

MASSA SALARIALE 2015
13,164 MLD
AL LORDO DEGLI ONERI
PREVIDENZIALI RIFLESSI

2016 incremento 0,36%: 47,4 mln
2017 incremento 1,09%: 143,4 mln
2018 incremento 3,02%: 397,5 mln
2019: incremento 3,48%: 458,1 mln

ARRETRATI
Totale entro
31/12/2019
1,036 mld

QUOTE ULTERIORI
30 mln "comma Gelli"
25 mln Inail

CCNL 2016-2018
L'ACCORDO
ECONOMICO

TOTALE 1,101 MLD

PRO CAPITE MEDIO
8.218 €/ANNO

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

Nota: le somme sono da intendersi al lordo

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

**CONTRO
LA CARENZA
DEGLI SPECIALISTI
IL DL CALABRIA
NON SI TOCCA!**

La rivolta degli universitari
contro l'assunzione degli specializzandi?
Non sono di loro proprietà ed è da irresponsabili
tentare di affossare questa soluzione.
La sanità pubblica è a rischio, anche per i ventilati
tagli al Fsn. Ma i poteri forti e le élites universitarie
non ne percepiscono la gravità, impegnate come sono
nella difesa di anacronistici privilegi.
Il Parlamento non può certo lasciarsi intimidire da
organismi autoreferenziali che antepongono le proprie
convenienze al bene generale.

DALL'ITALIA ALL'EUROPA: COME VIVONO
E LAVORANO LE DONNE MEDICO.
I RISULTATI DELL'INDAGINE
NEI PAESI ADERENTI ALLA FEMS.

**ALLA ROMANIA
IL PALMARES
PER LA MIGLIORE SANITÀ
A MISURA DI DONNE MEDICO.**

L'Italia esce sconfitta dal confronto con i paesi
Fems, occupando la zona più buia:
le donne medico italiane lamentano
discriminazione, insoddisfazione professionale
ed economica e le scarse possibilità
di accedere a posti di leadership.

30 maggio 2019

Fems* Fédération Européenne
des Médecins Saliés
European Federation
of Salaried Doctors

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

AAROIEMAC
Associazione Nazionale Medici Ospedalieri Italiani

SNR

PROPOSTA

PROPOSTA

ASSEMBLEA
ANAAO GIOVANI-ALS

DAI
BANCHI
CORSA
ALLA

LA FORMAZIONE
POST LAUREA
DEI MEDICI
ITALIANI

ROMA
12 GIUGNO
2019

AUDITORIUM
"COSIMO PICCINNO"
MINISTERO DELLA SALUTE,
LUNGOTEVERE RIPA 1
ORE 15.00/18.00



APPELLO ANAAO
AL PARLAMENTO

NON CONVERTIRE
DL CALABRIA SENZA
SOLUZIONI ALLA
CARENZA DEGLI
SPECIALISTI!

L'AnaaO fa appello a tutti i gruppi
parlamentari affinché il decreto
"Calabria" non venga convertito senza
offrire una soluzione alla crisi
dell'occupazione medica in atto. A
nessuno sarà perdonato la perdita di
questa occasione.

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

COSMED
confederazione
sindacale
medici
e dirigenti

change.org

**FERMA I TAGLI AL
TUO STIPENDIO!**

**FIRMA ANCHE TU
LA PETIZIONE!**

I dipendenti pubblici rivolgono un appello
al Governo e alle forze politiche
affinchè venga fermato il programmato
e progressivo impoverimento degli stipendi
dei lavoratori dei servizi pubblici.

a cura dell'Ufficio Stampa AnaaO Assomed

POST

POST

POSTI

POSTI

DANNI IRREVERSIBILI

CATANIA 2 marzo
TORINO 11 aprile
BARI 6 giugno

EVENTI AVVERSI DA CUI IL MEDICO DEVE IMPARARE

Iscrizioni obbligatorie
www.fondazionepietropaci.com

CORSO PER MEDICI E OPERATORI SANITARI

PRESENTATO DA

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

Fondazione Pietro Paci

IN COLLABORAZIONE CON

Behumananaao.it







AUMENTO DEI #CONTRATTI DI #FORMAZIONE

UNA BUONA NOTIZIA PER IL FUTURO DEL SSN

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

ANAAO ASSOMED
SETTORE ANAAO GIOVANI

#INFORMIAMOCI!

I GIOVANI MEDICI DELL'ANAAO SI INCONTRANO



STUDIO ANAAO ASSOMED: LA MAPPA DELLA CARENZA DI SPECIALISTI REGIONE PER REGIONE

A guidare la classifica il Piemonte al Nord, la Toscana al Centro e la Sicilia al Sud. Unica eccezione il Lazio che sarà in grado di soddisfare il disavanzo netto determinato dalla fuoriuscita di specialisti, anche se non in tutte le discipline.



ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

**PER IL SSN
LE PAROLE NON
BASTANO PIU'!**

**IL TEMPO DEGLI ANNUNCI
E' SCADUTO!**

**ESERCITARE
LA LIBERA PROFESSIONE
INTRAMOENIA E' UN #DIRITTO.**

**NEGARE
QUESTO #DIRITTO
E' ILLEGITTIMO.**

L'ANAAO ASSOMED DIFFIDA

i Presidenti delle Regioni, gli Assessori alla salute e i Direttori Generali delle aziende sanitarie dal sospendere l'attività LPI dei dirigenti medici e sanitari al di fuori dei casi indicati dalla legge nazionale e dal contratto.

In caso contrario l'Associazione metterà in campo tutte le iniziative legali per tutelare i diritti dei colleghi iscritti.

ANAAO SEMPRE CON I MEDICI E DIRIGENTI SANITARI

“La cura che prestate ai malati, così impegnativa e coinvolgente, esige che ci si prenda cura anche di voi. Infatti, in un ambiente dove il malato diventa un numero, anche voi rischiate di diventarlo e di essere “bruciati” da turni di lavoro troppo duri, dallo stress delle urgenze o dall'impatto emotivo.

È quindi importante che gli operatori sanitari abbiano tutele adeguate nel loro lavoro, ricevano il giusto riconoscimento per i compiti che svolgono e possano fruire degli strumenti adatti per essere sempre motivati e formati

Papa Francesco ”

**E' QUINDI IMPORTANTE
CHIUDERE IL CONTRATTO DI
LAVORO PER RESTITUIRE DIGNITA'
ALLA NOSTRA PROFESSIONE.**

POST

POST

COME RISOLVERE LA CARENZA DI SPECIALISTI.

1. attivare i concorsi a tempo indeterminato perché le carenze attuali (circa 10 mila specialisti) sono essenzialmente dovute al blocco del turnover partito nel 2009. Pertanto, vanno superati tutti gli ostacoli legislativi ed economici ancora vigenti
2. assumere a tempo determinato gli specializzandi dell'ultimo anno. Sono circa 6.200 e potrebbero fornire un contributo superiore a quello di un neolaureato
3. incrementare i contratti per la formazione post laurea portandoli ad almeno 10 mila. Non servono nuovi laureati, nei prossimi 5 anni ne avremo oltre 50 mila cui si devono aggiungere i circa 10 mila che attualmente si trovano nell'imbuto formativo
4. assumere neo laureati con contratto di Lavoro/Formazione solo se inserito in un percorso di acquisizione del titolo di specialista. Altrimenti non rappresenta una soluzione utile alle necessità organizzative immediate dei P.S. ed appare solo una precaria toppa low cost
5. rendere più attrattivo il lavoro in ospedale attraverso la rapida conclusione del contratto fermo da 10 anni. Utilizzare la RIA oggi dispersa in mille rivoli aziendali, per renumerare il disagio e costruire un percorso di carriera professionale. Rivalutare l'indennità di esclusività ferma ai valori del 2000.

**NO A SOLUZIONI FANTASIOSE.
SI A SOLUZIONI CONCRETE.**

POST



CREDITI ECM INSUFFICIENTI? UN NUOVO RISCHIO PROFESSIONALE

Molti medici ritengono l'acquisizione dei crediti Ecm un obbligo superfluo la cui evasione è priva di conseguenze. Questo è un grave errore!

La legge 214/2001 stabilisce che: "La violazione dell'obbligo di formazione continua determina un illecito disciplinare e come tale è sanzionato sulla base di quanto stabilito dall'ordinamento professionale". Un illecito disciplinare preclude la progressione di carriera e l'accesso a concorsi per direttore di struttura.

Il Codice deontologico dei medici, approvato il 18 maggio 2014, all'art. 19 (Aggiornamento e formazione professionale) stabilisce: «Il medico nel corso della sua vita professionale persegue l'aggiornamento costante e la formazione continua. (...omissis...). Il medico assolve gli obblighi

formativi. L'ordine certifica agli iscritti ai propri Albi i crediti acquisiti nei percorsi formativi e ne valuta le eventuali inadempienze». È recente la notizia di una sospensione dalla attività professionale inflitta ad un odontoiatra dall'Omceo di Aosta. Senza contare il fatto che il mancato adempimento dell'obbligo formativo potrebbe costituire una aggravante in procedimenti penali e civili che coinvolgono il medico. Dopo una fase sperimentale ed alcune deroghe avvenute negli anni passati, la banca dati Co.Ge.Aps è ora in grado di stabilire precisamente il dossier formativo di ogni medico iscritto all'albo dei medici. Molte aziende stanno

verificando il debito formativo non solo per i neoassunti ma anche per i medici già strutturati. Debito formativo che per il triennio 2017-2019 è: di norma di 150 crediti di 135 crediti se nel triennio 2014-2016 sono stati acquisiti crediti in numero tra 80 e 120 di 120 crediti se nel triennio 2014-2016 sono stati acquisiti crediti in numero tra 120 e 150. In questo triennio è stata abolita la norma che limitava il numero massimo di crediti da conseguire annualmente. In altre parole, chi non ha ancora conseguito alcun credito Ecm è ancora in tempo a frequentare corsi Ecm per ottenere i 150 crediti previsti.

COME FARE AD ACCUMULARE COSÌ TANTI CREDITI IN POCO PIÙ DI 6 MESI?

Semplice. Tutti gli iscritti all'Anaa Assomed possono accedere alla piattaforma della Fondazione Pietro Paci (www.fondazionepietropaci.com) e scegliere tra una vasta offerta di corsi Fad, accreditati da Agenas, che danno diritto ad un numero di crediti Ecm variabile da 23 a 50. **Il tutto a costo "zero".**

Allora, perché rischiare di vedersi sospesi dall'attività professionale dal proprio Ordine o sanzionati dal proprio datore di lavoro?
Iscriviti all'Anaa Assomed per non correre rischi!

POST



#AnaaopergliSpecializzandi

ORARIO DI LAVORO: LA NORMATIVA EUROPEA VALE ANCHE PER GLI SPECIALIZZANDI E VA APPLICATA!

Il Segretario Nazionale AnaaopergliSpecializzandi Assomed torna a scrivere alle Università e ai Direttori Generali a seguito di numerose segnalazioni di gravi irregolarità nell'applicazione della legge che recepisce la direttiva europea sull'orario di lavoro.

"Chiediamo nuovamente il rispetto della legge nei confronti dei medici in formazione, avvertendo fin da ora che l'AnaaopergliSpecializzandi vigilerà sull'esatta applicazione della normativa e non esiterà a segnalare i casi di inadempienza nelle sedi competenti".

leggi le lettere su www.anaao.it

CLICCA QUI PER ISCRIVERTI ALL'ANAAO ASSOMED

23 aprile 2019 - Area Stampa > Dicono di noi

La Toscana assume neolaureati. Palermo: "Stiamo assistendo alla nascita della Sanità low cost". ANSA



ANSA

"Un giovane laureato in Medicina senza specializzazione assunto in pronto soccorso con contratto libero professionale avrà evidentemente scarsa protezione contrattuale, nessuna copertura previdenziale e dovrà pagarsi da solo l'assicurazione. I rischi sono tutti a carico

del lavoratore. Le Regioni si stanno muovendo al risparmio. Siamo assistendo alla nascita della Sanità low cost". Duro il commento del Segretario nazionale AnaaopergliSpecializzandi alla notizia della Toscana che ha approvato misure straordinarie per

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

LE ATTESE NEL PUBBLICO VENGONO DETERMINATE DALLA CARENZA DI PERSONALE, DAL TAGLIO DEI POSTI LETTO, DALLA RIDUZIONE DELLE SEDUTE OPERATORIE DOVUTE A 10 ANNI DI DE-FINANZIAMENTO DEL SSN, COME È SCRITTO NEL CAPITOLO 21 DEL "CONTRATTO DI GOVERNO".

LA LPI RAPPRESENTA UN DIRITTO SOGGETTIVO DEL MEDICO SANCITO DA LEGGI, CONTRATTI E RIBADITO DA SENTENZE DELLA CORTE COSTITUZIONALE A CUI CORRISPONDE IL DIRITTO DEL CITTADINO DI SCEGLIERSI UN PROFESSIONISTA DI RIFERIMENTO PER I SUOI PROBLEMI DI SALUTE.

COME DIMOSTRATO DA MOLTI STUDI E DATI, TRA LIBERA PROFESSIONE (LPI) E LISTE D'ATTESA NON ESISTE CORRELAZIONE, SE NON IN CASI ECCEZIONALI FACILMENTE INDIVIDUABILI E SANZIONABILI DALLE AZIENDE SANITARIE CON LE VIGENTI NORMATIVE.

LISTE
D'ATT
ESA&

LA VERITA'.

IL RAPPORTO TRA ATTIVITÀ IN LPI E REGIME ISTITUZIONALE È DELLO 0,3% PER I RICOVERI E DEL 8% PER LE VISITE AMBULATORIALI, PERTANTO MOLTO LONTANO DAI LIMITI DI LEGGE. PER OGNI 100€ PAGATI DAL PAZIENTE IN REGIME LPI, 22 VENGONO INCASSATI DALL'AZIENDA, 35 VANNO IN TASSE PER LO STATO, 5 VENGONO DESTINATE ALL'ABBATTIMENTO DELLE LISTE D'ATTESA.

PER ABBATTERE LE ATTESE È NECESSARIO:

- FINANZIARE ADEGUATAMENTE IL SSN,
- APRIRE UNA GRANDE STAGIONE DI ASSUNZIONE DI PERSONALE,
- MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA DELLA DOMANDA RIDUCENDO IL CONSUMISMO SANITARIO,
- INCREMENTARE L'OFFERTA DI PRESTAZIONI CON PERCORSI PRESTABILITI E PRESA IN CARICO DEI PROBLEMI DI SALUTE DEL CITTADINO,
- UTILIZZARE AL MEGLIO LA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA ALLARGANDO GLI ORARI DI APERTURA,
- FAVORIRE LA LPI CON INCENTIVI FISCALI COME LA FLAT TAX.

INTR
AMO
ENIA

basta falsità!

a cura dell'Ufficio Stampa AnaaopergliSpecializzandi Assomed

PROST

TS RO FI

Il MIUR ha fatto "scompare" solo nel 2018
oltre 900 borse di studio
per specializzandi (fonte: ALS)
in un contesto di gravissima carenza.

Una inefficienza che sfiora il
#SABOTAGGIO.

I dati riportati sono noti e rilevati
da associazioni degli specializzandi
e anche da altri diretti interessati che,
ricorrendo in sede amministrativa,
sono riusciti ad ottenere la riassegnazione
e la possibilità di accedere
ad un posto in scuola.

Una **#SPRECOPOLI** che **ANAAO** ha
denunciato da tempo ma che solo il Giudice
sembra in grado di gestire.

E i Ministri, la mattina quando vanno in
ufficio di cosa si occupano?

CONCORSI PER GLI SPECIALIZZANDI: LA LEGGE VA APPLICATA!

La legge di bilancio parla chiaro:
i medici in formazione specialistica iscritti all'ultimo
anno sono ammessi ai concorsi per l'accesso
alla dirigenza del ruolo sanitario
nella specifica disciplina bandita
e collocati in graduatoria separata.

L'AnaaO Assomed, in collaborazione con Als,
ha **DIFFIDATO** LE AZIENDE sanitarie
a rispettare e applicare la legge
con tutti i provvedimenti opportuni.

Chiediamo ai Colleghi specializzandi di vigilare e di
comunicare eventuali situazioni difformi!

scrivi a segreteria.nazionale@anaao.it
info@als-fattore2a.org

#anaaoce

ANAAO PER GLI SPECIALIZZANDI

Proseguono le iniziative
dell'AnaaO Assomed e Als per favorire
l'**accesso degli specializzandi**
dell'**ultimo anno** nel mondo del lavoro.

Dopo aver inviato la diffida a tutte le
Aziende, stiamo vigilando affinché
i **BANDI DI CONCORSO** siano regolari
in tutte le Regioni e Aziende.

Seguici su www.anaao.it dove troverai
utili info e aggiornamenti in tempo reale!

POST

POST

#SSNSICHIUDE IL COLLASSO ANNUNCIATO DEL SSN

QUOTA 100 ACCELERA LE USCITE DEI MEDICI DAL SSN PER QUIESCENZA.

LA FLAT TAX AL 15% E AL 20% FAVORISCE IL LAVORO NEL PRIVATO, CONSIDERATA LA TASSAZIONE DEL LAVORO DIPENDENTE PUBBLICO CHE ARRIVA AD UNA ALIQUOTA MARGINALE DEL 43%.

DUE FATTORI CHE SI ASSOCIANO AL BLOCCO CONTRATTUALE, ORAMAI DECENNALE, RENDENDO POCO ATTRATTIVO IL LAVORO NEL SSN E ASSECONDANDO L'USCITA DAL SSN. E MANCANO I MEDICI SPECIALISTI PER LA SOSTITUZIONE.

UNA TEMPESTA PERFETTA



CONVEGNO
VENERDÌ 5 APRILE
ORE 11.00
SALONE BERNINI
RESIDENZA
DI RIPETTA
VIA DI RIPETTA 231
ROMA

LA TEMPESTA PERFETTA DEL

SSN

REGIONALISMO DIFFERENZIATO
PRIVATIZZAZIONE
CARENZA DI SPECIALISTI

LA TEMPESTA PERFETTA

Finanziamento del SSN ridotto in termini reali dello 0,3% all'anno dal 2009 ad oggi.

Contratto di lavoro dei medici e dirigenti sanitari bloccato dal 2010.

Età media dei medici dipendenti del SSN di 54 anni, la più alta al mondo in conseguenza del blocco del turnover.

"Gobba pensionistica" che svilupperà i suoi effetti più rilevanti in termini di uscite dal sistema nei prossimi 10 anni.

Quota "100" che rischia di accelerare la "gobba pensionistica".

Mancanza di medici specialisti per il completo fallimento della programmazione dei fabbisogni.

Disagio lavorativo crescente, burnout, fuga dei medici dipendenti verso il privato.

Mancata applicazione della direttiva europea sull'orario di lavoro e sui riposi.

Personale sanitario già ridotto del 10% per il **blocco del turnover** e a ulteriore rischio di depauperamento per le dinamiche previdenziali, se non associate a nuove assunzioni.

E ALLA FINE

Collasso dell'attuale sistema sanitario universalistico.

Creazione di una **sanità duale**: una povera e residuale per i poveri; una ricca di risorse e professionalità per i ricchi, sostenuta da fondi sostitutivi e assicurativi.

www.anaao.it

POST

POST