



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 43 del 27/03/2014

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SERVIZIO ACCREDITAMENTO E PROGRAMMAZIONE SANITARIA 24 marzo 2014, n. 74

Casa di Cura “Mater Dei Hospital” sita nel Comune di Bari alla via Hahnemann n. 10 - Attuazione pre-intese di cui alla D.G.R. n. 3007 del 27/12/2012. Autorizzazione all’esercizio ed accreditamento istituzionale per complessivi n. 449 posti letto, ai sensi degli articoli 5, 8 e 24, comma 3, L.R. n. 8 del 28 maggio 2004.

IL DIRIGENTE

Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;

Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;

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

Visto l’art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l’obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all’Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici;

Visto l’art. 18 del Dlgs 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali” in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;

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 di Area n. 3 del 09 settembre 2009 - Istituzione degli Uffici afferenti ai Servizi dell’Area di coordinamento Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità;

Vista la Determinazione n. 292 del 20 ottobre 2009 - Atto di assegnazione del personale agli Uffici del Servizio PGS;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1828 del 5/8/2011 - Conferimento incarico ad interim della Direzione del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria;

Vista la Determinazione Dirigenziale n. 6 del 19/01/2012 - Conferimento incarico di Alta Professionalità "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private".

Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio 1 Accreditamenti.

In Bari presso la sede del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria, sulla base dell'istruttoria espletata dalla Alta Professionalità "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e confermata dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti, riceve la seguente relazione.

L'art. 3, lettera c) punto 4) della L. R. 28/05/2004 n. 8 e s.m.i. ha disposto che la Regione, con Determinazione Dirigenziale, provvede al rilascio dei provvedimenti di accreditamento delle strutture sanitarie.

L'art. 5, comma 1, lett. a), punto 3), L.R. 8/2004, ha stabilito che: "Ai sensi del combinato disposto dell'articolo 8-ter del Decreto legislativo [ndr. 502/1992] e dell'articolo 3 del d.p.r. 14 gennaio 1997, nel regime autorizzativo per la realizzazione di nuove strutture rientrano, limitatamente alle attività di cui ai precedenti punti 1) e 2), anche le seguenti fattispecie:

3.1 gli ampliamenti di strutture già esistenti e autorizzate, in essi compresi:

3.1.1 l'aumento del numero dei posti letto, posti letto-tecnici e grandi apparecchiature rispetto a quelli già autorizzati;

3.1.2 l'attivazione di funzioni sanitarie e/o socio-sanitarie aggiuntive rispetto a quelle già autorizzate; [...]"

L'art. 8 della L.R. n. 8/2004, ai commi 1 e 2, ha stabilito che "tutti i soggetti che intendono gestire attività sanitaria o socio-sanitaria soggetta ad autorizzazione all'esercizio sono tenuti a presentare domanda alla Regione o al Comune", allegandovi il certificato di agibilità e tutta la documentazione richiesta dall'ente competente. Il medesimo articolo, al successivo comma 3, stabilisce che "alla Regione compete il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie socio-sanitarie di cui all'art. 5, comma 1, lett. b), numero 1.1", tra cui quella oggetto del presente provvedimento. La Regione inoltre, avvalendosi del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL competente per territorio, verifica - ai sensi del successivo comma 5 - l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui al regolamento regionale 13 gennaio 2005 n. 3 (Requisiti per autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie) e successive modificazioni, nonché ogni eventuale prescrizione contenuta nell'autorizzazione alla realizzazione, ove prevista, ed in caso di esito positivo di detta verifica rilascia l'autorizzazione all'esercizio.

L'articolo 24 della medesima L.R. n. 8/2004, ai commi 3 e 9, inoltre, ha stabilito che "Ai fini della concessione dell'accREDITAMENTO, il Dirigente del Settore sanità, verificata la funzionalità della struttura in base agli indirizzi di programmazione regionale come individuati all'atto dell'autorizzazione, in caso di esito positivo, avvia la fase istruttoria e chiede il parere sugli aspetti tecnico-sanitari alle strutture competenti. In base alle risultanze delle valutazioni effettuate, il Dirigente del Settore sanità, completata la fase istruttoria, predisporre gli atti conseguenti. Le valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accREDITAMENTO sono effettuate con periodicità triennale e ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica non programmata. Gli oneri derivanti dall'attività di valutazione sono a carico dei soggetti che richiedono l'accREDITAMENTO, secondo tariffe definite dalla Giunta Regionale" e che "In caso di esito negativo della valutazione di cui al comma 3, il Dirigente del Settore sanità respinge la domanda e comunica il relativo provvedimento all'interessato nel termine di otto mesi dalla data di ricevimento della richiesta di accREDITAMENTO. Qualora in fase istruttoria sia stata rilevata una parziale insussistenza dei requisiti richiesti, sono comunicati al richiedente le prescrizioni e il

termine per l'adeguamento, alla scadenza del quale si procederà ad ulteriore valutazione. In caso di diniego o di prescrizione, è data facoltà al richiedente di proporre istanza di riesame ai sensi dell'articolo 26".

Con D.G.R. n. 5516 del 19/10/1989, avente ad oggetto "Riorganizzazione dei presidi dipendenti in adeguamento alla normativa e conseguente trasferimento di convenzionamento nell'ambito delle Casa di Cura riunite", la Casa di Cure Riunite s.r.l. è stata autorizzata all'esercizio di una nuova struttura ospedaliera privata denominata "Mater Dei" sita in Bari alla via Amendola n. 209 con una dotazione complessiva di n. 430 posti letto confluiti totalmente o parzialmente da altre case di cura appartenenti alla predetta società, già autorizzate e convenzionate per complessivi n. 460 posti letto ("Divella", "Villa del Sole", "Sanatrix", "Villa Verde", "S. Rita di via Bottalico" "S. Rita di via Petroni", "Villa Luce", "Villa S. Caterina"), lasciando in ciascuna delle tre case di cura, Villa Luce, S. Rita e Villa S. Caterina, n. 10 posti letto di nefrologia e rispettivamente n. 13 posti rene nella prima, n. 49 posti rene nella seconda e n. 18 posti rene nella terza.

L'organizzazione delle discipline e dei posti letto è stata articolata nel modo seguente:

"- Dipartimento geriatrico per complessivi n. 300 posti letto suddivisi in:

- a. n. 3 raggruppamenti medici da 90 posti-letto ciascuno, costituiti da unità funzionali di medicina generale, cardiologia, diabetologia, endocrinologia, gastroenterologia, geriatria, nefrologia, neurologia e pneumologia di 30 posti-letto ciascuna, ivi compresi 8 posti-letto di terapia intensiva e rianimazione;
- b. n. 1 raggruppamento chirurgico da 30 posti-letto di chirurgia generale e vascolare.

- Dipartimento oncologico per complessivi 130 posti letto suddivisi in:

- a) n. 1 raggruppamento di oncologia medica da 100 posti-letto costituito da unità funzionali di 25 posti-letto ciascuna;
- b) n. 1 raggruppamento da 30 posti-letto di oncologia chirurgica e terapia del dolore.

- Servizi:

- 1) medicina nucleare (terapia in vitro -diagnostica in vivo e in vitro);
- 2) radioterapia (roentgenterapia e/o plesioterapia ovvero alte energie);
- 3) rianimazione con posti letto;
- 4) esecuzione di esami istologici estemporanei;
- 5) servizio di cito istopatologia;
- 6) terapia intensiva/subintensiva medica con monitoraggio (coronarica respiratoria);
- 7) fisiopatologia cardiovascolare;
- 8) fisiopatologia respiratoria;
- 9) radiodiagnostica intraoperatoria;
- 10) neurofisiopatologia con neurodiagnostica ed elettroencefalografia;
- 11) diagnostica endoscopica polispecialistica;
- 12) emodialisi;
- 13) ecotomografia;
- 14) ecodoppler;
- 15) tomografia assiale computerizzata;
- 16) risonanza magnetica nucleare;
- 17) emodinamica cardiaca;
- 18) angiografia digitalizzata;
- 19) radiochirurgia stereotassica;
- 20) laserterapia;
- 21) cobaltoterapia;
- 22) mammografia;
- 23) termografia;
- 24) radioterapia intraoperatoria;
- 25) terapia intracavitaria con isotopi radioattivi;

- 26) day hospital;
- 27) accettazione ammalati;
- 28) farmacia;
- 29) fluorangiografia;
- 30) densitometria ossea;
- 31) riabilitazione;
- 32) prevenzione e cura tumori della sfera genitale femminile;
- 33) terapia del dolore;
- 34) laboratorio di analisi cliniche;
- 35) neurologia;
- 36) nutrizione parenterale;
- 37) oculistica;
- 38) dermatologia;
- 39) ginecologia;
- 40) urologia;
- 41) citoistopatologia;
- 42) dietetica;
- 43) assistenza sociale;
- 44) emoteca”.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 2492 del 29/06/1998, avente ad oggetto “Autorizzazione alla srl “la Nuova Sanità” per l’esercizio delle case di cura private “La Madonnina” e “Villa dei Gerani” di Bari; conferma accreditamento transitorio; adempimenti conseguenti”, La “Nuova Sanità” s.r.l. è stata autorizzata “all’esercizio delle tipologie e prestazioni sanitarie presso le case di cura “La Madonnina” e “Villa dei Gerani” in Bari in regime di accreditamento provvisorio o di autorizzazione nei modi e nei termini in premessa menzionati, sulla base della documentazione e del parere favorevole espresso dal Dirigente del dipartimento di Prevenzione e dal Dirigente Medico della struttura Rapporti istituti privati dell’ASL BA/4, con una dotazione complessiva di n. 150 p.l. (di cui 30 p.l. autorizzati) alla c.d.c. La Madonnina e di n. 70 p.l. (di cui 10 p.l. autorizzati) alla c.d.c. Villa dei Gerani in Bari”.

Per la casa di cura La Madonnina i n. 150 p.l. sono stati così articolati: n. 15 p.l. Oculistica; n. 15 p.l. Ostetricia e ginecologia; n. 30 p.l. Chirurgia generale; n. 30 p.l. Medicina generale; n. 30 p.l. Medicina geriatrica; n. 30 p.l. Lungodegenza (solo autorizzati non convenzionati); oltre ai “servizi Speciali di diagnosi e cura di: Cardiologia, Oculistica, Risonanza Magnetica, Tac, Radiologia, Analisi, Diagnostica endoscopica, Day hospital, elettro encefalografia, diagnostica radiologica intraoperatoria, terapia intensiva.

Per la casa di cura Villa dei Gerani i n. 70 p.l. sono stati così articolati: n. 60 p.l. Geriatria; n. 10 p.l. Lungodegenza (solo autorizzati non convenzionati); oltre i servizi di Laboratorio analisi e Radiologia.

Con Determinazione Dirigenziale n. 216 del 03/07/2000, avente ad oggetto “Autorizzazione alla SpA CBH Città di Bari Hospital - di Bari per l’esercizio delle case di cura private gestite dalle CCR srl in A.S. - Conferma accreditamento transitorio - adempimenti conseguenti”, è stata autorizzata “dal-l’1/7/2000, la SpA CBH Città di Bari Hospital - di Bari, acquirente del gruppo sanitario CCR srl in A.S., giusto Decreto del Ministero dell’Industria del 5/5/2000, all’esercizio delle tipologie e prestazioni sanitarie presso le case di cura S.Rita di via G. Petroni, Villa Bianca, Villa Luce, Villa del Sole, Mater Dei di Bari e Villa S. Caterina di Bisceglie, in regime di accreditamento transitorio o di autorizzazione nei modi e nei termini in premessa menzionati, sulla base della documentazione presentata, con una dotazione complessiva di n. 458 p.l. (di cui n. 30 p.l. autorizzati in Cardiochirurgia) e n. 131 posti reni, di cui 51 autorizzati” al fine della “prosecuzione dell’esercizio delle stesse case di cura, già convenzionate e transitoriamente accreditate con deliberazione di G.R. n. 974/96 avendo la predetta società, aggiudicataria della cessione delle strutture con tutte le suppellettili, i posti letto e tutte le apparecchiature rivenienti dalla vendita di

C.C.R. [...]”.

Le attività sanitarie presso i presidi sopra indicati sono state articolate nel seguente modo:

“CASA DI CURA “S. RITA” - VIA G. PETRONI, 132/G - BARI

- a) Medicina Generale per acuti su 50 p.l.
di cui 20 ad indirizzo nefrologico,
- b) Chirurgia Generale e Vascolare su 24 p.l.
- c) Day Hospital Diabete - Ipertensione - nefropatia Endoscopia (Digestiva, Bronchiale e Urologica)
- d) Servizio di Emodialisi su 100 p.r.
autorizzati, di cui attualmente 49 in accreditamento transitorio.

La casa di cura è inoltre dotata dei seguenti servizi diagnostici, già precedentemente autorizzati a CCR s.r.l.:

- Laboratorio Analisi incluso Diagnostica Ria
- radiologia inclusa TAC e RMN
- Ecografia
- Cardiologia
- Oculistica
- Neurologia
- Ortopedia e Fisiatria
- Gastroenterologia
- Urologia
- Nefrologia
- Fisiopatologia Respiratoria

CASA DI CURA “VILLA BIANCA - Via Scipione l’Africano, 191 - BARI

- a) Medicina Generale per acuti ad indirizzo Cardiologico su 44 p.l.
- b) Cardiochirurgia su 30 p.l.

La casa di cura è dotata dei seguenti servizi diagnostici ed assistenziali, già precedentemente autorizzati a C.C.R.:

- Terapia Intensiva Coronarica
- Terapia intensiva Cardiochirurgica
- Radiologia inclusa TAC ed RMN
- Laboratorio di Analisi
- Cardiologia e Fisiocinesiterapia riabilitativa cardiologica
- Fisiopatologia cardiologica

CASA DI CURA “VILLA LUCE - Via Napoli n. 8 - BARI/S. Spirito

- a) Medicina Generale per acuti su 50 p.l.
- b) Servizio di Emodialisi su 13 p.r.
autorizzati e accreditati transitoriamente

La Casa di Cura è inoltre dotata dei seguenti servizi diagnostici, già precedentemente autorizzati a CCR srl:

- Radiologia
- Cardiologia
- Ecografia
- Fisiopatologia respiratoria
- Ortopedia e Fisiatria
- Oculistica

CASA DI CURA "VILLA DEL SOLE - Corso A. De Gasperi, 413 - BARI

a) Medicina Generale per acuti su 60 p.l.

b) Day Hospital Ipertensione Diabete

La Casa di Cura è inoltre dotata dei seguenti servizi diagnostici, già precedentemente autorizzati a CCR srl.

- Radiologia
- Cardiologia
- Ecografia
- Fisiopatologia respiratoria
- Ortopedia e Fisiatria
- Oculistica

CASA DI CURA "VILLA S.CATERINA - Via della Repubblica, 51 - BISCEGLIE (BA)

a) Medicina Generale per acuti su 60 p.l.

b) Day Hospital Ipertensione Diabete Nefropatia

c) Servizio di Emodialisi su 18 p.l.

autorizzati e accreditati transitoriamente

La Casa di Cura è inoltre dotata dei seguenti servizi diagnostici, già precedentemente autorizzati a CCR srl.

- Radiologia
- Cardiologia
- Ecografia
- Fisiopatologia respiratoria
- Ortopedia e Fisiatria
- Oculistica

CASA DI CURA "MATER DEI - Via Amendola, 209 - BARI

a) Medicina Generale su 140 p.l.

La Casa di Cura è inoltre dotata dei seguenti servizi diagnostici, già precedentemente autorizzati a CCR s.r.l.:

- Radiologia
- Cardiologia
- Ecografia
- Fisiopatologia respiratoria
- Ortopedia e Fisiatria
- Oculistica

Totale P.L. 428 + 131 POSTI RENE (80 CONV. + 51 AUTORIZZATI) + 30 di Cardiocirurgia (autorizzati e transitoriamente accreditati già di alta specializzazione in assistenza indiretta alla data del-1/11/1993)".

Con nota prot. 2338 del 28/12/2005 il legale rappresentante della C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a., premesso che "alla data del 31/10/2003 era autorizzata all'esercizio per n. 409 posti letto - il numero dei posti letto autorizzati, rideterminato in base ai requisiti minimi strutturali per l'area di degenza fissati dalla Regione Puglia, risulta essere di n. 409 posti letto", ha chiesto, ai sensi dell'art. 19, comma 5 della L.R. n. 8/2004, conferma dell'autorizzazione all'esercizio per i n. 409 posti letto.

Con nota prot. 676/05/Dir del 28/12/2005 il legale rappresentante della Nuova Sanità s.r.l., premesso che "alla data del 31/10/2003 era autorizzata all'esercizio per n. 220 posti letto - il numero dei posti letto autorizzati, rideterminato in base ai requisiti minimi strutturali per l'area di degenza fissati dalla Regione

Puglia, risulta essere di n. 220 posti letto”, ha chiesto, ai sensi dell’art. 19, comma 5 della L.R. n. 8/2004, conferma dell’autorizzazione all’esercizio per i n. 220 posti letto.

Con Deliberazione n. 813 del 13/6/2006 la Giunta Regionale ha definito il fabbisogno di posti letto delle strutture private eroganti prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno, approvando i parametri di ripartizione del predetto fabbisogno contenuti nelle schede allegate alla Delibera.

Con specifico riferimento al gruppo CBH, le medesime pre-intese hanno previsto una riduzione del numero complessivo dei posti letto, comprensivo dei posti letto delle case di cura facenti capo alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a. e alla Nuova Sanità s.r.l., da n. 629 a n. 480 con la seguente configurazione:

- n. 30 posti letto di Cardiochirurgia
- n. 40 posti letto di Cardiologia
- n. 10 posti letto di Chirurgia toracica
- n. 46 posti letto di Chirurgia generale
- n. 10 posti letto di Chirurgia vascolare
- n. 10 posti letto di Day surgery
- n. 10 posti letto di Gastroenterologia
- n. 20 posti letto di Endocrinologia
- n. 85 posti letto di Medicina generale
- n. 10 posti letto di Nefrologia
- n. 10 posti letto di Neurochirurgia
- n. 10 posti letto di Neurologia
- n. 10 posti letto di Oculistica
- n. 20 posti letto di Oncologia
- n. 22 posti letto di Ortopedia
- n. 24 posti letto di Ostetricia e ginecologia
- n. 30 posti letto di Recupero e rieducazione funzionale
- n. 10 posti letto di Riabilitazione pneumologica
- n. 35 posti letto di Riabilitazione cardiologica
- n. 08 posti letto di Rianimazione
- n. 12 posti letto di Terapia intensiva cardiochirurgica
- n. 10 posti letto di Urologia
- n. 08 posti letto di Utic
- letti tecnici di Pronto Soccorso

L’art. 36, L.R. n. 10 del 16/4/2007, ai commi 3 e 4, in attuazione dell’articolo 1, comma 796, lettera s), della L. 296/2006, ha previsto che: “Le strutture che alla data del 31 dicembre 2007 siano operanti in regime di transitorio accreditamento ai sensi del comma 6 dell’articolo 6 della legge 23 dicembre 1994, n. 724 (Misure di razionalizzazione della finanza pubblica), accedono a una fase di provvisorio accreditamento a far data dal 1° gennaio 2008, purché in possesso dei requisiti ulteriori di carattere organizzativo di cui al regolamento regionale 14 gennaio 2005, n. 3 (Requisiti per autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie). Tali strutture, comprese quelle per le quali le intese, di cui al regolamento regionale 16 ottobre 2006, n. 15 (Modifica dell’articolo 5 (rimodulazione e qualificazione ai fini dell’accREDITAMENTO del fabbisogno di posti letto delle case di cura private) del regolamento regionale 6 aprile 2005, n. 16 “Legge regionale 28 maggio 2004, n. 8 art. 3: fabbisogno di posti letto delle strutture private eroganti prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno), hanno confermato posti letto già in transitorio accreditamento, devono, comunque, garantire l’adeguamento ai requisiti di carattere strutturale e tecnologico entro la data del 31 dicembre 2009. 5. Le strutture che, nelle intese di cui al r.r. 15/2006 abbiano avuto conferma di posti letto già operanti in regime di

autorizzazione all'esercizio, ovvero abbiano avuto una trasformazione di posti letto, possono fare richiesta di accreditamento definitivo, ai sensi del comma 4 dell'articolo 21 della l.r. 8/2004, entro la data del 31 dicembre 2009, purché in possesso di tutti i requisiti di cui al r.r. 3/2005".

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1239 dell'08/07/2008, in parziale esecuzione delle predette pre-intese è stata rilasciata alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a. l'autorizzazione all'esercizio per le seguenti discipline:

- n. 15 posti letto di Ortopedia c/o Casa di Cura Santa Rita
- n. 10 posti letto di Chirurgia Toracica c/o Casa di Cura La Madonnina.

L'art. 2 della L.R. n. 45 del 23 dicembre 2008 ha disposto che "In deroga ai commi 4 e 5 dell'articolo 36 della legge regionale 16 aprile 2007, n.10, le strutture sanitarie private eroganti prestazioni in regime di ricovero ospedaliero, facenti capo alla società CBH s.p.a., già provvisoriamente accreditate alla data del 1° gennaio 2008, accedono all'accreditamento istituzionale garantendo l'adeguamento dei requisiti di carattere strutturale e tecnologico, entro e non oltre ventiquattro mesi dalla data di rilascio, risultante da apposito verbale, dell'immobile denominato "Mater Dei" da parte dell'Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico (IRCCS) pubblico "Istituto tumori Giovanni Paolo II" di Bari alla società CBH s.p.a."

Con Deliberazione n. 1086 del 23/06/2009 la Giunta Regionale ha approvato il "Protocollo d'Intesa per l'applicazione temporale delle discipline di cui alla pre-intese ex D.G.R. n.813/06 in attuazione dell'art. 2 della L.R. 45/08 - Linee operative", sottoscritto in data 11 giugno 2009 dall'Assessore alle Politiche della Salute e dal Legale Rappresentante della Società CBH S.p.A., che al punto 2) prevede: "L'autorizzazione all'esercizio e il conseguente accreditamento istituzionale delle nuove discipline di cui alle pre-intese ex D.G.R. n. 813/06 delle strutture di cui all'art. 2 della L.R. n. 45/08 che si attiveranno entro il 31 dicembre 2009 devono essere rilasciati sulla base delle verifiche effettuate dai Dipartimenti di Prevenzione nel rispetto dei soli requisiti organizzativi minimi ed ulteriori previsti dal R.R. n. 3/05; tale accreditamento istituzionale verrà confermato previa ulteriore verifica effettuata dai Dipartimenti di Prevenzione dei requisiti ulteriori di carattere strutturale e tecnologico entro e non oltre 24 mesi dalla data di rilascio dell'immobile denominato "Mater Dei" da parte dell'Istituto di Ricovero e Cura a carattere scientifico pubblico "Istituto Tumori Giovanni Paolo II" di Bari alla Società CBH S.p.a., in seguito a specifica istanza da parte della stessa società.";

Con Determinazione Dirigenziale n. 250 del 05/07/2010, in parziale esecuzione delle suddette pre-intese, è stata rilasciata l'autorizzazione all'esercizio alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a. per le seguenti discipline/posti letto:

- n. 10 posti letto di Neurologia c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 10 posti letto di Gastroenterologia c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 07 posti letto di Ortopedia e Traumatologia c/o Casa di Cura Santa Rita
- n. 10 posti letto di Urologia c/o Casa di Cura Santa Rita
- n. 09 posti letto di Ostetricia e Ginecologia c/o Casa di Cura La Madonnina
- n. 10 posti letto di Day Surgery Polispecialistico c/o Casa di Cura La Madonnina
- n. 30 posti letto di Recupero e rieducazione funz. c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 35 posti letto di Riabilitazione Cardiologica c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 10 posti letto di Riabilitazione pneumologica c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 03 posti letto di Terapia int. Cardiochirurgica c/o Casa di Cura Villa Bianca
- n. 04 posti letto di UTIC di cui n. 02 c/o Casa di Cura Villa Bianca

di cui n. 02 c/o Casa di Cura Mater Dei

- n. 02 posti letto di Rianimazione c/o Casa di Cura Villa Bianca

Con Determinazione n. 301 del 03/08/2010 è stato rilasciato alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a. l'accreditamento istituzionale per le seguenti discipline/posti letto:

- n. 10 posti letto di Chirurgia Toracica c/o Casa di Cura La Madonnina

- n. 10 posti letto di Oculistica c/o Casa di Cura La Madonnina
- n. 15 posti letto di Oculistica c/o Casa di Cura Santa Rita.

Con successiva Determinazione Dirigenziale n. 455 del 23/11/2010, in parziale esecuzione delle suddette preintese, è stato rilasciato alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a. l'accreditamento istituzionale per le seguenti discipline/posti letto:

- n. 10 posti letto di Neurologia c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 10 posti letto di Gastroenterologia c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 07 posti letto di Ortopedia e Traumatologia c/o Casa di Cura Santa Rita
- n. 10 posti letto di Urologia c/o Casa di Cura Santa Rita
- n. 09 posti letto di Ostetricia e Ginecologia c/o Casa di Cura La Madonnina
- n. 10 posti letto di Day Surgery Polispecialistico c/o Casa di Cura La Madonnina
- n. 30 posti letto di Recupero e rieducazione funz. c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 35 posti letto di Riabilitazione Cardiologica c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 10 posti letto di Riabilitazione pneumologica c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 03 posti letto di Terapia int. Cardiochirurgica c/o Casa di Cura Villa Bianca
- n. 04 posti letto di UTIC di cui n. 02 c/o Casa di Cura Villa Bianca

di cui n. 02 c/o Casa di Cura Mater Dei

- n. 02 posti letto di Rianimazione c/o Casa di Cura Villa Bianca.

Con Determinazione Dirigenziale n. 9 del 19/01/2011, questo Servizio ha preso atto - ai sensi dell'art. 10, co. 1, punto 2) L.R. 8/2004 s.m.i. - dell'avvenuta fusione per incorporazione con decorrenza 31/12/2010 della S.r.l. "Nuova Sanità", con sede in Bari al viale Pasteur n. 18, nella C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A., con sede legale alla S.S. 16, Km 119,100 in Modugno (BA), essendo entrambe le società autorizzate all'esercizio ed accreditate con il SSR ai sensi della vigente normativa, per l'erogazione di prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e/o diurno per acuti, senza nulla esplicitare in merito all'attività di specialistica ambulatoriale per l'erogazione di prestazioni di radiodiagnostica e patologia clinica.

Con Determinazione n. 143 del 19/05/2011, in parziale esecuzione delle predette pre-intese è stata rilasciata alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a. l'autorizzazione all'esercizio per le seguenti discipline:

- n. 10 posti letto di Neurochirurgia c/o Casa di Cura La Madonnina
- n. 04 posti letto di Rianimazione di cui n. 02 c/o Casa di Cura Villa Bianca

di cui n. 02 c/o Casa di Cura La Madonnina

- n. 10 posti letto di Chirurgia Vascolare c/o Casa di Cura Santa Rita
- n. 20 posti letto di Oncologia c/o Casa di Cura Mater Dei
- n. 20 posti letto di Endocrinologia c/o Casa di Cura Mater Dei

Con Determinazione n. 45 del 27/02/2012 è stata disposta l'integrazione della suddetta Determinazione Dirigenziale n. 9 del 19/01/2011 limitatamente alla parte relativa alle tipologie di prestazioni erogabili da parte della società C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A, precisandosi "che devono intendersi tutte quelle autorizzate ed accreditate presso le singole Case di Cura oggetto della fusione per incorporazione, ivi comprese le prestazioni di specialistica ambulatoriale con specifico riferimento alle branche di Patologia Clinica e Radiodiagnostica, ritenendo per il resto confermato l'atto dirigenziale in oggetto in ogni sua parte", nonché l'autorizzazione in favore della società C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A. ad erogare, a far data dall'1/1/2011, le prestazioni di specialistica ambulatoriale con specifico riferimento alle branche di Patologia Clinica e Radiodiagnostica.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012, avente ad oggetto "Legge Regionale

2/2011 Rideterminazione, rimodulazione e qualificazione del fabbisogno dei posti letto accreditati rientranti nella rete ospedaliera privata accreditata. Approvazione pre- intese e modifica R.R. n. 15/2006”, è stato, tra l’altro, precisato e disposto che:

- “Le Strutture sanitarie private facenti capo alla società CBH S.p.A, ai fini dell’accreditamento, dovranno provvedere ad adeguare i requisiti di carattere strutturale e tecnologico, c/o l’immobile denominato Mater Dei, nei termini previsti dal verbale di rilascio dell’immobile utilizzato da parte dell’Istituto e Cura a Carattere Scientifico Pubblico Istituto Tumori Giovanni Paolo II di Bari, giusto art. 2 della L.R. 23 dicembre 2008, n.45, per le discipline ed i posti letto accreditati provvisoriamente alla data del 1° gennaio 2008. Per quanto attiene le altre discipline e gli altri posti letto rientranti nelle pre intese, la società dovrà attivare le procedure previste dalla L.R. n. 8/2004 e s.m.i per l’acquisizione dell’autorizzazione all’esercizio e dell’accreditamento Istituzionale”;
- “l’approvazione delle presenti pre intese assolve le strutture private interessate, dall’onere riguardante il parere di compatibilità ai sensi dell’art. 5 [rectius art. 7] co. 3 della L.R. 8/2004, ove lo stesso non risulti in contrasto con le norme vigenti in materia, mentre rimane a carico delle strutture private, l’obbligo di richiedere l’autorizzazione all’esercizio e all’accreditamento, che potrà anche essere richiesto contestualmente ai sensi art. 12 lett. f) della L.R. 26/2006”.

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

Con nota prot. AOO/081/1651/APS1 del 24/04/2013, questo Servizio ha dato atto che “l’ampliamento e/o la trasformazione delle discipline ospedaliere e dei posti letto sopradetti - così come analiticamente indicati nella pre-intesa con “CBH Città di Bari Hospital s.p.a.” allegata alla suddetta deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012 - compresi, se ed in quanto già esistenti ed autorizzati, gli annessi servizi diagnostici ed assistenziali, tra cui quello di Emodialisi per pazienti cardiologici e cardiocirurgici, dedicati esclusivamente ai pazienti ricoverati, la cui allocazione è prevista unitariamente presso la struttura sanitaria “Mater Dei” sita nel comune di Bari alla via Hahnemann n. 10 è compatibile con il fabbisogno sanitario regionale in virtù e per effetto dell’approvazione delle pre-intese avvenuta con deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012”.

Con la medesima nota, inoltre:

- è stato precisato che tale verifica di compatibilità “attiene alle discipline sanitarie ospedaliere ed annessi servizi diagnostici ed assistenziali, non anche alle discipline ed attività ambulatoriali già autorizzate ed accreditate di patologia clinica e diagnostica per immagini, quest’ultima - si dichiara nell’istanza - con l’utilizzo di grandi macchine (n. 1 TAC e n. 1 RMN) presso la Casa di Cura “La Madonnina” (distretto sanitario n. 7) e che si intendono trasferire presso la struttura di ricovero “Mater Dei” (distretto sanitario n. 10). La verifica di compatibilità di tali attività ambulatoriali - in quanto già autorizzate ed accreditate - ai fini dell’autorizzazione al trasferimento delle medesime presso la “Mater Dei” e del conseguente ampliamento delle attività della medesima, potrà essere rilasciata da questo Servizio, soltanto previa acquisizione del parere della ASL BA ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 5, 7, commi 2 e 3 della L.R. n. 8/2004 e dell’articolo 1, comma 3 del R.R. n. 18/2009, trattandosi di migrazione di attività accreditate in diverso distretto da quello di appartenenza”;
- è stato invitato il Direttore dell’ASL BA ad esprimere, con sollecitudine, il proprio parere in ordine al trasferimento e/o ampliamento in parola, sia in relazione al fabbisogno distrettuale che in relazione all’allocazione delle strutture della medesima tipologia già esistenti nel distretto di destinazione, ossia di patologia clinica e diagnostica per immagini con l’utilizzo di grandi macchine (n. 1 TAC e n. 1 RMN);

Successivamente, con L.R. 17 giugno 2013 n. 14, art. 5, è stato modificato l’articolo 2 della L.R. 23 dicembre 2008, n. 45, laddove il termine previsto di “ventiquattro mesi dalla data del rilascio” è stato

sostituito con quello del “31 dicembre 2013”;

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

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

Con Determinazione Dirigenziale n. 2013/130/ 00132 del 31/10/2013, il Direttore della Ripartizione Urbanistica e Edilizia Privata del Comune di Bari:

“RITENUTO che, sotto il profilo urbanistico-edilizio, il richiedente “C.B.H. - Città di Bari Hospital S.p.A.”, ha rinunciato alla realizzazione di incrementi volumetrici (chiusura logge e realizzazione ascensori esterni) presso della struttura sanitaria ubicata nel Comune di Bari alla Via Hahnemann n. 10 denominata “Mater Dei” oggetto della richiesta di autorizzazione e che, pertanto, le condizioni urbanistiche ed edilizie di quanto preesistente non risultano variate se non in relazione alle opere essenzialmente riconducibili alla manutenzione straordinaria asseverate con SCIA 923/2013.

Alla luce di quanto sopra esposto, verificato che la realizzazione della Casa di Cura “Mater Dei” è stata approvata con Del. C.C. 837/87, è già autorizzata all’erogazione di prestazioni sanitarie per ricovero di n. 430 posti letto, giusta Del. G.R. n. 5516 del 19/10/1989, è dotata di certificato di agibilità n. 8936/97, completato e definito a causa di sanatoria il 14.08.2001, è dotata di Certificato di Prevenzione Incendi n. 28532 con scadenza 17/11/2013 per pari numero di posti letto;

Restano salvi gli adempimenti necessari, ai fini della certificazione di prevenzione incendi e dell’adeguamento impiantistico alla conclusione dei lavori e propedeutici all’agibilità”;

ha rilasciato alla CBH Città di Bari Hospital s.p.a. l’autorizzazione alla realizzazione per ampliamento della casa di cura in oggetto “che sia riferita soltanto alle discipline sanitarie ospedaliere ed annessi servizi diagnostici ed assistenziali già assistiti dalla verifica di compatibilità riconosciuta ex DGR n. 3007/2012”.

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

Con L.R. n. 45 del 30/12/2013, articolo 17 (Modifiche alla l.r. 45/2008) è stato stabilito che “Il termine di cui all’articolo 2 della l.r. 45/2008, come modificato dall’articolo 5 della legge regionale 17 giugno 2013, n. 14, è prorogato al 31 marzo 2014”;

Con nota prot. DG/69 del 21/01/2014, la CBH Città di Bari Hospital s.p.a. ha chiesto “in relazione alla struttura denominata casa di cura “Mater Dei Hospital”, sita nel comune di Bari alla via Hahnemann n. 10, esercente attività sanitaria per acuti a ciclo continuativo, tipologia medico-chirurgica polispecialistica, con dotazione 449 posti letto, di seguito elencati, nonché di apparecchiatura Cyber Knife, l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento istituzionale con unico procedimento, per le seguenti attività/discipline, giusta pre-intesa sottoscritta e recepita con Delibera di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012, scheda A4 (...) “

La suddetta scheda A4 riporta le discipline e relativi posti letto, comprensivi dei n. 140 p.l. già autorizzati e/o accreditati insistenti presso la casa di cura “Mater Dei Hospital”, come segue:

- CARDIOCHIRURGIA 34 P.L.
- CARDIOLOGIA E CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA 40 P.L.

- CHIRURGIA TORACICA 10P.L.
- CHIRURGIA GENERALE 32 P.L.
- CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE 05 P.L.
- CHIRURGIA PLASTICA RICOSTRUTTIVA 05 P.L.
- CHIRURGIA VASCOLARE 10 P.L.
- GASTROENTEROLOGIA 10 P.L.
- MEDICINA GENERALE 75 P.L.
- NEFROLOGIA 10 P.L.
- NEONATOLOGIA 06 P.L.
- NEUROCHIRURGIA 10 P.L.
- NEUROLOGIA 10 P.L.
- OCULISTICA 05 P.L.
- ORTOPEDIA 32 P.L.
- OSTETRICIA E GINECOLOGIA 30 P.L.
- RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE 40 P.L.
- RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA 35 P.L.
- RIANIMAZIONE 08 P.L.
- TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURGICA 12 P.L.
- UROLOGIA 10 P.L.
- UTIC 08 P.L.
- DAY SURGERY/IVG 12 P.L.
- PRONTO SOCCORSO LETTI TECNICI
- TOTALE 449 P.L.

Con la suddetta nota prot. DG/69 del 21/01/2014, la CBH Città di Bari Hospital s.p.a. ha, altresì, dichiarato: “c) che la struttura rispetta la normativa vigente in materia igienico-sanitaria e di sicurezza sul lavoro; d) che la struttura è in possesso dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi in conformità a quanto previsto dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i.; e) che la struttura è in possesso dei requisiti ulteriori in conformità a quanto previsto dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i; f) che la struttura è in possesso dei requisiti previsti in conformità a quanto previsto dal R.R. n. 16 del 2/7/2013 per le attività di radioterapia - categoria D; g) che la Direzione Sanitaria è affidata alla dottoressa Anna Elisabetta Altomare (...)”.

Con nota prot. AOO/081/281/APS1 del 28/01/2014 questo Servizio ha invitato i Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. BA e TA ad effettuare, mediante sopralluogo, la verifica contestuale dei requisiti minimi ed ulteriori strutturali, tecnologici ed organizzativi di cui al R.R. n. 3/2005 e s.m.i. ai fini dell'autorizzazione all'esercizio per ampliamento e dell'accreditamento istituzionale della struttura in oggetto nella nuova e complessiva configurazione delle discipline/posti letto, giusta pre-intesa sottoscritta e recepita con Delibera di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012, scheda A4, e a comunicare l'esito con l'indicazione dell'esatta articolazione della struttura mediante l'individuazione di tutte le unità funzionali e di tutti i servizi ivi esistenti, tenendo in debito conto del termine ultimo fissato dalla legge per l'adeguamento della medesima struttura a tutti i requisiti strutturali tecnologici e organizzativi al 31/03/2014.

Con nota prot. 47046/UOR 9 Direz. del 13/03/2014 il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA ha trasmesso il parere reso da quest'ultimo congiuntamente al Dipartimento di Prevenzione dell'ASL TA con nota prot. 47035/UOR 9 Direz. di pari data, dichiarando che “Dall'esame della documentazione, dai grafici acquisiti e dagli esiti del sopralluogo effettuato, viste altresì le relazioni specifiche operate dai diversi medici esperti di settore e dell'esperto Fisico, ai fini dell'autorizzazione all'esercizio per i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal Reg. Reg. 3/2005 e ss.mm.ii. (Dipartimento di Prevenzione ASL BA) e del possesso degli ulteriori requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi previsti dal Reg. Reg. 3/2005 e ss.mm.ii. (Dipartimento di Prevenzione ASL TA), relativamente all'attività

sanitaria della Casa di Cura di cui all'oggetto, si attesta che la Casa di Cura "Mater Dei Hospital C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.a." ubicata in Bari alla via Hahnemann n. 10 possiede i requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal Reg. Reg. 3/2005 e ss.mm.ii. valutati dal Dipartimento di Prevenzione ASL BA e gli ulteriori requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi previsti dal Reg. Reg. 3/2005 e ss.mm.ii. valutati dal Dipartimento di Prevenzione ASL TA, per un totale complessivo di n. 449 posti letto e annessi servizi sulla base della distribuzione così riportata:

"PIANO TERZO

RAGGRUPPAMENTO "CENTRO CUORE"

AREA DEGENZA:

- CARDIOCHIRURGIA POSTI LETTO 34

- CARDIOLOGIA E CARDIOLOGIA

INTERVENTISTICA POSTI LETTO 40

TOTALI POSTI LETTO AREA

DEGENZA POSTI LETTO 74

- TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURGICA (UTICCH) POSTI LETTO 12

- TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA

(UTIC) POSTI LETTO 08

- N. 2 SALE OPERATORIE CARDIOCHIRURGIA

- N. 1 SALA OPERATORIA PER INTERVENTI CHIRURGIA VASCOLARE

- N. 1 SALA EMODINAMICA attrezzata

PIANO SECONDO

RAGGRUPPAMENTO "CHIRURGICO MATERNO INFANTILE"

AREA DEGENZA:

- OSTETRICIA E GINECOLOGIA POSTI LETTO 30

NEONATOLOGIA POSTI LETTO 6

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 36

PUNTO NASCITA - BLOCCO PARTO

RAGGRUPPAMENTO "MEDICO POLISPECIALISTICO"

AREA DEGENZA:

- MEDICINA GENERALE POSTI LETTO 75

NEUROLOGIA POSTI LETTO 10

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 85

PIANO PRIMO

RAGGRUPPAMENTO "CHIRURGICO POLISPECIALISTICO"

AREA DEGENZA:

- PLASTICA RICOSTRUTTIVA POSTI LETTO 05

- CHIRURGIA GENERALE POSTI LETTO 32
- UROLOGIA POSTI LETTO 10
- VASCOLARE POSTI LETTO 10
- TORACICA POSTI LETTO 10
- NEUROCHIRURGICA POSTI LETTO 10
- OCULISTICA POSTI LETTO 05
- MAXILLO FACCIALE POSTI LETTO 05
- ORTOPEDIA POSTI LETTO 32

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 119

- RIANIMAZIONE POSTI LETTO 8

PIANO RIALZATO

RAGGRUPPAMENTO "RIABILITAZIONE" PIANO RIALZATO (Corpo "D" e "C")

AREA DEGENZA:

- RIABILITAZIONE FUNZIONALE POSTI LETTO 40
- RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA POSTI LETTO 35

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 75

RAGGRUPPAMENTO "MEDICO POLISPECIALISTICO" PIANO RIALZATO (Corpo "A")

AREA DEGENZA:

- GASTROENTEROLOGIA POSTI LETTO 10
- NEFROLOGIA

con 2 reni artificiali per emodialisi dedicati esclusivamente a pazienti ricoverati in cardiologia e in cardiocirurgia POSTI LETTO 10

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 20

RAGGRUPPAMENTO "CHIRURGICO" PIANO RIALZATO (Corpo "A")

AREA DEGENZA:

- DAY SURGERY / IVG POSTI LETTO 12

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 12

CORPO B

1. INGRESSO
2. ACCETTAZIONE
3. UFFICI VARI -DIREZIONA AMMINISTRATIVA DIREZIONE SANITARIA
4. CHIESA

PIANO SEMINTERRATO S1

1. PALESTRA RIABILITAZIONE (CORPO D)

2. LABORATORIO DI ANALISI (CORPO C)
3. FARMACIA (CORPO B)
4. AREA CUCINA (CORPO A)
5. SERVIZIO MORTUARIO (CORPO A)
6. SALA RIUNIONI (CORPO B)
7. UFFICI AMMINISTRATIVI (CORPO C)

PIANO SEMINTERRATO S20

1. QUARTIERE OPERATORIO (N. 5 SALE ATTREZZATE)
2. N. 1 TAC - RADIOLOGIA TRADIZIONALE CON N. 2 SALE DI ECOGRAFIA -
N.1 RISONANZA MAGNETICA
3. SERVIZIO DI RADIOTERAPIA CON CYBER KNIFE
4. SERVIZIO ENDOSCOPIA

PIANO SEMINTERRATO S3

1. SPOGLIATOI DONNE CON ANNESSI SERVIZI IGIENICI
2. SPOGLIATOI UOMINI CON ANNESSI SERVIZI IGIENICI
3. LOCALI TECNICI
4. CENTRALE IDRICA
5. CENTRALE IDRICA ANTINCENDIO
6. CABINA ENEL

CORPO FUORI FABBRICA PIANO INTERRATO S2

Il "pronto soccorso con astanteria" letti tecnici OBI è tutt'ora in allestimento e pertanto allo stato non autorizzabile e accreditabile".

Al suddetto parere reso dai Dipartimenti di Prevenzione delle AA.SS.LL. BA e TA sono stati allegati, tra l'altro:

- Il Certificato di agibilità prot. n. 8936/97 rilasciato dal Comune di Bari in via definitiva il 14/08/2001;
- la Dichiarazione di agibilità, presentata dal Direttore dei Lavori con riferimento all'immobile ove è ubicata la Casa di Cura in oggetto, ai sensi dell'art. 25, comma 5/bis del DPR 380/01 così come modificato dall'art. 30, co. 1, lett. h della L. n. 98/2013, acquisita dal Comune di Bari con il prot. n. 290259 del 30/12/2013, con la quale è stata asseverata "ai sensi dell'articolo 20, comma 1 del DPR 380/01 e s.m.i. la conformità del progetto agli strumenti urbanistici approvati ed adottati, ai regolamenti edilizi vigenti, e alle altre normative di settore aventi incidenza sulla disciplina dell'attività edilizia e, in particolare, alle norme antisismiche, di sicurezza, antiincendio, igienico-sanitarie nel caso in cui la verifica in ordine a tale conformità non comporti valutazioni tecnico-discrezionali, alle norme relative all'efficienza energetica" e attestata "LA CONFORMITA' DELL'OPERA AL PROGETTO PRESENTATO E LA SUA AGIBILITA'";
- la dichiarazione autocertificata ai sensi del DPR 445/2000 dell'Ing. D.M., datata 07/03/2014, "che le modifiche consistenti in mere e limitate variazioni della distribuzione interna, apportate agli elaborati grafici allegati alla richiesta di Accreditamento Istituzionale dell'Ospedale Privato denominato "Mater Dei Hospital" sito in Bari alla via Hahnemann, n° 10, NON comportano modifica e/o nuova richiesta della Certificazione di Agibilità attualmente in possesso della Struttura Sanitaria";
- la "segnalazione certificata di inizio attività ai fini della sicurezza antincendio", presentata al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Bari dal Rappresentante Legale della C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.a. in data 04/03/2014, con la quale è stato segnalato ai sensi dell'art. 4 del DPR 01/08/2011 n. 151 l'inizio, in conformità alla normativa antincendio vigente, dell'esercizio presso la Casa di Cura sita in via Hahnemann n. 10 in Bari dell'"attività di Casa di Cura e deposito di gas comburente", riferita a n. 449

posti letto.

Nel medesimo parere i Dipartimenti di Prevenzione hanno fatto alcune precisazioni rispetto alle quali questo Servizio, con nota prot. AOO/081/ 1043/ APS1 del 14/03/2014, ha chiesto dei chiarimenti in merito, in particolare:

a) sul “fabbisogno di personale” rispetto al quale il Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BA “si riserva ulteriore verifica in fase di avvio dell’attività, nell’ottica di garantire la continuità dell’assistenza sanitaria e terapeutica in rapporto al volume delle attività e secondo i criteri previsti al punto C.01 del R.R. n. 3/2005” b) sullo “stato dei luoghi con le indicazioni di “retinato”, le aree ancora in fase di allestimento ed escluse dal presente parere...”.

Per cui, precisato che tutti i requisiti generali e specifici, minimi ed ulteriori devono sussistere ed essere accertati prima dell’adozione degli atti di autorizzazione all’esercizio ed di accreditamento e che questi devono riguardare la struttura sanitaria nella sua integrità strutturale, funzionale ed organizzativa, ha chiesto ai suddetti Dipartimenti di chiarire: “1) se il personale medico, infermieristico, tecnico ed ausiliario della Casa di Cura in parola - rispetto a ciascuna Unità operativa e relativi servizi - sia congruo, per numero e qualifica, in relazione ai parametri di cui alla Sezione C.01 del R.R. n. 3/2005 e s.m.i. e quindi sia idoneo a soddisfare i requisiti organizzativi ivi previsti sia minimi che ulteriori; 2) se la non immediata utilizzabilità e/o idoneità delle aree “retinate” e “barrate” escluse dal parere sopra citato sia o meno condizione tale da interferire negativamente od ostacolare il regolare e sicuro svolgimento delle attività sanitarie nelle altre aree ritenute conformi”.

In riscontro a tale richiesta di chiarimenti con nota prot. 0030979 del 18/03/2014, pervenuta a questo Servizio tramite pec in data 20/03/2014, i Dipartimenti di Prevenzione dell’ASL BA e dell’ASL TA, congiuntamente, hanno precisato che “In merito al primo punto, l’indicazione è relativa all’attività comunemente svolta durante il normale esercizio della Casa di Cura. La dotazione organica nella sua complessiva articolazione così come indicata negli elenchi forniti dalla struttura è congrua. Poiché l’attività attualmente non è in esercizio, non è possibile esprimere allo stato alcuna valutazione rispetto alla turnazione di servizio per la continuità assistenziale, la guardia medica e i turni di servizio. Tra l’altro tale impossibilità scaturisce dal fatto che allorché la verifica viene operata contemporaneamente alla valutazione dei requisiti di Autorizzazione e di Accreditamento, è inevitabile che non possibile verificare l’esercizio dei turni del personale. In merito al secondo punto si riporta in allegato l’elenco delle zone retinate e barrate che restano escluse dal parere in questione. Pertanto si ribadisce che il parere è positivo ed è riferito a tutte le attività già elencate nella nota di questi Dipartimenti di Prevenzione prot. 47046 del 13.03/2014 con esclusione delle zone retinate e barrate in allegato.[...]”

Considerato che il Regolamento Regionale n. 16 del 02/07/2013 “Definizione dei requisiti minimi organizzativi, strutturali, tecnologici e percorso terapeutico per le attività di Radioterapia Stereotassica-categoria D: Gamma Knife e Cyberknife”, all’articolo 3, comma 1 prevede che le prestazioni con Cyberknife possano essere erogate dalle strutture ospedaliere dotate di Servizio di Radioterapia, del quale, ai sensi dell’art. 1, lett. C., punto d) del Regolamento Regionale n. 3/2006, possono essere dotate le Case di Cura private soltanto se autorizzate per la disciplina di Oncologia.

Per quanto sopra esposto, in attuazione delle pre-intese di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012 e ai sensi degli articoli, 5, 8 e 24, comma 3, L.R. n. 8 del 28 maggio 2004, si propone:

A) di rilasciare alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a., con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119,100, l’autorizzazione all’esercizio e l’accreditamento istituzionale della Casa di Cura “Mater Dei Hospital” sita nel Comune di Bari alla via Hahnemann n. 10, per complessivi n. 449 posti letto, così come previsti nella scheda “A4” allegata alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012,

nella seguente configurazione:

PIANO TERZO

RAGGRUPPAMENTO "CENTRO CUORE"

AREA DEGENZA:

- CARDIOCHIRURGIA POSTI LETTO 34
- CARDIOLOGIA E CARDIOLOGIA
INTERVENTISTICA POSTI LETTO 40

TOTALI POSTI LETTO POSTI LETTO 74

- TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURGICA
(UTICCH) POSTI LETTO 12
- TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA
(UTIC) POSTI LETTO 08
- N. 2 SALE OPERATORIE CARDIOCHIRURGIA
- N. 1 SALA OPERATORIA PER INTERVENTI CHIRURGIA VASCOLARE
- N. 1 SALA EMODINAMICA ATTREZZATA

PIANO SECONDO

RAGGRUPPAMENTO "CHIRURGICO MATERNO INFANTILE"

AREA DEGENZA:

- OSTETRICIA E GINECOLOGIA POSTI LETTO 30
- NEONATOLOGIA POSTI LETTO 06

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 36

PUNTO NASCITA - BLOCCO PARTO

RAGGRUPPAMENTO "MEDICO POLISPECIALISTICO"

AREA DEGENZA:

- MEDICINA GENERALE POSTI LETTO 75
- NEUROLOGIA POSTI LETTO 10

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 85

PIANO PRIMO

RAGGRUPPAMENTO "CHIRURGICO POLISPECIALISTICO"

AREA DEGENZA:

- PLASTICA RICOSTRUTTIVA POSTI LETTO 05
- CHIRURGIA GENERALE POSTI LETTO 32
- UROLOGIA POSTI LETTO 10
- VASCOLARE POSTI LETTO 10
- TORACICA POSTI LETTO 10
- NEUROCHIRURGICA POSTI LETTO 10
- OCULISTICA POSTI LETTO 05

- MAXILLO FACCIALE POSTI LETTO 05
- ORTOPEDIA POSTI LETTO 32

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 119

- RIANIMAZIONE POSTI LETTO 8

PIANO RIALZATO

RAGGRUPPAMENTO "RIABILITAZIONE" PIANO RIALZATO (Corpo "D" E "C")

AREA DEGENZA:

- RIABILITAZIONE

FUNZIONALE POSTI LETTO 40

- RIABILITAZIONE

CARDIOLOGICA POSTI LETTO 35

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 75

RAGGRUPPAMENTO "MEDICO POLISPECIALISTICO" PIANO RIALZATO (Corpo "A")

AREA DEGENZA:

- GASTROENTEROLOGIA POSTI LETTO 10

- NEFROLOGIA

con 2 reni artificiali per emodialisi dedicati esclusivamente a pazienti ricoverati in cardiologia e in cardiocirurgia POSTI LETTO 10

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 20

RAGGRUPPAMENTO "CHIRURGICO" PIANO RIALZATO (Corpo "A")

AREA DEGENZA:

- DAY SURGERY / IVG POSTI LETTO 12

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 12

CORPO B

1. INGRESSO

2. ACCETTAZIONE

3. UFFICI VARI -DIREZIONA AMMINISTRATIVA DIREZIONE SANITARIA

4. CHIESA

PIANO SEMINTERRATO S1

1. PALESTRA RIABILITAZIONE (CORPO D)

2. LABORATORIO DI ANALISI (CORPO C)

3. FARMACIA (CORPO B)

4. AREA CUCINA (CORPO A)

5. SERVIZIO MORTUARIO (CORPO A)

6. SALA RIUNIONI (CORPO B)
7. UFFICI AMMINISTRATIVI (CORPO C)

PIANO SEMINTERRATO S2

1. QUARTIERE OPERATORIO (N. 5 SALE ATTREZZATE)
2. N. 1 TAC - RADIOLOGIA TRADIZIONALE CON N. 2 SALE DI ECOGRAFIA -
N. 1 RISONANZA MAGNETICA
3. SERVIZIO ENDOSCOPIA

PIANO SEMINTERRATO S3

1. SPOGLIATOI DONNE CON ANNESSI SERVIZI IGIENICI
2. SPOGLIATOI UOMINI CON ANNESSI SERVIZI IGIENICI
3. LOCALI TECNICI
4. CENTRALE IDRICA
5. CENTRALE IDRICA ANTINCENDIO
6. CABINA ENEL;

B) di escludere dal presente provvedimento tutte le aree e/o componenti strutturali e funzionali “retinate” e “barrate”, compresa quella relativa al “Pronto Soccorso con astanteria”, rappresentate negli n. 8 elaborati grafici progettuali identificati con la data del 07/03/2014, allegati al parere reso congiuntamente dai Dipartimenti di Prevenzione dell’ ASL BA e dell’ASL TA con nota prot. 47035/UOR 9 Direz. del 13/03/2014, del quale costituiscono parte integrante;

C) di escludere il Servizio di Radioterapia sino all’eventuale ripristino dei posti letto di Oncologia eliminati con le pre intese di cui alla DGR 3007/2012, richiesto con istanza prot. n. DG 107 del 31/01/2014 dal Legale Rappresentante di C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a.;

D) di disporre che entro giorni 30 (trenta) dalla comunicazione del presente provvedimento, i Dipartimenti di Prevenzione dell’ASL BA e dell’ASL TA accertino, mediante sopralluogo ed in modo congiunto, la congruità dei turni di servizio del personale e della guardia medica che assicurino la piena garanzia della continuità assistenziale, comunicandone tempestivamente l’esito a questo Servizio;

E) di stabilire che il legale rappresentante della Casa di Cura in oggetto adotti ogni misura idonea a garantire che l’esecuzione dei lavori, in corso nelle aree e/o componenti strutturali e funzionali indicate negli elaborati sopradetti come “retinate” e/o “barrate”, non interferisca con il regolare svolgimento delle attività sanitarie autorizzate ed accreditate con il presente provvedimento e non arrechi nocimento ai pazienti ed al personale ivi operante.

VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03

Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell’atto all’Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

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

ADEMPIMENTI DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio della Regione né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

Il Dirigente Ufficio Accreditamenti
Mauro Nicastro

IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SERVIZIO
ACCREDITAMENTO E PROGRAMMAZIONE SANITARIA
DELL'ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE

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

Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla A.P. "Analisi normativa, monitoraggio e gestione autorizzazione ed accreditamento strutture sanitarie pubbliche e private" e dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti.

DETERMINA

In attuazione delle pre-intese di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012 e ai sensi degli articoli, 5, 8 e 24, comma 3, L.R. n. 8 del 28 maggio 2004:

A) di rilasciare alla C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a., con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119,100, l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale della Casa di Cura "Mater Dei Hospital" sita nel Comune di Bari alla via Hahnemann n. 10, per complessivi n. 449 posti letto, così come previsti nella scheda "A4" allegata alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 3007 del 27/12/2012, nella seguente configurazione:

PIANO TERZO

RAGGRUPPAMENTO "CENTRO CUORE"

AREA DEGENZA:

- CARDIOCHIRURGIA POSTI LETTO 34
- CARDIOLOGIA E CARDIOLOGIA
INTERVENTISTICA POSTI LETTO 40

TOTALI POSTI LETTO POSTI LETTO 74

- TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURGICA
(UTICCH) POSTI LETTO 12
- TERAPIA INTENSIVA CARDIOLOGICA
(UTIC) POSTI LETTO 08

- N. 2 SALE OPERTORIE CARDIOCHIRURGIA
- N. 1 SALA OPERATORIA PER INTERVENTI CHIRURGIA VASCOLARE
- N. 1 SALA EMODINAMICA ATTREZZATA

PIANO SECONDO

RAGGRUPPAMENTO "CHIRURGICO MATERNO INFANTILE"

AREA DEGENZA:

- OSTETRICA E GINECOLOGIA POSTI LETTO 30
- NEONATOLOGIA POSTI LETTO 06

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 36

PUNTO NASCITA - BLOCCO PARTO

RAGGRUPPAMENTO

"MEDICO POLISPECIALISTICO"

AREA DEGENZA:

- MEDICINA GENERALE POSTI LETTO 75
- NEUROLOGIA POSTI LETTO 10

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 85

PIANO PRIMO

RAGGRUPPAMENTO

"CHIRURGICO POLISPECIALISTICO"

AREA DEGENZA:

- PLASTICA RICOSTRUTTIVA POSTI LETTO 05
- CHIRURGIA GENERALE POSTI LETTO 32
- UROLOGIA POSTI LETTO 10
- VASCOLARE POSTI LETTO 10
- TORACICA POSTI LETTO 10
- NEUROCHIRURGICA POSTI LETTO 10
- OCULISTICA POSTI LETTO 05
- MAXILLO FACCIALE POSTI LETTO 05
- ORTOPEDIA POSTI LETTO 32

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 119

- RIANIMAZIONE POSTI LETTO 8

PIANO RIALZATO

RAGGRUPPAMENTO "RIABILITAZIONE" PIANO RIALZATO (Corpo "D" E "C")

AREA DEGENZA:

- RIABILITAZIONE

FUNZIONALE POSTI LETTO 40

- RIABILITAZIONE

CARDIOLOGICA POSTI LETTO 35

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 75

RAGGRUPPAMENTO "MEDICO POLISPECIALISTICO" PIANO RIALZATO (Corpo "A")

AREA DEGENZA:

- GASTROENTEROLOGIA POSTI LETTO 10

- NEFROLOGIA

con 2 reni artificiali per emodialisi dedicati esclusivamente a pazienti ricoverati in cardiologia e in cardiocirurgia POSTI LETTO 10

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 20

RAGGRUPPAMENTO "CHIRURGICO" PIANO RIALZATO (Corpo "A")

AREA DEGENZA:

- DAY SURGERY / IVG POSTI LETTO 12

TOTALE POSTI LETTO

RAGGRUPPAMENTO POSTI LETTO 12

CORPO B

1. INGRESSO

2. ACCETTAZIONE

3. UFFICI VARI -DIREZIONA AMMINISTRATIVA DIREZIONE SANITARIA

4. CHIESA

PIANO SEMINTERRATO S1

1. PALESTRA RIABILITAZIONE (CORPO D)

2. LABORATORIO DI ANALISI (CORPO C)

3. FARMACIA (CORPO B)

4. AREA CUCINA (CORPO A)

5. SERVIZIO MORTUARIO (CORPO A)

6. SALA RIUNIONI (CORPO B)

7. UFFICI AMMINISTRATIVI (CORPO C)

PIANO SEMINTERRATO S2

1. QUARTIERE OPERATORIO (N. 5 SALE ATTREZZATE)

2. N. 1 TAC - RADIOLOGIA TRADIZIONALE CON N. 2 SALE DI ECOGRAFIA -
N. 1 RISONANZA MAGNETICA

3. SERVIZIO ENDOSCOPIA

PIANO SEMINTERRATO S3

1. SPOGLIATOI DONNE CON ANNESSI SERVIZI IGIENICI

2. SPOGLIATOI UOMINI CON ANNESSI SERVIZI IGIENICI

3. LOCALI TECNICI

4. CENTRALE IDRICA

5. CENTRALE IDRICA ANTINCENDIO

6. CABINA ENEL;

B) di escludere dal presente provvedimento tutte le aree e/o componenti strutturali e funzionali “retinate” e “barrate”, compresa quella relativa al “Pronto Soccorso con astanteria”, rappresentate negli n. 8 elaborati grafici progettuali identificati con la data del 07/03/2014, allegati al parere reso congiuntamente dai Dipartimenti di Prevenzione dell’ ASL BA e dell’ASL TA con nota prot. 47035/UOR 9 Direz. del 13/03/2014, del quale costituiscono parte integrante;

C) di escludere il servizio di Radioterapia sino all’eventuale ripristino dei posti letto di Oncologia eliminati con le pre intese di cui alla DGR 3007/2012, richiesto con istanza prot. n. DG 107 del 31/01/2014 dal Legale Rappresentante di C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a.;

D) di disporre che entro giorni 30 (trenta) dalla comunicazione del presente provvedimento, i Dipartimenti di Prevenzione dell’ASL BA e dell’ASL TA accertino, mediante sopralluogo ed in modo congiunto, la congruità dei turni di servizio del personale e della guardia medica che assicurino la piena garanzia della continuità assistenziale, comunicandone tempestivamente l’esito a questo Servizio;

E) di stabilire che il legale rappresentante della Casa di Cura in oggetto adotti ogni misura idonea a garantire che l’esecuzione dei lavori, in corso nelle aree e/o componenti strutturali e funzionali indicate negli elaborati sopradetti come “retinate” e/o “barrate”, non interferisca con il regolare svolgimento delle attività sanitarie autorizzate ed accreditate con il presente provvedimento e non arrechi nocimento ai pazienti ed al personale ivi operante.

- di stabilire che, ai sensi dell’art. 24, commi 3 e 8, e dell’art. 29, co. 2 della L.R. n. 8/2004 s.m.i., questo Servizio provvederà, per il tramite del Dipartimento di Prevenzione di volta in volta incaricato, alla verifica ed alla valutazione sulla persistenza dei requisiti di accreditamento con periodicità triennale ed ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica non programmata;

- di notificare il presente provvedimento:

- al legale rappresentante della C.B.H. Città di Bari Hospital s.p.a., con sede in Modugno (BA) alla via S.S. 96 Km 119,100;

- al Dipartimento di Prevenzione dell’ASL BA;

- al Dipartimento di Prevenzione dell’ASL TA;

Direttore Generale della ASL BA;

- al Sindaco del Comune del comune di Bari;

- di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della regione Puglia.

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all’Albo del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria/all’Albo Telematico (ove disponibile)

- sarà trasmesso in copia conforme all’originale alla Segreteria della Giunta Regionale ed in copia al Servizio PAOS e al Servizio Bilancio e Ragioneria;

- sarà trasmesso al Servizio Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all’art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;

- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (ove disponibile l’albo telematico);

- il presente atto, composto da n. 28 facciate, è adottato in originale;

- viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente del Servizio APS

Silvia Papini
