Sommario Rassegna Stampa

Rubrica				Pag.
uviled	Comunicati stampa			
	0Fnomceo Portale	20/08/2019	La Professione compatta dice NO ai non specialisti in corsia	3
	0-Fnomceo Portale	20/08/2019	osservatorio giovani	8
	0Fnomceo- Presidenza	20/08/2019	La Fnomceo scrive a Bonaccini	9
Rubrica	Agenzie			
	Ansa.it	20/08/2019	La Fnomceo scrive a Bonaccini	10
Rubrica	FNOMCeO			
1	Corriere del Veneto - Ed. Padova e Rovigo (Corriere Sera)	20/08/2019	PLEBANI E DE LEO: "IL MALATO E' GRAVE MA LA TERAPIA E' SBAGLIATA"	11
1	Corriere di Verona (Corriere della Sera)	20/08/2019	DE LEO E PLEBANI: "IL MALATO E' GRAVE MA LA TERAPIA E' SBAGLIATA"	12
1	Corriere Fiorentino (Corriere della Sera)	20/08/2019	PRONTO SOCCORSO, L'ALT DEI MEDICI (G.Gori)	13
37	Gazzetta di Parma	20/08/2019	CARENZA DEI MEDICI II MINISTRO GRILLO ANNUNCIA LA RIFORMA DELLA FORMAZIONE POST LAUREA	14
8	Il Gazzettino - Ed. Pordenone	20/08/2019	NEOLAUREATI SUBITO IN CORSIA LIGUORI: "COSI' NON FUNZIONA"	15
3	Il Gazzettino - Ed. Rovigo	20/08/2019	L'ORDINE: "PROBLEMI DI TUTELA LEGALE"	16
1	Il Gazzettino - Ed. Udine	20/08/2019	NEOLAUREATI SUBITO IN CORSIA LIGUORI: "COSI' NON FUNZIONA"	17
16	Il Giornale	20/08/2019	LA GUERRA DEI MEDICI AI MEDICI "NO AI NEOLAUREATI IN CORSIA" (F.Angeli)	18
7	Il Quotidiano del Sud - L'Altravoce dell'Italia	20/08/2019	MANCANO MEDICI IN CORSIA? NESSUN PROBLEMA IL VENETO HA I SOLDI E ASSUME NEOLAUREATI (G.Pietrobelii)	20
4	Il Quotidiano di Sicilia	20/08/2019	ATTIVARE TAVOLO INIZIATIVE CONDIVISE	22
	Ilgazzettino.it	20/08/2019	L'ORDINE: «PROBLEMI DI TUTELA LEGALE»	23
	Ilgiornale.it	20/08/2019	LA GUERRA DEI MEDICI AI MEDICI «NO AI NEOLAUREATI IN CORSIA»	24
30	Italia Oggi	20/08/2019	ASSUNZIONE SPECIALIZZANDI, GIOVANI MEDICI CONTRARI	25
	Italiaoggi.it	20/08/2019	ASSUNZIONE SPECIALIZZANDI, GIOVANI MEDICI CONTRARI	26
3	La Provincia Pavese	20/08/2019	AGGRESSIONI E MINACCE IN PREPARAZIONE UNO STUDIO	27
9	L'Arena	20/08/2019	"MANODOPERA A BASSO COSTO" L'ANAAO PRONTA ALLE VIE LEGALI	28
	Rassegnastampadirittofiscoeconomia. wordpress.com	20/08/2019	ASSUNZIONE SPECIALIZZANDI, GIOVANI MEDICI CONTRARI ITALIAOGGI.IT	29
	247.libero.it	19/08/2019	POLIZIA NEGLI OSPEDALI LIGURI: L'APPELLO DEI MEDICI A PREFETTI E QUESTORI	30
	Altoadige.it	19/08/2019	NEOLAUREATI IN CORSIA, NO DA SINDACATI MEDICI DEL VENETO	31
	Altoadige.it	19/08/2019	NEOLAUREATI IN CORSIA,LETTERA DA ORDINI DEI MEDICI A REGIONI	32
	Askanews.it	19/08/2019	CARENZA MEDICI IN VENETO, FNOMCEO: NO SOLUZIONI SENZA GARANZIE	33
	Corrieredelveneto.Corriere.it	19/08/2019	MEDICI, IL SINDACATO IMPUGNA LA DELIBERA	34
	Fimmgroma.org	19/08/2019	MEDICI NON SPECIALIZZATI NEL SSN: LA PROFESSIONE COMPATTA DICE NO LA FNOMCEO SCRIVE A BONACCINI	36
	Giornaletrentino.it	19/08/2019	NEOLAUREATI IN CORSIA, NO DA SINDACATI MEDICI DEL VENETO	38
	Giornaletrentino.it	19/08/2019	NEOLAUREATI IN CORSIA,LETTERA DA ORDINI DEI MEDICI A REGIONI	39
	Ilgiornale.it	19/08/2019	TROPPE AGGRESSIONI: MEDICI DELLA LIGURIA CHIEDONO POLIZIA IN OGNI OSPEDALE	40
	Ilnordestquotidiano.it	19/08/2019	MEDICI NEOLAUREATI IN OSPEDALE, ANAAO IMPUGNA LA DELIBERA DELLA REGIONE VENETO	41

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	FNOMCeO			
	Insalute.it	19/08/2019	ASSUNZIONE MEDICI SENZA SPECIALITA'. I MEDICI DI FAMIGLIA DEL VENETO SI SCHIERANO CON FNOMCEO	43
	It.Notizie.Yahoo.com	19/08/2019	CARENZA MEDICI IN VENETO, FNOMCEO: NO SOLUZIONI SENZA GARANZIE -2-	45
	Laboratoriopoliziademocratica.blogspot .it	19/08/2019	NEOLAUREATI IN CORSIA, NO DA SINDACATI MEDICI DEL VENETO	46
	La-riviera.it	19/08/2019	TROPPE AGGRESSIONI: MEDICI CHIEDONO POSTI DI POLIZIA NEGLI OSPEDALI	47
	Le-Ultime-Notizie.eu	19/08/2019	NOCE: BENE LASSUNZIONE DI NON SPECIALIZZATI, MA LEMERGENZA MEDICI RESTA UNA PRIORITA'»	50
	Qdpnews.it	19/08/2019	VENETO, ASSUNZIONE MEDICI SENZA SPECIALITA'. I MEDICI DI FAMIGLIA DEL VENETO A FIANCO DELLA FNOMCEO	51
	Regione.Vda.it	19/08/2019	NEOLAUREATI IN CORSIA,LETTERA DA ORDINI DEI MEDICI A REGIONI ANELLI (FNOMCEO), ATTIVARE IL TAVOLO PE	53
	Sanitainformazione.it	19/08/2019	CARENZA MEDICI, VENETO ASSUME 500 NEOLAUREATI. FNOMCEO E SINDACATI ALLATTACCO: «COSI' SI SVILISCE PR	54
	SivempVeneto.it	19/08/2019	/// NEOLAUREATI IN CORSIA, IL NO DELLINTERSINDACALE VENETA: CARENZA MEDICI NON GIUSTIFICA MESSA IN	57
	SivempVeneto.it	19/08/2019	DELIBERE DEL VENETO SU CARENZA MEDICI, LE UNIVERSITA' DI PADOVA E VERONA: PEGGIORERANNO LA PROGNOSI	58
	Telecolor.net	19/08/2019	CARENZA MEDICI: MINISTERO ANNUNCIA RIFORMA	60
	TGPadova.it	19/08/2019	CARENZA MEDICI, ATENEI CHIEDONO CONFRONTO	61
	Veronanews.net	19/08/2019	IL MALATO E' GRAVE, MA LA TERAPIA E' SBAGLIATA	62
	Veronasera.it	19/08/2019	MEDICI NON SPECIALIZZATI IN CORSIA: FORTI CRITICHE DA ATENEI DI VERONA E PADOVA	64
	Virgilio.it	19/08/2019	POLIZIA NEGLI OSPEDALI LIGURI: L'APPELLO DEI MEDICI A PREFETTI E QUESTORI	67
 Rubrica	OMCeO			
2	Corriere del Trentino (Corriere della Sera)	20/08/2019	IOPPI DURO: "I GIOVANI MEDICI NON VANNO IETTATI ALLO SBARAGLIO"	68
1	Il Giornale di Vicenza	20/08/2019	NEOLAUREATI IN CORSIA? "ZAIA SVILICE LA PROFESSIONE"	69
1	La Gazzetta del Mezzogiorno - Ed. Nord Barese	20/08/2019	PRONTO SOCCORSO I MEDICI ANNUNCIANO O STATO DI AGITAZIONE	71
1	L'Arena	20/08/2019	EMERGENZA MEDICI UN CORO DI"NO" AL PIANO REGIONALE	72

Home Articoli slide Medici non specializzati nel SSN: la Professione compatta dice NO

ARTICOLI SLIDECOMUNICATI STAMPA

Medici non specializzati nel SSN: la Professione compatta dice NO

AUTORE: UFFICIO STAMPA FNOMCEO 19/08/2019

Aggiornato alle 18:00 del 19 agosto 19

È un NO corale quello che arriva dalle diverse componenti della Professione medica in risposta alla decisione della Regione Veneto di assumere – dopo un corso di formazione di 92 ore, peraltro con modalità non concordate con l'Università, più due mesi di tirocinio pratico – medici con la sola abilitazione per coprire 'buchi' di organico negli ospedali. Una decisione che rischia oltretutto di fare da apripista a quelle analoghe di altre Regioni. E mentre il presidente della Federazione nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri (FNOMCeO), Filippo Anelli, chiede al suo omologo della Conferenza delle Regioni, Stefano Bonaccini, di convocare il Tavolo congiunto istituito mesi fa proprio per discutere di materie di comune interesse, gli Ordini e i Sindacati del Veneto, ma anche quelli nazionali e l'Osservatorio Giovani professionisti della stessa FNOMCeO fanno squadra per manifestare la propria contrarietà.

"Il rimedio è peggiore del male – aveva ammonito subito Anelli – e avrà un duplice effetto negativo: quello di abbassare la qualità dell'assistenza ai cittadini e quello di precludere a questi giovani colleghi qualsiasi possibilità di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato ma di fatto con una precarietà legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalità di copertura assicurativa. E questo in un momento in cui il Governo centrale ha aumentato i posti nelle specializzazioni".

"Come Ordini del Veneto concordiamo con la posizione della FNOMCeO espressa dal Presidente Filippo Anelli, ed in particolare siamo contro un invio allo sbaraglio di una "manodopera professionale" a basso costo" hanno rilanciato, tutti insieme, i Presidenti dell'OMCeO di Belluno, Umberto Rossa, di Rovigo, Francesco Noce, di Treviso, Luigino Guarini, di Padova, Paolo Simioni, di Venezia, Giovanni Leoni, di Verona, Carlo Rugiu, di Vicenza, Michele Valente, che ieri hanno scritto una lettera per chiedere un incontro al presidente della Regione Zaia, in modo da avere rassicurazioni sul percorso formativo e sulla qualità dell'assistenza ai malati. A preoccupare gli Ordini veneti è soprattutto il fatto che la Delibera della Regione sulla "Assunzione e Formazione di 500 giovani laureati non specializzati" sia stata preparata e promulgata senza contattare le Università di Padova e Verona.

"Gli Ordini ricordano che è compito fondamentale dell'Università provvedere alla specializzazione del medici neolaureati e che eventuali master e corsi post specialità da parte della Regione Veneto debbono essere preparati in accordo con le strutture universitarie e gli ordini professionali" affermano, all'unisono, i Presidenti.

"A carenze straordinarie", spiegano, devono corrispondere "interventi straordinari, ma questo non giustifica la messa in discussione dei canali formativi istituzionali e la drastica riduzione del tempo di studio a vantaggio di un orario assistenziale di qualità

ridotta". Preoccupazione anche per la tutela assicurativa di questi medici, che sarebbe "tutta da inventare, visto che la loro posizione non è attualmente contemplata nel massimo storico del contenzioso medico legale, con buona pace della Legge Gelli".

"Il problema centrale – evidenziano – è l'abbassamento della qualità dell'assistenza al cittadino in un Sistema Sanitario Regionale che ha retto essenzialmente grazie alla senso di responsabilità degli operatori".

Analogo il giudizio che arriva dai Sindacati veneti dei medici ospedalieri, ANAAO-ASSOMED, AAROI, ANPO, CIMO, FASSID, FESMED, FPCGIL medici, FVM che rilevano: "Se il Pronto Soccorso è la porta d'ingresso di un ospedale, i reparti di Medicina e di Geriatria sono da sempre quelli deputati al maggior numero di ricoveri in urgenza e spesso con letti in appoggio in altri reparti con disagi per tutti, reparti a cui serve la guida di un medico esperto perché le sue responsabilità sono pesanti e le condizioni di lavoro attuali mettono a dura prova la sua vocazione".

Nello stesso modo si erano espresse, alcuni giorni fa, anche le sigle sindacali della Medicina Generale, sempre del Veneto. In una lettera congiunta, i Sindacati FIMMG, SMI, SNAMI e Intesa Sindacale, per voce dei loro Segretari regionali Domenico Crisarà, Salvatore Cauchi, Liliana Lora e Ildo Antonio Fania, si erano dichiarati "a fianco della FNOMCeO" contro lo "svilimento della Professione medica e della sua autorevolezza".

"L'emergenza medici è il capitolo finale di una storia ben conosciuta e fino a poco tempo fa totalmente ignorata se non negata – denunciavano i medici di Medicina Generale –. Essere giunti a questo punto non giustifica il mettere in discussione, senza le necessarie competenze accademiche, i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita e il benessere dei cittadini. Sostenere che la sola formazione sul campo in tempi ridotti sia sufficiente per le attività richieste a un medico dell'emergenza urgenza è un pericolosissimo ritorno al passato e alle sue statistiche di aspettativa di vita".

"La FNOMCeO", confermavano i sindacati, "troverà sempre al suo fianco la medicina di famiglia del Veneto". "Questi colleghi che per decenni, con risorse ridotte all'osso e senza riconoscimenti di carriera e d economici, hanno sostenuto e reso possibile il successo del sistema Veneto, ora si vedono offesi anche nei percorsi formativi che ne caratterizzano la loro insostituibile professionalità – concludevano – Sarebbe stato forse più opportuno, attraverso accordi decentrati, riconoscere l'intensa e indispensabile attività di questi professionisti adeguando il trattamento economico agli standard europei, mettendo in secondo piano rispetto alla salute dei cittadini il pareggio di bilancio delle Usl e i premi dei direttori generali".

Ma la questione travalica i confini regionali: già sabato scorso il Segretario di Universo Sindacato Medici Ospedalieri (USSMO), Franco Lavalle, si era scagliato contro "i neo-medici buttati allo sbaraglio". "L'assurda ricerca del risparmio ad ogni costo, che ha influenzato anche il numero delle borse di specializzazione, ha portato ad un duplice aberrante risultato: l'aumento dei medici laureati che ogni anno non entrano nelle scuole di specializzazione e la riduzione dei medici specialisti del SSN a causa del blocco del turnover" constatava Lavalle in un accorato intervento.

"Questo risultato dovrebbe far riflettere su come si fa la programmazione in sanità. Ora che la frittata è fatta si cerca di correre al riparo buttando nell'arena giovani, inesperti colleghi come tanti gladiatori da sacrificare – continuava Lavalle –. Si parla di formazione rapida sul campo, la quale non può che avvenire sulla pelle di poveri inesperti colleghi e dei pazienti che utilizzano le strutture. Sicuramente i colleghi non saranno lasciati soli, almeno lo spero, ma è sufficiente questo tirocinio per poi farli nuotare da soli. Io credo di no e, pertanto, chiediamo come Sindacato le più ampie garanzie e sicurezze per i colleghi".

Va ancora oltre il Sindacati nazionale CIMO, che paventa "un'anarchia nelle corsie e un allarme per la sicurezza dei pazienti", a causa delle "soluzioni affrettate, opportunistiche e prive di certezza giuridica" escogitate in questi mesi da Asl e Regioni per far fronte alla carenza di specialisti.

"Vediamo chiaramente il rischio che, dietro al paravento dell'autonomia differenziata, si tenti di "far saltare il banco" delle regole fondamentali sulla tutela del lavoro condivise a livello nazionale e del livello di professionalità medica che dobbiamo garantire ai pazienti in ogni angolo del Paese – spiega il Presidente nazionale CIMO, Guido Quici – È in gioco la sicurezza delle cure. Non basta mettere un medico non ancora formato o che non ha completato il proprio percorso, in un pronto soccorso o in un reparto specialistico e credere di aver risolto il "vuoto" lasciato da tempo in organico. O colmare le carenze con incarichi di tipo libero-professionale a medici esterni con partita iva, non dipendenti del SSN (Policlinico di Bari); o richiamare ex primari ultrasettantenni (Mazara del Vallo); o reclutare 500 neolaureati, non specialisti, per coprire posti in organico nelle svariate branche attraverso l'avvio di un percorso formativo di 92 ore d'aula e un'attività di tirocinio pratico con tutoraggio di soli 2 mesi (Veneto)".

"È chiaro – aggiunge Quici – che si tratta di soluzioni che certificano il fallimento della politica sanitaria di questi anni e tutte le varie iniziative assunte in questi mesi nella sanità sono nell'ottica di un'autonomia differenziata che da regionale rischia di prendere una deriva estrema di "autonomia aziendale", in cui ogni azienda del SSN definisce regole proprie per reclutare e gestire il personale. In questo vediamo un'evidente incognita per la qualità dell'assistenza ai cittadini ma anche per lo stesso medico che, senza certezze per il proprio futuro, è particolarmente esposto a possibili contenziosi di natura medico-legale".

Poche ore fa, l'intervento di ANAAO-ASSOMED, che giudica "inaccettabile, pericoloso e illegittimo il percorso parallelo di formazione che la Regione Veneto intende avviare" e annuncia di aver "dato mandato ai propri avvocati di impugnare le delibere regionali e di inviare un esposto-denuncia alla Corte dei Conti".

"Sebbene finora circoscritta al Veneto – dichiara Carlo Palermo, Segretario Nazionale ANAAO ASSOMED – riteniamo doveroso bloccare sul nascere questa iniziativa al fine anche di evitare l'emulazione da parte di altre Regioni di una mortificante e costosissima area di parcheggio per i giovani colleghi neolaureati senza alcuna prospettiva professionale che comporta un autentico spreco di danaro pubblico. Non è questa la soluzione per la grave carenza di specialisti da noi denunciata da anni. Molto meglio sarebbe stato l'utilizzo di queste risorse per incrementare il numero delle borse di specializzazione di competenza regionale".

"Per non parlare – richiama Palermo – dei risvolti di ordine pratico e di sicurezza delle cure. Come si può pensare che solamente 92 ore di formazione in aula e due mesi di tutoraggio nei reparti delle aziende sanitarie possano essere equiparabili e sostitutivi di un corso di formazione specialistica in medicina d'urgenza, geriatria o medicina interna che durano 4 o 5 anni e richiedono migliaia di ore di formazione in aula e migliaia di ore di tutoraggio? Come si può pensare di inviare poi questi colleghi allo sbaraglio in "prima linea" nei reparti che accolgono pazienti acuti e nei pronto soccorso, creando così condizioni organizzative di grave rischio per la salute degli utenti? Chi lavora con i colleghi in formazione specialistica, sa bene che solamente dopo 2 o 3 anni del percorso formativo, possono essere in grado di iniziare a decidere ed agire in autonomia. Pensare di far gestire loro, dopo appena 2 mesi di formazione e tirocinio, pazienti anche limitatamente ai codici bianchi e verdi in pronto soccorso, dove serve esperienza clinica consolidata per saper distinguere, per esempio, una gastrite acuta da un infarto cardiaco inferiore, è, a nostro giudizio, una scelta politica e tecnica incosciente ed inaccettabile da contestare e contrastare in tutti i modi, poiché espone a seri rischi i pazienti e gli stessi operatori. Viene infatti compromessa gravemente la sicurezza e la qualità delle cure con un aumento importante del rischio clinico".

Questa mattina, la discesa in campo anche dell'Osservatorio Giovani professionisti della FNOMCeO, che, per voce del suo Coordinatore, Alessandro Bonsignore, afferma: "Si sta giocando una partita cruciale per il futuro del nostro Sistema Sanitario Nazionale; i giovani Medici devono ambire a diventare professionisti formati, in grado di farsi pienamente carico del SSN, a tutela della salute di tutti i cittadini".

Netta bocciatura, dai giovani FNOMCeO, per tutte le 'non soluzioni' alla carenza di specialisti.

"L'Osservatorio Giovani Professionisti FNOMCeO respinge ogni tentativo di limitare le possibilità di una giusta, congrua e doverosa formazione dei neolaureati, che non possono essere "sfruttati" come bassa manovalanza e non possono essere — allo stesso tempo — illusi di poter "barattare" una formazione specialistica che dura necessariamente 4/5 anni con un corso intensivo della durata di poche settimane: un precedente pericoloso che sminuisce l'importanza delle skills teoriche e pratiche oggi acquisite nell'ambito dei percorsi formativi in favore di una presunta e assurda "equipollenza" scrive ancora Bonsignore. Che conclude: "La soluzione alle croniche carenze di personale medico è, invece, una e una soltanto: fare in modo che per ogni laureato in Medicina e Chirurgia sia stanziata una borsa di studio per la formazione in una disciplina specialistica o nell'ambito della Medicina Generale".

"Mai come in questo momento la Professione è unita, e fa fronte comune per difendere la qualità dell'assistenza – commenta il presidente della FNOMCeO, Filippo Anelli –. Abbiamo chiesto al presidente Bonaccini di convocare il Tavolo FNOMCeO-Regioni per stoppare il dilagare di queste soluzioni che, con il pretesto di un'emergenza annunciata da tempo, tendono ad abbassare la qualità della formazione dei Medici, dell'esercizio professionale, e quindi, in buona sostanza, delle cure. Per i primi di settembre indiremo inoltre una conferenza stampa, insieme a tutte le componenti della professione, per esporre le nostre ragioni e per chiedere una riforma seria e strutturale della formazione post laurea".

Pochi minuti fa Anelli ha dunque scritto a Bonaccini: "Parlare di garanzie significa richiamare principi e normative che sono poste a tutela non del medico bensì del paziente che deve avere la certezza di ricevere un'adeguata risposta sanitaria alle sue esigenze in termini di competenza, aggiornamento e formazione del professionista che lo prende in carico, che si assume la piena responsabilità del paziente accettando tutti i rischi che una prestazione sanitaria comporta. È su questi punti, in considerazione anche di iniziative analoghe assunte da diverse aziende sanitarie che stanno procedendo all'assunzione di neo laureati abilitati, che sono a chiederLe, nella qualità di Presidente della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, un incontro finalizzato alla attivazione del Tavolo permanente FNOMCeO-Regioni previsto dal recente protocollo sottoscritto tra Conferenza Regioni e Province Autonome e FNOMCeO che, a prescindere dai generali intenti di potenziamento della governance della sanità, nel dettaglio richiama una condivisione di iniziative per garantire il fabbisogno con la programmazione "di un adeguato percorso professionale e formativo". Più che opportuna sarebbe la sensibilizzazione e il coinvolgimento del Ministro della Salute, dr.ssa Giulia Grillo e del Ministro dell'Istruzione, prof. Marco Bussetti su un tema di valenza generale e di specifico interesse dei rispettivi dicasteri.

In tal senso mi appello alle iniziative che Lei vorrà assumere a riguardo".

Intanto, alle 15:30, Giovanni Leoni, vicepresidente FNOMCeO, sarà in onda in diretta al Tg di La 7 Gold Telepadova per fare il punto della situazione.

Nella serata di oggi, 19 agosto, intervengono le Università di Verona e di Padova. "Il malato è grave, la terapia sbagliata" è la loro diagnosi. "Tutto questo avviene in un quadro nazionale nel quale recentemente è stato finalmente aumentato il numero di posti nelle Scuole di Specializzazione e si è completato il percorso di accreditamento delle stesse Scuole allargando la rete formativa (e quindi il coinvolgimento di strutture e professionisti della Regione non universitari), adottando criteri rigorosi di controllo della qualità della formazione e avviando percorsi di certificazione delle Scuole stesse: percorso di accreditamento che ha visto gli Atenei veneti conseguire risultati di assoluta eccellenza – affermano i Rettori in una nota congiunta – Non possiamo, quindi, che richiedere un confronto immediato con la Regione Veneto per impedire che le delibere già citate si traducano in un abbassamento dei livelli di cura e sicurezza per i pazienti e in un danno per i neolaureati, ossia in una pericolosa caduta dei livelli qualitativi della sanità regionale. Lo spazio per evitare che il detto "a mali estremi, estremi rimedi" si traduca in un danno per il sistema sanitario regionale esiste e va percorso immediatamente. Il nostro appello, come pure quelli degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri del Veneto, del Presidente della FNOMCeO e di numerose sigle sindacali mediche non può rimanere inascoltato".

A cura dell'ufficio stampa FNOMCeO



Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

L'Osservatorio Giovani Professionisti FNOMCeO manifesta preoccupazione per la delibera adottata dalla Regione Veneto sull'impiego dei neoabilitati nel SSN

Ha suscitato forte preoccupazione, in seno all'Osservatorio Giovani Professionisti Medici e Odontoiatri della FNOMCeO, la delibera della Regione Veneto del 14 agosto ultimo scorso, che ha proposto di "formare", per così dire, attraverso un mini-corso di 92 ore, circa 500 Medici non specialisti, in possesso della sola abilitazione, per poi impiegarli nei reparti più affollati e delicati degli Ospedali regionali, vale a dire nelle Unità Operative Medicina Interna e Geriatria oltre che nei Pronto Soccorso e nelle Medicine d'Urgenza.

Una decisione che suscita non poche perplessità e che ha già innescato una serie di reazioni, unitarie tra loro (aspetto, questo, da non sottovalutare), da parte della stessa Federazione Nazionale e delle principali sigle sindacali.

Nello specifico la FNOMCeO, tramite il Presidente Anelli, ha messo in luce come percorrere questa strada configuri una "non-soluzione" per far fronte alle numerose e croniche carenze di personale medico e come l'impiego di professionisti non formati possa andare a scapito della qualità assistenziale ai cittadini e, allo stesso tempo, mettere in pericolo - dal punto di vista legale e assicurativo - gli stessi Colleghi neoabilitati.

L'Osservatorio Giovani Professionisti FNOMCeO, da parte sua, respinge ogni tentativo di limitare le possibilità di una giusta, congrua e doverosa formazione dei neolaureati, che non possono essere "sfruttati" come bassa manovalanza e non possono essere - allo stesso tempo - illusi di poter "barattare" una formazione specialistica che dura necessariamente 4/5 anni con un corso intensivo della durata di poche settimane: un precedente pericoloso che sminuisce l'importanza delle *skills* teoriche e pratiche oggi acquisite nell'ambito dei percorsi formativi in favore di una presunta e assurda "equipollenza".

La soluzione alle croniche carenze di personale medico è, invece, una e una soltanto: fare in modo che per ogni laureato in Medicina e Chirurgia sia stanziata una borsa di studio per la formazione in una disciplina specialistica o nell'ambito della Medicina Generale.

Sono da apprezzare, in questo senso, le aperture del Ministro Grillo, tuttavia è necessario che da una parte il Governo centrale e, dall'altra, le Regioni investano immediatamente le risorse necessarie alla formazione del futuro personale del SSN.

I giovani Medici e Odontoiatri ribadiscono, in conclusione, il loro deciso NO allo "sfruttamento" dei giovani Medici tutti, sia di quelli in formazione, sia di quelli ancora bloccati nell'imbuto post lauream, e chiedono di mantenere alti gli standard qualitativi della formazione medica.

"Si sta giocando una partita cruciale per il futuro del nostro Sistema Sanitario Nazionale" afferma Alessandro Bonsignore, Coordinatore dell'Osservatorio, che prosegue: "i giovani Medici devono ambire a diventare professionisti formati, in grado di farsi pienamente carico del SSN, a tutela della salute di tutti i cittadini".



Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Il Presidente

Presidente Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome Dr. Stefano Bonaccini

E-mail: conferenza@regioni.it

Egregio Presidente Bonaccini

la recente delibera della Regione Veneto finalizzata all' assunzione di medici abilitati non specialisti da formare con brevissimi corsi di sole 92 ore per un rapido inserimento in ambiti di assistenza sanitaria attualmente carenti a livello regionale, ha, come Le è noto, determinato prese di posizione contrarie da parte della quasi totalità delle istituzioni delegate normativamente alla formazione, delle associazioni professionali e degli ordini professionali, oltre a generare sconcerto tra gli stessi sanitari.

Unanimamente si è ritenuto il rimedio peggiore del male e, seppure nella piena consapevolezza che il primum movens di trovare soluzioni rapide alla carenza di medici in Veneto, carenza del resto più volte denunciata dalla FNOMCeO, è da ritenere valido, non possono assolutamente avallarsi soluzioni affrettate e prive di garanzie qual è quella a oggi percorsa in Veneto.

Parlare di garanzie significa richiamare principi e normative che sono poste a tutela non del medico bensì del paziente che deve avere la certezza di ricevere un'adeguata risposta sanitaria alle sue esigenze in termini di competenza, aggiornamento e formazione del professionista che lo prende in carico, che si assume la piena responsabilità del paziente accettando tutti i rischi che una prestazione sanitaria comporta.

È su questi punti, in considerazione anche di iniziative analoghe assunte da diverse aziende sanitarie che stanno procedendo all'assunzione di neo laureati abilitati, che **sono a chiederLe**, nella qualità di Presidente della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, **un incontro finalizzato alla attivazione del Tavdo permanente FNOMCeO-Regioni** previsto dal recente protocollo sottoscritto tra Conferenza Regioni e Province Autonome e FNOMCeO che, a prescindere dai generali intenti di potenziamento della governance della sanità, nel dettaglio richiama una condivisione di iniziative per garantire il fabbisogno con la programmazione "di un adeguato percorso professionale e formativo".

Più che opportuna sarebbe la sensibilizzazione e il coinvolgimento del Ministro della Salute, dr.ssa Giulia Grillo e del Ministro dell'Istruzione, prof. Marco Bussetti su un tema di valenza generale e di specifico interesse dei rispettivi dicasteri. In tal senso mi appello alle iniziative che Lei vorrà assumere a riguardo.

Sono certo che condividerà la mia richiesta basata sulla convinzione che non è possibile flettere le esigenze della sanità nazionale e della salute dei pazienti attraverso strumenti privi dei requisiti fissati per legge e non inseriti in un coerente contesto di garanzie.

Restando in attesa di cortese riscontro, invio cordiali saluti.

Filippo Anelli

Neolaureati in corsia, lettera da Ordini dei medici a Regioni

Anelli (Fnomceo), attivare il tavolo per iniziative condivise

19 Agosto, 16:33

(ANSA) - ROMA, 19 AGO - Il presidente della Federazione nazionale degli Ordini dei Medici (Fnomceo), Filippo Anelli, chiede alle Regioni "un incontro finalizzato alla attivazione del Tavolo permanente". Questo il contenuto di una lettera inviata oggi al presidente della Conferenza delle Regioni, Stefano Bonaccini, in merito alla contestata delibera del Veneto, che prevede l'assunzione di 500 medici non specializzati per far fronte alle carenze d'organico. La recente delibera della Giunta Zaia finalizzata all'assunzione di medici abilitati non specialisti da formare con corsi di 92 ore per un rapido inserimento in ambiti di assistenza sanitaria, ricorda la Fnom, "ha determinato prese di posizione contrarie da parte della quasi totalità delle istituzioni delegate alla formazione, delle associazioni e degli ordini professionali". Per questo, anche "in considerazione di iniziative analoghe assunte da diverse aziende sanitarie che stanno procedendo all'assunzione di neo laureati abilitati", Anelli chiede a Bonaccini di attivare il Tavolo permanente previsto dal recente protocollo sottoscritto tra Conferenza Regioni e Province Autonome e Fnomceo "che richiama una condivisione di iniziative per garantire il fabbisogno di specialisti con la programmazione di un adeguato percorso professionale e formativo". Inoltre, prosegue Anelli, "più che opportuno" sarebbe il coinvolgimento del ministro della Salute Giulia Grillo e del ministro dell'Istruzione Marco Bussetti, nei confronti di una soluzione "priva dei requisiti fissati per legge e non inserita in un coerente contesto di garanzie".(ANSA).

YQX-LOG

Il contenuto di questa e-mail è rivolto unicamente alle persone alle quali è indirizzato; le relative informazioni sono da considerarsi strettamente riservate e tutelate ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per la Protezione dei Dati Personali, nonché del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche. Sono vietati la riproduzione, la diffusione e l'uso di questa e-mail in mancanza di autorizzazione del destinatario. In caso di ricezione della presente e-mail per errore, si prega di non diffonderla, di informare immediatamente il mittente e di eliminarne ogni copia. Le opinioni espresse in questa e-mail appartengono esclusivamente al mittente e potrebbero non riflettere necessariamente quelle dell'Agenzia ANSA.

The content of this e-mail is only addressed to the people to whom it is addressed; the relevant information has to be considered as confidential and protected under the Regulation EU 2016/679 (GDPR), General Data Protection Regulation, as well as the Legislative Decree 196/2003 and subsequent amendments. The reproduction, distribution and use of this e-mail in the absence of the recipient's authorization is forbidden. If you receive this e-mail by mistake, please do not disseminate it, inform the sender immediately and delete any copies. The opinions expressed in this message belong to sender alone and may not necessarily reflect those of ANSA AGENCY.

20-08-2019 Data

1+2/3Pagina Foglio

1



IL TESTO INTEGRALE DELLA LETTERA

Plebani e De Leo: «Il malato è grave ma la terapia è sbagliata»

a pagina 2

🚷 La lettera degli atenei

Il malato è grave ma la terapia è sbagliata

Le due delibere «di ferragosto» della Regione Veneto sull'assunzione di 500 giovani laureati non specializzati riportano al centro della cronaca il problema della carenza di medici specialisti. Carenza nota, e denunciata da tempo dalle Scuole di Medicina e Chirurgia delle Università di Padova e Verona che hanno chiarito come il problema erroneamente attribuito al «numero chiuso» che limiterebbe l'accesso al corso di laurea, sia in realtà dovuto alla cronica carenza di borse di studio per medici laureati che negli ultimi 10 anni ha impedito ad un terzo dei laureati di accedere alle scuole di specializzazione.

Questa carenza, che è ormai denominata «imbuto formativo», nasce dall'inadeguato finanziamento da parte dei Ministeri competenti, in particolare quello dell'Economia e delle Finanze, ma soprattutto è figlia di un quadro di programmazione nazionale sbagliato che ha penalizzato la professione medica con tagli sui fondi per la formazione, carichi di lavoro sempre più onerosi e stipendi bloccati da oltre 10 anni. Il problema, quindi, non va visto solamente nell'errato rapporto fra medici neo-specialisti e colleghi che entrano in pensione, ma nel fatto che ogni anno almeno 1000 neo-specialisti non entrano nel sistema sanitario

perché lasciano l'Italia per lavorare in altri Paesi europei (dato sottostimato).

Se, quindi, è vero che a carenze straordinarie, quali sono quelle evidenziatesi nella Regione Veneto negli ultimi tempi, servono interventi straordinari, le recenti delibere della Regione non solo appaiono inadeguate a risolvere la situazione, ma anzi peggioreranno la prognosi di un malato già grave. L'assunzione dei 320 medici non specializzati da introdurre nell'area del Pronto Soccorso e dei 180 da inserire nell'area della Medicina internistica è destinata a determinare un duplice effetto negativo: abbassa la qualità dell'assistenza ai cittadini specialmente





Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

no ||

Data 20-08-2019

Pagina 1+2/3

Foglio 1

IL TESTO INTEGRALE DELLA LETTERA

De Leo e Plebani: «Il malato è grave ma la terapia è sbagliata»

CORRIERE DI VERONA

a pagina 2

Le due delibere «di ferragosto» della Regione Veneto sull'assunzione di 500 giovani laureati non specializzati riportano al centro della cronaca il problema della carenza di medici specialisti. Carenza nota, e denunciata da tempo dalle Scuole di Medicina e Chirurgia delle Università di Padova e Verona che hanno chiarito come il problema erroneamente attribuito al «numero chiuso» che limiterebbe l'accesso al corso di laurea, sia in realtà dovuto alla cronica carenza di borse di studio per medici laureati che negli ultimi 10 anni ha impedito ad un terzo dei laureati di accedere alle scuole di specializzazione.

Questa carenza, che è ormai denominata «imbuto formativo», nasce dall'inadeguato finanziamento da parte dei Ministeri competenti, in particolare quello dell'Economia e delle Finanze, ma soprattutto è figlia di un quadro di programmazione nazionale sbagliato che ha penalizzato la professione medica con tagli sui fondi per la formazione, carichi di lavoro sempre più onerosi e stipendi bloccati da oltre 10 anni. Il problema, quindi, non va visto solamente nell'errato rapporto fra medici neo-specialisti e colleghi che entrano in pensione, ma nel fatto che ogni anno almeno 1000 neo-specialisti non entrano nel sistema sanitario perché lasciano l'Italia per lavorare in altri Paesi europei (dato sottostimato).

Se, quindi, è vero che a carenze straordinarie, quali sono quelle evidenziatesi nella Regione Veneto negli ultimi tempi, servono interventi straordinari, le recenti delibere della Regione non solo appaiono inadeguate a risolvere la situazione, ma anzi peggioreranno la prognosi di un malato già grave. L'assunzione dei 320 medici non specializzati da introdurre nell'area del Pronto Soccorso e dei 180 da inserire nell'area della Medicina internistica è destinata a determinare un duplice effetto negativo: abbassa la qualità dell'assistenza ai cittadini specialmente in aree critiche nelle quali la

preparazione e la competenza professionale sono quanto mai necessarie, e preclude ai giovani laureati qualsiasi possibilità di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato ma di fatto con una precarietà legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalità di copertura assicurativa.

Queste delibere, difatti, sono in evidente contrasto con i dispositivi della direttiva 2005/36/CE del Parlamento europeo in tema di scuole di specializzazione ed impedirebbero ai futuri medici di ottenere un titolo abilitante all'esercizio della professione in tutti i Paesi europei. Nel comunicato stampa, la Regione Veneto sottolinea che queste delibere «coraggiose» sono il risultato di mesi di lavoro. Ebbene, in questi mesi la Regione non ha mai incontrato e discusso questa specifica tematica con le Università di Padova e Verona, che pure avevano dato al riguardo la più ampia disponibilità.

(...) Nelle delibere già citate, il previsto corso di 92 ore in aula più due mesi di tirocinio in corsia, che dovrebbe preparare i giovani neolaureati ad inserirsi nelle strutture sanitarie di Pronto Soccorso e Medicina Internistica, appare del tutto inadeguato a sanare i bisogni formativi, anche perché imposto a strutture non istituzionalmente votate alla didattica e formazione, e basato su criteri e programmi non definiti. (...) Non possiamo, quindi, che richiedere un confronto immediato con la Regione Veneto per impedire che le delibere già citate si traducano in un abbassamento dei livelli di cura e sicurezza per i pazienti e in un danno per i neolaureati, ossia in una pericolosa caduta dei livelli qualitativi della sanità regionale. Lo spazio per evitare che il detto «a mali estremi, estremi rimedi» si traduca in un danno per il sistema sanitario regionale esiste e va percorso immediatamente. Il nostro appello, come pure quelli degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri del

Veneto, del Presidente della FNOMCeO e di numerose sigle sindacali mediche non può rimanere inascoltato.

Mario Plebani e Domenico De Leo

Presidenti delle Scuole di Medicina e Chirurgia delle Università di Padova e Verona

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pag. 12

FNOMCeO

15657

Data 20-08-2019

Pagina 1+7
Foglio 1

& CORRIERE FIORENTINO

La presidente fiorentina Mazzei: «Servono più specialisti, Rossi promuova una Conferenza Stato-Regioni»

Pronto soccorso, l'alt dei medici

L'Ordine nazionale: studenti in corsia lanciati allo sbaraglio, ci rimettono loro e i pazienti

Medici non specializzati negli ospedali, per far fronte alla carenza di personale. Lo prevede, dopo la Toscana, anche il Veneto, ma l'Ordine nazionale dice no: «Il rimedio è peggiore del male; giovani allo sbaraglio e manodopera a buon mercato». La soluzione: far entrare prima gli specializzandi in corsia.

a pagina 7 Gori

Le città & la regione

«Gli studenti nei pronto soccorso un rimedio peggiore del male»

L'Ordine dei medici nazionale a Toscana e Veneto: in corsia prima gli specializzandi

«Il nostro sistema sanitario, costantemente definanziato, si è retto in piedi grazie alla capacità dei medici e del personale, nonostante gravi carenze strutturali. Se a queste carenze ci aggiungiamo medici e personale non qualificati, si rischia di provocare danni gravi ai pazienti». Filippo Anelli, presidente nazionale della federazione degli ordini dei medici e degli odontoiatri (Fnomceo), va all'attacco della decisione di alcune Regioni, tra cui la Toscana, di assumere medici non specializzati nei pronto soccorso per far fronte alla carenza di personale. «Il rimedio è peggiore del male-spiegae avrà effetti negativi».

La scintilla è la decisione della Regione Veneto, di seguire a ruota l'esempio toscano, «ma in Veneto hanno fatto di peggio perché le assunzioni sono a tempo indeterminato, e quindi strutturali, mentre in Toscana sono a tempo determinato (due anni di contratto, ndr). Entrambe, però, sono misure illegali, perché per le norme dicono chiaramente che negli ospedali possono lavorare solo persone in possesso dei titoli di leggedice Anelli — La proposta del Veneto ci pare volta a mandare allo sbaraglio professionisti con minori competenze, con il pretesto dell'emergenza, che finirebbero per diventare manodopera professionale a buon mercato. Non dimentichiamo— continuache nel 2018 in Italia l'aspettativa di vita anziché aumentare è calata, segno che il sistema sanitario comincia a perdere colpi». Lo scorso luglio, anche l'ordine dei medici e degli odontoiatri di Firenze aveva criticato la decisione di assumere medici non specializzati nei pronto soccorso, ma con toni meno severi: «La carenza di personale medico non è legato alla necessità di avere più medici, ma più medici specialisti», recitava la nota firmata dalla presidente, Teresita Mazzei, che invitava la Regione Toscana a farsi interprete col governo dello scarso numero di borse per le scuole di specializzazione. Ora il presidente di Fnomceo, Anelli, detta la strada: «La soluzione è consentire agli specializzandi, iscritti agli ultimi anni di corso, di lavorare negli ospedali, visto che la parte teorica viene completata nei primi due anni. Questo non solo risolverebbe la carenza di medici, ma libererebbe anche risorse per finanziare nuove borse nelle scuole — spiega È chiaro che anche questa soluzione non è legale, ma per questo come Fnomceo chiediamo alla conferenza Stato Regioni di farsi promotrice di una nuova legge».

Giulio Gori

Data

Foglio

20-08-2019

Pagina

37

SOCIETÀ

Carenza dei medici II ministro Grillo annuncia la riforma della formazione post laurea

■ Dopo gli interventi in ordine sparso da parte delle Regioni per fare fronte alle carenze di medici in pronto soccorso e corsie di ospedali (dai medici pensionati a quelli militari fino ad arrivare alla formazione abbreviata), il ministro della Salute Giulia Grillo annuncia una riforma della formazione del personale sanitario. Parla di urgenza e si dice pronta a discuterne il prima possibile con gli altri ministeri, in particolare il Miur, Funzione Pubblica, e Mef.

RIORDINO DELLA FORMAZIONE

Superato lo sblocco delle assunzioni che erano ferme dal 2009, spiega, «è l'ora di riordinare il sistema della Formazione post laurea per la nostra sanità». Le Regioni, osserva il ministro, «stanno cercando di mettere le toppe come possono, ma sono convinta che la riforma debba essere nazionale, come ministro e come medico desidero fare tutto quanto in mio potere per garantire una formazione di alto livello, omogenea su tutto il territorio nazionale, consapevole che seppur strada più complessa è quella che sul lungo periodo restituirà migliori risultati».

VENETO, SCELTA CONTROVERSA

Fra gli ultimi provvedimenti per re-

sche» per gli esangui organici del modalità di copertura assicurativa» Sistema sanitario nazionale c'è quello del Veneto: la Regione assu- blema reale, non inaspettato perché merà 500 medici - 320 per il pronto da tempo annunciato dalla Fnomsoccorso e 180 tra medicina generale e geriatria - per far fronte alle vata una soluzione seria e struttucarenze di organico, scegliendoli rale - continua Anelli -. Soluzione tra i laureati che abbiano già fatto che può essere individuata nell'iml'anno di abilitazione. Si parte il 15 settembre con la pubblicazione del bando. Esaurita la fase istruttoria, i neo assunti faranno 92 ore di corso presso la Scuola di formazione sanitaria e due mesi in corsia, quindi lizzazioni». già dal 2020 potranno essere operativi. I neo assunti saranno a tempo indeterminato, con un investitratto nazionale) di 25 milioni di euconvince affatto l'Ordine nazionale dei medici.

CARENZA DI SPECIALISTI

«Il rimedio è peggiore del male spiega il presidente Fnomceo, Filippo Anelli - e avrà un duplice effetto negativo: quello di abbassare la quacarietà legata alle incertezze sull'in-

cuperare velocemente forze «fre- quadramento contrattuale e sulle «La carenza di specialisti è un proceo e dai sindacati, al quale va tropiego, negli ospedali, degli specializzandi degli ultimi anni, colleghi già formati che possono completare sul campo il percorso avviato, unitamente all'aumento delle specia-

COORDINAZIONE NAZIONALE

I principi che ispirano la riforma che Grillo metterà sul tavolo (crisi permento (per stipendi, secondo il con- mettendo) sono quelli che lei stessa spiega: «La garanzia della migliore ro. Un percorso veloce che però non cura a tutti cittadini e chi si trova, suo malgrado, in un Pronto soccorso o in un'altra situazione di emergenza, e secondo, bisogna garantire il livello della formazione a livello nazionale, non possiamo permetterci che ci siano diversi percorsi nelle diverse aree del Paese. Le università dovranno gestire più medici in forlità dell'assistenza ai cittadini e mazione su retiformative più ampie, quello di precludere a questi giovani i medici in formazione degli ultimi colleghi qualsiasi possibilità di car- anni dovranno essere via via più auriera, impiegandoli a tempo inde- tonomi nei sistemi sanitari di quanterminato ma di fatto con una pre- tolo possano essere oggi, le strutture regionali dovranno essere sempre più coordinate con gli atenei».

IMBUTO FORMATIVO

Attualmente ogni anno in Italia circa 9.000 studenti si laureano in Medicina e chirurgia e l'unica modalità di accesso al mondo del lavoro stabile è quella di conseguire un titolo di formazione post lauream in uno dei rami della medicina specialistica o in medicina generale. Dal 2013 il numero dei contratti per la formazione specialistica è inferiore rispetto a quello dei medici laureati ed abilitati ed anche a quello del reale fabbisogno. L"imbuto formativo coinvolge 8090 medici nel 2018, ma tale numero è destinato ad aumentare annualmente fino ad essere stimato in 19.500 medici nel 2021.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile

Quotidiano

20-08-2019 Data

8 Pagina 1 Foglio

Neolaureati subito in corsia Liguori: «Così non funziona»

TRIESTE Ha suscitato molte perplessità la proposta annunciata dall'assessore alla sanità, Riccardo Riccardi, di aprire ai neolaureati senza specializzazione per far fronte alla carenza di medici negli ospedali. Dopo l'intervento della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri (FNOM-CEO) che ha parlato di "un rimedio peggiore del male", Si-mona Liguori, consigliera regionale dei Cittadini e vicepresidente della Commissione sanità interviene chiedendo l'audizione dei Rappresentanti degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri in III Čommissione consiliare. «Siamo di fronte a un'emergenza - ha commentato Simona Liguori che rischia di peggiorare nel prossimo futuro. La soluzione non può certo essere quella di riempire i buchi con personale non ancora pronto: il risultato sarebbe un abbassamento della qualità dell'assistenza che non ci possiamo permettere. Serve un progetto condiviso ed è opportuno che una scelta così importante non cada dall'alto in contrasto con gli ordini di categoria». Già nei mesi scorsi Liguori era entrata in profondità nella problematica organizzando un convegno a Udine, nel quale ha messo in luce l'impatto della riforma delle pensioni sulle professioni del servizio sanitario, «uno stimolo – ha spiegato Liguori - che è venuto dallo Studio Anaao Assomed (Associazione medici dirigenti) che ha messo in evidenza come anche nella nostra regione esista una carenza di medici specialistici, situazione già oggi delicata che si stima potrà aggravarsi, arrivando al 2025 a toccare quota circa 340 unità. Le aree più colpite sarebbero quelle di medicina interna (120 unità) e terapia intensiva (76). Questo problema estremamente grave – ha detto la consigliera Šimona Liguori - deve trovare una soluzione e questa non può essere certo la rinuncia ai medici specialisti copiando quanto accade in Veneto».



© RIPRODUZIONE RISERVATA

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pordenone

Data 20-08-2019

3 Pagina

1 Foglio



L'Ordine: «Problemi di tutela legale»

L'ORDINE DEI MEDICI

ROVIGO «Sono dieci anni che lanciamo grida d'allarme sulla carenza dei medici: nessun Governo ha mai preso seriamente in considerazione la questione». Francesco Noce, noto medico rodigino, presidente dell'Ordine dei Medici di Rovigo e della Federazione regionale degli Ordini dei medici chirurghi e degli odontoiatri, fa il punto della situazione alla luce del nuovo provvedimento della Regione. «Da sempre c'è una collaborazione con gli organi regionali spiega Noce – Abbiamo chiesto un tavolo al presidente Zaia e siamo fiduciosi che possa venirci incontro e condividere le nostre posizioni. La nostra proposta è quella di inserire negli ospedali i laureati che stanno frequentando gli ultimi anni di specializzazione: si libererebbero così delle borse di studio a favore di coloro che devono terminare il percorso di studi. In Italia la laurea in Medicina si consegue in 6 anni, poi c'è la specializzazione di 5-6 anni che permette di accedere ai concorsi pubblici per entrare a lavorare negli ospedali. Il Governo per far fron55

te alla crisi dei camici bianchi dovrebbe istituire 10mila borse per dare modo di terminare il percorso di studio. Allo stato attuale, circa 3 mila medici laureati rimangono senza possibilità di specializzarsi, che penalizza sia la categoria, sia il cittadino».

LE RISERVE

Sul provvedimento regionale, Noce esprime qualche timore: «Inserire dei neo-laureati in corsia, dopo un breve corso di formazione, come è stato prospettato, impone varie riflessioni - dice - In primis l'aspetto medico-legale. Quale tutela assicurativa può avere un medico appena laureato, non specializzato, nel caso incappasse in un errore medico? C'è un'assicurazione pronta a coprirlo? Questo aspetto non è di poco conto, perché in caso di grave danno arrecato al paziente, il giovane medico si trovereb-



«MEGLIO **ASSUMERE** CHI È ALLA FINE **DEL PERCORSO** DI STUDI»

Francesco Noce 6ffe99314467d69

be, da solo, a gestire la situazione legale e umana, con difficoltà di ogni genere. Un altro aspetto da considerare è la preparazione, a cui teniamo molto, poichè costituisce una doppia garanzia: di competenza e conoscenza da parte del medico e di tutela nei confronti del paziente e del cittadino, in generale. Comprendo le ragioni dell'emergenza e ribadisco, che, come categoria e Federazione nazionale, sono anni che lanciamo questo allarme».

Sull'argomento, la posizione è la stessa degli ordini delle altre province del Veneto. Critici i sindacati dei medici. «Essere giunti a questo punto non giustifica mettere in discussione, senza le necessarie competenze accademiche riconosciute, i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita e il benessere dei cittadini - affermano in una nota - Sarebbe forse stato meglio, attraverso le opportunità previste dagli accordi decentrati, riconoscere l'intensa e indispensabile attività dei professionisti adeguando il trattamento economico agli standard europei, mettendo in secondo piano, rispetto alla salute dei cittadini, il pareggio di bilancio delle Ulss e i premi dei direttori generali».

A.Spo.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile

20-08-2019 Data

1+5 Pagina 1 Foglio



Sanità

Neo laureati subito in corsia «Così non va»

Ha suscitato perplessità la proposta dell'assessore di aprire ai neolaureati senza specializzazione per sopperire alla carenza di medici.

A pagina V

Neolaureati subito in corsia Liguori: «Così non funziona»

LA QUERELLE

TRIESTE Ha suscitato molte perplessità la proposta annunciata dall'assessore alla sanità, Riccardo Riccardi, di aprire ai neolaureati senza specializzazione per far fronte alla carenza di medici negli ospedali. Dopo l'intervento della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri (FNOM-CEO) che ha parlato di "un ri-medio peggiore del male", Simona Liguori, consigliera regionale dei Cittadini e vicepresidente della Commissione sanità interviene chiedendo l'audi-

fronte a un'emergenza – ha commentato Simona Liguori –

degli Odontoiatri in III Com- sulle professioni del servizio samissione consiliare. «Siamo di nitario, «uno stimolo – ha spiegato Liguori – che è venuto dallo Studio Anaao Assomed (Asche rischia di peggiorare nel sociazione medici dirigenti) prossimo futuro. La soluzione che ha messo in evidenza come non può certo essere quella di anche nella nostra regione esiriempire i buchi con personale sta una carenza di medici spenon ancora pronto: il risultato cialistici, situazione già oggi desarebbe un abbassamento del- licata che si stima potrà aggrala qualità dell'assistenza che varsi, arrivando al 2025 a toccanon ci possiamo permettere, re quota circa 340 unità. Le Serve un progetto condiviso ed aree più colpite sarebbero quelè opportuno che una scelta così le di medicina interna (120 uniimportante non cada dall'alto tà) e terapia intensiva (76). Quein contrasto con gli ordini di ca- sto problema estremamente tegoria». Già nei mesi scorsi Ligrave – ha detto la consigliera guori era entrata in profondità Simona Liguori - deve trovare nella problematica organizzan- una soluzione e questa non può do un convegno a Udine, nel essere certo la rinuncia ai medizione dei Rappresentanti degli quale ha messo in luce l'impat- ci specialisti copiando quanto Ordini dei Medici Chirurghi e to della riforma delle pensioni accade in Veneto».





Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Quotidiano

20-08-2019 Data

16 Pagina Foglio

1/2

IL CASO

La guerra dei medici ai medici «No ai neolaureati in corsia»

Gli ospedalieri impugnano la delibera della giunta veneta e inviano una denuncia alla Corte dei conti

Francesca Angeli

«Inaccettabile, pericolosa ed illegittima». I medici bocciano l'iniziativa autonomista del governatore del Veneto, Luca Zaia. I primi ad attaccare sono gli ospedalieri aderenti all'Anaao Assomed che non si limitano ad una critica e annunciano di aver dato mandato ai propri avvocati affinché vengano impugnate le delibere regionali e sia inviato un esposto-denuncia alla Corte dei Conti. Nel mirino la decisione della giunta veneta di avviare un percorso parallelo di formazione che prevede di impegnare neo laureati in ospedale senza attendere che si specializzino. Un piano che coinvolge circa 500 neo laureati: 320 verranno destinati al Pronto Soccorso e altri 180 andranno a coprire i buchi in Geriatria e Medicina Generale. La Regione ha finanziato il piano con 25 milioni di euro. Una scelta che manda i giovani laureati «allo sbaraglio», accusano gli ospedalieri.

«La carenza dei medici in corsia è un problema che va affrontato ma quella scelta da Zaia non è la strada giusta» avverte Carlo Palermo, Segretario Nazionale Anaao Assomed. Palermo ritiene «doveroso bloccare sul nascere questa iniziativa al fine anche di evitare l'emulazione da parte di altre regioni» creando così «una mortificante e costosissima area di parcheggio per i giovani colleghi neolaureati senza alcuna prospettiva professionale, che comporta un autentico spreco di danaro pubblico». Per i camici bianchi non si può risolvere il problema della carenza di personale con una scelta che mortifica la professionalità. «Non è questa la soluzione per la grave carenza di specialisti da noi denunciata da anni. Molto meglio sarebbe stato l'utilizzo di queste risorse per incrementare il numero delle borse di specializzazione di competenza regionale», insiste Pa-

Impensabile che un corso di 92 ore di formazione in aula e due mesi di tutoraggio nei reparti delle aziende sanitarie possa anche essere paragonato ad una specializzazione che comporta 4 o 5 anni e richiede migliaia di ore di formazione in aula e migliaia di ore di affiancamento con il tutor. Palermo ricorda pure che «la Corte Costituzionale in merito è stata tassativa: ai ruoli del servizio sanitario nazionale si accede solo con il pubblico concorso e in possesso del titolo di specialista a garanzia della salute dei cittadi-

Sul piede di guerra anche la Federazione nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri (Fnomceo) che si è rivolta al presidente della Conferenza delle Regioni, Stefano Bonaccini e in riferimento alla scelta del Veneto parla di «rimedio peggiore del male» e di «soluzioni affrettate e prive di garanzie». Grande preoccupazione viene espressa anche dai presidenti delle Scuole di Medicina e Chirurgia delle Università di Padova e Verona Mario Plebani e Domenico De Leo, che chiedono un «confronto immediato» con il governatore «per impedire che le delibere si traducano in un abbassamento dei livelli di cura e sicurezza per i pazienti e in un danno per i neolaureati, ossia in una pericolosa caduta dei livelli qualitativi della sanità regionale».

Zaia aveva fatto sapere che al Veneto mancano già almeno 1.300 medici e dunque difficilmente il governatore sarà disposto a fare marcia indietro. Potrebbe ripetersi lo stesso scenario del passato quando le dispute tra istituzioni sul processo dell'autonomia che coinvolgono Sanità e Scuola sono finite davanti alla Consulta. Resta il fatto che la carenza dei medici è un problema reale da affrontare subito e che non riguarda soltanto il Veneto. É stato calcolato che di qui a 5 anni mancheranno circa 16.000 medici.

DECISIONE PERICOLOSA

FNOMCeO

A rischio la sicurezza dei pazienti se a curarli sono i non specializzati

> Ritaglio stampa non riproducibile. ad uso esclusivo del destinatario,

Data 20-08-2019

Pagina 16
Foglio 2/2

il Giornale

500

È il numero dei medici neolaureati che il governatore del Veneto, Luca Zaia, intende impiegare in Pronto Soccorso, Geriatria e Medicina Generale senza aspettare che si specializzino. Previsto un corso di formazione di 92 ore e l'affiancamento da parte di un tutor per 2 mesi.

16.000

È il numero di medici che mancherà nelle corsie degli ospedali e negli ambulatori del servizio sanitario nazionale a causa dei pensionamenti e del mancato ricambio. In particolare la carenza è prevista nelle specializzazioni della Chirurgia e della Medicina d'urgenza.

CONTRARI

I medici mobilitati contro l'iniziativa della Regione Veneto per portare in corsia i giovani neolaureati





Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

157570



LA FOLLIA DELLA CRISI DI FERRAGOSTO/L'EMERGENZA SANITÀ

Mancano medici in corsia? Nessun problema Il Veneto ha i soldi e assume neolaureati

In 500 subito in corsia, spesa di 25 milioni. Gli Ordini in rivolta: si abbassa la qualità dell'assistenza

di GIUSEPPE PIETROBELLI

ancano i medici? La Regione Veneto ha deciso di attingere alle risorse economiche di cui dispone per assumerne in proprio, con una spesa di 25 milioni di euro. Non si tratta di medici specializzati, bensì d laureati generici che saranno istruiti con un corso e con la permanenza per un paio di mesi in corsia. Poi saranno inseriti nei pronti soccorso o in settori in cui non sia richiesta una competenza specifica. Ma contro questo annuncio sono insorti gli ordini dei medci veneti e i sindacati. Oltre al Pd che denuncia: "Così si scardina definitivamente quel che resta del sistema sanitario pubblico nella nostra regione".

L'annuncio dell'infornata sanitaria veneta era stato dato dal governatore Luca Zaia alla vigilia di Ferragosto. Dei 500 medici, 320 sono previsti per il pronto soccorso e 180 tra medicina generale e geriatria, dove la specializzazione viene giudicata "non indispensabile". Lo scopo; far fronte alle carenze di organico, visto che il Veneto ne ha 11 mila, ma la carenza è di 1.300 unità. La selezione avverrebbe tra i laureati che hanno già fatto l'anno di abilitazione. Zaia ha enfatizzato il fatto che le due delibere di giunta avviino "un processo unico in Italia". Il 15 settembre è prevista la pubblicazione del bando. Dopo la fase istruttoria, i neo assunti seguiranno un corso di 92 ore presso la Scuola di formazione sanitaria e due mesi in corsia. Potranno essere operativi già nel 2020. Si tratta di assunzioni a tempo indeterminato, con un investimento (per stipendi in linea con il contratto nazionale) di 25 milioni di euro. Il governatore, illustrando il provvedimentoaveva detto: "Non posso chiudere ospedali e pronti soccorso perchè non ho medici. Questa scelta è stata fatta a favore di chi usufruisce della sanità veneta di fronte ad un percorso di studi, a cominciare dal test di ammissione all'università, a cui sono avverso. E che è il più lungo d'Europa".

Forse Zaia non se lo aspettava, ma la reazione dell'Ordine dei medici è stata severa. Due note distinte, ma sostanzialmente uguali, sono state diffuse dai presidenti dei sette Ordini provinciali del Veneto e da numerosi sindacati (Anaao, Aaroi, Anpo, Cimo, Fassid, Fesmed, Fp Cgil, Fp Cgil Medici e Fvm). Gli Ordini ricordano che è compito fondamentale dell'Università "provvedere alla specializzazione del medici neolaureati e che eventuali master e corsi post specialità da parte della Regione Veneto debbono essere preparati in accordo con le strutture universitarie e gli ordini professionali". Invece le università di Padova e Verona, sedi di facoltà di Medicina, non sono state coinvolte nel programma. "A carenze straordinarie, servono interventi straordinari, ma questo non giustifica la messa in discussione dei canali formativi istituzionali e la drastica riduzione del tempo di studio a vantaggio di un orario assistenziale di qualità ridotta, con medici la cui tutela assicurativa è tutta da inventare visto che la loro posizione non è attualmente contemplata, nel massimo storico del contenzioso medico legale"

Viene anche denunciato "l'abbassamento della qualità dell'assi-

stenza al cittadino in un Sistema Sanitario Regionale che ha retto essenzialmente grazie al senso di responsabilità degli operatori". Guai ad abbassare la guardia proprio nei settori dove vengono affrontate le emergenze, denunciano i sindacati dei medici. "Se il Pronto 'Soccorso è la porta d'ingresso di un ospedale, i reparti di Medicina e di Geriatria sono da sempre quelli deputati ai ricoveri in urgenza, a cui serve la guida di un medico esperto perché le sue responsabilità sulla vita e la morte dei pazienti sono gravi ed immediate. La Regione non si stupisca se poi qualcuno manifesta delle perplessità o si rivolge ai propri legali per l'analisi dei suoi contenuti". E infatti sta già valutando l'ipotesi di ricorsi alla giustizia amministrativa.

E' intervenuto anche Filippo Anelli, presidente della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (FNOMCeO). "Il rimedio è peggiore del male e avrà un duplice effetto negativo: abbassare la qualità dell'assistenza ai cittadini e precludere a questi giovani colleghi qualsiasi possibilità di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato, ma di fatto con una precarietà legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalità di copertura assicurativa".

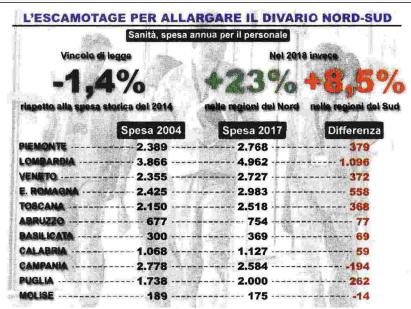
Lapidario il segretario veneto del Pd, Alessandro Bisato: "Rivolgersi al pronto soccorso potrebbe diventare un azzardo. Rischiano di essere 25 milioni di euro buttati per un servizio che resta deficitario quando non diventa pericoloso. Oggi non ci troveremmo in questa situazione di carenza di medici e di servizi".

Quotidiano

20-08-2019 Data

Pagina 2/2 Foglio

























SUD, OPERAZIONE VERITÀ











Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pag. 21

QUOTIDIANO DI SICILIA

Data

20-08-2019

4 Pagina 1 Foglio

Ordine Medici

Attivare Tavolo iniziative condivise

ROMA - Il presidente della Federazione nazionale degli Ordini dei Medici (Fnomceo), Filippo Anelli, chiede alle Regioni "un incontro finalizzato alla attivazione del Tavolo permanente". Questo il contenuto di una lettera inviata ieri al presidente della Conferenza delle Regioni, Stefano Bonaccini, in merito alla contestata delibera del Veneto, che prevede l'assunzione di 500 medici non specializzati per far fronte alle carenze d'organico. La recente delibera della Giunta Zaia finalizzata all'assunzione di medici abilitati non specialisti da formare con corsi di 92 ore per un rapido inserimento in ambiti di assistenza sanitaria, ricorda la Fnom, "ha determinato prese di posizione contrarie da parte della quasi totalità delle istituzioni delegate alla formazione, delle associazioni e degli ordini professionali". Per questo, anche "in considerazione di iniziative analoghe assunte da diverse aziende sanitarie che stanno procedendo all'assunzione di neo laureati abilitati", Anelli chiede a Bonaccini di attivare il Tavolo permanente previsto dal recente protocollo sottoscritto tra Conferenza Regioni e Province Autonome e Fnomceo "che richiama una condivisione di iniziative per garantire il fabbisogno di specialisti con la programmazione di un adeguato percorso professionale e formativo". Inoltre, prosegue Anelli, "più che opportuno" sarebbé il coinvolgimento del ministro della Salute Giulia Grillo e del ministro dell'Istruzione Marco Bussetti, nei confronti di una soluzione "priva dei requisiti fissati per legge e non inserita in un coerente contesto di garanzie".



Ritaglio stampa non riproducibile. ad uso esclusivo del destinatario,



Data 20-08-2019

Pagina

Foglio 1



Data 20-08-2019

Pagina Foglio

1



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

18 Ago - 24 Ago Meeting di Rimini

Raccomandato da M

56579

20-08-2019 Data

30 Pagina

1 Foglio

Assunzione specializzandi, giovani medici contrari



Da Italia Oggi del 15 agosto 2019

I giovani medici si schierano contro l'assunzione di specializzandi finalizzata a contrastare il fenomeno della mancanza di camici bianchi nelle regioni. L'Osservatorio giovani professionisti della <mark>Fnomceo</mark> ha diffuso una nota con cui critica la delibera approvata dalla regione Veneto lo scorso 14 agosto, con la quale veniva dato il via libera all'assunzione di 500 medici in possesso della sola abilitazione (si veda Italia Oggi del 15 agosto scorso). «Ha suscitato forte preoccupazione la delibera della regione Veneto del 14 agosto che ha proposto di formare, per così dire, attraverso un mini-corso di 92 ore, circa 500 medici non specialisti, per poi impiegarli nei reparti più affollati e delicati degli ospedali regionali», si legge nella nota diffusa dall'Osservatorio giovani professionisti medici. «Da parte nostra respingiamo ogni tentativo di limitare la possibilità di una giusta, congrua e doverosa formazione ai neolaureati, che non possono essere sfruttati come bassa manovalanza e, allo stesso tempo, non possono essere illusi di barattare una formazione specialistica che dura necessariamente 4/5 anni con un corso intensivo della durata di poche settimane». Come soluzione al problema della carenza di medici, l'Osservatorio suggerisce di «fare in modo che per ogni laureato sia stanziata una borsa di studio». La delibera veneta è stata criticata anche dall'Anaao-Assomed, l'Associazione medici e dirigenti del Ssn, che in una nota diffusa ieri ha annunciato di aver impugnato le delibere regionali.

© Riproduzione riservata



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

ItaliaOggi



Data 20-08-2019

Pagina

Foglio 1



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

14/08/2019

Per le fatture una pausa di ferragosto

Data

20-08-2019

3 Pagina 1 Foglio

L'ATS DI PAVIA

la Provincia

Aggressioni e minacce In preparazione uno studio

PAVIA. Non c'è solo l'aggressione sui social media, specie su Facebook. I medici, gli infermieri e gli operatori sanitari ma anche gli impiegati allo sportello prenotazioni - sono in trincea tutti i giorni, anche dal vivo. Dai chirurghi alle ostetriche, uno su due tra i medici e gli operatori sanitari ha subito, nell'ultimo anno, aggressioni verbali o minacce. mentre il 4% è stato vittima di violenza fisica. E sempre più spesso, in corsia, regna rassegnazione e si diffondono «burnout e demotivazione». Ma «il disegno di legge che dovrebbe arginarli è fermo in Parlamento», denuncia la Federazione nazionale degli Ordini dei Medici chirurghi e Odontoiatri (Fnomceo). Al questionario online, i cui risultati sono stati illustrati a giugno al ministro nel corso di una seduta del Comitato centrale della Fnomceo e in parte già anticipati alcune settimane fa, hanno risposto più di 5mila professionisti sanitari, nel 73% dei casi medici (ospedalieri, del territorio, liberi professionisti, di strutture pubbliche e private). E non è solo questione di sanità: nei mesi scorsi avevamo scritto delle aggressioni e degli insulti ai vigili in servizio a Pavia, ora l'Ats di Pavia sta finendo di analizzare i dati di un rapporto sulle aggressioni subite sul lavoro in svariati contesti, dalla scuola all'ufficio della pubblica amministrazione in cui si è a contatto col pubblico. La Uilfpl, sindacato che si occupa dei lavoratori della cosiddetta Funzione pubblica, lo scorso maggio aveva promosso due proposte di legge per tutelare il personale dipendente delle pubbliche amministrazioni dalle aggressioni nei luoghi di lavoro: una in regione e una alla Camera dei deputati per chiedere tutela legale a dipendenti e operatori che durante le loro attività sono vittime di violenza fisica e verbale perché ora passano semplicemente come infortunio sul lavoro, e dare la possibilità alle vittime di essere risarcite.



Ritaglio stampa non riproducibile. ad uso esclusivo del destinatario,

20-08-2019 Data

9 Pagina 1 Foglio

LE REAZIONI. Dure le prese di posizione delle associazioni di categoria che denunciano illegalità

«Manodopera a basso costo» L'Anaao pronta alle vie legali

Anche i medici di famiglia in campo: «Uno svilimento della professione a scapito delle cure per i malati»

Un incontro urgente con il presidente della Giunta veneta Luca Zaia e con il direttore generale della Sanità regionale Domenico Mantoan. La chiedono gli Ordini dei Medi-ci e degli Odontoiatri veneti, i sindacati dei medici e le università di Verona e Padova, mentre partono le prime avvisaglie di una battaglia legale.

ANAAO. L'Anaao Assomed, l'associazione dei medici e dei dirigenti del Servizio sanitario nazionale (Ssn) giudica «inaccettabile, pericoloso e illegittimo il percorso parallelo di formazione che la Regione Veneto intende avviare nei prossimi mesi per 320 medici di Pronto Soccorso e 180 tra geriatri e internisti, finanziato con 25 milioni di euro». Per contrastare questo progetto l'Anaao ha dato mandato ai propri avvocati di impugnare le delibere regionali e di inviare un espo-sto-denuncia alla Corte dei Conti. Andrea Rossi, vicesegretario Anaao Veneto, precisa: «Perchè non si è ricorsi a procedure già previste dalla legge, compresa l'ultima di bilancio, che prevede la partecipazione ai concorsi e anche l'assunzione degli specializ-zandi dell'ultimo anno? C'è una bella differenza a prendere medici ormai al termine del loro percorso specialistico rispetto a giovani colleghi appena laureati. Con la delibera regionale si favorisce lo sfruttamento di giovani medici, che non avranno prospettive, che saranno sempre ultimi nei concorsi, relegati a

manodopera a basso costo». Conclude la nota dell'Anaao: «Come si può pensare che 92 ore di formazione in aula e due mesi di tutoraggio nei reparti delle aziende sanitarie siano equiparabili e sostitutivi di un corso di forma-

zione specialistica in medicina d'urgenza, geriatria o medicina interna che durano 4 o 5 anni e richiedono migliaia di ore di formazione in aula e migliaia di ore di tutoraggio? Le delibere del Veneto violano le leggi nazionali ed euro-pee sulla formazione specialistica: i colleghi non verrebbero ingaggiati con contratti formazione lavoro, ma con contratti di lavoro autonomo. Ed anche le prospettive di assunzione dopo il breve corso formativo rimangono nell'ambito libero professionale. La Corte Costituzionale in merito è stata tassativa: ai ruoli del Ssn si accede solo con pubblico concorso e con

il titolo di specialista a garanzia della salute dei cittadini».

SINDACATL Anche i la federazione dei medici di famiglia. la Fimmg, insieme alle altre sigle sindacali Snami, Smi e Intesa sindacale, parla di «una delibera nata in nome dell'emergenza che nasconde lo svilimento della professione medica. L'emergenza medici è l'epilogo di una storia ben nota e finora ignorata se non negata. Siamo d'accordo con la Federazione Nazionale degli Ordini che sia inaccettabile il tentativo di trasformare parte della professione in manodopera a basso costo. Per evitare tante fughe dalla Sanità pubblica, bisognava riconoscere l'intensa e indispensabile attività dei professionisti adeguando il trattamento economico agli standard europei, mettendo in secondo piano il pareggio di bilancio delle Ulss e i premi dei direttori generali». •



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pag. 28

1

Rassegna stampa di diritto, fisco e economia

НОМЕ ABOUT ME AUTO, ECOTASSA MENO ESTESA

CONDONO SQUILIBRATO

L'USO ESCLUSIVO SU PARTI COMUNI DELL'EDIFICIO

RICONOSCIUTO PATTIZIAMENTE

RIQUALIFICAZIONE CONTRATTUALE, OMESSO VERSAMENTO È EVASIONE



← Fibre, ok a benefici contributivi – ItaliaOggi.it

20 AGOSTO 2019 · 07:17

↓ Salta ai commenti

Assunzione specializzandi, giovani medici contrari – ItaliaOggi.it

ITALIAOGGI – NUMERO 195 PAG. 30 DEL 20/08/2019 DIRITTO E FISCO Assunzione specializzandi, giovani medici contrari Da ItaliaOggi del 15 agosto 2019 I giovani medici si schierano contro l'assunzione di specializzandi finalizzata a contrastare il fenomeno della mancanza di camici bianchi nelle regioni. L'Osservatorio giovani professionisti della Fnomceo ha diffuso una nota con cui critica la delibera approvata dalla regione Veneto lo scorso 14 agosto, con la quale veniva dato il via libera all'assunzione di 500 medici in possesso della sola...

Sorgente: Assunzione specializzandi, giovani medici contrari - ItaliaOggi.it

Condividi:



Caricamento...





Articoli Recenti

- Commercialisti, pene più severe per l'aiuto all'evasione
- Assunzione specializzandi, giovani medici contrari – ItaliaOggi.it
- Fibre, ok a benefici contributivi -ItaliaOggi.it
- Colf, click sciogli dubbi ItaliaOggi.it
- Spese preparatorie detraibili -ItaliaOggi.it

Archivi

- agosto 2019
- luglio 2019
- giugno 2019
- maggio 2019
- aprile 2019
- marzo 2019
- febbraio 2019
- gennaio 2019
- dicembre 2018 novembre 2018
- ottobre 2018
- settembre 2018
- agosto 2018
- luglio 2018
- giugno 2018
- maggio 2018 aprile 2018
- marzo 2018

Rispondi

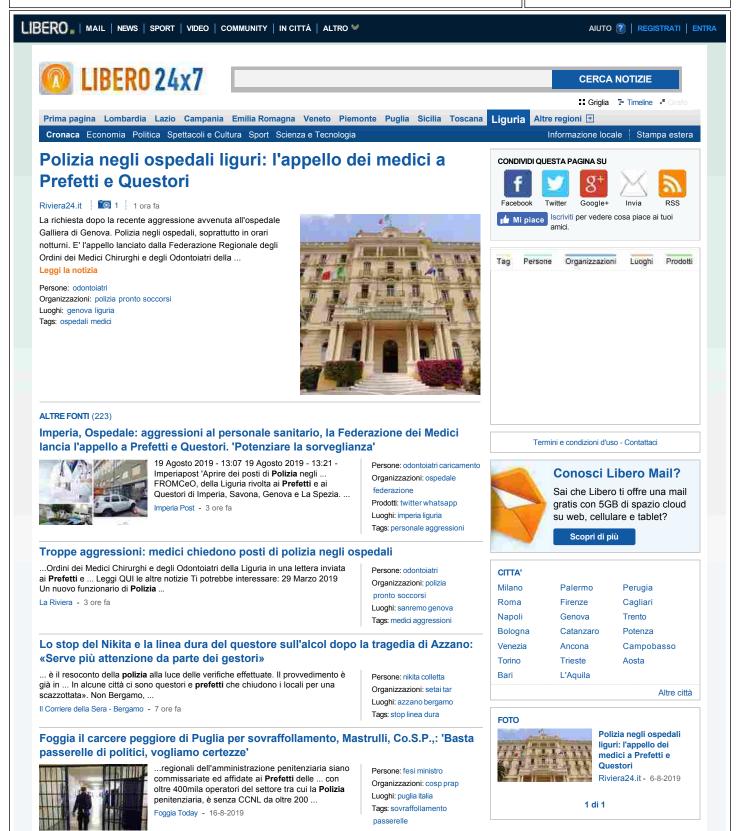
Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario,

non riproducibile.

Data 19-08-2019

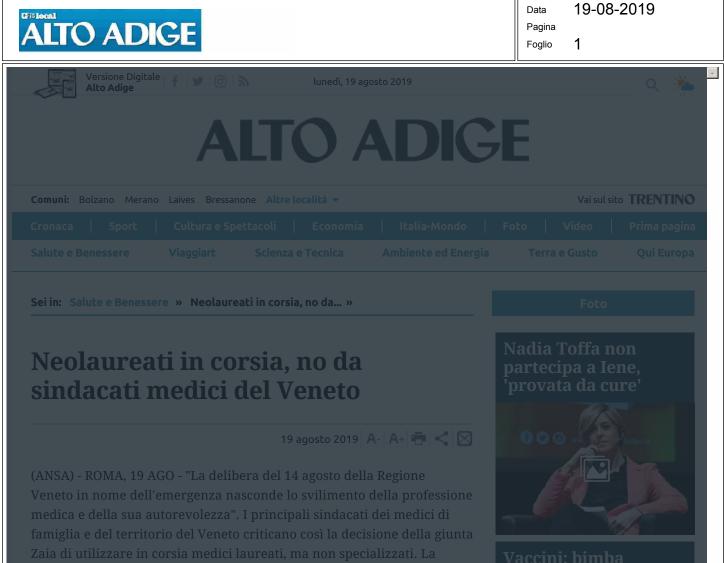
Pagina

Foglio 1



JOVA BEACH PARTY: RIUNIONE A MONTESILVANO, SU VASTO INTERROGZIONE D'ALFONSO

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.















Ritaglio non riproducibile. stampa uso esclusivo del destinatario,



Data 19-08-2019

Pagina

Foglio 1



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pag. 32



Data 19-08-2019

Pagina

Foglio 1



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

FNOMCeO Pag. 33

156579

Data

19-08-2019

Pagina Foglio

1/2

Questo sito utilizza cookie tecnici e di profilazione propri e di terze parti per le sue funzionalità e per inviarti pubblicità e servizi in linea con le tue preferenze. Se vuoi saperne di più o negare il consenso a tutti o ad alcuni cookie conse

Accetto

CORRIERE DEL VENETO / POLITICA

0

SANITA' E POLITICA

Neolaureati in corsia, il Sindacato dei medici impugna la delibera di Zaia



L'Anaao: «Senza specializzazione è pericoloso e illegittimo»



di Redazione Online



ROMA Impiegare negli ospedali i medici laureati ma privi di specializzazione è «illegittimo e pericoloso». Per «bloccare questa iniziativa sul nascere, al fine anche di evitare l'emulazione da parte di altre Regioni», il principale sindacato di categoria, l'Anaao Assomed ha dato mandato ai propri avvocati di «impugnare le delibere della Regione Veneto e di inviare un esposto-denuncia alla Corte dei Conti». Il percorso della Regione Veneto propone di impiegare 500 medici con la sola abilitazione nei pronto soccorso e nei reparti di Medicina e Geriatria, dopo un corso di 92 ore in aula più due mesi di tirocinio in corsia. Ma, in questo modo, dichiara Carlo Palermo, segretario nazionale del sindacato, a essere «compromessa è la qualità e la sicurezza delle cure». «Come si può pensare di inviare poi questi colleghi allo sbaraglio in prima linea nei reparti che accolgono pazienti acuti e nei pronto soccorso, creando così condizioni organizzative di grave rischio per la salute degli utenti?». Questa «scelta politica e tecnica incosciente ed inaccettabile» rappresenta anche una «mortificante e costosissima area di parcheggio per i giovani colleghi neolaureati, senza alcuna prospettiva professionale che comporta un autentico spreco di danaro pubblico». Il provvedimento, pensato per arginare la grave carenza di specialisti, è finanziato con 25 milioni di euro. «Molto meglio sarebbe stato - conclude Palermo l'utilizzo di queste risorse per incrementare il numero delle borse di specializzazione di competenza regionale».



Le <u>Newsletter</u> del Corriere, ogni giorno un nuovo appuntamento con l'informazione

Riceverai direttamente via mail la selezione delle notizie più importanti scelte dalle nostre redazioni.

ISCRIVITI

I PIÙ LETTI

- Offende donna padovana di colore in spiaggia, denunciato ex ...
- Ombrelloni chiusi, spiagge semivuote.
 Nostalgia tedesca sul ...
- Rovigo, anziani maltrattati nella casa di riposo. Scopa in f...
- Jesolo, trovato il corpo di Malick in mare. Post razzisti pe...
- Polo museale veneto cancellato, è rivolta

15657

Data 19-08-2019

Pagina

Foglio 2/2



Medici in corsia, scontro sulla delibera della Regione

I medici di famiglia

«La delibera del 14 agosto della Regione Veneto in nome dell'emergenza nasconde lo svilimento della professione medica e della sua autorevolezza». I principali sindacati dei medici di famiglia e del territorio del Veneto criticano così la decisione della giunta Zaia di utilizzare in corsia medici laureati, ma non specializzati. La carenza attuale di specialisti, «non giustifica il mettere in discussione i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita ed il benessere dei cittadini», spiegano in una nota congiunta la Federazione Medici di Medicina Generale (Fimmg), Sindacato Medici Italiani (Smi), Sindacato Nazionale Autonomo dei Medici Italiani (Snami), Cisl Medici, Fp Cigl medici, Sindacato Italiano medici del territorio (Simet) e il Sindacato di medicina Ambulatoriale Italiana (Sumai). «Sostenere che la sola formazione sul campo in tempi ridotti - continuano le rappresentanze sindacali dei medici - sia sufficiente per le attività richieste ad un medico dell'emergenza urgenza di oggi è un pericolosissimo ritorno al passato e alle sue statistiche di aspettativa di vita». Inoltre, proseguono, «è irresponsabile che questo venga sostenuto dal presidente degli Ordini della regione Veneto». Mentre, concludono, «siamo pienamente d'accordo con la Federazione Nazionale degli Ordini (Fnomceo), che ritiene sia inaccettabile il tentativo di trasformare parte della professione in manodopera a basso costo».

LEGGI ANCHE:

- Sanità, il ministro Grillo e i neolaureati in corsia: «Sempre meno specializzati, Zaia è pragmatico»
- Iln corsia arrivano 500 neolaureati Veneto, in ospedale arrivano 500 neolaureati

19 agosto 2019 (modifica il 19 agosto 2019 | 15:39) © RIPRODUZIONE RISERVATA

TI POTREBBERO INTERESSARE

Raccomandato da @utbrain |▶

CORRIERE TV I PIÚ VISTI



Visto da vicino. Mediterraneo, le missioni e le regole che l...



Milano, Stazione centrale: i clonatori di Pin in azione alle...



Gliwice, il finto attacco del 1939 che causò la Seconda guer...



La Open Arms sempre ferma davanti a Lampedusa, gli aggiorn...

19-08-2019 Data

Pagina

1/2 Foglio

Ultime notizie: FORMAZIONE: Giulia Grillo, è l'ora di riordinare...





SEZIONE **PROVINCIALE** DI ROMA

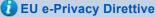
NORME & LEGGI

ORGANIZZAZIONE

CRAL IN EVIDENZA ISCRIZIONI E SERVIZI

CONTATTI





Questo sito utilizza cookies, anche di terze parti.Chiudendo questo banner, scorrendo questa pagina o cliccando qualunque suo elemento, acconsenti al loro impiego in conformità alla nostra Cookie Policy. Leggi la documentazione e direttive e-Privacy

ACCETTO

Sei qui: Home NEWS News Fimmg News Italia MEDICI NON SPECIALIZZATI NEL SSN: la Professione compa

NEWS ITALIA

MEDICI NON SPECIALIZZATI NEL SSN: la Professione compatta dice NO la Fnomceo scrive a Bonaccini

Dettagli Pubblicato Lunedì, 19 Agosto 2019 21:38







È un NO corale quello che arriva dalle diverse componenti della Professione medica in risposta alla decisione della Regione Veneto di assumere – dopo un corso di formazione di 92 ore. peraltro con modalità non concordate con l'Università, più due mesi di tirocinio pratico – medici con la sola abilitazione per coprire 'buchi' di organico negli ospedali. Una decisione che rischia oltretutto di fare da apripista a quelle analoghe di altre Regioni. E mentre il presidente della Federazione naziona degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri (FNOMCeO), Filippo Anelli, chiede al suo omologo della Conferenza delle Regioni, Stefano Bonaccini, di convocare il Tavolo congiunto istituito mesi fa proprio per discutere di materie di comune interesse, gli Ordini e i Sindacati del Veneto, ma anche quelli nazionali e l'Osservatorio Giovani professionisti della stessa

ENOMCEO fanno squadra per manifestare la propria contrarietà. "Il rimedio è peggiore del male – aveva ammonito subito Anelli – e avrà un duplice effetto negativo; quello di abbassare la qualità dell'assistenza ai cittadini e quello di precludere a questi giovani colleghi qualsiasi possibilità di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato ma di fatto con una precarietà legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalità di copertura assicurativa. E questo in un momento in cui il Governo centrale ha aumentato i posti nelle

 $\\ Un NO \ dai \ Sindacati \ veneti \ dei \ medici \ ospedalieri, \ ANAO-ASSOMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \\ \\ endormologia \ PESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ ANPO, \ CIMO, \ FASSID, \ FESMED, \ AAROI, \ AAROI,$ FPCGIL medici. FVM che rilevano: "Se il Pronto Soccorso è la porta d'ingresso di un ospedale, i reparti di Medicina e di Geriatria sono da sempre quelli deputati al maggior numero di ricoveri in urgenza e spesso con letti in appoggio in altri reparti con disagi per tutti, reparti a cui serve la guida di un medico esperto perché le sue responsabilità sono pesanti e le condizioni di lavoro attuali mettono a dura prova la sua vocazione". Nello stesso modo si erano espresse, alcuni giorni fa, anche le sigle sindacali della Medicina Generale, sempre del Veneto. In una lettera congiunta, i Sindacati FIMMG, SMI, SNAMI e Intesa Sindacale, per voce dei loro Segretari regionali Domenico Crisarà, Salvatore Cauchi, Liliana Lora e Ildo Antonio Fania, si erano dichiarati "a fianco della FNOMCeO" contro lo "svilimento della Professione medica e della sua autorevolezza". Ma la questione travalica i confini regionali: già sabato scorso il Segretario di Universo Sindacato Medici Ospedalieri (USSMO), Franco Lavalle, si era scagliato contro "i neo-medici buttati allo sbaraglio". "L'assurda ricerca del risparmio ad ogni costo, che ha influenzato anche il numero delle borse di specializzazione, ha portato ad un duplice aberrante risultato: l'aumento dei medici laureati che ogni anno non entrano nelle scuole di specializzazione e la riduzione dei medici specialisti del SSN a causa del blocco del turnover" constatava

Va ancora oltre il Sindacati nazionale CIMO, che paventa "un'anarchia nelle corsie e un allarme per la sicurezza dei pazienti", a causa delle "soluzioni affrettate, opportunistiche e prive di certezza giuridica" escogitate in questi mesi da Asl e Regioni per far fronte alla carenza di specialisti

Poi l'intervento di ANAAO-ASSOMED, che giudica "inaccettabile, pericoloso e illegittimo il percorso parallelo di formazione che la Regione Veneto intende avviare" e annuncia di aver "dato mandato ai propri avvocati di impugnare le delibere regionali e di inviare un esposto-denuncia alla Corte dei Conti".

Questa mattina, la discesa in campo anche dell'Osservatorio Giovani professionisti della FNOMCeO, che, per voce del suo Coordinatore, Alessandro Bonsignore, afferma: "Si sta giocando una partita cruciale per il futuro del nostro Sistema Sanitario Nazionale; i giovani Medici devono ambire a diventare professionisti formati, in











APPUNTAMENTI PROGRAMMI TV





SOCIAL







DATI OSMED: Commissione Sanita' Senato, incontro con il Senatore Sileri, trasparenza su dati SOGEI, sorveglianza LASA sparita dal 2010

DATI OSMED: Bartoletti (Fimmg), critiche ai Medici di Famiglia infondate. Forse si vuole prescrizione di stato? Rispetto per chi lavora

ogni giorno per la salute dei cittadini.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario,

non riproducibile.

FIMMGROMA.ORG (WEB2)

Data

19-08-2019

Pagina

Foglio

2/2

grado di farsi pienamente carico del SSN, a tutela della salute di tutti i cittadini"

Pochi minuti fa Anelli ha dunque scritto a Bonaccini: "Parlare di garanzie significa richiamare principi e normative che sono poste a tutela non del medico bensì del paziente che deve avere la certezza di ricevere un'adeguata risposta sanitaria alle sue esigenze in termini di competenza, aggiornamento e formazione del professionista che lo prende in carico, che si assume la piena responsabilità del paziente accettando tutti i rischi che una prestazione sanitaria comporta. È su questi punti, in considerazione anche di iniziative analoghe assunte da diverse aziende sanitarie che stanno procedendo all'assunzione di neo laureati abilitati, che sono a chiederLe, nella qualità di Presidente della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, un incontro finalizzato alla attivazione del Tavolo permanente FNOMCeO-Regioni previsto dal recente protocollo sottoscritto tra Conferenza Regioni e Province Autonome e FNOMCeO che, a prescindere dai generali intenti di potenziamento della governance della sanità, nel dettaglio richiama una condivisione di iniziative per garantire il fabbisogno con la programmazione "di un adeguato percorso professionale e formativo". Più che opportuna sarebbe la sensibilizzazione e il coinvolgimento del Ministro della Salute, dr.ssa Giulia Grillo e del Ministro dell'Istruzione, prof. Marco Bussetti su un tema di valenza generale e di specifico interesse dei rispettivi dicasteri.

In tal senso mi appello alle iniziative che Lei vorrà assumere a riguardo".

IL TESTO DELLA LETTERA

Gondividi 0

<< Indietro

RAPPORTO OSMED : FIMMG: Le dichiarazioni a margine del convegno dimostrano solo che bisogna ottimizzare l'AIFA e il Sottosegretario alla Salute Bartolazzi.



DECESSI INFEZIONI OSPEDALIERE : Bartoletti (Fimmg Omceo Roma), e' emergenza: sotto accusa sovraffollamento e mancato rispetto

norme organizzative, medici lasciati soli edì. 16 Maggio 2019

DECRETO CALABRIA : Audizione Fimmg alla Camera dei deputati (video), no alle sanatorie serve una temporalita' del provvedimento per la carenza dei medici





FIMMG FORMAZIONE LAZIO: Rinnovate le cariche istituzionali



ELEZIONI FIMMG ROMA: I dati finali della tornata del 5/6/7 Luglio 2019



ELEZIONI FIMMG ROMA: Maria Corongiu eletta presidente



CALDO: Fimmg + 30% di accessi negli studi dei medici di Famiglia a causa dell'afa



PRESTAZIONI SPECIALISTICHE: Maria Corongiu (Fimmg) caos nel Lazio, negligenze. agende disordinate, nomenclatori non

aggiornati, i cup sotto accusa le segnalzioni in regione sono inascoltate



ULTIMI VIDEO

Vai all'archivio video

FEDERALISMO SANITARIO : Andrea Urbani Min. della Salute alcune regioni sprecano sull'assistenza le regioni devono essere libere di scegliere le prestazioni da erogare (video)

15 Marzo 2019

GIMBE: Cartabellotta nuovi lea a rischio di grande illusione gli sprechi in asnita' limitano l'assistenza (Video)

VACCINI: Roberto Burioni, lo stato stia dalla parte dei piu' deboli e non dalla parte dei genitori egoisti che credono nelle superstizioni Data: Giovedì, 14 Marzo 2019



FISCO: La FLAT TAX e il medico di famiglia Dott. Mario Cirillo Fimmg Roma (video tutorial) Data: Domenica, 17 Febbraio 2019



CANNABIS TERAPELITICA: Come accedere alle cure e quando è utile intervista alla dottssa Giovanna Borriello neurologa Osp S. Andrea di

Roma

Data: Sabato, 09 Febbraio 2019



UNIVERSITA': IL FICCANASO" di Mauro Miserendino, numero chiuso e metodo alla

francese a Ferrara come avviene omenica, 03 Febbraio 2019



LA NOSTRA SANITA' (tutte le puntate..)

GLI SPECIALI (Interviste e editoriali)

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Data

19-08-2019

Pagina

Foalio 1

NEOLAUREATI IN CORSIA, NO DA SINDACATI MEDICI DEL VENETO

first-letter-small "

(ANSA) - ROMA, 19 AGO - "La delibera del 14 agosto della Regione Veneto in nome dell'emergenza nasconde lo svilimento della professione medica e della sua autorevolezza". I principali sindacati dei medici di famiglia e del territorio del Veneto criticano così la decisione della giunta Zaia di utilizzare in corsia medici laureati, ma non specializzati. La carenza attuale di specialisti, "non giustifica il mettere in discussione i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita ed il benessere dei cittadini", spiegano in una nota congiunta la Federazione Medici di Medicina Generale (Fimmg), Sindacato Medici Italiani (Smi), Sindacato Nazionale Autonomo dei Medici Italiani (Snami), Cisl Medici, Fp Cigl medici, Sindacato Italiano medici del territorio (Simet) e il Sindacato di medicina Ambulatoriale Italiana (Sumai). "Sostenere che la sola formazione sul campo in tempi ridotti - continuano le rappresentanze sindacali dei medici - sia sufficiente per le attività richieste ad un medico dell'emergenza urgenza di oggi è un pericolosissimo ritorno al passato e alle sue statistiche di aspettativa di vita". Inoltre, prosequono, "è irresponsabile che questo venga sostenuto dal presidente degli Ordini della regione Veneto". Mentre, concludono, "siamo pienamente d'accordo con la Federazione Nazionale degli Ordini (Fnomceo), che ritiene sia inaccettabile il tentativo di trasformare parte della professione in manodopera a basso costo".(ANSA).

19 agosto 2019 **Diminuire font Ingrandire font** Stampa Condividi Mail

[NEOLAUREATI IN CORSIA, NO DA SINDACATI MEDICI DEL VENETO]



Pagina

Foglio 1

NEOLAUREATI IN CORSIA, LETTERA DA ORDINI DEI MEDICI A REGIONI

first-letter-small "

(ANSA) - ROMA, 19 AGO - Il presidente della Federazione nazionale degli Ordini dei Medici (Fnomceo), Filippo Anelli, chiede alle Regioni "un incontro finalizzato alla attivazione del Tavolo permanente". Questo il contenuto di una lettera inviata oggi al presidente della Conferenza delle Regioni, Stefano Bonaccini, in merito alla contestata delibera del Veneto, che prevede l'assunzione di 500 medici non specializzati per far fronte alle carenze d'organico. La recente delibera della Giunta Zaia finalizzata all'assunzione di medici abilitati non specialisti da formare con corsi di 92 ore per un rapido inserimento in ambiti di assistenza sanitaria, ricorda la Fnom, "ha determinato prese di posizione contrarie da parte della quasi totalità delle istituzioni delegate alla formazione, delle associazioni e degli ordini professionali". Per questo, anche "in considerazione di iniziative analoghe assunte da diverse aziende sanitarie che stanno procedendo all'assunzione di neo laureati abilitati", Anelli chiede a Bonaccini di attivare il Tavolo permanente previsto dal recente protocollo sottoscritto tra Conferenza Regioni e Province Autonome e Fnomceo "che richiama una condivisione di iniziative per garantire il fabbisogno di specialisti con la programmazione di un adequato percorso professionale e formativo". Inoltre, proseque Anelli, "più che opportuno" sarebbe il coinvolgimento del ministro della Salute Giulia Grillo e del ministro dell'Istruzione Marco Bussetti, nei confronti di una soluzione "priva dei requisiti fissati per legge e non inserita in un coerente contesto di garanzie".(ANSA).

19 agosto 2019 Diminuire font Ingrandire font Stampa Condividi Mail

[NEOLAUREATI IN CORSIA, LETTERA DA ORDINI DEI MEDICI A REGIONI]

il Giornale it

19-08-2019 Data

Pagina Foglio

1



Le carte bollate che chiudono l'era gialloverde

di Francesco Maria Del Vigo



Calendario eventi

18 Ago - 24 Ago Meeting di Rimini

28 Ago - 07 Set Festival di Venezia

non riproducibile.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario,

Risparmia più di 230€ all'anno su luce

e gas rispetto alle altre offerte di Enel...

Enel Energia

Pag. 40

Tag: sanità

Luoghi: Genova Imperia

Data

19-08-2019

Pagina Foglio

1/2

lunedì. 19 agosto 2019

Pubblicità Sistema NordEst Cookies Policy



NORDEST QUOTIDIANO

NEWS

ECONOMIA >

POLITICA ~

SOCIETÀ ~

CULTURA ~

CRONACA ~

TERRITORIO ~

ALTRE CATEGORIE >

Politica Politica Veneto

Medici neolaureati in ospedale, Anaao impugna la delibera della regione Veneto

Sindacato dei medici: «senza specializzazione pericoloso e illegittimo».







Impiegare medici neolaureati in ospedale abilitati ma privi di specializzazione è «illegittimo e pericoloso» e per «bloccare questa iniziativa sul nascere, al fine anche di evitare l'emulazione da parte di altre Regioni», il principale sindacato della categoria medica, l'Anaao Assomed ha dato mandato ai propri avvocati di «impugnare le delibere della Regione Veneto e di inviare un esposto-denuncia alla Corte dei Conti».

Il percorso della Regione Veneto propone di impiegare 500 medici con la sola abilitazione nei pronto soccorso e nei reparti di Medicina e Geriatria, dopo un corso di 92 ore in aula più due mesi di tirocinio in corsia. Ma, in questo modo, dichiara Carlo Palermo, segretario nazionale del sindacato, a essere «compromessa è la qualità e la sicurezza delle cure. Come si può pensare di inviare poi questi colleghi allo sbaraglio in prima linea nei reparti che accolgono pazienti

DALLA HOMEPAGE





Post tempesta Vaia, Aiel e Uncem alleate per la ricostruzione



Carige: la Bce approva il piano di salvataggio che vede protagonista Cassa Centrale Banca



La "data valley" emiliano romagnola stringe alleanze in Giappone

19 Agosto 2019

I PIU' POPOLARI



Autonomia: al Meetina di Rimini Giannola (Svimez) critica ancora attirandosi gli...



Post tempesta Vaia, Aiel e Uncem alleate per la ricostruzione



Eufy RoboVac 15C Max l'aspirapolyere robot che rivoluziona la pulizia quotidiana...

17 Agosto 2019



Legambiente: ancora troppe spiagge inquinate dalle fogne

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pag. 41

ILNORDESTQUOTIDIANO.IT

Data 1

19-08-2019

Pagina Foglio

2/2

acuti e nei pronto soccorso, creando così condizioni organizzative di **grave rischio** per la **salute** degli **utenti**?».

Questa «scelta politica e tecnica incosciente ed inaccettabile» rappresenta anche una «mortificante e costosissima area di parcheggio per i giovani colleghi neolaureati, senza alcuna prospettiva professionale che comporta un autentico spreco di danaro pubblico». Il provvedimento, pensato per arginare la grave carenza di specialisti, finanziato con 25 milioni di euro, per Palermo «sarebbe stato molto meglio utilizzare queste risorse per incrementare il numero delle borse di specializzazionedi competenza regionale».

A fianco dell'Anaao Assomed, anche i vertici della Federazione Medici di Medicina Generale (Fimmg), Sindacato Medici Italiani (Smi), Sindacato Nazionale Autonomo dei Medici Italiani (Snami), Cisl Medici, Fp Cgil medici, Sindacato Italiano medici del territorio (Simet) e il Sindacato di medicina Ambulatoriale Italiana (Sumai), che in una nota congiunta rilevano come «la delibera del 14 agosto della Regione Veneto in nome dell'emergenza nasconde lo svilimento della professione medica e della sua autorevolezza. La carenza attuale di specialisti non giustifica il mettere in discussione i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita ed il benessere dei cittadini – prosegue la nota -. Sostenere che la sola formazione sul campo in tempi ridotti sia sufficiente per le attività richieste ad un medico dell'emergenza urgenza di oggi è un pericolosissimo ritorno al passato e alle sue statistiche di aspettativa di vita».

Secondo i sindacati dei medici «è irresponsabile che questo venga sostenuto dal presidente degli Ordini della regione Veneto. siamo pienamente d'accordo con la Federazione Nazionale degli Ordini (Fnomceo), che ritiene sia inaccettabile il tentativo di trasformare parte della professione in manodopera a basso costo».

Per rimanere sempre aggiornati con le ultime notizie de "Il NordEst Quotidiano", consultate i canali social:

Telegram

https://t.me/ilnordest

Twitter

https://twitter.com/nestquotidiano

Linkedin

https://www.linkedin.com/company/ilnordestquotidiano/

Ritaglio stampa

Facebook

https://www.facebook.com/ilnordestquotidian/

© Riproduzione Riservata

ad uso esclusivo del destinatario,

Categorie Notizie

Seleziona una categoria

non riproducibile.

Pagina

Foglio 1/2







Carenza di specialisti, Anaao impugna le delibere del Veneto: "No ai neolaureati in corsia"

ARTICOLO PRECEDENTE

Formazione Post Laurea per la Sanità, UGL: "Pronti a confrontarci sulla riforma"

Q Digita il termine da cercare e premi invio

L'EDITORIALE



L'equivoco delle coscienze di Nicoletta Cocco

Assunzione medici senza specialità. I medici di famiglia del Veneto si schierano con **FNOMCeO**

DI INSALUTENEWS.IT · 19 AGOSTO 2019



Roma, 19 agosto 2019 – "La delibera del 14 agosto della Regione Veneto in nome dell'emergenza nasconde lo svilimento della professione medica e della sua autorevolezza" così in una nota congiunta i sindacati dei medici del Veneto (FIMMG-SMI-

SNAMI- INTESA SINDACALE – CISL MEDICI- FP CGIL MEDICI – SIMET- SUMAI) criticano la decisione della Giunta Zaia.

"La cosiddetta emergenza medici è invece il capitolo finale di una storia ben conosciuta e fino a poco tempo fa totalmente ignorata se non addirittura negata. Essere giunti a questo punto non giustifica il mettere in discussione, senza le necessarie competenze accademiche riconosciute, i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita e il benessere dei cittadini" continuano le rappresentanze sindacali dei medici.

"Sostenere che la sola formazione sul campo in tempi ridotti sia sufficiente per le attività richieste ad un medico dell'emergenza urgenza di oggi è un

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

INSALUTENEWS.IT

Data

19-08-2019

Pagina Foglio

2/2



Aderiamo allo standard HONcode per l'affidabilità dell'informazione medica.

Verifica qui.

SESSUOLOGIA



È arrivato un bebè! Quale strategia se la stanchezza intima colpisce il papà di Marco Rossi

COMUNICATI STAMPA



Tubercolosi, nuovo farmaco per le forme più difficili da trattare. MSF: "Sia accessibile a tutti". GUARDA IL **VIDEO**



Carenza di specialisti, Anaao impugna le delibere del Veneto: "No ai neolaureati in corsia"



Assunzione medici senza specialità. I medici di famiglia del Veneto si schierano con FNOMCeO

pericolosissimo ritorno al passato e alle sue statistiche di aspettativa di vita. È irresponsabile che questo venga sostenuto dal Presidente degli Ordini della Regione Veneto. Siamo pienamente d'accordo con la Federazione Nazionale degli Ordini che sia inaccettabile il tentativo di trasformare parte della professione in manodopera a basso costo".

"La **FNOMCEO** troverà sempre al suo fianco la medicina di famiglia del Veneto e ci auguriamo una uguale presa di posizione da parte delle rappresentanze della dipendenza. Questi Colleghi che per decenni, con risorse ridotte all'osso e senza riconoscimenti di carriera ed economici, hanno sostenuto e reso possibile il successo del sistema Veneto, ora si vedono offesi anche nei percorsi formativi che ne caratterizzano la loro insostituibile professionalità. Sarebbe forse stato più opportuno, attraverso le opportunità previste dagli accordi decentrati, riconoscere l'intensa e indispensabile attività di questi professionisti adeguando il trattamento economico agli standard europei, mettendo in secondo piano rispetto alla salute dei cittadini il pareggio di bilancio delle Aulss e i premi dei direttori generali" concludono i sindacati dei medici del Veneto.

Condividi la notizia con i tuoi amici







Torna alla home page articolo letto 48 volte

Salva come PDF

Le informazioni presenti nel sito devono servire a migliorare, e non a sostituire, il rapporto medico-paziente. In nessun caso sostituiscono la consulenza medica specialistica. Ricordiamo a tutti i pazienti visitatori che in caso di disturbi e/o malattie è sempre necessario rivolgersi al proprio medico di base o allo specialista.

POTREBBE ANCHE INTERESSARTI...



Sanità Lazio. Confintesa: "Precarietà e assunzioni, si tolga il coperchio dalla pentola"

12 dicembre sciopero nazionale di medici e dirigenti sanitari

Emergenza freddo, appello della Croce Rossa ai romani: "Donateci coperte e sacchi a pelo per i senzatetto"

LASCIA UN COMMENTO

Nome *	Email *

non riproducibile. Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario,

Pag. 44 **FNOMCeO**

- 17	т	NI	\sim	T17	71 🗆	.Y/	٩Ш	-	~ /	$\neg \frown$	k 4	ı
	Ι.	ı٧	$\mathbf{\mathcal{C}}$	1 12	_ ⊏	. 1 8	۸П	ıv	J. V	J	IV	ı

Pagina

Foglio 1

CARENZA MEDICI IN VENETO, **ENOMOTO:** NO SOLUZIONI SENZA GARANZIE -2-

Roma, 19 ago. (askanews) - Da qui la richiesta di Anelli a Bonaccini, "in considerazione anche di iniziative analoghe assunte da diverse aziende sanitarie che stanno procedendo all'assunzione di neo laureati abilitati", di "un incontro finalizzato alla attivazione del Tavolo permanente Fnomceo-Regioni previsto dal recente protocollo sottoscritto tra Conferenza Regioni e Province Autonome e Fnomceo che, a prescindere dai generali intenti di potenziamento della governance della sanità, nel dettaglio richiama una condivisione di iniziative per garantire il fabbisogno con la programmazione 'di un adequato percorso professionale e formativo". Il richiamo è anche alla necessaria attenzione del governo: "Più che opportuna sarebbe la sensibilizzazione e il coinvolgimento del ministro della Salute, Giulia Grillo e del ministro dell'Istruzione, Marco Bussetti su un tema di valenza generale e di specifico interesse dei rispettivi dicasteri". "In tal senso mi appello alle iniziative che Lei vorrà assumere a riguardo", aggiunge il presidente Fnomceo, concludendo: "Sono certo che condividerà la mia richiesta basata sulla convinzione che non è possibile flettere le esigenze della sanità nazionale e della salute dei pazienti attraverso strumenti privi dei requisiti fissati per legge e non inseriti in un coerente contesto di garanzie".

[CARENZA MEDICI IN VENETO, INOMICEO NO SOLUZIONI SENZA GARANZIE -2-]

Pagina

19-08-2019

Foglio

1

Questo sito utilizza cookie di Google per erogare i propri servizi e per analizzare il traffico. Il tuo indirizzo IP e il tuo agente utente sono condivisi con Google, unitamente alle metriche sulle prestazioni e sulla sicurezza, per garantire la qualità del servizio, generare statistiche di utilizzo e rilevare e contrastare eventuali abusi.

ULTERIORI INFORMAZIONI



Blog di informazione e archivio del portale http://www.laboratoriopoliziademocratica.it. Inizio pubblicazione del blog: 1° settembre 2010. Tutte le immagini presenti nel blog vengono prelevate da google o da altri blog



OROLOGIO

2)

horlogeparlante.com Roma IIIIItalia 13:20:57 CEST Lunedì 19 Agosto



CERCA NEL BLOG

Cerca

VORRAI, POTRAI RICEVE LE NOTIZIE **PUBBLICATE IN** QUESTO BLOG

Email ad

Submit



Raccolta di notizie giuridiche e non solo

2020 (1)

2019 (4661)

▼ agosto (579)

LUNEDÌ 19 AGOSTO 2019

Neolaureati in corsia, no da sindacati medici del Veneto

LUNEDÌ 19 AGOSTO 2019 12.09.35

Neolaureati in corsia, no da sindacati medici del Veneto

ZCZC1490/SX4 XSP71083_SX4_QBKN R CRO S04 QBKN Neolaureati in corsia, no da sindacati medici del Veneto Contro la posizione dell'Ordine regionale,in accordo con la Fnom (ANSA) - ROMA, 19 AGO - "La delibera del 14 agosto della Regione Veneto in nome dell'emergenza nasconde lo svilimento della professione medica e della sua autorevolezza". I principali sindacati dei medici di famiglia e del territorio del Veneto criticano cosi' la decisione della giunta Zaia di utilizzare in corsia medici laureati, ma non specializzati. La carenza attuale di specialisti, "non giustifica il mettere in discussione i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita ed il benessere dei cittadini", spiegano in una nota congiunta la Federazione Medici di Medicina Generale (Fimmg), Sindacato Medici Italiani (Smi), Sindacato Nazionale Autonomo dei Medici Italiani (Snami), Cisl Medici, Fp Cigl medici, Sindacato Italiano medici del territorio (Simet) e il Sindacato di medicina Ambulatoriale Italiana (Sumai). "Sostenere che la sola formazione sul campo in tempi ridotti - continuano le rappresentanze sindacali dei medici - sia sufficiente per le attivita' richieste ad un medico dell'emergenza urgenza di oggi e' un pericolosissimo ritorno al passato e alle sue statistiche di aspettativa di vita". Inoltre, proseguono, "e' irresponsabile che questo venga sostenuto dal presidente degli Ordini della regione Veneto". Mentre, concludono, "siamo pienamente d'accordo con la Federazione Nazionale degli Ordini (Fnomceo), che ritiene sia inaccettabile il tentativo di trasformare parte della professione in manodopera a basso costo".(ANSA). YQX-VI 19-AGO-19 12:08 NNNN

Pubblicato da Blog laboratorio polizia democratica a 12:35

	-				
Reazioni:	divertente	(0)	interessante	(0)	eccezionale

MOLEGO

Nessun commento:

Posta un commento

Inserisci il tuo commento.

ENTRA NEI MONDO DI AMAZON



NELL'IMMENSO MONDO DI AMAZON Amazon

POST PIÙ POPOLARI



Fugge scooter ad alt

Carabinieri ma va a sbattere contro auto

SABATO 17 AGOSTO 2019 13.45.19 Fugge in scooter ad alt Carabinieri ma va a sbattere contro auto Ps = (AGI) - Roma ..

GRECIA: ALLARME INCENDI, FIAMME A FLAFONISOS =

SABATO 10 AGOSTO 2019 16.28.59 GRECIA: ALLARME INCENDI, FIAMME A ELAFONISOS = ADN0547 7 EST 0 ADN EST NAZ GRECIA: ALLARME INCENDI, FIAMM...



Cimo, anarchia in corsia e allarme

riproducibile. Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non

19-08-2019 Data

Pagina

1/3 Foglio

Edizione Digitale | Abbonamenti | Pubblicità

Testata del Gruppo netweek

Cerca ..

q f a



₩ НОМЕ **IMPERIA** Cronaca Attualità Economia e scuola Cultura e turismo Sport Commenti MOTORI **SALUTE CUCINA**

💣 > Cronaca > Troppe aggressioni: medici chiedono posti di polizia negli ospedali

CRONACA Imperia 19 Agosto 2019

0 commenti

Troppe aggressioni: medici chiedono posti di polizia negli ospedali

A lanciare l'appello, in una lettera, è la Federazione Regionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Liguria



Livigno capitale d'elite dell mountain-bike

Medici

"Sarebbe molto utile, qualora possibile, aprire dei posti di polizia negli ospedali che ne sono ancora sprovvisti e di riaprirli laddove sono stati chiusi. In alternativa, sarebbero auspicabili degli accessi delle pattuglie delle delle forze dell'ordine nei Dipartimenti di Emergenza, nei Pronto Soccorsi e nei punti di primo intervento, soprattutto in orari notturni".

NOTIZIE PIÙ LETTE

non riproducibile. Ritaglio stampa ad uso esclusivo destinatario, del

Pag. 47 **FNOMCeO**

Data

19-08-2019

Frammenti di vetro in

aglio, olio e peperoncino

E' morto Felice Gimondi.

Diano Marina e la Riviera

Fissati i funerali del sub 33enne Enrico Creta. Una

sincope la causa della

Pagina Foglio

2/3

16 Agosto 2019

in lutto per il

campionissimo 16 Agosto 2019

A lanciare l'appello è la Federazione Regionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Liguria in una lettera inviata ai Prefetti e ai Questori di Genova, Savona, La Spezia e Imperia, che interviene dopo la recente aggressione avvenuta all'ospedale Galliera di Genova, dove un nordafricano cinquantenne ha danneggiato porte e scaffali, assalendo medici e infermieri.

Leggi QUI le altre notizie

Ti Potrebbe Interessare:



29 Marzo 2019 Un nuovo funzionario di Polizia Municipale

a Sanremo



14 Marzo 2019 Carabinieri denunciano per furto due uomini a Santo Stefano al Mare



Detenuto tenta di evadere dal carcere di Sanremo, subito catturato



28 Febbraio 2019

Subacqueo disperso ritrovato al largo di Pian di Poma

14 Agosto 2019

morte 15 Agosto 2019



Caccia al killer della barista cinese

17 Agosto 2019

> Tag: Aggressione medici, Galliera, medici, sanremo

Lascia un commento

Il tuo indirizzo email non sarà pubblicato. I campi obbligatori sono contrassegnati *

Commento

Nome *

Fmail *

☐ Ai sensi dell'Art. 7 del Regolamento EU 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'informativa ed esprime liberamente il consenso al Trattamento da parte del Titolare. *



Esegui l'upgrade a un browser supportato per generare un test reCAPTCHA.

Perché sta capitando a me?

NOTIZIE PIÙ COMMENTATE



Nuovo marchio Città di Bordighera, bandito concorso di idee

2 commenti | 6 Gennaio 2019



I 200 nomi estratti per assistere a Domenica In dall'Ariston

commento | 28 Gennaio 2019



Occhio alle monete da 2 euro: alcune potrebbero valere una fortuna

1 commento I 9 Gennaio 2019



Festival di Sanremo: Claudio Bisio si schiera con Baglioni

1 commento | 11 Gennaio 2019



"Forza Gigi, combatti per quel grande guerriero che sei"

1 commento | 12 Gennaio 2019

TAG DELLA SETTIMANA



non riproducibile. Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario,

LA-RIVIERA.IT

Data

19-08-2019

Pagina

3/3 Foglio

Privacy - Termir



e_mob 2019, torna il raduno più silenzioso d'Italia

13 Agosto 2019



MX-5 30th Anniversary Edition arriva in 3.000 unità

9 Agosto 2019

La Riviera

Aut. Tribunale Sanremo nr. 7 del 31/12/1990

Direttore Responsabile Andrea Moggio

Editore Media In Srl

Pubblicità PUBLI IN Via Campi 29/L, 23807 Merate (LC) tel. 039.99891 promotion@netweek.it

Contatti

Indirizzo Lungomare Imperatrice, 20 - 18038 Sanremo (IM)

Telefono 0184-503070

Email info@la-riviera.it

Informative

Informativa utilizzo Cookie

Informativa privacy

Edizione Digitale | Abbonamenti

Pubblicità

© Copyright 2019 Dmedia Group SpA. Tutti i diritti riservati.

Credits

Servizi informatici provveduti da Dmedia Group SpA Soc. Unipersonale Via Campi, 29/L 23807 Merate (LC) C.F. e P.IVA 13428550159 Società del Gruppo Netweek S.p.A. - Codice fiscale 12925460151

Comunicazione preventiva per la diffusione di messaggi elettorali per:

ELEZIONI DEL 26 MAGGIO 2019.

Ai sensi e per le disposizioni di attuazione della Legge 22 febbraio 2000,n.28 in materia di comunicazione politica e di parità d'accesso ai mezzi di informazione emesse dell'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni.

L'Editore dichiara la propria disponibilità a pubblicare sulla predetta testata messaggi referendari tramite prenotazione degli spazi, invio del materiale, pagamento anticipato, secondo le condizioni contenute nel codice di autoregolamentazione depositato presso i propri uffici di redazione e della concessionaria di pubblicità. I dati Editore e Concessionaria Pubblicità sono riportati nella gerenza qui sopra.

* Il codice di autoregolamentazione per la funzione degli spazi, indica: le condizioni temporali, le modalità di presentazione delle richieste, le modalità di invio del materiale, le modalità di pubblicazione in funzione alla disponibilità degli spazi, le condizioni tariffarie

Pagina Foglio

o 1



Noce: bene l'assunzione di non specializzati, ma l'emergenza medici resta una priorità»

Home > Notizie Padova > Il Mattino di Padova

Parla il presidente veneto dell'Ordine dei chirurghi e degli odontoiatri dopo il bando della Regione per 500 laureati

TREVISO. Di fronte all'emorragia di medici che dissangua gli ospedali del Veneto non c'è tempo da perdere. «Abbiamo chiesto alla Regione di convocare subito un tavolo permanente e all'assessore regionale alla Sanità di firmare un protocollo d'intesa». Il dottor Francesco Noce, presidente della Federazione Regionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Regione Veneto, non ha dubbi sulle prossime mosse da fare per uscire dall'impasse che attanaglia la...

la provenienza: Il Mattino di Padova

Oggi 09:10

Assunzione medici non specializzati in Veneto, Pasetto: «Manodopera a basso costo»

«Salireste su un aereo condotto da un pilota al primo anno di corso? Questo è quello che, secondo il governatore leghista del Veneto Luca Zaia, potrebbe toccarvi nei pronto soccorso di un ospedale pubblico della nostra Regione». Con queste parole Giorgio Pasetto, membro

Verona Sera 2019-08-16 19:46

Assunzione non specialisti negli ospedali, critico l'ordine de medici: «Abbassa la qualità»

«Abbassare la qualità dell'assistenza ai cittadini» e per i giovani medici che verrebbero assunti «precludere qualsiasi possibilità di carriera», questi i principali rischi dell'iniziativa intrapresa dalla regione Veneto, secondo il presidente della FNOMCeO Filippo Anelli Verona Sera

Open Arms, i medici della Procura: rn "Nessuna emergenza sanitaria"

Sulla nave i migranti rimasti sono 107. VOTA 1/5 2/5 3/5 4/5 5/5 0 /5

Live Sicilia Messina Ieri 13:16

Sepe: "Festa dell'Assunzione contro gli egoismi"

In occasione di Ferragosto, il cardinale Crescenzio Sepe, parlando con i giornalisti poco prima della celebrazione della messa internazionale celebrata nel Duomo di Napoli alla presenza di

Le-ultime-notizie.eu

Ultime notizie a Il Mattino di Padova

Oggi Open Arms, Salvini ribadisce il no allo sbarco. La ong ora valuta l'offerta della Spagna

Oggi Gran Canaria avvolta dalle fiamme: 10:13 8mila persone evacuate

Oggi La crisi balneare e le ferite aperte.

10:13 Le storie del 19 agosto 2019

Oggi A Trebaseleghe ripartono puzza e 10:13 polemiche

Ultime notizie a Padova

Oggi Open Arms, Salvini ribadisce il no allo sbarco. La ong ora valuta l'offerta della Spagna

Oggi Gran Canaria avvolta dalle fiamme: 10:13 8mila persone evacuate

Oggi La crisi balneare e le ferite aperte. 10:13 Le storie del 19 agosto 2019

Oggi A Trebaseleghe ripartono puzza e 10:13 polemiche

Ultime notizie a Italia

Oggi "No allo sbarco dei migranti dalla 10:10 Open Arms" (così Salvini)

Oggi Matteo Renzi e quel patto col 10:10 diavolo: tutto pur di non morire

Oggi In attesa del bazooka della Bce Le 10:10 borse europee sono in rialzo

Oggi Atl. Madrid, ritirata denuncia per il 10:01 trasferimento di Griezmann al Barça

Oggi Balo scherza su Instagram con il suo

Trova notizie dalla Italia su Facebook

Le Ultime Notizie

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

19-08-2019 Data

Pagina

1/2 Foglio

DAL 19 AGOSTO AL 1 SETTEMBRE

• aggiornato alle: 11:12 - Lunedì 19 Agosto 2019

direttore: Gianluca Renosto

I COMUNI **✓**

BEN INFORMATI REDAZIONALI TERRITORIO UNESCO STORIE DI SPORT

METEO FARMACIE







Scopri la nuova sede a Pieve di Soligo



Scopri la nuova sede a Pieve di Soligo



OGNI DESTINAZIONE È QUELLA GIUSTA.

SCOPRI DI PIÙ

• Veneto - Lunedì, 19 Agosto 2019

Veneto, assunzione medici senza specialità. I medici di famiglia del Veneto a fianco della FNOMCeO

NEGRO AUTOMOBILI SRL - Viale della Repubblica, 272 - 31100 TREVISO (TV) - Tel. 0422.308916



Riceviamo dal sindacato medici italiani questa nota stampa in riferimento al comunicato della Regione Veneto relativo all'assunzione di 500 medici non specializzati (vedi articolo).

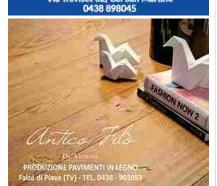
"La delibera del 14 agosto della Regione Veneto in nome dell'emergenza nasconde lo svilimento della professione medica e della sua autorevolezza - così in una nota congiunta i sindacati dei medici del Veneto (FIMMG - SMI - SNAMI - INTESA SINDACALE - CISL MEDICI - FP CGIL MEDICI - SIMET - SUMAI) criticano la decisione della Giunta Zaia.

Essere giunti a questo punto non giustifica il mettere in discussione, senza le necessarie competenze accademiche riconosciute, i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita ed il benessere dei cittadini, continuano le rappresentanze sindacali dei medici.

È irresponsabile che questo venga sostenuto dal Presidente degli Ordini della regione Veneto. Siamo pienamente d'accordo con la Federazione Nazionale degli Ordini che sia inaccettabile il tentativo di trasformare parte della professione in









Valdobbiadene, il pluricampione di Enduro Bruno Rebuli si racconta: campioni si diventa



A Ca' del Poggio il gran finale del Giro

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, riproducibile. non

QDPNEWS.IT

Data 19

19-08-2019

Pagina Foglio

2/2

manodopera a basso costo.

Questi Colleghi che per decenni, con risorse ridotte all'osso e senza riconoscimenti di carriera ed economici, hanno sostenuto e reso possibile il successo del sistema Veneto, ora si vedono offesi anche nei percorsi formativi che ne caratterizzano la loro insostituibile professionalità.

Sarebbe forse stato più opportuno, attraverso le opportunità previste dagli accordi decentrati, riconoscere l'intensa e indispensabile attività di questi professionisti adeguando il trattamento economico agli standard europei, mettendo in secondo piano rispetto alla salute dei cittadini il pareggio di bilancio delle Aulss e i premi dei direttori generali, concludono i sindacati dei medici del Veneto".

d'Italia dei giovani, crono-spettacolo sul Muro (video e fotogallery)



Il campionato italiano di dodgeball a Vazzola, spalti gremiti al palazzetto dello sport

L'Ufficio Stampa SMI

Per info: ufficiostampa@sindacatomedicitaliani.org



TI POTREBBERO INTERESSARE



Estate 2019. La meta preferita per le vacanze dei lettori di Qdpnews.it. Caorle sfida



Veneto, stop alla carenza dei medici: dalla Regione sì all'assunzione di 500 giovani



Oggi l'anniversario del crollo del ponte "Morandi" di Genova. Rapicavoli (Anci e Upi):



Seguici anche su

O

Instagram



Minacce di morte all'assessore regionale Bottacin: "Non cambieremo il nostro



Veneto, meteo in peggioramento da domani pomeriggio: allerta "gialla" per criticità



Apicoltura, aperti i bandi della Regione Veneto per migliorare alveari e qualità

Commenti: 0

Ordina per Meno recenti +



Aggiungi un commento...

🛐 Plug-in Commenti di Facebook

Qdpnews.it è un progetto Dplay Srl. Direttore responsabile Gianluca Renosto Piazza Vittorio Emanuele II, 5 31053 Pieve di Soligo (TV) ® Riproduzione Riservata CHI SIAMO La nostra missione Informazioni legali Tutela della Privacy INFORMAZIONI Codice di autoregolamentazione Segnala alla redazione Riservata servizio SEGUICI facebook twitter youtube whatsapp

© 2019 Qdpnews.it - Notizie online dell'Alta Marca Trevigiana | Quotidiano on line iscritto al nr. 134/2010 del registro stampa del Tribunale di Treviso | Direttore: Gianluca Renosto

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

19-08-2019 Data

Pagina

1 Foglio



Anelli (Fnomceo), attivare il tavolo per iniziative condivise

16:33 - 19/08/2019

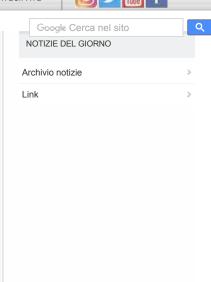
Neolaureati in corsia, lettera da Ordini dei medici a Regioni



(ANSA) - ROMA, 19 AGO - Il presidente della Federazione nazionale degli Ordini dei Medici (Fnomceo), Filippo Anelli, chiede alle Regioni "un incontro finalizzato alla attivazione del Tavolo permanente". Questo il contenuto di una lettera inviata oggi al presidente della Conferenza delle Regioni, Stefano Bonaccini, in merito alla

contestata delibera del Veneto, che prevede l'assunzione di 500 medici non specializzati per far fronte alle carenze d'organico.

La recente delibera della Giunta Zaia finalizzata all'assunzione di medici abilitati non specialisti da formare con corsi di 92 ore per un rapido inserimento in ambiti di assistenza sanitaria, ricorda la Fnom, "ha determinato prese di posizione contrarie da parte della quasi totalità delle istituzioni delegate alla formazione, delle associazioni e degli ordini professionali". Per questo, anche "in considerazione di iniziative analoghe assunte da diverse aziende sanitarie che stanno procedendo all'assunzione di neo laureati abilitati", Anelli chiede a Bonaccini di attivare il Tavolo permanente previsto dal recente protocollo sottoscritto tra Conferenza Regioni e Province Autonome e Fnomceo "che richiama una condivisione di iniziative per garantire il fabbisogno di specialisti con la programmazione di un adeguato percorso professionale e formativo". Inoltre, prosegue Anelli, "più che opportuno" sarebbe il coinvolgimento del ministro della Salute Giulia Grillo e del ministro dell'Istruzione Marco Bussetti, nei confronti di una soluzione "priva dei requisiti fissati per legge e non inserita in un coerente contesto di garanzie".(ANSA).



LA REGIONE Amministrazione

Elezioni

Amministrazione trasparente Comitato Unico di Garanzia Deliberazioni

Mappa Amministrazione Provvedimenti dirigenziali Rapporti istituzionali

Agricoltura Artigianato di tradizione Bilancio, finanze e patrimonio Contratti pubblici Cooperazione allo sviluppo Corpo Forestale della Valle d'Aosta Corpo Valdostano dei Vigili del Cultura

CUS - Centrale Unica del Soccorso Energia Enti locali Europa Europe Direct Formazione del personale regionale Innovazione

CANALI TEMATICI Affari legislativi e aiuti di Stato

Meteo in Valle d'Aosta NUVV - Valutazione e verifica degli investimenti pubblici Opere pubbliche Politiche giovanili Politiche sociali Portale imprese industriali e artigiane Protezione civile Risorse naturali Sanità Servizio civile Servizio volontario europeo

Trasporti Tributi regionali e bollo auto Turismo informazioni Lovevda Istruzione Ufficio Stampa - PresseVdA Lavoro

Statistica

Territorio e ambiente

SERVIZI

Agevolazioni Trasporti studenti universitari Biblioteche

Biglietteria online Castelli Comitato Regionale Relazioni Sindacali (CRRS)

Consigliera di Parità Giudice di pace Inflazione e prezzi al consumo

Informazioni su Allerta Alimentare INFO UTILI Newsletters

> Opinioni e proposte sui servizi Web Osservatorio economico e sociale

Osservatorio rifiuti Servizi per invalidi civili Servizio prenotazione navette per aeroporti

Sportello unico Immigrazione Sportello Informativo Energia Sportello Unico degli enti locali

Tessera Sanitaria - Carta nazionale dei servizi

AVVISI E DOCUMENTI

Albo notiziario

Avvisi demanio idrico Avvisi di incarico Bandi e avvisi Bollettino ufficiale Concorsi

Elenchi di operatori economici Espropri

Offerte di lavoro

Ritaglio stampa destinatario, non riproducibile. ad uso esclusivo del

Sport - Provvidenze ed Impianti

19-08-2019 Data

Pagina

1/3 Foglio

Lun 19.08.2019

Il 5G fa male alla salute? Ecco cosa succederà con la connessione di ultima generazione - Borsalnside















HOME

LAVORO

SALUTE

FORMAZIONE

APPLINTAMENTI

APICAL I

SPECIAL I

AI TRF V

Cerca nel sito.

Q

LAVORO 19 Agosto 2019

Carenza medici, Veneto assume 500 neolaureati. FNOMCeO e sindacati all'attacco: «Così si svilisce professione e si abbassa la qualità delle cure»

La Giunta quidata da Luica Zaia ha deliberato l'assunzione di 500 giovani medici, laureati e abilitati, ma non ancora in possesso della specializzazione: sarà sufficiente la frequentazione di un corso. Anaao Assomed annuncia l'impugnazione del provvedimento. Anelli: «Con il pretesto dell'emergenza si mandano allo sbaraglio professionisti con minori competenze»













di Redazione



Sta facendo molto discutere la scelta della regione Veneto guidata dal leghista Luca Zaia di rispondere alla carenza dei medici dando il via libera all'assunzione, con due delibere approvate alla vigilia di Ferragosto dalla Giunta, con contratti autonomi di 500 giovani medici, laureati e abilitati, ma non ancora in possesso della specializzazione, che frequenteranno un corso di formazione pratico e teorico.

Al termine del corso, con il tutoraggio di colleghi strutturati, 320 verranno introdotti al lavoro nell'area del Pronto soccorso e 180 in quella della Medicina internistica (Medicina Generale e Geriatria). L'operazione avrà un costo annuo di circa 25 milioni, la quasi totalità legati agli stipendi dei nuovi assunti.

LEGGI ANCHE: CARENZA MEDICI, LUCA ZAIA: «CONCORSI DESERTI IN VENETO, PROBLEMA GRAVE». MARINI (ACOI): «PAROLE DI VERITA', NOI **PRONTI A PIANO STRAORDINARIO»**

«Arrendersi non è nel nostro Dna – ha detto il presidente Luca Zaia – e per questo abbiamo tradotto in azioni concrete quanto già avevamo previsto nel Piano socio Sanitario 2019-2023. Si tratta di garantire i Livelli essenziali di assistenza, che sono un

GLI ARTICOLI PIU' LETTI

Morto Mattia Torre, l'ultima intervista a Sanità Informazione

E' morto a Roma, in seguito ad una lunga malattia, Mattia Torre, attore, scrittore, autore e sceneggiatore di teatro cinema e tv (tra l'altro della fortunata serie Boris). Aveva 47 anni ed..

di Arnaldo Iodice

SALUTE

Il medico di famiglia che paga di tasca propria lo psicologo per i suoi pazienti: la storia di Antonio Antonaci

A Galatina i "precursori" del decreto Calabria. La psicologa: «La compresenza di queste due figure professionali all'interno dello studio di medicina generale limita l'assunzione di farmaci e..

di Isabella Faggiano

Riposo dopo la reperibilità, Spedicato (Fems): «In altri Paesi europei sempre garantito recupero di 24-48 ore»

La delegata della Federazione europea dei medici salariati illustra il funzionamento dell'istituto della reperibilità nel resto d'Europa: in Slovenia c'è una soglia limite oltre la quale diven...

di Giovanni Cedrone e Giulia Cavalcanti



RUBRICHE

riproducibile. Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario,

Pag. 54 **FNOMCeO**

Pagina

Foglio 2 / 3

obbligo costituzionale al quale non intendiamo sottrarci. Lo facciamo a modo nostro, cioè garantendo la qualità dei professionisti e la sicurezza dei pazienti con un percorso formativo sia teorico che pratico, al termine del quale, grazie anche al tutoraggio dei colleghi più esperti, avremo medici sì giovani, ma già ben formati e sicuramente bravi».

Il percorso formativo che precederà la fase dell'inserimento negli ospedali sarà curato dalla **Fondazione Scuola di Sanità Pubblica** e comprenderà 92 ore di formazione d'aula e un'attività di tirocinio pratico, con tutoraggio, di due mesi consecutivi, che sarà svolta all'interno dei reparti di area internistica. La Fondazione pubblicherà, entro il 15 ottobre 2019, un avviso rivolto ai medici non specializzati per raccogliere le adesioni.

LEGGI ANCHE: CARENZA MEDICI, COLETTO (SOTT. SALUTE): «SIAMO I PIU LENTI A INSERIRE SPECIALIZZANDI, ADEGUARSI ALL'EUROPA»

Il Veneto non è in realtà la prima regione a scegliere soluzioni non proprio ortodosse per risolvere il problema della carenza dei medici: ad aprile Angelo Giustini, commissario ad acta per la Sanità della Regione Molise, aveva richiamato in corsia professionisti ormai in pensione.

IL MINISTRO GRILLO

Il Ministro della Salute **Giulia Grillo** non ha voluto commentare in modo diretto le delibere della Regione Veneto. «La situazione della programmazione del personale sanitario che ho trovato al ministero era complessa, per non dire drammatica – ha sottolineato grillo al Corriere del Veneto – In un anno abbiamo fatto molto: snellimento dei percorsi burocratici prima e introduzione di un contratto di formazione-lavoro poi. Siamo arrivati a sbloccare le assunzioni, cancellando il blocco anacronistico del 2009. Ogni Regione ora, secondo le proprie possibilità, si sta muovendo per fare i bandi necessari. Il Veneto ha già esplorato questa via, ma è vero che potrebbe ancora non essere sufficiente per alcune aree come per esempio l'emergenza urgenza».

LA POSIZIONE DELLA FNOMCEO

La scelta di Zaia ha provocato l'immediata reazione della Federazione degli Ordini dei Medici guidata da Filippo Anelli: «Il rimedio è peggiore del male – spiega Anelli – e avrà un duplice effetto negativo: quello di abbassare la qualità dell'assistenza ai cittadini e quello di precludere a questi giovani colleghi qualsiasi possibilità di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato ma di fatto con una precarietà legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalità di copertura assicurativa. E questo in un momento in cui il Governo centrale ha aumentato i posti nelle specializzazioni».

Secondo il Presidente FNOMCeO «la proposta della Regione Veneto, così come è stata presentata, prevedendo un corso di pochi mesi, ci pare invece volta, con il pretesto dell'emergenza, a mandare allo sbaraglio professionisti con minori competenze, che finirebbero per diventare una sorta di 'manodopera professionale' a buon mercato e senza possibilità di evoluzione – argomenta Anelli -. Non possiamo permetterlo».

LA REAZIONE DEI SINDACATI

Anche i sindacati sono sul piede di guerra. In una nota congiunta Fimmg-Smi-Snami-Intesa sindacale-Cisl Medici-Fp Cgil Medici-Simet-Sumai la presa di distanza dalla scelta del Veneto è netta: «La delibera del 14 agosto della Regione Veneto in nome dell'emergenza nasconde lo svilimento della professione medica e della sua autorevolezza».

Secondo i sindacati la carenza di camici bianchi «non giustifica il mettere in discussione, senza le necessarie competenze accademiche riconosciute, i percorsi formativi di coloro che hanno e avranno in mano la vita ed il benessere dei cittadini. Sostenere che la sola formazione sul campo in tempi ridotti sia sufficiente per le attività richieste ad un medico dell'emergenza urgenza di oggi è un pericolosissimo ritorno al passato e alle sue statistiche di aspettativa di vita».

Cimo parla di «anarchia» nelle corsie e «allarme per la sicurezza dei pazienti»: il sindacato guidato da Guido Quici ritiene infatti giunto oltre il livello di guardia il ricorso,

MINISTERO



Carni suine italiane: via libera per l'esportazione in Cina

ASSICURAZIONI



Perché con la 'Legge Gelli' le strutture sanitarie provvedono all'assicurazione dei collaboratori non dipendenti?

SANITÀ INTERNAZIONALE



Regno Unito, l'annuncio di Boris Johnson: «1,8 miliardi di sterline alla sanità pubblica»

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

SANITAINFORMAZIONE.IT

Data

19-08-2019

Pagina Foglio

3/3

ormai dilagante in alcune regioni, a medici a partita Iva, pensionati e specializzandi non adeguatamente formati per sopperire alle carenze di personale nel SSN, causate da anni di disinteresse politico per la sanità. Per questo CIMO rilancia e chiede al più presto «un serio confronto in sede di Conferenza Stato – Regioni con il contributo della Federazione dei medici e delle OO.SS. di categoria, per ridurre l'attuale caos orchestrando un saggio governo di tali delicati processi di reclutamento e con l'obiettivo di una maggiore tutela dei professionisti cui è delegato il compito di garantire, nella massima competenza, la sicurezza nelle cure dei cittadini».

Ancora più dura la posizione di Anaao Assomed che giudica «inaccettabile, pericoloso e illegittimo il percorso parallelo di formazione» e ha dato mandato ai propri avvocati di impugnare le delibere regionali e inviare un esposto-denuncia alla Corte dei Conti.

«Sebbene finora circoscritta al Veneto – dichiara Carlo Palermo, Segretario Nazionale Anaao Assomed – riteniamo doveroso bloccare sul nascere questa iniziativa al fine anche di evitare l'emulazione da parte di altre Regioni di una mortificante e costosissima area di parcheggio per i giovani colleghi neolaureati senza alcuna prospettiva professionale che comporta un autentico spreco di danaro pubblico. Non è questa la soluzione per la grave carenza di specialisti da noi denunciata da anni. Molto meglio sarebbe stato l'utilizzo di queste risorse per incrementare il numero delle borse di specializzazione di competenza regionale».

Anaao contesta anche la forma di contratto con cui i giovani colleghi neolaureati verrebbero inquadrati: «Le delibere del Veneto violano apertamente le leggi nazionali ed europee sulla formazione specialistica: i colleghi in questione non verrebbero infatti ingaggiati con contratti formazione lavoro, bensì con contratti di lavoro autonomo. Ed anche le prospettive di assunzione dopo il breve corso formativo rimangono nell'ambito libero professionale. Voglio ricordare per l'ennesima volta – sottolinea Palermo – che la Corte Costituzionale in merito è stata tassativa: ai ruoli del SSN si accede solo con il pubblico concorso e in possesso del titolo di specialista a garanzia della salute dei cittadini che devono poter essere curati da medici adeguatamente formati e competenti».













medici neolaureati filippo anelli Anaao-Assomed REGIONE VENETO LUCA ZAIA fnomceo smi



Medicina generale, firmata pre-intesa. Il 5 settembre si chiude l'ipotesi di ACN, convenzione entro fine anno

Scotti (Fimmg): «Verso il ritiro dello stato di agitazione. In tre anni 6mila giovani MMG nel territorio». Onotri (Smi): «La strada è lunga». Bonaccini (Regioni): «Ora spediti verso firma convenzione». Venturi (Comitato Settore): «Data applicazione a Decreto Semplificazione e Decreto Calabria»

di Giulia Cavalcanti

Anaao contro il 'riposo spezzatino'. Costantino: «Corte UE dica se deroga a direttiva è lecita. Per noi non lo è»

Il sindacato promette di dar battaglia per assicurare il riposo sufficientemente lungo e continuo previsto dalle direttive europee anche ai medici in pronta disponibilità. Il sindacalista: «Non prospettiamo il muro contro muro, ma credo che le Leggi vadano rispettate da tutti»

di Giovanni Cedrone e Giulia Cavalcanti

non riproducibile. Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario,

Pag. 56

Pagina

Foglio 1





SEI IN:

HOME / NOTIZIE / NOTIZIE ED APPROFONDIMENTI /

NEOLAUREATI IN CORSIA, IL NO DELL'INTERSINDACALE VENETA: "CARENZA MEDICI NON GIUSTIFICA MESSA IN DISCUSSIONE CANALI FORMATIVI E ABBASSAMENTO QUALITÀ ASSISTENZA"



Neolaureati in corsia, il no dell'Intersindacale veneta: "Carenza medici non giustifica messa in discussione canali formativi e abbassamento qualità assistenza"

NOTIZIE NOTIZIE ED APPROFONDIMENTI

19/08/2019 - 2 VISUALIZZAZIONI

Le scriventi Organizzazioni Sindacali Ospedaliere del Veneto apprendono con stupore che per la rivoluzionaria Delibera della Regione Veneto sulla "Assunzione e Formazione di 500 giovani laureati non specializzati" pubblicata a Ferragosto e? stato dichiarato un lavoro preparatorio di mesi. Evidentemente un confronto su tale argomento con i rappresentati della Professione e? stato ritenuto inutile, la Regione non si stupisca se poi qualcuno manifesta delle perplessita? o si rivolge ai propri legali per l'analisi dei suoi contenuti.

A carenze straordinarie, cioe? fuori dalla realta? ordinaria, servono interventi straordinari, ma questo non giustifica la messa in discussione dei canali formativi istituzionali e la drastica riduzione del tempo di studio a vantaggio di un orario assistenziale di qualita? ridotta, con medici la cui tutela assicurativa e? tutta da inventare visto che la loro posizione non e? attualmente contemplata, nel massimo storico del contenzioso medico legale, con buona pace della Legge Gelli.

Il problema centrale e? l'abbassamento della qualita? dell'assistenza al cittadino in un Sistema Sanitario Regionale che ha retto grazie alla buona volonta? degli operatori, a migliaia di ore straordinarie, a mancati recuperi e pacchetti prestazionali aggiuntivi, ambulatori aperti di notte ed al sabato con stipendi non confrontabili rispetto alla realta? Europea.

Su questo concordiamo con la **posizione della FNOMCeO** espressa dal Presidente Anelli, ed in particolare siamo contro un **invio allo sbaraglio di una** "manodopera professionale " a basso costo.

Era stato proposto, inutilmente, un allargamento straordinario dei posti in Specializzazione facendo restare la formazione teorica a carico dell'Universita? e la formazione sul campo a livello di Ospedali in convenzione e/o l'utilizzo degli specializzandi gia? in avanzata fase di formazione, in un momento storico che ha visto anche un aumento dei posti di specialita? a livello centrale.

In questo periodo sono stati sistematicamente celebrati gli interventi strutturali e di edilizia ospedaliera, ma l'indubbio miglioramento delle dotazioni tecniche deve progredire con il ricambio e la qualificazione del personale che continua ad abbandonare il servizio pubblico sia per normale pensionamento che per dimissione volontaria alla ricerca di una migliore qualita? di vita.

Se il Pronto Soccorso e? la porta d'ingresso di un ospedale, i reparti di Medicina e di Geriatria sono da sempre quelli deputati al maggior numero di ricoveri in urgenza e spesso con letti in appoggio in altri reparti con disagi per tutti, reparti a cui serve la guida di un medico esperto perche? le sue responsabilita? sono pesanti e le attuali condizioni di lavoro mettono a dura prova la sua vocazione, la sua scelta originaria.

Noi crediamo che i cittadini abbiano il diritto ad una completa informazione, disponibili comunque ad un incontro

Le Segreterie OO.SS. Regione Veneto

di medici non specializzati nel

ANAAO ASSOMED - AAROI - ANPO - CIMO - FASSID - FESMED - FPCGIL - FPCGIL Medici - FVM 18 agosto 2019

Condividi questo articolo, Scegli la tua piattaforma	f	y	8+	in	0	\geq
< Articolo precedente La Federazione degli ordini: "Perché diciamo no all'assunzione						

Iscriviti alla Newsletter

Fmail *

Iscriviti

Diventa sostenitore



LATEST POPULAR RANDO

P

Aviaria. Disposizioni in materia di utilizzo richiami vivi nell'esercizio venatorio di volatili appartenenti agli Ordini degli Anseriformi e dei Caradriformi

2 VIEWS - NO COMMENT



Blue Tongue, accordo tra l'Italia e la Grecia sulle movimentazioni di capi sensibili. I contenuti del protocollo nella nota del Minsalute

1 VIEW - NO COMMENT



Neolaureati in corsia, il no dell'Intersindacale veneta: "Carenza medici non giustifica messa in discussione canali formativi e abbassamento qualità assistenza"

1 VIEW - NO COMMENT

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

19-08-2019 Data

Pagina

1/2 Foglio





SEI IN: HOME / RASSEGNA STAMPA / DELIBERE DEL VENETO SU CARENZA MEDICI, LE UNIVERSITÀ DI PADOVA E VERONA: "PEGGIORERANNO LA PROGNOSI DI UN MALATO GIÀ GRAVE"



Delibere del Veneto su carenza medici, le Università di Padova e Verona: "Peggioreranno la prognosi di un malato già grave"

RASSEGNA STAMPA 19/08/2019 - 3 VISUALIZZAZIONI

Le due delibere "di ferragosto" della Regione Veneto sull'assunzione di 500 giovani laureati non specializzati riportano al centro della cronaca il problema della carenza di medici specialisti. Carenza nota, e

denunciata da tempo dalle Scuole di Medicina e Chirurgia delle Università di Padova e Verona che hanno chiarito come il problema erroneamente attribuito al "numero chiuso" che limiterebbe l'accesso al corso di laurea. sia in realtà dovuto alla cronica carenza di borse di studio per medici laureati che negli ultimi 10 anni ha impedito ad un terzo dei laureati di accedere alle scuole di specializzazione.

Questa carenza, che è ormai denominata "imbuto formativo", nasce dall'inadeguato finanziamento da parte dei Ministeri competenti, in particolare quello dell'Economia e delle Finanze, ma soprattutto è figlia di un quadro di programmazione nazionale sbagliato che ha penalizzato la professione medica con tagli sui fondi per la formazione, carichi di lavoro sempre più onerosi e stipendi bloccati da oltre 10 anni.

Il problema, quindi, non va visto solamente nell'errato rapporto fra medici neo-specialisti e colleghi che entrano in pensione, ma nel fatto che ogni anno almeno 1.000 neo-specialisti non entrano nel sistema sanitario (nazionale e regionale) perché lasciano l'Italia per lavorare in altri Paesi europei (il dato è sottostimato anche perché non tiene conto della fuga in Paesi extra-europei e in strutture private).

Se, quindi, è vero che a carenze straordinarie, quali sono quelle evidenziatesi nella Regione Veneto negli ultimi tempi, servono interventi straordinari, le recenti delibere della Regione Veneto non solo appaiono inadeguate a risolvere la situazione, ma anzi peggioreranno la prognosi di un malato già grave.

L'assunzione dei 320 medici non specializzati da introdurre nell'area del Pronto Soccorso e dei 180 da inserire nell'area della Medicina internistica è destinata a determinare un duplice effetto negativo: abbassa la qualità dell'assistenza ai cittadini specialmente in aree critiche nelle quali la preparazione e la competenza professionale sono quanto mai necessarie, e preclude ai giovani laureati qualsiasi possibilità di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato ma di fatto con una precarietà legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalità di copertura assicurativa.

Queste delibere, difatti, sono in evidente contrasto con i dispositivi della direttiva 2005/36/CE del Parlamento europeo in tema di scuole di specializzazione e impedirebbero ai futuri medici di ottenere un titolo abilitante all'esercizio della professione in tutti i Paesi europei. Nel comunicato stampa, la Regione Veneto sottolinea che queste delibere "coraggiose" sono il risultato di mesi di lavoro. Ebbene, in questi mesi la Regione non ha mai incontrato e discusso questa specifica tematica con le Università di Padova e Verona, che pure avevano dato al riguardo la più ampia disponibilità.

È bene ricordare che sono le leggi nazionali ed europee ad affidare all'Università il compito di provvedere alla formazione dei medici, alla specializzazione dei medici neolaureati, come pure a realizzare i corsi postspecializzazione e i master in collaborazione con gli ordini professionali.

Nelle delibere già citate, il previsto corso di 92 ore in aula più due mesi di tirocinio in corsia, che dovrebbe preparare i giovani neolaureati ad inserirsi nelle strutture sanitarie di Pronto Soccorso e Medicina Internistica, appare del tutto inadeguato a sanare i bisogni formativi, anche perché imposto a strutture non istituzionalmente votate alla didattica e formazione, e basato su criteri e programmi non definiti.

Di quale sintonia di intenti fra Regione, SSR e Atenei veneti va letta la delibera in oggetto nella parte in cui si afferma che "Tutte le aziende ed enti del SSR sono tenute a rendersi disponibili ad accogliere i tirocinanti per lo svolgimento dell'attività formativa"?

Tutto questo avviene in un quadro nazionale nel quale recentemente è stato finalmente aumentato il numero di posti nelle Scuole di Specializzazione e si è completato il percorso di accreditamento delle stesse Scuole allargando la rete formativa (e guindi il coinvolgimento di strutture e professionisti della Regione non universitari), adottando criteri rigorosi di controllo della qualità della formazione e avviando percorsi di certificazione delle Scuole stesse: percorso di accreditamento che ha visto gli Atenei veneti conseguire risultati di assoluta eccellenza.

Non possiamo, quindi, che richiedere un confronto immediato con la Regione Veneto per impedire che le delibere già citate si traducano in un abbassamento dei livelli di cura e sicurezza per i pazienti e in un danno per

Iscriviti alla Newsletter -

Email *

Iscriviti

Diventa sostenitore



LATEST POPULAR RANDOM



Delibere del Veneto su carenza medici. le Università di Padova e Verona: "Peggioreranno la prognosi di un malato già grave" 2 VIEWS - NO COMMENT



Corso Ecm / II valore degli animali. Percorso tra scienza, etica e arte. 2[^] edizione

6 VIEWS - NO COMMENT



Agricoltura, il ministro Centinaio nomina Andrea Comacchio nuovo direttore Agea

6 VIEWS - NO COMMENT

Facebook



Di' che ti piace prima di tutti i tuoi amici

non riproducibile. Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario,

Pag. 58

FNOMCeO

SIVEMPVENETO.IT

19-08-2019 Data

Pagina

2/2 Foglio



Lo spazio per evitare che il detto "a mali estremi, estremi rimedi" si traduca in un danno per il sistema sanitario regionale esiste e va percorso immediatamente. Il nostro appello, come pure quelli degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri del Veneto, del Presidente della FNOMCeO e di numerose sigle sindacali mediche non può rimanere inascoltato.

Condividi questo articolo, Scegli la tua piattaforma 🕴 🛊

in

@

< Articolo precedente

Aviaria. Disposizioni in materia di utilizzo richiami vivi nell'esercizio venatorio di volatili appartenenti agli Ordini degli Anseriformi e dei Caradriformi

19/08/2019

Ultimi tweet

https://t.co/pe1EzeOnGr https://t.co/pe1EzeOnGr 4 Settimanas ago



https://t.co/KD1ukwVIsE https://t.co/KD1ukwVIsE 4 Settimanas ago









Link utili

- Regione Veneto
- Consiglio Veneto
- Izs Venezie (Istituto zooprofilattico delle Venezie)
- Crev (Centro Reg di Epidemiologia Veterinaria)
- Resolve (Rete sorveglianza epidemiologica
- Ministero della Salute
- Ministero delle politiche agricole
- Istituto superiore di sanità
- Commissione europea DgSante

Link utili

- Sivemp Nazionale
- Federazione veterinari e medici
- Simevep
- Efsa
- Oms
- Oie
- Cosmed
- Enpay
- Il Sole 24 Ore sanita
- Quotidiano Sanità

Servizi Sivemp agli iscritti

- Tutela legale
- Pareri
- Sentenze
- Polizza assicurativa
- Fondo sanità
- · Osservatorio intimidazioni
- Testi Ccnl
- Consulenza previdenziale
- Controllo buste paga

ISCRIVITI ATTIVITÀ SINDACALE FORMAZIONE LEGISLAZIONE TEM

Sivemp Veneto - C.F 97611610581

site created by electrisheeps.com - web design & web marketing

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

19-08-2019 Data

Pagina

1 Foglio



LA NOSTRA TV + SALUTE

CUCINA

ANIMALI LIBRI + METODO ZANGIROLAMI +

DOTT. PINELLI +

DOTT. GIANNOTTI

BREAKING NEWS → BERGAMO: ADDIO AL CAMPIONE DI CICLISMO FELICE GIMONDI

CONTATTI E FREOUENZE AREA VIDEO TUTTE LE NOTIZIE

Q

Salute in primo piano



Carenza medici: Ministero annuncia riforma

19 Agosto 2019
 Salute in primo piano

Dopo gli interventi in ordine sparso da parte delle Regioni per fare fronte alle carenze di medici in pronto soccorso e corsie di ospedali (dai medici pensionati a quelli militari fino ad arrivare alla formazione abbreviata), il ministero della Salute annuncia una riforma della formazione del personale sanitario. Si parla di urgenza e si dicono pronti a discuterne il prima possibile con gli altri ministeri, in particolare il MIUR, Funzione Pubblica, e MEF. Superato lo sblocco delle assunzioni che erano ferme dal 2009 "è l'ora di riordinare il sistema della Formazione Post Laurea per la nostra sanità". Le Regioni stanno cercando di mettere le toppe come possono, ma al ministero sono convinti che la riforma debba essere nazionale per garantire una formazione di alto livello, omogenea su tutto il territorio nazionale, consapevoli che seppur strada più complessa è quella che sul lungo periodo restituirà migliori risultati". Fra gli ultimi provvedimenti per recuperare velocemente forze fresche per gli esangui organici del sistema sanitario c'è quello del Veneto: la Regione assumerà 500 medici - 320 per il pronto soccorso e 180 tra medicina generale e geriatria – per far fronte alle carenze di organico, scegliendoli tra i laureati che abbiano già fatto l'anno di abilitazione. Si parte il 15 settembre con la pubblicazione del bando. Esaurita la fase istruttoria, i neo assunti faranno 92 ore di corso presso la Scuola di formazione sanitaria e due mesi in corsia, quindi già dal 2020 potranno essere operativi. I neo assunti saranno a tempo indeterminato, con un investimento (per stipendi, secondo il contratto nazionale) di 25 milioni di euro. Un percorso veloce che pero' non convince affatto l'Ordine nazionale dei medici. "Il rimedio è peggiore del male – spiega il presidente Enomceo, Filippo Anelli – e avrà un duplice effetto negativo: quello di abbassare la qualità dell'assistenza ai cittadini e quello di precludere a questi giovani colleghi qualsiasi possibilità di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato ma di fatto con una precarietà legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalità di copertura assicurativa".

TUTTOMILANO



Controlli: cibi scaduti e mal conservati in ristoranti e negozi

Con una media di 100 controlli al mese nei ristoranti e negli alimentari milanesi, il Nucleo tutela consumatori dell'Ann...

NOTIZIE DAL TERRITORIO



Cremona, ospedale: sorge il nuovo presidio territoriale



Bergamo: addio al campione di ciclismo Felice Gimondi



Crema: piscina in degrado, cittadini in rivolta

IL DOTTOR PINELLI

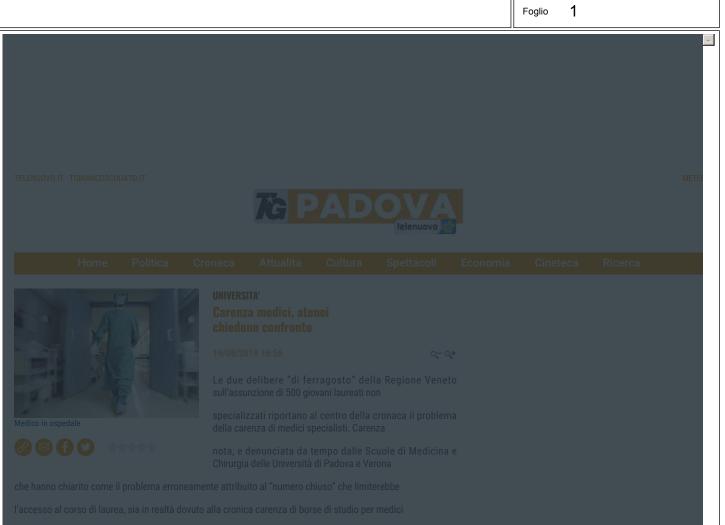
Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pag. 60 **FNOMCeO**

TGPADOVA.IT (WEB)

19-08-2019 Data

Pagina







Il rispetto della tua privacy è la nostra priorità

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pag. 61

MORE O

VERONANEWS.NET

Data 19-08-2019

Pagina

Foglio 1/2

IL MALATO E' GRAVE, MA LA TERAPIA E' SBAGLIATA

LETTERE ALLA REDAZIONEMario Plebani e Domenico De LeoPresidenti delle Scuole di Medicina e Chirurgia Universita` di Padova e Veron Le due delibere "di ferragosto" della Regione Veneto sull'assunzione di 500 giovani laureati non specializzati riportano al centro della cronaca il problema della carenza di medici specialisti denunciata da tempo dalle Scuole di Medicina e Chirurgia delle Universita` di Padova e Verona che hanno chiarito come il problema erroneamente attribuito al "numero chiuso" che limiterebbe l'accesso al corso di laurea, sia in realta` dovuto alla cronica carenza di borse di studio per medici laureati che negli ultimi 10 anni ha impedito ad un terzo dei laureati di accedere alle scuole di specializzazione Questa carenza, che e' ormai denominata "imbuto formativo", nasce dall'inadeguato finanziamento da parte dei Ministeri competenti, in particolare quello dell'Economia e delle Finanze, ma soprattutto e` figlia di un quadro di programmazione nazionale sbagliato che ha penalizzato la professione medica con tagli sui fondi per la formazione, carichi di lavoro sempre piu` onerosi e stipendi bloccati da oltre 10 anni. Il problema, quindi, non va visto solamente nell'errato rapporto fra medici neo-specialisti e colleghi che entrano in pensione, ma nel fatto che ogni anno almeno 1000 neo-specialisti non entrano nel sistema sanitario (nazionale e regionale) perche' lasciano l'Italia per lavorare in altri Paesi europei (il dato e` sottostimato anche perche' non tiene conto della fuga in Paesi extra-europei e in Se, quindi, e' vero che a carenze straordinarie, quali sono quelle evidenziatesi nella Regione Veneto negli ultimi tempi, servono interventi straordinari, le recenti delibere della Regione Veneto non solo appaiono inadeguate a risolvere la situazione, ma anzi peggioreranno la prognosi di un malato gia` grave. L'assunzione dei 320 medici non specializzati da introdurre nell'area del Pronto Soccorso e dei 180 da inserire nell'area della Medicina internistica e` destinata a determinare un duplice effetto negativo: abbassa la qualità dell'assistenza ai cittadini specialmente in aree critiche nelle quali la preparazione e la competenza professionale sono quanto mai necessarie, e preclude ai giovani laureati qualsiasi possibilita` di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato ma di fatto con una precarieta` legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalita` di copertura assicurativa Queste delibere, difatti, sono in evidente contrasto con i dispositivi della direttiva 2005/36/CE del Parlamento europeo in tema di scuole di specializzazione ed impedirebbero ai futuri medici di ottenere un titolo abilitante all'esercizio della professione in tutti i Paesi europei. Nel comunicato stampa, la Regione Veneto sottolinea che queste delibere "coraggiose" sono il risultato di mesi di lavoro. Ebbene, in questi mesi la Regione non ha mai incontrato e discusso questa specifica tematica con le Universita` di Padova e Verona, che pure avevano dato al riguardo la piu' ampia disponibilita'. E' bene ricordare che sono le leggi nazionali ed europee ad affidare all'Universita` il compito di provvedere alla formazione dei medici, alla specializzazione dei medici neolaureati, come pure a realizzare i corsi post-specializzazione ed i master in collaborazione con gli ordini Nelle delibere gia` citate, il previsto corso di 92 ore in aula piu` due mesi professionali. di tirocinio in corsia, che dovrebbe preparare i giovani neolaureati ad inserirsi nelle strutture sanitarie di Pronto Soccorso e Medicina Internistica, appare del tutto inadeguato a sanare i bisogni formativi, anche perche' imposto a strutture non istituzionalmente votate alla didattica e formazione, e basato su criteri e programmi non definiti. sintonia di intenti fra Regione, SSR e Atenei veneti va letta la delibera in oggetto nella parte in cui si afferma che "Tutte le aziende ed enti del SSR sono tenute a rendersi disponibili ad accogliere i tirocinanti per lo svolgimento dell'attivita` formativa"? questo avviene in un quadro nazionale nel quale recentemente e` stato finalmente

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

١	/FI	R	റ	٨	IΑ	Ν	IE۷	٧	S	Ν	ΙF	Т

Pagina

Foglio 2/2

aumentato il numero di posti nelle Scuole di Specializzazione e si e` completato il percorso di accreditamento delle stesse Scuole allargando la rete formativa (e quindi il coinvolgimento di strutture e professionisti della Regione non universitari), adottando criteri rigorosi di controllo della qualita` della formazione e avviando percorsi di certificazione delle Scuole stesse: percorso di accreditamento che ha visto gli Atenei veneti conseguire risultati di assoluta eccellenza. Non possiamo, quindi, che richiedere un confronto immediato con la Regione Veneto per impedire che le delibere gia` citate si traducano in un abbassamento dei livelli di cura e sicurezza per i pazienti e in un danno per i neolaureati, ossia in una pericolosa caduta dei livelli qualitativi della sanita` regionale . Lo spazio per evitare che il detto "a mali estremi, estremi rimedi" si traduca in un danno per il sistema sanitario regionale esiste e va percorso immediatamente. Il nostro appello, come pure quelli degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri del Veneto, del Presidente della

[IL MALATO E' GRAVE, MA LA TERAPIA E' SBAGLIATA]



Data

19-08-2019

Pagina Foglio

1/3

VERONASERA

Attualità

 \bigcirc

Attualità / Borgo Trento / Piazzale Aristide Stefani

Medici non specializzati in corsia: forti critiche da atenei di Verona e Padova

Mario Plebani e Domenico De Leo, presidenti delle scuole di medicina e chirurgia delle due università: «Le delibere regionali sono inadeguate e peggioreranno la prognosi di un malato già grave»





(Foto generica di repertorio)

L'assunzione di 500 medici neolaureati, abilitati ma non specializzati, rischia di svuotare ulteriormente gli ospedali pubblici veneti e veronesi, già strozzati dalla carenza di camici bianchi. Questo perché i medici strutturati, schiacciati da carichi di lavoro sempre in aumento, trovandosi ad assolvere anche la funzione di "tutor" senza nulla in cambio potrebbero darsi alla fuga verso l'estero o verso il privato. Il risultato che temiano è l'abbassamento del livello di assistenza.

ono in linea con la posizione già espressa dalla
Fnomceo (Federazione Nazionale degli Ordini dei

Medici Chirurghi e degli Odontoiatri), le parole del

dottor Carlo Rugiu, presidente dell'Ordine dei Medici chirurghi e Odontoiatri di Verona. Parole che si riferiscono alle delibere della Regione Veneto che danno il via libera all'assunzione con contratti autonomi di 500 giovani medici (laureati e abilitati, ma non ancora in possesso della specializzazione), che frequenteranno un corso di formazione teorico e pratico al termine del quale, con il tutoraggio dei colleghi, verranno introdotti al lavoro nei pronto soccorso e nelle corsie di geriatria e di medicina generale. «Questi provvedimenti mi hanno colto di sorpresa - ha commentato Rugiu - Mi stupisce che una decisione così cruciale per il nostro sistema sanitario regionale e per la salute dei cittadini sia stata presa senza confrontarsi con gli Ordini dei Medici, che sono un organo sussidiario dello Stato, né con le Università di Padova e Verona alle quali spetta la formazione dei giovani e la specializzazione dei neolaureati».

Carenza di medici: via libera all'assunzione di 500 laureati non specializzati

APPROFONDIMENTI

14 agosto 2019

Assunzione medici non specializzati in Veneto, Pasetto: «Manodopera a basso costo»

16 agosto 2019

Assunzione non specialisti negli ospedali, critico l'ordine dei medici: «Abbassa la qualità»

18 agosto 2019

I più letti di oggi

1	Una meteora solca i cieli di
	Verona: il video girato a Borgo
	Trento

- Jeremy Wade pronto a svelare il mistero di "Bennie", il mostro del lago di Garda
 - Massimo Pericolo al Mag Festival di Sona, è polemica: «Testi che incitano all'uso di droga»
 - l dipinti di Tamara de Lempicka e le vetrine dei sexy shop: da destra a sinistra il passo è breve



Pagina

Foglio 2/3

Pur essendo ben preparati, specifica Rugiu, i camici bianchi freschi di abilitazione «non vanno mandati allo sbaraglio in settori sensibili, tanto meno con contratti di lavoro da precari. Un corso teorico e pratico di 92 ore non ha nulla a che vedere con le scuole di specialità (che durano da quattro a sei anni) né con la scuola di formazione in medicina generale (di tre anni), le quali prevedono ben poche lezioni frontali e molta pratica in laboratorio e in corsia. Se questa manovra dovesse essere messa a regime, c'è il rischio che ogni regione formi in maniera diversa i propri specialisti. Ciò non farebbe altro che aumentare ulteriormente il divario in termini di qualità dei servizi ed efficienza».

L'Ordine dei Medici di Verona ha ribadito che non è di medici che si sente la mancanza, ma di specialisti. Quello che andrebbe colmato è il gap tra il numero dei laureati e i contratti di specializzazione, attuando una programmazione rapida che renda più attrattivi gli ospedali pubblici, un tempo il punto di arrivo nella carriera di un giovane medico.

Carlo Rugiu, nelle sue parole, ha accennato alle **università di Verona e di Padova**, le quali hanno analizzato il provvedimento della Regione, che ha riportato al centro della cronaca il problema della carenza di medici specialisti. Carenza denunciata dall'Ordine dei Medici di Verona e anche dalle scuole di medicina e chirurgia delle due università venete.

Il problema, secondo i due atenei non è il fatto che i corsi di laurea in medicina sono a numero chiuso, bensì «la cronica carenza di borse di studio per medici laureati, che negli ultimi dieci anni ha impedito ad un terzo dei laureati di accedere alle scuole di specializzazione», scrivono Mario Plebani e

Domenico De Leo, presidenti delle scuole di medicina e chirurgia delle università di Padova e Verona. Plebani e De Leo descrivono il problema come un "imbuto formativo", che «nasce - proseguono - dall'inadeguato finanziamento da parte dei ministeri competenti, ma soprattutto è figlio di un quadro di programmazione nazionale sbagliato, che ha penalizzato la professione medica con tagli sui fondi per la formazione, carichi di lavoro sempre più onerosi e stipendi bloccati da oltre dieci anni».

Il problema, quindi, non va visto solamente nell'errato rapporto fra medici neo-specialisti e colleghi che entrano in pensione, ma nel fatto che ogni anno almeno 1.000 neo-specialisti non entrano nel sistema sanitario nazionale e regionale perché lasciano l'Italia per lavorare in altri paesi europei - concludono De Leo e Plebani - Se, quindi, è vero che a carenze straordinarie, quali sono quelle evidenziatesi nella Regione Veneto negli ultimi tempi, servono interventi straordinari, le recenti delibere della Regione Veneto non solo appaiono inadeguate a risolvere la situazione, ma anzi peggioreranno la prognosi di un malato già grave. L'assunzione di medici non specializzati è destinata a determinare un duplice effetto negativo: abbassa la qualità dell'assistenza ai cittadini e preclude ai giovani laureati

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Pagina

Foglio 3/3

qualsiasi possibilità di carriera, impiegandoli a tempo indeterminato ma di fatto con una precarietà legata alle incertezze sull'inquadramento contrattuale e sulle modalità di copertura assicurativa.

Queste delibere, difatti, sono in evidente contrasto con i dispositivi della direttiva del Parlamento europeo in tema di scuole di specializzazione ed impedirebbero ai futuri medici di ottenere un titolo abilitante all'esercizio della professione in tutti i paesi europei. La Regione Veneto sottolinea che queste delibere "coraggiose" sono il risultato di mesi di lavoro. Ebbene, in questi mesi la Regione non ha mai incontrato e discusso questa specifica tematica con le università di Padova e Verona, che pure avevano dato al riguardo la più ampia disponibilità. È bene ricordare che sono le leggi nazionali ed europee ad affidare all'università il compito di provvedere alla formazione dei medici, alla specializzazione dei medici neolaureati, come pure a realizzare i corsi post-specializzazione ed i master in collaborazione con gli ordini professionali.

Nelle delibere regionali, il previsto corso di 92 ore in aula più due mesi di tirocinio in corsia, che dovrebbe preparare i giovani neolaureati ad inserirsi nelle strutture sanitarie appare del tutto inadeguato a sanare i bisogni formativi, anche perché imposto a strutture non istituzionalmente votate alla didattica e formazione, e basato su criteri e programmi non definiti.

Tutto questo avviene in un quadro nazionale nel quale recentemente è stato finalmente aumentato il numero di posti nelle scuole di specializzazione e si è completato il percorso di accreditamento delle stesse scuole allargando la rete formativa, adottando criteri rigorosi di controllo della qualità della formazione e avviando percorsi di certificazione delle scuole stesse: percorso di accreditamento che ha visto gli atenei veneti conseguire risultati di assoluta eccellenza.

Non possiamo, quindi, che richiedere un confronto immediato con la Regione Veneto per impedire che le delibere già citate si traducano in un abbassamento dei livelli di cura e sicurezza per i pazienti e in un danno per i neolaureati, ossia in una pericolosa caduta dei livelli qualitativi della sanità regionale.



Potrebbe interessarti

Capelli verdi dopo il bagno in piscina? Ecco

Mercato immobiliare sul Lago di Garda:

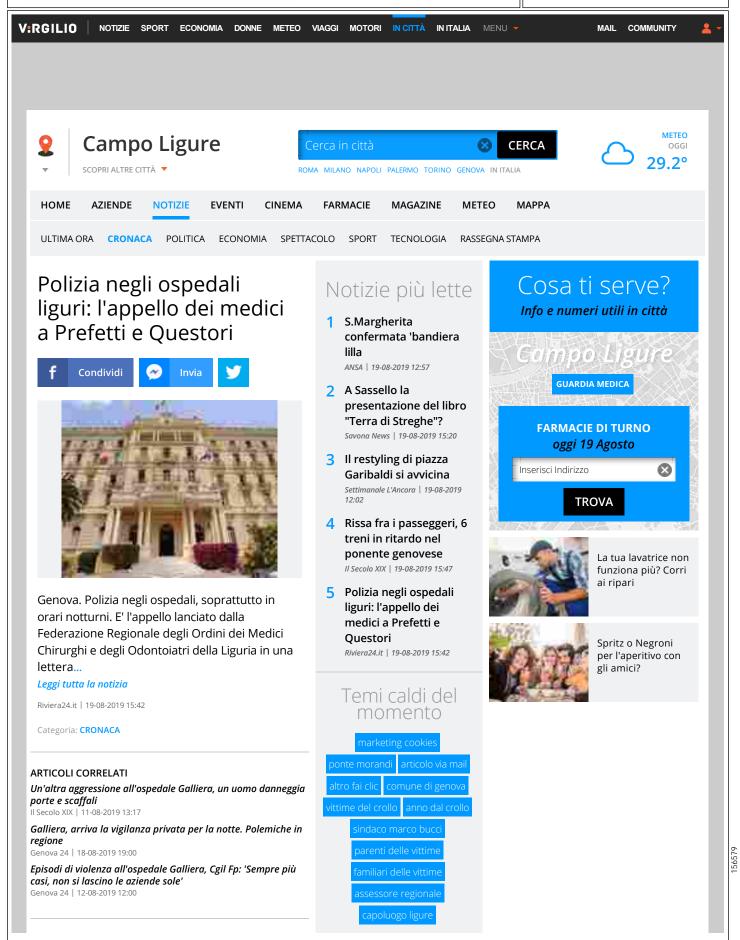
"Benvenuto": il nuovo vademecum su come

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Pagina

Foglio 1



FNOMCeO Pag. 67

destinatario,

esclusivo del

non riproducibile.

Ritaglio stampa

ad uso

Data 20-08-2019

Pagina 2

Foglio 1

Ioppi duro: «I giovani medici non vanno gettati allo sbaraglio»

TRENTO «I giovani medici non sono manodopera a basso costo e non devono essere gettati allo sbaraglio in una attività di pronto soccorso». È diretto Marco Ioppi: l'ipotesi lanciata dall'assessora Stefania Segnana di ricorrere ai medici specializzandi per alcune mansioni limitate (dalla gestione dei codici bianchi al lavoro in corsia nei reparti di geriatria e medicina) convince poco — o nulla — il presidente dell'Ordine dei medici. «Non è così che si risolve il problema della carenza di personale» avverte.

Presidente, dunque il parere rispetto alla prospettiva indicata da Segnana, che segue di fatto il modello veneto, è negativo.

«La preparazione specialistica post lauream non può essere messa in discussione. La formazione in medicina è complessa e impegnativa e prevede per gli specialisti la frequenza per quattro anni in strutture universitarie e per i medici di medicina generale di tre anni in scuole di formazione specifica. Sostituirla con periodi di frequenza in reparti di pronto soccorso può ridurre il grado della preparazione. Non solo: l'assistenza che il cittadino si aspetta, e quella nel pronto soccorso per prima, deve essere di qualità. Sulla qualità e sicurezza non si può derogare. Le difficili competenze dei medici del pronto soccorso si acquisiscono frequentando corsi gestiti da chi è responsabile della formazione e non altri al di fuori dei normali canali istituzionali. Su questi aspetti l'Ordine dei medici è sempre stato

Quali sono state le sollecitazioni dell'Ordine?

«Ci sono appelli sulle preoccupazioni legate alla carenza dei medici che risalgono a vent'anni fa. Tutti inascoltati: l'attuale fallimento, risultato di una programmazione sanitaria gravemente insufficiente, non può però essere scaricato sui giovani medici. I giovani medici non sono "manodopera a basso costo" e non devono essere gettati allo sbaraglio in una attività di pronto soccorso il cui carico di lavoro diventa sempre più insostenibile e complesso. Esporli senza tutela anche — e purtroppo — al crescente ricorso del contenzioso medico legale significa rovinare loro vita e professione, aumentare la piaga della medicina difensiva e allontanare i giovani dal scegliere la professione di medico».

Quali sono allora le soluzioni per ovviare alla carenza



di professionisti?

«Le soluzioni immediate sono quelle di valorizzare i professionisti che sono oggi in servizio che con senso del dovere e tanta responsabilità salvano un sistema sanitario a rischio di essere perduto. Occorre attuare una politica che incentivi i professionisti con progressioni di crescita professionale e di carriera. Bisogna adeguare gli stipendi al resto dei paesi europei e aumentare il numero degli accessi alle scuole di specia-lizzazione e alla scuola di formazione in medicina generale. Si fermerebbe così l'emorragia di medici giovani che ogni anno vanno a lavorare all'estero. Ogni altra soluzione come quella prospettata non porta a risolvere il problema della carenza dei medici e soprattutto mette a rischio la qualità dell'assistenza al cittadino. PEr esemplificare: che soluzione sarebbe se le compagnie aeree andassero a sostituire i piloti con allievi piloti in formazione? Il medico di pronto soccorso si trova a gestire il bene più prezioso che ognuno di noi ha. Forse è il caso di tenerlo pre-

Sulla possibilità di istituire anche in Trentino un corso di laurea in medicina cosa dice?

«Siamo d'accordo e lo abbiamo sollecitato varie volte: in Friuli ce ne sono due, perché da noi nessuno? La nostra regione è l'unica a non ospitarne uno, fatta eccezione per Valle d'Aosta e Basilicata».

Marika Giovannini

@ RIPRODUZIONE RISERVA



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

IL GIORNALE

I MEDICI DEL VENETO

Neolaureati in corsia? «Zaia svilisce la professione»

di CRISTINA GIACOMUZZO

Pioggia di critiche sulla misura del governatore Zaia per far fronte alla carenza di medici: utilizzare in corsia gli specializzandi. Gli Ordini dei medici, l'università di Verona e i sindacati impugnano la delibera. O PAG6

Cristina Giacomuzzo

È stato buon profeta il presidente della Regione, Luca Zaia, nell'annunciare, lo scorso 14 agosto, che la sua cura contro la carenza di medici ospedalieri in Veneto avrebbe fatto discutere. L'idea, messa nero su bianco, di assumere 320 medici non specializzati da introdurre nell'area del Pronto soccorso e altri 180 nell'area Medicina internistica (in tutto 500, ma nelle corsie di tutto il Veneto ne mancano 1300) ha fatto scatenare la polemica. E anche le contromosse. Quella più pesante è stata presentata ieri dall'Anaao Assomed nazionale, che è il principale sindacato di categoria: «Impiegare negli ospedali i medici laureati, ma privi di specializzazione, è illegittimo e pericoloso. Per bloccare questa iniziativa sul nascere, per evitare l'emulazione da parte di altre Regioni, abbiamo dato mandato ai nostri avvocati di impugnare le delibere della Regione Veneto e di inviare un esposto-denuncia alla Corte dei

LE ALTRE REGIONI. $11~{
m fatto}~\dot{
m e}$, università. «Stop e inconcome sottolineano i sindacalisti, che il provvedimento del Veneto sembra proprio piacere. Ha convinto il ministro alla Sanità, Giulia Grillo, che, il na, Mario Plebani e Domeni-va e Verona, cui spetta il comgiorno successivo alla presen- co De Leo, che attaccano: pito di provvedere alla specia-tazione di Zaia, ha rilasciato «Zaia ha definito queste deli- lizzazione dei medici neolaudichiarazioni in questo sen- bere "coraggiose" e il risulta- reati. Le conseguenze di queso. Anche il Sottosegretario to di mesi di lavoro. Ma in sto provvedimento sono graalla Sanità, il veronese Luca questo periodo la Regione vi: così facendo, si abbassa la

SANITÀ. Piovono critiche sulla misura anti carenza medici di Zaia

Specializzandi assunti in corsia Scatta la rivolta

Ordine dei medici, Università di Verona e sindacati impugnano la delibera e vanno alla Corte dei Conti

anche altrove. Stanno analiz- la sanità regionale». zando il provvedimento an- ORDINE E SINDACATI BOCCIA-

sta direzione. E ancora. An- Università di Padova e Vero- regionale che ha retto fino ad che in Conferenza Stato-Re- na, che pure avevano dato di- ora sostanzialmente grazie al gioni è stata annunciata l'in- sponibilità. Va ricordato, poi, senso di responsabilità degli tenzione di mettere subito che sono leggi nazionali ed operatori». Domenico Crisaall'ordine del giorno il provve- europee ad affidare all'Uni- rà parla a nome della Fimdimento di Zaia per una valu- versità il compito di provve- mg, sindacato dei medici di tazione. Sì, perché, va ricorda- dere alla formazione dei me- famiglia: «Quel provvedito, il problema della carenza dici e alla specializzazione in mento in nome dell'emergendei medici riguarda tutta Ita- collaborazione con gli ordini za nasconde lo svilimento dellia per colpa di una sbagliata professionali. Di quale sinto- la professione medica e della programmazione di borse di nia di intenti fra Regione, si- sua autorevolezza. Sostenere studio per i medici laureati stema sanitario regionale e la formazione sul campo in negli ultimi dieci anni che ha Atenei veneti fa riferimento tempi ridotti ad un medico impedito ad un terzo dei lau- la delibera di Zaia quando af- dell'emergenza urgenza è pereati di accedere alle scuole ferma che "tutte le aziende ed ricolosissimo». Daniele Giordi specializzazione. L'obietti- enti del sistema veneto sono dano, segretario regionale vo ora è di tamponare la ca- tenute a rendersi disponibili della Fp Cgil: «Così Zaia sanrenza in corsia. Come? La ad accogliere i tirocinanti" cisce il declino del servizio saproposta di Zaia è di immette- per l'attività formativa? Ser- nitario regionale pubblico. A re medici per evitare la parali- ve un confronto immediato lui chiediamo: chi rispondesi anche se non completa- per impedire che questi prov- rà al paziente dell'operato di mente formati. Regioni e vedimenti si traducano in un questi medici non in regola Commissione sanità naziona- abbassamento dei livelli di con la normativa nazionale le sta passando al vaglio il te- cura e sicurezza per i pazienti in materia di requisiti? L'asto. Se non dovessero emerge- e in un danno per i neolaurea- zienda o il singolo professiore problemi di sorta insom- ti, ossia in una pericolosa ca- nista? E quale assicurazione ma potrebbe essere adottato duta dei livelli qualitativi del- li tutelerà per i danni occorsi

che Trento e Bolzano. Tra gli NO. È intervenuto anche l'Oramministratori il modo scel- dine dei medici del Veneto to da Zaia per soccorrere una con una nota sottoscritta da sanità ospedaliera malata tutti i presidenti delle sezioni grave, sembra quanto meno provinciali: «Non possono meritare un approfondimen-bastare 92 ore di formazione ai 500 giovani freschi di laurea. Il percorso formativo con cui garantire l'assistenza TRO». Non convince invece i qualificata ai nostri malati è presidenti delle scuole di Me- troppo breve. La delibera è dicina e Chirurgia dell'Uni- stata promulgata senza conversità di Padova e di Vero- tattare le Università di Pado-Coletto, ha confermato che a non ha mai incontrato e di- qualità dell'assistenza al citta-

Roma si stalavorando in que- scusso questo tema con le dino in un sistema sanitario ai pazienti?». ●

©RIPRODUZIONE RISERVATA

Serve subito un confronto per impedire abbassamenti dei livelli di cura

DOMENICO DE LEO SCUOLA DI MEDICINA UNIV. VERONA

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Pag. 69

Quotidiano

Data 20-08-2019

Pagina 1+6
Foglio 2 / 2





Sono sempre meno i medici che lavorano in ospedale

IL GIORNALE DI VICENZA





Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

1+5 Pagina

Data

Foglio

1

ANDRIA

Pronto soccorso i medici annunciano lo stato di agitazione

PASTORE A PAGINA V>>>

IAGAZZETIADEINORDBARESE

AL «BONOMO» DI ANDRIA

LA LETTERA DEI SINDACATI

Protocollata alla direzione generale dell'Asl Bat una missiva da parte delle organizzazioni sindacali mediche

Pronto soccorso, medici in stato di agitazione

Protestano per le assunzioni di neolaureati non specializzandi BONOMO II pronto soccorso (toto Calvaresi)



MARILENA PASTORE

ANDRIA. Protocollata alla direzione Generale della Asl Bat una missiva da parte delle organizzazioni sindacali mediche della Asl Bat sulla vicenda delle assunzioni in Pronto Soccorso del "Bonomo" di Andria di medici neolaureati non specializzandi, per effetto della delibera 1376 del 25 luglio, affiancati nei turni lavorativi da medici in servizio allo stesso Pronto

GLI OBBLIGHI

«Non adempiuti gli obblighi di informazione dovuti ai cittadini-utenti»

OMCeO

soccorso. Attraverso le pagine della «Gazzetta» i medici avevano anticipato lo stato di agitazione. Ora la nota da parte di AAROI referente G. Vitobello - CI-MO L. Suriano - FE-SMED T. Saccotelli -CGIL medici F. Iovine-

UIL fpl C. Quaquarelli - ANAAO E. Tatò -CISL medici L. Santo - FASSID S. Pollice, inviata al D. G. della Asl Bat Alessandro Delle Donne, al direttore sanitario della Asl BT Campanile, alla responsabile della U.S. - Rischio Clinico Asl BT Masullo e per conoscenza anche al Presidente Ordine dei Medici BT Del Vecchio.

I sindacati ricordano che sebbene il direttore generale abbia ribadito che "la carenza di personale medico nelle aree dell'emergenza urgenza è un problema che conosciamo bene e da tempo"; in secondo

luogo sottolineano che «a quattro colleghi assunti a tempo indeterminato, specialisti e esperti, è stata concessa aspettativa senza assegni (2 ad Andria-Canosa e 2 a Barletta) quando è noto da tempo lo stato di sofferenza in cui versano le unità operative di Medicina e Chirurgia d'Accettazione ed Urgenza, tanto da costringere i medici, da oltre 2 anni, a sopperirvi con turni aggiuntivi mattino+notte o turni effettuati nelle giornate che avrebbero dovuto essere di riposo settimanale».

Le sigle sindacali, tuttavia, sottolineano come il problema della carenza di personale medico, sebbene noto da tempo, è stato trascurato sino ad agosto, e che per giunta «nella nota del 6 agosto inviata dal Direttore Generale ad Andrialive e alla Gazzetta del Mezzogiorno, il dr. Valentino, Direttore della U.O. di Pronto soccorso di Andria, afferma che "la presenza dei nuovi medici è stata organizzata in maniera tale da avere sempre un medico anziano in turno", omettendo di precisare - si legge nella lettera - che nel frattempo usufruiva di ferie estive dal 5 agosto e che ciò avrebbe comportato per il collega anziano in turno, già oberato dalla gestione di tutti i codici rossi e gialli, una ulteriore attività di tutoraggio (controllo dell'attività degli altri sette medici neoassunti?!) premessa indiscutibile ad un notevole incremento del rischio clinico».

Per i sindacati «l'indubbia carenza di

personale medico qualificato non può giustificare la stipula di contratti di dipendenza nel ruolo della dirigenza senza i requisiti specifici previsti dalle vigenti normative»; non solo, perché questo comporta «un'inadempienza degli obblighi di informazione dovuti ai cittadini che si affidano inconsapevolmente a personale non in possesso dei requisiti garantiti loro per legge». Il tutto senza trascurare un altro elemento che preoccupa i medici in questo momento: «le possibili implicazioni penali ed assicurative intentate dai cittadini danneggiati, in quanto detto personale medico non è assicurabile perché non in possesso dei requisiti di legge». Da qui le precise richieste formalizzate nella nota protocollata ieri lunedì 19 agosto: «le scriventi OO.SS, chiedono di sapere se il collega "anziano" sia stato nominato "tutore" a sua insaputa o dopo averne ricevuto la disponibilità e se gli sia stato conferito un doveroso incarico formale o una semplice nota informativa ed inoltre se sia stato edotto di dover fare attività di tutoraggio anche di colleghi diversi di turno in turno».

In ultimo, si chiede di «chiarire quali siano le responsabilità giuridiche, civili e penali, connesse alla attività di tutoraggio». Una situazione, quella verificatasi ad Andria, che non è isolata: anche in altre regioni si sta colmando in questo modo la carenza del personale medico.

Ritaglio stampa esclusivo del riproducibile. ad uso destinatario,

Pag. 71

L'Arena

SANITÀ

Emergenza medici Un coro di «no» al piano regionale

CARDINALI PAG9

SANITÀ. Ha suscitato un coro di polemiche la delibera regionale per l'assunzione di 500 neolaureati per far fronte alle gravi carenze di personale nelle strutture del Veneto

lancano 300 medici, scoppia il caso

Il presidente dell'Ordine: «Con la soluzione della Regione si rischiano l'abbassamento dei livelli di assistenza e danni per i pazienti»

Elena Cardinali

Medici sugli scudi dopo la decisione della Regione Veneto di assumere giovani neolaureati per sopperire, almeno in parte, alla pesante carenza di camici bianchi negli ospedali, frutto anche di una carente programmazione nello stabilire le quote d'accesso alle Scuole di specialità medica, che si è tradotta in un negative da parte degli Ordimancato turnover con i medici andati in pensione.

contorni pesanti: in Veneto presidi di Medicina delle unimancano 1.300 medici, di versità di Verona e Padova. cui circa 300 a Verona. E a questi «buchi» si aggiunge quello dei medici di famiglia, più o meno una settantina, visto che all'ultimo appello, vale a dire l'iscrizione all'elenco dell'Ulss 9 dello scorso marzo, a fronte di 110 posti disponibili solo 38 medici hanno accettato gli incarichi.

Per questo la Regione Veneto ha cercato una soluzione d'urgenza con una delibera

che prevede l'assunzione di 500 medici non specializzati per far fronte alle carenze d'organico, da formare con corsi di 92 ore per un rapido inserimento in ambiti di assistenza sanitaria, in prevalenza nei posti di pronto soccorso, in Medicina e in Geriatria. Ma la decisione ha sollevato un vespaio, con reazioni ni provinciali dei Medici e degli Odontoiatri e dei sindaca-Oggi questo gap ha assunto ti di categoria, nonchè dai

> «L'assunzione di 500 medici neolaureati, abilitati ma non specializzati, rischia di svuotare ulteriormente gli ospedali pubblici veneti e veronesi, già strozzati dalla ca-

renza di camici bianchi. Questo perché i medici strutturati, schiacciati da carichi di lavoro sempre in aumento, trovandosi ad assolvere anche la funzione di tutor senza nulla alla fuga verso l'estero o verso il privato. Il risultato che temiano è l'abbassamento del livello di assistenza», spiega il dottor Carlo Rugiu, presidente dell'Ordine dei Medici chirurghi e Odontoiatri di Verona. «Mi stupisce che una decisione così cruciale per il nostro Sistema sanitario regionale e per la salute dei cittadini sia stata presa senza confrontarsi con gli Ordini dei Medici, che sono un organo sussidiario dello Stato, né con le Università di Padova e Verona a cui spetta la formazione dei giovani e la specializzazione dei neolaureati».

Pur essendo ben preparati, specifica il presidente Rugiu, i camici bianchi freschi di abilitazione «non vanno mandati allo sbaraglio in settori sensibili come i Pronto soccorso, la Geriatria e la Medicina di famiglia, tanto meno con contratti di lavoro da precari. Premesso che un corso teori-

in cambio potrebbero darsi co e pratico di 92 ore non ha nulla a che vedere con le Scuole di specialità, che durano da quattro a sei anni, né con la Scuola di formazione in Medicina generale, di tre anni, le quali prevedono ben poche lezioni frontali e molta pratica in laboratorio e in corsia, se questa manovra dovesse essere messa a regime, c'è il rischio che ogni regione formi in maniera diversa i propri specialisti. Ciò non farebbe altro che aumentare ancora il divario in termini di qualità dei servizi ed efficienza».

Come l'Ordine dei Medici di Verona ha ribadito più volte nel corso degli anni, «non è di medici che si sente la mancanza, ma di specialisti. Va colmato il gap tra il numero dei laureati e i contratti di specializzazione, attuando una programmazione rapida che renda più attrattivi gli ospedali pubblici, un tempo il punto di arrivo nella carriera di un giovane medico». •

Solo 92 ore di formazione e poi un rapido inserimento nei posti di pronto soccorso



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, riproducibile.