

Numero 6 - 2022

d!

d!rigenza medica

Roma 2018 > Napoli 2022

Quintini

Il mensile dell'Anaa Assomed

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

con l' Anaaao

Al fianco dei medici
e dei dirigenti sanitari
italiani

Pat Carra per l'Anaa Assomed



IL MENSILE DELL'ANAAO ASSOMED

**d|rigenza
medica**

Sede di Roma:
Via San Martino della Battaglia, 31
Tel. 06.4245741
Fax 06.48.90.35.23

Sede di Milano:
via D. Scarlatti, 27

dirigenza.medica@anaao.it
www.anaao.it

Direttore
Carlo Palermo

Direttore responsabile
Silvia Procaccini

Comitato di redazione:

Claudio Aurigemma
Giorgio Cavallero
Pierino Di Silverio
Fabio Florianello
Filippo Gianfelice
Domenico Iscaro
Elisabetta Lombardo
Cosimo Nocera
Anita Parmeggiani
Alberto Spanò
Anna Tomezzoli
Costantino Troise
Bruno Zuccarelli

Coordinamento redazionale

Ester Maragò

Progetto grafico e impaginazione

Giancarlo D'Orsi



Edizioni Health Communication
Edizioni e servizi di interesse sanitario

Editore

Edizioni Health Communication
Via Vittore Carpaccio 18
00147 Roma
Tel. 320.7411937
0331.074259

Stampa

STRpress, Pomezia (Rm)
Registrazione al Tribunale
di Milano n. 182/2002
del 25.3.2002. Anno XXI

Poste Italiane S.p.A.
Spedizione in Abbonamento
Postale - 70% - DCB Roma

Diritto alla riservatezza:
"Dirigenza Medica" garantisce
la massima riservatezza dei dati
forniti dagli abbonati nel rispetto
della legge 675/96

Costo a copia: euro 2,50

Finito di stampare
nel mese di giugno 2022

Quattro anni con l'Anaaao

Da Roma 2018 a Napoli 2022: cronaca di quattro anni di vita sindacale

Fatti, interventi, iniziative sindacali nel quadriennio guidato da Carlo Palermo

*Dal Congresso Nazionale di Roma del 2018
a quello di Napoli del 2022.*

*Un grande appuntamento per confrontarsi,
dibattere ed eleggere i vertici che guideranno
il sindacato nei prossimi quattro anni.*

Questo numero della rivista è dedicato al prossimo appuntamento congressuale in un viaggio nel tempo per ripercorrere, mese per mese, quattro anni di attività sindacale, di fatti, di interventi, di incontri, di immagini, di convegni, di confronto, di tutele, di servizi. Quattro anni, la maggior parte dei quali segnati da una pandemia che ha posticipato la vita dell'intero pianeta.

“Ma non chiamateci angeli, né eroi. Noi siamo i protagonisti della nuova sanità”. Si presentano così le donne e gli uomini dell'Anaaao di oggi, pronti a ripartire con passione ed entusiasmo per segnare il tempo del sindacato. E per perpetuare la tradizione di un'Associazione come il luogo più importante di aggregazione dei medici e dei dirigenti del Ssn per la corretta tutela degli interessi professionali ed economici e per la difesa della sanità pubblica. L'attività incessante di questi ultimi anni sintetizzata in queste pagine, pur nelle enormi e ben note difficoltà, dimostra che l'Anaaao Assomed è stata e continuerà a essere sede di dibattito e di fermento per proposte innovative che nascono dall'esperienza del fare e dello studio quotidiano. Il radicamento nella realtà, vissuto con occhi attenti e critici, continuerà a far conoscere i problemi e a suggerirne le soluzioni più adeguate sempre sotto il segno del senso di responsabilità.

Giugno 2018

La linea del nuovo corso non cambia

Carlo Palermo, già vice segretario vicario, raccoglie l'eredità di Costantino Troise alla guida dell'Associazione per il quadriennio 2018-2022. Il 24° Congresso Nazionale di Roma elegge il dodicesimo Segretario Nazionale dall'istituzione del sindacato che risale al 1959. Un cambio della guardia ai vertici dell'Associazione, assicura il neo segretario nell'intervista pubblicata su *Dirigenza Medica*, che non modificherà la linea e la strategia politico-sindacale che ha visto da sempre l'Anaaao Assomed impegnata sul fronte della difesa del Servizio sanitario pubblico e dei diritti dei medici e dirigenti della dipendenza con una “condivisione solida e larga”. Soprattutto in questi anni caratterizzati dall'assenza di politiche contrattuali.

“Dobbiamo costruire un modello di carriera duplice, un prevalentemente professionale e una prevalentemente gestionale, con un'evoluzione economica intercambiabile e comparabile. Questo perché con le attuali limitazioni al numero di “primariati” e di strutture semplici rischiamo di avere circa 90mila professionisti senza prospettive”.

Luglio 2018

Ddl Grillo contro le aggressioni.

Anaaao: si faccia il prima possibile

L'Anaaao Assomed plaude all'iniziativa del ministro della salute di presentare un disegno di legge contro le aggressioni al personale sanitario, iniziativa che va nella direzione più volte auspicata dall'Associazione.

In una nota il sindacato chiede tempi rapidi per l'approvazione del ddl perché i dati allarmanti e gli episodi ormai quotidiani non possono essere più tol-

2018



lerati da chi ogni giorno e ogni notte opera per garantire la salute della popolazione.

Settembre 2018

SOS medici e dirigenti sanitari: salvate il Ssn e i suoi professionisti!

È l'appello delle organizzazioni della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria alla vigilia della presentazione della legge di bilancio per il 2019. Nella nota inviata al Governo, Parlamento e Regioni, si chiede una precisa assunzione di responsabilità rispetto a soluzioni concrete che scongiurino il collasso del sistema sanità italiano. La carenza dei medici e dei dirigenti sanitari è l'emblema della mancanza di programmazione dei fabbisogni di nuove leve di specialisti e di una progressiva fuga delle professionalità sanitarie verso la sanità privata a causa di pessime condizioni di lavoro e di trattamenti economici sempre meno gratificanti. Il Contratto di lavoro 2016-2018 riguarda 140.000 dirigenti, ma dopo nove anni di attesa non ha alcuna possibilità di andare a buon fine senza interventi legislativi adeguati nella prossima legge di Bilancio che rappresentino la concretezza di una volontà politica nuova. Coincide con la protesta, la presentazione dello studio AnaaO sulla formazione e l'impiego del personale medico specialistico nel Ssn che fa luce sul problema della programmazione dei fabbisogni di medici specialisti del Servizio sanitario nazionale.

Ottobre 2018

Grande successo del sit-in del 17 ottobre a Roma in Piazza Montecitorio

Centinaia tra medici e dirigenti sanitari dell'AnaaO partecipano alla prima tappa della protesta che culmina nello sciopero nazionale di 24 ore del 23 novembre.



vembre. La protesta segue l'iter della manovra di bilancio in Parlamento, affinché il Governo e le Regioni trovino le risposte adeguate alle istanze sollevate dalla categoria: finanziamento adeguato del Fondo sanitario nazionale, assunzioni di medici e dirigenti sanitari, sblocco della trattativa per il rinnovo del contratto di lavoro fermo da 10 anni.

Dalla piazza, la protesta si sposta negli ospedali: "Diamo voce ai nostri diritti" è lo slogan che annuncia le assemblee convocate in tutti i luoghi di lavoro per raccogliere le proposte e le richieste dei medici e dirigenti sanitari in vista dello sciopero nazionale. A nulla valgono i tentativi del ministro prima e delle regioni poi di scongiurare lo sciopero nazionale. L'intersindacale resta ferma sulle sue posizioni rincarando la dose con l'invito a rispettare orario di lavoro, straordinario, ferie.

Novembre 2018

È sciopero nazionale

Lo sciopero nazionale del 23 novembre è preceduto da un'Assemblea Pubblica organizzata a Roma il 14 dall'intersindacale alla presenza dei rappresentan-



ti del Governo, del Parlamento delle Regioni per chiedere condizioni, finanziarie e di lavoro, che consentano di poter svolgere la professione a difesa della salute dei cittadini.

L'assenza di risposte da parte della politica porta i camici bianchi a fermarsi per un giorno con una protesta diffusa: sit-in in tutti i capoluoghi di Regione nello stesso orario per dare un forte segnale di partecipazione. I Segretari Regionali dell'Associazione e i Responsabili Regionali Anaaogiovani animano la clip con l'hashtag #IOCISARÒ.

Dicembre 2018

La protesta continua: intersindacale bocchia la manovra

L'intersindacale in una nota conferma l'inasprirsi della protesta a fronte delle deludenti risposte della legge di bilancio e dei decreti collegati: niente per le assunzioni necessarie per riportare le condizioni di lavoro ad uno stato umano e ridurre attraverso questa via le liste di attesa; niente per aumentare i livelli retributivi bloccati al 2010 con una perdita economica per ogni dirigente valutabile in 30.000€; niente per superare il blocco imposto dalla sciagurata legge "Madia" alle risorse accessorie, patrimonio storico irrinunciabile della categoria a garanzia del futuro contrattuale delle giovani generazioni. Per Palermo il 2018 è stato un anno nero, il contratto fermo da 10 anni è uno dei nodi più importanti da risolvere. Inoltre mancano già 10 mila medici e spesso gli ospedali sono in difficoltà per coprire i turni. E nei prossimi anni sarà anche peggio per i pensionamenti e la scelta di molti colleghi di andare nel privato. Si preannunciano altre iniziative a gennaio.

Behuman advertisement with text: "NON CONOSCI I TUOI DIRITTI? Iscriviti all'Anaaogiovani GRATIS lo sportello 'Pronto Avvocato', per chiedere consigli a pareri legali contro le complicazioni della vita in corsia!" and "NON SAI CHE POLIZZA PRENDERE? Iscriviti all'Anaaogiovani e con soli 110€ annuali la polizza Rc colpa grave con un mare di garanzie!"

Behuman advertisement showing a doctor and text: "I SERVIZI DELLA TUA ASSOCIAZIONE: POLIZZA RC COLPA GRAVE, POLIZZA TUTELA LEGALE, PRONTO AVVOCATO?, FORMAZIONE"

Gennaio 2019



Dignità, assunzioni, contratto: le parole d'ordine della nuova protesta

L'Anaaogiovani e le altre organizzazioni sindacali tornano a manifestare a Roma stavolta sotto Palazzo Vidoni per sollecitare soluzioni al Ministro della funzione Pubblica cui fanno capo molte decisioni che possono sbloccare la trattativa per il rinnovo del contratto.

La protesta porta i primi frutti: le sigle sindacali firmano infatti un'intesa con la Ministra della salute Grillo che prevede:

- 1) ripristino del tavolo di contrattazione 2016/2018 attraverso una modifica del comma 687.
- 2) tavolo di confronto con i ministri interessati per trovare una soluzione sull'utilizzo della Ria.
- 3) sblocco del limite di spesa per le assunzioni nel SSN.
- 4) recupero dei contratti di formazione non assegnati.
- 5) risorse aggiuntive sul contratto 2019 per incrementare l'indennità di esclusività.

Inoltre la Ministra Grillo annuncia il suo impegno per una riforma completa della formazione post laurea impostata sul modello formazione/lavoro.

Protest poster with text: "MEDICI, VETERINARI, DIRIGENTI SANITARI IN PIAZZA A ROMA GIOVEDÌ 17 GENNAIO APPUNTAMENTO ORE 11.00 DAVANTI IL MINISTERO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE CORSO VITTORIO EMANUELE II #ORABASTA! #CONTRATTO! #ASSUNZIONI #DIGNITÀ #SUBITO!"

Prende il via a inizio anno l'iniziativa del Settore Dirigenza Sanitaria dell'Anaaogiovani "Filo diretto con gli iscritti", un fitto calendario di assemblee regionali per promuovere il confronto politico con gli iscritti, rivalutare le situazioni regionali e locali alla luce delle vertenze aperte e delle innovazioni legislative, promuovere direttamente un'efficace campagna per le nuove iscrizioni al Sindacato illustrando agli iscritti le novità ed i servizi offerti e le modalità organizzative per ottenere adesioni nelle sedi di lavoro ospedaliero e territoriali, IRCCS, IZS, ARPA e strutture della sanità privata classificata. Un'iniziativa di successo che porterà i dirigenti del settore in giro per l'Italia per ben 4 mesi.

Febbraio 2019

Quel pasticciaccio brutto del comma 687

Un ulteriore ostacolo alla riapertura delle trattative per il rinnovo del contratto di lavoro è rappresentato dal famigerato comma 687 della legge di bilancio 2019 che impone il ritorno della dirigenza amministrativa, tecnica e professionale del Servizio sanitario nazionale nel contratto della dirigenza sa-

Graphic with text: "ANAAGIOVANI ASSOMED DIRIGENZA SANITARIA FILO DIRETTO CON GLI ISCRITTI IL CALENDARIO DELLE ASSEMBLEE IN GIRO PER L'ITALIA"

nitaria. La Cosmed inizia da subito la battaglia contro il rischio di stravolgere l'assetto dei contratti e dei tavoli di negoziazione delle aree dirigenziali. Inoltre il rientro della PTA del SSN comporta anche la perdita di rappresentatività di un settore della dirigenza e lo stravolgimento retroattivo della rilevazione delle deleghe e delle prerogative sindacale. Il Ddl semplificazioni assesta un primo colpo scongiurando anche se parzialmente gli effetti immediati del comma togliendone la valenza retroattiva. In conseguenza di ciò il CCNL 2016-2018 per la dirigenza medica e sanitaria del SSN possono ripartire senza intoppi. È una parziale ma significativa vittoria, portata avanti da un fronte compatto di Organizzazioni sindacali e della Confederazione COSMED. Rimangono due obiettivi: 1) una rapida prosecuzione delle trattative del CCNL 2016-2018, cercando di ottenere il massimo in termini sia giuridici che economici; 2) perseguire il completo superamento della norma, in tutti i veicoli legislativi possibili, per garantire la tutela della specificità e del ruolo sia della Dirigenza medica e sanitaria che della Dirigenza PTA nel rispetto delle rispettive competenze.

so del Ssn. “La sfida più dura – si legge nella nota - consiste nel migliorare le condizioni di lavoro e per fare questo è necessario comprendere fino in fondo la fase storica che stiamo vivendo, analizzarne i contenuti e mettere in campo soluzioni che raggiungano l'obiettivo di restituire valore, anche economico, al lavoro professionale e vedano nella sicurezza delle cure un obbligo deontologico e nelle condizioni di esercizio della professione un elemento di dignità professionale”.

I corsi della FPP - A marzo si svolge a Catania il primo di 5 corsi promossi e organizzati dalla Fondazione Pietro Paci dal titolo “Danni irreversibili. Eventi avversi da cui il medico deve imparare”. Il corso analizza gli aspetti più importanti della **legge Gelli** attraverso l'esposizione di 4 casi reali che hanno determinato il decesso o gravi lesioni ai pazienti coinvolti. I casi vengono esaminati sotto il profilo del rischio clinico e degli aspetti giuridici, quali quelli civilistici, penalistici, amministrativo-contabili e assicurativi. La formula interattiva decreta il successo dell'iniziativa replicata, con la partecipazione di centinaia di colleghi, nelle successive edizioni di Bari, Milano, Torino, Bologna.

cuperare il ruolo professionalizzante degli Ospedali rappresenta la strada maestra per garantire insieme il futuro dei giovani medici e quello dei sistemi sanitari. La richiesta di autonomia differenziata rilanciata da Lombardia, Veneto ed Emilia Romagna che rischia di divaricare ancor di più le disuguaglianze in sanità e spezzare definitivamente uno dei fili verticali che tengono insieme il nostro Paese e sostengono il senso di comunità nazionale, spingono l'Anaa a organizzare un momento di riflessione e analisi. Il Convegno “La tempesta perfetta del Ssn. Regionalismo differenziato, privatizzazione, carenza di specialisti” analizza le dinamiche sottese a questi tre fenomeni per proporre alternative alla politica.



Marzo 2019

Contratto, si torna a trattare... e non è una falsa ri-partenza

Il 13 marzo le sigle sindacali tornano all'Aran per riprendere la trattativa per il rinnovo del Ccnl 2016-2018 e l'Anaa in un comunicato stampa sottolinea la valenza di questo strumento non solo per la categoria ma per il futuro stes-



Aprile 2019

La tempesta perfetta del Ssn. Regionalismo differenziato, privatizzazione, carenza di specialisti

L'Anaa lancia l'allarme della carenza di specialisti con uno studio realizzato dal Settore Anaa Giovani che snocciola tutti i numeri della carenza di medici specialisti per regione e per specialità. Lo studio ha un'eco importante sulla stampa e tra le istituzioni e non è un caso che la Ministra della salute inizi a parlare di contratto formazione-lavoro accolto per gli specializzandi e del coinvolgimento degli ospedali del Ssn nei processi di formazione. La soluzione indicata dal Ministro Grillo è un passo storico e lungimirante perché re-

CATANIA 2 marzo
TORINO 11 aprile
BARI 6 giugno

DANNI IRREVERSIBILI

EVENTI AVVERSI DA CUI IL MEDICO DEVE IMPARARE

Iscrezioni obbligatorie
www.fondazionepietropaci.com

CORSO PER MEDICI E OPERATORI SANITARI

PRESENTATO DA

ANAA ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

Fondazione Pietro Paci

IN COLLABORAZIONE CON

Behumananaao.it

ANAA ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

LA TEMPESTA PERFETTA DEL SSN

REGIONALISMO DIFFERENZIATO PRIVATIZZAZIONE CARENZA DI SPECIALISTI

<p>CONVEGNO VENERDI 5 APRILE ORE 11.00 SALONE BERNINI RESIDENZA DI RIPETTA VIA DI RIPETTA 231 ROMA</p>	<p>11.00 SALUTO del Sen. Pierpaolo Sileri Presidente Commissione Igiene e Sanità del Senato</p> <p>11.30/13.30 REGIONALISMO DIFFERENZIATO E TUTELA DELLA SALUTE MODERA Luca Olivi Giornalista di Messaggero</p> <p>13.30 La privatizzazione differenziale in sanità Sergio Venturi Associazione per la politica della salute Regione Emilia Romagna</p> <p>13.30 Articolo 118 e articolo 32 della Costituzione: quale garanzia di bilanciamento Renato Balzani Professore ordinario di Diritto Costituzionale all'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano</p> <p>13.30 Analisi fiscali e Fun Alberto Zanardi Membro del Consiglio dell'Ufficio Parlamentare di Bilancio</p> <p>13.30 Formazione differenziata e diritto alla salute nel meridione Luca Bianchi Direttore INMEL</p> <p>13.30 Il personale della sanità nel federalismo differenziato Vito Leccese Professore ordinario di Diritto del lavoro presso l'Università di Bari</p> <p>13.30 LIGHT LUNCH</p>	<p>14.30/16.00 LA RESISTENZA E ACCESSO DELLA PRIVATIZZAZIONE IN SANITÀ MODERA Laura Stabile Segretario Commissione Igiene e Sanità del Senato</p> <p>16.00/17.30 PRIVATIZZAZIONE IN MEDICINA E DIRIGENTI SANITARI MODERA Chiara Rivetti Segretario Anaa-Assomed Regione Piemonte</p> <p>17.30 Il futuro formativo Fabio Ragazzo Direttore Nazionale Anaa Giovani</p> <p>17.30 Il fabbisogno di specialisti Matteo D'Andrea Direttore Nazionale Conmed</p> <p>17.30 Per un nuovo sistema formativo Pierluigi Di Giovanni Responsabile Nazionale Settore Anaa Giovani</p> <p>17.30 La riforma del sistema di formazione post laurea Manuel Nati Componente Commissione Cultura Camera dei Deputati</p> <p>17.30 CONCLUSIONI Carlo Palermo Segretario Nazionale Anaa-Assomed</p>
---	---	--

Maggio 2019

Dall'Italia all'Europa: come vivono e lavorano le donne medico.

Indagine nei paesi aderenti FEMS

La sanità in Europa è sempre più rosa, ma è la Romania a detenere il primato di nuovo eden per le donne medico. Sono le più numerose (69%), le più soddisfatte di retribuzione e carriera, solo il 19% di loro ha subito discriminazioni di genere, e l'indice di gradimento dell'organizzazione del lavoro sale fino all'89%. Di segno positivo anche i dati di altri due Paesi dell'Est: la Repubblica Ceca con il 55% di camicie rosa soddisfatte e la Croazia che si distingue per la parità uomo-donna nella gestione della sanità pubblica e per l'alto grado di soddisfazione per le opportunità di carriera, dato che la accomuna all'Olanda. Fanalino di coda l'Italia, dove le donne medico lamentano discriminazione, insoddisfazione professionale ed economica, per non parlare della possibilità di accedere a posti di leadership. Questi alcuni dati dell'indagine promossa dall'Anaaio Assomed e presentati nel corso della Conferenza Internazionale delle donne medico.

sumere, prima a tempo determinato e poi indeterminato, i medici specializzandi alla fine del loro percorso formativo, anticipa la loro età di ingresso nel mondo del lavoro, con evidenti benefici sul turnover, sul ricambio generazionale del sistema e sul loro conto previdenziale. Ma l'Anaaio è costretta a difendere il Decreto dall'alzata di scudi da parte dell'Università e invita il Parlamento a non lasciarsi intimidire da organismi autoreferenziali che antepongono le proprie convenienze al bene generale. E tant'è, visto che il decreto diventa legge, accolta come una buona notizia per il Ssn. La formazione post-laurea è al centro dell'Assemblea Anaaio Giovani-Als che, alla presenza della Ministra della Salute, chiede almeno 2090 borse in più per erodere il limbo e azzerarlo entro il 2024 e dei learning hospital, ospedali di apprendimento per una formazione di qualità. Con un iter formativo che prevede una parte teorica a carico delle Università e una parte pratica a carico degli ospedali, si può risolvere il problema. Il decreto Calabria già è un primo passo, perché prevede che gli ultimi due anni lo specializzando lavori in ospedale.

FIRMATO IL RINNOVO DEL CCNL 2016-2018

- Ripartito l'orologio
- Nessuno prende di meno
- Qualcosa di più su disagio
- Riparte la carriera per tutti
- Recuperata l'anzianità perduta
- Il contratto investe sui giovani neoassunti e con meno di cinque anni
- Il contratto investe anche sui meno giovani con più voci fisse in stipendio e maggiori benefici sulla pensione e sulla liquidazione
- Nuove tutele (maternità, ferie, assenze per visite specialistiche, terapie salvavita e motivi familiari)
- Ripresa della contrattazione decentrata
- Nessun arretramento sulla parte normativa
- Difesa la libera professione intramoenia
- Aumentata la massa salariale, base degli aumenti del prossimo CCNL
- Difeso il diritto al riposo
- Recuperati tutti i periodi lavorativi effettuati per ricostruire l'anzianità di servizio
- Valorizzazione della contrattazione decentrata

Una ripartenza e un ritorno alla normalità dopo 10 anni di blocchi e di tagli.

60 ANAAIO ASSOMED ASSOCIAZIONE MEDICI LIBERI ITALIANI



Luglio 2019

Contratto: si firma la pre-intesa

Dopo un blocco durato dieci lunghi anni, figlio delle politiche recessive di governi di ogni colore, dopo una lunga melina con le Regioni per l'emanazione dell'atto di indirizzo, segnale di partenza della trattativa e la determinazione delle risorse economiche; dopo un tortuoso confronto con l'Aran protrattosi tra rallentamenti e improvvise accelerazioni, nella notte tra il 23 e il 24 luglio arriva la firma del contratto di lavoro per il triennio 2016-2018, anche se non di tutte le sigle sindacali. Il contratto - afferma Carlo Palermo - premia i giovani e la possibilità di fare carriera anche se non si è primari.

Giugno 2019

I giovani medici al centro dell'attenzione tra legge "Calabria" e formazione post laurea

Uscire dalla carenza degli specialisti si può e il Decreto Calabria offre una soluzione razionale e immodificabile, a giudizio dell'Anaaio: la possibilità di as-



ASSEMBLEA ANAAIO GIOVANI-ALS

DAL BANCHI ALLA CORSIA

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

15.00 PRESENTAZIONE
PIERINO DI SILVERIO
RESPONSABILE ANAAIO GIOVANI
GIAMMARRIA LIUZZI
DIRETTIVO ALS ASSOCIAZIONE LIBERI SPECIALIZZANDI

LO STATO DELL'ARTE DELLA FORMAZIONE POST LAUREA IN ITALIA
MASSIMO MINERVA
PRESIDENTE ALS ASSOCIAZIONE LIBERI SPECIALIZZANDI

LE PROPOSTE PER UN NUOVO SISTEMA DI FORMAZIONE POST LAUREA
ALESSANDRO CONTE
VICE RESPONSABILE NAZIONALE ANAAIO GIOVANI

INTERVENTO DI MANUEL TUZI
COMPONENTE COMMISSIONE CULTURA
CAMERA DEI DEPUTATI

17.30 CONCLUSIONI
CARLO PALERMO
SEGRETARIO NAZIONALE ANAAIO ASSOMED

È PREVISTO L'INTERVENTO DEL MINISTRO DELLA SALUTE, GIULIA GRILLO

ANAAIO ASSOCIAZIONE ASSOMED MEDICI LIBERI ITALIANI

ALS fattore



Settembre 2019

Carenza medici.

Se la topa è peggio del buco

L'Anaaio accoglie il nuovo Governo (Conte II) e il nuovo Ministro della salute, Roberto Speranza con un monito: la sanità non può attendere. Tocca al nuovo Governo garantire la sostenibilità di un Servizio Sanitario Nazionale strumento di coesione sociale, equità, eguaglianza. Negli stessi giorni Anaaio Giovani presenta un ulteriore studio che aggiorna i numeri della carenza di specialisti: fino al 2025 si potrebbe arrivare a 17.045 carenze tra le diverse specialistiche. La scelta dei Ministeri di incrementare le borse nel concorso SSM19 appare come un'intenzione concreta di formare personale pronto ad accogliere le sfide socio-epidemiologiche del Ssn. Il rischio che paventiamo è che, al netto dei dati sulle carenze, si prepari un surplus di personale su alcune aree, un nuovo fenomeno di ple-

tora medica, un imbuto post-formativo, per quando saranno esauriti gli effetti della gobba demografica o della sbornia di Quota 100.

Ottobre 2019

Nuovo contratto di lavoro: parte il tour di approfondimento

Come consuetudine dell'Associazione, anche il Ccnl 2016-2018 viene studiato e approfondito dai quadri associativi. Sono 4 le date del tour che parte da Milano e che sin dalla prima tappa riscuote molto successo.

Il contratto di lavoro è uno dei temi affrontati dalla III Conferenza Donne Anaaao che si svolge a Genova, un'occasione per fare il punto sugli ostacoli della vita in corsia, sui problemi che inibiscono il decollo professionale delle donne medico e le soluzioni che il sindacato può e deve trovare. E che si apre con i numeri di un sondaggio dai risultati non troppo positivi: sebbene il numero delle donne medico in Italia aumenti di anno in anno il sorpasso, che sarà nei prossimi anni sempre più evidente, è ancora solo nei numeri. Alle donne infatti è ancora preclusa la possibilità di fare carriera: solo 1 su 50 diventa Direttore di Struttura Complessa e 1 su 13 responsabile di Struttura Semplice. Il contratto di lavoro grazie anche all'Anaaao tenta di sanare il gap con alcune importanti novità.



Novembre 2019

Grande successo dei seminari Anaaao sul contratto

Le tappe di novembre dei seminari di approfondimento del contratto registrano il tutto esaurito. Il sud si ritrova a Cosenza, il centro a Roma e l'area nord ovest a Bologna. Ovunque grande partecipazione, attenzione nella consapevolezza di essere protagonisti della futura trattativa decentrata.



Dicembre 2019

Buon compleanno Anaaao!

Con qualche mese di distanza dalla data di nascita (19 luglio), a dicembre si festeggia a Roma il 60esimo compleanno dell'Associazione. Che coincide con la firma definitiva del contratto di lavoro che entra finalmente in vigore. Per l'occasione viene convocata l'Assemblea Organizzativa dei Segretari Aziendali che si apre con un video testimonianza dei Segretari Nazionali che hanno vissuto le varie stagioni dell'Associazione: Aristide Paci, Gianfranco Visci, Enrico Bollero, Serafino Zucchelli, Carlo Lusenti, Carlo Palermo con le storie di coloro che l'hanno vista nascere e crescere, le battaglie condotte in 60 anni e i risultati raggiunti. L'intervento del Ministro della Salute Speranza rappresenta un importante momento istituzionale. Ha voluto sottolineare la capacità di coniugare la tutela dei medici con quella del Paese e dei suoi cittadini. Un riconoscimento che conferma la capacità del sindacato di crescere tenendo però ben saldi i valori fondanti di 60 anni fa.



2020

CAMPAGNA ISCRIZIONI ANAAO ASSOMED 2020

E DITE CHI SI PRENDE CURA?

CON LE SUE POLIZZE ESCLUSIVE ANAAO ASSOMED TUTELA LA TUA PROFESSIONE FIN DALL'INIZIO

Primo sindacato in Italia. Anaa Assomed offre, agli specializzandi (medico in formazione) una polizza di Tutela Legale, completa e gratuita, con un massimale di 50.000 €, anche in ambito di circolazione stradale.

RC POLIZZA RC COLPA GRAVE AL COSTO PIÙ BASSO anche per attività COVID in discipline non regolamentate

PRONTO SOCCORSO GRATIS

Scopri tutti i servizi su anaao.it

CAMPAGNA ISCRIZIONI ANAAO ASSOMED 2020

E DITE CHI SI PRENDE CURA?

ANAAO ASSOMED TUTELA LA TUA PROFESSIONE CON LE SUE POLIZZE ESCLUSIVE

Primo sindacato in Italia. Anaa Assomed offre, ai medici e dirigenti sanitari, una polizza di Tutela Legale, completa e gratuita, con un massimale di 50.000 €, anche in ambito di circolazione stradale.

RC POLIZZA RC COLPA GRAVE AL COSTO PIÙ BASSO anche per attività COVID in discipline non regolamentate

PRONTO SOCCORSO GRATIS

FORMAZIONE GRATIS

Scopri tutti i servizi su anaao.it

change.org

L'URLO DAL "FRONTE"!

120 MILA FIRME per la sicurezza degli operatori in prima linea con pazienti Covid-19

Non possiamo tollerare gli orari lunghi di attivazione del servizio.

Il personale sanitario è la risorsa più preziosa per combattere l'epidemia di oggi. Meritiamo il rispetto e la sicurezza e un lavoro sicuro e remunerato per garantire l'assistenza alla cura dei cittadini.

Marzo 2020

Le prime richieste Anaa per fronteggiare la pandemia

Si capisce subito, sin dai primi contagi, che la situazione può precipitare e che il Ssn farà fatica a sostenere l'urto della pandemia. Per questo l'Anaa chiede al Governo di mettere in campo più risorse per il personale. Richiamare i medici in pensione non basta e servono più posti in terapia intensiva. Una prima bocciata d'ossigeno arriva dal decreto che prevede l'assunzione di 5000 medici e 15mila operatori sanitari, ma mancano premialità per chi è già in servizio in prima linea, possibilità di un contratto a tempo indeterminato per gli specializzandi, fondi per al-

"I medici in pensione non bastano. Subito un Dpcm per assunzioni straordinarie".

"Servono più posti in terapia intensiva".

CHIEDIAMO AL GOVERNO DI FARE PRESTO!

meno 5000 contratti in più per le scuole di specializzazione. La carenza di DPI diventa emergenza e l'Anaa lancia una petizione che raccoglie in pochi giorni 120mila firme per chiedere la sicurezza degli operatori in prima linea. Anche l'intersindacale lancia un appello per richiamare i cittadini a un grande impegno collettivo per il rispetto delle misure adottate dal Governo.

Aprile 2020

Rifinanziare subito il Fsn

Il numero degli operatori sanitari contagiati supera i 10.000 casi. Il 20% circa sono medici e molti sono ricoverati in Rianimazione. È ormai chiaro che l'emergenza non sarà breve e che richiede urgenti investimenti per la prevenzione e la gestione della pandemia. Non può bastare l'assunzione di una manciata di precari mal pagati, occorre anche ripristinare la dotazione medico e sanitaria specialistica allargando subito il numero dei posti nelle scuole di specializzazione

Gennaio 2020

La Cosmed presenta la sua riforma delle pensioni

Centralità delle condizioni di lavoro e della necessità di provvedimenti di accompagnamento alla pensione collegati all'ingresso del lavoro dei giovani. Sono queste alcune delle richieste della COSMED presentate nell'incontro con il Ministro Nunzia Catalfo sulla riforma delle pensioni, apprezzandone il metodo di un confronto aperto e senza pregiudiziali: la centralità delle condizioni di lavoro, staffetta generazionale, separare previdenza e assistenza, interventi sui lavori usuranti.

Febbraio 2020

Isolato il coronavirus allo Spallanzani.....prima di isolare il mondo

La notizia del paziente "zero" della pandemia da Covid-19 in Italia passa su tutti i TG mentre l'Anaa è a Viareggio a impegnata in un seminario sul contratto sul tema specifico del confronto regionale.

In tutt'Italia rimbalza la notizia che a isolare il virus sono i virologi dello Spallanzani di Roma. Un grande risultato per il Ssn che inorgolisce l'Anaa Assomed perché l'intera équipe degli specialisti e ricercatori coinvolti è composta da colleghi appartenenti al sindacato e dallo stesso è stata costantemente sostenuta.

d! dirigenza medica

CORONAVIRUS

Noi ci siamo, sempre.

Intervista a Carlo Palermo: "Ma Regioni ed Aziende non pensano di scattare sotto alle spalle dei sottordinati" (pag. 14)

I MEDICI, I VETERINARI, I DIRIGENTI SANITARI DEL SSN PROCLAMANO LO

STATO DI AGITAZIONE!

PER CHIEDERE

DISPOSITIVI PROTEZIONE INDIVIDUALI RISPETTARE le norme previganti nazionali e Comunitarie sui dispositivi di protezione individuali (DPI), esonerando gli operatori sanitari la massima protezione possibile (senza fusi per assistenza dei pazienti Covid-19) e il 3 in corso di procedura (rischi).	PREMIALITÀ EROGARE agli operatori impegnati nella emergenza epidemica un riconoscimento personale per il raggiungimento del valore economico della indennità di garanzia di inidoneità al lavoro (art. 28 del CCNL) nonché la provvidenza di una specifica indennità di rischio (art. 28 del CCNL) dell'emergenza epidemica.
TAMPONI E QUARANTENA GARANTIRE agli operatori sanitari l'aggiornamento delle risorse delle strutture con appropriatezza attiva nell'ambito di contatti stretti con casi confermati di malattia infettiva infettiva, ritenendo indispensabile prevedere sospensione della attività con obbligo di isolamento (rischi) per almeno 72 ore e rientro in servizio solo previa effettuazione di tampone che attesti la negatività di Sars-CoV-2, garantendo altresì stretti controlli diagnostici successivi.	CONTRATTI DI FORMAZIONE AUMENTARE i contratti di formazione post laurea, sostenendo l'attuale spesa di 225 milioni di euro per ciascuno degli anni 2020 e 2021 e di 100 milioni di euro per ciascuno degli anni 2022, 2023 e 2024, al fine di portare l'offerta formativa degli atenei a 14.000 e 14.000 contratti di formazione specialistica.
ASSUNZIONI ASSUMERE specialisti, con rapporti di lavoro subordinato, a tempo indeterminato, attraverso la graduatoria ordinaria o in forma eccezionale, mediante servizi pubblici a procedura semplificata, ai quali ammettere anche i medici specializzandi, iscritti al 1° o al 2° anno del corso di specializzazione, senza vincoli di assegnazione alla selezione della rete formativa, entrambi con contratti libero-professionali "usa e getta" e convertimento quali gli sottordinati in contratti subordinati a tempo determinato.	RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE LIMITARE ai soli casi di colpa la responsabilità penale, civile e amministrativa degli operatori in prima linea professionisti sanitari per eventi avversi verificatisi nel periodo dell'emergenza epidemica Covid-19.

LA SANITÀ MERITA RISPETTO! OGNUNO FAGGIA LA SUA PARTE.

e riducendo la durata dei corsi al livello minimo previsto dalla normativa europea.

Nonostante i numerosi appelli al Governo e al Parlamento sin dall'inizio della pandemia, per superare l'emergenza e mettere in sicurezza gli operatori e non avendo trovato la disponibilità a una soluzione condivisa, in tempi certi e rapidi, l'Intersindacale proclama lo stato di agitazione senza escludere una giornata di protesta nazionale da attuarsi in forma "virtuale".

Maggio 2020

Indagine Anaa. Aumentano le violenze sui medici ma l'80% delle aggressioni non viene denunciato

La violenza fisica e verbale sugli operatori sanitari non si ferma. E i risultati dell'indagine Anaa conferma questo dato. Il 55,44% dei responders è stato personalmente vittima di violenza, ma preoccupa che il 79,26% degli operatori vittime di violenza non ha presentato denuncia, e che il 66% afferma di essere a conoscenza di episodi di aggressione ai danni degli operatori.

Decreto Rilancio

Buone notizie arrivano invece dal Decreto Rilancio che, andando nella direzione indicata dall'Associazione, prevede l'incremento annuale delle risorse correnti per aumentare le assunzioni stabili sia in ambito ospedaliero che territoriale e quote una tantum per il 2020 destinate ai fondi contrattuali per premiare il disagio lavorativo derivante dal contrasto all'epidemia di Sars-CoV-2.

Più attenzione alle donne che curano

L'Anaa Area Formazione Femminile invita a pensare, in un quadro generale di scarsa attenzione, alle vite delle donne che curano. Non solo vite lavorative, ma esistenze piene, fortemente provate e deprivate, in termini qualitativi e quantitativi, dalla durezza di que-



sti tempi. Esce il numero di Dirigenza Medica “Nei nostri panni. Dalle Donne che curano, esperienze e idee per una Sanità a misura di tutti”.

I giovani medici manifestano a Roma

Gli studenti in medicina, gli specializzandi e giovani medici hanno dato vita a una mobilitazione nazionale per difendere il futuro del Ssn, contro l' inadeguato numero di contratti di formazione specialistica e per chiedere una vera riforma dell'iter formativo previsto dalla legge 368 del 1999”. Abbiamo diritto a una formazione, ma che sia di qualità”.

Luglio 2020

Effetto Covid sul Ccnl: al palo la contrattazione decentrata. La survey Anaa Assomed

Dall'indagine emerge un forte ritardo nel confronto regionale avviato solo nel 48% dei casi e concluso per il 18%. L'avvio delle procedure di contrattazione



nelle aziende solo nel 28% dei casi, con una formale determinazione delle delegazioni sotto il 42%, e rispetto dei tempi previsti solo nel 7.75%. L'elemento innovativo e dinamico costituito dall'Organismo paritetico è stato previsto ed in parte costituito solo nel 20% dei casi, con definizione del regolamento solo nel 16%.

Giovani a Manfredi: “Arrabbiati e disgustati. Gli specializzandi meritano ascolto”

“Siamo le risorse umane e professionali che meritano ascolto, che meritano vittorie vere e sostanziali, non quelle di Pirro. Siamo esattamente ciò di cui il SSN ha bisogno, i medici di domani. A questo punto giunge spontaneo chiedersi un interlocutore all'altezza di questo gravoso compito: avere la responsabilità di sostenere un sistema sanitario nazionale universalistico come da costituzione. Lei, Ministro Manfredi, se la sente?”

DI rilancio è legge: passi avanti per le categorie della dirigenza sanitaria, ma alzare la rappresentatività

Con il decreto rilancio convertito in legge il 16 luglio si è dato un segnale significativo anche per far ripartire le categorie della dirigenza sanitaria, protagoniste durante la fase pandemica, ma troppe volte dimenticate. Finalmente ristabiliti alcuni principi di equilibrio tra tutte le professioni sanitarie in tema di premialità Covid e su aspetti concernenti istituti comuni come la formazione ECM e relativo bonus per il 2020.

Agosto 2020

Stop alla violenza! Finalmente una legge che ci tutela

Finalmente i medici e gli operatori sanitari hanno ottenuto una legge che li difende giuridicamente dalle aggressioni sul luogo di lavoro e da oggi tutti gli operatori potranno godere delle tutele previste per i pubblici ufficiali, come le procedibilità d'ufficio e l'inasprimento delle pene nel caso subiscano violenze, senza gli oneri e le responsabilità ulteriori connessi alla qualifica.

DI Agosto: investire in contratti stabili per giovani medici

Anaa Giovani chiede di investire in forme stabili di contratto. Deve essere data priorità massima a un piano di assunzioni per completare finalmente le piante organiche ospedaliere in sofferenza da troppo tempo anche in vista di possibili nuove ondate. Le forme di assunzione attraverso contratti atipici sono state da sempre rigettate da Anaa e continuiamo a farlo anche oggi con maggior forza e convinzione.

Settembre 2020

Anaa al Governo: “Serve un Piano Marshall per medici e dirigenti sanitari”

La proposta del sindacato in 7 punti: migliorare le condizioni del lavoro ospedaliero, aumentare le retribuzioni, attribuire un nuovo stato giuridico alla dirigenza sanitaria, introdurre il contratto di formazione/lavoro per gli specializzandi, attuare politiche di assunzioni che recuperino i tagli del passato, completare la legge sulla responsabilità professionale, assumere il contratto di lavoro come strumento di innovazione del sistema e di governo partecipato. Anche i pediatri dell'Anaa lanciano l'allarme: “Con riapertura rischio tilt Pronto soccorso”. Con l'inizio delle lezioni 'in presenza' nelle scuole italiane, e i conseguenti rischi di contagio, si rischia il so-



vraffollamento dei Pronto soccorso, perché “il sistema non è in grado di reggere un ulteriore aumento di accessi inappropriati che metterebbero definitivamente in crisi i percorsi pediatrici di emergenza/urgenza”.

Studio Anaa: Entro il 2023

mancheranno almeno 10 mila specialisti. Servono 1,3 miliardi

Nel quinquennio 2019-2023 sono previsti 32.501 pensionamenti, a fronte di soli 22.328 nuovi specialisti che opteranno per il Ssn, con un ammanco di 10.173 specialisti. Ma è possibile anche uno scenario più sfavorevole: l'ammanco potrebbe salire alla vertiginosa cifra di circa 24mila specialisti nel 2023”. Per arginare la carenza, Anaa chiede 1,3 mld per 11.800 contratti di formazione specialistica e l'implementazione della rete attraverso l'individuazione degli 'Ospedali di Apprendimento' in modo da mettere a disposizione degli specializzandi l'immensa casistica clinica e il patrimonio culturale e tecnico dei professionisti del Ssn.



Ottobre 2020

Anaa diffida le Aziende: nei reparti Covid solo personale con specializzazione idonea

L'Anaa Assomed diffida le Aziende Sanitarie dall'impiegare dirigenti medici e sanitari privi delle necessarie competenze specialistiche presso reparti o servizi disciplinarmente non equipollenti o omogenei rispetto al profilo di appartenenza. L'Anaa Assomed annuncia iniziative legali a tutela dei diritti dei propri iscritti.

Novembre 2020

“Effetto tsunami”: allarme medici ospedalieri

La seconda ondata della pandemia da Sars-CoV-2 “è arrivata con un andamento esponenziale in tutto il Paese, trovando i servizi sanitari delle diverse Regioni clamorosamente impreparati a livello organizzativo. L'ospedale è, così, diventato la prima e ultima trincea. E i

medici ospedalieri si ritrovano a vivere



una situazione drammatica nell'affrontare lo tsunami, in condizioni di lavoro insopportabili". A lanciare l'allarme è Carlo Palermo, segretario nazionale Anaa Assomed, che in una lettera aperta al Governo chiede di assumere subito medici e biologi.

Intersindacale incontra Speranza. Confronto positivo

L'intersindacale medica, sanitaria e veterinaria giudica altamente positivo l'incontro con il Ministro della Salute, Roberto Speranza, ringraziandolo in premessa per aver riconosciuto sia l'abnegazione e il senso del dovere dei medici e dei dirigenti sanitari del Ssn ospedaliero durante l'epidemia con lo stanziamento di 500 milioni di euro nella Legge di bilancio per il 2021 finalizzato all'incremento dell'indennità di esclusività, sia il fondamentale ruolo delle Organizzazioni Sindacali che li rappresentano non solo sotto il profilo sindacale, ma anche sul piano professionale dell'apporto collaborativo, senza riserve, che essi continuano a dare alla governance di sistema.

Dicembre 2020

Anaa boccia il Recovery Plan: fondi insufficienti per la sanità

È grave che il Recovery plan del governo preveda di destinare alla sanità appena il 4,3% delle risorse del programma europeo next generation. Se questa è l'attenzione, politica ed economica, che il Governo riserva alla sanità pubblica e ai suoi operatori, non resisteremo né alla seconda né alla terza ondata della tremenda sfida imposta dalla pandemia. Se vogliamo tutelare la salute come 'fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività', come recita la Costituzione, è necessario un consistente incremento delle risorse, senza il quale il futuro di un Servizio sanitario pubblico e nazionale, e con esso il destino del diritto alla salute di tutti i cittadini, semplicemente non esiste.

RECOVERY PLAN FONDI INSUFFICIENTI PER LA SANITÀ

È GRAVE CHE IL RECOVERY PLAN DEL GOVERNO PREVEDA DI DESTINARE ALLA SANITÀ APPENA IL 4,3% DELLE RISORSE DEL PROGRAMMA EUROPEO NEXT GENERATION

Il governo non solo prevede di quanto sta accadendo negli ospedali, della stanchezza, dello stress fisico e psichico, dell'angoscia e della frustrazione che accompagnano il triste corso delle morti. Né ha a cuore la insopportabile attesa dei cittadini malati di altro, agiti nelle braccia di un privato che si va riorganizzando come pilastro sanitario.

Il governo non ha nemmeno il ricordo del medico unicamente per affermare che il loro numero è "superiore al valore europeo" e che c'è solo "una carenza significativa in alcune specializzazioni", tra le quali nemmeno cita l'emergenza/urgenza. Omettendo che si tratta di professionisti che sono i più anziani al mondo, pronti a un massiccio esodo pensionistico, con scarsa possibilità di sostituzione vista la fallimentare programmazione dei fabbisogni specialistici. La pandemia non ha insegnato niente a proposito delle conseguenze della carenza di capitale umano, prezioso quanto e più di quello economico, appena scalfito da 7.500 assunzioni, nella metà dei casi contratti vita e getta per medici non specialisti.

In questa circostanza, politica ed economica, che il Governo riserva alla sanità pubblica e ai suoi operatori, non resisteremo né alla seconda né alla terza ondata della tremenda sfida imposta dalla pandemia.

Il governo ha inoltre cauto come "fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività", come recita la Costituzione, è necessario un consistente incremento delle risorse, senza il quale il futuro di un Servizio sanitario pubblico e nazionale, e con esso il destino del diritto alla salute di tutti i cittadini, semplicemente non esiste.

ANAA ASSOMED ASSOCIAZIONI MEDICI DIRIGENTI

CI SONO COSE A CUI NON SI È MAI DEL TUTTO PREPARATI. PER QUESTO CI SIAMO NOI.

ANAA ASSOMED TI FORNISCE TUTTA L'ASSISTENZA E I SERVIZI NECESSARI A FRONTEGGIARE AL MEGLIO OGNI CIRCOSTANZA.

ISCRIVITI AD ANAA ASSOMED: FINO AL 1 GENNAIO 2021 LA POLIZZA RC COLPA GRAVE È GRATUITA.

SCOPRI TUTTI I SERVIZI SU WWW.ANAA.IT

ANAA ASSOMED ASSOCIAZIONI MEDICI DIRIGENTI

Gennaio 2021

Aumento indennità di esclusività

L'approvazione nella Legge di bilancio per il 2021 dell'articolo che incrementa l'esclusività di rapporto del 27%, è un segnale che fa sperare in un 2021 migliore.

VACCINO ANTI-COVID-19 OBBLIGO E LAVORO

Una bussola per i medici e i dirigenti sanitari

Giovedì 21 gennaio 2021 - ore 18.00

WEBINAR

ANAA ASSOMED ASSOCIAZIONI MEDICI DIRIGENTI

Vaccino Covid e lavoro

L'Anaa Assomed organizza il webinar Vaccino anti covid-19. Obbligo e lavoro. Una bussola per i medici e i dirigenti sanitari che riscuote un notevole interesse per la competenza degli interventi. "L'Anaa Assomed ritiene imprescindibile convincere le persone alla vaccinazione e l'obbligatorietà deve passare in ogni caso per legge. Per quanto riguarda i colleghi e in genere gli operatori sanitari, stiamo parlando di situazioni marginali perché oltre il 90% di loro si vaccinerà".

Febbraio 2021

Cambio di Governo

Cade il Governo Conte e giura il Governo Draghi. L'Anaa accoglie il discorso del nuovo premier auspicando un impegno concreto per trovare soluzione alle criticità degli ospedali per investimenti nel capitale umano. Soddisfazione per la conferma del Ministro Speranza al dicastero della salute.

d! dirigenza medica

RECOVERY PLAN

L'ANAA BOCCIA IL RECOVERY PLAN

La Sanità di nuovo Cenerentola

Per gli ospedali interventi insufficienti Per il personale manca un piano

Aprile 2021

L'Anaa boccia il Recovery Plan perché smentisce la retorica sulla sanità pubblica durante i 15 mesi di pandemia e perché di fatto, la Sanità torna a essere Cenerentola. Esigie sono infatti le risorse che le sono state destinate: i 15 mld sono appena l'8% del fondo europeo, molto meno di quanto destinato al superbonus edilizio, e si giunge a 20 mld solo con la "terza gamba" del disavanzo nazionale.

Esce "La sanità che vogliamo" il volume curato dall'Area Formazione Femminile. Si tratta di un progetto inviato al Next Generation EU, un elenco di priorità che mirano a suggerire cambiamenti strutturali nel rispetto di chi lavora sul campo, analizzando critica-

LA SANITÀ CHE VOGLIAMO

DALLE DONNE CHE CURANO, ESPERIENZE E IDEE PER UNA SANITÀ A MISURA DI TUTTI

mente le carenze e prospettando percorsi realistici per una sanità orientata dalle donne che ispiri e prepari le nuove generazioni. Al webinar di presentazione partecipa anche il Ministro della salute. Seguono altri incontri online di approfondimento tutti reperibili sul sito www.lasanitachevogliamo.it

Maggio 2021

Un tavolo per i problemi della professione

Le organizzazioni sindacali della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria chiedono di avviare con il Ministero della Salute e con le Regioni un tavolo che affronti le politiche del personale e le relative ricadute sindacali. Non basta

l'adeguamento strutturale degli edifici per migliorare la cura dei pazienti, così come tecnologia e posti letto, senza il personale necessario, rischiano di ridursi a semplici arredi. È necessario un confronto con i decisori governativi e politici sui temi più strettamente legati alla professione all'interno dei nuovi assetti che vengono prospettati con il PNRR e rivolgono analoga richiesta per le tematiche più propriamente sindacali.

Il Senato approva lo **scudo penale**: grande soddisfazione dell'Anaa. Aver limitato il procedimento penale solo ai casi di dolo o colpa grave commisurata alle reali situazioni del periodo emergenziale, rappresenta un importante passo in avanti e un obiettivo contenimento del rischio di una seconda epidemia che attendeva tutti gli operatori sanitari: quella giudiziaria.

Giugno 2021

Per il **salario accessorio** è una vera "Babele". Lo studio Anaa Assomed mette a fuoco tutte le differenze da Bolzano a Palermo e offre una panoramica della distribuzione tra le diverse regioni dei fondi accessori relativamente al 2019; confronta i dati ottenuti nelle singole regioni con la media nazionale e il rapporto in ogni regione tra fondo accessorio e numero di abitanti.

Intanto l'Anaa presenta gli **indirizzi del Ccnl 2019-2021**, un documento articolato che contiene le ipotesi delle macro linee per il nuovo contratto di lavoro che apre il dibattito all'interno dell'Associazione. Nel numero monografico di Iniziativa Ospedaliera tutti i principali capitoli di intervento elaborati dal Centro Studi e dal gruppo Politiche Contrattuali.

Luglio 2021

Ferie e straordinari regalati alle aziende

Ogni anno oltre 10 mln di ore di straordinario "regalate" alle aziende, e 5 mln le giornate di ferie arretrate. Questi i diritti calpestati dei medici e dirigenti sanitari emersi dal sondaggio Anaa. Siamo sempre meno e sempre più stanchi, affrontiamo un carico di lavoro che sembra crescere continuamente giorno dopo giorno. La presa in carico di malati con bisogni assistenziali sempre

più complessi è affidata a un numero di medici in costante riduzione e di età media sempre più elevata. Spesso siamo costretti a gestire da soli dei casi che in un tempo non molto lontano impegnavano un'intera equipe. Troppo spesso la legislazione in materia di orario di lavoro non viene rispettata e all'impegno richiesto non corrisponde un adeguato riconoscimento.

Fine dell'imbutto formativo. 17.400 borse di studio per il 2021

Il ministro della Salute Speranza, di concerto con la ministra dell'Università Messa e con il ministro dell'Economia Franco, firma il decreto che prevede 4.200 borse di specializzazione in Medicina in più rispetto ai 13.400 già previsti per il 2021 rispetto all'anno precedente per un totale di 17.400, per far fronte ai fabbisogni segnalati da Regioni e Province autonome. Tale iniziativa – sottolinea Anaa – rappresenta una grande vittoria per l'Anaa Assomed. Però se da un lato porterà sicuramente un innesto di giovani professionisti in un mondo del lavoro sempre più in difficoltà, dall'altra rischia di spostare, senza i dovuti accorgimenti e una reale programmazione dei fabbisogni, l'imbutto formativo combattuto per anni, a imbutto lavorativo.

Ottobre 2021

Pandemia: il bilancio due anni dopo

"Il personale del Ssn ha salvato l'Italia da una Caporetto sanitaria. Ora presentiamo il conto". Il segretario nazionale dell'Anaa Assomed sul mensile Dirigenza Medica fa il punto a quasi due anni dall'inizio della pandemia: "La sanità, oggi, è, in pratica, governata all'insaputa dei medici e degli operatori sanitari, fattori produttivi estorti del valore del proprio lavoro, numeri chiamati a produrre altri numeri". "La crisi della sanità pubblica si sovrappone e si confonde con la crisi del medico pubblico, sull'orlo di un burnout che lascia spazio solo alla fuga, verso l'estero per i giovani e verso il privato per i meno giovani".

Novembre 2021

IL LAVORO DEI DIRIGENTI MEDICI E SANITARI DOPO LA PANDEMIA

ASSEMBLEA DEI SEGRETARI AZIENDALI ANAAO ASSOMED BARI 18-20 NOVEMBRE 2021



ANAAO ASSOMED ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI

Il lavoro dopo la pandemia: i Segretari Aziendali Anaa a Bari

Il lavoro dei dirigenti medici e sanitari dopo la pandemia. È il titolo dell'Assemblea dei Segretari Aziendali che si svolge a Bari. Una preziosa occasione per confrontare le esperienze e le aspettative della categoria dopo lo stop imposto dalla pandemia. In questa sede viene presentato ai dirigenti sindacali il vademecum dell'Anaa per garantire la corretta e compiuta applicazione delle norme sui fondi contrattuali così come risultanti dal combinato disposto del "decreto Madia" del 2017 e dal "decreto Calabria" del 2019. È diffusa, infatti, sul territorio nazionale una forte resistenza da parte delle Aziende Sanitarie ad attuare in modo corretto il "Decreto Calabria", nella parte relativa alla costruzione dei fondi contrattuali, determinando così a tuttora forti ritardi nella contrattazione integrativa aziendale.

Dicembre 2022

Anaa bocchia la manovra 2022.

Nessuna soluzione per fermare la fuga dei medici e dirigenti sanitari. Nel testo approvato non c'è traccia di provvedimenti che rispondano al grido di dolore che alimenta fughe di massa dagli ospedali o a intervenire su organici drammaticamente ridotti al lumicino.



Rinnovo dei vertici Onaosi per il quinquennio 2021-2026

La lista ONAOSI FUTURA, con il capolista Amedeo Bianco, ottiene la maggioranza dei voti, nella categoria dei Medici dipendenti aggiudicandosi così la guida della Fondazione.

Se i Pronto Soccorso rischiano di chiudere per carenza di specialisti, come drammaticamente denunciano inscolti Anaao e Simeu, non si può pensare di tappare il buco ricorrendo ai medici neo laureati o a cooperative che non garantiscono la competenza del proprio personale né il rispetto della normativa sulla sicurezza. Se lo stesso avviene in tutti i reparti, non si può rispondere con una alzata di spalle.



Gennaio 2022

Aprire la trattativa per il rinnovo del contratto.

L'anno inizia con la richiesta da parte dell'Anaao a Governo, Aran e Regioni di adottare tutti gli atti necessari per aprire in tempi brevi il tavolo di trattativa per il rinnovo del contratto di lavoro 2019-2021. Ai medici e ai dirigenti sanitari deve essere riconosciuta una corsia preferenziale, rispetto a tutto l'altro personale del Pubblico Impiego, in virtù dell'abnegazione e del senso di responsabilità messi in campo, da più di due anni, per arginare nei luoghi di lavoro la pandemia da Covid-19 e far fronte alla pressione sui ricoveri che ne è conseguita.

Febbraio 2022



No all'autonomia differenziata

L'Anaao Assomed ribadisce la sua netta contrarietà all'autonomia differenziata come richiesta da Veneto ed Emilia Romagna, un progetto che assesterrebbe il colpo di piccone definitivo a quello che resta di nazionale e di pubblico del Servizio Sanitario. Un attacco in piena regola ai diritti di cittadinanza e a quelli del lavoro, vista l'aspirazione, nemmeno nascosta, delle autocratie regionali di vanificare i contratti nazionali prima ancora che vengano sottoscritti. Anaao Assomed si appella al Governo, al Presidente del Consiglio, al Ministro della salute affinché alle parole di gratitudine espresse nei confronti degli operatori sanitari se-



guano fatti concreti a difesa del loro lavoro e di una sanità pubblica e uguale per tutti i cittadini.

Marzo 2022

Area Formazione Femminile verso la Conferenza Nazionale

L'Area Formazione Femminile organizza il primo seminario per esprimere proposte, problematiche e raccogliere suggerimenti da convogliare e condividere nella IV Conferenza Nazionale Anaao Donne. Da intruse a protagoniste. Titolo dell'evento è "Donne nel Ssn: da intruse a protagoniste."

Aprile 2022



Congresso Statutario

L'Anaao Assomed si dà appuntamento a Fiumicino per riscrivere uno Statuto nuovo per tempi nuovi. Il compito cui l'Anaao non può sottrarsi è dare al cambiamento un contenuto, un programma convincente e dirigenti credibili, per suscitare speranza e fiducia che non hanno solo un valore etico ma anche di appartenenza.

The Great Resignation



Le sempre più critiche condizioni di lavoro, particolare nei Pronto Soccorso e la conseguente fuga dei medici dagli ospedali è vera emergenza. Lo rileva anche il sondaggio Anaao i cui risultati annunciano anche in sanità la Great Resignation dei medici: circa 21 mila in fuga negli ultimi 3 anni. Dal 2019 al 2021 hanno abbandonato l'ospedale 8.000 camici bianchi per dimissioni volontarie e scadenza del contratto a tempo determinato e 12.645 per pensionamenti, decessi e invalidità al 100%. Servono soluzioni strutturali contro la crisi dei Pronto soccorso. Senza medici restano solo i miracoli.



IV Conferenza Anaao Giovani

“Se è vero che i giovani medici rappresentano il futuro del sistema sanitario, chiediamo al Governo che su questo fu-



turo si investano le risorse necessarie affinché nessuno debba più abbandonare gli ospedali e il nostro Paese alla ricerca di migliori condizioni di lavoro e di vita”. Si apre con questo appello la IV Conferenza del Settore, che formula precise richieste:

1 rinnovare il contratto di lavoro, mai

o mal applicato in periferia e scaduto da quasi 4 anni. Un nuovo contratto che adegui le retribuzioni all'inflazione;

- 2 depenalizzare l'atto medico;
- 3 detassare almeno il lavoro straordinario;
- 4 investire sulle assunzioni per permettere di adeguare i piani di lavoro alla normativa sull'orario;
- 5 avviare una riforma strutturale della formazione.

Secondo seminario

Area Formazione Femminile

Dalla sanità che vogliamo al Ssn che vogliamo. Un passaggio non di poco conto quello che propongono le donne Anaa nel secondo seminario in preparazione della Conferenza Nazionale.

Maggio 2022



Salvare i Pronto Soccorso

Occorre ripopolare gli ospedali di posti letto e di personale, dare dignità al lavoro degli operatori riconoscendo un tangibile e stabile incremento economico, inoltre alleviare i pesanti turni degli operatori riconoscendo riposi compensativi aggiuntivi, come accade per molti altri lavoratori, e dare riconoscimento che lavorare nell'emergenza-urgenza è un lavoro usurante. È l'appello lanciato dalla Commissione nazionale Emergenza-urgenza Anaa Assomed, in una lettera aperta al ministro della Salute, Roberto Speranza. "Ora, o mai più, occorre prendere provvedimenti concreti a breve termine. Altrimenti il Ssn chiude.

La crisi professionale contagia anche i medici europei. Il sondaggio Anaa-Fems riferisce che anche oltralpe il medico è un professionista stanco per un carico di lavoro eccessivo, per una professione svilita nel suo ruolo sociale, per la mancanza di crescita e soddisfazione professionale e di una via di fuga intesa come cambiamento di luogo di lavoro, per una retribuzione economica insoddisfacente rispetto all'impegno e alla fatica vissuti giornalmente.

IV Conferenza Donne Anaa

Soffrire sul lavoro non è un destino. Questo il tema della IV Conferenza Anaa donne 2022 un'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. La sanità che vogliamo richiede una radicale trasformazione dell'organizzazione e gestione del lavoro di cure. Toccherà alle donne realizzarla.

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 www.anaao.it



Un pensiero per chi non c'è più

Marcello Angius

Anaa Sardegna

Carlo Bocci

Anaa Veneto

Gianfranco Bonfante

Anaa Veneto

Sergio Costantino

Anaa Lombardia

Marzia Cozzi

Anaa Friuli Venezia Giulia

Pietro Donnini

Anaa Umbria

Vittorio Grivet

Anaa Piemonte

Claudio Pandullo

Anaa Friuli Venezia Giulia

Domenico Stellini

Anaa Veneto

Roberto Ziccardi

Anaa Campania

Fausto Puntillo

Anaa Lazio

Domenico Ronga

Anaa Campania

Fabiano Turetta

Anaa Veneto

Nino Valletta

Anaa Molise

Marco Breschi

Anaa Toscana

Roberto Madonna

Anaa Toscana

Tania Picchione

Anaa Toscana

LA CRISI PROFESSIONALE

colpisce anche i medici europei

Survey su 12 paesi europei del sindacato italiano della dirigenza medica e sanitaria insieme alla Federazione Europea Medici Salariati da cui emerge come il medico europeo sia un “professionista stanco per un carico di lavoro eccessivo, per una professione svilita nel suo ruolo sociale, per la mancanza di crescita e soddisfazione professionale e di una via di fuga intesa come cambiamento di luogo di lavoro, per una retribuzione economica insoddisfacente rispetto all’impegno e alla fatica vissuti giornalmente”

Anche oltralpe il medico è un professionista stanco per un carico di lavoro eccessivo, per una professione svilita nel suo ruolo sociale, per la mancanza di crescita e soddisfazione professionale e di una via di fuga intesa come cambiamento di luogo di lavoro, per una retribuzione economica insoddisfacente rispetto all’impegno e alla fatica vissuti giornalmente.

Questo l’identikit del medico europeo che emerge dall’indagine Anaa-Fems (Federazione Europea Medici Salariati) condotta da Alessandra Spedicato, Capo delegazione Anaa Assomed nella Federazione su 12 paesi: Austria – Cipro – Croazia – Francia – Germania – Italia – Portogallo – Romania – Slovenia – Slovacchia – Spagna – Svezia.

In totale hanno risposto 13.461 medi-

ci di cui 7447 donne e 6014 uomini. È interessante notare come le donne abbiano risposto in maggioranza in tutti i paesi tranne che in Germania (dove la maggioranza è stata dell’86% maschile con 180 uomini – 30 donne), in Italia (leggerissima maggioranza: 1642 uomini – 1640 donne) e in Romania (leggera maggioranza: 6 uomini – 5 donne).

“Questa indagine, la prima nel suo genere a livello europeo, ha un significato che va ben oltre l’assegnazione di un palmarès a paesi virtuosi quali Germania, Austria e Svezia, commenta Alessandra Spedicato. Piuttosto va segnalato come anche alle mediche e ai medici europei rimane una sola possibilità, e cioè il licenziamento, una scelta ben evidenziata dal recente studio Ana-



ALESSANDRA SPEDICATO
Capo Delegazione
Anaa Assomed
in Fems

ao sul fenomeno della Great Resignation.

Il servizio nella struttura dove si lavora è giudicato soddisfacente ma quasi ovunque il servizio stesso è peggiorato negli ultimi 10 anni e questo è dovuto principalmente agli eccessivi carichi di lavoro per mancanza di personale.

Se vogliamo però c’è un’isola felice rappresentata da tre paesi Germania, Svezia e Austria dove la possibilità di crescita professionale è buona, la retribuzione è considerata soddisfacente, buona la formazione, facile la possibilità di passare dalla dipendenza alla libera formazione”. “È dovere dell’Anaa Assomed – lavorare sugli elementi emersi e cercare soluzioni organizzative che diano risposte all’insoddisfazione dei medici. In un momento socio economico di difficoltà, è necessario pensare anche in termini di isorisorse e dunque immaginare:

- una RI-definizione dei carichi di lavoro che tenga in considerazione i nuovi bisogni di salute della popolazione, l’invecchiamento della stessa, le patologie emergenti, la burocratizzazione delle procedure di assistenza

I risultati della Survey Anao Assomed – FEMS

- ergonomia degli spazi di lavoro e del processo lavorativo (personale amministrativo di reparto)
- favorire la mobilità sanitaria e incentivare gli ospedali e i territori che soffrono di una maggiore fuga dei professionisti sanitari a mettere in atto politiche positive di incentivazione
- coinvolgere la politica e gli ordini dei medici ad una valorizzazione del ruolo sociale e professionale del medico. La depenalizzazione dell'atto medico sarebbe, ad esempio, un importante segnale di cambiamento a conferma che i professionisti che si adoperano per curare la società, non possono da questa essere puniti
- defiscalizzare la retribuzione accessoria in modo da incrementare il salario netto".

Introduzione

Il sondaggio i cui dati sono stati elaborati a fine 2021 ha l'obiettivo di indagare la soddisfazione del lavoro medico in Europa e per questo sono stati identificati **4 topic**:

- **Soddisfazione economica**
- **Soddisfazione professionale** (cioè il riconoscimento all'interno dell'Ospedale della professionalità individuale, quanto viene concesso al singolo di crescere e il riconoscimento della professionalità come ruolo sociale)
- **Soddisfazione come benessere nel posto di lavoro** (da intendersi anche come conciliazione vita-lavoro)
- **Soddisfazione nell'accesso al mondo del lavoro** (ovvero anche la mobilità lavorativa dunque con quanta facilità è possibile cambiare lavoro, licenziarsi passando da dipendente a libero professionista, oppure cambiare ospedale).

Essendo i sistemi sanitari organizzati in maniera differente tra loro è stato necessario trovare una forma comune per porre le domande al fine di agevolare le risposte. Per lo stesso motivo i quesiti sono stati elaborati e pensati il più possibile in modo snello.

Argomenti

I quesiti posti sono stati in totale 24. Di questi 3 a risposta multipla il resto a risposta singola. Tre anche le domande che hanno riguardato l'emergenza Covid-19 e una più generica su eventuali future emergenze sanitarie.

Le restanti domande si sono concentrate su vari aspetti:

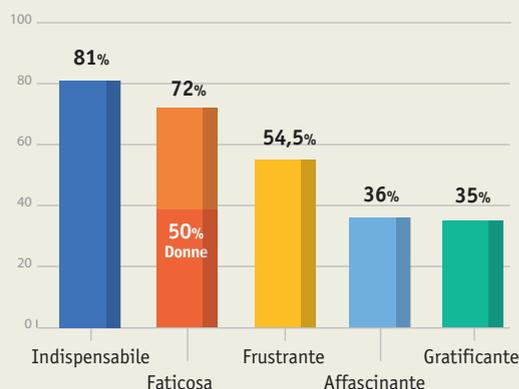
- qualità della professione e delle strutture: se dovesse descrivere la professione del medico oggi quali aggettivi userebbe (domanda a risposta multipla con aggettivi da scegliere).
- Come giudica la qualità dei servizi offerti dalle strutture sanitarie del suo Paese, dagli ospedali del suo Paese, dagli ospedali nella sua regione e dai servizi extra ospedalieri del suo Paese.
- Possibilità di crescita professionale e di carriera.
- Aspetti economici (come valuta la sua retribuzione).
- Valutazione del proprio lavoro come medico dipendente e grado di soddisfazione rispetto ad alcune voci (distribuzione carichi di lavoro, prospettive lavorative, di carriera, organizzazione del lavoro, part time, aggiornamento e formazione, rapporti con la dirigenza e i pazienti).
- Possibilità di conciliare vita professionale e vita privata.
- Rapporti con i colleghi di lavoro.

Analisi dei dati

Domanda 4

Definire la professione del medico scegliendo tra tre aggettivi:

- creativa
- affascinante
- indispensabile
- gratificante,
- ripetitiva,
- noiosa,
- faticosa,
- esasperante,
- frustrante,
- deludente

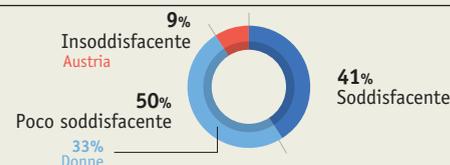


Domanda 5

Come considera la qualità dei servizi offerti

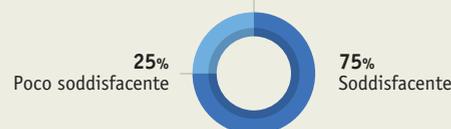
5.1

Dalle strutture sanitarie del suo Paese



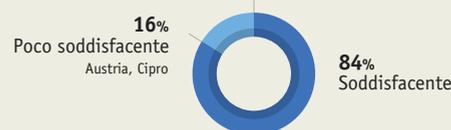
5.2

Dagli ospedali del suo Paese



5.3

Dagli ospedali della sua Regione



5.4

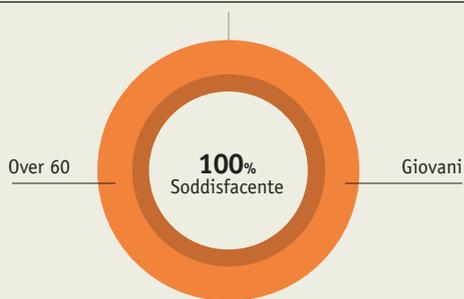
Dai servizi extra ospedalieri del suo Paese



I risultati della Survey Anaa Assomed – FEMS

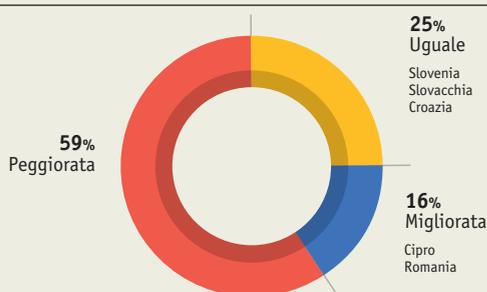
Domanda 6

Come valuta la qualità del servizio nella struttura sanitaria in cui lavora



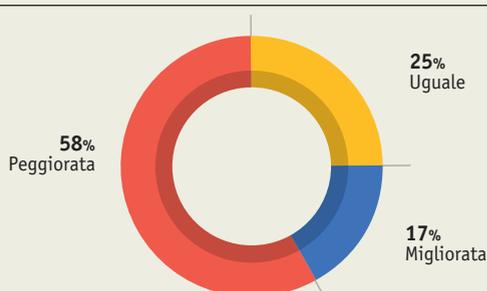
Domanda 7

La qualità dei servizi nelle strutture sanitarie del suo paese è:



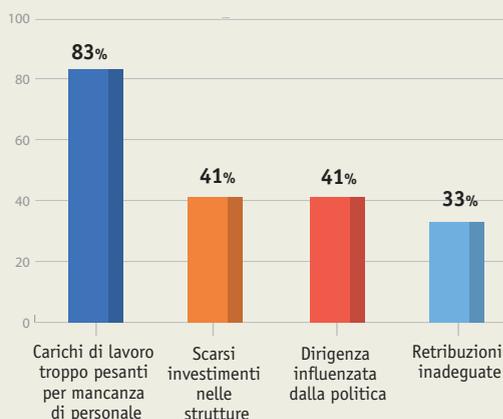
Domanda 8

La qualità dei servizi nelle strutture sanitarie in cui lavora è:



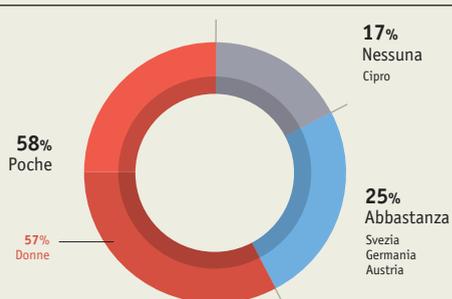
Domanda 9

Indichi le 3 possibili cause del peggioramento



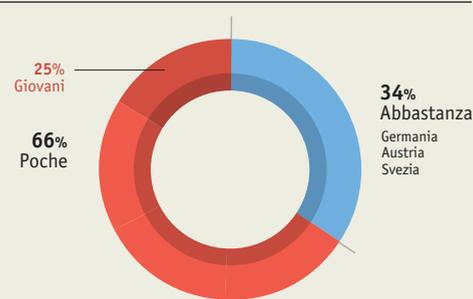
Domanda 10

Secondo lei nella struttura dove lavora le possibilità di crescita professionale sono:



Domanda 11

Nella struttura dove lavora le possibilità di veder riconosciuta la propria professionalità sono:



Domanda 12

Se dovesse dare un giudizio su ciascuno dei seguenti aspetti, in relazione a quanto incide sulla qualità dei servizi sanitari, che voto darebbe?

1 = incide poco sulla mancanza di qualità
10 = incide moltissimo

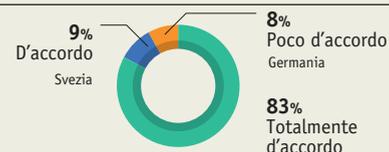


Domanda 13

È d'accordo con chi sostiene che:

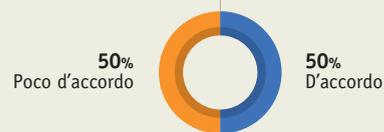
13.1

Il compenso economico non è adeguato all'impegno richiesto al medico dipendente?



13.2

Lavorare in una struttura sanitaria significa rinunciare alla vita privata?



13.3

Che il ruolo del medico dipendente ha uno scarso riconoscimento a livello sociale?



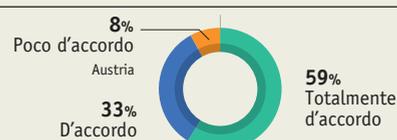
13.4

Il coinvolgimento dei medici nella politica sanitaria di gestione è scarso?



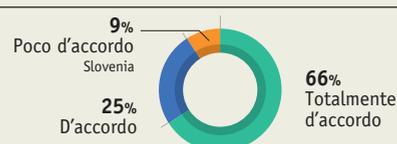
13.5

È troppo forte la dipendenza del singolo medico dalle gerarchie professionali e amministrative?



13.6

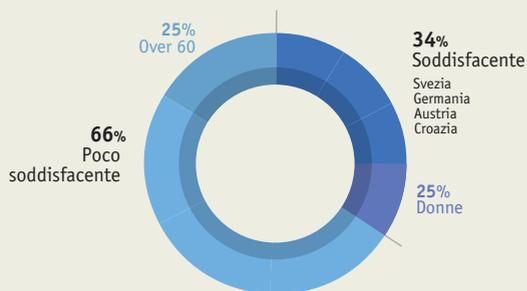
Molte norme finalizzate a migliorare la sicurezza e la qualità delle cure sono in realtà strumenti volti a ridurre i costi?



I risultati della Survey Anaa Assomed FEMS

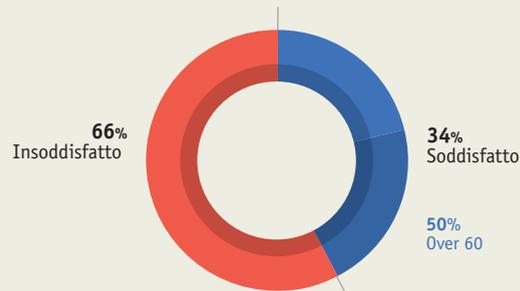
Domanda 14

Come valuta la sua retribuzione?



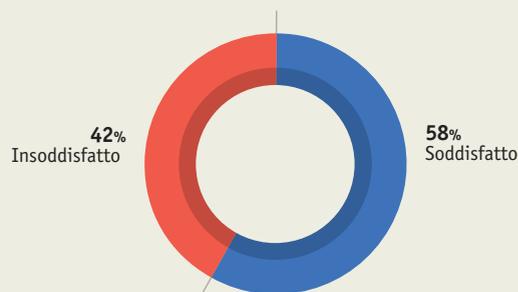
Domanda 17

Per quanto riguarda la possibilità di conciliare vita e lavoro lei direbbe di essere



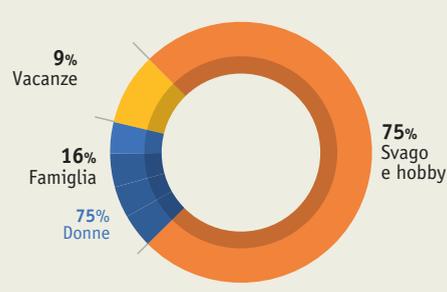
Domanda 15

Per quanto riguarda il suo lavoro di medico dipendente lei si giudica



Domanda 18

Il tempo che dedica al lavoro la spinge a trascurare

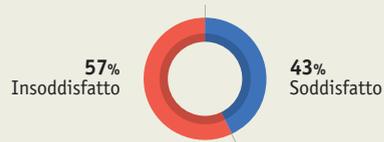


Domanda 16

Indichi per ognuno dei seguenti aspetti del lavoro quanto si ritiene soddisfatto

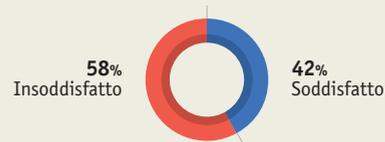
16.1

Distribuzione dei carichi di lavoro



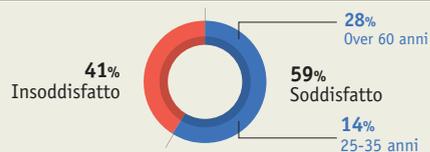
16.7

Aggiornamento e formazione



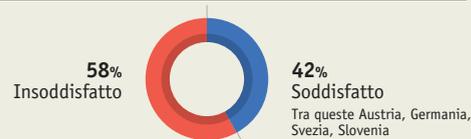
16.2

Prospettive lavorative



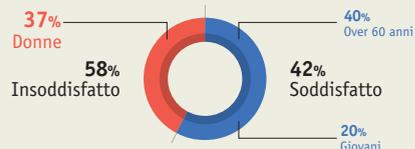
16.8

Qualità delle strutture sanitarie



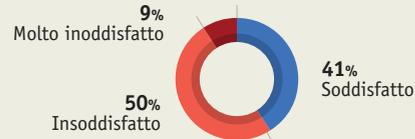
16.3

Prospettive di carriera



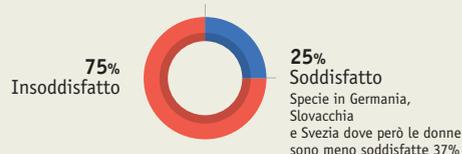
16.9

Rapporti con la dirigenza



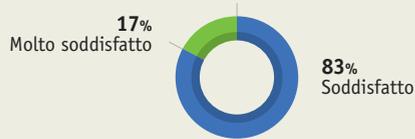
16.4

Organizzazione del lavoro



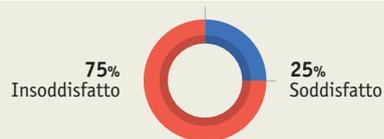
16.10

Rapporti con i pazienti



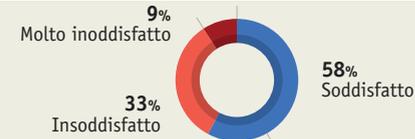
16.5

Flessibilità lavorativa



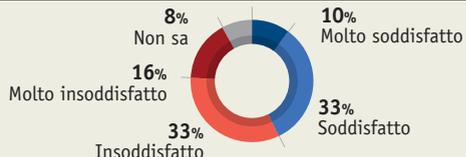
16.11

Dotazioni tecnologiche



16.6

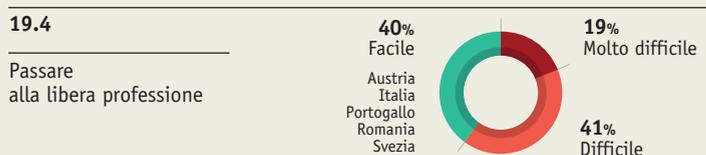
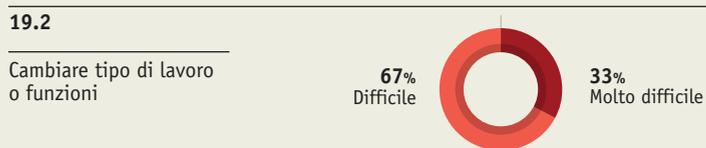
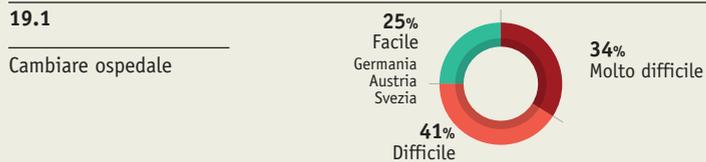
Possibilità di part time



I risultati della Survey Anaa Assomed FEMS

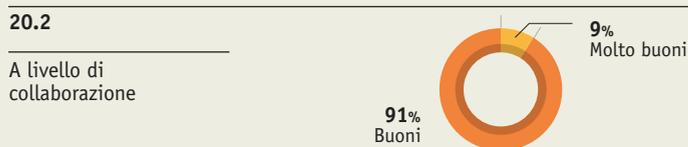
Domanda 19

Quanto risulta fattibile



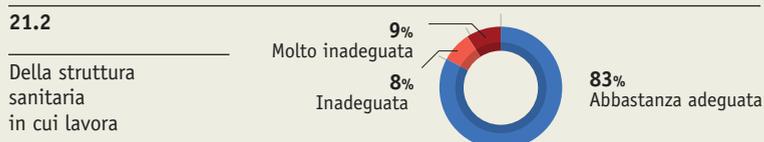
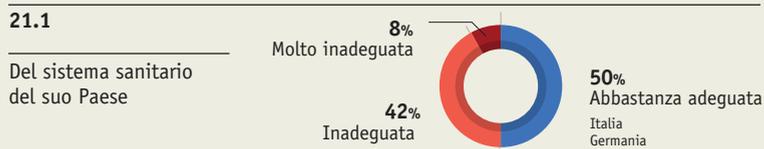
Domanda 20

Definirebbe i rapporti con i suoi colleghi



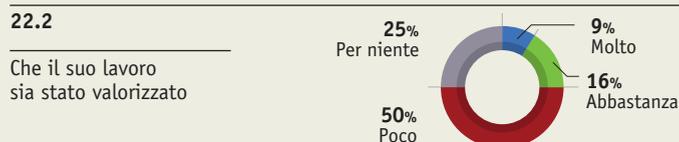
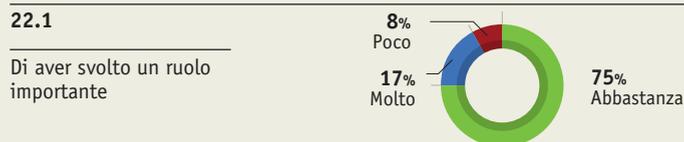
Domanda 21

Come considera la risposta all'emergenza Covid



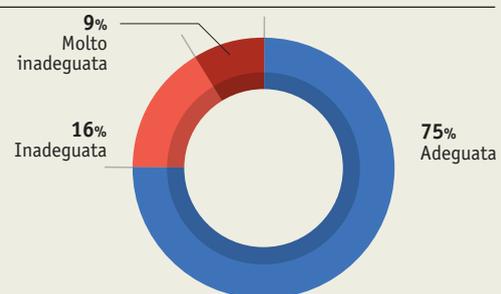
Domanda 22

Nel periodo dell'emergenza covid lei ritiene:



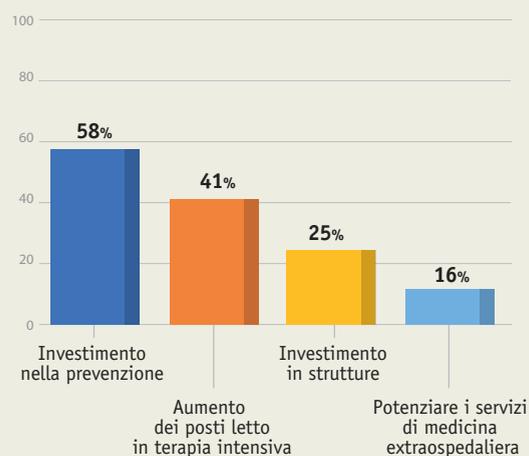
Domanda 23

Durante la prima ondata di Covid il personale della struttura dove lavora in che maniera è stato dotato dei DPI idonei ad affrontare la pandemia?



Domanda 24

Nel caso di nuova emergenza sanitaria quali sono gli aspetti che dovrebbero essere migliorati?



25°

**CONGRESSO
NAZIONALE
ANAAO
ASSOMED**

NAPOLI
26-29 GIUGNO
2022

NÉ ANGELI NÉ EROI MEDICI E DIRIGENTI SANITARI PROTAGONISTI DI UNA NUOVA SANITÀ



È IL TEMPO DEL SINDACATO.



INAUGURAZIONE
Domenica
26 giugno 2022
Mostra d'Oltremare
Teatro Mediterraneo

**LAVORI
CONGRESSUALI**
27-29 giugno 2022
Hotel Royal Continental,
Via Partenope 38

CONTATTI

MILANO

02.6694767

segr.naz.milano@anaao.it

ROMA

06.4245741

segreteria.nazionale@anaao.it

NAPOLI

081.7649624

segr.naz.napoli@anaao.it

UFFICIO STAMPA

3356324259

ufficiostampa@anaao.it