



Comune di Leonforte

Provincia di Enna

Ordinanza n. 63

del 24/6/14

Oggetto: Sig. _____ - Esecuzione di T.S.O. in regime di ricovero ospedaliero

IL SINDACO

VISTA la proposta a firma del Dott. _____, datata _____ di sottoporre a trattamento sanitario obbligatorio, in condizione di ricovero ospedaliero, il sig. _____, nato a _____ e residente in _____, in quanto affetto da _____;

CONSIDERATO che dalla suddetta proposta risulta che:

- a) si è in presenza di persona affetta da gravi alterazioni psichiche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici;
- b) gli interventi terapeutici necessari non sono stati accettati dall'infermo;
- c) non vi sono le condizioni e le circostanze che consentono di adottare tempestive ed idonee misure sanitarie extra-ospedaliere;

VISTA la convalida della suddetta proposta, effettuata in data _____ da parte del _____, medico _____, con la quale si conferma la necessità di eseguire il proposto trattamento sanitario obbligatorio ospedaliero;

RITENUTO di non poter esonerare il S.S.N. dall'obbligo di assistere il paziente durante il trasporto nel detto luogo di ricovero, in considerazione delle suddette alterazioni psichiche in atto;

RITENUTO di non procedere alla comunicazione di avvio del procedimento ai sensi della Legge n. 241/1990 e della Legge Regionale n. 10/1991 attese le esigenze di celerità del procedimento;

VISTI gli artt. 33 e 34 della legge 23 dicembre 1978, n. 833;

VISTA la Legge 13 maggio 1978, n. 180;

VISTA la circolare del Ministero dell'Interno 20 luglio 2001, n. 3;

VISTO il Decreto 26 marzo 2013 degli Assessorati Regionali della Salute e delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica;

CONSIDERATO che l'art. 33 della L.833/78 attribuisce al Sindaco, quale Autorità Sanitaria Locale, la competenza ad adottare il presente provvedimento.

Per quanto sopra esposto,

ORDINA

1. L'immediato ricovero del Sig. _____, sopra meglio generalizzato, presso il _____, per essere sottoposto a trattamento sanitario obbligatorio.
2. Il trattamento di che trattasi deve essere effettuato nel rispetto delle dignità delle persona e dei diritti civili garantiti dalla Costituzione e dall'art. 33 L.833/78, nonché del procedimento previsto dall'art. 34 L.833/78.
3. L'ASP n. 4 di Enna è incaricata di fornire tutta la necessaria assistenza, a mezzo del proprio personale sanitario ed idoneo mezzo di trasporto (ambulanza), affinché il paziente sia trasferito presso il luogo di cui al punto 1, ove sarà effettuato il trattamento sanitario obbligatorio.
4. La Polizia Municipale è incaricata di assicurare il corretto iter procedimentale delle successive fasi del Trattamento sanitario obbligatorio.
5. La stessa Polizia Municipale e le altre Forze di Polizia presenti sul territorio forniranno al personale della struttura sanitaria l'assistenza eventualmente necessaria per l'esecuzione della presente Ordinanza.
6. La presente Ordinanza, ai sensi del comma 1 dell'art. 35 Legge 23 dicembre 1978, n. 833, corredata di copia della proposta e della convalida richiamate in premessa, dovrà:

- a) nell'immediato, essere notificata al Sig. _____ destinatario del provvedimento, nonché ai medici proponenti e convalidanti il TSO e alla ASP di Enna, per quanto di competenza;
- b) successivamente, entro 48 ore dall'avvenuto ricovero, essere trasmessa a mezzo fax al Giudice Tutelare presso il Tribunale di Enna, ai fini della convalida.

Chiunque può rivolgere al Sindaco richiesta di revoca o di modifica del presente provvedimento.

Contro il presente atto la persona soggetta al trattamento e chiunque vi abbia interesse può proporre ricorso al Tribunale competente per territorio.



IL SINDACO
Francesco SINATRA)

Relata di notifica (al destinatario)

Il sottoscritto agente/Sottuff.le/Uff.le della Polizia Municipale di Leonforte _____ dichiara che in data odierna ha notificato la presente ordinanza a _____ consegnandone copia a mani di _____ Leonforte, li _____, ore _____

(firma del notificante)

Relata di notifica (al medico proponente il TSO)

Il sottoscritto agente/Sottuff.le/Uff.le della Polizia Municipale di Leonforte _____ dichiara che in data odierna ha notificato la presente ordinanza alla ASP di Enna presso la sua struttura _____ sita in Leonforte, Via-Località _____ consegnandone copia a mani di _____ Leonforte, li _____, ore _____

(firma del notificante)

Relata di notifica (al medico convalidante il TSO)

Il sottoscritto agente/Sottuff.le/Uff.le della Polizia Municipale di Leonforte _____ dichiara che in data odierna ha notificato la presente ordinanza alla ASP di Enna presso la sua struttura _____ sita in Leonforte, Via-Località _____ consegnandone copia a mani di _____ Leonforte, li _____, ore _____

(firma del notificante)

Relata di notifica (per la ASP)

Il sottoscritto agente/Sottuff.le/Uff.le della Polizia Municipale di Leonforte _____ dichiara che in data odierna ha notificato la presente ordinanza alla ASP di Enna presso la sua struttura _____ sita in Leonforte, Via-Località _____ consegnandone copia a mani di _____ Leonforte, li _____, ore _____

(firma del notificante)

Per l'avvenuta esecuzione del T.S.O.

Il sottoscritto dott. _____ dichiara di aver ricoverato il Sig. _____ ai fini dell'esecuzione del trattamento sanitario obbligatorio ospedaliero disposto con la prefata Ordinanza in data _____, ore _____, presso _____

(firma del medico)

(firma degli Uff.li - Sottuff.li -Agenti della Polizia Municipale)