

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro e data di adozione

Proposta n.

Struttura: S.S. PROGRAMMAZIONE AZIENDALE

Oggetto: Rettifica Deliberazione DG n.701 del 30.04.2024 avente ad oggetto: “Malattie Rare: Ridefinizione della organizzazione della rete delle malattie rare nella ASL FG”.

Sulla base della istruttoria espletata e confermata dal Dirigente della Pianificazione e Programmazione Aziendale ASL FG dott.ssa Romilda Carlucci, anche quale Responsabile del Procedimento, viene relazionato quanto segue:

Premesso che in Europa, per malattia rara si intende una patologia che colpisce non più di 5 individui ogni 10mila persone. Le conoscenze scientifiche e mediche, ad oggi disponibili, per queste patologie così numerose (oltre 7mila) sono ancora limitate e rendono ancora più complessa la gestione assistenziale di questi pazienti caratterizzati, di per sé, da una intrinseca fragilità ed alta disabilità;

Preso atto che con nota prot. n. 27803 dell’11.03.2024 si è provveduto all’indicazione dei referenti farmacisti distrettuali delle malattie rare tra i quali si indica per i DSS di San Marco in Lamis e Manfredonia la Dott.ssa Anna Pinto;

Richiamata integralmente la deliberazione DG n. 701 del 30.04.2024, avente ad oggetto “*Malattie Rare: Ridefinizione della organizzazione della rete delle malattie rare nella ASL FG*”, di cui è parte integrante l’allegato contenente i nominativi referenti farmacisti distrettuali per le malattie rare;

Considerato che il predetto allegato presenta meri errori materiali riguardo i nominativi per i referenti farmacisti per i DSS di San Marco in Lamis e Manfredonia;

Ritenuto pertanto, di rettificare l’allegato, quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, come da nota prot. n. 27803 dell’11.03.2024 del Dr. Lombardi, indicando la Dott.ssa Anna Pinto quale referente farmacista per il DSS di Manfredonia e per il DSS di San Marco in Lamis;

TANTO PREMesso, si propone l’adozione dell’atto deliberativo concernente l’argomento indicato in oggetto, di cui ognuno nell’ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale;

Il Dirigente Amministrativo dalla S.S. Pianificazione e Programmazione Aziendale

f.to dott.ssa Romilda Carlucci

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Antonio Giuseppe Nigri nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n.77 del 06.02.2023 ACQUISITI i pareri della Direttrice Sanitaria e del Direttore Amministrativo; ESAMINATA e FATTA propria la relazione istruttoria e la proposta del dott.ssa Romilda Carlucci Dirigente della S.S. Programmazione Aziendale

DELIBERA

Per quanto in premessa e qui integralmente richiamato,

1. di rettificare e sostituire l'allegato, di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 701 del 30.04.2024, come da nota prot. n. 27803 dell'11.03.2024 del Dr. Lombardi, indicando la Dott.ssa Anna Pinto quale referente farmacista per il DSS di Manfredonia e per il DSS di San Marco in Lamis, da intendersi quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di confermare per la restante parte la deliberazione n. 701 del 30.04.2024;
2. di trasmettere il presente provvedimento all'Assessorato Salute, Sport e Buona Vita della Regione Puglia per opportuna conoscenza;
3. di dare esecutività immediata al presente atto con la pubblicazione dello stesso sul sito web aziendale;
4. di notificare il presente atto al Referente nominato nonché ai Direttori dei DD.SS.SS. e, per il loro tramite, agli operatori sanitari e amministrativi con il presente atto nominati nella task force aziendale, come da allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale.

Il Direttore Sanitario

F.to Dott. Mara Masullo

Il Direttore Amministrativo

F.to Dott. Michelangelo Armenise

Il Direttore Generale

F.to Dott. Antonio Giuseppe Nigri

Registrazione dell'annotazione di costo

Esercizio economico anno _____

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazione di conto

INVIO AL COLLEGIO SINDACALE	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Protocollo n. _____ del _____ Il Funzionario _____	AFFISSA E PUBBLICATA ALL' ALBO AZIENDALE DI QUESTA AZIENDA ASL Dal _____ _____ _____ al _____ senza opposizioni Data _____ Il Funzionario _____

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO
Foggia _____ Il Responsabile _____