



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 38 DEL 12/01/2022

OGGETTO: Costituzione Albo Aziendale della Salute Mentale – Nomina Commissione

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento di Salute Mentale, N.P.I. e Ser.D.

PROPOSTA N. 2468 DEL 22/12/21

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

Dott. Raffaele Barone

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____ Non comporta ordine di spesa C.E. / C.P. _____

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

IL DIRETTORE UOC SEE e P.
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

CAPIRELLI RESPONSABILE
Coll. Amm. C. DI AGRIGENTO

FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. B. B. B.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

23 DIC. 2021

L'anno duemilaventuro il giorno DODICI del mese di GENNAIO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Mario Zappia, nominato con Decreto Assessoriale n. 696/2020 del 31/07/2020, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, dott. Alessandro Mazzara, nominato con delibera n. 414 del 17/06/2019 e dal Direttore Sanitario, dott. Gaetano Mancuso, nominato con delibera n. 415 del 17/06/2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT. SSA TERESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, N.P.I. e Ser.D. DR. RAFFAELE BARONE

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

Visto l'atto deliberativo n. 1802 del 28/10/2021 con il quale l'Azienda ha provveduto alla individuazione del 0,2% del bilancio annuale per i budget di salute;

Visto il decreto dell'Assessorato sanità 08/07/2021, in G.U.R.S. 30/07/2021 N. 33, avente ad oggetto Linee guida per la elaborazione e la gestione dei progetti terapeutici individualizzati (PTI) di presa in carico comunitaria sostenuti da budget di salute (Art. 24 L.R. 16/10/2019 n. 17);

Ritenuto che nella predetta normativa viene stabilito che le Aziende sanitarie debbano dotarsi di un Albo Aziendale per la Salute Mentale di soggetti co-gestori dei PTI di presa in carico comunitaria per la realizzazione dei budget di salute mediante avviso per manifestazione di interesse;

Che al predetto albo possono essere ammessi a partecipare:

- Gli Enti del privato sociale e imprenditoriale;
- Gli Enti del Terzo settore che in ragione della vigente normativa in materia potranno essere iscritti nei rispettivi albi fino all'avvio operativo del Registro Unico nazionale del Terzo settore (Runts);
- Consorzi e Associazioni Temporanee di scopo (ATS – in tal caso i requisiti complessivi devono essere garantiti dall'Ente capofila).
- Che non possono essere iscritte all'albo tutti i soggetti di cui all'elenco meglio descritto in seno al predetto Decreto assessoriale n. 33/2021.

Che viene redatto apposito atto di avviso, allegato alla presente deliberazione, contenente i requisiti di partecipazione ed i termini di presentazione delle istanze;

Che le richieste pervenute dovranno essere valutate da una apposita commissione costituita da una figura professionale per ciascuna delle aree: Salute mentale, N.P.I., Ser.D. indicando::

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate: attuare secondo la previsione di cui al decreto dell'Assessorato sanità 08/07/2021, in G.U.R.S. 30/07/2021 N. 33, avente ad oggetto Linee guida per la elaborazione e la gestione dei progetti terapeutici individualizzati (PTI) di presa in carico comunitaria sostenuti da budget di salute (Art. 24 L.R. 16/10/2019 n. 17) la costituzione dell'Albo Aziendale della Salute Mentale, mediante pubblicazione dell'avviso allegato che costituisce parte integrante del presente atto;

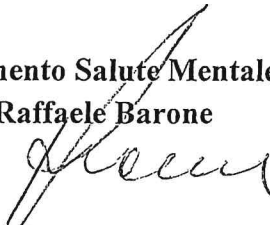
procedere alla nomina della commissione costituita da una figura professionale per ciascuna delle aree di Salute mentale, N.P.I., Ser.D. per la valutazione delle istanze di cui sopra e proponendo : la Dr.ssa Giuseppina Ancona per la S.M., il Dr.ssa Amoroso Carmela per la N.P.I. e il Dr. Maria Marchese Ragona per il Ser.D.;

Che alla luce delle predette Linee guida occorre integrare il Comitato di cui sopra, con un rappresentante che sarà indicato dalla Consulta Dipartimentale degli utenti e dei familiari per la salute mentale, con parere consultivo, allorché verrà costituita la predetta Consulta, per la costituzione della quale è in corso l'iter amministrativo.

- Che l'esecuzione della deliberazione verrà curata dalla Direzione del Dipartimento Salute Mentale
- Di munire la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, atteso che occorre procedere nei tempi assegnati dalla normativa regionale di riferimento.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

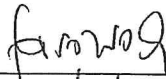
Il Direttore Del Dipartimento Salute Mentale, N.P.I. e Ser.D.
Dr. Raffaele Barone



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere

Data



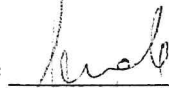
12/01/2022

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Mazzara



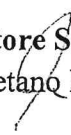
Parere

Data



12/01/2022

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Mancuso



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal dott. Raffaele Barone, Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, N.P.I. e Ser.D., che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

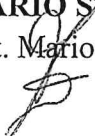
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal dott. Raffaele Barone, Direttore del Dipartimento di Salute Mentale, N.P.I. e Ser.D..

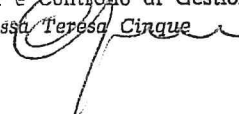
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Mario Zappia

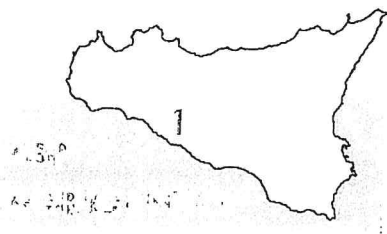


Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque



He



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

UFFICIO

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Viale della Vittoria 321 Agrigento
92100 AGRIGENTO

Telefono 0922/407337 – 0922/407333
Fax 0922/407321

Azienda Sanitaria Provinciale
Agrigento

Avviso per l'iscrizione all'albo per la cogestione di P.T.I. sostenuti dai budget di salute

Premesso:

Che con Decreto dell'8/07/2021 dell'Assessorato della Salute, in GURS 30/07/2021 n. 33, sono state emanate le linee guida per l'elaborazione dei progetti individualizzati (PTI) di presa in carico comunitaria sostenuti dai budget di salute (Art. 24 L.R. 16/10/2019 n. 17).

che in ottemperanza a quanto previsto dalla suddetta normativa l'Azienda ha provveduto alla nomina di una Commissione per l'istituzione dell'Albo della S.M. al fine di valutare i requisiti degli Enti relativi alle richieste di iscrizione ed ha proposto il presente atto di avviso rivolto a:

- Enti del Privato sociale e imprenditoriale;
- gli Enti del terzo settore che in ragione della vigente normativa in materia dovranno essere iscritti nei rispettivi albi fino all'avvio operativo del Registro Unico Nazionale del Terzo settore;
- Consorzi e Associazioni temporanee di scopo (ATS - in tal caso i requisiti complessivi dovranno essere garantiti dall'Ente capofila).

I casi di esclusione sono quelli previsti dal Decreto 8/07/2021 dell'Assessorato della Salute, in GURS 30/07/2021 n. 33, ed ivi elencati.

Requisiti di iscrizione sono:

1. essere costituiti da almeno due anni;

2. avere comprovate esperienze pregresse in materia di riabilitazione psichiatrica e/o di inclusione sociale di persone con disabilità psichica e/o di dipendenze patologiche;
3. prevedere nel proprio statuto la possibilità di svolgere attività nell'ambito della prevenzione e/o della riabilitazione, dell'inclusione sociale di persone con disabilità psichica e/o di dipendenze patologiche;
4. avere la disponibilità di idonee strutture per lo svolgimento delle attività inerenti i P.T.I.;
5. avere sede operative nel territorio dell'ASP di Agrigento;
6. avere adottato una propria "Carta dei Servizi";
7. non rientrare nei motivi esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 18/04/2016 n. 50;

- in caso di Consorzi e ATS, i requisiti di cui sopra dovranno essere garantiti dall'Ente capofila

Quanto sopra premesso:

Le domande di partecipazione potranno essere spedite a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, oppure consegnate a mano, esclusivamente al seguente indirizzo: Azienda Sanitaria provinciale di Agrigento – Viale della Vittoria 321 - 92100 Agrigento. Il plico, a pena di esclusione, deve essere chiuso su tutti i lembi sui quali dovranno essere apposti la firma del legale rappresentante ed il timbro dell'Ente; dovranno chiaramente essere riportati il nominativo e la ragione sociale dell'Ente mittente, la partita IVA o il codice fiscale e l'esatto indirizzo;

a pena di esclusione, la domanda di partecipazione, la documentazione per la valutazione, la documentazione tutta richiesta per la partecipazione all'avviso, devono essere redatti in lingua italiana.

La domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta con firma per esteso dal legale rappresentante.

Il Commissario Straordinario
Dott. Mario Zappia



Chen

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

☒ Immediatamente esecutiva dal **12 GEN 2022**
Agrigento, li **12 GEN 2022**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi