



## ALLEGATO A alla Dgr n. 565 del 03 maggio 2013

pag. 1/2

**Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano e le autonomie locali sulla proposta del Ministero della salute di deliberazione del CIPE concernente il riparto tra le Regioni, per l'anno 2012, delle risorse previste dall'art. 3-ter, comma 7, del d.l. 22 dicembre 2011 n. 211, convertito dalla legge 17 febbraio 2012, n. 9", approvato nel corso della riunione della Conferenza Unificata del 06 dicembre 2012**

**Per il Veneto: €2.533.349,00 per il 2012 (+ €3.666.689,00 per il 2013)**

L'erogazione delle risorse spettanti alle regioni è subordinata all'adozione del decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e del Ministro dell'economia e delle finanze, di approvazione dei programmi assistenziali regionali per il completamento del processo di superamento degli OPG, comprensivi delle richieste di assunzione in deroga del personale qualificato da dedicare anche ai percorsi terapeutico riabilitativi finalizzati al recupero e reinserimento sociale dei pazienti internati provenienti dagli OPG, coerenti con il programma di utilizzo delle risorse per investimenti.

### **Programma assistenziale regionale per il completamento del processo di superamento degli OPG**

**1° livello:** Regione Veneto (Servizio Tutela Salute Mentale e Osservatorio regionale per la Sanità penitenziaria):

- a) Programmazione generale dei Servizi e delle Strutture,
- b) rapporti con la Amministrazione Penitenziaria e con la Magistratura di sorveglianza,
- c) intese in sede di Conferenza Stato/Regioni.

**2° livello:** il DSM nel cui territorio insisteranno le strutture ex art. 3 ter Legge 9/2012; l'equipe psichiatrica delle due strutture è unica e integrata nel DSM:

coordinamento regionale dell'assistenza psichiatrica a favore dei pazienti psichiatrici autori di reato, con produzione di linee guida e buone pratiche per le consulenze nelle carceri, le collaborazioni con i DSM e i Servizi territoriali, i rapporti con l'Amministrazione penitenziaria, la Magistratura di Sorveglianza, l'UEPE, ecc..

**3° livello:** i DSM con istituto penitenziario nel territorio di competenza e il/i DSM con struttura/e intermedia/e per pazienti psichiatrici autori di reato:

assistenza psichiatrica specialistica sia ai detenuti in carcere che alle persone inserite nelle strutture ex art. 3 ter Legge 9/2012 e nella/e struttura/e intermedia/e per pazienti psichiatrici autori di reato.

**4° livello:** tutti i DSM per la predisposizione dei progetti terapeutici individualizzati (PTI) e la collaborazione con le Strutture di superamento degli OPG in tutte le fasi del trattamento. I DSM metteranno a disposizione le risorse e i servizi per consentire la dimissione dei pazienti nel territorio di provenienza.

Il personale medico e infermieristico assunto per i DSM in deroga ai sensi dell' art. 3 ter Legge 9/2012 andrà collocato:

- 1) nel DSM nel cui territorio insisteranno le strutture ex art. 3 ter Legge 9/2012;
- 2) nel DSM nel cui territorio insisteranno le strutture intermedie per pazienti psichiatrici autori di reato;
- 3) nei DSM con istituto penitenziario nel territorio di competenza con mandato di lavorare a progetti provinciali;
- 4) nei restanti DSM con mandato di favorire il collocamento nel territorio dei pazienti psichiatrici autori di reato.

Le Aziende ULSS presenteranno alla Direzione Regionale Attuazione Programmazione Sanitaria – Servizio Tutela Salute Mentale - un programma specifico relativamente alle problematiche OPG con una valutazione quantitativa e qualitativa del fenomeno nel proprio territorio (numero internati in OPG, percorsi

di dimissione, percorsi alternativi anche in relazione a interventi di sostegno e continuità presso le strutture dedicate).

Il programma dovrà anche indicare il fabbisogno di personale medico e infermieristico da dedicare ai percorsi terapeutico riabilitativi finalizzati al recupero e reinserimento sociale dei pazienti provenienti da OPG. Per il reperimento del suddetto personale, le Aziende Ulss dovranno attivare procedure idonee di affidamento del programma in oggetto agli enti del privato sociale che gestiscono strutture nell'area della salute mentale debitamente accreditate o in fase di accreditamento ed in convenzione con le Aziende Ulss.

I programmi – comprensivi della dichiarazione di recepimento del presente provvedimento in ordine alle modalità di reperimento del personale medico e infermieristico da dedicare ai percorsi terapeutico riabilitativi finalizzati al recupero e reinserimento sociale dei pazienti provenienti da OPG - saranno valutati da un'apposita Commissione, nominata con decreto del Segretario Regionale per la Sanità, che definirà anche la quota di finanziamento da assegnare alle Aziende Ulss.

I programmi presentati dalle Aziende Ulss e le valutazioni espresse dalla suddetta Commissione saranno approvati dal Segretario Regionale per Sanità che, con proprio provvedimento, impegnerà anche la spesa e definirà le modalità di erogazione della quota assegnata alle Aziende Ulss.