PANORAMA DELLA Sanità
Settimanale di informazione e documentazione sanitaria
20 dicembre 2010 n. 47/48 - p. 22

I Commenti **(negativi)** dei sindacati

Già nel corso della presentazione dei dati della sperimentazione i primi commenti dei sindacati non si sono fatti attendere. In realtà qualche avvisaglia che alle OO.SS. questo genere di sperimentazione non sarebbe andata giù si era avuta qualche mese fa, nel corso di una Tavola rotonda organizzata da Panorama della Sanità tra alcuni rappresentanti del top management aziendale e alcuni leader sindacali (cfr Panorama della Sanità n. 15-2010)

Anaao-Assomed:

la sperimentazione conferma un sistema rigido e grossolano

Avevamo il sospetto che il sistema di valutazione della performance individuale voluto dal Ministro Brunetta con il D.Lgs 150/2009 fosse rigido, grossolano e adatto più alla burocrazia statale che alle sofisticate strutturazioni del lavoro medico e sanitario. I risultati della sperimentazione voluta da Agenas, Fiaso, Formez e Cefpas - è il commento del Segretario Nazionale Anaao Assomed Coastantino Troise - confermano i nostri dubbi. Infatti, dalla sperimentazione risulta che il 46% dei medici valutati è collocato nella fascia alta di merito, il 40% nella fascia media e il 14% nella bassa.

Ai fini della retribuzione di risultato, applicando il modello indicato nel D.Lgs 150/2009 (25%-50%-25%), un 21% dei dirigenti dovrebbe passare dalla fascia alta alla media ed un 11% da questa alla fascia bassa.

Lo spostamento coatto dei dirigenti nelle fasce inferiori di valutazione presenta aspetti di dubbia legittimità costituzionale.

La mancata diretta correlazione tra raggiungimento degli obiettivi e premialità costituisce un evidente arretramento rispetto alla metodologia della contrattazione del budget introdotta nel sistema sanitario nel lontano 1996 (Ccnl 1994/1997) e sconosciuta al resto della dirigenza statale.

È bene ricordare due aspetti normativi propri della dirigenza sanitaria:

- essa è giuridicamente disciplinata dal D.Lgs 502/92 e sue successive modificazioni e nessuna confusione può essere fatta tra la valutazione della gestione delle risorse assegnate effettuata dal nucleo di valutazione e le verifiche concernenti le attività professionali e i risultati raggiunti effettuata dal Collegio tecnico;
- la stessa esplicita esclusione della dirigenza del Ssn dall'obbligo di portare il trattamento accessorio collegato ai risultati al 30% della retribuzione totale, riafferma l'indirizzo legislativo della specificità e specialità della dirigenza sanitaria.

Non è possibile orientare la politica sanitaria su criteri di produzione di prestazioni in maniera antitetica alla mission del sistema sanitario che è quella di produrre salute.

Anaao Assomed - Ufficio stampa
Tel. 064245741 – Fax 0648903523
www.anaao.it ufficiostampa@anaao.it

ANAAO ASSOMED
ASSOCIAZIONE MEDICI DIRIGENTI