

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE SEZIONE PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE 8 giugno 2023, n. 11

**Istituzione del Tavolo tecnico per la Rete regionale di Cure Palliative, in attuazione della DGR n. 46/2023.**

**Nomina componenti.**

#### **IL DIRETTORE**

**(Vito MONTANARO)**

- **VISTA** la legge regionale 24 marzo 1974, n.18;
- **VISTO** il d.lgs. 3 marzo 1993, n.29;
- **VISTA** la legge regionale del 4 marzo 1997, n.7;
- **VISTO** il d.lgs. 31 marzo 1998, n.80;
- **VISTI** gli articoli 4 e 16 del d.lgs. 165/01;
- **VISTO** l'art. 18 del d. lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- **VISTO** l'art.32 della legge n.69 del 18 giugno 2009, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- **VISTA** la legge regionale n. 20 del 31 dicembre 2010;
- **VISTA** la legge regionale n. 2 del 9 marzo 2011;
- **RICHIAMATA** la deliberazione di Giunta regionale del 7 dicembre 2020, n. 1974, pubblicata sul BURP n. 14 del 26 gennaio 2021 che approva l'Atto di Alta Organizzazione Modello Organizzativo "MAIA 2.0";
- **RICHIAMATO** il D.P.G.R. del 22 gennaio 2021, n. 22, pubblicato sul BURP n. 15 del 28 gennaio 2021 che adotta l'Atto di Alta Organizzazione Modello Organizzativo "MAIA 2.0";
- **VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 684 del 26 aprile 2021 recante la nomina del Dott. Vito Montanaro quale Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale.
- **VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 322 del 07 marzo 2022 di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- **VISTA** la determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 22 del 29 agosto 2022 con cui è stato conferito l'incarico di Direzione del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza territoriale - Rapporti istituzionali e Capitale umano S.S.R.;

Sulla base dell'istruttoria espletata dalla Responsabile P.O. Programmazione attività sanitaria- Integrazione Ospedale Territorio e dalla Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale, Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR e confermata dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, dal quale riceve la seguente relazione:

**VISTO** il d.lgs. n.502/1992 s.m.i., che, all'art.2, co.1, attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative e amministrative in materia di assistenza sanitaria e ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali; mentre, al comma 2, prevede che spettano alle regioni la determinazione dei principi sull'organizzazione dei servizi e sull'attività destinata alla tutela della salute e dei criteri di finanziamento delle unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere, le attività di indirizzo tecnico, promozione e supporto nei confronti delle predette unità sanitarie locali ed aziende, anche in relazione al controllo di gestione e alla valutazione della qualità delle prestazioni sanitarie;

**VISTO** il decreto del Ministro della salute 22 febbraio 2007, n. 43, recante "Regolamento recante: definizione degli standard relativi all'assistenza dei malati terminali in trattamento palliativo in attuazione dell'articolo 1, comma 169, della legge 30 dicembre 2004, n. 311";

**VISTA** la Legge 15 marzo 2010, n. 38, recante "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore", che ha previsto l'attivazione delle reti delle cure palliative e della terapia del dolore, al

fine di assicurare ai pazienti risposte assistenziali su base regionale, in modo uniforme su tutto il territorio nazionale e, in tale quadro, la normativa pone una specifica attenzione ad un sistema di accreditamento con un coordinamento a livello regionale ed uno a livello locale, nonché l'integrazione sanitaria e sociosanitaria, il potenziamento dei rapporti tra le equipe operanti a livello ospedaliero e le attività territoriali della medicina generale, l'attivazione di nuovi percorsi formativi;

**VISTO** l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 16 dicembre 2010 (Rep. Atti n. 239/CSR), di approvazione del documento "Linee guida per la promozione, lo sviluppo e il coordinamento degli interventi regionali nell'ambito della rete di cure palliative e della rete di terapia del dolore", che prevede una regia centralizzata a livello regionale e una struttura di coordinamento a livello locale, al fine di garantire l'assistenza palliativa e la terapia del dolore in modo omogeneo e di pari qualità sul territorio nazionale;

**VISTO** il d.lgs. 23 giugno 2011, n. 118, come integrato dal d.lgs. 10 agosto 2014 nr. 126 "Disposizioni integrative e correttive del D.Lgs 118/2011", recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della L. 42/2009;

**VISTA** l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 25 luglio 2012 (Rep. Atti n. 151/CSR) di cui all'articolo 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, di definizione dei requisiti minimi e delle modalità organizzative necessarie per l'accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore, attuata con la deliberazione di Giunta regionale n. 917/2015 ad oggetto: "Legge 15 marzo 2010 n. 38 "Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative ad alle terapie del dolore". Approvazione Linee Guida regionali per lo sviluppo della rete per le cure palliative in Puglia, in attuazione dell'Atto d'Intesa sottoscritto in Conferenza Stato - Regioni (Rep. n. 151/2012)";

**VISTO** l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 10 luglio 2014 (Rep. Atti n. 87/CSR) con il quale sono state individuate le figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore e le strutture sanitarie coinvolte nelle reti di cure palliative e di terapia del dolore, nonché i contenuti minimi in termini di conoscenza, competenza e abilità per i professionisti operanti nelle suddette reti;

**VISTO** il decreto ministeriale n.70 del 2015 con cui è stato definito il "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera", acquisita l'intesa in sede di Conferenza Stato – Regioni (Rep. Atti n.198/CSR del 13 gennaio 2015), improntato al principio della valorizzazione delle reti integrate ospedale - territorio sia rispetto alle reti tempo dipendenti sia alle reti funzionali che operano in ambiti complessi e, in particolare, l'allegato 1, punto 10 "Continuità ospedale-territorio" laddove prevede la riorganizzazione della rete per garantire la continuità assistenziale, assicurando meccanismi organizzativi quali le dimissioni protette e la presa in carico post – ricovero attraverso lo sviluppo dell'assistenza domiciliare palliativa specialistica e il completamento dell'attivazione degli hospice;

**VISTA** l'Intesa stipulata in data 19 febbraio 2015 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome in materia di adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie (Rep. Atti n. 32/CSR) che indica le modalità e i termini temporali per l'adozione, da parte delle Regioni e delle Aziende sanitarie, dei criteri e dei requisiti di accreditamento, e per la prima volta tratta, nell'Allegato sub A, di un programma per l'accreditamento di reti assistenziali, con particolare riferimento al punto 1.2.3 "Realizzazione di reti di cure palliative e di terapia del dolore per il paziente adulto e pediatrico";

**VISTO** l'Accordo Stato – Regioni del 15 settembre 2016 (Rep. n. 160) concernente il Piano Nazionale della Cronicità;

**VISTO** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 recante "Definizione e aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", e in particolare:

- l'articolo 21 che assicura l'accesso unitario ai servizi sanitari e sociosanitari, la presa in carico della persona e la valutazione multidimensionale dei bisogni, sotto il profilo clinico, funzionale e sociale, nonché la stesura di un piano di assistenza individuale (PAI) che definisce i bisogni terapeutici, riabilitativi e assistenziali;

- l'articolo 23 che garantisce, nell'ambito della rete di cure palliative e attraverso le unità di cure palliative domiciliari, la presa in carico a favore di persone affette da patologie ad andamento cronico ed evolutivo per le quali non esistono terapie o, se esistono, sono inadeguate o inefficaci al fine della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento significativo della vita;
- l'articolo 31 che, nell'ambito della rete locale di cure palliative, garantisce alle persone nella fase terminale della vita affette da malattie progressive e in fase avanzata, a rapida evoluzione e a prognosi infausta, l'assistenza sociosanitaria residenziale nei centri di cure palliative specialistiche – hospice o nell'ambito dell'assistenza territoriale anche quando operanti all'interno di una struttura ospedaliera;
- l'articolo 38 che include, tra le prestazioni del ricovero ordinario per acuti, anche le cure palliative;

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 129 del 26/01/2018 recante: Programma Operativo 2016- 2018. Piano delle azioni avviate nel biennio 2016-2017 e delle misure da attuare nel 2018;

**VISTO** il Regolamento regionale 21 gennaio 2019, n.7 recante: "Regolamento regionale sul modello organizzativo e di funzionamento dei Presidi Territoriali di Assistenza", pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 9 del 25/01/2019, con integrazioni pubblicate sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n.18 del 14/02/2019;

**VISTO** il decreto del Ministro della salute 12 marzo 2019 recante "Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria";

**VISTO** l'Accordo stipulato in data 17 aprile 2019 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome sul documento recante "Revisione delle linee guida organizzative e delle raccomandazioni per la rete oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale" (Rep. Atti n. 59/CSR) e, in particolare, il punto 1.6.4 laddove prevede che, a garanzia della continuità delle cure tra i diversi professionisti intra ed extra ospedalieri nei PDTA dei pazienti oncologici, siano coinvolte le reti locali di cure palliative che operano attraverso percorsi assistenziali integrati a livello domiciliare, residenziale, in regime di ricovero ordinario per acuti e di assistenza specialistica ambulatoriale, con team interdisciplinari dedicati e formati;

**VISTO** il Regolamento regionale 22 novembre 2019, n.23 recante: "Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n.70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017", parzialmente modificato dal Regolamento regionale n.14 del 2020, pubblicato sul Bollettino ufficiale della Regione Puglia del 24 agosto 2020, in attuazione del Decreto Legge n. 34 del 2020;

**VISTO** il Patto per la Salute 2019-2021, approvato con l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 18 dicembre 2019;

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n.333 del 10 marzo 2020 di approvazione del documento ad oggetto: "La riorganizzazione della rete di assistenza territoriale della Regione Puglia";

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 375 del 19 marzo 2020 di approvazione del Regolamento regionale "Modifiche al Regolamento regionale n.7/2019 (Regolamento regionale sul modello organizzativo e di funzionamento dei Presidi Territoriali di Assistenza)";

**VISTO** il decreto-legge n. 34 del 19 maggio 2020 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n.77;

**VISTO** l'Accordo Stato-Regioni sul documento "Definizione di profili formativi omogenei per le attività di volontariato nell'ambito delle reti di cure palliative e di terapia del dolore, ai sensi dell'articolo 8, comma 4, della legge 15 marzo 2010, n. 38" del 09 luglio 2020 (Rep. Atti n. 103/CSR), recepito con deliberazione di Giunta regionale 1868/2022;

**VISTO** l'Accordo Stato-Regioni sul documento "Accreditamento delle reti di cure palliative, ai sensi della legge 15 marzo 2010 n.38" del 27 luglio 2020 (Rep. Atti n. 118/CSR), recepito con deliberazione di Giunta regionale n. 1868/2022;

**VISTO** l'Accordo Stato-Regioni sul documento ad oggetto: "Accreditamento delle reti di terapia del dolore, ai sensi della legge 15 marzo 2010 n.38" (Rep. Atti n. 119/CSR del 27 luglio 2020);

**VISTO** l'Accordo Stato-Regioni del 25 marzo 2021 (Rep. Atti n. 30/CSR del 25 marzo 2021) sul documento: "Accreditamento della rete di terapia del dolore e cure palliative pediatriche, ai sensi della legge 15 marzo 2010, n.38";

**VISTO** il D.L. del 31 maggio 2021, n. 77, convertito con modificazioni dalla L. 29 luglio 2021, n.108, avente ad oggetto “Governance del Piano Nazionale di ripresa e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure”;

**VISTO** il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Consiglio dell’Unione Europea il 6 luglio 2021 (10160/21);

**VISTO** il decreto del Ministro dell’economia e delle finanze 15 luglio 2021 con cui sono stati individuati per ciascuno degli investimenti del Piano nazionale per gli investimenti complementari (PNC) di competenza del Ministero della salute, attraverso le schede di progetto, gli obiettivi iniziali, intermedi e finali, nonché le relative modalità di monitoraggio;

**VISTO** il decreto del Ministro dell’economia e delle finanze 6 agosto 2021, recante «Assegnazione delle risorse finanziarie previste per l’attuazione degli interventi del piano Nazionale di Riprese e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione»;

**VISTA** la deliberazione della Giunta regionale n.1466 del 15 settembre 2021 recante l’approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata “Agenda di Genere”;

**VISTO** il decreto del Ministro dell’economia e delle finanze 23 novembre 2021 recante modifiche alla Tabella A del decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 6 agosto 2021 di assegnazione delle risorse finanziarie previste per l’attuazione degli interventi del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e ripartizione di traguardi e obiettivi per scadenze semestrali di rendicontazione;

**VISTO** il decreto del Ministro della salute 20 gennaio 2022 recante la ripartizione delle risorse alle Regioni e alle Province Autonome di Trento e di Bolzano per i progetti del Piano nazionale di Ripresa e resilienza e del Piano per gli Investimenti Complementari;

**VISTA** la deliberazione della Giunta regionale n.134 del 15/02/2022 ad oggetto: “Adozione del Piano di Potenziamento e Riorganizzazione della Rete Assistenziale Territoriale (ai sensi dell’art.1 decreto-legge 19 maggio 2020 n.34, conversione legge n.77 del 17 luglio 2020) - Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – (PNRR). Indicazioni per la Programmazione degli investimenti a valere sulla missione 6;

**VISTA** la deliberazione della Giunta regionale n.302 del 07 marzo 2022 recante: “Valutazione di Impatto di Genere. Sistema di Gestione e di monitoraggio”;

**VISTA** la deliberazione della Giunta regionale n.688 del 11/05/2022 ad oggetto: “Approvazione Rete Assistenziale Territoriale in attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza – D.M. 20 gennaio 2022 e della Deliberazione di Giunta Regionale n.134 del 15/02/2022”;

**VISTO** il decreto del Ministro della Salute di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze 23 maggio 2022, n. 77 ad oggetto: “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”;

**VISTA** la deliberazione della Giunta regionale n.763 del 26/05/2022 ad oggetto: “DGR 688/2022. PNRR Missione 6 “Salute”. Sottoscrizione del Contratto Interistituzionale di Sviluppo. Autorizzazione”;

**VISTO** il Parere, ai sensi dell’articolo 2, comma 4, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n.281, sullo schema di decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze, recante riparto delle risorse per il potenziamento dell’assistenza territoriale, ai sensi dell’art. 1, comma 274, della legge n.234 del 2021” (Rep. Atti n. 256/CSR del 7 dicembre 2022);

**VISTA** la deliberazione della Giunta regionale n.1868 del 14 dicembre 2022 ad oggetto: “Approvazione schema di Regolamento regionale avente ad oggetto: “Definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale ai sensi del DM 77/2022”;

**VISTO** il decreto 23 dicembre 2022 del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell’Economia e delle Finanze, recante riparto delle risorse per il potenziamento dell’assistenza territoriale,

**VISTA** la legge 29 dicembre 2022, n. 197 “Bilancio di previsione dello Stato per l’anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025”.

**PREMESSO che:**

- con deliberazione di Giunta regionale n. 46 del 30 gennaio 2023 è stato adottato il provvedimento

ad oggetto "Istituzione Tavolo tecnico per la Rete regionale di Cure Palliative. Recepimento Accordi Stato – Regioni "Accreditamento delle reti di terapia del dolore, ai sensi della legge 15 marzo 2010 n.38" (Rep. Atti n. 119/CSR del 27 luglio 2020) e "Accreditamento della rete di terapia del dolore e cure palliative pediatriche, ai sensi della legge 15 marzo 2010, n.38";

• la citata deliberazione di Giunta regionale prevede che il Tavolo di cui trattasi dovrà essere così composto:

1. dirigenti delle Sezioni/Servizi del "Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale";
2. direttore Area Epidemiologia e Care Intelligence di A.Re.S.S. Puglia;
3. direttore Area Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema-CRSS di A.Re.S.S. Puglia;
4. rappresentanti delle Società scientifiche di settore;
5. direttori/responsabili delle reti locali ed eventuali altri componenti operanti nelle reti di cure palliative;
6. referenti delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale;
7. responsabile Coordinamento Malattie Rare.

#### **CONSIDERATO che:**

- con nota prot. n. AOO\_183/0005014 del 23/03/2023 è stato richiesto alle Aziende Sanitarie e agli Enti SSR di indicare i referenti al fine della istituzione del Tavolo *de quo*;
- nella deliberazione di Giunta regionale n. 46 del 30 gennaio 2023 è previsto che i componenti del Tavolo sono nominati con determinazione dirigenziale del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale;

**RITENUTO**, alla luce di quanto sopra esposto e dei riscontri pervenuti:

1. di nominare, così come previsto dalla D.G.R. n. 46 del 30 gennaio 2023 e così come indicato dalle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale, i seguenti componenti del Tavolo Tecnico:

- dirigenti delle Sezioni/Servizi del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale:
  - dott. Mauro NICASTRO;
  - dott.ssa Antonella CAROLI;
  - dott. ssa Elena MEMEO;
  - dott. Vito CARBONE;
  - dott. Paolo STELLA;
  - responsabile P.O. Programmazione attività sanitaria – integrazione Ospedale Territorio: dott. ssa Isabella CAVALLO;
- direttore Area Epidemiologia e Care Intelligence di A.Re.S.S. Puglia: dott.ssa Lucia BISCEGLIA;
- direttore Area Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema-CRSS di A.Re.S.S. Puglia: dott. Ettore ATTOLINI;
- delegato regionale della Società italiana cure palliative: dott. Tommaso FUSARO;
- direttori/responsabili delle reti locali ed eventuali altri componenti operanti nelle reti di cure palliative/referenti delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale:
  1. ASL BA:
    - dott. Felice SPACCAVENTO - direttore f.f. U.O.C. Cure Palliative;
    - dott.ssa Alessandra ANCONA - responsabile U.O.S.A.V.S. Centro Territoriale Malattie Rare;
  2. ASL BR:
    - dott. Vito CAMPANILE - direttore sanitario;
    - dott. Vito FUMAI - Responsabile UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative;
  3. ASL FG:

- dott. Matteo BUONO - medico specialista ematologo;
  - 4. ASL BT:
    - dott. Saverio NENNA - Dirigente Responsabile UOSVD Pneumologica P.O. Bisceglie;
    - dott. Michele DEBITONTO;
  - 5. ASL LE:
    - dott.ssa Evelina PEDACI - dirigente U.O.S. Cure Palliative Hospice San Cesario;
  - 6. ASL TA:
    - dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO;
  - 7. Policlinico di Bari:
    - dott. Fabio CARDINALE - Presidente Società Italiana di Pediatria - Sez. Puglia - Direttore UOC di Pediatria e Pronto Soccorso Pediatrico - Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII;
    - prof.ssa Filomena PUNTILLO - U.O.S. Terapia del dolore e cure palliative A.O.U.;
    - dott.ssa Paola MOLITERNI - U.O.C. Anestesia e Rianimazione pediatrica Ospedale Pediatrico "Giovanni XXIII";
  - 8. Policlinico di Foggia: dott. Leonardo CONSOLETTI – dirigente responsabile SSVD Terapia del dolore;
  - 9. IRCCS Giovanni Paolo II: dott. Giuseppe CARRAVETTA - direttore della SC anestesia, rianimazione e T.I.P.O.;
  - 10. IRCCS Eugenio Medea di Brindisi: dott. Antonio TRABACCA - Direttore UOC - Unità per le disabilità gravi dell'età evolutiva e giovane adulta;
  - 11. IRCCS Maugeri di Bari: prof. Pietro FIORE;
  - 12. Hospice Casa di Betania Tricase (LE): dott.ssa Cristina CHIURI - Responsabile Medico;
  - 13. Ente Ecclesiastico Ospedale Generale Regionale "F.Miulli": dott. Vito PETRUZZELLI;
  - 14. Casa Sollievo della Sofferenza: dott. Ciro VISCONTI;
  - Coordinamento Malattie Rare: dott.ssa Giuseppina ANNICCHIARICO (coordinatrice) e dott.ssa Claudia LATERZA - Consulente Medico c/o Coordinamento Regionale Malattie Rare, ARESS Puglia.
2. di nominare quale rappresentante dell' Associazione dei pazienti, che, ai sensi della citata DGR 46/2023, può partecipare ai lavori del Tavolo: la dott.ssa Riccarda SCARINGELLA - Presidente della Rete regionale A.Ma.Re., o suo delegato;
  3. di stabilire che la partecipazione ai lavori del Tavolo è a titolo gratuito;
  4. di stabilire che potranno essere costituiti gruppi di lavoro ristretti rispetto alle tematiche oggetto di valutazione e approfondimento.

**Verifica ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 679/2016**

**Garanzie di riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D. Lgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

**Valutazione di impatto di genere**

La presente determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere ai sensi della DGR n. 302 del 07/03/2022.

L'impatto di genere stimato è:

- diretto  
 indiretto  
 neutro

**Adempimenti contabili ai sensi del d. lgs. n.118/2011 e ss. mm. e ii.**

Il presente atto non comporta implicazioni dirette e/o indirette, di natura economico-finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

**IL DIRETTORE**

- sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, che qui si intendono integralmente riportate;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla P.O. Programmazione attività sanitaria – integrazione Ospedale Territorio, dalla Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell’Assistenza Territoriale-Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta;
- richiamato, in particolare, il disposto dell’art.6 della L.R. 4 marzo 1997, n.7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale;

**DETERMINA**

1. di nominare, così come previsto dalla D.G.R. n. 46 del 30 gennaio 2023 e così come indicato dalle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale, i seguenti componenti del Tavolo Tecnico:
  - dirigenti delle Sezioni/Servizi del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale:
    - dott. Mauro NICASTRO;
    - dott.ssa Antonella CAROLI;
    - dott. ssa Elena MEMEO;
    - dott. Vito CARBONE;
    - dott. Paolo STELLA;
    - responsabile P.O. Programmazione attività sanitaria – integrazione Ospedale Territorio: dott. ssa Isabella CAVALLO;
  - direttore Area Epidemiologia e Care Intelligence di A.Re.S.S. Puglia: dott.ssa Lucia BISCEGLIA;
  - direttore Area Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema-CRSS di A.Re.S.S. Puglia: dott. Ettore ATTOLINI;
  - delegato regionale della Società italiana cure palliative: dott. Tommaso FUSARO;
  - direttori/responsabili delle reti locali ed eventuali altri componenti operanti nelle reti di cure palliative/referenti delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale:
    1. ASL BARI:
      - dott. Felice SPACCAVENTO - direttore f.f. U.O.C. Cure Palliative;
      - dott.ssa Alessandra ANCONA - responsabile U.O.S.A.V.S. Centro Territoriale Malattie Rare;
    2. ASL BR:
      - dott. Vito CAMPANILE - direttore sanitario;
      - dott. Vito FUMAI - Responsabile UOSD Terapia Antalgica e Cure Palliative;
    3. ASL FG:
      - dott. Matteo BUONO - medico specialista ematologo;
    4. ASL BT:
      - dott. Saverio NENNA - Dirigente Responsabile UOSVD Pneumologica P.O. Bisceglie;

- dott. Michele DEBITONTO;
  - 5. ASL LE:
    - dott.ssa Evelina PEDACI - dirigente U.O.S. Cure Palliative Hospice San Cesario;
  - 6. ASL TA:
    - dott.ssa Annalisa CASTRIGNANO;
  - 7. Policlinico di Bari:
    - dott. Fabio CARDINALE - Presidente Società Italiana di Pediatria - Sez. Puglia - Direttore UOC di Pediatria e Pronto Soccorso Pediatrico - Ospedale Pediatrico Giovanni XXIII;
    - prof.ssa Filomena PUNTILLO - U.O.S. Terapia del dolore e cure palliative A.O.U.;
    - dott.ssa Paola MOLITERNI - U.O.C. Anestesia e Rianimazione pediatrica Ospedale Pediatrico "Giovanni XXIII";
  - 8. Policlinico di Foggia: dott. Leonardo CONSOLETTI – dirigente responsabile SSVD Terapia del dolore;
  - 9. IRCCS Giovanni Paolo II: dott. Giuseppe CARRAVETTA - direttore della SC anestesia, rianimazione e T.I.P.O.;
  - 10. IRCCS Eugenio Medea di Brindisi: dott. Antonio TRABACCA - Direttore UOC - Unità per le disabilità gravi dell'età evolutiva e giovane adulta;
  - 11. IRCCS Maugeri di Bari: prof. Pietro FIORE;
  - 12. Hospice Casa di Betania Tricase (LE): dott.ssa Cristina CHIURI - Responsabile Medico;
  - 13. Ente Ecclesiastico Ospedale Generale Regionale "F.Miulli": dott. Vito PETRUZZELLI;
  - 14. Casa Sollievo della Sofferenza: dott. Ciro VISCONTI;
- Coordinamento Malattie Rare: dott.ssa Giuseppina ANNICCHIARICO (coordinatrice) e dott.ssa Claudia LATERZA - Consulente Medico c/o Coordinamento Regionale Malattie Rare, ARéSS Puglia.
2. di nominare quale rappresentante dell' Associazione dei pazienti, che, ai sensi della citata DGR 46/2023, può partecipare ai lavori del Tavolo: la dott.ssa Riccarda SCARINGELLA - Presidente della Rete regionale A.Ma.Re., o suo delegato;
  3. di stabilire che la partecipazione ai lavori del Tavolo è a titolo gratuito;
  4. di stabilire che potranno essere costituiti gruppi di lavoro ristretti rispetto alle tematiche oggetto di valutazione e approfondimento.

Il presente provvedimento è composto di 11 facciate:

- **è unicamente formato** con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- **sarà conservato** nei sistemi informatici regionali CIFRA, Sistema Puglia e Diogene in applicazione delle "Linee guida per la gestione degli Atti Dirigenziali come documenti originali informatici con il sistema CIFRA 1" dettate dal Segretario Generale della Presidenza;
- **sarà reso pubblico**, ai sensi dell'art. 20 comma 3 del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 22/2021, mediante affissione per 10 giorni lavorativi, a decorrere dalla data della sua adozione, all'Albo delle determinazioni dirigenziali tramite la piattaforma regionale CIFRA in ottemperanza alle medesime "Linee guida per la gestione degli Atti Dirigenziali come documenti originali informatici con il sistema CIFRA" ut supra;
- **sarà pubblicizzato** in "Amministrazione Trasparente" sotto la sezione "Provvedimenti Dirigenziali" del sito [www.regione.puglia.it](http://www.regione.puglia.it);
- **sarà pubblicizzato** sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia in versione integrale ai sensi dell'art. 6 della L.R. n. 13 del 12.04.1994;
- **sarà trasmesso**, tramite la piattaforma CIFRA, al Segretario della Giunta Regionale;
- **sarà affisso** all'Albo on line della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;



- **sarà notificato**, a cura della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai Direttori Generali delle Aziende ed Enti del Servizio sanitario regionale, ai Componenti del Tavolo Tecnico, nonché alle Organizzazioni datoriali dell'ospedalità privata.

**IL DIRETTORE****(Vito MONTANARO)**

I sottoscritti attestano che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano, altresì, che il presente provvedimento è stato sottoposto a verifica ai sensi del D.lgs. 196/2003, in materia di tutela dei dati personali.

La Responsabile P.O.

**Programmazione attività sanitaria – integrazione Ospedale Territorio**  
**(Isabella Cavallo)**

**La Dirigente del Servizio SGAT – Rapporti Istituzionali e Capitale Umano S.S.R.**  
**(Antonella Caroli)**

**Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta**  
**(Mauro Nicastro)**