REGIONE
PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE , DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE RISORSE STRUMENTALI e TECNOLOGICHE

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

Codice CIFRA: SIS/DEL/2019/_____

OGGETTO: Accordo di Programma ex art. 20 della l.n. 67/1988 per il finanziamento degli interventi di ammodernamento e riqualificazione del SSR. Approvazione proposta regionale di programma di investimenti.

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 – "I accordo di programma, stralcio 2004"
  b) I Accordo integrativo sottoscritto in data 26/07/2007 con finanziamento a carico dello Stato pari ad Euro 416.223.310,00– "II 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 Accorso 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*."

Premesso inoltre che:

- con deliberazione della Giunta Regionale 7 agosto 2012, n. 1725 recante "*Accordo di Programma Stralcio 2012 ex art. 20 della l. n. 67/1988. Indirizzi per il Piano di investimenti di edilizia sanitaria (I fase) per il finanziamento degli interventi di riqualificazione della rete ospedaliera*." aveva

approvato la proposta di realizzazione di n. 5 (cinque) nuovi Ospedali nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, come di seguito individuati:

a) Ospedale "S. Cataldo" di Taranto, nella ASL di Taranto;
b) Ospedale del "Sud-Est Barese" nella zona di confine tra la ASL di Bari e la ASL di Brindisi
c) Ospedale di Andria nella Azienda Sanitaria Locale di Barletta-Andria-Trani (ASL BT);
d) Ospedale del "Sud Salento" nella ASL di Lecce;
e) Ospedale del "Nord Barese" nella zona nord del territorio della ASL di Bari.

- con la stessa deliberazione la Giunta regionale aveva dato mandato all'allora Direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e Pari Opportunità ed allora responsabile del nuovo Accordo di Programma Stralcio ex art. 20 L. n. 67/1988 di completare il documento MExA e presentare la proposta di Piano al Ministero della Salute, secondo le procedure previste;
- sulla base di tale deliberazione con nota prot. AOO_146/03-08-2012/3290 è stato trasmessa la "Proposta per il II accordo integrativo di programma ex art. 20 l.n. 67/1988" ed il relativo documento programmatico;
- successivamente, a seguito della delibera CIPE n. 92 del 3/8/2012, che ha definito le risorse residue del Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) 2000-2006 e 2007-2013 della Regione Puglia per il finanziamento di interventi prioritari nei settori strategici regionali della promozione di impresa, della sanità, della riqualificazione urbana, del sostegno alle scuole e alle università, con deliberazione n. 2787 del 14/12/2012 la Giunta Regionale ha stabilito di finanziarie alcuni interventi di edilizia sanitaria con le risorse del suddetto FSC;
- in particolare con l'Accordo di Programma Quadro (APQ) "Benessere e Salute", stipulato in data 4/3/2014, si è dato avvio al programma di investimenti regionali per la nuova edilizia ospedaliera, a partire dai primi due interventi ritenuti prioritari, di seguito individuati:
  - il nuovo ospedale "San Cataldo" nel comune di Taranto;
  - il nuovo ospedale del "Sud-Est Barese" tra Monopoli (BA) e Fasano (BR);
- inoltre, successivamente all'invio del documento programmatico del 2012, sono stati adottati una serie di interventi di riprogrammazione della rete ospedaliera e dei presidi territoriali previsti dal "Piano di rientro di riqualificazione e riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale per gli anni 2010-2012" e dai successivi "Piano Operativo 2013-2015" e "Programma Operativo 2016-2018" (approvato con DGR 129/2018), predisposti ai sensi dell'art. 15, comma 20, del D.L. n. 95/2012 convertito, con modificazioni, in legge n. 135/2012;
- con DGR n. 2336 del 22/12/2015 è stato designato come responsabile unico degli Accordi di Programma (AdP) ex art. 20 della l.n. 67/1998 il Dirigente della Sezione Sistemi Informativi e Investimenti in Sanità, oggi Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche, sia per gli AdP 2004 e 2007 in corso di attuazione, sia per il nuovo AdP;
- per quanto sopra esposto si è reso necessario revisionare il primo DP del 2012 per tener conto:

  a) del Decreto ministeriale n. 70 del 2 aprile 2015 recante "Regolamento ministeriale sugli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";

  b) dai piani regionali per il riordino della rete ospedaliera (da ultimo il R.R. 19 febbraio 2018, n. 3 recante "Regolamento Regionale: "Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle leggi di stabilità 2016-2017. Modifica e integrazione del R.R. n. 7/2017");

  c) della programmazione e delle risorse a valere sull'APQ "Benessere e Salute";

  d) della nuova programmazione a valere sul POR Puglia 2014-2020 – FESR di cui all'Obiettivo Tematico (OT) IX, approvato con Decisione della Commissione Europea del 13 agosto 2015;

e) della programmazione regionale a valere sulle risorse del Patto per la Puglia (FSC 2014/2020);

- in particolare con il regolamento regionale n. 7/2017 così come modificato con il R.R. n. 3/2018 si è inteso procedere:

  1. alla razionalizzazione delle strutture ospedaliere in base a quanto previsto dal paragrafo 2 dell'Allegato 1 del DM 70/2015;
  2. alla articolazione della rete ospedaliera nelle reti per patologia secondo il modello *Hub & Spoke*;
  3. alla aggregazione degli stabilimenti ospedalieri che risultano, in esito alla rimodulazione definita, non in possesso di tutte le discipline necessarie per configurare un ospedale di base, ovvero al fine di attivare integrazioni tra le diverse discipline per l'ottimizzazione e la razionalizzazione dei percorsi clinici, anche nel senso della sostenibilità degli interventi;
  4. all'incremento dell'offerta di assistenza sanitaria territoriale attraverso la riconversione di alcune strutture ospedaliere sottoutilizzate in strutture territoriali di assistenza denominate Presidi Territoriali di Assistenza (PTA).

- l'art. 6 del RR 7/2017 e smi, recante "*Programmazione degli investimenti ospedalieri*", ha previsto quanto segue:

  "1. *La razionalizzazione della rete ospedaliera prevede la realizzazione di n. 4 nuovi presidi ospedalieri, in sostituzione dei presidi ospedalieri esistenti e per completare l'offerta ospedaliera nell'area in cui sono disattivati gli altri presidi ospedalieri per effetto del presente Regolamento, nonché per effetto del Reg. R. n. 18/2011 e n. 36/2012, come di seguito indicati:*
  a. Nuovo Ospedale del Sud-est barese, tra Monopoli e Fasano, con conseguente disattivazione degli attuali stabilimenti di Monopoli e Fasano;
  b. Nuovo Ospedale di Andria, con conseguente disattivazione degli attuali stabilimenti di Andria, Canosa e Corato;
  c. Nuovo Ospedale del Sud-Salento, tra Maglie e Melpignano con conseguente disattivazione degli attuali stabilimenti di Scorrano e Galatina;
  d. Nuovo Ospedale del Nord-barese, area adriatica, tra Bisceglie e Terlizzi con conseguente disattivazione degli attuali stabilimenti di Bisceglie, Trani, Molfetta, e Terlizzi;
  2. Nella città di Taranto è prevista la realizzazione di n. 1 nuovo presidio ospedaliero di II livello, in sostituzione a regime dei seguenti stabilimenti ospedalieri facenti capo al presidio del Santissima Annunziata di Taranto:
  a. San Marco di Grottaglie
  b. Santissima Annunziata-Moscati di Taranto.
  3. Alla realizzazione delle strutture ospedaliere individuate nel presente articolo si procede:

  a) con decorrenza immediata per i nuovi Ospedali di Taranto e di Monopoli-Fasano, stante la copertura finanziaria a valere sul Fondo Sviluppo e Coesione 2007-2013 di cui all'Accordo di Programma Quadro "Benessere e Salute";

  b) in relazione alla maggiore dotazione finanziaria a valere sui fondi ex art. 20 l.n. 67/1988 ovvero a valere sul Fondo Sviluppo e Coesione 2014-2020 o altri fondi regionali prioritariamente per gli ospedali di Andria e del "Sud Salento."

  4. Alla riqualificazione ed al potenziamento nonché all'adeguamento alla normativa vigente antincendio, antisismica, efficientamento energetico, ecc.) degli ospedali preesistenti, non oggetto di riconversione in strutture territoriali ai sensi del presente regolamento, si procede nei limiti delle risorse finanziare europee, nazionali e regionali all'uopo destinate sulla base di priorità da definirsi a cura della Giunta regionale con proprie deliberazioni."

- sempre il RR n. 7/2017 ha previsto all'art. 8 comma 9 quanto segue: "*Alla riconversione delle strutture ospedaliere in PTA ed all'adeguamento a PTA, laddove necessario, delle strutture*

territoriali esistenti si procede prioritariamente con le risorse del PO FSER 2014/2020 – Obiettivo Tematico IX.”;

- per la realizzazione e la implementazione di quanto disposto dal RR n. 7/2017 e smi è necessario avvalersi delle risorse residue ex art. 20 della l. n. 67/1988, da utilizzarsi per il finanziamento degli interventi non ammissibili sul POR Puglia FESR 2014/2020 (Azione 9.12), quindi prevalentemente riferiti al potenziamento ed alla razionalizzazione della rete ospedaliera regionale coerente con la programmazione rinveniente dal D.M. 70/2015, a completamento di quanto già finanziato con le risorse FSC 2007/2013 (APQ Benessere e Salute) e FSC 2014/2020 (Patto per la Puglia);
- in tale contesto è stato quindi predisposto dalle strutture regionali, con il delle aree tecniche delle Aziende pubbliche del SSR, una proposta di documento programmatico per la sottoscrizione di nuovo Accordo di Programma a valere sulle risorse ex art. 20 della L. n. 67/1988, con lo scopo di dare concreta attuazione alle linee strategiche regionali che aspirano ad innovare la rete ospedaliera pugliese, con la realizzazione di ulteriori tre nuovi ospedali di riferimento aziendale, destinati ad assorbire e superare l’offerta degli attuali stabilimenti ospedalieri, obsoleti e non più idonei ad offrire risposte adeguate agli obiettivi di cura del SSR, nonché per la realizzazione di importanti e indifferibili interventi di adeguamento agli standard degli ospedali di I e II livello;
- la prima versione del documento programmatico è stata trasmessa con nota prot. AOO_081/596 del 11/4/2016 e dimensionata sul complesso delle risorse disponibili a carico dello Stato quantificate in € 564.220.914,50;
- successivamente con nota prot. DGRPROGS-001500899-P-16-05-2016 il Ministero della Salute ha comunicato la disponibilità finanziaria complessiva per la copertura di Accordi di Programma, di cui una quota pari a € 206.487.296,00 assegnata alla Puglia per interventi ritenuti prioritari;
- con nota prot. AOO_081/28-07-2016/1147 sono stati comunicati gli interventi considerati prioritari nel limite della suddetta effettiva disponibilità finanziaria;
- con nota prot. 0009150-22/03/2017-DGPROGS-MDS-P il Ministero della Salute comunicava un aggiornamento della disponibilità finanziaria complessiva pari ad euro 291.674.880,00;
- con nota prot. AOO_081/19-06-2017/003003 si trasmetteva la versione aggiornata del documento programmatico coerente con la nuova disponibilità finanziaria indicando gli interventi considerati prioritari;
- successivamente, a seguito di ulteriori interlocuzioni ed incontri di approfondimento con il Ministero della Salute, si trasmetteva con nota prot. AOO_081/19-06-2018/0003111 la versione n. 4 del documento programmatico rimanendo “*in attesa di una conferma sulle risorse effettivamente disponibili in modo da condividere gli interventi da finanziare fino alla concorrenza delle somme stanziate e che potranno essere, pertanto, oggetto di un primo accordo di programma;*
- il suddetto documento programmatico prevede complessivamente 22 interventi, riportati nell’allegato “A”, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- il documento programmatico prevede:

  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;

- alcuni dei suddetti interventi presentano già studi di fattibilità approvati dalla Direzioni generali delle Aziende del SSR e verificati, sotto il profilo della coerenza con gli obiettivi di programmazione sanitaria e di complementarietà con gli altri investimenti in atto o pianificati, da parte delle competenti strutture regionali;
- per altri interventi il perfezionamento degli studi di fattibilità con relativa approvazione da parte delle Direzioni generali delle Aziende è ancora in corso o sono state richieste modifiche ed integrazioni da parte delle strutture regionali competenti;
- per quanto concerne il nuovo ospedale del Nord Barese (intervento 22) non è stato redatto lo studio di fattibilità in quanto a priorità più bassa priorità ai sensi dell'art. 6 del RR n. 7/2017 e non essendo ancora definita l'area specifica su cui realizzarlo, fatta salva la localizzazione di massima effettuata nel 2012;

Considerato che:

- le varie versioni della proposta di documento programmatico della Regione Puglia sono state oggetto di trasmissione preliminare al Ministero della Salute per le relative istruttorie;
- a seguito di interlocuzione con gli uffici del Ministero della Salute, con nota prot. 4425/SP del Presidente della Regione, si è proposto al Ministero della Salute di addivenire alla stipula di un Accordo di Programma "*a stralcio*" nel quale, fermo restando il quadro complessivo delle progettualità descritte nel suddetto documento programmatico, siano individuati come prioritari i seguenti interventi, per i quali è stata prodotta la documentazione tecnica richiesta:

a) nuovo ospedale del "Sud-Salento" (codice intervento: 1), il cui studio di fattibilità è stato trasmesso con nota prot. AOO_081/PROT/25/09/2018/0004571U del 25/09/2018, successivamente integrata con la nota prot. AOO_081/PROT/13/11/2018/0005474 con la quale è stata notificata la deliberazione del Direttore Generale della ASL di Lecce;

b) nuovo ospedale di Andria (codice intervento: 2), il cui studio di fattibilità è stato trasmesso con nota prot. AOO_081/PROT/20/09/2018/0004497U del 20/09/2018, comprensivo della deliberazione di approvazione da parte del Direttore Generale della ASL BT;

c) intervento di demolizione e ricostruzione di parte della struttura denominata "Monoblocco" dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Riuniti di Foggia" (codice intervento: 19), il cui studio di fattibilità è stato inviato in data 19/6/2018 con la già richiamata nota prot. AOO_081/19-06-2018/0003111;

d) intervento di riqualificazione dei plessi minori dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Riuniti di Foggia" (codice intervento: 20), il cui studio di fattibilità è stato inviato con nota prot. AOO_081/PROT/11/10/2018/0004877U del 11/10/2018;

- con la suddetta nota sono state trasmesse anche le deliberazioni di approvazione degli studi di fattibilità degli interventi 19 e 20 da parte del Direttore Generale degli Ospedali Riuniti di Foggia;
- l'allegato "A" dell'Intesa Stato-Regioni del 2008 sopra richiamata prevede che il documento programmatico contenga esplicitamente gli interventi che fanno parte dell'Accordo di programma nei limiti dell'impegno finanziario indicato nell'articolato contrattuale; al fine di poter rappresentare l'intero quadro strategico delle azioni individuate per il perseguimento degli obiettivi di modifica dell'offerta sanitaria esplicitati nell'Accordo, si potrà far riferimento anche a ulteriori interventi non contenuti nell'Accordo medesimo da realizzare o in corso di realizzazione;
- è opportuno approvare la proposta programma di investimenti da inviare al Ministero della Salute 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, comprensivo sia degli interventi del primo accordo stralcio che degli interventi che saranno inclusi nei successivi accordi man mano che gli ulteriori interventi raggiungeranno un idoneo livello di definizione della progettazione;
- 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;
- data la rilevanza di detto programma e l'esigenza della realizzazione in tempi estremamente ristretti, è necessario autorizzare il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti ed il responsabile regionale dell'Accordo di Programma di provvedere a tutti gli adempimenti necessari ai fini del perfezionamento di detto accordo;

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

- approvare 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 presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale);
- approvare l'elenco degli interventi prioritari per i quali si propone la sottoscrizione di un primo accordo di primo accordo stralcio (allegato sub "B" al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale);
- approvare il documento programmatico per la realizzazione degli interventi così come definitivi negli allegati "A" e "B" (allegato sub "C" al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale);
- dare 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.

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

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.

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 **approvare** 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 presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale);
2. di **approvare** l'elenco degli interventi prioritari per i quali si propone la sottoscrizione di un primo accordo di primo accordo stralcio (allegato sub "B" al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale);
3. di **approvare** il documento programmatico per la realizzazione degli interventi così come definitivi negli allegati "A" e "B" (allegato sub "C" al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale);
4. di **dare 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;
5. di **disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA **IL PRESIDENTE DELLA GIUNTA**

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

Il funzionario istruttore

(Annamaria Orsali) _____

Il Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche

(Vito Bavaro)_____

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti

(Giancarlo Ruscitti)_____

Il Presidente della Giunta

(Michele Emiliano) _____

REGIONE PUGLIA

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE , DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE RISORSE STRUMENTALI e TECNOLOGICHE

Il presente provvedimento si compone altresì dei seguenti tre allegati:

A. "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" di 2 (due) pagine;

B. "Elenco degli interventi prioritari per i quali si propone la sottoscrizione di un primo accordo di primo accordo stralcio", di 1 (una) pagina

C. "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" di 119 (centodiciannove) pagine.

per un totale di n. 123 (centoventitre) pagine incluse la presente.

IL DIRIGENTE
(Vito Bavaro)