendenti del SSN e coorti in uscita nel triennio 2019/2021 in base a quota 100



Le tre fasi nella dinamica delle uscite dal SSN

1. **2009/2017:** blocco del turnover con progressiva riduzione delle dotazioni organiche. CAT 2017: riduzione di 46.000 addetti, di cui 10.000 tra medici e dirigenti sanitari.
2. **2018/2025:** uscite importanti dal SSN (oltre 50 mila medici) per la gobba demografica che raggiunge il suo plateau e per i nuovi criteri pensionistici. Ridotta formazione specialistica sia sotto il profilo quantitativo sia per la tipologia
3. **2026/2034:** riduzione progressiva dei fabbisogni per l'esaurirsi della gobba demografica e normalizzazione del tasso di pensionamento annuale

I numeri della PROGRAMMAZIONE (1)



— Contratti formazione specialistica (MIUR + regionali)

— Contratti di formazione per la Medicina Generale (MMG)

— Posti a numero chiuso per anno accademico

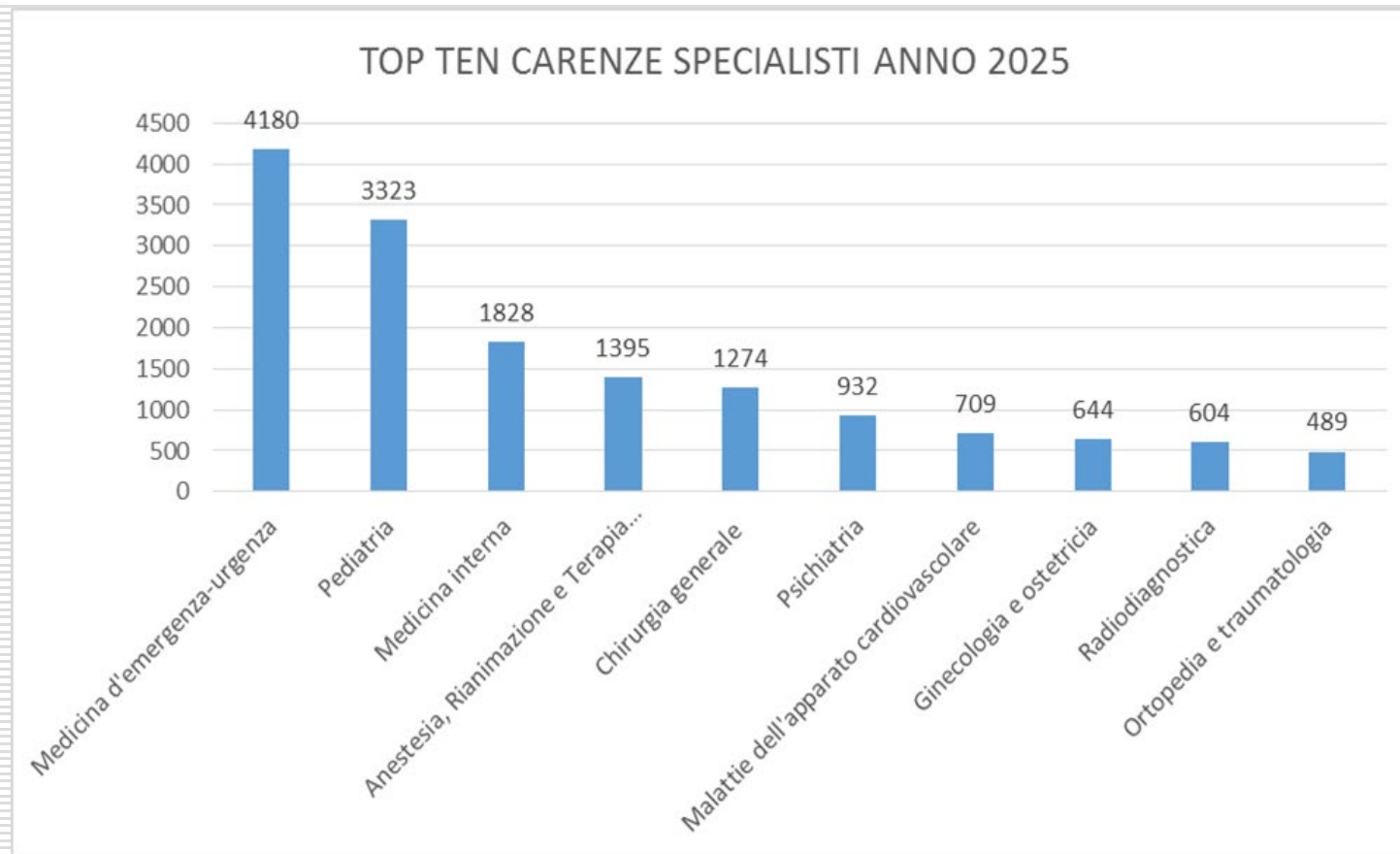
— Laureati (stima con tasso di laurea di 89,8%)

Alcuni numeri su cui ragionare

- ❑ Dal 2018 al 2025 sono attesi circa **52.500** pensionamenti tra i Medici dipendenti del SSN .
- ❑ Nello stesso periodo acquisiranno il diploma di laurea in Medicina e Chirurgia almeno **79.000** degli attuali studenti. Circa **7.000** sono i medici bloccati nell'imbuto formativo
- ❑ La possibilità di formazione specialistica *post-lauream* è limitata a circa **56.000** contratti nel periodo considerato, che al netto di rinunce, trasferimenti e perdita di borse si riducono a **53.000**.
- ❑ Mediamente solo il 70-75% degli specialisti formati accetta di lavorare per il SSN: la reale disponibilità sarà quindi di circa **37.000**.

Si prospetta una discrepanza tra uscite pensionistiche e capacità formativa di circa 16.000 specialisti nel SSN

Top ten carenza di medici specialisti dipendenti del SSN (dal 2018 al 2025)



Studio Anaao Assomed 2019: Carenze previste per singole Regioni nel periodo 2018/2025

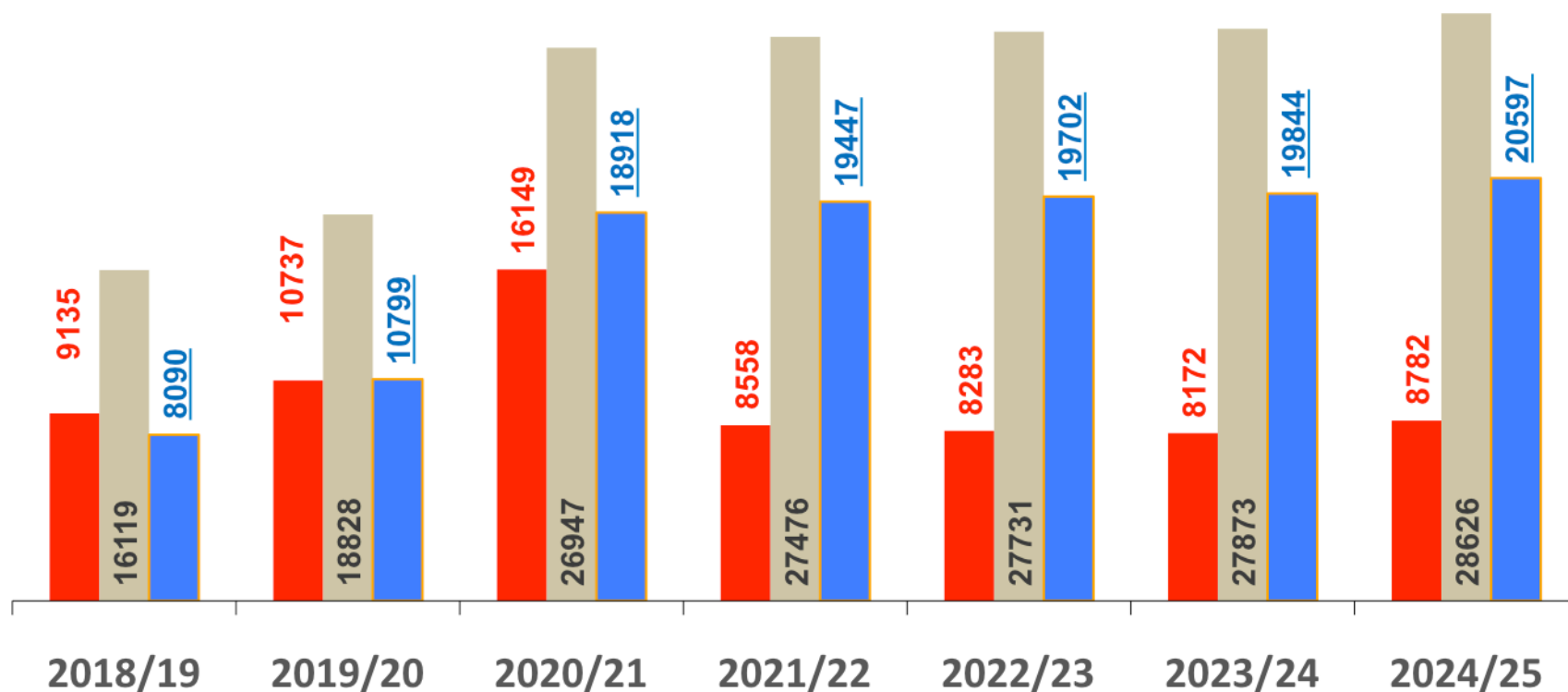
SPECIALIZZAZIONI MEDICHE PIU' CARENTI	Veneto	Emilia Romagna	Lombardia	Piemonte	Liguria	Friuli Ve- Giulia	Valle d'Aosta	Trentino	Toscana	Marche	Umbria
MEDICINA D'EMERGENZA- URGENZA	184	76	177	194	98	30	0	90	344	148	-17
PEDIATRIA	227	95	510	274	102	20	13	38	329	132	82
MEDICINA INTERNA	92	238	377	154	84	120	8	45	202	53	28
ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA	32	-83	315	213	99	76	22	47	160	62	49
CHIRURGIA GENERALE	7	-9	159	148	59	29	11	29	104	53	47
PSICHIATRIA	31	93	165	52	63	39	6	11	17	71	19
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	15	145	60	69	53	21	2	8	99	74	29
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	4	35	-22	55	26	-2	4	21	96	44	27
RADIOLOGICA	67	91	-8	54	50	4	8	22	127	64	16
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	33	0	59	73	17	4	7	17	82	13	-16
IGIENE E MED. PREVENTIVA	-15	40	127	19	8	-29	6	-11	14	18	24
NEFROLOGIA	7	-20	22	56	10	31	4	2	40	38	19
OFTALMOLOGIA	30	17	4	56	14	-18	3	0	68	8	7
SPECIALIZZAZIONI MEDICHE PIU' CARENTI	Lazio	Abruzzo	Molise	Basilicata	Campania	Puglia	Calabria	Sardegna	Sicilia	Totale Carenze	
MEDICINA D'EMERGENZA- URGENZA	544	211	0	106	800	498	249	153	356	4241	
PEDIATRIA	42	98	13	44	278	216	150	259	471	3394	
MEDICINA INTERNA	40	25	19	25	119	78	30	73	66	1878	
ANESTESIA RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA	-14	37	16	60	43	93	63	81	153	1523	
CHIRURGIA GENERALE	-5	46	9	40	129	97	90	116	141	1301	
PSICHIATRIA	48	0	12	5	32	15	90	49	126	944	
MALATTIE DELL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	-120	35	13	16	69	104	40	33	63	826	
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	-28	16	11	30	37	73	51	34	180	690	
RADIOLOGICA	-83	-17	-2	33	-32	77	43	38	62	612	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	-91	1	8	20	98	64	46	38	78	550	
IGIENE E MED. PREVENTIVA	-85	7	0	15	0	59	57	25	196	474	
NEFROLOGIA	22	2	6	16	-37	33	44	61	10	366	
OFTALMOLOGIA	-35	5	7	12	-16	33	16	4	31	246	

Celle rosse: ammanco > 60 unità; celle grigie: ammanco ≤ 60; celle verdi: surplus

Imbuto Formativo, prima dell'incremento dei contratti di formazione specialistica a 8920 per l'anno acc. 2018/19 e a 2128 borse per la medicina di base per l'anno acc. 2017/18

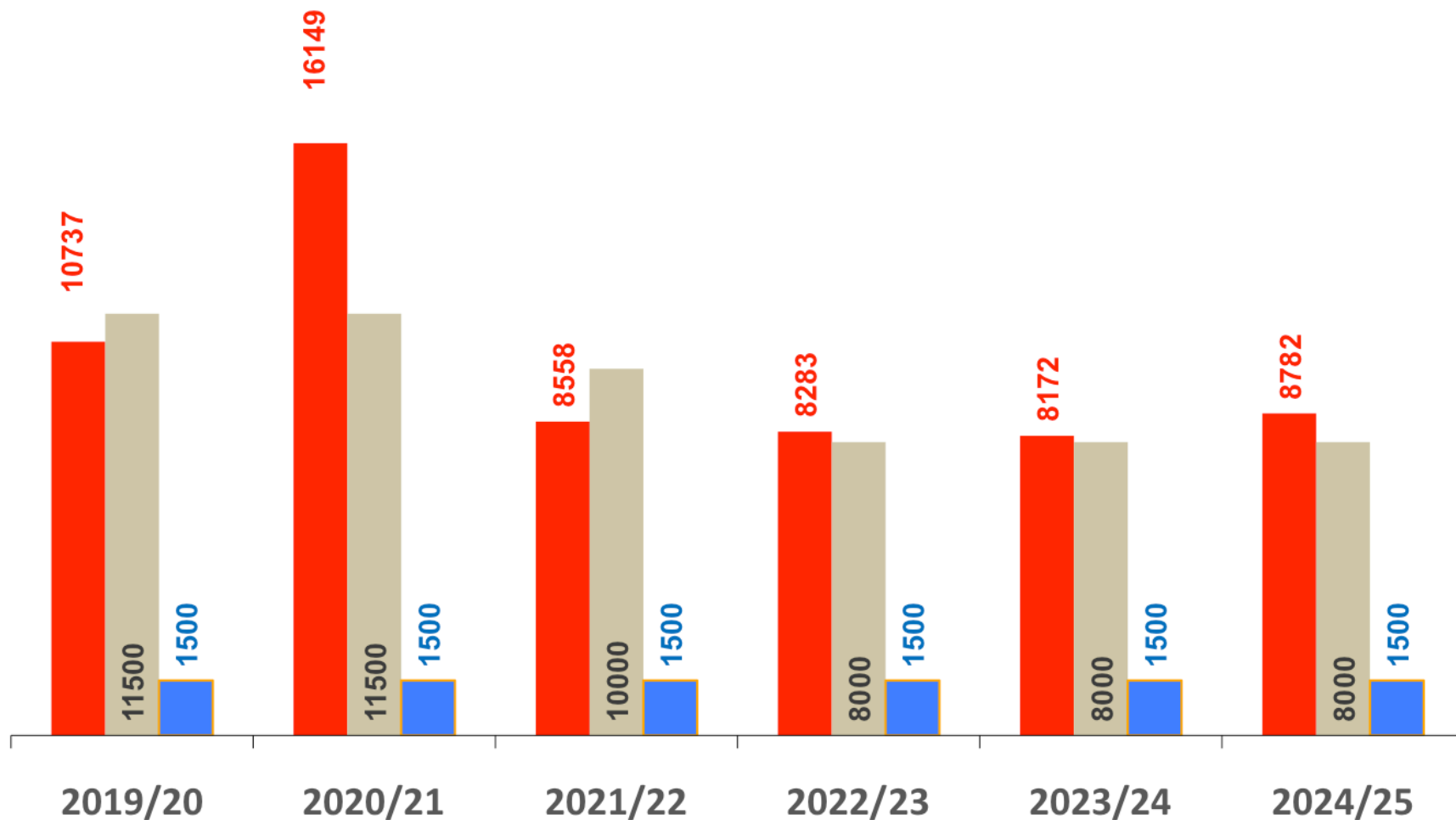
Stima numero di laureati, domande concorso di specializzazione ed

"imbuto formativo"



- Laureati attesi (stima con tasso di laurea di 89,8%)
- Stima domande concorso scuole specializzazione
- stima perdenti concorso scuole di specializzazione ("imbuto formativo")

“Cura Anaao” per abbattimento Imbuto Formativo (1)



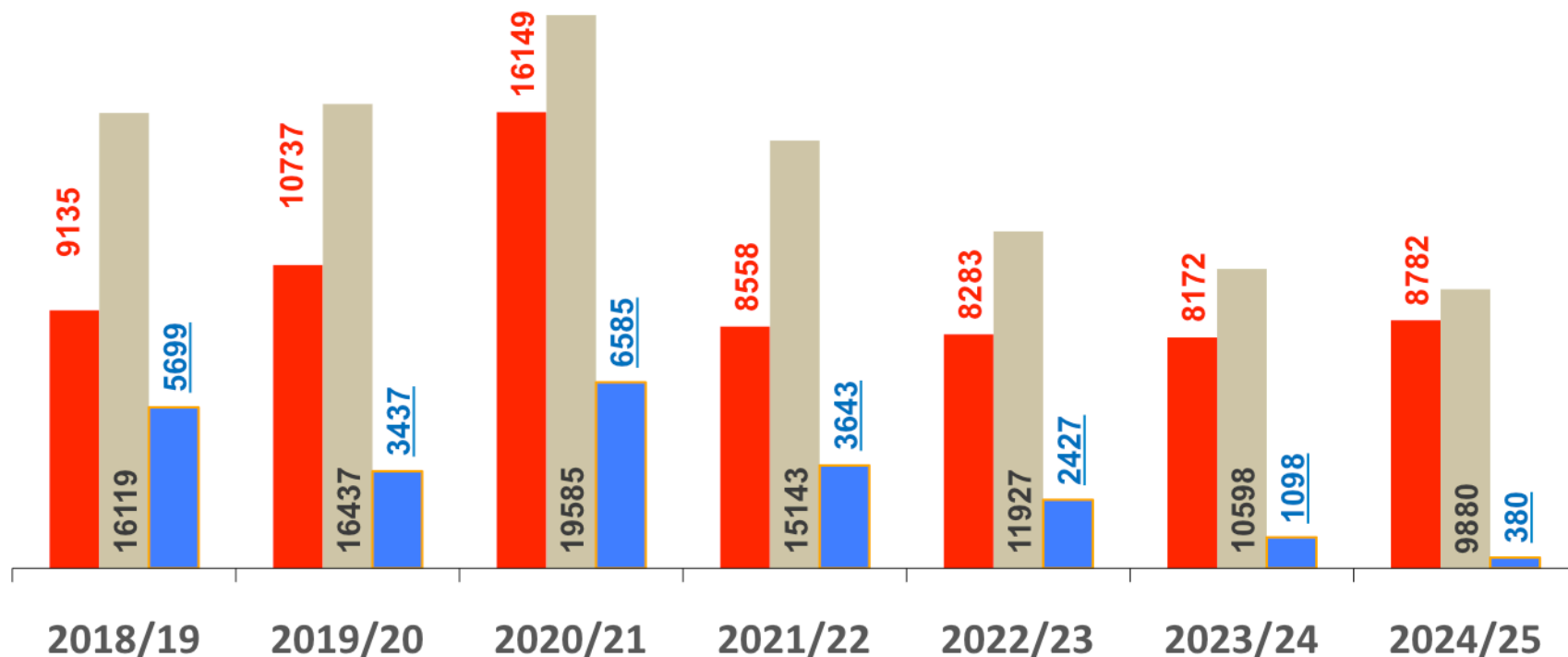
■ Laureati attesi (stima con tasso di laurea di 89,8%)

■ Contratti di Formazione Specialistica secondo "Cura Anaao"

■ Contratti di formazione per la Medicina di Base secondo "Cura Anaao"

“Cura Anaao” per abbattimento Imbuto Formativo (2)

“imbuto formativo”



- Laureati attesi (stima con tasso di laurea di 89,8%)
- Stima domande concorso scuole specializzazione
- stima perdenti concorso scuole di specializzazione ("imbuto formativo")

Perché i Medici specialisti non aspirano più ad operare nel SSN?

- ❑ Remunerazioni basse: circa il 50% di quello che offrono i paesi dell'ovest europeo.
- ❑ Lavoro gravoso e rischioso:
 - ❑ Turni si servizio in netto incremento; weekend quasi tutti occupati da guardie e reperibilità; difficoltà nel godere delle ferie maturate; straordinari non retribuiti.
 - ❑ Profonde ripercussioni sulla qualità della vita familiare e sociale
 - ❑ Rischio di denunce ed aggressioni
 - ❑ Burnout e malattie stress correlate in incremento
- ❑ Lavoro nel privato meno stressante: si affronta una casistica di elezione e alta remunerazione in ambito chirurgico.
- ❑ Modifiche culturali e sociologiche: i neo laureati ambiscono a specializzazioni spendibili sul mercato privato (cardiologia, dermatologia, pediatria, oculistica, chirurgia plastica....)
- ❑ Estero: valorizzazione delle capacità professionali e alti salari

Le proposte Anaao

- ❑ Aumentare i contratti di formazione specialistica portandoli ad almeno 11.500/anno nei prossimi 3 anni per poi rimodularne il numero in base ai fabbisogni futuri.
- ❑ Attivare immediatamente le assunzioni nel SSN rimuovendo ogni anacronistico blocco (vedi 5% dell'incremento del FSR previsto dall'art 11 DL «Calabria»).
- ❑ Stabilizzare tutto il precariato mediante concorsi riservati, prevedendo in ogni caso il possesso o l'acquisizione del titolo di specialista (Proposta Anaao al DL «Calabria» non approvata).
- ❑ In presenza di ulteriori carenze, assumere gli specializzandi del quarto e quinto anno con contratti a tempo determinato prima e indeterminato una volta acquisito il titolo (Art. 12 DL «Calabria»).
- ❑ Utilizzare la RIA per ristorare il disagio e premiare il merito.
- ❑ Chiudere rapidamente il CCNL 2019/2021
- ❑ Incrementare con risorse aggiuntive l'indennità di esclusività ferma ai valori del 2000 (riduzione del 40% in termini reali).
- ❑ Defiscalizzare la retribuzione di produttività e i prossimi incrementi contrattuali