

ALLARME del CoAS MEDICI



Ospedale Abbandonato

**È FUGA DAGLI OSPEDALI PUBBLICI
a causa dei TURNI MASSACRANTI
con CONTRATTO e STIPENDI d'ANNATA**

In Italia, il disagio per le condizioni di lavoro genera la continua crescita delle richieste dei Medici di procedure da seguire sia per accedere alla pensione, [59 del MNS del 28/06/2018](#) o per accedere ai benefici derivanti dalla legge [Allegato](#)

E' una vera e propria fuga [governativa](#) lavori medici a minor disagio, come l'inserimento nelle graduatorie

[La Rassegna della Stampa sul Nostro Comunicato](#)

o - ancor di più - la richiesta di inserimento nelle graduatorie della Medicina Specialistica Ambulatoriale.

Tutto ciò sta creando una situazione veramente critica per quanti decidono di rimanere al loro posto.

Questa fuga annunciata sta producendo per chi rimane una situazione paradossale con turni massacranti, trasferte non retribuite ma imposte in orario di servizio, con stipendi fermi al 2006, associati all'assenza da qualsiasi progressione di carriera (se non per pochi eletti) a causa del totale fallimento del sistema degli incarichi istituito negli anni 90.

Per ulteriori notizie sui diritti e possibilità dei Dirigenti Medici Pensionandi,

scarica [il modulo per informazioni](#) , compilalo e invialo a: " pensionandi@coasmedici.it "

Anche gli ultimi incontri per il rinnovo contrattuale i cui riti e le cui procedure sono iniziate ormai da un anno esatto, sono fermi sull'inserimento delle RIA nel budget per il rinnovo contrattuale.

(RIA = Reddito Individuale di Anzianità, scomparso dal budget aziendale con il pensionato cui si riferiva)

Mancano immediati e chiari investimenti in denaro fresco ed idee . Sono giuste le iniziative rivolte ad assumere, ma non sono sufficienti a riempire gli Ospedali di medici, in quanto le normative attualmente in vigore su espletamento di mobilità e concorsi impongono tempi lunghi. Urge quindi riesaminare quali siano le cause della scarsa attrattiva del lavoro negli Ospedali del SSN e, sicuramente, ne possiamo indicare tre:

Retribuzione bloccata da circa 13 anni,

Peggioramento della qualità della vita del medico ospedaliero,

Scarsissime possibilità e probabilità di carriera sia professionale che economica.

