

STUDIO BORSE PERSE 2018: LA FUGA CONTINUA... ASPETTANDO “Quota 1000”

di Claudio Cappelli e Massimo Minerva, centro studi e analisi ALS

INTRODUZIONE

Continua la fuga e l'emorragia di borse delle scuole di specializzazione in medicina (SSM) e del corso di formazione in medicina generale. (MMG)

Il 28 giugno è stato pubblicato lo [studio](#) della nostra associazione sulle borse di specializzazione andate perse a causa dei 2 meccanismi individuati: la “mancata immatricolazione” per lo scorrimento fra le due graduatorie distinte della medicina generale e specializzazioni mediche e il meccanismo della “fuga” da una specializzazione a un'altra e da un anno all'altro.

Quello che si pensava potesse essere principalmente un meccanismo confinato a un'emorragia di specializzandi appena iscritti ad una scuola, che magari non fosse la loro prima scelta, cioè confinato a quelli del primo anno, si è dimostrato invece un meccanismo molto più complesso coinvolgente specializzandi attualmente iscritti anche ai corsi di formazione in medicina generale ma addirittura ai secondi anni di scuole di specializzazione, ovvero gli SSM 2016.

Non abbiamo dati disponibili su eventuali corsisti in medicina generale dei trienni precedenti (2016/2019 attualmente secondo anno di corso e 2015/2018 ovvero quelli del terzo anno), né degli specializzandi SSM 2015 o 2014 (rispettivamente terzo e quarto anno di specializzazione), ma riteniamo molto probabile l'estensione del fenomeno trasversalmente a tutti gli anni di tutte le specializzazioni attualmente in corso.

Un fenomeno quindi molto complesso, da studiare a livello multidimensionale, partendo dalle semplici quanto non scontate domande:

Perché questi medici abbandonano le scuole di specializzazione già dopo il primo anno ma anche dal secondo?

Sono rimasti delusi dall'offerta formativa della scuola scelta o avevano altre aspirazioni dal principio?

E' possibile, ma soprattutto è giusto, insistere con questo rigido meccanismo che vuole un concorrente scegliere il proprio destino professionale nel giro di neanche 36h, senza dargli alcuna possibilità di uscita se non quella di abbandonare la scuola e ritentare il concorso?

Le competenze acquisite da un medico che durante la sua specializzazione lavora 1 anno in medicina d'urgenza, per fare un esempio, non potrebbero essere certificate e utilizzate in un altro percorso, qualora lo specializzando decidesse o avesse sempre avuto l'aspirazione di fare l'anestesista, tanto per dire?

CANDIDATI SSM - PROGRESSIVO

Quest'anno la graduatoria 2018 ha registrato un valore progressivo di candidati superiore allo scorso anno passando dai 633 ai 1612 per un contingente di borse di formazione quasi analogo a quello dello scorso anno.

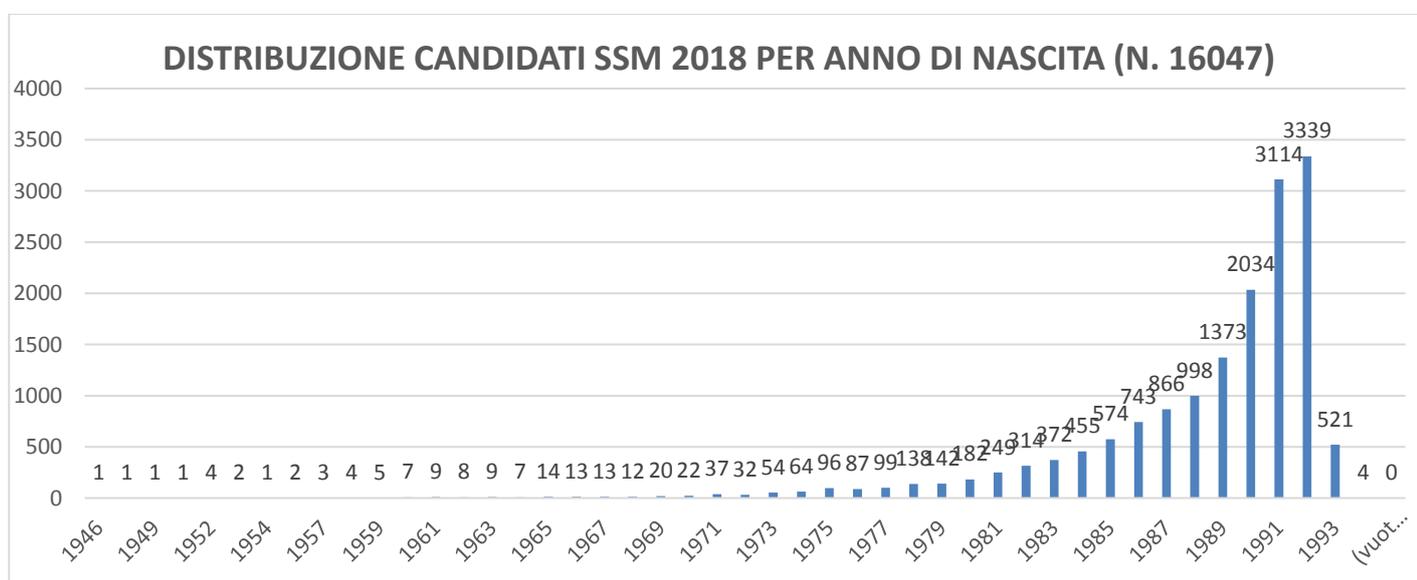
I candidati sono aumentati progressivamente di 970 all'anno dai 756 del concorso appena passato.

ANNO	candidati SSM	progressivo
2014	12168	
2015	13188	+1020
2016	13802	+614
2017	14435	+633
2018	16047	+1612
MEDIA		970
TOTALE		3879

CANDIDATI SSM – ANALISI DELLA GRADUATORIA

La distribuzione dei candidati per età anagrafica mostra come la maggior parte appartenga alla fascia 89-92 ma che la coda si allunghi, assottigliandosi fino addirittura al 1946.

Ovviamente non saranno tutti neolaureati.



Seguirà uno studio dell'associazione sull'analisi dei dati provenienti dall'anagrafica FNOMCEO, al fine di stratificare i candidati per età di laurea e ordine professionale di appartenenza.

Ma tornando al tema del presente studio: quanti di questi candidati sono già in formazione e ritentano il concorso per cambiare scuola di specializzazione?

LE “POTENZIALI FUGHE” – CANDIDATI SSM 2016, SSM 2017 ED MMG 2017

I nostri database dei concorrenti alle scuole di specializzazione in medicina cominciano dal 2016 e per la medicina generale solamente dallo scorso anno, per cui dati alla mano possiamo individuare questa quota di partecipanti che sono già in formazione e provano a cambiare scuola ritentando il concorso SSM 2018.

Non tutti riusciranno a posizionarsi utilmente in graduatoria per poter accedere a nuovi posti a bando.

Non tutti decideranno di cambiare “la scuola vecchia per la nuova”.

Nello schema riassuntivo il numero totale di partecipanti già in formazione che hanno ritentato il concorso SSM 2018, ovvero **1367** e di questi, **1006** i quali si trovano in posizione utile per scegliere un posto libero in SSM 2018 e che abbiamo chiamato “potenziali fughe”.



Il 2.8% (n.187) del totale

Borse SSM 2016 ha ritentato

Il concorso SSM 2018

Il 13.6% (n. 926) del totale

Borse SSM 2017 ha ritentato

il concorso SSM 2018

il 23.1% (n. 255) del totale

Borse MMG 2017 ha

ritentato SSM 2018

SBARRAMENTO – POSIZIONE N. 9000 IN GRADUATORIA – SCAGLIONE 15° DI SCELTA

Questi **1361** candidati si sono distribuiti lungo tutta la graduatoria dei **16047** partecipanti. Verranno adesso selezionati come “potenziali fughe” solo i primi tra i 9000* in graduatoria che avranno avuto la possibilità di scegliere una nuova scuola ovvero n. **1006**, così distribuiti.

*viene usato come sbarramento il 15° scaglione di scelta, ovvero fino al 9000esimo in graduatoria quanto dal 16° scaglione erano già terminati i contratti statali e regionali rimanendo solamente quelli SSN o di altri enti.

L’1.5% (n. 99) degli SSM 2016 si è trovato in una posizione utile per poter cambiare scuola in SSM 2018.

Il 10.8% (n. 737) degli SSM 2017 si è trovato in una posizione utile per poter cambiare scuola in SSM 2018.

Il 15.8% (n. 170) degli MMG 2017 si è trovato in una posizione utile per poter cambiare scuola in SSM 2018.

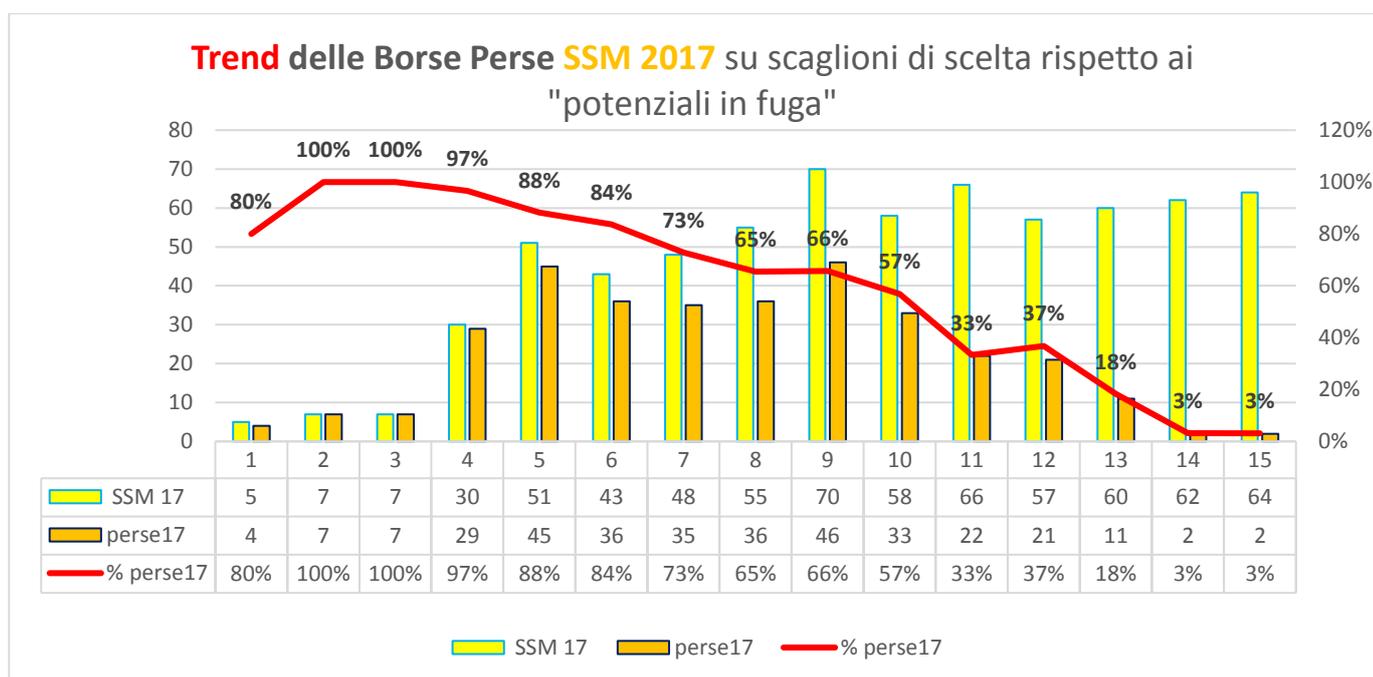
IL TREND DELLE BORSE PERSE: POTENZIALI FUGHE SSM 2016, 2017 ED MMG 2017 DISTRIBUITE PER SCAGLIONI DI SCELTA

Molto interessante vedere come si siano distribuiti questi 1006 candidati iscritti già a corsi di formazione (specialistici o di medicina generale) progressivamente negli scaglioni di scelta e quanti di questi abbiano poi deciso di cambiare specializzazione. Gli scaglioni di scelta sono stati più di 16, verranno presi in considerazione i primi 15 perché sono quelli dove si sono esauriti quasi tutti i posti statali e regionali.

Scaglione	posizione in graduatoria fino a:	Scaglione	posizione in graduatoria fino a:
1	200	9	4800
2	400	10	5500
3	600	11	6200
4	1300	12	6900
5	2000	13	7600
6	2700	14	8300
7	3400	15	9000
8	4100	16	9700

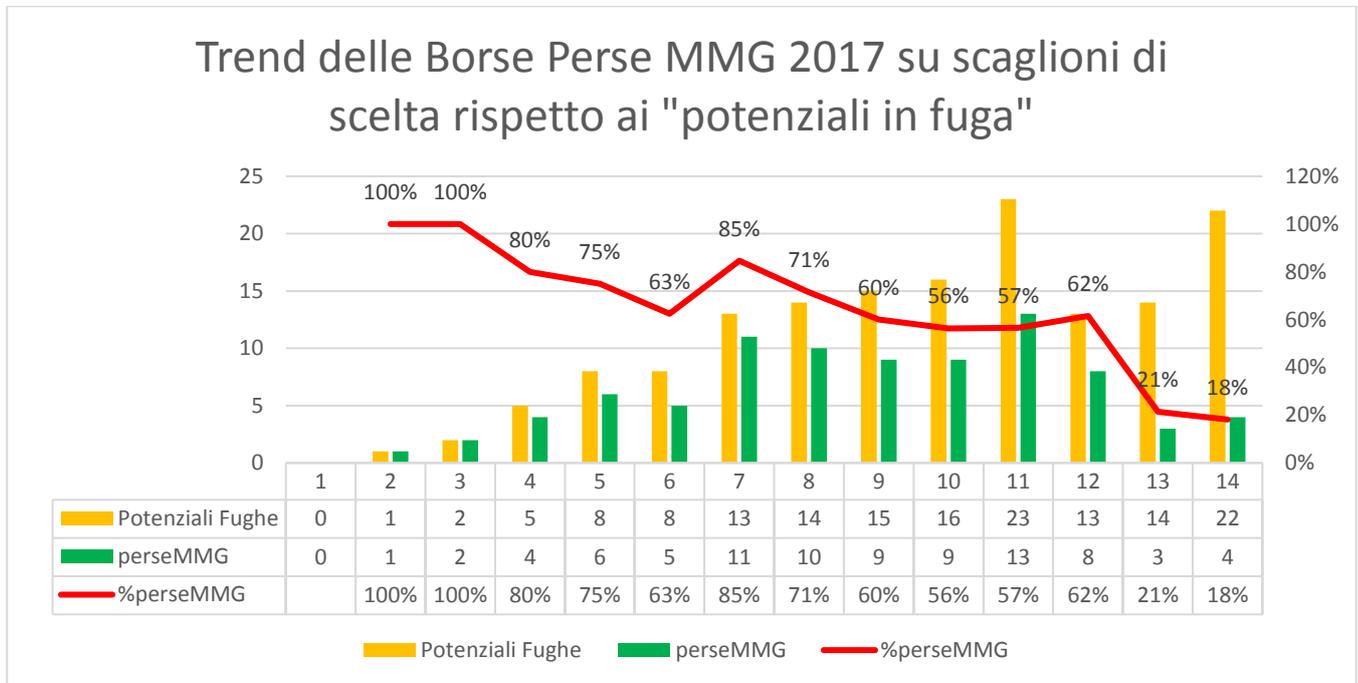
BORSE PERSE SSM 2017: 336

Nel grafico sottostante si può notare come l'andamento delle borse perse sia gradualmente proporzionale agli scaglioni di scelta. A mano a mano che si scendeva in posizione di graduatoria diminuiva la percentuale di borse perse sulle "potenziali fughe", questo dovuto semplicemente al fatto che gli specializzandi SSM 2017 che avevano riprovato il test, non avevano migliorato la loro posizione in graduatoria in maniera tale da far cambiar loro la scuola e la sede di specializzazione preferite. E' evidente dai numeri come ci sia un sottofondo di insoddisfazione di questi colleghi che cambiano tipologia di scuola nell'89% dei casi in media tra i primi 7 scaglioni di scelta (ovvero fino alla posizione 3400), per poi arrivare all'ultimo scaglione ovvero il 15° (posizione in graduatoria 9000) per cui il 49% di chi ha tentato a fuggire poi cambia effettivamente scuola di specializzazione. TOTALE BORSE PERSE: 336



BORSE PERSE MMG 2017: 85

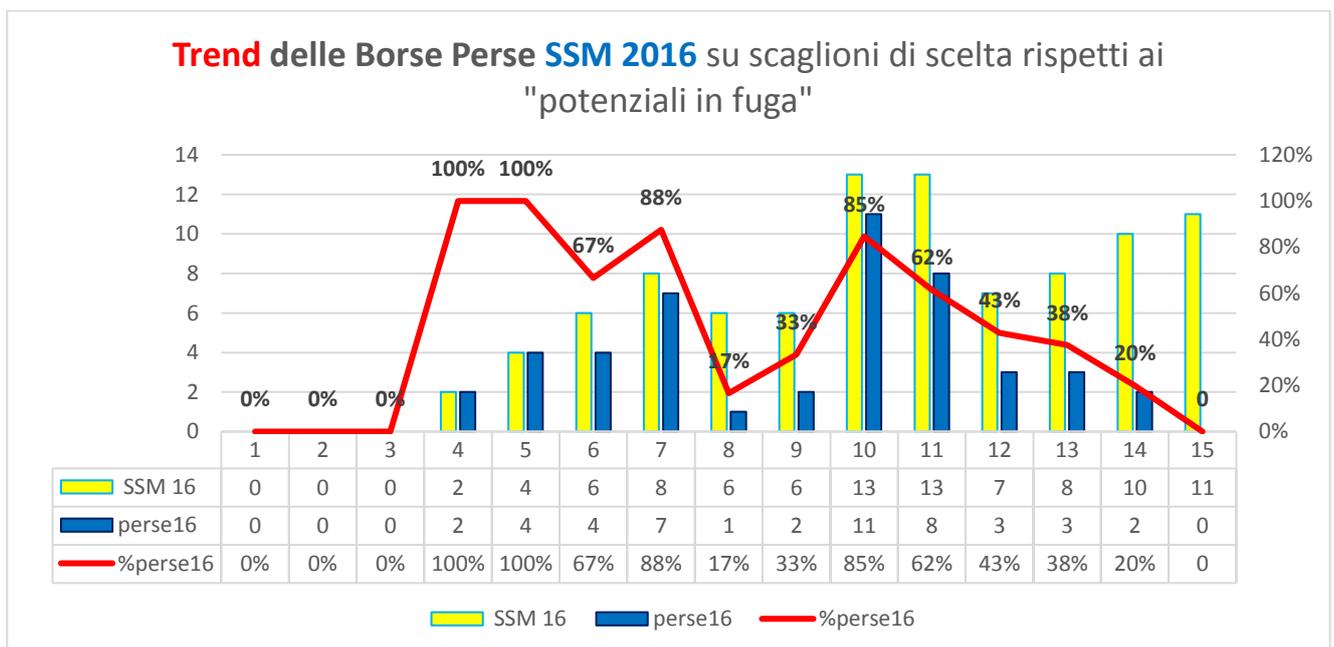
Analogamente agli specializzandi SSM 2017 anche per gli MMG 2017 (ovvero iscritti al primo anno di corso) il trend segue l'andamento degli scaglioni. Verrà prodotto un focus specifico sulle borse perse in medicina generale. La media delle borse nei primi 7 scaglioni (posizione 3400) è del 82% mentre poi alla fine del 15esimo scende al 50%. TOTALE BORSE PERSE: 85



BORSE PERSE SSM 2016: 47

Ecco infine il grafico delle borse perse del 2016 per cambio in SSM 2018. Nei primi 3400 (7° scaglione di scelta) abbiamo avuto 89% di borse perse per poi scendere al 54% del 15° scaglione di scelta.

TOTALE BORSE PERSE: 47



CONCORSO SSM 2018: LE BORSE PERSE

In totale nel concorso 2018 sono andate perse 468 borse di formazione distribuite come in tabella.

Sono 468 giovani colleghi, magari neolaureati, che non potranno accedere in specializzazione o nella medicina generale.

Sono ulteriori 468 specialisti che mancheranno nel breve futuro.

	SSM 2016	SSM 2017	MMG 2017
BORSE PERSE	47	336	85
% sul totale	0.7%	5%	7.7%

MMG 2017: tabella riassuntiva dei tentativi di fuga e delle borse perse in percentuale al totale posti 2017

Elenco delle borse di formazione in medicina generale (triennio 2017/2020) abbandonate per SSM 2018

REGIONI	BORSE 2017	TENTATIVI	% TENTATIVI	PERSE	%
Abruzzo	20	6	30%	1	5%
BASILICATA	25	13	52%	2	8%
Bolzano	25	1	4%	0	0
Calabria	22	13	59%	8	36.4%
Campania	80	36	45%	12	15%
EMILIA ROMAGNA	80	8	10%	3	3.8%
Friuli Venezia Giulia	20	4	20%	0	0
LAZIO	70	17	24%	5	7.1%
Liguria	40	11	28%	3	7.5%
LOMBARDIA	100	16	16%	4	4%
Marche	25	5	20%	3	12%
Molise	25	6	24%	1	4%
Piemonte	120	22	18%	5	4.2%
Puglia	100	31	31%	14	14%
Sardegna	40	3	8%	0	0
SICILIA	120	27	23%	6	5%
Toscana	80	16	20%	6	7.5%
Trentino	20	2	10%	2	10%
Umbria	30	6	20%	5	16.7%
Val d'Aosta	8	2	25%	1	12.5%
Veneto	50	9	18%	4	8%
TOTALE	1100	254	23.1%	85	7.7%

SSM 2017: tabella riassuntiva dei tentativi di fuga e delle borse perse in percentuale al totale posti 2017

Specializzazione	iscritti 2017	tentano ssm 2018	perse	% fughe
Allergologia ed immunologia clinica	43	9	3	7.0%
Anatomia patologica	75	15	5	6.7%
Anestesia e Rianimazione	668	81	19	2.8%
Audiologia e foniatria	13	8	1	7.7%
Cardiochirurgia	53	15	6	11.3%
Chirurgia Generale	384	89	25	6.5%
Chirurgia maxillo-facciale	33	7	4	12.1%
Chirurgia pediatrica	16	2	0	0.0%
Chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica	47	2	2	4.3%
Chirurgia Toracica	34	8	4	11.8%
Chirurgia Vascolare	65	17	8	12.3%
Dermatologia e venereologia	91	3	1	1.1%
Ematologia	107	12	5	4.7%
Endocrinologia e malattie del metabolismo	102	3	1	1.0%
Farmacologia e Tossicologia Clinica	26	12	6	23.1%
Genetica medica	30	9	3	10.0%
Geriatrics	180	23	10	5.6%
Ginecologia ed Ostetricia	303	33	13	4.3%
Igiene e medicina preventiva	204	49	16	7.8%
Malattie dell'apparato cardiovascolare	351	6	5	1.4%
Malattie dell'apparato digerente	105	5	2	1.9%
Malattie dell'apparato respiratorio	105	24	8	7.6%
Malattie Infettive e Tropicali	90	8	4	4.4%
Medicina del lavoro	99	17	6	6.1%
Medicina dello sport e dell'esercizio fisico	41	3	3	7.3%
Medicina d'emergenza-urgenza	191	37	11	5.8%
Medicina di comunità e delle cure primarie	8	2	1	12.5%
Medicina fisica e riabilitativa	153	23	12	7.8%
Medicina interna	349	46	16	4.6%
Medicina legale	85	10	2	2.4%
Medicina nucleare	58	22	5	8.6%
Medicina termale	1	1	1	100.0%
Microbiologia e virologia	20	11	2	10.0%
Nefrologia	127	27	13	10.2%
Neurochirurgia	64	8	5	7.8%
Neurologia	174	8	6	3.4%
Neuropsichiatria infantile	101	14	6	5.9%
Oftalmologia	135	6	5	3.7%
Oncologia medica	177	18	7	4.0%
Ortopedia e traumatologia	276	34	15	5.4%
Otorinolaringoiatria	122	17	3	2.5%
Patologia Clinica e Biochimica Clinica	82	33	14	17.1%
Pediatria	439	18	9	2.1%
Psichiatria	250	20	10	4.0%
Radiodiagnostica	425	41	16	3.8%
Radioterapia	104	44	9	8.7%
Reumatologia	58	9	7	12.1%
Scienza dell'alimentazione	30	3	2	6.7%
Statistica sanitaria e Biometria	2	1	1	50.0%
Urologia	126	13	5	4.0%
TOTALE	6822	926	343	5.0%

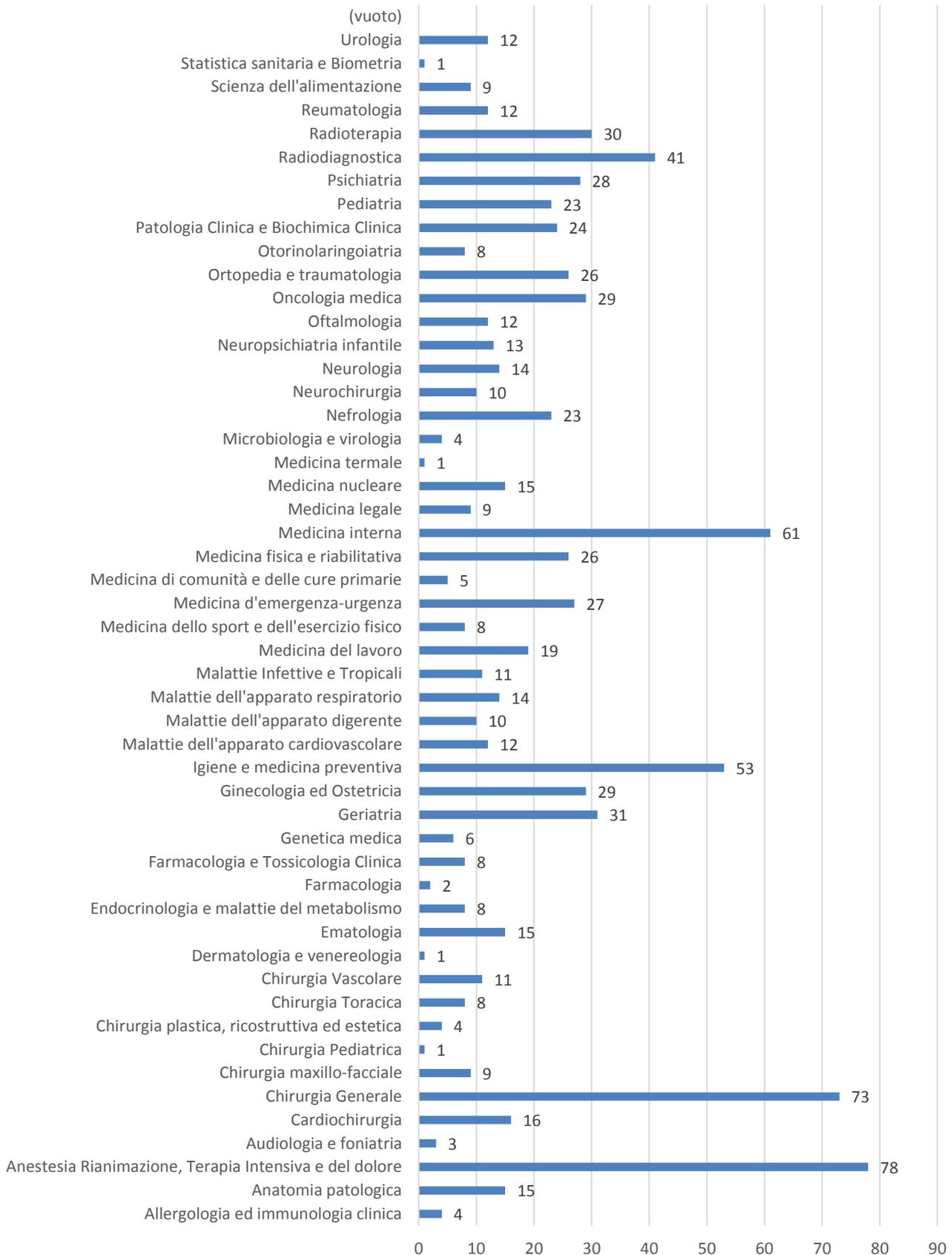
SSM 2016: tabella riassuntiva dei tentativi di fuga e delle borse perse in percentuale al totale posti 2016

Specializzazione 2016	SSM 2016	tentano ssm 2018	perse	% perse
Allergologia ed immunologia clinica	42	1	0	0.0%
Anatomia patologica	85	8	2	2.4%
Anestesia e Rianimazione	672	17	8	1.2%
Audiologia e foniatria	15	2	0	0.0%
Cardiochirurgia	52	2	1	1.9%
Chirurgia Generale	382	19	5	1.3%
Chirurgia maxillo-facciale	37	3	0	0.0%
Chirurgia Pediatrica	17	0	0	0.0%
Chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica	44	1	1	2.3%
Chirurgia Toracica	36	6	1	2.8%
Chirurgia Vascolare	66	4	1	1.5%
Dermatologia e venereologia	90	1	0	0.0%
Ematologia	107	3	1	0.9%
Endocrinologia e malattie del metabolismo	99	0	0	0.0%
Farmacologia	27	1	0	0.0%
Genetica medica	30	1	0	0.0%
Geriatrics	180	7	1	0.6%
Ginecologia ed Ostetricia	299	4	1	0.3%
Igiene e medicina preventiva	200	14	2	1.0%
Malattie dell'apparato cardiovascolare	353	0	0	0.0%
Malattie dell'apparato digerente	101	1	0	0.0%
Malattie dell'apparato respiratorio	105	4	0	0.0%
Malattie Infettive e Tropicali	86	0	0	0.0%
Medicina del lavoro	99	3	1	1.0%
Medicina dello sport e dell'esercizio fisico	41	3	0	0.0%
Medicina d'emergenza-urgenza	157	3	0	0.0%
Medicina di comunità e delle cure primarie	5	1	1	20.0%
Medicina fisica e riabilitativa	153	5	0	0.0%
Medicina interna	341	8	4	1.2%
Medicina legale	80	2	2	2.5%
Medicina nucleare	58	3	1	1.7%
Medicina termale	1	0	0	0.0%
Microbiologia e virologia	25	6	0	0.0%
Nefrologia	134	5	1	0.7%
Neurochirurgia	70	0	0	0.0%
Neurologia	166	3	2	1.2%
Neuropsichiatria infantile	99	1	0	0.0%
Oftalmologia	129	1	0	0.0%
Oncologia medica	175	4	2	1.1%
Ortopedia e traumatologia	258	1	0	0.0%
Otorinolaringoiatria	120	1	0	0.0%
Patologia Clinica e Biochimica Clinica	79	9	1	1.3%
Pediatria	429	2	1	0.2%
Psichiatria	250	4	2	0.8%
Radiodiagnostica	431	8	3	0.7%
Radioterapia	106	13	2	1.9%
Reumatologia	55	0	0	0.0%
Scienza dell'alimentazione	31	0	0	0.0%
Statistica	1	0	0	0.0%
Urologia	121	2	2	1.7%
TOTALE	6739	187	49	0.7%

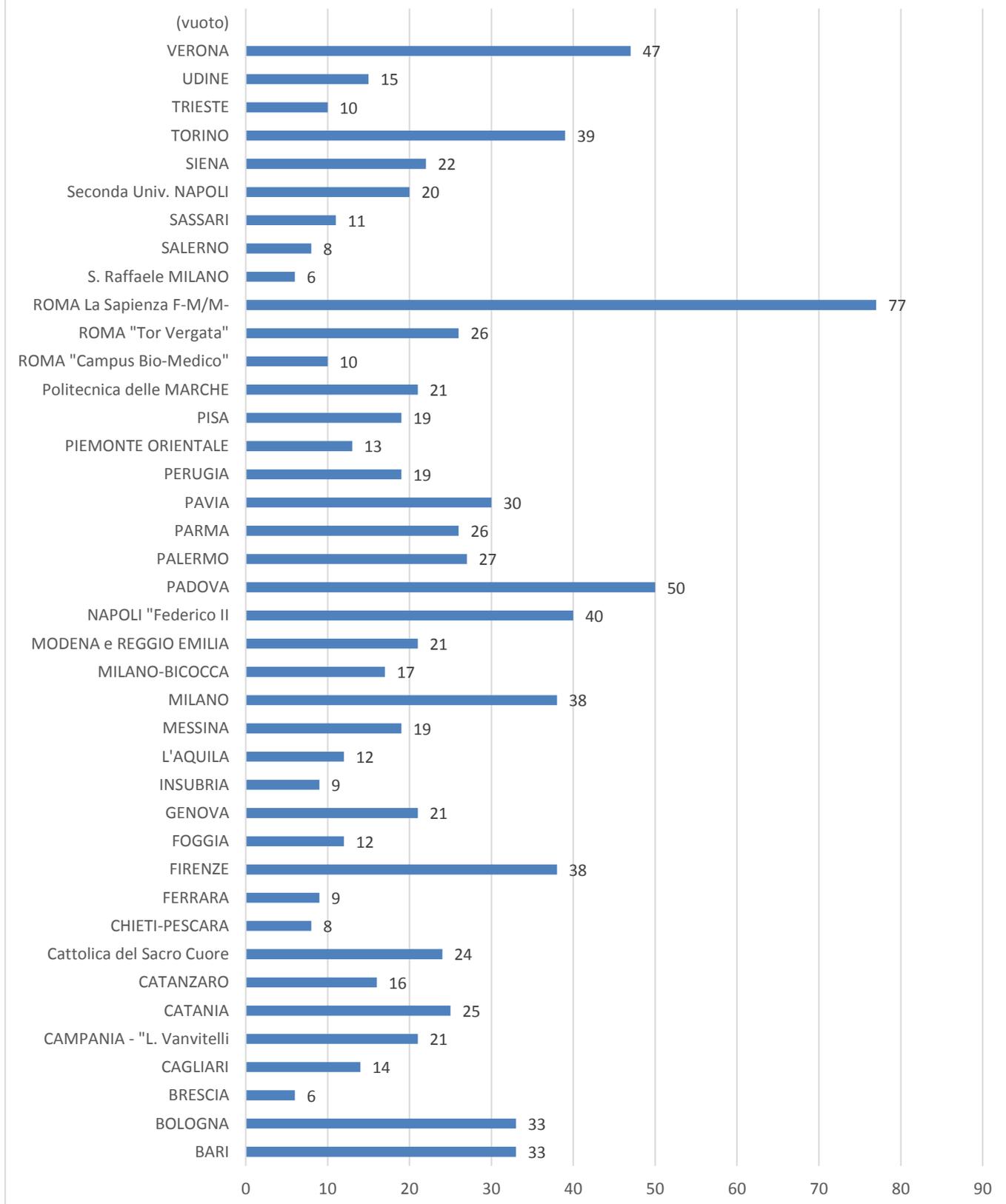
TOTALE BORSE SSM PERSE IN 2 ANNI DI CONCORSI (CONCORSI SSM 2017, SSM 2018 ED MMG 2017)

SPECIALIZZAZIONE	CONCORSO SSM 2017	CONCORSO MMG 2017		CONCORSO SSM 2018		TOTALE
	FUGHE SSM16	FUGHE SSM16	FUGHE SSM17	FUGHE SSM16	FUGHE SSM17	
Allergologia ed immunologia clinica	0	0	1	0	3	4
Anatomia patologica	5	1	2	2	5	15
Anestesia E Rianimazione	30	2	19	8	19	78
Audiologia e foniatria	2	0	0	0	1	3
Cardiochirurgia	7	1	1	1	6	16
Chirurgia Generale	23	5	15	5	25	73
Chirurgia maxillo-facciale	3	0	2	0	4	9
Chirurgia Pediatrica	1	0	0	0	0	1
Chirurgia plastica,	1	0	0	1	2	4
Chirurgia Toracica	3	0	0	1	4	8
Chirurgia Vascolare	1	0	1	1	8	11
Dermatologia e venereologia	0	0	0	0	1	1
Ematologia	4	2	3	1	5	15
Endocrinologia	6	0	1	0	1	8
Farmacologia	2	0	2	0	6	10
Genetica medica	3	0	0	0	3	6
Geriatrics	9	2	9	1	10	31
Ginecologia ed Ostetricia	13	1	1	1	13	29
Igiene e medicina preventiva	19	1	14	2	17	53
Malattie dell'apparato cardiovascolare	4	0	3	0	5	12
Malattie dell'apparato digerente	7	1	0	0	2	10
Malattie dell'apparato respiratorio	2	0	5	0	7	14
Malattie Infettive e Tropicali	4	1	2	0	4	11
Medicina del lavoro	5	1	6	1	6	19
Medicina dello sport	2	0	3	0	3	8
Medicina d'emergenza-urgenza	9	0	7	0	11	27
Medicina di comunità	1	0	2	1	1	5
Medicina fisica e riabilitativa	2	0	12	0	12	26
Medicina interna	32	2	7	4	16	61
Medicina legale	4	1	0	2	2	9
Medicina nucleare	5	0	4	1	5	15
Medicina termale	0	0	0	0	1	1
Microbiologia e virologia	2	0	0	0	2	4
Nefrologia	6	1	2	1	13	23
Neurochirurgia	5	0	0	0	5	10
Neurologia	5	0	1	2	6	14
Neuropsichiatria infantile	5	0	2	0	6	13
Oftalmologia	4	2	1	0	5	12
Oncologia medica	12	2	6	2	7	29
Ortopedia e traumatologia	6	1	4	0	15	26
Otorinolaringoiatria	4	0	1	0	3	8
Patologia Clinica e Biochimica Clinica	5	0	4	1	14	24
Pediatria	10	0	3	1	9	23
Psichiatria	10	1	5	2	10	28
Radiodiagnostica	15	0	7	3	16	41
Radioterapia	10	2	7	2	9	30
Reumatologia	3	0	2	0	7	12
Scienza dell'alimentazione	6	0	1	0	2	9
Statistica	0	0	0	0	1	1
Urologia	4	0	1	2	5	12
TOTALE	321	30	169	49	343	912

**RIEPILOGO BORSE PERSE SSM 2016 ED SSM 2017
PER SCUOLA
N. 912**



**RIEPILOGO TOTALE BORSE PERSE SSM 2016 ED SSM 2017
PER SEDE
N. 912**



BORSE PERSE: I FENOMENI DI OPPORTUNISMO

L'associazione intende rappresentare i giovani medici e tutelare i loro interessi ma questo paragrafo dello studio Borse Perse 2 è dedicato al fenomeno spiacevole di "opportunismo" che ci sentiamo di denunciare.

42 colleghi hanno ritentato il concorso per la terza volta dopo aver vinto 2 borse nei concorsi precedenti.

15 di questi colleghi hanno partecipato e vinto una borsa di studio SSM 2018.

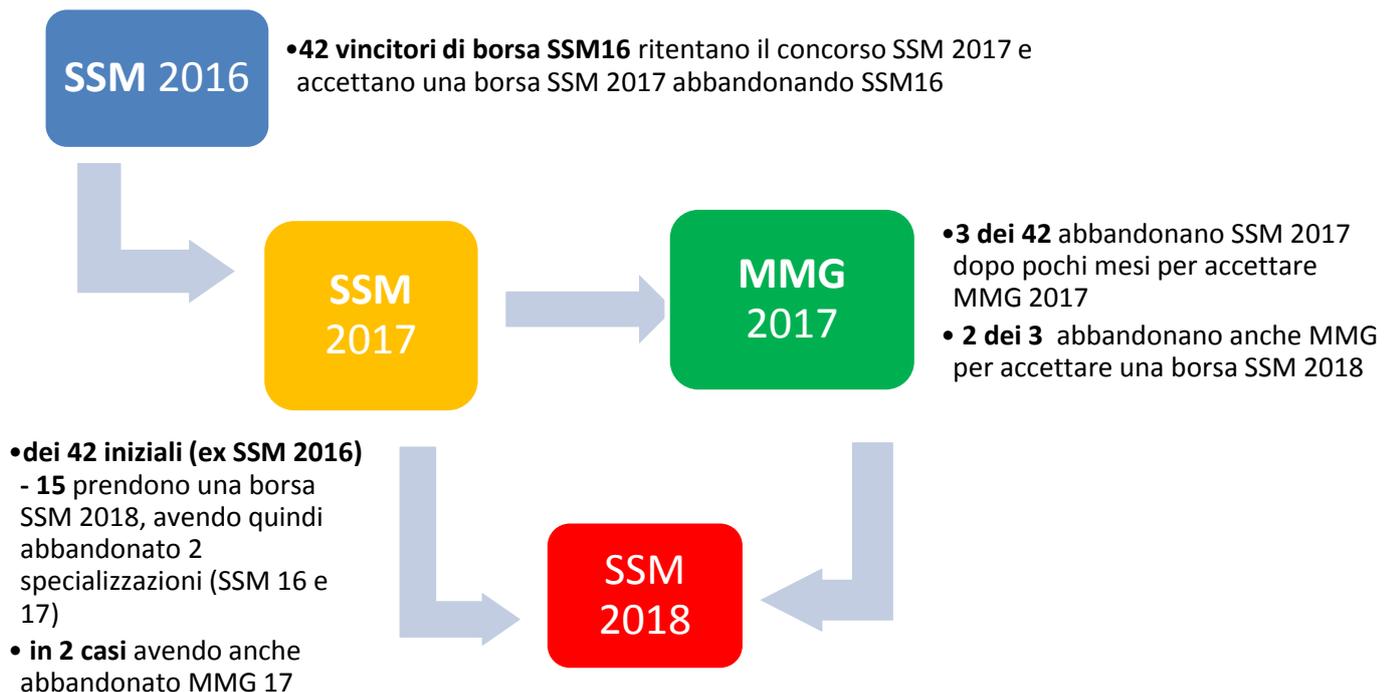
Questi 15 colleghi avevano partecipato e vinto una borsa di studio SSM 2017, che quindi hanno abbandonato.

Questi stessi 15 colleghi avevano precedentemente partecipato e vinto una borsa di studio SSM 2016, che avevano abbandonato il concorso scorso (SSM 2017).

Le abbiamo chiamate "triplette".

2 di questi 15 infine, hanno anche abbandonato una borsa SSM 2017 che avevano preso per partecipare a MMG 2017 e ora sono in SSM 2018.

Il fenomeno lo spieghiamo meglio nel grafico sottostante.



Come dicevamo, più analizziamo il fenomeno nel dettaglio e più ci rendiamo conto di quanto sia complesso e di difficile gestione. E' forse il sistema stesso di formazione ad essere entrato in crisi?

CONCLUSIONI

... ASPETTANDO IL CONCORSO MMG 2018, SI ARRIVERA' A "QUOTA 1000" BORSE PERDUTE?

Il 17 dicembre saranno messi a bando 2093 posti per il corso di formazione in medicina generale.

Potranno partecipare anche i laureati di luglio e ottobre 2018 che si abilitano a febbraio in quanto è prevista l'ammissione al concorso e l'eventuale iscrizione al corso se in possesso dell'abilitazione alla data di inizio dei corsi che le regioni hanno individuato, con grandissimo stupore e sconcerto, proprio a Marzo 2019.

Potranno quindi partecipare circa 5 mila neolaureati in più (secondo delle stime fatte sulla base dei Laureati di Luglio e Ottobre 2017 che hanno partecipato al concorso SSM 2018).

Il problema enorme è che questi 5 mila non hanno già superato il "filtro" del concorso SSM 2018 (non avendolo fatto perché ancora studenti) e quindi avremo un altissimo rischio di un ingente perdita di borse future della medicina generale in quanto molti potrebbero accettare la borsa e tentare poi per la prima volta il concorso di specializzazione nel 2019.

Inoltre una quota parte poi di chi ha preso una borsa del 2018, molto probabilmente degli ultimi scaglioni di scelta, tenterà il concorso MMG 2018 perché non soddisfatto della specializzazione presa.

Dalle 912 borse di specializzazione andate perse, di quanto supereremo le 1000?

Queste risorse già messe a bilancio che noi stiamo quantificando solamente da un anno ma che sicuramente saranno molte di più, vengono poi recuperate e vengono re finanziati nuovi contratti?

Il flusso di risorse si interrompe e rimane direttamente "in pancia" al MEF o ci sono passaggi intermedi e quindi sprechi da poter recuperare?

E se rimane in un qualche fondo del MEF, perché fino ad oggi non sono state calcolate queste "borse perse" e non viene reso noto lo storico di questo fondo al fine di quantificare il contingente esatto dei futuri non – specialistici, e programmare quindi meglio il fabbisogno futuro di medici formati per l'SSN?