AZIENDA SANITARIA LOCALE BRINDISI

DENOMINAZIONE STRUTTURA (UNITA' OPERATIVA/STRUTTURA/SERVIZIO ETC.) **RISK-MANAGEMENT**

TIPOLOGIE DI PROCEDIMENTO

Decreto Legislativo n. 33 del 14/03/2013 Art. 35

N. d'ord.	PROCEDIMENTO E NORMATIVA DI RIFERIMENTO		UNITA' ORGANIZZATIVA RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO (Unitamente ai recapiti telefonici e casella di posta elettronica istituzionale)	OVE DIVERSO (Rif. colonna C) UNITA' ORGANIZZATIVA COMPETENTE ALL'ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO FINALE (Indicazione del nome responsabile ufficio unitamente ai recapiti telefonici e casella di posta elettronica istituzionale)	REFERENTI (nominativi e contatti)	PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE		MODALITA' CON LE QUALI GLI INTERESSATI POSSONO OTTENERE LE INFORMAZIONI RELATIVE AI PROCEDIMENTI IN CORSO CHE LI RIGUARDANO	TERMINE DI CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO	ALTRI TERMINI PROCEDIMENTALI	CONCLUSIONE DEL PROCEDIMENTO ATTRAVERSO UNA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'INTERESSATO O CON IL SILENZIO ASSENSO DELL'AMMINISTRAZIONE	STRUMENTI DI TUTELA AMMINISTRATIVA E GIURISDIZIONALE RICONOSCIUTI DALLA LEGGE IN FAVORE DELL'INTERESSATO NEL CORSO DEL PROCEDIMENTO E NEI CONFRONTI DEL PROVVEDIMENTO FINALE OVVERO NEI CASI DI ADOZIONE DEL PROVVEDIMENTO OLTRE IL TERMINE PREDETERMINATO PER LA SUA CONCLUSIONE E I MODI PER ATTIVARLI	LINK DI ACCESSO AL SERVIZIO ON LINE (SE GIA' DISPONIBILE) O TEMPI PREVISTI PER LA SUA REALIZZAZIONE	MODALITA' PER L'EFFETTUAZIONE DI EVENTUALI PAGAMENTI CON LE INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART. 36 D.LGS. 33/2013	SOGGETTO A CUI E' ATTRIBUITO, IN CASO DI INERZIA, IL POTERE SOSTITUTIVO , NONCHE' LE MODALITA' PER ATTIVARE TALE POTERE, CON INDICAZIONE DEI RECAPITI TELEFONICI E DELLE CASELLE DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE	RISULTATI DELLE INDAGINI DI CUSTOMER SATISFACTION CONDOTTE SULLA QUALITA' DEI SERVIZI EROGATI ATTRAVERSO DIVERSI CANALI, FACENDONE RILEVARE IL RELATIVO ANDAMENTO
	PROCEDIMENTO (Breve Descrizione)	NORMATIVA DI RIFERIMENTO					PROCEDIMENTO AD ISTANZA DI PARTE (ATTI, DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ISTANZA, MODULISTICA NECESSARIA COMPRESI I FAC-SIMILE PER LE AUTOCERTIFICAZIONI)	UFFICI AI QUALI RIVOLGERSI PER INFORMAZIONI, ORARI E MODALITA' DI ACCESSO CON INDICAZIONE DEGLI INDIRIZZI, RECAPITI TELEFONICI E CASELLE DI POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE A CUI PRESENTARE LE ISTANZE									
	A		B	C	D	E	F		G	H	I	L	M	N	O	P	Q
	(art. 35 lett. a)		*(art. 35 lett. b)*	*(art. 35 lett. c)*	*(art. 35 lett. c)*	*(art. 35 lett. c)*	*(art. 35 lett. d)*		*(art. 35 lett. e)*	*(art. 35 lett. f)*	*(art. 35 lett. f)*	*(art. 35 lett. g)*	*(art. 35 lett. h)*	*(art. 35 lett. i)*	*(art. 35 lett. l)*	*(art. 35 lett. m)*	*(art. 35 lett. n)*
1	**SEGNALAZIONE EVENTI AVVERSI(SIMES);**	D.M.11/12/2009,ISTITUZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO PER IL MONITORAGGIO DEGLI ERRORI IN SANITA' - PROTOCOLLO PER IL MONITORAGGIO DEGLI EVENTI AVVERSI, MINISTERO DELLA SALUTE, LUGLIO 2009	**RISK MANAGEMENT**	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DOTT. VALTER DE NITTO - tel. 0831/536799 - mail riskmanagement@asl.brindisi.it COLLABORATORE DOTT.SSA STEFANIA MONTANARO- tel.fax.0831/536659- mail riskmanagement@asl.brindisi.it	//	//	//	//	ACCESSO AGLI ATTI LEGGE 241/90	30 gg	45 gg	//	//	http://www.sanita.puglia.it/portal/page/portal/SALUSSC/Aziende%20Sanitarie/ASL/ASL%20Brindisi/UFFICI%20DI%20STAFF/Gestione%20del%20rischio%20clinico	//	DIREZIONE SANITARIA	//
2	**ISTRUTTORIA RICHIESTE DI RISARCIMENTO DANNI DA PRESTAZIONI SANITARIE;**	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//		//	//	//
3	**RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI DEL RICHIEDENTE IL RISARCIMENTO DANNI DA PRESTAZIONE SANITARIA**	**LEGGE 196/03;**	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//		//	//	//