

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 2 agosto 2019, n. 1512

DGR n. 89/2019. Accordo di Programma ex art. 20 della l.n. 67/1988 per il finanziamento degli interventi di ammodernamento e riqualificazione del SSR. Recepimento parere del Nucleo di Valutazione degli Investimenti Pubblici del Ministero della Salute.

Il Presidente della Giunta Regionale, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche, così come confermata dal Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti, riferisce quanto segue.

Premesso che:

- con l'art. 20 della legge 67 del 1988 è stato avviato un piano pluriennale di investimenti per la riqualificazione dell'offerta sanitaria mediante l'attivazione di vari programmi finalizzati all'edilizia sanitaria ed all'ammodernamento tecnologico delle strutture sanitarie;
- le risorse assegnate alla Puglia per accordi di programma a valere sull'art. 20 della l.n. 67/1988 ammontano complessivamente ad oggi ad € 1.204.450.339,40;
- tali risorse hanno consentito alla Regione di sottoscrivere fino ad oggi due accordi di programma con il Ministero della Salute;
 - a) Accordo sottoscritto in data 27/05/2004, con finanziamento a carico dello Stato pari ad Euro 238.918.739,91 - "l'accordo di programma, stralcio 2004"
 - b) l'Accordo integrativo sottoscritto in data 26/07/2007 con finanziamento a carico dello Stato pari ad Euro 416.223.310,00 - "Il accordo di programma, stralcio 2007."
- alla luce di quanto sopra, le risorse ancora disponibili nella dotazione regionale per l'Accordo di Programma da sottoscrivere ammontano ad € 564.220.914,50;
- le procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in sanità, attraverso gli Accordi di programma ex art. 5 bis del d.lgs. 502/1992, sono disciplinate nell'Accordo tra il Governo, le Regioni, le Province Autonome di Trento e di Bolzano, sancito il 19 dicembre 2002, concernente la semplificazione delle procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in sanità, a cui si rimanda per una trattazione più completa della materia;
- detto Accordo è stato successivamente integrato con l'Accordo tra Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 28 febbraio 2008 per la *"Definizione delle modalità e procedure per l'attivazione dei programmi di investimento in sanità"*;
- secondo quanto previsto dal paragrafo 1.3 dell'Allegato "A" al suddetto Accordo Stato- Regioni del 28/2/2008 *"per la stipula dell'Accordo di programma il soggetto interessato trasmette al Ministero della salute la documentazione (documento programmatico, schede tecniche relative ai singoli interventi) relativa all'Accordo di Programma da stipulare. Le schede tecniche vengono, inoltre, trasmesse anche utilizzando il sistema "Osservatorio". Tale documentazione è sottoposta alla valutazione del Nucleo di valutazione e verifica degli investimenti pubblici del Ministero della salute e, acquisito il prescritto parere, l'articolato contrattuale, il documento programmatico e le schede tecniche dei singoli interventi vengono trasmessi dal Ministero della salute al Ministero dell'economia e finanze per l'acquisizione del concerto e, successivamente, alla Conferenza Stato-Regioni al fine di acquisire la prevista intesa.;*
- l'art. 10 della Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005 prevede che *"Ai fini dell'applicazione di quanto previsto dall'art. 1, comma 188, della legge 30 dicembre 2004, n. 311, si conviene che per le Regioni che alla data del 1° gennaio 2005 abbiano ancora in corso di completamento il proprio programma di investimenti in attuazione dell'art. 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67, e successive modificazioni, sia fissata al 15% la quota minima delle risorse residue da destinare al potenziamento ed ammodernamento tecnologico, salvo la dimostrazione da parte delle Regioni di aver già investito risorse per l'ammodernamento tecnologico."*
- L'art.1 comma 4 della Legge 55/2019 prevede che *" Per gli anni 2019 e 2020 i soggetti attuatori di opere per le quali deve essere realizzata la progettazione possono avviare le relative procedure di affidamento anche in caso di disponibilità di finanziamenti limitati alle sole attività di progettazione. Le opere la cui*

progettazione è stata realizzata ai sensi del periodo precedente sono considerate prioritariamente ai fini dell'assegnazione dei finanziamenti per la loro realizzazione."

- L'art.4 - quinquies, della Legge 55/2019 "Misure per l'accelerazione degli interventi di edilizia sanitaria" prevede:
- C. 1. *Al fine di assicurare la tempestiva realizzazione dei soli interventi del programma di investimenti del patrimonio strutturale e tecnologico del Servizio sanitario nazionale, di cui all'articolo 20 della legge 11 marzo 1988, n. 67, previsti negli accordi di programma sottoscritti dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, ai sensi dell'articolo 5-bis del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e dell'articolo 2 della legge 23 dicembre 1996, n. 662, che siano ritenuti prioritari e per i quali non risulti presentata la relativa richiesta di ammissione al finanziamento entro ventiquattro mesi dalla sottoscrizione dell'accordo stesso, il Ministro della salute, con proprio decreto ricognitivo, previa valutazione del relativo stato di attuazione in contraddittorio con la regione o la provincia autonoma interessata, assegna a quest'ultima un termine congruo, anche in deroga a quello previsto dall'articolo 1, comma 310, della legge 23 dicembre 2005, n. 266, per provvedere all'ammissione a finanziamento.*
- C.2. *Decorso inutilmente il termine assegnato ai sensi del comma 1, il Presidente del Consiglio dei ministri, su proposta del Ministro della salute, sentiti la regione o la provincia autonoma interessata, il Ministro per gli affari regionali e le autonomie e il Ministro dell'economia e delle finanze, dispone la nomina di un Commissario straordinario per la realizzazione dell'intervento, individuato nell'ambito dei ruoli dirigenziali delle amministrazioni dello Stato, anche della carriera prefettizia, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica. Gli oneri per il compenso o eventuali altri oneri di supporto tecnico al Commissario straordinario sono posti a carico dei quadri economici degli interventi da realizzare o completare. Il compenso del Commissario è stabilito in misura non superiore a quella indicata all'articolo 15, comma 3, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011, n. 111.*

Premesso, inoltre, che:

- con deliberazione n. 89 del 22/1/2019 la Giunta regionale:
 - a) ha approvato la proposta di programma di investimenti contenente il complesso degli interventi di edilizia sanitaria e riqualificazione del Servizio Sanitario Regionale pugliese che si intende finanziare con le risorse residue ex art. 20 della l.n. 67/1988 (allegato sub "A" al suddetto provvedimento);
 - b) ha approvato l'elenco degli interventi prioritari per i quali si propone la sottoscrizione di un primo accordo di primo accordo stralcio (allegato sub "B" al suddetto provvedimento);
 - c) ha approvato il documento programmatico per la realizzazione degli interventi così come definitivi negli allegati "A" e "B" (allegato sub "C" al suddetto provvedimento);
 - d) ha dato mandato al Direttore del Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti ed al responsabile regionale dell'Accordo di Programma di provvedere a tutti gli adempimenti necessari ai fini del perfezionamento di detto accordo;
- il suddetto documento programmatico, approvato con la sopra citata DGR n. 89/2019, prevede complessivamente 22 interventi come di seguito indicato:
 - a) tre nuovi ospedali necessari a completare il disegno della rete delle strutture di riferimento lungo la dorsale interna nord-sud, ossia *prioritariamente*, come previsto dall'art. 6 del RR n. 7/2017 e smi:
 - il nuovo Ospedale di Andria (ASL BT) tra Andria e Corato
 - il nuovo Ospedale del sud Salento (ASL LE), tra Maglie e Melpignano;e successivamente
 - il nuovo Ospedale del Nord-Barese (ASL BA/BT);
 - b) interventi prioritari nell'alveo della rete ospedaliera regionale esistente, indifferibili rispetto agli adeguamenti normativi ed agli standard previsti dal D.M. 70/2015, riconducibili alle seguenti tipologie:

- a. adeguamento a norma, ammodernamento e potenziamento tecnologico delle strutture ospedaliere di I livello già attive, con riferimento alle piastre operatorie, alle dotazioni per la diagnostica specialistica, alle prestazioni mediche e chirurgiche di più elevata complessità;
 - b. ampliamento delle strutture ospedaliere e loro servizi/reparti in relazione ai fabbisogni già dichiarati;
 - c. acquisto di tecnologie;
- per le motivazioni esposte nella DGR n. 89/2019 si è ritenuto di dover addivenire alla stipula di un Accordo di Programma “a stralcio” nel quale, fermo restando il quadro complessivo delle progettualità descritte nel documento programmatico, sono individuati come prioritari gli interventi di cui all’allegato “B” della DGR n. 89/2019 per i quali è stata prodotta la documentazione tecnica richiesta:
- a) nuovo ospedale del “Sud-Salento” (codice intervento: 1);
 - b) nuovo ospedale di Andria (codice intervento: 2);
 - c) intervento di demolizione e ricostruzione di parte della struttura denominata “Monoblocco” dell’Azienda Ospedaliero Universitaria “Riuniti di Foggia” (codice intervento: 19);
 - d) intervento di riqualificazione dei plessi minori dell’Azienda Ospedaliero Universitaria “Riuniti di Foggia” (codice intervento: 20);
- la scelta di operare in più fasi (con un primo accordo stralcio) deriva dalla necessità di dare avvio alle ulteriori fasi di progettazione dei due nuovi ospedali di Andria e del Sud-Salento, il cui iter è complesso, ed allo stesso tempo di avviare i lavori urgenti presso gli Ospedali Riuniti di Foggia a seguito delle verifiche effettuate sulla vulnerabilità sismica di alcuni plessi;
- la proposta di accordo di programma stralcio così formulata prevede un impegno finanziario complessivo di euro 335.200.000,00, di cui il 95%, pari a euro 318.440.000,00, a carico dello Stato ed il restante 5%, pari ad euro 16.760.000,00, a carico della Regione;
- la DGR 89/2019 comprensiva degli allegati è stata trasmessa al Ministero con nota prot. AOO_081/04-03-2019/0001134.;
 - il documento programmatico e gli studi di fattibilità dei quattro interventi prioritari sono stati sottoposti all’esame del Nucleo, che ha ravvisato la necessità di acquisire ulteriori dettagli informativi;
 - a tal fine, giusta nota prot. 0007575-P-11/03/2019, il Ministero della Salute ha convocato la Regione Puglia ad un incontro tecnico operativo in occasione della successiva riunione del Nucleo, in data 25/03/2019;
 - alla riunione, cui hanno partecipato la Regione Puglia nella persona del Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche insieme con i Direttori Generali della ASL BT, della ASI LE e dell’AOU OO. RR. di FG e con i RUP dei quattro interventi, sono state discusse con esito sostanzialmente positivo le questioni sollevate dal Nucleo;
 - gli studi di fattibilità aggiornati con gli elementi informativi richiesti con la summenzionata nota ministeriale prot. 0007575-P-11/03/2019 e con le ulteriori integrazioni scaturite dall’incontro tecnico operativo del 25 marzo sono stati trasmessi al Ministero con nota prot. AOO_081/07-05-2019/0002315;
 - la documentazione integrativa è stata valutata dal Nucleo nelle sedute del 17 e 25 giugno 2019;
 - in esito all’esame, il Nucleo ha formulato il parere n. 3 del 2 luglio 2019, che è stato trasmesso a questa Regione in data 15/07/2019 ed acquisito agli atti con prot. AOO_081/19-07-2019/0003614 (allegato “A” al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale).
 - Il Nucleo ha espresso *“parere tecnico favorevole sulla proposta di Accordo di programma stralcio (...) e precisa che la Regione dovrà procedere al recepimento del parere medesimo e delle relative osservazioni, raccomandazioni e prescrizioni attraverso la formale adozione di uno specifico atto regionale, prima di procedere alla sottoscrizione dell’Accordo di Programma di cui si tratta”*.
 - le osservazioni, raccomandazioni e prescrizioni attengono aspetti di natura tecnico-amministrativa su

ciascuno dei quattro interventi, che devono essere analizzati e risolti prima della definitiva ammissione a finanziamento dei singoli interventi, che avviene entro 24 mesi dalla sottoscrizione dell'Accordo di programma ai sensi dell'art.4 - quinquies comma 1 della Legge 55/19.

Per tutto quanto sopra esposto si propone alle valutazioni della Giunta regionale di:

- recepire il parere del Nucleo di Valutazione degli investimenti pubblici del Ministero della Salute, n. 3 del 2 luglio 2019, che è stato trasmesso a questa Regione in data 15/07/2019 ed acquisito agli atti con prot. AOO_081/19-07-2019/0003614
- di approvare la documentazione trasmessa al Ministero con nota prot. AOO_081/07-05-2019/0002315;
- autorizzare il Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche, in qualità di responsabile regionale per gli accordi di programma ex art. 20 della l.n. 67/1988, ad impegnare le risorse del capitolo 734030 in favore della ASL di Lecce, della ASL BT e degli OO.RR. Foggia quale anticipazione di quota parte del 5% del contributo regionale al fine di consentire le attività propedeutiche di progettazione nelle more della stipula dell'Accordo di Programma ai sensi dell'art.1 comma 4 della Legge 55/2019.

**“SEZIONE COPERTURA FINANZIARIA COPERTURA FINANZIARIA
ai sensi del D. Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii..”**

La presente deliberazione comporta una spesa complessiva per gli anni 2019, 2020 e 2021 di euro 14.000.000,00 e trova copertura sullo stanziamento pluriennale del capitolo di spesa 734030 per euro 1.000.000,00 anno 2019, per euro 3.000.000,00 anno 2020 e per euro 10.000.000,00 anno 2021. Ai successivi atti di impegno di spesa provvede il Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche.

Il presente schema di provvedimento viene sottoposto all'esame della Giunta Regionale ai sensi dell'art.4, comma 4, lett. k) della L.R. n.7/97.

Il Presidente, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta regionale l'adozione del conseguente atto finale.

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente della Giunta Regionale;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge;

DELIBERA

1. di **prendere atto** della documentazione integrativa trasmessa al Nucleo di Valutazione degli Investimenti Pubblici del Ministero della Salute con nota prot. AOO_081/07-05-2019/0002315 ed in particolare:
 - a. la delibera del Commissario Straordinario della ASL di Lecce n. 334 del 6/5/2019 di approvazione dello studio di fattibilità del “Nuovo Ospedale del Sud Salento”;
 - b. la delibera del Direttore Generale della ASL BT n. 658 del 16/4/2019 di approvazione dello studio di fattibilità del “Nuovo Ospedale di Andria”;
 - c. le delibere del Direttore Generale dell'AOU OO RR Foggia n. 221 e n. 222 del 30/4/2019 di approvazione degli studi di fattibilità dell'intervento di demolizione e ricostruzione della strutture denominata “Monobloco” e dell'intervento di riqualificazione dei plessi minori;
2. di **recepire** il parere del Nucleo di Valutazione degli Investimenti pubblici del Ministero della Salute, n. 3 del 2 luglio 2019, trasmesso in data 15/07/2019 allegato alla presente deliberazione per costituirne parte integrante e sostanziale;

3. di **autorizzare** il Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche, in qualità di responsabile regionale per gli accordi di programma ex art. 20 della l.n. 67/1988, ad impegnare le risorse del capitolo 734030 in favore della ASL di Lecce, della ASL BT e degli OO.RR. Foggia quale quota parte del 5% del contributo regionale al fine di consentire le attività propedeutiche di progettazione nelle more della stipula dell'Accordo di Programma;
4. di **dare mandato** al Direttore del Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti ed al Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche di provvedere a tutti gli adempimenti necessari ai fini del perfezionamento di detto accordo;
5. di **notificare** a cura della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche il presente provvedimento al Ministero della Salute;
6. di **disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA
SILVIA PIEMONTE

IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA
MICHELE EMILIANO

AUSCIATO A



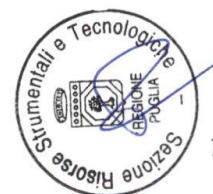
Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Nucleo di Valutazione e verifica degli Investimenti Pubblici

D.M. 29 novembre 2018

Parere n. 3 del 2 luglio 2019





Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

IL NUCLEO DI VALUTAZIONE E VERIFICA DEGLI INVESTIMENTI PUBBLICI

VISTO l'articolo 1 comma 1 della legge 17 maggio 1999 n. 144 che prevede la costituzione presso le Amministrazioni centrali e regionali di unità tecniche di supporto alla programmazione, alla valutazione e al monitoraggio degli investimenti pubblici, al fine di migliorare il grado di qualità e di efficienza del processo di programmazione delle politiche di sviluppo;

VISTO il Decreto Ministeriale 29 novembre 2018 che, in attuazione delle disposizioni previste dal Decreto del Presidente della Repubblica 28 marzo 2013 n. 44, dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 21 dicembre 2012, n. 262 e dalla Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 10 settembre 1999, istituisce il nuovo Nucleo di Valutazione e Verifica degli investimenti pubblici del Ministero della Salute;

PRESO ATTO che nella seduta del 6 febbraio 2019 è stato nominato il Presidente del su citato Nucleo di Valutazione, che nella seduta del 25 febbraio 2019 è stato approvato il Regolamento del Nucleo di Valutazione e che con nota prot. 329744667 del 18.04.2019 il Presidente del Nucleo ha formalizzato al Direttore Generale della programmazione sanitaria la trasmissione del citato Regolamento sottoscritto da tutti i Componenti;

VISTI gli art. 1 e 4 del citato Regolamento che individuano rispettivamente le funzioni e le modalità operative del Nucleo medesimo;

CONSIDERATO che con nota prot. 4425 del 19 dicembre 2018 la Regione Puglia ha trasmesso la proposta di accordo stralcio per la realizzazione di n. 4 interventi concernenti strutture ospedaliere;

CONSIDERATO altresì che l'Ufficio VII DGPROGS, a seguito dell'istruttoria effettuata, ha trasmesso al Nucleo la citata documentazione per il prosieguo dell'iter procedurale in data 25 gennaio 2019;

DATO ATTO che gli elementi informativi salienti su detto Programma di investimenti riportati nell'Istruttoria redatta dall'Ufficio 7 DGROGS possono essere sintetizzati come segue:

- n. 4 interventi così distribuiti:
 - intervento n. 1 concernente la realizzazione del nuovo ospedale del Sud Salento;
 - intervento n. 2 concernente la realizzazione del nuovo ospedale di Andria;
 - intervento n. 19 concernente lavori di messa a norma antisismica, impiantistica e antincendio del "monoblocco" degli OO.RR. di Foggia;
 - intervento n. 20 concernente la realizzazione della piastra laboratoristica degli OO.RR. di Foggia.
- 1. importo complessivo di € 335.200.000,00 a valere sui fondi dell'art. 20 L. 67/88 di cui € 318.440.000,00 pari al 95% a carico dello Stato ed € 16.760.000,00 pari al 5% a carico della Regione;

TENUTO CONTO che l'istruttoria della documentazione in parola è stata oggetto di ampio confronto e approfondimento nella seduta del Nucleo del 25 febbraio 2019 proseguita in data 8 marzo 2019;



TENUTO CONTO altresì che con nota prot. 7575 del 11 marzo 2019 sono stati richiesti supplementi di istruttoria alla Regione Puglia e che in data 25 marzo 2019 si è svolto un incontro tecnico operativo con i Referenti regionali volto alla definizione e al chiarimento di ulteriori aspetti di natura tecnico-amministrativa;

DATO ATTO che con prot. SIVEAS 160-07/05/2019-000047-A la Regione Puglia ha trasmesso la documentazione integrativa richiesta e che tale documentazione è stata valutata nella seduta del 17 giugno 2019 proseguita il successivo 25 giugno;

VISTI i verbali delle sedute del Nucleo di Valutazione n. 3 del 25 febbraio e 8 marzo 2019, n. 4 del 25 marzo 2019 e n. 9 del 17 e 25 giugno 2019;

DATO ATTO che il Nucleo di Valutazione ha ritenuto di procedere all'espressione del parere tecnico di competenza;

RITENUTO di riportare lo stralcio del verbale n. 9 del 17 e 25 giugno 2019 della seduta del Nucleo di Valutazione, relativo agli adempimenti della Regione Puglia e al parere del Nucleo di Valutazione sugli interventi in parola:

Il Presidente, a conclusione dell'ampia discussione, riassume come di seguito le osservazioni, raccomandazioni e prescrizioni formulate dal Nucleo.

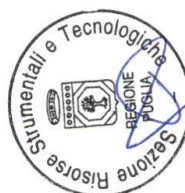
La Regione dovrà procedere alla formale adozione di un apposito provvedimento di approvazione della documentazione integrativa presentata al Nucleo con prot. SIVEAS 160-07/05/2019-000047-A e di recepimento di quanto di seguito indicato:

Intervento n. 1 – Nuovo Ospedale “Sud Salento”

1. *Prima dell'ammissione a finanziamento, la Regione dovrà acquisire documentazione comprovante la disponibilità dell'area sul piano urbanistico e ad approvare conseguentemente la relativa variante urbanistica.*
2. *Si raccomanda che la Regione provveda ad acclarare l'idoneità dell'area utilizzando come matrice di riferimento quella ambientale definita dai CAM (Criteri Ambientali Minimi) e quella stabilita per la qualità degli ambienti sanitari e definiti dalle norme di settore; in particolare, essendo posto il nuovo edificio tra la SS 16 e la ferrovia con orientamento sud/nord, dovrà essere garantita l'agibilità degli spazi sanitari nonché l'idonea esposizione solare; inoltre, dovendosi attenzionare l'inquinamento da polveri e rumori, si raccomanda che eventuali interventi di mitigazione siano valutati e dimensionati sotto il profilo economico.*
3. *La dimensione complessiva di circa 11 ettari risulta sottostimata rispetto alla media di 40-50mq/pl utilizzata per la realizzazione di ospedali dello stesso taglio in Italia; inoltre, la forma planimetrica allungata e il dimensionamento strutturale appaiono vincolare fortemente lo sviluppo edilizio ed eventuali soluzioni future degli spazi (flessibilità e ampliabilità); pertanto, si raccomanda che la Regione provveda ad effettuare specifiche valutazioni sull'impatto in termini di personale, di logistica e di percorsi paziente, pubblico e merci.*
4. *In merito alla sostenibilità organizzativa e con riguardo all'esigenza di una adeguata programmazione del fabbisogno di risorse umane, si raccomanda che le quantificazioni operate nel paragrafo 6.3 siano ricondotte nel piano aziendale triennale di fabbisogno del personale.*

Intervento n. 2 – Nuovo Ospedale di Andria

1. *Prima dell'ammissione a finanziamento deve essere completata la variante urbanistica dell'area di sedime del nuovo ospedale.*
2. *Si raccomanda che sia assicurata la corretta funzionalità della rete dati intra- ed inter-ospedaliera, come evidenziato nelle vigenti Linee guida per le reti cliniche ed in analogia con quanto riportato nello Studio di fattibilità del nuovo ospedale “Sud Salento”.*
3. *Si raccomanda che lo studio di fattibilità sia completato con un'analisi costi benefici tra interventi destinati al recupero e potenziamento dei 3 presidi ospedalieri attuali rispetto alla scelta di realizzare una nuova struttura ospedaliera.*



4. In merito alla sostenibilità organizzativa e con riguardo all'esigenza di una adeguata programmazione del fabbisogno di risorse umane, si raccomanda di esplicitare le quantificazioni operate e che queste siano poi ricondotte nel piano aziendale triennale del fabbisogno del personale.

Interventi n. 19 e n. 20 – "Monoblocco" e "Piastra Laboratoristica degli OO.RR. di Foggia

Premesso che gli attuali fabbricati presentano importanti criticità statiche ed idrauliche, che la scelta dell'amministrazione è quella di demolire e ricostruire nello stesso sedime, che i costi di trasferimento per la fase transitoria di demolizione e ricostruzione sono a carico dell'azienda (cfr. pag 11 per il monoblocco e pag. 8 per i laboratori), prima dell'ammissione a finanziamento la Regione Puglia dovrà:

1. provvedere al completamento dello studio di fattibilità relativamente agli aspetti tecnici con riguardo al dimensionamento, al collegamento dei percorsi con l'esistente, ai costi necessari per dare le opere complete e alle destinazioni d'uso dei nuovi volumi (per il "monoblocco" è necessario uniformare l'indicazione sulle destinazioni d'uso che, a pagina 10 e pagina 40 e segg. del relativo studio di fattibilità di cui al prot. SIVEAS 160-07/05/2019-000047-A risultano difformi);
2. specificare la tipologia del laboratorio, il ruolo hub o spoke ad esso attribuito nell'ambito della rete laboratoristica regionale, gli aspetti quali-quantitativi della relativa produzione nonché il collegamento funzionale all'interno della rete ospedaliera;
3. Integrare il quadro economico della "piastra laboratoristica" (pag. 17 del relativo studio di fattibilità di cui al prot. SIVEAS 160-07/05/2019-000047-A) con l'importo previsto per le demolizioni e con l'indicazione delle fonti di finanziamento che saranno utilizzate per la copertura dei costi;
4. procedere ad una verifica specifica sul grado di vincolo sulle procedure necessarie per approvare i progetti di adeguamento del plesso "D'Avanzo".

Il Nucleo di Valutazione esprime parere tecnico favorevole sulla proposta di Accordo di programma stralcio presentato dalla Regione Puglia con Delibera Regionale n. 89 del 22.01.2019 e successiva documentazione integrativa con prot. SIVEAS 160-07/05/2019-000047-A e precisa che la Regione dovrà procedere al recepimento del parere medesimo e delle relative raccomandazioni e prescrizioni attraverso la formale adozione di uno specifico atto regionale, prima di procedere alla sottoscrizione dell'Accordo di Programma di cui si tratta.

DATO ATTO che resta ferma la competenza delle Direzioni Generali del Ministero della Salute nella formulazione di indirizzi per la promozione della salute, nella definizione del fabbisogno finanziario del Servizio Sanitario Nazionale e nell'analisi degli aspetti economico-patrimoniale dei bilanci degli Enti del SSN nell'analisi dei fabbisogni di prestazioni assistenziali e dotazioni organiche di personale, nella definizione e monitoraggio dei Livelli essenziali di assistenza, nella valutazione delle tecnologie e indirizzo delle attività di Health Technology Assessment, nella promozione, sviluppo, monitoraggio e valutazione dei risultati nel campo della ricerca scientifica e tecnologica e dell'innovazione in materia sanitaria;

ESPRIME

parere tecnico favorevole sulla proposta di Accordo di programma stralcio presentato dalla Regione Puglia con Delibera Regionale n. 89 del 22.01.2019 e successiva documentazione integrativa con prot. SIVEAS 160-07/05/2019-000047-A e precisa che la Regione dovrà procedere al recepimento del parere medesimo e delle relative osservazioni, raccomandazioni e prescrizioni attraverso la formale adozione di uno specifico atto regionale, prima di procedere alla sottoscrizione dell'Accordo di Programma di cui si tratta.

Il presente parere è trasmesso alla Direzione Generale della Programmazione Sanitaria e all'Ufficio 7 DGPROGS per i successivi adempimenti.

Roma, 2 luglio 2019

Il Segretario del Nucleo
Domenico Gallo



Il Presidente
Dott.ssa Velia Bruno




IL PRESENTE ALLEGATO È COMPOSTO 4

LA N. 4 Fogli

Il Dirigente della Sezione S.R.S.T.

(Ing. Vito Bavaro)

