



**REGOLAMENTO DI FUNZIONAMENTO DEGLI ORGANISMI DI COORDINAMENTO
PER LA SALUTE MENTALE E PER LA NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E
DELL'ADOLESCENZA DELL'A.T.S. DELL'INSUBRIA**

PREMESSA

La promozione della salute mentale in ogni età della vita rappresenta un rilevante obiettivo di salute.

Di conseguenza i complessi bisogni dell'adulto e del minore con patologia psichiatrica, neuropsichica o di dipendenza e delle relative famiglie, richiedono interventi multidisciplinari e la definizione di modelli organizzativi che consentano di ottimizzare le rete dei servizi specialistici pubblici e privati a contratto presenti sul territorio dell'A.T.S. dell'Insubria, al fine di garantire la tempestività degli interventi diagnostico terapeutici, la continuità dei trattamenti riabilitativi, il coordinamento dei diversi interventi ed il collegamento con i servizi psichiatrici /neuropsichiatrici/dipendenze ed altri servizi in ambito sanitario, sociale ed educativo.

Gli Organismi di Coordinamento dell'A.T.S. dell'Insubria concorrono all'integrazione tra servizi dando impulso all'attuazione di strategie, obiettivi, azioni per il fine comune della tutela dei diritti e dell'assistenza degli adulti con patologie psichiatriche o di dipendenza e dei minori con disturbi neuropsichici ed in situazione di disabilità e dei loro familiari.

ART. 1 – COSTITUZIONE E FINALITA'

Con deliberazioni n. 376 e n. 556 adottate dall'A.T.S. dell'Insubria, rispettivamente in data 19/07/2017 e in data 12/10/2017, sono stati istituiti ed individuati i Componenti degli Organismi di Coordinamento per la Salute Mentale e per la Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza dell'A.T.S. dell'Insubria che concorrono ciascuno per la propria competenza e funzione, alla progettazione e realizzazione dei programmi di salute, in coerenza con la programmazione regionale e della singola A.T.S. che la attua a livello territoriale.

Il presente regolamento disciplina le funzioni, le modalità di convocazione e di funzionamento degli Organismi di Coordinamento per la Salute Mentale e per la Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza ai sensi della D.G.R. del 17/05/2004 n. VII/17513, della legge regionale del 30 dicembre 2009 n. 33 e s.m.i., così come modificata dalla L. R. 29 giugno 2016 n. 15 "Evoluzione del sistema socio-sanitario lombardo: modifiche al Titolo V e VIII della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)" e della D.G.R. X/5954 del 05/12/2016 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio





sociosanitario per l'esercizio 2017 – (di concerto con gli Assessori Garavaglia e Brianza) e relative indicazioni contenute nell'Allegato A "Regole di gestione del servizio sociosanitario 2017".

Tali Organismi si configurano come contesti istituzionali atti a favorire il livello di integrazione e coordinamento fra i diversi soggetti coinvolti nei programmi di cura ed assistenza, rappresentati da A.T.S. dell'Insubria, A.S.S.T. Sette Laghi, A.S.S.T. Valle Olona e A.S.S.T. Lariana con i rispettivi Dipartimenti/U.O. coinvolti (nello specifico all'interno delle A.S.S.T. i Dipartimenti di Salute Mentale e Dipendenze e le U.O. di Neuropsichiatria Infantile), Soggetti Erogatori privati accreditati ed a contratto con l'A.T.S., Enti Locali, Associazioni di Familiari, di Categoria e Volontariato, Scuola ecc. .

La Finalità da perseguire, secondo le linee sopra citate, è pertanto quella dello sviluppo di una rete di servizi che definisca ed attui insieme strategie, obiettivi ed azioni per il fine comune della tutela della salute mentale e dei diritti di cittadinanza di adulti con patologie psichiatriche e minori affetti da disturbi psichici ed in situazione di disabilità e dei loro familiari, ricomprendendo tale tutela quella rivolta a pazienti con patologie di dipendenza.

ART. 2 – COMPOSIZIONE

I componenti che costituiscono gli Organismi di Coordinamento per la Salute Mentale e per la Neuropsichiatria Infantile sono quelli individuati con delibere dell'A.T.S. dell'Insubria n. 376 del 19/07/2017 e n. 556 del 12/10/2017.

Il Direttore Generale dell'A.T.S. Insubria assicura il Coordinamento degli Organismi attraverso il Direttore Sanitario, che ne assume la Presidenza, avendo la facoltà di nominare un vicario in caso di sua assenza o impedimento.

L'integrazione di nuovi componenti che costituiscono gli Organismi di Coordinamento, o la sostituzione degli stessi, secondo quanto previsto dalla norma, potrà avvenire attraverso formale richiesta al Direttore Sanitario che valuterà, in seno agli Organismi deputati, l'inserimento dei nuovi componenti e darà mandato alla formalizzazione dei nominativi, attraverso successiva deliberazione aziendale.

ART. 3 – OBIETTIVI E COMPITI

Gli Organismi di Coordinamento per la Salute Mentale e per la Neuropsichiatria Infantile perseguono, tenendo altresì conto delle indicazioni regionali in materia (Regole di Sistema, ecc.) la realizzazione dei seguenti obiettivi:

- analizzano i bisogni e le risorse dell'intero territorio;





- verificano e valutano le attività di psichiatria ricomprendente il settore dipendenze e di neuropsichiatria infantile erogate in favore dei residenti nel territorio ATS;
- propongono linee strategiche di sviluppo e di riorganizzazione di servizi e di unità d'offerta, anche nell'ambito dei progetti innovativi.
- promuovono iniziative di integrazione della rete socio-sanitaria, degli interventi di rilievo sociale, nonché iniziative rivolte alla prevenzione (contrasto allo stigma, educazione-informazione);
- valutano l'appropriatezza nelle proposte di utilizzo delle strutture residenziali, le previsioni del complessivo budget di spesa, la promozione di percorsi territoriali alternativi alla residenzialità anche nell'ottica del migliore e di un più equo utilizzo delle risorse disponibili;
- promuovono ed attivano "Gruppi di Lavoro/Tavoli Tecnici", quali articolazioni degli Organismi di Salute Mentale e NPIA, finalizzati a predisporre l'istruttoria e produrre documenti/report relativamente a tematiche di particolare rilevanza e attualità individuate e proposte dai componenti degli stessi Organismi.

Inoltre gli stessi Organismi di Coordinamento:

- promuovono percorsi di continuità del processo di presa in carico del paziente tra età evolutiva ed età adulta in raccordo/confronto tra i due Organismi di Salute Mentale e N.P.I.A. promuovendo, in particolare per i minori, azioni atte a sostenere la genitorialità e dare supporto alla famiglia, e all'interno degli stessi l'integrazione con l'area dipendenze per le comorbidità nei diversi contesti;
- attivano modelli organizzativi che consentano di affrontare efficacemente gli interventi di emergenza e urgenza e le necessità di ricovero;
- definiscono indicatori per la verifica di qualità, e l'adequazione delle prestazioni rispetto ai piani di trattamento individuali;
- valutano l'appropriatezza dei programmi residenziali, qualora gli stessi si protraggano oltre le soglie previste per le diverse strutture residenziali.

ART. 4 – MODALITA' DI FUNZIONAMENTO

Gli Organismi di Coordinamento per la Salute Mentale e la Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza, per assicurare il raggiungimento degli obiettivi, possono organizzare al proprio interno gruppi di lavoro finalizzati a predisporre analisi e proporre documenti (report) da utilizzare come materiale di lavoro.

Gli Organismi suddetti assicurano pertanto le proprie funzioni attraverso:





- riunioni periodiche per la messa a punto di un piano di lavoro, secondo tempi e obiettivi da esplicitare, monitorare e comunicare periodicamente ai componenti degli Organismi, come specificato all'art. 7 del presente Regolamento;
- stesura di documenti interenti le tematiche trattate nei gruppi di lavoro;
- formulazione di proposte/atti di intesa da sottoporre all'approvazione dei diversi soggetti istituzionali.

Alle riunioni degli Organismi possono partecipare, su invito dei componenti e in rapporto all'ordine del giorno, altre figure tecniche e/o professionisti indicati dalle aziende e dalle istituzioni coinvolte.

ART. 5 CONVOCAZIONE

Le convocazioni degli Organismi di Coordinamento per la Salute Mentale e per la Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza sono effettuate tramite avviso scritto trasmesso mezzo posta elettronica dall'A.T.S. Insubria, contenente il luogo, la data e l'ora della riunione, nonché l'ordine del giorno, prevedendo l'inserimento delle richieste dei componenti, pervenute non oltre i 10 giorni antecedenti la convocazione, assicurando a tutti i componenti la documentazione necessaria a favorire la partecipazione attiva ai lavori.

Gli Organismi sono validamente riuniti quando è presente la metà più uno dei propri componenti. La seduta è dichiarata deserta qualora, trascorsa un'ora da quella fissata, non sia stato raggiunto il numero legale.

In seconda convocazione la seduta è valida se è presente almeno un terzo dei componenti. La seconda convocazione non può avvenire prima di 48 ore dalla seduta andata deserta ed è preannunciata nell'avviso di prima convocazione.

I Componenti hanno il diritto-dovere di partecipare alle sedute degli Organismi. In caso di impedimento, ogni assenza deve essere preventivamente comunicata e motivata. In tale caso è ammessa la delega ad altra persona, sempre in forma scritta e motivata.

Tale delega deve essere formalizzata dall'ente/soggetto rappresentato che individuerà, nel proprio organico o all'interno del gruppo di strutture rappresentate, un soggetto delegato con comprovata professionalità in relazione al ruolo ricoperto. Laddove negli atti deliberativi adottati dall' A.T.S. dell' Insubria sia già stata prevista la nomina e l'individuazione di un componente supplente del titolare, sarà cura di quest'ultimo informare con adeguato anticipo il sostituto per consentirne la partecipazione.

Il Componente che non partecipa, senza giustificazione, per un numero di tre sedute consecutive viene dichiarato decaduto, su proposta del Presidente, dal Direttore Generale





dell'A.T.S. dell'Insubria che, contestualmente, provvederà alla sua sostituzione seconda norma e con adeguato provvedimento.

Art. 6 – ADOZIONE DI PARERI – VOTAZIONI

In caso di presentazione di determinazioni o di mozioni che necessitino, per la loro adozione, di espressione di parere quali ad esempio:

- l'adozione di linee strategiche di sviluppo e di riorganizzazione di servizi e di unità d'offerta, anche nell'ambito dei progetti innovativi;
- la valutazione delle attività di psichiatria e di neuropsichiatria infantile erogate in favore dei residenti nel territorio ATS;
- la promozione di percorsi territoriali alternativi alla residenzialità anche nell'ottica del migliore e di un più equo utilizzo delle risorse disponibili;
- la promozione ed attivazione "Gruppi di Lavoro/Tavoli Tecnici", quali articolazioni degli Organismi di Salute Mentale e NPJA, finalizzati a predisporre l'istruttoria e produrre documenti/report relativamente a tematiche di particolare rilevanza e attualità individuate e proposte dai componenti degli stessi Organismi, etc.,

si procederà con meccanismo di voto.

Ogni Componente ha diritto di esprimere un solo voto indipendentemente dal numero di Enti/Associazioni che rappresenta. I tre rappresentanti dei Comuni/Uffici di Piano hanno diritto ad esprimere un voto ciascuno. I pareri sono assunti a maggioranza dei componenti presenti e votanti. In caso di parità prevale il voto del Presidente, anche qualora il suo voto abbia concorso a determinare la parità.

I componenti che si astengono sono computati nel numero necessario a rendere valida l'adunanza ma non nel numero di votanti.

La mozione si intende approvata a maggioranza semplice. Le sedute non sono pubbliche.

L'espressione del voto è sempre palese.

Le votazioni palesi si effettuano, di regola, per alzata di mano, procedendo alla controprova quando vi sia motivo di incertezza o quando la controprova sia richiesta da un componente degli Organismi.

Le determinazioni assunte dagli Organismi, se necessitano di ulteriori provvedimenti da parte del Direttore Generale della A.T.S. dell'Insubria, hanno solo un valore consultivo e non vincolante.



ART. 7 – PERIODICITA' E SVOLGIMENTO DELLE SEDUTE

Gli Organismi di Coordinamento per la Salute Mentale e per la Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza si riuniscono di norma con cadenza quadrimestrale e comunque con la frequenza necessaria a garantire la valutazione delle problematiche e dei progetti ad essi sottoposti, nel rispetto dei termini fissati dalla normativa vigente.

Delle riunioni degli Organismi sono redatti i verbali, che devono evidenziare con chiarezza le decisioni assunte all'interno degli stessi in merito ai temi all'ordine del giorno e l'esito di eventuali votazioni. Al termine di ogni seduta viene concordata la data dell'incontro seguente.

La bozza del verbale è trasmessa ai componenti unitamente alla convocazione della seduta successiva durante la quale, se non sono richieste modifiche e/o integrazioni in tale contesto, il verbale della seduta precedente si ritiene approvato.

Dopo l'approvazione il verbale viene sottoscritto dal Presidente e dal Segretario verbalizzante ed inviato ai componenti degli Organismi.

ART. 8 – FUNZIONI DI SEGRETERIA

Le funzioni di verbalizzante sono svolte da un funzionario dell'A.T.S. Insubria. Il verbale è redatto in forma sintetica e riporta integralmente solo le richieste specifiche di verbalizzazione. I verbali delle riunioni e gli atti degli Organismi fanno parte del patrimonio documentale dell'A.T.S. Insubria e vengono dalla stessa gestiti e conservati nel rispetto della normativa vigente in materia di documentazione amministrativa.

ART. 9 – DISPOSIZIONI FINALI

Il presente Regolamento:

- è oggetto di verifica periodica in conformità con eventuali indicazioni da parte del competente Assessorato Regionale;
- è esecutivo in seguito all'approvazione da parte degli Organismi di Coordinamento per la Salute Mentale e la Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza. Esso viene successivamente recepito dall'A.T.S. Insubria con delibera del Direttore Generale.

Per quanto non contemplato nel presente Regolamento, si fa rinvio ai principi generali ed alle norme di diritto amministrativo.

Varese,

