

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 7 novembre 2017, n. 1786

PROGRAMMA OPERATIVO 2016-2018. INTERVENTO “ GOTER 02.04: RETE DELL’ASSISTENZA RIABILITATIVA E SOCIO-RIABILITATIVA RESIDENZIALE, SEMIRESIDENZIALE E DOMICILIARE PER PERSONE CON DISTURBI MENTALI”. REVOCA DGR n. 1630 DEL 17 OTTOBRE 2017 E COSTITUZIONE GRUPPO DI LAVORO.

Il Presidente, dott. Michele Emiliano, sulla base dell’istruttoria predisposta dal Servizio Governo dell’Assistenza alle Persone in condizioni di Fragilità della Sezione Strategie e Governo dell’Offerta, confermata dalla Dirigente del precitato Servizio, nonché dal Dirigente della Sezione SGO, riferisce quanto segue:

A conclusione del Programma Operativo 2013-2015, d’intesa con il Tavolo Adempimenti Regionali e il Comitato Verifica LEA, la Regione Puglia si è avvalsa della facoltà, prevista dall’articolo 15, comma 20, del decreto legge n.95/2012, di proporre un nuovo Programma Operativo (P.O.) per gli anni 2016-2018, articolato in obiettivi, interventi e azioni, che è stato sottoposto ai suddetti Organismi di Verifica, ottenendo una valutazione positiva.

La responsabilità dell’attuazione del Programma Operativo è stata posta in capo all’Assessorato alla Sanità, per il tramite della Direzione del Dipartimento “ Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti; del gruppo di holding fa parte l’Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (AReSS), che assicurerà l’adeguato supporto tecnico-scientifico e a cui è demandata la funzione di exploration delle misure programmate, intendendo con essa l’ideazione, la progettazione e l’implementazione delle componenti inedite e innovative degli interventi di Programma e la verifica della loro specifica efficacia ed efficienza.

Nell’ambito dell’Area Programmatica “ Governare lo sviluppo dei processi di prossimità e proattività dei servizi di cura e assistenza “, è strutturato, tra gli altri, l’Intervento “ **GOTER 02.04: Rete dell’Assistenza Riabilitativa e Socio-riabilitativa Residenziale, Semiresidenziale e Domiciliare per persone con disturbi mentali** “.

Detto Intervento individua le azioni da porre in essere nel biennio 2017-2018, afferenti alle competenze sia dell’AReSS, sia del Dipartimento Promozione della Salute, al fine di sviluppare servizi coerenti con i nuovi bisogni dell’utenza, in media sempre più giovane, e a partire dalla disamina dei trattamenti terapeutico-riabilitativi e socio-riabilitativi, allo stato, alla stessa assicurati nella nostra regione.

Obiettivi prioritari dell’Intervento sono dare impulso alla Salute Mentale di Comunità, realizzare una reale integrazione delle politiche, con l’intento di coniugare gli interventi di cura e l’attenzione ai diritti delle persone che vivono la sofferenza psichica (abitare, lavorare, avere relazioni sociali ed affettive, vivere la propria diversità senza essere discriminati), stimolare il protagonismo dei pazienti e dei loro familiari, l’auto-mutuo-aiuto, orientando i programmi alla recovery (riprendere in mano la propria vita), in un rinnovato clima di collaborazione tra il privato sociale o imprenditoriale ed il servizio pubblico.

In linea con quanto già avviene da tempo in diverse altre regioni, il P.O. prevede di inserire, in via stabile, all’interno dei Servizi per la tutela della Salute Mentale nuovi modelli gestionali, che sono stati realizzati sinora in Puglia in modo sperimentale, quali la co-gestione dei Centri Diurni con le Associazioni degli utenti e dei loro familiari, ex art.9 della L. R. 26/2006, l’Abitare Assistito ex DGR n.45/2015 e la Metodica del Budget di Salute, adottata con successo in Campania, Emilia Romagna, Friuli Venezia Giulia, Lazio, Piemonte ed altre regioni.

Il P.O. individua, altresì, come azione imprescindibile per il conseguimento dei succitati obiettivi, il potenziamento delle prestazioni riabilitative psichiatriche domiciliari e territoriali, che vanno ad incidere nei

contesti di vita delle persone e contribuiscono a contrastare processi di esclusione ed emarginazione.

Al riguardo dell'assistenza terapeutico-riabilitativa e socio-riabilitativa residenziale, laddove strettamente necessaria, si prevede, anche, di completare la filiera delle residenze, in linea con le indicazioni della Conferenza Unificata, regola mentando le strutture terapeutico-riabilitative residenziali h24 a carattere estensivo, mediante un processo di riconversione di una quota di posti letto delle attuali strutture che erogano prestazioni di tipo intensivo e socio-riabilitativo.

Pertanto, considerata la necessità di una capillare analisi dei livelli assistenziali terapeutico-riabilitativi e socio-riabilitativi assicurati, allo stato, in ciascuna ASL, nonché ai fini di un'accurata conoscenza dei nuovi modelli gestionali sperimentati su tutto il territorio regionale, si propone di revocare la DGR n.1630 del 17 ottobre u.s. ed istituire un Gruppo di Lavoro - costituito dai referenti dell'ARESS e dei Servizi del Dipartimento Promozione della Salute competenti per la materia, dai Direttori dei Dipartimenti di Salute Mentale delle ASL, dal Direttore della Clinica Psichiatrica dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Bari, dal Direttore della Scuola di specializzazione in Psichiatria dell'Università degli Studi di Foggia - che effettui i necessari studi, identifichi le strutture che saranno oggetto di adeguata sperimentazione e predisponga le proposte di schema di legge/regolamento regionale e linee-guida regionali.

SEZIONE COPERTURA FINANZIARIA ai sensi del D. Lgs. n.118/11 e ss. mm. ed ii.

La presente deliberazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

Il presente provvedimento è di competenza della Giunta Regionale ai sensi dell'art.4, comma 4 lett.k) della LR n.7/1997.

Il Presidente relatore, sulla base delle risultanze istruttorie e delle motivazioni innanzi espresse, propone alla Giunta l'adozione del seguente atto finale ai sensi della LR. 7/97 art. 4, lett. k.

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta del Presidente proponente;
- Viste la sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dall'Istruttore, dalla Dirigente del Servizio Governo dell'Assistenza alle persone in condizioni di fragilità e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

DELIBERA

Al fine di porre in essere le azioni previste dal Programma Operativo 2016-2018, **Intervento " GOTER 02.04: Rete dell'Assistenza Riabilitativa e Socio-riabilitativa Residenziale, Semiresidenziale e Domiciliare per persone con disturbi mentali "**, a partire da una capillare analisi dei livelli assistenziali terapeutico-riabilitativi e socio-riabilitativi assicurati, allo stato, in ciascuna ASL, nonché ai fini di un'accurata conoscenza dei nuovi modelli gestionali sperimentati su tutto il territorio regionale, di revocare la DGR n. 1630 del 17 ottobre 2017 e di istituire un Gruppo di Lavoro che effettui i necessari studi, identifichi le strutture che saranno oggetto di adeguata sperimentazione e predisponga le proposte di schema di legge/regolamento regionale e linee-guida regionali, così costituito:

DE PALMA Maria - Dirigente Servizio Governo dell'Assistenza alle Persone in condizioni di Fragilità;
LELLA Giuseppe - Dirigente Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Territoriale;
NICASTRO Mauro - Dirigente Servizio Accreditamento e Qualità;
BISCEGLIE Antonio - Dirigente Medico ARESS Puglia;
BELLOMO Antonello - Direttore del Dipartimento di Salute Mentale della ASL FG e Direttore della Scuola di specializzazione in Psichiatria dell'Università degli Studi di Foggia;
BERTOLINO Alessandro - Direttore Clinica Psichiatrica Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Bari;
DE GIORGI Serafino - Direttore Dipartimento di Salute Mentale della ASL LE;
MENNUNI Luigi - Direttore Dipartimento di Salute Mentale della ASL BAT;
NACCI Maria - Direttrice Dipartimento di Salute Mentale della ASL TA
SEMISA Domenico - Direttore Dipartimento di Salute Mentale della ASL BA;
SUMA Domenico - Direttore Dipartimento di Salute Mentale della ASL BR.

Di disporre che il Gruppo di Lavoro potrà avvalersi di ulteriori collaborazioni di esperti in modelli gestionali innovativi orientati alla recovery in Salute Mentale e di tutte le interlocuzioni che si riterranno utili con soggetti portatori d' interesse - quali Associazioni di familiari e utenti psichiatrici, Enti Gestori, Società Scientifiche, Ordini Professionali, Organizzazioni Sindacali, ANCI - per il perseguimento degli obiettivi summenzionati;

Di stabilire, altresì, che le eventuali spese derivanti dalla partecipazione al suddetto Gruppo di Lavoro siano a carico delle Amministrazioni di appartenenza;

Di prevedere che agli atti consequenziali al presente provvedimento provveda il Dirigente della Sezione SGO;

Di notificare il presente provvedimento alla Sezione Ragioneria per i competenti adempimenti consequenziali;

Di disporre la pubblicazione della presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il segretario della Giunta
dott.a Carmela Moretti

Il Presidente della Giunta
dott. Michele Emiliano