



Presidenza del Consiglio dei Ministri

REGIONE CALABRIA

DCA n. 285 del 10/11/2023

OGGETTO: Istituzione del Tavolo tecnico “Budget di salute” per la programmazione e sperimentazione delle azioni previste nel Programma Operativo 2022-2025

IL COMMISSARIO AD ACTA

VISTO l’articolo 120, comma 2, della Costituzione;

VISTO l’articolo 8, comma 1, della legge 5 giugno 2003, n.131;

VISTO l’Accordo sul Piano di rientro della Regione Calabria, perfezionato tra il Ministro della salute, quello dell'Economia e delle Finanze e il Presidente p.t. della Regione Calabria, in data 17 dicembre 2009 e poi recepito con DGR n. 97 del 12 febbraio 2010;

VISTO l’articolo 4, commi 1 e 2, del D.L. 1° ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla legge 29 novembre 2007, n. 222;

VISTA la legge 23 dicembre 2009, n. 191 e, in particolare, l'articolo 2, commi 80, 88 e 88 bis;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, con la quale il Dott. Roberto Occhiuto è stato nominato quale Commissario *ad acta* per l’attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, secondo i Programmi operativi di cui all’articolo 2, comma 88, della legge 23 dicembre 2009, n. 191 e ss.mm.ii., confermando i contenuti del mandato commissariale affidato con deliberazione del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 23 dicembre 2021 con la quale si è integrato il mandato commissariale attribuito, con la deliberazione del 4 novembre 2021, che confermava il mandato commissariale del 27 novembre 2020;

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 15 giugno 2022, con la quale il dott. Ernesto Esposito è stato nominato sub-commissario unico per l’attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell’incarico commissariale, ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021.

VISTA la delibera del Consiglio dei Ministri adottata nella seduta del 18 settembre 2023, con la quale

l'ing. Iole Fantozzi è stata nominata ulteriore sub-commissario per l'attuazione del Piano di rientro dai disavanzi del Servizio sanitario della Regione Calabria, con il compito di affiancare il Commissario ad acta nella predisposizione dei provvedimenti da assumere in esecuzione dell'incarico commissariale ai sensi della deliberazione del Consiglio dei Ministri del 4 novembre 2021, suddividendo i compiti con quelli attribuiti al Sub – commissario dott. Ernesto Esposito già in precedenza nominato;

VISTI il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e, in particolare, gli articoli 24,25,26,27,28,57 e 60;

- l'intesa concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2019-2021 sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del 18 dicembre 2019 (Rep. Arri n. 209/CSR);

- l'intesa sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del 6 agosto 2020 recante “Piano Nazionale per la Prevenzione 202-2023” (Rep. Atti n. 127/CSR) che mira a contribuire al raggiungimento degli obiettivi dell'Agenda 2023 delle nazioni Unite, ove si definisce un approccio combinato agli aspetti economici, sociali e ambientali che impattano sul benessere delle persone e sullo sviluppo delle società, affrontando dunque il contrasto alle disuguaglianze di salute quale priorità trasversale a tutti gli obiettivi;

- il decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito con modificazioni dalla legge 17 luglio 2020, n. 77, ed in particolare l'art. 1, comma 4bis, che prevede, tra l'altro, modalità di intervento per la presa in carico e la riabilitazione delle persone più fragili che riducano l'istituzionalizzazione e favoriscano la domiciliarità e consentano la valutazione dei risultati ottenuti anche attraverso il ricorso a strumenti innovativi quali il Budget di Salute individuale e di comunità;

VISTA l'intesa Stato-Regioni rep. atti n. 104/CU del 6 luglio 2022 recante “Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Autonomie locali sul documento recante “Linee Programmatiche: progettare il Budget di salute con la persona-proposta degli elementi qualificanti.”;

VISTO il DCA n.158 del 14/11/2022 in cui vengono recepite dalla Regione Calabria le “Linee Programmatiche: progettare il Budget di salute con la persona-proposta degli elementi qualificanti”. (Rep. Atti n. 104/CU del 6 luglio 2022);

VISTO il DCA Programma Operativo 2022-2025 n°162 del 18/11/22 che reca a pag. 209 “Con riferimento all'intesa rep. N. 104/CU del 6 luglio 2022 recante “Linee programmatiche: progettare il Budget di salute con la persona – proposta degli elementi qualificanti” la Regione provvederà a recepire con proprio atto i contenuti dell'intesa e a definire il “budget di salute”. In particolare il budget di salute

avrà il ruolo di implementare e potenziare modalità organizzative e pratiche di integrazione socio – sanitaria”. Si prevedono nel programma operativo tra le azioni per l’implementazione e riorganizzazione della rete territoriale: - Un documento per la realizzazione di progetti con la metodologia del Budget di salute – La verifica e monitoraggio dei progetti realizzati con la metodologia del Budget di Salute.

CONSIDERATO che:

- la salute mentale costituisce uno degli obiettivi primari del SSN e che in tale contesto l’obiettivo principale di un moderno ed efficace sistema sanitario è quello di individuare metodologie e strumenti il più possibile efficienti che portino ad una corretta gestione dei disturbi gravi;
- il Budget di Salute è un modello innovativo che favorisce l’integrazione tra il sistema di cura ed il sistema di comunità. Esso è costituito dall’insieme delle risorse economiche, professionali, umane e relazionali, necessarie a promuovere contesti relazionali, familiari e sociali idonei a favorire una migliore inclusione sociale della persona. Si tratta di uno strumento organizzativo gestionale per contribuire alla realizzazione di Programmi di Cura nell’ambito di Progetti di Vita personalizzati in grado di garantire l’esigibilità del diritto alla salute attraverso l’attivazione di interventi sociosanitari integrati, caratterizzato da un’elevata flessibilità. Il protagonismo dei cittadini/utenti si realizza nella co-costruzione dei singoli progetti personalizzati e di struttura nella definizione di un contratto;
- il Budget di salute risponde, con un approccio integrato e personalizzato, ai bisogni della persona; con questo strumento si costruiscono percorsi abilitativi individuali nelle aree che rappresentano i principali determinanti sociali della salute (casa-habitat sociale; formazione-lavoro; socialità-affettività);
- tale dispositivo se viene puntualmente impiegato per sostenere i piani terapeutico-riabilitativi individualizzati permette di migliorare la qualità della vita delle persone interessate e di conseguire obiettivi di reale deistituzionalizzazione e di inclusione sociale delle persone con problemi di salute mentale e altre forme di fragilità.

RITENUTO NECESSARIO istituire:

- un tavolo tecnico per il Budget di Salute che realizzi il documento sul budget della salute ed accompagni e verifichi la sperimentazione del budget di salute nonché la validazione del modello regionale.

Il tavolo per il budget di salute sarà costituito, presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio Sanitari da:

Dirigente del Settore 8 “Assistenza Territoriale-Salute Mentale -Dipendenze Patologiche” con funzioni di Coordinatore;

Cinque Direttori di Dipartimento di Salute Mentale ASP;

Un rappresentante di FederSanità Anci (per gli ambiti territoriali sociali)

Un rappresentante del Forum del Terzo Settore;

Un rappresentante dell’Università Unical del Dipartimento “Scienze Politiche e Sociali”;

Un rappresentante della scuola di Psichiatria della dell'Università della Magna Graecia;
Un Rappresentante del Coordinamento delle Associazioni di salute mentale (CASM);
Un rappresentante dell'Unione Nazionale Associazioni Salute Mentale Calabria (UNASAM);
Un rappresentante delle Associazioni di familiari;
Un rappresentante dell'ANGSA Calabria;
Un rappresentante della Federazione Italiana Superamento Handicap Calabria (FISH);
Un funzionario del Settore 8 con funzioni di segretario.

La sperimentazione farà riferimento alle linee guida che contengono come punto cardine: - la co-programmazione (art. 55 d.lgs 117/2017) e co-progettazione; l'istituzione di elenchi di soggetti qualificati per la realizzazione di progetti budget di salute; la valutazione multidisciplinare e multidimensionale, la definizione di PTRI, il coinvolgimento attivo degli utenti e familiari esperti, la ricomposizione delle risorse.

La sperimentazione sarà accompagnata da una valutazione, a partire da un sistema di indicatori, utile per validare successivamente il modello regionale.

PRECISATO che il tavolo tecnico "Budget di Salute" deve:

- Elaborare un documento sul budget della salute per l'implementazione del modello in Calabria;
- Progettare e realizzare una sperimentazione di 18 mesi;
- Verificare e monitorare la sperimentazione del modello;
- Valutare e Validare il modello sperimentato.

Per i componenti del Tavolo del budget di salute, non è previsto alcun compenso ad eccezione dei rimborsi viaggio, ove spettanti, che graveranno sull'Ente di appartenenza.

VISTO il supporto consulenziale reso dal Coordinatore dell'Avvocatura regionale, a mente del comma 5-bis, art. 10 della legge regionale 13 maggio 1996 n. 7 ed acquisito al prot. n. 498714 del 10/11/2023. Tutto ciò premesso da valere come parte integrante, sostanziale e motivazionale del presente decreto, il Commissario ad acta, dott. Roberto Occhiuto;

D E C R E T A

DI RITENERE quanto riportato tra i considerati parte integrante, inscindibile, sostanziale e motivazionale del presente provvedimento;

DI ISTITUIRE presso il Dipartimento Tutela della Salute e Servizi Socio-Sanitari il Tavolo Tecnico per il Budget della Salute così costituito:

Dirigente del Settore 8 “Assistenza Territoriale-Salute Mentale -Dipendenze Patologiche” con funzioni di Coordinatore;

Cinque Direttori di Dipartimento di Salute Mentale ASP;

Un rappresentante di FederSanità Anci (per gli ambiti territoriali sociali)

Un rappresentante del Forum del Terzo Settore;

Un rappresentante dell’Università Unical del Dipartimento “Scienze Politiche e Sociali”;

Un rappresentante della scuola di Psichiatria della dell’Università della Magna Graecia;

Un Rappresentante del Coordinamento delle Associazioni di salute mentale (CASM);

Un rappresentante dell’Unione Nazionale Associazioni Salute Mentale Calabria (UNASAM);

Un rappresentante delle Associazioni di familiari;

Un rappresentante dell’ANGSA Calabria;

Un rappresentante della Federazione Italiana Superamento Handicap Calabria (FISH);

Un funzionario del Settore 8 con funzioni di segretario.

DI TRASMETTERE al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute – Servizi Socio Sanitari il presente provvedimento per la relativa attuazione nonché per la notifica ai soggetti interessati;

DI DARE MANDATO al Dirigente Generale del Dipartimento Regionale Tutela della Salute – Servizi Socio Sanitari per la pubblicazione del presente atto sul Bollettino Ufficiale Regione Calabria, ai sensi della legge Regionale 6 aprile 2011, n. 11 nonché sul sito istituzionale della Regione Calabria, ai sensi del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33.

Il Sub Commissario

F.to Ing. Iole Fantozzi

Il Sub Commissario

F.to Dott. Ernesto Esposito

Il Commissario ad acta

F.to Dott. Roberto Occhiuto

Dipartimento tutela della Salute Servizi Socio Sanitari

Settore n. 8 Assistenza Territoriale - Salute Mentale – Dipendenze Patologiche – Salute Nelle Carceri

Il Responsabile del Procedimento

F.to Dott. Bevacqua Fedele

Il Dirigente del Settore 6

F.to Dott.ssa Maria Pompea Bernardi

Il Dirigente Generale

F.to Dott. Tommaso Calabrò