

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, 07-12-2017

Il Responsabile
[Signature]

N. 304 del 07, 12, 2017
del Registro delle Determinazioni

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

Codice CIFRA:183/DIR/2017/ no 304

OGGETTO: Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita in Bari alla Via Hahnemann n. 10. Autorizzazione all'esercizio dell'attività specialistica ambulatoriale di Medicina Fisica e Riabilitazione, Ortopedia, Ostetricia, Medicina Generale, Neurologia, Nefrologia, Chirurgia Generale, Urologia, Gastroenterologia, Medicina dello Sport, Cardiologia, Oculistica e Chirurgia Ambulatoriale, ai sensi dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017.

Il giorno 07, 12, 2017

Il Dirigente della Sezione

Vista la Legge Regionale 4 febbraio 1997, n. 7 – Norme in materia di Organizzazione dell'Amministrazione Regionale;

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 di documenti digitali sui siti informatici;

Visto l'art. 18 del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

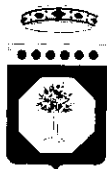
Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 3261 del 28/7/98 e s.m.i.;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;

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 Dirigenziale n. 1 del 15/01/2015 di proroga dell'incarico di Alta Professionalità *"Analisi normotivo, 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 organizzativo dell'Area Politiche per lo 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 denominata "Modello Ambidestro per l'Innovazione dello macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alto Organizzazione."*;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;

Vista la Determinazione del Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione n. 16 del 31/03/2017 di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità.

In Bari presso la sede della Sezione Strategie e governo dell'offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario, dall'Alta Professionalità *"Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private"* e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità, riceve la seguente relazione.

La Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita nel Comune di Bari alla Via Hahnemann n. 10, con Determina Dirigenziale n. 74 del 21/03/2014, in attuazione delle pre-intese di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012 è stata autorizzata all'esercizio e accreditata istituzionalmente per complessivi n. 449 posti letto, ai sensi degli articoli 5, 8, e 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004.

L'art. 3, comma 3, lettera c) della L.R. n. 9/2017 dispone che il Dirigente della Sezione regionale competente con Determinazione Dirigenziale *"rilascio e revoco i provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di proprio competenza e i provvedimenti di accreditamento"*.

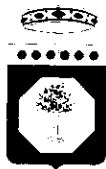
L'art 8 della medesima L. R. n. 9/2017 ha disposto al comma 2 che *"Alla domanda di autorizzazione all'esercizio devono essere allegati il titolo attestante l'agibilità, la dichiarazione sostitutiva di atto di notarietà concernente il possesso dei requisiti, i titoli accademici del responsabile sanitario e tutto la documentazione richiesta dall'ente competente. L'atto di notarietà deve indicare compiutamente il numero e le qualifiche del personale da impegnare nella struttura."*, mentre al successivo comma 3 che *"Alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio – sanitarie di cui all'articolo 5, comma 3, punto 3.1 e per le strutture che:*

a) svolgono attività specialistiche ambulatoriali rivolte all'utenza esterno nell'ambito di strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero per acuti e in altra setting assistenziale;

b) (...)";

tra cui quelle oggetto del presente provvedimento.

Con nota prot. DG/338 del 29/05/2017 il Legale Rappresentante della Società C.B.H. – Città di Bari Hospital S.p.A., *"o modifico ed integrazione dello istanzo Prot. N. DG/198 del 05/05/2017"* ha chiesto alla scrivente Sezione, *"ai sensi del comma 3 lettera (a) dell'art. 8 della Legge Regionale n. 9 del 02 maggio 2017, in relazione alla struttura denominata "MATER DEI HOSPITAL" sita nel*



comune di Bari, alla via Hahnemann n. 10, esercente attività sanitaria per acuti a ciclo continuativo, tipologia medico-chirurgica polispecialistica con dotazione di n. 449 posti letto, il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria specialistica ambulatoriale delle seguenti discipline:

1	CHIRURGIA GENERALE	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.11)
2	MEDICINA GENERALE (INTERNA)	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.19)
3	UROLOGIA	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.16)
4	OTORINOLARINGOIATRIA	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.17)
5	OCULISTICA	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.14)
6	ORTOPEDIA	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.15)
7	OSTETRICIA-GINECOLOGIA	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.12)
8	CARDIOLOGIA	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.07)
9	GASTROENTEROLOGIA	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.21)
10	NEFROLOGIA	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.23)
11	NEUROLOGIA (NEUROFISIOPATOLOGIA)	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.20)
12	AMBULATORIO CHIRURGICO	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.05)
13	MEDICINA DELLO SPORT	(R.R. n. 3 del 5 febbraio 2010, p.to B.01.01 e p.to B.01.09)
14	MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	(R.R. n. 3 del 13 gennaio 2005, p.to B.01.01 e p.to B.01.09)

Con nota prot. AOO_183/633 del 20/06/2017 questa Sezione ha invitato:

- il legale rappresentante della "C.B.H. – Città di Bari Hospital S.p.A." a "trasmettere alla scrivente Sezione e al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA, fatta salva l'acquisizione di ogni altra dato, atto e documento ritenuti necessari e/o opportuni da parte di quest'ultimo, i seguenti atti e documenti:
 - planimetria in scala adeguata dei luoghi ove saranno ubicote le strutture ambulatoriali;
 - titolo abilitativo edilizio;
 - segnalazione certificata di agibilità;
 - autocertificazione, a firma del legale rappresentante, ai sensi del DPR 445/2000, circa il possesso dei requisiti minimi esercizio in conformità a quanto richiesto dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. con l'indicazione compiuta del numero e delle qualifiche del personale destinato alle strutture ambulatoriali in parola;
 - certificazione attestante Diploma di Laurea, specializzazione ed iscrizione all'albo dei medici del Responsabile Sanitario.";
- il Dipartimento di Prevenzione della ASL BA "ai sensi dell'art. 8, commi 5 e 6 della L.R. n. 9/2017 ad effettuare idonea sopralluogo presso la struttura denominata "MATER DEI HOSPITAL" con datazione di n. 449 posti letto, sita nel comune di Bari, alla via Hahnemann. 10, al fine della verifica del possesso dei requisiti di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i., previsti per l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria specialistica ambulatoriale delle sopra citate discipline, comunicandone gli esiti."

Con nota prot. 216415/UOR 09 DIREZ. del 26/09/2017 il Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BA ha comunicato che "con sopralluoghi del 24/07/2017 e del 18/9/2017, eseguiti da personale medica e tecnico di questa Dipartimento, si procedeva nella verifica dei requisiti minimi strutturali, impiantistici, tecnologici ed organizzativi, ai fini del rilascio dell'autorizzazione, relativamente alle attività di:

✓ **PIANO SEMINTERRATO S1:**



- *Medicina Fisica e riabilitazione (D.P.R. 14.01.1997): palestra e locali adibiti alla riabilitazione (già autorizzata per la degenza ospedaliera con D.D. n° 74 del 24.03.2014).*
- ✓ **PIANO PRIMO INTERRATO S2:**
 - *Ortopedia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.15): Ambulatorio n° 1 e 2;*
 - *Ostetricia – Ginecologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.12): Ambulatorio n° 3 e 6;*
 - *Otorinolaringoiatria: (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.17): Ambulatorio n° 4;*
 - *Medicina Generale (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.19): Ambulatorio n° 5;*
 - *Neurologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.20): Ambulatorio n° 6;*
 - *Nefrologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.23): Ambulatorio n° 7;*
 - *Chirurgia Generale (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.11): Ambulatorio n° 8;*
 - *Urologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.16): Ambulatorio n° 9;*
 - *Gastroenterologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.21): Ambulatorio n° 10;*
 - *Medicina dello Sport (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.09): Ambulatorio n° 11 e 13;*
 - *Cardiologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.07): Ambulatorio n° 12 e 13;*
 - *Ambulatorio Medico di consulenza per le branche di cui all'autorizzazione: Ambulatorio n° 14;*
 - *Oculistica (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.14): Ambulatorio n° 15;*
 - *Ambulatorio di Chirurgia Ambulatoriale (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.05) con annesso locale pre-operatorio e locale post-operatorio;*

Requisiti strutturali, impiantistici e tecnologici generali e specifici

la struttura possiede i requisiti minimi strutturali, impiantistici e tecnologici generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2010, fatta eccezione per l'ambulatorio Specialistico di Otorinolaringoiatria, non essendo presente la camera silente, prevista tra i requisiti tecnologici alla Sez. B.01.17.

Requisiti Organizzativi

La datazione organica prevista risulta adeguata alle tipologie delle attività sanitarie che si intendono svolgere.

Conclusioni

In esito ai sopralluoghi effettuati in data 24/07/2017 e 18/9/2017 da cui risulta la rispondenza dello stato dei luoghi ai grafici acquisiti; esaminata la documentazione richiesta in data 20 luglio 2017 con prot. 169953/UOR 09 – Direz., riscontrata con note della CBH, ns prot. 193664 del 20 agosto 2017 e ns. prot. n° 99097 del 5 settembre 2017; acquisita dallo SPESAL ASL BA con prot. n° 52313/UOR – 9 del 03.03.2017, l'autorizzazione in deroga di cui all'art. 65 D.Lgs 81/08, per l'utilizzo dei locali posti al primo piano interrato da destinare ad attività a Casa di Cura "Mater Dei", che è parte integrante del presente parere; acquisito il calendario relativo alla programmazione settimanale delle attività specialistiche ambulatoriali che verranno effettuate, anch'esso facente parte del presente parere; considerato che le attività specialistiche di Chirurgia Ambulatoriale (B.01.05) e di Chirurgia Generale (B.01.11) che si intendono svolgere, nelle more dell'emissione "di apposito provvedimento di Giunta Regionale", sono quelle previste dall'art. 5 comma 3 punto 3.2.2 della L.R. n° 9/2017, non soggette all'autorizzazione alla realizzazione; si esprime:

parere favorevole

al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria specialistica ambulatoriale che si intendono esercitare presso la struttura ospedaliera denominata "Mater Dei Hospital" CBH 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, impiantistici, tecnologici ed organizzativi previsti dal Reg. Reg. 3/2010 e per la Medicina Fisica e Riabilitazione dal DPR 14.01.1997, sulla base della seguente distribuzione così ripartata:

- ✓ **PIANO SEMINTERRATO S1:**



- *Medicina Fisico e riabilitazione (D.P.R. 14.01.1997): polestro e locoli odibiti alla riabilitazione (già utorizzata per la degenza ospedaliero con D.D. n° 74 del 24.03.2014).*
 - ✓ **PIANO PRIMO INTERRATO S2:**
 - *Ortopedia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.15): Ambulatorio n° 1 e 2;*
 - *Ostetricia – Ginecologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.12): Ambulatorio n° 3 e 6;*
 - *Ambulatorio Medico di consulenza per le branche di cui all'autorizzaziane: Ambulatorio n° 4;*
 - *Medicina Generale (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.19): Ambulatorio n° 5;*
 - *Neurologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.20): Ambulatorio n° 6;*
 - *Nefrologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.23): Ambulatorio n° 7;*
 - *Chirurgia Generale (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.11): Ambulatorio n° 8;*
 - *Urologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.16): Ambulatorio n° 9;*
 - *Gastroenterologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.21): Ambulatorio n° 10;*
 - *Medicina dello Sport (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.09): Ambulatorio n° 11 e 13;*
 - *Cardiologia (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.07): Ambulatorio n° 12 e 13;*
 - *Ambulatorio Medico di consulenza per le branche di cui all'autorizzozione: Ambulatorio n° 14;*
 - *Oculistico (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.14): Ambulatorio n° 15;*
 - *Ambulatorio di Chirurgia Ambulatoriale (R.R. 3/2010 – Sez. B.01.05) con annesso locale pre - operatorio e locale post - operatorio;*
 - *Rappresentante Legale dello società "C.B.H. Città di Bori Hospital S.p.A." che gestisce la Struttura Sanitario denominata "Mater Dei Hospital" è Max Paganini, nato a Ferraro il 18.03.1948;*
 - *Responsabile Sanitario del Poliambulatorio Specialistico è il Dott. Cataldo Memmola, nato a Francovilla Fontana (BR) il 03.01.1955, laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università "La Sapienza" di Roma il 20.02.1987 e specializzata in Cardiologia presso l'Università degli Studi di Bari il 10.11.1995, regolarmente iscritto all'albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Brindisi al N° 971 dal 01.8.1987",*
- allegandovi:
- *copia dei verbali di sopralluogo del 24/07/2017 e 18/09/2017;*
 - *n. 2 copie di elaborati grafici relativi al piano seminterrato S1 e al primo piano interrato S2;*
 - *copia dell'autorizzazione in deroga di cui all'art. 65 del D. Lgs. 81/08 rilasciato dallo SPESAL ASL BA con nota prot. n. 52313/UOR – 9 del 03/03/2017;*
 - *copia della Determinazione Ripartizione Sviluppo Economico del Comune di Bari n. 2015/09402 – 2015/263/00707 del 03/08/2015;*
 - *copia del calendario relativo alla programmazione settimanale delle attività specialistiche ambulatoriali da autorizzare;*
 - *n. 1 CD contenente la documentazione in atti.*

In riscontro alla nota di questa Sezione prot. AOO_183/633 del 20/06/2017, la "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A." ha trasmesso al Servizio Accreditamenti e Qualità, con PEC del 04/12/2017, soltanto la seguente documentazione rispetto a quella richiesta:

- ✓ *l'autocertificazione completa di documento di riconoscimento, sottoscritta dal Legale Rappresentante della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", ai sensi del DPR 445/2000, circa il possesso dei requisiti minimi esercizio in conformità a quanto richiesto dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. con l'indicazione compiuta del numero e delle qualifiche del personale destinato alle strutture oggetto del presente provvedimento;*



- ✓ copia dell'"*ATTO INTEGRATIVO DI ATTO DI CESSIONE DI AZIENDA*" datato 10/03/2003, già contenuto in maniera incompleta nel supporto informatico trasmesso a questa Sezione dal Dipartimento di Prevenzione della ASL BA.

Per tutto quanto sopra esposto,

considerato che:

tuttavia, la restante documentazione richiesta da questa Sezione al legale rappresentante della "C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A." con nota prot. AOO_183/633 del 20/06/2017 è stata reperita dal supporto informatico allegato alla nota prot. 216415/UOR 09 DIREZ. del 26/09/2017 del Dipartimento di Prevenzione della ASL BA;

il Dipartimento di Prevenzione della ASL BA, incaricato di effettuare le verifiche presso la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", nel parere reso con nota prot. 216415/UOR 09 DIREZ. del 26/09/2017 ha comunicato che "*la struttura possiede i requisiti minimi strutturali, impiantistici e tecnologici generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2010, fatto eccezionale per l'ambulatorio Specialistica di Otorinolaringoiatria, non essendo presente la camera silente, prevista tra i requisiti tecnologici alla Sez. B.01.17*";

si propone, ai sensi dell'articolo 8, comma 3 della L.R. n. 7/2017 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 delle seguenti strutture ambulatoriali presso la Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita nel Comune di Bari alla Via Hahnemann:

- ✓ Piano seminterrato S1:
 - Medicina Fisica e riabilitazione;
- ✓ Piano primo interrato S2:
 - Ortopedia: Ambulatorio n° 1 e 2;
 - Ostetricia – Ginecologia: Ambulatorio n° 3 e 6;
 - Medicina Generale: Ambulatorio n° 5;
 - Neurologia: Ambulatorio n° 6;
 - Nefrologia: Ambulatorio n° 7;
 - Chirurgia Generale: Ambulatorio n° 8;
 - Urologia: Ambulatorio n° 9;
 - Gastroenterologia: Ambulatorio n° 10;
 - Medicina dello Sport: Ambulatorio n° 11 e 13;
 - Cardiologia: Ambulatorio n° 12 e 13;
 - Oculistica: Ambulatorio n° 15;
 - Ambulatorio di Chirurgia Ambulatoriale;

con la precisazione che il Responsabile Sanitario del poliambulatorio è il Dott. Cataldo Memmola nato il 03/01/1955, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Cardiologia e iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Brindisi al n. 971 dal 1987.

**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 D. Lgs. 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 e Qualità

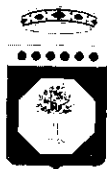
(Mauro Nicastro)

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE
STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

- sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, che qui si intendono integralmente riportate;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Funzionario, dall'Alta Professionalità *"Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private"* e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

D E T E R M I N A

- ai sensi dell'articolo 8, comma 3 della L.R. n. 7/2017 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 delle seguenti strutture ambulatoriali presso la Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita nel Comune di Bari alla Via Hahnemann:
 - ✓ Piano seminterrato S1:
 - Medicina Fisica e riabilitazione;
 - ✓ Piano primo interrato S2:
 - Ortopedia: Ambulatorio n° 1 e 2;
 - Ostetricia – Ginecologia: Ambulatorio n° 3 e 6;



- Medicina Generale: Ambulatorio n° 5;
- Neurologia: Ambulatorio n° 6;
- Nefrologia: Ambulatorio n° 7;
- Chirurgia Generale: Ambulatorio n° 8;
- Urologia: Ambulatorio n° 9;
- Gastroenterologia: Ambulatorio n° 10;
- Medicina dello Sport: Ambulatorio n° 11 e 13;
- Cardiologia: Ambulatorio n° 12 e 13;
- Oculistica: Ambulatorio n° 15;
- Ambulatorio di Chirurgia Ambulatoriale;

con la precisazione che il Responsabile Sanitario del poliambulatorio è il Dott. Cataldo Memmola nato il 03/01/1955, laureato in Medicina e Chirurgia, specializzato in Cardiologia e iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Brindisi al n. 971 dal 1987.

- 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 l'Azienda Sanitaria Locale Bari;
 - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BA;
 - al Sindaco del Comune di Bari.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/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 al Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- d) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- e) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- f) il presente atto, composto da n. 10 facciate, è adottato in originale;
- g) viene redatto in forma integrale.

**Il Dirigente della Sezione
(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 di Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

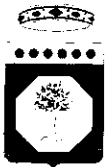
Il Funzionario del Servizio Accreditamenti e Qualità

(Anna Porcelli)

L'A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" (Felice Altamura)

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità

(Mauro Nicastro)



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 Strategie e Governo dell'Offerta

dal 07-12-2017 al 21-12-2017

Il Responsabile

Regione Puglia

Sezione Strategie e governo dell'offerta

Il presente atto originale, composto da n° 03 fasci, comprese gli allegati, è depositato presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, Via Gentile n. 52.

Bari, 07-12-2017

Il Responsabile