

**Deliberazione della Commissione Straordinaria
 (Dr. G. Meloni - Dr.ssa M. C. Ippolito - Dr. D. Giordano)**

REGISTRO GENERALE

N. 321 del 26 GIU. 2019

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento salute mentale e dipendenze

PROPOSTA N.02 del 21.06.2019

OGGETTO: Presa d'atto DCA n°91 del 10 giugno 2019 – Rete territoriale di assistenza psichiatrica riabilitativa residenziale.

Il costo scaturente dalla presente proposta viene imputato nel bilancio _____ come segue:

CONTO _____ €.

CONTO _____ €.

CONTO _____ €.

CONTO _____ €.

Note _____

Il Funzionario Bilancio e Programmazione _____

Il Direttore/Dirigente ed il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, attestano la completezza e la regolarità a norma di legge dei dati, dei documenti e delle procedure seguite

ASP - RC
 Dip. Salute Mentale e Dipendenze
 Il Resp.le del Procedimento DR. FRANCESCO POLITO
 Ordine dei Medici RC n. 3801

Il Direttore **Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria**
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

Data 21.06.2019

Il Direttore DR. MICHELE ZOCCA

Parere del Direttore Amministrativo

Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Firma _____ Data _____

Parere del Direttore Sanitario

Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Firma _____ Data _____

II DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE

Premesso che con DPR del 11/03/2019 registrato alla Corte dei Conti il 19/03/2019 la gestione dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Reggio Calabria è stata affidata alla Commissione Straordinaria composta dal Prefetto Giovanni Meloni, dal Viceprefetto Vicario Maria Carolina Ippolito, e dal Dirigente Area I Dir. Seconda Fascia Dr. Domenico Giordano;

considerato che con i DCA 76/2015, 113/2016 e 166/2017, l'Ufficio del Commissario ad acta pro-tempore aveva dato indicazioni operative specifiche sui volumi complessivi e sulla composizione qualitativa dell'offerta psichiatrica riabilitativa residenziale da programmare sui rispettivi territori provinciali;

valutato che questa Azienda con delibera n. 648 del 30.05.2018 (atto peraltro né proposto, né discusso, né mai notificato, né tantomeno agli atti di questa Direzione Dipartimentale) aveva inteso proporre alla Direzione Generale del Dipartimento "Tutela della salute e politiche sanitarie" una delibera organizzativa verosimilmente difforme da quanto ivi previsto;

preso atto che detta proposta riorganizzativa è stata riscontrata dal Dipartimento Regionale Tutela della salute quale non conforme a quanto previsto dal competente Ufficio per il Piano di Rientro;

preso atto che con il DCA n. 221/2018 sempre il Commissario ad acta per il Piano di Rientro pro-tempore aveva inteso provvedere a dare mandato all'ASP di rivalutare alcune criticità che potevano essere responsabili del ritardo del passaggio dell'accreditamento definitivo in capo al privato/privato sociale, nella considerazione dell'esistenza (esistenza risalente alla chiusura dell'Ospedale Psichiatrico Provinciale avvenuta alla fine degli anni '80), della natura giuridica e dell'attuale funzionamento di Strutture a gestione mista pubblico-privato sul territorio provinciale;

valutato che, in ossequio al DCA n. 221/2018, questo Ufficio di direzione dipartimentale aveva avuto mandato dalla Commissione Straordinaria della disciolta ASP di Reggio Calabria, di incardinare gli atti formali propedeutici alla rivalutazione puntuale dei pazienti i cui bisogni di salute erano già stati definiti - nel corso del 2018 - dalla Commissione UVM quali necessitanti di ulteriore periodo di ricovero in ambiente psichiatrico, oltre che al funzionamento di un Tavolo di Monitoraggio che, in sinergia con tutti i "portatori di interessi" nell'area della salute mentale (associazioni di volontariato, mondo della cooperazione sociale, associazioni di familiari e pazienti), avrebbe dovuto - alla luce dei risultati della rivalutazione specifica della capacità di agire dei singoli pazienti già ricoverati nella quotidianità - provvedere ad un lavoro di discussione e proposta delle "buone prassi", sempre però nel limite dei vincoli programmatici imposti dal Dipartimento regionale "Tutela della salute e delle politiche sanitarie";

preso atto che tali azioni suindicate sono state puntualmente adempiute rispettivamente attraverso gli atti deliberativi n. 225 del 16 Aprile 2019 e n. 283 del 28 Maggio 2019;

valutato che le tipologie di Strutture attualmente definite ed autorizzate nel Bollettino regionale dell'Accreditamento di cui all'allegato 4 del DCA 81/2016 sono rispettivamente le SRP1 (strutture residenziali psichiatriche per trattamenti terapeutico-riabilitativi a carattere intensivo), le SRP 2 (strutture residenziali psichiatriche per trattamenti terapeutico-riabilitativi a carattere estensivo) e tra le tipologie di SRP3 previste dal Ministero della Salute (strutture residenziali psichiatriche socio-riabilitativi per interventi di mantenimento e supporto sociale) solamente quelle attive su fasce orarie, verosimilmente non adatte queste ultime a pazienti stabili dal punto di vista psicopatologico ma ormai cronicizzati da lunga storia di

istituzionalizzazione e, pertanto, non eleggibili a tale tipologia assistenziale per come – peraltro- anche preso atto dal già citato DCA n. 221/2018;

preso atto che i risultati della rivalutazione dei pazienti i cui bisogni di salute erano già stati definiti dalla Commissione UVM quali riconducibili all'area della riabilitazione psichiatrica residenziale, sono stati condivisi con il tavolo di Monitoraggio costituito con atto deliberativo n. 225 del 16 Aprile 2019 ed approvati all'unanimità da tutti gli aventi diritto alla partecipazione al suindicato Tavolo, così come specificato dall'atto deliberativo n. 283 del 28 Maggio 2019 (comprensivo di tutti gli allegati);

valutato che il DCA n. 91 del 10 Giugno 2019 ha provveduto ad approvare il nuovo fabbisogno in area psichiatrica così determinato dall'ASP di Reggio Calabria con atto deliberativo n. 283 del 28 Maggio 2019, stabilendo altresì il termine di venti giorni dalla pubblicazione del DCA in discussione, affinché l'ASP provveda a determinarsi – con atto formale- nel merito della concreta pianificazione della rete assistenziale residenziale psichiatrica;

preso atto che, nelle more del passaggio del definitivo accreditamento in capo al privato /privato sociale, le Strutture a gestione mista pubblico/privato attualmente operanti, sono autorizzate a funzionare fino al 31.12.2019 (così come precedentemente autorizzate a funzionare ex DCA n. 221/2018 fino al 30.06.2019 ed, ancora precedentemente, autorizzate a funzionare ex DCA 76/2105, 113/2016 e 166/2017);

valutato altresì che l'assistenza semiresidenziale andrà programmata quale offerta pubblica (con successivo atto formale da concretizzare dopo il passaggio della titolarità dell'accREDITAMENTO in capo al privato/privato sociale così come stabiliti dai suindicati DCA) attraverso l'utilizzo prioritario del personale sanitario ASP già attualmente operante presso le strutture a gestione mista pubblico/privato;

valutato che la scelta dei soggetti attualmente operanti nelle strutture gestione mista non può essere prioritariamente e nominativamente definita da questo ufficio dipartimentale, sia perché- in primis- tale linea di condotta non può essere considerata conforme ai principi di trasparenza ed imparzialità propri di una P. A., sia perché all'interno delle suindicate Strutture vi è un elevato numero di pazienti (54) necessitanti di altre tipologie assistenziali di ricovero di competenza distrettuale allo stato – verosimilmente - non disponibili sul territorio provinciale; tale ultima circostanza determina, consequenzialmente, un numero di posti letto all'interno delle Strutture "miste" superiore alle esigenze della sola rete territoriale psichiatrica;

preso atto, dunque, che con DCA n. 229 del 27.11.2018, questa Azienda ha già ricevuto l'approvazione della restante rete territoriale da parte del competente Ufficio del Commissario ad acta per il piano di Rientro e che pertanto, contestualmente alla definizione e concretizzazione dell'accREDITAMENTO esclusivo in capo al privato/privato sociale dei posti letto di riabilitazione residenziale psichiatrica, andranno programmati (quanto prima e comunque entro il 31.12.2019) gli ingressi dei pazienti attualmente ospitati all'interno delle Strutture miste, nelle tipologie assistenziali di competenza distrettuale (RSA, CPA, CPD...) già definite idonee ai loro bisogni di salute dalla Commissione UVM nel corso del 2018;

considerato che il fabbisogno programmato ed approvato nel DCA 91 del 10 Giugno 2019 corrisponde, per quanto attiene la residenzialità psichiatrica riabilitativa, a 166 posti letto complessivi di cui 40 in SRP1, 114 in SRP2 e 12 in SRP3;

preso atto che allo stato attuale risultano già definitivamente accreditati n. 20 posti letto- suddivisi in due moduli da 10 posti letto ciascuno rispettivamente in SRP1 e SRP2 - nella piena ed esclusiva titolarità del Consorzio GOEL ubicato nell'area della Locride;

preso atto che nel registro regionale delle strutture autorizzate e/o definitivamente accreditate (vedi registro delle Strutture sanitarie e socio-sanitarie autorizzate aggiornato al 10.11.2017 pubblicato sul sito della Regione Calabria) il Gruppo Appartamento di Saline (gestito dalla Cooperativa Rinascita) risulta già censito quale struttura autorizzata (estremi di autorizzazione citati "delibera n. 451 del 1.12.2010") e, pertanto, già in fase avanzata nel percorso delle cosiddette "4 A" di cui alle procedure di accreditamento regionale;

preso atto che la Struttura a gestione mista denominata Vallone Petrara risulta essere anch'essa in una fase avanzata di autorizzazione/accreditamento, dal momento che già nel 2017 e nel 2018 ha ricevuto diverse visite ispettive, da parte della Commissione tecnica dell'ASP di Vibo Valentia, finalizzate alla verifica dei requisiti minimi stabiliti per conseguire l'accREDITAMENTO quale struttura riabilitativa psichiatrica in conto e per conto del SSR;

tenuto conto che, in ossequio ai dati estrapolati dal vigente atto aziendale, la popolazione complessiva del territorio provinciale può essere suddivisa in tre aree, rispettivamente area della Locride, area Tirrenica ed area Reggio Calabria in corrispondenza dei tre distretti aziendali per un popolazione complessiva pari a circa 132.063 unità (area Locride) 154.252 unità (area Tirrenica) e 269.512 unità (area Reggio Calabria);

preso atto che il DCA 91 del 10 giugno 2019 raccomanda... *"....per la realizzazione di quanto programmato l'utilizzo prioritario delle strutture nate dal superamento dell'Ospedale psichiatrico di Reggio Calabria, attualmente individuate quali "strutture miste", vincolando le stesse ad attivare l'iter finalizzato ad ottenere l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO istituzionale, in base alla normativa vigente in materia...."*;

premesso che la proposta oggetto del presente atto deliberativo è stata inviata dall'Ufficio scrivente con nota formale alla Direzione Strategica, la quale ha riscontrato con indicazione di voler predisporre proposta di atto deliberativo con indicazione di vincolo per gli attuali co-gestori di *"avviare l'iter finalizzato ad ottenere l'autorizzazione e l'accREDITAMENTO istituzionale entro un termine congruo, entro e non oltre il 15 Luglio p.v."* con contestuale comunicazione allo stesso Dipartimento di salute mentale e delle dipendenze.

tutto ciò premesso....

Richiamato

- ✓ il DCA 76/2015;
- ✓ il DCA 113/2016;
- ✓ il DCA 166/2017;
- ✓ il DCA 221/2018;
- ✓ il DCA 91/2019;

PROPONE

ALLA COMMISSIONE STRAORDINARIA

di articolare il fabbisogno complessivo approvato con il suindicato DCA n. 91/2019 con le seguenti modalità....

AREA LOCRIDE: posti letto complessivi n. 30 di cui 20 già accreditati (10 in SRP1 e 10 in SRP2). Da accreditare ulteriori 10 posti letto quale SRP1;

AREA TIRRENICA: posti letto complessivi n. 40 tutti da accreditare in SRP2;

AREA REGGIO CALABRIA: posti letto complessivi 96 tutti da accreditare di cui 20 in SRP1, 64 in SRP2 e 12 in SRP3;

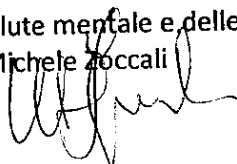
per una migliore suddivisione dei posti letto da accreditare, nella considerazione della raccomandazione formale espressa nel DCA 91/2019 di "utilizzo prioritario.... delle strutture attualmente individuate quali strutture miste" i moduli potranno essere suddivisi in multipli e/o sottomultipli di 10 posti letto in ciascuna tipologia assistenziale, tenuto conto però che - per quanto attiene la tipologia SRP3 - il numero massimo dei posti letto per ciascun modulo corrisponde a 6 per come indicato nell'allegato 4 di cui al DCA 81/2016.

In ossequio alla raccomandazione espressa nel DCA 91 del 10 Giugno 2019 di.... " ...raccomandare, per la realizzazione di quanto programmato l'utilizzo prioritario delle strutture nate dal superamento dell'Ospedale psichiatrico di Reggio Calabria, attualmente individuate quali "strutture miste", vincolando le stesse ad attivare l'iter finalizzato ad ottenere l'autorizzazione e l'accreditamento istituzionale, in base alla normativa vigente in materia...." ed al termine indicato dalla Commissione Straordinaria per l'avvio dell'iter dell'accreditamento in capo al privato/privato sociale del 15 Luglio 2019, si invitano gli attuali co-gestori delle Strutture cd "miste" interessati al conseguimento esclusivo dell'accreditamento, a presentare formale istanza di avvio dell'iter istituzionale dell'accreditamento ai competenti Comuni di residenza entro e non oltre il giorno 15 Luglio 2019; tale istanza, che dovrà indicare con puntualità e chiarezza la tipologia assistenziale richiesta (SRP1, SRP2, SRP3) ed il numero complessivo di posti letto da accreditare, dovrà essere contestualmente trasmessa per via formale al Dipartimento Salute mentale e delle dipendenze dell'ASP tramite protocollo generale dell'Azienda.

Il Responsabile del procedimento
Dott. Francesco Polito



il Direttore del Dipartimento Salute mentale e delle dipendenze
dott. Michele Zoccali



LA COMMISSIONE STRAORDINARIA

adotta la presente
DELIBERA

1. articolare il fabbisogno complessivo di residenzialità riabilitativa psichiatrica, approvato con il DCA n. 91/2019, con le seguenti modalità....

AREA LOCRIDE: posti letto complessivi n. 30 di cui 20 già accreditati (10 in SRP1 e 10 in SRP2). Da accreditare ulteriori 10 posti letto quale SRP1;

AREA TIRRENICA: posti letto complessivi n. 40 tutti da accreditare in SRP2;

AREA REGGIO CALABRIA: posti letto complessivi 96 tutti da accreditare di cui 20 in SRP1, 64 in SRP2 e 12 in SRP3;

2. per una suddivisione più funzionale dei posti letto da accreditare, nella considerazione della raccomandazione formale espressa nel DCA 91/2019 di *"utilizzo prioritario... delle strutture attualmente individuate quali strutture miste"* i moduli potranno essere suddivisi in multipli e/o sottomultipli di 10 posti letto in ciascuna tipologia assistenziale, tenuto conto però che - per quanto attiene la tipologia SRP3 - il numero massimo dei posti letto per ciascun modulo corrisponde a 6, per come indicato nell'allegato 4 di cui al DCA 81/2016;
3. di vincolare gli attuali co-gestori delle Strutture a gestione cd "mista" interessati al conseguimento esclusivo dell'accreditamento per la tipologia assistenziale di che trattasi - in ossequio alla raccomandazione espressa nel DCA 91 del 10 Giugno 2019 di utilizzo prioritario delle Strutture nate dal superamento dell'Ospedale psichiatrico di Reggio Calabria - a dare avvio all'iter dell'autorizzazione ed accreditamento - entro e non oltre la data del 15 Luglio 2019 - tramite presentazione di apposita istanza presso i Comuni nei quali le Strutture sono ubicate;
4. tali istanze, che dovranno indicare con puntualità e chiarezza la tipologia assistenziale richiesta (SRP1, SRP2, SRP3) ed il numero complessivo di posti letto da accreditare, dovrà essere contestualmente trasmessa per via formale al Dipartimento Salute mentale e delle dipendenze dell'ASP tramite Protocollo Generale dell'Azienda;
5. di notificare il presente atto all'Ufficio del Commissario ad acta per il Piano di Rientro ed al Dipartimento Regionale "Tutela della Salute e Politiche Sanitarie" per il tramite dell'Ufficio Affari Generali ed a tutti i legali rappresentanti delle cooperative attualmente operanti nelle Strutture cd "miste" tramite PEC a cura del Dipartimento Salute mentale e delle dipendenze di questa Azienda.

LA COMMISSIONE STRAORDINARIA

Dr. Giovanni Meloni

Dr.ssa Maria Carolina Ippolito

Dr. Domenico Giordano



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione e' trasmessa al Collegio Sindacale in data 26 GIU. 2019

IL DIRETTORE AA. GG.

_____ *Jan*

La presente deliberazione e' stata pubblicata il 26 GIU. 2019

IL DIRETTORE AA. GG.

_____ *Jan*

La presente deliberazione e' conforme all'originale per uso amministrativo

IL DIRETTORE AA. GG.

La presente deliberazione e' stata trasmessa all'Assessorato alla Sanità (*) in data _____

IL DIRETTORE AA. GG.

(*)Art. 13 L.R. N.11/2004. (Controlli sugli atti delle aziende) 1. Sono soggetti a controllo preventivo della Giunta regionale i seguenti atti delle aziende del servizio sanitario regionale: a) bilancio economico-preventivo, bilancio di esercizio comprensivo del conto consultivo; b) atto aziendale e piani attuativi comprensivi delle dotazioni organiche e loro variazioni; c) regolamenti di organizzazione. 2. Gli atti indicati nel comma precedente sono trasmessi, entro quindici giorni dall'adozione, al Dipartimento regionale della Sanità, che provvede all'istruttoria necessaria per l'esercizio del controllo. La Giunta regionale esercita il controllo sugli atti di cui al comma precedente entro 60 giorni dalla data di ricezione; decorso inutilmente tale termine gli atti si intendono approvati.