

“Regolamento per il funzionamento del Comitato di Partecipazione

Zona SdS Area Pratese”

1. Comitato di Partecipazione di zona distretto

In ciascuna zona-distretto o **Società della Salute**, ove costituita, è istituito il **Comitato di Partecipazione**, con funzioni di consultazione e proposta in merito all'organizzazione ed erogazione dei servizi.

Come stabilito dalla lr 40/2005, all'articolo 64, la zona distretto organizza e gestisce la continuità e le risposte territoriali della integrazione sociosanitaria, compresi i servizi per la salute mentale, per le dipendenze e per la non autosufficienza. Nell'ambito territoriale della zona-distretto l'integrazione socio- sanitaria è realizzata attraverso la **Società della Salute** o mediante la stipulazione della convenzione socio- sanitaria fra l'Ausl e i Comuni.

Sempre la zona distretto, sulla base degli obiettivi e delle risorse messe a disposizione dall'Azienda usl, nel rispetto degli atti di programmazione locale, governa, sulla base dei protocolli di cura e delle indicazioni dei bisogni espressi anche dalla medicina generale, i percorsi per le cure primarie, per la specialistica territoriale, per l'attività dei consultori e la continuità assistenziale ospedale- territorio.

2. Composizione

Il **Comitato di Partecipazione** è composto da membri designati dalle associazioni rappresentative dell'utenza, nonché dell'associazionismo di tutela, di promozione e di sostegno attivo, operanti nella comunità locale, purché non erogatori di prestazioni e che abbiano stipulato il protocollo d'intesa di cui alla lr 40/2005, articolo 16, comma 11 e che abbiano fatto espressa richiesta di far parte del **Comitato**.

Ogni associazione designa un rappresentante titolare ed il sostituto.

Nella zona-distretto il **Comitato di Partecipazione**, è nominato dal direttore generale, su proposta del direttore di zona. Nella **Società della Salute**, il **Comitato di Partecipazione** è nominato dal direttore della **Società della Salute**, su proposta dell'assemblea dei soci.

3. Comitato di Partecipazione sovrazonale

Qualora il numero delle associazioni sia minore di cinque, il **Comitato di Partecipazione** può operare a livello sovrazonale, ed interessare due zone.

Il **Comitato di Partecipazione** sovrazonale è nominato dal direttore generale, d'intesa con i due direttori di zona e/o sds.

Le funzioni esercitate dal **Comitato** sovrazonale riguardano l'ambito territoriale delle due zone.

Il Coordinatore di un **Comitato di Partecipazione** sovrazonale ha il compito di stabilire in maniera equa i luoghi di ritrovo e le modalità degli incontri in modo che non rechino svantaggio ad alcuni partecipanti.

4. Funzioni

Il **Comitato di Partecipazione** di zona distretto, in particolare:

- a) contribuisce alla definizione dei bisogni di salute della popolazione di riferimento, tenendo conto del profilo di salute e dei bisogni sanitari e sociali delle comunità locali;
- b) contribuisce alla programmazione delle attività ed alla progettazione dei servizi avanzando proposte per la predisposizione degli atti di programmazione e di governo, con particolare riferimento al piano integrato di salute, di cui all'articolo 21 della L.R.40/2005;
- c) monitora il rispetto delle garanzie e degli impegni indicati dalla carta dei servizi, con particolare riferimento ai percorsi di accesso e di fruibilità dei servizi, tenendo conto degli strumenti di ascolto e di valutazione partecipata e degli indicatori di qualità;
- d) esprime pareri sulla qualità e quantità delle prestazioni erogate e sulla relativa rispondenza tra queste ed i bisogni dell'utenza, avvalendosi degli strumenti di ascolto e di rilevazione;
- e) svolge attività di monitoraggio ed esprime pareri sull'efficacia delle informazioni fornite agli utenti e su ogni altra tematica attinente il rispetto dei diritti dei cittadini;
- f) promuove progetti di miglioramento sulle tematiche attinenti la qualità dei servizi sanitari e socio- sanitari e collabora alla loro realizzazione;
- g) propone iniziative per favorire corretti stili di vita ed un uso appropriato dei servizi, al fine di contribuire al processo di crescita culturale della comunità locale e al miglioramento dei determinanti sociali di salute. Favorisce la partecipazione attiva delle associazioni locali alle iniziative di empowerment individuale e di comunità al fine di migliorare le competenze e la capacità partecipativa consapevole ed informata dei cittadini in modo che siano sempre più in grado di prendere parte in modo preparato e collaborativo alle scelte in sanità.
- h) di norma una volta all'anno il **Comitato di Partecipazione** si farà promotore di un incontro pubblico per far conoscere le attività svolte

Il **Comitato di Partecipazione** di zona distretto, nel rispetto delle disposizioni contenute nel decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e alla nuova normative europee, può accedere ai dati statistici di natura epidemiologica e di attività che costituiscono il quadro di riferimento degli interventi sanitari e sociali del territorio di riferimento, al fine di sviluppare la consapevolezza nei cittadini dell'incidenza degli stili di vita corretti e della salubrità dell'ambiente sulla salute.

Al fine di assicurarne l'operatività e favorire la partecipazione dei cittadini, la zona-distretto o la **Società della Salute**, ove costituita, mette a disposizione del **Comitato di Partecipazione** locali idonei per le attività ordinarie, gli incontri pubblici e i convegni e seminari sul tema della salute.

5. Funzionamento

Le Associazioni che hanno sottoscritto accordi o protocolli con l'Azienda o la **Sds** saranno rappresentate nel **Comitato** da un titolare e da un supplente, comunicati nella prima riunione utile e di cui sarà dato atto nella verbalizzazione.

In ogni **Comitato di Partecipazione** di zona distretto i componenti nominano un proprio coordinatore e vice-coordinatore.

Nell'ambito del Comitato è istituito anche un **Ufficio di Coordinamento** composto da un numero di componenti non inferiore a 3 e non oltre il 10% dei soggetti aderenti al Comitato, compresi il Coordinatore e il Vice-Coordinatore. I componenti dell'Ufficio di Coordinamento, ad eccezione del Coordinatore e del Vice Coordinatore che sono eletti, vengono indicati dal Coordinatore.

Le associazioni aderenti non possono essere rappresentate nel **Comitato** da dipendenti di aziende sanitarie regionali pubbliche o private, da soggetti che intrattengono rapporti di natura economica e professionale con l'azienda sanitaria e da soggetti eletti al momento in organi istituzionali.

Tutti i componenti del **Comitato** sono tenuti all'osservanza del dovere di riservatezza dei dati personali e sensibili di cui vengano a conoscenza, in ottemperanza alle prescrizioni del D.Lgs 196/2003 e nuove normative europee, nonché a rispettare i regolamenti aziendali in materia e si possono esprimere per conto del **Comitato**, ottenuto l'assenso dello stesso nell'ambito delle proprie funzioni.

6. Rappresentanti dell'Azienda o della SdS

Alle sedute del **Comitato** partecipa il Direttore di zona distretto/Direttore della **Società della Salute** o suo delegato per garantire la necessaria interfaccia con l'azienda sanitaria/**Sds**.

Il **Comitato** collabora insieme all'Urp alle funzioni di ascolto e tutela dei cittadini ed alla realizzazione di interventi volti al miglioramento dell'accoglienza e dei processi informativi e comunicativi tra Azienda/**Sds** e cittadini.

I rappresentanti aziendali o della **sds** non hanno diritto di voto.

Il Responsabile URP Aziendale riporta nell'ambito del **Comitato di Partecipazione** di zona distretto le problematiche che emergono dalle sue funzioni istituzionali di ascolto e tutela dei cittadini e svolge un'attività di raccordo con le strutture aziendali anche al fine di promuovere azioni di miglioramento.

La Direzione assicura altresì la partecipazione dei propri dirigenti responsabili dei settori delle strutture organizzative necessarie allo svolgimento delle attività del **Comitato di Partecipazione** di zona distretto. La Direzione di zona/**sds**, in accordo con il Coordinatore

garantisce la presenza alle sedute dei responsabili delle strutture aziendali o loro delegati per l'analisi e la valutazione di problemi inerenti i servizi di loro pertinenza messi all'ordine del giorno.

7.Coordinatore e vice-coordinatore

Il **Comitato** è condotto da un coordinatore che è coadiuvato da un vice-coordinatore, il quale, in assenza del coordinatore, ne svolge le funzioni.

Coordinatore e vice-coordinatore sono eletti nella prima riunione del **Comitato** e di norma rappresentano le associazioni di volontariato e di tutela, in modo che se il coordinatore è espressione del volontariato, il vice-coordinatore esprima le associazioni di tutela e viceversa e, nel successivo mandato, alternativamente. E' eletto coordinatore chi ottiene il maggior numero di preferenze. E' eletto Vice-Coordinatore chi risulta secondo per preferenze.

Il coordinatore:

- convoca le riunioni e, in collaborazione con il vice-coordinatore, ne redige il verbale;
- avanza proposte di iniziative, da sottoporre alla discussione e all'approvazione del **Comitato**;
- intrattiene i rapporti interni al **Comitato** e, per conto del **Comitato** stesso, i rapporti con l'Azienda o la **Sds**, nell'intento di prospettare problemi nei servizi sanitari e socio-sanitari e di contribuire al miglioramento funzionale degli stessi;
- predisporre una relazione annuale sui problemi affrontati, sulle risultanze ottenute e sulle iniziative svolte dal **Comitato** e dalle associazioni ivi rappresentate, tramite la collaborazione delle medesime: tale relazione, sarà presentata in una riunione dedicata, alla quale saranno invitati il Direttore generale ed il Direttore sanitario.

Per una maggiore funzionalità, anche in riferimento alla numerosità delle associazioni e alla complessità delle problematiche, il **Comitato** può organizzarsi in ulteriori articolazioni e/o gruppi di lavoro.

La seduta di insediamento del **Comitato** è convocata dal Direttore di zona distretto e nella **Società della Salute** dal direttore della **Sds**. Il coordinatore ed il vice-coordinatore sono eletti con voto segreto, dalla maggioranza dei membri facenti parte del **Comitato**, garantendo di norma la compresenza e l'alternanza, nelle suddette funzioni delle associazioni di tutela e di volontariato.

I membri del **Comitato** vengono rinnovati ogni 5 anni; i membri possono essere confermati.

E' comunque facoltà delle associazioni sostituire i propri rappresentanti quando se ne presenti la necessità.

I membri del **Comitato** sono tenuti a garantire una continuità di presenza, se risultano assenti senza giustificato motivo per tre sedute consecutive, ne consegue la segnalazione ai soggetti designanti e la decadenza.

La zona-distretto assicura il supporto di segreteria al **Comitato di Partecipazione** svolgendo compiti, quali: la trasmissione delle comunicazioni, la tenuta degli archivi, l'individuazione dei locali necessari allo svolgimento delle attività del **Comitato**.

8.Svolgimento riunioni

Il **Comitato** viene riunito almeno ogni tre mesi e tutte le volte che il coordinatore o almeno tre associazioni lo ritengano opportuno, motivandone formale richiesta.

La riunione del **Comitato** è valida in prima convocazione, quando sia presente almeno la metà dei componenti, in seconda convocazione diviene valida con la presenza di almeno un terzo dei rappresentanti delle associazioni aventi diritto.

La riunione si svolge secondo un ordine del giorno comunicato con la convocazione; agli incontri possono essere invitati dal coordinatore del **Comitato** dipendenti dell'Azienda o **Sds**, utenti, altri soggetti per la discussione di argomenti o problematiche inerenti le competenze del **Comitato**.

In occasione della trattazione di argomenti di particolare rilevanza o di speciale importanza per la vita della collettività locale, d'intesa con l'Azienda o la **Sds**, il **Comitato** può essere convocato relativamente alla discussione su tali argomenti, sotto la forma di un'assemblea aperta, alla quale possono prendere parte i cittadini con diritto di parola.

Possono inoltre essere invitati a prendere parte ai lavori del **Comitato**, con diritto di intervento altre figure istituzionali (amministratori pubblici, dirigenti, tecnici, esperti..) in relazione alle tematiche affrontate.

9.Atti del Comitato e votazioni

Il **Comitato** adotta deliberazioni, pareri e proposte, registrati a verbale.

Le decisioni, di cui sopra, sono assunte con votazioni a scrutinio palese, salvo nel caso in cui ciò implichi un apprezzamento discrezionale su di una persona e in tutti quei casi in cui la votazione segreta venga richiesta ed approvata dal **Comitato**.

Le decisioni risultano approvate con il voto favorevole di almeno la metà più 1 dei presenti aventi diritto di voto.

Per lo svolgimento delle proprie attività, il **Comitato** si può articolare in gruppi, secondo le tematiche affrontate avvalendosi anche di soggetti esterni, esperti per la materia. Ogni gruppo/tavolo di lavoro individua al proprio interno un referente, stabilisce il calendario dei propri lavori, relaziona periodicamente al **Comitato**.

10.Supporti al funzionamento del Comitato

La zona distretto si impegna a mettere a disposizione del **Comitato** idonei locali all'interno delle proprie strutture o, nell'impossibilità di reperirli, a consentire comunque, l'utilizzo di alcuni spazi.

La zona distretto assicura il supporto di segreteria al **Comitato di**

Partecipazione. L'Azienda mette a disposizione del **Comitato** i seguenti

documenti:

- relazione sanitaria aziendale
- relazione annuale di pubblica tutela
- reportistica su segnalazioni, reclami
- dati su monitoraggio tempi di attesa
- risultati delle indagini di gradimento rivolte agli utenti sui servizi offerti dal SSN
- risultati delle indagini sul clima interno
- aggiornamento carta dei servizi
- atti di programmazione aziendale importanti per la cittadinanza

Vengono resi pubblici sul sito web dell'Azienda il regolamento del **Comitato**, nonché l'organizzazione, le funzioni e le attività del **Comitato** stesso.

Al fine di assicurare un confronto diretto con la popolazione le zone distretto e le **Società della Salute**, d'intesa con il **Comitato di Partecipazione**, promuovono almeno due incontri pubblici l'anno, in cui è prevista la presenza dell'assessore regionale competente per il diritto alla salute, del direttore generale dell'Azienda unità sanitaria locale e dell'Azienda ospedaliero-universitaria, nonché del Direttore della programmazione di area vasta e della conferenza zonale integrata.

I **Comitati di Partecipazione** di zona-distretto sono costituiti, o si adeguano alle disposizioni di cui all'articolo 16 quater.

Il consiglio dei cittadini per la salute e i comitati aziendali di partecipazione iniziano ad operare dall'anno 2018, e comunque non oltre la data del 30 giugno 2018.