

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 16 novembre 2023, n. 348
Istituzione del Tavolo Tecnico Regionale Riabilitazione. Nomina componenti.

IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

IL DIRETTORE (Vito MONTANARO)

- **VISTO** il D.Lgs. 3 marzo 1993, n.29;
- **VISTO** il D.Lgs. 31 marzo 1998, n.80;
- **VISTA** la legge Regionale 24 marzo 1974, n.18;
- **VISTA** la legge Regionale del 4 marzo 1997, n.7;
- **VISTA** la legge Regionale n. 20 del 31 dicembre 2010;
- **VISTA** la legge Regionale n. 2 del 9 marzo 2011;
- **VISTI** gli articoli 4 e 16 del D.Lgs. 165/01;
- **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;
- **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;
- **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 28-1-2021, che adotta l'Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo "MAIA 2.0";

- **VISTA** la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale e Organizzazione n. 22 del 29/08/2022 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.;

- **Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- **VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 684 del 26 aprile 2021 recante la nomina del Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale del Dott. Vito Montanaro;

Sulla base dell'istruttoria espletata dal 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, dal quale riceve la seguente relazione:

VISTA la Legge 26 febbraio 1999, n. 42 "Disposizioni in Materia di Professioni Sanitarie";

VISTA la Legge 10 agosto 2000, n. 251 "Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione nonché della professione ostetrica";

VISTO l'art. 6, comma 1, della suddetta legge n. 251/2000 la quale prevede che il Ministro della Sanità, di concerto con il Ministro dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica, acquisiti i pareri del consiglio superiore di sanità e del comitato di medicina del consiglio universitario nazionale, provveda ad includere le diverse figure professionali, esistenti o che verranno individuate successivamente, in una delle predette fattispecie;

VISTO il D.Lgs. 502/1992 e ss.mm.ii. che all'art. 2, co. 1 attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 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»;

VISTI i Regolamenti della Regione Puglia n. 23/2019 e n. 14/2020 di riordino della rete ospedaliera pugliese, in attuazione del D.M. n. 70/2015;

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale 3 luglio 2023, n. 938 recante "DGR n. 302/2022 "Valutazione di impatto di genere. Sistema di gestione e di monitoraggio". Revisione degli allegati";

VISTA la Deliberazione della Giunta regionale 22 dicembre 2021, n. 2198 recante «Intesa Stato Regione n. 131 del 06.08.2020. rep. Atti 127/CSR concernente il Piano nazionale per la prevenzione (PNP) 2020-2025. Approvazione del documento programmatico "Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025"»;

VISTO il Decreto Ministeriale 5 agosto 2021 Criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedalieri";

VISTA l'intesa tra lo stato, le Regioni e le province autonome di Trento e Bolzano, Rep. Atti n. 124/CSR del 4 agosto 2021 "Accordo, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, sul documento concernente "Linee di indirizzo per la individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione", che ha definito l'appropriatezza di tutti i percorsi di Riabilitazione dal post-acuzie ospedaliero cod. 56 cod. 28 e cod. 75 alle prestazioni di riabilitazione extraospedaliera in differenti setting assistenziali: residenziali, semiresidenziali, ambulatoriale e domiciliare e per la riabilitazione extraospedaliera ha codificato la presa ambulatoriale in carico di pazienti definiti "caso semplice" e " caso complesso " (ex art. 25 ed ex 26 833/78);

VISTA deliberazione di Giunta regionale n. 676 del 16/05/2023 avente ad oggetto "Istituzione "Tavolo Tecnico regionale Riabilitazione". Recepimento Accordo Stato- Regioni del 4 agosto 2021, rep. Atti 124/CSR recante "Linee di indirizzo per l'individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione";

PREMESSO che:

- il Decreto Ministeriale del 2 aprile 2015 n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera" recepito con Intesa della Conferenza Stato-Regioni (Rep. Atti n. 198/CSR del 13 gennaio 2015), di cui ai Regolamenti Regionali n. 23/2019 e n. 14/2020;
- lo stesso D.M. n. 70/2015 prevede altresì che per la definizione delle reti cliniche le regioni adottino specifiche disposizioni tenendo conto delle linee guida organizzative e delle raccomandazioni già contenute negli appositi Accordi sanciti in sede di Conferenza Stato Regioni sulle rispettive materie;

Atteso che:

- il D.M. 5 agosto 2021 persegue la finalità di efficientamento e razionalizzazione delle risorse disponibili e al contempo di promuove qualità ed esiti positivi nei trattamenti riabilitativi afferenti al setting di ricovero ospedaliero;
- definisce i criteri di appropriatezza dell'accesso ai ricoveri di riabilitazione ospedaliera dei pazienti adulti (codice 56, codice 75 e codice 28) di tipo neurologico, pneumologico, cardiologico, ortopedico (MDC 1-4-5-8);
- definisce un periodo di sperimentazione della durata di un anno, a seguito della adozione della SDO riabilitativa da parte del Ministero della Salute e dell'adeguamento dei sistemi informatici regionali e che fino alla fine della sperimentazione, per tutte le finalità amministrative restano in vigore le norme nazionali e/o regionali in essere in merito alla riabilitazione ospedaliera in tutti i setting codice 56, 28 e 75.
- il D.M. 5 agosto 2021 è stato predisposto in osservanza di quanto sancito nell'Intesa tra il Governo, le Regioni e Province Autonome di Trento e di Bolzano, articolo 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003 n.

131, concernente la manovra sul settore sanitario o (Rep. Atti n. 113/CSR del 2 luglio 2015), alla lettera B "Appropriatezza", ed in particolare alla lettera B.2 "Riduzione dei ricoveri di riabilitazione ad alto rischio di inappropriatezza" e dell'articolo 9- quater, comma 8, del decreto legge 19 giugno 2015 n. 78, convertito con modificazioni nella legge 6 agosto 2015, n. 125 "Disposizioni urgenti in materia di enti territoriali. Disposizioni per garantire la continuità dei dispositivi di sicurezza e di controllo del territorio. Razionalizzazione delle spese del Servizio Sanitario Nazionale nonché norme in materia di rifiuti e di emissioni industriali";

- il D.M. 5 agosto 2021 tiene altresì conto di quanto previsto dall'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano in Conferenza Stato Regioni nella seduta del 10 luglio 2014 concernente il Patto per la salute per gli anni 2014-2016, in particolare dell'articolo 3, comma 3 (Rep. Atti n. 82/CSR del 10 luglio 2014).

Considerato che:

- la Regione Puglia ritiene opportuno porre in essere azioni concrete, con il presente provvedimento si intende istituire il "Tavolo Tecnico permanente di Riabilitazione", così come di seguito composto:
 - a. Dirigenti delle Sezioni/Servizi del "Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale";
 - b. Rappresentati delle Società Scientifiche di settore;
 - c. Direttori delle Unità Operative di Riabilitazione delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli I.R.C.C.S. pubblici;
 - d. Direttore Area Epidemiologia e Care Intelligence A.Re.S.S. Puglia;
 - e. Direttore Area Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema-CRSS;
 - f. Direttori di Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione di Aziende Universitarie;
 - g. Responsabili Unità di Valutazione Appropriatezza Ricoveri e Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale UVARP delle ASL;
 - h. Rappresentante delle Organizzazioni Datoriali delle strutture private.
- ai lavori del Tavolo tecnico possono prendere parte i rappresentanti di altri Organismi della Regione Puglia, dei rappresentanti di associazioni di categoria e di rappresentanza di professionisti e degli erogatori del Servizio Sanitario Regionale nonché Associazioni di rappresentanza dei pazienti;
- il Tavolo tecnico regionale di riabilitazione" deve garantire, in via prioritaria:
 - a. definizione di Percorsi Diagnostico-Terapeutici Assistenziali (PDTA) in materia;
 - b. definizione degli indicatori di monitoraggio della qualità, volumi ed esiti dell'attività resa;
 - c. supporto alle attività del Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere Animale", in coerenza con quanto espressamente previsto dalla L.R. n. 3/2018.
 - d. definizione dei percorsi di riabilitazione e continuità assistenziale ospedale/territorio; acuzie, post acuzie, mantenimento/cronicità
 - e. integrazione con tavoli tecnici/ PDTA di altre discipline che si embricano con la riabilitazione (ad es. rete trauma, rete reumatologica, PDTA Stroke ecc.)
 - f. ricognizione e censimento dell'organizzazione della riabilitazione nella Regione Puglia;

Tenuto conto che:

- con deliberazione di Giunta regionale n. 676 del 16/05/2023 avente ad oggetto "Istituzione "Tavolo Tecnico regionale Riabilitazione". Recepimento Accordo Stato-Regioni del 4 agosto 2021, rep. Atti 124/CSR recante "Linee di indirizzo per l'individuazione di percorsi appropriati nella rete di riabilitazione", si è provveduto, tra l'altro ad istituire il Tavolo Tecnico regionale Riabilitazione;

Rilevato che:

- con nota prot. n. AOO_183/PROT/27/06/2023/0009562 è stato richiesto ai Direttori Generali delle Aziende del SSR di voler indicare il nominativo dei referenti che parteciperanno ai lavori del Tavolo tecnico, così come alle Società Scientifiche del settore e alle Organizzazioni Datoriali delle strutture private di procedere con l'individuazione del proprio rappresentante così come previsto nella D.G.R. n. 676 del 16/05/2023;

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

1. di nominare, così come previsto dalla D.G.R. n. 676 del 16 maggio 2023 e così come indicato dai Direttori Generali SSR, Società Scientifiche del settore e alle Organizzazioni Datoriali delle strutture private i seguenti componenti del Tavolo Tecnico:

- a. Dirigenti delle Sezioni/Servizi del "Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale":

- dott. Mauro Nicastro – Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- dott. Benedetto Pacifico – Dirigente della Sezione Bilancio della Sanita e dello Sport;
- dott. Onofrio Mongelli – Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere;
- dott. Paolo Stella – Dirigente della Sezione Farmaci, dispositivi medici ed assistenza integrativa;
- dott.ssa Concetta Ladalardo – Dirigente della Sezione Risorse strumentali e tecnologiche sanitarie;
- dott.ssa Antonella Caroli – Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale - Rapporti istituzionali e capitale umano S.S.R.;
- dott.ssa Elena Memeo – Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità e del Servizio Strategie e Governo Assistenza alle persone in condizioni di fragilità;
- dott. Vito Carbone – Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera – Gestione rapporti convenzionali;

- b. Rappresentati delle Società Scientifiche di settore:

- dott. Mauro Carone - AIPO Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri;
- dott. Francesco Lavarra – SIMMFIR;
- dott. Giovanni De Nicolò – ANF Associazione Nazionale Fisiatri;
- dott. Giuseppe Diaferia – Ass. Italiana Cardiologia Clinica Preventiva e Riabilitativa;

- c. Direttori delle Unità Operative di Riabilitazione delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli I.R.C.C.S. pubblici

- Dott. Vito Piazzolla - ASL BARI;
- Dott.ssa Francesca Cuonzo – ASL BAT;
- Dott. Giovanni De Stradis – ASL BRINDISI;
- Dott.ssa Michelina Delli Bergoli – ASL FOGGIA;
- Dott.ssa Cristina Maria Del Prete – ASL LECCE;
- Dott. Oliviero Capparella e dott.ssa Rosanna Semeraro – ASL TARANTO;
- Prof.ssa Marisa Megna – AOUC Policlinico di Bari;
- Prof. Andrea Santamato – AO Ospedali Riuniti di Foggia;

- d. Direttore Area Epidemiologia e Care Intelligence A.Re.S.S. Puglia: dott.ssa Lucia Bisceglia;

- e. Direttore Area Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema-CRSS: dott. Ettore Attolini;
 f. Direttori di Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione di Aziende Universitarie:

- Prof. Pietro Fiore;
- Prof. Andrea Santamato;

- g. Responsabili Unità di Valutazione Appropriately Ricoveri e Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale UVARP delle ASL:

- Dott.ssa Rosa Ranieri – ASL BARI;
- Dott. Antonello Ricapito – ASL BAT;
- Dott. Pasquale Barbieri – ASL BRINDISI;
- Dott. Michele Montedoro – ASL FOGGIA;
- Dott. Mauro Del Coco – ASL LECCE;
- Dott. Luigi Viola – ASL TARANTO;

- h. Rappresentante delle Organizzazioni Datoriali delle strutture private:

- Dott. Mario Damiani – ARIS Puglia;
- Dott. Alberto Dimitri – Confindustria Puglia;
- Dott.ssa Maria Luisa Paciulli – ARSOTA;
- il referente di AIOP è in fase di designazione.

2. Di prendere atto della nomina di Coordinatore del Tavolo tecnico permanente di Riabilitazione conferita al dott. Raffaello Pellegrino, con incarico di durata triennale, eventualmente rinnovabile;
3. Di stabilire che la partecipazione dei componenti alla predetta Commissione è a titolo gratuito.
4. Di stabilire che sarà cura dello scrivente Dipartimento procedere alle eventuali modifiche ed integrazioni dei componenti del Tavolo, qualora subentrino specifiche esigenze e necessità;
5. 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

Ai sensi della D.G.R. n. 938 del 03/07/2023, la presente determinazione è stata sottoposta a Valutazione di impatto di genere.

L'impatto di genere stimato è:

- Diretto
- Indiretto
- Neutro
- Non rilevato

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 patri-

moniale 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 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

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

1. di nominare, così come previsto dalla D.G.R. n. 676 del 16 maggio 2023 e così come indicato dai Direttori Generali SSR, Società Scientifiche del settore e alle Organizzazioni Datoriali delle strutture private i seguenti componenti del Tavolo Tecnico:

- a. Dirigenti delle Sezioni/Servizi del "Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale":

- dott. Mauro Nicastro – Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- dott. Benedetto Pacifico – Dirigente della Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport;
- dott. Onofrio Mongelli – Dirigente della Sezione Promozione della Salute e del Benessere;
- dott. Paolo Stella – Dirigente della Sezione Farmaci, dispositivi medici ed assistenza integrativa;
- dott.ssa Concetta Ladalaro – Dirigente della Sezione Risorse strumentali e tecnologiche sanitarie;
- dott.ssa Antonella Caroli – Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale - Rapporti istituzionali e capitale umano S.S.R.;
- dott.ssa Elena Memeo – Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità e del Servizio Strategie e Governo Assistenza alle persone in condizioni di fragilità;
- dott. Vito Carbone – Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera – Gestione rapporti convenzionali;

- b. Rappresentati delle Società Scientifiche di settore:

- dott. Mauro Carone - AIPO Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri;
- dott. Francesco Lavarra – SIMMFIR;
- dott. Giovanni De Nicolò – ANF Associazione Nazionale Fisiatri;
- dott. Giuseppe Diaferia – Ass. Italiana Cardiologia Clinica Preventiva e Riabilitativa;

- c. Direttori delle Unità Operative di Riabilitazione delle Aziende Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliero-Universitarie e degli I.R.C.C.S. pubblici

- Dott. Vito Piazzolla - ASL BARI;
- Dott.ssa Francesca Cuonzo – ASL BAT;

- Dott. Giovanni De Stradis – ASL BRINDISI;
 - Dott.ssa Michelina Delli Bergoli – ASL FOGGIA;
 - Dott.ssa Cristina Maria Del Prete – ASL LECCE;
 - Dott. Oliviero Capparella e dott.ssa Rosanna Semeraro – ASL TARANTO;
 - Prof.ssa Marisa Megna – AOUC Policlinico di Bari;
 - Prof. Andrea Santamato – AO Ospedali Riuniti di Foggia;
- d. Direttore Area Epidemiologia e Care Intelligence A.Re.S.S. Puglia: dott.ssa Lucia Bisceglia;
- e. Direttore Area Innovazione Sociale, Sanitaria e di Sistema-CRSS: dott. Ettore Attolini;
- f. Direttori di Scuola di Specializzazione in Medicina Fisica e Riabilitazione di Aziende Universitarie:
- Prof. Pietro Fiore;
 - Prof. Andrea Santamato;
- g. Responsabili Unità di Valutazione Appropriately Ricoveri e Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale UVARP delle ASL:
- Dott.ssa Rosa Ranieri – ASL BARI;
 - Dott. Antonello Ricapito – ASL BAT;
 - Dott. Pasquale Barbieri – ASL BRINDISI;
 - Dott. Michele Montedoro – ASL FOGGIA;
 - Dott. Mauro Del Coco – ASL LECCE;
 - Dott. Luigi Viola – ASL TARANTO;
- h. Rappresentante delle Organizzazioni Datoriali delle strutture private:
- Dott. Mario Damiani – ARIS Puglia;
 - Dott. Alberto Dimitri – Confindustria Puglia;
 - Dott.ssa Maria Luisa Paciulli – ARSOTA;
 - il referente di AIOP è in fase di designazione.
2. Di prendere atto della nomina di Coordinatore del Tavolo tecnico permanente di Riabilitazione conferita al dott. Raffaello Pellegrino, con incarico di durata triennale, eventualmente rinnovabile;
3. Di stabilire che la partecipazione dei componenti alla predetta Commissione è a titolo gratuito.
4. Di stabilire che sarà cura dello scrivente Dipartimento procedere alle eventuali modifiche ed integrazioni dei componenti del Tavolo, qualora subentrino specifiche esigenze e necessità;
5. 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;
- **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 Amministrazione Finanza e Controllo in Sanità – Sport per tutti;
- **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'ospitalità privata.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Il Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale- Rapporti Istituzionali e Capitale
Umano S.S.R.
Antonella Caroli

Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale
Vito Montanaro

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