

**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, 23-12-2019

Responsabile

*[Firma]*

N. 334 del 23, 12, 2019  
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/2019/ 0334

**OGGETTO:** Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37. Autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale nella nuova complessiva configurazione delle discipline/posti letto ai sensi degli art. 8 e 24, comma 3, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., in attuazione delle pre-intese approvate con D.G.R. n. 1095 del 04/07/2017 ed in conformità ai successivi provvedimenti di riordino della rete ospedaliera pubblica e privata, D.G.R. n. 53/2018 e R.R. n. 23/2019.

**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;

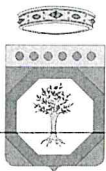
**Visto** l'art. 18 del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

**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;



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITÀ**

**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 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 organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta 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;

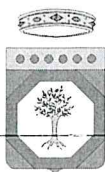
**Vista** la Determinazione del Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione n. 16 del 31/03/2017 di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità;

**Vista** la nota del Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta prot. 6392 del 20/05/2019 di conferimento dell'incarico di Posizione Organizzativa di tipo B *"Analisi normativa, gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche"*.

In Bari presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dalla P.O. *"Analisi normativa, gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche"* e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità, riceve la seguente relazione.

La L.R. 2 maggio 2017 n. 9 e s.m.i. stabilisce:

- all'articolo 8, commi da 1 a 6: *"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. 2. Alla domanda di autorizzazione all'esercizio devono essere allegati il titolo attestante l'agibilità, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà concernente il possesso dei requisiti, i titoli accademici del responsabile sanitario e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente. L'atto di notorietà deve indicare compiutamente il numero e le qualifiche del personale da impegnare nella struttura. 3. Alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, nonché per i servizi di assistenza territoriale in regime domiciliare e per le attività di assistenza territoriale in regime domiciliare svolte dalle strutture che erogano prestazioni di assistenza territoriale residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale. 4. Al comune compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'articolo 5, comma 3, punto 3.2. 5. La Regione e il comune, avvalendosi del dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale competente per territorio, eventualmente di concerto con altre strutture competenti nell'ambito dell'attività da autorizzare, verificano l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa e previsione della contrattazione collettiva, nonché di ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione. L'accertamento da parte del dipartimento di prevenzione è effettuato entro novanta giorni dalla data di conferimento dell'incarico di verifica. 6. Completato l'iter istruttorio, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale inoltra gli atti degli accertamenti e il parere conclusivo alla Regione o al comune competente, che, in caso di esito favorevole, rilasciano l'autorizzazione all'esercizio dell'attività sanitaria o socio-sanitaria entro i successivi sessanta giorni, fatta salva l'interruzione del termine, per non più di trenta giorni e per una sola volta, esclusivamente per la motivata richiesta di documenti che integrino o completino la documentazione presentata e che non siano già nella*



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

*disponibilità dell'amministrazione, e che questa non possa acquisire autonomamente. Il termine ricomincia a decorrere dalla data di ricezione della documentazione integrativa";*

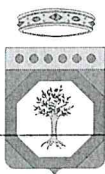
*- all'articolo 24, commi 1, 2 e 3: "1. Le strutture sanitarie e socio-sanitarie, pubbliche e private, autorizzate all'esercizio dell'attività sanitaria, che intendono chiedere l'accreditamento istituzionale, inoltrano la relativa domanda alla competente sezione regionale. Tali strutture, qualora siano già in possesso alla data di entrata in vigore della presente legge della verifica del fabbisogno territoriale e dell'autorizzazione regionale all'esercizio, ottengono l'accreditamento istituzionale su apposita richiesta e previo esito positivo dell'istruttoria di cui ai commi 2, 3, 4, 5 e 6. 2. Le strutture pubbliche e private, gli IRCCS privati e gli enti ecclesiastici possono richiedere, congiuntamente, il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale con unico procedimento. In tal caso, la verifica del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o altra specifica normativa è eseguita dall'Organismo tecnicamente accreditante. 3. Ai fini della concessione dell'accreditamento, il dirigente della sezione regionale competente, 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 entro sessanta giorni dal ricevimento della domanda e chiede la verifica sugli aspetti tecnico-sanitari e il rispetto della disciplina prevista dal CCNL di settore all'Organismo tecnicamente accreditante, il quale trasmette gli esiti entro novanta giorni dal conferimento dell'incarico. Sulla base delle risultanze delle valutazioni effettuate, il dirigente della sezione regionale competente, completata la fase istruttoria e predispose gli atti conseguenti. Gli oneri derivanti dall'attività di verifica sono a carico dei soggetti che richiedono l'accreditamento, secondo tariffe definite dalla Giunta regionale".*

Con determinazione dirigenziale n. 37 del 25/02/2016, in attuazione delle pre-intese approvate con DGR n. 683/2014, questa Sezione ha riconosciuto e/o confermato l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale delle discipline/posti letto secondo la seguente configurazione complessiva:

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. Cardiologican.	n. 10 p.l. accreditati	-
Rianimazione	n. 8 p.l. accreditati	-
UTIC	n. 6 p.l. accreditati	-

Con determinazioni dirigenziali nn. 43 e 71, rispettivamente, del 05/02/2018 e del 23/02/2018, sono stati rilasciati l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per l'attività di radiochirurgia con sistema "Gamma Knife", presso l'area sita al secondo piano interrato della medesima casa di cura.

Già con le determinazioni n. 35 del 19/03/2012, n. 131 del 15/10/2014 e n. 64 del 28/10/2016 la Casa di Cura Anthea è stata autorizzata ad effettuare prestazioni da erogarsi in regime di day service riconducibili alle discipline di ortopedia e traumatologia, cardiologia, neurochirurgia e chirurgia generale.



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

Con Delibera di Giunta Regionale n. 1095 del 04/07/2017 ad oggetto: *"Modifica ed integrazione del Regolamento Regionale n. 7/2017. Riordino Ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017. Approvazione pre – intese con le Case di Cura private accreditate"*, è stata operata una rimodulazione delle discipline/posti letto dell'ospedalità privata, prevedendo per la Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l.", la seguente configurazione delle discipline/posti letto:

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. 8 p.l. autorizzati
Medicina Generale	-	n. 5 p.l. autorizzati
Neurochirurgia	n. 15 p.l. accreditati	n. 4 p.l. autorizzati
Oculistica	-	n. 1 p.l. autorizzati
Oncologia	-	n. 2 p.l. autorizzati
Ortopedia	n. 17 p.l. accreditati	n. 6 p.l. autorizzati
Rec. e Riabilit. Funzi.	n. 20 p.l. accreditati	n. 6 p.l. autorizzati
Terapia Intensiva	n. 8 p.l. accreditati	-
UTIC	n. 6 p.l. accreditati	-

per un totale di n. 100 posti letto accreditati e n. 36 posti letto autorizzati;

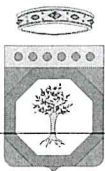
Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 53 del 23/01/2018 ad oggetto *"Approvazione – Regolamento regionale: Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017. Modifica e integrazione del R.R. n. 7/2017"*, è stato, tra l'altro, preso atto *"della richiesta di rettifica a parità di posti letto rappresentata dal Gruppo GVM "Care e Research", rispetto alle tabelle riportate nell'allegato della D.G.R. n. 1095 del 4/07/2017"*, a seguito della quale la configurazione dei posti letto accreditati e dei posti letto autorizzati della Casa di Cura "Anthea Hospital s.r.l." risulta essere 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	-	-
Medicina Generale	-	n. 5 p.l. autorizzati
Neurochirurgia	n. 15 p.l. accreditati	n. 4 p.l. autorizzati
Oculistica	-	n. 1 p.l. autorizzati
Oncologia	-	n. 2 p.l. autorizzati
Ortopedia	n. 17 p.l. accreditati	n. 5 p.l. autorizzati
Rec. e Riabilit. Funzionale	n. 20 p.l. accreditati	n. 6 p.l. autorizzati
Terapia Intensiva	n. 8 p.l. accreditati	-
UTIC	n. 6 p.l. accreditati	-

per un totale di n. 100 posti letto accreditati e n. 27 posti letto autorizzati.

Il Regolamento Regionale 19 febbraio 2018, n. 3, ad oggetto *"Approvazione – Regolamento regionale: Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016-2017. Modifica e integrazione del R.R. n. 7/2017"*, ha confermato alla *"TABELLA C\_BIS"* per la Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l." di Bari n. 100 posti letto accreditati e i seguenti Servizi senza posti letto:

- Direzione Sanitaria Ospedaliera
- Laboratorio Analisi
- Emodinamica
- Radiologia.



Con nota prot. 153/WAD/ES del 06/12/2018, ad oggetto "Attuazione pre-intese 2017" il Responsabile Affari Generali e l'Amministratore Delegato del GVM Care & Research in Puglia hanno comunicato che "in continuità con il processo di riorganizzazione dei posti letto in dotazione ai presidi ospedalieri del GVM Care & Research in Puglia avviato nell'ambito delle Preintese sottoscritte con la Regione Puglia (DGR 4 luglio 2017 n. 1095 e DGR 23 Gennaio 2018 n. 53), si trasmettono in allegato le relative istanze per l'ottenimento delle autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento, per le discipline ed i posti letto ivi contenuti.

AREA METROPOLITANA DI BARI

**1. Anthea Hospital Srl**

- Presidio di Bari – (autorizzazione all'esercizio ed accreditamento in un unico procedimento) (all.1)
- Presidio di Conversano – Villa Lucia Hospital (autorizzazione all'esercizio ed accreditamento in un unico procedimento) (all.2)

**2. Ospedale Santa Maria Spa (autorizzazione all'esercizio ed accreditamento in unico procedimento) (all.3)**

AREA JONICO-SALENTINA

**3. Città di Lecce Hospital**

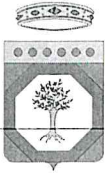
- Presidio di Lecce (autorizzazione all'esercizio) (all.4)
- Presidio di Taranto – D'Amore Hospital (autorizzazione all'esercizio) (all.5)

Attraverso detto procedimento si è inteso attuare una più razionale allocazione dei posti letto, trattandosi tutti di presidi ospedalieri sottoposti alla direzione e controllo del GVM Care & Research.

Ed infatti:

- Nell'Area Metropolitana di Bari, verranno effettuati trasferimenti di unità operative tra i tre stabilimenti ospedalieri, ovvero potenziate/depotenziate alcune discipline. A tali variazioni sono connesse significative modificazioni degli assetti organizzativi stante la necessità di garantire, senza soluzione di continuità, la prosecuzione delle attività assistenziali presso il presidio di origine fino al momento del trasferimento delle unità operative presso il nuovo presidio, che potrà avvenire successivamente all'adozione dei futuri provvedimenti regionali, il cui momento di emissione non è, ad oggi, prevedibile.
- Conseguentemente, con riferimento alle dichiarazioni da rendere in conformità con quanto previsto all'art. 8, comma 2 della L.R. 9/2017 e s.m.i., dette unità operative accreditate oggetto del trasferimento / potenziamento dispongono già dei requisiti organizzativi previsti dalla vigente regolamentazione, essendo le stesse anche di recente valutate dai competenti organi ed oggetto di provvedimenti regionali (accreditamento/fascia).
- Detti requisiti organizzativi verranno mantenuti anche a seguito dell'attivazione delle unità operative interessate attraverso il trasferimento del relativo personale. Rimane evidente che tali nuovi assetti organizzativi connessi alle risorse umane – per evidenti esigenze di continuità assistenziale – potranno essere resi operativi solo nel momento dell'effettivo ottenimento delle autorizzazioni ed accreditamenti previsti dalle pre-intese. (...);

Con nota prot. n. 153/1/WAD/ES del 06/12/2018, allegata alla predetta nota 153/WAD/ES/2018, l'Amministratore Delegato e Legale Rappresentante di "Anthea Hospital S.r.l." ha comunicato che:



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

" 1) la Casa di Cura Anthea Hospital, ai sensi del punto 1.1 dell'art. 5 della L.R. 9/2017 è struttura sanitaria polispecialistica accreditata che eroga prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo, con la dotazione di posti riportata nel riquadro "Assetto Attuale" di cui al quadro sinottico che segue:

ASSETTO ATTUALE (ante Pre Intese 2017)			
DISCIPLINE	ANTHEA		
	Posti Letto Accred	Posti Letto Autoriz	Totale Attuale
cardiochirurgia	20	2	22
cardiologia	14	2	16
chirurgia generale	7	8	15
medicina generale	-	5	5
ortopedia	16	6	22
Rianimazione	8	-	8
utic	6	-	6
oncologia	-	2	2
neurochirurgia	10	4	14
oculistica	-	1	1
<b>SUB Totale</b>	<b>81</b>	<b>30</b>	<b>111</b>
riabilitazione	10	6	16
<b>TOTALE</b>	<b>91</b>	<b>36</b>	<b>127</b>

NUOVO ASSETTO (Attuazione Pre Intese 2017)			
DISCIPLINE	ANTHEA		
	Posti Letto Accred	Posti Letto Autoriz	Totale Nuovo Assetto
cardiochirurgia	20	2	22
cardiologia	14	2	16
chirurgia generale	-	-	-
medicina generale	-	5	5
ortopedia	17	5	22
rianimazione	8	-	8
utic	6	-	6
oncologia	-	2	2
neurochirurgia	15	4	19
oculistica	-	1	1
<b>SUB Totale</b>	<b>80</b>	<b>21</b>	<b>101</b>
riabilitazione	20	6	26
<b>TOTALE</b>	<b>100</b>	<b>27</b>	<b>127</b>

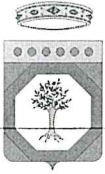
2) su istanza prot. 95/2018/WAD/ES del 21.09.18, comunicata anche alla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta della regione Puglia, in ordine al "Nuovo Assetto" previsto dalle predette pre-intese, il Comune di Bari, con proprio provvedimento della Ripartizione Urbanistica ed Edilizia Privata prot. 314361 del 2 Novembre 2018 ha autorizzato la realizzazione senza lavori, per trasformazione dei posti letto e relativi servizi, da autorizzarsi all'esercizio ed accreditarsi, riferiti alle discipline già autorizzate ed accreditate, come da seguente prospetto:

Posti Letto Trasformati di cui è stata AUTORIZZATA la REALIZZAZIONE per Nuovo Assetto Ex Art. 5, Co. 2 ed Art. 7 LR 9/17 (Attuazione Pre Intese 2017)	
Discipline	ANTHEA

	P.L. Autorizzati a Realizzazione
neurochirurgia	5
<b>SUB Totale</b>	<b>5</b>
riabilitazione	10
<b>TOTALE PL con REALIZZAZIONE AUTORIZZATA</b>	<b>15</b>

ed ha chiesto - ai sensi dell'art. 8, dell'art. 24, comma 2 e dell'art. 25 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., in conformità con quanto disposto dalla DGR 4 luglio 2017, n. 1095 e dalla DGR 23 Gennaio 2018 n. 53 e con riferimento al "Nuovo Assetto" come sopra riportato al punto 1) - il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale in un unico procedimento dei seguenti posti letto trasformati, e specificatamente:

*Il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le seguenti attività*



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

sanitarie e posti letto:

	Posti Letto da Autorizzare
neurochirurgia	5
<b>SUB Totale</b>	<b>5</b>
riabilitazione	10
<b>TOTALE</b>	<b>15</b>

Il contestuale rilascio dell'accreditamento istituzionale per le seguenti attività sanitarie e posti letto:

	Posti Letto da Autorizzare
ortopedia	1
neurochirurgia	5
<b>SUB Totale</b>	<b>6</b>
riabilitazione	10
<b>TOTALE</b>	<b>16</b>

9. Il legale rappresentante, a tal fine, ha dichiarato che:

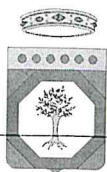
- a) *"l'immobile è agibile giusta dichiarazione di Agibilità n. 6081 prot. num. 46148/91 del 15 maggio 1992 e successiva dichiarazione di Agibilità parziale, ai sensi dell'art. 25 D.P.R. 380/01, prot. num. 195/2016 del 28/06/2016 – Piano Interrato;*
- b) *Anthea Hospital S.r.l. rispetta la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza del lavoro;*
- c) *in ordine alle prestazioni di ricovero ospedaliero e servizi accessori interessanti il presidio ospedaliero sito in Bari a cui si riferisce la presente richiesta di autorizzazione all'esercizio e accreditamento, Anthea Hospital è in possesso di molteplici Determinazioni Dirigenziali della Regione Puglia, di cui ultima, per quanto qui di rilievo, la D.D. n. 37 del 25/02/2016*
- d) *lo stabilimento è in possesso dei requisiti di cui all'art. 8, comma 2 della L.R. 9/2017 e, giusta nota a cui la presente istanza è allegata, quanto alle risorse umane da impegnare nel nuovo assetto organizzativo, nel quadro della programmazione unitarie riguardante l'area metropolitana di Bari – per evidenti esigenze di continuità assistenziale – la loro allocazione avverrà solo al momento dell'effettivo ottenimento delle autorizzazioni ed accreditamenti previsti dalle pre-intese*
- e) *la Direzione Sanitaria è affidata al Dr. Giuseppe Pellecchia, nato il 15 novembre 1949 a Bari, Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bari, iscritto nell'Ordine dei Medici della Provincia di Bari, in possesso dei requisiti previsti per l'incarico di Direttore Medico di Presidio dall'art. 12 della L.R. 9/2017";*

ed ha allegato i seguenti atti e documenti:

- fotocopia documento di riconoscimento
- dichiarazione di Agibilità rilasciata dal Comune di Bari e relativi aggiornamenti
  - a. 2.a) Dichiarazione di Agibilità generale n. 6081 del 15 maggio 1992, prot. n. 46148/91 UT
  - b. 2.b) Dichiarazione di Agibilità, art. 25 DPR 380/01, prot. n. 195 del 28/06/2016
- titoli accademici del responsabile sanitario;
- autorizzazione rilasciata dal Comune di Bari, prot. 314361 del 20.11.2018, alla realizzazione senza lavori, come da pre-intese di cui alla DGR n. 1095/17 e successiva DGR 53/18;

Con nota prot. AOO\_183/1881 dell'11/02/2019 questa Sezione ha invitato:

- l'Amministratore Delegato e Legale Rappresentante della Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l." a trasmettere alla scrivente Sezione ed al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT i seguenti atti e/o documenti:



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

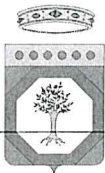
**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà che indichi numero e qualifiche del personale da impegnare nella Casa di Cura in oggetto, distinto per unità operative/reparti;
  - dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà relativa al possesso dei requisiti ulteriori previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i.;
  - autocertificazione attestante i nominativi, le qualifiche ed il debito orario del personale da impegnare presso ciascuna delle case di cura in occasione della nuova configurazione di discipline/posti letto come previsti dalla DGR 53/2018;
- il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT:
- ✓ ad effettuare idoneo sopralluogo presso la Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l." con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, finalizzato:
    - alla verifica dei requisiti minimi ed ulteriori specifici e generali di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i., previsti per l'autorizzazione all'esercizio e per l'accreditamento istituzionale della Casa di Cura nella nuova e complessiva configurazione delle discipline/posti letto così come individuata dalla sopra citata D.G.R. n. 53/2018, comprensiva degli annessi servizi diagnostici ed assistenziali e tenuto conto anche dell'erogazione delle prestazioni in regime di day service come sopra specificate;
    - alla verifica, previa identificazione delle eventuali ulteriori strutture ambulatoriali autorizzate all'esercizio, del possesso dei requisiti minimi in capo alle stesse previsti dal R.R. n. 3/2005 Sez. B.01;
  - ✓ ad effettuare verifica finalizzata alla classificazione della predetta Casa di Cura sulla base di una attenta analisi di quanto disposto ai punti a) e b) dell'art. 12 della L.R. n. 51/85 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 e s.m.i..

Con nota prot. 054674 del 07/08/2019 il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha comunicato l'esito delle verifiche esprimendo "Giudizio Favorevole, per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento alla casa di cura Anthea Hospital nella nuova complessiva configurazione come di seguito indicato:

D.G.R. n. 53 del 13.02.2018					
ANTHEA HOSPITAL S.R.L.					
Disciplina-reparto-unità funzionale	Totale p.l. da autorizzare all'esercizio	p.l. da accreditare	ubicazione	Nr. stanze	Responsabile attività cliniche/reparto/unità funzionale
cardiochirurgia	22	20	2°/3° P.	10+2 (*)	Prof. Speciale
Cardiologia	16	14	2° P.	8 (**)	Dott. Siro Briggiani
Unità coronarica	6	6	3° P.	3	Dott. Siro Briggiani
Neurochirurgia	19	15	1° P.	9+1	Dott. Ceddia
Oculistica	1		1° P.	1	Dott. Intini
Oncologia	2		P. rialz.	1	Dott. Ercolino
Ortopedia e traumatologia	22	17	1° P.	11	Dott. Mocci
Medicina generale	5		P. rialz.	2+1	Dott. Gentile
Recupero e riabilitazione	26	20	2° P./P. rialz.	13	Dott. Fornarelli





**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

<i>Terapia intensiva</i>	8	8	3° P.	2(***)	<i>Dott. Fiore</i>
<i>Totale posti letto</i>	127	100			
<i>Note:</i>					
<i>(*): 1 stanza doppia al piano rialzato</i>					
<i>(**): 1 stanza doppia al piano rialzato</i>					
<i>(***): compreso il posto tecnico</i>					

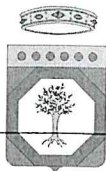
<i>SERVIZI SENZA POSTI LETTO</i>	
<i>Disciplina – Reparto o Unità Funzionale</i>	<i>Responsabile attività cliniche/reparto/unitàfunzionale</i>
<i>Direzione sanitaria di presidio</i>	<i>Dott. Pellecchia</i>
<i>Emodinamica</i>	<i>Dott. Siro Briggiani</i>
<i>AMBULATORI</i>	
<i>Disciplina – Reparto o Unità Funzionale</i>	<i>Responsabile attività cliniche/reparto/unitàfunzionale</i>
<i>Laboratorio di analisi</i>	<i>Dott. Bottalico</i>
<i>Radiologia</i>	<i>Dott. Tritto</i>
<i>Riabilitazione</i>	<i>Dott. Fornarelli</i>

E' stato indicato come responsabile sanitario della casa di cura il Dott. Pellecchia laureato in medicina e chirurgia, specializzato in igiene e medicina preventiva, iscritto all'Ordine dei Medici di Bari.

E' stato altresì precisato che: "E' stato verificato l'erogazione delle prestazioni in regime di day-service così come da documentazione allegata"; che, tra l'altro, "(...) il Servizio di medicina trasfusionale e frigoemoteca (C.01.09) è assicurato a mezzo convenzione con l'Ospedale Di Venere; il Servizio di anatomia patologica (C.01.010) è garantito a mezzo di convenzione con il Laboratorio Analisi Pignatelli e Laboratorio analisi Bottiglieri; (...)"

Con successiva nota prot. 055364/19 del 09/08/2019, trasmessa via pec il 12/08/2019, il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha comunicato a questa Sezione che "Facendo seguito all'incarico di cui alla Vs. nota prot. 1881 del 11/02/2019 si è proceduto alle verifiche, nonché alla valutazione di atti, documenti, procedure tecniche e requisiti organizzativi secondo quanto previsto dal DM 30.06.75 e dell'art. 12 della L.R. n. 51/85 [...] che la verifica è stata effettuata sulla struttura accreditata per 100 posti letto in accreditamento come in appresso meglio specificato:

<i>cardiochirurgia</i>	20
<i>cardiologia</i>	14
<i>unità coronarica</i>	06
<i>neurochirurgia</i>	15
<i>ortopedia e traumatologia</i>	17
<i>recupero e riabilitazione</i>	20



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

*terapia intensiva 08".*

Alla predetta nota sono stati allegati Griglia di verifica, l'elenco del personale operante presso la casa di cura e un prospetto riepilogativo del personale.

Con nota prot. 63/AD/2019 del 17/12/2019, a firma congiunta del Coordinatore Direzioni Sanitarie e del Responsabile affari generali della GVM Puglia, indirizzata a questa Sezione e al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT, è stato, tra l'altro, comunicato che *"a far data del 1 febbraio 2020 prenderà servizio, in qualità di direttore Sanitario di Anthea Hospital, presidi di Bari e Conversano, il dr. Luigi Lestingi [...], specialista in Igiene e Medicina Preventiva, iscritto all'Ordine dei Medici di Bari al n. 7863. Nelle more dell'assunzione dell'incarico di Direzione Sanitaria da parte del dr. Lestingi, si informa che l'incarico è stato affidato pro tempore al vice dr. Giacomo Schinco (all. 1)".*

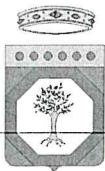
Dal raffronto tra la dotazione dei posti letto/discipline rivenienti dai sopra citati provvedimenti e quella attuale di cui alle DD.GG.RR. nn. 1095/2017 e 53/2018 risulta per la Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l." una rimodulazione dei medesimi posti letto/discipline per cui sarà necessario procedere nei seguenti termini:

- autorizzare *ex novo* all'esercizio le seguenti discipline/posti letto:
  - n. 5 p.l. di neurochirurgia;
  - n. 10 p.l. di Recupero e Riabilitazione Funzionale;
- accreditare istituzionalmente *ex novo* le seguenti discipline/posti letto:
  - n. 1 p.l. di ortopedia;
  - n. 5 p.l. di neurochirurgia;
  - n. 10 p.l. di Recupero e Riabilitazione Funzionale;
- revocare l'autorizzazione all'esercizio per la seguente disciplina/posti letto:
  - n. 15 p.l. di chirurgia generale;
- revocare l'accreditamento istituzionale della seguente disciplina/posti letto:
  - n. 7 p.l. chirurgia generale.

Preso atto di quanto comunicato da ultimo con la sopra citata nota prot. 63/AD/2019 del 17/12/2019 in ordine alla sostituzione del dott. Giuseppe Pellecchia con il dott. Luigi Lestingi alla direzione sanitaria del presidio in oggetto.

Per quanto su esposto, ai sensi degli art. 8 e 24, comma 3, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., in attuazione delle pre-intese approvate con D.G.R. n. 1095 del 04/07/2017 ed in conformità ai successivi provvedimenti di riordino della rete ospedaliera pubblica e privata, D.G.R. n. 53/2018 e R.R. n. 23/2019, nei confronti della Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, si propone:

- di autorizzare *ex novo* all'esercizio le seguenti discipline/posti letto:
  - n. 5 p.l. di neurochirurgia;
  - n. 10 p.l. di Recupero e Riabilitazione Funzionale;
- di accreditare istituzionalmente *ex novo* le seguenti discipline/posti letto:
  - n. 1 p.l. di ortopedia;
  - n. 5 p.l. di neurochirurgia;
  - n. 10 p.l. di Recupero e Riabilitazione Funzionale;
- di revocare l'autorizzazione all'esercizio per la seguente disciplina/posti letto:
  - n. 15 p.l. di chirurgia generale;
- di revocare l'accreditamento istituzionale della seguente disciplina/posti letto:
  - n. 7 p.l. chirurgia generale;



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

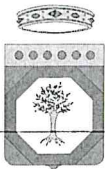
- di confermare, pertanto, l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per le seguenti discipline/posti letto, con annessi servizi generali, nella loro complessiva configurazione per un totale di n. 127 posti letto (n. 100 accreditati e 27 autorizzati all'esercizio):

- Cardiocirurgia	n. 20 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
- Cardiologia	n. 14 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
- Chirurgia Generale	-	-
- Medicina Generale	-	n. 5 p.l. autorizzati
- Neurochirurgia	n. 15 p.l. accreditati	n. 4 p.l. autorizzati
- Oculistica	-	n. 1 p.l. autorizzati
- Oncologia	-	n. 2 p.l. autorizzati
- Ortopedia	n. 17 p.l. accreditati	n. 5 p.l. autorizzati
- Rec. e Riabilit. Funzionale	n. 20 p.l. accreditati	n. 6 p.l. autorizzati
- Terapia Intensiva	n. 8 p.l. accreditati	-
- UTIC	n. 6 p.l. accreditati	-

con i seguenti Servizi senza posti letto:

  - Direzione Sanitaria Ospedaliera
  - Laboratorio Analisi
  - Emodinamica
  - Radiologia;

per le indicazioni in ordine all'ubicazione, numero stanze e individuazione dei responsabili delle attività cliniche si rinvia allo schema sopra predisposto dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT sopra riportato;
- di rinviare a successivo atto il riconoscimento e/o conferma, all'esito della valutazione della Commissione competente, della fascia funzionale ex art. 12 L.R. n. 51/85;
- di precisare che:
  - il rappresentante legale è tenuto a comunicare a questa Sezione, ai sensi dell'art. 11, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura, compreso il responsabile sanitario, con allegati documenti (incarico/contratto, titoli, dichiarazioni sostitutive, ecc.);
  - l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento sono detenuti subordinatamente alla permanenza e dei requisiti minimi ed ulteriori di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i., nonché, per quest'ultimo, alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
  - ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., fermo restando l'obbligo di cui all'art. 16, comma 1, il legale rappresentante "entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accreditamento" dovrà rendere "alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende un dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

*forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure da adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio.";*

- ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., "La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante."

**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.

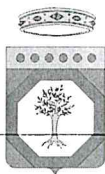
Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, 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)



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

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

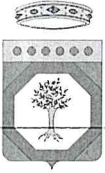
- Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dalla P.O. "Analisi normativa gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche" e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla P.O. "Analisi normativa, gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche" 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 degli art. 8 e 24, comma 3, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., in attuazione delle pre-intese approvate con D.G.R. n. 1095 del 04/07/2017 ed in conformità ai successivi provvedimenti di riordino della rete ospedaliera pubblica e privata, D.G.R. n. 53/2018 e R.R. n. 23/2019, nei confronti della Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l.", con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37, si propone:

- di autorizzare *ex novo* all'esercizio le seguenti discipline/posti letto:
    - n. 5 p.l. di neurochirurgia;
    - n. 10 p.l. di Recupero e Riabilitazione Funzionale;
  - di accreditare istituzionalmente *ex novo* le seguenti discipline/posti letto:
    - n. 1 p.l. di ortopedia;
    - n. 5 p.l. di neurochirurgia;
    - n. 10 p.l. di Recupero e Riabilitazione Funzionale;
  - di revocare l'autorizzazione all'esercizio per la seguente disciplina/posti letto:
    - n. 15 p.l. di chirurgia generale;
  - di revocare l'accredito istituzionale della seguente disciplina/posti letto:
    - n. 7 p.l. chirurgia generale;
  - di confermare, pertanto, l'autorizzazione all'esercizio e l'accredito istituzionale per le seguenti discipline/posti letto, con annessi servizi generali, nella loro complessiva configurazione per un totale di n. 127 posti letto (n. 100 accreditati e 27 autorizzati all'esercizio),:

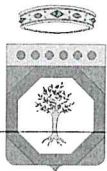
- Cardiocirurgia	n. 20 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
- Cardiologia	n. 14 p.l. accreditati	n. 2 p.l. autorizzati
- Chirurgia Generale	-	-
- Medicina Generale	-	n. 5 p.l. autorizzati
- Neurochirurgia	n. 15 p.l. accreditati	n. 4 p.l. autorizzati
- Oculistica	-	n. 1 p.l. autorizzati
- Oncologia	-	n. 2 p.l. autorizzati
- Ortopedia	n. 17 p.l. accreditati	n. 5 p.l. autorizzati
- Rec. e Riabilit. Funzionale	n. 20 p.l. accreditati	n. 6 p.l. autorizzati
- Terapia Intensiva	n. 8 p.l. accreditati	-
- UTIC	n. 6 p.l. accreditati	-
- con i seguenti Servizi senza posti letto:
- Direzione Sanitaria Ospedaliera
  - Laboratorio Analisi



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

- Emodinamica
- Radiologia;
- per le indicazioni in ordine all'ubicazione, numero stanze e individuazione dei responsabili delle attività cliniche si rinvia allo schema sopra predisposto dal Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT sopra riportato;
- di rinviare a successivo atto il riconoscimento e/o conferma, all'esito della valutazione della Commissione competente, della fascia funzionale ex art. 12 L.R. n. 51/85;
- di precisare che:
  - il rappresentante legale della Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l.", è tenuto a comunicare a questa Sezione, ai sensi dell'art. 11, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., ogni variazione relativa al personale sanitario operante nella struttura, compreso il responsabile sanitario, con allegati documenti (incarico/contratto, titoli, dichiarazioni sostitutive, ecc.);
  - l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento sono detenuti subordinatamente alla permanenza e dei requisiti minimi ed ulteriori di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i., nonché, per quest'ultimo, alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;
  - ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., fermo restando l'obbligo di cui all'art. 16, comma 1, il legale rappresentante *"entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accreditamento"* dovrà rendere *"alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende un dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure da adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio."*;
  - ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., *"La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante."*;
- di notificare il presente provvedimento:
  - al Legale Rappresentante della della della Casa di Cura "Anthea Hospital S.r.l." con sede in Bari alla Via Camillo Rosalba n. 35/37;



**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

– al Direttore Generale della ASL BA;

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 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. 16 facciate, è adottato in originale;
- f) viene redatto in forma integrale.

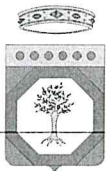
**Il Dirigente della Sezione**  
(Giovanni Campobasso)

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 della Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

**La P.O. "Analisi normativa, gestione autorizzazione ed accreditamento  
strutture sanitarie pubbliche"**

(Felice Altamura)

**Il Dirigente Servizio Accreditamenti e Qualità** (Mauro Nicastro)



**REGIONE  
PUGLIA**

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

**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

**SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'**

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 23-12-2019 al 09-01-2020

Il Responsabile

<p>Regione Puglia Sezione Strategie e governo dell'offerta</p> <p>Il presente atto originale, composto da n° <u>sette</u> fasciate, comprese gli allegati, è depositato presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, Via Gentile n. 52.</p> <p>Bari, <u>23-12-2019</u></p> <p>Il Responsabile </p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------