

**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, 07-03-2016

Il Responsabile

*Massimo Lucifora*

N. 49 del 07, 03, 2016  
del Registro delle Determinazioni

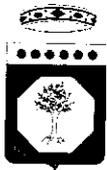
|   |   |
|---|---|
| Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza) |   |
| Ufficio istruttore                            | <input type="checkbox"/> Servizio Accreditamenti  |
| Tipo materia                                  | <input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013<br><input checked="" type="checkbox"/>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

Codice CIFRA: 151/DIR/2016/ 000 49

**OGGETTO:** Attuazione pre-intese di cui alla D.G.R. n. 3007 del 27/12/2012 – Autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale della Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita in Bari alla via Hahnemann n. 10 per Pronto Soccorso, quale Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke) ai sensi degli articoli 8 e 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004 e D.G.R. n. 70 del 03/02/2015.

**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";

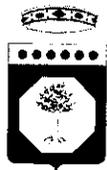


- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio Accreditamenti;
- Vista la Determinazione Dirigenziale n. 1 del 15/01/2015 di proroga dell'incarico di Alta Professionalità *"Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione 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 organizzativa 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 incardinati 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 organizzativa denominata "Modello Ambidestro per l'innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione"*.

In Bari presso la sede della Sezione Programmazione 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.



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 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'interessata 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"*.

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 tecnologica, c/o l'immobile denominato Mater Dei, nei termini previsti dal verbale di rilascio dell'immobile utilizzato 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 quanta 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 parere di compatibilità ai sensi dell'art. 5 [rectius art. 7] ca. 3 della L.R. 8/2004, ove lo stesso non risulti in contrasto con le norme vigenti in materia, 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 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



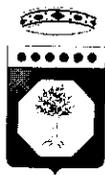
di tutte le aree e/o componenti strutturali e funzionali "retinate" e "barrate", compresa quella relativa al "Pronto Soccorso con astanteria", rappresentate negli n. 8 elaborati grafici progettuali identificati con la data del 07/03/2014, allegati al parere reso dai Dipartimenti di Prevenzione dell'ASL BA e dell'ASL TA con nota prot. 4703S/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 allo 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 unica procedimento, per le seguenti attività/discipline, giusta preintesa sottoscritta e recepita con Delibera di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012, scedo A4:
  - Seconda Sala Emodinamica (3° piano);
  - N. 4 posti rene dialisi o supporto degenze (seminterrato);
  - Pronto Soccorso con astanteria (seminterrato)
  - Radiologia tradizionale 2^ sala (seminterrato)
  - Sala prelievi (seminterrata);
- b) **l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale**, con unica procedimento, dell'attività specialistico ambulatoriale, autorizzato al trasferimento da Casa di Cura La Madonnina alla Casa di Cura Mater Dei Hospital con atto dirigenziale n. 271 del 28/10/2013 rilasciata 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 confermato da atto dirigenziale n. 271 del 28/10/2013, rilasciata dal Dirigente del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria, 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 intendano 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 casi ripartata:*

- TERZO PIANO: 2<sup>a</sup> Sala Emadinamica
- PIANO SEMINTERRATO S1:

*- n. 4 posti letto di dialisi dedicati esclusivamente ai pazienti ricoverati;*

*- radiologia tradizionale 2<sup>a</sup> sala*

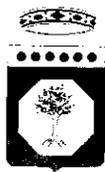
*- Sala prelievi.*

- 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 Determinazione dirigenziale n. 74 del 24/03/2014, di cadesta Servizio"; nella medesima nota il Dipartimento di Prevenzione ha preso atto della dichiarazione del legale rappresentante della C.B.H. fatta con nota prot. 177352 del 09/10/2014, il quale ha precisato che "era in itinere la definizione da parte della Regione Puglia del livello assistenziale e conseguente modello organizzativo per quanto riguarda il Pronto Soccorso", ragion per cui non ha proceduto alla verifica dei requisiti minimi relativi allo stesso Pronto Soccorso.*

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 rassegnando le seguenti conclusioni: *"Dall'esame della documentazione, dai grafici acquisiti e dall'esito del sopralluogo effettuato, si ritiene che la struttura denominata "Mater Dei Hospital C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a., ubicata in via Hahnemann n. 10 è in possesso degli ulteriori requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal Reg. Reg. n. 3/2005 e dal Reg. Reg. n. 3/2010 sulla base della seguente distribuzione:*

- Seconda Sala Emadinamica (3<sup>a</sup> piano);
- n. 4 posti letto di dialisi a supporto degenze (seminterrato);
- Pronto Soccorso con astanteria (piano prima interrato);
- radiologia tradizionale 2<sup>a</sup> sala (piano prima interrato);
- 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



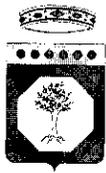
*Determina dirigenziale n. 74 del 24/03/2014, di codesto Servizio.”; con la medesima nota il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL TA ha precisato, tuttavia, che ”Per quanto attiene il Pronto Soccorso, allo stato non risulta possibile esprimere un parere specifico, in quanto necessita di conoscere il livello assistenziale (emergenza urgenza accettazione / DEA di 1° livello o di 2° livella), mentre per quanta attiene la parte ombulatoriole, questo Dipartimento di Prevenzione non può esprimere parere relativa all’accreditamento, in quanto non si è a conoscenza del rilascio della specifica autorizzazione all’esercizio da parte del comune di Bari”.*

Nel frattempo, con D.G.R. n. 70 del 03/02/2015 avente ad oggetto *“Rete dell’Emergenza-Urgenza della Regione Puglia — Approvazione modello organizzativo per l’istituzione del Dipartimenti di Emergenza e Accettazione (DEA) 1° livello (Spoke), presso la Casa di Cura Mater Dei — gestito dalla società Città Di Bari Hospital S.p.A”* è stato approvato il modello organizzativo per l’istituzione del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) 1° livello (Spoke), presso la Casa di Cura Mater Dei, secondo la seguente configurazione:

| FIGURE PROFESSIONALI | QUANTITÀ |
|----------------------|----------|
| MEDICO RESPONSABILE  | n. 1     |
| Medici               | n. 12    |
| Caposala             | n. 1     |
| Infermieri           | n. 25    |
| Ausiliari            | n. 6     |
| OSS                  | n. 8     |
| Autisti              | n. 8;    |

- nella medesima D.G.R. è stato stabilito, inoltre che *“Il Pronto Soccorso sarà operativo entro 150 gg. dalla data di approvazione del presente provvedimento, al fine di consentire la formazione e riqualificazione del relativo personale, ovvero la contrattualizzazione del personale previsto nel modello organizzativo concordato; (...) il rappresentante legale del gruppo CBH S.p.A che gestisce la Casa di Cura Mater Dei, almeno 30 gg. antecedenti lo scadere del termine di cui al precedente punto 2), dovrà inviare istanza al Servizio PAOSA, di richiesta di autorizzazione all’esercizio ed accreditamento, autocertificando il possesso dei requisiti minimi ed ulteriori surrichiamati correlati al fabbisogno del personale, per i connessi adempimenti relativi all’attivazione e pieno operatività del Pronto Soccorso; (...) il Pronto Soccorso da attivarsi c/a la Casa di Cura Mater Dei gestito dalla società CBH S.p.A., dovrà garantire gli standard qualitativi, strutturali tecnologici e qualitativi relativi all’assistenza ospedaliero, ivi compreso il relativo servizio medico di guardia attiva o di reperibilità anche in rete per le patologie relative alle seguenti specialità, già previste per le case di cura gestite dal Gruppo CBH:*

- a. Medicina generale ;*
- b. Chirurgia generale;*
- c. Anestesia e rianimazione;*



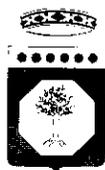
- d. Ortopedia e traumatologia;*
- e. Ostetricia e ginecologia;*
- f. Cardiologia con posti letto di terapia intensiva coronarica (UTIC);*
- g. Neurologia;*
- h. Dialisi per acuti;*
- i. Endoscopio in urgenza;*
- j. Oculistica ;*
- k. Urologia ;*
- l. Otorinolaringoiatria.*
- m. Disponibilità della diagnostica strumentale della TAC ed ecografia, laboratorio di analisi, presenti a dispanibili h 24;*

*La struttura di medicina e chirurgia di accettazione ed urgenza del dipartimento di I livello si compone delle seguenti articolazioni:*

- triage infermieristico a struttura di accoglienza integrata medico infermieristica;*
- area di trattamento dei cadici verdi e bianchi;*
- area di trattamento dei codici gialli;*
- area di trattamento dei cadici rassi (sala rossa);*
- osservazione breve intensiva (ORI.) ed unità di ammissione ospedaliera (almeno n. 3 posti letto tecnici);*
- medicina d'urgenza — sub intensiva (con 2 posti letto monitorati);*

*(...) in attemperanza al R.R. n. 3/2005, il fabbisogno del personale dev'essere garantita in termini numerici secondo il modello concordato, con incarichi a tempo pieno per ciascuna professione e/a qualifica professionale nel rispetto della normativa nazionale e regionale, nonché in termini di limiti di età e condizioni di compatibilità corrispondenti ai requisiti previsti per il personale dipendente delle AA.SS.LL. ed Enti Pubblici del Servizio Sanitario. (...) i costi diretti ed indiretti, maturati successivamente all'approvazione del modello organizzativo, previa rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accREDITAMENTO saranno riconosciuti e liquidati sulla base della rendicontazione, con la metodologia già in uso c/a gli ospedali e/a gli IRCCS che erogano anche funzioni assistenziali di cui all'art. 20 della L.R. n. 28/2000; (...) il modello organizzativo richiamato al punto 1), costituisce requisito minimo nella fase di start up, e sarà oggetto di verifica ed eventuale modifica, sulla base dei volumi di attività erogate dal Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke)".*

Con Determinazione Dirigenziale 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 Cyberknife; - della seconda Sala Emodinamica; - di n. 4 posti letto dialisi a supporto della degenza".



Con nota prot. DG 262 del 03/06/2015, in osservanza delle anzidette previsioni, il legale rappresentante della C.B.H. – Città di Bari Hospital ha nuovamente richiesto *“l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale, con unico procedimento dell'attività di Pronto Soccorso allacata presso la Casa di Cura”,* dichiarando *“il possesso dei requisiti minimi ed ulteriori correlati al fabbisogno del personale, per i connessi adempimenti relativi all'attivazione e piena operatività del Pronto Soccorso, così come previsti nel modello organizzativo punto 1 dello precitata DGR n. 70/2015; che i requisiti strutturali e tecnologici minimi ed ulteriori, di cui al Reg. Regionale n. 3/2005 e s.m.i. sono stati verificati dalle ASL competenti in data 15 luglio 2014”.*

Con nota AOO\_081/18416 dell'08/07/2015, questa Sezione ha incaricato: *“ - il Dipartimento di prevenzione della ASL BA ad effettuare e/o completare, mediante sopralluogo, la verifica dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i., tenuto conto di quelli specifici stabiliti con la succitata D.G.R. n. 70 del 03/02/2015, ai fini dell'autorizzazione all'esercizio del Pronto Soccorso, quale Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke), presso la casa di cura “Mater Dei Hospital”, sita nel comune di Bari alla via Hahnemann n. 10; - il Dipartimento di Prevenzione della ASL TA ad effettuare e/o completare la verifica, mediante sopralluogo, dei requisiti ulteriori strutturali, tecnologici ed organizzativi di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i. tenuto conto di quelli specifici stabiliti con la succitata D.G.R. n. 70 del 03/02/2015, ai fini dell'accreditamento istituzionale del Pronto Soccorso, quale Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) I° livello (Spoke), presso la casa di cura “Mater Dei Hospital”, sita nel comune di Bari alla via Hahnemann n. 10”.*

Con nota pec del 12/12/2015, assunta al protocollo di questa Sezione in data 16/12/2015, è stata trasmessa dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA la nota congiunta del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA e del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA, prot. 0165073 del 09/12/2015, con la quale è stato espresso il parere dichiarando che: *“Dall'esame della documentazione, dai grafici acquisiti e dagli esiti del sopralluogo, e valutate le ulteriori integrazioni del legale rappresentante della CBH Città di Bari Hospital s.p.a. del 24/11/2015 prot. DG/575, a riscontro della nota del Dipartimento di Prevenzione Bari prot. 214773 del 17/11/2015, assunte al protocollo dello stesso Dipartimento di Prevenzione della ASL di Bari in data 24/11/2015 e al protocollo del Dipartimento di Prevenzione di Taranto n. 0160075 del 27/11/2015, si attesta che la Casa di Cura “Mater Dei Hospital” C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a. ubicata in Bari alla via Hahnemann n. 10, possiede i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal Reg. Reg. 3/2005 ss.mm.ii. e D.G.R. del 03/02/2015 n. 70, ai fini dell'autorizzazione all'esercizio valutati dal Dipartimento di Prevenzione ASL BA e gli ulteriori requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal Reg. Reg. 3/2005 ss.mm.ii. e D.G.R. del 03/02/2015 n. 70, ai fini dell'autorizzazione all'esercizio valutati dal Dipartimento di Prevenzione ASL TA, relativamente all'attività di Pronto Soccorso, quale Dipartimento di Emergenza ed Accettazione (DEA) 1° Livello (Spoke). In relazione alla dotazione organica si fa presente che*



*il personale indicata risponde ai requisiti di cui alla D.G.R. n. 70, ma la maggior parte degli operatori individuati e che hanno presentato regolare autocertificazione ai sensi di legge, dichiarano che presteranno attività lavorativa in qualità di dipendente della CBH Città di Bari Hospital s.p.a., con prestazioni settimanale a tempo pieno, all'avvio dell'attività del DEA".*

Con nota di questa Sezione prot. AOO\_151/1322 dell'11/02/2016 questa Sezione ha invitato i medesimi Dipartimenti a produrre una copia – anche in formato digitale - di tutti gli atti e documenti inerenti la verifica, che siano in ogni caso comprensivi degli elenchi nominativi, con l'indicazione delle qualifiche e funzioni, del personale previsto nella dotazione organica del Pronto soccorso, di copia delle relative tavole planimetriche nelle quali siano chiaramente individuate le aree/articolazioni funzionali e le eventuali dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto di notorietà del personale in ordine all'insussistenza delle cause di inconfiribilità, incompatibilità ed altre cause impeditive all'assunzione dell'incarico.

Con nota prot. 36085/UOR 09 – Direz. del 19/02/2016 il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA ha trasmesso quanto richiesto.

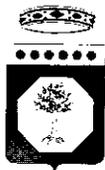
Con Determinazione Dirigenziale n. 39 del 25/02/2016, questa Sezione ha confermato l'accREDITAMENTO istituzionale dell'attività ambulatoriale di patologia clinica (medicina di laboratorio di base) e di diagnostica per immagini (tradizionale) presso la Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita nel comune 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"

Preso atto che la funzione di Medico Responsabile del Pronto Soccorso sarà ricoperta dal dott. Dibello Antonio, già Direttore responsabile di struttura complessa di Medicina e Chirurgia d'urgenza presso il presidio ospedaliero "F. Perinei" di Altamura.

Per quanto suesposto, ai sensi degli articoli 8 e 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004 e D.G.R. n. 70 del 03/02/2015, si propone di:

- rilasciare alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a., con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119,100, l'autorizzazione all'esercizio e l'accREDITAMENTO istituzionale per un Pronto Soccorso, quale Dipartimento di Emergenza ed Accettazione (DEA) 1° Livello (Spoke) presso Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita nel Comune di Bari alla via Hahnemann n. 10;
- di precisare che il modello organizzativo richiamato al punto 1) della D.G.R. n. 70 sopracitata "costituisce requisito minimo nella fase di start up, e sarà oggetto di verifica ed eventuale modifica, sulla base dei volumi di attività erogate dal Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) 1° livello (Spoke)".

**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**

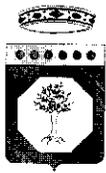
Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dalla A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti;

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 8 e 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004 e D.G.R. n. 70 del 03/02/2015:

- di rilasciare alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a., con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119,100, l'autorizzazione all'esercizio e l'accREDITAMENTO istituzionale per un Pronto Soccorso, quale Dipartimento di Emergenza ed Accettazione (DEA) 1° Livello (Spoke) presso Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita nel Comune di Bari alla via Hahnemann n. 10;
- di precisare che il modello organizzativo richiamato al punto 1) della D.G.R. n. 70 sopracitata "costituisce requisito minimo nella fase di start up, e sarà oggetto di verifica ed eventuale modifica, sulla base dei volumi di attività erogate dal Dipartimento di Emergenza ed Accettazione (DEA) 1° livello (Spoke)";



- di 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;
  - ✓ 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.

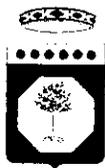
**Il Dirigente della Sezione PAOSA**

(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 07-03-2016 al \_\_\_\_\_

Il Responsabile

Regione Puglia

Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento

Il presente atto originale, composto da n° 04/2015 fasciate, ~~comprende gli allegati~~, è  
depositato presso la Sezione PAOSA, Via Gentile n. 52, Corpo E2, piano 1.

Bari, 07-03-2015

Il Responsabile