



**SPORTELLO UNICO**



**COMUNE DI SASSARI**

Prot. \_\_\_\_\_4683/07\_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE DEL SETTORE

ALL'ASL n°1 DI SASSARI

- DIREZIONE SANITARIA
- DIPARTIMENTO PREVENZIONE
- SERVIZIO IGIENE PUBBLICA

**AUTORIZZAZIONI ALLA REALIZZAZIONE ED ESERCIZIO DI STRUTTURE SANITARIE ( STUDI MEDICI ). MODULO PROCEDIMENTALE .**

In riferimento all'esigenza di definire indirizzi operativi per la gestione del procedimento finalizzato al rilascio delle autorizzazioni per la realizzazione ed il funzionamento delle strutture sanitarie attribuite con la L.R.10/06 alla competenza del Comune ed in riscontro alla richiesta di collaborazione e supporto espressa da questo Settore all'ASL n°1 di Sassari mediante invio di ns. nota prot. 66982 del 09.10.2006, si è tenuto, in data 30.11.06, presso gli Uffici del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL n°1 di Sassari, un incontro finalizzato a razionalizzare gli adempimenti procedurali .

Al predetto incontro hanno partecipato, per questo Settore, il responsabile del Servizio Ottimizzazione SUAP e il responsabile del procedimento in argomento, rispettivamente nelle persone della dr.ssa Del Gatto e rag. La Robina e, per l'ASL n° 1, la Direzione Sanitaria, il Dipartimento di Prevenzione e il Servizio Igiene Pubblica nelle persone del Dr. Genovesi, Dr. Pettinato e Dr. Cau .

In esito all'esame delle norme e degli adempimenti correlati si è giunti a definire, concordemente, il seguente modulo procedimentale, nel rispetto delle reciproche competenze e dell'esigenza della massima semplificazione e dell'economia degli atti, assumendo contestualmente il necessario compito di darne univoca informazione agli interessati.

### **AMBITO D'INTERESSE**

Si conferma che appartengono alle competenze autorizzative di questo Comune **le sole strutture indicate al comma 2 del D.lvo 229/99** e, quindi:

- ⇒ studi medici odontoiatrici
- ⇒ studi medici e di altre professioni sanitarie se attrezzati per erogare prestazioni di chirurgia ambulatoriale o altre procedure diagnostiche e terapeutiche ( studi mono o polispecialistici ) che comportino un rischio per la sicurezza del paziente .

Restano perciò **esclusi**:

- ⇒ studi medici di base ( i quali non necessitano di autorizzazione al funzionamento)
- ⇒ strutture di cui al comma 1 del citato D.lvo 229/99, le quali sono soggette ad autorizzazione regionale e, precisamente:

- a) **strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero** a ciclo continuativo o diurno per acuti ( *quali, pertanto, cliniche - ospedali -case di cura e similari* )
- b) **strutture che erogano prestazioni di assistenza specialistica** in regime ambulatoriale, **ivi comprese quelle riabilitative, di diagnostica strumentale e di laboratorio** ( *quali, pertanto, uno studio radiologico o ecografico o un laboratorio di analisi* );
- c) **strutture sanitarie e socio-sanitarie** che erogano prestazioni in regime residenziale, a ciclo continuativo o diurno ( *mentre le strutture socio-assistenziali di cui alla L.R.23/05 sono autorizzate dal Comune* ).

## **MODULO PROCEDIMENTALE**

Il procedimento ha inizio con la presentazione della domanda alla realizzazione e/o funzionamento presso gli Uffici dello Sportello Unico - Ufficio autorizzazioni strutture socio-assistenziali e studi sanitari.

Rilevati gli aspetti di maggiore problematicità si è condiviso di ritenere quale documentazione **necessaria** all'istruttoria la seguente:

1. Copia del documento d'identità del richiedente e del direttore/responsabile sanitario ( ove non coincidenti nel medesimo soggetto ) in corso di validità.
2. Copia dell'atto costitutivo se il richiedente è persona giuridica
3. Dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 del titolare e del direttore ( se non coincidenti nello stesso soggetto) e del personale sanitario operante nella struttura, relativa ai titoli professionali di studio posseduti
4. Dichiarazione di accettazione dell'incarico e della conseguente responsabilità da parte del Direttore sanitario o del medico responsabile
5. Relazione illustrativa ove si specificano
  - ubicazione e denominazione della struttura;
  - generalità e titoli professionali e di studio del Direttore responsabile;
  - elenco e relative qualifiche del personale impiegatoe si descrive analiticamente l'attività e l'organizzazione interna
6. Certificato di agibilità **attuale e specifico** dei locali (se non già in possesso dell'ufficio) in relazione all'attività svolta ai sensi degli artt.24 e 25 del T.U. Edilizia.

7. Planimetrie dei locali in originale, firmate e timbrate da tecnico abilitato, in scala 1:100 con indicazione del piano di ubicazione dell'immobile, corredate da:
- indicazione della destinazione d'uso edilizia dell'immobile
  - indicazione della destinazione d'uso funzionale dei singoli locali/vani
  - del posizionamento ( lay out ) delle attrezzature.
8. Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai fini e nelle forme di cui al DPR 445/00 nella quale si dichiara la consistenza degli impianti e delle attrezzature nonché dei particolari di carattere tecnico predisposti ai fini dell'attività e **se ne attesta la conformità alle norme vigenti e la corretta collocazione ergonomica** in relazione alla superficie dei locali e alla specifica attività.
- L'elenco delle attrezzature ed apparecchiature elettromedicali dovranno essere suddivise per attività specialistica, con relative caratteristiche tecniche, programma di manutenzione e verifiche periodiche in conformità a quanto richiesto dalle normative vigenti.
- Tale dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal richiedente e dal direttore Sanitario ( ove non coincidenti nel medesimo soggetto )
- Unitamente alla dichiarazione dovrà essere depositata la documentazione identificativa delle attrezzature ivi compresa la certificazione di conformità delle stesse agli standard di qualità e sicurezza stabiliti dalle norme vigenti ( es. certificazione UNI-CEI ) ove prevista per le attrezzature medesime ( sempre, comunque, per quelle elettriche/elettroniche ) .
9. Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai fini e nelle forme di cui al DPR 445/00 nella quale si dichiara la conformità dei locali in relazione alle condizioni microclimatiche, al rapporto tra superficie e utenza e si dichiara la conformità degli stessi locali e delle attrezzature alla normativa di prevenzione incendi ( **precisando la presenza di materiali infiammabili e/o esplosivi e di impianti a gas**), **di prevenzione dall'inquinamento acustico, di sicurezza e continuità elettrica. Con la medesima dichiarazione o con separata relazione devono essere altresì indicate le modalità di smaltimento dei reflui e dei rifiuti**
10. **Relazione sulla valutazione dei rischi (se nella struttura è presente personale dipendente ) a norma delle leggi vigenti - L.626/94 e s.m.i. sottoscritta dal titolare(in qualità di datore di lavoro) sempre che lo stesso sia in possesso del titolo necessario per la valutazione in questione. Diversamente dovrà essere predisposta e sottoscritta da tecnico abilitato ai sensi del D.lvo 195/03 .**
- Nella relazione dovrà farsi particolare riferimento a:
- protezione antincendio;

- sicurezza elettrica;
- protezione acustica;
- igiene sui luoghi di lavoro;
- rischio biologico

**Qualora dalla valutazione emerga la presenza di rischi dovrà essere indicato il nominativo del medico incaricato di assicurare la prevenzione e la vigilanza delle condizioni di igiene e sicurezza sul lavoro.**

11. Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai fini e nelle forme di cui al DPR 445/00 nella quale si dichiara la sussistenza o meno di attrezzature con **emissione di RADIAZIONI IONIZZANTI . ove sussistenti dovrà essere allegato il documento di verifica rilasciato dalla competente Commissione istituita presso l'ASL n°1 di Sassari - Dipartimento Prevenzione ( alla quale dovrà essere presentata la relativa domanda unitamente alla documentazione necessaria stabilita dalla stessa Commissione ( es. relazione dell'esperto qualificato; relazione sulle procedure di smaltimento reflui radiologici ecc.)**
  
12. Dichiarazione di responsabilità in ordine all'obbligo di comunicare allo Sportello Unico, preventivamente all'effettuazione, ogni variazione successiva al rilascio dell'autorizzazione .

## ADEMPIMENTI ISTRUTTORI E COMPETENZE

### **Il Settore Sportello Unico**

Provvede a verificare direttamente, sulla base della documentazione suddetta, la conformità dei locali per:

- sussistenza degli standard edilizio- strutturali stabiliti dal D.P.R. 14/01/1997
- destinazione d'uso
- agibilità
- barriere architettoniche

Accerta:

- mediante l'Ordine professionale competente la veridicità delle dichiarazioni rese in merito ai titoli professionali per l'esercizio dell'attività
- mediante il Comando Provinciale VV.F. la veridicità delle dichiarazioni rese in merito alla prevenzione incendi

### **L'ASL n°1**

Provvede a rilasciare allo Sportello Unico:

- in sede di esame del progetto edilizio ( per le strutture di nuova realizzazione o per quelle oggetto di variazione strutturale) il parere preventivo di

conformità igienico sanitaria del Dipartimento di Prevenzione - Servizio Igiene Pubblica ;

- in sede di verifica dell'agibilità il parere definitivo di conformità con sopralluogo, evitando così la duplicazione di atti e agevolando la semplificazione della procedura .

Detto parere potrà essere richiesto dallo Sportello Unico, separatamente, nel caso in cui la struttura sia in possesso di certificato di agibilità corrispondente per destinazione d'uso ma non attuale.

Per l'espressione del parere definitivo viene inviata all'ASL copia della planimetria dei locali ( unitamente alla copia del parere preventivo espresso in sede di progetto ).

Il parere è comunicato allo Sportello Unico nel più breve tempo possibile e comunque entro 30 giorni dalla richiesta.

### **ADEMPIMENTI ULTERIORI**

Lo Sportello Unico comunica all'ASL n°1 il rilascio delle autorizzazioni in argomento ai fini della vigilanza ed i controlli di competenza dell'Azienda .

Al modulo procedimentale sopra descritto verrà data applicazione, come concordato, a partire dalla data del ricevimento della presente da parte dell'ASL n°1 .

Sede, 05.12.2006

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
( *dott.ssa G. Alessandra Del Gatto* )