



18 NOV. 2014 DEL 1102 N. 00319  
DELEGATO ALLA DELIBERA



## **PROTOCOLLO D'INTESA**

tra

**L'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo**, con sede legale in Palermo via Giacomo Cusmano, 24 Codice Fiscale 05841760829, qui di seguito denominata **A.S.P. di Palermo** nella persona del suo legale rappresentante il Direttore Generale Dott. Antonino Candela che agisce in virtù dei poteri conferitegli dalla legge e dall'Atto Aziendale;

e

**L'Associazione Famiglie Italiane Prevenzione Suicidio Marco Saura Onlus** qui di seguito denominata **AFIPRES**, con sede legale in Palermo, Via M. del Bono n° 5, Codice Fiscale 97120870825, nella persona del suo legale rappresentante Sig.ra Livia Nuccio che agisce in virtù dei poteri conferitegli dallo Statuto;

**di seguito, congiuntamente, definite le "Parti"**

**premesso che l'A.S.P. di Palermo**

- intende realizzare le attività di prevenzione del suicidio previste dal Progetto Helpline "Telefono giallo" e che detto progetto si pone come obiettivo l'attivazione di un Centro di ascolto telefonico e uno di prima accoglienza, nonché l'attivazione di gruppi di incontro esperienziali rivolti agli utenti e alle loro famiglie;
- ritiene opportuno assumere la collaborazione di Organizzazioni di Volontariato al fine di supportare alcune azioni previste dalla "Procedura aziendale sulla prevenzione del suicidio di paziente in ospedale" in aderenza a quanto disposto dalle Linee Guida della Raccomandazione Ministeriale n. 4/2008;
- considera utile ed appropriato coinvolgere in dette attività un'Organizzazione di Volontariato che abbia come fine istituzionale e statutario la prevenzione del suicidio e che abbia specifiche competenze ed esperienze in questo ambito di intervento;

**vista**

- la richiesta avanzata dall'Associazione AFIPRES con la quale si manifesta la volontà di proseguire la collaborazione nelle attività di prevenzione ospedaliere e territoriali di questa ASP mediante la stipula di apposito protocollo d'intesa;

**tutto ciò premesso e considerato si conviene e si stipula quanto segue:**

#### ***Articolo 1***

Le parti concordano di avviare un'azione di collaborazione finalizzata a:

- a) supportare le attività previste dalla "procedura aziendale sulla prevenzione del suicidio di paziente in ospedale";
- b) contribuire al potenziamento delle attività aziendali di supporto per i soggetti a rischio suicidario e per le loro famiglie;
- c) gestire un servizio di ascolto e consulenza telefonica (*Helpline telefono giallo*), coordinato e monitorato dal Dipartimento Salute Mentale aziendale, per soggetti a rischio suicidario e per le loro famiglie.

#### ***Articolo 2***

L'AFIPRES, nell'ambito della Procedura sopraccitata, collaborerà secondo quanto previsto e specificato nella *Matrice delle Responsabilità* contenuta nella stessa Procedura, comunicando al Direttore del Dipartimento Salute Mentale e ai Responsabili delle UU.OO. di degenza dove si svolgeranno le attività e prima del loro inizio: il numero e l'elenco dei volontari, i titoli, le qualifiche, i profili professionali degli stessi, copia della polizza assicurativa di cui al successivo punto 5).

#### ***Articolo 3***

L'ASP di Palermo si impegna ad assegnare in uso all'organizzazione di volontariato i locali, i supporti informatici e la linea telefonica e ADSL necessari per svolgere con continuità le attività oggetto del presente protocollo d'intesa.

#### ***Articolo 4***

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. La disciplina delle modalità cui dovrà attenersi l'organizzazione di volontariato per lo svolgimento delle prestazioni che formano oggetto dell'attività all'interno delle strutture aziendali, nonché le forme di verifica delle prestazioni e di controllo della loro qualità non contemplate tra gli indicatori contenuti nella matrice delle responsabilità della procedura, verranno definite e monitorate dal Direttore del Dipartimento Salute Mentale e/o dai Responsabili delle UU.OO. di degenza coinvolte, oltre che dalle UU.OO. Risk Management e Qualità e Progettazione.

#### ***Articolo 5***

Gli oneri di copertura assicurativa del rischio di infortuni a favore dei volontari e in favore di terzi, relativamente alle attività oggetto del presente accordo, saranno a totale carico dell'Associazione AFIPRES.

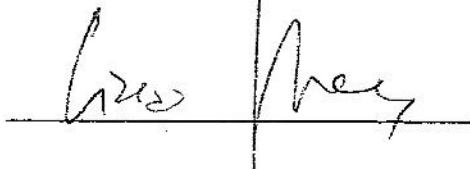
**Articolo 6**

Il presente Protocollo d'Intesa è valido per anni uno a partire dalla data della stipula, con possibilità di recesso unilaterale motivato da parte dei sottoscrittori a seguito di verifica semestrale.

A scadenza, sussistendone i presupposti e previa verifica dei risultati ottenuti, il presente accordo potrà essere rinnovato mediante sottoscrizione di un nuovo accordo.

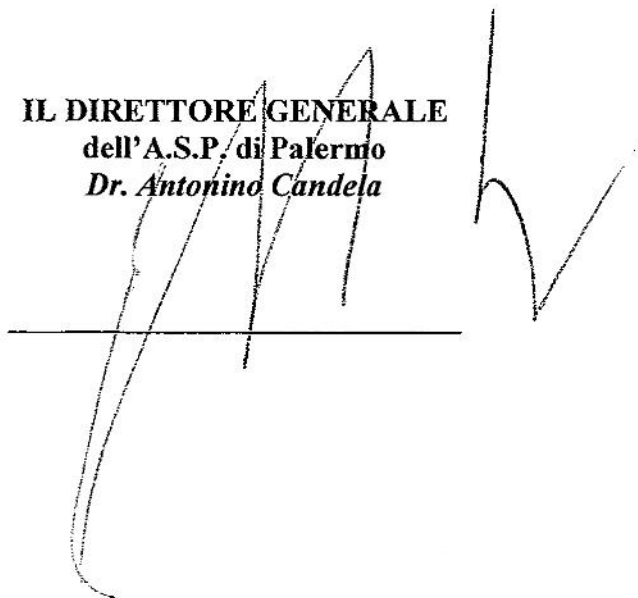
Palermo, li 22-10-2014

**IL PRESIDENTE**  
dell'ASSOCIAZIONE AFIPRES  
*Sig.ra Livia Nuccio*



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Livia Nuccio', written over a horizontal line.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
dell'A.S.P. di Palermo  
*Dr. Antonino Candela*



A large, stylized handwritten signature in black ink, written over a horizontal line.