

IL PENSIERO  
FEMMINILE PER IL  
FUTURO DELLA  
SANITA'.

Un percorso dall'oggi  
al domani

**Donne che Curano alla Prova: un  
Bivio o una Direzione Obbligata?**

**Dal Protagonismo dei Numeri  
alla Sanità che Vogliamo**

*Sandra Morano Ginecologa Università di Genova*

Un percorso in 4  
passi  
(non  
necessariamente  
in quest'ordine)

---

**1-Donne che Curano alla Prova**

---

**2-Un Bivio o una Direzione  
Obbligata?**

---

**3-Dal Protagonismo dei Numeri**

---

**4-alla Sanità che Vogliamo**

# Il Protagonismo dei Numeri

---

...il risultato di un  
percorso storico  
lungo ma lento di  
femminilizzazione  
della professione

- La storia delle donne medico in Italia conta 145 anni ( dalla prima laureata in medicina: Ernestina Paper a Firenze 1877..
- Trasformazioni, posizionamenti e terminologie:
- **Le pioniere** per gli anni che vanno da fine Ottocento ai primi venti anni del Novecento quando arrivano al massimo al 2% dei laureati (nel 1922-23);
- **Dottoresse ambivalenti** nel periodo fascista quando il loro numero oscilla tra il 3 e il 5%;
- **Vestali** della professione negli anni del dopoguerra quando salgono gradualmente al 10% (a.a. 1960-61) posizioni marginali (di assistenti o al massimo di aiuto) e chiuse

...il risultato di un percorso storico lungo ma lento di femminilizzazione della professione

- **Emancipate** quando nel corso degli anni Settanta raddoppiano il loro numero (20% nel 1975-76);
- **Professioniste** per il periodo che dall'istituzione del SSN arriva fino al 2006 in cui si raggiunge il massimo storico di laureate (62% del totale) con un andamento costante di crescita e di inserimento soprattutto nell'ambito pubblico-ospedaliero.
- Oggi i dati ci dicono che la percentuale di laureate si è attestata al 56% fino al 2020

# Donne che Curano alla Prova

---

# Il lungo tempo del Covid

- Un tempo che ha portato alla ribalta tutti i **limiti del sistema che fino a qui ha mortificato il SSN**
- dopo anni di restrizioni e tagli indiscriminati
- l'inefficacia delle direzioni e delle piramidi dirigenziali, (le bare scortate dall'esercito, le case di riposo usate come reparti post intensivi, il balletto penoso dello scaricabarile, ricerca di scudi penali nelle retrovie)
- Il ritorno alla «normalità» : si ritorna ai conti che devono tornare, alla negazione sistematica dei diritti e della dignità dei lavoratori
- La oramai storica assenza di uno sguardo lungo da parte del governo della politica, le lunghe fasi di annunci

*....una lunga, irreversibile distanza in chilometri e in anni del personale sanitario da decisori politici e amministrativi*

## Un lavoro di gruppo, tra riflessione , narrazione e proposte

- le criticità dei presidi e delle organizzazioni nelle singole realtà
- necessità di cambiare il modello di governo della salute nella sua interezza, e non a compartimenti stagni
- la salute del futuro, l'organizzazione del lavoro, le relazioni.



Guardare a ciò che ha funzionato nelle esperienze viste e vissute (creatività, responsabilità, imprevisto) ed elevarlo a sistema

# Le parole per dirlo

## Come vi sentite nei vostri panni?

***Ve lo ha mai chiesto qualcuno?***

*Come Frau Burda che nel 1949 nella DDR lo chiede a queste operaie della sua fabbrica in abiti poco femminili, mediocri, tagliati male e cuciti peggio..perchè, spiega, se non stanno bene nei propri panni non possono vestire le altre donne con modelli in cui loro stesse non sono a proprio agio*

***...magari durante la pandemia***

*quando la presenza delle donne ha fatto la differenza, con i volti segnati da dispositivi di protezione disagevoli per tutti, ma comunque troppo grandi per noi, con i corpi in scafandri sgraziati e ingombranti, in ospedali già vecchi e inadeguati da tempo*

**....abbiamo iniziato a chiedercelo**



**Il lavoro dell' Area formazione Femminile è un  
“esperimento in vivo” collettivo**

Un processo di **Formazione e Trasformazione**

Una **“Community of practice”** fortificata proprio  
durante la pandemia e il disastro annunciato di un  
sistema al tracollo

**E si rivolge a tutto il mondo del lavoro medico  
femminile**



A CURA DI  
SANDRA MORANO

**LA SANITÀ  
CHE VOGLIAMO**  
LE CURE ORIENTATE DALLE DONNE

*Moretti  
& Vitali*

# sguardi differenti per rifondare la Sanità

- **A partire dai numeri** : lavoro delle donne, in particolare di cura, rappresenta i due terzi della workforce del SSN possa essere sinonimo di crescita e di benessere per tutto il Paese.
- **Valore Prezzo Benessere della cura:** esperienze e proposte su una differente organizzazione lavorativa: contratto, conciliazione, congedi-maternità, malattia, differenze nella retribuzione e nella progressione di carriera.
- **Ridisegnare i luoghi di cura:** costruire a partire dal dialogo e dall'ascolto di chi li abita, non di chi li commissiona. La nostra chiave di lettura è l'insieme del percorso di vita delle persone.
- **Progettare strutture innovative in relazione circolare,** e non gerarchica coi luoghi di vita e con la comunità di riferimento (scuole, asili, residenze per anziani).
- **Fare i conti con la differenza. Donne/Uomini e il nodo irrisolto con la Maternità** La maternità non è più un destino ma porta con sé una differente relazione con gli altri.

• **Un approccio multidisciplinare e al femminile** che ha inquadrato l'ospedale, la città, il quartiere, i trasporti, il verde, le difficoltà di comunicazione fra i territori cioè le nuove sfide con cui si dovrebbe ricostruire il *governo* della salute

# Questioni cruciali

***Un sistema di cure al tracollo sulle spalle delle donne  
E' compatibile la visione economicistica in sanità con il governo del  
mondo delle cure? E questa organizzazione con i nostri bisogni?***

Economia e lavoro alla prova della pandemia

Un  
Bivio....o una  
Direzione  
Obbligata ?

*«There is no  
alternative» ?*

# TRA PROTAGONISMO... E AUTORITA'

Tabella 1 Iscritti agli Albi Provinciali dei Medici e Chirurghi in Italia a Marzo 2022 per fasce di età

ISCRITTI PER FASCIA D'ETA' ALBO E SESSO							
FASCIA ETA'	MEDICI MASCHI	MEDICI FEMMINE	ODONTOIATRI MASCHI	ODONTOIATRI FEMMINE	DOPPI ISCRITTI MASCHI	DOPPI ISCRITTI FEMMINE	TOTALE FASCIA D'ETA'
MINORE UGUALE di 24	1	3	2	3	0	0	9
TRA i 25 e i 29	12.348	15.997	1.682	1.627	0	0	31.654
TRA i 30 e i 34	17.087	22.159	3.136	2.288	15	3	44.688
TRA i 35 e i 39	12.835	20.191	2.614	1.978	41	20	37.679
TRA i 40 e i 44	10.577	18.909	2.729	2.185	38	7	34.445
TRA i 45 e i 49	11.564	18.518	2.994	1.966	50	23	35.115
TRA i 50 e i 54	11.109	13.325	3.077	1.525	181	75	29.292
TRA i 55 e i 59	17.756	16.682	3.604	1.402	1.516	504	41.464
TRA i 60 e i 64	28.256	20.755	2.210	613	5.270	1.397	58.501
TRA i 65 e i 69	41.982	22.938	1.317	283	8.710	1.565	76.795
TRA i 70 e i 74	32.513	9.772	665	99	3.993	386	47.428
MAGGIORE UGUALE di 75	23.958	4.280	375	37	1.551	105	30.306
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>219.986</b>	<b>183.529</b>	<b>24.405</b>	<b>14.006</b>	<b>21.365</b>	<b>4.085</b>	<b>467.376</b>

TOTALE ALBO MEDICI 403.515  
 TOTALE ALBO ODONTOIATRI 63.861  
 TOTALE DOPPI ISCRITTI 25.450

*E' il tempo delle donne in Medicina: come prepararsi a governare?*

Una sterminata  
prateria a portata di  
mano, da poter  
rimodellare a  
piacimento?

Questo è l'ordine del giorno che si pone oggi a quel flusso di donne in marcia di cui abbiamo finora descritto il cammino, le sofferenze, le qualità e competenze; di cui abbiamo indagato motivazioni e aspettative;

Il futuro della professione dovrà sostanziarsi di vecchi e nuovi valori della cura tanto discussi quanto oscurati.

Dipenderà dalla forza e dalla coerenza delle donne riuscire a portare cambiamenti in quei contenitori rinsecchiti e impermeabili che costituiscono le impalcature delle Scuole e gli architravi di corsie e reparti

# DAI NOSTRI PANNI AI NOSTRI OCCHI

vestire i nostri panni cercare le nostre parole

in una economia malata e lontana dalle persone  
usato per spaventare, mortificare,  
creando vittime sul lavoro di cura

## E' tempo di discussioni e proposte

IV Conferenza Nazionale AFF ( Roma, 3-4 Maggio 2022)

QUARTA  
CONFERENZA  
NAZIONALE

**DONNE**  
ANAAO  
ASSOMED

ROMA  
3-4 MAGGIO  
2022

HOTEL  
ST. MARTIN  
VIA S. MARTINO  
DELLA BATTAGLIA, 58

**SOFFRIRE  
SUL LAVORO**

**NON È  
UN DESTINO**



**LE DONNE AL GOVERNO DELLA SANITÀ TRADITA**



**La IV Conferenza Nazionale Anaa Donne**  
è l'occasione per le donne, la maggioranza della forza lavoro in Sanità, per dialogare con Amministratrici e Amministratori, Decisori politici, Managers, esprimendo criticità e portando visioni e proposte alternative per un governo della salute a misura di tutti.

**ANAAO ASSOMED**  
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

[f](#) [t](#) [v](#) [i](#) [i](#) [@](#) [www.anaao.it](http://www.anaao.it)

# Come qualificare il protagonismo delle donne verso il governo della sanità seminari in presenza con esperti e politici



La ricerca di **strumenti** di lettura al femminile del lavoro di cura



...

E di nuovi **modelli organizzativi** più vicini al **benessere di tutti**



# Le donne possono essere formidabili agenti di cambiamento....Perché?

*”Le donne arrivano nel management con la testa più sgombra, perché meno condizionate a comportarsi secondo i modi di un potere dal quale sono state tenute lontane.*

*Meno formate da una cultura manageriale che si riproduce come indiscutibile perché anche da questo mondo sono state tenute fuori. Meno portate a fare come si è sempre fatto, perché loro non l’hanno mai fatto.*

*Partono da quello che hanno davanti, perché alle spalle hanno solo esperienze di uomini. Vedono cose diverse e vedono le cose diversamente. Per il loro modo di vedere non ci sono riferimenti già dati*

*(Luisa Pogliana, Superare i confini)*



[Con occhi di donna https://www.anaao.it/content.php?cont=37593](https://www.anaao.it/content.php?cont=37593) (rivista) <https://youtu.be/rkDGXS-nXMM> (video)

## Il complesso connubio tra leadership, lavoro di cura e management sanitario : una sorprendente genealogia

- Nel nostro paese il panorama è ancora fermo ad una generica denuncia degli sbarramenti alle carriere femminili, in un mainstream che parla *di* e *a* donne leader in Sanità.
- Non servono *patenti di leadership*, ma una ritrovata familiarità con **l'economia** - la legge dell'ambiente domestico

E con un **management** se discusso a partire dal pensiero femminile, che lo prospetta, più armonicamente come *potere con*, invece che *potere su* (Mary Parker Follett).

- Una riforma al femminile che sia in grado di interloquire più con le **scienze umane (per il bene di tutti)**, che con la **finanza (per il bene di pochi)** che raccolga la partecipazione collettiva di chi abita il mondo della cura



# Conclusioni



- Governare il mondo della cura vorrà dire, proprio in virtù della nostra maggiore responsabilità, affrontare il problema con una prospettiva globale.
- Guardando alle caratteristiche di un adattamento così lungo e complesso appare ancora più chiaro che questo cammino non è stato intrapreso solo per avvicinarsi in un cambio di potere tra generi.
- Più che dimostrare di essere capaci di affrontare prove e ruoli riservati solo agli uomini, potremmo dimostrare di essere capaci di far emergere **nuovi orizzonti: una differente prospettiva delle donne che, anche se nascosta, è già scritta nella loro quotidiana esperienza.**
- Il potenziale di donne di governo nella Medicina del futuro dipenderà da un fondamentale tassello ancora mancante: **la solidarietà nel creare condizioni di cura dignitose per tutti.**