

Audizione in merito al PAR n. 79 “Protocollo d'Intesa tra la Regione Lombardia e le Università lombarde sedi delle facoltà di medicina e chirurgia ai sensi dell'art. 29 della L.R. 30 dicembre 2009, n. 33 e s.m.i

Commissione III
23 febbraio 2026

Stefano Magnone
Segretario Regionale ANAAO-ASSOMED Lombardia

Da dove partiamo

- ✓ ANAAO sin dal 2018 ha fatto di questo argomento uno dei fondamenti della propria azione a tutela dei dirigenti medici ospedalieri del SSN
- ✓ Nel 2022 si è tentato di normare le reti di formazione post lauream coinvolgendo tutte le UOC del SSR che avessero i requisiti previsti dai decreti interministeriali del 2015 e 2017.

Da dove partiamo

- ✓ Numerosi ricorsi al TAR e al Consiglio di Stato hanno chiarito:
 - La legittimazione del sindacato a tutelare l'invasività delle clinicizzazioni
 - La necessità del concorso pubblico per direttore nei poli di insegnamento

- ✓ Il precedente protocollo fissava un numero preciso (allegato 2) di UOC clinicizzabili per ciascuna università

Le novità attuali

- ✓ Rete per la formazione specialistica post lauream (Art 5-6 e Allegato 1)
 - Il nuovo allegato comprende tutte le ASST del SSR, positivamente allargando la rete, ma ciò pone il rischio di allargare anche le clinicizzazioni, materia sempre incandescente
 - Si ribadisce che la rete deve essere utilizzata appieno, evitando l'affollamento degli specializzandi nelle cliniche universitarie (monitoraggio da parte dell'Osservatorio Regionale per la formazione medica specialistica, appena reinsediato). Si chiede di eliminare l'aggettivo «eventuali» per rendere le reti pienamente utilizzabili e non solo come eventualità.

La programmazione congiunta

- ✓ Essendo presente il riferimento ai PTFP (piani Triennali di Fabbisogno del Personale) si chiede che la programmazione congiunta di cui agli art 6 e 7 sia oggetto di confronto sindacale sia a livello regionale che aziendale, incidendo sulle carriere dei dirigenti del SSR
- ✓ Si apprezza il coinvolgimento della DGW nella programmazione e gestione globale della materia, cosa prima assente

Art 9 Definizione delle strutture a Direzione Universitaria

- ✓ Scompare l'allegato 2 che indicava il tetto alle UOC clinicizzabili
- ✓ Compare una percentuale (8%) massima di UOC a direzione universitaria, comprendente anche un 2% di chi vince rispettivamente un concorso universitario essendo già direttore ospedaliero oppure un concorso da direttore ospedaliero essendo già universitario
- ✓ Il denominatore su cui calcolare tale percentuale è costituito dalle «*strutture complessive presenti nei POAS degli Enti del SSR*»

Art 9 Definizione delle strutture a Direzione Universitaria

✓ Criticità:

- Non si comprende quale sia il totale delle UOC su cui calcolare l'8%, occorre indicarlo con precisione
- La programmazione strategica condivisa prevista deve essere oggetto di confronto sindacale a livello regionale

Art 11 Medici Specializzandi assunti ai sensi del DL. 145/2018 / "Decreto Calabria" (D.L. 35/2019, convertito in L. 60/2019)

- ✓ Si rileva un'incoerenza tra quanto previsto al presente articolo e la DGR 2851/2020, non citata nel Protocollo e tuttora in vigore.
 - In tale DGR si prevede l'assunzione, in Lombardia e proveniente dalle università lombarde, anche al di fuori della rete di accreditamento prevista dall'art 43 d.lgs. 368/99 (compiutamente regolamentata dal citato DI 402/2017)
 - Nel nuovo protocollo si fa un passo indietro che rischia di mettere in difficoltà le aziende del SSR
 - Va eliminata questa disposizione.

Art 17 Convenzioni

- ✓ Le ulteriori interlocuzioni tra Regione e Università si chiede che costituiscano oggetto di confronto regionale con le OOSS

Conclusioni

- ✓ Un passo avanti per quanto riguarda il ruolo di Regione
- ✓ Un passo indietro nella scomparsa dell'allegato 2 a fronte della non chiarezza sul numero delle UOC clinicizzabili (da correggere)
- ✓ Un passo indietro sul DL Calabria (da correggere)