

**REGIONE
PUGLIA**

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

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

ATTO DIRIGENZIALE

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

BARI, 17-06-2020

Il Responsabile
[Firma]

N. 143 del 17,06,2020
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Sezione <input checked="" type="checkbox"/> Serv. Accreditamenti e Qualità
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/2020/ 00143

OGGETTO: Aggiornamento dell'accreditamento istituzionale del laboratorio generale di base ubicato in Squinzano (LE) alla via Mater Gratiae n. 19, per modifica della ragione sociale, da "Laboratorio Analisi Cliniche Giangrande S.a.s. di D.ssa Anna Rosa Giangrande & C." a "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. di Marco Musarò & C.", ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i..

II DIRIGENTE DELLA SEZIONE

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

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

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

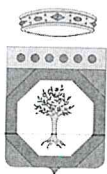
Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161;

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1444 del 30 luglio 2008;

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

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 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";



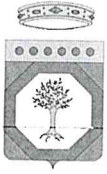
Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;

Vista la Determinazione del Direttore del Dipartimento Risorse Finanziarie e Strumentali, Personale e Organizzazione n. 16 del 31/03/2017 di conferimento dell'incarico di Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità.

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

La L.R. n. 9/2017 "Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private" e s.m.i. prevede:

- all'art. 2, comma 1 che *"Ai fini della presente legge si definisce: (...) c) accreditamento istituzionale, il provvedimento con il quale si riconosce alle strutture pubbliche e private già autorizzate lo status di potenziali erogatori di prestazioni nell'ambito e per conto del servizio sanitario;"*;
- all'art. 3, comma 3 che *"Con determinazione il dirigente della sezione regionale competente, in conformità alle disposizioni della legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme sul procedimento amministrativo): (...) c) rilascia e revoca i provvedimenti di autorizzazione all'esercizio per le strutture sanitarie e socio-sanitarie di propria competenza e i provvedimenti di accreditamento;"*;
- all'art. 10, comma 1 che *"L'autorizzazione contiene:
a) i dati anagrafici del soggetto richiedente nel caso lo stesso sia persona fisica;
b) la ragione sociale e il nominativo del legale rappresentante nel caso in cui il soggetto richiedente sia una società;
c) la sede legale, l'ubicazione e la denominazione della struttura;
d) la tipologia delle prestazioni autorizzate;
e) il riferimento al contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) di categoria da applicare ed eventuali prescrizioni volte a garantire l'effettivo rispetto dei requisiti minimi di cui all'articolo 6;
f) il nome e i titoli accademici del responsabile sanitario;"*;
- all'art. 10, comma 2, che *"La sostituzione del responsabile sanitario è comunicata all'ente che ha rilasciato l'autorizzazione per la variazione competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per l'aggiornamento del relativo provvedimento;"*;
- all'art. 11, comma 1, lett. c) che *"Il legale rappresentante della struttura comunica tempestivamente all'ente competente al rilascio dell'autorizzazione all'esercizio: c) tutte le variazioni e trasformazioni intervenute nella natura giuridica e nella composizione della società titolare della struttura;"*;
- all'art. 12, comma 4 che *"Nelle strutture monospecialistiche ambulatoriali, residenziali e semiresidenziali le funzioni del responsabile sanitario possono essere svolte anche da un medico in possesso della specializzazione nella disciplina o disciplina equipollente rispetto a quella della struttura, o da altro dirigente del ruolo sanitario specificatamente individuato dalla disciplina di settore;"*;
- all'art. 12, comma 5 che *"Negli ambulatori che svolgono esclusivamente attività di medicina di laboratorio, le funzioni del responsabile sanitario possono essere svolte anche da personale sanitario di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 10 febbraio 1984 o con almeno cinque anni di attività prestata presso struttura pubblica o privata accreditata, certificata dalla direzione sanitaria presso cui l'attività è stata svolta."*



Il "Laboratorio Analisi Cliniche Giangrande S.a.s. di D.ssa Anna Rosa Giangrande & C." è accreditato istituzionalmente, ai sensi dell'art. 12, commi 2 e 3 della L.R. n. 4/2010 e s.m.i., quale laboratorio generale di base (branca di "Patologia Clinica" di cui al codice regionale n. 893171).

Con Pec del 07/11/2019 acquisita dalla scrivente Sezione con prot. n. AOO_183/14913 del 13 novembre 2019, ad oggetto "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. – Richiesta presa d'atto modifica denominazione sociale ed invio provvedimento autorizzativo del Comune di Squinzano (LE)", il dott. Marco Musarò, in qualità di legale rappresentante, ha chiesto "di prendere atto (...)":

- Della modifica di denominazione sociale del Laboratorio di Analisi deducente (...), da "Laboratorio di analisi cliniche Giangrande S.a.s. di D.ssa Anna Rosa Giangrande & C." a "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae di Marco Musarò & C.";

"(...)

- Del nuovo provvedimento autorizzativo di conferma prot. n. 14923 del 12/08/2019 (che si allega) rilasciato dal Comune di Squinzano (LE).".

Per quanto sopra;

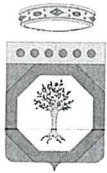
atteso che con istanza trasmessa a mezzo Pec il 25/03/2019 ed acquisita al protocollo della scrivente Sezione n. AOO_183/4003 del 26 marzo 2019, indirizzata al Sindaco del Comune di Squinzano e, per conoscenza, alla Regione Puglia ed alla A.S.L. LE/1, la dott.ssa Giangrande Anna Rosa ha dichiarato che: "ha svolto le funzioni di Direttore del laboratorio di Patologia clinica "Dott.ssa Giangrande Anna Rosa s.a.s." e lo farà fino al 31/03/2019, giorno del compimento del 70mo anno di età. Alla luce di quanto esposto, fa presente che la direzione, a far tempo dal 1° Aprile 2019 sarà affidata alla Dott.ssa De Padova Rosanna in servizio ininterrotto dal 16/03/1998 quale biologa presso il laboratorio di analisi "Giangrande Anna Rosa s.a.s.", richiedendo "una nuova autorizzazione all'esercizio (...) con la modifica apportata" ed allegandovi Curriculum Vitae e copia del Documento di identità della dott.ssa De Padova Rosanna;

precisato che, in caso di assenza di specializzazione, ai sensi dell'art. 12, comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., sopra riportato, la certificazione attestante l'esperienza quinquennale maturata presso la struttura privata accreditata da parte del Responsabile Sanitario incaricato, deve essere rilasciata dalla (precedente) direzione sanitaria della medesima struttura;

rilevato che l'autorizzazione prot. n. 14923 del 12/08/2019 rilasciata dal Comune di Squinzano (LE) non contiene "il nome e i titoli accademici del responsabile sanitario";

si propone di adottare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il provvedimento di aggiornamento dell'accreditamento istituzionale del Laboratorio generale di base ubicato in Squinzano (LE) alla via Mater Gratiae n. 19, per modifica della ragione sociale, da "Laboratorio Analisi Cliniche Giangrande S.a.s. di D.ssa Anna Rosa Giangrande & C." a "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. di Marco Musarò & C.", con decorrenza dalla data dell'autorizzazione all'esercizio comunale, prot. 14923 del 12/08/2019, con la prescrizione che il legale rappresentante della società "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. di Marco Musarò & C." dovrà trasmettere alla scrivente Sezione l'Autorizzazione comunale all'esercizio aggiornata, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., con il nominativo ed i titoli dell'attuale Responsabile Sanitario, e con la precisazione che:

- l'accreditamento è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di accreditamento di cui ai regolamenti regionali n. 3/2005 e s.m.i. e n. 16/2019;



- ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante della società "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. di Marco Musarò & C.", "entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accreditamento," dovrà rendere "alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accreditamento istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione della azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure ad adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accreditamento istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio.";
- ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., "La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accreditamento, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accreditamento. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accreditante."

**VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03
Garanzie alla riservatezza**

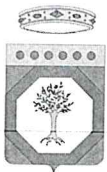
La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente 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 Servizio Accreditamenti e Qualità
(Mauro Nicastro)**



SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

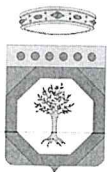
IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE
STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

- 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 e Qualità;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

DETERMINA

- di adottare, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. c) della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il provvedimento di aggiornamento dell'accREDITAMENTO istituzionale del Laboratorio generale di base ubicato in Squinzano (LE) alla via Mater Gratiae n. 19, per modifica della ragione sociale, da "Laboratorio Analisi Cliniche Giangrande S.a.s. di D.ssa Anna Rosa Giangrande & C." a "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. di Marco Musarò & C.", con decorrenza dalla data dell'autorizzazione all'esercizio comunale, prot. 14923 del 12/08/2019, con la prescrizione che il legale rappresentante della società "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. di Marco Musarò & C." dovrà trasmettere alla scrivente Sezione l'Autorizzazione comunale all'esercizio aggiornata, ai sensi dell'art. 10, comma 2 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., con il nominativo ed i titoli dell'attuale Responsabile Sanitario, e con la precisazione che:
 - l'accREDITAMENTO è detenuto subordinatamente alla sussistenza delle condizioni di cui all'art. 20 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. e dei requisiti ulteriori di accREDITAMENTO di cui ai regolamenti regionali n. 3/2005 e s.m.i. e n. 16/2019;
 - ai sensi dell'art. 24, comma 4 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., il legale rappresentante della società "Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. di Marco Musarò & C.", "entro e non oltre il termine di scadenza di ogni triennio decorrente dalla data di rilascio dell'apposito provvedimento o di riconoscimento per legge dell'accREDITAMENTO," dovrà rendere "alla Regione una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà della permanenza del possesso dei requisiti minimi e ulteriori previsti dal regolamento regionale o da altra specifica normativa. Nello stesso termine, il legale rappresentante rende una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di sussistenza di tutte le condizioni essenziali previste dall'articolo 20, comma 2, ai fini dell'accREDITAMENTO istituzionale. L'omessa presentazione delle dichiarazioni sostitutive nel termine previsto, comporta l'applicazione della sanzione pecuniaria stabilita dall'articolo 14, comma 10. Il legale rappresentante del soggetto autorizzato all'esercizio comunica tempestivamente al comune o alla Regione, secondo la competenza stabilita ai sensi dell'articolo 8, e al dipartimento di prevenzione della azienda sanitaria locale territorialmente competente, l'eventuale stato di crisi occupazionale e il dover ricorrere a forme di ammortizzatori sociali, con relazione illustrativa dello stato di crisi e delle misure ad adottarsi. In caso di omessa presentazione della dichiarazione relativa alla sussistenza dei requisiti minimi e ulteriori o di omessa comunicazione prevista dal presente comma, la Regione dispone verifica ispettiva senza preavviso per l'accertamento dei medesimi e di ogni altro presupposto o condizione ai fini del mantenimento dell'accREDITAMENTO istituzionale e della sottostante autorizzazione all'esercizio.";
 - ai sensi dell'art. 26, comma 1 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i., "La Regione può verificare in ogni momento la permanenza dei requisiti stabiliti e delle condizioni previste ai fini dell'accREDITAMENTO, nonché l'attuazione delle prescrizioni eventualmente adottate con il provvedimento di accREDITAMENTO. Per tale attività di verifica si avvale dell'Organismo tecnicamente accREDITANTE.";

5



**REGIONE
PUGLIA**

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

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

- di notificare il presente provvedimento:
 - al Legale Rappresentante della società " Laboratorio Analisi Cliniche Mater Gratiae S.a.s. di Marco Musarò & C." con sede legale in Squinzano (LE) alla via Mater Gratiae n. 19; [Pec: labgiangrande@legalmail.it]
 - al Direttore Generale dell'ASL LE;
 - al Dirigente U.O.G.R.C. dell'ASL LE;
 - al Sindaco del Comune di Squinzano (LE).

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo della Sezione SGO (*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 al Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale;
- d) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- e) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (*ove disponibile l'albo telematico*);
- f) il presente atto, composto da n. 11 facciate, è adottato in originale;
- g) viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente della Sezione SGO
(Giovanni Campobasso)

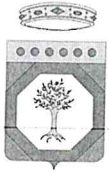
I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Sezione, è conforme alle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

Il Dirigente del Servizio Accreditamenti e Qualità
(Mauro Nicastro) 

6



**REGIONE
PUGLIA**

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

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

SERVIZIO ACCREDITAMENTI E QUALITA'

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 Strategie e Governo Dell'Offerta.

dal 17-06-2020 al 30-06-2020

Il Responsabile

Regione Puglia
Sezione Strategie e Governo Dell'Offerta

Il presente atto originale, composto da n° 10 fasciate, comprese gli allegati, è depositato presso la Sezione Strategie e Governo Dell'Offerta, Via Gentile n. 52.

Bari, 17-06-2020

Responsabile