



Delibera della Giunta Regionale n. 96 del 21/03/2011

A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria

Settore 1 Prevenzione, Assist. Sanitaria - Igiene sanitaria

Oggetto dell'Atto:

APPROVAZIONE DEL DOCUMENTO RECANTE "LINEE GUIDA PER LA STESURA DEL PROTOCOLLO LOCALE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO DI MEDICINA PENITENZIARIA" CON ALLEGATO

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Settore e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente del Settore a mezzo di sottoscrizione della presente

PREMESSO CHE:

- a) che il Decreto Legislativo 22.6.99 n. 230, come modificato ed integrato dal Decreto Legislativo 22.12.2000 n. 433, ha introdotto il riordino della medicina penitenziaria sancendo il principio fondamentale della parità di trattamento, in tema di assistenza sanitaria, dei cittadini liberi e degli individui detenuti ed internati;
- b) che il D.P.C.M. 01.04.2008, adottato ai sensi dell'art. 2, commi 283 e 284 della Legge 24 Dicembre 2007 n. 244 (legge Finanziaria 2008) stabilisce, al fine di dare completa attuazione al riordino della medicina penitenziaria di cui ai decreti legislativi sopra citati, il trasferimento al Servizio sanitario nazionale di tutte le funzioni sanitarie svolte dal Dipartimento dell'amministrazione penitenziaria e dal Dipartimento della giustizia minorile del Ministero della giustizia;
- c) che con DGRC n. 1551 del 26.09.2008 è stato recepito il DPCM sopra citato;
- d) che l'Allegato A al suddetto DPCM espressamente prevede che, al fine di valutare l'efficienza e l'efficacia degli interventi a tutela della salute dei detenuti, degli internati e dei minorenni sottoposti a provvedimento penale, garantendo, nel contempo, l'efficacia delle misure di sicurezza, venga realizzato in ogni Regione e Provincia autonoma un Osservatorio permanente sulla sanità penitenziaria, con rappresentanti della Regione, dell'Amministrazione penitenziaria e della Giustizia minorile, competenti territorialmente;

PRESO ATTO

- a) che con DGRC n. 1812 dell'11.12.2009 sono state definite le azioni per la realizzazione di forme di collaborazione tra ordinamento sanitario ed ordinamento penitenziario e della giustizia minorile per la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi sanitari mirati all'attuazione di quanto previsto dalle Linee di indirizzo di cui agli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 ed è stato approvato il relativo schema di Accordo di Programma;
- b) che in data 28.12.2009 le Parti contraenti hanno sottoscritto l'Accordo di Programma;
- c) che con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 38 del 19 febbraio 2010 è stato istituito l'Osservatorio permanente sulla sanità penitenziaria, confermato con DPGR n. 177 del 19.10.2010;

RILEVATO

che compete all'Osservatorio permanente sulla sanità penitenziaria, proporre le adeguate ed efficaci modalità di coordinamento fra Regione, Aziende Sanitarie Locali, Provveditorato regionale dell'Amministrazione penitenziaria e Centro della Giustizia minorile, che garantiscano la concertazione e la verifica dei programmi di intervento, con particolare attenzione alle sinergie necessarie tra l'Area Sanitaria, di competenza del Servizio Sanitario Regionale e le Aree del Trattamento e della Sicurezza di competenza dell'Amministrazione Penitenziaria e del Dipartimento della Giustizia Minorile;

RILEVATO ALTRESÌ

che per garantire l'efficace governo del processo è interesse dell'Amministrazione regionale che siano adottate Linee Guida per la stesura dei protocolli locali per la gestione del servizio di medicina penitenziaria;

PRESO ATTO

- a) che nella seduta del 10.02.2011 l'Osservatorio permanente sulla sanità penitenziaria, il cui regolamento di funzionamento è stato approvato nella seduta del 24.03.2010 ha approvato all'unanimità le "Linee Guida per la stesura del protocollo locale per la Gestione del Servizio di Medicina Penitenziaria";

- b) che il documento elaborato dall'Osservatorio include i principi di riferimento ed individua gli obiettivi di salute da perseguire ed i livelli essenziali di assistenza da garantire alla popolazione detenuta, per il riconoscimento della piena parità di trattamento, in tema di assistenza sanitaria, tra gli individui liberi e gli individui detenuti ed internati ed i minorenni sottoposti a provvedimento penale;

RITENUTO

- a) di adottare il documento di indirizzi regionali elaborato dall'Osservatorio permanente sulla sanità penitenziaria recante "Linee Guida per la stesura del protocollo locale per la Gestione del Servizio di Medicina Penitenziaria" che in allegato alla presente ne costituisce parte integrante;
- b) di stabilire che è fatto obbligo agli organi di vertice delle Aziende Sanitarie Locali di recepire le Linee Guida ed adottare i protocolli di intesa locali con proprio atto, predisponendo tutte le azioni necessarie a renderli operativi, in armonia con le indicazioni emanate in materia dalla Conferenza Unificata e dall'Osservatorio regionale;
- c) di stabilire che il modello organizzativo descritto nell'allegato documento dovrà essere tale da supportare tutte le funzioni attribuite alle Aziende Sanitarie Locali dal DPCM 1.4.08 e scaturenti dall'applicazione dell'Accordo sancito in Conferenza Unificata (Rep. n. 102/CU del 20 novembre 2008) e dall'Accordo di programma sottoscritto il 28.12.09 e conformemente a quanto stabilito nel Piano Sanitario Regionale;
- d) di stabilire che i protocolli di intesa locali devono recare in allegato la convenzione stipulata relativa all'individuazione dei locali da adibire ad uso esclusivamente sanitario e la convenzione stipulata relativa alle prestazioni medico legali in favore del personale di Polizia Penitenziaria secondo gli schemi approvati in Conferenza Unificata (n. 29/CU del 29.04.2009 e n. 51/CU del 29.10.2009);
- e) di stabilire che ciascuna azienda entro il 30 giugno di ogni anno dovrà relazionare in merito ai protocolli locali sottoscritti in attuazione delle linee guida predisponendo una relazione valutativa dalla quale emergano le azioni programmate e realizzate in materia di implementazione del sistema di assistenza penitenziaria e gli obiettivi qualitativi raggiunti;
- f) di rinviare ad atti successivi la definizione del sistema di tariffa per i collocamenti in Comunità Terapeutica di minori sottoposti a provvedimento della A.G. in base ai profili di cura.

VISTI

il DPCM 14 febbraio 2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie";
il DPCM 29 novembre 2001 "Definizione dei Livelli di Assistenza Sanitaria";
il Decreto Legislativo 22.6.99 n. 230 e ss.mm. e ii.;
il DPCM 1.04.2008 "Modalità e i 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";
Il Patto per la salute 2010-2012 approvato dall'Intesa Stato-Regioni del 3 dicembre 2009;
VISTO, altresì il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n.109 del 21.05.2010 di ripartizione delle funzioni tra i componenti della Giunta Regionale con il quale è stata riservata al Presidente quella relativa alla materia della sanità,

PROPONE e la Giunta, in conformità, a voto unanime

DELIBERA

Per i motivi precedentemente formulati e che si intendono qui riportati integralmente:

1. di adottare il documento di indirizzi regionali elaborato dall'Osservatorio permanente sulla sanità penitenziaria recante "Linee Guida per la stesura del protocollo locale per la Gestione del Servizio di Medicina Penitenziaria" che in allegato alla presente ne costituisce parte integrante;
2. di stabilire che è fatto obbligo agli organi di vertice delle Aziende Sanitarie Locali di recepire le Linee Guida ed adottare i protocolli di intesa locali con proprio atto, predisponendo tutte le azioni necessarie a renderli operativi, in armonia con le indicazioni emanate in materia dalla Conferenza Unificata e dall'Osservatorio regionale;

3. di stabilire che il modello organizzativo descritto nell'allegato documento dovrà essere tale da supportare tutte le funzioni attribuite alle Aziende Sanitarie Locali dal DPCM 1.4.08 e scaturenti dall'applicazione dell'Accordo sancito in Conferenza Unificata (Rep. n. 102/CU del 20 novembre 2008) e dall'Accordo di programma sottoscritto il 28.12.09 e conformemente a quanto stabilito nel Piano Sanitario Regionale;
4. di stabilire che i protocolli di intesa locali devono recare in allegato la convenzione stipulata relativa all'individuazione dei locali da adibire ad uso esclusivamente sanitario e la convenzione stipulata relativa alle prestazioni medico legali in favore del personale di Polizia Penitenziaria secondo gli schemi approvati in Conferenza Unificata (n. 29/CU del 29.04.2009 e n. 51/CU del 29.10.2009);
5. di stabilire che ciascuna azienda entro il 30 giugno di ogni anno dovrà relazionare in merito ai protocolli locali sottoscritti in attuazione delle linee guida predisponendo una relazione valutativa dalla quale emergano le azioni programmate e realizzate in materia di implementazione del sistema di assistenza penitenziaria e gli obiettivi qualiquantitativi raggiunti;
6. di rinviare ad atti successivi la definizione del sistema di tariffa per i collocamenti in Comunità Terapeutica di minori sottoposti a provvedimento della A.G. in base ai profili di cura.
7. Di inviare il presente provvedimento ai Settori competenti ed al BURC per la pubblicazione