



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 09-08-2016

Il Responsabile
[firma]

N. 6 del 09, 08, 2016
del Registro delle Determinazioni

| | |
|---|---|
| Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza) | |
| Ufficio istruttore | <input type="checkbox"/> Servizio Accreditamenti |
| Tipo materia | <input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro |
| Privacy | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO |
| Pubblicazione integrale | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

Codice CIFRA:183/DIR/2016/ 0006

OGGETTO: Mantenimento dell'accreditamento istituzionale del "Laboratorio Analisi Villani S.r.l.", a seguito del trasferimento definitivo, nell'ambito del Comune di San Giovanni Rotondo (FG), dalla sede di Piazza Europa n. 35 e Via Brenta n. 6 alla sede di Corso Roma n. 122, ai sensi dell'artt. 28 bis e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i..

Il Dirigente della Sezione

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;

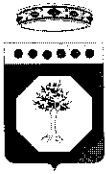
Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici;

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;

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. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio Accreditamenti;



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità";

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12/05/2015, ad oggetto "Art. 18 comma 2 del D.P.G.R. 22 febbraio 2008, n. 161 – Conferimento incarico di direzione Servizi incardinati nell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità";

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto "Adozione del modello organizzativo denominato "Modello Ambidestro per l'innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione".

In Bari presso la sede della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditemento, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario e confermata dal Dirigente del Servizio Accreditementi, riceve la seguente relazione.

Il "Laboratorio Analisi Villani S.r.l.", con sede nel Comune di San Giovanni Rotondo (FG) alla Piazza Europa n. 35 e Via Brenta n. 6, già titolare di autorizzazione all'esercizio e accreditemento provvisorio, attualmente rientra fra le strutture specialistiche private accreditate quale laboratorio generale di base, ai sensi dell'art. 12, commi 2 e 3 della L.R. n. 4/2010 e s.m.i..

L'art. 28 bis della L.R. n. 8/2004 (*trasferimento definitiva delle strutture accreditate*) dispone che:

"1. L'accréditementa si intende conferita esclusivamente al soggetto e per la sede della struttura così come risulta dall'atto che la concede.

2. Il trasferimento definitiva della sede di strutture sanitarie e socio-sanitarie già accreditate è autorizzato, ai fini del mantenimento dell'accréditementa nella nuova sede, nel termine di centottanta giorni dalla data di presentazione di apposita istanza, dal dirigente del Servizio regionale competente, nell'ambito del distretto di appartenenza o distretta contiguo della stessa Azienda Sanitaria Locale, nei casi di sopravvenuta impassibilità dello svalgimento dell'attività non addebitabile a colpa del soggetto gestore.

(...)

4. L'autorizzazione di cui ai commi 2 e 3 costituisce titolo necessaria e legittimante alla richiesta di autorizzazione alla realizzazione per trasferimento ai sensi del combinata disposto di cui al punto 3.3 della lett. a) del comma 1 dell'articolo 5 e all'articolo 7, nonché all'autorizzazione all'esercizio per trasferimento di cui all'articolo 8.

5. La verifica dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale 13 gennaio 2005, n. 3 (Requisiti per autorizzazione ed accreditementa delle strutture sanitarie), presso la nuova sede, ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e del mantenimento dell'accréditemento, è eseguita in modo congiunto dal Dipartimento di prevenzione individuato, ai sensi del comma 2 dell'articolo 29, su richiesta dell'Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento.

6. Nei casi in cui, ai sensi del comma 3 dell'articolo 8, competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio sia la Regione, l'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e il mantenimento dell'accréditementa nella nuova sede sono disposti con unica atto nel termine di sessanta giorni dalla data di ricezione dell'esito positivo della verifica di cui al comma 5. Nei casi in cui, ai sensi del comma 4 dell'articolo 8, competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio sia il



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Comune, questa è rilasciata nel termine di trenta giorni e nel medesimo termine trasmessa alla Regione che, nel termine di trenta giorni dalla data di ricevimento, adotta l'atto di mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede."

L'art. 24 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., per il rilascio dell'accreditamento istituzionale, dispone al comma 3, 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, predispone 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."*

L'art. 29, comma 2 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. dispone che *"Nelle more della regolamentazione della materia, per la valutazione degli aspetti tecnico-sanitari di cui al comma 3 dell'articolo 24, il Dirigente del settore sanità si avvale dei Dipartimenti di prevenzione e delle altre strutture della Aziende USL regionali, 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 nota trasmessa a mezzo raccomandata a/r l'08/01/2015, integrata da successiva nota acquisita agli atti del Servizio Accreditamento e Programmazione Sanitaria con prot. n. AOO_151/12932 del 03/03/2015, il Legale Rappresentante del "Laboratorio di Analisi VILLANI S.r.l." ha presentato istanza di trasferimento della sede del laboratorio di analisi.

Con Determina Dirigenziale n. 76 del 24/03/2015, ad oggetto *"Autorizzazione regionale al trasferimento definitivo, ai fini del mantenimento dell'accreditamento, del "Laboratorio Analisi Villani S.r.l.", da San Giovanni Rotondo (FG) – Piazza Europa n. 35 e Via Brenta n. 6, a San Giovanni Rotondo (FG) – Corso Roma n. 122, ai sensi dell'articolo 28 bis, commi 2 e 4, L.R. n. 8/2004 e s.m.i."*, il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento (PAOSA) ha autorizzato il trasferimento di sede della struttura denominata "Laboratorio Analisi Villani S.r.l.", con la precisazione che:

- " - ai sensi del su citato comma 4 dell'art. 28 bis, la presente autorizzazione costituisce titolo necessario e legittimante alla richiesta di autorizzazione all'esercizio per trasferimento di cui all'art.8 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i.;*
- ai sensi del comma 5 dell'art. 28 bis, la verifica dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal Regolamento Regionale n. 3/2005 e s.m.i., ai fini del rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e del mantenimento dell'accreditamento presso la nuova sede, è eseguita in modo congiunto dal Dipartimento di Prevenzione individuato ai sensi del comma 2 dell'art. 29, su richiesta del Comune di San Giovanni Rotondo (FG), competente nel caso di specie al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento"*.



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Con nota prot. n. 0087841 del 12 ottobre 2015, ad oggetto *“Trasferimento Laboratorio generale di base “Analisi Cliniche “Soc. Villani srl –Corso Roma S.G. Rotondo“: nota SUAP – SGR del 3/4/2015 – Nota 76 del 24/3/2015 del Dirigente APS Regione Puglia. Verifica requisiti minimi ed ulteriori”*, il Dipartimento di Prevenzione S.I.S.P. Area Nord della ASL FG – Ufficio Sanitario di S. Giovanni Rotondo ha trasmesso alla scrivente Sezione, al Sindaco del Comune di San Giovanni Rotondo e, per conoscenza, al legale rappresentante del Laboratorio Analisi Cliniche “Villani”, gli esiti delle verifiche effettuate presso il suddetto laboratorio, precisando che *“il Laboratorio Analisi Cliniche “Soc. Villani srl con sede in C.so Roma – S. G. Rotondo – Laboratorio generale di base:*

1. *E' conforme ai requisiti minimi ed ulteriori strutturali, organizzativi, tecnologici e impiantistici, generali e specifici previsti dal R.R. 3/2005 (sez. A.01, A.02 e B.01.02) e s.m. ed integrazioni;*
2. *Possiede autorizzazione al trasferimento definitivo n° 76 del 24/03/2015 Regione Puglia;*
3. *Responsabile Sanitaria: Dott.ssa Fontana Rosanna (biologa)”.*

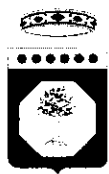
Con nota prot. AOO_151/22775 del 25/11/2015, trasmessa al Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL BT e, per conoscenza, al Sindaco del Comune di San Giovanni Rotondo (FG), al Direttore Generale della ASL FG, al Direttore del Dipartimento di Prevenzione Area Nord dell'ASL FG e al Legale Rappresentante del “Laboratorio Analisi Villani”, questa Sezione ha osservato che *“nell'ambito della disciplina del trasferimento delle strutture sanitarie e socio sanitarie accreditate, il comma 5 dell'art. 28 bis della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. prevede che l'Ente preposta al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio (il Comune o la Regione, a seconda della tipologia di struttura e della conseguente competenza per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento) individua il Dipartimento di Prevenzione diverso da quello della ASL nel cui territorio è ubicata la struttura e conferisce al medesimo l'incarico di verificare presso la nuova sede, ai sensi del R.R. n. 3/2005 e s.m.i., lo sussistenza dei requisiti sia minimi che ulteriori previsti, rispettivamente, per il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento e per il mantenimento dell'accreditamento della struttura presso la nuova sede”,* rilevando che *“il Comune di San Giovanni Rotondo, che avrebbe dovuto conferire incarico ad un Dipartimento di Prevenzione diverso da quello territorialmente competente per la verifica dei requisiti sia minimi che ulteriori (ai fini del rilascio del provvedimento di autorizzazione all'esercizio per trasferimento e di accreditamento istituzionale presso la nuova sede), ha invece incaricato il Dipartimento di Prevenzione territorialmente competente”;* pertanto, *“nelle mare della trasmissione dell'autorizzazione all'esercizio per trasferimento da parte del medesimo Comune, ai fini del mantenimento dell'accreditamento nella nuova sede”,* ha invitato *“il Dipartimentia di Prevenzione dell'ASL BT ad effettuare, ai sensi degli artt. 24, comma 3 e 29, comma 2 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i., idoneo sapralluoga presso il “Laborataria Analisi Villani S.r.l.” can sede in San Giovanni Ratanda al Carsa Rama n. 122, finalizzata alla verifica dei requisiti ulteriori di accreditamenta previsti dal R.R. n. 3/2005 e s.m.i.”.*

Con nota prot. 023402/16 del 18/04/2016 il Direttore del Servizio Igiene e Sanità Pubblica (S.I.S.P.) del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT, *“Esaminata la documentazione acquisita nel corso dell'ispezione, a conclusione del procedimento:*

- *Visto l'esito dei controlli eseguiti;*
- *esaminati gli atti presentati”,*

ha espresso **“GIUDIZIO FAVOREVOLE** per il mantenimento dell'**ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**, nella nuova sede di:

LABORATORIO DI ANALISI VILLANI srl



GENERALE DI BASE

CORSO ROMA n. 122 – SAN GIOVANNI ROTONDO”.

Con e-mail del 12 maggio 2016 il S.I.S.P. del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT ha, tra l'altro, trasmesso:

- copia dell'autorizzazione all'esercizio datata 21/10/2015, con cui il Dirigente del Settore Attività Produttive SUAP – *Ufficio Annana* del Comune di San Giovanni Rotondo (FG):
“Vista la nata prot. 27994 del 20/11/2014 della Datt.ssa Dichirica Marilena, legale rappresentante della società “Laboratoria Analisi Villani s.r.l.” con la quale chiede l'autorizzazione ad esercitare l'attività di Laboratoria Analisi Cliniche nei nuovi locali siti in Corsa Rama n. 122;
Vista la nata prot. 87841 del 12/10/2015 della ASL (...) nella quale si precisa che il Laboratoria Analisi Cliniche “Soc. Villani” con sede in Corsa Rama – Laboratorio generale di base:
 1. *E' conforme ai requisiti minimi ed ulteriori strutturali, organizzativi, tecnologici e impiantistici, generali e specifici previsti dal R.R. 3/2005 (sez. A.01, A.02 e B.01.02) e s.m.i.;*
 2. *Possiede autorizzazione al trasferimento definitivo n° 76 del 24/03/2015 Regione Puglia;*
 3. *Responsabile Sanitaria: Datt.ssa Fontana Rosanna;*

AUTORIZZA

La Soc. “Laboratorio di Analisi Villani s.r.l.”, legalmente rappresentato dalla Datt.ssa Dichirica Marilena (...) ad esercitare l'attività di Laboratorio analisi nei nuovi locali siti a San Giovanni Rotondo in Corso Roma n. 122”;

- copia dell'autorizzazione all'esercizio datata 16/12/2015 con cui il Dirigente del Settore Attività Produttive SUAP – *Ufficio Annona* del Comune di San Giovanni Rotondo (FG),
“Visto la nata prot. 34458 del 2/12/2015 della Datt.ssa Dichirica Marilena, legale rappresentante della società “Laboratoria Analisi Villani s.r.l.” con la quale chiede l'annotazione del nuova Direttore sanitaria sulla rispettiva licenza nella persona del Dott. Negri Racco, nato a Salerno il 12/6/1981 ed iscritta all'Ordine Nazionale dei Biologi al n. AA-063011
Dato atto che il Datt. Negri Racco è in possesso dei requisiti sanitari previsti dalla L.R. n. 8/2004;

AUTORIZZA

La Soc. “Laboratoria di Analisi Villani s.r.l.”, legalmente rappresentata dalla Dott.ssa Dichirica Marilena (...) alla sostituzione del Direttore Sanitario nella persona del Dott. Negri Racco, nato a Salerno il 12/6/1981 ed iscritto all'Ordine Nazionale dei Biologi al n. AA-063011”.

Per quanto sopra, considerato:

- l'autorizzazione all'esercizio nella nuova sede rilasciata dal Settore Attività Produttive SUAP – *Ufficio Annana* del Comune di San Giovanni Rotondo (FG);
- l'esito positivo della verifica dei requisiti ulteriori presso la nuova sede, trasmesso a questa Sezione con nota prot. 023402/16 del 18/04/2016 dal Direttore del Servizio Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BT;

si propone, ai sensi degli artt. 28 bis e 24, comma 3 della L. R. n. 8/2004 e s.m.i., il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale, quale Laboratorio generale di base, del “Laboratorio Analisi Villani S.r.l.” con sede in San Giovanni Rotondo (FG) al Corso Roma n. 122,



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

con la precisazione che il mantenimento dell'accREDITamento presso la nuova sede è subordinato all'esito positivo delle valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accREDITamento, effettuate con periodicità triennale ed ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica, ai sensi dell'art. 24, commi 3 e 8 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i..

**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 del Servizio Accreditamenti
(Mauro Nicastro)**

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE
PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

- sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, che qui si intendono integralmente riportate;
- viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Funzionario e dal Dirigente del Servizio Accreditamenti;
- ritenuto di dover provvedere in merito;



**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

D E T E R M I N A

- di disporre, ai sensi degli artt. 28 bis e 24, comma 3 della L. R. n. 8/2004 e s.m.i., il mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale, quale Laboratorio generale di base, del "Laboratorio Analisi Villani S.r.l." con sede in San Giovanni Rotondo (FG) al Corso Roma n. 122, con la precisazione che il mantenimento dell'accREDITAMENTO presso la nuova sede è subordinato all'esito positivo delle valutazioni sulla persistenza dei requisiti di accREDITAMENTO, effettuate con periodicità triennale ed ogni qualvolta dovessero presentarsi situazioni che ne rendano necessaria una verifica, ai sensi dell'art. 24, commi 3 e 8 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i.;
- di notificare il presente provvedimento:
 - al Legale Rappresentante del "Laboratorio Analisi Villani S.r.l." con sede in San Giovanni Rotondo (FG) al Corso Roma n. 122;
 - al Direttore Generale dell'Azienda ASL FG;
 - al Sindaco del Comune di San Giovanni Rotondo (FG).

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e AccredITAMENTO/all'Albo Telematico *(ove disponibile)*
- b) sarà trasmesso alla Sezione Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia *(ove disponibile l'albo telematico)*;
- e) il presente atto, composto da n. 8 facciate, è adottato in originale;
- f) viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente della Sezione
(Giovanni Campobasso)

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

Il Funzionario del Servizio AccredITAMENTI (Anna Porcelli)

Il Dirigente del Servizio AccredITAMENTI (Mauro Nicastro)



**REGIONE
PUGLIA**

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

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

SERVIZIO ACCREDITAMENTI

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3- del d.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo della Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento

dal 08-08-2016 al 23-08-2016

Il Responsabile

| |
|---|
| <p>Regione Puglia Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento</p> <p>Il presente atto originale, composto da n° <u>200</u> fasciate, 200 è depositato presso la Sezione Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, Via Gentile n. 52.</p> <p>Bari, <u>08-08-2016</u></p> <p>Il Responsabile </p> |
|---|