

Fondazione ENPAM
Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza dei Medici e degli Odontoiatri

Verbale dell'Assemblea Nazionale

Il giorno 25 novembre 2023, alle ore 9:30, in seconda convocazione, presso l'Hotel Villa Pamphili Roma, Via della Nocetta n. 105, Roma, è stata convocata l'Assemblea nazionale della Fondazione ENPAM per deliberare sugli argomenti di cui al seguente:

ORDINE DEL GIORNO

- 1) Comunicazioni del Presidente;**
- 2) Governance e Statuto della Fondazione Enpam: deliberazioni;**
- 3) Bilancio assestato esercizio 2023: deliberazioni;**
- 4) Bilancio di previsione esercizio 2024: deliberazioni.**

Alle ore 9:45 sono presenti il **Presidente** della Fondazione Enpam, **Dott. Alberto Oliveti**, che assume la presidenza dell'Assemblea ai sensi dell'art. 12, comma 1 dello Statuto e, ai sensi dell'art. 11, comma 1 lett. a) e comma 4, dello Statuto, i Presidenti e i Vice Presidenti o i Delegati dei seguenti Ordini Provinciali:

ALESSANDRIA (per delega Dott. Federico Torregiani) ~ **ANCONA** (Dott. Fulvio Borromei) ~ **AOSTA** (per delega Dott. Nunzio Venturella) ~ **ASCOLI PICENO** (per delega Dott. Piero Maria Benfatti) ~ **ASTI** (Dott. Claudio Lucia) ~ **AVELLINO** (per delega Dott. Michele Lippiello) ~ **BARI** (Dott. Franco Lavallo V.P.) ~ **BELLUNO** (Dott. Stefano Capelli) ~ **BENEVENTO** (per delega Dott. Luca Milano) ~ **BERGAMO** (per delega Dott. Luigi Mario Daleffe) ~ **BIELLA** (Dott. Franco Ferrero) ~ **BOLOGNA** (Dott. Luigi Bagnoli) ~ **BOLZANO** (per delega Dott. Roberto Tata) ~ **BRESCIA** (per delega Dott. Gianluigi Spata) ~ **BRINDISI** (Dott. Arturo A. Oliva) ~ **CAGLIARI** (Dott. Emilio Montaldo) ~ **CALTANISSETTA** (per delega Dott. Giuseppe Costa) ~ **CAMPOBASSO** (Dott. Giuseppe De Gregorio) ~ **CASERTA** (per delega Dott. Agostino Greco) ~ **CATANIA** (per delega Dott. Giuseppe A. L. Distefano) ~ **CATANZARO** (per delega Dott. Vincenzo Larussa) ~ **CHIETI** (Dott.ssa Lucilla Gagliardi) ~ **COMO** (Dott. Gianluigi Spata) ~ **COSENZA** (Dott. Eugenio Corcioni) ~ **CREMONA** (per delega Dott. Marco Agosti) ~ **CUNEO** (per delega Dott. Claudio Blengini) ~ **FERMO** (dott.ssa Anna Maria Calcagni) ~ **FERRARA** (Dott. Bruno Di Lascio) ~ **FIRENZE** (per delega Dott. Mauro Ucci) ~ **FOGGIA** (Dott. Pierluigi Nicola De Paolis) ~ **FORLÌ-CESENA** (Dott. Michele Gaudio) ~ **FROSINONE** (per delega Dott. Peter Giansanti) ~ **GENOVA** (Dott. Alessandro Bonsignore) ~ **GORIZIA** (per delega Dott. Albino Visintin) ~ **GROSSETO** (Dott.ssa Paola Pasqualini) ~ **IMPERIA** (per delega Dott. Alessandro Bonsignore) ~ **ISERNIA** (Dott. Fernando Crudele) ~ **LA SPEZIA** (per delega Dott. Rosario Leotta) ~ **L'AQUILA** (Dott. Maurizio Ortu) ~ **LECCE** (Dott. Donato De Giorgi) ~ **LECCO** (Dott. Pierfranco Ravizza) ~ **LIVORNO** (per delega Dott. Giuseppe Figlini) ~ **LODI** (per delega Dott. Abele Guerini) ~ **LUCCA** (Dott. Umberto Quiriconi) ~ **MACERATA** (Dott. Romano Mari) ~ **MANTOVA** (Dott. Stefano

Bernardelli) ~ **MASSA CARRARA** (Dott. Carlo Manfredi) ~ **MATERA** (Dott. Francesco Carmelo Dimona) ~ **MESSINA** (Dott. Giacomo Caudo, presente anche per delega del Dott- Stefano Leonardi) ~ **MILANO** (per delega Dott. Ugo Giovanni Tamborini) ~ **MODENA** (per delega Dott. Salvatore Lucanto) ~ **MONZA-BRIANZA** (Dott. Carlo Maria Teruzzi) ~ **NAPOLI** (per delega Dott. Vincenzo Schiavo) ~ **NOVARA** (per delega Dott. Savio Renato Fornara) ~ **NUORO** (per delega Dott.ssa Maria Franca Tegas) ~ **ORISTANO** (Dott. Luigi Antonio Sulis) ~ **PADOVA** (Dott. Domenico Maria Crisarà) ~ **PALERMO** (per delega Dott. Luigi Tramonte) ~ **PAVIA** (Dott. Claudio Lisi) ~ **PERUGIA** (per delega Dott. Sabatino Orsini Federici) ~ **PESARO e URBINO** (Dott. Paolo Maria Battistini) ~ **PESCARA** (Dott.ssa Maria Assunta Ceccagnoli) ~ **PIACENZA** (per delega Dott. Augusto Pagani) ~ **PISA** (Dott. Giuseppe Figlini) ~ **PISTOIA** (per delega Dott.ssa Paola David) ~ **PORDENONE** (Dott. Guido Lucchini) ~ **POTENZA** (Dott. Rocco Paternò) ~ **PRATO** (per delega Dott. Dante Mondanelli) ~ **RAGUSA** (Dott. Carlo Vitali) ~ **RAVENNA** (Dott. Andrea Lorenzetti V.P.) ~ **REGGIO CALABRIA** (per delega Dott. Marco Tescione) ~ **REGGIO EMILIA** (Dott.ssa Anna Maria Ferrari) ~ **RIETI** (per delega Dott. Renzo Broccoletti) ~ **RIMINI** (per delega Dott. Franco Mandolesi) ~ **ROMA** (Dott. Stefano De Lillo V.P.) ~ **ROVIGO** (Dott. Francesco Noce) ~ **SALERNO** (Dott. Giovanni D'Angelo) ~ **SASSARI** (Dott. Nicola Addis) ~ **SAVONA** (per delega Dott. Edmondo Bosco) ~ **SIENA** (per delega Dott. Mario Elia) ~ **SIRACUSA** (per delega Dott. Giovanni Barone) ~ **SONDRIO** (Dott. Alessandro Innocenti) ~ **TARANTO** (Dott. Cosimo Nume) ~ **TERAMO** (Dott. Cosimo Napoletano) ~ **TERNI** (Dott. Giuseppe Donzelli) ~ **TORINO** (Dott. Guido Giustetto) ~ **TRAPANI** (Dott. Vito Ignazio Barraco) ~ **TRENTO** (per delega Dott. Guido Cavagnoli) ~ **TRIESTE** (Dott. Cosimo Quaranta) ~ **UDINE** (Dott. Gian Luigi Tiberio) ~ **VARESE** (Dott.ssa Giovanna Beretta) ~ **VENEZIA** (per delega Dott. Maurizio Scassola) ~ **VERBANO-CUSIO-OSSOLA** (Dott. Antonio Lillo) ~ **VERCELLI** (per delega Dott. Giovanni Scarrone) ~ **VIBO VALENTIA** (Dott. Antonino Maglia) ~ **VICENZA** (Dott. Michele Valente) ~ **VITERBO** (per delega Dott. Alberto Chiovelli).

Sono altresì presenti, ai sensi dell'art. 11, comma 1 lett. a), dello Statuto, i Presidenti delle Commissioni per gli iscritti all'Albo degli Odontoiatri dei seguenti Ordini:

ANCONA (Dott. Federico Fabbri) ~ **AOSTA** (Dott. Massimo Ferrero) ~ **CAGLIARI** (Dott. Stefano Dessì) ~ **COMO** (Dott. Massimo Mariani) ~ **FIRENZE** (Dott. Alexander Peirano) ~ **FORLÌ- CESENA** (Dott. Paolo Paganelli) ~ **GENOVA** (Dott. Massimo Gaggero) ~ **LECCE** (Dott. Salvatore Caggiula) ~ **NAPOLI** (Dott.ssa Sandra Frojo) ~ **NOVARA** (Dott. Michele Montecucco) ~ **VITERBO** (Dott. Mauro Rocchetti).

Ai sensi dell'art. 11, comma 1 lett. b) dello Statuto sono presenti:

Dott. Antonio Amendola ~ Dott. Donato Andrisani ~ Dott. Giulio Avarello ~ Dott.ssa Adele Bartolucci ~ Dott. Nazzareno Salvatore Brissa ~ Dott. Corrado Calamaro ~ Dott. Maurizio Capuano ~ Dott. Antonino Cardile ~ Dott.ssa Bianca Carpinteri ~ Dott. Arcangelo Causo ~ Dott.ssa Simonetta Centurione ~ Dott.ssa Concetta D'Ambrosio ~ Dott. Michele D'Angelo ~ Dott. Antonio D'Avino ~ Dott. Andrea Uriel De Siena ~ Dott. Antonio

Nicola Desole ~ Dott. Pasquale Di Maggio ~ Dott. Angelo Di Mola ~ Dott. Egidio Giordano ~ Dott.ssa Maddalena Giugliano ~ Dott. Nunzio Guglielmi ~ Dott. Khalid Kussini ~ Dott. Giovanni Lombardi ~ Dott.ssa Anna Mirene Luciani ~ Dott.ssa Tommasa Maio ~ Dott. Giovanni Evangelista Mancini ~ Dott. Giuseppe Modugno ~ Dott. Giuliano Nicolin ~ Dott. Renato Obrizzo ~ Dott.ssa Anna Maria Oliva ~ Dott.ssa Paola Pedrini ~ Dott. Andrea Piccinini ~ Dott.ssa Caterina Pizzutelli ~ Dott. Daniele Ponti ~ Dott. Mario Rebagliati ~ Dott.ssa Teresa Rongai ~ Dott. Ilan Rosenberg ~ Dott.ssa Celeste Russo (presente anche per delega del dott. Fabio Maria Vespa) ~ Dott. Antonello Sarra ~ Dott. Pietro Paolo Scalzone ~ Dott. Giovanni Giuliano Semprini ~ Dott. Alessandro Serena ~ Dott.ssa Sarah Silipo ~ Dott.ssa Silvia Soreca ~ Dott. Enea Spinozzi ~ Dott. Alessandro Squillace ~ Dott. Luigi Stamegna ~ Dott.ssa Alessandra Elvira Maria Stillo ~ Dott. Andrea Stimamiglio ~ Dott.ssa Bruna Stocchiero ~ Dott.ssa Anna Tomezzoli ~ Dott.ssa Claudia Valentini ~ Dott. Giuseppe Vella ~ Dott. Roberto Venesia ~ Dott. Alberto Zaccaroni ~ Dott. Federico Zanetti.

Inoltre è presente, ai sensi dell'art. 11, comma 1 lett. c) dello Statuto, il Dott. Nunzio Cirulli.

Ai sensi dell'art. 12, comma 4, dello Statuto, partecipano alla riunione il Vice Presidente Vicario, Dott. Luigi Galvano, il Vice Presidente Dott. Giovanni P. Malagnino, i Consiglieri di Amministrazione Dott. Lorenzo Adami, Dott. Paolo Biasci, Dott. Gaetano Ciancio, Dott. Stefano Falcinelli, Dott. Carlo Ghirlanda, Dott. Raffaele Iandolo, Dott. Antonio Magi, Dott.ssa Monica Oberrauch, Dott. Franco Pagano, Dott. Vincenzo Priolo, Dott. Guido Quici, Dott. Silvestro Scotti e Dott. Costantino Troise, e il Presidente e i componenti del Collegio dei Sindaci Prof. Eugenio D'Amico, Dott. Filippo Anelli, Dott. Gian Paolo Marcone, Dott. Malek Mediaty.

Ai sensi dell'art. 14, comma 4, dello Statuto partecipano alla riunione, quali componenti l'Osservatorio dei Giovani, il Dott. Antonio Libonati, la Dott.ssa Anna Maria Maltese, la Dott.ssa Francesca Manzieri e il Dott. Giuseppe Emiliano Zagami. Come componenti l'Osservatorio dei Pensionati, partecipano alla riunione il Dott. Francesco Benevento, la Dott.ssa Anna Maria Calcagni, il Dott. Arcangelo Lacagnina e il dott. Antonio Luigi Sulis.

Preliminarmente alla trattazione degli argomenti all'Ordine del Giorno, il **Presidente** invita l'Assemblea ad osservare un minuto di silenzio per la scomparsa del dott. Marcello Ridi, componente dell'Assemblea Nazionale per i Liberi professionisti - Quota B – deceduto il 19 settembre u.s., del dr. Stefano Bonora componente CAO-deceduto il 26 ottobre u.s. e della dott.ssa Francesca Romeo, uccisa a Reggio Calabria lo scorso 18 novembre.

L'Assemblea Nazionale osserva un minuto di silenzio.

Il **Presidente** informa che, come disciplinato dal Regolamento di attuazione dello Statuto per le elezioni e per la sostituzione dei componenti gli Organi della Fondazione, il dott. Ridi sarà sostituito dal dott. Giuseppe Modugno, e il dott. Bonora sarà sostituito dal dott. Federico Fabbri.

Il **Presidente**, poi, comunica che sul *link al cloud*, inviato in occasione della convocazione, sono stati aggiunti i seguenti documenti: l'Annuario statistico 2022, nella sua seconda release, il verbale dell'Assemblea Nazionale del 29 aprile 2023, che verrà pubblicato sul sito della Fondazione successivamente alla odierna Assemblea, la nota informativa sulla documentazione per i rimborsi viaggio.

Ricorda che il materiale dei rimborsi è disponibile anche presso il desk, all'ingresso della sala.

Informa, poi, che è possibile consultare direttamente le slide relative ai punti 2), 3) e 4) dell'Ordine del Giorno, attraverso il Codice QR posto sul badge che è stato consegnato all'ingresso. Le slide, nello specifico, riguardano, la modifica dello Statuto, il Bilancio assestato 2023 e il Bilancio di previsione 2024.

Ricorda, infine, che è possibile registrarsi per intervenire nel corso dell'Assemblea, comunicando presso la postazione "registrazione interventi", vicino al tavolo della Presidenza, nome, cognome e punto all'Ordine del Giorno di interesse.

Il **Presidente** informa, infine, che relativamente ai punti 3) e 4) dell'Ordine del Giorno, Bilancio Assestato Esercizio 2023 e il Bilancio di Previsione 2024, svolgerà un'unica relazione, ma le votazioni, dopo avere espletato il passaggio degli interventi del Presidente del Collegio Sindacale e dei componenti l'Assemblea registrati, saranno singole.

Il **Presidente**, verificato il raggiungimento del numero legale delle presenze, **dichiara aperta la seduta**.

Prima di iniziare la trattazione degli argomenti all'Ordine del Giorno, il Presidente ricorda che, ai sensi dell'art. 12, comma 2 dello Statuto, è necessario procedere all'adempimento Statutario relativo alla nomina del Segretario dell'Assemblea.

Il Presidente propone il nominativo del **dott. Gianni Santilli**, Quadro della Fondazione e già incaricato di seguire le attività del Consiglio di Amministrazione.

Il Presidente pone in approvazione, per alzata di mano, la propria proposta.

L'Assemblea, all'unanimità, nomina Segretario dell'Assemblea Nazionale il **dott. Gianni Santilli** il quale, su invito del Presidente, prende posto al tavolo della Presidenza per esercitare le proprie funzioni.

Quindi, il Presidente cede la parola al **Dott. Filippo Anelli, Presidente della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri**, per il proprio saluto all'Assemblea.

Il **dott. Anelli**, rivolgendo un saluto ai colleghi presenti a questa Assemblea Nazionale, ringrazia il Presidente Oliveti per l'invito. Ringrazia, altresì, il Vice Presidente Fnomceo Giovanni Leoni e il Segretario Fnomceo Roberto Monaco per averlo accompagnato oggi.

Il dott. Anelli inizia il proprio intervento ricordando che dove c'è una donna in difficoltà c'è un medico pronto ad ascoltarla e sostenerla, e questo è l'incipit della campagna della Fnomceo, in questa giornata speciale del 25 novembre, giornata internazionale per l'eliminazione della violenza contro le donne, tema su cui la FNOMCeO è fortemente impegnata. A questo proposito ringrazia la Presidente Ceccagnoli per il lavoro che svolge all'interno della Federazione, guidando il gruppo proprio contro la violenza, così come la Presidente Pasqualini.

Oggi sono riuniti molti gruppi di donne medico, per questo rivolge il proprio saluto a quelli di Palmi, che vivono la difficile realtà dell'omicidio, come richiamato prima dal Presidente Oliveti, della collega Francesca Romeo, barbaramente uccisa al termine di un turno di guardia medica. Un vero e proprio agguato di stampo mafioso.

Il dott. Anelli mostra il simbolo di un altro gruppo importante di donne medico e che lavora contro la violenza sulle donne, il Gruppo Viola. Un gruppo molto attivo di Foggia, che proprio l'altro ieri ha presentato la sua relazione al 40° Congresso della SIMG.

A tale proposito, rivolge gli auguri al neo Presidente, Alessandro Rossi, che succede a Claudio Cricelli, un pezzo della storia della medicina italiana, che ringrazia e spera che continui ad essere presente, così come ha assicurato.

Rappresenta che ieri è stata illuminata di rosso la sede della Fnomceo qui, a Roma, simbolicamente, per dimostrare l'adesione della Federazione alla campagna e all'azione concreta contro il femminicidio, diffondendo anche un simbolo che rappresenta un medico con il fonendoscopio, che tiene in mano il simbolo rosso della lotta contro la violenza sulle donne, con su scritto: "Con le donne, contro ogni forma di violenza".

Non c'è dubbio che l'azione della categoria medica possa essere un'azione molto intensa. Ogni medico, nello svolgere la propria professione, quando deve indagare una malattia, è molto attento ai sintomi, ai segni, al racconto, e questo può essere oggi il contributo che la professione può dare, perché in quella fase fondamentale, esclusiva dell'essere medici, si possono anche rilevare quei segni e sintomi del disagio, che potrebbero rilevare un'azione di violenza.

La categoria ha pagato un prezzo altissimo: oltre a Francesca Romeo, quest'anno, il dott. Anelli ricorda anche l'omicidio di Barbara Capovani. Bisogna tornare indietro, a dieci anni fa, quando sono stati uccise, altre due colleghe, che sono Paola Labriola ed Eleonora Cantamessa. E' stato un anno difficile il 2013, così come lo è il 2023.

Il dott. Anelli, poi, ricorda Roberta Zedda, in Sardegna, nel 2003 e Maria Monteduro, a Gagliano del Capo, nel 1999, anche loro due medici che erano in guardia medica, vittime anche di tentativo di stupro.

Ritiene che la classe medica possa e debba fare tanto, visto anche l'apprezzamento del Paese per la categoria.

Molto spesso la professione in Italia si piange troppo addosso. Deve invece rivendicare con orgoglio il fatto che tutte le società demoscopiche confermano un apprezzamento superiore all'80% dei medici in Italia.

Ritiene sia l'istituzione più amata, più seguita e più apprezzata in Italia. Non ce ne sono altre, tranne il Capo dello Stato, ovviamente.

E questo, accanto all'orgoglio, mette la professione nella condizione di essere protagonista nel garantire i diritti ai cittadini. Questo la gente lo percepisce e, se lo percepisce, vuol dire che restituisce autorevolezza a tutta la professione, restituisce cioè la capacità di incidere concretamente nel Paese.

La voce dei medici oggi non è una voce inascoltata, è una voce apprezzata e questo è un segno importante.

A questo proposito rivolge un affettuoso saluto al Presidente della Repubblica, Sergio Mattarella, che bene ha interpretato questo sentimento; il fatto di aver consegnato la medaglia d'oro per la Sanità Pubblica, per i meriti della Sanità Pubblica, rappresenta la sintesi vera di questo stato d'animo che pervade il Paese e che sostiene la categoria.

Così come desidera rivolgere un saluto grato a Sua Santità Papa Francesco che, nell'incontrare gli otorini e i colleghi pediatri, ha richiamato il ruolo fondamentale dei medici, come "custodi del Servizio Sanitario Nazionale". Ricorda, poi, quando il Papa aveva definito i medici "santi della porta accanto", quelli che durante il Covid hanno dato testimonianza della passione, della solidarietà e dell'umanità, che caratterizza la professione.

Oggi i medici li definisce "custodi", invitando tutti a ritenere il Servizio Sanitario Nazionale come un patrimonio del popolo, chiamato proprio "popolare", perché rappresenta lo strumento vero per considerare gli uomini uguali, e questo passaggio fondamentale lo mette nelle mani dei medici. Una grande responsabilità, da parte della professione, ma anche un grande apprezzamento per il lavoro che viene svolto quotidianamente.

Un altro aspetto che il dott. Anelli sottolinea è che, la settimana scorsa, il Papa ha deciso di lanciare una grande campagna a favore del medico di famiglia. Attraverso una conferenza stampa, ha invitato tutti gli Stati del mondo a ritenere il medico di famiglia l'espressione vera del rapporto umano e del rapporto di fiducia che si crea tra medico e cittadino, e questo lo fa diventare un simbolo, un simbolo dell'equità nell'accesso alle cure.

Anche in questo caso, un grande apprezzamento per la professione.

Il dott. Anelli, inoltre, ringrazia anche il Ministro Orazio Schillaci per il suo impegno.

Tutti sono a conoscenza del momento difficile, quanto oggi sia gravoso il lavoro dei medici e quanto il disagio pervada ogni settore, negli ospedali e sul territorio, eppure il Ministro è riuscito, per la prima volta, a vincolare, dei tre miliardi in aggiunta al Fondo Sanitario Nazionale, due miliardi e quattro al personale.

Certo i soldi non bastano mai, e forse non sono sufficienti, però è un segnale di una visione diversa rispetto al passato.

Era infatti stato chiesto un segnale al Ministro, cioè che fosse rivolta una grande attenzione nei confronti dei professionisti e vincolare buona parte dell'aumento del Fondo al capitale umano.

In questo senso, quindi, l'azione del Ministro sembra incoraggiante.

Così come lo sforzo che il Ministro sta facendo per provare a risolvere la questione delle pensioni.

Ancora una volta il personale del Servizio Sanitario Nazionale viene utilizzato come bancomat: quando non si trovano i soldi, il sistema va a recuperarli nella quota di bilancio relativo al personale.

Il taglio sulle pensioni, che il dott. Anelli spera in qualche maniera trovi una soluzione, rappresenta oggi una forte ferita. A questo proposito esprime la piena solidarietà ai Sindacati, che hanno indetto uno sciopero per il 5 dicembre, e che in questo momento interpretano in maniera assolutamente corretta il forte disagio che i colleghi vivono, al di là di quelle che sono le problematiche relative alle pensioni. Gli atti medici che oggi vengono svolti all'interno delle strutture ospedaliere non hanno il giusto peso che dovrebbero avere, ricordando le dichiarazioni, poi corrette, della Presidente Mangiacavalli, sull'attività ambulatoriale degli infermieri, per contenere le liste d'attesa.

Ben venga sicuramente la collaborazione tra professioni sanitarie, ma il Presidente Anelli ribadisce che la Federazione si opporrà sempre a qualsiasi forma di task shifting, che sottragga ai cittadini quelle competenze che con grande fatica, in un lungo percorso formativo, sono acquisite proprio dai medici.

Il problema non è ciò che fanno i medici o che fanno gli infermieri, è che i cittadini debbono avere le giuste risposte da chi le sa dare.

Il dott. Anelli termina il proprio intervento ricordando che il Rapporto Censis FNOMCeO ha dimostrato in maniera inequivocabile che allocare delle risorse sul Servizio Sanitario Nazionale sia un grande investimento: investendo un euro, infatti, si ottengono due euro di sviluppo economico.

Questo porta a condividere, con una larga parte del Paese, l'idea che il Governo debba mettere tra le priorità della sua azione proprio la sanità e il diritto alla salute, perché quei soldi sono ben spesi e i soldi sono ben spesi se vanno sul personale.

Oggi è necessario un rilancio delle professioni, non litigare tra le professioni.

Senza un medico, infatti, non c'è il Servizio Sanitario Nazionale e senza un sostegno economico nei confronti dei professionisti il Servizio Sanitario Nazionale si inaridisce.

Per questo motivo, il dott. Anelli conclude invitando il Governo e tutti i decisori a dare più peso alle professioni, e in particolare alla professione medica, che oggi rappresenta l'espressione vera dell'attuazione dei diritti previsti dalla Costituzione Italiana.

Il dott. Anelli, ringraziando augura buon lavoro.

Si passa, quindi, al **punto 1)** all'Ordine del giorno **Comunicazioni del Presidente**.

Il **Presidente**, ringraziando il **dott. Anelli**, comunica che il 25 novembre è la giornata internazionale contro la violenza sulle donne. Rappresenta che tutta l'Assemblea ha aderito all'invito di indossare qualche cosa di rosso, che ricordi questa giornata importante contro atti insopportabili che vengono rivolti alle donne.

Informa, a tal proposito, che la collega Francesca Manzieri è già iscritta a uno dei primi interventi preordinati, per raccontare qualcosa riguardante questa giornata.

L'Assemblea prende atto.

Terminate le Comunicazioni, il Presidente, vista la presenza in sala del Notaio Avv. Giovanni Floridi per la verbalizzazione nella forma dell'atto pubblico della seduta, necessaria ai fini delle modifiche statutarie di cui al punto **2)** dell'Ordine del giorno "**Governance e Statuto della Fondazione Enpam: deliberazioni;**" invita il pubblico ufficiale al banco della Presidenza.

In premessa informa che lo Statuto della Fondazione ai sensi dell'art. 13 comma 1 lett. f) prevede che spetta all'Assemblea Nazionale: "*deliberare, su proposta del Consiglio di amministrazione, le modifiche e le integrazioni allo Statuto, con la maggioranza dei due terzi degli aventi diritto*"; (n.118).

Prende, quindi, la parola l'**Avv. Giovanni Floridi** che procede alla redazione del verbale nella forma dell'atto pubblico.

REPERTORIO N. 55.731

RACCOLTA N. 38.792

V E R B A L E

del Consiglio Nazionale dell'ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI - Fondazione E.N.P.A.M.

REPUBBLICA ITALIANA

L'anno duemilaventitrè – il giorno venticinque del mese di novembre, alle ore dieci e minuti cinque

- 25 NOVEMBRE 2023 – ORE 10.05

In Roma, via della Nocetta n.105.

Avanti a me Avv. Giovanni FLORIDI, Notaio in Roma, iscritto nel Collegio Notarile dei Distretti Riuniti di Roma, Velletri e Civitavecchia,

E' PRESENTE:

- Dott. Alberto OLIVETI, nato a Roma il 2 agosto 1953, domiciliato per la carica in Roma, ove appresso, il quale dichiara di intervenire al presente atto nella sua qualità di Presidente del Consiglio Nazionale, ai sensi dell'art.12 dello Statuto, dell'"ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA ED ASSISTENZA DEI MEDICI E DEGLI ODONTOIATRI - Fondazione E.N.P.A.M.", con personalità giuridica di diritto privato, ai sensi del comma 33 lettera a) n.4, dell'art.1 della Legge 24 dicembre 1993 n.537 e del Decreto Legislativo 30 giugno 1994 n.509, con sede in Roma, piazza Vittorio Emanuele II n.78, codice fiscale 80015110580, iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche di Roma al n.24/96, in quanto Presidente del Consiglio di Amministrazione e legale rappresentante della fondazione medesima.

Io Notaio sono certo dell'identità personale del comparente il quale mi dichiara di essere qui convenuto nell'ora e nel giorno suindicati per partecipare al Consiglio Nazionale della predetta Fondazione.

Assume la presidenza a norma di statuto il comparente, il quale invita me notaio a far constare da pubblico verbale le delibere che l'assemblea andrà ad adottare sul seguente

ORDINE DEL GIORNO:

- 1) omissis;
- 2) Modifica dello Statuto della Fondazione, deliberazioni;
- 3) omissis;
- 4) omissis.

Il Presidente dichiara e constata:

- che l'assemblea è stata convocata a norma dell'art.11 dello Statuto;
- che è presente il Presidente nella persona di esso comparente;
- che in proprio o per deleghe, come da deleghe depositate in atti della Fondazione, sono presenti numero 168 (centosessantotto) componenti dell'Assemblea Nazionale, su un totale di 177 (centosettantasette) così come si evince dal foglio presenze che si allega al presente atto sotto la lettera "A";
- di aver accertato l'identità e la legittimazione dei presenti a partecipare all'assemblea;
- che, dunque la presente assemblea è validamente costituita ed atta a deliberare sull'ordine del giorno sopra specificato verso il quale nessuno dei presenti ha eccezioni da sollevare.

Preliminarmente, il Presidente dichiara che, conformemente a quanto disposto, dall'art.13, lettera f) dello Statuto, il Consiglio Nazionale è competente a deliberare le modifiche statutarie e che il Consiglio di Amministrazione nella seduta del 26 ottobre 2023 ha deliberato di sottoporre al Consiglio Nazionale le modifiche allo statuto riportate nel testo inviato a tutti gli Ordini Provinciali.

A questo punto, il Presidente cede la parola ai professori Angelo Piazza e Andrea Zoppini ai quali viene affidato il compito di illustrare all'assemblea le proposte di modifica da apportare allo Statuto, suddivise in cinque tematiche:

1. Previsione dell'ampliamento della base associativa e conseguente modifica dell'articolo 13 comma 1 lett. m) e lett. n): la modifica proposta ha ad oggetto l'eventuale adeguamento, nel rispetto della disciplina normativa pro tempore vigente, in ipotesi di ampliamento della base associativa della Fondazione ad ulteriori particolari categorie di sanitari.

2. Composizione Assemblea Nazionale e conseguente modifica dell'articolo 11, comma 1, lett. b): la modifica proposta ha ad oggetto l'innalzamento, dal 50% al 60% dei componenti "di diritto" di cui alla lettera a) (Presidenti OO.MM. e Presidenti CAO), della quota dei membri da eleggere su base nazionale fra gli iscritti contribuenti alle gestioni previdenziali della Fondazione.

La finalità della proposta è quella di ampliare la rappresentatività delle varie categorie nell'ambito dell'Assemblea Nazionale.

3. Durata e limiti del mandato degli Organi della Fondazione e conseguente modifica dell'articolo 11 comma 3 e comma 12; articolo 14 comma 5; articolo 15 comma 4; articolo 19 comma 1; articolo 20 comma 4; articolo 21 comma 5; articolo 24 comma 4. La modifica proposta ha ad oggetto la riduzione da 5 a 4 anni della durata della carica di Presidente, dei Vice Presidenti, dei componenti del Consiglio di Amministrazione, dei componenti del Collegio Sindacale, dei componenti dell'Assemblea Nazionale, dei componenti dei Comitati Consultivi, dei componenti dell'Osservatorio dei Giovani e dell'Osservatorio dei Pensionati.

Tale modifica intende favorire un più frequente vaglio dell'operato degli organi di *governance* da parte della platea degli iscritti.

Inoltre, consentirebbe l'allineamento della durata dei mandati degli Organi della Fondazione a quella prevista per gli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri permettendo, in tal modo, che l'elezione degli Organi della Fondazione venga di volta in volta espletata dall'Assemblea Nazionale di nuova composizione.

Viene, inoltre, proposto l'aumento da 2 a 3 del limite dei mandati consecutivi per le cariche di Presidente, di Vice Presidenti, di componente del Consiglio di Amministrazione, di componente del Collegio Sindacale; di componente dei Comitati Consultivi, di componente dell'Osservatorio dei Giovani e dell'Osservatorio dei Pensionati.

La modifica è finalizzata a rendere possibile una maggiore continuità gestionale anche rispetto alle dinamiche particolarmente articolate che la Fondazione deve presidiare in un contesto generale, sempre più caratterizzato da elementi di complessità ed una maggiore coerenza dell'azione amministrativa della Fondazione nella prospettiva del miglior perseguimento dei propri scopi.

4. Rappresentanza di genere e Ricambio generazionale e conseguente modifica dell'articolo 10 comma 2; articolo 11 comma 2 lettera c); articolo 13 comma 1 lettera c); articolo 14 comma 3; articolo 15 comma 1; articolo 16 comma 2, comma 4, comma 5.

La prima modifica proposta ha ad oggetto la tutela della rappresentanza di genere negli organi della Fondazione. La finalità è quella di garantire una adeguata ed effettiva presenza del genere meno rappresentato.

La seconda modifica ha la finalità di favorire un ricambio generazionale attraverso un percorso formativo tale da consentire anche ai giovani la possibilità di presentare la propria candidatura alla carica di consigliere.

5. Adeguamenti tecnico – normativi e modifiche di coordinamento formale con conseguente modifica dei seguenti articoli:

- Art. 3 comma 4
- Art. 9 comma 2 e comma 3
- Art. 11 comma 4 e comma 7
- Art. 12 comma 4, comma 5 e comma 7
- Art. 13 comma 3
- Art. 15 comma 1
- Art. 17 comma 10
- Art. 24 comma 3
- Art. 2 - Norme transitorie e finali

In proposito si allega sotto la lettera "**B**", il documento riportante il testo dello statuto attualmente in vigore ed il testo deliberato dal Consiglio di Amministrazione il 26 ottobre 2023 alla luce degli emendamenti proposti dai vari Ordini e dai Gruppi di Lavoro.

Su invito del Presidente, seguono alcuni interventi dei partecipanti sui temi posti in discussione.

Il Presidente a questo punto chiede che, per appello nominale e per alzata di mano, vengano votate le modifiche statutarie suddivise nelle cinque tematiche illustrate

Viene, dunque, messa in votazione la prima tematica: Previsione dell'ampliamento della base associativa e conseguente modifica dell'articolo 13 comma 1 lett. m) e lett. n).

L'Assemblea, udita la proposta,

delibera

di approvare integralmente le modifiche statutarie relative alla prima tematica con il seguente risultato:

- numero 158 voti favorevoli;
- numero 2 astenuti;
- numero 5 contrari.

Viene, dunque, messa in votazione la seconda tematica: Composizione Assemblea Nazionale e conseguente modifica dell'articolo 11, comma 1, lett. b).

L'Assemblea, udita la proposta,

delibera

di approvare integralmente le modifiche statutarie relative alla seconda tematica con il seguente risultato:

- numero 144 voti favorevoli;
- numero 10 astenuti
- numero 10 contrari.

Viene, dunque, messa in votazione la terza tematica: Durata e limiti del mandato degli Organi della Fondazione e conseguente modifica dell'articolo 11 comma 3 e comma 12; articolo 14 comma 5; articolo 15 comma 4; articolo 19 comma 1; articolo 20 comma 4; articolo 21 comma 5; articolo 24 comma 4.

L'Assemblea, udita la proposta,

delibera

di approvare integralmente le modifiche statutarie relative alla terza tematica con il seguente risultato:

- numero 153 voti favorevoli;
- numero 5 astenuti;
- numero 8 contrari.

Viene, dunque, messa in votazione la quarta tematica: Rappresentanza di genere e Ricambio generazionale e conseguente modifica dell'articolo 10 comma 2; articolo 11 comma 2 lettera c); articolo 13 comma 1 lettera c); articolo 14 comma 3; articolo 15 comma 1; articolo 16 comma 2, comma 4, comma 5.

L'Assemblea, udita la proposta,

delibera

di approvare integralmente le modifiche statutarie relative alla quarta tematica con il seguente risultato:

- numero 166 voti favorevoli;
- numero 0 astenuti;
- numero 1 contrari.

Viene, dunque, messa in votazione la quinta tematica: Adeguamenti tecnico – normativi e modifiche di coordinamento formale con conseguente modifica dei seguenti articoli: Art. 3 comma 4, Art. 9 comma 2 e comma 3, Art. 11 comma 4 e comma 7, Art. 12 comma 4, comma 5 e comma 7, Art. 13 comma 3, Art. 15 comma 1, Art. 17 comma 10, Art. 24 comma 3, Art. 2 - Norme transitorie e finali.

L'Assemblea, udita la proposta,

delibera

di approvare integralmente le modifiche statutarie relative alla quinta tematica con il seguente risultato:

- numero 159 voti favorevoli;
- numero 1 astenuti;
- numero 5 contrari.

Il nuovo testo dello statuto della Fondazione si allega al presente atto sotto la lettera "C".

Non essendovi null'altro da deliberare in seduta pubblica il Presidente dichiara sciolta la seduta pubblica essendo le ore tredici e minuti cinque.

Il comparente mi esonera dalla lettura degli allegati dichiarando di averne esatta conoscenza.

Del presente verbale ho dato lettura al comparente che, da me interpellato, lo dichiara conforme alla sua volontà e lo sottoscrive essendo le ore tredici e minuti cinque.

Scritto a macchina da persona di mia fiducia e completato di mio pugno su tre fogli per pagine otto e fin qui della nona.

F.to Alberto OLIVETI;

“ Giovanni Floridi – notaio (sigillo)

Il **Presidente** ringrazia il Notaio Avv. Giovanni Floridi e riprende lo svolgimento della seduta dell'Assemblea Nazionale nella sua forma ordinaria con la trattazione del **punto 3)** all'Ordine del giorno

Bilancio Assestato Esercizio 2023.

Il **Presidente**, con l'ausilio di alcune slide proiettate in sala, rappresenta i dati relativi al bilancio assestato esercizio 2023. L'obiettivo è dare un valore tendenziale dell'anno in corso considerando gli eventi e i fatti gestionali che potrebbero verificarsi fino alla chiusura dell'esercizio. Pertanto, in linea con il principio della prudenza il documento viene elaborato tenendo presenti tutti gli oneri che la Fondazione potrebbe sostenere anche in relazione a eventuali rischi e incertezze, ma evitando di indicare proventi non ancora realizzati e non conosciuti alla data di redazione del documento. Sulla base dei dati rilevati al 31 agosto, della previsione per gli ulteriori 4 mesi si ipotizza un risultato negativo pari a - 154.099.360 euro (senza considerare le risultanze del mercato per il portafoglio finanziario che al momento non possono essere rilevate).

Il saldo previdenziale mostra un risultato negativo inferiore a quello previsto inizialmente, dovuto a un incremento delle entrate contributive per 74.346.757 euro, prevalentemente da imputare al maggior gettito per il Fondo di

previdenza generale - Quota B e a una diminuzione della spesa totale per prestazioni di 114.703.993 euro per effetto di una prudenziale stima iniziale che aveva tenuto conto della possibilità di poter accedere al pensionamento anticipato. Il saldo della gestione patrimoniale in preconsuntivo è pari a -39.208.890 euro con una differenza negativa rispetto alla previsione iniziale di 467.825.290 euro.

La variazione del risultato netto della gestione finanziaria di -485 milioni di euro rispetto alla previsione 2023 deriva essenzialmente da componenti positive (+90,6 milioni di euro di utili da negoziazione; +22,3 milioni di euro di interessi e scarti netti; -3,0 milioni di euro di dividendi da azioni, OICR e partecipazioni) e da componenti negative (+47,6 milioni di euro di perdite da negoziazione; -1,9 milioni di euro di imposte; +2,3 milioni di euro di commissioni di gestione, netto rebate e spese diverse; +38,5 milioni di euro per la gestione dei cambi; + 508,5 milioni di euro di minusvalenze da valutazione di titoli dell'attivo circolante al netto delle riprese di valore).

La componente valutativa di 508,5 milioni di euro risente della parte di svalutazione di titoli di competenza 2022 per 725,2 milioni di euro che per effetto dell'applicazione della deroga di cui al D.L. 73/2022 è stata traslata nelle scritture contabili del 2023 ed è stata compensata dall'effetto positivo delle riprese di valore per 216,7 milioni di euro.

Il risultato di preconsuntivo della gestione amministrativa e di funzionamento risulta diminuito di 9.000.330 euro rispetto alla previsione iniziale. Il decremento è imputabile alle spese di funzionamento che risultano inferiori relativamente ai costi per servizi, ai costi del personale e agli oneri diversi di gestione.

Il Presidente, quindi, espone le voci assestate: costi della produzione - per servizi € 1.914.300; costi della produzione - per il personale € 162.000; Ammortamenti e svalutazioni € 506.000; Oneri diversi di gestione € 54.160; Interessi e altri oneri finanziari € 49.911.440; Utili e perdite sui cambi € 67.722.000; Svalutazioni € 725.244.000; Imposte sul reddito d'esercizio € 100.000.

Rispetto al bilancio di previsione 2023, i maggiori valori di spesa (845.613.900 euro) vengono in parte compensati da economie rilevate sulle altre voci di costi (per 120.204.103 euro) e da maggiori ricavi (per 455.635.587 euro). La differenza tra i maggiori oneri (al netto delle economie di spesa) e i maggiori ricavi è quindi negativa per 269.774.210 euro rispetto a quanto ipotizzato nel bilancio di previsione 2023 (che portava un avanzo di 115.674.850 euro). Il preconsuntivo 2023 presenta un disavanzo di 154.099.360 euro.

4) Bilancio di Previsione Esercizio 2024

Il **Presidente** ricorda che, come ogni anno, il documento di Bilancio di previsione proposto, è preceduto dalle proprie considerazioni introduttive. Lo scorso anno erano intitolate "Fiducia ai professionisti della salute", perché si voleva sottolineare la necessità di ripartire dalla fiducia.

L'intervento si incentrava su alcuni concetti chiave: non c'è buona previdenza se non c'è buon lavoro, la centralità del rapporto contributi/prestazioni/patrimonio in autonomia, la necessità di essere previdenti di fronte a bilanciagrami perché condizionati da diversi fattori, il Covid e le guerre, le transizioni varie, i costi consequenziali legati all'inflazione, l'aumento dei tassi.

La linea strategica era quella della difesa della qualità della professione, nella ridefinizione dell'atto medico alle prese con l'impatto tecnologico, la forza lavoro del capitale umano verso l'eccessiva pressione dell'organizzazione del lavoro stesso, la tutela del valore del Servizio sanitario nazionale.

A questi aspetti si aggiungevano l'importanza della relazione fiduciaria medico/paziente, il concetto di One Health e la formazione professionale continua. Veniva poi proposto Tech2Doc, che ha avuto anche riconoscimenti importanti.

L'obiettivo su cui si voleva puntare era quello di dare il massimo possibile, purché sostenibile dal sistema a tutti gli iscritti, offrendo peraltro al nuovo Governo la collaborazione di Enpam, per poter intraprendere percorsi di ripresa e sviluppo nel Paese.

Quest'anno, continua il Presidente, il titolo delle proprie considerazioni introduttive, che vengono di seguito integralmente trascritte, è "Fare meglio con meno":

Fare meglio con meno

Il bilancio preventivo annuale della Fondazione Enpam è un documento contabile economico-finanziario che, definendo entrate e spese previste e la loro incidenza sul Patrimonio, indica le risorse da destinare al piano di attività dell'organizzazione. Il documento è proposto dal Consiglio di amministrazione all'approvazione dell'Assemblea nazionale, ed essendo preventivo ha anche un significato politico, in quanto delinea le finalità che la Fondazione Enpam desidera raggiungere con l'attuazione di linee strategiche coerenti alle sue finalità istituzionali.

Nell'ultimo Bilancio di previsione approvato (quello per l'anno 2023), le considerazioni introduttive, che ormai tradizionalmente precedono la relazione, sono state presentate per la prima volta con un titolo specifico, "Fiducia ai professionisti della salute".

Lanciavano il concetto che non ci può essere buona previdenza se non c'è buon lavoro, ribadivano la centralità dei punti cardinali della nostra bussola previdenziale – autonomia, contributi/prestazioni e patrimonio – ed esortavano a essere pre-vedenti di fronte ai "bilanci grammi" attesi, causati dagli effetti congiunti di Covid, conflitti, transizioni varie (demografica, economica, energetica, ecologica, tecnologica) e dai costi conseguenti.

Identificavano nel "fieno in cascina" del nostro patrimonio, frutto di dieci anni di gestioni e accantonamenti previdenti, la riserva su cui far conto per passare questa fase di gobba previdenziale prevista e di accadimenti mondiali imprevedibili.

Le linee strategiche suggerite passavano per la difesa della qualità della professione medica, anche nella ridefinizione dell'atto medico alle prese con l'impatto tecnologico, sulla forza lavoro del capitale umano alle prese con modelli organizzativi alienanti, incentrati più su servizi che su opere professionali, e sulla tutela del valore del nostro Servizio sanitario nazionale. Inoltre riguardavano l'importanza della relazione fiduciaria, dell'approccio globale One Health e del percorso continuo della formazione professionale.

Enpam si poneva in un ruolo attivo con la sua piattaforma Tech2doc e con gli investimenti collegati alla sua missione istituzionale, rilanciando l'obiettivo di assicurare il massimo sostenibile agli iscritti, chiedendo

un'opportuna sensibilità al sistema regolatorio esecutivo, legislativo e giudiziario dello Stato, e confermava la collaborazione offerta alla ripresa e per lo sviluppo del Paese.

Fin qui quanto detto, per opportuno raccordo e ricordo.

Per questo bilancio di previsione 2024 il titolo che ho voluto dare alle considerazioni introduttive è "Fare meglio con meno".

Credo che per l'Enpam sia una via obbligata per i prossimi anni.

Leggendo le cronache di sanità degli ultimi tempi, verrebbe da chiedersi angosciati: c'era una volta il lavoro medico, la professione; ma ora dov'è? Com'è?

Tra colleghi a gettone come juke-box, posti vacanti e zone carenti, dimissioni dall'ex-agognato posto fisso, preferenza per il lavoro nel privato o all'estero purché non sia servizio pubblico, specializzazioni disertate e corsisti pagati come le badanti in nero, medicina di carta per star dietro alla burocrazia sciocca, accordi collettivi nazionali d'annata ormai invecchiati come il vino buono e parole, tante parole.

Che sarà della dirigenza medica, della dipendenza pubblica e della medicina generale? Se pensiamo ai peccati l'omissione è equiparata all'opera – Confiteor docet – e comunque è un vero peccato vedere il Ssn colare a picco. Confidiamo nell'intervento dell'attuale governo per trovare le opportune soluzioni atte a fronteggiare una situazione creatasi nel passato.

Anche la libera professione medica e odontoiatrica, autentica espressione dell'esercizio professionale intellettuale, non vive momenti floridi, tra la crisi economica, l'offerta competitiva di altre professioni, la crescita delle società di capitale e l'impatto della digitalizzazione. A tal proposito, e in relazione all'atto medico potenziato dalla medicina digitale e dall'intelligenza generativa, credo si dovranno definire il limite e i numeri di sostenibilità professionale sotto i quali si corre il rischio di sostituire una funzione intellettuale con una tecnica.

Il nostro sistema nazionale si basa su principi universalistici, per cui la sua ristrutturazione e modernizzazione deve passare per un nuovo umanesimo, un modello atto a potenziare l'unicità della relazione medico-paziente, non ad automatizzarla sistematicamente.

Comunque noi "resiliamo", continuando a fare il massimo possibile, come sempre abbiamo fatto per migliorare la situazione per il miglior futuro possibile dei nostri partecipanti.

Il Bilancio sociale fa fede. Leggere per credere.

Questo bilancio preventivo comunque non deve far paura, il patrimonio è stato accumulato con criterio per pagare le pensioni – indicizzate – della pleora attesa. La gobba di pensionamenti era prevista e il suo risultato è scontato nelle proiezioni attuariali.

È piuttosto il flusso contributivo che delude, per il ritardo della messa in regola normativa dei medici e per una sproporzione numerica evidente rispetto alla generazione che li ha preceduti. Sicuri che sia stata una buona scelta passare dalla cosiddetta pleora medica a una, per quanto selettiva, penuria?

Senza parlare del capitale che sempre più fa irruzione in sanità e che premia i fatturati a scapito delle contribuzioni.

Né si può pensare che per risolvere si possano rinviare ulteriormente i pensionamenti di una categoria che già esce debole e demotivata da anni molto duri.

Lo stesso patrimonio, che con l'inflazione ogni anno perde valore e potere d'acquisto, non è più tanto agevole metterlo a reddito, in modo coerente alla finalità istituzionale, cioè a prudente protezione del capitale. I mercati sono diventati imprevedibili e rischiosi, la speculazione e l'informazione interessata e fuorviante si nasconde dietro ogni angolo.

Pessimismo cosmico? No, diagnosi forse impietosa, ma indispensabile per potersi rilanciare efficacemente.

E già, l'efficacia, parola tanto abusata quanto poco realizzata. L'efficacia si sostanzia nel raggiungere il risultato atteso, e per noi questo risultato si sostanzia nel "massimo per tutti purché sostenibile dal sistema" (quante volte l'avrò ripetuto...). Ma vorremmo centrare quest'obiettivo anche in modo efficiente, cioè al minor costo possibile, il meglio con meno, appunto.

È in tal senso che va letta la nostra iniziativa di casa di comunità "spoke". Non negare la casa di comunità ("hub") finanziata dal Pnrr, con il suo corteo di strutture operative per il rilancio del territorio. Piuttosto è la proposta di una visione strategica complementare al progetto, centrata sull'assenza di costi aggiuntivi rispetto a quanto finanziato per il Ssn, basata sul rilancio del rapporto fiduciario e della motivazione professionale sul territorio. Una visione che porti a un esercizio professionale aggregato, integrato, qualificato e interconnesso dell'assistenza primaria, che metta al centro la casa della persona come primo luogo di cura, e il ruolo di Enpam come elemento di supporto e di tutela per l'attività professionale dell'iscritto contribuente.

Nel contempo sollecitiamo massima attenzione alle reti convenzionali odontoiatriche o specialistiche che mortificano il libero professionista escluso e condizionano quello ricompreso.

Così come auspichiamo un'indispensabile riforma nei confronti del capitale in medicina, perché non possa assumere esso il ruolo di regolatore e decisore dell'esercizio delle attività mediche e odontoiatriche per convenienza di budget.

La Fondazione Enpam ha tempestivamente assunto e condiviso nella sua politica l'approccio One Health. Il "fare di più e meglio con meno" è in linea con quest'approccio globale. Ed è allo stesso tempo un impegno verso i 17 obiettivi di sviluppo sostenibile dell'Onu (povertà, fame, salute e benessere, educazione, eguaglianza di genere, acqua e igiene, energia, lavoro ecc.)

Tutte finalità assolutamente condivisibili quando si richiamano valori come la solidarietà, l'inclusione, l'equità, l'indifferenza di genere, solo per dirne alcuni, o si interviene in aree tematiche come energia, acqua, cibo (se pensiamo all'obesità e alla denutrizione in campo dei comportamenti salutari). Un po' più complesso quando si tratta nel concreto di conciliare questi obiettivi con la previdenza che dipende dall'elemento sottostante del lavoro in sanità.

Il nostro obiettivo dichiarato era e resta quello di garantire a ogni iscritto le massime prestazioni pensionistiche e assistenziali, anche strategiche, che siano possibili, purché conciliabili con la dovuta sostenibilità complessiva del sistema. Un sistema integrato, composto da generazioni che subentrano le une alle altre e che sono legate da un patto implicito che non può che essere centrato sulla professione attuale e futura.

Ambiamo a una professione che ripaghi l'impegno, anche in termini di tempo di vita, e l'inevitabile usura per quanto riguarda l'auto realizzazione. Aspiriamo a una professione che offra un appagamento dal punto di vista economico, ma anche morale, specie se pensiamo a quella carica vocazionale e motivazionale che indubbiamente si viene perdendo nelle attuali temperie.

Per questo credo che tutti ci dobbiamo impegnare, a titolo personale e in ogni ruolo e all'interno di ogni organizzazione, cercando di comporre le divisioni in nome di un'esigenza superiore, che è quella di conseguire una visione comune e di darsi un piano d'azione per priorità.

Luigi Giussani diceva che è proprio "quasi un nulla" la condizione per iniziare a capire tutto.

Il **Presidente**, poi, illustra, con l'ausilio di alcune slide proiettate in sala i numeri del Bilancio Previsionale 2024. Il Presidente ricorda che le previsioni per l'esercizio 2024 sono state formulate secondo il principio della prudenza e che i risultati, quindi, potrebbero avere notevoli miglioramenti nel preconsuntivo e nel consuntivo.

Il disavanzo previsto è di € 84.045.930. Relativamente alla gestione previdenziale, sono previsti ricavi da contributi per 3.425.328.928 di euro e costi da prestazioni per 4.016.647.428 di euro. Il saldo della gestione previdenziale è, pertanto, di € – 591.318.500. La previsione del saldo previdenziale 2024 è stata formulata prendendo in esame l'andamento degli oneri pensionistici già rilevato e la platea degli iscritti che avendo maturato i requisiti potrebbero accedere alla pensione.

Rispetto, poi, alla gestione patrimoniale, il Presidente rappresenta che il saldo è positivo per € 628.060.200 di euro, composto da 59.730.680 di euro della componente immobiliare e beni reali, nel rapporto tra proventi lordi, oneri e imposte, e da 568.329.520 di euro della componente finanziaria, nel rapporto tra proventi lordi, oneri, e imposte. Il Presidente ricorda che il risultato non comprende le eventuali riprese di valore e le svalutazioni che saranno operate solo a chiusura di esercizio e che ad oggi non sono prevedibili.

Nel settore immobiliare e beni reali, la previsione di proventi si basa prevalentemente sulla distribuzione di dividendi dei Fondi Immobiliari comunicate dalle rispettive Sgr. Per quanto riguarda il settore finanziario, tra i componenti positivi sono considerati quelli con il requisito della "più che probabile realizzazione" (cedole, dividendi). Non è possibile considerare voci che derivano da fluttuazioni non prevedibili dei prezzi dei mercati nel breve periodo e dei cambi. Queste voci verranno rilevate a consuntivo poiché rispecchieranno la situazione del mercato alla fine del 2023.

Per la voce Amministrazione-Costi di funzionamento, si prevede un totale netto di 80.787.630 di euro, con spese di funzionamento previste per 76.500.630 di euro, ammortamenti per 3.182.000 di euro e imposta IRAP di 1.450.000 di euro. Sono previsti, poi, proventi e recuperi diversi per 345.000 euro.

Al fondo riserva verranno destinati 40.000.000 di euro. La somma serve ad integrare gli stanziamenti per eventuali voci deficitarie. Se l'importo ovviamente non verrà utilizzato, costituirà un ulteriore economia di bilancio, che incrementerà l'avanzo economico, come, aggiunge il Presidente, fatto negli ultimi anni.

Relativamente, poi, al Piano delle fonti degli impieghi, il Presidente ricorda che serve a verificare la fattibilità complessiva delle attività programmate, ad evidenziare le fonti di finanziamento necessarie per gli impieghi e gli investimenti e ad assicurare la copertura degli investimenti e l'equilibrio finanziario.

Ricorda che le fonti di finanziamento si dividono in fonti interne e fonti esterne. Le fonti interne sono quelle riferite alla gestione corrente, - 80.863.930 di euro e alle fonti della gestione investimenti, 1.215.435.233 di euro. Il totale delle fonti interne è, pertanto, di 1.134.571.303 di euro. A questa cifra si aggiungono il rimborso di mutui e prestiti attivi, fonti esterne, per 6.376.000 di euro, per un totale quindi, di fonti di finanziamento di 1.140.947.303 di euro. Il Presidente passa quindi a rappresentare gli impieghi che sono così suddivisi: Rimborsi di finanziamenti (Tfr) 2.450.000 di euro, investimenti tecnici di struttura per 34.030.000 di euro, nuovi investimenti immobiliari/beni reali 471.292.303 di euro, nuovi investimenti finanziari per 633.175.000 di euro, per un totale di 1.140.947.303 di euro.

Il Presidente informa che per i nuovi investimenti finanziari si fa riferimento ai Fondi del comparto Private Market dovuti ai richiami dei Fondi appartenenti a tale Asset Class. Ulteriori risorse che si renderanno disponibili verranno investite nell'ottica della nuova strategia LDI. Inoltre, una parte degli investimenti potrà essere investita con la logica Mission related, con obiettivi focalizzati nel settore delle professioni sanitarie di riferimento e/o nel Sistema Italia a seconda delle opportunità di mercato e nei limiti dei requisiti previsti per questo tipo di allocazioni. Per i nuovi investimenti in ambito immobiliare si procederà in base all'evoluzione del portafoglio della Fondazione e del quadro economico, proseguendo il processo di diversificazione dei rischi, attuato sia in relazione al patrimonio immobiliare che al patrimonio in generale. Per i nuovi investimenti in ambito infrastrutture, si continuerà a investire nel settore, analizzando ed esaminando i migliori fondi offerti dal mercato che operano con strategie diversificate e con focus geografico globale ed europeo. Infine, in relazione alla costruzione del portafoglio LDI, che ha l'obiettivo di coprire le passività, si potranno individuare i fondi immobiliari e infrastrutturali più idonei (stabilità dei dividendi e affidabilità della controparte).

Il Presidente passa quindi a rappresentare i numeri della previdenza e dell'assistenza.

La spesa complessiva per pensioni nel 2023 è stimata in 3.170.785.000 euro. Di questi oltre 130 milioni di euro sono dovuti alla rivalutazione annua delle prestazioni (a causa dell'inflazione).

La rivalutazione annua delle pensioni Enpam è pari al 75% dell'indice Istat per importi fino a quattro volte il trattamento minimo Inps e, oltre questo tetto, al 50% dell'indice.

La spesa previdenziale e assistenziale prevista per il 2024 è di 3.979.153.500 di euro. Rispetto al pre-consuntivo del 2023 (3.384.639.000 di euro) è superiore del 17,57 per cento.

Dopo gli incrementi registrati negli scorsi anni, si è stabilizzata la numerosità degli iscritti con i requisiti per la pensione anticipata o di vecchiaia (classe pensionanda). Il fenomeno è stato analizzato in particolare per la gestione della Medicina Generale e della Specialistica Ambulatoriale.

Relativamente alla Medicina generale nel 2023 la gobba pensionistica scende del 18.56% rispetto al 2022, e rispetto alla Specialistica ambulatoriale l'aumento del numero dei nuovi pensionati ha determinato una diminuzione della platea degli iscritti con i requisiti per la pensione (nel 2023 -9,50 per cento rispetto al 2022).

Il Presidente poi, con l'ausilio delle slide proiettate in sala, passa a mostrare i grafici in cui è rappresentato il numero dei pensionati ordinari e di inabilità attuali e la platea degli iscritti ancora in attività suddivisi per fasce di età. Dai grafici emerge che sono molto numerosi i nati dal 1950 al 1964, i cosiddetti "babyboomer". Questo dato si riflette sulla corrispondente platea dei pensionati di oggi e determina inevitabilmente una spesa per pensioni molto elevata. La stima per il 2024 prende in considerazione, oltre alle pensioni attuali, anche il numero dei medici attivi che presumibilmente presenteranno domanda di pensione il prossimo anno.

Il Presidente passa poi ad analizzare le entrate contributive ricordando che del preconsuntivo 2023 (3.386.925.000 euro) sono superiori del 2,29% rispetto alla previsione 2023. La stima relativa alle entrate contributive per il 2024 è di 3.396.735.000 euro e risulta sostanzialmente in linea con il dato del preconsuntivo 2023.

È pressoché esaurito l'effetto positivo dell'aumento graduale delle aliquote contributive che ha riguardato negli anni precedenti tutte le gestioni. Tuttavia, per la specialistica esterna e la medicina generale, sono previste nuove entrate contributive. Specialistica esterna (nuovi obblighi contributivi introdotti con delibera n.64/2022): Le aliquote degli specialisti ad personam della branca a prestazione cresceranno del 2% ogni anno dal 2023 fino ad arrivare al 26% nel 2027 (raggiungendo la stessa aliquota degli specialisti per la branca a visita); è stato introdotto un contributo del 4% a carico degli iscritti che beneficiano della contribuzione del 2%, versata dalle strutture accreditate con il Servizio sanitario nazionale (art. 1, comma 39, della Legge 23 agosto 2004, n. 243); dal 2023 i medici convenzionati esterni Inps sono entrati nella gestione della specialistica esterna (delibera n. 71/2022). Medicina Generale: dal 2023 i medici fiscali sono entrati nella gestione della medicina generale (delibera n. 71/2022).

Inoltre, continua il Presidente, i compensi dei nuovi professionisti in convenzione sono inferiori rispetto a quelli dei colleghi più anziani che godevano di benefici economici non più riconosciuti dagli Acn di categoria (ad esempio le quote di ponderazione) e non vengono più riconosciuti gli arretrati contributivi previsti negli Acn di categoria. Si è ridotto l'importo del reddito imponibile assoggettato a contribuzione di Quota B, a seguito dell'aumento dei contributi minimi del 2023 determinato dall'elevato tasso di inflazione registrato fra il 2021 e il 2022 ed è diminuito il numero degli iscritti alla Quota A con più di 40 anni che versano il contributo di importo maggiore.

Relativamente, poi, alla Quota A, il Presidente informa che nonostante aumenti il numero degli iscritti con meno di 40 anni, l'importo dei contributi versati da questa platea non compensa la minore entrata relativa ai contributi versati dagli ultraquarantenni.

Mostra un grafico in cui si confronta il numero di iscritti alla Quota A nel 2013 e nel 2023, suddivisi per fasce di età. Rispetto al 2013 è aumentato dell'1% il numero complessivo degli iscritti, ma sono diminuiti dell'11% i professionisti con più di 40 anni che versano il contributo di importo maggiore.

Sempre nel confronto 2013-2023, il Presidente evidenzia come si determini una diminuzione del gettito contributivo totale del 7 per cento.

L'incremento del gettito contributivo Quota A previsto per il 2024 (+4,85% rispetto al preconsuntivo 2023) è dovuto principalmente a: aumento dell'inflazione (variazione percentuale del mese di giugno 2023 rispetto a giugno 2022 pari a +6%); modifica del meccanismo di rivalutazione dell'importo dei contributi minimi dovuti alla Quota A (delibera Assemblea Nazionale del 29 aprile 2023, approvata dai Ministeri vigilanti il 19 settembre 2023). Il nuovo regime prevede, per quanto concerne il contributo da versare, una rivalutazione annua che passa dall'1,5 al 3 per cento e che si andrà a sommare al 100 per cento del tasso d'inflazione (invece che il 75 per cento).

Il Presidente, inoltre, ricorda come la Fondazione lavori costantemente per garantire la possibilità agli iscritti di pagamenti più flessibili. Nello specifico rammenta che gli iscritti che attivano l'addebito diretto su conto corrente (SDD) possono pagare ratealmente i contributi di Quota A e Quota B. Oltre alle rate già previste è stato introdotto un nuovo piano di pagamento. Per la Quota A: 8 rate mensili da aprile a novembre. Per la Quota B: 9 rate mensili con scadenza 31 ottobre, 30 novembre, 31 dicembre, 31 gennaio, 28 febbraio, 31 marzo, 30 aprile, 31 maggio e 30 giugno. Le rate versate nell'anno successivo a quello in cui è dovuto il contributo sono maggiorate dell'interesse legale in vigore nell'anno.

Il Presidente passa, poi, ad esporre le novità regolamentari introdotte negli ultimi mesi in Fondazione.

Introduzione APP Medicina Generale (del. 64/2022).

L'App è stata introdotta negli ultimi Acn per i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta (triennio 2016-2018) siglati rispettivamente il 20 gennaio 2022 e il 10 febbraio 2022 e ratificati entrambi dalla Conferenza Stato-Regioni il 28 aprile 2022. L'istituto dell'App è stato recepito dai Regolamenti Enpam per i medici di assistenza primaria a ciclo di scelta e pediatri di libera scelta. Le valutazioni attuariali hanno evidenziato che l'introduzione della App per la gestione dei medici di medicina generale, rispetto al bilancio tecnico al 31.12.2020, anticipa di un anno la negatività del saldo previdenziale e di quello totale.

Approvata dai Ministeri vigilanti con nota prot. n. 1678 del 16 febbraio 2023.

Novità per i contributi degli Specialisti esterni (del. 64/2022).

Da tempo la gestione degli specialisti esterni presenta risultanze negative. Pertanto, per migliorare l'equilibrio gestionale di lungo periodo si è reso necessario introdurre alcuni correttivi ai regolamenti: aumento delle aliquote contributive per gli specialisti esterni ad personam appartenenti alle branche a prestazione del 2% ogni anno a partire dal 2023, fino ad arrivare al 26% nel 2027; introduzione di un contributo pari al 4% a decorrere dall'anno 2023 da porre a carico degli iscritti che beneficiano della contribuzione del 2% (art. 1, comma 39, della Legge 23 agosto 2004, n. 243); introduzione del supplemento di pensione erogato, ogni 3 anni, ai pensionati ordinari della gestione degli specialisti esterni che beneficiano della contribuzione del 2% e sono tenuti al nuovo obbligo contributivo posto a carico dell'iscritto.

Approvata dai Ministeri vigilanti con nota prot. n. 1678 del 16 febbraio 2023.

Le valutazioni attuariali hanno evidenziato che a seguito delle modifiche agli obblighi contributivi degli specialisti esterni "il saldo previdenziale è sempre positivo fatta eccezione per gli anni 2021 e 2022 e per gli anni 2062-2068, il saldo corrente è sempre positivo fatta eccezione per gli anni 2021 e 2022 e il patrimonio torna positivo

dal 2026.” Con la precedente normativa il saldo previdenziale, il saldo corrente e il patrimonio si mantenevano negativi per tutto il periodo di valutazione.

Contributi Società accreditate.

Per il 2024 si stimano 18.500.000 di euro (di cui 2.000.000 di euro relativi ad anni precedenti) che derivano dal contributo del 2% sul fatturato annuo a carico delle società professionali mediche e odontoiatriche accreditate con il Ssn. Questo importo deriva anche dal nuovo Protocollo d’Intesa relativo alle prestazioni erogate nell’ambito di percorsi ambulatoriali complessi e coordinati (Pacc) firmato il 28 luglio 2022. Il protocollo è successivo a quello stipulato nel 2016, che ha permesso alle società che hanno aderito di regolarizzare la posizione contributiva. La scadenza per presentare la richiesta di regolarizzazione è stata prorogata al 30 giugno 2023 (delibera del Cda n. 26 del 16 marzo 2023). A seguito dell’introduzione del nuovo obbligo contributivo del 4% a carico degli iscritti che beneficiano della contribuzione del 2%, per il 2024 si stimano ulteriori entrate contributive pari 33.000.000 di euro.

Medici fiscali nel Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata (del. 71/2022).

L’articolo 23 dell’Acn per la medicina fiscale convenzionata, siglato in via definitiva l’11 ottobre 2022, prevede che i medici fiscali versino i contributi previdenziali alla gestione dei medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e addetti ai servizi di continuità assistenziale del Fondo della medicina convenzionata e accreditata dell’Enpam. I medici fiscali sono stati quindi iscritti alla gestione dei medici di medicina generale (articolo 2, comma 2, del Regolamento del Fondo). Ad oggi, i medici fiscali iscritti alla gestione della medicina generale sono 556.

Approvata dai Ministeri vigilanti con nota prot. n. 10238 del 19 settembre 2023.

Medici convenzionati esterni INPS nel Fondo della Medicina Convenzionata e Accreditata (del. 86/2022).

L’Acn per i medici convenzionati esterni Inps è stato siglato l’11 ottobre 2022 dall’Inps e dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative. È stata prevista l’iscrizione all’Enpam (gestione specialistica esterna) dei medici chiamati a presidiare le funzioni relative all’invalidità civile e le attività medico-legali in materia previdenziale e assistenziale. L’Inps ha comunicato che è stata avviata la procedura di selezione per reperire 701 medici e che la procedura è ancora in corso. Non sono ancora stati versati contributi relativi a questa categoria.

Approvata dai Ministeri vigilanti con nota prot. n. 10238 del 19 settembre 2023.

Secondo le valutazioni elaborate da Orion Studio Attuariale Associato (nota del 6 marzo 2023) l’ingresso di ulteriori figure professionali nel Fondo della medicina convenzionata e accreditata: riduce di un anno i numeri di anni di saldi negativi del bilancio tecnico della Fondazione al 31.12.2020; migliora il periodo di garanzia della riserva legale, poiché il numero di anni di mancata copertura della riserva legale, calcolata sulle prestazioni correnti, si riduce di due anni. Il passaggio, a partire dal 2023, delle nuove categorie dalla Quota B del Fondo di previdenza generale alle gestioni del Fondo della medicina convenzionata e accreditata comporta: per la Quota B “una riduzione del numero di anni di saldo previdenziale negativo (dal 2062 nel bilancio tecnico a normativa vigente e dal 2064 con la modifica dei medici Inps); il saldo totale si mantiene sempre positivo”; per i

medici di medicina generale “la riduzione di un anno del numero di anni di saldo totale negativo”; per gli specialisti esterni “un miglioramento, in valore assoluto, dell’andamento del saldo totale [...] nonostante la sua invarianza”. Modifiche al Regolamento a tutela della genitorialità (del. 78/2022).

La legge ha introdotto la tutela della gravidanza a rischio anche per le libere professioniste (decreto legislativo n. 105 del 30 giugno 2022, ad integrazione dell’articolo 70 del Testo unico sulla maternità): “l’indennità di maternità è corrisposta anche per i periodi antecedenti i due mesi prima del parto”. Il Regolamento Enpam a tutela della genitorialità già prevedeva il pagamento di un’indennità in caso di “gravidanza a rischio”, quindi è stata modificata la disposizione regolamentare uniformandola alla norma di legge e sono state cambiate le fonti di finanziamento delle prestazioni. L’indennità di maternità per gravidanza a rischio è stata ricompresa tra le prestazioni finanziate attraverso la ridefinizione del contributo annuo versato da ogni iscritto. Inoltre, è stata riconosciuta la possibilità di richiedere il sussidio a sostegno della genitorialità (ora definito di “neonatalità”) da parte di entrambi i genitori purché iscritti all’Enpam.

Approvata dai Ministeri vigilanti con nota prot. n. 5635 del 15 maggio 2023.

Nuovi coefficienti per la pensione anticipata (del. 63/2022).

Il sistema di calcolo delle pensioni anticipate Enpam prevede l’applicazione di un coefficiente di adeguamento dell’importo della pensione all’età raggiunta dall’iscritto nel mese di decorrenza della pensione. I coefficienti di adeguamento all’aspettativa di vita erano stati aggiornati nell’ambito della riforma regolamentare della Fondazione entrata in vigore dal 1° gennaio 2013 e calcolati sulla base della tavola demografica Istat 2010.

Lo studio attuariale Orion ha elaborato i nuovi coefficienti tenendo conto della tavola di mortalità 2020 (fonte Istat 2021). I risultati delle valutazioni attuariali mostrano che, rispetto al bilancio tecnico al 31.12.2020, “l’aggiornamento dei coefficienti di adeguamento alla speranza di vita non muta l’andamento dei flussi in entrata e in uscita” per le gestioni interessate e, alla fine del periodo, il patrimonio della Fondazione risulta lievemente superiore.

Approvata dai Ministeri vigilanti con nota prot. n. 1193 del 3 febbraio 2023.

Revisione dei coefficienti di trasformazione (del. 96/2022).

Sono stati rideterminati i coefficienti di trasformazione, per le età da 57 a 71 anni, da applicare alle pensioni calcolate con il sistema contributivo a decorrere dal 1° gennaio 2023, così come previsto dalla legge che dispone la revisione biennale dei coefficienti (DL 201/2011).

L’Istat ha evidenziato una diminuzione dell’aspettativa di vita media, dovuta principalmente all’aumento di mortalità legato al Covid. Nel prossimo biennio (2023/2024) i nuovi coefficienti risultano, per la prima volta, più favorevoli rispetto ai precedenti e, quindi, le pensioni calcolate con il sistema contributivo saranno più alte, a parità di contributi versati, rispetto a quelle del biennio precedente. Ciò comporterà degli oneri maggiori a carico della Fondazione.

Approvata dai Ministeri vigilanti con nota prot. n. 7882 del 7 luglio 2023.

Incentivi per il pensionamento oltre l’età di vecchiaia (del. 13 e 14/2023).

La norma in vigore prevede per i periodi di contribuzione relativi ad attività svolta dopo l'età di vecchiaia (oggi 68 anni) fino a 70 anni di età, le aliquote di rendimento sono incrementate del 20%.

Con la modifica regolamentare le aliquote di rendimento verranno aumentate del 2% per ogni anno di permanenza in attività oltre l'età ordinaria di pensionamento, (oggi 68 anni) e fino a 72 anni di età per il Fondo della medicina convenzionata e accreditata e 75 anni per la gestione Quota B del Fondo generale.

I Ministeri vigilanti hanno formulato alcune osservazioni (nota del 6 ottobre 2023) a cui la Fondazione sta provvedendo a dare riscontro.

Riforma gestione Quota B.

Le modifiche hanno interessato: il regolamento a tutela dell'inabilità temporanea per gli iscritti alla Quota B del Fondo di previdenza generale (delibera n. 55/2023); le norme in materia di prestazioni assistenziali aggiuntive della Quota B del Fondo di previdenza generale (delibera n. 56/2023); il regolamento del Fondo di previdenza generale (delibera n. 57/2023). Gli obiettivi sono quelli di rafforzare le tutele nei confronti degli iscritti, garantire l'adeguatezza delle prestazioni e favorire la solidarietà intergenerazionale.

Le Delibere sono in attesa di approvazione da parte dei Ministeri vigilanti.

Di seguito i principali interventi: per gli iscritti contribuenti titolari di pensione anticipata di Quota B sarà riconosciuta la tutela in caso di inabilità temporanea e assoluta all'esercizio della professione fino ai 68 anni; per i giovani professionisti neoiscritti sarà ampliata la tutela assistenziale in caso di infortunio o malattia; per gli iscritti in pensione anticipata di Quota B ci sarà una variazione dell'aliquota contributiva e dell'aliquota di rendimento; per poter andare in pensione sarà necessario essere in regola con i contributi; sarà aumentato il limite reddituale oltre il quale è dovuto il contributo dell'1%; le aliquote di rendimento subiranno un incremento progressivo.

Le valutazioni attuariali (nota prot. n. 117492 del 28 giugno 2023) hanno evidenziato che le modifiche nel loro complesso hanno effetti migliorativi sui saldi della Fondazione.

Il Presidente, poi, passa ad esaminare le risorse per l'assistenza stanziata per il 2024, il massimo possibile, cioè il 5 per cento delle pensioni Quota A, 30.643.500 euro, più 8 milioni di euro per la Quota B, più 8 milioni di euro per la neonatalità Quota A, per uno stanziamento totale di 46.643.500 euro.

Nel 2023 sono stati destinati 9 milioni di euro ai neogenitori (6 milioni di euro per la Quota A e 3 milioni di euro per la Quota B). Nel 2023 entrambi i genitori, purché iscritti all'Enpam, hanno potuto richiedere il sussidio.

Poi, per le professioniste e i professionisti neogenitori iscritti alla Quota B nel 2023 è stato previsto un sussidio in più. Il bonus bebè è quindi raddoppiato da 2.000 euro a 4.000 euro, sussidio che è stato confermato anche il 2024.

Per la genitorialità, Enpam sostiene anche gli studenti iscritti alla Fondazione, con il bonus bebè per il primo anno di vita del bambino e l'assegno di maternità (nascita, adozione, affidamento e aborto).

Relativamente, inoltre, all'assistenza di lungo periodo, il Presidente ricorda che la Polizza Long Term Care garantisce ai medici e ai dentisti non autosufficienti una rendita mensile (non tassata) di 1.200 euro. A tale proposito ricorda che sono coperti tutti gli iscritti attivi di Enpam e i pensionati che al 1° agosto 2016 non avevano compiuto 70 anni di età. Gli oneri presenti e futuri sono a carico dell'assicurazione senza ulteriore spesa di

Enpam. Gli iscritti tutelati nel 2023 sono oltre 465.000 per una spesa di oltre 6 milioni di euro. Rispetto al 2016, nel 2023 i professionisti coperti sono aumentati di 90.203 unità.

Il Presidente, poi, ricorda che per coloro esclusi dalla polizza LTC, Enpam prevede altre forme di tutela per la non autosufficienza, quali: l'assistenza domiciliare (limite di reddito annuo complessivo 9 volte il trattamento minimo Inps) e le case di riposo (limite di reddito annuo complessivo 4 volte il trattamento minimo Inps).

A questo proposito informa che i professionisti non coperti dalla LTC con la polizza Emapi sono 20.584. Nel 2022 circa 447 professionisti hanno beneficiato di sussidi per assistenza domiciliare e case di riposo per un totale di 3.883.688,04 euro.

Il Presidente, inoltre, affronta il tema della formazione, a cui Enpam dà grande valore attraverso le seguenti opportunità: nuove borse di studio Enpam per i figli universitari dei Liberi Professionisti. L'assegno va da 3.100 euro a 4.650 euro; dal 2023 gli orfani sono tutelati dall'Enpam per la loro formazione fin dalle scuole elementari. Le borse vanno da 600 euro a 4.650 euro; poi, 5.000 euro per le rette dei Collegi di merito per i figli universitari dei medici e dentisti, e universitari del quinto e sesto anno di Medicina e Odontoiatria iscritti all'Enpam che studiano in un collegio di merito. Complessivamente sono stati stanziati circa 3,4 milioni di euro, oltre 1 milione di euro in più rispetto allo scorso anno.

Passa poi ad informare circa la Convenzione ENPAM-Banca d'Italia. Ricorda che per onorare la memoria dei medici deceduti, dopo aver contratto il virus, Enpam e Banca d'Italia nel 2021 hanno attivato un fondo destinato alle famiglie dei medici deceduti per Covid 19, per sostenerle nelle spese scolastiche e universitarie dei figli superstiti.

Nei casi di disagio sociale ed economico, si potrà anche contribuire a garantire il mantenimento dell'intero nucleo familiare. La convenzione durerà cinque anni ed è tuttora in corso. La dotazione garantita dalla banca è di 750.000 euro, che verranno spesi nei cinque anni, con bandi di gara pubblicati e gestiti dall'Enpam.

Il Presidente, altresì, informa circa le azioni dell'Ente per sostenere la liquidità degli iscritti.

La Fondazione Enpam, a partire dal 2020, ha offerto diverse opportunità ai propri iscritti che avevano necessità di far fronte alle difficoltà finanziarie causate dall'emergenza Covid-19. Continua nel 2023 la ricerca di prodotti per far fronte alle esigenze di liquidità degli iscritti. Anche nel 2024 l'offerta riservata agli iscritti verrà ampliata con una gamma sempre più varia di prodotti finanziari.

Nel corso del 2023 è stata avviata la procedura per l'affidamento dei servizi bancari per l'erogazione del prestito d'onore Enpam. Il 4 agosto la procedura di gara è stata aggiudicata alla Banca Popolare di Sondrio Spa.

Attualmente la Fondazione sta sottoscrivendo i contratti, per cui nel 2024 si potrà dare sostegno economico ai professionisti sotto forma di finanziamenti in conto interessi per gli studi post-universitari o per l'avvio dello studio professionale.

L'intervento consiste nella presa in carico da parte di Enpam di tutto o parte degli interessi passivi, maturati dall'iscritto con meno di 35 anni e iscritto alla gestione Quota B, maturati sul debito assunto nei confronti dell'istituto bancario che ha erogato il finanziamento.

Riguardo, poi, ai mutui Enpam per i giovani, il Presidente rappresenta che il mutuo agevolato per i giovani, con tasso fisso dell'1,95 per cento, più il tasso BCE, è stato diverso dal precedente perché ha consentito anche agli iscritti con più di 40 anni di età di poter partecipare al bando. In ogni caso la maggior parte delle risorse è stata riservata agli iscritti e ai medici in formazione con meno di 40 anni. L'Enpam in questo modo sostiene i medici e odontoiatri interessati all'acquisto o alla ristrutturazione di una prima casa o dello studio professionale.

Per quanto riguarda i Fondi europei, grazie all'impegno dell'Adepp, si è aperta la strada all'equiparazione dei liberi professionisti alle Piccole e medie imprese. Allo stesso modo in Italia oggi i liberi professionisti possono utilizzare anche il Fondo di garanzia delle Piccole e medie imprese.

Allo stesso modo in Italia oggi i liberi professionisti possono utilizzare anche il Fondo di Garanzia delle piccole e medie imprese (Fondo PMI).

Grazie all'accordo tra Enpam e Cassa Depositi e Prestiti, per la costituzione di una sottosezione del Fondo PMI, i medici e odontoiatri, per i propri investimenti professionali, possono accedere al credito bancario con i seguenti vantaggi: minor tasso d'interesse, somma maggiore rispetto a quella che la banca avrebbe concesso in assenza di garanzie, niente garanzie reali per la quota di prestito coperta dal Fondo Pmi e maggior rapidità di erogazione del finanziamento.

I vantaggi sono ancora maggiori passando per un Confidi; in questo caso, infatti la garanzia può arrivare fino al 90 per cento.

Il 2 febbraio 2021 è stato sottoscritto l'accordo tra Enpam e Cassa Depositi e Prestiti SpA per costituire la sottosezione Cdp-Fondazione Enpam. Questa sottosezione dovrà incrementare la dotazione del Fondo Pmi per permettere la concessione di nuove o maggiori garanzie, con lo scopo di sostenere l'accesso al credito dei propri iscritti. L'impegno di Cdp ed Enpam è quello di garantire ai medici e agli odontoiatri di transitare, senza soluzione di continuità, dalla garanzia dello Stato italiano a quella della Fondazione. A causa della fase emergenziale dovuta al Covid-19 è stato applicato al Fondo Pmi un quadro temporaneo di misure (il cosiddetto "Temporary Framework"), che ha assicurato la copertura massima della garanzia del Fondo Pmi senza spazio aggiuntivo per le sottosezioni Cdp. Tale misura, secondo quanto previsto dalla legge di bilancio 2023, è stata prorogata fino al 31 dicembre 2023. Nonostante la proroga, il 16 gennaio 2023, il Ministero delle imprese e del Made in Italy (Mimit) ha rilasciato il nulla osta per attivare le 7 sottosezioni tra Cdp e le casse professionali, tra le quali la prima a essere formalizzata è stata quella Enpam.

L'attivazione delle sottosezioni consente alla platea di potenziali beneficiari di ottenere la copertura massima della garanzia del Fondo Pmi in relazione a tutte le operazioni garantibili dallo stesso Fondo. Le sottosezioni Casse professionali hanno una dotazione finanziaria complessiva di 5.400.000 euro (ma ogni Cassa garantisce comunque con le proprie risorse solo i propri iscritti) che provengono dai contributi versati dalle seguenti 7 Casse Professionali: • Fondazione Enpam - Medici e Odontoiatri, 950.000 euro; • Enpab – Biologi, 250.000 euro; • Enpacl - Consulenti del lavoro, 250.000 euro; • Epap – Pluricategoriale Attuari, Chimici, Fisici, Dottori Agronomi e Forestali, Geologi, 250.000 euro; • Cassa Dottori Commercialisti - Dottori commercialisti, 500.000 euro; • Cassa Forense – Avvocati, 2.500.000 euro; • Inarcassa - Ingegneri e architetti, 700.000 euro.

Il Presidente, poi, mostra le numerose convenzioni dell'Ente a beneficio degli iscritti: più di 160 convenzioni attive e costantemente aggiornate.

Presenta, inoltre, Enpam 5x1000. Informa che al momento della dichiarazione dei redditi, è possibile destinare, senza costi per il contribuente, il proprio 5x1000 alla Fondazione Enpam 5x1000 Onlus. Enpam ha infatti costituito questa Onlus, che utilizzerà le somme che le verranno attribuite per: ricerca scientifica, per aiutare a trovare soluzioni a patologie difficili; assistenza sociale e assistenza socio-sanitaria per i medici, i dentisti e le loro famiglie. Per farlo, nella dichiarazione dei redditi, basta firmare nella casella del 5X1000 «Sostegno agli enti del terzo settore nonché sostegno delle Onlus» e indicare il codice fiscale 9641 3820 588.

Il Presidente, poi, passa a rappresentare i numeri di *Tech2doc*, la piattaforma digitale dedicata alla formazione e all'aggiornamento dei professionisti, ricordando che si può accedere tramite il link presente nell'area riservata del portale dell'Enpam oppure dall'APP del telefono, oppure direttamente attraverso il sito www.tech2doc.it utilizzando le credenziali dell'area riservata del portale Enpam. A tale proposito ricorda che sono 85.000 le sessioni utenti e 287.000 i contenuti visualizzati. Informa che il 26 ottobre 2023 Tech2doc ha vinto il Forum PA Sanità 2023, ambito competenze digitali.

Relativamente a Tech2doc, il Presidente informa che è disponibile sulla piattaforma una nuova applicazione a supporto dei medici interessati al progetto “Case di Comunità Spoke”, con l'obiettivo di creare una rete integrata e tecnologicamente avanzata di studi medici multiprofessionali.

Il Presidente spiega che Enpam si sta muovendo in questo senso proprio per mantenere l'equilibrio del sistema. Investire in noi stessi, vuol dire infatti attivare il circuito virtuoso dell'attività professionale, avere più redditi e quindi più contributi.

Il Presidente rappresenta la professione medica come una seggiola, sorretta dalle gambe che devono essere la “struttura”, l'“organizzazione”, i “servizi” e la “tecnologia”. Però se si vuole che questa sedia permetta di star seduti a schiena dritta, è necessario che sullo schienale ci sia il “fattore umano”. Questo è un elemento fondamentale. Non si può infatti accettare che l'organizzazione vada sopra il fattore umano. La professione medica va rilanciata; va rilanciata nei suoi atti, atti che verranno condizionati pesantemente e fortemente dall'impatto dell'intelligenza artificiale, ma è necessario rimanere profondamente dentro la professione, e per questo la Casa di Comunità Spoke può essere una risposta.

A sostegno di questo progetto ci sarà il Fondo Salute Insieme, Fondo immobiliare che Enpam ha finanziato e attraverso esso si cercherà di dotare questi studi, appunto, delle tecnologie utili alla telemedicina, per consentire un esercizio più potente della professione.

L'altro ieri, ricorda il Presidente, al Congresso SIMG di Firenze è stato presentato una virtual vision, riguardante appunto quello che potrebbe essere la Casa di Comunità Spoke: uno studio professionale, vicino all'uscio di casa, che è il primo luogo di cura, e che si può integrare come Spoke al sistema Hub, fatto dal PNRR, e che lo va, quindi, a potenziare.

Le case di Comunità Spoke potranno essere date in locazione, attraverso un Fondo immobiliare, o si potrà procedere tramite acquisto in leasing, con l'assistenza del Fondo PMI e il credito d'imposta.

Saranno fatti investimenti Mission Related, in RSA e Senior Housing, nelle attrezzature, negli studentati, nelle strutture assistenziali, nella tecnologia sanitaria. Il medico, quindi, si dovrà muovere sempre di più nel mondo della tecnologia digitale e dell'intelligenza artificiale. Enpam cercherà di supportarlo con la piattaforma quanto più possibile e anche con investimenti mirati.

Il Presidente ricorda di essere un medico ormai non più praticante, ma di rimanere profondamente credente nella professione. Considera la professione uno zainetto di competenze, conoscenze, abilità, attitudini, relazioni, capacità di relazionarsi. Una professione che ha il valore di una moneta, dove su una faccia vi è l'"autonomia" e sull'altra la "responsabilità".

Non si può, infatti, essere responsabili di qualcosa se non si lavora autonomamente e questa è la caratteristica dei professionisti della salute. Questo perché il medico è portatore di un indubbio mandato fiduciario, quello proprio del servizio alla collettività, del servizio alla cosa pubblica.

Il termine fiducia, ricorda, deriva dal latino "fides", che significa riconoscimento dell'affidabilità dell'altro, dunque indica qualcosa che si conquista sul campo.

Il Presidente, infine, ringrazia Federico Torregiani per avergli donato il suo libro molto interessante, di sessant'anni di attività nella FIMMG di Alessandria, che conclude con l'acronimo O.R.A., inteso come orgoglio di appartenenza, rilevanza sociale e autorevolezza professionale.

Su queste tre parole la professione si gioca la partita del futuro, anche con l'intelligenza artificiale.

Nel concludere, ringraziando la platea intervenuta, il Presidente rivolge un caloroso abbraccio al dott. Antonio Panti, per la particolare situazione che sta vivendo, e sottolinea il passaggio della Presidenza SIMG da Claudio Cricelli ad Alessandro Rossi, con l'augurio di promuovere sempre iniziative di qualità per la professione.

Il **Presidente** cede, quindi, la parola al **Presidente del Collegio Sindacale, Prof. Eugenio D'Amico**, il quale, porgendo il proprio saluto all'Assemblea Nazionale e ringraziando il Presidente, ricorda che la relazione del Collegio Sindacale è allegata agli atti.

Il Collegio Sindacale, comunque, per entrambe le relazioni esprime parere favorevole all'approvazione. Per quanto riguarda, come ogni anno, con riferimento al Bilancio di Previsione, vengono fatte delle raccomandazioni. Anche quest'anno vengono rivolte alla Fondazione ENPAM, pur nella consapevolezza dell'ingente patrimonio accumulato, le raccomandazioni di adottare ogni opportuna iniziativa idonea a realizzare condizioni che consentano il ripristino di una situazione di equilibrio economico finanziario nella gestione dell'Ente e poi di monitorare costantemente, e questo lo farà anche il Collegio Sindacale, gli andamenti del saldo previsionale, ciò in considerazione del continuo incremento registrato negli ultimi tempi dal numero degli iscritti che maturano i requisiti per l'accesso alla pensione ordinaria, indice sintomatico dell'ingresso in una fase di cosiddetta "gobba previdenziale".

Al termine, il **Presidente**, ringrazia il **Presidente del Collegio Sindacale** e dichiara aperto il dibattito sul Bilancio di assestato per l'esercizio 2023 e sul Bilancio di previsione per l'esercizio 2024.

Dott. Luigi Abbate, Amministratore Unico Enpam Real Estate

Il **dott. Abbate**, con l'ausilio di alcune slide proiettate in sala, rappresenta che oggi Enpam Real Estate è evidentemente diversa rispetto a prima, ma la fotografia che viene rappresentata oggi riflette le attività svolte nella gestione degli anni precedenti, del 2021 e del 2022, nel corso dei quali si sono realizzati – da un lato – la vendita del portafoglio del Project Dream, di cui ENPAM Real Estate era il principale soggetto gestore e – al tempo stesso – una volta completata quell'operazione, si è dato seguito e si è perfezionata, a luglio dello scorso anno, la cessione del ramo d'azienda preposto all'attività di project property e facility management, che costituiva il core della società, che svolgeva i servizi a favore della gestione del patrimonio della Fondazione e che raggruppava la quasi interezza del personale operativo.

Oggi la società è attiva nelle seguenti linee di business: una gestione immobiliare diretta, che riguarda ormai soltanto l'immobile di proprietà di Via Calderon de la Barca, che è sede della municipalizzata AMA romana per la gestione dei rifiuti; una gestione immobiliare indiretta riguardante tre strutture alberghiere (Hotel Navona, Hotel Raphael e Hotel delle Nazioni), che erano state estrapolate dal portafoglio messo in vendita del Project Dream. Il dott. Abbate ricorda che si continuano, ovviamente, delle attività di post-closing di carattere amministrativo per quanto riguarda la coda della vendita, che è conseguita al Project Dream perché, essendo un patrimonio immobiliare estremamente cospicuo, ci sono tutta una serie di riconciliazioni contabili e amministrative che richiedono dei tempi fisiologici di svolgimento; inoltre vengono proseguite, ovviamente, le azioni legali per il recupero delle morosità, che erano maturate nei confronti degli ex locatari, cioè di coloro che erano locatari prima della data del trasferimento degli immobili; infine l'ultima linea di business, che è diventata la principale linea di attività di Enpam Real Estate è quella relativa alla gestione alberghiera, che comprende 4 strutture gestite con il brand Desio, due romane Palazzo Navona e Albergo Sole al Pantheon e due milanesi Palazzo Romana e Palazzo Cornalia.

Relativamente a Palazzo Romana informa che, per effetto degli accordi che erano stati all'epoca sottoscritti con gli acquirenti del Project Dream, Enpam ne ha mantenuto la gestione, ma con una clausola di recesso anticipato, che comporterà la retrocessione dalla gestione stessa al 31/12 di quest'anno.

Relativamente al preconsuntivo 2023, dott. Abbate rappresenta che è caratterizzato da un fatturato di circa venti milioni di euro, di cui la gran parte sono ovviamente riferibili alla gestione alberghiera; ci sono altri ricavi che derivano da voci minori, un margine operativo lordo di 5,7 milioni di euro e un margine operativo di 3,7 milioni di euro, che porta a un risultato complessivo di periodo pari a un utile netto di 3,5 milioni di euro.

Per quanto riguarda le previsioni per il 2024, sono sostanzialmente analoghe, considerando l'esclusione dalla gestione dell'Hotel Palazzo Romana.

Nonostante ciò, comunque, si mantiene un livello di marginalità elevato e con un utile netto previsto di poco superiore ai 3 milioni di euro.

Raffrontando il Consuntivo 2022, il Preconsuntivo 2023 e il Preventivo 2024, il dott. Abbate evidenzia l'andamento dei ricavi che è cresciuto fra il 2022 e il 2023 (+11%) e che vedrà una riduzione del 26% nel 2024

solo in funzione della cessione di Palazzo Romana. L'andamento dei costi continuerà la decrescita in modo significativo e in coerenza con il trend che era già stato avviato dalle precedenti gestioni (-29% nel 2024). L'utile beneficerà di queste ultime evoluzioni, attestandosi su un trend sostanzialmente positivo.

Il **Presidente** ringrazia il **dott. Abbate** e chiede, visto che i prossimi interventi non saranno relativi al Bilancio, se l'Assemblea Nazionale vuole anticipare le votazioni riguardanti il **Bilancio Assestato 2023** e il **Bilancio di Previsione 2024** e se le suddette votazioni debbano avvenire per alzata di mano.

L'Assemblea Nazionale, all'unanimità, sceglie di anticipare le votazioni e di effettuarle per alzata di mano.

Quindi, il **Presidente** procede a porre in votazione, per alzata di mano, il **Bilancio assestato esercizio 2023**.

Al termine della votazione, il **Bilancio assestato per l'esercizio 2023** risulta **approvato** con 1 sola astensione (dott. Tamburini).

Pertanto, viene assunta la seguente delibera:

L'ASSEMBLEA NAZIONALE

VISTO l'art. 13, comma 1) lett. i) dello statuto della Fondazione approvato con decreto interministeriale il 17 aprile 2015;

VISTO il Bilancio di previsione assestato per l'esercizio 2023 predisposto dal Consiglio di Amministrazione e dallo stesso deliberato nella seduta del 26 ottobre 2023;

PRESO ATTO del parere favorevole del Collegio dei Sindaci alle variazioni di assestamento, reso nella riunione del 10 novembre 2023

DELIBERA

di approvare il Bilancio di previsione assestato per l'esercizio 2023 come da prospetto allegato parte integrante della presente delibera.

Dopodiché, il **Presidente** pone in votazione, per alzata di mano, il **Bilancio di previsione esercizio 2024**.

Al termine della votazione, il **Bilancio di previsione esercizio 2024** risulta **approvato** con 1 sola astensione (dott. Tamburini).

Pertanto, viene assunta la seguente delibera:

L'ASSEMBLEA NAZIONALE

VISTO l'art. 13, comma 1) lett. h) dello statuto della Fondazione approvato con decreto interministeriale il 17 aprile 2015;

VISTO il decreto legislativo n. 509 del 30 giugno 1994;

VISTO il Bilancio di previsione per l'esercizio 2024 predisposto dal Consiglio di Amministrazione e dallo stesso deliberato nella seduta del 26 ottobre 2023;

VISTA la relazione al Bilancio del Collegio Sindacale;

DELIBERA

di approvare il Bilancio di previsione per l'esercizio 2024, costituito dal preventivo economico e dal piano degli investimenti, nel testo della relazione annessa e negli elaborati contabili allegati, parte integrante della presente delibera.

Il **Presidente** ringrazia l'Assemblea Nazionale e invita la dott.ssa Manzieri a prendere la parola.

Dott.ssa Francesca Manzieri, membro Osservatorio Giovani.

La dott.ssa Manzieri ricorda di essere una medica di famiglia e di far parte della Commissione Pari Opportunità dell'Ordine di Torino.

Ci teneva ad intervenire oggi per condividere con le colleghe e i colleghi presenti, quanto organizzato dalla propria Commissione ordinistica per questo 25 novembre.

Questo pomeriggio, infatti, nel cortile dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Torino si svolgerà un flash mob aperto alla cittadinanza, per presentare l'"albero rosso".

A gennaio di quest'anno infatti, in quel cortile, è stato posizionato un albero, che purtroppo, col passare dei mesi, è fiorito con tantissimi nastri rossi. Su ogni nastro c'è il nome di una vittima italiana di femminicidio.

Sicuramente non sono gli alberi, né le scarpette o le panchine rosse la soluzione a questo dramma, ma ritiene che abbiano ragione coloro che gridano che si deve fare rumore. Come donne e come uomini di pace si sente il dovere di far suonare la sveglia alle coscienze sopite, a tutti coloro che negano il problema, lo sottovalutano, lo sminuiscono, sminuendo così le vittime e non lavorano a delle soluzioni.

Rivolge quindi un invito alla platea, agli Ordini, alle Associazioni, ovviamente, laddove non lo avessero già fatto, a fare rumore. E' già qualcosa. O forse è più di qualcosa.

E' un rumore che allarma e che conduce a guardare con occhi preoccupati e protettivi le proprie madri, le proprie figlie, le proprie sorelle, amiche, pazienti, coinvolte in relazioni malsane.

La dott.ssa Manzieri termina il proprio intervento salutando l'Assemblea Nazionale con una poesia peruviana: *“Se domani sono io, se domani non torno, mamma, distruggi tutto. Se domani tocca a me, voglio essere l'ultima”*.

Dott. Vittorio Pulci, Direttore dell'Area Previdenza e Assistenza della Fondazione Enpam.

Il dott. Pulci, relativamente al contributo del 4% ricorda che è stato introdotto perché la gestione degli specialisti esterni è in deficit. Ogni anno ha una perdita tra i 25 e i 27 milioni di euro. Il patrimonio che era stato accumulato da questa gestione si è esaurito, quindi le pensioni che vengono annualmente erogate, sono erogate grazie alla solidarietà degli altri fondi.

Inoltre, i Ministeri vigilanti, ogni volta che procedono all'approvazione dei Bilanci della Fondazione, invitano regolarmente a porre in essere ogni utile iniziativa per rimettere in positivo la gestione degli specialisti esterni, una richiesta oltretutto che è pervenuta innanzitutto dalla categoria interessata, quindi dalla Consulta degli specialisti esterni, e per questo sono state predisposte delle modifiche regolamentari che vanno in questa direzione, con l'aumento dell'aliquota contributiva fino al 26% per i convenzionati ad personam e per tutti gli altri iscritti al fondo.

Questi ultimi, ricorda, sono ormai la maggioranza: gli ad personam sono 700, mentre coloro che versano per il tramite delle società sono 11.000. Si è dovuto quindi intervenire su questa seconda categoria, che beneficia di un versamento del 2% sulla quota di fatturato, derivante dall'attività in convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale.

Quello che è stato previsto è stato quindi un 4% a carico dell'iscritto, perché Enpam può agire solo sull'iscritto. Sarebbe stato molto più semplice, evidentemente, porlo a carico delle società, ma Enpam non può farlo perché non può incidere sulla sfera giuridica ed economica di un soggetto terzo.

Per calcolare questo contributo bisogna partire dal fatturato che il singolo ha contribuito a produrre in regime di convenzionamento con il Servizio Sanitario Nazionale; questo imponibile deve essere abbattuto di una quota che va dal 20 al 60%, a secondo della branca di attività, e su questo importo abbattuto si applica il 2%, che è a carico delle società, e il 4%, che invece è a carico dell'iscritto.

La Struttura ha pensato di far trattenere questo 4% mensilmente dalle società, perché sono gli unici soggetti in grado di determinare in maniera oggettiva l'importo del contributo, perché sono loro che determinano il contributo del 2%, con una dichiarazione che devono annualmente fare.

Quindi le società devono procedere in questo senso, trattenere e riversare poi, alla fine, alla Fondazione Enpam. Solo le società, infatti, sono in grado di fare la trattenuta mensilmente e quindi alleggerire l'impatto, che altrimenti sarebbe a saldo, a marzo, molto pesante e, in secondo luogo, sono le uniche che sanno esattamente quant'è l'importo, perché l'importo è esattamente il doppio del 2% che già pagano e quindi dovrebbero già sapere come determinare questo contributo.

Un problema che è stato sollevato è quello relativo a quanto possa incidere questo contributo del 4% sull'iscritto, perché ovviamente è un 4% sul fatturato, abbattuto in media del 40%, e non del reddito del professionista, quindi proporzionalmente è maggiore.

Sicuramente, quindi, c'è un impatto sul reddito di questi soggetti, che è maggiore del 4%, in proporzione, però è necessario ricordare che questo è un fondo in negativo e che anche le pensioni di questi soggetti sarebbero altrimenti pagate solamente grazie alla solidarietà delle altre categorie.

Quindi per limitare l'impatto nei confronti dei professionisti che operano in convenzione per il tramite delle società, è comunque previsto che, in quanto debbano versare questo contributo e quindi siano coperti da un'altra copertura previdenziale obbligatoria, possono versare un contributo più basso alla Quota B. Quindi invece di versare il 19,50% possono versare il 9,75% e quindi, non solo sulla parte di reddito in convenzione, ma su tutto il reddito libero professionale che viene prodotto dal soggetto.

Questo abbassa notevolmente il carico contributivo a carico di questi soggetti.

Il dott. Pulci, poi, informa che sono stati svolti degli incontri con associazioni di categoria, durante i quali è stato approfondito il tema, e, in qualche maniera, il messaggio sta passando.

E' evidente, però, che se un medico per mille euro di intervento riceve quindici o venti euro, il sistema non è sostenibile; e forse non è l'intervento di Enpam nel prelevare il 4% del fatturato a essere asistemato, bensì il peso del compenso del medico sul fatturato globale che dovrebbe essere probabilmente maggiore, data la centralità nella produzione del fatturato che hanno i medici.

In alcuni incontri avuti, ad esempio con ANISAP, è stato riconosciuto anche dalle controparti, che in alcuni casi potranno essere le società a farsi carico, almeno in parte, del contributo del 4%.

Quindi sicuramente è un contributo che aumenta il carico contributivo. Questo aumento del carico contributivo, però, alla fine determina un'entità del prelievo, fra Quota B e contributo del 4%, che comunque è paragonabile col 26% della medicina generale e sicuramente inferiore al 33% degli specialisti ambulatoriali.

Il dott. Pulci ringrazia e saluta.

Dott. Nunzio Cirulli, Presidente Consulta Specialisti Esterni

Il dott. Cirulli legge il proprio intervento che viene consegnato al tavolo della Presidenza per la verbalizzazione e che viene, di seguito, integralmente trascritto.

Gent.mo Presidente,

abbiamo apprezzato negli anni la sua difesa della qualità della professione medica e la tutela del valore del nostro Servizio sanitario nazionale e, nonostante tutto constatiamo che il Ssn sta colando a picco.

Nel Bilancio di Previsione 2024 Lei analizza correttamente come sta cambiando il lavoro medico, la professione medica per i convenzionati e la libera professione.

Quando il sistema sanitario pubblico è allo stremo e i cittadini non hanno la forza economica di rivolgersi alla sanità privata, ecco che diventa chiara l'importanza della sanità accreditata.

L'agognato e atteso aggiornamento del Nomenclatore Tariffario, che include prestazioni tecnologicamente avanzate ed elimina quelle ormai obsolete, purtroppo non tiene realmente conto dell'impatto che un simile provvedimento avrà, nei fatti, sul Paese e sulla contribuzione pensionistica. Le tariffe appaiono infatti

antieconomiche, tali da mettere in pericolo il già precario equilibrio su cui poggiano le strutture ambulatoriali accreditate con i Sistemi Sanitari Regionali, per le varie branche della medicina, ma in previsione di una contribuzione pensionistica è altrettanto chiaro quanto sia difficile accantonare per la propria pensione con queste tariffe e di conseguenza come dici tu stesso “incassiamo penuria”.

Altrettanta preoccupazione desta il recente Decreto ministeriale concernente sostanzialmente una approfondita riforma sulle modalità di acquisto delle prestazioni in accreditamento, con proposta di criteri di selezione che valorizzino prioritariamente la quantità ed i volumi minimi delle specifiche prestazioni da erogare.

Come da Lei sottolineato in relazione all’atto medico potenziato dalla medicina digitale e dall’intelligenza generativa, si dovranno definire il limite e i numeri di sostenibilità professionale sotto i quali si corre il rischio di sostituire una funzione intellettuale con una tecnica. Il nostro sistema nazionale si basa su principi universalistici, per cui la sua ristrutturazione e modernizzazione deve passare per un nuovo umanesimo, un modello atto a potenziare l’unicità della relazione medico-paziente, non ad automatizzarla sistematicamente. Inoltre le gare annuali creeranno un problema di esigibilità dei contributi previdenziali da parte della Fondazione, a causa del cambio annuale di interlocutore.

Comunque gli Specialisti esterni accreditati non solo “resiliano”, ma hanno fatto di più per migliorare la situazione economica del Fondo.

Ci siamo impegnati fin dal primo giorno, senza divisioni o meglio con l’unanimità dei Consulenti in nome di un’esigenza superiore, che è quella di conseguire una visione comune ed al fine migliorare l’equilibrio gestionale di lungo periodo.

Infatti il saldo del Bilancio di previsione 2024 risente sotto il profilo delle entrate contributive:

- di un aumento dei contributi obbligatori del Fondo Generale “Quota A” e “Quota B”
- del decremento dei contributi di altre gestioni
- dell’aumento previsto per i contributi relativi al Fondo degli Specialisti Esterni dovuto dall’introduzione del contributo, pari al 4%, da porre a carico degli iscritti che beneficiano della contribuzione del 2% versato dalle strutture accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale, dell’aumento graduale delle aliquote contributive per gli iscritti ad personam per le branche a prestazione, dell’iscrizione dei medici convenzionati esterni INPS alla gestione previdenziale degli specialisti esterni, e dalla sottoscrizione del Protocollo d’Intesa PACC (percorsi ambulatoriali complessi e coordinati).

Queste modifiche regolamentari determineranno, presumibilmente, per il 2024 un gettito contributivo di € 33.000.000. Di conseguenza il saldo previdenziale della Gestione è sempre positivo fatta eccezione per gli anni 2021 e 2022 e per gli anni 2062-2068, il saldo corrente è sempre positivo fatta eccezione per gli anni 2021 e 2022 e il patrimonio torna positivo dal 2026.

Secondo le valutazioni elaborate da Orion Studio Attuariale Associato con l’iscrizione dei medici convenzionati esterni INPS alla gestione previdenziale degli specialisti esterni oltre a determinare “la riduzione di un anno dei numeri di anni di saldi negativi” del bilancio tecnico della Fondazione al 31.12.2020, rielaborato nel quadro normativo vigente, evidenzia un miglioramento del periodo di garanzia della riserva legale poiché “il numero di

anni di mancata copertura della riserva legale, calcolata sulle prestazioni correnti, si riduce di due anni". Quindi già nel 2024?

Infine il gettito annuo relativo ai PACC, a partire dall'anno 2024, potrebbe assestarsi intorno ai 4 milioni di euro, alla luce della riforma della Fondazione con la quale è stata introdotta l'aliquota del 4% a carico del medico, migliorando ulteriormente il saldo della Gestione.

Meglio delle aspettative?

Direi di sì visto che il gettito contributivo totale della gestione per l'anno 2024 è stimato in € 56.700.000, superiore rispetto al bilancio preconsuntivo 2023 (€ 28.715.000).

E quindi vi invito a considerare di valorizzare il settore Medico accreditato ricordando che nei momenti di crisi (come durante la pandemia da Covid 19) ha garantito le prestazioni che il settore pubblico non poteva erogare perché impegnato nel contrasto alla pandemia e che oggi (in piena crisi economica post pandemica ed aggravata dai conflitti bellici) potrebbe garantire un miglioramento fattivo del sistema sanitario pubblico e dell'offerta al cittadino.

Auspichiamo la partecipazione alle Case di comunità spoke, per un esercizio professionale aggregato, integrato, qualificato e interconnesso dell'assistenza specialistica territoriale.

Le strutture private accreditate devono rispettare le regole ed i principi di mercato, primo fra tutti quello di non erogare prestazioni in perdita ma con un giusto margine di profitto, che possa garantire un adeguato e continuo aggiornamento tecnologico e l'occupazione del proprio personale.

Con un modello organizzativo che comprenda gli accreditati esterni si riconosce l'ineludibile bisogno di assistenza specialistica territoriale mantenendo alta la qualità delle prestazioni mediche, garantendo il lavoro in equipe con medici di famiglia e pediatri e rispondendo alle crescenti richieste specialistiche di presa in carico del paziente nell'ambito delle cure primarie.

Nell'ottica di una visione comune ed in considerazione dei dati attuariali Le chiedo Presidente di valutare un percorso di reintegro di un membro della Consulta della Specialistica Esterna nel CDA della Fondazione ed al Consiglio di Amministrazione ed all'Assemblea di sostenerla.

In un momento in cui le modifiche di statuto approvate da questa Assemblea mirano ad ampliare la base non mi capacito che si escluda la rappresentanza della componente da me rappresentata.

Al termine della lettura del proprio intervento il dott. Cirulli ringrazia.

Dott. Carlo Maria Teruzzi, Presidente Fondo Sanità

Il dott. Teruzzi, ricorda che si stanno concludendo i procedimenti elettorali per il rinnovo delle cariche degli organismi di Fondo Sanità. Ricorda altresì che la previdenza complementare, con i dati relativi all'invecchiamento della popolazione e alla riduzione dei lavoratori, rispetto all'aumento dei pensionati sta diventando sempre più fondamentale col passare del tempo.

Ringrazia i Presidenti di Ordine per l'attenzione che hanno portato a Fondo Sanità, dopo gli inviti del Fondo per diffondere la previdenza complementare nei vari Ordini.

Ringrazia anche quegli Ordini che hanno parlato di previdenza complementare, pur non avendo invitato Fondo Sanità, ma ciò comunque rileva importanza sul tema.

Si sente sempre più parlare di previdenza complementare, certamente Fondo Sanità non ha i mezzi di ANIMA, che sta facendo la pubblicità in televisione, però si augura che siano comunque di stimolo per i medici affinché pensino alla previdenza complementare.

Informa che conclude i propri 3 mandati in Fondo Sanità, 2 svolti come Presidente, partendo con circa 5217 iscritti e avendo aumentato, in questi anni, dell'80% il numero di adesioni. Un notevole successo dovuto alla capacità di diffusione di Fondo Sanità e dall'attenzione degli Ordini.

Un altro dato importante che fa rilevare è che una buona quantità di adesioni sono dei giovani, superiore alle medie COVIP.

Informa che attualmente, all'interno di Fondo Sanità, c'è un'ispezione da parte di COVIP, una presenza che ha accolto con favore per due motivi: innanzitutto vuol dire che i Ministeri stanno vigilando, sono attenti, e questo è importante ed è a tutela degli aderenti; poi perché, se eventualmente dovessero fare dei rilievi, sarebbero comunque importanti.

Dai colloqui avuti dagli Ispettori, più volte, si rileva una certa soddisfazione e, tra le righe, dei complimenti nei confronti della governance di Fondo Sanità.

Il dott. Teruzzi, ringraziando, ricorda che oggi i presenti hanno indossato qualcosa di rosso per la giornata contro la violenza sulle donne. Riporta le parole del Presidente Mattarella, questa mattina: "Non dobbiamo indignarci ad intermittenza".

A questo proposito rivolge una proposta ad Enpam, anche grazie al confronto con l'amico Luigi Daleffe, di donare alle dottoresse un device che consenta di allarmare le Forze dell'Ordine nel caso di un tentativo di aggressione. Magari per le dottoresse che lavorano nei pronto soccorso, nelle guardie mediche, anche nella medicina generale, nell'emergenza.

Il dott. Teruzzi ringrazia.

Alle **ore 14.25**, terminati gli argomenti all'ordine del giorno, il **Presidente**, porgendo un cordiale e affettuoso saluto a tutta l'Assemblea, ringrazia gli intervenuti e toglie la seduta.

Allegati n. 5.

Il Segretario

(Dott. Gianni Santilli)

Il Presidente

(Dott. Alberto Oliveti)