



[assipa2010@libero.it](mailto:assipa2010@libero.it) [postmaster@pec.assipa.eu](mailto:postmaster@pec.assipa.eu)  
[www.assipa.eu](http://www.assipa.eu) cod.fis: 90028120807

Locri, 17-10-2017

Al  
**Direttore Generale del Dipartimento  
Tutela della Salute e Politiche Sanitarie**  
[zito.bruno@regione.calabria.it](mailto:zito.bruno@regione.calabria.it)  
[dipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it](mailto:dipartimento.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it)

**Commissario ad Acta per il piano  
di rientro dal debito sanitario  
della Regione Calabria**  
**Ing. Massimo Scura**  
[ma.suraci@regcal.it](mailto:ma.suraci@regcal.it)  
[commissariatoadacta.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it](mailto:commissariatoadacta.tuteladellasalute@pec.regione.calabria.it)

e p.c.  
**Presidente Regione Calabria**  
**On. Mario Oliverio**  
[mario.oliverio@regcal.it](mailto:mario.oliverio@regcal.it)  
[presidente@pec.regione.calabria.it](mailto:presidente@pec.regione.calabria.it)

A mezzo consegna a mano, Mail PEC e posta elettronica ordinaria.

**Ogg.: Incontro odierno col Dipartimento Salute - richiesta immediato blocco iter pubblicazione DCA 122/2017 con ritiro dello stesso mediante Decreto del Dirigente per l'annullamento in autotutela – proposta reinserimento e ridefinizione criteri attuativi di aggregazione della tipologia 5 (contratto di rete) del DCA 112/2016.**

Premesso che l'Assipa conta 54 iscritti ed è pertanto l'Associazione di Categoria regionale maggiormente rappresentativa dei laboratori di analisi privati accreditati, con la presente intende richiamare, con la massima urgenza, l'esigenza, anche al fine di scongiurare ulteriori ricorsi al Tar ed al Giudice per il risarcimento dei danni, che vengano accolte, necessariamente entro brevissimo termine, le seguenti proposte:

- 1) Firma e pubblicazione sul sito e sul burc di Decreto del Dirigente del Dipartimento Salute, con trasmissione a mezzo pec al Commissario di Governo ed alle Associazioni di Categoria, contenente le seguenti determinazioni:

- Annullamento in autotutela della proposta sottoscritta di DCA n.148 del 27/10/2017, poi divenuta DCA 122 del 28/10/2017;
  - Annotazione sul sito del Dipartimento di annullamento in autotutela del DCA 122/2017;
  - Annullamento iter pubblicazione sul bruc del DCA 122/2017;
  - Rimodulazione del decreto sulle reti di laboratorio analisi private accreditate tenuto conto delle osservazioni delle Associazioni di Categoria;
  - Sospensione dei termini per la presentazione delle domande di riconoscimento delle aggregazioni di rete e definizione dei nuovi termini temporalmente congrui con per il nuovo testo decretato;
- 2) Reintroduzione della tipologia di aggregazione n.5 che prevede il contratto di rete, con rimodulazione per equipararla alle altre tipologie 2, 3 e 4 nelle quali è consentito che i laboratori della rete possano fungere anche da “Service” per tra gli aderenti alla rete nonchè per i laboratori e laboratori punti prelievo esterni alla stessa, entro l’ambito di area.
- 3) Introduzione di pari possibilità, per i laboratori accreditati che scelgono di mutare in punti prelievo, di poter contrattualizzare e conferire i propri campioni da analizzare con “Service” di reti private e non solamente con gli “Hub Service” pubblici. Ciò per sanare una ingiusta sperequazione tra pubblico e privato accreditato.
- 4) Annullamento del parere di compatibilità delle Asp per le strutture già autorizzate ed accreditate, *quanto un Laboratorio si aggrega o viene acquistato da un altro laboratorio, la sua Struttura Sanitaria (in quanto sede già esistente) eventualmente può intendersi già in possesso di Autorizzazione Sanitaria per continuare l’esercizio dell’attività come Punto Prelievo. Infatti la Verifica di Compatibilità con la Programmazione Sanitaria Regionale è implicita e deve intendersi già acquisita in quanto era presente già nella Programmazione Sanitaria Regionale, perché era certamente inserito il Laboratorio di Analisi Cliniche col suo Punto Prelievo, che ha sempre rappresentato la parte integrante dell’attività delle singole strutture di Medicina di Laboratorio (previsto sia la L.R. n°9/1984 che dalla L.R. n°24/2008).* Oggi con l’introduzione facoltativa della normativa delle RETI è necessario ampliare le possibilità delle strutture sanitarie di Medicina di Laboratorio:

- Laboratorio con uno o più Punti di Prelievo
  - Laboratorio come unità di Produzione di Analisi Cliniche senza Punto di Prelievo (HUB)
  - Punto di Prelievo (ex sede di Laboratorio di Analisi)
- 5) Annullamento in autotutela del dca 124 del 11/10/2017 nella parte in cui si accreditano alle farmacie calabresi alcuni esami di laboratorio e prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Certi che la presente riceverà la dovuta attenzione e un tempestivo riscontro, si porgono distinti saluti.

**per l'ASSIPA**  
**Il Presidente**  
**Dr. Francesco Galasso**

