



Azienda socio-sanitaria locale

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE N°5 DI ORISTANO**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL N°5 ORISTANO
N° 589 DEL 03/09/2024**

Proposta n° 644 del 29/08/2024

STRUTTURA PROPONENTE: S.C. Affari Generali e Area delle Funzioni Legali
Dott. Giuseppe Melis

OGGETTO: Presa d'atto della stipula di un Protocollo d'Intesa tra la ASL n.5 di Oristano e la Casa di Reclusione di Massama – Salvatore Soro per la Prevenzione e la Riduzione del rischio autolesivo e suicidario nell'Istituto Penitenziario.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza, dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore	Dott.ssa Giannella Are	
Il Responsabile del Procedimento		
Per il Responsabile della Struttura Proponente	Dott.r Giuseppe Melis	

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio Sanitaria Locale n°5 di Oristano
SI NO DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'Art. 41 della L.R. 24/2020
SI NO

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

VISTA la Legge Regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

DATO ATTO che la Giunta della Regione Autonoma della Sardegna, con DGR n.51/41 del 30/12/2021 ha individuato il Dott. Angelo Maria Serusi quale Direttore Generale dell’Azienda Socio-sanitaria Locale n. 5 di Oristano, secondo le modalità ed i requisiti previsti dal combinato disposto dell’art. 11 della L.R. n.24 dell’11/09/2020 e dell’art. 2 del D. Lgs. 171/2016;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale della ASL n. 5 di Oristano n.1 del 05 gennaio 2022 con la quale si prende atto del conferimento del suddetto incarico;

RICHIAMATE le deliberazioni n° 272 e n° 273 del 22/07/2022 con le quali si è provveduto alla nomina del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario della ASL n. 5 di Oristano rispettivamente nelle persone della Dott.ssa Rosalba Muscas e del Dott. Antonio Maria Pinna;

ATTESO che con propria Deliberazione n. 26 del 24/01/2023 è stato adottato l’Atto Aziendale definitivo, dichiarato conforme, ai sensi dell’art. 16, comma 2, della legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, con D.G.R. n. 3/41 del 27/01/2023;

VISTA la Deliberazione D.G. n. 202 del 16/05/2023, con la quale è stato conferito al Dott. Giuseppe Melis, l’incarico ad interim di direzione della SC Servizio Affari Generali e Area delle Funzioni legali della ASL n.5 di Oristano, afferente all’Area di Staff della ASL 5 di Oristano;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all’oggetto dell’atto, ai sensi della Legge n. 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii. di (Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

VISTO

- il documento “Prevenzione del suicidio nelle carceri” redatto dall’OMS nel 2007;
- il documento “Il suicidio in carcere Orientamenti bioetici” elaborato dal Comitato Nazionale per la Bioetica il 25 giugno 2010;
- l’accordo conseguito in sede di conferenza unificata Stato-Regioni del 19.01.2012, contenente le “Linee di indirizzo per la riduzione del rischio autolesivo e suicidario dei detenuti, degli internati e dei minorenni sottoposti a provvedimento penale”;
- l’allegato A del DPCM 1° aprile 2008 “Modalità e criteri per il trasferimento al Servizio

Sanitario Nazionale delle funzioni sanitarie, dei rapporti di lavoro, delle risorse finanziarie e delle attrezzature e beni strumentali in materia di sanità penitenziaria” che riserva, in particolare, una specifica attenzione alla tematica della presa in carico dei nuovi giunti e della prevenzione del rischio suicidario;

VISTE

- le "Linee di indirizzo per gli interventi del Servizio Sanitario Nazionale a tutela della salute dei detenuti e degli internati negli istituti penitenziari, e dei minorenni sottoposti a provvedimento penale”, stipulate congiuntamente dal Ministero della Salute e dal Ministero della Giustizia, e pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 10 febbraio 2012;
- le disposizioni ministeriali diramate con circolari D.A.P. n. 0445732 del 25.11.2011 ,0251644 del 13.07.2013, 0144378 del 17.04.2014, 0215131 del 17.06.2015, 0425948 del 21.12.2015 e n.42087 del 04.02.2016, n.79280 del 28.03.2017, recettive del predetto accordo, delle intervenute disposizioni sulla sorveglianza dinamica dei detenuti appartenenti al circuito di media sicurezza e concernenti la predisposizione di interventi multi professionali mirati alla riduzione del rischio suicidario; circolare DAP n.3595/6145 datata 8.8.2022 iniziative per un intervento continuo in materia di prevenzione condotte suicidarie delle persone detenute;
- la DGR n. 13/5 del 14.03.2017 “Definizione della Rete regionale della Sanità Penitenziaria in attuazione dell’Accordo Stato Regioni del 22.01.2015. Annullamento delle Linee Guida per l’organizzazione del servizio e il trasferimento dei rapporti di lavoro approvato con Del. G.R. n. 17/12 del 24.04.2012. Nuove Linee Guida;
- la nota PRAP della Sardegna n°7842/UdeT/S9 del 28.03.2017;

VISTO

- il documento prodotto dal gruppo inter istituzionale ASL8 Cagliari, Amministrazione Penitenziaria e Giustizia Minorile per la riduzione del rischio autolesivo e suicidario, della Regione Sardegna e su mandato dell’Osservatorio Regionale sulla sanità penitenziaria;
- il piano nazionale per la prevenzione delle condotte suicidarie nel sistema penitenziario per adulti con accordo approvato dalla conferenza unificata Stato - Regioni in data 27.7.2017 (repertorio n.81/CU);
- il piano regionale per la prevenzione delle condotte suicidarie negli istituti penitenziari allegato alla D.G.R. n.14/25 datata 29.4.2022 trasmesso con nota PRAP n.24217.U del 25.8.2022;
- il documento di cui alla nota DAP dgdt n. 0109195.U datata 18.03.2022 “Trattamento del dimittendo” e la nota DAP dgdt n.62846.U del 12.2.2024 “Fenomeno suicidario. Azioni di prevenzione in ambiente penitenziario”;

DATO ATTO che in data 21/05/2024 è pervenuta dalla Casa Circondariale di Massama, con protocollo n° PG/2024/22903, una nota con la richiesta di presa visione e sottoscrizione di un Protocollo d’Intesa tra la ASL 5 di Oristano e la medesima Casa Circondariale per la Prevenzione e la Riduzione del rischio autolesivo e suicidario nell’Istituto Penitenziario.

CONSIDERATO che con la Casa Circondariale di Massama sono già in atto procedure condivise, per la prevenzione e gestione del rischio autolesivo/suicidario e di eventi critici da parte della popolazione detenuta attraverso un gruppo di personale multidisciplinare che si riunisce

periodicamente o su segnalazione di qualsiasi componente al fine di intercettare eventuali segnali di disagio;

RITENUTO opportuno formalizzare tali procedure in un protocollo condiviso, integrato e aggiornato alla luce del Piano Regionale adottato il 29.04.2022, e che tale protocollo tenga conto della effettiva disponibilità di figure multi-professionali presso la Casa di Reclusione di Oristano;

ATTESO che il Protocollo di Intesa per la Prevenzione e la Riduzione del rischio autolesivo e suicidario nell'Istituto Penitenziario, avente una validità di 5 anni, è stato sottoscritto dalle parti e registrato con protocollo n° PG/2024/31359 dell' 11/07/2024, e viene allegato al presente atto sotto la lett. A) per farne parte integrante e sostanziale;

SU PROPOSTA del direttore della SC. Affari generali e Area delle funzioni legali

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
Dott. Antonio Maria Pinna		Dott.ssa Rosalba Muscas	
FAVOREVOLE	[X]	FAVOREVOLE	[X]
CONTRARIO	[]	CONTRARIO	[]
NON NECESSARIO	[]	NON NECESSARIO	[]

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che si richiamano integralmente:

1) DI PRENDERE ATTO della Stipula del Protocollo d'Intesa per la Prevenzione e la Riduzione del rischio autolesivo e suicidario nell'Istituto Penitenziario - Casa di Reclusione di Massama "Salvatore Soro" che viene allegato al presente atto sotto la lett. A) per farne parte integrante e sostanziale;

2) DI TRASMETTERE il presente atto al Direttore del Distretto Sanitario di Oristano; alla S.S.D. Integrazione Ospedale – Territorio e alla Casa Circondariale di Massama - Oristano, per l'esecuzione degli atti correlati di competenza e alla Struttura Complessa Servizio Affari Generali e Area funzioni Legali della ASL n. 5 di Oristano per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line;

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Maria Serusi

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Protocollo d'Intesa tra la ASL di Oristano e la Casa Circondariale di Massama per la Prevenzione e la Riduzione del rischio autolesivo e suicidario nell'Istituto Penitenziario.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL 5 di Oristano dal 03/09/2024 al 18/09/2024

Il Direttore della Struttura Complessa Servizio Affari generali e Area delle funzioni legali ASL 5 di Oristano (o suo delegato)