

FNOMCeO

Prot. N°: \_\_\_\_\_

Rif. Nota:

Resp. Proced.: - Dr. Marcello Fontana

Resp. Istrut.: -

OGGETTO:

- Istituzione del Polo unico della medicina fiscale – Nota inviata ai Ministri Madia e Poletti.

Roma, \_\_\_\_\_

COMUNICAZIONE N. 50

AI PRESIDENTI DEGLI ORDINI  
PROVINCIALI DEI MEDICI CHIRURGHI E  
DEGLI ODONTOIATRI

AI PRESIDENTI DELLE COMMISSIONI PER  
GLI ISCRITTI ALL'ALBO DEGLI  
ODONTOIATRI

Cari Presidenti,

si ritiene opportuno trasmettere la nota inviata ai Ministri Marianna Madia e Giuliano Poletti, inerente alla istituzione del Polo unico della medicina fiscale (All. n. 1).

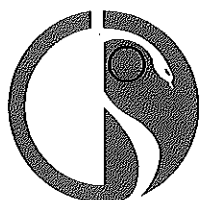
Cordiali saluti

IL PRESIDENTE

Dott.ssa Roberta Chersevani

All. n. 1





FNOMCeO

*Il Presidente*

On. Marianna Madia  
Ministro per la Semplificazione e per la Pubblica  
Amministrazione  
E-mail: gabinetto@governo.it  
E-mail: p.caligiuri@governo.it

Giuliano Poletti  
Ministro del Lavoro e delle Politiche e Sociali  
Fax 064821207  
E-mail: segrgabinetto@lavoro.gov.it

E,p.c. On. Beatrice LORENZIN  
Ministro della Salute  
EMAIL segreteriaministro@sanita.it  
EMAIL segr.capogabinetto@sanita.it

Prof. Tito Boeri  
Presidente INPS  
E-mail: tito.boeri@unibocconi.it  
ufficiosegreteria.presidenza@postacert.inps.gov.it

**Oggetto: Istituzione del Polo unico della medicina fiscale.**

Illustri Ministri,  
facendo seguito alle note del 16 dicembre 2015 e dell'8 febbraio 2016, si sottolinea che con l'articolo 17, comma 1, lettera l), della legge 7 agosto 2015, n. 124, si stabilisce la riorganizzazione delle funzioni in materia di accertamento medico-legale sulle assenze dal servizio per malattia dei dipendenti pubblici, al fine di garantire l'effettività del controllo, con attribuzione all'Istituto nazionale della previdenza sociale della relativa competenza e delle risorse attualmente impiegate dalle amministrazioni pubbliche per l'effettuazione degli accertamenti.

La revisione di spesa sui controlli inerenti agli accertamenti sanitari per verificare lo stato di salute dei dipendenti assenti per malattia, motivata dai tagli imposti dalla spending review, ha fatto degenerare la situazione lavorativa dei medici fiscali Inps da stabile **a totale precarietà.**

Il Sottosegretario per il lavoro e le politiche sociali, Franca BIONDELLI, intervenuta in Commissione Lavoro, Previdenza Sociale del Senato il 26 gennaio 2016, rispondendo all'interrogazione n. 3-02435 sulla base degli elementi informativi acquisiti dall'INPS, ha rilevato che l'80 per cento dei medici effettua **circa 20 visite mensili.**

La FNOMCeO ritiene che si debba procedere alla stabilizzazione dei 1.300 medici attualmente in grave sofferenza economica con un contratto convenzionato, al pari di altre convenzioni esistenti nell'ambito del SSN, a tempo pieno ed indeterminato, a quota oraria, con relative tutele e diritti sindacali che possa sottrarre alla precarietà i medici di controllo.

A tal proposito si rileva che nella seduta dell'Assemblea del Senato della Repubblica del 4 agosto 2015 durante l'esame del ddl 1577-B recante "Deleghe al

Governo in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche" è stato accolto dal Governo un ordine del giorno G17.1 (testo 2) sui medici fiscali che impegna il Governo a valutare l'opportunità di instaurare **un rapporto di lavoro di tipo convenzionale con stabilità di incarico tra l'INPS ed i medici iscritti nelle liste speciali.**

**Questa Federazione chiede inoltre che i fondi derivanti dall'introduzione del Polo unico della medicina fiscale siano destinati unicamente a tale scopo.**

La FNOMCeO evidenzia che la consistente riduzione delle visite richieste d'ufficio non consente un efficace ed efficiente controllo dell'assenteismo ed inoltre potrebbe essere causa di un incremento delle spese per indennità di malattia, quindi a carico della finanza pubblica; gli obiettivi delle visite fiscali di controllo, difatti, sono tra l'altro tre: azione deterrente sull'assenteismo; sanzioni per assenze non giustificate e conseguente riduzione dell'indennizzo di malattia erogato dall'Inps; riduzione dei giorni di prognosi e/o chiusura a termine della malattia con impossibilità di continuazione della malattia da parte del lavoratore.

**In conclusione questa Federazione, quale Ente pubblico esponenziale di tutta la categoria professionale medica, sollecita l'emanazione del decreto legislativo previsto dall'art. 17 della legge n. 124/15 e chiede che vengano pienamente recepiti, nell'emanando decreto legislativo attuativo della legge delega e nella successiva normativa di dettaglio, i principi e criteri direttivi individuati dalla delega conferita al Governo, i quali prevedono il prioritario ricorso alle liste di cui all'articolo 4, comma 10-bis, del decreto-legge n. 101 del 2013, convertito dalla legge n. 125 del 2013, come modificato dall'articolo 1, comma 340, della legge n. 147 del 2013 per lo svolgimento delle attività di medicina fiscale presso l'Inps.**

Certa della sensibilità ed attenzione delle SS.VV si inviano cordiali saluti.

Roberta Chersevani

