



Prot. n. 299/AP
Napoli, 2 Novembre 2017

**Al Signor Presidente
Della Quinta Commissione Permanente
Sanità e Sicurezza Sociale
Del Consiglio Regionale della Campania
Onorevole Dottor Raffaele Topo**
5com.perm@consiglio.regione.campania.it
topo.raf@consiglio.regione.campania.it

**Oggetto: Richiesta istituzione a carattere di urgenza di un Tavolo Regionale
Permanente per la Salute Mentale.**

Onorevole Presidente,

vi è una grande e grave assenza nello scenario regionale campano delle cure intermedie:

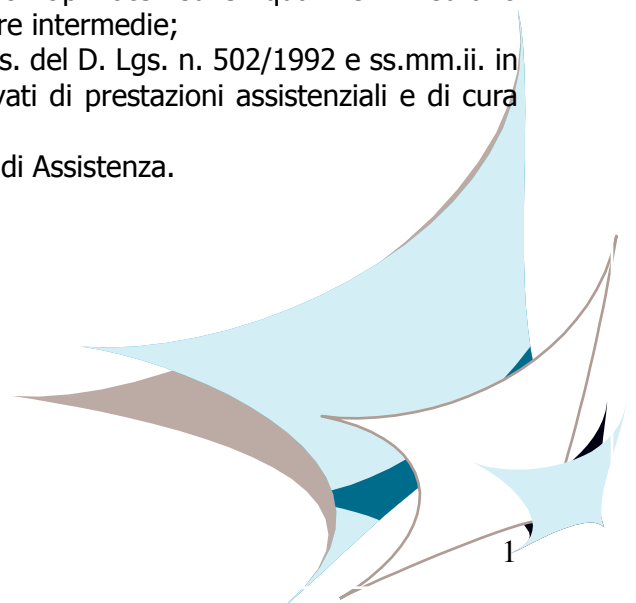
la salute mentale.

L'innegabile assunto da cui prende le mosse la presente sollecitatoria, suffragato dall'analisi dei molteplici dati di esperienza disponibili su base regionale e dalla mancata elaborazione di una politica e di un piano regionali specifici per la salute mentale e al passo coi tempi, è che la salute mentale e la psichiatria vengono letti dai decisori Regionali e dalle Aziende Sanitarie Locali della Campania come un ***sistema parallelo e autoreferenziale***, troppo spesso disancorato:

- dalle evidenze scientifiche e dalle migliori pratiche;
- dalle soluzioni normativamente previste e/o tipizzate sulle quali si misurano tradizionalmente tutte le altre tipologie delle cure intermedie;
- dalle forme e i modi previsti dagli artt. 8 bis e ss. del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. in materia di erogazione da parte di soggetti privati di prestazioni assistenziali e di cura garantite dal Servizio Sanitario Nazionale;
- dalla legislazione nazionale sui Livelli Essenziali di Assistenza.

Aspat Campania
Associazione Sanità Privata Accreditata Territoriale

Centro Direzionale Isola E/3 – Torre Avalon
80143 **NAPOLI**
Tel. 081 7345053 Fax 081 7345679
E-mail aspatinforma@gmail.com
Web www.aspatcampania.it





Eppure, come recita l'incipit della prefazione – scritta dalla dott.ssa **Margaret Chan**, Direttore generale dell'**Organizzazione Mondiale della Sanità** – al **Mental Health Action Plan 2013-2020** pubblicato nel 2013 dalla medesima Organizzazione Mondiale della Sanità,

“il benessere mentale è una componente essenziale della definizione di salute data dall'OMS.

Una buona salute mentale consente agli individui di realizzarsi, di superare le tensioni della vita di tutti i giorni, di lavorare in maniera produttiva e di contribuire alla vita della comunità.”

A mente di ciò, **Onorevole Presidente**,

la scrivente **ASPAT CAMPANIA**, in qualità di associazione di categoria maggiormente rappresentativa delle **strutture private accreditate campane che erogano assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale alle persone con disturbi mentali ex art. 33 dei prefati Livelli Essenziali di Assistenza di cui al DPCM 12 gennaio 2017 – SIR - Strutture Intermedia Residenziali ex DCA n. 5/2011; Centri Diurni Psichiatrici ex DCA n. 5/2011; ex Comunità Alloggio (attualmente, Case Alloggio ex Regolamento Regionale n. 4/2014) –**,

CHIEDE ALLA S.V.III.ma

di voler costituire, con l'indifferibile urgenza che la problematica in discorso non può non comportare e meritare, un **Tavolo Regionale Permanente specifico per la Salute Mentale** aperto a tutte le parti sociali a ciò interessate e legittimate, prodromico e funzionale al perseguimento, con “velocità diverse” e diversi respiri attuativi, della seguente **tassonomia di obiettivi strategici per la salute mentale:**

- 1) **Entro il 2017:** adozione delle indispensabili e ormai improcrastinabili **misure di legge adattative e/o correttive, atte a garantire:**
 - il **pieno riconoscimento del diritto delle strutture private già autorizzate e accreditate**, che erogano prestazioni residenziali e semiresidenziali per la Salute Mentale, a concorrere liberamente, in condizioni di parità con le altre strutture private accreditate, per l'erogazione, in regime di concessione a oggetto pubblico e di concorrenza amministrata con le strutture pubbliche, dei servizi sanitari e sociosanitari per i quali hanno già ottenuto i richiamati indispensabili titoli abilitativi:
 - a) Con particolare riferimento alle già citate **Case Alloggio** – già autorizzate / accreditate ex Reg.to Reg.le n. 4/2014 ed eroganti con oneri a carico del SSR per la quota sanitaria delle rispettive prestazioni –:
 - i) l'ammissione in partecipazione alla integrazione delle prestazioni garantite dal Servizio Sanitario Regionale in regime di accreditamento e in condizioni di parità con le altre strutture private accreditate, consentendo alle stesse la sottoscrizione di **apposito specifico contratto ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, del D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i.**, per regolare volumi e tipologie delle relative prestazioni sociosanitarie di residenzialità psichiatrica per cittadini adulti con disagio psichiatrico;



ii) l'**estensione** alle prestazioni erogate dalle medesime Case Alloggio autorizzate / accreditate ex Regolamento Regionale n. 4 / 2014 **del procedimento di pagamento della quota di compartecipazione a carico dei Comuni / Ambiti territoriali stabilito dalla D.G.R.C. n. 282/2016;**

2) **Entro il 2018:**

- **riordino complessivo, organico e integrato della intera filiera dei servizi regionali intermedi di salute mentale**, che preveda, secondo gli irrinunciabili principi cui risulta legittimamente ispirato il **Sistema Sanitario Nazionale** – diritto alla salute; tutela della concorrenza; libertà di scelta del malato; interesse pubblico alla equa e appropriata perequazione della spesa in funzione dei bisogni rilevati di salute mentale della comunità –, e in linea con le conquiste scientifiche in materia di salute mentale:
 - a) la **definizione degli obiettivi di salute mentale per la popolazione regionale;**
 - b) la **definizione delle azioni e degli attori regionali;**
 - c) la **definizione dei criteri e degli indicatori di verifica e di valutazione.**

Restando in fiduciosa attesa di tempestivo riscontro alla presente, porge deferenti saluti.

Commissione Consultiva Permanente
Branca Salute Mentale
Il Presidente
Dr. Santoto Lanzaro

Il Presidente
Dr. Pier Paolo Polizzi