



**REGIONE CALABRIA
GIUNTA REGIONALE**

**DIPARTIMENTO SALUTE E WELFARE
SETTORE 7 -ASSISTENZA TERRITORIALE – SALUTE NELLE CARCERI – SISTEMA
DELLE EMERGENZE-URGENZE**

Assunto il 24/10/2025

Numero Registro Dipartimento 1952

=====

DECRETO DIRIGENZIALE

“Registro dei decreti dei Dirigenti della Regione Calabria”

N°. 15227 DEL 24/10/2025

Oggetto: Approvazione dello schema di “Convenzione per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli Ospedali psichiatrici giudiziari, in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti dalla Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/CU), il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/CU) ed il 30.11.2022 (Rep. Atti n. 188/CU)” tra la Regione Calabria e la Regione Campania per l'utilizzo del Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG denominato “SMOP”

Dichiarazione di conformità della copia informatica

Il presente documento, ai sensi dell'art. 23-bis del CAD e successive modificazioni è copia conforme informatica del provvedimento originale in formato elettronico, firmato digitalmente, conservato in banca dati della Regione Calabria.

IL DIRIGENTE GENERALE

VISTI

- lo Statuto della Regione Calabria;
- la Legge 7 agosto 1990 n. 241 e ss.mm.ii., recante norme sul procedimento amministrativo;
- il D. Lgs. n. 502 del 1992 *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art.1 della L. 23 ottobre 1992 n. 421”*;
- la Legge regionale 13 maggio 1996, n. 7, recante *“Norme sull’ordinamento della struttura organizzativa della Giunta Regionale e sulla dirigenza regionale”*;
- il D. Lgs. n. 229 del 19 giugno 1999 *“Norme per la razionalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, a norma dell’art. 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419”*;
- il D.P.G.R. n. 354 del 24 giugno 1999 concernente la separazione dell’attività amministrativa di indirizzo e di controllo da quella gestionale, modificato con D.P.G.R. 206 del 15 dicembre 2000;
- la D.G.R. n. 665 del 14 dicembre 2022, avente ad oggetto: *“Misure per garantire la funzionalità della struttura organizzativa della Giunta Regionale - Approvazione Regolamento di riorganizzazione delle strutture della Giunta Regionale. Abrogazione regolamento regionale 20 aprile 2022, n. 3 e ss.mm.ii”*;
- il Regolamento Regionale n. 12/2022 recante *“Regolamento di organizzazione delle strutture della Giunta Regionale”* approvato con DGR n. 665 del 14 dicembre 2022;
- la L.R. 1° dicembre 2022, n. 42, recante *“Riordino del sistema dei controlli interni e istituzione dell’Organismo regionale per i controlli di legalità”*;
- la D.G.R. n. 3 del 12 gennaio 2023, recante *“Regolamento delle procedure di controllo interno in attuazione dell’articolo 4, comma 7 e dell’articolo 9 della legge regionale 1° dicembre 2022, n. 42 (Riordino del sistema di controlli interni e istituzione dell’Organismo regionale per i controlli di legalità)”*;
- la DGR n. 113 del 25.03.2025 recante *“Approvazione Piano Integrato di attività e Organizzazione (PIAO) 2025/2027”*;
- la D.G.R. n. 536 del 19/10/2024 –Approvazione Piano dei controlli di Regolarità Amministrativa in fase successiva –anno 2025 e la conseguente circolare del Segretariato Generale prot. n. 765486 del 05/12/2024;
- il Regolamento Regionale n. 11/2024 recante *“Modifica del Regolamento di organizzazione delle strutture della Giunta Regionale n. 12/2022”*;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 572 del 24/10/2024, avente ad oggetto *“Misure per garantire la funzionalità della struttura organizzativa della Giunta Regionale - approvazione modifiche del regolamento regionale n. 12/2022 e s.m.i.”* e il DPGR n. 69 del 24.10.2024 con il quale è stato conferito al Dott. Tommaso Calabrò l’incarico di Dirigente Generale ad interim del Dipartimento *“Salute e Welfare”*;
- il D.D.G. n. 15682 del 08/11/2024 avente ad oggetto *“Attuazione della D.G.R. del 24 ottobre 2024, n. 572: provvedimento di micro - organizzazione relativo ai Settori/UOA del Dipartimento “Salute e Welfare”* successivamente modificato con D.D.G. n. 15985 del 14/11/2024;
- il D.D.S. n. 18890 del 18/12/2024 avente ad oggetto *“Nomina dei Responsabili di Procedimento e individuazione dei referenti per area tematica – Modifica e integrazione D.D.S.n.2351/2024”*;
- il D.D.G.n.1533 del 06/02/2025 che conferisce l’incarico della direzione ad interim del Settore n. 7 *“Assistenza Territoriale-Salute nelle Carceri e Sistema delle Emergenze-Urgenze”* al Dott. Francesco Lucia;
- la nota prot. n. 591724 del 06/08/2025 con la quale la Dott.ssa Evelina Rizzo è stata nominata Responsabile del Procedimento;

VISTI altresì:

- il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 1° aprile 2008 recante “*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*”, emanato in attuazione dell’articolo 2, comma 283, della legge 24 dicembre 2007, n. 244 e, in particolare, l’articolo 5, che prevede l’istituzione presso la Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano di apposito Comitato Paritetico Inter-istituzionale con il compito di dare attuazione alle linee guida di cui all’Allegato C dello stesso decreto e l’Allegato A del D.P.C.M., che prevede la costituzione di un Tavolo di Consultazione Permanente sulla Sanità Penitenziaria con l’obiettivo di garantire l’uniformità degli interventi e delle prestazioni sanitarie e trattamentali nell’intero territorio nazionale;
- l’Accordo di Conferenza Unificata 31 ottobre 2011 (Rep. Atti 81/CU/2011) recante “*Integrazione agli indirizzi di carattere prioritario sugli interventi negli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (O.P.G.) e nelle Case Cura e Custodia (C.C.C.)*” di cui all’Allegato C del D.P.C.M. 1° aprile 2008;
- il decreto - legge 22 dicembre 2011, n. 211, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 febbraio 2012 n. 9, e successive modificazioni, recante “*Interventi urgenti per il contrasto della tensione detentiva determinata dal sovraffollamento delle carceri*”;
- il decreto-legge 31 marzo 2014, n. 52, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 maggio 2014, n. 81, recante “*Disposizioni urgenti in materia di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari*”, che dispone modifiche all’articolo 3-ter del citato decreto-legge 22 dicembre 2011, n. 211, prevedendo, tra l’altro, che il termine del 1° aprile 2014 di cui all’articolo 3-ter, comma 4, della menzionata legge fosse prorogato al 31 marzo 2015, stabilendo che, dalla data di chiusura degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, le misure di sicurezza del ricovero in Ospedale Psichiatrico Giudiziario (OPG) e di assegnazione alle Case di Cura e Custodia (CCC) fossero eseguite esclusivamente all’interno delle strutture sanitarie, di cui al comma 2 del medesimo articolo 3-ter, denominate Residenze per l’Esecuzione delle Misure di Sicurezza (di seguito R.E.M.S.), fermo restando che le persone socialmente pericolose dovessero essere prese in carico sul territorio dai Dipartimenti di Salute Mentale;

PREMESSO CHE

- con DCA n 115 del 23.06.2024 è stato recepito l’Accordo ai sensi dell’articolo 9 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e gli Enti locali, sulla proposta del Tavolo di consultazione permanente sulla sanità penitenziaria di collaborazione interistituzionale inerente la gestione dei pazienti con misura di sicurezza, ai sensi dell’articolo 3-ter, decreto-legge 22 dicembre 2011, n. 211 convertito in legge 17 febbraio 2012, n. 9, come modificato dal decreto-legge 31 marzo 2014, n. 52, convertito in legge 30 maggio 2014, n. 81 e del D.M. 1° ottobre 2012 (Allegato A), recante “*Requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi delle strutture destinate ad accogliere le persone cui sono applicate le misure di sicurezza del ricovero in ospedale psichiatrico giudiziario e dell’assegnazione a casa di cura e custodia*”
- con il sopracitato DCA è stato contestualmente istituito presso la Regione Calabria il PUR in attuazione degli articoli 2, 3 e 4 del sopra richiamato Accordo n. 188/CU del 30 novembre 2022, rubricati, rispettivamente “*Collocazioni in REMS*”, “*Punti Unici Regionali P.U.R*” e “*Criteri per la tenuta della lista di attesa*” i quali prevedono l’individuazione, da parte delle Regioni e PP.AA di un Punto Unico Regionale (P.U.R.), con l’obiettivo di:
 - fornire supporto all’Autorità Giudiziaria al fine di dare esecuzione ai provvedimenti applicativi di misura di sicurezza giudiziaria in base al principio di territorialità,
 - individuare la R.E.M.S. di assegnazione;
 - assicurare la gestione delle liste di attesa regionali per gli ingressi in R.E.M.S.;

- con successivo provvedimento DDG n. 1709 del 10/02/2025 sono stati nominati i componenti del PUR;
- con il sopra richiamato DCA è stata demandata al Dipartimento Salute e Welfare l'attuazione del provvedimento che costituisce l'attuale regolamentazione nazionale in tema di gestione dei pazienti prosciolti e con misura di sicurezza perché socialmente pericolosi;

DATO ATTO CHE

- l'articolo 14 del suddetto Accordo n. 188/CU del 30 novembre 2022 stabilisce altresì che le Regioni e le PPAA assicurano l'uniforme e continuo monitoraggio delle attività delle REMS - con priorità per gli ingressi e le uscite dalle REMS, la definizione dei progetti terapeutico riabilitativi individuali ai sensi della Legge n. 81/2014, la gestione delle liste di attesa e le informazioni sui percorsi di presa in carico sanitaria in applicazione di misure di sicurezza non detentive – attraverso il sistema informativo SMOP della Regione Campania, già adottato dalla quasi totalità delle Regioni e, in particolare, da tutte le Regioni e PP.AA. sede di REMS;
- tale sistema è in grado di assicurare uniformità e continuità al monitoraggio delle attività in capo alle REMS, effettua in modalità informatica la raccolta, la gestione e l'elaborazione dei dati essenziali – anagrafici, nonché le entrate ed uscite, la gestione delle liste di attesa con le informazioni sui percorsi di presa in carico sanitaria;
- le Regioni, le PP.AA., il Ministero della Salute e il Ministero della Giustizia assicurano l'allineamento e l'eventuale unificazione della gestione informatizzata di monitoraggio continuo e complesso dell'esecuzione delle misure di sicurezza detentive e non detentive applicate sul territorio nazionale in via provvisoria o definitiva a persone affette da infermità psichica, totale o parziale, e ritenute socialmente pericolose;

PRECISATO CHE

- Il Sistema informativo SMOP è un applicativo web totalmente realizzato e gestito dalla Regione Campania – Laboratorio territoriale di sanità penitenziaria “Eleonora Amato” – articolazione di coordinamento della rete regionale sanitaria penitenziaria della Regione Campania, e reso disponibile senza oneri alle altre amministrazioni ed Autorità coinvolte nel processo di superamento degli OPG nella seduta del Comitato Paritetico Interistituzionale del 18.06.24;
- tale sistema informativo è altresì predisposto ad interfacciarsi e comunicare con diversi sistemi informativi delle Regioni e delle Aziende sanitarie, nel rispetto della normativa in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, giusto Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo pubblicato sulla GUUE del 04 maggio 2016 ed entrato definitivamente in vigore in data 25 maggio 2018 in tutti gli Stati membri dell'Unione Europea;

VISTO lo schema di convenzione per l'utilizzo del sistema SMOP predisposto dalla Regione Campania e trasmesso con nota prot. nn. 279547/2025 e 637013/2025, agli atti del settore;

DATO ATTO che l'adesione al sistema informativo messo a disposizione da parte della Regione Campania non comporta oneri a carico del bilancio dell'Amministrazione regionale;

CONSIDERATO CHE l'adesione all'utilizzo del Sistema informativo SMOP rappresenta per la Regione Calabria un'opportunità strategica per soddisfare i requisiti informativi richiesti nell'ambito del processo di superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, anche alla luce dell'esperienza positiva già maturata da altre Regioni nell'impiego di tale sistema;

RITENUTO pertanto, necessario approvare lo schema di “*Convenzione per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia*”

degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli Ospedali psichiatrici giudiziari, in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti dalla Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/CU), il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/CU) ed il 30.11.2022 (Rep. Atti n. 188/CU) tra la Regione Calabria e la Regione Campania per l'utilizzo del Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG denominato "SMOP", che si allega al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale

SU PROPOSTA della Responsabile del procedimento Dr.ssa Evelina Rizzo, individuata con nota prot. n. 591724 del 06/08/2025 che attesta, sulla scorta dell'istruttoria dallo stesso effettuata, la regolarità amministrativa, nonché la legittimità e correttezza del presente atto;

DECRETA

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

DI APPROVARE lo schema di *“Convenzione per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli Ospedali psichiatrici giudiziari, in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti dalla Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/CU), il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/CU) ed il 30.11.2022 (Rep. Atti n. 188/CU) tra la Regione Calabria e la Regione Campania per l'utilizzo del Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG denominato "SMOP", che si allega al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;*

DI DARE ATTO CHE l'adesione al sistema informativo SMOP non comporta oneri a carico del bilancio dell'Amministrazione regionale;

DI NOTIFICARE copia del presente provvedimento a cura del responsabile del procedimento ai soggetti interessati;

DI PROVVEDERE alla pubblicazione del provvedimento sul BURC ai sensi della L.R.6 aprile 2011 n. 11, art. 11 e nel rispetto del Regolamento UE 2016/679;

DI PROVVEDERE alla pubblicazione sul sito istituzionale della Regione, ai sensi del D. Lgs.14 marzo 2013 n.33 e ai sensi della L.R.6 aprile 2011, art.20 e nel rispetto del Regolamento UE2016/679.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale da proporsi entro il termine di 60 giorni, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica, da proporsi entro 120 giorni.

Sottoscritta dal Responsabile del Procedimento

Evelina Rizzo
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente

FRANCESCO LUCIA
(con firma digitale)

Sottoscritta dal Dirigente Generale

Tommaso Calabrò
(con firma digitale)

CONVENZIONE

per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli Ospedali psichiatrici giudiziari, in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti dalla Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/CU), il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/CU) ed il 30.11.2022 (Rep. Atti n. 188/CU).

TRA

La **REGIONE CAMPANIA**, Codice Fiscale **80011990639**, rappresentata dal Direttore Generale pro tempore della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

E

La **REGIONE CALABRIA**, Codice Fiscale **02205340793**, rappresentata dal Dirigente Generale pro tempore del Dipartimento Salute e Welfare

Premesso che:

- la Regione Campania tramite il “Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria Eleonora Amato” - articolazione centrale della rete della sanità penitenziaria campana, afferente alla Direzione Generale tutela della salute e coordinamento del SSR - ha sviluppato il sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari denominato, in breve, SMOP;
- nella seduta del Comitato paritetico interistituzionale del 18 giugno 2014 il rappresentante designato della Regione Campania ha messo a disposizione delle altre amministrazioni, senza oneri, il suddetto sistema informativo SMOP quale strumento finalizzato alla raccolta, gestione ed elaborazione dei dati relativi all'attuazione delle misure di sicurezza di cui al DL n. 211/2011 e la connessa gestione documentale informatizzata e la dematerializzazione delle comunicazioni;
- il sistema SMOP risponde alla finalità di assicurare l'interscambio delle informazioni in maniera funzionale agli adempimenti informativi riguardanti la sanità penitenziaria e la funzionalità dello stesso agevola anche l'omogeneità dello svolgimento delle procedure connesse all'attuazione delle misure di sanità penitenziaria;
- tale sistema informativo è altresì predisposto ad interfacciarsi e comunicare con diversi sistemi informativi delle Regioni e delle Aziende sanitarie, nel rispetto della normativa in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, giusto Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo pubblicato sulla GUUE del 04 maggio 2016 ed entrato definitivamente in vigore in data 25 maggio 2018 in tutti gli Stati membri dell'Unione Europea;
- in particolare, al suddetto sistema accedono già diverse Regioni e il Ministero della salute nell'ambito dei compiti di monitoraggio del debito informativo regionale connesso al processo di superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari;
- la Regione Calabria ha valutato positivamente l'utilizzo, all'interno del servizio sanitario regionale, del sistema SMOP al fine di soddisfare i requisiti informativi richiesti nel processo di superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari anche tenuto conto dell'esperienza già acquisita dalle altre regioni;
- che la Conferenza Unificata, nella seduta del 30 novembre 2022, ha approvato l'Accordo Rep. Atti n. 188/CU che costituisce l'attuale regolamentazione nazionale in tema di gestione dei pazienti prosciolti e con misura di sicurezza perché socialmente pericolosi, e che, all'art. 14, prevede che *“le Regioni e le PPAA assicurano l'uniforme e continuo monitoraggio delle attività delle R.E.M.S. – con priorità per gli ingressi e le uscite dalle R.E.M.S., la definizione dei progetti terapeutico riabilitativi individuali ai sensi della legge n. 81/2014, la*

gestione della lista di attesa e le informazioni sui percorsi di presa in carico sanitaria in applicazione di misure di sicurezza non detentive – attraverso il Sistema informativo SMOP della Regione Campania, già adottato dalla quasi totalità delle Regioni e, in particolare, da tutte le Regioni e PP.AA. sede di R.E.M.S.”

- che la Regione Campania e la Regione Calabria hanno recepito e attuato il richiamato Accordo n. 188/2022/CU, rispettivamente con DGRC n. 112/2023 e con DCA n. 115/2024.

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

Art. 1 - Finalità

Con il presente atto le Regioni Campania e Calabria allineano le modalità di registrazione dei dati relativi ai pazienti delle REMS ed al loro monitoraggio, attraverso il Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG, d'ora in poi "SMOP" e si impegnano a provvedere alla gestione omogenea del soddisfacimento del debito informativo connesso al funzionamento delle REMS di cui al documento approvato nella riunione della Conferenza Unificata nella seduta del 30 novembre 2022 "*Accordo, ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e gli Enti locali, sulla proposta del Tavolo di consultazione permanente sulla sanità penitenziaria di collaborazione interistituzionale inerente la gestione dei pazienti con misura di sicurezza, ai sensi dell'articolo 3-ter, decreto-legge 22 dicembre 2011, n. 211 convertito in legge 17 febbraio 2012, n. 9, come modificato dal decreto-legge 31 marzo 2014, n. 52, convertito in legge 30 maggio 2014, n. 81 e del D.M. 1° ottobre 2012 (Allegato A), recante “Requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi delle strutture destinate ad accogliere le persone cui sono applicate le misure di sicurezza del ricovero in ospedale psichiatrico giudiziario e dell'assegnazione a casa di cura e custodia”*” (Rep. Atti n. 188/CU/2022) e, in generale, dei servizi e delle strutture delle reti regionali che, nell'ambito del riordino della medicina penitenziaria di cui alle normative citate in premessa, configureranno, a regime, il completo e definitivo superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari.

Art. 2 – Impegni della Regione Campania

La Regione Campania, attraverso il Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria Eleonora Amato, si impegna a rendere disponibile a titolo gratuito il Sistema Informativo SMOP e a fornire supporto tecnico gratuito per la fase di avvio del programma nel territorio della Regione Calabria.

La Regione Campania si impegna ad anonimizzare i dati imputati dalle Aziende sanitarie e a renderli visibili alla Regione Calabria soltanto in forma anonima. I dati anonimizzati saranno mantenuti dalla Regione Campania presso un proprio server. Laddove eventuali future operazioni di trattamento a mezzo SMOP richieste dalla Regione Calabria siano tali da comportare l'applicazione della normativa, nazionale ed europea, in materia di protezione dei dati personali, la Regione Campania ne assicura l'applicazione.

Ai fini dell'operatività del sistema SMOP, la Regione Campania assicura alla Regione Calabria la creazione di un numero illimitato di utenze anonime di accesso, senza limitazione di numero di accessi, previa adozione da parte della Regione Calabria di un proprio atto interno di individuazione, per ogni utenza anonima di accesso richiesta, di un unico soggetto autorizzato al relativo utilizzo.

Le credenziali di accesso a SMOP sono personali e non cedibili ed ogni accesso al sistema è tracciato.

Art. 3 – Impegni della Regione Calabria

La Regione Calabria dà atto di avere visionato e valutato il Sistema Informativo SMOP e si impegna ad utilizzarlo per il soddisfacimento del debito informativo connesso al funzionamento delle REMS.

Si conviene che la Regione Calabria individuerà, per ogni utenza anonima di accesso a SMOP richiesta, un unico soggetto autorizzato al relativo utilizzo. Tale individuazione avrà luogo con un proprio atto interno individuale di designazione, prodromico ai fini della creazione dell'utenza anonima richiesta. Dell'avvenuta

adozione di tale atto la Regione Calabria renderà apposita dichiarazione alla Regione Campania contestualmente alla richiesta di creazione dell'utenza anonima di accesso di cui trattasi.

La Regione Calabria è responsabile per qualsiasi operazione compiuta dai soggetti autorizzati all'utilizzo delle utenze anonime che abbia compromesso/pregiudicato la corretta funzionalità del sistema SMOP.

La Regione Calabria manterrà costantemente aggiornato ed attuale l'elenco dei soggetti autorizzati all'utilizzo delle utenze anonime richieste, in modo tale da consentire in qualsiasi momento, in caso di necessità, la storicizzazione delle operazioni compiute e l'individuazione dei relativi autori responsabili.

Art. 4 - Funzioni e utilizzo

La Regione Calabria ha facoltà di utilizzare liberamente l'applicativo e i dati dallo stesso gestiti e/o prodotti per le finalità di cui alla presente convenzione, laddove non si configuri un utilizzo commerciale e non si determini lucro, direttamente o indirettamente.

Con riferimento ad ogni utilizzo a fini scientifici e di ricerca, la Regione Calabria si impegna a favorire la partecipazione del Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria della Regione Campania "Eleonora Amato", titolare dei diritti dell'applicativo, giusta Deliberazione ASL Caserta n. 261 del 28/02/2013, e di altre articolazioni indicate dalla Direzione Generale Tutela della salute e Coordinamento del SSR della Giunta regionale della Campania, esplicitando comunque in ogni fase o esito dell'attività scientifica e di ricerca l'applicativo utilizzato e il titolare dei diritti.

Art. 5 – Caratteristiche tecniche dell'applicazione, sicurezza e tutela dei dati

L'accesso di tutti gli utenti, sia da Internet che da intranet, al sistema SMOP avviene solo ed esclusivamente su protocollo HTTPS. Il sistema è installato su un server fisico multiprocessore appositamente dedicato. Il sistema SMOP (applicazione e Database) è fisicamente allocato presso il CED dell'ASL di Caserta che prevede: accesso mediante badge a personale autorizzato; impianto di antintrusione; impianto di videosorveglianza; impianto antincendio; gruppo elettrogeno e di continuità a protezione dell'intero CED.

I dati gestiti da SMOP sono cifrati a livello applicativo e, a seconda del profilo e delle credenziali dell'utente che accede al sistema, sono mostrate via via maggiori informazioni a partire dal solo identificativo del paziente sino ai dati anagrafici completati da eventuali documenti allegati, caricati dai vari servizi sanitari e/o OPG/REMS.

Per assicurare la centralità e la condivisione anonima dei dati, nonché possibilità di statistiche complessive sugli stessi è usato un solo DB su cui confluiscono tutti i dati imputati dai diversi utenti (operatori sanitari, dell'OPG, regionali, di bacino, ecc. ecc.) e al quale accede, tramite il manager di MSSQL, per manutenzione solo l'Amministratore del sistema. Con periodicità minima mensile, mediante piani di manutenzione realizzati in MSSQL, sono eseguiti backup dei dati e dei transaction log su un NAS configurato in RAID5.

Il Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria della Regione Campania Eleonora Amato, titolare dei diritti dell'applicativo, e la Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del SSR della Giunta regionale della Campania si riservano il diritto di modificare la sede fisica di allocazione del sistema SMOP (applicazione e Database), sempre assicurando il rispetto dei requisiti minimi di sicurezza e tutela dei dati previsti dal presente Accordo e dalla normativa pro tempore vigente.

Art. 6 – Manutenzione, amministrazione e ulteriori sviluppi del sistema

La manutenzione e l'amministrazione del Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG SMOP è di esclusiva competenza del titolare dei diritti e della Regione Campania, che ne copriranno gli oneri e ne assicureranno l'espletamento con efficacia ed efficienza e comunque nel rispetto delle normative nazionali pertinenti. Ogni sviluppo realizzato dalla Regione Campania sarà reso disponibile senza oneri alla Regione Calabria, ferma restando la garanzia del mantenimento del livello di compatibilità proprio dell'applicativo precedentemente a ciascuno sviluppo.

Per quanto inerente gli interventi di manutenzione e amministrazione necessari all'efficiente funzionamento del sistema, si conviene che gli stessi - analogamente a quanto avviene per le attività dei singoli utenti abilitati ad accedere al sistema - saranno costantemente tracciabili, rendendo anche disponibili, su richiesta, files di log idonei a consentire l'identificazione degli operatori intervenuti e il dettaglio delle attività svolte, comprensivo di ora e data dei singoli interventi.

Art. 7 – Formazione e aggiornamento degli utenti

La Regione Campania, senza oneri aggiuntivi a proprio carico, prioritariamente attraverso il Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria della Regione Campania Eleonora Amato, o in subordine per il tramite di altre articolazioni indicate dalla Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del SSR della Giunta regionale, assicura la disponibilità di ogni opportuno intervento formativo per gli operatori della Regione Calabria. La Regione Campania e la Regione Calabria convengono di favorire gli scambi formativi interregionali in tema di superamento degli OPG e servizi agli stessi alternativi, rendendo disponibile l'accesso gratuito, in qualità di discente, agli eventi formativi organizzati per il proprio personale a numeri limitati di operatori dell'altra Regione.

Art. 8 –Strumenti di collaborazione interistituzionale

La Regione Calabria provvederà a designare un proprio rappresentante che, insieme ai rappresentanti delle altre Regioni e Amministrazioni che utilizzano il sistema in parola, costituirà un Comitato tecnico-scientifico, da attivarsi nell'ambito del Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria della Regione Campania “Eleonora Amato”, ai fini dello specifico supporto e indirizzo all'aggiornamento e allo sviluppo del sistema.

Art.9 – Oneri

Per tutto quanto previsto dalla presente convenzione, non sono previsti oneri per la Regione Calabria. Per la Regione Campania, analogamente, non sono previsti oneri aggiuntivi per tutto quanto previsto dalla presente convenzione.

Art. 10 – Monitoraggio, attuazione e verifica

Tutte le attività, le implementazioni e le iniziative, elaborate e/o realizzate ai sensi del presente Accordo, così come la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia di quanto allo stesso, sia sotto il profilo della qualità organizzativa che della qualità del processo, sono sottoposti all'indirizzo, al monitoraggio ed alla valutazione del Comitato tecnico-scientifico di cui all'art. 8, anche in collegamento con le competenti articolazioni individuate dalle singole Regioni, in funzione delle diverse eventuali obbligazioni statutarie ed organizzative.

Per la Regione

della Campania

Per la Regione

Calabria
