

LEGGE REGIONALE

Modificazioni e integrazioni alla Legge Regionale 20 Luglio 1984, n. 36

' Norme concernenti l'igiene e sanità pubblica ed il servizio farmaceuti
co'

*Consiglio Regionale
della Puglia*

LEGGE REGIONALE: " Modificazioni e integrazioni alla legge regionale 20 Luglio 1984, n. 36 ' Norme concernenti l'igiene e sanità pubblica ed il servizio farmaceutico'".

Il Consiglio regionale
ha approvato la seguente legge:

ART. 1

All'articolo 8 della legge regionale 20 Luglio 1984, n. 36 è aggiunto il seguente terzo comma:

" Il responsabile del servizio di igiene pubblica dell'Unità Sanitaria Locale del capoluogo di provincia e, nei Comuni comprendenti più Unità Sanitarie Locali, il responsabile del servizio di igiene pubblica dell'Unità Sanitaria Locale individuata dal Consiglio comunale a norma del secondo comma del precedente articolo 5, ~~sostituiscono~~ ^{ove prevista}, la figura del Medico Provinciale in seno a commissioni, comitati e collegi con funzione per l'intero ambito provinciale ".

ART. 2

Alla Legge regionale 20 Luglio 1984, n. 36 è aggiunto il seguente articolo 8 bis:

" Le Commissioni previste dai decreti del Presidente della Repubblica 21 ottobre 1975, n. 803 e 30 Giugno 1959, n. 420, come modificato dal decreto del Presidente della Repubblica 23 Settembre 1976, n. 995, dalla legge 2 Aprile 1968, n. 482 e dal Regio Decreto 9 Gennaio 1927, n. 147, sono nominate dal Comitato di gestione dell'Unità Sanitaria Locale di ciascun Comune capoluogo di provincia e, per quelli che comprendono più Unità Sanitarie Locali, dal Comitato di gestione di quella individuata dal Consiglio comunale a norma del secondo comma del precedente art. 5. Le stesse hanno sede presso l'Unità Sanitaria Locale ed operano con competenza estesa a tutto il territorio provinciale.

La composizione delle commissioni di cui al precedente comma è modificata come segue:

- a) il medico igienista di cui all'articolo 53 del decreto del Presidente della Repubblica 21 ottobre 1975, n. 803, è sostituito da un medico di ruolo del servizio sanitario appartenente al servizio di igiene pubblica;
- b) il medico del ruolo regionale di cui all'articolo 481 del decreto del Presidente della Repubblica 30 Giugno 1959, n. 420, come sostituito dall'articolo 12 del decreto del Presidente della Repubblica 23 settembre 1976, n. 995, è sostituito dal medico del ruolo del servizio sanitario appartenente al servizio di igiene pubblica o di medicina legale o di medicina del lavoro;
- c) l'ispettore medico del lavoro componente il collegio medico di cui al secondo comma dell'articolo 20 della legge 2 aprile 1968, n. 482 è sostituito da un medico specialista in medicina del lavoro o in medicina legale appartenente al ruolo del personale del servizio sanitario;
- d) l'esperto in chimica della commissione di cui all'articolo 24 del R.D.

9 gennaio 1927, n. 147 è sostituito dal responsabile del settore chimico-ambientale-tossicologico del presidio multizonale di prevenzione istituito nel capoluogo di provincia.

La commissione esaminatrice di cui all'articolo 32 del R.D. 9 Gennaio 1927, n. 147 è nominata dal Comitato di gestione dell'Unità Sanitaria Locale del Comune capoluogo della provincia e, per quelli che comprendono più Unità Sanitarie Locali, dal comitato di gestione di quella individuata dal Consiglio comunale a norma del secondo comma del precedente art.5, ed è ^{così} modificata : responsabile del servizio di igiene pubblica, presidente; medico addetto al servizio di igiene pubblica, questore o vice-questore, responsabile del settore chimico-ambientale-tossicologico del presidio multizonale di prevenzione, comandante in sede provinciale del corpo nazionale dei vigili del fuoco, componenti.

Le funzioni di segretario delle predette commissioni sono esercitate da un dipendente dell'Unità Sanitaria Locale appartenente al ruolo del personale amministrativo del servizio sanitario di posizione funzionale non inferiore a quella di assistente amministrativo."

ART. 3

L'articolo 11 della legge regionale 20 luglio 1984, n.36 è abrogato e sostituito dal seguente:

"In ciascuna Unità Sanitaria Locale è costituita una commissione sanitaria per i compiti di cui alle leggi 26 maggio 1970, n.381, 27 maggio 1970, n.382 e 30 marzo 1971, n.118 .

La commissione, nominata dal comitato di gestione, è composta dal responsabile del servizio di igiene pubblica dell'Unità Sanitaria Locale ovvero dal responsabile del servizio di medicina legale ovvero dal responsabile del servizio di medicina del lavoro ovvero da altro medico dirigente di altro servizio, con funzioni di presidente, nonché:

- a) da un medico specialista in neuropsichiatria ovvero con anzianità di servizio nella stessa disciplina di almeno cinque anni, e da due medici specialisti in medicina legale o del lavoro ovvero con anzianità di servizio nelle stesse discipline di almeno cinque anni, dei quali uno designato dalle Associazioni nazionali dei Mutilati ed Invalidi civili, aventi per legge personalità giuridica e funzioni di rappresentanza della categoria, per le funzioni di cui alla legge 30 marzo 1971, n.118;
- b) da due medici specialisti in oculistica, dei quali uno designato dall'Unione Italiana Ciechi, per le funzioni di cui alla legge 27 maggio 1970, n.382;
- c) da due medici specialisti in otorinolaringoiatria, dei quali uno designato dall'Associazione Nazionale per l'Assistenza ai Sordomuti, per le funzioni di cui alla legge 26 maggio 1970, n.381.

Le funzioni di segretario sono svolte da un dipendente dell'Unità Sanitaria Locale, del ruolo amministrativo, di posizione funzionale non inferiore a quella di assistente amministrativo.

Il comitato di gestione può nominare componenti supplenti. I sanitari di cui alle lettere a), b) e c) del precedente secondo comma sono scelti dal ruolo del personale del servizio sanitario. In mancanza, possono essere nominati specialisti non dipendenti.

La commissione, su richiesta documentata dall'interessato, in ordine alla natura e alla gravità della minorazione, ove le giustifichi, dispone visita medica, presso il domicilio, da parte di un componente assistito dal segretario. Nella prima seduta successiva, la commissione, valutata la relazione predisposta dal componente che abbia effettuata la visita domiciliare, decide sull'accertamento delle condizioni di invalidità.

Le domande presentate da cittadini che abbiano superato il 65° anno di età devono essere ^{esaminate} dalla commissione entro 90 giorni dalla data di presentazione. Le istanze dei cittadini ultrasessantacinquenni attualmente giacenti devono essere esaminate e definite entro 60 giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge.

Le commissioni durano in carica cinque anni dalla data di insediamento. Esse, peraltro, esercitano le funzioni fino all'insediamento delle nuove commissioni.

Limitatamente agli anni 1988 e 1989, le commissioni sono autorizzate ad effettuare fino a dieci sedute in eccedenza alle dodici previste dalla legge 11 gennaio 1956, n. 5".

ART. 4

All'articolo 12 della legge regionale 20 Luglio 1984, n. 36 sono aggiunti i seguenti commi :

" La Giunta regionale può nominare componenti supplenti.

La Commissione, su richiesta documentata dall'interessato, qualora la natura e la gravità delle minorazioni lo giustifichi, può disporre visita medica presso il domicilio, da parte di un componente assistito dal segretario. Nella prima seduta successiva, la commissione, valutata la relazione del componente che ha effettuato la visita domiciliare, decide sull'accertamento delle condizioni di invalidità.

Le domande presentate da cittadini che abbiano superato il 65° anno di età devono essere esaminate dalla commissione entro 90 giorni dalla data di presentazione. Le istanze dei cittadini ultrasessantacinquenni attualmente giacenti devono essere esaminate e definite entro 60 giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge.

Le commissioni durano in carica cinque anni dalla data di insediamento. Esse, peraltro, esercitano le funzioni fino all'insediamento delle nuove commissioni.

Limitatamente agli anni 1988 e 1989, le commissioni sono autorizzate ad effettuare fino a dieci sedute in eccedenza alle dodici previste dalla legge 11 gennaio 1956, n. 5 ".

ART. 5

L'ultimo comma dell'articolo 13 della legge regionale 20 luglio 1984, n. 36 è abrogato e sostituito dal seguente:

" In sede di riparto del fondo sanitario di cui all'articolo 51 della legge 23 dicembre 1978, n. 833, e successive integrazioni e modificazioni, sono previste le spese di funzionamento delle commissioni di cui al precedente articolo, anche con l'istituzione, nel bilancio regionale, di apposito capitolo di spesa".

ART. 6

L'articolo 22 della legge regionale 20 Luglio 1984, n. 36 è sostituito dal seguente:

" Il Presidente del comitato di gestione di ciascuna Unità Sanitaria Locale, entro e non oltre il mese di gennaio di ogni anno pari, richiede ai Comuni del rispettivo ambito territoriale e al Presidente dell'Ordine dei farmacisti della provincia il parere in ordine alla pianta organica delle farmacie. Alla richiesta va allegata relazione sulla consistenza, sull'organizzazione e sulle esigenze dell'assistenza farmaceutica, nonché sulle eventuali proposte di modificazione.

Nei Comuni che comprendono più Unità Sanitarie Locali provvede agli adempimenti il Presidente dell'Unità Sanitaria Locale individuata a norma del secondo comma del precedente art. 5, sentiti i Presidenti delle altre Unità Sanitarie Locali.

I pareri di cui al precedente comma vanno resi improrogabilmente entro il 30 giugno. Decorso tale termine, si intendono acquisiti pareri favorevoli ai fini delle determinazioni successive.

Nei limiti della legislazione vigente, i Consigli comunali e gli Ordini provinciali dei farmacisti possono proporre modificazione delle piante organiche, previa adeguata motivazione che tenga in ogni caso conto della consistenza della popolazione dei Comuni, sulla base dei dati pubblicati dallo Istituto centrale di statistica per l'anno precedente, degli eventuali spostamenti della stessa, della natura dei luoghi, delle circoscrizioni di ciascuna sede farmaceutica.

Alla deliberazione del Consiglio comunale, in caso di proposta di modificazione della pianta organica delle farmacie, vanno allegata cartina planimetrica e descrizione della ridefinizione delle zone di pertinenza di ciascuna farmacia, sia ove si proponga modificazione delle sedi e spostamenti, sia ove si ravvisi la necessità di nuove istituzioni.

L'Assemblea dell'Unità Sanitaria Locale, entro il 30 settembre, delibera definitiva proposta di revisione della pianta organica delle farmacie di ciascun Comune del proprio ambito territoriale, trasmettendo gli atti relativi all'Assessorato regionale alla Sanità entro il mese di ottobre.

La deliberazione dell'Assemblea dell'Unità Sanitaria Locale dà atto della richiesta dei pareri, di quelli resi e di quelli non forniti, delle motivazioni sulle modificazioni adottate, degli accoglimenti o dei rigetti delle proposte con le relative motivazioni e fornisce adeguata motivazione della propria proposta. Alla stessa deliberazione vanno allegate le cartine planimetriche e le descrizioni delle nuove definizioni delle sedi farmaceutiche, per ciascun comune, ove venga proposta modificazione.

La deliberazione dell'Assemblea della Unità Sanitaria Locale dà atto, altresì, per ciascun comune, delle farmacie esistenti, di quelle di cui si propone l'istituzione, di quelle funzionanti, a gestione pubblica o a gestione privata, vacanti o succursali.

Entro il 31 dicembre la Giunta regionale, su proposta dell'Assessore alla Sanità, delibera comunque sulla pianta organica delle farmacie dei comuni della Regione, con uno o più provvedimenti, indicando, per ciascuna circoscrizione provinciale, ambito territoriale di Unità Sanitaria Locale e Comune, le farmacie esistenti, di nuova istituzione, funzionanti a gestione pubblica o a gestione privata, vacanti o succursali.

In caso di mancato espletamento delle procedure di cui ai commi precedenti ovvero di mancata trasmissione della proposta dell'Unità Sanitaria Locale entro il mese di ottobre, la Giunta regionale, previo parere della competente commissione consiliare, provvede, a norma del precedente comma, confermando la pianta organica delle farmacie esistenti ovvero prevedendo nuove istituzioni solo in caso di incremento della popolazione, demandando al Comitato di gestione dell'Unità Sanitaria Locale competente la definizione delle sedi di ciascuna farmacia, previa determinazione di termine, decorso il quale, il comitato regionale di controllo nomina il commissario ".

ART. 7

Il terzo comma dell'articolo 33 della legge regionale 20 luglio 1984, n. 36, è abrogato.

Allo stesso articolo sono aggiunti i seguenti commi:

" Ai componenti delle commissioni di cui ai precedenti articoli 11 e 12 è corrisposto, a decorrere dal primo giorno del mese successivo alla entrata in vigore della presente legge, oltre alle spese di viaggio, se e in quanto dovute, il gettone di presenza per ogni seduta pari a L. 25.000. Al segretario, per ogni seduta è corrisposto il gettone di presenza pari a L. 10.000, oltre le spese di viaggio se e in quanto dovute. Inoltre, ai componenti delle commissioni ed al segretario spettano rispettivamente L. 4.000 e L. 2.000 per ogni caso definito.

I detti compensi sono corrisposti in deroga al principio dell'omnicomprensività e, al personale dipendente del Servizio Sanitario e della Regione solo se l'attività della commissione sia espletata al di fuori dell'orario di servizio o di altra attività comunque retribuita.

*Consiglio Regionale
della Puglia*

10 #

Salvo quanto previsto dall'ultimo comma del precedente articolo 13, le spese di funzionamento delle commissioni, dei comitati e dei collegi sono a carico dell'Unità Sanitaria Locale presso cui siano costituiti.

I diritti dovuti dagli utenti per le operazioni di competenza delle commissioni mediche provinciali e le quote da destinare per le spese di funzionamento o per gli emolumenti ed i rimborsi delle spese ai componenti delle commissioni di cui all'articolo 481 del decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1959, n. 420, come sostituito dall'articolo 12 del decreto del Presidente della Repubblica 23 settembre 1976, n. 995, sono determinati e corrisposti a norma del decreto ministeriale previsto dall'ultimo comma del detto articolo ".

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO

F.to (Prof. Nicola Di Cagno)

IL VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO

F.to (dott. Mario Annese)

I CONSIGLIERI SEGRETARI

F.to (avv. Giorgio Bortone - dott. Cosimo Convertino)

IL CONSIGLIERE SEGRETARIO F.F.

F.to (dott. Alberto Tedesco)

LA SEGRETARIA DEL CONSIGLIO F.F.

F.to (Silvana Vernola)

**Consiglio Regionale
della Puglia**

E' estratto del verbale della seduta del 20.12.88 ed è conforme al
testo deliberato dal Consiglio regionale.

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO:

F.to (prof. Nicola Di Cagno)

IL VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO

F.to (dott. Mario Annese)

I CONSIGLIERI SEGRETARI

F.to (avv. Giorgio Bortone-dott. Cosimo Convertino)

IL CONSIGLIERE SEGRETARIO F.F.

F.to (dott. Alberto Tedesco)

LA SEGRETARIA DEL CONSIGLIO F.F.

F.to (Silvana Vernola)

**Consiglio Regionale
della Puglia**

E' estratto del verbale della seduta del 20.12.88 ed è conforme al
testo deliberato dal Consiglio regionale.

IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO:

F.to (prof. Nicola Di Cagno)

IL VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO

F.to (dott. Mario Annese)

I CONSIGLIERI SEGRETARI

F.to (avv. Giorgio Bortone-dott. Cosimo Convertino)

IL CONSIGLIERE SEGRETARIO F.F.

F.to (dott. Alberto Tedesco)

LA SEGRETARIA DEL CONSIGLIO F.F.

F.to (Silvana Vernola)
