

Norme di garanzia dei servizi pubblici essenziali

In data 21/11/24, ore 15.30, la Delegazione di Parte Datoriale, la RSU e le OOSS del Comparto

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE ACCORDO

Nel riaffermare il principio costituzionale relativo al diritto di sciopero, si condivide che l'esercizio di tale diritto dovrà essere compatibile con le esigenze di garantire la copertura ed il funzionamento dei servizi pubblici essenziali, come previsto dagli artt. 1 e 2 della L. 12 giugno 1990, n. 146 e dai vigenti Contratti Collettivi Nazionali di lavoro.

Le norme fissate con il presente accordo si applicano alle azioni sindacali finalizzate alla difesa e al sostegno di politiche sindacali, di azioni rivendicative sia di interesse generale che di interesse contrattuale, nello spirito dell'art. 3 della Costituzione.

Si precisa, inoltre, che stante le specificità di questa Fondazione, e come ribadito dal D.lgs. 502/1992, nonché dalle norme regionali in materia di contenimento dei tempi d'attesa, i bisogni clinici del paziente oncologico, per definizione indifferibili, non rientrano in maniera sporadica nella casistica di emergenza – urgenza, ma costituiscono parte inscindibile del percorso diagnostico terapeutico.

art. 1

Normativa sui Servizi Pubblici Essenziali

Si richiamano integralmente gli accordi 20/09/2001 e 25/09/2001 sui servizi pubblici essenziali e sulle procedure di raffreddamento e conciliazione in caso di sciopero, rispettivamente del personale del Comparto e della Dirigenza del SSN.

Sono considerati servizi pubblici essenziali del Servizio Sanitario Nazionale quelli previsti tali dalla normativa ed espressamente indicati nei vigenti Contratti Collettivi Nazionali di Lavoro relativi al personale del Comparto e della Dirigenza.

Nell'ambito dei servizi pubblici essenziali vanno garantite le prestazioni indispensabili per assicurare il rispetto dei valori e dei diritti costituzionalmente tutelati. Le prestazioni per le quali deve essere garantita la continuità nell'ambito del SSN sono quelle previste dalla normativa ed espressamente indicate dai vigenti CCNL relativi al personale del Comparto e della Dirigenza del SSN

art. 2

Individuazione dei servizi Pubblici Essenziali

via Venezian, 1 20133 Milano

1. Ai sensi dei CCNL di cui all'art. 1, vengono individuati, nell'ambito della Fondazione, i seguenti servizi essenziali:
 - a. Assistenza sanitaria;
 - b. Distribuzione di energia, gestione e manutenzione di impianti tecnologici;
 - c. Erogazione di assegni e di indennità con funzioni di sostentamento.

Per i servizi pubblici essenziali vengono individuati appositi contingenti di personale del Comparto che devono essere esonerati dallo sciopero per garantire la continuità delle prestazioni indispensabili inerenti ai servizi medesimi.

La quantificazione numerica e la suddivisione nelle fasce orarie delle professionalità che formano i contingenti per garantire i servizi essenziali sono definite nell'allegato 1 "Contingenti minimi del personale del Comparto" allegato al presente accordo quale parte integrante dello stesso.

art. 3

Procedure per garantire i servizi pubblici essenziali

1. I contingenti sono individuati per la fascia oraria di apertura dei servizi, all'esterno di tale fascia sono attivate le normali reperibilità.
2. In occasione di ogni sciopero, i Responsabili del funzionamento dei singoli reparti individuano, tenendo conto delle rispettive volontà di adesione manifestate e, di norma, con criteri di rotazione, i nominativi del personale da includere negli elenchi utili per costituire i contingenti di cui sopra, fornendone informazione agli interessati. Per le modalità e gli aspetti operativi riguardanti la garanzia dei servizi pubblici essenziali si rinvia ad apposita istruzione operativa.
3. È impegno del personale preposto accertarsi della reale sostituzione, ai fini della copertura dei servizi essenziali, da parte di un altro lavoratore appartenente alla stessa posizione funzionale, previo assenso da parte dell'interessato. L'assenza dal servizio, ove non motivata da impedimento grave ed oggettivo, comporta l'apertura del procedimento disciplinare oltre eventuale azione penale di competenza dell'autorità giudiziaria connessa alla interruzione dal pubblico servizio.

Il personale che risulti assente non giustificato nella giornata di sciopero sarà considerato come aderente allo stesso.

Al fine della rilevazione del personale che ha aderito allo sciopero è inibita ogni iniziativa che contempla la richiesta diretta al singolo lavoratore riguardo all'adesione allo stesso.

4. Le strutture e le rappresentanze sindacali che indicano azioni di sciopero che coinvolgono i servizi pubblici essenziali sono tenute a darne comunicazione all'Amministrazione della Fondazione con un preavviso non inferiore a 10 giorni precisando, in particolare, la durata dell'astensione del lavoro. In caso di revoca di uno sciopero indetto in precedenza, le strutture e le rappresentanti sindacali devono darne tempestiva comunicazione all'Azienda.
5. La Direzione delle professioni sanitarie provvederà ad esporre, non appena avuta notizia della proclamazione dello sciopero, negli spazi riservati all'accesso del pubblico, avviso nel quale dovranno essere indicati: i periodi di sciopero (giorni e relativa ora di inizio e

termine); i servizi che vengono garantiti quali "servizi essenziali"; ogni ulteriore informazione opportuna per limitare i disagi dovuti allo sciopero prevedibili per la popolazione.

6. Gli scioperi dichiarati o in corso di effettuazione si intendono immediatamente sospesi in caso di avvenimenti eccezionali di particolare gravità o di calamità naturali.
7. Nei Servizi funzionanti nelle 24 ore, il servizio notturno viene garantito con i contingenti di personale normalmente previsti, sia in presenza che in regime di pronta disponibilità.

art. 4 Sanzioni

In caso di inosservanza delle disposizioni contenute nel presente accordo e di quelle di cui alla legge 12 giugno 1990 n. 146, e sue successive integrazioni, si applica quanto previsto dalla predetta legge n. 146, e sue successive integrazioni.

art. 5 Norma di rinvio

Le norme del presente accordo dovranno essere adeguate alla eventuale evoluzione legislativa, previa contrattazione aziendale, nonché alle eventuali modificazioni degli assetti organizzativi della Fondazione. Per tutto quanto non previsto dal presente accordo si rinvia ai contratti collettivi vigenti e alla legge 12 giugno 1990 n. 146.

Letto, confermato e sottoscritto

Milano, 21 novembre 2024

Parte datoriale

dott.ssa Maurizia Ficarelli – Direttore Amministrativo
Presidente Delegazione di Parte Datoriale

dott. Antonio Triarico – Direttore Sanitario

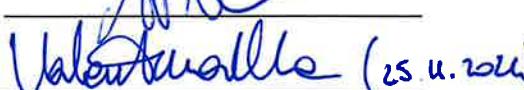
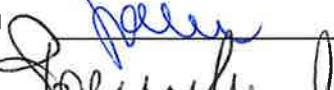
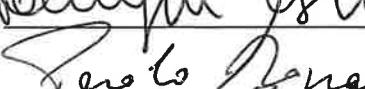
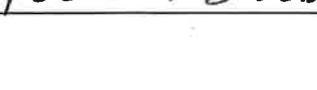
dott.ssa Valentina Villa – Direttore medico di presidio f.f.

dott.ssa Silvia Sansone – Direttore s.c. Gestione e sviluppo RU

dott.ssa Maria Silvia Pazzaglia – Direttore s.c. DPS

dott. Paolo Bonacci – Resp. Settore giuridico, s.c. GSU

Sono inoltre presenti:


| COGNOME E NOME | FIRMA |
|---------------------------------|---------------------------|
| Antonacci Giulia | |
| Balbi Marina | <i>Marina Balbi</i> |
| Bertoldi Martina | |
| Blumetti Giuseppina | <i>Blumetti</i> |
| Capolla Chiara Federica Roberta | |
| Condorelli Antonio | |
| Di Luglio Angela | <i>Angela Di Luglio</i> |
| Dimo Floriana | <i>Floriana Dimo</i> |
| Evangelista Alberto | |
| Favata Vito | <i>Vito Favata</i> |
| Ganci Dario | <i>Dario Ganci</i> |
| Grasso Angela | <i>Angela Grasso</i> |
| Lanzilotti Luca | <i>Luca Lanzilotti</i> |
| Messana Giovanni | |
| Motta Valerio | <i>Valerio Motta</i> |
| Navarra Immacolata | <i>Immacolata Navarra</i> |
| Nicolao Fabiano | |
| Rampello Nicolò Nuccio | <i>Nicolò Rampello</i> |
| Salvatori Daniela | <i>Daniela Salvatori</i> |
| Scaranello Massimiliano Piero | <i>Piero Scaranello</i> |
| Zanellati Fabio | <i>Fabio Zanellati</i> |

OSS Territoriali:

| COGNOME E NOME | FIRMA |
|-------------------|---|
| FP CGIL | |
| CISL FP |  |
| UIL FPL |  |
| FIALS Conf.S.A.L. | |
| FSI-USAE | |
| NURSIND | |
| NURSING UP |  |












Comparto Sanitario

| STRUTTURA / FIGURA PROFESSIONALE | MATTINO | POMERIGGIO | NOTTE | REPERIBILE | NOTE |
|---|---------|------------|-------|------------|--|
| DIPARTIMENTO CHIRURGICO | | | | | |
| TERAPIA INTENSIVA | | | | | |
| INF | 3 | 3 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| BLOCCO OPERATORIO | | | | | |
| INF | 0 | 0 | 0 | 7 | COMPRESI I REPERIBILI TRAPIANTO (5 INF + 2 OSS) |
| OSS | 0 | 0 | 0 | 3 | |
| BLOCCO OPERATORIO - MAGAZZINO | | | | | |
| INF | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| RICOVERY ROOM | | | | | |
| INF | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| CENTRALE DI STERILIZZAZIONE | | | | | |
| INF | 1 | 1 | 0 | 1 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 1 | |
| CHIRURGIA SENOLOGIA E PLASTICA | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| CHIRURGIA GEN. 7 SARCOMI | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| CHIRURGIA GEN. 2 COLON RETTO | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| UROLOGIA ONCOLOGIA E GENITO URINARIA | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| GINECOLOGIA ONCOLOGICA E DH | | | | | |
| INF | 3 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| DAY SURGERY | | | | | |
| INF | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| CHIRURGIA MELANOMI -ORL -OCULISTICA -MAXILLO | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| CHIRURGIA TORACICA | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| CHIRURGIA GEN. EPATO-GASTRO-PANCREATICA E TRAPIANTO FEGATO | | | | | |
| INF | 3 | 2 | 2 | 1 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| DIPARTIMENTO ONCOEMATOLOGICO | | | | | |
| TERAPIA DEL DOLORE ASSISTENZA DOMICILIARE | | | | | |
| INF | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| OSS | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| CURE DI SUPPORTO | | | | | |
| INF | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| CURE PALLIATIVE HOSPICE | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 1 | 0 | IN ALTERNATIVA 1 INF E 2 OSS NEL DIURNO |
| OSS | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| DAY HOSPITAL ONCOLOGICO | | | | | |
| INF | 4 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| ONCOLOGIA MEDICA 2 E 3 | | | | | |

Sicurezza dei pazienti

Comparto Sanitario

| STRUTTURA / FIGURA PROFESSIONALE | MATTINO | POMERIGGIO | NOTTE | REPERIBILE | NOTE |
|--|---------|------------|-------|------------|---|
| INF | 2 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| CENTRO TRAPIANTI MIDOLLO OSSEO | | | | | |
| INF | 3 | 3 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| ONCOLOGIA MEDICA 1 | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| PEDIATRIA ONCOLOGICA | | | | | |
| INF | 3 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| EMATOLOGIA | | | | | |
| INF | 3 | 2 | 2 | 0 | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| DIPARTIMENTO IMMAGINI E RADIOTERAPIA | | | | | |
| MEDICINA NUCLEARE | | | | | |
| TSRM | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| INF | 1 | 1 | 1 | 0 | DEGENZA TERAPIA METABOLICA |
| OSS | 1 | 1 | 0 | 0 | |
| RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA E RISONANZA MAGNETICA | | | | | |
| TSRM | 4 | 1 | 0 | 1 | 1 TAC + 1 RMN+ 1 INTERVENTISTICA URGENTE + 1 RX URGENZE M/P |
| INF | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| RADIOTERAPIA | | | | | |
| TSRM | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| INF | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| RADIOLOGIA SENOLOGICA | | | | | |
| TSRM | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| INF | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| FISICA SANITARIA | | | | | |
| TSRM | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| DIPARTIMENTO SERVIZI E DIAGNOSTICA AVANZATA | | | | | |
| AMBULATORIO CARDIOLOGIA | | | | | |
| INF | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| AMBULATORIO PNEUMOLOGIA | | | | | |
| INF | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA | | | | | |
| INF | 1 | 0 | 0 | 1 | |
| OSS | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| SIMT | | | | | |
| TSLB | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 tslb in laboratorio crioconservazione |
| INF | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| MEDICINA LABORATORIO E URGENZA | | | | | |
| TSLB | 1 | 1 | 1 | 0 | |
| OSS | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| AMBULATORIO PRELIEVI | | | | | |
| INF | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| OSS | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| LABORATORIO ANATOMIA PATHOLOGICA 1 | | | | | |
| TSLB | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| LABORATORIO ANATOMIA PATHOLOGICA 2 | | | | | |
| TSLB | 0 | 0 | 0 | 0 | |

[Handwritten signatures and initials are present at the bottom of the page, including "P.P.", "O.Y.", "M.B.", "U.", "S.", "V.", "F.", and "R.P."]

Comparto Sanitario

| STRUTTURA / FIGURA PROFESSIONALE | MATTINO | POMERIGGIO | NOTTE | REPERIBILE | NOTE |
|---|---------|------------|-------|------------|---------------------------------------|
| LABORATORIO DI VIROLOGIA | | | | | |
| TSLB | 0 | 0 | 0 | 0 | PASSERA' ALLA MEDICINA DI LABORATORIO |
| BIOBANCA | | | | | |
| TSLB | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| STAFF DIREZIONE SANITARIA | | | | | |
| DIREZIONE PROFESSIONI SANITARIE UFFICIO CENTRALE | | | | | |
| INF | 0 | 0 | 0 | | |
| TSRM | 0 | 0 | 0 | | |
| TSLB | 0 | 0 | 0 | | |
| CORSI DI LAUREA INFERMIERISTICA | | | | | |
| INF | 0 | 0 | 0 | | |
| OSS | 0 | 0 | 0 | | |
| FARMACIA | | | | | |
| INF | 2 | 0 | 0 | | |
| OSS | 1 | 0 | 0 | | |
| DEGENZA SOLVENTI | | | | | |
| INF | 2 | 2 | 2 | | |
| OSS | 1 | 1 | 0 | | |
| AMBULATORI GENERALI E PRERICOVERO | | | | | |
| INF | 2 | 0 | 0 | | |
| OSS | 1 | 0 | 0 | | |
| | 95 | 60 | 36 | 16 | 207 |

(Handwritten signatures and initials in blue ink, appearing to be signatures of staff members listed in the table above.)

Top left: "Mia" and "Mia" (likely initials).
 Bottom left: "Riccardo" and "Riccardo" (likely initials).
 Bottom center: "P.L.S." and "MB" (likely initials).
 Bottom right: "Dott. Gherardi" (likely signature).

| Comparto non sanitario | | | |
|--|----|--|--|
| Strutture | n. | Personale | |
| s.c. Sistemi informativi | 1 | Addetto Informatica Amministrativa | |
| Dipartimento Oncologia Sperimentale | 1 | Reperibile per congelatori | |
| s.c. Gestione Acquisti | 2 | Operatore Portiere Servizio Diurno | |
| | 2 | Operatore Portiere Servizio notturno e festivo | |
| s.c. Gestione e sviluppo risorse umane | 1 | Addetto Amministrativo 10 gg. precedenti erogazione stipendi | |
| s.c. Bilancio Programmazione Finanziaria e Contabilità | 1 | Addetto Amministrativo Economico Finanziario | |
| s.c. Gestione Tecnico Patrimoniale | 1 | Assistente Tecnico | Reperibile o in Servizio, in relazione alla presenza di cantieri |

Handwritten signatures and initials are scattered across the page, appearing to be signatures of the individuals listed in the table above. The signatures are written in blue ink and vary in style and placement.

