

pagina 16

Politica

Domenica, 22 ottobre 2023 la Repubblica

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.

Stipendi 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

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'Anao, 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 disu-

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

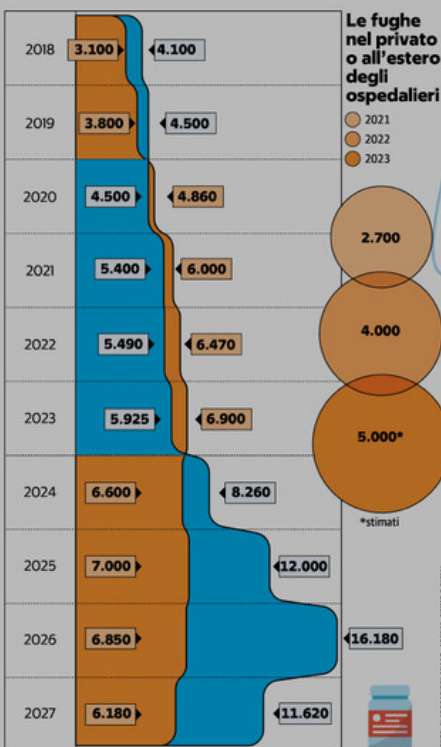
Perché siamo arrivati a questa situazione? Il peccato originale sono stati gli errori di programmazione degli anni scorsi. In passato si sono formati troppi pochi medici per fronteggiare l'ondata dei pensionamenti. In questo modo gli organici si sono ridotti e in certi reparti il lavoro è diventato pesantissimo, 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 comun-

I NUMERI DELL'EMERGENZA

MEDICI
OSPEDALIERI

● Pensionati
● Specializzati



que 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 Anao 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.

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

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 medici di-

sponibili: sono andati deserti».

Da qui, l'idea: il Progetto Val Trebbia. 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 Pnr - spiega Gonella - in modo da prendere in carico i pazienti».

Nel 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».

REPRODUZIONE 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 tempestività 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 10 mila euro, e sul pronto soccorso, la "trincea" dell'emergenza sanitaria: sanzione da 27 mila 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-

Paesi montani senza dottori Numero verde per le visite

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 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 medici 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 Davide Gonella, dirigente medico.