



Alla Segreteria generale della Giunta Regionale

E p.c.
Alla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

LORO SEDI

**Oggetto: DGR n. 1882 del 23/012/2024 ad oggetto: Approvazione Schema di Regolamento avente ad oggetto "Definizione dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici per l'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie deputate alla erogazione di prestazioni PMA. Revoca del Regolamento regionale n. 2/2014 " (codice Cifra SGO_DEL_2024_000130).
Analisi tecnico-normativa ex art. 7 L.R. n. 29/2011.**

Con riferimento alla deliberazione della Giunta Regionale indicata in oggetto, pervenuta a questo ufficio il 24 dicembre dalla Segreteria generale della Giunta con richiesta di formulazione e di invio della relazione di ATN, si prende atto dell'intervenuta approvazione dello schema di regolamento che revoca il Regolamento regionale n.2/2014 e definisce i requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici per l'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie deputate alla erogazione di prestazioni PMA, tenuto conto dell'inserimento di tali prestazioni nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA).

Sotto il profilo del rafting si segnala un refuso nella formulazione dell'oggetto del Documento istruttorio in cui viene riportata la dicitura "Approvazione definitiva del regolamento" in luogo della corretta formulazione "Approvazione schema di regolamento". Si segnala altresì il refuso presente al punto 1 della proposta istruttorio ed al punto 1 del deliberato in cui le parole "approvazione in via definitiva" andrebbero sostituite con le parole "approvazione dello schema di regolamento".

La responsabile E.Q.

Ilaria Scanni

(giusta delega conferita con D.D. n. 4 del 24.05.2024)

www.regione.puglia.it

| |
|--|
| REGIONE PUGLIA |
| COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE |
| Protocollo N.0641328/2024 del 27/12/2024 |
| AOO_RP - Class: 1.7 |
| Firmatario: Ilaria Scanni |