



FIMMG per L'ENPAM: Le motivazioni, la squadra, il programma

Le motivazioni Il nuovo Statuto dell'ENPAM, fortemente voluto da FIMMG, rende possibile una più ampia e diretta partecipazione della professione alle scelte di governo del nostro ente previdenziale poiché ai componenti dei Comitati Consultivi si aggiungono, per la prima volta, i rappresentanti delle categorie professionali, tra cui 26 MMG, i quali comporranno per il prossimo quinquennio, insieme ai componenti di parte ordinistica, l'Assemblea nazionale.

Per tutelare anche sul piano previdenziale una Medicina Generale che vive una fase di profonda trasformazione, indispensabile per la sua sopravvivenza in un Paese mosso da forti tensioni politiche, sociali e soprattutto economiche, FIMMG ha deciso di fare una scelta di responsabilità e di coerenza rispetto al progetto della rinascita della nostra professione, decidendo di creare al proprio interno una squadra, da mettere al servizio della categoria, capace di garantire impegno, competenza, professionalità ed individuando nei bisogni e nelle istanze dei MMG le priorità di lavoro che questa perseguirà durante il proprio mandato all'interno della Fondazione ENPAM.

La squadra Si è inoltre ritenuto prerequisito indispensabile al raggiungimento degli obiettivi individuati, determinare una rappresentanza (vedi tabella) equa in termini di funzioni, genere, generazioni.

Le funzioni

Il passaggio al Ruolo Unico di Medicina Generale richiederà che all'innovazione contrattuale si affianchi una efficace rivalutazione delle strategie previdenziali.

Per questo motivo è stata garantita all'interno della lista la presenza di medici di famiglia, di medici di continuità assistenziale, alcuni dei quali a doppio incarico, salvaguardando efficacemente gli interessi di tutte le funzioni della Medicina Generale.

Il genere

Le donne medico, sempre così coinvolte in ambito professionale e sociale, spesso a scapito della propria vita personale e familiare, meritano, dopo decenni di assenza, una significativa rappresentatività in ENPAM che nella nostra lista va ben oltre i 6 componenti richiesti dallo Statuto.

La loro voce e la loro sensibilità verso i problemi -e le conseguenti necessarie tutele- delle professioniste che presto rappresenteranno la maggioranza dei MMG, sarà contributo insostituibile nel momento di trasformazione che lo stesso Ente dovrà affrontare nella consapevolezza che, in un tempo ormai non lontano, le donne medico rappresenteranno la maggioranza dei propri contribuenti.

Le generazioni

L'esperienza di chi ha maturato un lungo percorso professionale, parte del quale svolto a rappresentare e tutelare la categoria in ambito contrattuale oltre che previdenziale, sarà affiancata da nuova linfa per la nostra rappresentanza in ENPAM, ovvero i giovani MMG che si sono affacciati da poco tempo alla professione, i quali, motivati dalle difficoltà affrontate nell'ingresso ai ruoli della MG, sapranno rendersi portavoce di iniziative che, nel garantire in un lungo arco temporale la sostenibilità delle tutele previdenziali, sosterranno l'accesso alla professione.

Infine tanto i componenti la lista candidata all'Assemblea che i candidati Nazionali alla Consulta sono medici che resteranno attivi in ruolo per tutto il quinquennio, potendo in tal modo essere efficace espressione dei vari aspetti della professione per tutta la durata del loro mandato ed assicurare la continuità dell'impegno della Medicina Generale nella protezione dell'Ente Previdenziale.

Il Programma di lavoro L'attività sarà prioritariamente orientata su due piani:
- gestionale per garantire la trasparenza, la stabilità, l'indipendenza dell'ente e la prosecuzione dell'azione di salvataggio così efficacemente realizzata sin qui;
- programmazione strategica per perseguire una politica di innovazione sui 3 temi fondanti dell'assistenza, delle tutele professionali e dell'inserimento "assistito" nella professione.

**LA GESTIONE DELL'ENTE:
TRASPARENZA, STABILITÀ, AUTONOMIA.**

La gestione L'ENPAM è un ente sano, che tutela 450.000 professionisti grazie ad un patrimonio invidiabile, cresciuto costantemente anche negli ultimi anni, nonostante la sfavorevole congiuntura economica.

Ha affrontato una riforma impegnativa che ha permesso di raggiungere un equilibrio tecnico certificato fino a 50 anni, secondo quanto richiesto dalla legge 201/2011.

Questo aspetto, che è motivo di orgoglio, è anche ciò che lo rende "appetibile" a chi, non avendo saputo amministrare altrettanto bene la cosa pubblica, vorrebbe appropriarsene per dare sollievo ai propri bilanci.

FIMMG intende:

- promuovere in ogni ambito scelte di trasparenza;
- perseguire il mantenimento della condizione di stabilità raggiunta e delle politiche che hanno determinato nell'ultimo quinquennio l'incremento del patrimonio e della sua redditività finanziaria;
- sostenere con determinazione la quotidiana battaglia per difendere l'autonomia dell'ENPAM opponendosi alla sua trasformazione in ente pubblico per proteggere i beni di tutta la categoria ed evitare che essa sia defraudata del risultato dei propri sacrifici;
- privilegiare un rapporto di ascolto e di dialogo con i Medici e stimolare la loro partecipazione affinché la professione con tutti i suoi problemi, punti di forza, istanze di sviluppo diventi il riferimento di ogni scelta.

**LA PROGRAMMAZIONE STRATEGICA:
PREVIDENZA, ASSISTENZA, TUTELE PROFESSIONALI, SOSTEGNO ALL'ACCESSO
ALLA PROFESSIONE**

La programmazione strategica Il blocco dei rinnovi contrattuali e delle convenzioni determina uno stato di sofferenza crescente nei professionisti che vedono ridursi i margini di guadagno a fronte di un aumento dei carichi di lavoro. Assumono pertanto particolare rilevanza i servizi di welfare per la categoria.

Il nostro impegno si focalizzerà conseguentemente nel sostenere le progettualità che si sono dimostrate efficienti in termini di sostenibilità dell'Ente per garantire a tutte le generazioni di professionisti (pensionati ed attivi del presente e futuro) le adeguate prestazioni di tipo previdenziale ed assistenziale:

Prestazioni e servizi

- sostegno al credito,
- offerta di mutui ipotecari e coperture assicurative,
- sviluppo di cure di lungo termine per soggetti anziani e fragili,
- assistenza ai soggetti attivi per le fragilità anche temporanee che si possono occasionalmente determinare.

Si ritiene inoltre interesse preminente che l'ente, oltre alle coperture previdenziali -che rappresentano il core delle attività- ed alle risposte sull'assistenza estenda le proprie disponibilità verso maggiori tutele per le specificità che riguarderanno una professione sempre più al femminile e che, soprattutto nell'ambito convenzionato, non vengono espresse all'interno del contratto.

Tutele Individuare soluzioni di tutela nell'ambito previdenziale, ovvero fuori da quello contrattuale, servirà oltre che a garantire il diritto alla salvaguardia delle condizioni di fragilità anche a rafforzare l'autonomia del libero professionista che si vedrà riconosciuto il proprio diritto alle tutele, rimanendo libero da condizionamenti contrattuali che lo porrebbero sotto il giogo di dinamiche tipiche della subordinazione.

Maternità e Genitorialità Per quanto riguarda il tema della maternità, FIMMG è riuscita nel mandato che si avvia alla scadenza ad avviare una riflessione che ha spostato i termini della questione nel campo più ampio della genitorialità, individuando tutele per il genitore medico, uomo o donna che sia, nell'ambito della adozione, allattamento, sussidi e servizi per l'infanzia. Su questo tema bisognerà non solo completare l'iter del regolamento al vaglio del ministero di vigilanza ma individuare modelli di tutela che garantiscano queste fragilità all'interno di una professione che evolve al femminile in modo da mantenerla comunque produttiva rispetto al sistema.

Lavoro usurante Un altro tema di rilievo sul quale bisognerà fare un atto di chiarezza è quello del lavoro usurante, troppo spesso usato da taluni per meri fini propagandistici, orfano ancora oggi di soluzioni economicamente sostenibili per i medici che dovrebbero in prima persona sopportarne l'onere economico.

Sostegno ai giovani Il sostegno alla professione non può non tradursi in iniziative che focalizzino l'interesse al futuro, e quindi ai giovani che si affacciano alla professione, anch'essi gravemente penalizzati dal blocco del finanziamento dei contratti.

FIMMG darà il proprio contributo anche in sede negoziale affinché siano individuati meccanismi capaci di promuovere investimenti che facilitino l'accesso alla professione e al tempo stesso diventino un volano per creare nuove redditualità.

In particolare è essenziale assicurare che rispetto all'area della medicina generale ci sia partecipazione anche dell'ENPAM a meccanismi che possano trovare risposte all'interno del contratto, sulla base di un scelte volontarie dei singoli e su un investimento autonomo dell'Ente che favorisca l'inserimento precoce dei giovani nella professione e lo renda coerente e validamente sostenibile rispetto al cospicuo ricambio generazionale che si realizzerà nei prossimi anni.

VOTARE I CANDIDATI FIMMG VUOL DIRE SOSTENERE L'ENPAM E TUTELARE LE SPECIFICITÀ PREVIDENZIALI CHE LO RENDONO UNICO NEL PANORAMA ITALIANO. DIFENDIAMOCI DA CHI, CONSAPEVOLMENTE O INCONSAPEVOLMENTE, CON AZIONI ED INIZIATIVE NOCIVE ED INOPPORTUNE ATTENTA ALL'AUTONOMIA DELL' ENPAM

PRESERVIAMO

- Il sistema di calcolo delle pensioni, equo e sostenibile, adottato dall'ENPAM ossia il contributivo indiretto a valorizzazione immediata calcolato sui contributi di tutta la vita lavorativa che determina pensioni più alte del 25% rispetto a quelle che si percepirebbero dal Super Inps a parità di contributi versati e che non ha le criticità del retributivo e del contributivo.
- Il "pro rata" ossia nessuna modifica a quanto maturato sino al 31-12-2012 ; la riforma vale per i contributi a partire dal 01-01-2013.
- La valorizzazione dei contributi nel momento in cui vengono versati e non alla fine della vita contributiva, come avviene nel sistema previdenziale pubblico.
- L'equilibrio di bilancio proiettato a 50 anni di sostenibilità per la tenuta del patto generazionale.
- Il patrimonio in crescita costante (11 miliardi nel 2011, 18 miliardi del 2015) a difesa e garanzia delle future pensioni.
- La riserva legale di 12 anni, ossia garanzia a pagare per 12 anni pensioni se per assurdo non si versasse all'Enpam un solo euro di contributi.
- La rivalutazione dei contributi e delle pensioni legate all'indice ISTAT e non al Pil, come avviene per il sistema INPS.
- Le prestazioni di invalidità assoluta e permanente e di premorienza, come se il Medico avesse raggiunto l'età per il pensionamento ordinario.
- Le prestazioni di invalidità temporanea (i primi 30 giorni di malattia + i successivi 24 mesi)
- La reversibilità della pensione al coniuge superstite nella misura del 70% senza decurtazioni in caso di altri redditi, contrariamente a quanto avviene nel sistema INPS.
- La possibilità di incrementare la propria pensione con istituti vantaggiosi ed interamente deducibili (riscatti, allineamento, ricongiunzione, aliquota modulare)
- La costituzione dell'osservatorio del mercato del lavoro quale strumento di monitoraggio dell' evoluzione del mercato e dei suoi riflessi sulla previdenza.
- Il sostegno allo sviluppo del sistema Italia nell'interesse degli iscritti e della professione con investimenti mirati su ricerca biomedica, su residenzialità/ domiciliarità e sulla promozione dei corretti stili di vita;
- L'assistenza strategica - progetto Quadrifoglio - con il coinvolgimento dell'Ente per:
 - coperture assicurative (Responsabilità civile professionale, Long term care, Invalidità permanente per malattia ed infortunio)
 - credito agevolato(mutui, crediti, prestiti d'onore)
 - previdenza complementare (Fondo Sanità) con incentivi per i giovani Medici a carico dell'Enpam.
 - assistenza sanitaria integrativa per tutti i Medici (fondo sanitario integrativo).
- Il potenziamento dell'Assistenza erogata dal Fondo Generale che da sempre ha caratterizzato l'ENPAM. Basti ricordare che in caso di invalidità assoluta e permanente o di premorienza del Medico l'ENPAM garantisce al medico invalido, o agli eredi aventi diritto, un trattamento pensionistico di oltre € 15.000,00/anno anche se non è stato versato un solo contributo dal Medico.

I NOSTRI CANDIDATI NAZIONALI



Candidato per Assistenza Primaria
Franco Pagano
Medico di Famiglia Abruzzo



Candidato per Continuità Assistenziale ed Emergenza territoriale
Stefano Leonardi
Medico di Continuità Assistenziale Sicilia



ASSEMBLEA NAZIONALE Lista n.1
ATTIVIAMO LA MEDICINA GENERALE
FIMMG PER L'ENPAM

1	Adele	Bartolucci	Medico Di Continuità Assistenziale	Campania
2	Antonella	Ferrara	Medico Di Continuità Assistenziale	Lombardia
3	Ivana	Garione	Medico Di Famiglia	Piemonte
4	Tatiana	Giuliano	Medico Di Continuità Assistenziale	Marche
5	Antonietta	Livatino	Medico Di Continuità Assistenziale	Sicilia
6	Mirene	Luciani	Medico Di Continuità Assistenziale	Toscana
7	Tommasa	Maio	Medico Di Continuità Assistenziale e di Famiglia	Piemonte
8	Caterina	Pizzutelli	Medico Di Famiglia	Lazio
9	Celeste	Russo	Medico Di Continuità Assistenziale e di Famiglia	Lazio
10	Bruna	Stocchiero	Medico Di Famiglia	Veneto
11	Nazzareno	Brissa	Medico Di Famiglia	Calabria
12	Sandro	Campanelli	Medico Di Continuità Assistenziale e di Famiglia	Abruzzo
13	Angelo	Castaldo	Medico Di Famiglia	Campania
14	Egidio	Giordano	Medico Di Continuità Assistenziale	Basilicata
15	Domenico Roberto	Grimaldi	Medico Di Famiglia	Sicilia
16	Fabio Maria	Vespa	Medico Di Famiglia	Emilia Romagna
17	Luca	Milano	Medico Di Continuità Assistenziale	Campania
18	Sabatino	Orsini Federici	Medico Di Famiglia	Umbria
19	Romano	Paduano	Medico Di Famiglia	Friuli
20	Daniele	Ponti	Medico Di Famiglia	Lombardia
21	Fabio	Rizzo	Medico Di Famiglia	Toscana
22	Salvatore	Scotto Di Fasano	Medico Di Famiglia	Lazio
23	Giovanni	Sportelli	Medico Di Famiglia	Puglia
24	Andrea	Stimamiglio	Medico Di Famiglia	Liguria
25	Nunzio	Venturella	Medico Di Famiglia	Aosta
26	Paolo Giuseppe	Lai	Medico Di Famiglia	Sardegna
27	Claudio	Casaroli	Medico Di Famiglia	Emilia Romagna
28	Marco	Grandi	Medico Di Famiglia	Marche
29	Emanuele	Malusa	Medico Di Famiglia	Veneto
30	Maurizio	Pirro	Medico Di Famiglia	Lazio
31	Vincenzo	Cicciarella	Medico Di Famiglia	Piemonte
32	Palma	Arezio	Medico Di Continuità Assistenziale e di Famiglia	Sicilia
33	Luigi	Rubino	Medico Di Famiglia	Bolzano

VOTA FIMMG

OGNI ELETTORE AVRA' 3 SCHEDE
LE SEGUENTI DUE SCHEDE SONO UGUALI PER TUTTI

QUI BARRARE SOLO
CASELLA DELLA LISTA 1

ASSEMBLEA NAZIONALE

Medici di medicina generale
(assistenza primaria, continuità assistenziale ed emergenza territoriale)

BARRA LA CASELLA

LISTA n. 1
*AttiviAmo la Medicina Generale
Fimmg per l'Enpam*

QUI SCRIVERE
COGNOME NOME

COMITATO CONSULTIVO REGIONALE

Rappresentante dei Medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e addetti ai servizi di continuità assistenziale ed emergenza territoriale

SCRIVI

cognome e nome

CANDIDATO REGIONALE FIMMG

.....

COGNOME NOME

LA TERZA SCHEDE E' DIVERSA

**I MEDICI DI FAMIGLIA
SCRIVONO SULLA SCHEDE
BORDEAUX
PAGANO FRANCO**

COMITATO CONSULTIVO NAZIONALE

Rappresentante dei Medici di medicina generale di assistenza primaria

SCRIVI

PAGANO FRANCO

.....

COGNOME NOME

**I MEDICI DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE ED I
MEDICI DI EMERGENZA
SCRIVONO SULLA SCHEDE
OCRA
LEONARDI STEFANO**

COMITATO CONSULTIVO NAZIONALE

Rappresentante dei Medici addetti ai servizi di continuità assistenziale ed emergenza territoriale

SCRIVI

LEONARDI STEFANO

.....

COGNOME NOME