



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
[Handwritten Signature]

N. 39 del 25,02,2016
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Servizio Accreditamenti
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> ND
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 151/DIR/2016/ 00039

DGGETTO: Attuazione pre-intese di cui alla D.G.R. n. 3007 del 27/12/2012 – Conferma accreditamento istituzionale dell'attività ambulatoriale di patologia clinica (medicina di laboratorio di base) e di diagnostica per immagini (tradizionale) presso la Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita nel comune di Bari alla via Hahnemann n. 10, ai sensi degli articoli 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004 e dell'articolo 1, comma 2, R.R. n. 18/2009, causa trasferimento da Casa di Cura "La Madonnina" a Casa di Cura "Mater Dei Hospital".

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 Dlgs 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, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private".

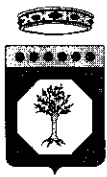


- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio Accreditamenti;
- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 1 del 15/01/2015 di proroga dell'incarico di Alta Professionalità *"Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzative ed accreditamento 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 comma 2 del D.P.G.R. 22 febbraio 2008, n. 161 – Conferimento incarico di direzione Servizi in coordinamento nell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità"*;
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto *"Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'innovazione della macchina 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, ha stabilito che *"tutti i soggetti che intendono gestire attività sanitaria o socio-sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione 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'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, lett. b), numero 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.



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

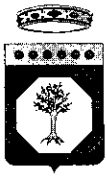
SERVIZIO ACCREDITAMENTI

L'articolo 24 della medesima L.R. n. 8/2004, ai commi 3 e 9, inoltre, ha stabilito che "Ai fini della concessione dell'accreditamento, il Dirigente del Settore sanità, verificata la funzionalità della struttura in base agli indirizzi di programmazione regionale come individuati all'atto dell'autorizzazione, 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 valutazioni effettuate, il Dirigente del Settore sanità, completata la fase istruttoria, predispare gli atti conseguenti. Le valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accreditamento sono effettuate con periodicità triennale e ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendono necessaria una verifica non programmata. Gli oneri derivanti dall'attività di valutazione sono a carico dei soggetti che richiedano 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 preparare istanza di riesame ai sensi dell'articolo 26".

Il R.R. n. 18/2009, applicabile al caso di specie ai sensi dell'art. 29, comma 6 ter, ha stabilito all'art. 1, comma 2, punto 3, che: "il trasferimento definitiva e/o la realizzazione di nuove strutture al di fuori dell'ambito territoriale coincidente con il Distretto Sanitario può essere effettuata solo previa acquisizione di apposita autorizzazione da parte della Regione Puglia, su parere dell'Azienda Sanitaria Locale competente, analizzati i requisiti di fabbisogno distrettuali".

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 pre-intese e modifica R.R. n. 15/2006", è stato, tra l'altro, precisato e disposto che:

- "Le Strutture sanitarie private facenti capo alla società CBH S.p.A, ai fini dell'accreditamento, dovranno provvedere ad adeguare i requisiti di carattere strutturale e tecnologico, c/a l'immobile denominato Mater Dei, nei termini previsti dal verbale di rilascio dell'immobile utilizzata da parte dell'Istituto e Cura a Carattere Scientifico Istituto Tumori Giovanni Paolo II di Bari, giusta art. 2 della L.R. 23 dicembre 2008, n.45, per le discipline ed i posti letto accreditati provvisoriamente alla data del 1° gennaio 2008. Per quanto attiene le altre discipline e gli altri posti letto rientranti nelle pre intese, la società



dovrà attivare le procedure previste dalla L.R. n. 8/2004 e s.m.i per l'acquisizione dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento Istituzionale";

- "l'approvazione delle presenti pre intese assolve le strutture private interessate, dall'onere riguardante il porere 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 moterio, mentre rimane a carico delle strutture private, l'obbligo di richiedere l'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento, che potrà anche essere richiesto contestualmente ai sensi art. 12 lett. f) della L.R. 26/2006".

Con nota prot. n. 94497 del 17/04/2013 il Comune di Bari ha chiesto la verifica di compatibilità, ai sensi dell'articolo 7 della L.R. n. 8/2004, in riferimento all'istanza della "CBH Città di Bari Hospital s.p.a." di autorizzazione alla realizzazione per ampliamento della struttura sanitaria ubicata nel Comune di Bari, alla via Hahnemann n. 10, "Mater Dei".

Con nota prot. AOO/081/1651/APS1 del 24/04/2013, per quel che qui interessa,

- è stato precisato che tale verifica di compatibilità "attiene alle discipline sanitarie ospedaliere ed annessi servizi diagnostici ed assistenziali, non anche alle discipline ed attività ambulatoriali già autorizzate ed accreditate di patologia clinica e diagnostica per immagini, quest'ultima – si dichiara nell'istanza - con l'utilizzo di grandi macchine (n. 1 TAC e n. 1 RMN) presso la Casa di Cura "La Madonnina" (distretto sanitario n. 7) e che si intendono trasferire presso la struttura di ricovero "Mater Dei" (distretto sanitario n. 10). La verifica di compatibilità di tali attività ambulatoriali - in quanto già autorizzate ed accreditate - ai fini dell'autorizzazione al trasferimento delle medesime presso la "Mater Dei" e del conseguente ampliamento delle attività della medesima, potrà essere rilasciata da questo Servizio, saltanto previa acquisizione del parere della ASL BA ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 5, 7, commi 2 e 3 della L.R. n. 8/2004 e dell'articolo 1, comma 3 del R.R. n. 18/2009, trattandosi di migrazione di attività accreditate in diverso distretto da quello di appartenenza";

- è stato invitato il Direttore dell'ASL BA ad esprimere, con sollecitudine, il proprio parere in ordine al trasferimento e/o ampliamento in parola, sia in relazione al fabbisogno distrettuale che in relazione all'allocazione delle strutture della medesima tipologia già esistenti nel distretto di destinazione, ossia di patologia clinica e diagnostica per immagini con l'utilizzo di grandi macchine (n. 1 TAC e n. 1 RMN).

Con nota prot. 166802/UOR 01 del 02/10/2013 il Direttore Generale dell'ASL BA ha espresso parere favorevole al trasferimento/ampliamento.



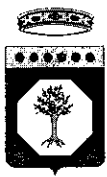
Con Determinazione Dirigenziale n. 271 del 28/10/2013 questa Sezione, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 5, 7, commi 1 e 2 della L.R. n. 8/2004 e dell'articolo 1, comma 2, punto 3) del R.R. n. 18/2009, ha espresso parere favorevole di compatibilità al fabbisogno regionale delle strutture ambulatoriali - già autorizzate ed accreditate - di patologia clinica e di radiodiagnostica con n. 1 TAC e n. 1 RMN dalla Casa di Cura La Madonnina (distretto sanitario n. 7) alla Casa di Cura Mater Dei (distretto sanitario n. 10), sita nel comune di Bari alla via Hahnemann n. 10, con conseguente ampliamento delle attività di quest'ultima.

Con Determinazione n. 2013/12477 del 17/12/2013 il Comune di Bari ha rilasciato alla CBH Città di Bari Hospital s.p.a. l'autorizzazione alla realizzazione per ampliamento della Casa di Cura Mater Dei sita nel comune di Bari alla via Hahnemann n. 10, causa trasferimento delle suddette strutture ambulatoriali con n. 1 TAC e n. 1 RMN.

Con D.D. n. 74 del 21/03/2014 sono stati rilasciati per la Casa di Cura "Mater Dei Hospital" l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per complessivi n. 449 posti letto, ai sensi degli articoli, 5, 8 e 24, comma 3, L.R. n. 8 del 28 maggio 2004, con esclusione di tutte le aree e/o componenti strutturali e funzionali "retinate" e "barrate", compresa quella relativa al "Pronto Soccorso con astanteria", rappresentate negli n. 8 elaborati grafici progettuali identificati con la data del 07/03/2014, allegati al parere reso dai Dipartimenti di Prevenzione dell' ASL BA e dell'ASL TA con nota prot. 47035/UOR 9 Direz. del 13/03/2014.

Con nota prot. DG/297 del 25/03/2014, la CBH Città di Bari Hospital s.p.a. ha chiesto "in relazione alla struttura denominata casa di cura "Mater Dei Hospital" (...) a completamento della istanza n/s prot. n. DG/69 presentata il 21 genn.2014,

- a) ***l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale, con unico procedimento, per le seguenti attività/discipline, giusta preintesa sottoscritta e recepita con Delibera di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012, sceda A4:***
- *Seconda Sala Emodinamica (3° piano);*
 - *N. 4 posti rene dialisi a supporto degenze (seminterrata);*
 - *Pronto Soccorso con astanteria (seminterrato)*
 - *Radiologia tradizionale 2^ sala (seminterrato)*
 - *Sala prelievi (seminterrato);*
- b) ***l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale, con unico procedimento, dell'attività specialistica ambulatoriale, autorizzata al trasferimento da Casa di Cura La Madonnina alla Casa di Cura Mater Dei Hospital con atto***



dirigenziale n. 271 del 28/10/2013 rilasciato dal Dirigente del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria di:

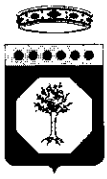
- *Radiologia tradizionale con utilizzo di grandi macchine TAC e RMN.*
- c) ***l'accreditamento istituzionale dell'attività specialistica ambulatoriale autorizzata al trasferimento da Casa di Cura la Madonnina a Casa di Cura Mater Dei Hospital con Determinazione della Ripartizione Urbanistica ed Edilizia Privata n. 12477/2013 del 17/12/2013 confermata da atto dirigenziale n. 271 del 28/10/2013, rilasciato dal Dirigente del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitorio, di:***
 - *patologia clinica*
 - *radiologia tradizionale".*

Con nota AOO_081/1559/APS1 del 18/04/2014, questo Servizio ha quindi incaricato i Dipartimenti di Prevenzione dell'ASL BA e dell'ASL TA ad effettuare, mediante sopralluogo, la verifica dei requisiti minimi ed ulteriori strutturali, tecnologici ed organizzativi di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i. ai fini dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale delle suddette ulteriori unità e/o componenti funzionali della casa di cura "Mater Dei Hospital".

Con nota prot. 21754 UOR 09 – Direz del 02/12/2014, in esecuzione dell'incarico conferito da questo Servizio con la succitata nota AOO_081/1559/APS1 del 18/04/2014, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA ha espresso parere favorevole "al rilascio delle attività sanitarie che si intendono esercitare presso la struttura ospedaliera denominata "Mater Dei Hospital" C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a. ubicata in Bari alla via Hahnemann n. 10 essendo la struttura in disamina, in possesso dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal Reg. Reg. 3/2005 e ss.mm.ii. ai fini dell'autorizzazione all'esercizio, sulla base della seguente distribuzione così ripartata:

- **TERZO PIANO: 2^ Sala Emodinamica**
- **PIANO SEMINTERRATO S1:**
 - *n. 4 posti rene di dialisi dedicati esclusivamente ai pazienti ricoverati;*
 - *radiologia tradizionale 2^ sala*
 - *Sala prelievi.*
- **PIANO INTERRATO S2**

Attività specialistica ambulatoriale di radiodiagnostica con l'utilizzo di grandi macchine n. 1 TAC e n. RMN, trasferite da Casa di Cura la Madonnina a Casa di Cura Mater Dei Hospital, già oggetto della D.D. n. 271 del 18/10/2013 e Determinazione della Ripartizione Urbanistica ed Edilizia Privata del comune di Bari



n. 12477/2013, già oggetto di autorizzazione ed accreditamento di cui alla Determina dirigenziale n. 74 del 24/03/2014, di codesto Servizio”.

Con nota prot. 0019705 del 13/02/2015, in esecuzione dell’incarico conferito da questo Servizio con la succitata nota AOO_081/1559/APS1 del 18/04/2014, il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL TA ha comunicato l’esito delle verifiche, precisando, tra l’altro, che: *“[...] per quanto attiene la parte ambulatoriale, questo Dipartimento di Prevenzione non può esprimere parere relativo all’accreditamento, in quanto non si è a conoscenza del rilascio della specifica autorizzazione all’esercizio da parte del comune di Bari”.*

Con D.D. n. 43 del 24/02/2015, questa Sezione ha rilasciato alla Casa di Cura “Mater Dei Hospital” l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento istituzionale per: *“- l’attività ambulatoriale di radiodiagnostica con l’utilizzo di n. 1 TAC e di n. 1 RMN, causa trasferimento dalla Casa di Cura “La Madonnina” alla Casa di Cura “Mater Dei Hospital”;*
- del Servizio di Radioterapia con Ciberknife;
- della seconda Sala Emodinamica;
- di n. 4 posti rene dialisi a supporto della degenza”.

Con nota pec del 05/08/2015 il comune di Bari ha trasmesso Determinazione Dirigenziale n. 2015/09402 – 2015/263/00707 avente ad oggetto *“Struttura sanitaria – Attività di “Medicina di laboratorio di base”, “Diagnostica per immagini” (senza grandi macchine) ed “Endoscopia senza accesso chirurgico percutaneo” (L.R. 8/2004, art. 5, co. 1, lett. B, nn 1.2.4, 1.2.5, e 1.2.1) in Bari, via Hahnemann 10 – Denominazione “Mater Dei Hospital s.p.a. – Autorizzazione all’esercizio n. 5/2015/S-SE”.*

Con nota prot. 0149898 del 06/11/2015 il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL TA ha comunicato il proprio *“parere favorevole al rilascio dell’accreditamento istituzionale per l’attività ambulatoriale di “Patologia Clinica” e attività di “Diagnostica per immagini” da svolgersi presso la Casa di Cura “Mater Dei Hospital – via Hahnemann n.10 Bari e trasferite da Casa di cura La Madonnina a Casa di Cura Mater Dei Hospital”*

Per quanto suesposto, ai sensi degli articoli 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004 e dell’articolo 1, comma 2 del R.R. n. 18/2009, si propone di confermare l’accreditamento istituzionale nella nuova sede presso la Casa di Cura “Mater Dei Hospital sita in Bari alla via Hahnemann n. 10, dell’attività ambulatoriale di patologia clinica (medicina di laboratorio di base) e di diagnostica per immagini (tradizionale), causa trasferimento delle stesse da Casa di Cura “La Madonnina” a Casa di Cura “Mater Dei Hospital”.



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

(Mauro Nicastro)

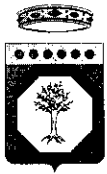
**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

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.

D E T E R M I N A

- ai sensi degli articoli 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004 e dell'articolo 1, comma 2 del R.R. n. 18/2009, di confermare l'accreditamento istituzionale nella nuova sede presso la Casa di Cura "Mater Dei Hospital sita in Bari alla via Hahnemann n. 10, dell'attività



ambulatoriale di patologia clinica (medicina di laboratorio di base) e di diagnostica per immagini (tradizionale), causa trasferimento delle stesse da Casa di Cura "La Madonnina" a Casa di Cura "Mater Dei Hospital".

- notificare il presente provvedimento:
 - ✓ Al legale rappresentante della C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a., con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119,100;
 - ✓ Direttore Generale della ASL BA;

Il presente provvedimento:

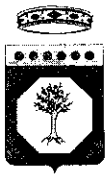
- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accredimento/all'Albo Telematico *(ove disponibile)*
- b) sarà trasmesso al Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D.Lgs n. 33/2013;
- c) sarà 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. 10 facciate, è adottato in originale;
- f) viene redatto in forma integrale.

Il 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)



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER
TUTTI**

**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.
n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo della Sezione PAOSA
dal 25-02-2016 al _____

Il Responsabile

Regione Puglia
Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e
Specialistica e Accreditamento

Il presente atto originale, composto da n° due fasciate, con ~~gli allegati~~, è
depositato presso il Servizio PAOSA, Via Gentile n. 52, Corpo E2, piano 1.

Bari, 25-02-2016

Il Responsabile