

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA 22 giugno 2023, n. 195 A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari. Autorizzazione all'Esercizio per trasferimento, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c), dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 17, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., dell'U.O. Anestesia e Rianimazione I Universitaria (Terapia Intensiva - cod. 49) con n. 10 p.l., dal piano 1 del Padiglione Asclepios 1 alla nuova sede ubicata al piano 5 del Padiglione Asclepios 3, delle UU.OO. Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (Pneumologia - cod. 68) con n. 10 p.l., dal piano 1 del Padiglione Balestrazzi alla nuova sede ubicata al piano 3 del Padiglione Asclepios 3, delle attività ambulatoriali di: Malattie dell'Apparato Respiratorio e Cardiologia, dal piano terra del Padiglione Chini alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia dal piano terra del Padiglione Chirurgico alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3, Cardiologia dal piano terra del Padiglione delle Malattie Infettive alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3 e dei servizi afferenti (ambulatori medici) alle UU.OO. da ubicare al piano 6 del Padiglione Asclepios 3. Autorizzazione all'esercizio per ampliamento da n. 10 a n. 48 posti letto delle UU.OO. di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (Pneumologia - cod. 68), ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i..

#### IL DIRIGENTE DELLA STRUTTURA PROPONENTE

##### Il Dirigente della Sezione

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

**Vista** la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98 e s.m.i.;

**Visti** gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01 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 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";

**Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 Gennaio 2021, n. 22 "Adozione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo MAIA 2.0" pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia n. 15 del 28/01/2021, successivamente modificato ed integrato con Decreto del Presidente della Giunta regionale 10 Febbraio 2021, n. 45;

**Vista** la Determinazione del Direttore del Dipartimento Personale ed organizzazione di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità n. 9 del 04/03/2022;

**Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 322 del 07/03/2022 di conferimento dell'incarico di Direzione della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta.

In Bari la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditamento e Qualità, riceve la seguente relazione.

La L.R. 2 maggio 2017, n. 9 ("Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private") e ss.mm.ii. prevede:

- all'art. 3, comma 3 che *“Con determinazione il dirigente della sezione regionale competente, in conformità alle disposizioni della legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme sul procedimento amministrativo):*

(...);

*c) rilascia e revoca i provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di propria competenza (...);*

- all'art. 8 *“Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie”, commi 3 e 5, che:*

*“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.*

*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.”;*

- all'art. 17 *“Trasferimento definitivo delle strutture autorizzate all'esercizio”, commi 2 e 3, che:*

*“2. Il trasferimento definitivo della sede di strutture sanitarie e socio-sanitarie già autorizzate all'esercizio è consentito, ai sensi dell'articolo 8, mediante apposita autorizzazione all'esercizio per trasferimento nell'ambito della stessa azienda sanitaria locale.*

*3. Le strutture sanitarie e socio-sanitarie già autorizzate all'esercizio di cui all'articolo 5, comma 1, sono autorizzate all'esercizio per trasferimento previa acquisizione dell'autorizzazione alla realizzazione per trasferimento ai sensi del combinato disposto dell'articolo 5, comma 3, punto 3.3. e dell'articolo 7. (...).”*

Con nota prot. n. AOO\_183/257 del 05/01/2023, avente ad oggetto *“A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari. Domanda di Autorizzazione all'Esercizio e Accreditemento istituzionale delle attività di ricovero e ambulatoriali da trasferire presso il Padiglione Asclepios 3 e domanda di Autorizzazione all'Esercizio e Accreditemento per ampliamento. Incarico di verifica dei requisiti minimi ed ulteriori.”*, indirizzata ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. di BA e BT, al Direttore Generale dell'A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari ed al Sindaco del comune di Bari, la scrivente Sezione ha rappresentato quanto segue:

*“Con Pec del 29/12/2022, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/16278 del 30/12/2022, è stata trasmessa la nota prot. n. 0110799 di pari data, con la quale il Direttore Generale dell'A.O.U. Consorziale “Policlinico” di Bari ha presentato “Domanda di Autorizzazione all'Esercizio e Accreditemento istituzionale delle attività di ricovero e ambulatoriali da trasferire presso il Padiglione Asclepios 3”, chiedendo:*

*“(“...)*

*Con la presente, ai sensi della Legge 9/2017, art. 24 comma 2, si fa istanza di autorizzazione all'esercizio per trasferimento e mantenimento dell'accreditemento istituzionale, delle seguenti funzioni assistenziali afferenti alle strutture:*

- *Attività di ricovero di Anestesia e Rianimazione, trasferimento dal piano 1 del Padiglione Asclepios 1, alla nuova sede ubicata al piano 5 del Padiglione Asclepios 3;*
- *Attività di ricovero di Malattie dell'Apparato Respiratorio, trasferimento dal piano 1 del Padiglione Balestrazzi, alla nuova sede ubicata al piano 3 del Padiglione Asclepios 3;*
- *Attività ambulatoriali di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Cardiologia, trasferimento dal piano terra del Padiglione Chini, alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;*

- Attività ambulatoriali di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia dal piano terra del Padiglione Chirurgico, alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- Attività ambulatoriali di Cardiologia, trasferimento dal piano terra del Padiglione delle Malattie Infettive, alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3.

Specifica che gli ambienti del 6 piano del Padiglione Asclepios 3 saranno adibiti ad ospitare studi medici ed altre attività di supporto.”.

Il Direttore Generale dell'A.O.U. Consorziiale "Policlinico di Bari" chiede "(...), inoltre, contestualmente, l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento delle Strutture Complesse di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario, Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero, Anestesia e Rianimazione Universitaria, con incremento progressivo dei posti letto fino al raggiungimento della dotazione dei posti letto di degenza ordinaria, sub intensiva ed intensiva esposta nella tabella di seguito riportata.”,

U.O.	Posti letto Attuali			Posti letto Previsti			Tot posti letto
	Ordinari	Sub-intensiva	Intensiva	Ordinari	Sub-intensiva	Intensiva	
Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario	10			20	4		24
Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero				20	4		24
Anestesia e Rianimazione I Universitaria			10			10	10

all'uopo dichiarando, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. "(omissis) che la struttura di che trattasi è in possesso dei requisiti minimi e ulteriori in conformità a quanto richiesto dai requisiti riportati sui R.R. n. 3 del 2005 e n. 3 del 2010. (...) che la struttura è conforme alla vigente normativa in materia igienico-sanitaria e sicurezza sui luoghi di lavoro. (...) che il personale in carico alle strutture è composto come rappresentato nella tabella sotto riportata: (...).", e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 "(...) di non versare in alcuna delle situazioni di decadenza indicate nell'art. 9, comma 5 della Legge Regionale n. 9/2017 e ss.mm.ii.”.

Con la medesima nota il Direttore Generale dell'A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari ha, inoltre, dichiarato quanto segue:

"Il Direttore Sanitario è la Dott.ssa Rosa Porfido, nata a Bari il 28/06/1959, nominata Direttore Sanitario di questa azienda a far data dal 12/09/2022 con Deliberazione del Direttore Generale n. 902/2022.

Nel prosieguo dell'attività di verifica sulla sussistenza dei requisiti minimi ed ulteriori sarà fornita la griglia di autovalutazione relativa alla Struttura oggetto della presente istanza ai sensi dell'articolo 2 del Regolamento Regionale 16/2019, relativamente alla fase di "Plan".

La presente domanda di Autorizzazione all'esercizio e all'Accreditamento istituzionale viene trasmessa nelle more del rilascio del provvedimento di Autorizzazione alla Realizzazione da parte del Comune di Bari, (...).

Si precisa che la persistenza e/o recrudescenza della pandemia in corso da SARS- CoV-2 o l'insorgenza di altri eventi epidemici da patologie contagiose, la cui trasmissione richieda precauzioni da droplet e/o per via aerea, potranno determinare una parziale e temporanea rifunzionalizzazione delle destinazioni d'uso degli spazi d'assistenza e dei percorsi senza alcuna variazione strutturale. Nello specifico, le aree di degenza ordinaria, di terapia semintensiva ed intensiva allocate al piano 2°, 3° 5° potranno essere riconvertite in aree COVID+, in tutto o in parte in funzione del variare dell'andamento epidemico e delle esigenze assistenziali, in linea con i finanziamenti di cui all'art. 2 del D.L. 34/2020 convertito in L. n.77 del 24/04/2020 per attivazione dei reparti Covid. Tanto, inoltre, per consentire l'intervento di adeguamento del Padiglione Asclepios 1

per il potenziamento di ulteriori n. 16 posti letto di terapia intensiva in ottemperanza alle linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19.

Si allega alla presente:

- Domanda di autorizzazione alla realizzazione;
- Titolo attestante l'agibilità;
- Nomina del Responsabile sanitario;
- Documentazione comprovante i titoli accademici del Direttore Sanitario;
- Planimetria riportante l'elaborato grafico conforme al progetto per il quale è stata chiesta l'autorizzazione alla realizzazione.”.

In relazione a quanto sopra;

considerato che:

- nel caso di specie non deve essere sentito il Direttore Generale dell'ASL BA, trattandosi di trasferimento nell'ambito dello stesso Comune e non venendo quindi in rilievo esigenze di verifica di conformità al fabbisogno regionale anche nella sua dimensione allocativa;

Premesso quanto precede;

atteso, altresì, che la L.R. n. 9/2017 “Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private” e s.m.i. dispone:

- all'art. 8 (“Procedimento per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie”), commi 2, 3 e 5, quanto segue:

“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”;

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.”;

- all'art. 20 (“Condizioni per ottenere e detenere l'accreditamento”), comma 2:

“2. Condizioni essenziali per l'accreditamento sono:

a) il possesso dell'autorizzazione all'esercizio;

b) l'accettazione del sistema di pagamento a prestazione nel rispetto del volume massimo di prestazioni e del corrispondente corrispettivo fissato a livello regionale e di singole AASSLL e dei criteri fissati dalla Regione a norma dell'articolo 8-quinquies, comma 1, lettera d), del d.lgs. 502/1992;

- c) l'adozione di un programma interno di verifica e di promozione della qualità dell'assistenza;
- d) la funzionalità rispetto agli indirizzi di programmazione regionale relativamente al fabbisogno assistenziale e verifica positiva dell'attività svolta e dei risultati raggiunti in caso di accreditamento provvisorio di cui all'articolo 8-quater, comma 7, del d.lgs. 502/1992;
- e) l'assenza di condanne definitive per reati di evasione fiscale e contributiva nei confronti del titolare e, nel caso di associazioni tra professionisti, società e persone giuridiche, del legale rappresentante, degli amministratori, nonché degli associati e dei soci titolari di quote o azioni superiori al 20 per cento;
- f) il dimensionamento massimo dei posti letto delle unità operative (UO), per quanto riguarda i presidi ospedalieri pubblici ed equiparati, secondo quanto indicato nella normativa vigente;
- g) per quanto riguarda le case di cura private, la rispondenza allo standard minimo di posti letto come definito dalla normativa vigente;
- h) il rispetto degli obblighi retributivi e contributivi nei confronti del personale dipendente e di quelli stabiliti in sede di contrattazione collettiva nazionale, decentrata e integrativa a tutela dei lavoratori.”;

- all'art. 24 (“Procedure di accreditamento e di verifica dei requisiti”), commi 2 e 3, che:

“2. Le strutture pubbliche e private, gli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) privati e gli enti ecclesiastici possono richiedere con unica istanza il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale.

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 predispone 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.”;

- all'art. 25 (“Autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale a seguito di unica istanza”), comma 1 e 2, che:

“1. Nei casi previsti dall'art. 24, comma 2, ove la struttura sia accreditabile, la Regione conferisce contestuale incarico al dipartimento di prevenzione della ASL competente per territorio e all'Organismo tecnicamente accreditante, rispettivamente ai fini della verifica del possesso dei requisiti minimi e della verifica del possesso dei requisiti ulteriori di accreditamento.

2. Nei casi di ampliamento o trasformazione, come definiti dall'articolo 2, comma 1, lettere k) e l), le strutture sanitarie e socio-sanitarie di cui all'articolo 5, comma 1, già autorizzate e accreditate, su apposita istanza e previa acquisizione di autorizzazione alla realizzazione, possono richiedere con unica istanza il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale delle nuove attività o funzioni, ove accreditabili, e, in tale ultima ipotesi, trova applicazione il comma 1.”;

- all'art. 28 (“Trasferimento definitivo delle strutture accreditate”) quanto segue:

“1. L'accreditamento si intende conferito esclusivamente al soggetto e per la sede della struttura così come risulta dall'atto che lo concede.

2. Il trasferimento definitivo della sede di strutture sanitarie e socio-sanitarie già accreditate è autorizzato, ai fini del mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede, nel termine di sessanta giorni dalla data di presentazione di apposita istanza, dal dirigente della sezione regionale competente. Per gli IRCCS e i presidi ospedalieri di primo e secondo livello, di cui al punto 2 (classificazione delle strutture ospedaliere) dell'allegato



al decreto ministeriale 2 aprile 2015, n. 70 (Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera), e per le strutture pubbliche, il trasferimento di sede può essere autorizzato entro il territorio dell'azienda sanitaria locale interessata.

3. Il predetto trasferimento definitivo in altro comune è autorizzato, anche con riferimento alla localizzazione territoriale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie della medesima tipologia esistenti nel distretto socio-sanitario o nel comune di destinazione e in quello di provenienza, sentito il direttore generale della azienda sanitaria locale interessata, che si pronuncia entro e non oltre il termine di trenta giorni dalla data della richiesta. Tale verifica è effettuata ai sensi dell'articolo 8-ter del d.lgs. 502/1992 e sostituisce la verifica di compatibilità prevista dagli articoli 7 e 24 della presente legge, rispettivamente, ai fini dell'autorizzazione alla realizzazione per trasferimento e del mantenimento dell'accreditamento.

4. L'autorizzazione di cui ai commi 2 e 3 è atto propedeutico alla richiesta di autorizzazione alla realizzazione per trasferimento ai sensi del combinato disposto di cui all'articolo 5, comma 1, punto 2.3. e all'articolo 7, nonché all'autorizzazione all'esercizio per trasferimento di cui all'articolo 8.

5. La Regione, entro trenta giorni dal ricevimento dell'istanza di autorizzazione all'esercizio per trasferimento, avvalendosi del dipartimento di prevenzione dell'ASL competente per territorio, dispone la verifica presso la nuova sede dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale o altra specifica normativa e previsione della contrattazione collettiva. L'accertamento da parte del dipartimento di prevenzione è effettuato entro sessanta giorni dalla data di conferimento dell'incarico di verifica. Completato l'iter istruttorio, il dipartimento di prevenzione dell'ASL inoltra gli atti degli accertamenti e il parere conclusivo alla Regione, che, in caso di esito favorevole, rilascia l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento entro i successivi sessanta giorni.

6. La Regione, previa istanza di mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede, avvalendosi dell'Organismo tecnicamente accreditante, verifica il rispetto dei requisiti ulteriori di accreditamento ed entro sessanta giorni dal ricevimento dell'esito favorevole della verifica rilascia il provvedimento di mantenimento dell'accreditamento.”;

- all'art. 29 (“Norme transitorie e finali”), comma 9, quanto segue:

“Nelle more dell'adozione del regolamento di organizzazione interna e di definizione delle modalità operative dell'attività di verifica dell'Organismo tecnicamente accreditante, da adottarsi entro il termine di sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, il dirigente della sezione regionale competente o il comune, nelle ipotesi di cui all'articolo 28, per la valutazione degli aspetti tecnico- sanitari di cui all'art. 24, comma 3, si avvale dei dipartimenti di prevenzione delle aziende sanitarie locali, garantendo il rispetto di criteri di rotazione e di appartenenza ad ambiti territoriali aziendali diversi rispetto a quello di ubicazione della struttura da accreditare.”;

**con la presente si rilascia, ai sensi del comma 2 dell'art. 28 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., l'autorizzazione propedeutica al trasferimento dei n. 10 p.l. afferenti alla disciplina di Terapia Intensiva (cod. 49), dal piano 1 del Padiglione Asclepios 1 alla nuova sede ubicata al piano 5 del Padiglione Asclepios 3 e dei n. 10 p.l. afferenti alla disciplina di Pneumologia (cod. 68), dal piano 1 del Padiglione Balestrazzi, alla nuova sede ubicata al piano 3 del Padiglione Asclepios 3 della A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari, comprensiva delle seguenti funzioni assistenziali:**

- attività ambulatoriali di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Cardiologia, trasferimento dal piano terra del Padiglione Chini, alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- attività ambulatoriali di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia dal piano terra del Padiglione Chirurgico, alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- attività ambulatoriali di Cardiologia, trasferimento dal piano terra del Padiglione delle Malattie Infettive, alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- servizi afferenti (ambulatori medici) alle UU.OO. da ubicare al piano 6 del Padiglione Asclepios 3;

*nelle more della trasmissione da parte del Direttore Generale all'A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari a questa Sezione* di copia della seguente *documentazione*:

- **ai fini del rilascio delle autorizzazioni all'esercizio:**
  - **autorizzazione alla realizzazione per trasferimento di sede delle Unità Operative indicate, comprensive delle funzioni assistenziali;**
  - **autorizzazione alla realizzazione per ampliamento di n. 38 p.l. per le Unità Operative di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (Disciplina di Pneumologia – cod. 68);**
  - **elaborati progettuali sulla base dei quali è stata presentata istanza di autorizzazione alla realizzazione comunale per trasferimento di sede e per ampliamento dei posti letto;**
  - **titolo di godimento dell'immobile;**
  
- **ai fini del rilascio del provvedimento di mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede:**
  - **a questa Sezione, al Servizio Qu.OTA – Aress ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal "Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere" di cui all'allegato A del R.R. n. 16/2019, limitatamente alla fase di "Plan", con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, relativamente alle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione I e Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero e dal "Manuale di Accreditamento per le strutture che erogano prestazioni in regime ambulatoriale", di cui all'Allegato C del R.R. n. 16/2019, limitatamente alla fase di "Plan", con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, relativamente alle attività ambulatoriali di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Cardiologia, di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia e di Cardiologia;**
  
- **ai fini del rilascio del provvedimento di accreditamento per ampliamento dei n. 38 p.l. delle UU.OO. Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (Disciplina di Pneumologia – cod. 68):**
  - **a questa Sezione, al Servizio Qu.OTA – Aress ed al Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, della dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal "Manuale di Accreditamento per le strutture ospedaliere" di cui all'allegato A del R.R. n. 16/2019, limitatamente alla fase di "Plan", con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, relativamente all'UU.OO. di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero.**
  - **a questa Sezione, di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 in ordine al possesso di tutte le condizioni essenziali previste ai fini dell'accreditamento dall'art. 20, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.;**
  
- **si invita il Dipartimento di Prevenzione della ASL BA, ai sensi dell'art. 25, comma 1 e dell'art. 28, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., a verificare nella nuova sede Asclepios 3, ubicata presso l'A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari con sede in Bari, alla Piazza Giulio Cesare, 11, Bari, il possesso dei requisiti minimi generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. – colonna di sinistra della Sezione A "Requisiti Generali", C.01 "Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero",**

C.01.02 "Area di degenza", C.01.02.01 "Area di degenza per particolari settori di attività", B.01 "Strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica", B.01.01 "Assistenza specialistica ambulatoriale", B.01.07 "Cardiologia", B.01.23 "Malattie dell'Apparato Respiratorio", e i requisiti Ambulatorio chirurgico di livello elevato per prestazioni a maggiore invasività, di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.1 della L.R. n. 9/2017 - ALLEGATO 3B del R.R. n. 15/2020 in riferimento alle attività ambulatoriali di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia, per l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento, come da layout allegato all'istanza, delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione I con n. 10 p.l. e di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero con n. 10 p.l. e per l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento ed ampliamento, come da layout allegato all'istanza, dell'U.O. di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero con n. 48 p.l. complessivamente (di cui n. 10 già attivi da trasferire e n. 38 oggetto di ampliamento) dell'A.O.U. Consorziata Policlinico di Bari, comprensiva delle funzioni assistenziali ambulatoriali;

- **si invita il Dipartimento di Prevenzione della ASL BT, ai sensi dell'art. 25, comma 1, dell'art. 28, comma 6 e dell'art. 29 comma 9 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., a verificare nella nuova sede Asclepios 3, ubicata presso l'A.O.U. Consorziata Policlinico di Bari con sede in Bari alla Piazza Giulio Cesare, 11, il possesso dei requisiti ulteriori, generali e specifici previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i. – colonna di destra della Sezione A "Requisiti Generali", C.01 "Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero", C.01.02 "Area di degenza", C.01.02.01 "Area di degenza per particolari settori di attività", B.01 "Strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica", B.01.01 "Assistenza specialistica ambulatoriale", B.01.07 "Cardiologia", B.01.23 "Malattie dell'Apparato Respiratorio", e i requisiti Ambulatorio chirurgico di livello elevato per prestazioni a maggiore invasività, di cui all'art. 5, comma 1, punto 1.6.1 della L.R. n. 9/2017 - ALLEGATO 3B del R.R. n. 15/2020 in riferimento alle attività ambulatoriali di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia, per l'accreditamento per trasferimento, come da layout allegato all'istanza, delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione I con n. 10 p.l. e di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero con n. 10 p.l. dell'A.O.U. Consorziata Policlinico di Bari, comprensiva delle funzioni assistenziali ambulatoriali, dalla L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dal "Manuale di Accredimento per le strutture ospedaliere" di cui all'allegato A del R.R. n. 16/2019, limitatamente alla fase "Plan", e per il mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede nonché per il rilascio del provvedimento di accreditamento per ampliamento, come da layout allegato all'istanza, delle UU.OO. di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (Disciplina di Pneumologia – cod. 68) con n. 48 p.l. complessivamente (di cui n. 10 già attivi da trasferire e n. 38 oggetto di ampliamento) dell'A.O.U. Consorziata Policlinico di Bari, comprensiva delle funzioni assistenziali ambulatoriali.**

A tal riguardo si precisa che:

- la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in ordine al possesso dei requisiti di accreditamento previsti dal "Manuale di Accredimento per le strutture ospedaliere" di cui all'allegato A del R.R. n. 16/2019, prevista per la fase di "Do", con allegate griglie di autovalutazione compilate e firmate, dovrà essere trasmesse a questa Sezione ed al Servizio Qu.OTA – AReSS entro 12 mesi dal provvedimento di mantenimento dell'accreditamento, ai sensi dell'art. 2, comma 3 lett. b) del R.R. n. 16/2019; (...)."

Con Pec del 12/04/2023, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/6036 del 18/04/2023, è stata trasmessa la nota prot. n. 0126573.U. del 11/04/2023, avente ad oggetto ""Domanda di autorizzazione alla Realizzazione per trasferimento in altra sede di strutture già autorizzate e ampliamento del numero dei posti letto (L.R. 9/2017 e s.m.i., art. 5, co. 2.1.1 e co. 2.3 e s.m.i) delle attività ambulatoriali e di ricovero nel padiglione denominato Asclepios 3 – Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziata Policlinico di Bari con



sede in Bari alla Piazza G. Cesare 11” – PGG 415478/2022 – COMUNICAZIONE DI AVVIO PROCEDIMENTO e di Verifica di conformità dell'intervento alla normativa urbanistica ed edilizia - (LL.RR. 9/2017; LL.RR. 65/2017; D.G.R. 142/2018; R.R. 9/2022) – RICHIESTA INTEGRAZIONI”, con cui l'Ufficio di Ripartizione Urbanistica ed Edilizia Privata del comune di Bari ha richiesto integrazioni al Legale Rappresentante dell'A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari “ai fini dell'emissione del parere di competenza”.

Con consegna a mano del 05/05/2023, è stata trasmessa nota prot. n. 74125 di pari data, acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO\_183/8589 del 07/06/2023, avente ad oggetto “A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari. Domanda di Autorizzazione all'Esercizio e Accreditamento istituzionale delle attività di ricovero e ambulatoriali da trasferire presso il Padiglione Asclepios 3 e domanda di Autorizzazione all'Esercizio per ampliamento. Incarico di verifica dei requisiti minimi.”, con cui il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA ha rappresentato quanto segue:

“In esito alla nota prot. AOO\_183/257 del 05/01/2023 con cui questo Dipartimento veniva incaricato della verifica in oggetto, esaminata la documentazione trasmessa, effettuato sopralluogo presso la struttura in data 19.01.2023, esaminata l'ulteriore integrazione documentale del 17.05.2023, si esprime:

*parere favorevole*

al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per:

- trasferimento dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione con n. 10 posti letto;
- trasferimento di 10 P.L. e ampliamento di 38 P.L., per complessivi 48 P.L., di Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario (24 P.L. di cui 4 P.L. di sub- intensiva) e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (24 P.L. di cui 4 P.L. di sub-intensiva);
- trasferimento di Ambulatorio Chirurgico di livello elevato per prestazioni a maggiore invasività (art. 5, comma 1, punto 1.6.1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.) per le attività ambulatoriali di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia;

nei locali del Padiglione “Asclepios 3”, ubicati presso l'A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari, con sede in Bari alla Piazza G. Cesare n. 11, che possiede i requisiti previsti dalla L.R. n.9/2017 e s.m.i., i requisiti minimi generali e specifici, strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dal R.R. n. 3/05 e s.m.i. - colonna di sinistra delle Sezioni: A “Requisiti Generali”, C.01. “Strutture che erogano prestazioni in regime di Ricovero Ospedaliero”, C.01.02 “Area di Degenza”, C.01.02.01 “Area di Degenza per particolari settori di attività,” 8.01 “Strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica”, B.01.01 “Assistenza Specialistica Ambulatoriale”, B.01.07 “Cardiologia”, B.01.22 “Malattie dell'Apparato Respiratorio”, nonché i requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi dell'Ambulatorio di livello elevato per prestazione a maggiore invasività (art. 5, comma 1, punto 1.6.1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i.) di cui all'allegato 38 del R.R. n. 15/2020 per le attività ambulatoriali di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia.

Si dà atto che nella Relazione Tecnico Sanitaria è riportata l'esistenza di accessi e percorsi differenziati, rilevabili anche negli elaborati grafici allegati, utilizzabili nella malaugurata ipotesi di eventi epidemici.

Rappresentante legale dell' A.O.U. Consorziiale Policlinico è il dott. Migliore Giovanni, nato a (omissis) il (omissis).

Responsabile Sanitario è la Dott.ssa Rosa Porfido, nata a Bari il 28.06.1959, laureata in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bari, Specialista in Igiene e Medicina Preventiva, iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi della Provincia di Bari.

Direttore della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione è il Dott. Mario Ribezzi nato a Limena (PD) il 14.03.1965, laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bari il 09.11.1990, specialista in Anestesia e Rianimazione, iscritto all' Albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Bari al n. 9624 dal 06.10.1961

Direttore della U.O.C. di Malattie dell'Apparato Respiratorio è la Dott.ssa Giovanna Elisiana Carpagnano, nata a Bari il 10.08.1974, laureata in Medicina e Chirurgia presso l'università degli Studi di Bari il 20.07.1999, Specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio, iscritta all'albo Provinciale dei Medici Chirurghi di Bari al n. 11836 dal 28.06.2000

*Si allega fascicolo istruttorio su supporto informatico (n. 1 CD), copia del verbale di sopralluogo (...).*

Con Pec del 16/06/2023 e del 19/06/2023, acquisite dalla scrivente Sezione con prot. nn. AOO\_183/9206 del 20/06/2023 e AOO\_183/9207 del 20/06/2023, è stata trasmessa la nota prot. n. 56866 del 16/06/2023, avente ad oggetto *“Riscontro nota del 5 gennaio 2023 AOO\_183/257. Domanda di Autorizzazione all’esercizio e Accreditamento per ampliamento. Padiglione Asclepios 3.”*, il Legale Rappresentante dell’A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari ha rappresentato quanto segue:

*“(…) come da voi richiesto con nota del 5 gennaio 2023 AOO\_183/257, ai fini del rilascio dell’autorizzazione all’esercizio, si trasmette copia della seguente documentazione:*

- *Elaborati planimetrici e relazione tecnica debitamente firmata,*
- *Titolo di godimento dell’immobile (atto costitutivo dell’azienda).*

*In attesa della documentazione rilasciata dal Comune di Bari (richiesta con nota prot. n. 109191 del 22 dicembre 2022 e successiva integrazione con nota prot. n. 49311 del 24 maggio 2023), inerente l’autorizzazione alla realizzazione per trasferimento e per ampliamento.*

*Si provvederà, al termine dell’iter tecnico-amministrativo, alla trasmissione della documentazione, per il rilascio del provvedimento di mantenimento dell’accreditamento e di accreditamento per ampliamento dei posti letto.”.*

Per tutto quanto sopra rappresentato;

considerato che:

- Il R.R. 22 novembre 2019, n. 23 *“Riordino ospedaliero della Regione Puglia ai sensi del D.M. n° 70/2015 e delle Leggi di Stabilità 2016/2017”* all’art. 1, comma 9, recita: *“La distribuzione dei posti letto, di cui al presente regolamento regionale, vale come parere di compatibilità per le strutture pubbliche o private accreditate.”;*
- il R.R. 20 agosto 2020, n. 14, ad oggetto *“Potenziamento della rete ospedaliera, ai sensi dell’art. 2 del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34. Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019” alla “TABELLA C\_bis”,* ha previsto per l’A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari, *inter alia*, le seguenti discipline con posti letto:
  - Pneumologia (codice 68) con n. 48 p.l.;
  - Terapia Intensiva (codice 49) con n. 62 p.l.;

si propone nei confronti dell’A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari - Piazza Giulio Cesare n. 11 nella persona del Direttore Generale dott. Giovanni Migliore, il cui Direttore Sanitario è la Dott.ssa Rosa Porfido, nata il 28/06/1959, specialista in Igiene e Medicina Preventiva, iscritta all’Ordine dei Medici e Chirurghi della prov. di Bari al n. 7658:

ai sensi dell’art. 3, comma 3, lettera c), dell’art. 8, comma 3 e dell’art. 17, comma 2, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio per trasferimento:

- dell’U.O. Anestesia e Rianimazione I Universitaria (Terapia Intensiva - cod. 49) con n. 10 p.l., dal piano 1 del Padiglione Asclepios 1 alla nuova sede ubicata al piano 5 del Padiglione Asclepios 3;
- delle UU.OO. Malattie dell’Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell’Apparato Respiratorio Ospedaliero (Pneumologia - cod. 68) con n. 10 p.l., dal piano 1 del Padiglione Balestrazzi alla nuova sede ubicata al piano 3 del Padiglione Asclepios 3 della A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari;
- delle attività ambulatoriali di Malattie dell’Apparato Respiratorio e Cardiologia, trasferimento dal piano terra del Padiglione Chini alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- delle attività ambulatoriali di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia dal piano terra del Padiglione Chirurgico alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;

- delle attività ambulatoriali di Cardiologia, trasferimento dal piano terra del Padiglione delle Malattie Infettive alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- dei servizi afferenti (ambulatori medici) alle UU.OO., da ubicare al piano 6 del Padiglione Asclepios 3;

ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per ampliamento da n. 10 a n. 48 posti letto delle UU.OO. Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (Pneumologia - cod. 68), fermo restando l'obbligo di trasmettere nel più breve tempo possibile alla scrivente Sezione l'autorizzazione comunale alla realizzazione per trasferimento ed ampliamento, e comunque prima del rilascio del provvedimento di accreditamento istituzionale, e con la precisazione che:

- il Legale Rappresentante della A.O.U. Consorziata Policlinico di Bari dovrà 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;
- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario, il legale rappresentante della A.O.U. Consorziata Policlinico di Bari è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini dell'aggiornamento, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- la presente autorizzazione all'esercizio si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *“Il legale rappresentante del soggetto autorizzato ha l'obbligo di comunicare immediatamente 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 la perdita dei suddetti requisiti minimi o l'instaurarsi di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio. Ove possibile, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale prescrive specifiche azioni mirate al ripristino della rispondenza ai criteri di legge del soggetto autorizzato. E' facoltà degli organi di vigilanza competenti la richiesta di documenti o di atti di notorietà redatti a cura del responsabile sanitario, comprovanti la permanenza del possesso dei requisiti minimi previsti dal regolamento regionale e attestanti l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio, con cadenza quinquennale a partire dalla data di rilascio dell'autorizzazione e ogni qualvolta ciò sia, dagli stessi, ritenuto opportuno.”*

#### **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.

#### **DETERMINA**

Di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto e che qui si intende integralmente riportato.

- di rilasciare all'A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari - Piazza Giulio Cesare n. 11 nella persona del Direttore Generale dott. Giovanni Migliore, il cui Direttore Sanitario è la Dott.ssa Rosa Porfido, nata il 28/06/1959, specialista in Igiene e Medicina Preventiva, iscritta all'Ordine dei Medici e Chirurghi della prov. di Bari al n. 7658:

ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c), dell'art. 8, comma 3 e dell'art. 17, comma 2, della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento:

- dell'U.O. Anestesia e Rianimazione I Universitaria (Terapia Intensiva - cod. 49) con n. 10 p.l., dal piano 1 del Padiglione Asclepios 1 alla nuova sede ubicata al piano 5 del Padiglione Asclepios 3;
- delle UU.OO. Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (Pneumologia - cod. 68) con n. 10 p.l., dal piano 1 del Padiglione Balestrazzi alla nuova sede ubicata al piano 3 del Padiglione Asclepios 3 della A.O.U Consorziiale Policlinico di Bari;
- delle attività ambulatoriali di Malattie dell'Apparato Respiratorio e Cardiologia, trasferimento dal piano terra del Padiglione Chini alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- delle attività ambulatoriali di Chirurgia Vascolare, Chirurgia Toracica e Cardiochirurgia dal piano terra del Padiglione Chirurgico alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- delle attività ambulatoriali di Cardiologia, trasferimento dal piano terra del Padiglione delle Malattie Infettive alla nuova sede ubicata al piano 0, 1 e 5 del Padiglione Asclepios 3;
- dei servizi afferenti (ambulatori medici) alle UU.OO., da ubicare al piano 6 del Padiglione Asclepios 3;

ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per ampliamento da n. 10 a n. 48 posti letto delle UU.OO. Malattie dell'Apparato Respiratorio Universitario e Malattie dell'Apparato Respiratorio Ospedaliero (Pneumologia - cod. 68), fermo restando l'obbligo di trasmettere nel più breve tempo possibile alla scrivente Sezione l'autorizzazione comunale alla realizzazione per trasferimento ed ampliamento, e comunque prima del rilascio del provvedimento di accreditamento istituzionale, e con la precisazione che:

- il Legale Rappresentante della A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari dovrà 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;
- in caso di sostituzione del Responsabile Sanitario, il legale rappresentante della A.O.U. Consorziiale Policlinico di Bari è tenuto a comunicare tempestivamente le generalità del nuovo responsabile, documentare i titoli professionali da questi posseduti e produrre dichiarazione di accettazione dell'incarico ai fini dell'aggiornamento, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., del relativo provvedimento autorizzativo;
- la presente autorizzazione all'esercizio si intende valida esclusivamente per i locali cui si riferisce;
- ai sensi dell'art. 16, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. *"Il legale rappresentante del soggetto autorizzato ha l'obbligo di comunicare immediatamente 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 la perdita dei suddetti requisiti minimi o l'instaurarsi di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio. Ove possibile, il dipartimento di prevenzione dell'azienda sanitaria locale prescrive specifiche azioni mirate al ripristino della rispondenza ai criteri di legge del soggetto autorizzato. E' facoltà degli*

*organi di vigilanza competenti la richiesta di documenti o di atti di notorietà redatti a cura del responsabile sanitario, comprovanti la permanenza del possesso dei requisiti minimi previsti dal regolamento regionale e attestanti l'assenza di cause di decadenza dell'autorizzazione all'esercizio, con cadenza quinquennale a partire dalla data di rilascio dell'autorizzazione e ogni qualvolta ciò sia, dagli stessi, ritenuto opportuno."*

- di notificare il presente provvedimento:
  - al Legale Rappresentante della A.O.U. Consorziata Policlinico di Bari con sede legale in Bari, Piazza G. Cesare n. 11;
  - al Direttore Generale dell'ASL BA;
  - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA;
  - al Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT;
  - al Sindaco del Comune di Bari.

Il presente provvedimento, redatto in unico originale e composto di n. 18 fascie è dichiarato immediatamente esecutivo e:

- è unicamente formato con mezzi informatici e firmato digitalmente;
- sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- sarà pubblicato all'Albo della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta/Albo Telematico (*ove disponibile*);
- sarà trasmesso al Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza alle persone in condizioni di fragilità - Assistenza Sociosanitaria;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- viene redatto in forma integrale.

Il presente Provvedimento è direttamente esecutivo.

Firmato digitalmente da:

Funzionario Amministrativo

Maria De Pasquale

Il Dirigente ad interim del Servizio Accreditamento e Qualità

Elena Memeo

Il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

Mauro Nicastro