L'INCHIESTA

5.000 addii Medici in fuga dagli ospedali

Se ne vanno. Lasciano il servizio pubblico per quello privato, oppure si fanno mettere in reparti meno pesanti, perché non riescono più a reggere i ritmi di lavoro. Magari hanno problemi con i vertici della loro azienda o semplicemente hanno deciso che è arrivato il momento di lavorare meno e guadagnare di più. Così si spostano in una clinica privata. I dati non lasciano dubbi: nel 2021 erano usciti prima del tempo 2.700 camici bianchi, l'anno scorso il numero è salito a ben 4.000 e quest'anno si viaggia verso i 5.000. Un numero che ormai fa concorrenza ai pensionamenti.

Chi ha detto addio

Solo nelle ultime settimane in Veneto tre primari di radiologia hanno detto basta, così come ha fatto un loro collega che dirigeva una ginecologia. All'ospedale di Merate, in Lombardia, ha lasciato, seguendo altri colleghi che hanno fatto la stessa scelta, il direttore dell'ortopedia, a Voghera un altro radiologo. Poi ci sono state le dimissioni del capo del pronto soccorso del Rummo di Benevento, e di quello di Agrigento, quest'estate. Sono solo alcuni esempi, che tra l'altro riguardano figure di vertice, di una grave crisi della professione che riguarda anche medici di famiglia, pediatri e altri specialisti. Un esodo a cui si aggiunge il

La sanità a un punto di non ritorno "Purtroppo nemmeno l'aumento dei salari fermerà l'esodo"

flop dei bandi per le scuole di specializzazione, con almeno 6 mila borse non assegnate, e quindi andate perdute, quest'anno.

Le ragioni di chi scappa

Il dato sulla fuga degli ospedalieri lo ha raccolto, incrociando i numeri del Conto annuale dello Stato e di Onaosi (l'ente previdenziale e assistenziale dei camici bianchi) l'Anaao, principale sindacato di settore. Dei 4 mila che se ne sono andati nel 2022, prima del pensionamento, non è chiaro quanti abbiano scelto l'estero e quanti si siano spostati nel privato. «I problemi sono tre: stipendi bassi, mancanza di sicurezza dovuta al rischio di contenzioso e pure alle violenze di qualche paziente o suo parente, mancanza di tempo o condizioni di lavoro disuStipendi bassi, ritmi disumani e poca sicurezza. E ora anche i primari scappano all'estero o nel privato

di Michele Bocci

I numeri

102.491

Ospedalieri

I medici negli ospedali italiani, sarebbero 15 mila in meno del necessario

39.270

Medici di famiglia

Negli ultimi sei anni, a causa del mancato turnover, il numero è calato di circa seimila unità mane»

C'è una novità, fa notare il sindacalista, e potrebbe essere un duro colpo per la manovra del 2024. «Il governo promette più soldi in busta paga ma siamo di fronte a colleghi che probabilmente lascerebbero comunque: hanno raggiunto il punto di non ritorno, perché è stato tolto loro il tempo vita». Tra i reparti più in crisi ci sono, com'è noto, i pronto soccorso. In tanti li hanno lasciati in questi anni. Ma ci sono anche casi di dottori che si mettono a fare i freelance e tornano a occuparsi di emergenza, magari a gettone.

La programmazione fallita

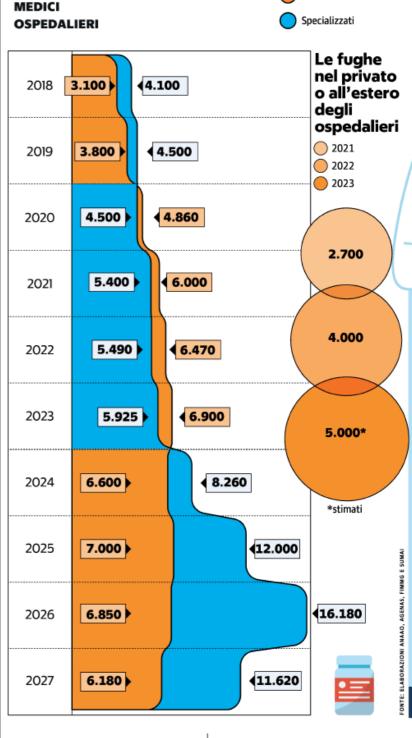
Perché siamo arrivati a questa situazione? Il peccato originale sono stati gli errori di programmazione degli anni scorsi. In passato si sono formati troppi pochi medici per fronteggiare l'onda dei pensionamenti. In questo modo gli organici si sono ridotti e in certi reparti il lavoro è diventato pesantissimo, cosa che, in un circolo vizioso devastante per il nostro sistema sanitario, ha spinto molti ad andarsene ben prima della conclusione della carriera pubblica.

Nel 2020, rispetto a 4.500 borse utilizzate, sono andati via in 5.000. Ma anche negli anni, come il 2024, nei quali gli specializzandi sono di più dei pensionabili, ci sono comunque problemi. Il fatto è che non tutti coloro che finiscono il percorso di specializzazione poi lavorano nel pubblico. Anzi, tanti vanno a lavorare nel privato oppure all'estero. E poi alle uscite bisogna aggiungere anche i 4 mila e più che, come abbiamo visto, lasciano prima della pensione.

I medici ospedalieri sono circa 102 mila in Italia e secondo Anaao oggi ne mancano 15 mila. Ci vorrà ancora tempo prima di recuperare. Le cose dovrebbero migliorare nel 2026-2027, quando sarà passata la gobba pensionistica e entreranno più specializzandi, quelli che hanno cominciato a studiare nel 2021-2022 quando è cominciato l'aumento delle borse. Per questo i sindacati si oppongono all'eliminazione del numero chiuso di medicina, stimando che nel 2030 la tendenza sarà ormai invertita e ci saranno tanti camici bianchi specializzati.

Pensionati

Ma il grande problema non è tanto il numero totale di professionisti bensì lo scarso interesse che c'è da parte dei giovani per alcune specialità come il pronto soccorso, l'anestesia e la chirurgia. Far entrare più persone all'università darebbe una



I NUMERI DELL'EMERGENZA

Genova

Paesi montani senza dottori Numero verde per le visite



Davide Gonella, dirigente medico

medici, dopo pensionamenti e trasferimenti non è rimasto nessuno». La situazione è precipitata a inizio 2023: «Abbiamo pubblicato una decina di bandi in pochi mesi per trovare mediti disponibili: sono andati deserti».

Da qui, l'idea: il Progetto Valtrebbia. Ovvero, una rete multidisciplinare di professionisti e un numero verde dedicato, con un coordinatore infermieristico a fare da mediatore per indirizzare i pazienti. «Abbiamo rafforzato la rete territoriale, come prevede il Pnrr – spiega Gonella – in modo da prendere in carico i pazienti».

Nei quattro paesi più in difficoltà (Montebruno, Rovegno, Fontanigorda e Gorreto) sono stati aperti ambulatori «facendo ruotare medici e infermieri di famiglia e utilizzando la telemedicina – continua il dirigente – In questo modo abbiamo tamponato i bisogni. Certo, si tratta di una soluzione temporanea: possibile perché è una piccola realtà. Ma nel lungo periodo servono risorse per il personale medico e infermieristico».

©RIPRODUZIONE RISERVATA

di Gennaro Totorizzo

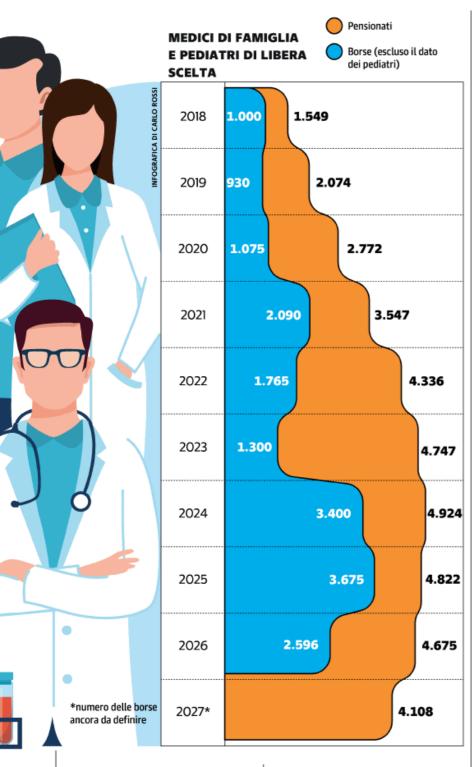
BARI - Erano eroi, ora vengono multati perché lavoravano troppo. I primari di tre reparti del Policlinico di Bari hanno ricevuto sanzioni salatissime dall'Ispettorato del lavoro per presunte violazioni su straordinari e riposi di medici e infermieri. Quel che stupisce di più, però, è la tempistica degli accertamenti: da giugno del 2021 a settembre dello scorso anno, in piena pandemia, condotti su due chirurgie, la videolaparoscopica e la epatobiliare (si occupa anche dei trapianti di fegato) che hanno ricevuto complessivamente una multa da 10mila euro, e sul pronto soccorso, la "trincea" dell'emergenza sanitaria: sanzione da 27mila euro per il direttore Vito Procacci, da condividere con la direzione generale.

L'unità nel periodo pandemico aveva salvato 8.600 pazienti. E allora il primario si è rivolto diretta-

di Erica Manna

GENOVA — Ottocento persone senza un medico di famiglia. Perché i paesi dell'Alta Val Trebbia, arrampicati sui crinali boscosi dell'Appennino Ligure, sono a una cinquantina di chilometri da Genova: raggiungerli, soprattutto d'inverno, è complicato. E nessun dottore è disposto ad andarci. Sono comuni sparsi, Fontanigorda, Gorreto, Rovegno, Montebruno, Fascia, Propata e Rondanina.

«L'età media della popolazione è alta, la densità abitativa bassissima — racconta Davide Gonella, geriatra e dirigente medico della Asl3 genovese — Dunque, non sono ambulatori attrattivi: il lavoro è oneroso, a fronte di uno scarso numero di assistiti, e non è mai stato previsto alcun incentivo economico. Così, se prima del Covid avevamo tre



mano a riempire i vuoti nei settori più in crisi.

La crisi dei medici di famiglia

Per i medici di famiglia, e anche per i pediatri di libera scelta, il futuro è difficile e a farne le spese saranno i cittadini. Nel loro caso i posti del corso triennale regionale necessario a esercitare la professione non compensano le uscite per i pensionamenti. Va un po' meglio nell'ultimo periodo, grazie ai fondi del Pnrr. «In sei anni abbiamo perso 6 mila medici, oggi siamo 39 mila in tutto», spiegano dalla Fimmg, il princi-

pale sindacato della categoria che prevede un futuro nero per la categoria.

Già adesso le Regioni convenzionano i giovani dottori prima che concludano il tirocinio. In più è stata data la possibilità di aumentare il numero degli assistiti, da un massimo di 1.500 a 1.800, per non lasciare persone senza il medico. Ovviamente, con tanti pazienti, magari in zone isolate, riuscire a essere disponibili per tutti è difficilissimo. Cosa che ancora una volta si riflette negativamente sui pazienti.

CRIPRODUZIONE RISERVATA

Il chirurgo di Agrigento

"Lascio il pubblico col cuore a pezzi ma ora nel privato tornerò a vivere"

Giovanni Palmisciano fino al primo novembre rimarrà alla guida dell'ortopedia dell'ospedale San Giovanni di Dio di Agrigento. Poi passerà al privato.

Da quanto tempo lavorava nel pubblico? «Da sempre. Prima lavoravo nel Palermitano, da 18 anni sono dirigente medico al San Giovanni, direttore facente funzioni da 3 anni».

Perché lascia?

«La mia decisione è stata particolarmente sofferta, mai avrei immaginato di arrivare a questo punto. Il sovraccarico di lavoro, i turni massacranti, ben oltre le direttive del contratto collettivo, le carenze di organico, un numero di ore di reperibilità di gran lunga superiore a quelle previste, sono state le cause che mi

hanno spinto a rassegnare a malincuore le dimissioni. Il benessere psicofisico, la serenità e la lucidità sono condizioni imprescindibili per esercitare la professione del chirurgo. Quando vengono meno è impossibile mantenere standard elevativi.

Come mai tantissimi camici bianchi lasciano il pubblico? «In linea di massima, ritengo che le ragioni siano pressoché uguali nei vari ambiti della sanità pubblica. È evidente come sia

quanto mai urgente una riforma

dell'intero sistema sanitario

nazionale».

Ortopedico

Giovanni

primario

Palmisciano.

Di cosa si occuperà da ora in avanti?

«Continuerò a fare quello che ho sempre fatto e che amo fare, ma con ritmi più umani, in una clinica privata».

Come si fa a rendere di nuovo attrattiva la professione del medico?

«Il primo passo è sbloccare il numero chiuso a Medicina. Tutte queste restrizioni danneggiano il sistema sul breve e sul lungo periodo, il risultato è che poi siamo costretti a reclutare medici dall'estero, quando tanti giovani italiani vorrebbero lavorare nel loro Paese».

Il suo è un addio o un giorno potrebbe tornare a lavorare per la sanità pubblica?

«Adesso non sono proprio in grado di dirlo. Sicuramente lascio nel reparto un pezzo del mio cuore e sono grato a tutti quelli che hanno lavorato con me in questi ultimi 18 anni. Senza di loro non avrei mai raggiunto certi risultati. Per ora viviamo il presente». — **mi.bo.**

GRIPRODUZIONE RISERVATA

Il medico di famiglia di Napoli

"Non prendo in giro i miei pazienti La burocrazia uccide vado in pensione"

di Giuseppe Del Bello

NAPOLI – Stanco e deluso, Angelo Costantino si è sfilato il camice a 63 anni. Ne ha passati 39 da medico di famiglia a Napoli. «Mio padre era poliziotto, ho studiato molto per fare questa professione. E quando sono arrivato al traguardo, ne fui felice perché credevo di poter aiutare il prossimo, ma adesso basta. Non ce la facevo più».

Ha lasciato molto prima dei 70 anni.

«Avrei potuto esercitare per altri 8 anni, ma la professione era diventata insostenibile. Mi è costato molto. In termini economici, perché ho dovuto sborsare migliaia di euro per riscattare ll mesi di contributi, e psicologici perché non è

facile dire addio a un'attività di sacrifici e passione. Ma mi stava uccidendo».

Parola grossa, la professione la stava uccidendo?

«Avevo perso anche il sonno. La burocrazia ha irrimediabilmente minato la deontologia. Bisogna rispettare l'etica della professione verso gli assistiti, e questo non era più possibile».

Si spieghi.

«Le faccio un esempio, Tra i miei pazienti avevo una donna di 50 anni affetta da tumore alla mammella in fase iniziale. Doveva

fare una Pet, esame costoso ma indispensabile per individuare precocemente eventuali lesioni. Ebbene, oggi un medico di famiglia non può prescriverla se non in determinate condizioni».

E lei non gliel'ha prescritta?

«Io no, ma per fortunata coincidenza il giorno che la paziente venne in studio c'era il mio sostituto: ignaro delle regole, prescrisse l'esame che si rivelò fondamentale per la sopravvivenza della donna. Cose di questo genere turbano profondamente la coscienza perché la burocrazia si insinua anche nelle banalità quotidiane».

In che modo?

Dottore

a Napoli

Angelo Costantino

medico di famiglia

«Mal di denti, mestruazioni dolorose, cefalea, roba per le quali è indicata la Nimesulide, ma è un farmaco che il Ssn per risparmiare concede solo in casi specifici. Ed è duro dire di no, così salta il rapporto di fiducia tra dottore e pazienti».

Lei è ancora giovane, cosa farà adesso?
«Sono anche cardiologo, per ora ho rifiutato varie offerte e ho cancellato la partita Iva. Voglio pensare a me, sono ancora troppo stressato».



Troppo lavoro durante il Covid multa ai primari di 27 mila euro



▲ Vito Procacci, primario

mente al presidente della Repubblica Sergio Mattarella: «Le affido tutta l'amarezza, la delusione e lo sgomento per il trattamento ricevuto da uno Stato che amo ma nel quale a oggi faccio fatica a riconoscermi –

ha scritto in una lettera Procacci — Mi sento profondamente ferito da un Paese che fino a poco tempo fa ci definiva eroi e oggi ci chiama trasgressori in un burocratico quanto asettico verbale di sanzione amministrativa che ci rinfaccia di aver portato avanti la nostra missione di medici, infermieri e oss nonostante le grandi difficoltà di garantire la salute dei cittadini per conto delle istituzioni, anche a costo della propria vita».

L'azienda ha deciso di impugnare le multe. «Oggi è sempre più difficile trovare personale disposto a
lavorare nei pronto soccorso e in
altri ambiti, l'alternativa a queste
carenze sarebbe chiudere i reparti», ha lamentato il dg Giovanni Migliore. Il presidente della federazione nazionale degli ordini dei
medici Filippo Anelli chiederà un
incontro alla ministra del Lavoro
Marina Elvira Calderone: «Sembra
un film dell'assurdo».

ORIPRODUZIONE RISERVATA

