

Codice A1413C

D.D. 13 settembre 2022, n. 1635

**D.G.R. 35-5257 del 21-6-2022 di approvazione del Progetto innovativo di istituzione dello "Psicologo delle Cure Primarie" per l'anno 2022 e relativo finanziamento statale. Accertamento (cap. di entrata n. 20534) e impegno (capitolo di spesa 157546) delle risorse del bilancio 2022-2024 (annualità 2022) assegnate al Piemonte per un importo pari a euro 1.837.616,00.**



**ATTO DD 1635/A1413C/2022**

**DEL 13/09/2022**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**A1400A - SANITA' E WELFARE**

**A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari**

**OGGETTO:** D.G.R. 35-5257 del 21-6-2022 di approvazione del Progetto innovativo di istituzione dello "Psicologo delle Cure Primarie" per l'anno 2022 e relativo finanziamento statale. Accertamento (cap. di entrata n. 20534) e impegno (capitolo di spesa 157546) delle risorse del bilancio 2022-2024 (annualità 2022) assegnate al Piemonte per un importo pari a euro 1.837.616,00.

con la D.G.R. 35-5257 del 21-6-2022, di approvazione del Progetto innovativo di istituzione dello "Psicologo delle Cure Primarie" per l'anno 2022, si è preso atto che la diffusa precarietà economica e di salute indotta dalla pandemia, insieme all'isolamento vissuto in particolar modo da molti adolescenti, anche a causa dell'interruzione delle attività scolastiche, sportive ecc., ha inevitabilmente comportato un aumento del disagio psichico generalizzato con il conseguente sviluppo di situazioni psicopatologiche che necessitano di tempestiva presa in cura psicologica e/o psichiatrica.

Infatti, il DL 30 dicembre 2021, n. 228, coordinato con la legge di conversione 25 febbraio 2022, n. 15, all'art. 1-quater comma 1 ha stabilito che, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, al fine di potenziare, nell'anno 2022, i servizi di salute mentale, a beneficio della popolazione di tutte le fasce di età, e di migliorarne la sicurezza e la qualità, nonché di sviluppare l'assistenza per il benessere psicologico individuale e collettivo, adottano un programma di interventi per l'assistenza sociosanitaria alle persone con disturbi mentali e affette da disturbi correlati allo stress al fine di garantire e rafforzare l'uniforme erogazione, in tutto il territorio nazionale, dei livelli di assistenza di cui agli articoli 25 e 26 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, pubblicato nel supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18 marzo 2017, e, in particolare, per il raggiungimento di cui alla lettera "b", ovvero potenziare l'assistenza sociosanitaria alle persone con disturbi mentali";

la somma stanziata al Piemonte per l'anno 2022 è pari a euro euro 1.468.988,00 così come indicato nell'Allegato "6" art. 1, comma 291 Legge 30 dicembre 2021, n. 234 a cui va integrato l'ulteriore finanziamento pari a euro 368.628,00 di cui alla Tabella "B" così come stabilito dall'art. 1-quater comma 2 DL 30 dicembre 2021, n. 228. Pertanto, per le finalità come di seguito individuate, si ha una disponibilità finanziaria complessiva pari a euro 1.837.616,00.

Dato atto che:

gli interventi previsti interessano le persone più fragili, nella loro dimensione individuale, familiare e sociale, il fine è prevenire l'esclusione sociale intervenendo sui principali fattori di rischio individuale e collettivo, in coerenza con quanto già programmato nella prima componente e assicurare il recupero della massima autonomia delle persone;

dal punto di vista sanitario e ancor di più nella presa in carico e supporto psicologico, vi sono significative disparità territoriali nell'erogazione dei servizi, in particolare in termini di prevenzione e assistenza sul territorio; un'inadeguata integrazione tra servizi ospedalieri, servizi territoriali e servizi sociali; tempi di attesa elevati per l'erogazione di alcune prestazioni;

la Missione 6 - Componente 1 riguarda le reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale. Gli interventi di questa componente intendono rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari.

Considerato che, a seguito dell'istruttoria condotta dagli uffici regionali competenti della Direzione Sanità, si intende utilizzare il Fondo di cui all'Allegato "6" art. 1, comma 291 Legge 30 dicembre 2021, n. 234 e all'art. 1-quater comma 1 del DL 30 dicembre 2021, n. 228, per complessivi euro 1.837.616,00.

Precisato che:

- tale somma è finalizzata a potenziare e rendere omogenee sul territorio regionale le prestazioni di tipo psicologico attraverso l'attivazione del progetto innovativo inerente lo "Psicologo delle Cure Primarie", anticipando quanto previsto dalla Missione 6 - Componente 1, ovvero:

- Potenziare il SSN, allineando i servizi ai bisogni delle comunità e dei pazienti, anche alla luce delle criticità emerse durante l'emergenza pandemica;
  - Rafforzare le strutture e i servizi sanitari di prossimità e i servizi domiciliari;
  - Sviluppare la telemedicina e a superare la frammentazione e la mancanza di omogeneità dei servizi sanitari offerti sul territorio;
  - Sviluppare soluzioni di telemedicina avanzate a sostegno dell'assistenza domiciliare;
- lo "Psicologo delle Cure Primarie" in questo progetto innovativo dovrà essere lo specialista di riferimento nel territorio: attualmente nel Distretto sanitario e, in base agli eventuali e possibili sviluppi del PNRR, all'interno della Casa della Comunità, che diventerà lo strumento attraverso cui coordinare tutti i servizi offerti, con particolare riguardo ai pazienti affetti da patologie croniche;

- in questa ottica lo "Psicologo delle Cure Primarie" diventa il punto di riferimento continuativo per la popolazione che necessita di una prima presa in carico di tipo psicologico, collaborando in maniera sinergica con tutte le figure specialistiche presenti nel Distretto e/o nella Casa della Comunità a PNRR avviato.

Considerato, altresì che, a seguito dell'istruttoria condotta dagli uffici regionali competenti della Direzione Sanità, è emerso che:

- all'interno delle molteplici azioni che l'Amministrazione Regionale ha già approvato ed avviato, l'assistenza psicologica è di rilevante importanza come azione innovativa, soprattutto da quanto emerge dall'esame di alcuni indicatori. Infatti, nello studio multicentrico internazionale dell'OMS (Ustun & Sartorius, 1995) risulta che il 24% dei pazienti che si recano dal medico di famiglia presenta un disturbo psicopatologico diagnosticabile secondo i criteri del ICD-10: le forme di

disagio psicologico più frequenti sono la depressione, con una prevalenza del 10,4%, e il disturbo d'ansia generalizzata, la cui prevalenza è del 7,9%. Attualmente le problematiche di tipo psicologico, sia primarie che conseguenti a stati di cronicità o invalidità (malattie cardiovascolari, i tumori, le malattie respiratorie croniche, il diabete e la depressione), sono presenti nel 21-26% dei pazienti che afferiscono ai Servizi della Medicina di Base;

- con l'esperienza di modelli innovativi per la gestione di malattie croniche, come il Chronic Care Model (Bodenheimer, Wagner 2002) e il passaggio da uno stile di gestione del paziente "d'attesa" a uno stile "di iniziativa", la fase diagnostica e la cura nei servizi territoriali si affermano come strategie cruciali. In particolare per quelle problematiche di salute, come i disturbi depressivi (Callahan et al. 2002) e/o ansioso- depressivi (Revickia et al. 2012), che sono al contempo tra i più diffusi e tra i meno diagnosticati e trattati.

- in Piemonte, nell'ambito dell'assistenza al disagio psicologico sul territorio, i Distretti così come le istituende Case della Comunità si configurano come un livello di setting adeguato per il trattamento di forme di disagio di lieve entità, sia di tipo primario che conseguente a difficoltà di adattamento a patologie organiche concomitanti, croniche o episodiche.

- i trattamenti psicologici e psicoterapici previsti sono a breve termine e nello specifico PDTA sulle Cure primarie vengono individuate le eventuali collaborazioni o invii ai servizi specialistici.

In estrema sintesi l'assistenza psicologica nell'ambito delle "Cure primarie" rappresenterebbe quanto emerso dalla Conferenza dell'OMS di Alma Ata nel lontano 1978, ovvero un sistema di cure centrato sui bisogni di salute della popolazione. Il sistema è decentralizzato e focalizzato sul territorio, richiede la partecipazione attiva di famiglie, gruppi, comunità e si fonda sul lavoro di squadra, che coinvolge diverse figure di professionisti uniti in equipe e si prefigge di stimolare il benessere e la salute attraverso il coinvolgimento attivo e diretto delle persone e dei pazienti nel percorso di cura, fornendo loro supporto ma anche responsabilizzazione, delegando potere e promuovendo empowerment e auto-efficacia".

Tenuto conto di quanto sopra menzionato, sulla base di quanto stabilito con D.G.R. 35-5257 del 21-6-2022, si provvede a dare attuazione del riparto delle risorse pari a euro 1.837.616,00 come sotto riportato:

Tabella "1"

<b>ASL</b>	<b>Popolazione residente (Dati BDDE al 31.12.2020)</b>	<b>Riparto su popolazione</b>
ASL CITTÀ TO	858.205	368.905,62
ASL TO3	572.760	246.205,02
ASL TO4	505.424	217.260,16
ASL TO5	304.032	130.690,35
ASL VC	163.660	70.350,43
ASL BI	163.228	70.164,74
ASL NO	342.220	147.105,74

ASL VCO	165.191	71.008,55
ASL CN1	412.226	177.198,32
ASL CN2	169.672	72.934,74
ASL AT	197.866	85.054,13
ASL AL	420.461	180.738,20
<b>Piemonte</b>	<b>4.274.945</b>	<b>1.837.616,00 €</b>

Ai sensi di quanto stabilito con D.G.R. 35-5257 del 21-6-2022 si ripartiscono le risorse alle singole AASSLL per dare attuazione al progetto innovativo inerente lo “Psicologo delle Cure Primarie”. Le stesse saranno supportate dai servizi specialistici di Psicologia quali soggetti attuatori del progetto innovativo. I servizi specialistici di Psicologia saranno a loro volta coordinati dalle SS.CC di Psicologia con competenze sovra locali di cui alla D.G.R. n. 31-4912 del 20.04.2017;

Ogni ASL dovrà individuare un referente aziendale psicologo responsabile del progetto innovativo e comunicarlo, entro trenta giorni dalla notifica del presente provvedimento, al Settore programmazione dei servizi sanitari e socio sanitari, indicando nell’oggetto della nota a firma del DG dell’ASL, gli estremi della D.G.R. 35-5257 del 21-6-2022;

L’Ordine degli Psicologi del Piemonte ha altresì contribuito a fornire indicazioni di massima circa i criteri preferenziali per reperire professionisti da dedicare alle finalità di questo progetto innovativo, ovvero che abbiano almeno:

- un anno documentabile di esperienza nell'ambito delle cure primarie sia nel pubblico che nel privato, oppure;
- un anno di formazione specifica nel settore (ad esempio master specifico o corsi di perfezionamento), oppure;
- un anno di attività di ricerca nell'ambito delle cure primarie.

Lo stesso Ordine professionale ritiene che la manifestazione di interesse debba essere aperta a psicologi e psicoterapeuti con un minimo di 3 anni di iscrizione all’Ordine Regionale del Piemonte.

L’acquisizione del personale specializzato a tempo determinato potrà essere svolto da ogni ASL, ovvero avvalendosi dell’elenco dei professionisti che saranno individuati dall’ASL Città di Torino attraverso avviso pubblico a tempo determinato.

Tenuto conto del Decreto Legislativo n.118 del 23 giugno 2011 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42.” e s.m.i.;

Viste le disposizioni del Titolo II “Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario” del D. Lgs. n. 118/2011;

Tenuto conto del comma 2 lettera a) e b) dell’articolo 20 del D.Lgs n. 118/2011 e s.m.i che dispone che le Regioni accertino ed impegnino nel corso dell’esercizio l’intero importo corrispondente al finanziamento sanitario corrente comprensivo di: fondo sanitario assegnato, quote premiali, quote di finanziamento vincolate o finalizzate, importi delle manovre fiscali regionali destinate al finanziamento della sanità, finanziamento del disavanzo sanitario pregresso, disponendo che eventuali perdite di finanziamento determinino la cancellazione dei residui attivi nell’esercizio in cui si verificano tali condizioni.

Occorre

accertare la somma di euro 1.837.616 sul capitolo di entrata n. 20534 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024 annualità 2022, codice versante 298156 – Dipartimento della Ragioneria Generale - IGESPES

impegnare la somma di euro 1.837.616 sul capitolo di spesa 157546 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, a favore delle AASSLL per la realizzazione del Progetto innovativo di istituzione dello “Psicologo delle Cure Primarie”, così come riportato nella Tabella “1” sopra menzionata.

la transazione elementare dei suddetti movimenti contabili è rappresentata nell’Allegato “Appendice A - Elenco RegISTRAZIONI contabili“ parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Dato atto che l’accertamento non è già stato assunto con precedenti atti  
Attestata la regolarità amministrativa del presente atto ai sensi della D.G.R. 17 ottobre 2016 n. 1-4046, come modificata dalla D.G.R. 14 giugno 2021 n. 1-3361

Tutto ciò premesso e considerato

#### IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- Visto il D. lgs. 30 marzo 2001 n. 165; Visto l’art. 17 e 18 della L. r. 23/2008; Visto D.Lgs 118/2011 e s.m.i Vista la legge regionale 29 aprile 2022 n.6 (Bilancio di previsione Finanziario 2022-2024) Vista la D.G.R. n.1-4970 del 4 maggio 2022 "Legge regionale 29 aprile 2022, n.6 "Bilancio di previsione finanziario 2022-2024". Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Finanziario Gestionale 2022-2024" Vista la L.R. n. 13 del 2 agosto 2022 " Assestamento al bilancio di previsione finanziario 2022 - 2024" Vista la D.G.R. n. 73 - 5527 del 3 agosto Bilancio di previsione finanziario 2022-2024. Attuazione della Legge regionale n. 13 del 2/8/2022. "Assestamento del Bilancio di previsione finanziario 2022 -2024". Modifica del Bilancio Finanziario Gestionale 2022-2024. Vista la D.G.R. 35-5257 del 21-6-2022

#### *determina*

per le motivazioni e le finalità dettagliatamente espresse in premessa:

- di dare attuazione sul territorio regionale, ai sensi dell’art. 33, commi 3, 4 e 5 del D.L. n. 73 del 25 maggio 2021 e s.m.i., per l’anno 2022, al progetto innovativo dello “Psicologo delle Cure Primarie”, come descritto nelle premesse del presente provvedimento, stabilendo che i servizi specialistici di Psicologia delle AASSLL saranno coordinati dalle SS.CC di Psicologia con competenze sovra locali di cui alla D.G.R. n. 31-4912 del 20.04.2017;
- di accertare la somma di euro 1.837.616 sul capitolo di entrata n. 20534 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024 annualità 2022, codice versante 298156 – Dipartimento della Ragioneria Generale – IGESPES;
- di impegnare la somma di euro 1.837.616 sul capitolo di spesa 157546 del bilancio finanziario gestionale 2022/2024, annualità 2022, a favore delle AASSLL così come riportato nella Tabella “1” sotto riportata per la realizzazione del Progetto innovativo di istituzione dello “Psicologo delle Cure Primarie”. La transazione elementare dei suddetti movimenti contabili è rappresentata nell’Allegato “Appendice A - Elenco RegISTRAZIONI contabili “ parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Tabella “1”

ASL	Popolazione residente (Dati BDDE al 31.12.2020)	Riparto su popolazione
ASL CITTÀ TO	858.205	368.905,62
ASL TO3	572.760	246.205,02
ASL TO4	505.424	217.260,16
ASL TO5	304.032	130.690,35
ASL VC	163.660	70.350,43
ASL BI	163.228	70.164,74
ASL NO	342.220	147.105,74
ASL VCO	165.191	71.008,55
ASL CN1	412.226	177.198,32
ASL CN2	169.672	72.934,74
ASL AT	197.866	85.054,13
ASL AL	420.461	180.738,20
<b>Piemonte</b>	<b>4.274.945</b>	<b>1.837.616,00 €</b>

- ogni ASL dovrà individuare un referente aziendale psicologo responsabile del progetto innovativo e comunicarlo, entro trenta giorni dalla notifica del presente provvedimento, al Settore programmazione dei servizi sanitari e socio sanitari, indicando nell'oggetto della nota a firma del DG dell'ASL, gli estremi della D.G.R. 35-5257 del 21-6-2022;
- l'acquisizione del personale specializzato a tempo determinato potrà essere svolto da ogni ASL, ovvero avvalendosi dell'elenco dei professionisti che saranno individuati dall'ASL Città di Torino attraverso avviso pubblico a tempo determinato.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art.61 dello Statuto e dell'art. 5 della l.r. n. 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta alla pubblicazione ai sensi degli artt. 26 e 27 del D. Lgs 33/2013

Il Funzionario Responsabile  
Gaetano Manna

IL DIRIGENTE (A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari)  
Firmato digitalmente da Franco Ripa