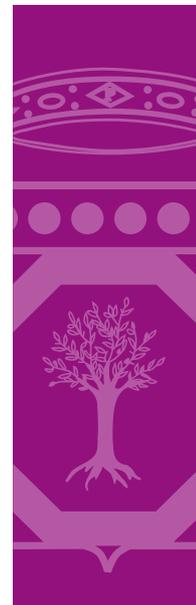




REGIONE PUGLIA

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**



PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Codice CIFRA: AOA/DEL/2015/_____

OGGETTO: Delibera n. 427/2015“Criteri di riordino della rete ospedaliera 2015-2016 e definizione di modelli di riconversione dell’assistenza ospedaliera in applicazione dell’Intesa Stato-Regioni 10 luglio 2014 - Patto per la Salute 2014-2016” Adozione definitiva

L'Assessore al Welfare, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Ufficio n.3, confermata dal Responsabile A.P., dai Dirigenti del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditemento e del Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione, riferisce quanto segue.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 427 dell'11.03.2015 è stato approvato lo schema di Regolamento per la definizione dei criteri per il riordino della rete ospedaliera della Regione Puglia e dei modelli di riconversione dell'assistenza ospedaliera in applicazione dell'Intesa Stato-Regioni 10 luglio 2014 - Patto per la Salute 2014-2016, di cui all'Allegato 1 e ai sub Allegati A e B, complessivamente composti di n. 50 fogli, con la procedura d'urgenza prevista dall'art. 44 comma 3 della L.R. n. 7/2004 "Statuto della Regione Puglia" e successivamente modificato dall'art. 3 L.R. n. 44/2014.

L'art. 44 della L.R. n. 7/2004 al comma 2 ha stabilito che *"I regolamenti sono sottoposti al parere preventivo obbligatorio, non vincolante, delle Commissioni consiliari permanenti competenti per materia, che si esprimono entro il termine di trenta giorni, decorso il quale si intende favorevole. In caso di necessità e urgenza il termine è ridotto a quindici giorni"*.

La predetta deliberazione è stata trasmessa per il tramite del Segretariato Generale della Giunta Regionale al Presidente del Consiglio Regionale per l'acquisizione, prima della definitiva approvazione, del parere preventivo obbligatorio non vincolante nei modi e nei termini di cui all'art. 44 comma 2 della L.R. 7/2004 come modificato dall'art. 3 della L.R. 44/2014, richiedendo la procedura di urgenza.

Il citato atto giuntale, iscritto al protocollo generale del Consiglio Regionale n. 04567 del 17 marzo 2015, è stato assegnato in sede consultiva alla Commissione Consiliare III con il numero 156.

A seguito della pubblicazione del provvedimento nella sezione "Trasparenza" del sito della Regione Puglia, sono pervenute a questo Assessorato segnalazioni in ordine ad alcuni errori materiali contenuti nell'Allegato, rilevati altresì anche d'Ufficio e in particolare:

- Nota del Direttore Generale dell'IRCCS De Bellis prot. n. 3611 del 26.03.2015, che evidenzia un refuso nella dotazione dei posti letto di oncologia;
- Nota Mail del Direttore Generale dell'ASL di Brindisi dello 01.04.2015, che evidenzia l'assenza di alcuni servizi già attivi presso il Presidio Territoriale di Assistenza di Cisternino;
- Mancata indicazione dei posti letto della Casa di Cura "Santa Maria - Congregazione delle Ancelle della Divina Provvidenza" di Foggia.

Sono stati inoltre riscontrati errori materiali nella dotazione di posti letto di neurologia della casa di cura privata accreditata Brodetti – Villa Igea di Foggia e della casa di cura privata accreditata Bernardini di Taranto.

Atteso che:

- a) sono decorsi i termini stabiliti dal predetto art. 44 comma 2 della L.R. 7/2004, come modificato dall'art. 3 della L.R. 44/2014 per i provvedimenti urgenti, oltre i quali il parere preventivo si intende favorevole;
- b) l'approvazione del citato regolamento rappresenta un adempimento previsto dal Piano Operativo 2013-2015, di cui alla deliberazione della Giunta regionale 4 luglio 2014, n. 1403;

Si propone alla Giunta Regionale di adottare in via definitiva il Regolamento in questione di cui all'Allegato A, composto da n. 50 fogli, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, così come modificato a correzione dei sopra enunciati errori materiali, attesa l'urgenza e l'indifferibilità dello stesso per le motivazioni sopra esposte.

“COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DELLA L.R. n.28/2001 E S. M. E I.”

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

L'Assessore relatore sulla base delle risultanze istruttorie, come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale, ai sensi della L.R. n.7/97, art.4, comma 4, lettere a) e d).

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Dirigente dell'Ufficio e dal Dirigente del Servizio;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

Per quanto esplicitato in narrativa e quivi riportato per farne parte integrante e sostanziale:

1. di prendere atto della decorrenza del termine di cui al 2° comma dell'art. 44 della L.R. n7/2004 per cui deve intendersi espresso parere favorevole per la Deliberazione di Giunta Regionale n. 427 dell'11.03.2015;
2. di approvare in via definitiva il Regolamento regionale concernente “Criteri di riordino della rete ospedaliera 2015-2016 e definizione di modelli di riconversione dell'assistenza ospedaliera in applicazione dell'Intesa Stato-Regioni

10 luglio 2014 - Patto per la Salute 2014-2016”;

3. di disporre che il Presidente della Giunta regionale, ai sensi dello Statuto della Regione Puglia, emani il Regolamento regionale così come innanzi deliberato e così come riportato nell'allegato A che, composto di n. 50 (cinquantadue) fogli, diviene parte integrante e sostanziale del presente atto;

4. di disporre la pubblicazione del presente atto sul BURP ai sensi dell'art. 6 della L. R. n. 13/94.

Il Segretario della Giunta

Il Presidente della Giunta

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Responsabile A.P. (Antonella Caroli)

Il Dirigente del Servizio PAOSA (Vincenzo Pomo)

Il Dirigente del Servizio PATP (Giovanna Labate)

Il sottoscritto direttore di area non ravvisala necessità di esprimere sulla proposta di delibera le osservazioni ai sensi del combinato disposto degli artt. 15 e 16 del DPGR n.161/2008.

**Il Direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute
delle Persone e delle Pari Opportunità (Vincenzo Pomo)**

L'Assessore proponente (Donato Pentassuglia)

**REGIONE PUGLIA
ASSESSORATO ALLE POLITICHE
DELLA SALUTE**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE
ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA
E ACCREDITAMENTO**

ALLEGATO A

**Il presente allegato è composto da n. 50 (cinquanta) fogli
(escluso il presente)**

**Il Dirigente del Servizio
(dott. Vincenzo POMO)**