



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 97 del 21/07/2014

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 27 giugno 2014, n. 1341

Fondo per lo sviluppo e coesione 2007-2013 (Del. CIPE n. 60/2012, n. 79/2012, n. 87/2012, n. 92/2012) - DGR n. 2787 del 14 dicembre 2012. APQ "Benessere e Salute". Indirizzi attuativi per la progettazione dell'intervento del nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto.

L'Assessore al Welfare e Politiche per la Salute, dr.ssa Elena Gentile, sulla base della proposta del dirigente del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione, in qualità di Responsabile Unico per l'Attuazione dell'APQ "Benessere e Salute", confermata dal Direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità, riferisce quanto segue.

PREMESSO CHE:

La Regione Puglia, con Deliberazione di Giunta regionale n. 2033 del 27 ottobre 2009 ha approvato il Programma Attuativo Regionale del Fondo per le Aree Sottoutilizzate (PAR FAS) 2007-2013 secondo quanto previsto dalla Deliberazione CIPE n.166/2007;

La Del. CIPE n. 92 del 3 agosto 2012 ha programmato le risorse residue del FSC 2000-2006 e 2007-2013 relative alla Regione Puglia per un importo complessivo pari a 1.334,9 milioni di euro di cui 1.254,5 Meuro a valere sul FSC 2007-2013 e 80,4 Meuro a valere sulle economie del FSC 2000-2006 per il finanziamento di interventi prioritari nei settori strategici regionali della promozione di impresa, sanità, riqualificazione urbana, sostegno alle scuole e Università;

Con Del. G. R. n. 2787 del 14 dicembre 2012 la Giunta Regionale ha, tra l'altro, disposto che gli interventi di cui alle Delibere CIPE n. 62/2011, n. 78/2011, n. 60/2012, n. 87/2012, n. 92/2012 nelle ipotesi nelle quali i soggetti attuatori non siano costituiti da concessionari di pubblici servizi di rilevanza nazionale, saranno attuati, ai sensi della Delibera Cipe 41/2012 (punto 3.1) mediante la stipula di specifici APQ rafforzati;

Il DPS ha condiviso con le Amministrazioni regionali una bozza di APQ rafforzato nell'ambito del quale saranno individuati i soggetti attuatori, gli indicatori di risultato e di realizzazione, i crono programmi di attuazione e appaltabilità, i sistemi di verifica delle condizioni di sostenibilità finanziaria e gestionale, i meccanismi sanzionatori a carico dei soggetti inadempienti, nonché appropriati sistemi di gestione e controllo anche con riferimento all'ammissibilità e congruità delle spese e alla qualità e completezza delle elaborazioni progettuali nel rispetto di tutte le norme comunitarie, nazionali e regionale. E' previsto inoltre che nell'APQ siano individuate le seguenti figure:

- a) Responsabile Unico delle Parti (RUPA): il rappresentante di ciascuna delle parti, incaricato di vigilare sull'attuazione di tutti gli impegni assunti nel presente atto dalla Parte rappresentata e degli altri compiti previsti nell'Accordo, che, per la Regione, è individuato nel Responsabile della Programmazione del Fondo per lo Sviluppo e la Coesione (FSC);
- b) Responsabile Unico dell'Attuazione dell'Accordo di Programma Quadro (RUA): il soggetto incaricato

del coordinamento e della vigilanza sulla complessiva attuazione dell'Intervento/ Accordo;
L'Accordo di Programma rafforzato (di seguito APQ) "Benessere e Salute" è stato sottoscritto a Roma in data 13 marzo 2014;
per il suddetto APQ è stato individuato quale RUA la dirigente pro tempore del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria, dr.ssa Anna Maria Candela;
la suddetta Del. G.R. n. 2787/2012 prende atto che all'APQ "Benessere e Salute" è assegnata una dotazione finanziaria pari a 302 Meuro a valere sulla Del. CIPE n. 92/2012, successivamente ridotta ad Euro 292.580.496,18. Detta dotazione finanziaria tra l'altro finanzia la realizzazione del Progetto di "adeguamento sismico e rifunzionalizzazione del Plesso "Maternità" degli OO.RR. di Foggia" per un importo complessivo di Euro 10.000.000,00;
in applicazione della L. n. 147/2013 (Legge di Stabilità 2014), si è reso necessario assoggettare a riduzione per le annualità 2014-2015 le risorse relative al Fondo Sviluppo e Coesione 2007-2013, operando un taglio lineare pari al 7,762% a tutti gli APQ sottoscritti o in corso di sottoscrizione ai sensi delle Delibere CIPE succitate;
con Del. G.R. n. 652 dell'8 aprile 2014 si è provveduto ad applicare il suddetto taglio lineare a tutti gli APQ sottoscritti dalla Regione Puglia, ad eccezione dell'APQ "Risorse Idriche - Reti e Lavori Pubblici";
con la citata Del. G.R. n. 652/2014 sono state, pertanto, accertate minori entrate per l'APQ "Benessere e Salute" pari ad Euro 22.712.110,98 e, in corrispondenza, si è provveduto ad eliminare, per insussistenza, Economie Vincolate (anno di formazione 2012) per complessivi Euro 22.712.110,98 al Cap. 1147060 - UPB 5.2.2 nel Bilancio di Previsione per l'anno 2014.

CONSIDERATO CHE:

la suddetta Del. G.R. n. 2787/2012 prende atto che nell'ambito della dotazione finanziaria complessiva assegnata all'APQ "Benessere e Salute" a valere sulla Del. CIPE n. 92/2012, successivamente ridotta come determinato con Del. G.R. n. 652/2014, si finanzia, tra gli altri interventi, la realizzazione dei due interventi ospedalieri sotto riportati e ritenuti prioritari tra quelli già selezionati con il Documento Programmatico MExA, visto il valore strategico per la rete ospedaliera regionale di un nuovo presidio ospedaliero nell'area della città di Taranto e nel territorio intermedio tra Bari e Brindisi al fine di garantire l'accessibilità delle prestazioni ospedaliere in termini di qualità e di equità per la popolazione residente:

- a) Euro 140.580.496,18 per la realizzazione dell'Ospedale San Cataldo-Taranto, cui si aggiungono le somme stanziare a valere sul Bilancio Regionale;
- b) Euro 80.000.000,00 per la realizzazione del nuovo Ospedale del Sud-Est barese, situato tra Monopoli e Fasano lungo la direttrice adriatica a sud di Bari;

Ai fini dell'applicazione dell'effetto del taglio operato con Del. G.R. n. 652/2014 come sopra riportato, si provvederà a valle della approvazione dei quadri economici definitivi, come rideterminati dopo l'aggiudicazione delle gare ad evidenza pubblica per l'aggiudicazione dei lavori, per i due interventi relativi alla realizzazione dei nuovi Ospedali di Taranto e Monopoli;

Con Del. G.R. n. 87 del 5 febbraio 2013 la Giunta Regionale ha approvato la proposta dell'Assessorato alle Politiche per la Salute di concerto con l'Assessorato alle Opere Pubbliche e Protezione Civile, con i primi indirizzi attuativi alle strutture di riferimento al fine di avviare la fase di progettazione preliminare richiesta per la corretta contestualizzazione delle opere sopra richiamate e per supportare con le specifiche tecniche fondamentali la redazione degli studi di fattibilità e dell'Analisi Costi- Benefici che dovranno ricevere il parere preventivo del Nucleo di Valutazione e Verifica degli Investimenti Pubblici della Regione Puglia;

In particolare la suddetta deliberazione approvava, con specifico riferimento all'attuazione dell'Intervento del nuovo Ospedale di Taranto i seguenti indirizzi attuativi preliminari per il Direttore dell'Area Politiche per la Salute, le Persone e le Pari Opportunità, nonché per il RUA del redigendo "APQ Benessere e Salute" a valere sulle risorse della Del. CIPE n. 92/2012:

"a) il Responsabile degli Interventi (RUI) di edilizia sanitaria ricompresi nell'APQ "Benessere e Salute", è

individuato nel dirigente pro tempore dell'Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi, Ing. Vito Bavaro, del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria, individuato con la funzione di coordinare tutte le fasi attuative degli interventi e di sovrintendere al rispetto delle fasi dei tempi e delle procedure di attuazione e di monitoraggio e controllo;

b) per l'adozione degli atti di organizzazione interna all'Area Politiche Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità necessari a rendere più funzionale l'attribuzione di responsabilità e più efficiente lo svolgimento delle funzioni si rinvia a successivi provvedimenti del Direttore dell'Area e della Giunta Regionale;

c) ai fini dell'individuazione, con i successivi atti, dei Soggetti Attuatori gli interventi per i due nuovi Ospedali, si indicano (...) e la ASL di Taranto per il nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto;

d) la progettazione preliminare del nuovo Ospedale "San Cataldo di Taranto" è affidata alla ASL di Taranto, che con Del. N. 1955 del 6.08.2012 ha nominato quale RUP l'Ing. Paolo Moschettini in qualità di dirigente dell'Area Gestione Tecnica della ASL TA, e assegnato l'incarico di redazione dello studio di fattibilità ad un gruppo interno di progettisti appositamente individuato, e con Del. N. 2389 del 28.12.2012 del Direttore Generale ha approvato il documento preliminare all'avvio della progettazione;

e) (...);

f) il RUA, in qualità di coordinatore della Cabina di regia per gli interventi di edilizia sanitaria per l'infrastrutturazione ospedaliera e distrettuale, di cui alla DGR n. 3009/2010, di concerto con il Direttore dell'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità, con il RUI e con i Responsabili Unici dei procedimenti (RUP) per i due interventi, definiscono le modalità di supporto tecnico specialistico ai gruppi di progettazione di ciascuno dei due interventi in oggetto con specifico riferimento alla sostenibilità gestionale, organizzativa e finanziaria connessa alle scelte di progettazione tecnica delle opere;"

la struttura tecnica dell'Area per la Promozione delle Politiche per la Salute, le Persone e le Pari Opportunità ha già provveduto a redigere lo studio di fattibilità tecnica ed economico-finanziaria sottoposto alla valutazione da parte del NVVIP della Regione Puglia, ed oggetto di articolato confronto sul merito dello studio, che porterà a breve al parere definitivo del NVVIP per quanto di competenza.

RILEVATO CHE:

l'intervento relativo al nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto riveste un'importanza strategica ai fini dell'attuazione dell'APQ "Benessere e Salute", nonché nell'ambito del più complessivo piano di riordino della rete ospedaliera pugliese;

la realizzazione di un nuovo ospedale costituisce non solo un momento tecnico di progettazione, ma rappresenta anche un radicale cambiamento culturale per tutti gli operatori e gli stakeholders, che interessa le dimensioni dell'efficienza tecnica ed organizzativa, dell'innovazione tecnologica e dei percorsi, della sostenibilità gestionale nel tempo è necessaria una valutazione;

è volontà dell'Amministrazione Regionale che il progetto del nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto sia definito, a partire dalla prima stesura della progettazione preliminare già curata dall'Area Gestione Tecnica della ASL TA, in funzione della massima efficienza e innovazione, per rispondere alla costante evoluzione del settore sanitario determinata dai cambiamenti tecnologici e socio-demografici; il progetto dovrà essere sintesi tra ospitalità, funzionalità, architettura, ambiente e sostenibilità per consegnare al territorio un "modello" di nuovo ospedale che abbia almeno le seguenti caratteristiche:

a) le soluzioni progettuali avanzate e la tecnologia all'avanguardia devono restituire una struttura ospedaliera dall'elevato grado di efficienza energetica;

b) la progettazione deve essere l'esito di un lavoro multidisciplinare che ricerca e definisce le più innovative ed efficienti soluzioni tecniche e tecnologiche in corrispondenza di una organizzazione per processi, della garanzia di prestazioni complesse ed elevata qualità della degenza;

c) la progettazione deve rispondere ad un approccio funzionale-strutturale, modularità e flessibilità strutturale, compattezza, accoglienza, ergonomia ed integrazione col contesto di riferimento;

d) la distribuzione degli spazi e delle dotazioni tecnologiche deve essere ottimizzata in funzione delle esigenze organizzative dell'attività ospedaliera ma anche del comfort di pazienti e visitatori, in termini di onerosità finanziaria e di bilanciamento tra le risorse finanziarie a disposizione per investimenti sanitari e la complessità dell'opera in oggetto, che presuppone valutazioni specifiche in ambito contabile/finanziario e di gestione economica, che si ritiene preferibile siano effettuate con il coinvolgimento di soggetti esterni alla P.A., in possesso delle necessarie specifiche competenze; l'attività di progettazione del nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto richiede pertanto un'équipe multidisciplinare di progettisti, tale da assicurare approfondite analisi di fattività economico-finanziarie a sviluppo dello studio già elaborato e oggetto di valutazione da parte del NVVIP, la progettazione clinico-gestionale dei percorsi ospedalieri per i pazienti e di tutte le attività logistiche a latere, nonché la progettazione tecnico-funzionale dei volumi, dei servizi a rete e delle aree esterne, nell'ottica di una valutazione organica, vista la speciale complessità dei lavori e la necessità di predisporre progetti integrali, ai sensi dell'art. 90, comma 6, D.Lgs. 163/2006; gli oneri finanziari derivanti dall'affidamento della progettazione preliminare e definitiva, inclusa la progettazione clinico gestionale stimata in un ammontare massimo di Euro 4.500.000,00 (IVA e altri oneri inclusi), cioè pari al 3,75% del costo stimato massimo dei lavori di realizzazione del nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto a soggetti esterni alla P.A. sono giustificati dalla necessità di addivenire ad un progetto che sia il risultato di competenze integrate e specialistiche; si rende necessario assicurare maggiore omogeneità al processo di attivazione del percorso di realizzazione dei nuovi Ospedali in Puglia, sia rispetto ai crono programmi, sia rispetto ai criteri di individuazione del Soggetto attuatore e Stazione appaltante, del RUP e del coordinamento tecnico e operativo con la struttura regionale di riferimento nell'Area Politiche per la Promozione della Salute, delle persone e delle Pari Opportunità.

CONSIDERATO CHE:

per il progetto in questione la Regione Puglia, in sede di sottoscrizione dell'APQ "Benessere e Salute" ha dichiarato di non avere a disposizione il progetto tecnico di livello almeno definitivo al fine di avviare la procedura di gara prescritta dalla normativa vigente per l'affidamento dei lavori e di necessitare di un periodo complessivo di attuazione pari a n. 84 (ottantaquattro) mesi, incluso l'espletamento della procedura di gara e la realizzazione dei lavori con i relativi collaudi di lavori e tecnologie; il quadro economico di massima dell'opera prevede a fronte del totale costo dell'opera, pari a Euro 207.500.000,00 (di cui Euro 140.580.496,18 a carico della Del. CIPE n. 92/2012), una spesa complessiva per la Macrovoce "Spese Generali" pari ad Euro 13.000.000,00 al cui interno trovano copertura le spese previste per lo sviluppo della progettazione preliminare, definitiva e tecnico-gestionale, per un importo stimato di Euro 4.500.000,00; per l'attuazione dell'intervento de quo si applica il Sistema di Gestione e Controllo (SIGECO) di cui alla Scheda 1.d dell'Accordo di Programma Quadro "Benessere e Salute", di cui costituisce parte integrante e sostanziale, nonché le modalità di monitoraggio in itinere ed ex post richiamati nell'articolato dello stesso APQ; devono intendersi estesi al Soggetto Attuatore dell'Intervento, che sottoscrive per accettazione il disciplinare di cui all'Allegato 1 alla presente proposta di Deliberazione, tutti gli impegni e obblighi già estesi alla Regione Puglia, in qualità di soggetto beneficiario, e al RUA per lo specifico APQ "Benessere e Salute"; l'Accordo di Programma Quadro sottoscritto a Roma in data 13 marzo 2014 prevede, al comma 2 e al comma 3 dell'art. 3 "Oggetto e finalità", che per gli interventi dichiarati "non immediatamente cantierabili", per i quali cioè il livello di progettazione disponibile non consente di esperire subito la procedura di gara ad evidenza pubblica, il RUA disponga un apposito disciplinare per il finanziamento della sola attività di progettazione, conclusa la quale, apportando le necessarie modifiche alle schede allegate all'APQ sub 1.a, 1.b, 1.c, 1.d, si potrà passare alla successiva fase di realizzazione dei lavori

con la concessione della corrispondente somma aggiuntiva.

Tanto premesso e considerato, si propone alla Giunta Regionale di approvare l'ammissione a finanziamento per la sola fase di progettazione preliminare e definitiva dell'intervento Progetto di "Realizzazione del Nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto" per un importo complessivo di Euro 4.500.000,00, disponendo che le eventuali economie realizzate in questa fase debbano confluire nel contributo finanziario concesso per la successiva fase di realizzazione dei lavori, nell'ambito della disponibilità complessiva di Euro 140.580.496,18 quale contributo finanziario assegnato dall'APQ "Benessere e Salute" per l'intervento oggetto del presente provvedimento, e di approvare lo schema di disciplinare per la progettazione dell'intervento dichiarato "non immediatamente cantierabile" come da Allegato 1 al presente provvedimento, dando mandato al RUA dell'APQ "Benessere e Salute" di sottoscrivere il Disciplinare di Attuazione e, di intesa con il RUI, di espletare ogni adempimento preliminare e conseguente di competenza.

Si propone, inoltre, alla Giunta Regionale di disporre che il RUP dell'intervento, individuato nell'ambito dell'Area Gestione Tecnica dalla Direzione Generale della ASL TA, predisponga una procedura di evidenza pubblica per l'affidamento all'esterno, indetta ai sensi dell'art. 55 e dell'art. 3, comma 37, D. Lgs. 163/2006, di un unico incarico di progettazione clinico-gestionale (recante un macro- modello organizzativo dei servizi, uno studio di sostenibilità del modello gestionale ed organizzativo, nonché uno studio della congruità economico-finanziaria relativa alla realizzazione dell'opera ed alla gestione della stessa), progettazione tecnica preliminare e definitiva, prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei Piani di Sicurezza, onde garantire un risultato maggiormente rispondente alle esigenze di realizzazione di un progetto completo ed esaustivo con riferimento a ciascuna specifica area di competenza coinvolta

Copertura Finanziaria di cui alla legge regionale n. 28/2001 e s.m.i.

La presente deliberazione comporta una spesa complessiva di Euro 4.500.000,00 a carico del Bilancio Regionale, per la concessione alla ASL TA del contributo finanziario per la realizzazione del Progetto di "realizzazione del nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto", nell'ambito della totale assegnazione di Euro 140.580.496,18 a valere sul Fondo Sviluppo e Coesione 2007-2013 assegnato con Del. CIPE 92/2012 all'APQ "Benessere e Salute".

Gli oneri derivanti dal presente provvedimento, ammontanti ad Euro 4.500.000,00 trovano copertura sul Cap. 1110060 - "Fondo economie vincolate" - derivanti dalle risorse del cap. 1147060.

Al prelievo, all'iscrizione ed all'impegno delle somme si provvederà a cura del Servizio Programmazione Sociale ed Integrazione Sociosanitaria compatibilmente con i vincoli di finanza pubblica vigente.

Il presente provvedimento rientra tra quelli di competenza della Giunta regionale ai sensi dell'art. 44 della Legge regionale 12 maggio 2004, n. 7.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta l'adozione del conseguente atto finale.

LA GIUNTA

Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente della Giunta Regionale;

Viste le dichiarazioni poste in calce al presente provvedimento

A voti unanimi espressi nei termini di legge:

DELIBERA

- di approvare quanto esposto in premessa che qui di seguito si intende integralmente riportato;
- di confermare, nell'ambito del quadro complessivo degli interventi ammessi a finanziamento con l'Accordo di Programma Quadro "Benessere e Salute", a valere sulle risorse del Fondo Sviluppo e Coesione 2007-2013 assegnate con Del. CIPE n. 92/2012, l'assegnazione di una disponibilità finanziaria complessiva di Euro 140.580.496,18 per il Progetto di "realizzazione del nuovo Ospedale San Cataldo di Taranto", e di un contributo finanziario provvisoriamente concesso pari ad Euro 4.500.000,00 per realizzare la progettazione dell'intervento medesimo al fine di esperire la procedura di gara ad evidenza pubblica;
- di approvare lo schema di disciplinare per la progettazione dell'intervento dichiarato non cantierabile, come da Allegato 1 al presente provvedimento, per farne parte integrante e sostanziale;
- di disporre che ogni economia conseguita nella fase della progettazione dell'intervento, debba confluire nella disponibilità finanziaria per la fase successiva di realizzazione dell'intervento medesimo;
- di disporre che nell'ambito del progetto preliminare debbano essere altresì predisposti un macro-modello organizzativo dei servizi, uno studio di sostenibilità del modello clinico- gestionale ed organizzativo, nonché uno studio della congruità economico-finanziaria relativa alla gestione della stessa;
- di disporre che il RUP dell'intervento, individuato nell'ambito dell'Area Gestione Tecnica dalla Direzione Generale della ASL TA, predisponga una procedura di evidenza pubblica per l'affidamento all'esterno, indetta ai sensi dell'art. 55 e dell'art. 3, comma 37, D.Lgs. 163/2006, di un unico incarico di progettazione clinico-gestionale (recante un macro-modello organizzativo dei servizi, uno studio di sostenibilità del modello gestionale ed organizzativo, nonché uno studio della congruità economico-finanziaria relativa alla realizzazione dell'opera ed alla gestione della stessa), progettazione tecnica preliminare e definitiva, prime indicazioni e disposizioni per la stesura dei Piani di Sicurezza, onde garantire un risultato maggiormente rispondente alle esigenze di realizzazione di un progetto completo ed esaustivo con riferimento a ciascuna specifica area di competenza coinvolta;
- di delegare il dirigente pro tempore del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria, in qualità di RUA dell'APQ "Benessere e Salute" alla sottoscrizione del disciplinare di attuazione dell'intervento con il rappresentante legale del Soggetto Attuatore;
- di demandare al RUI - Responsabile Unico dell'Intervento per la Regione Puglia, nella persona dell'Ing. Vito Bavaro, dirigente pro tempore dell'Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi, nel Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria, la funzione di coordinare tutte le fasi attuative degli interventi, di assicurare l'interfaccia regionale al RUP dell'intervento nominato dal Soggetto Attuatore, nonché ogni altro adempimento connesso alle procedure di verifica, monitoraggio e controllo dell'attuazione dell'intervento;
- di disporre che il RUI sia supportato per le attività di propria competenza dalla struttura di Assistenza tecnica già assegnata per la gestione e il controllo della Linea 3.1 dell'Asse III del PO FESR 2007-2013, in coerenza con gli indirizzi generali già assunti dall'autorità di Gestione FESR 2007-2013;
- di pubblicare il presente provvedimento sul Sito istituzionale e sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il Segretario della Giunta Il Presidente della Giunta

