



DECRETO 8 94898  
27 DIC 2018

**REPUBBLICA ITALIANA**  
Regione Siciliana



Assessorato della Salute  
Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico  
**Servizio 1**  
**"Accreditamento Istituzionale"**

Prot. 94898

Palermo 27 DIC 2018

**OGGETTO:** Accordo tra l'ASP di Caltanissetta e la Casa di cura Santa Barbara Hospital di Gela relativo all'allineamento dell'offerta ospedaliera di prestazioni di Neurologia pubblica e privata.

Al Commissario della  
Azienda Sanitaria Provinciale  
CALTANISSETTA

e, p.c. Al Dirigente Generale  
Dipartimento Pianificazione Strategica  
Assessorato Regionale della Salute  
PALERMO

Al Legale Rappresentante della  
Casa di Cura S. Barbara - So.Ge.Sa S.p.a  
Via Minerbio, 1 - 93012 GELA (CL)  
Pec: [info@pec.casadicurasantabarbara.it](mailto:info@pec.casadicurasantabarbara.it)

Si fa riferimento all'accordo trasmesso con nota di pari oggetto prot. 12540 del 26/04/2018, validato dal Dipartimento pianificazione strategica con nota prot. 48499 del 25 giugno 2018, ed al D.D.G. 13 luglio 2018, n. 1293 con il quale la Casa di cura S. Barbara è stata accreditata con l'assetto organizzativo derivante dalla attuazione della prima fase dell'accordo sottoscritto con codesta Azienda.

Con nota prot. 2018U00313 del 7 dicembre 2018, indirizzata anche a codesta Azienda, il Legale rappresentante della Casa di Cura ha comunicato che la struttura è conforme ai requisiti per lo svolgimento delle attività previste nella seconda fase del predetto accordo.

Si invita, pertanto, codesta Azienda, nel rispetto delle scadenze definite dal citato accordo, ad effettuare un sopralluogo presso la Casa di cura Santa Barbara Hospital di Gela al fine di verificare la conformità della struttura ai requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi per l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO ai fini dell'esercizio delle attività sanitarie previste nella "Seconda fase" dell'accordo.

Considerata la necessità di individuare nel provvedimento autorizzativo anche il *setting* assistenziale, tenuto conto dell'accordo stipulato tra codesta Azienda e la Casa di cura nonché dell'istanza della Casa di cura prot. n. 99 del 29/05/2017, approvata dal Dipartimento Pianificazione Strategica con nota prot. 75162 del 29/09/2017, e del D.D.S. 8 gennaio 2018, n. 17, l'attestazione di conformità dovrà essere riferita all'assetto organizzativo di seguito riportato:

CODICE	DISCIPLINE	POSTI LETTO ACCREDITATI	POSTI LETTO PER ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE
36	Ortopedia e Traumatologia	30	-
26	Medicina Generale	08	-
32	Neurologia	08	-
08	Cardiologia	08	-
56	Riabilitazione	24	-
82	Day Hospital ( <i>per le discipline accreditate</i> )	10	-
98	Day Surgery ( <i>per le discipline accreditate</i> )	10	-
-	Posti letto in attività libero professionale ( <i>per le discipline autorizzate</i> )	-	-
<b>TOTALE</b>		<b>98</b>	<b>-</b>

L'attestazione di conformità di codesta Azienda, da rendersi con le modalità di cui alla circolare 17/2014, dovrà essere corredata di due copie delle planimetrie della struttura viste dal Dipartimento di Prevenzione.

Il Dirigente Generale  
Dott.ssa Maria Letizia Di Liberti



Il Dirigente del Servizio  
Dott. Antonio Colucci


