REGIONE SICILIANA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE UFFICIO DELIBERE
13 NOV. 2017
PROTOCOLLO n. 4113/U.O.

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
PALERMO
DELIBERA DEL COMMISSARIO

Deliberazione n. 00215 **del** 16 NOV. 2017

OGGETTO: Presa atto stipula protocollo d'intesa con l'Associazione "A.F.I.Pres" per attività previste dalla "Procedura aziendale sulla prevenzione del suicidio di paziente in ospedale".

STRUTTURA PROPONENTE
DIPARTIMENTO RISORSE UMANE,
SVILUPPO ORGANIZZATIVO E AFFARI GENERALI

QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
Bilancio 2017

Proposta n. 85 del 13/11/17

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Tetto di spesa/Budget assegnato alla Macrostruttura (Euro) _____

Budget già utilizzato/impegnato (Euro) _____

Budget presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua di budget (Euro) _____

Numero di prenotazione della spesa del presente atto _____

☑ Non comporta ordine di spesa

Il Responsabile del Procedimento
Il Dirigente Amministrativo
(Dott.ssa Maria Luisa Massei)

Il Direttore dell'U.O.C.
Affari Generali e Convenzioni
(Dott.ssa Maria Teresa Badalà)

Il Direttore del Dipartimento
Risorse Umane Svil. Organizz. e Aff. Gen.
(Dott. Sergio Consagra)

L'anno duemiladiciassette, il giorno Sedici del mese di Novembre, nei locali della Sede Legale di via Giacomo Cusmano n° 24 - Palermo, il Commissario, Dott. Antonino Candela, nominato con DPRS n° 393/Serv. 1°/S.G. del 01/08/2017, assistito dal/dalla Sig.ra Giovanna Pellegrino, quale segretario verbalizzante, adotta la seguente Delibera sulla base della proposta di seguito riportata:

Il Direttore del Dipartimento Risorse Umane Sviluppo Organizzativo e Affari Generali
Dott. Consagra Sergio

Premesso che:

- con deliberazione n° 319 del 18/11/2014 è stato preso atto del protocollo d'intesa sottoscritto il 22/10/2014 con l'Associazione AFIPRES, con sede legale in Palermo – Via M. del Bono n° 5, finalizzato allo svolgimento delle attività previste dalla "Procedura aziendale sulla prevenzione del suicidio di paziente in ospedale", con validità annuale;
- il suddetto protocollo prevede una validità annuale, pertanto, è scaduto il 21/10/2015;

VISTA:

- la nota prot. n° ASP33769/2017 del 19/07/2017 con la quale la Direzione Aziendale, vista la nota prot. n° 3017/DSM/2017 del 14/07/2017 con la quale il Direttore del Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza ha espresso parere favorevole al rinnovo del suddetto protocollo, ha trasmesso il protocollo d'intesa già firmato dallo stesso in data 19/07/2017;
- la nota prot. n° 2928/AAGGeC del 01/08/2017 con la quale l'U.O.C. Affari Generali e Convenzioni ha trasmesso al Legale Rappresentante dell'Associazione AFIPRES, duplice esemplare originale dello schema del protocollo d'intesa di che trattasi, al fine della relativa sottoscrizione;
- la nota prot. n° 13/17 del 10/08/2017 con la quale l'Associazione AFIPRES ha trasmesso esemplare originale sottoscritto dal Legale Rappresentante;

CONSIDERATO che l'Associazione AFIPRES e l'A.S.P. Palermo si impegnano a collaborare, ognuna per la propria parte, al supporto delle attività previste dalla "procedura aziendale sulla prevenzione del suicidio di paziente in ospedale", a contribuire al potenziamento delle attività aziendali di supporto per i soggetti a rischio suicidario e per le loro famiglie, ed a gestire un servizio di ascolto e consulenza telefonica (Helpline telefono giallo) coordinato e monitorato dal Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza;

DATO ATTO che l'A.S.P. di Palermo si impegna ad assegnare in uso all'organizzazione di volontariato i locali, i supporti informatici, la linea telefonica e ADSL necessari per svolgere con continuità le attività oggetto del protocollo d'intesa;

DATO ATTO che l'Associazione AFIPRES si impegna a garantire le attività nel rispetto dei diritti e della dignità degli utenti/pazienti e nel rispetto della normativa relativa alla riservatezza dei dati personali;

DATO ATTO, altresì, che gli oneri di copertura assicurativa del rischio di infortuni a favore dei volontari e in favore di terzi, relativamente alle attività oggetto del protocollo d'intesa, saranno a totale carico dell'Associazione AFIPRES;

RITENUTO che il protocollo d'intesa ha durata di 01 anno (uno) a decorrere dal 19/07/2017, con possibilità di recesso unilaterale motivato da parte dei sottoscrittori a seguito di verifica semestrale, con esclusione del tacito rinnovo;

DATO ATTO che con nota prot. n° 3423/AAGGeC del 15/09/2017 questo Dipartimento ha notificato al Direttore del Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche e Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, copia del protocollo d'intesa in argomento;

DATO ATTO che questo Dipartimento ha provveduto a predisporre apposita proposta di deliberazione di presa atto della stipula del suddetto protocollo d'intesa, registrata al n° 65 del 18/10/2017;

CONSIDERATO che la suddetta proposta di deliberazione è stata restituita a questo Dipartimento dall'Ufficio Delibere della Direzione Amministrativa con nota prot. n° 3906/UD del 18/10/2017, in quanto non conforme alla direttiva impartita dalla Direzione Aziendale con nota prot. n° 37212/2017 del 18/08/2017;

DATO ATTO che questo Dipartimento ha provveduto a rielaborare il presente provvedimento in ottemperanza alla suddetta direttiva;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa a carico del bilancio di questa A.S.P.;

DATO ATTO che il Direttore del Dipartimento Risorse Umane Sviluppo Organizzativo e Affari Generali che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 14 Gennaio 1994 n. 20 e s. m. i., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della L. 6 Novembre 2012 n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione", nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della corruzione;

Per le causali di cui in premessa:

Intercalare alla delibera
N.....del.....
0021516 NOV. 2017

P R O P O N E di

1. **Prendere atto** del protocollo d'intesa sottoscritto il 19/07/2017 - parte integrante del presente provvedimento – con l'Associazione AFIPRES, con sede legale in via M. Del Bono n° 5 – 90139 Palermo, per attività previste dalla "procedura aziendale sulla prevenzione del suicidio di paziente in ospedale", contribuendo al potenziamento delle attività aziendali di supporto per i soggetti a rischio suicidario e per le loro famiglie, ed a gestire un servizio di ascolto e consulenza telefonica (Helpline telefono giallo) coordinato e monitorato dal Dipartimento Salute Mentale Aziendale;
2. **Dare atto che:**
   - l'A.S.P. di Palermo si impegna ad assegnare in uso all'organizzazione di volontariato i locali, i supporti informatici, la linea telefonica e ADSL necessari per svolgere con continuità le attività oggetto del protocollo d'intesa;
   - l'Associazione AFIPRES si impegna a garantire le attività nel rispetto dei diritti e della dignità degli utenti/pazienti e nel rispetto della normativa relativa alla riservatezza dei dati personali;
   - gli oneri di copertura assicurativa del rischio di infortuni a favore dei volontari e in favore di terzi, relativamente alle attività oggetto del protocollo d'intesa, saranno a totale carico dell'Associazione AFIPRES;
2. **Dare atto** che il protocollo d'intesa avrà durata di un anno a decorrere dal 19/07/2017, con esclusione del tacito rinnovo;
3. **Dare atto** che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa a carico del bilancio di questa A.S.P.;
4. **Notificare** copia del presente provvedimento al Presidente dell'Associazione AFIPRES ed al Direttore del Dipartimento Salute Mentale, Dipendenze Patologiche Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, per quanto di rispettiva competenza;
5. **Riservarsi** di trasmettere copia del presente provvedimento, dopo la sua adozione, all'U.O.S. Comunicazione e Informazione per la pubblicazione sul sito web aziendale, in conformità a quanto disposto dal vigente Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità.

IL DIRETTORE U.O.C.
Affari Generali e Convenzioni
(Dott.ssa Maria Teresa Badalà)

Il DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
Gestione Risorse Umane S. O. e Aff. Gen.
(Dott. Sergio Conciagra)

PARERI EVENTUALI DEI DIRETTORI AMMINISTRATIVO E SANITARIO
Da richiedere a cura del D.G. ai sensi dell'art. 3 comma 7 del D. Lgs 502/92 e s.m.i

Sul presente atto viene espresso:

parere favorevole dal
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Domenico Moncada)

parere favorevole dal
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Giovanna Volo)
Il Direttore Sanitario
Dr. Salvatore Russo

IL COMMISSARIO

- Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;
- Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- Ritenuto di condividerne il contenuto;
- Assistito dal segretario verbalizzante;

D E L I B E R A

- di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente;

IL COMMISSARIO
(Dott. Antonino Candela)

Il Segretario verbalizzante
Sig.ra Giovanna Pellerito

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI PALERMO

ATTESTAZIONI

Deliberazione n. 00215 del 16 NOV. 2017

Il Responsabile
dell'Ufficio Deliberazioni
Sig.a Giovanna Sellen

La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il 19 NOV. 2017 L'Addetto Claudia Cassarà

E' stata ritirata dall'Albo il _____ L'Addetto _____

☐ Si attesta che contro la presente deliberazione non è pervenuto alcun reclamo.

☐ Si attesta che contro la presente deliberazione è pervenuto reclamo da:

_____

_____

Palermo _____

Il Responsabile dell'Ufficio Deliberazioni

_____

Annotazioni _____

_____