



CONVEGNO NAZIONALE FNOMCeO «Valore Salute»

23 – 24 OTTOBRE

3° SEMINARIO



Personale del Servizio Sanitario Nazionale

Mariella Mainolfi

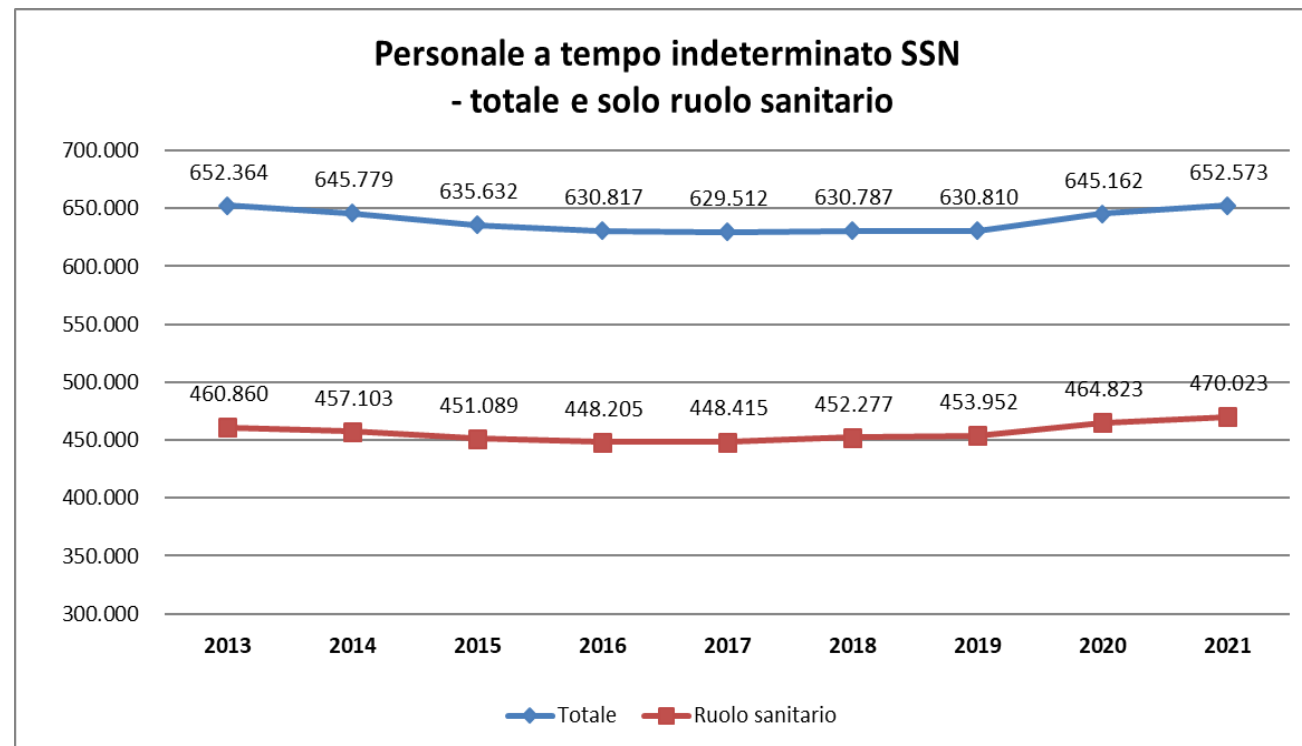
***Direttore Generale delle Professioni Sanitarie e
delle Risorse Umane del SSN***

Roma, 23 ottobre 2023

IL TREND DEL PERSONALE DEL SSN anni 2013 - 2021

Trend del personale SSN totale e ruolo sanitario - **EVIDENZE**

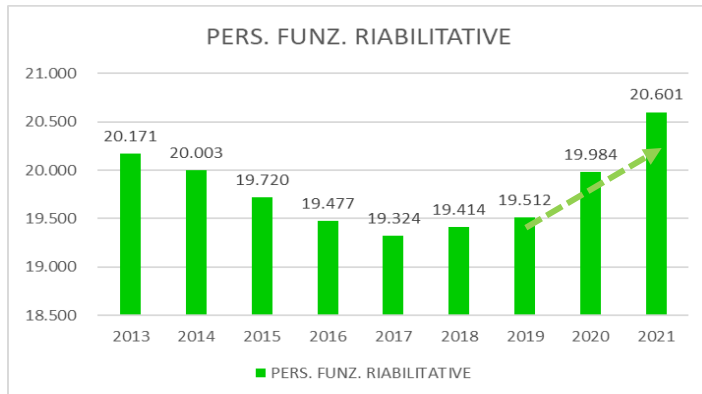
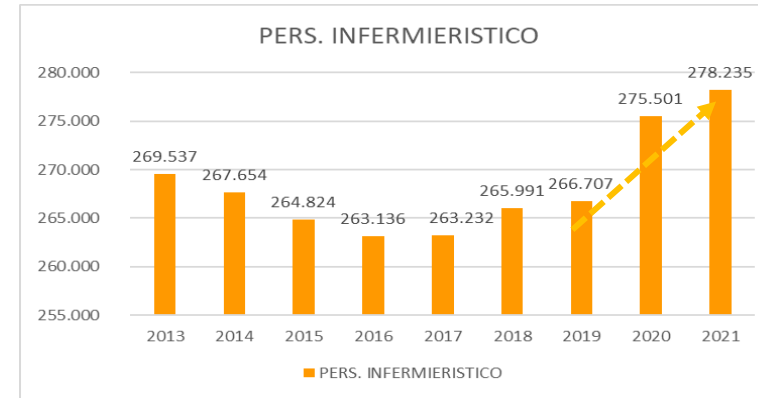
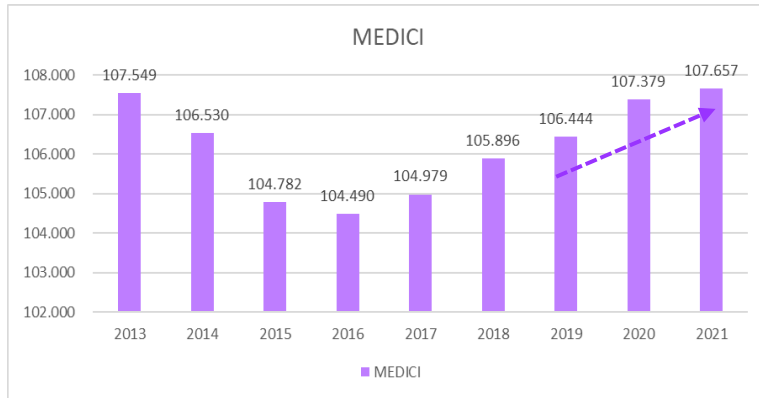
- Per la prima volta nel **2020** si assiste ad una inversione del trend registrato negli ultimi anni ed il **PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL SSN torna a crescere**
- I dati del 2021 confermano il trend in atto ed il personale del SSN aumenta ulteriormente rispetto al 2020
- Complessivamente **negli ultimi due anni si registra un aumento di 21.763 unità di personale**, ossia +3,5% rispetto all'anno 2019
- **Il personale del ruolo sanitario aumenta di oltre 16.000 unità dal 2019 a 2021**. La variazione più significativa riguarda il personale infermieristico che cresce di 11.528 unità (+4,3%) ed in termini percentuali il personale riabilitazione (+5,6%)
- I dirigenti medici a tempo indeterminato aumentano di 1.213 unità dal 2019 al 2021 (+1,1%)



Fonte: Ministero della Salute, "Il Personale del Sistema Sanitario Italiano" – anno 2020 e anno 2021 (in fase di pubblicazione)



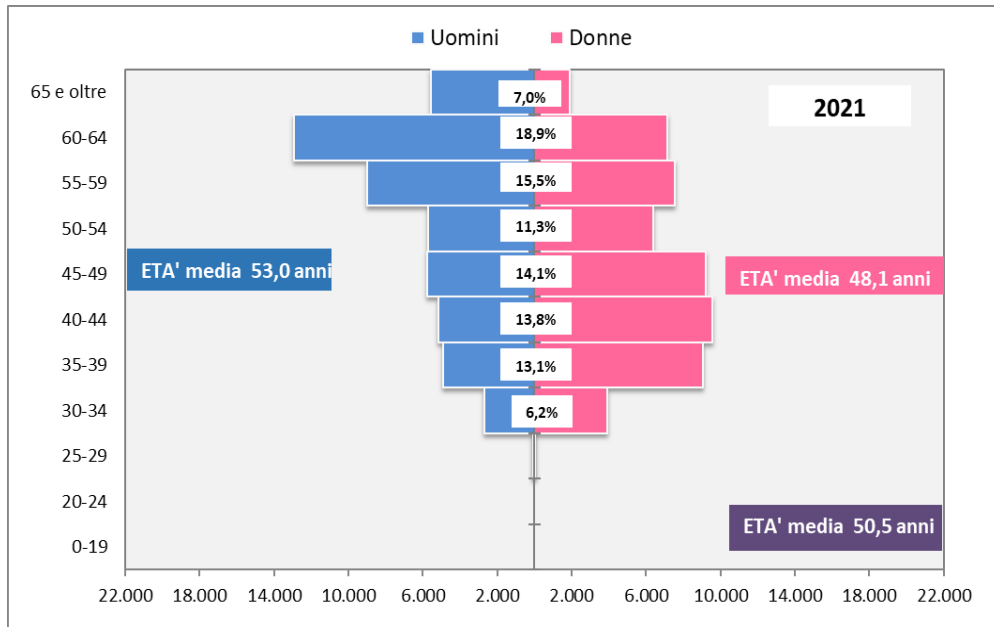
IL TREND DEL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO per categoria anni 2013 - 2021



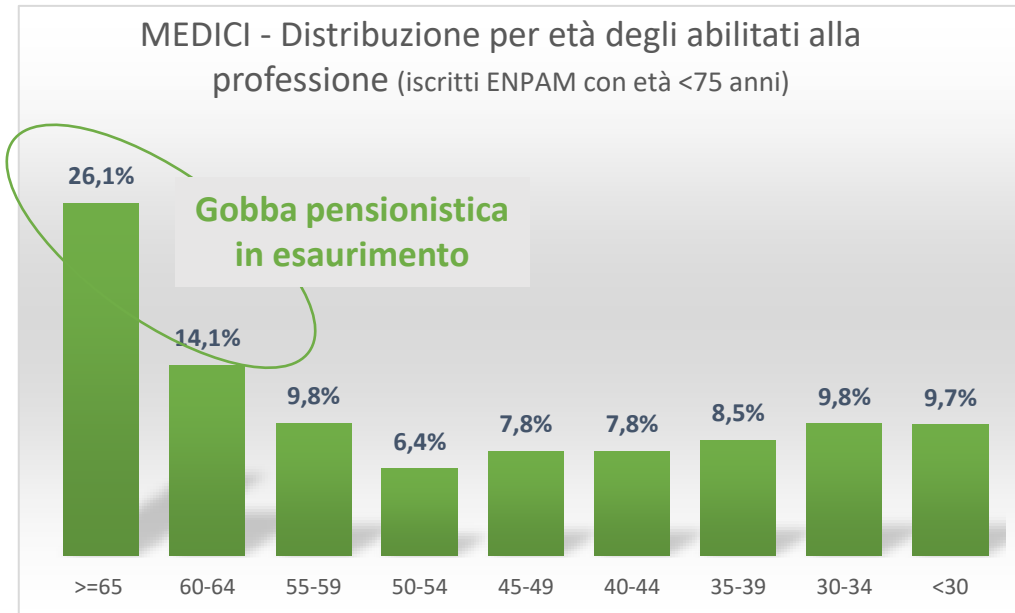
Fonte: Ministero della Salute, "Il Personale del Sistema Sanitario Italiano" – anno 2020 e anno 2021 (in fase di pubblicazione)

LA DISTRIBUZIONE PER ETÀ DEI MEDICI del Servizio Sanitario Nazionale e del totale iscritti ENPAM

MEDICI - SOLO SSN



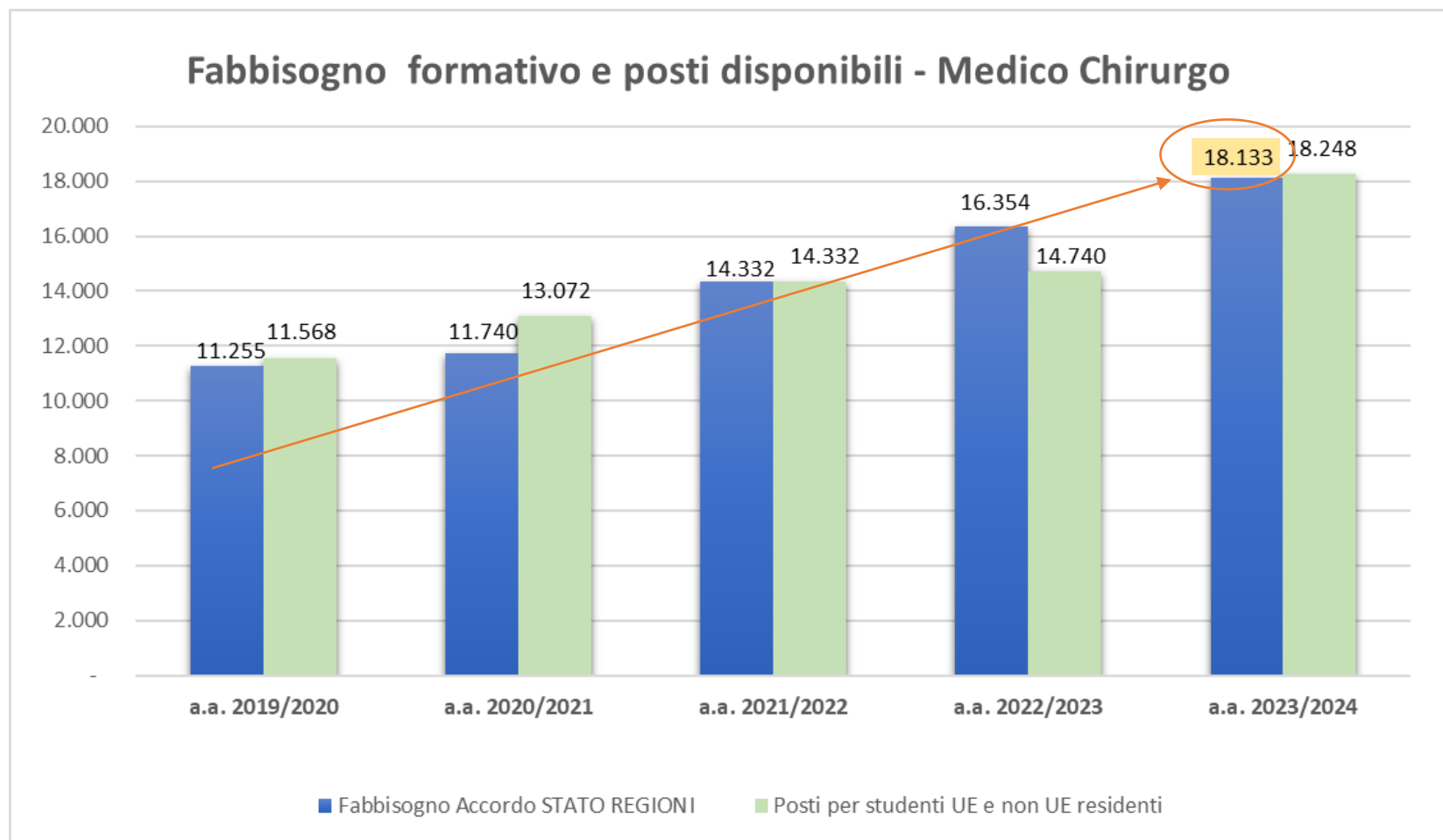
MEDICI - TOTALE ISCRITTI ALBO



- La quota di dirigenti medici del SSN con età compresa tra i 50 ed i 59 anni (26,8%) è maggiore rispetto alla stessa percentuale calcolata sul totale Medici iscritti all'Albo ed al Fondo ENPAM (16,2%)
- Tuttavia nel caso dei medici, tale quota rappresenta **la coda della gobba pensionistica che si sta ormai esaurendo** (basta guardare la percentuale degli over 60 del grafico sul totale iscritti che è ben più elevata della numerosità delle classi più giovani)
- In generale i medici sono più «anziani» degli Infermieri ma, in termini programmatori, le criticità passate legate al numero importante di pensionamenti registrato negli ultimi anni, sono in corso di superamento



FABBISOGNO DI MEDICI



a.a. 2023/2024



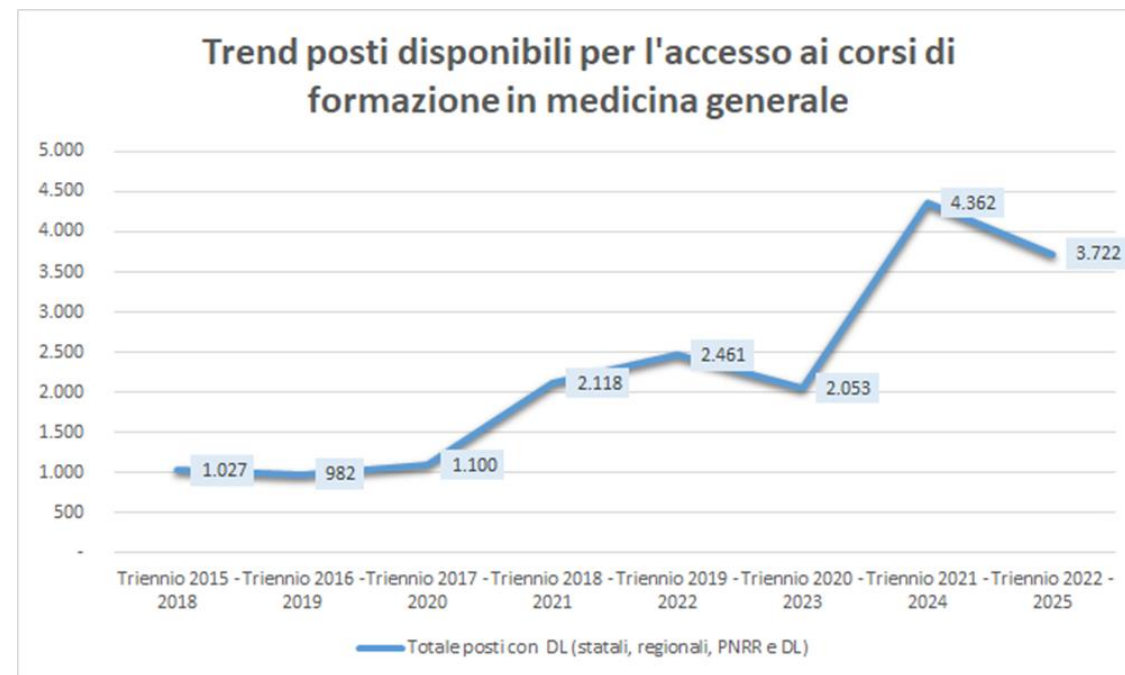
**ALLINEAMENTO TRA
FABBISOGNO E OFFERTA
FORMATIVA**

L'aumento dei posti per l'accesso alla formazione post laurea



L'AUMENTO DEI POSTI PER LA FORMAZIONE POST LAUREA DEI MEDICI (CONTRATTI DI SPECIALIZZAZIONE E BORSE MMG) OLTRE A GARANTIRE IL PROSEGUO DEL PERCORSO FORMATIVO AGLI ATTUALI NEOLAUREATI IN MeC HA PERMESSO IL RIASSORBIMENTO DELL'IMBUTO FORMATIVO GENERATO NEL PASSATO

MEDIAMENTE NEGLI ULTIMI 5 ANNI SOLARI I LAUREATI IN MEDICINA E CHIRURGIA SONO STATI PARI A 10.500 UNITA'



Accessi alle specializzazioni mediche

LE SPECIALIZZAZIONI MEDICHE PIÙ AMBITE

- ✓ La scelta degli specializzandi è spesso orientata verso discipline maggiormente legate all'esercizio della libera professione e meno presenti nel SSN.
- ✓ A titolo esemplificativo, per le scuole di specializzazione in Chirurgia maxillo- facciale, Chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica, Dermatologia e venereologia, Endocrinologia e malattie del metabolismo, Ginecologia e Ostetricia, Malattie dell'apparato cardiovascolare, Medicina dello sport e dell'esercizio fisico, Neurologia, Neuropsichiatria infantile, Oftalmologia, Otorinolaringoiatria, Pediatria, Reumatologia non risulterebbe scoperto alcun posto disponibile per l'accesso al primo anno di corso

LE SPECIALIZZAZIONI MEDICHE MENO AMBITE E CONTRATTI DI SPECIALIZZAZIONE NON ALLOCATI

- ✓ Il superamento dell'imbuto formativo ha messo in luce una criticità legata alla distribuzione dei contratti di specializzazione evidenziando una minore attrattività di alcune specializzazioni (Medicina d'emergenza- urgenza, Medicina nucleare, Medicina di comunità e delle cure primarie, Medicina e cure palliative, Chirurgia Toracica, Radioterapia, Malattie Infettive e Tropicali). Alcune di queste specialità rientrano anche tra quelle identificate come critiche in quanto maggiormente coinvolte nella gestione della pandemia da COVID 19.



La «fuga» dei professionisti dal SSN

Scarsa attrattività legata a:

- questioni remunerative e condizioni contrattuali
- organizzazione del lavoro e condizioni di lavoro
- prospettive di carriera
- sicurezza del luogo di lavoro (aggressioni)
- responsabilità professionale
- bilanciamento tra lavoro e vita privata (femminilizzazione delle professione medica)



- difficoltà a ricoprire i posti vacanti
- dimissioni anticipate
- fenomeno dei “gettonisti”



Necessità di agire in maniera strutturale:

- assicurando le necessarie risorse finanziarie al sistema
- implementando nuovi modelli di organizzazione del lavoro multiprofessionali e multidisciplinari
- agendo sulla formazione dei professionisti per l'acquisizione di nuove competenze e capacità sia specialistiche sia trasversali, anche attraverso la riforma del sistema ECM
- rivedendo il quadro ordinamentale in materia di responsabilità professionale e potenziando gli interventi in materia di sicurezza dei professionisti



Gli interventi in atto

- approfondimenti sulla natura del contratto e sullo status giuridico degli specializzandi
- programmazione dei fabbisogni di personale
- misure volte a potenziare gli organici delle strutture e a migliorare le condizioni di lavoro dei professionisti



PNRR Missione 6 – *Component 2*

Sviluppo delle competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario



2.2 a) Borse aggiuntive in formazione specifica di medicina generale

2.700 borse in 3 trienni

(2021-2024, 2022-2025, 2023-2026)



DDL bilancio 2024



- Rinnovo contratti Dirigenza medica e sanitaria e Comparto sanità (rinnovo 2022-2024 → 2,4 miliardi)
- Incremento della tariffa oraria delle prestazioni aggiuntive per il personale medico infermieristico e tecnico del SSN (280 milioni)
- Rifinanziamento dei piani operativi per l'abbattimento delle liste d'attesa (circa 520 milioni)



SFIDE E NUOVI FENOMENI IN EVIDENZA

LA CARENZA DEI MMG

- ✓ Un peso non trascurabile è rivestito dalla “**questione vocazionale**”. Spesso il percorso della medicina generale rappresenta per il neolaureato in medicina e chirurgia la seconda scelta rispetto all’ingresso presso una scuola di formazione medico specialistica, considerata opzione più prestigiosa dal punto di vista professionale. La criticità è accentuata in zone geografiche particolarmente disagiate.
 - ✓ Dal punto di vista remunerativo, l’importo della borse di studio per la formazione specifica in medicina generale (circa 11.000 euro) è decisamente inferiore all’importo corrisposto ai medici specializzandi, pari a 25.000 euro per i primi due anni e 26.000 per gli anni successivi.
 - ✓ I corsi di formazione MMG sono **organizzati e gestiti dalle Regioni e, pertanto, non esiste ad oggi una armonizzazione del percorso a livello nazionale**. Questo rappresenta una criticità segnalata dagli stessi laureati in medicina.
-
- ✓ Per superare tali criticità si sta valutando di **trasformare il corso di formazione specifica in medicina generale in una scuola di specializzazione medica**.



GRAZIE

