



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI**

N 721 del Registro delle Deliberazioni

N. Prop. PDL00787-14

STRUTTURA DI INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE ISTITUZIONALE

OGGETTO: Regolamento per la costituzione ed il funzionamento del Comitato Consultivo Misto ASL BR

Il giorno 10/04/2014, presso la sede della ASL BR sita in Brindisi alla Via Napoli n. 8,

Sull'argomento in oggetto, il Dirigente Responsabile della Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale, Dr.ssa Giuseppina Scarano, a seguito dell'istruttoria effettuata dalla Dr.ssa Ida Santoro, relaziona quanto appresso.

PREMESSO che con Deliberazione ASL BR n. 946 dell'11 marzo 2004 è stato adottato il Regolamento per il funzionamento del Comitato Consultivo Misto (ad oggi costituito da n. 77 Associazioni accreditate) così come disposto dall'ARES Puglia con nota n. 3907 del 9.09.2003, al fine di garantire la partecipazione dei cittadini per il tramite delle Associazioni di volontariato e Organismi di Tutela, funzionale al miglioramento della qualità dei servizi dell'Azienda;

CONSIDERATO che la Regione Puglia, ai sensi degli artt. 6 e 7 della Legge Regionale n. 25/2006 e dell'art. 14 del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., ha adottato il Regolamento regionale n. 4 del 10 marzo 2014, pubblicato sul BURP n. 37 del 14.03.2014, per la costituzione ed il funzionamento dei Comitati Consultivi Misti (C.C.M.) delle Aziende Sanitarie della Puglia;

ESAMINATI gli importanti cambiamenti introdotti dal predetto Regolamento Regionale che riguardano in particolare: gli organi e la composizione del C.C.M., l'istituzione dei C.C.M. distrettuali o sovradistrettuali, i requisiti più rigorosi fissati per l'accreditamento delle Associazioni;

PRESO ATTO che l'articolo 11 del predetto Regolamento regionale dispone che ogni Azienda adotti, entro 30 giorni dalla pubblicazione dello stesso sul Bollettino Ufficiale, un Regolamento aziendale attuativo per la costituzione ed il funzionamento del Comitato Consultivo Misto aziendale;

LETTA la nota prot. n. 0002743 del 19.03.2014 del Servizio Programmazione e Assistenza Ospedaliera e Specialistica della Regione Puglia che richiama l'attenzione delle Aziende ed Enti del S.S.R. circa gli adempimenti del Regolamento Regionale n. 4/2014 con particolare riferimento agli artt. 11 e 12;

RITENUTO pertanto di dover approvare il nuovo Regolamento aziendale per la costituzione ed il funzionamento del Comitato Consultivo Misto ASL BR così come previsto dal R.R. n. 4 del 10 marzo 2014;

TANTO PREMESSO, si propone l'adozione dell'atto deliberativo con cui procedere all'approvazione del "Regolamento per la costituzione ed il funzionamento del Comitato Consultivo Misto ASL BR;

Il Funzionario Istruttore Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale Dott.ssa Ida Santoro _____fto_____

Il Dirigente Resp. Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale Dott.ssa Giuseppina Scarano _____fto_____

IL DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Paola CIANNAMEA, nominata con Deliberazione di Giunta della Regione Puglia n. 2502 del 15.11.2011, assistito dal Direttore Amministrativo Avv. Stefano ROSSI e dal Direttore Sanitario Dott.ssa Graziella DI BELLA,

Esaminata e fatta propria la relazione istruttoria e la proposta del Dirigente della Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale, Dott.ssa Giuseppina SCARANO,

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

D E L I B E R A

1. di approvare il nuovo Regolamento aziendale per la costituzione ed il funzionamento del Comitato Consultivo Misto ASL BR, parte integrante del presente atto, così come previsto dal Regolamento Regionale n. 4 del 10 marzo 2014;
2. di disporre che in fase di prima attuazione, le Associazioni che compongono il C.C.M. aziendale hanno 120 giorni di tempo dall'entrata in vigore del presente Regolamento per presentare al Direttore Generale della ASL BR nuova istanza di partecipazione al C.C.M.;
3. di riservarsi l'adozione di successivo atto, decorsi i predetti 120 giorni, per lo scioglimento dell'attuale Comitato Consultivo Misto e l'istituzione del nuovo;
4. di disporre che l'attuale C.C.M., istituito e funzionante ai sensi del Regolamento aziendale approvato con deliberazione ASL BR n. 946 dell'11.03.2004), da ritenersi scaduto e non rinnovato alla data di entrata in vigore del presente Regolamento, è prorogato di diritto fino alla sua ricostituzione.
5. di dare mandato al Dirigente della Struttura di Informazione e Comunicazione Istituzionale di trasmettere il presente atto alle Associazioni ad oggi componenti il C.C.M. aziendale, al Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica della Regione Puglia, al Dirigente del Servizio Socio-Sanitario, al Dirigente Responsabile dell'Ufficio Qualità, ai Direttori dei Distretti Socio-Sanitari e dei Presidi Ospedalieri.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO Avv. Stefano ROSSI _____fto_____

IL DIRETTORE SANITARIO Dott.ssa Graziella DI BELLA _____fto_____

IL DIRETTORE GENERALE Dott.ssa Paola CIANNAMEA _____fto_____

Registrazione dell'annotazione di costo

Esercizio economico anno _____

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE _____

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Brindisi _____	AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA SL
Il Responsabile _____	Dal 10/04/2014 al _____ senza opposizioni
INVIO AL COLLEGIO SINDACALE	Data _____
Protocollo n. _____ del _____	Il Responsabile _____

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<p>Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente: Uffici di staff</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali <input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale <input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione <input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo <input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale <input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot.Aziendale <input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari <input type="checkbox"/> U.O.Statistica ed Epidemiologia <input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa <input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione <p>Aree</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Area Gestione Personale <input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio <input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ.Finan. <input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica <input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico <input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07 <input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06 <p><input type="checkbox"/> Altri: _____</p>	<p>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri Direzione Amministrativa P.O.Di</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Summa <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Francavilla Font. <input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Francavilla Fontana <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Ostuni <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Mesagne <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica <input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Cisternino <p>Distretti Socio Sanitari</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano <input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla Fontana <p>Strutture Diverse:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli <input type="checkbox"/> Corsi di Laurea 	<p>Dipartimenti Aziendali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Prevenzione <input type="checkbox"/> Salute Mentale <p>Strutture Sovradistrettuali:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Riabilitazione Dipendenze <input type="checkbox"/> Patologica <input type="checkbox"/> Servizio 118 <p>Dipartimenti Ospedalieri:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica <input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini <input type="checkbox"/> Chirurgia Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec. <input type="checkbox"/> Neuroscienze <input type="checkbox"/> Anestesiologico <input type="checkbox"/> Nefro-Urologico <input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza <input type="checkbox"/> Materno-Infantile <input type="checkbox"/> Onco-Ematologico <input type="checkbox"/> Igenico-Organizzativo <input type="checkbox"/> Farmacologico <input type="checkbox"/> Cardiologico