

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

*Agenzia di Tutela della Salute di Brescia*

*Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia*

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 306

del 23/05/2023

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Ente "Fondazione Poliambulanza" – Struttura sanitaria di ricovero e cura "Fondazione Poliambulanza – Istituto Ospedaliero". Istanza di ampliamento dell'U.O.C. Medicina Generale - 1.

**II DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo  
nominato con D.G.R. XI/1058 del 17.12.2018**

Acquisiti i **pareri** del  
DIRETTORE SANITARIO  
del  
DIRETTORE SOCIOSANITARIO  
e del  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

Dott. Franco Milani

Dott.ssa Sara Cagliani



---

IL DIRETTORE GENERALE

Visti:

- il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502, "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della L. 23 ottobre 1992, n. 421" e ss.mm.ii.;
- il D.P.R. 14 gennaio 1997, "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni ed alle Province autonome di Trento e Bolzano in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private";
- la D.G.R. n. VI/38133 del 06.08.1998, relativa alla definizione di requisiti ed indicatori per l'accreditamento delle Strutture Sanitarie e ss.mm.ii. con i decreti attuativi correlati;
- la D.G.R. n. VII/3312 del 02.02.2001 avente per oggetto "Approvazione delle direttive in ordine all'attuazione delle disposizioni di cui alla legge regionale 12.08.1999 n. 15, relative alle attività sanitarie svolte presso strutture pubbliche e private" e ss.mm.ii.;
- la L.R. n. 33 del 30.12.2009 avente oggetto: "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" e ss.mm.ii.;
- la D.G.R. n. X/4873 del 29.02.2016 "Indicazioni relative all'assolvimento delle disposizioni di cui all'articolo 1, comma 541, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208, standard ospedalieri e Legge 161/2014. Primo provvedimento";
- la D.G.R. n. XI/6677 del 18.07.2022 "Revisione delle procedure di accreditamento delle strutture sanitarie";
- la D.G.R. n. XI/7758 del 28.12.2022 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023";

Premesso che:

- con il Decreto Direzione Generale Sanità - Regione Lombardia n. 790 del 03.02.2010 e ss.mm.ii. è stato identificato l'Ente "Fondazione Poliambulanza" con sede legale a Brescia Via Bissolati, 57 quale Unico Soggetto Gestore delle strutture accreditate "Casa di Cura Poliambulanza" e "Ospedale S.Orsola" con conseguente iscrizione nel Registro Regionale delle Strutture Accreditate al n. 1052 e ss.mm.ii.;
- con nota Regione Lombardia Direzione Generale Welfare G1.2023.005063 avveniva la presa d'atto della variazione della denominazione della struttura da "Casa di Cura Poliambulanza" a "Fondazione Poliambulanza - Istituto Ospedaliero";
- la Direzione Generale Welfare ha espresso parere positivo in merito alla trasformazione di 4 p.l. di degenza semintensiva in p.l. di Medicina Generale per la struttura "Fondazione Poliambulanza - Istituto Ospedaliero" dell'Ente "Fondazione Poliambulanza" (atti ATS prot. 0020539 del 20.02.2023);

Richiamate:

- l'istanza presentata in data 27.03.2023 (Atti ATS prot. n. 0035543 del 27.03.2023) dall'Ente "Fondazione Poliambulanza", con sede legale a Brescia (BS), via Bissolati, 57 per l'ampliamento dell'U.O.C. Medicina Generale - 1 della struttura sanitaria di ricovero e cura "Fondazione Poliambulanza - Istituto Ospedaliero" con l'incremento di 11 p.l. del reparto di degenza, da 59 a 70 p.l., per conversione di:
  - 4 p.l. dell'U.O. Cardiologia (da 40 a 36 p.l.);
  - 3 p.l. dell'U.O. Otorinolaringoiatria (da 11 a 8 p.l.);
  - 4 p.l. di Terapia Semintensiva A post-operatoria, temporaneamente sospesi per lavori, dell'U.O. Terapia Intensiva -2 - Polifunzionale (da 16 a 12 p.l.);
- la richiesta contestuale all'istanza di chiusura dell'U.O.C. "Medicina Generale - 3 -



clinica solventi area med", accreditata non a contratto, da parte dell'Ente "Fondazione Poliambulanza" (Atti ATS prot. n. 0035543 del 27.03.2023);

Viste le verifiche effettuate con esito favorevole dagli operatori della SS Accreditamento e Vigilanza Strutture Sanitarie afferente alla SC Accreditamento Strutture Sanitarie e Sociosanitarie di questa Agenzia con verbale rep. n. 1019 del 13.04.2023;

Preso atto:

- dell'attestazione del direttore della SC Accreditamento Strutture Sanitarie e Sociosanitarie, del possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi, specifici, di autorizzazione e di accreditamento previsti per l'U.O.C. Medicina Generale - 1, oggetto di istanza (Atti ATS prot. n. 0049612 del 08.05.2023), come da allegato "A" (composto da n. 2 pagine) parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- della richiesta da parte dell'Ente di chiusura dell'U.O.C. "Medicina Generale - 3 - clinica solventi area med", accreditata non a contratto (Atti ATS prot. n. 0035543 del 27.03.2023);

Ritenuto di riconoscere il possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi, specifici, di autorizzazione e di accreditamento previsti per dell'U.O.C. Medicina Generale - 1 della struttura sanitaria di ricovero e cura "Fondazione Poliambulanza - Istituto Ospedaliero", come da allegato "B" (composto da n. 3 pagine), aggiornando l'assetto sul portale ASAN di Regione Lombardia, come da allegato "C" (composto da n. 2 pagine), parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

Dato atto dell'istruttoria condotta dalla SC Accreditamento Strutture Sanitarie e Sociosanitarie, il cui Direttore Dott.ssa Simona De Filippo attesta, in qualità di responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente atto;

Vista la proposta del Direttore del Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Socio Sanitarie Dott. Luca Maria Bassoli;

Dato atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini, del Direttore Sociosanitario, Dott. Franco Milani e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

## D E C R E T A

per tutte le motivazioni indicate nel presente provvedimento che qui si intendono integralmente riportate:

- a) di riconoscere il possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi, specifici, di autorizzazione e di accreditamento previsti per dell'U.O.C. Medicina Generale - 1 della struttura sanitaria di ricovero e cura "Fondazione Poliambulanza - Istituto Ospedaliero", come da allegato "B" (composto da n. 3 pagine), aggiornando l'assetto sul portale ASAN di Regione Lombardia, come da allegato "C" (composto da n. 2 pagine), parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
- b) di demandare il seguito di competenza alla SC Accreditamento Strutture Sanitarie e Sociosanitarie conferendo altresì mandato al medesimo della trasmissione del presente provvedimento alla Direzione Generale Welfare della Regione Lombardia, corredata della scheda di sintesi prevista della D.G.R. n. XI/6677/22, per i successivi adempimenti, e al Legale Rappresentante dell'Ente;
- c) di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri per l'Agenzia;
- d) di disporre la pubblicazione dei contenuti del presente provvedimento nella



- sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'Agenzia, in conformità al D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. nei tempi e con le modalità della Sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO vigente;
- e) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
  - f) di disporre, a cura della SC Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo online - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale  
Dott. Claudio Vito Sileo



**DIREZIONE GENERALE**

**DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE,  
ACCREDITAMENTO, ACQUISTO PRESTAZIONI  
SANITARIE e SOCIO SANITARIE**

**SC ACCREDITAMENTO STRUTTURE  
SANITARIE e SOCIOSANITARIE**

Viale Duca degli Abruzzi 15 - 25124 Brescia BS  
Email [servizioaccreditamento@ats-brescia.it](mailto:servizioaccreditamento@ats-brescia.it)

Prot. n. **0049612** del **08.05.2023**

Cl.: 2.7.04

Trasmissione: via telematica

Spett.le

Direttore Dipartimento PAAPSS  
Sua sede

Oggetto: Ente "Fondazione Poliambulanza – Istituto Ospedaliero" – Struttura "Fondazione Poliambulanza". Attestazione riconoscimento requisiti istanza Atti ATS prot. n. 0035543 del 27.03.2023 per l'ampliamento dell'U.O.C. Medicina Generale - 1.

La scrivente, Direttore della SC Accreditamento Strutture Sanitarie e Sociosanitarie,

Viste:

- l'istanza presentata in data 27.03.2023 (Atti ATS prot. n. 0035543 del 27.03.2023) dall'Ente "Fondazione Poliambulanza", con sede legale a Brescia (BS), via Bissolati, 57 per l'ampliamento dell'U.O.C. Medicina Generale - 1 della struttura "Fondazione Poliambulanza – Istituto Ospedaliero" con l'incremento di 11 p.l., da 59 a 70 p.l., per conversione di:
  - 4 p.l. dell'U.O. Cardiologia (da 40 a 36 p.l.);
  - 3 p.l. dell'U.O. Otorinolaringoiatria (da 11 a 8 p.l.);
  - 4 p.l. di Terapia Semintensiva A post-operatoria, temporaneamente sospesi per lavori, dell'U.O. Terapia Intensiva -2 – Polifunzionale (da 16 a 12 p.l.);
- le verifiche effettuate dagli operatori della S.S. Accreditamento Vigilanza Strutture Sanitarie di questa Agenzia con verbale rep. n. 1019 del 13.04.2023;
- il parere positivo espresso dalla Direzione Generale Welfare in merito alla trasformazione di 4 p.l. di degenza semintensiva in p.l. di Medicina Generale per la struttura "Fondazione Poliambulanza – Istituto Ospedaliero" dell'Ente "Fondazione Poliambulanza" (atti ATS prot. 0020539 del 20.02.2023);



Preso atto:

- dell'esito favorevole delle verifiche condotte;
- della contestuale richiesta da parte dell'Ente di chiusura dell'U.O.C. Medicina Generale – 3 – clinica solventi area med (Atti ATS prot. n. 0035543 del 27.03.2023), accreditata non a contratto;
- del conseguente allineamento in ASAN;

Attesta il possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi specifici, di autorizzazione e di accreditamento previsti per l'U.O.C. Medicina Generale – 1.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente  
IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA  
Dott.ssa Simona De Filippo

**Regione Lombardia**  
**Elenco dei Requisiti specifici per ATS Struttura e U.O.**  
**ATS 326 - ATS DI BRESCIA**

**Allegato B**

**Ente: 98120050178 FONDAZIONE POLIAMBULANZA**

Scadenze nuove

030295      Struttura di ricovero e cura - FONDAZIONE  
 POLIAMBULANZA - ISTITUTO OSPEDALIERO

Privat  Autor  Trans.

**U.O.:** Medicina generale - 1 -

Accreditamento	SI	NO	Scadenze piano adeg. Prevista	Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data	OK
Reparto di degenza - 1 -			Posti letto 11		Autor <input checked="" type="checkbox"/> Trans. <input type="checkbox"/> Trasformazione <input type="checkbox"/>		
<b>Brescia (BS) Via Bissolati, 57</b>							
OSDMB07	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La dotazione organica del personale addetto è rapportato al volume delle attività?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'area di degenza è strutturata in modo da garantire il rispetto della privacy dell'utente ed un adeguato comfort di tipo alberghiero?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sono garantiti spazi comuni di raccordo tra le degenze e/o i servizi sanitari nei quali prevedere 'utilities' per gli accompagnatori o visitatori?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB03	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La camera di degenza a più posti letto ha una superficie netta di 9 mq per posto letto? (Nel computo dei metri quadri va considerato il locale di degenza ed eventuali locali accessori - servizio igienico, antibagno, disimpegno)			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La camera di degenza singola ha una superficie netta di 9 mq?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sono presenti non più di 4 posti letto in ogni camera di degenza?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB06	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esiste almeno un servizio igienico ogni 4 posti letto?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB07	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esiste un locale per visita e medicazioni?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB08	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esiste un locale di lavoro, in ogni piano di degenza, per il personale di assistenza diretta?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB09	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esiste uno spazio per capo-sala?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB10	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esiste un locale per i medici?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esiste un locale per soggiorno?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB12	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Esiste un locale per il deposito del materiale pulito?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>

**Regione Lombardia**  
**Elenco dei Requisiti specifici per ATS Struttura e U.O.**  
**ATS 326 - ATS DI BRESCIA**

**Allegato B**

**Ente: 98120050178 FONDAZIONE POLIAMBULANZA**

Scadenze nuove

030295      Struttura di ricovero e cura - FONDAZIONE  
 POLIAMBULANZA - ISTITUTO OSPEDALIERO

Privat  Autor  Trans.

**U.O.:** Medicina generale - 1 -

Accreditamento	SI	NO	Scadenze piano adeg. Prevista	Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data	OK
Reparto di degenza - 1 -							
<b>Brescia (BS) Via Bissolati, 57</b>							
SSDMB13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB14	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB15	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB16	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB17	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB18	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB19	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB20	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB21	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB22	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB23	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB25	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>



**Regione Lombardia**  
**Elenco dei Requisiti specifici per ATS Struttura e U.O.**  
**ATS 326 - ATS DI BRESCIA**

**Allegato B**

**Ente: 98120050178 FONDAZIONE POLIAMBULANZA**

Scadenze nuove

030295 Struttura di ricovero e cura - FONDAZIONE  
POLIAMBULANZA - ISTITUTO OSPEDALIERO

Privat  Autor  Trans.

**U.O.:** Medicina generale - 1 -

Accreditamento	SI	NO	Scadenze piano adeg. Prevista	Max	Scadenza Verifica	Esito verifica Data	OK
Reparto di degenza - 1 -			Posti letto 11		Autor <input checked="" type="checkbox"/> Trans. <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Trasformazione
<b>rescia (BS) Via Bissolati, 57</b>							
SSDMB27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'altezza dei locali accessori, nel caso in cui questi vengano inseriti nel computo della superficie della camera di degenza, è non inferiore al requisito previsto dai vigenti regolamenti per i locali con permanenza continua di persone?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il servizio igienico ha una superficie minima netta di 2 mq?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
SSDMB29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nei servizi igienici, qualora sia prevista aerazione forzata, il gradiente di pressione garantisce il deflusso dell'aria in uscita dal locale di degenza verso il servizio igienico?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
OSDMB01	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nella Unità Operativa opera, oltre ad un dirigente medico di II livello per ogni area omogenea, almeno un medico di I livello ogni 10 pazienti?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
OSDMB02	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nell'ambito orario 8.00-20.00, è definita una fascia oraria di cinque ore consecutive nella quale, dal Lunedì al Venerdì, il numero di medici presenti nell'Unità Operativa non può essere inferiore a un medico ogni 10 pazienti?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
OSDMB03	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La presenza attiva del personale medico si protrae al massimo per 12 ore consecutive?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
OSDMB04	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'assistenza infermieristica (misurata in minuto/paziente/die), garantita per le specialità di base, è di 120 min/paz/die?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
OSDMB05	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La presenza infermieristica nelle ore notturne è non inferiore ad un terzo di quella prevista nelle ore diurne?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>
OSDMB06	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La composizione di équipe infermieristiche che prestino assistenza in più di una Unità Operativa è consentita solo all'interno di raggruppamenti di specialità omogenee per intensità delle cure erogate, al fine di garantire specifiche competenze nell'assistenza infermieristica?			13/04/2023	<input checked="" type="checkbox"/>

Firmato digitalmente da:  
Dirigente Medico **Tecnico della Prevenzione**  
Dott. Simone Collura **Dott.ssa Simona Bonetti**

**Regione Lombardia**  
**Assetto organizzativo funzionale**  
**FONDAZIONE POLIAMBULANZA**

**Allegato C**

**Struttura di ricovero e cura - FONDAZIONE POLIAMBULANZA - ISTITUTO OSPEDALIERO**

---

**Dati relativi all'Ente**

Codice Ente 98120050178  
Ente FONDAZIONE POLIAMBULANZA  
Indirizzo VIA LEONIDA BISSOLATI 57 - 25124 - BRESCIA (BS)  
Telefono 03035151  
Fax 0303515967  
e-Mail DIRGEN-SEGRETERIA@POLIAMBULANZA.IT

**Dati relativi alla Struttura**

Codice Struttura 030295  
Tipo Struttura Struttura di ricovero e cura  
Tipo R.C. Casa di Cura  
Nome Struttura FONDAZIONE POLIAMBULANZA - ISTITUTO OSPEDALIERO  
Indirizzo VIA BISSOLATI 57 - 25124 - BRESCIA (BS)  
Telefono 03035151  
Fax 0303515351  
e-Mail DS.SEGRETERIA@POLIAMBULANZA.IT

ASL ATS DI BRESCIA

Autorizzata

Accreditata

Privata

**Regione Lombardia**  
**Assetto organizzativo funzionale**  
**FONDAZIONE POLIAMBULANZA**

**Allegato C**

**Struttura di ricovero e cura - FONDAZIONE POLIAMBULANZA - ISTITUTO OSPEDALIERO**

---

**U.O.: 26 - Medicina generale - 1 -**

<b>Macroattività</b>	<b>Posti Letto</b>	<b>Posti/Culle</b>	<b>edifici di riferimento</b>
Reparto di degenza - 1 -	70		Brescia (BS) Via Bissolati, 57
Attività Ambulatoriale ad Alta Complessità Assistenziale -1		2	Brescia (BS) Via Bissolati, 57 (2°P ala est)
Day Hospital - 1 -	1		Brescia (BS) Via Bissolati, 57

**U.O.: 49 – Terapia intensiva – 2 - Polifunzionale**

<b>Macroattività</b>	<b>Posti Letto</b>	<b>Posti/Culle</b>	<b>edifici di riferimento</b>
Attività di Rianimazione e Terapia Intensiva – 1 -	12		piastra polifunzionale – piano terra
Degenza Semi intensiva A - 1 - terapia sub intensiva post Operatoria – 8 p.l. temp. sospesi	12		piastra polifunzionale – piano terra

**U.O.: 08 - Cardiologia - 1 -**

<b>Macroattività</b>	<b>Posti Letto</b>	<b>Posti/Culle</b>	<b>edifici di riferimento</b>
Attività di emodinamica – 1-			Brescia (BS) Via Bissolati, 57
Attività di Elettrofisiologia -1 -			
Reparto di degenza -1 -	36		Brescia (BS) Via Bissolati, 57 Brescia (BS) Via Bissolati, 57 (2° P ala ovest)

**U.O.: 38 - Otorinolaringoiatria - 1 -**

<b>Macroattività</b>	<b>Posti Letto</b>	<b>Posti/Culle</b>	<b>edifici di riferimento</b>
Reparto di degenza - 1 -	8		Brescia (BS) Via Bissolati, 57
Day Surgery – 2 - Pensionanti	1		Brescia (BS) Via Bissolati, 57