

SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI 25-02-2016

Il Responsabile

N. 37 del 25,02,2016

del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)		
Ufficio istruttore	☐ Servizio Accreditamenti	
Tipo materia	☐ PO FESR 2007- 2013 X Altro	
Privacy	☐ SI X NO	
Pubblicazione integrale	X SI	

Codice CIFRA: 151/DIR/2016/82037

OGGETTO: Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l." con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37. Attuazione pre intese approvate con D.G.R. n. 683/2014. Autorizzazione all'esercizio e Accreditamento istituzionale ai sensi degli articoli 8 e 24 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i..

Il Dirigente della Sezione

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97.
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98.
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01.
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici.
- Visto l'art. 18 del Digs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici.
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161.
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1444 del 30 luglio 2008.
- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 6 del 19/01/2012 Conferimento incarico di Alta Professionalità "Analisi normativa, manitaraggio e gestiane autarizzazione ed accreditamento strutture sanitorie pubbliche e private".
- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio Accreditamenti;



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 1 del 15/01/2015 di proroga dell'incarico di Alta Professionalità "Analisi narmativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed occreditamento strutture sanitarie pubbliche e private";
- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità";
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12/05/2015, ad oggetto "Art. 18 camma 2 del D.P.G.R. 22 febbraio 2008, n. 161 Conferimenta incarico di direzione Servizi incardinati nell'Areo Palitiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità";
- Visto il Decreto dei Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto
 "Adozione del modello organizzativo denaminato "Modello Ambidestro per l'Innovazione
 della macchino Amministrativa regionale -- MAIA". Approvazione Atto di Alta
 Organizzazione".

In Bari presso la sede della Sezione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Alta Professionalità "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private", confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti, riceve la seguente relazione.

L'art. 3, lettera c) punto 4) della L. R. 28/05/2004 n. 8 e s.m.i. ha disposto che la Regione, con Determinazione Dirigenziale, provvede al rilascio dei provvedimenti di accreditamento delle strutture sanitarie.

L'art. 8 della L.R. n. 8/2004, ai commi 1 e 2, prescrive che "tutti i saggetti che intendano gestire ottività sanitoria o sacia – sanitaria saggetta od autorizzazione all'esercizio sano tenuti a presentare damando alla Regiane o al Comune", allegandovi il certificato di agibilità e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente. Il medesimo articolo, al successivo comma 3, stabilisce che "Alla Regione compete il rilascio dell'autarizzozione all'esercizio per le strutture sanitarie socia – sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, lett. b), numera 1.1", tra cui quella oggetto del presente provvedimento. La Regione inoltre, avvalendosi del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL competente per territorio, verifica – ai sensi del successivo comma 5 – l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al Regolamento Regionale 13 gennaio 2005 n. 3 (Requisiti per autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie) e successive modificazioni, nonché ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione, ove prevista, ed in caso di esito positivo di detta verifica rilascia l'autorizzazione all'esercizio.

L'articolo 24 della medesima L.R n.8/2004, ai commi 3 e 9, inoltre, stabilisce che "Ai fini della cancessione dell'accreditamento, il Dirigente del Settore sonità, verificato la funzianolità della struttura in base agli indirizzi di programmazione regianole come individuati all'otto dell'outarizzaziane, in caso di esito positivo, avvia la fase istruttoria e chiede il parere sugli aspetti tecnico-sanitari alle strutture competenti. In base alle risultanze delle valutaziani effettuate, il Dirigente dei Settore sanità, campletata la fase istruttoria, predispone gli atti conseguenti. Le valutaziani sulla persistenza dei requisiti di accreditamento sona effettuate con periodicità triennale e ogni qualvolta dovessero



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

presentarsi situaziani che ne rendano necessaria una verifica non programmata. Gli oneri derivanti dall'attività di valutazione sono a carico dei soggetti che richiedono l'accreditamento, secondo tariffe definite dalla Giunta Regionale" e che "In caso di esito negativo della valutazione di cui al comma 3, il Dirigente del Settore sanità respinge la domanda e comunica il relativo provvedimento all'interessato nel termine di otto mesi dalla data di ricevimento della richiesta di accreditamento. Qualora in fase istruttoria sia stata rilevata una parziale insussistenza dei requisiti richiesti, sono comunicati al richiedente le prescrizioni e il termine per l'adeguamento, alla scadenza del quale si procederà ad ulteriore valutazione. In caso di diniego o di prescrizione, è data facoltà al richiedente di proporre istanza di riesame ai sensi dell'articolo 26"

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012 avente ad oggetto "Legge Regionale 2/2011 Rideterminazione, rimodulazione e qualificazione del fabbisogno dei posti letto accreditati rientranti nella rete ospedaliera privata accreditata. Approvazione preintese e modifica R.R. n. 15/2006" è stato, tra l'altro precisato e disposto che: "l'approvazione delle presenti pre intese assolve le strutture private interessate, dall'onere riguardante il parere di compatibilità ai sensi dell'art. 5 [rectius art. 7] co. 3 della L.R. 8/2004, ove lo stesso non risulti in contrasto con le norme vigenti in moteria, mentre rimane a carico delle strutture private, l'obbligo di richiedere l'autorizzazione all'esercizio e oll'accreditamento, che potrà anche essere richiesto contestualmente ai sensi ort. 12 lett. f) della L.R. 26/2006".

Tale rimodulazione, così come risulta nella scheda della pre intesa relativa alla Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l." approvata con la sopra citata deliberazione della Giunta Regionale n. 3007 del 27 dicembre 2012, ha determinato una nuova configurazione delle discipline/posti letto della medesima Casa di Cura nella seguente misura:

-	cardiochirurgia	n. 20 p.l. accreditati	-
-	cardiologia	n. 14 p.l. accreditati	n. 5 p.l. autorizzati
	chirurgia generale	n. 7 p.ł. accreditati	n. 8 p.l. autorizzati
-	neurochirurgia	n. 10 p.l. accreditati	n. 5 p.l. autorizzati
-	ortopedia	n. 16 p.l. accreditati	n.10 p.l. autorizzati
	rec. e riabilit. funzionale	-	n. 8 p.l. autorizzati
-	riabilitaz. cardiologica	n. 10 p.l. accreditati	-
-	rianimazione	n. 8 p.l. accreditati	-
-	UTIC	n. 6 p.l. accreditati	-

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 683 del 15/04/2014, ad oggetto "Legge Regionale 2/2011 -DGR 3007/2012 - Integrazione pre intese e modifica R.R. n. 38/2012. Rideterminazione, rimodulazione e quolificazione del fobbisogno dei posti letto accreditati ed autorizzati rientronti nella rete ospedaliera privata accreditata", tra l'altro, la suddetta configurazione è stata rideterminata nella seguente misura:

	cardiochirurgia	n. 20 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
	cardiologia	n. 14 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
	chirurgia generale	n. 7 p.l. accreditati	n. 8 p.l. autorizzati
	medicina generale	-	n. 5 p.l. autorizzati
-	neurochirurgia	n. 10 p.l. accreditati	n. 4 p.l. autorizzati



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

-	oculistica	-	n. 1 p.l. autorizzati
-	oncologia	-	n. 2 p.l. autorizzati
-	ortopedia	n. 16 p.l. accreditati	n. 6 p.l. autorizzati
-	rec. e riabilit. funzionale	-	n. 6 p.l. autorizzati
-	riabilitaz. cardiologica	n. 10 p.l. accreditati	-
-	rianimazione	n. 8 p.l. accreditati	-
-	UTIC	n. 6 p.l. accreditati	-
	totale	n. 91 p.l. accreditati	n. 36 p.l. autorizzati

Con istanza prot. 37/pm/VS/ES/DG del 23/02/2015 il Legale Rappresentante della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", in attuazione di quest'ultima Deliberazione, ha chiesto:

- il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, senza lavori, ai sensi dell'art. 7, comma 1 bis, L.R. n. 8/2004 delle seguenti discipline/posti letto:

0	cardiologia	n. 2 p.l.
0	cardiochirurgia	n. 2 p.l.
0	medicina generale	n. 5 p .l.
0	neurochirurgia	n. 4 p.l.
0	oncologia	n. 2 p.l.
0	ortopedia e traum.	n. 6 p.l.

rivenienti dalle seguenti discipline/posti letto già autorizzati e/o accreditati:

0	chirurgia generale	n. 5 p.l.
0	oculistica	n. 9 p.l.
0	rec. e rieducaz. funz.	n. 1 p.l.
0	urologia	n. 3 p.l.
С	degenza per neonati	n. 3 p.l.;

- il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle seguenti discipline/posti letto:

0	cardiologia	n. 2 p.l.
0	cardiochirurgia	n. 2 p.l.
0	medicina generale	n. 5 p.l.
0	neurochirurgia	n. 4 p.l.
0	oncologia	n. 2 p.l.
0	ortopedia e traum.	n. 6 p.l.

il conseguente rilascio dell'accreditamento istituzionale delle seguenti discipline/posti letto:

o chirurgia generale n. 7 p.l.

A tal fine il Legale Rappresentante ha dichiarato che:

- a) l'immobile è agibile con dichiarazione di Agibilità n. 6081 del 15 maggio 1992 e prot. 165 del 5 agosto 2010 del comune di Bari;
- b) l'immobile possiede il certificato di prevenzione incendi rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Bari in data 16/11/2012;
- c) Anthea hospital s.r.l. rispetta la normative vigente in materia igienico sanitaria e di sicurezza del lavoro;



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- d) è in possesso dei requisiti minimi ed ulteriori in conformità a quanto richiesto dal R.R. n° 3/2005 e s.m.i.;
- e) che la Direzione Sanitaria è affidata al dott. Giuseppe Pellecchia, nato a Bari il 15/11/1949, laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bari, iscritto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari ed è in possesso dei requisiti previsti per l'incarico di Direttore Medico di Presidio (ex L.R. n. 8/004 art. 13, co. 3);
- f) le discipline/posti letto di cui si chiede l'autorizzazione alla realizzazione non necessitano idi interventi che richiedono un titolo abilitativo edilizio (permesso di costruire, SCIA/DIA, ecc.).

Considerato che la contestuale richiesta dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale, presentata ai sensi dell'art. 12, lett. f) dell L.R. 26/2006, nell'ambito del processo di rimodulazione e riqualificazione della nuova rete ospedaliera privata di cui alla deliberazione di Giunta Regionale n. 3007/2012, integrata della deliberazione di Giunta Regionale n. 683/2014, ha reso opportuna una verifica altrettanto contestuale dei requisiti minimi ed ulteriori riferiti alla nuova e complessiva configurazione.

Considerato, altresì, opportuno contestualizzare la verifica dei requisiti minimi ed ulteriori di cui al R.R. n. 3/200S e s.m.i. di cui sopra con quella dei requisiti richiesti ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 51/85 ai fini della conferma della fascia riconoscluta.

Con nota prot. n. AOO/151/13927 del 27/03/2015 questa Sezione, ha invitato:

- "il Dipartimento di prevenzione della ASL BA ad effettuare la verifica dei requisiti minimi di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i. ai fini dell'autorizzazione all'esercizio della Casa di Cura Anthea Hospital nella nuova e camplessiva configurazione delle discipline/pasti letta casì came individuata dalla citata deliberazione di Giunta Regionale n. 683/2014;
- il Dipartimento di prevenziane della ASL BT ad effettuare:
 - ✓ la verifica dei requisiti ulteriori di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i. ai fini dell'accreditamento istituzionale della Casa di Cura Anthea Haspital nella nuova e camplessiva configurazione delle discipline/posti letto così came individuata dalla citata deliberaziane di Giunta Regionale n. 683/2014;
 - nanché, la verifica, ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 51/85 citata, finalizzata alla classificaziane della predetta struttura nella nuava e complessiva configurazione, sulla base di attenta analisi di quanta disposto ai punti a) e b) del medesimo art. 12 e, comunque, tenendo conto di quanto previsto dal D.M. 30/6/75 per ciò che concerne l'attribuzione delle fasce funzionali e di quanto disposto dal Consiglio Regionale con la Deliberazione n. 995/95".

Con nota prot. 225004/UOR~09 – Direz. del 01/12/2015, in riscontro al predetto incarico, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BA ha comunicato che:

 "Con documento acquisito in atti, a firma del Direttore Sanitario, del Responsabile Amministrativo Qualità, e del Direttore infermieristico, diretto al personale della struttura di che trattasi, sono prescritte procedure interne per la gestione dei percarsi, del personale e dei materiali, compresi i rifiuti, nell'ambito del blocco aperatorio e dei piani di degenza;



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- I due posti letto di oncologia saranna destinati a pazienti di interesse neurochirurgico, came dichiarato in atti, e, per l'eventuale preparaziane dei chemioterapici, è acquisita in atti la copia della nota prot. 2015/00012153 AOO: EO_GINRC del 19/11/2015, a firma del Direttore Generale dell'IRCCS "Saverio De Bellis" di Castellana Grotte, che dichiara la disponibilità alla preparazione dei chemioterapici per la struttura in parola;
- Il servizio farmaceutico è affidato alla società "Kronosan S.r.l." con sede legale in Milano, Via Lorga n. 8, e sede operotivo in Bori (Z.l.), V.le Lovri n. 33/7, con contratto di convenzione, che fornisce i locali deposito dei farmaci, assicura l'approvigionamento quotidiano dei farmaci d'uso nonché la presenza di un farmacista nella persona del dott. Brunetti Francesco, farmacista, nel rispetto di quonto previsto dall'art. 5 della L.R. 51/85, trattandosi di strutturo con numero di posti letto inferiore a 150;

si esprime parere favorevole all'autorizzazione all'esercizio della Casa di Cura "ANTHEA HOSPITAL srl" in Bari allo via Camillo Rosalba nn. 35/37 con la seguente dotazione:

Cardiochirurgia n. 22 p.l.,	Oncologia n. 2 p.l.	
Cardiologia n. 16 p.l.,	Ortopedia n. 22 p.l.	
Chirurgia generale n. 15 p.l.,	Recupero e riabilitazione funzionale n. 6 p.l.	
Medicina generale n. 5 p.l.,	Riabilitazione cardiologica n. 10 p.l.	
Neurochirurgia n. 14 p.l.,	Rianimazione n. 8 p.l.	
Oculistico n. 1 p.l.	UTIC n. 6 p.l.	
Tatale n. 127 posti letta		
Reparto operatorio con n. 4 sale opera	atorie	
n. 1 laboratorio analisi		
n. 2 sale emodinamica		
Diagnostica per immogini		
Studi medici		

Alle seguenti condizioni:

- L'autorizzazione all'esercizio sia subordinata alla stipula di un contratto di convenzione con l'IRCCS "De Bellis" di Castellana Grotte per la preparazione dei chemioterapici, come è cenno nella nota di cui in premesso, con nomina del responsabile delle procedure e redazione di un disciplinare per la preparazione ed il trasporto dei farmaci;
- Gli studi medici al secondo piano interrato siano utilizzati esclusivamente per i pazienti ricoverati e non per pazienti esterni;
- L'impianto di trattamento d'aria sia periodicamente mantenuto al fine di assicurarne la costante perfetto efficienza.

(...)".

Con nota prot. n. 073040/15 del 18/12/2015, in riscontro alla nota di questa Sezione prot. n. AOO/151/13927 del 27/03/2015, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BT ha comunicato che "La Casa di Cura ANTHEA HOSPITAL ha una organizzozione di tipo dipartimentale con la condivisione di personale, spazi e attrezzature utilizzate dalle diverse Unitò operative afferenti al Dipartimento tanto al fine di perseguire migliori livelli di assistenza.

La Casa di cura ha, tra l'altro, stipulato accordo con l'**IRCCS 'De Bellis'** di Castellana Grotte per la preparazione di chemioterapici.

Tutto ciò premesso e a conclusione del procedimento di verifica:

Visto l'esito dei controlli eseguiti;



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

esaminati gli atti presentati;

si esprime GIUDIZIO FAVOREVOLE per l'accreditamento istituzionale di

07 P.L. di Chirurgia Generale

nonché sulla persistenza dei requisiti, nella camplessiva configurazione per un totale di **91 P.L.** accreditati così come di seguito specificati:

- 20 P.L. Cardiochirurgia,
- 2) 14 P.L. Cardiologia,
- 3) 10 P.L. Neurochirurgia,
- 4) 16 P.L. Ortopedia,
- 5) 10 P.L. Riabilitazione Cardiolagica,
- 6) 08 P.L. Rianimazione,
- 7) 06 P.L. UTIC
- 8) 07 nuavi P.L. di Chirurgia Generale".

Con PEC del 21/12/2015, il Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, ad integrazione di quanto già trasmesso in allegato alla succitata nota prot. n. 073040/15 del 18/12/2015, ha inviato copia della nota avente ad oggetto "Richiesta rapporto convenzionale per preporazione di chemioterapici", con cui il Direttore Generale dell'IRCCS "De Bellis" di Castellana Grotte (BA) ha comunicato all'Amministratore Delegato e al Direttore Sanitario della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l." che: "Nello stretto ambito delle sole prestazioni lavarative medico strumentali di laborataria occorrenti per la preparazione dei chemioterapici da utilizzare nell'ambito dei trottomenti clinici neurologici, avendo accertato e definito l'assenza di ogni profilo di possibile conflitto di interesse aziendole inter parte, - è possibile dare rate e confermare i contenuti delle predette preintese con assenso alla conclusione di apposito rapporto convenzionale tra le ns aziende, onde disciplinare in dettaglio l'individuazione e la designazione del personale professionale dell'IRCCS che svolgerà in regime ALPI le relative prestazioni, redigere apposito protocollo operativo con le figure professionali interessote".

Vista la convenzione tra l'IRCCS "De Bellis" di Castellana Grotte (BA) e la Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", trasmessa dal Direttore Sanitario di quest'ultima a questa Sezione e al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA con nota del 02/02/2016, disciplinante le procedure ed i dati richiesti dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA nella nota prot. 225004/UOR 09 – Direz. del 01/12/2015 sopra citata.

Per quanto suesposto, in attuazione delle pre-intese approvate con DGR n. 683/2014 ed in conformità all'allegato "A/1" ivi contenuto, si propone di:

- a) autorizzare all'esercizio ai sensi dell'articolo 8, comma 3 della L.R. n. 8/2004 la Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, per le seguenti discipline e relativi posti letto:
 - Cardiochirurgia per n. 2 posti letto;
 - Cardiologia per n. 2 posti letto;
 - Medicina Generale per n. 5 posti letto;
 - Neurochirurgia per n. 4 posti letto;
 - Oncologia per n. 2 posti letto;
 - Ortopedia per n. 6 posti letto



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- b) rilasciare l'accreditamento istituzionale ai sensi dell'articolo 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 alla Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, per le seguenti discipline e relativi posti letto:
 - Chirurgia generale per n. 7 posti letto;
- c) revocare l'autorizzazione all'esercizio della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, per le seguenti discipline e relativi posti letto:
 - Chirurgia generale per n. 5 posti letto;
 - Oculistica per n. 9 posti letto;
 - Recupero e Riabilitazione Funzionale per n. 1 posto letto;
 - Urologia per n. 3 posti letto;
 - Degenza per neonati per n. 3 posti letto;
- d) revocare l'accreditamento istituzionale della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, per le seguenti discipline e relativi posti letto:
 - Recupero e Riabilitazione Funzionale per n. 7 posti letto;
- e) dare atto che l'attuale configurazione della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37 comprensiva sia dei precedenti posti letto autorizzati e accreditati e da ultimo verificati dai DD.PP. delle ASL BA e BT, sia dei nuovi posti letto come sopra autorizzati ed accreditati è la seguente:

- Cardiochirurgia	n. 20 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
- Cardiologia	n. 14 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
- Chirurgia Generale	n. 7 p.l. accreditati	n. 8 p.l. autorizzati
- Medicina Generale	-	n. 5 p.l. autorizzati
- Neurochirurgia	n. 10 p.l. accreditati	n. 4 p.l. autorizzati
- Oculistica	-	n. 1 p.l. autorizzati
- Oncologia	-	n. 2 p.l. autorizzati
- Ortopedia	n. 16 p.l. accreditati	n. 6 p.l. autorizzati
- Rec. e Riabilit. Funzionale	<u> </u>	n. 6 p.l. autorizzati
- Riabilitaz. Cardiologica	n. 10 p.l. accreditati	-
- Rianimazione	n. 8 p.l. accreditati	-
- UTIC	n. 6 p.l. accreditati	<u></u>

f) precisare che:

- gli studi medici al secondo piano interrato devono essere utilizzati esclusivamente per i pazienti ricoverati e non per pazienti esterni;
- l'impianto di trattamento d'aria sia periodicamente mantenuto al fine di assicurarne la costante perfetta efficienza;
- g) provvedere con successivo provvedimento all'attribuzione della fascia funzionale.



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03 Garanzie alla 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 Dlgs 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.

ADEMPIMENTI DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio della Regione né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dalla A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti;

Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti.

DETERMINA

in attuazione delle pre-intese approvate con DGR n. 683/2014 ed in conformità all'allegato "A/1" ivi contenuto di:

- a) autorizzare all'esercizio ai sensi dell'articolo 8, comma 3 della L.R. n. 8/2004 la Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, per le seguenti discipline e relativi posti letto:
 - Cardiochirurgia per n. 2 posti letto;



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- Cardiologia per n. 2 posti letto;
- Medicina Generale per n. 5 posti letto;
- Neurochirurgia per n. 4 posti letto;
- Oncologia per n. 2 posti letto;
- Ortopedia per n. 6 posti letto
- b) rilasciare l'accreditamento istituzionale ai sensi dell'articolo 24, comma 3 della L.R.
 n. 8/2004 alla Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, per le seguenti discipline e relativi posti letto:
 - Chirurgia generale per n. 7 posti letto;
- c) revocare l'autorizzazione all'esercizio della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, per le seguenti discipline e relativi posti letto:
 - Chirurgia generale per n. 5 posti letto;
 - Oculistica per n. 9 posti letto;
 - Recupero e Riabilitazione Funzionale per n. 1 posto letto;
 - Urologia per n. 3 posti letto;
 - Degenza per neonati per n. 3 posti letto;
- d) revocare l'accreditamento istituzionale della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, per le seguenti discipline e relativi posti letto:
 - Recupero e Riabilitazione Funzionale per n. 7 posti letto;
- e) dare atto che l'attuale configurazione della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37 comprensiva sia dei precedenti posti letto autorizzati e accreditati e dai ultimo verificati dai DD.PP. delle ASL BA e BT, sia dei nuovi posti letto come sopra autorizzati ed accreditati è la seguente:

- Cardiochirurgia	n. 20 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
- Cardiologia	n. 14 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
- Chirurgia Generale	n. 7 p.l. accreditati	n. 8 p.l. autorizzati
- Medicina Generale	-	n. 5 p.l. autorizzati
- Neurochirurgia	n. 10 p.l. accreditati	n. 4 p.l. autorizzati
- Oculistica	·	n. 1 p.l. autorizzati
- Oncologia		n. 2 p.l. autorizzati
- Ortopedia	n. 16 p.l. accreditati	n. 6 p.l. autorizzati
- Rec. e Riabilit. Funzionale	•	n. 6 p.l. autorizzati
- Riabilitaz. Cardiologica	n. 10 p.l. accreditati	-
- Rianimazione	n. 8 p.l. accreditati	-
- UTIC	n. 6 p.l. accreditati	-

- f) precisare che:
 - gli studi medici al secondo piano interrato devono essere utilizzati esclusivamente per i pazienti ricoverati e non per pazienti esterni;
 - l'impianto di trattamento d'aria sia periodicamente mantenuto al fine di assicurarne la costante perfetta efficienza;



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

- g) provvedere con successivo provvedimento all'attribuzione della fascia funzionale;
- h) notificare il presente provvedimento:
- ✓ Al legale rappresentante Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37;
- ✓ Al Direttore Generale della ASL BA;

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento/all'Albo Telematico (ove disponibile)
- b) sarà trasmesso al Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D.Lgs n. 33/2013;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (ove disponibile l'albo telematico);
- e) il presente atto, composto da n. 12 facciate, è adottato in originale;
- f) viene redatto in forma integrale.

!! Dirigente della Sezione PAOSA

(Giovanni Campobasso)

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile della Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

L'A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture

sanitarie pubbliche e private"

(Felice Altamura)

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti (Mauro Nicastro)



SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3- del D.P.G.R	t.
n. 161 del 22/2/2008, vjene pubblicato all'Albo della Sezione PAOSA	
dol 25-07-7616 d	

II Responsabile

Regione Puglia

Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e

Specialistica e Accreditamento

Il presente atto originale, composto da nº Muhitu facciate, composto de facciate, compos

Bari, 25-42-2016

Il Responsabile