

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2**

1286/AV2

26/08/2014

Oggetto: Proroga inserimento del paziente S.A. presso la Comunità Generazioni già Sadurano Salus di Castrocaro Terme ;

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 2**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato.

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto.

VISTE la DGRM n. 34 del 20/01/2014 ad oggetto: "L.R. n. 13/2003 – Nomina dei Direttori di Area Vasta dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale" e la determina del Direttore AV2 n. 165 del 06/02/2014 ad oggetto: "Insediamento del Dott. Giovanni Stroppa quale Direttore dell'Area Vasta 2".

VISTA l'attestazione del Responsabile del Procedimento della U.O. Bilancio e del Dirigente del Servizio Controllo di Gestione in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

Per i motivi esplicitati nel documento istruttorio che qui si intende integralmente richiamato :

- di prendere atto della proroga dell'inserimento del paziente S.A. come indicato nella relazione del Responsabile U.O.C. Psichiatria di Senigallia in allegato, non soggetta a pubblicazione per questioni di privacy, presso la struttura Socio Assistenziale Generazioni (già Sadurano Salus) anche per l'anno 2014 e fino al riesame della pericolosità sociale da parte del Magistrato di sorveglianza prevista a giugno 2015 ;
- di dare atto che per il periodo 01/01/2014 -31/12/2014 la spesa di € 41.338,44 (iva inclusa), pari alla spesa 2013 abbattuta dell'1%, sarà imputata al conto 05.05.10.01.05 (Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche) nella programmazione del Bilancio di Esercizio 2014 ;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della LR. 26/96 e ss.mm.ii..
- di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Regionale ed è efficace dal giorno pubblicazione sul sistema attweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art.28, L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013.

Il Direttore Area Vasta 2
Dott. Giovanni Stroppa

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO BILANCIO E SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE

Si attesta che la spesa per l'anno 2014 di € 41.338,44 derivante dall'esecuzione della presente determina viene inserita al conto 0505100105 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche" nella programmazione del Bilancio di Esercizio 2014.

**La Responsabile U.O.
Controllo di Gestione AV2**
(Dott.ssa Maria Letizia Paris)

La Responsabile Servizio Bilancio
(Dr.ssa Laura Torreggiani)

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento

DPCM del 1 Aprile del 2008 :modalità e criteri per il trasferimento al Servizio sanitario Nazionale delle funzioni sanitarie , dei rapporti di lavoro, delle risorse finanziarie e delle attrezzature e beni strumentali in materia di sanità penitenziaria .

DGR 1157 del 8.9.2008 di recepimento del DPCM del 1 Aprile 2008.

Costituzione il 31 Luglio 2008 in sede di Conferenza Unificata del Comitato Paritetico Interistituzionale , previsto dall'art.5,comma 2 del DPCM del 1 Aprile del 2008 e produzione da parte del Comitato , nella riunione del 17 novembre 2009 di un "Accordo concernente la definizione di specifiche aree di collaborazione per gli indirizzi di carattere prioritario sugli interventi negli ospedali psichiatrici giudiziari nelle case di cura e custodia di cui allegato c del DPCM 1 Aprile 2008(Rep.Atti n.94/CU, pubblicato nella G.U. n.2, serie generale , del 4 gennaio 2010); dove si sancisce , a partire dal 26 gennaio 2010 , la dimissione degli internati di competenza dei rispettivi DSM.

Accordo Rep,Atti95/CU del 13 Ottobre 2011 che prevede l'Istituzione del gruppo di Coordinamento dei bacini macroregionali e la stipula di uno specifico Accordo di programma a miglioramento dell'efficacia ed efficienza degli interventi per il superamento degli OPG,in attuazione di quanto previsto dalle linee di indirizzo sancite dagli allegati A e C del DPCM del 1 Aprile 2008, che prevede all'art.n.4 la necessità di garantire che la permanenza dei pz presso l'OPG di Reggio Emilia sia la più breve possibile

Ddl n.211 del 22 Dicembre del 2011 : "Interventi urgenti per il contrasto alla tensione detentiva .." che prevede all'art.n.3-bis , comma 4 che le persone che hanno cessato di essere socialmente pericolose devono essere senza indugio dimesse e prese in carico sul territorio dai Dipartimenti di Salute Mentale.

Legge n.9 del 17 febbraio del 2012 :conversione in legge , con modificazioni , del Ddl del 22 Dicembre del 2011; art.3-ter e dove si mantiene la precedente indicazione al comma 4 : le persone che hanno cessato di essere socialmente pericolose devono essere senza indugio dimesse e prese in carico sul territorio dai Dipartimenti di Salute Mentale .

DGR 348 del 19.3.2012 Recepimento e attuazione accordo conferenza unificata stato Regioni n.94 13/10/11 e realizzazione forme collaborazione e coordinamento superamento OPG dove si precisa che gli eventuali oneri derivanti dall'attuazione della deliberazione sono a carico del bilancio dell'ASUR Marche, nei limiti del Budget assegnato dalla Regione.

Legge 57 del 23/05/2013 : Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 marzo 2013, n. 24, recante disposizioni urgenti in materia sanitaria.

Nota n.10768 del 5.1.2011 della Regione Marche Servizio Salute a firma del Dr. Scola dove si sottolinea la problematicità di prorogare le misure di sicurezza per l'indisponibilità delle strutture territoriali a farsi carico del pz e di procedere quindi nel disporre tutte le azioni necessarie per le dimissioni dei casi segnalati con alto indice di dimissibilità ; a quest'ultimo riguardo si ricorda che il presidente della commissione parlamentare , in caso di inadempimento ,segnalerà alle competenti Procure della Repubblica l'accertamento della rilevanza penale di eventuale condotta omissiva.

Nota n.0104423 del 24.2.2011 della regione Marche Servizio Salute a firma del responsabile P.O. "Area Salute Mentale" dr. Scola dove si ribadisce l'urgenza di quanto affermato nella nota prot.10768.

Nota del 11 Luglio 2012 (Prot.n.7525/ARS/AST/P) a firma del responsabile P.O. Area Salute Mentale Dr. Nicola Scola , dove si sollecitano le dimissioni dei pz valutati dimissibili e si riferisce della richiesta avanzata in proposito dal Presidente della "Commissione Parlamentare di Inchiesta sull'efficacia e sull'efficienza del Servizio Sanitario Nazionale "(richiesta del senatore Ignazio Marino all'assessore della Sanità della regione marche in data 18 giugno 2012 e comunicato dal Comando carabinieri per la Tutela della salute , N.A.S. di Ancona , in data 25 Giugno del 2012).

Nota n.0818438 del 7.12.2012 del Dipartimento per la Salute e per i Servizi Sociali della Regione Marche a firma del Dr. Carmine Ruta dove si rileva come la dimissione dei pazienti internati in OPG e valutati dimissibili rientri nelle prestazioni LEA risultando monitorata dal Ministero potrebbero comportare , in caso di inadempienza, sfavorevoli penalizzazioni economiche .

Nota n.0148789 del 20.12.2012 del Direttore Sanitario dell'ASUR, Dr. Caraffa , dove si considera prioritaria la presa in carico dei pz interessati al provvedimento di dimissione dagli OPG.

Comunicazione dell'Agenzia Regionale Sanitaria del 1 Febbraio del 2013 a nome del Direttore Dr. Paolo Aletti,(prot.1063/ARS/ARS/P) dove si sollecitano gli interventi idonei alla dimissione dei pz con alto indice di dimissibilità .

Nota n.5966/ARS del 31.5.2013 :comunicazione dell'A.R.S a firma del Dr. Aletti dove si precisa che a norma di quanto stabilito dal comma 6 dell'art.3-ter (integrata nella legge n.57 del 23 maggio del 2013)la presa in carico dei soggetti internati in OPG per i quali la Magistratura abbia escluso o escluda la misura detentiva debba considerarsi obbligo delle Aziende Sanitarie Locali ; viene inoltre ricordato che tale percorso risulta monitorato dal Ministero come adempimento L.E.A. e può quindi comportare sfavorevoli penalizzazioni economiche per la Regione;

Nota del Ministero della Salute n. 27635-P-29/10/2013 dove si indicano le modalità di redazione del programma di utilizzo delle risorse parte corrente per il superamento degli OPG,e dove viene previsto tra gli interventi di potenziamento dei servizi territoriali per la salute mentale il pagamento di rette presso strutture residenziali o semiresidenziali

DGRM 1699 del 16/12/2013 Programma regionale per la realizzazione di interventi per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari, ai fini dell'accesso alle risorse previste dalla legge 17 febbraio 2012, n.9, art.3-ter,comma 7

DGRM 1750 del 27/12/2013 " L.R. n. 13 del 20/06/2003 – Autorizzazione agli Enti del SSR ed al DIRMT alla gestione provvisoria dei rispettivi Bilanci Economici Preventivi per l'anno 2014;

DGRM 738 del 16/06/2014 DGRM 1699 del 16/12/2013 ad oggetto "Programma regionale per la realizzazione di interventi per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari, ai fini dell'accesso alle risorse previste dalla legge 17 febbraio 2012, n.9, art.3-ter,comma 7" – Rettifica"

Motivazione

Il Sig. S.A. viene ristretto presso l'Ospedale Psichiatrico Giudiziario (OPG) di Reggio Emilia per omicidio plurimo (moglie e due figli) dal 13.1.2005 a seguito del riconoscimento in sede peritale della condizione psicopatologica di "Depressione Maggiore Ricorrente con marcati tratti Psicotici".

Come evidenziato nell'Allegato C del DPCM del 1 Aprile del 2008 e successivamente concordato nell'Accordo di Programma del 13.10.2011 (all'art.4) è prioritaria la necessità di garantire che la permanenza dei pazienti presso l'OPG sia la più breve possibile.

Il 23.8.2011 il direttore dell'assistenza psichiatrica dell'OPG di Reggio Emilia, D.ssa Calevro, ritiene idoneo il paziente alla condizione di libertà vigilata e individua quale struttura comunitaria la Comunità Terapeutica "Sadurano Salus"..

In data 1.10.2011 su iniziativa del magistrato di sorveglianza, D.ssa Manuela Mirandola, il paziente viene inviato presso tale comunità per una licenza di trenta giorni; lo stesso magistrato, il 29.10.2011 concede una licenza finale di esperimento di mesi sei presso la stessa comunità (fino al 30/04/2012), ed in data 26/04/2012, l'ulteriore proroga di mesi 6 mesi fino al 30/10/2012.

In data 27/06/2012 il Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria comunica la scarcerazione del paziente avvenuta in data 26/06/2012 a seguito della trasformazione della misura di sicurezza detentiva in quella non detentiva della libertà vigilata, per la durata di mesi 12 fino al 14/06/2013 termine dilazionato dal Magistrato di Sorveglianza al 07/07/2013.

Da luglio del 2013 la magistratura di sorveglianza dispone prolungamento della misura di sicurezza (nella specie di libertà vigilata) per anni uno presso la Comunità Generazioni; questo Dipartimento ha già attivato un programma di recupero del paziente a forme di assistenza territoriale nella previsione di una risoluzione della misura di sicurezza nel giugno 2014.

Con Determina 208/AV2 del 17/02/2014 è stato confermato anche per l'anno 2013 l'inserimento del paziente S.A. presso la Comunità "Generazioni", già Sadurano Salus, di Castrocaro Terme avvenuto nel 2011, con una previsione di spesa per l'anno 2013 di € 41.756,00.

L'Ufficio di Sorveglianza di Bologna con nota acquisita al prot. 56251/14/05/2014 ha dichiarato non cessata la pericolosità sociale di S.A. e prorogato la misura di sicurezza della libertà vigilata per anni uno (da luglio 2014 a giugno 2015)

Il Responsabile U.O.C. di Psichiatria di Senigallia con nota acquisita al prot. n. 508807 del 14/08/2014 ha richiesto, vista le disposizioni del Magistrato di sorveglianza, la proroga anche per il 2014 dell'inserimento presso la sopracitata struttura.

La Comunità "Sadurano Salus" è stata autorizzata dal Comune di Castrocaro Terme in data 30/08/2008 prot. 16049, è stata autorizzata dal medesimo Comune nota prot. 13921 del 04/11/2011 alla riduzione da 30 posti a 27 posti di cui 21 per Centro-socio-riabilitativo residenziale per disabili e 6 come centro diurno.

In data 27/07/2012 il Comune di Castrocaro Terme ha autorizzato la nuova denominazione sociale del gestore della struttura "Sadurano Salus" in "Generazioni" Società Cooperativa Sociale Onlus con sede legale in via Strada Nazionale 15 47013 Dovadola.

La struttura ha fatto inoltre presente che essendo una struttura Socio-Riabilitativa, per l'accreditamento è in attesa che la Regione Emilia-Romagna stabilisca i requisiti necessari.

La Comunità Generazioni è considerata comunità modello e applica una retta pari ad Euro 110.00 + iva al 4% .

Considerato che per l'inserimento di cui trattasi la spesa prevista per l'anno 2013 è stata pari ad € 41.756,00 e che la DGRM 1750/2013 prevede per il 2014 un abbattimento dell'1% rispetto al 2013;

ciò premesso si propone l'adozione del presente atto:

- di prendere atto della proroga dell'inserimento del paziente S.A. come indicato nella relazione del Responsabile U.O.C. Psichiatria di Senigallia in allegato, non soggetta a pubblicazione per questioni di privacy, presso la struttura Socio Assistenziale Generazioni (già Sadurano Salus) anche per l'anno 2014 e fino al riesame della pericolosità sociale da parte del Magistrato di sorveglianza prevista a giugno 2015 ;*
- di dare atto che per il periodo 01/01/2014 -31/12/2014 la spesa di € 41.338,44 (iva inclusa), pari alla spesa 2013 abbattuta dell'1%, sarà imputata al conto 05.05.10.01.05 (Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche) nella programmazione del Bilancio di Esercizio 2014 ;*
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art.17 della LR. 26/96 e ss.mm.ii..*
- di dichiarare che il presente atto non è soggetto al controllo Regionale ed è efficace dal giorno pubblicazione sul sistema attiveb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art.28, L.R. 26/96, come sostituito dall'art.1 della L.R. 36/2013.*

Il Direttore dell'U.O.C.
Direzione Amministrativa Territoriale
(Dr.ssa Mariani Chantal)

Il Direttore U.O.C. Psichiatria di Senigallia
(Dr. Paolo Pedrolli)

- ALLEGATI -

Relazione del Responsabile U.O.C. Psichiatria di Senigallia