

Allegato 1

Aggiornamenti, integrazioni e specificazioni al Programma regionale per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari, ai sensi della Legge 17 febbraio 2012, n. 9, art. 3-ter. e smi. approvato con DCA 104/2014.

Il presente programma– sulla base delle programmazioni di dettaglio prodotte dalla AASSLL regionali e in funzione degli aggiornamenti del programma nazionale di superamento degli OPG – aggiorna, integra e specifica il documento di programmazione già approvato con il Decreto del Commissario ad acta per la prosecuzione del rientro dal deficit sanitario della regione Campania n. 104 del 30.09.2014 (con principale riferimento al paragrafo 5 dell'Allegato A) e il conseguente programma allegato al Decreto Dirigenziale n. 55 del 14.04.2016 ("Approvazione programmi aziendali di utilizzo delle risorse di parte corrente per il superamento degli OPG ex Decreto Commissario n. 104 del 30.9.2014").

Le strutture, i servizi e le operatività di seguito riportate tengono conto degli aggiornamenti della complessiva rete regionale di sanità penitenziaria ex Accordo CU 22.01.2015, come implementata con la DGRC n. 716/2016.

A) Le prioritarie implementazioni da assicurare da parte delle AASSLL regionali per l'efficace ed efficiente realizzazione del processo di superamento degli Ospedali psichiatrici giudiziari.

Le prioritarie implementazioni della Regione Campania per il definitivo superamento degli OPG trovano fondamento nei Decreti del Commissario ad Acta per la prosecuzione del piano di rientro dal deficit sanitario della Regione Campania n. 62/2012, n. 47/2013 e n. 104/2014. Sono comprese le strutture residenziali per le misure di sicurezza (REMS) – fermo restando il loro utilizzo solo come extrema ratio – e le Articolazioni per la tutela della salute mentale in carcere ex Accordo CU 13.10.2011, ma il focus delle attività è costituito dall'insieme delle operatività specifiche dei servizi di salute mentale da realizzarsi attraverso Progetti Terapeutico Riabilitativi Individuali (PTRI) finalizzati alla prevenzione o il superamento dell'applicazione delle misure di sicurezza da eseguirsi nelle REMS (OPG/CCC).

Tutte le attività e le strutture in parola, come previsto dal Piano Sanitario Regionale, sono articolazioni operative del Servizio per la tutela della salute mentale in un carcere e superamento OPG, istituito in ogni ASL e centralmente coordinato a livello di Azienda e di Regione.

Nelle operatività dei Servizi e delle Strutture in parola è, conformemente agli atti regionali richiamati, assicurata la costante integrazione tra le diverse ASL e Amministrazioni coinvolte, in particolare attraverso il Gruppo di Osservazione e Trattamento Allargato (G.O.T.A.).

1 - Le strutture definitive ed i servizi per il superamento degli OPG.

La regione Campania ha realizzato tutti gli interventi compresi nel processo di superamento degli OPG, come richiesti dal DPCM 01.04.2008 e dalle Leggi 17.02.2012 n. 9 e 30.05.2014 n. 81.

In particolare, sono stati definitivamente chiusi gli OPG di Napoli (il 21.12.2015) e di Aversa (il 15.06.2016), sono state attivate, nelle forme preferenziali indicate dall'Accordo sancito dalla Conferenza Unificata il 13.10.2011, n. 6 Articolazioni per la tutela della salute mentale in carcere (v. Tab. n. 1), sono stati definiti e messi a regime specifici programmi per la presa in carico delle persone di competenza a rischio di applicazione di una misura di sicurezza OPG/CCC o con predette misure già applicate, e sono state attivate le Strutture residenziali per l'esecuzione delle misure di sicurezza OPG/CCC (REMS) (v. Tab. n. 2).

Tabella n. 1 - Articolazioni per la tutela della salute mentale in carcere della Campania operative.				
ASL	Istituto Penitenziario	n. posti	Utenza	Istituzione/attivazione
Avellino	S. Angelo dei Lombardi	10	Maschile; ASL AV	- Istituita con D.M. Giustizia 11.11.2014
Benevento	Benevento	6	Maschile; ASL BN	- Istituita con D.M. Giustizia 11.11.2014

Caserta	S. Maria Capua Vetere	20	Maschile; AASSLL CE, NA2N, NA3S	- Istituita con D.M. Giustizia 02.09.2014
Napoli 1 Centro	Secondigliano	18	Maschile; ASL NA1	- Istituita con D.M. Giustizia 11.11.2014
Napoli 2 Nord	Pozzuoli	8	Femminile; tutte le AASSLL regionali	- Istituita con D.M. Giustizia 11.11.2014
Salerno	Salerno	8	Maschile; ASL SA	- Istituita con D.M. Giustizia 11.11.2014

Tabella n. 2 – REMS DEFINITIVE della regione Campania.			
1) Calvi Risorta (CE)	ATTIVAZIONE il 15.12.2016 , (dal 04.12.2015 temporaneamente sostituita per un equivalente n. di posti dalla REMS provvisoria di Roccaromana)	20 p.l.; intera struttura	Decreto Commissario Acta Regione Campania n. 104 del 30.09.2014; - Regione Campania prot. 2015. 0822408 del 30.11.2015; - ASL CE prot. n. 296789 del 07.12.2016
2) San Nicola Baronia (AV)	ATTIVAZIONE il 04.12.2015	20 p.l.; intera struttura	Decreto Commissario Acta Regione Campania n. 104 del 30.09.2014; - Regione Campania prot. 2015. 0822408 del 30.11.2015;

Il Coordinamento del Sottogruppo tecnico regionale per il superamento degli OPG – che opera integrando la Regione Campania, le Aziende Sanitarie Locali e l'Amministrazione Penitenziaria regionale – coordina le attività di ammissione alle REMS, ferme restando le competenze per quanto relative all'assegnazione, attualmente in capo all'Amministrazione Penitenziaria, e quelle relative alla gestione delle strutture nel rispetto delle afferenze definite per ciascuna REMS regionale con il Decreto Commissariale n. 104/2014, come di seguito si riepiloga:

- REMS definitiva della ASL Avellino (S. Nicola Baronia): per le persone domiciliate o residenti nei Comuni di competenza delle AASSLL AV, BN, NA3S, SA;
- REMS definitiva della ASL Caserta (Calvi Risorta): per le persone domiciliate o residenti nei Comuni di competenza delle AASSLL CE, NA1C, NA2N.

Recependo le indicazioni unanimemente definite nelle riunioni del 6 e del 20 settembre 2016 dal Sottogruppo tecnico regionale per il superamento degli OPG, le operatività in tema di misure di sicurezza OPG/CCC di competenza delle REMS e delle Aziende Sanitarie Locali regionali sono state aggiornate con le indicazioni seguenti:

- a. prioritaria e costante attività di prevenzione delle applicazioni di misure di sicurezza OPG/CCC e conseguenziale assegnazione a REMS attraverso le seguenti attività:
 - coordinamento dei servizi territoriali e collaborazione con la competente Autorità Giudiziaria; le Aziende Sanitarie locali, attraverso attività coordinate dai propri referenti designati nel gruppo tecnico regionale per il superamento degli OPG rendono disponibili all'Autorità Giudiziaria competente – precocemente, fin dalle fasi iniziali del procedimento penale – l'insieme delle informazioni di base di cui alla tabella n. 3, necessarie alle valutazioni finalizzate all'attuazione di percorsi di presa in carico alternativi alla REMS e continuamente aggiornabili a cura del predetto gruppo tecnico;
 - definizione di PTRI alternativi alla REMS per tutti i presenti nelle Articolazioni per la tutela della salute mentale in carcere e comunque per le persone a rischio di applicazione di una misura di sicurezza detentiva;
 - verifica e attualizzazione dello stato di presa in carico territoriale per tutti i destinatari di provvedimenti di assegnazione a REMS, con attestazione a cura delle AASSLL dello stato aggiornato della presa in carico sanitaria;

- utilizzo puntuale del Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG “SMOP®” per tutte le attività dallo stesso gestite e, con priorità per quelle di cui ai punti precedenti e all'ammissione e dimissione dalle REMS e dalle Articolazioni per la tutela della salute mentale in carcere (entro le 48 ore dall'evento);
- b) nel caso di richieste di accesso alle REMS concomitanti e non immediatamente assicurabili, gestione della lista di attesa REMS regionale attraverso il sistema informativo SMOP® e prioritaria disponibilità di posto per:
 - gli internati definitivi;
 - gli internati, provvisori o definitivi, con presa in carico sanitaria assente o critica, come risultante dal sistema informativo SMOP®.

In relazione alla definita e non derogabile disponibilità numerica di posti nelle Rems e la rilevante funzione che deve essere assicurata, il medesimo posto, destinato al singolo paziente, sarà garantito limitatamente ai 10 giorni successivi alla data di formale comunicazione della disponibilità. Qualora il paziente non venga condotto nella Rems di assegnazione nel suddetto periodo, il posto non sarà più garantito e se ne darà contestuale informazione alle Amministrazioni e alle Autorità competenti. Se in tempi successivi il paziente dovesse eventualmente ancora necessitare di collocazione in REMS, si dovrà procedere, a cura delle Amministrazioni e delle Autorità competenti, a ulteriore richiesta di disponibilità, formalmente segnalata, e consequenziale nuova disposizione di assegnazione. Nel caso in cui un paziente già ammesso in Rems si allontani fisicamente dalla struttura, per ragioni sanitarie (permessi, ricoveri, etc.) o senza autorizzazione (allontanamento volontario), il posto nella Rems allo stesso già assegnato sarà temporaneamente conservato e ritenuto indisponibile per altri pazienti fino a eventuale diverso provvedimento delle Amministrazioni e delle Autorità competenti.

Resta confermata la prioritaria valenza della continuità del rapporto di collaborazione con la magistratura regionale, finalizzata sia alla personalizzata gestione delle specificità proprie della presa in carico sanitaria delle persone a rischio di applicazione di misure di sicurezza OPG/CCC o con predette misure già applicate, sia al completamento della definizione dei protocolli operativi ex Accordo Conferenza Unificata 26.02.2015 (Rep. Atti 17/CU) e del loro successivo aggiornamento, secondo le modalità indicate con prot. 0373216 del 29.05.2015 dalla Direzione Generale Tutela della salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale della Campania.

Tab. n. 3 - Scheda di rilevazione delle informazioni preliminari per la valutazione della possibilità di applicazione di misure di sicurezza diverse da OPG/CCC	
Nome e Cognome:	
Luogo e data di nascita	
Residenza / domicilio	
Notizie a cura dell'Autorità Giudiziaria	
n° RGNR	
n° RG GIP (o altro riferimento)	
Comune di residenza o domicilio	
Comune dell'arresto (se senza fissa dimora)	
Autorità Giudiziaria competente (Tribunale/ Procura; Giudice/PM)	
Posizione giuridica attuale	
Riferimenti per contatti (nominativo, telefono, e-mail)	
Note:	
Notizie a cura dell'Azienda Sanitaria	
Persona già in carico al Servizio Sanitario	(SI/NO)
Data inizio presa in carico	
Inquadramento diagnostico	(SI/NO) (se SI specificare diagnosi ICD9-CM)
Collocazione attuale	(se in struttura sanitaria, specificare)
Programma di attività terapeutiche e/o riabilitative in essere	(descrivere sinteticamente)
Stato attuale di compenso psicopatologico	(descrivere sinteticamente)

Disponibilità di Progetto terapeutico riabilitativo (PTRI) alternativo a REMS	(SI/NO/in definizione/non attualmente definibile);
(se disponibile) Descrizione sintetica del PTRI alternativo a REMS (da allegare alla presente scheda)	
(se in definizione) Tempo di definizione di PTRI alternativo a REMS	
(se attualmente non definibile) Motivazioni dell'attuale impossibilità a definire un PTRI alternativo a REMS	
Riferimenti per contatti (nominativo, telefono, e-mail)	
Note:	

2 - Le Strutture residenziali provvisorie per l'esecuzione delle misure di sicurezza OPG/CCC (REMS-provvvisorie)

Tutte le precedenti implementazioni si configurano come stabili elementi della specifica rete di strutture e servizi, con la sola eccezione delle REMS.

Al riguardo va, infatti, evidenziato come la regione Campania, sebbene abbia programmato il 30.09.2014, con il Decreto del Commissario ad acta per il rientro dal deficit sanitario n. 104, sulla base dei fabbisogni rilevati, n. 2 REMS per complessivi n. 40 posti, ha, nelle more del completamento dei relativi interventi di ristrutturazione, reso disponibili n.28 posti in REMS provvisorie (Tabella n. 4). Predetti posti, inizialmente riservati alle sole nuove misure di sicurezza provvisorie disposte dall'Autorità Giudiziaria nei confronti di cittadini campani, sono stati temporaneamente mantenuti attivi successivamente all'attivazione dei 40 posti REMS definitivi (04.12.2015) per supportare il complessivo percorso nazionale di superamento degli OPG, anche in relazione all'impegno assunto in sede di Organismo nazionale di coordinamento presso il Ministero della Salute.

La disponibilità di un numero di posti in REMS, eccedente il fabbisogno rilevato e confermato in itinere, ferma restando la programmazione regionale approvata con il richiamato decreto Commissariale n. 104/2014, trovava anche fondamento nella scelta operativa di rispondere temporaneamente ad un'ulteriore criticità dell'iniziale fase del processo di applicazione della Legge 30 maggio 2014 n. 81, caratterizzata in particolare dal limitato ricorso alle misure non detentive e dall'elevata presenza in REMS di pazienti con progetto terapeutico riabilitativo individuale (PTRI) alternativo alla REMS in valutazione da parte dell'A.G. (60% dei pazienti con PTRI; Tabella n. 5).

Per l'operatività delle REMS provvisorie campane, tutte attive nell'ASL di Caserta (Roccaromana, Vairano Patenora, Mondragone), è stato, fin dalla programmazione iniziale, definito un termine operativo, coincidente con la riconduzione dell'intero fabbisogno di posti letto alle sole REMS definitive, per tutta l'utenza regionale.

Tabella n. 4 – REMS PROVVISORIE della Regione Campania.			
SEDE REMS	ATTIVAZIONE	POSTI LETTO	ATTO FORMALE
1) Struttura Intermedia Residenziale di Roccaromana	ATTIVATA il 18.06.2015 DISMESSA il 15.12.2016 (con attivazione della REMS definitiva di Calvi Risorta per un equivalente n. di posti)	20 p.l.; intera struttura	- ASL CE prot. n. del 12238 del 05.03.2015 - Regione Campania prot. 2015. 0422486 del 18.06.15; - Regione Campania prot. 2015. 0822408 del 30.11.15; - ASL CE prot. n. 296789 del 07.12.2016
2) RSA Mondragone	ATTIVATA il 30.04.2015 per n. 8 posti , con incremento il 04.12.2015 per n. 8 ulteriori posti	16 p.l. dedicati, in sezione di struttura già attiva per altre funzioni	- ASL CE prot. n. del 12238 del 05.03.15, prot. n. del 64000 del 05.11.2015 e prot. n. 71622 del 11.11.15; - Regione Campania prot. 2015. 0311610 del 06.05.15 - Regione Campania prot. 2015. 0822408 del 30.11.15;
3) Struttura Intermedia Residenziale di Vairano P.	ATTIVATA il 06.12.2015 per n. 12 posti	12 p.l. dedicati, in sezione di struttura già attiva per altre funzioni	- ASL CE prot. n. del 64000 del 05.11.15 e prot. n. 71622 del 11.11.15; - Regione Campania prot. 2015. 0822408 del 30.11.15;

Tabella n. 5 - Presenti della Regione Campania in REMS con misura di sicurezza OPG/CCC al 23.11.2016: popolazione per ASL e per attività di presa in carico						
ASL di presa in carico	presenze totali (n)	Tasso (presenze / 100.000 ab. > 18 a.)	senza PTRI (n)	con PTRI (n)	con PTRI alternativo a REMS (n) (% su tot PTRI)	con PTRI REMS (n) (% su tot PTRI)
ASL AV	6	1,68	1	5	1 (20%)	4 (80%)
ASL BN	5	2,11	1	4	3 (75%)	1 (25%)
ASL CE	7	0,97	2	5	4 (80%)	1 (20%)
ASL NA 1 CENTRO	14	1,78	2	12	6 (50%)	6 (50%)
ASL NA 2 NORD	8	1,01	1	7	5 (71%)	2 (29%)
ASL NA 3 SUD	20	2,38	3	17	13 (76%)	4 (24%)
ASL SA	6	0,67	1	5	1 (20%)	4 (80%)
TOT CAMPANIA	66	1,43	11	55	33 (60%)	22 (40%)
Note: nessun paziente di competenza della regione Campania risulta presente in REMS extra-regionali; fonte: Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG "SMOP®"						

Sulla base dei costanti dati di monitoraggio rilevati, considerato il completamento e la messa in esercizio di entrambe le REMS definitive, nonché gli elevati livelli di collaborazione raggiunti con la Magistratura, il Gruppo regionale per il superamento degli OPG della Campania ha indicato la necessità di avviare la riconduzione dell'offerta di posti in REMS a quella programmata, anche al fine di consentire un reinvestimento a favore dei servizi territoriali delle risorse che, a chiusura delle REMS provvisorie, si renderanno disponibili. Pertanto, le REMS provvisorie saranno dismesse progressivamente secondo il cronogramma di cui alla Tabella n. 6 – attraverso una iniziale riduzione di 12 posti per il 31.12.2016, da completarsi con la soppressione dei restanti 16 posti entro il 30.06.2017, e con la contestuale riconversione dei posti, qualora programmato dalle AASSLL competenti, verso un utilizzo prioritariamente dedicato alla gestione dei pazienti con misure di sicurezza non detentive o comunque a rischio di applicazione di misure di sicurezza OPG/CCC.

Tabella n. 6 – Programma di dismissione delle REMS PROVVISORIE della Regione Campania.			
SEDE REMS	ASL	DATA DISMISSIONE INDICATIVA(*)	NUOVA PROGRAMMAZIONE**
1) Struttura Intermedia Residenziale di Roccaromana	CE	Dismessa il 15.12.2016	-
2) RSA Mondragone	CE	31.03.2017	utilizzo per pazienti non di area penale, eccettuata la possibilità di una parziale riserva di posti per la gestione dei pazienti con misure di sicurezza non detentive o comunque a rischio di applicazione di misure di sicurezza OPG/CCC
3) Struttura Intermedia Residenziale di Vairano P.	CE	30.06.2017	

(*):a partire dalla data stabilita si procederà almeno alla sospensione degli ingressi, con residuale operatività REMS fino alla completa dismissione e con possibilità esclusiva di progressiva e concomitante riconversione alla nuova programmazione dei posti che si renderanno progressivamente liberi; (**) la nuova programmazione risponde a bisogni dei pazienti di competenza dell’ASL di appartenenza della struttura, che ne regola l’utilizzo, potendo anche prevedere una transitoria e onerosa disponibilità per pazienti di altre AASSL, con esclusivo riferimento al territorio regionale.

B - I programmi aziendali di utilizzo risorse di parte corrente "anno 2012" (Tabella n. 7 DCA 104/2014) e "a partire dall'anno 2013" (Tabella n. 8 DCA 104/2014) ex art. 3.ter della Legge 17 febbraio 2012, n. 9 e s.m.i.

Il presente programma integra, sulla base delle prospettazioni di dettaglio prodotte dalla AASSLL regionali, la programmazione generale, già approvata con il Decreto del Commissario ad acta per la prosecuzione del rientro dal deficit sanitario della regione Campania n. 104 del 30.09.2014, concernente l'utilizzo delle risorse di parte corrente per il superamento degli OPG stanziati art. 3.ter della Legge 17 febbraio 2012, n. 9 e s.m.i..

Con il richiamato Decreto Commissariale n. 104/2014, era stato assegnato, tra altro, ai Direttori Generali delle AASSLL regionali il compito di "elaborare, approvare con atto deliberativo e trasmettere alla Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del SSR - per essere sottoposti all'approvazione con decreto della stessa Direzione Generale, con il supporto tecnico del Coordinamento regionale per il superamento degli OPG - tutti i programmi attuativi dell'Allegato A e, prioritariamente, il sub-programma di utilizzo delle risorse di parte corrente ANNO 2012, il sub-programma di utilizzo delle risorse di parte corrente A PARTIRE DALL'ANNO 2013", sulla base dei riparti di cui alle Tabelle 7 e 8 contenute dello stesso Allegato A.

In esito alle suddette attività, anche recependo le indicazioni conseguenti alle valutazioni della Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del SSR, le AASSLL regionali hanno ottemperato adottando i seguenti atti:

- ASL Avellino: prot. Direzione Generale N. 21695 del 28/09/2017;
- ASL Benevento: prot. Direzione Generale N. 84385 del 16.06.2017;
- ASL Caserta: Deliberazione n. 1010 del 31.07.2017;
- ASL Napoli 1 Centro: Deliberazione n. 1129 del 14.06.2017;
- ASL Napoli 2 Nord: prot. Direzione Generale N. 0058386 del 14/09/2017;
- ASL Napoli 3 Sud: Deliberazione n. 367 del 24 05 2017,
- ASL Salerno: prot. Direzione Generale N. 184461 del 08/08/2017.

Nelle seguenti Tabelle (nn. 7, 8, 9, 10, 11, 12 e 13) è riportata, conformemente alle indicazioni recate dal Decreto Commissariale n. 104/2014, la programmazione finale dell'utilizzo delle risorse in parola per ciascuna Azienda Sanitaria Locale, comprensiva dei servizi e delle strutture garantiti e suddivisa in due sub-programmi, un Sub-programma A di utilizzo delle risorse "A PARTIRE DALL'ANNO 2013" e un Sub-programma B di utilizzo delle risorse "ANNO 2012".

ASL

Tabella 7 - AVELLINO (prot. Direzione Generale N. 21695 del 28/09/2017)

Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2012:
REMS di San Nicola Baronia (20 p.l.);
ARTICOLAZIONE SALUTE MENTALE PRESSO C.C. SANT'ANGELO DEI LOMBARDI;
POTENZIAMENTO SERVIZI TERRITORIALI SALUTE MENTALE

Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2012" per attività a tempo determinato

A) acquisizione personale a tempo determinato (durata 12 mesi; compresi oneri riflessi e IRAP)

profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto	durata (anni)
psichiatra	1	38	CCNL dirigenza	1
infermiere	2	36	CCNL comparto	1
Tecnico riabilitazione psichiatrica	1	36	CCNL comparto	1
assistente sociale	1	18	CCNL comparto	1
OSS	4	36	CCNL comparto	1
amministrativo	1	18	CCNL comparto	1
TOTALE	10			

B) Progetti terapeutico riabilitativi individuali per misure alternative /prevenzione / dimissione da REMS

Descrizione indicativa:
n. 1 PTRI annuale a bassa- media intensità (semiresidenziale / domiciliare)

1

Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2013" per attività a tempo indeterminato

A) acquisizione personale a tempo indeterminato (compresi oneri riflessi e IRAP)

profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento	durata
psichiatra	3	38	CCNL Dirigenza	indeterminata
psicologo	1	38	CCNL Dirigenza	indeterminata
infermieri	17	36	CCNL COMPARTO	indeterminata
OSS	12	36	CCNL COMPARTO	indeterminata
tecnico riabilitazione psichiatrica	2	36	CCNL COMPARTO	indeterminata
assistente sociale	1	36	CCNL COMPARTO	indeterminata
amministrativo	1	36	CCNL COMPARTO	indeterminata
SUB TOT A	37			

B) progetti terapeutico riabilitativi individuali (PTRI) per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS

Descrizione indicativa:
n. 2 PTRI annuali a bassa- media intensità (semiresidenziale / domiciliare)

indeterminata

ASL	Tabella 8 – ASL BENEVENTO (prot. Direzione Generale N. 84385 del 16.06.2017)			
BENEVENTO	Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2012: ARTICOLAZIONE SALUTE MENTALE PRESSO C.C. BENEVENTO POTENZIAMENTO SERVIZI TERRITORIALI SALUTE MENTALE			
	Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2012" per attività a tempo determinato			
	A) acquisizione personale a tempo determinato (durata 12 mesi; compresi oneri riflessi e IRAP)			
	profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto
	psichiatra	1	38	CCNL Dirigenza
	psicologo	1	38	CCNL Dirigenza
	tecnico riabilitazione psichiatrica	1	36	CCNL comparto
	infermiere	1	36	CCNL comparto
	OSS	1	36	CCNL comparto
	TOT	5		
	B) progetti terapeutico riabilitativi individuali (PTRI) per misure alternative / prevenzione / dimissione REMS		Descrizione indicativa: n. 2 PTRI annuali a bassa- media intensità (semiresidenziale / domiciliare)	1
	Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2013" per attività a tempo indeterminato			
	A) acquisizione personale a tempo indeterminato (compresi oneri riflessi e IRAP)			
	profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto
	psichiatra	1	38	CCNL Dirigenza
	psicologo	1	38	CCNL Dirigenza
	tecnico riabilitazione psichiatrica	1	36	CCNL comparto
	TOT	3		
	B) progetti terapeutico riabilitativi individuali (PTRI) per misure alternative / prevenzione / dimissione REMS		Descrizione indicativa: n. 2 PTRI annuali ad alta - media intensità (semiresidenziale / domiciliare)	Indeterminata

ASL	Tabella 9 – ASL CASERTA (Deliberazione n. 1010 del 31.07.2017)			
CASERTA	Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2012: REMS definitiva di Calvi Risorta (20 p.l.); REMS provvisorie di Mondragone (16 p.l.) e Vairano (12 p.l.). ARTICOLAZIONE SALUTE MENTALE PRESSO C.C. SANTA MARIA CAPUA VETERE POTENZIAMENTO SERVIZI TERRITORIALI SALUTE MENTALE			
	Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2012" per attività a tempo determinato			
	A) acquisizione personale a tempo determinato (durata 12 mesi; compresi oneri riflessi e IRAP)			
	profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto
	infermiere	10	36	CCNL comparto
	tecnico riabilitazione psichiatrica	2	36	
	assistente sociale	1	36	
	OSS	7	36	
	amministrativo	1	36	
	SUB TOT A)	21		
	Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2013" per attività a tempo indeterminato			
	A) acquisizione personale a tempo indeterminato (compresi oneri riflessi e IRAP)			
	profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento
	infermiere	23	36	CCNL comparto
	tecnico riabilitazione psichiatrica	4	36	
	assistente sociale	2	36	
	OSS	13	36	
	amministrativo	1	36	
	TOT	43		
	B) progetti terapeutico riabilitativi individuali per misure alternative / prevenzione / dimissione da OPG/CCC/REMS			
	B) progetti terapeutico riabilitativi individuali (PTRI) per misure alternative / prevenzione / dimissione REMS		Descrizione indicativa: n. 15 PTRI annuali ad alta – media - bassa intensità (residenziale / semiresidenziale / domiciliare)	indeterminata

ASL

Tabella 10 – ASL NAPOLI 1 CENTRO (Deliberazione n. 1129 del 14.06.2017)

Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2012
ARTICOLAZIONE SALUTE MENTALE PRESSO IL C.P. DI NAPOLI SECONDIGLIANO
POTENZIAMENTO SERVIZI TERRITORIALI SALUTE MENTALE

Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2012" per attività a tempo determinato

A) acquisizione personale a tempo determinato (durata 36 mesi; compresi oneri riflessi e IRAP)

profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento	durata (anni)
psichiatra	2	38	CCNL dirigenza	3
TOT	2			

B) progetti terapeutico riabilitativi individuali per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS

Descrizione indicativa:
n. 3 PTRI annuali ad alta – media intensità (residenziale / semiresidenziale / domiciliare)

3

Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2013" per attività a tempo indeterminato

A) acquisizione personale a tempo indeterminato (compresi oneri riflessi e IRAP)

profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto	durata
psichiatra	4	38	CCNL dirigenza	indeterminata
psicologo	2	38	CCNL dirigenza	indeterminata
Assistente sociale	1	36	CCNL comparto	indeterminata
TOT	7			

B) progetti terapeutico riabilitativi individuali per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS

Descrizione indicativa:
n. 5 PTRI di annuali ad alta – media intensità (residenziale / semiresidenziale)

indeterminata

NAPOLI 1 CENTRO

ASL

Tabella 11 – ASL NAPOLI 2 NORD (prot. Direzione Generale N. 0058386 del 14/09/2017)

Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2012
ARTICOLAZIONE SALUTE MENTALE PRESSO LA C.C. DI POZZUOLI
POTENZIAMENTO SERVIZI TERRITORIALI SALUTE MENTALE

Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2012" per attività a tempo determinato

A) Acquisizione personale a tempo determinato (compresi oneri riflessi e IRAP)

profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento	durata (anni)
psichiatra	3	38	CCNL dirigenza	1
psicologo	1	38	CCNL dirigenza	1
infermiere	4	36	CCNL comparto	1
tecnico riabilitazione psichiatrica	2	36	CCNL comparto	1
assistente sociale	2	18	CCNL comparto	1
OSS	4	36	CCNL comparto	1
TOT	16			
B) progetti terapeutico riabilitativi individuali per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS		Descrizione indicativa: n. 4 PTRI a alta – media intensità (residenziale / semiresidenziale)		1

Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2013" per attività a tempo indeterminato

A) Acquisizione personale a tempo indeterminato (compresi oneri riflessi e IRAP)

profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento	Durata (anni)
psichiatra	3	38	CCNL dirigenza	indeterminata
psicologo	1	38	CCNL dirigenza	indeterminata
infermiere	4	36	CCNL comparto	indeterminata
tecnico riabilitazione psichiatrica	2	36	CCNL comparto	indeterminata
assistente sociale	2	18	CCNL comparto	indeterminata
OSS	4	36	CCNL comparto	indeterminata
TOT	16			
B) progetti terapeutico riabilitativi individuali per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS		Descrizione indicativa: n. 2 PTRI annuali ad alta – media – bassa intensità (semiresidenziale / domiciliare)		Indeterminata

NAPOLI 2 NORD

ASL	Tabella 12 – ASL NAPOLI 3 SUD (Deliberazione n. 367 del 24 05 2017)			
NAPOLI 3 SUD	Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2012 POTENZIAMENTO SERVIZI TERRITORIALI SALUTE MENTALE			
	Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2012 " per attività a tempo determinato			
	A) Acquisizione personale a tempo determinato (compresi oneri riflessi e IRAP)			
	profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento
	psichiatra	6	38	CCNL dirigenza
	psicologo	3	38	CCNL dirigenza
	assistente sociale	2	36	CCNL comparto
	TOT	11		
	B) progetti terapeutico riabilitativi individuali (PTRI) per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS		Descrizione indicativa: n. 5 PTRI a alta – media - bassa intensità (residenziale / semiresidenziale / domiciliare)	1
	Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2013" per attività a tempo indeterminato			
	A) Acquisizione personale a tempo indeterminato (compresi oneri riflessi e IRAP)			
	profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento
	psichiatra	6	38	CCNL dirigenza
	psicologo	3	38	CCNL dirigenza
	assistente sociale	2	36	CCNL comparto
	TOT	11		
	B) progetti terapeutico riabilitativi individuali (PTRI) per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS		Descrizione indicativa: n. 2 PTRI annuali a media - bassa intensità (semiresidenziale / domiciliare)	indeterminata

ASL	Tabella 13 – ASL SALERNO (prot. Direzione Generale N. 184461 del 08/08/2017)			
SALERNO	Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2012: ARTICOLAZIONE SALUTE MENTALE PRESSO LA C.C. DI SALERNO POTENZIAMENTO SERVIZI TERRITORIALI SALUTE MENTALE			
	Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2012" per attività a tempo determinato			
	A) acquisizione personale a tempo determinato (compresi oneri riflessi e IRAP)			
	profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento
	psichiatra	2	38	ACN Specialistica Ambulatoriale
	psichiatra	1	13	ACN Specialistica Ambulatoriale
	psicologo	3	15	ACN Specialistica Ambulatoriale
	infermiere	7	36	CCNL comparto sanità
	OSS	8	36	CCNL comparto sanità
	tecnico riabilitazione psichiatrica	2	18	CCNL comparto sanità
	assistente sociale	2	18	CCNL comparto sanità
	amministrativo	1	18	CCNL comparto sanità
	TOT	26		
	Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2013" per attività a tempo indeterminato			
	A) acquisizione personale a tempo indeterminato (compresi oneri riflessi e IRAP)			
	profilo professionale	n. unità	H/sett/unità	contratto di riferimento
	psichiatra	2	38	ACN Specialistica Ambulatoriale
	psichiatra	1	19	ACN Specialistica Ambulatoriale
	psicologo	3	18	ACN Specialistica Ambulatoriale
	infermiere	7	36	CCNL comparto sanità
	OSS	6	36	CCNL comparto sanità
	tecnico riabilitazione psichiatrica	1	18	CCNL comparto sanità
	assistente sociale	2	18	CCNL comparto sanità
	TOT	22		

C - Il programma regionale di utilizzo risorse di parte corrente) ex art. 3.ter della Legge 17 febbraio 2012, n. 9 e s.m.i. e le Aree di Intervento ex Circolare del Ministero della Salute 0027635-P del 29.10.2013.

L'articolazione del programma regionale di superamento degli OPG coinvolge tutte le Aziende Sanitarie Locali al fine di realizzare con equità ed uniformità la presa in carico delle persone di competenza (persone con residenza/domicilio in un Comune del territorio regionale) alle quali è disposta dalla Magistratura l'applicazione di nuove misure di sicurezza detentive e non detentive, anche in via provvisoria, e, soprattutto di prevenire o rendere evento eccezionale l'applicazione delle misure detentive e il ricovero in REMS, in conformità alla legge 30 maggio 2014, n. 81.

Il presente programma di utilizzo delle risorse di parte corrente ex art. 3.ter della Legge 17 febbraio 2012, n. 9 e s.m.i. è finalizzato a garantire l'efficiente e stabile funzionamento dell'insieme di interventi, servizi e strutture dettagliatamente descritto nel precedente paragrafo. Con riferimento alle **Aree di Intervento ex Circolare del Ministero della Salute 0027635-P del 29.10.2013** la suddetta finalizzazione è di seguito riepilogata schematicamente:

1 - Interventi per favorire la dimissione e la presa in carico da parte dei servizi del DSM di persone attualmente in misura di sicurezza detentiva OPG/CCC (presenti in REMS) ovvero per limitare l'ingresso di persone in REMS:

1.1 - Potenziamento dei servizi territoriali per la salute mentale:

- ✓ assunzione di personale per potenziare la specifica e finalizzata attività, con priorità per la prevenzione del ricovero in REMS;
- ✓ copertura degli oneri finanziari connessi alla definizione e concreta attuazione di progetti terapeutico riabilitativi individuali, preferenzialmente attraverso metodologie di intervento sociosanitario altamente personalizzate, finalizzate all'integrazione nella comunità di appartenenza, con intensità variabile e progressivamente decrescente, comprese le rette per il ricovero in strutture sociosanitarie private accreditate residenziali o semiresidenziali.

1.2 - Interventi per garantire il funzionamento delle sezioni psichiatriche interne agli istituti penitenziari.

I dati epidemiologici disponibili con riferimento alle persone competenza della Regione Campania entrate in OPG hanno evidenziato che il 45% della popolazione presente proveniva da Istituti Penitenziari ordinari. Sulla base di questa evidenza, un'offerta qualitativamente adeguata di servizi per la tutela della salute mentale in carcere costituisce una risorsa essenziale per l'effettività dell'utilizzo delle REMS come soluzione eccezionale e residuale. Ai fini di questa azione preventiva, il sistema penitenziario si configura come ambito prioritario di intervento, di livello analogo a quello della comunità di appartenenza del paziente.

Al tal fine sono comprese nella rete dei servizi (DGRC 716/2016) n. 6 Articolazioni per la tutela della salute mentale in carcere ex Accordo C.U. 13.10.2011, per un totale di 70 posti: S. Angelo dei Lombardi (AV), Benevento, S. Maria Capua Vetere (CE), Napoli Secondigliano, Pozzuoli e Salerno.

2 - Interventi per garantire il funzionamento delle strutture residenziali sanitarie per l'esecuzione della misura di sicurezza detentiva (REMS).

Le REMS della Regione Campania, come più volte evidenziato richiamando le finalità della legge n. 81/2014, costituiscono una risorsa essenziale alla quale però ricorrere solo come *extrema ratio* e temporaneamente. Comprendono n. 2 strutture definitive di n. 20 posti ciascuna Calvi Risorta (CE) e San Nicola Baronia (AV) – e n. 2 strutture provvisorie – Mondragone (CE) e Vairano Patenora (CE).

Con riferimento alle risorse professionali, si precisa che, per il principio di unitarietà delle azioni in capo alle singole ASL che ha informato la costruzione della descritta rete, la loro aggregazione nelle diverse aree di intervento è da ritenersi funzionale, essendo tutte operativamente tra loro integrate in specifiche articolazioni operative aziendali che aggregano tutte o parte delle diverse tipologie di intervento descritte (Interventi per favorire la dimissione e la presa in carico da parte dei servizi del DSM di persone attualmente in misura di sicurezza detentiva OPG/CCC (presenti in REMS) ovvero per limitare l'ingresso di persone in REMS; Interventi per garantire il funzionamento delle sezioni psichiatriche interne agli istituti penitenziari; Interventi per garantire il funzionamento delle strutture residenziali sanitarie per l'esecuzione della misura di sicurezza detentiva (REMS). Per ciascuna ASL, le aree di intervento di competenza sono evidenziate nelle tabelle del paragrafo B.

Inoltre, ai fini della garanzia della concreta attuazione dei diversi interventi di cui alla richiama Circolare del Ministero della Salute le risorse professionali di cui al presente il presente programma vanno ad integrare le risorse professionali già presenti e attive delle singole AASSLL. Pertanto, il rispetto degli standard di personale di cui al Decreto del Ministro della Salute 1 ottobre 2012 (funzionamento delle REMS) non è derivabile dalla sola articolazione per professionalità del presente programma ma dall'integrazione di queste con le analoghe risorse professionali già disponibili nelle diverse ASL. (v. per es. il n. di psicologi da acquisire, che non appare numericamente idoneo a soddisfare gli specifici requisiti per le REMS, ma va ad aggiungersi alle specifiche professionalità già disponibili, realizzando il dovuto rispetto dei requisiti minimi richiamati).

Nelle seguenti Tabelle 14 e 15 sono riportate le programmazioni finanziarie riepilogative e dettagliate per la Regione Campania, con specificazione delle attività e, per quanto relativo all'acquisizione di personale specializzato, delle tipologie contrattuali.

Inoltre, nella Tabella n. 16 è riepilogata la complessiva distribuzione delle risorse per ciascuna delle aree di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2013.

TAB. 14: REGIONE CAMPANIA - Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2012" per attività a tempo determinato 12 - 36* MESI (€ 4.017.721)

REGIONE CAMPANIA

A) acquisizione personale a tempo determinato (compresi oneri riflessi e IRAP)									
profilo professionale	durata (anni)	n. unità	H/sett/	contratto	Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2013	Costo annuo (per unità)	Costo annuo totale (tutte le unità)	Costo totale (tutte le unità, intera durata contrattuale)	
psichiatra	1	11	38	CCNL dirigenza	REMS; articolazione tutela salute mentale in carcere; potenziamento servizi territoriali salute mentale**	€ 73.297,97	€ 806.277,67	€ 806.277,67	
psichiatra*	3	2	38	CCNL dirigenza		€ 73.297,97	€ 146.595,94	€ 439.787,82	
psichiatra	1	2	38	ACN spec amb		€ 106.000,00	€ 212.000,00	€ 212.000,00	
psichiatra	1	1	13	ACN spec amb		€ 36.263,16	€ 36.263,16	€ 36.263,16	
psicologo	1	5	38	CCNL dirigenza		€ 61.220,98	€ 306.104,90	€ 306.104,90	
psicologo (part time)	1	3	15	ACN spec amb		€ 31.578,95	€ 94.736,85	€ 94.736,85	
infermiere	1	24	36	CCNL		€ 30.452,94	€ 730.870,56	€ 730.870,56	
OSS	1	24	36	CCNL		€ 20.076,16	€ 481.827,84	€ 481.827,84	
tecnico riabilitazione psichiatrica	1	6	36	CCNL		€ 29.866,21	€ 179.197,26	€ 179.197,26	
tecnico riabilitazione psichiatrica	1	2	18	CCNL		€ 14.933,11	€ 29.866,22	€ 29.866,22	
assistente sociale	1	3	36	CCNL		€ 29.866,21	€ 89.598,63	€ 89.598,63	
assistente sociale (part time)	1	5	18	CCNL		€ 14.933,11	€ 74.665,55	€ 74.665,55	
amministrativo	1	1	36	CCNL		€ 27.506,67	€ 27.506,67	€ 27.506,67	
amministrativo (part time)	1	2	18	CCNL		€ 13.753,34	€ 27.506,68	€ 27.506,68	
SUB TOT A		91						€ 3.243.017,93	€ 3.536.209,81
B) progetti terapeutico riabilitativi individuali per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS									
descrizione indicativa							n. PTRI		
PTRI a alta /media - bassa intensità (semiresidenziale / domiciliare; durata 12 mesi)							21		
SUB TOT B								€ 481.511,19	
TOT COMPLESSIVO (A+B)								€ 4.017.721,00	
NOTE: ** per il dettaglio delle aree di intervento v. programmazione delle singole AASSLL									

REGIONE CAMPANIA

TAB. 15: REGIONE CAMPANIA - Programmazione di utilizzo delle risorse "ANNO 2013" per attività a tempo indeterminato (€ 5.339.340)						
A) acquisizione personale a tempo indeterminato (compresi oneri riflessi e IRAP)						
profilo professionale	n. unità	H/sett	contratto di riferimento	Area di intervento ex Circolare Min. Salute 0027635-P del 29.10.2013	Costo 12 mesi (singola unità)	Costo annuo totale per 12 mesi
psichiatra	17	38	CCNL Dirigenza	REMS; Articolazione tutela salute mentale in carcere; potenziamento servizi territoriali salute mentale (compresi PTRI per misure alternative / prevenzione / dimissione OPG/CCC/REMS)*	€ 73.297,97	€ 1.246.065,49
psichiatra	2	38	ACN Specialistica Ambulatoriale		€ 90.000,00	€ 180.000,00
psichiatra	1	19	ACN Specialistica Ambulatoriale		€ 45.000,00	€ 45.000,00
psicologo	8	38	CCNL Dirigenza		€ 61.220,98	€ 489.767,84
psicologo	3	18	ACN Specialistica Ambulatoriale		€ 40.000,00	€ 120.000,00
infermiere	51	36	CCNL comparto		€ 30.452,94	€ 1.553.099,94
OSS	35	36			€ 20.076,16	€ 702.665,60
tecnico riabilitazione psichiatrica	9	36			€ 29.866,21	€ 268.795,89
tecnico riabilitazione psichiatrica	1	18			€ 14.933,11	€ 14.933,11
assistente sociale	6	36			€ 29.866,21	€ 179.197,26
assistente sociale T.D. 50%	4	18			€ 14.933,11	€ 59.732,44
amministrativo	2	36			€ 27.506,67	€ 55.013,34
SUB TOT A	139					€ 4.914.270,91
B) progetti terapeutico riabilitativi individuali (PTRI) per misure alternative /prevenzione / dimissione da REMS						
descrizione indicativa					n. PTRI	
PTRI annuali a alta /media / bassa intensità (semiresidenziale / domiciliare)					28	
SUB TOT B						€ 425.069,09
TOT COMPLESSIVO (A+ B)						€ 5.339.340,00
NOTE: *per il dettaglio delle aree di intervento v. programmazione delle singole AASSLL						

Tabella n. 16 - Regione Campania: riepilogo utilizzo delle risorse per aree di intervento.

AREA DI INTERVENTO	INTERVENTI DA REALIZZARE (causale e costo)	
A - Interventi per favorire la dimissione e la presa in carico da parte dei servizi del DSM di persone attualmente presenti negli OPG ovvero per limitare l'ingresso di persone in OPG	1 - Potenziamento servizi territoriali per la salute mentale:	
	A) Spese per assunzione personale dipendente, a tempo indeterminato o deroga normativa) - spesa totale: €. 2.605.450,71	Unità di personale da assumere (44, di cui 32 a tempo determinato e 12 a tempo indeterminato): - n. 19 psichiatri tempo pieno (di cui 13 a tempo determinato e 06 a tempo indeterminato): n. 01 ASL AV (a tempo determinato): n. 01 ASL BN (a tempo determinato): n. 02 ASL NA1C (a tempo determinato, per 3 anni) n. 03 ASL NA2N (a tempo determinato): n. 12 ASL NA3S (di cui 06 a tempo determinato e 06 a tempo indeterminato): spesa preventivata: €. 1.685.853,31 - n. 09 psicologi tempo pieno (di cui 05 a tempo determinato e 04 a tempo indeterminato): n. 01 ASL BN (a tempo determinato): n. 01 ASL NA1C (a tempo indeterminato): n. 01 ASL NA2N (a tempo determinato): n. 06 ASL NA3S (di cui 03 a tempo determinato e 03 a tempo indeterminato): spesa preventivata: €. 550.988,82 - n. 04 Ass. Soc. tempo pieno (di cui 02 a tempo determinato e 02 a tempo indeterminato) (ASL NA3S) spesa preventivata: €. 119.464,84 - n. 05 Ass. Soc. part time 50% e a tempo determinato (di cui: n. 01 ASL AV n. 02 ASL NA2N n. 02 ASL SA spesa preventivata: €. 74.665,55 - n. 04 Tecnici Riab. Psych. Tempo pieno e determinato (di cui: n. 01 ASL BN n. 01 ASL CE n. 02 ASL NA2N spesa preventivata: €. 119.464,84 - n. 01 Amministrativo Tempo pieno e determinato (ASL CE): spesa preventivata: €. 27.506,67 - n. 02 Amministrativi part time 50% pieno e a tempo determinato (di cui: n. 01 ASL AV n. 01 ASL SA spesa preventivata: €. 27.506,68
	B) Spese per personale con diverso tipo di rapporto di lavoro (ACN Specialistica Ambulatoriale: - - spesa totale: €. 343.000,01	Unità di personale con diverso tipo di rapporto di lavoro (6 a tempo determinato): - n. 02 psichiatri tempo pieno (38H/sett) e determinato: ASL SA; spesa preventivata: € 212.000,00 - n. 1 psichiatri a tempo parziale (13H/sett) e determinato: ASL SA; spesa preventivata: € 36.263,16 - n. 03 psicologi a tempo parziale (15H/sett.) e determinato: ASL SA; spesa preventivata: € 94.736,85

AREA DI INTERVENTO	INTERVENTI DA REALIZZARE (causale e costo)	
	C) Pagamento PTRI / rette presso strutture private accreditate residenziali o semiresidenziali o per progetti domiciliari a intensità variabile: - spesa totale: €. 906.580,28	Descrizione indicativa: n. 49 progetti terapeutico riabilitativi individuali per misure alternative /prevenzione / dimissione REMS; alta / Media / bassa intensità assistenziale; durata 12 mesi per PTRI
	2 - Interventi per garantire il funzionamento delle sezioni psichiatriche interne agli istituti penitenziari:	
	A) Spese per assunzione di personale dipendente, a tempo determinato o indeterminato (in deroga alla normativa) - spesa totale: €. 3.148.419,04	Unità di personale da assumere (103, di cui 53 a tempo determinato e 50 a tempo indeterminato): n. 09 psichiatri tempo pieno e indeterminato (di cui: n. 01 ASL AV n. 01 ASL BN n. 04 ASL NA1C n. 03 ASL NA2N spesa preventivata: €. 659.681,73 - n. 03 psicologi tempo pieno e indeterminato (di cui: n. 01 ASL BN (a tempo indeterminato): n. 01 ASL NA1C (a tempo indeterminato): n. 01 ASL NA2N (a tempo indeterminato): spesa preventivata: €. 183.662,94 n. 42 infermieri tempo pieno (di cui 24 a tempo determinato e 18 a tempo indeterminato): n. 07 ASL AV (02 a tempo determinato e 05 a tempo indeterminato) n. 01 ASL BN (a tempo determinato): n. 12 ASL CE (10 a tempo determinato e 02 a tempo indeterminato) n. 08 ASL NA2N (04 a tempo determinato e 04 a tempo indeterminato) n. 14 ASL SA (07 a tempo determinato e 07 a tempo indeterminato): spesa preventivata: €. 1.279.023,48 - n. 02 Ass. Soc. tempo pieno (di cui 01 a tempo determinato e 01 a tempo indeterminato): n. 01 ASL CE (a tempo determinato) n. 01 ASL NA1C (a tempo indeterminato) spesa preventivata: €. 59.732,43 - n. 04 Ass. Soc. part time 50% a tempo indeterminato: n. 02 ASL NA2N n. 02 ASL SA spesa preventivata: €. 59.732,43 - n. 06 Tecnici Riab. Psich. Tempo pieno (di cui 02 a tempo determinato e 04 a tempo indeterminato): n. 01 ASL AV (a tempo determinato) n. 01 ASL BN (a tempo indeterminato) n. 02 ASL CE (01 a tempo determinato e 01 a tempo indeterminato) n. 02 ASL NA2N (a tempo indeterminato) spesa preventivata: €. 179.197,26

AREA DI INTERVENTO	INTERVENTI DA REALIZZARE (causale e costo)	
		- n. 03 Tecnici Riab. Psich. Part time 50% (ASL SA) di cui 02 a tempo determinato e 01 a tempo indeterminato): spesa preventivata: €. 44.799,33 - n. 34 OSS tempo pieno (24 a tempo determinato e 10 a tempo indeterminato), di cui: n. 04 ASL AV (a tempo determinato) n. 01 ASL BN (a tempo determinato) n. 07 ASL CE (a tempo determinato) n. 08 ASL NA2N (04 a tempo determinato e 04 a tempo indeterminato) n. 14 ASL SA) (di cui: 08 a tempo determinato e 06 a tempo indeterminato) spesa preventivata: €. 682.589,44
B - Interventi per garantire il funzionamento delle strutture residenziali sanitarie per l'esecuzione della misura di sicurezza detentiva (REMS)	B) Spese per personale con diverso tipo di rapporto di lavoro. - spesa totale: €. 345.000	Unità di personale con diverso tipo di rapporto di lavoro (6 a tempo indeterminato): - n. 02 psichiatri tempo pieno (38H/sett/ ACN Spec. Amb.; a tempo indeterminato ASL SA) spesa preventivata: € 180.000 - n. 1 psichiatra part time (ACN Spec. Amb; (a 19H/sett a tempo indeterminato ASL SA) spesa preventivata: €. 45.000 - n. 03 psicologi part time (ACN Spec. Amb; a tempo indeterminato 18H/sett ASL SA) spesa preventivata: €120.000 Unità di personale da assumere (71 a tempo indeterminato): n. 02 psichiatri tempo pieno e indeterminato (ASL AV) spesa preventivata: €.146.595,94 n. 01 psicologo tempo pieno e indeterminato (ASL AV) spesa preventivata: €. 61.220,98 n. 33 infermieri tempo pieno e indeterminato (di cui: n. 12 ASL AV n. 21 ASL CE) spesa preventivata: €. 1.004.947,02 n. 03 Ass. Soc. tempo pieno e indeterminato (di cui: n. 01 ASL AV n. 02 ASL CE spesa preventivata: €. 89.598,63 n. 05 Tecnici Riab. Psich. Tempo pieno e indeterminato (di cui: n. 02 ASL AV n. 03 ASL CE spesa preventivata: €. 149.331,05 - n. 25 OSS tempo pieno e indeterminato (di cui: n. 12 ASL AV n. 13 ASL CE spesa preventivata: €. 501.904,00 - n. 02 Amministrativi Tempo pieno e indeterminato (di cui: n. 01 ASL AV n. 01 ASL CE) spesa preventivata: €. 55.013,34