Avvenire



CASE DI COMUNITÀ E ALTRE URGENZE PER UNA SANITÀ SEMPRE PIÙ IN CRISI

SILVIO GARATTINI

La perdita di medici e infermieri e l'efficienza del servizio Negli ultimi vent'anni abbiamo persocirca 180mila fra medici e infermieri. Sono professionisti sanitari che si sono trasferiti in variPaesi europei, prevalentemente nel Regno Unito, soprattutto nel triennio 2019-2021 con una fuga dioltre 17.000 infermieri e 21.000 medici e con una perdita di circa 3,5 miliardi di euro, cherappresenta l'investimento dello Stato per la loro formazione. Le ragioni sono prevalentemente dovutealle condizioni di lavoro, con particolare riferimento a un miglior salario. È inutile farciillusioni: le perdite di personale continueranno, sia perché c'è una riduzione della popolazionegiovanile sia perché abbiamo un'età media elevata. e quindi avremo un ulteriore sbilanciamento fra ipensionamenti e le nuove leve. Fra l'altro si assiste a una tendenza da parte dei medici a disertare iComuni agricoli per "migrare" nelle zone urbane dove è più facile integrare le entrate pubbliche. Cisono purtroppo centinaia di piccoli Comuni che non hanno più un medico.



È illusorio pensare che sia sufficiente far lievitare le quote di studenti fissate

dall'attuale numerochiuso per le ammissioni alle Scuole di medicina delle Università, perché gli studenti sono già troppied è piuttosto necessario aumentare le capacità formative delle Scuole di medicina se vogliamo averemedici e infermieri in regola con gli sviluppi delle conoscenze mediche.

Di fronte a questa situazione è molto strana la tendenza emersa in Parlamento a pensare che si possamantenere l'attuale sistema dei medici di medicina generale e contemporaneamente un migliaio di Casedi Comunità e 400 Ospedali di Comunità. Dove si trova il personale se manca già oggi per le struttureesistenti?

I medici di medicina generale dovrebbero, invece, aumentare la loro produttività a favore del Serviziosanitario nazionale nella posizione di dipendenti, facendo parte delle Case di Comunità con lapossibilità, lavorando insieme, di tenere aperti gli ambulatori sette giorni alla settimana edevitando così gli affollamenti al Pronto Soccorso che impediscono le funzioni fondamentali di questoservizio rivolto alle gravi urgenze. Gli oppositori del progetto arrivano perfino a invocare ildiritto dei cittadini a scegliere il medico di propria fiducia. Chi ha deciso che le Case di Comunitànon lo consentano? Semmai nelle Case di Comunità si avrà il vantaggio di trovare comunque un medicoanche quando il proprio medico di fiducia sia assente.

Se vogliamo che il Servizio sanitario nazionale sia sostenibile ed efficiente occorre affrontare ilproblema con grande urgenza orientandosi verso una serie di decisioni. Ne cito alcune: aumentare leScuole di medicina per poter accrescere il numero degli studenti, anche se questo è un rimedio chedarà i suoi frutti fra almeno 8-10 anni; incrementare gli stipendi dei sanitari ospedalieri per poter



Avvenire



eliminare le attuali diseguaglianze – in contrasto con la Costituzione – per cui chi ha soldi,attraverso l'intramoenia, può avere servizi rapidi mentre per chi è povero entrano in gioco le lungheliste d'attesa; costituire gradualmente le Case della Comunità con servizi socio-sanitari e l'aiutodel volontariato (le Case della Comunità devono includere, come dipendenti, i medici di medicinagenerale in aggiunta a infermieri, il pediatra di famiglia, psicoterapisti e fisioterapisti con unasegreteria informatizzata e servizi di telemedicina, nonché la partecipazione dei servizi sociali edel volontariato); non realizzare gli Ospedali di Comunità, abolire i piccoli ospedali e concentrareil personale negli ospedali con adeguate strutture per aumentare la produttività di medici, infermierie altri professionisti sanitari. È intorno a questi problemi che bisogna stimolare la discussione inParlamento con audizioni e convegni. Ma bisogna far presto, altrimenti il Servizio sanitario sarà soloun bel ricordo. Presidente e fondatore Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri IrccsRIPRODUZIONE RISERVATA.

