



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***

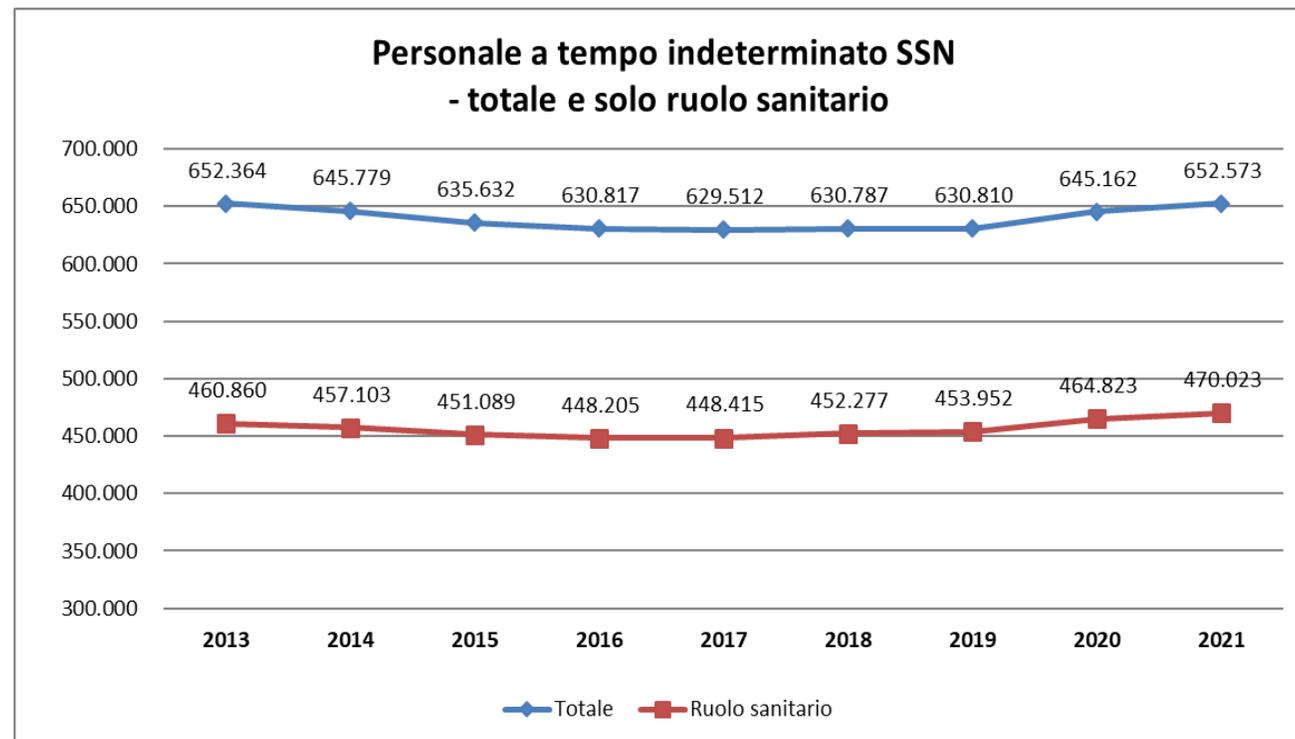
Roma, 23 ottobre 2023

---

# IL TREND DEL PERSONALE DEL SSN anni 2013 - 2021

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

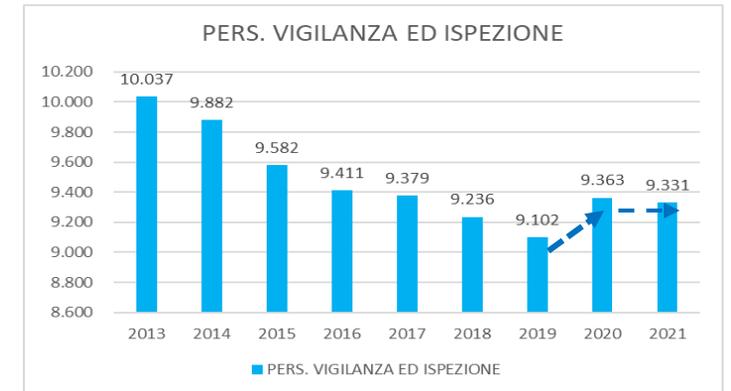
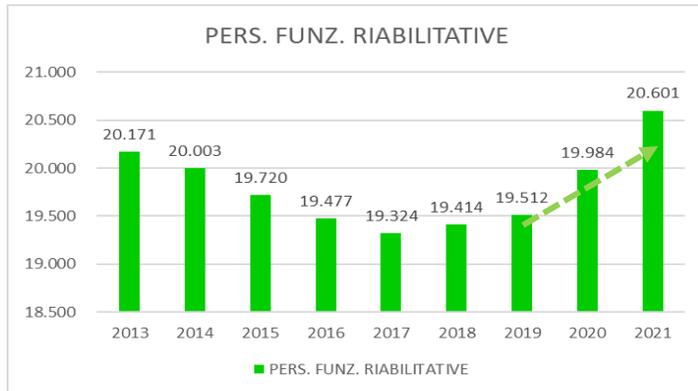
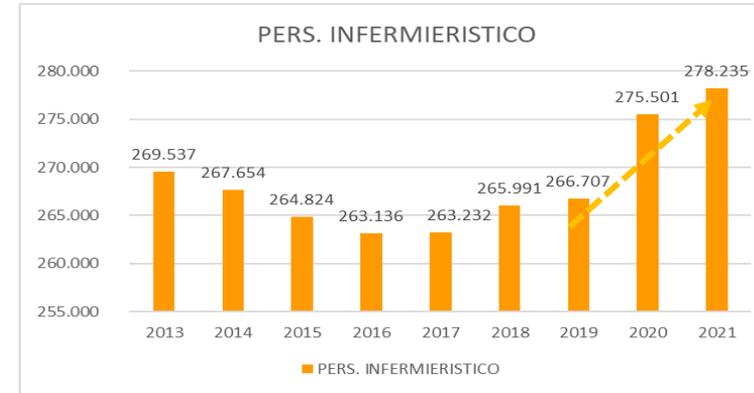
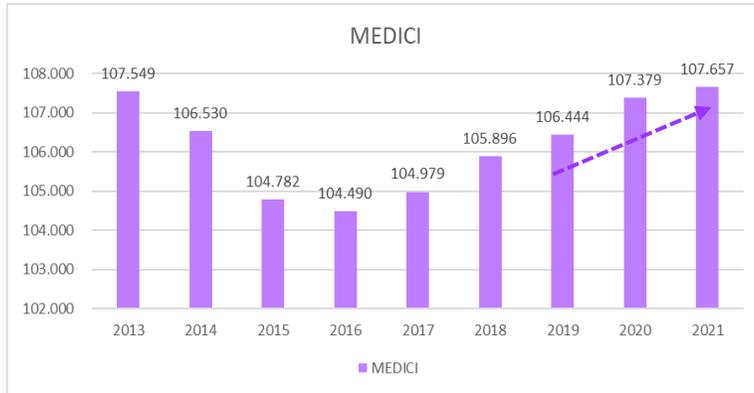
- Per la prima volta nel **2020** si assiste ad una inversione del trend registrato negli ultimi anni ed il **PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL SSN torna a crescere**
- I dati del 2021 confermano il trend in atto ed il personale del SSN aumenta ulteriormente rispetto al 2020
- Complessivamente **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)



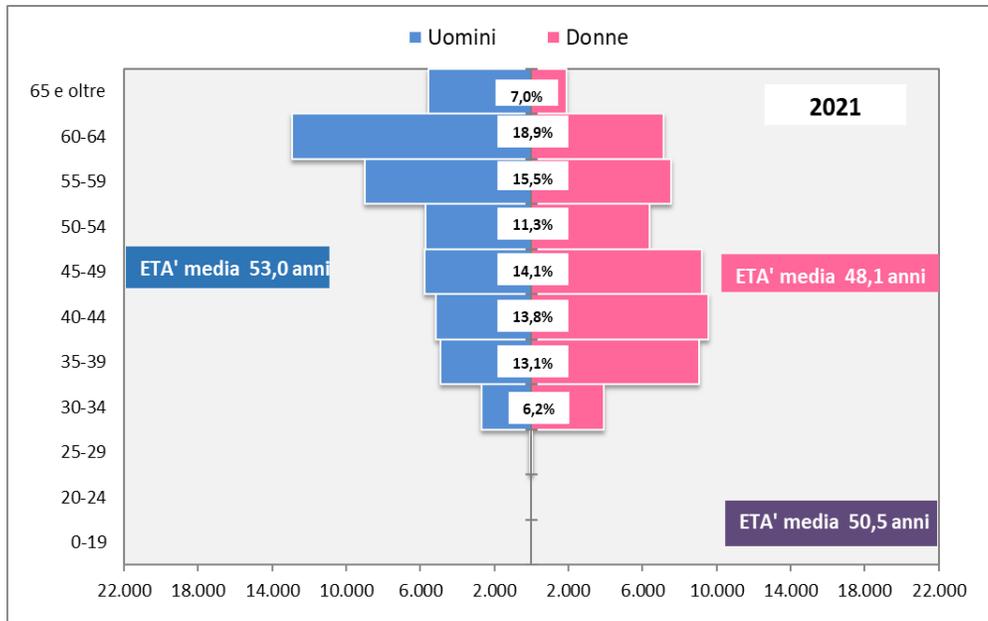
# IL TREND DEL PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO per categoria anni 2013 - 2021



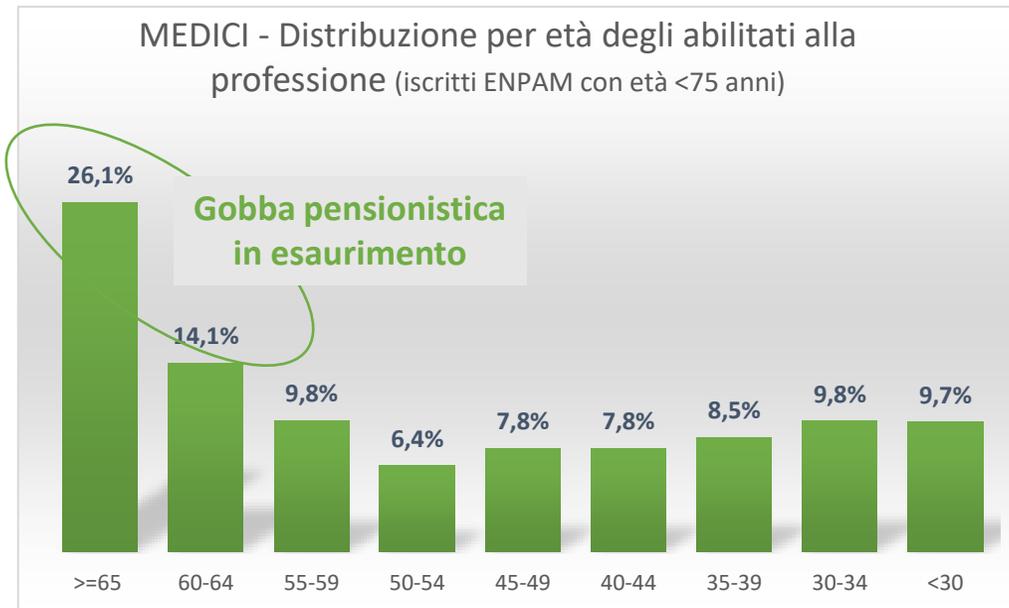
Fonte: Ministero della Salute, "Il Personale del Sistema Sanitario Italiano" – anno 2020 e anno 2021 (in fase di pubblicazione)

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

## MEDICI - SOLO SSN



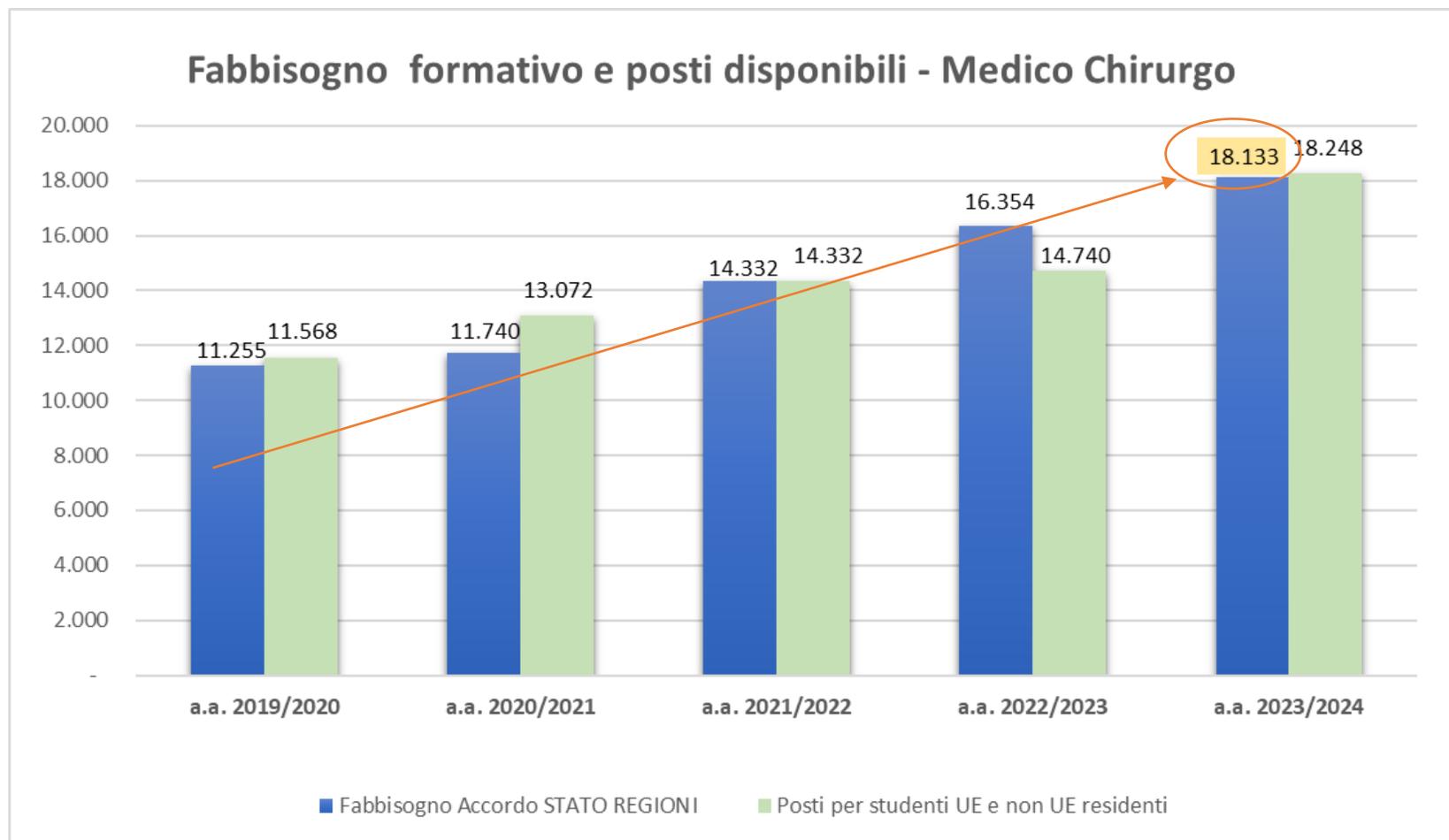
## MEDICI - TOTALE ISCRITTI ALBO



- 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



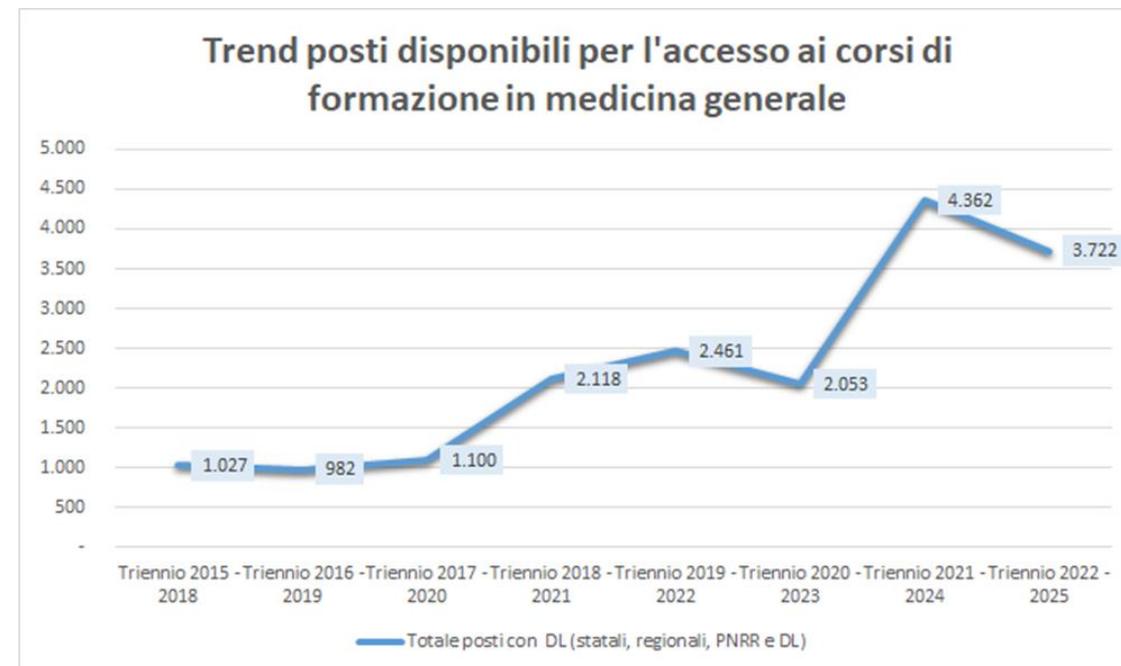
**ALLINEAMENTO TRA  
FABBISOGNO E OFFERTA  
FORMATIVA**

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



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

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



# 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**

