



## **Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 160 del 19/11/2014**

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 28 ottobre 2014, n. 2251

Riorganizzazione della Rete dell’Emergenza-Urgenza della Regione Puglia.

L’Assessore al Welfare, sulla base dell’istruttoria espletata, dal responsabile A.P. Assistenza Farmaceutica, confermata dal Dirigente dell’ufficio Politiche del Farmaco e dal Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Territoriale e Prevenzione, riferisce quanto segue:

visto il DPR del 27 marzo 1992 “Atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni per la determinazione dei Livelli di assistenza sanitaria di emergenza”, G.U. n. 76 del 31/03/92 che ha definito il “Sistema di Emergenza” articolato in Centrale Operativa (C.O.) 118 e in Dipartimenti di Emergenza - Urgenza e Accettazione (DEA) tra loro integrati e cooperanti al fine di garantire l’omogeneità e la continuità tra il Sistema di emergenza Territoriale 118 e i Pronto Soccorso/DEA che sono le componenti essenziali del complesso sistema dell’emergenza sanitaria;

visto l’Atto di Intesa tra Stato e Regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del decreto del Presidente della Repubblica del 11/04/1996 che fornisce indicazioni sui requisiti organizzativi e funzionali della rete dell’emergenza;

vista la Deliberazione del Consiglio regionale n. 382 del 3-11/02/1999 che definisce il Progetto generale del Macro Sistema di Emergenza-Urgenza sanitario della Regione Puglia;

viste le DGR n. 200/02 e n. 771/02 sull’istituzione del Servizio dell’Emergenza Sanitaria Territoriale nella Regione Puglia;

che con la DGR n. 2624 del 30/11/2010 e la successiva Legge Regionale n. 2 del 09/02/2011 si è proceduto all’”Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell’Economia e delle Finanze e la Regione Puglia per l’approvazione del Piano di Rientro e di Riqualificazione e riorganizzazione e di individuazione degli interventi per il perseguimento dell’equilibrio economico: Piano di Rientro e di Riqualificazione 2010-2012”;

che con la DGR n. 1388 del 21/06/2011 sono stati individuati i “Parametri standard regionali per l’individuazione di strutture semplici e complesse, posizioni organizzative e coordinamenti per il personale delle Aziende ed Enti del SSR ex art. 12, co. 1, lett. b) Patto per la Salute 2010-2012”;

considerato che con DGR n. 2488 del 15/12/2009 si è proceduto alla prima definizione dell’assetto organizzativo del Servizio di Emergenza Urgenza 118;

considerato che con DGR n. 1110 del 05/06/2012 è stato modificato ed integrato il Regolamento Regionale di “Riordino della rete ospedaliera della Regione Puglia” del 16 dicembre 2010, n.18 e s.m.i.;

considerato che con DGR n. 2413 del 10/12/2013 è stato istituito il Comitato Tecnico regionale per l’Emergenza- Urgenza della Regione Puglia, composto dai Rappresentati della Regione Puglia, dai Rappresentanti dei Direttori U.O.C. del Pronto Soccorso, dai Direttori U.O.C. SET 118, dal coordinatore ASL 118 Bari e dal Rappresentante dell’Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari regionali- Agenas;

considerato che uno degli obiettivi del succitato Comitato Tecnico è la realizzazione di una proposta di riorganizzazione e di ottimizzazione della “Rete Emergenza-Urgenza”, attraverso la ricognizione ed analisi dello stato dell’arte, con particolare riferimento all’erogazione di prestazioni volte alla stabilizzazione del paziente critico, ottimizzazione dell’appropriatezza del ricovero in Ospedali per acuti, riduzione del ricorso a strutture specialistiche di II livello, efficace collegamento tra Strutture di diverse specialità; considerato che il Programma Operativo 2013-2015 della Regione Puglia, giusta DGR n.1403 del 4/07/2014, prevede come obiettivo, tra gli altri, la riorganizzazione della Rete dell’Emergenza-Urgenza;

considerato che è stato definito il Regolamento sugli “Standard qualitativi, strutturali, tecnologici e qualitativi relativi all’assistenza ospedaliera”, approvato dalla Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, previsto dall’art. 15, comma 13 del Decreto Legge n.95 del 6/7/2012 “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini” (spending review), convertito, con modificazioni, dalla Legge n.135 del 7/08//2012; considerato che si è rilevata l’esigenza di effettuare l’analisi dello stato dell’arte e di riorganizzare la Rete dell’Emergenza-Urgenza della Regione Puglia;

preso atto della proposta di riorganizzazione e di ottimizzazione della “Rete Emergenza-Urgenza” formulata dal Comitato Tecnico, trasmessa agli Uffici competenti dell’Assessorato con nota prot. AOO\_ARES/25.09.2014/0003089;

tenuto conto che a parziale modifica della proposta del Comitato Tecnico, l’Assessorato ritiene che:

- la riconversione del pronto soccorso dovrà avvenire in coerenza con l’approvazione della nuova rete ospedaliera;
- l’organizzazione della rete di soccorso 118 nelle Asl di Bari, Brindisi, Lecce e Taranto, deve tener conto del protocollo operativo per la copertura del servizio delle zone limitrofe tra province adiacenti sottoscritto in data 06/09/2013;
- la rete dell’Emergenza-Urgenza territoriale 118 sarà integrata dal servizio di elisoccorso, la cui base operativa sarà Foggia;

ritenuto di approvare il documento definito e condiviso dal Comitato Tecnico regionale per l’Emergenza-Urgenza, con le modifiche apportate dall’Assessorato, che descrive la nuova Rete dell’Emergenza-Urgenza della Regione Puglia, articolata in rete dell’Emergenza-Urgenza ospedaliera e territoriale (postazioni territoriali e Centrali Operative 118), così come riportato nell’Allegato A che fa parte integrante e sostanziale del presente atto, in cui la nuova Rete prevede un rafforzamento della parte territoriale a seguito e in coerenza della razionalizzazione di quella ospedaliera, con la riconversione di alcuni Pronto Soccorso e Punti di Primo Intervento;

ritenuto di dover garantire il rispetto delle norme contrattuali all’atto della trasformazione dei Pronto Soccorso (PS) e dei Punti di Primo Intervento (PPI) in Punti di Primo Intervento Territoriali (PPIT),

ovvero la sostituzione dei dirigenti medici di Area 13 attualmente presenti nei (PS) e nei Punti di Primo Intervento (PPI) con medici convenzionati con le Centrali Operative 118; tenuto conto che la Regione si riserva di valutare tempi e modalità organizzative per l'attivazione di strutture di pronto soccorso presso le aziende sanitarie private accreditate, che integreranno la Rete dell'Emergenza- Urgenza regionale, anche facendo seguito alle pre-intese approvate con DGR n. 3007/2012 e s.m.i.;

considerato che il presente provvedimento è un atto di programmazione generale, a cui seguiranno successivi provvedimenti di Giunta per l'attuazione della riorganizzazione della Rete per ciascun territorio;

“COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DELLA L.R. 28/01 E S.M.E.I.”

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia in entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il provvedimento del quale si propone l'adozione rientra tra quelli di competenza della Giunta regionale ai sensi dell'art.4, comma 4, lett. “a) e d)” della Legge regionale n.7/1997.

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 dell' Assessore proponente;

viste le dichiarazioni poste in calce al presente provvedimento dal funzionario istruttore, dal Responsabile A.P., dalla Dirigente dell'Ufficio e dalla Dirigente del Servizio;

a voti unanimi espressi nei termini di legge:

DELIBERA

Per i motivi riportati in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati:

- di approvare il documento che descrive la nuova Rete dell'Emergenza-Urgenza della Regione Puglia, articolata in rete dell'Emergenza-Urgenza ospedaliera e territoriale (postazioni territoriali e Centrali Operative 118), così come riportato nell'Allegato A che fa parte integrante e sostanziale del presente atto, in cui la nuova Rete prevede un rafforzamento della parte territoriale a seguito e in coerenza della razionalizzazione di quella ospedaliera, con la riconversione di alcuni Pronto Soccorso e Punti di Primo Intervento;

- di dover garantire il rispetto delle norme contrattuali all'atto della trasformazione dei Pronto Soccorso (PS) e dei Punti di Primo Intervento (PPI) in Punti di Primo Intervento Territoriali (PPIT), ovvero la sostituzione dei dirigenti medici di Area 13 attualmente presenti nei (PS) e nei Punti di Primo Intervento (PPI) con medici convenzionati con le Centrali Operative 118;

- di disporre che con successivi provvedimenti di Giunta si darà attuazione al documento di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente atto, declinandolo per ciascun territorio;

- di disporre che con successivo provvedimento di Giunta nelle aziende sanitarie private accreditate potranno essere attivate strutture di Pronto Soccorso ad integrazione della nuova Rete dell'Emergenza-

Urgenza pubblica, in linea con quanto previsto dalle pre-intese approvate con DGR n. 3007/2012 e s.m.i.;

- di disporre che il presente atto sia notificato a cura del Servizio PATP, per i provvedimenti consequenziali, a tutti i soggetti interessati;

- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP ai sensi dell'art. 42, comma 7, della L.R. 16/11/2001 n. 28.

Il Segretario della Giunta Il Presidente della Giunta

Avv. Davide F. Pellegrino Angela Barbanente