

Deliberazione della Giunta Regionale 30 marzo 2015, n. 42-1271

**Rimodulazione del "Programma regionale di Spesa Corrente anni 2012-2013 per gli interventi finalizzati al superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG)". Rettifica della D.G.R. n. 44-6755 del 25.11.2013 e della D.G.R. 24-7560 del 07.05.2014.**

A relazione dell'Assessore Saitta:

La Regione Piemonte, con D.G.R. n. 44-6755 del 25 novembre 2013, ha approvato il "Programma regionale di riparto ed utilizzo delle risorse di parte corrente degli anni 2012 e 2013 nell'ambito degli interventi finalizzati al superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG), ai sensi della Legge 17 febbraio 2012, n. 9, art. 3 ter", il cui importo è pari a 6.085.911,99 euro.

Successivamente, con la D.G.R. n. 24-7560 del 07 maggio 2014, il Programma è stato soggetto ad alcune modifiche ed in seguito, con nota prot. n. 11423/DB2016 del 23.05.2014, trasmesso al Ministero della Salute ai fini dell'approvazione e dell'effettiva erogazione delle risorse attribuite.

Il Programma di spesa corrente definito dalla Regione Piemonte ha tenuto conto del Programma per la realizzazione delle strutture sanitarie extraospedaliere per il superamento degli OPG (R.E.M.S.), approvato con D.C.R. n. 250-32638 del 22 ottobre 2013, che stabiliva un fabbisogno regionale per complessivi 70 posti letto in due diversi siti:

Bioglio (BI), 2 moduli da 20 posti letto

Alessandria, 2 moduli 20+10 posti letto

La Legge 81 del 30 maggio 2014 "Disposizione urgente in materia di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari", introduce alcune modifiche alla Legge 17 febbraio 2012 n. 9 e, prorogando la chiusura degli OPG al 31 marzo 2015, dà la possibilità alle Regioni di rivedere i propri programmi, al fine di:

- contenere il numero di posti letto complessivo da realizzare nelle strutture destinate alle misure di sicurezza detentive
- riqualificare i dipartimenti di salute mentale
- destinare le risorse alla riqualificazione delle sole strutture pubbliche.

Sulla base di ciò, in considerazione dei nuovi dati in merito al numero degli internati piemontesi, la Regione Piemonte decide di rivedere il proprio fabbisogno e di rimodulare il Programma regionale di utilizzo delle risorse di spesa corrente anni 2012-2013 assegnate

Il nuovo Programma regionale nel definire il riparto di utilizzo delle risorse di parte corrente, in riferimento alle indicazioni della nota ministeriale prot. n. 0027635-P del 29.10.2013, individua due aree d'intervento:

- Favorire la dimissione e la presa in carico da parte dei servizi dei Dipartimenti di Salute Mentale (DSM) di persone attualmente presenti in OPG ovvero per limitare l'ingresso in OPG
- Garantire l'attività delle REMS per il trattamento di persone destinatarie di misura di sicurezza detentiva.

Per favorire la dimissione e la presa in carico da parte dei servizi dei DSM di persone attualmente presenti in OPG ovvero per limitarne l'ingresso, si ritiene necessario potenziare le risorse a disposizione dei DSM, dando priorità strategica al trattamento territoriale, attraverso la presa in carico dei soggetti destinatari di una misura di sicurezza non detentiva e l'invio in strutture sanitarie.

Si procede pertanto all'assegnazione di una quota delle risorse di parte corrente degli anni 2012 e 2013 alle Aziende Sanitarie Regionali, finalizzandola al pagamento delle rette per gli inserimenti nelle strutture sanitarie psichiatriche residenziali accreditate nell'ambito di progetti individuali di presa in carico alternative alle misure di sicurezza detentiva.

La quota individuata è pari a 2.036.411,99 euro e sarà ripartita tra tutte le ASL della regione in base alla popolazione residente, come indicato nell'allegato A, parte integrante del presente provvedimento.

Gli interventi per la presa in carico alternative alle misure di sicurezza saranno mantenuti anche per il 2016.

Nell'ambito degli interventi sopra indicati, finalizzati al potenziamento dei servizi dei DSM che si fanno carico dei soggetti sottoposti a misura di sicurezza, rientra il progetto finalizzato al consolidamento ed ampliamento del reparto osservazione Psichiatrica "il Sestante" presso la Casa Circondariale Lorusso e Cutugno, nel territorio di competenza dell'ASL TO2.

La Sezione che si fa già carico dei ricoveri per osservazione psichiatrica e dei detenuti condannati in cui l'infermità di mente sia sopravvenuta durante l'esecuzione della pena, dovrà occuparsi anche dei detenuti cosiddetti "Minorati Psicici" in ossequio a come disposto nell'Accordo approvato dalla C.U. il 29.01.2015 "Linee guida in materia di modalità di erogazione dell'assistenza sanitaria negli Istituti penitenziari per adulti; implementazione delle reti sanitarie regionali e nazionali".

In funzione di ciò viene destinata una quota dei fondi di parte corrente pari a 402.000 euro a favore della Sezione "Il Sestante" ed assegnata all'ASL TO2, come riportato in dettaglio nell'allegato A.

Nell'attesa di rimodulare il programma di realizzazione delle strutture sanitarie extra ospedaliere per il superamento degli OPG, di cui alla D.C.R. 250-32638 del 22.10.2013, in considerazione della certa dilatazione dei tempi, la Regione Piemonte, per farsi carico, con la chiusura degli OPG, dei soggetti internati di propria competenza, intende dare corso ad un progetto attraverso la gestione di alcune fasi.

Nella prima fase, definita transitoria, si è ritenuto necessario individuare due strutture (R.E.M.S.) in grado di accogliere gli internati piemontesi nel più breve tempo possibile.

Le strutture sono state individuate nel territorio di competenza dell'ASL TO3 e dell'ASL BI per un totale di 35 posti letto; sono strutture sanitarie e pertanto in possesso dei requisiti di cui al DPR del 14 gennaio 1997 e necessitano solamente di alcuni degli interventi, di cui al D.M. 1 ottobre 2012, per una maggiore garanzia della sicurezza.

L'attivazione delle due REMS presuppone determinati costi per il supporto della progettazione, il reclutamento e la formazione del personale, oltre ai costi di gestione omnicomprensiva al momento del funzionamento. Viene pertanto destinata una quota dei fondi di parte corrente pari a 1.325.500 euro, assegnata nel modo che segue:

- 662.750 euro ASL TO3
- 662.750 euro ASL BI

Il dettaglio dei costi, il cui importo è presunto, viene rappresentato nell'allegato A, parte integrante del presente provvedimento. La quantificazione definitiva della somma avverrà nel corso del 2015.

Il programma di spesa corrente della Regione Piemonte per l'utilizzo delle risorse di parte corrente degli anni 2012-2013 deve tenere conto, limitatamente al corrente anno ed a partire dal 1 aprile, dell'esigenza di farsi carico delle rette relative alla temporanea permanenza presso gli ex OPG dei soggetti piemontesi internati per il periodo di tempo necessario a completare il definitivo trasferimento presso le REMS regionali.

Sulla base dei dati disponibili l'importo complessivo ammonta a 2.322.000 euro e viene considerato, come riportato in modo dettagliato nell'allegato A, parte dei fondi di parte corrente che vengono assegnati alle Aziende Sanitarie per il pagamento delle rette. Alla fine del corrente anno, in sede di erogazione, gli importi saranno conguagliati sulla base dei pazienti di competenza.

La modalità per l'erogazione materiale delle somme e degli eventuali conguagli viene demandata a successivo provvedimento dirigenziale;

tutto ciò premesso, la Giunta Regionale;

vista la Legge 17 febbraio 2012 n. 9;

visto il D.M 1 ottobre 2012;

vista la D.G.R. n. 44-6755 del 25.11.2013;

vista la D.G.R. n. 24-7560 del 07.05.2014;

vista la nota prot. n. 0027635-P del 29.10.2013 del Ministero della Salute;

vista la Legge 81 del 30 maggio 2014;

unanime,

*delibera*

- la rettifica della D.G.R. n. 44-6755 del 25.11.2013 e della successiva D.G.R. n. 24-7560 del 07.05.2014 di approvazione del "Programma regionale di riparto ed utilizzo delle risorse di parte corrente degli anni 2012 e 2013 nell'ambito degli interventi finalizzati al superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG), ai sensi della Legge 17 febbraio 2012, n. 9, art. 3 ter", il cui importo è pari a 6.085.911,99 euro.

- di approvare la rimodulazione del "Programma regionale di Spesa Corrente anni 2012-2013 per gli interventi finalizzati al superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG)", così come riportato nell'allegato A, parte integrante del presente provvedimento .

- di destinare, previa approvazione del Programma regionale da parte dei competenti uffici ministeriali, le risorse di parte corrente per gli anni 2012-2013 attribuite per gli interventi finalizzati al superamento degli OPG il cui importo pari a 6.085.911,99 euro, nel modo che segue:

- 2.036.411,99 euro per la presa in carico, da parte dei servizi territoriali dei DSM della Regione, dei soggetti destinatari di una misura di sicurezza non detentiva e l'nvio in strutture sanitarie

psichiatriche residenziali accreditate. La somma sarà ripartita tra tutte le ASL in base alla popolazione residente;

- 402.000 euro per il potenziamento ed ampliamento delle funzioni della Sezione “Il Sestante” presso la Casa Circondariale Lorusso e Cutugno. La somma viene assegnata all’ASL TO2;
- 1.325.500 euro per la copertura dei costi necessari per l’attivazione delle due REMS individuate nel territorio di competenza dell’ASL TO3 e dell’ASL BI, a supporto della progettazione, reclutamento e formazione del personale e dei costi di gestione omnicomprensiva al momento del loro funzionamento. La somma viene assegnata nel modo che segue:

- 662.750 euro ASL TO3

- 662.750 euro ASL BI

- 2.322.000 euro per il pagamento delle rette relative alla temporanea permanenza presso gli ex OPG dei soggetti piemontesi internati per il periodo di tempo necessario a completare il definitivo trasferimento presso le REMS regionali.

Gli importi verranno assegnati alle Aziende Sanitarie Regionali con successivo provvedimento dirigenziale, all’interno del quale saranno previsti gli eventuali conguagli sulla base dei pazienti di competenza.

- di dare atto che la presente deliberazione non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale

Avverso la presente deliberazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale, ovvero ricorso straordinario al Capo dello Stato entro 120 giorni, ovvero ancora al giudice ordinario per la tutela dei diritti soggettivi entro i termini di prescrizione previsti dal Codice Civile. In tutti i casi il termine decorre dalla data di comunicazione o piena conoscenza del provvedimento da parte dell’interessato.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte ai sensi dell’art. 61 dello Statuto e dell’art. 5 della L.R. 22/2010.

(omissis)

Allegato

## **Allegato A**

### **Definizione del programma di spesa corrente anni 2012-2013**

La Regione Piemonte con D.G.R. n. 44-6755 del 25 novembre 2013 ha approvato il “Programma regionale di riparto e utilizzo delle risorse di parte corrente degli anni 2012 e 2013, nell’ambito degli interventi finalizzati al superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, ai sensi della Legge 17 febbraio 2012, n. 9, art. 3 ter”, il cui importo pari a **€6.085.911,99**.

Il programma di spesa corrente è stato modificato ed ulteriormente definito con la D.G.R. n. 24-7560 del 07 maggio 2014, dove, in modo dettagliato, è stato indicato l’utilizzo dei fondi e le assegnazioni distinte per singola ASL.

Successivamente, con nota prot. n. 11423/DB2016 del 23.05.2014, la D.G.R. 24-7560 del 07 maggio 2014 è stata trasmessa al Ministero della Salute per l’approvazione e l’effettiva erogazione delle risorse attribuite.

Il programma regionale nel definire il riparto di utilizzo delle risorse di parte corrente degli anni 2012 e 2013 ha tenuto conto delle indicazioni della nota ministeriale prot. n. 0027635-P dove vengono individuate due aree d’intervento:

- Favorire la dimissione e la presa in carico da parte dei servizi del DSM di persone attualmente presenti in OPG ovvero per limitare l’ingresso in OPG
- Garantire l’attività delle REMS per il trattamento di persone destinatarie di misura di sicurezza detentiva.

Dovendo garantire l’attività delle REMS (spese di gestione e di personale), il programma di spesa corrente ha tenuto conto del Programma per la realizzazione delle strutture sanitarie extraospedaliere per il superamento degli OPG.

Il Programma vigente è stato approvato con la D.C.R. n. 250-32638 del 22 ottobre 2013 che stabiliva un fabbisogno regionale per complessivi 70 posti letto in due diversi siti.

Il Programma prevede due interventi per un totale di 12.579.600,00 (11.950.620 a carico dello Stato, 628.980 quota regionale):

- la riqualificazione di un edificio a Bioglio per 2 moduli da 20 p.l.
- la realizzazione ex novo di una struttura nel territorio di Alessandria per 2 moduli 20+10 p.l.

La Legge 81 del 30 maggio 2014 ha introdotto significative modifiche in materia di “Superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari” che incidono sui programmi già predisposti dalle Regioni. Infatti, disponendo la proroga della chiusura degli OPG al 31 marzo 2015, viene data la possibilità di rivedere detti programmi al fine di:

- contenere il numero di posti letto complessivo da realizzare nelle strutture destinate alle misure di sicurezza detentive
- riqualificare i dipartimenti di salute mentale
- destinare le risorse alla riqualificazione delle sole strutture pubbliche.

Sulla base di ciò, in considerazione dei nuovi dati (in merito al numero di internati, al numero di dimissioni e di presa in carico da parte dei servizi del territorio, al numero di nuovi ingressi), è stato rivisto il reale fabbisogno regionale.

Si ritiene, pertanto, necessaria, per l'intero territorio regionale, la presenza di due strutture detentive per l'esecuzione delle misure di sicurezza così collocate:

- Grugliasco (TO) – ASL TO 3 struttura di 20 p.l. (attualmente funzionante come Comunità Terapeutica Psichiatrica)
- Biella (BI) – ASL BI struttura di 15 p.l. (utilizzata come Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura fino al 2014 e successivamente dismessa per il trasferimento dell'ospedale)

per un totale di 35 p.l.

Pertanto, con nota inviata ai competenti uffici ministeriali, si è espressa la volontà di rimodulare i programmi approvati in precedenza.

Pur prendendo atto dell'iniziale problematicità a sviluppare un progetto in grado di gestire la fase transitoria, come suggerito dal Ministero della Salute a fronte dell'oggettiva difficoltà delle Regioni di assicurare l'attivazione delle REMS alla data del 1 aprile 2015, la Regione Piemonte, al fine di realizzare una concreta presa in carico dei soggetti residenti nel suo territorio sottoposti a misura di sicurezza detentiva, intende avviare un progetto articolato nel modo che segue.

Nell'attesa della rimodulazione del programma di realizzazione delle strutture sanitarie extra ospedaliere per il superamento degli OPG, come da D.C.R. 250-32638 del 22.10.2013, tenendo presente la certa dilatazione dei tempi, la ns. Regione ritiene necessario al momento dare priorità al programma di utilizzo dei fondi di spesa corrente, assegnati per gli anni 2012-2013, di importo pari a 6.085.911,99 euro.

Per gestire la fase transitoria si è reso necessario individuare due strutture in grado di accogliere gli internati piemontesi ospiti negli OPG di riferimento, garantendone l'attivazione nel più breve tempo possibile.

Le strutture sono state individuate, in base al fabbisogno sopra indicato, per contenere un totale di 35 posti letto.

Le due strutture individuate si trovano nel territorio di Grugliasco (TO) e di Biella risultano in possesso dei requisiti di cui al DPR del 14 gennaio 1997, necessitando solamente di alcuni interventi per la garanzia della sicurezza come disposto dal DM 1 ottobre 2012.

Si tratta di strutture pubbliche a diretta gestione delle ASL che consentiranno l'utilizzo del personale assunto anche per le R.E.M.S definitive.

### **Programma regionale di spesa corrente anni 2012-2013**

Sulla base delle nuove determinazioni sopra relazionate, è necessario procedere a una revisione dei criteri di uso delle risorse approvati con la D.G.R. n. 44-6755 del 25 novembre 2013 "Programma regionale di riparto e utilizzo delle risorse di parte corrente degli anni 2012 e 2013, nell'ambito degli interventi finalizzati al superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, ai sensi della Legge 17 febbraio 2012, n. 9, art. 3ter" e delle modalità di assegnazione stabiliti dalla D.G.R. n. 24-7560 del 07 maggio 2014.

I criteri di utilizzo delle risorse sono articolati nelle seguenti aree:

- Area 1: Interventi per favorire la dimissione e la presa in carico da parte dei servizi del DSM
- Area 2: Gestione della fase transitoria e attivazione delle REMS regionali

## **Area 1: Interventi per favorire la dimissione, la presa in carico da parte dei DSM attraverso gli inserimenti nelle strutture sanitarie residenziali psichiatriche accreditate, ovvero per limitarne l'invio nelle strutture detentive**

### Area 1- Azione 1 interventi per la presa in carico da parte dei DSM– pagamento rette

Tra le aree indicate della nota ministeriale prot. n. 0027635-P del 29.10.2013 vengono raccomandati gli "Interventi per favorire la dimissione e la presa in carico da parte dei servizi del DSM di persone attualmente presenti in OPG ovvero per limitarne l'ingresso".

In particolare viene sottolineata l'esigenza di potenziare le risorse a disposizione dei DSM per dare priorità strategica, secondo come disposto dalla Legge 81 del maggio 2014, al trattamento territoriale, attraverso la presa in carico dei soggetti destinatari di una misura di sicurezza non detentiva e l'invio in strutture sanitarie residenziali psichiatriche accreditate, presidiando, nel contempo, il delicato raccordo con gli altri Enti ed Istituzioni ed in particolare con la Magistratura.

In questo quadro si ritiene di dover procedere ripartendo tra le ASL della Regione le risorse di parte corrente degli anni 2012 e 2013, finalizzandole al pagamento delle rette per gli inserimenti nelle strutture sanitarie nell'ambito di progetti individuali di presa in carico alternative alle misure di sicurezza detentiva.

La quota individuata è pari a **2.036.411,99** euro e sarà ripartita tra tutte le ASL in base alla popolazione residente

Gli interventi di pagamento rette sono limitati al finanziamento relativo al 2012-2013.

Le somme assegnate alle singole ASL saranno erogate con specifico provvedimento dirigenziale che prevederà un'acconto iniziale e successivo conguaglio, a seguito di verifica che il reale utilizzo sia stato finalizzato allo scopo sopraindicato, a fine 2015

### Area 1- Azione 2. Potenziamento Sezioni Psichiatriche di Diagnosi e Trattamento presso strutture penitenziarie

Potenziamento del reparto osservazione Psichiatrica "il Sestante"

Richiamando l'Accordo approvato dalla Conferenza Unificata in data 13 ottobre 2011, dove le Regioni venivano invitate ad individuare, in almeno uno degli Istituti Penitenziari del territorio, una specifica sezione ai fini della tutela della salute mentale delle persone ristrette, ribadendo quanto disposto in merito dalla D.G.R. 24-7560 del 7 maggio 2014, si destina una parte delle risorse di parte corrente per il potenziamento della sezione psichiatrica di diagnosi e trattamento "Il Sestante" presso la Casa Circondariale Lorusso e Cutugno nel territorio di competenza dell'ASL TO2.

La sezione si fa carico di:

- ricoveri per osservazione psichiatrica ex art. 112 DPR 230\2000; detenuti di cui deve essere accertata l'infermità psichica, per i quali era previsto l'invio in OPG
- detenuti condannati in cui l'infermità di mente sia sopravvenuta durante l'esecuzione della pena
- assegnazioni da parte della A. G. in fase istruttoria dei soggetti portatori di disturbi psichici, che in considerazione della presunta pericolosità sociale ed in attesa del giudizio definitivo venivano sottoposti alla misura di sicurezza provvisoria in OPG

La Sezione è articolata:

- un settore, ad alta sorveglianza, per 21 posti dove sono ricoverati pazienti in fase sub acuta o in osservazione

- un settore, a socialità aperta, di contenuto variabile per un numero massimo di 20 posti dove vanno soggetti portatori di patologia psichiatrica significativa

La Sezione si farà inoltre carico dei detenuti cosiddetti "Minorati Psicici" che come indicato dal recente Accordo approvato dalla CU il 29.01.2015 "Linee guida in materia di modalità di erogazione dell'assistenza sanitaria negli Istituti penitenziari per adulti; implementazione delle reti sanitarie regionali e nazionali" unifica le preesistenti sezioni penitenziarie per osservandi e minorati psicici, prevedendone l'inserimento nelle Sezioni per soggetti affetti da disturbi mentali

Tenendo conto dell'ulteriore funzione assegnata alla Sezione "Il Sestante", atta ad accogliere un numero indicativo di 10 minorati psicici (dai dati forniti dal DAP, attualmente il numero è pari a 7), tenuto conto della quota già destinata dalla D.G.R. 24-7560 del 7 maggio 2014, si assegna all'ASL TO2 la somma di **402.000** euro (i dettagli sono descritti nell'appendice 2)

## **Area 2: Gestione della fase transitoria e attivazione delle REMS regionali**

Il costo di gestione omnicomprensiva annuale delle due REMS provvisorie (individuato sulla base dei calcoli già effettuati e riportati nella D.G.R. 24-7560 del 07 maggio 2014) è pari a 2.810.500 euro comprende:

il costo del personale, 2.154.000 euro

il costo di funzionamento, 656.500

L'attivazione delle due REMS presuppone un costo (una tantum) pari a 102.000 euro, destinati a supportare la progettazione gestionale, il reclutamento e la formazione del personale:

- 22.000 euro - formazione e supervisione sui due gruppi di lavoro, già dal momento della loro costituzione, a cura di un formatore esterno esperto circa le problematiche inerenti pazienti autori di reato
- 80.000 euro - spese correnti (forniture, materiale x attività riabilitative, servizi, informatizzazione)

Dai fondi di parte corrente 2012-2013 verrà destinata ed assegnata alle due ASL sedi di REMS la somma di **1.325.500** euro, così come sottoriportato:

- 897.500 euro – costo (per 5 mesi), del personale la cui assunzione si prevede già nel mese di agosto, in quanto, considerando l'attivazione delle due REMS al primo di settembre, si ritiene necessaria la costituzione delle due equipe un mese prima per avviare i contatti con l'OPG di Castiglione delle Stiviere e le procedure di trasferimento degli internati (il dettaglio dei costi sono descritti nell'Appendice 1)
- 206.000 euro - costo di funzionamento delle due strutture, a partire dal momento della loro attivazione costi di vitto, pulizie, utenze.
- 120.000 euro – servizio di videosorveglianza
- 102.000 euro – attivazione strutture (costo una tantum)

così assegnata:

- 662.750 euro ASL TO3
- 662.750 euro ASL BI

Tale importo è presunto e la quantificazione definitiva della somma avverrà nel corso del 2015 in relazione alla data di effettiva assunzione del personale dipendente.

#### Pagamento rette (attuali internati in OPG)

Sempre in base al numero di soggetti sottoposti alla misura di sicurezza detentiva è necessario che il programma di spesa corrente della Regione Piemonte per l'utilizzo delle risorse di parte corrente degli anni 2012-2013 tenga conto, limitatamente al corrente anno e a partire del 1 aprile, dell'esigenza di farsi carico delle rette relative alla temporanea permanenza presso gli ex OPG dei soggetti piemontesi internati per il periodo di tempo strettamente necessario a completare il definitivo trasferimento presso le REMS regionali.

Sulla base dei dati disponibili l'importo complessivo ammonta a **2.322.000** euro quantificato prevedendo il pagamento, per i 43 soggetti internati attualmente presenti in OPG, di una retta pari a 300 euro giornalieri per 6 mesi, periodo calcolato in considerazione dei tempi necessari per un processo di trasferimento graduale dei pazienti.

La somma così determinata, pari a **2.322.000** euro viene, nel presente programma di spesa corrente, considerata parte dei fondi assegnati alle ASL per il pagamento delle rette. Alla fine del corrente anno, in sede di erogazione, sarà conguagliata sulla base dei pazienti di competenza delle varie ASL e sulla base dei periodi di effettiva permanenza presso le strutture ex OPG.

La modalità per l'erogazione materiale delle somme viene, pertanto, demandata a successivo provvedimento dirigenziale che provvederà a rimodulare le risorse assegnate, attraverso meccanismi di compensazione, in funzione del flusso dei soggetti sottoposti a misura di sicurezza e dei tempi di inserimento nelle REMS regionali.

### Riepilogo riparto fondi spesa corrente anni 2012-2013

|  |   |                                |                         |  |
|--|---|--------------------------------|-------------------------|--|
| Pagamento rette per gli internati attualm. pres.in OPG | Pagam rette x gli invii nelle strutt. non detentive | Potenziamento Sezione Sestante | Attivazione REMS provv. | TOTALE<br>Fondi spesa corrente 2012-2013 |
| €2.322.000,00  | €2.036.411,99                                       | €402.000,00                    | €1.325.500,00           | €6.085.911,99                            |

### Ripartizione per ciascuna ASL:

| ASL           | PO DSM:pag.rette x inser. In strut. no detent | Pagam.rette x intern.pres.in OPG | attivaz.REMS prov.   | potenz.Sestante    | Assegnaz.Totale      |
|---------------|---|----------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| TO1           | € 222.704,69                                  | € 540.000,00                     |                      |                    | € 762.704,69         |
| TO2           | € 191.931,45                                  | € 540.000,00                     |                      | € 402.000,00       | € 1.133.931,45       |
| TO3           | € 267.992,60                                  | € 54.000,00                      | € 662.750,00         |                    | € 984.742,60         |
| TO4           | € 238.070,97                                  | € 378.000,00                     |                      |                    | € 616.070,97         |
| TO5           | € 141.511,09                                  | € 54.000,00                      |                      |                    | € 195.511,09         |
| BI            | € 80.817,60                                   | € 54.000,00                      | € 662.750,00         |                    | € 797.567,60         |
| VCO           | € 79.566,24                                   | € 54.000,00                      |                      |                    | € 133.566,24         |
| VC            | € 80.837,24                                   | € 162.000,00                     |                      |                    | € 242.837,24         |
| NO            | € 159.628,17                                  | € 162.000,00                     |                      |                    | € 321.628,17         |
| CN1           | € 192.327,10                                  | € 54.000,00                      |                      |                    | € 246.327,10         |
| CN2           | € 78.333,15                                   |                                  |                      |                    | € 78.333,15          |
| AT            | € 95.568,48                                   | € 108.000,00                     |                      |                    | € 203.568,48         |
| AL            | € 207.123,22                                  | € 162.000,00                     |                      |                    | € 369.123,22         |
| <b>Totale</b> | <b>€2.036.411,99</b>                          | <b>€2.322.000,00</b>             | <b>€1.325.500,00</b> | <b>€402.000,00</b> | <b>€6.085.911,99</b> |

## **Appendice 1:**

### **Dotazione organica e costi di gestione delle R.E.M.S.**

Il Personale è organizzato secondo il modello dell'equipe multidisciplinare ed offre l'assistenza sulle 24 ore.

Tenendo conto dei requisiti organizzativi minimi indicati nel D.M 01.10.2012 e delle ulteriori disposizioni dell'Accordo approvato il 26.02.2015 in C.U. sono previste in ogni R.E.M.S. le seguenti figure:

- 1 medico dirigente psichiatra responsabile della gestione della struttura
- 2 psichiatri: la presenza del medico psichiatra, a livello minimo, è così prevista: nelle 12 ore diurne: dal lunedì al venerdì 8 ore (nella fascia 8-20) di presenza attiva e le restanti 4 ore di pronta disponibilità. Nella giornata di sabato e domenica le 12 ore diurne sono intese come pronta disponibilità
- 1 psicologo
- 12 infermieri: nell'ambito del personale di assistenza sono presenti almeno 2 infermieri nei turni diurni (2 Infermieri nel turno mattutino e 2 Infermieri nel turno pomeridiano) e 1 infermiere nel turno notturno. Prima dell'immissione attiva nel servizio gli Infermieri frequentano un training formativo specifico di 2 mesi
- 6 OSS. Nell'ambito del personale di assistenza sono presenti almeno 2 OSS nelle 24 ore nella SR Psichiatrica in grado di garantire un livello di intensità assistenziale appropriato per soggetti a bassa complessità clinico – riabilitativa.
- 1 educatori/terapisti della riabilitazione. E' garantita la presenza dell'educatore/terapista della riabilitazione per 8 ore al giorno (nella fascia 8 - 20) dal lunedì al venerdì e per 4 ore al giorno il sabato e la domenica
- 1 assistente sociale. La presenza dell'assistente sociale è garantita per almeno 20 ore settimanali
- 1 amministrativo. La presenza dell'amministrativo é prevista per fasce orarie programmate

I costi di gestione del personale delle REMS vengono stimati per anno e calcolati all'interno dei fondi di spesa corrente anni 2012/2013 ed assegnati a favore dell'ASL TO3 e dell'ASL BI a partire dal mese di agosto, in quanto si ritiene già necessaria la costituzione delle due equipe per dare avvio ai contatti con l'OPG di Castiglione delle Stiviere ed alle procedure di trasferimento degli internati.

Per garantire il funzionamento dei due nuclei presenti presso l'ASL BI e L'ASL TO3, i costi relativi al personale sono così sintetizzabili:

| <b>Personale</b>                                      | <b>Costo medio per unità di personale (comprensivi di oneri a carico dell'Ente)</b> | <b>costo anno x 2 REMS</b> | <b>costo 5 mesi x 2 REMS</b> |
|---|---|----------------------------|------------------------------|
| 2 dirigenti medici psichiatri a tempo indet.          | € 80.000,00   | € 160.000,00               | € 66.666,67                  |
| 4 psichiatri a tempo indet.                           | € 80.000,00   | € 320.000,00               | € 133.333,33                 |
| 2 psicologi a tempo indet.                            | € 67.000,00   | € 134.000,00               | € 55.833,33                  |
| 24 infermieri a tempo indet.                          | € 39.000,00   | € 936.000,00               | € 390.000,00                 |
| 12 OSS a tempo indet.                                 | € 34.000,00   | € 408.000,00               | € 170.000,00                 |
| 2 Educatori a tempo indet.                            | € 39.000,00   | € 78.000,00                | € 32.500,00                  |
| 2 Assistenti sociali a tempo indet.                   | € 39.000,00   | € 78.000,00                | € 32.500,00                  |
| 2 Amministrativi per fasce programmate a tempo indet. | € 20.000,00   | € 40.000,00                | € 16.666,67                  |
| <b>Totale</b>   |   | <b>€ 2.154.000,00</b>      | <b>€ 897.500,00</b>          |

## Appendice 2:

### Costi relativi al potenziamento del reparto osservazione Psichiatrica “il Sestante”

La Sezione “Il Sestante” ha garantito la sua funzione attraverso le prestazioni fornite dal personale distaccato dai servizi ambulatoriale dell’ASL TO 2, per la copertura di un servizio 7 su 7 comprese le festività, nel modo che segue:

- 46 ore settimanali di psichiatra dipendente
- 36 ore settimanali di psicologo convenzionato
- 98 ore settimanali di infermiere professionale
- 84 ore settimanali di educatore professionale

Il potenziamento si realizza attraverso un incremento della dotazione organica realizzato con l’acquisizione delle seguenti figure

| <b>Personale</b>  | <b>Costo medio per unità di personale<br/>“comprensivi di oneri a carico dell’Ente”</b> |
|---|---|
| 2 psichiatri a tempo indet.   | 160.000   |
| 2 psicologi (rapporto specialistica convezionata a T.Ind. x 30 h sett.) | 64.000  |
| 2 infermieri a tempo indet.   | 78.000  |
| 2 educatori a tempo indet.  | 78.000  |
| 1 amministrativo x fascia programmata a tempo indet.                    | 10.000  |
| Formazione  | 12.000  |
| <b>totale</b>   | <b>402.000</b>  |