

**75° CONGRESSO  
NAZIONALE**



# **Potenziare la medicina generale per migliorare l'Active Ageing**

**1-6 ottobre 2018**

Complesso Chia Laguna - Domus de Maria (CA)

# DEMOGRAFIA FIMMG: ANALISI, PROSPETTIVE E SOLUZIONI.

*Maria Zamparella*

*FIMMG BARI - Puglia*

# ANALISI e PROSPETTIVE



Cerco  
Medico

# ANALISI e PROSPETTIVE

Le proiezioni dei pensionamenti relative alla pianta organica attuale sono fornite dall'Enpam: i dati sono stati utilizzati per realizzare la tabella.

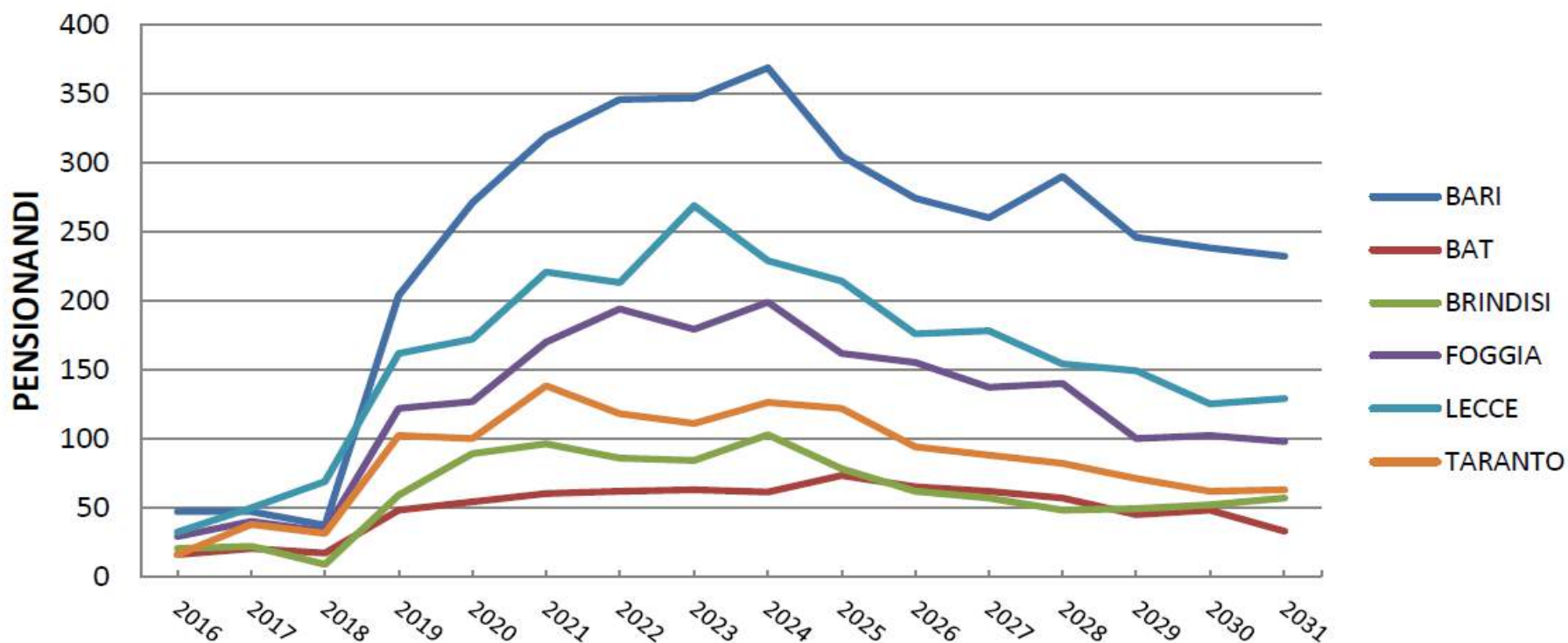
PENSIONANDI MEDICINA GENERALE ALL' ETA' PRO-TEMPORE VIGENTE FINO AL 2031 - REGIONE PUGLIA																																	
	2016*		2017		2018		2019		2020		2021		2022		2023		2024		2025		2026		2027		2028		2029		2030		2031		TOTALE
	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP	CA	AP			
<b>BARI</b>	4	47		22		18	2	50	7	68	1	81	5	72	7	79	16	77	10	61	3	48	10	59	14	61	12	36	12	42	13	40	<b>977</b>
<b>BRINDISI</b>	2	16		11		2	3	21	1	30	3	31	3	30	4	32	3	29	5	15		15	2	12	5	12	5	12	9	14	5	10	<b>342</b>
<b>BAT</b>	1	12		3		8	1	6		22	1	18	1	27		28	2	26	2	20	2	17	4	15	2	13	2	13	4	10	3	10	<b>273</b>
<b>FOGGIA</b>	1	34		18	2	13	3	28	5	41	5	42	10	57	12	41	10	43	13	27	28	20	10	23	18	15	11	16	14	8	7	13	<b>588</b>
<b>LECCE</b>	1	42		17	2	18	5	33	1	52	7	68	5	54	11	79	15	38	23	39	9	28	15	20	9	30	16	24	10	20	12	17	<b>720</b>
<b>TARANTO</b>	4	32	1	10	1	11		39	2	39	3	43	2	42	1	34		27	5	32	6	21	5	21	7	26	4	13	6	9	9	9	<b>464</b>
<b>TOTALE</b>	<b>13</b>	<b>183</b>	<b>1</b>	<b>81</b>	<b>5</b>	<b>70</b>	<b>14</b>	<b>177</b>	<b>16</b>	<b>252</b>	<b>20</b>	<b>283</b>	<b>26</b>	<b>282</b>	<b>35</b>	<b>293</b>	<b>46</b>	<b>240</b>	<b>58</b>	<b>194</b>	<b>48</b>	<b>149</b>	<b>46</b>	<b>150</b>	<b>55</b>	<b>157</b>	<b>50</b>	<b>114</b>	<b>55</b>	<b>103</b>	<b>49</b>	<b>99</b>	<b>3364</b>
	<b>196</b>	<b>82</b>	<b>75</b>	<b>191</b>	<b>268</b>	<b>303</b>	<b>308</b>	<b>328</b>	<b>286</b>	<b>252</b>	<b>197</b>	<b>196</b>	<b>212</b>	<b>164</b>	<b>158</b>	<b>148</b>	<b>3364</b>																

Pensionandi Fondo Medicina Generale all'età pro-tempore vigente nella Regione Puglia fino al 2031.

\* il 2016 comprende i medici in attività che hanno acquisito i requisiti per andare in pensione nel 2016 e coloro che li hanno maturati negli anni precedenti non andando ancora in pensione.

# ANALISI e PROSPETTIVE

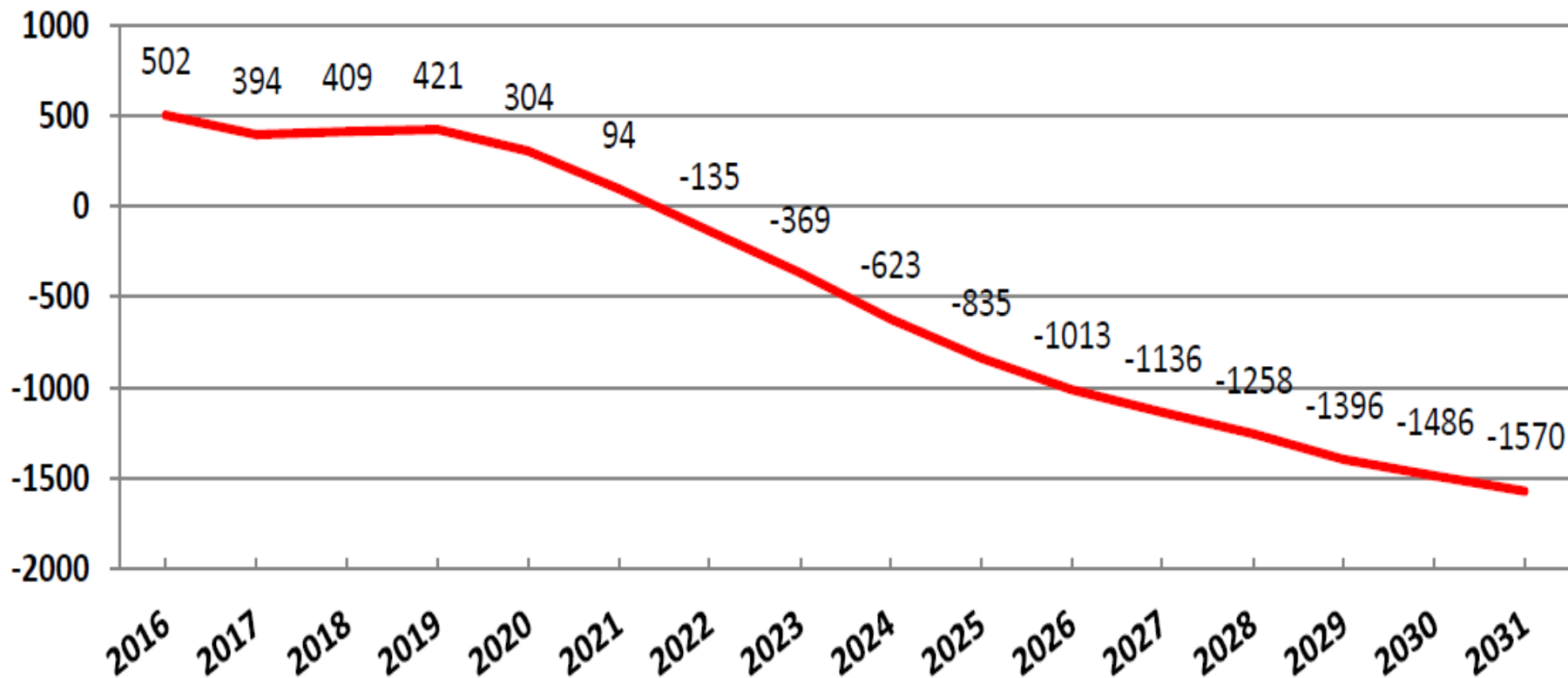
MEDICI PENSIONANDI PER PROVINCIA A 68 ANNI  
QUOTA A - REGIONE PUGLIA



Medici Pensionamenti fondo generale "quota A" Enpam all'età pro-tempore vigente fino al 2031, per provincia, nella Puglia.

# ANALISI e PROSPETTIVE

## Riserva medici MG

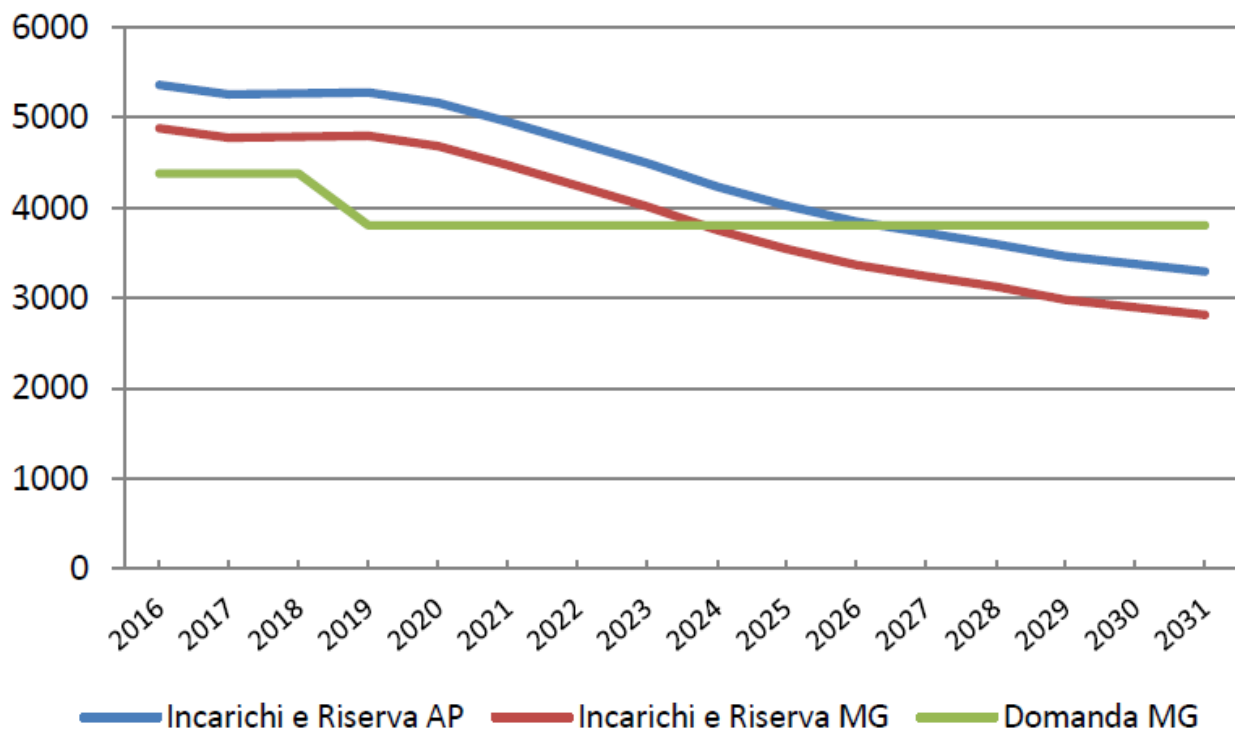


Variazione nel tempo della riserva di Medici di Medicina Generale nella Regione Puglia.

# SOLUZIONI



Rapporto medici/assistiti 1:1300 (dal 2019)



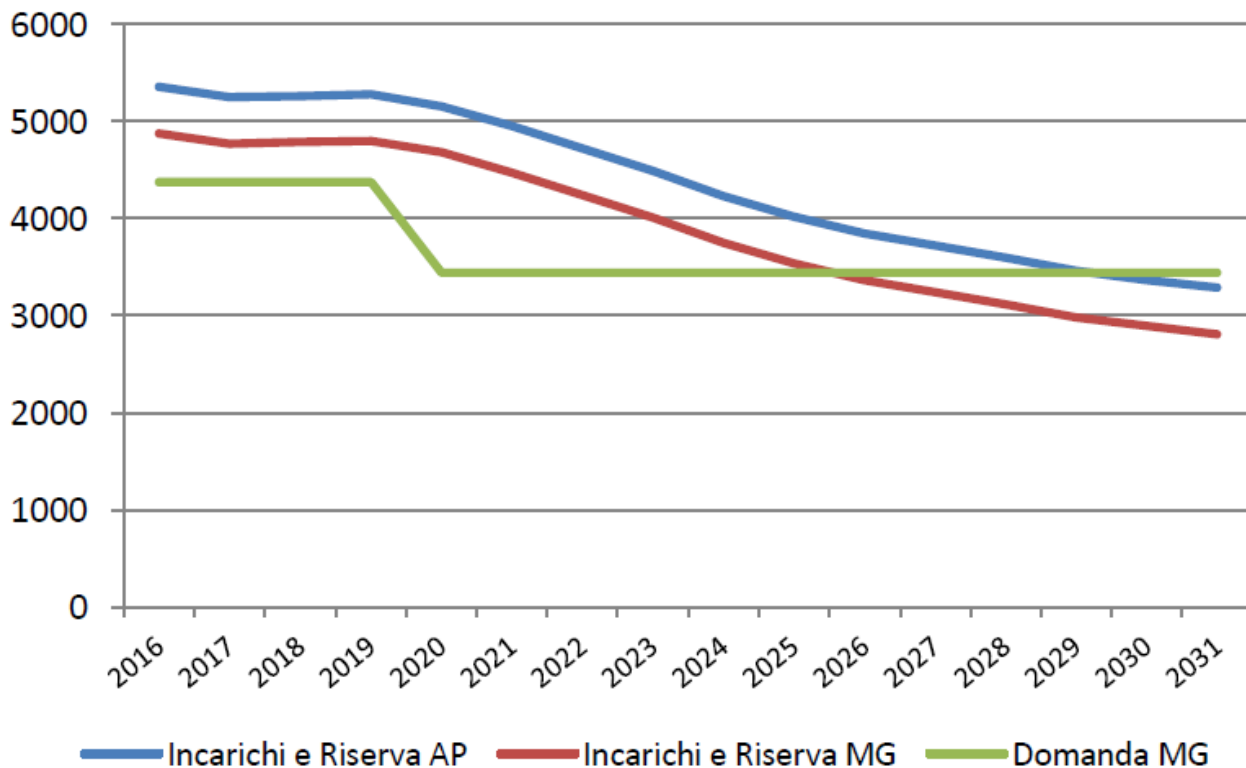
Anno	Ott. AP	Ris. AP	Ris. MG
2016	1072	980	502
2017	1072	872	394
2018	1072	887	409
2019	1300	1474	996
2020	1300	1357	879
2021	1300	1147	669
2022	1300	918	440
2023	1300	684	206
2024	1300	430	-48
2025	1300	218	-260
2026	1300	40	-438
2027	1300	-83	-561
2028	1300	-205	-683
2029	1300	-343	-821
2030	1300	-433	-911
2031	1300	-517	-995

Variatione esaurimento riserva, in seguito ad aumento dell'ottimale a 1300 a partire dal 2019

# SOLUZIONI



**Rapporto medici assistiti 1:1500 (dal 2020)**



Anno	Ott. AP	Ris. AP	Ris. MG
2016	1072	980	502
2017	1072	872	394
2018	1072	887	409
2019	1072	899	421
2020	1500	1717	1239
2021	1500	1507	1029
2022	1500	1278	800
2023	1500	1044	566
2024	1500	790	312
2025	1500	578	100
2026	1500	400	-78
2027	1500	277	-201
2028	1500	155	-323
2029	1500	17	-461
2030	1500	-73	-551
2031	1500	-157	-635

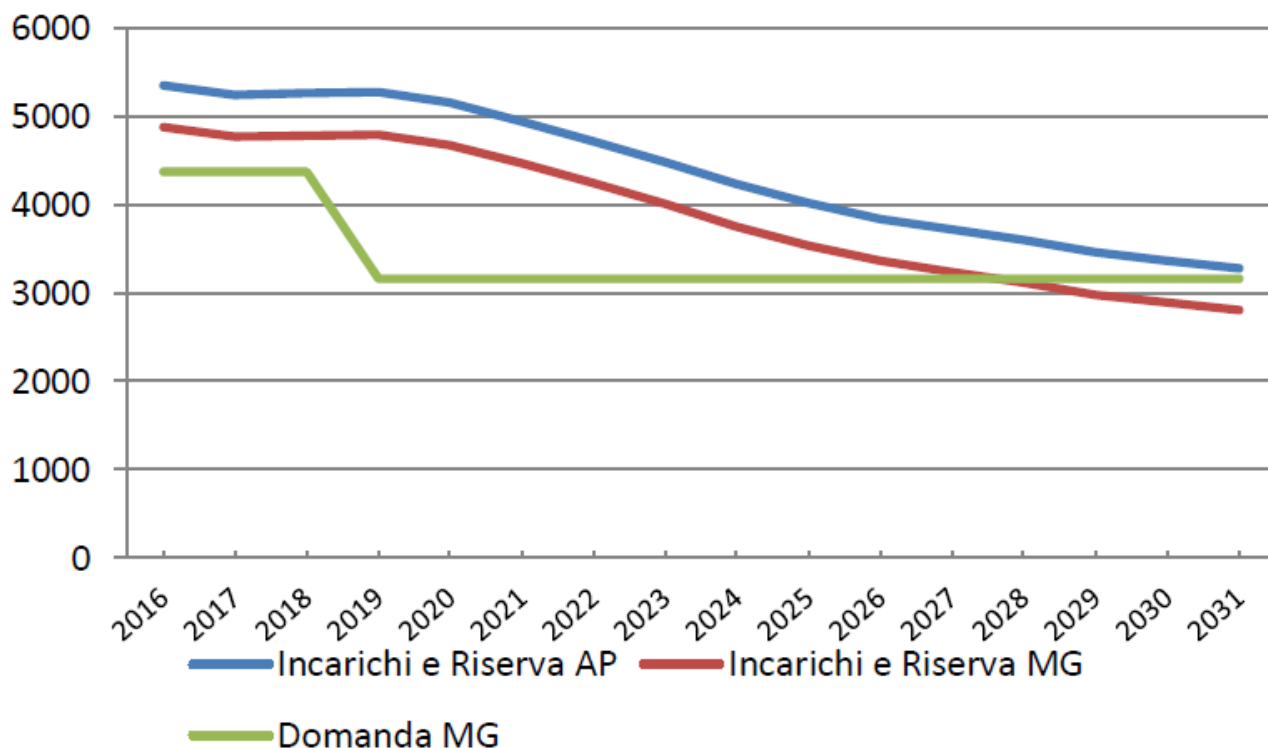
. Variazione esaurimento riserva, in seguito ad aumento dell'ottimale a 1500 a partire dal 2020



# SOLUZIONI



Rapporto medici/pazienti 1:1700 (dal 2019)



Anno	Ott. AP	Ris. AP	Ris. MG
2016	1072	980	502
2017	1072	872	394
2018	1072	887	409
2019	1700	2110	1632
2020	1700	1993	1515
2021	1700	1783	1305
2022	1700	1554	1076
2023	1700	1320	842
2024	1700	1066	588
2025	1700	854	376
2026	1700	676	198
2027	1700	553	75
2028	1700	431	-47
2029	1700	293	-185
2030	1700	203	-275
2031	1700	119	-359

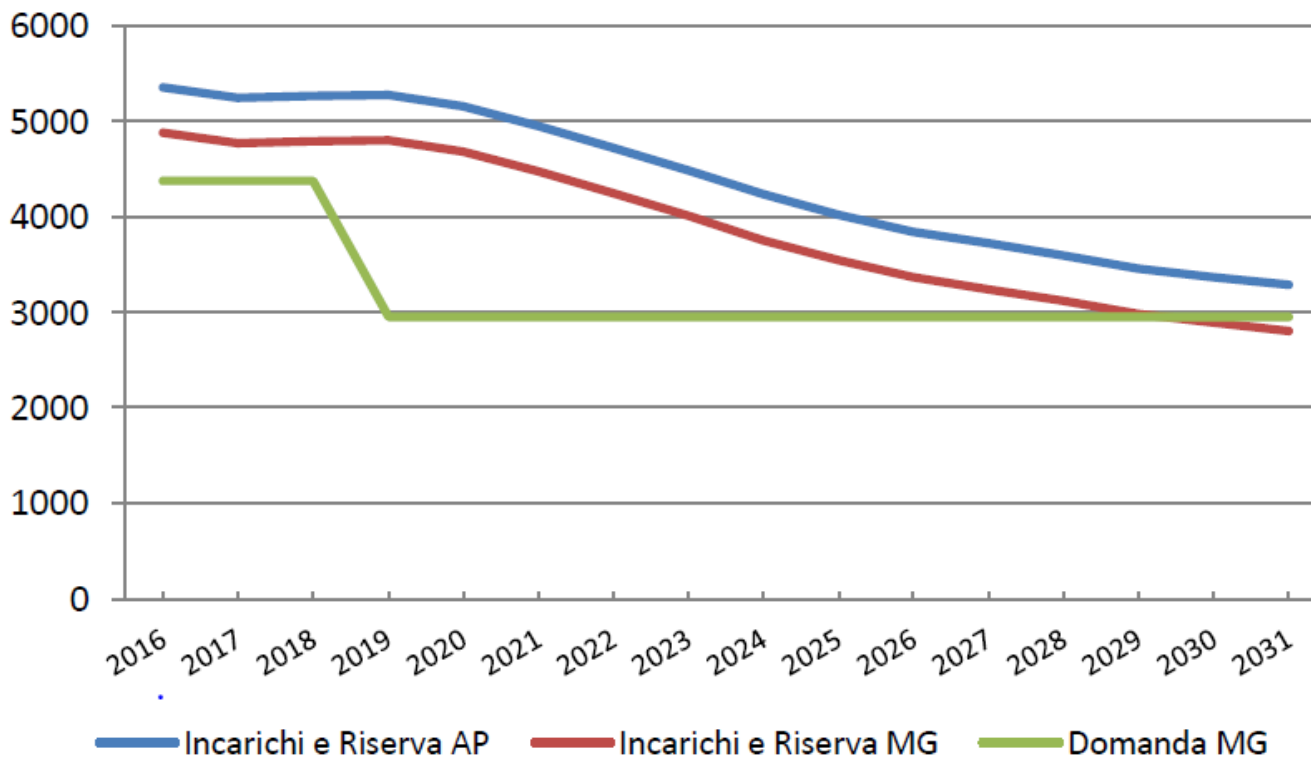
Variatione esaurimento riserva, in seguito ad aumento dell'ottimale a 1700 a partire dal 2019

Variatione esaurimento riserva, in seguito ad aumento dell'ottimale a 1700 a partire dal 2019

# SOLUZIONI



Rapporto medici/pazienti 1:1900 (dal 2019)



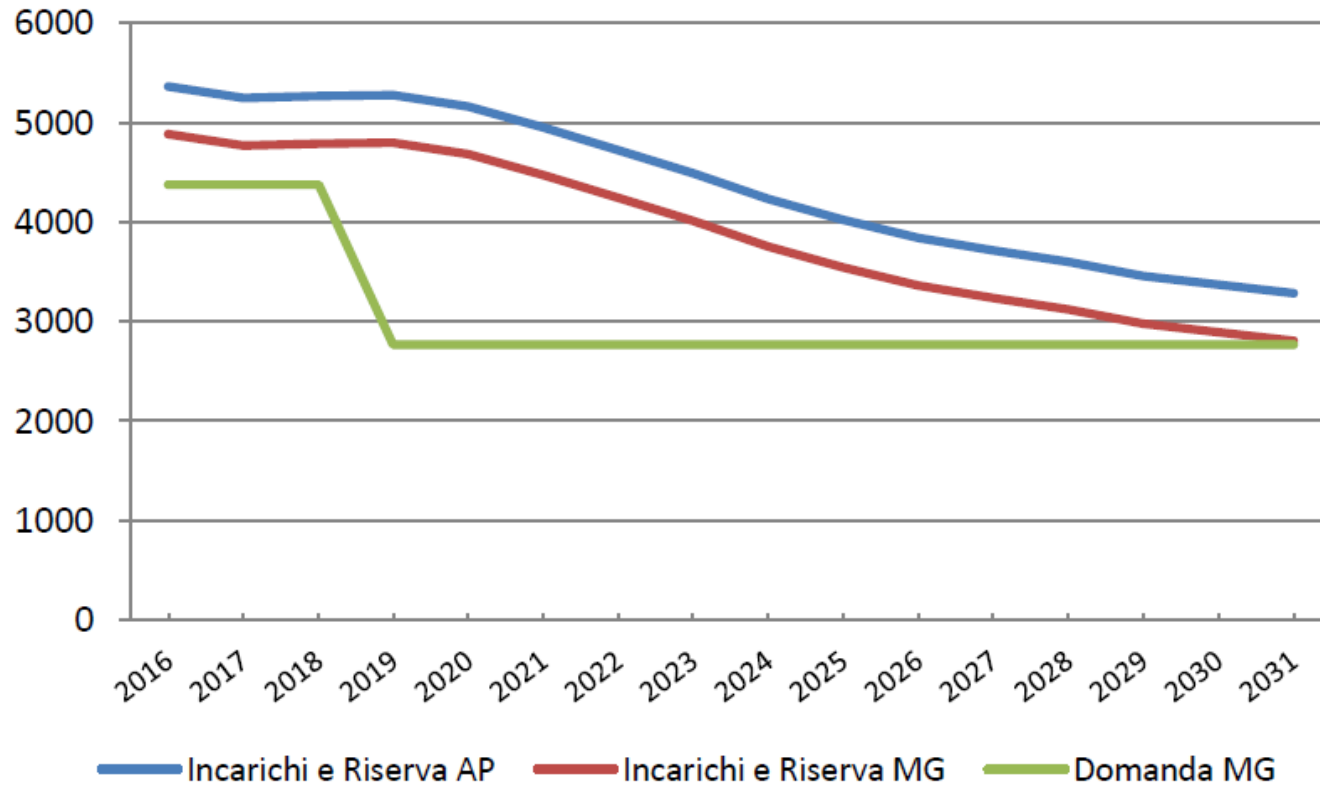
Anno	Ott. AP	Ris. AP	Ris. MG
2016	1072	980	502
2017	1072	872	394
2018	1072	887	409
2019	1900	2327	1849
2020	1900	2210	1732
2021	1900	2000	1522
2022	1900	1771	1293
2023	1900	1537	1059
2024	1900	1283	805
2025	1900	1071	593
2026	1900	893	415
2027	1900	770	292
2028	1900	648	170
2029	1900	510	32
2030	1900	420	-58
2031	1900	336	-142

Variatione esaurimento riserva, in seguito ad aumento dell'ottimale a 1900 a partire dal 2019

# SOLUZIONI



Rapporto medici/pazienti 1:2100 (dal 2019)



Anno	Ott. AP	Ris. AP	Ris. MG
2016	1072	980	502
2017	1072	872	394
2018	1072	887	409
2019	2100	2503	2025
2020	2100	2386	1908
2021	2100	2176	1698
2022	2100	1947	1469
2023	2100	1713	1235
2024	2100	1459	981
2025	2100	1247	769
2026	2100	1069	591
2027	2100	946	468
2028	2100	824	346
2029	2100	686	208
2030	2100	596	118
2031	2100	512	34

Variatione esaurimento riserva, in seguito ad aumento dell'ottimale a 2100 a partire dal 2019

# SOLUZIONI



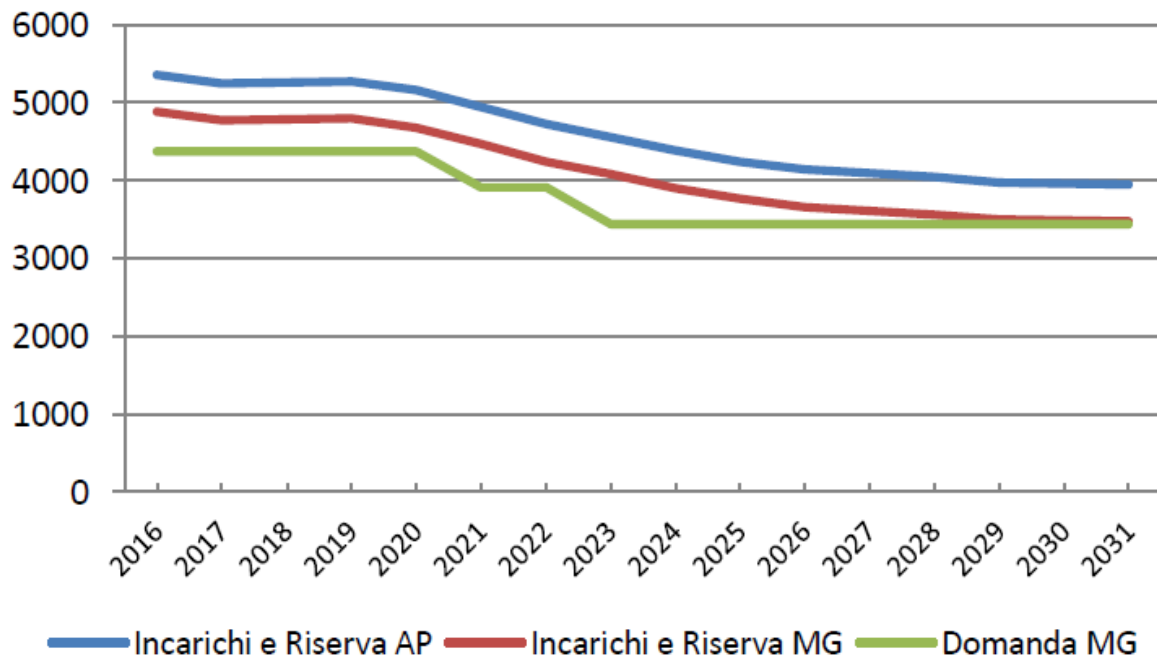
## CRITICITA'

- Applicata a breve termine, Ingresso al lavoro
- Applicata gradualmente .....
- Qualità dell'assistenza .....
- creare modelli assistenziali .....



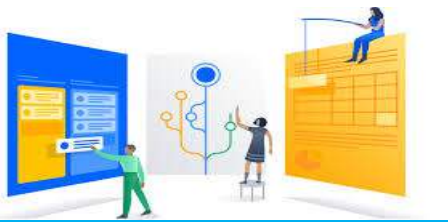
# SOLUZIONI (dirette e indirette)

**Incremento progressivo del rapporto medici/pazienti fino a 1500, con 200 borse dal 2018**



Anno	Borse	Ott. AP	Ris. AP	Ris. MG
2016	87	1072	980	502
2017	88	1072	872	394
2018	97	1072	887	409
2019	87	1072	899	421
2020	74	1072	782	304
2021	58	1250	1038	560
2022	74	1250	809	331
2023	148	1500	1118	640
2024	148	1500	938	460
2025	148	1500	800	322
2026	148	1500	696	218
2027	148	1500	647	169
2028	148	1500	599	121
2029	148	1500	535	57
2030	148	1500	519	41
2031	148	1500	509	31

Incremento progressivo del rapporto medici/pazienti fino a 1500, con 200 borse a partire dal 2018. Per il calcolo della riserva sono state prese in considerazione ogni anno il 74% delle borse di studio (vedi testo).



# SOLUZIONI (dirette e indirette)

## Non sufficienti

- R. O. ed Aumento delle borse di studio per la MG ...vi è necessità di molteplici interventi:
  - Progetti formativi dal 3°/4° anno della scuola media superiore per sensibilizzare al percorso formativo del corso di laurea in medicina .....
  - Progetti formativi per sensibilizzare e preparare ai Test, durante il corso di laurea, alla MG .....
  - Progetti di lavoro-studio in CP, durante il CFSMG
  - Progetti formativi, di aggiornamento e di Audit in MG, per incrementare l'iscrizione a FIMMG
  - Eliminare il numero chiuso .....
- 1) Promuovere le iscrizioni a FIMMG Formazione durante il triennio
  - 2) Promuovere l'iscrizione a FIMMG CA durante la Formazione (anche con automatismi previsti dallo Statuto)
  - 3) Promuovere il passaggio dell'iscrizione da FIMMG Formazione e/o FIMMG CA → AP con automatismi (Statuto)
  - 4) Irrobustire il legame al Sindacato tramite offerta di strumenti a sostegno della Professione
  - 5) Strumenti di comunicazione rapidi ed efficaci. Importante promuovere politiche sindacali di alto livello, ma fondamentale saperle comunicare!