Camera dei deputati

XII Commissione
Affari sociali
Roma, 17 novembre 2026

Audizione informale

Riforma medicina generale nell'ambito dell'esame della petizione n. 1761

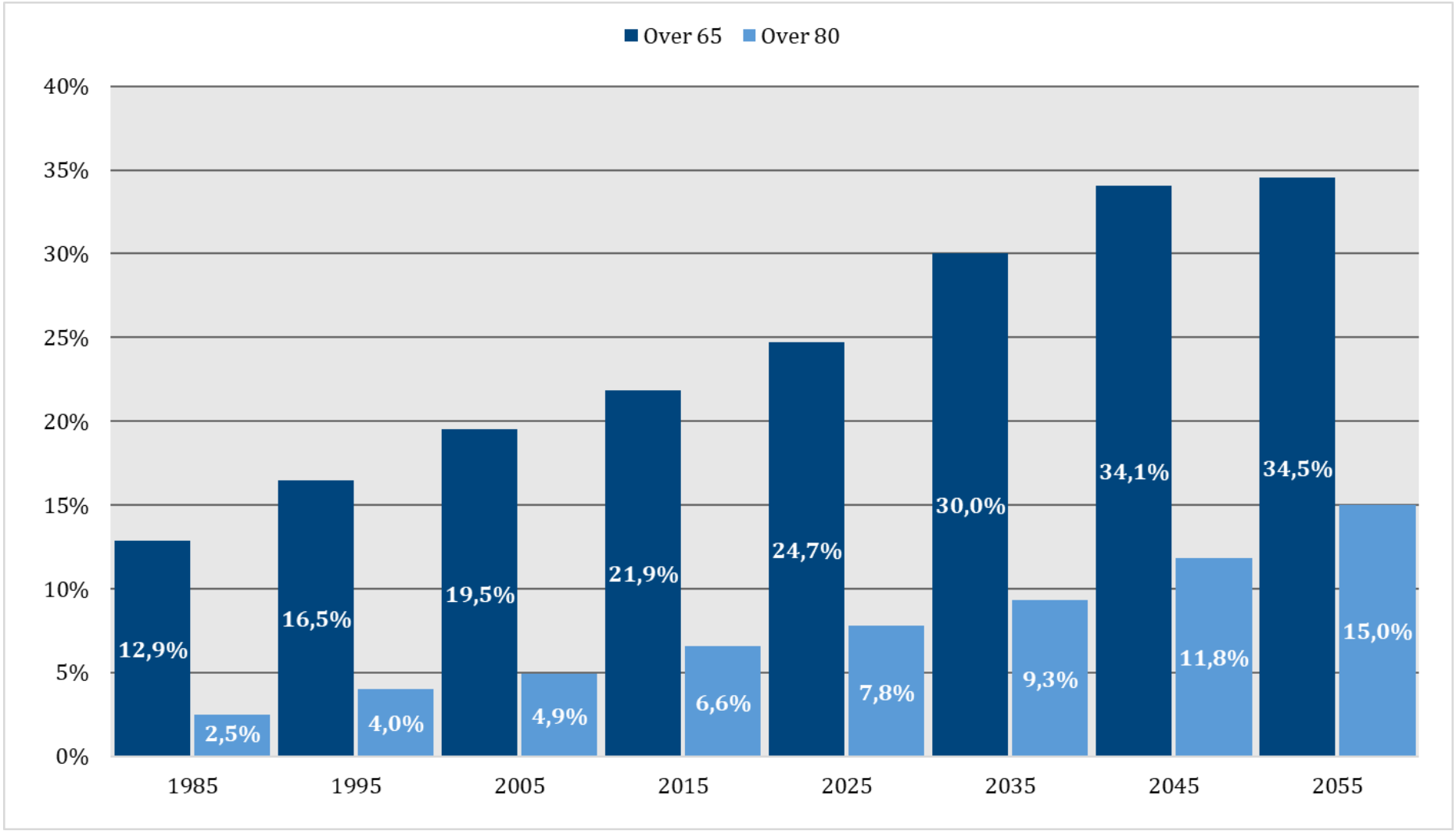
Nino Cartabellotta
Presidente Fondazione GIMBE

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

Disclosure

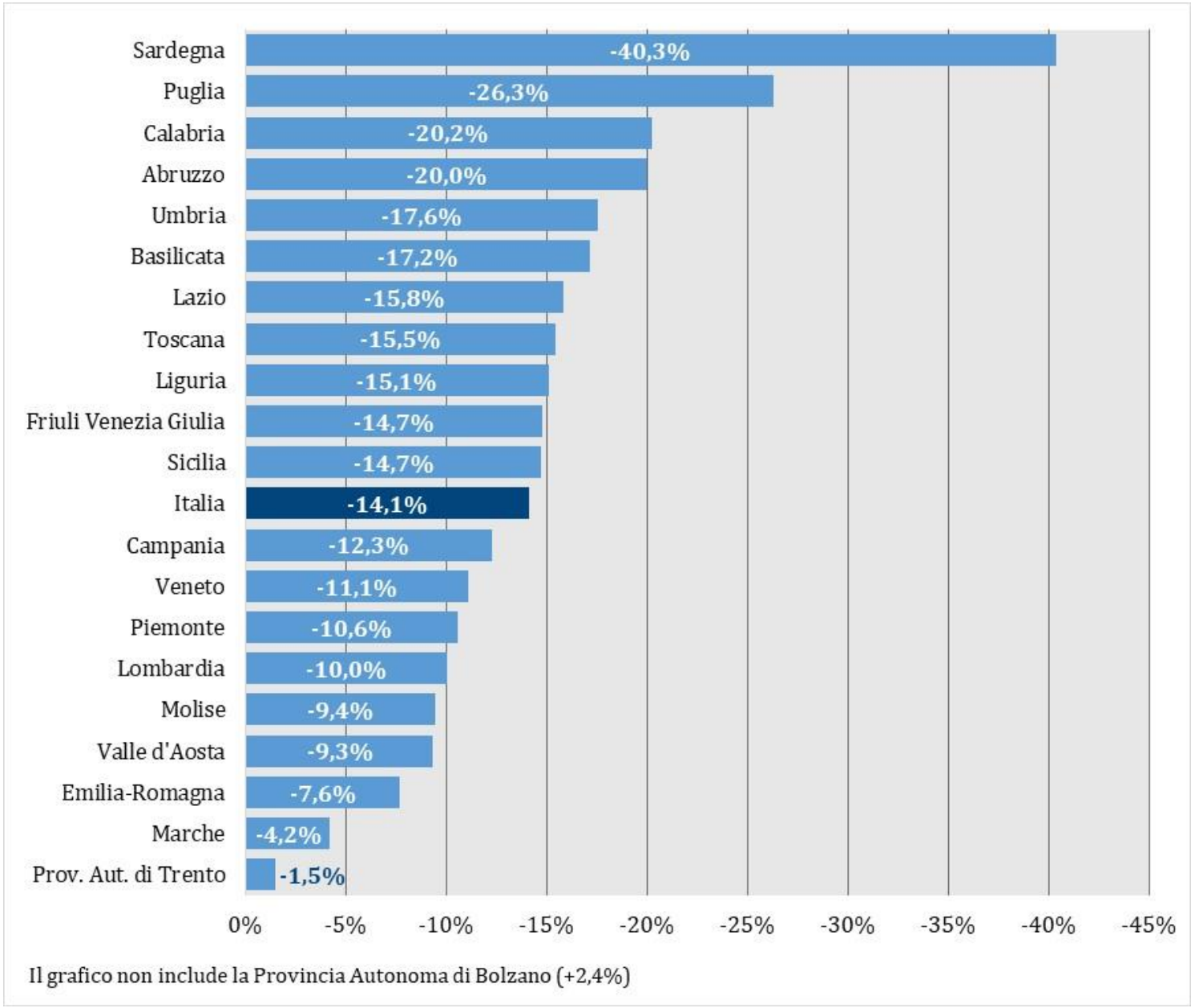
- La Fondazione GIMBE realizza attività di formazione e consulenza su alcuni temi trattati nella presente audizione
- Le valutazioni contenute nella presente audizione sono espresse in assenza di alcun conflitto di interesse di categoria
- Singoli parlamentari e gruppi parlamentari, oltre che soggetti terzi, non hanno influenzato in alcun modo le valutazioni esposte nella presente audizione

Over 65 e over 80 sul totale della popolazione



Dati ISTAT

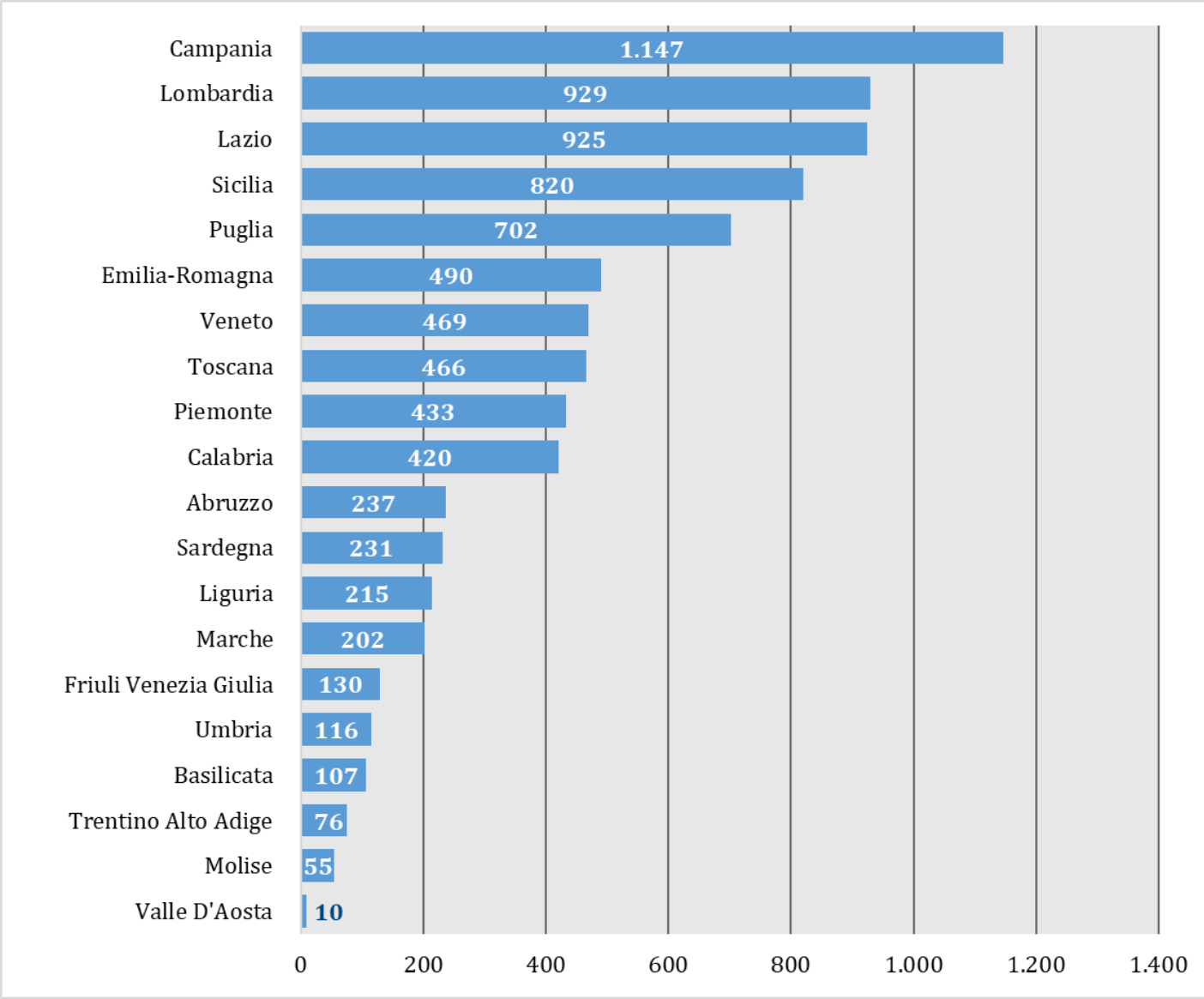
Riduzione percentuale del numero di MMG: 2024 vs 2019



Dati SISAC

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

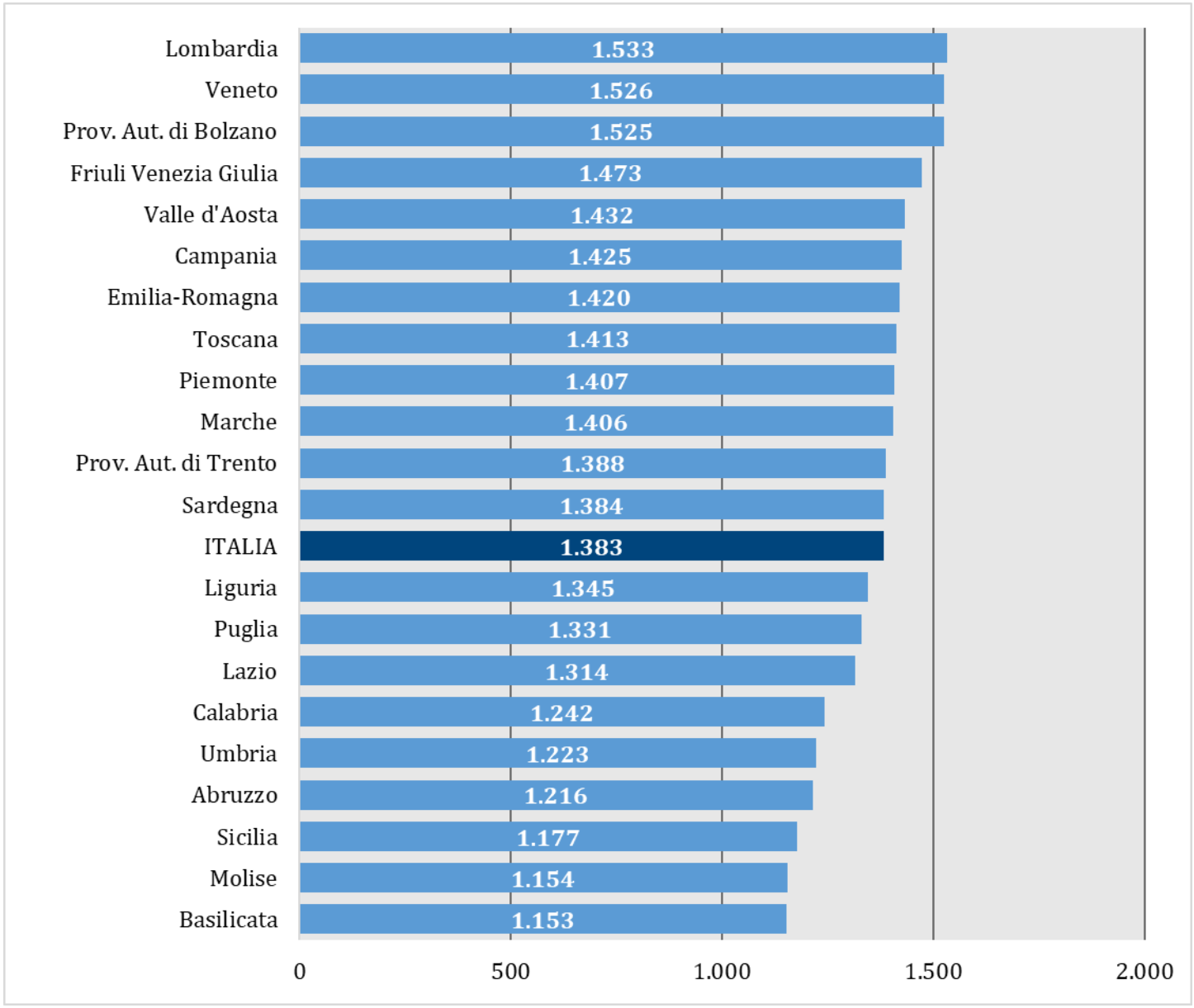
MMG che entro il 2028 raggiungeranno l'età di 70 anni



Dati FIMMG

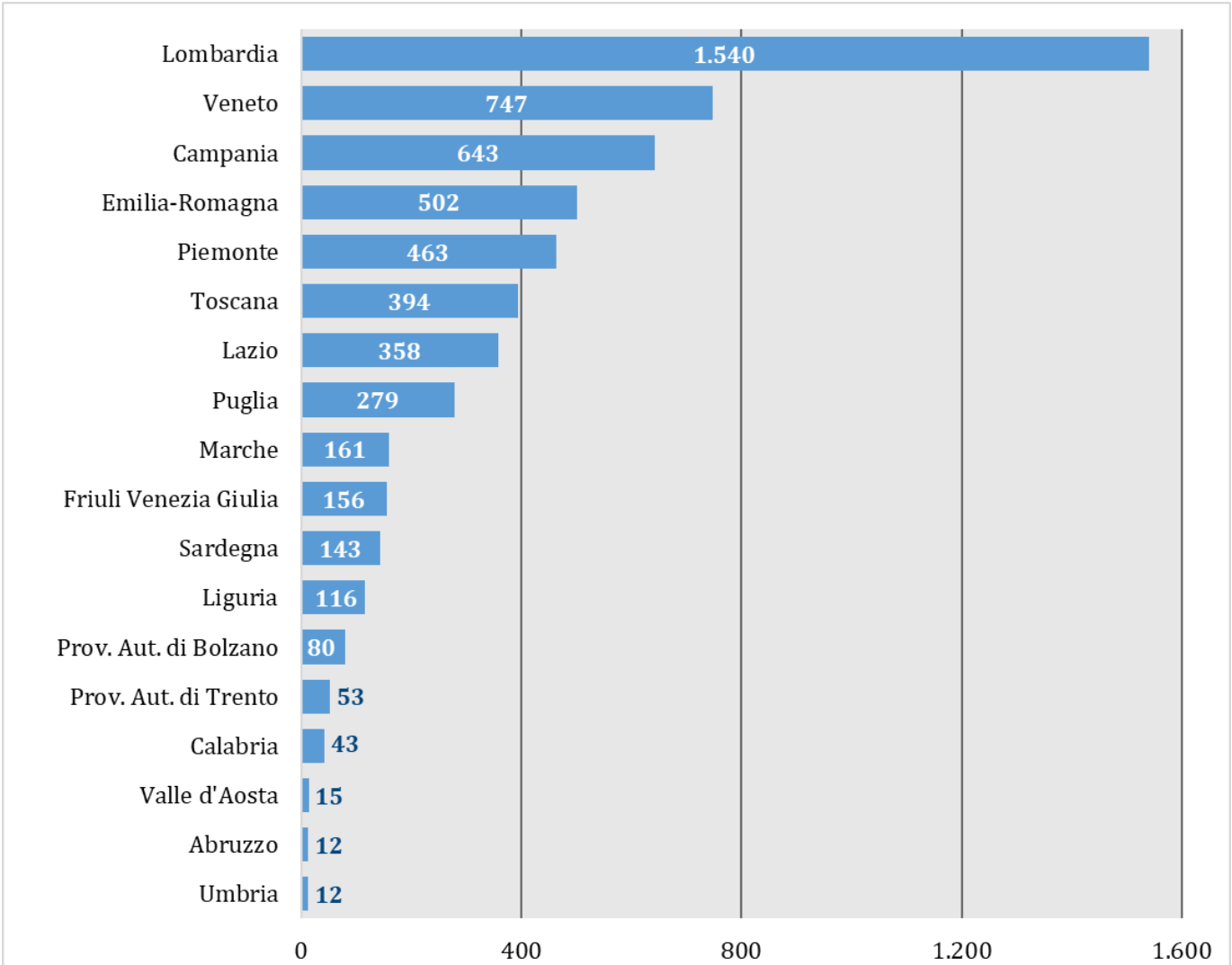
GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

Numero medio di assistiti per MMG al 1 gennaio 2025 (dati SISAC)



GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

Stima del numero di MMG mancanti al 1 gennaio 2025

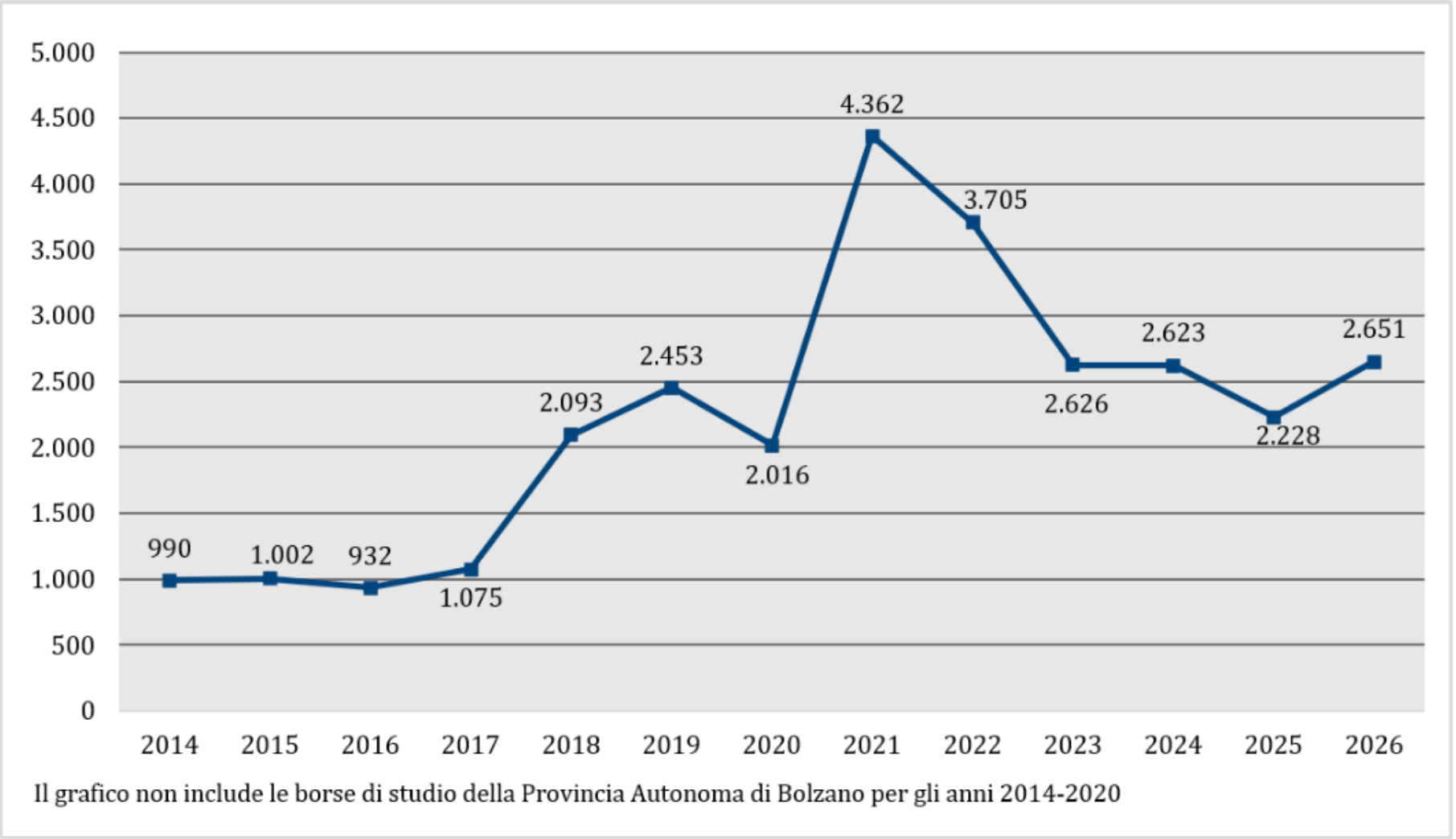


Il grafico esclude Basilicata, Molise e Sicilia che hanno una media di assistiti per MMG inferiore a 1.200 e pertanto non registrano carenze di MMG al 1° gennaio 2025

GIMBE
EVIDENCE FOR HEALTH

Elaborazione GIMBE su dati SISAC

Borse di studio finanziate per il Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale



Il grafico non include le borse di studio della Provincia Autonoma di Bolzano per gli anni 2014-2020

Dati MUR e Agenas

Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale 2026-2029

- Secondo FIMMG 5.965 domande per 2.651 borse disponibili
- Ad oggi nessun prospetto nazionale pubblicato sul numero di borse assegnate
- Non sono ancora disponibili tutte le delibere Regionali delle graduatorie per stimare il tasso di accettazione delle borse di studio

Valutazione della petizione

- La petizione richiama l'attenzione sulla crisi della medicina generale, ma le soluzioni proposte riguardano prevalentemente aspetti contrattuali.
- La crisi della medicina generale, tra programmazione inadeguata e perdita di attrattività della professione, oggi è invece molto più profonda.
- Serve una riforma organica che garantisca medici sufficienti tutelando il diritto dei cittadini all'assistenza di prossimità.

Proposte GIMBE

- Rivedere i criteri di programmazione del fabbisogno dei MMG (invecchiamento, cronicità, caratteristiche territoriali), anziché basarsi prevalentemente sul numero di residenti.
- Riconsiderare il rapporto ottimale che sottostima le carenze.
- Programmare il ricambio generazionale considerando pensionamenti, carenze esistenti, borse non assegnate e abbandoni.
- Definire il ruolo dei MMG nella rete delle cure primarie, anziché limitare il dibattito agli obblighi orari nelle Case della Comunità.
- Prevedere risorse aggiuntive monitorando strettamente gli effetti organizzativi e assistenziali.