

VALUTAZIONE DEI REGOLAMENTI DEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE (DGR n. 752/2011)

REPORT IN PROGRESS – ottobre 2012

Con [DGR n. 752 del 7 giugno 2011](#) la Giunta regionale, in attuazione del [Progetto Obiettivo Regionale per la tutela della salute mentale: triennio 2010/12 \(DGR 651 del 9 marzo 2010\)](#), ha approvato lo [Schema-tipo di regolamento per i Dipartimenti di Salute Mentale](#), demandandone l'adozione da parte delle Aziende ULSS entro 6 mesi dall'approvazione del provvedimento, ossia entro il 7 dicembre 2011, e prevedendo la costituzione da parte del Segretario regionale per la Sanità di una Commissione per il monitoraggio e la verifica dell'applicazione a livello locale, cui vi ha provveduto con [DSR n. 76 del 4 maggio 2012](#).

La Commissione si è insediata il 4 giugno 2012 e, dopo avere approfondito il mandato assegnato, ha condiviso il metodo di valutazione, che è consistito nell'esaminare i Regolamenti verificando articolo per articolo se rispetto allo Schema-tipo approvato dalla Giunta regionale era stato:

- RI recepito integralmente,
- RP recepito parzialmente,
- CI copia incolla,
- NR non recepito,
- NA non applicabile (nel caso dell'art. 11 – Rapporti con l'università, applicabile solo in alcuni territori)

e nel proporre quindi un giudizio sintetico per ciascun Regolamento.

L'esito della valutazione dei Regolamenti dei DSM con riferimento al recepimento dei singoli articoli è riportato sinteticamente nella Tabella che segue: (manca la valutazione dei Regolamenti dei DSM di Padova e Venezia in quanto ad oggi non ancora adottati).

Az. ULSS	Articolo del Regolamento										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	RI	RI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	RI	CI	NA
2	RI	RI	CI	CI	CI	RP	CI	CI	RI	CI	NA
3	RI	RI	RI	CI	CI	RI	CI	CI	RI	CI	NA
4	RI	RI	CI	CI	RI	CI	CI	CI	RI	CI	NA
5	RI	RI	RI	CI	CI	RI	RI	CI	RI	CI	NA
6	RI	RI	CI	CI	RI	CI	RI	CI	RI	CI	NA
7	RI	RI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	RI	CI	NA
8	RI	RI	CI	CI	CI	RI	CI	CI	RI	NR	NA
9	RP	RI	RP	RP	RI	RI	RI	NR	RP	NR	RI
10	RP	RP	RP	RP	RI	RP	CI	RP	RP	CI	NA
12	REGOLAMENTO NON ANCORA ADOTTATO										
13	RI	RI	RI	CI	CI	CI	CI	CI	RI	CI	NA
14	RI	RP	RP	RP	RP	CI	CI	RP	RI	NR	NA
15	RI	RI	RI	CI	CI	RP	CI	CI	RI	NR	NA
16	REGOLAMENTO NON ANCORA ADOTTATO										
17	RI	RI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	RI	CI	NA
18	RI	RI	RI	CI	RI	RI	CI	RI	RI	NR	NA
19	RI	RI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	RI	CI	NA
20	RI	RI	RP	RI	RP	RP	CI	CI	RI	CI	RI
21	RI	RI	RI	CI	CI	RI	CI	RI	RI	CI	NA
22	RI	RI	CI	CI	CI	CI	CI	CI	RI	CI	NA

La Tabella che segue riporta invece i giudizi sintetici relativi ai Regolamenti dei DSM valutati.

Az. ULSS	Giudizio sintetico
1	Il Regolamento non è stato approvato con delibera del Direttore Generale. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: manca ogni elemento utile a rilevare la specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative. Si rileva la seguente difformità: la convocazione del Consiglio è semestrale.
2	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 897 del 1 dicembre 2011. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: manca ogni elemento utile a rilevare la specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative. Si rileva la seguente difformità: la convocazione del Consiglio è semestrale.
3	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 1102 del 23 dicembre 2011 dopo l'approvazione del Consiglio di Dipartimento nella seduta del 15 dicembre 2011. Il Regolamento è in sintonia con lo schema tipo, risulta ben definita la struttura UOC. Si rilevano le seguenti carenze: art. 4 non sono indicate le risorse; art. 5 non sono previsti tutti i rappresentanti degli operatori ad esempio mancano educatori, tecnici riabilitazione, OSS; non sono definiti i rapporti con le DPP
4	Il Regolamento non è stato approvato con delibera del Direttore Generale. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: manca ogni elemento utile a rilevare la specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative.
5	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 91 del 21 febbraio 2012 e sostituisce il precedente regolamento approvato nel 2005. Il regolamento è in sintonia con lo schema tipo. Si rileva la seguente carenza: manca la descrizione delle competenze del Consiglio.
6	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 791 del 24 novembre 2011 e sostituisce il precedente del 19 aprile 2002. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: manca ogni elemento utile a rilevare la specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative.
7	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n.1565 del 20 dicembre 2011 , dopo l'approvazione del Consiglio di Dipartimento nella seduta del 19 novembre 2011, e sostituisce il precedente del 19 aprile 2002. Il regolamento è in sintonia con lo schema tipo.
8	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 1490 del 15 dicembre 2011. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: manca ogni elemento utile a rilevare la specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative. Si rileva la seguente difformità: non è prevista nel Consiglio la rappresentanza AIOP, ARIS e di un ulteriore rappresentante della direzione dei distretti.
9	Il Regolamento è stato approvato con delibera n. 968 del 19 luglio 2006: pur non rispecchiando la struttura dello schema tipo, non si rilevano difformità sostanziali. Si riscontrano le seguenti carenze: art. 8 manca UVMD, art. 9 non sono indicate le procedure da seguire in caso di abbandono delle cura e la libera scelta del medico, non è descritta la rete del Servizi ed il personale, non sono specificate le Associazioni che fanno parte del Consiglio, manca la carta dei diritti e delle garanzie.
10	Il Regolamento non è stato approvato con delibera del Direttore Generale. Gli articoli sono smembrati e aumentati rendendo difficile la verifica: risulta confusivo e dispersivo. Si rilevano le seguenti carenze: manca l'indicazione strutturale/transmurale; la proposta di budget non viene discussa e approvata dal Consiglio e con accordi della Direzione Strategica (sostituita dai Direttori di Distretto); il Comitato Tecnico Esecutivo non viene sentito nelle proposte di istituzione UOS; il dirigente medico non è psichiatra; manca la concertazione sulla libera professione intramuraria, la rete dei servizi non è specificata; non è previsto l'accordo con la Direzione Strategica per definire le politiche di gestione delle risorse umane ma in accordo con il direttore di distretto attua le politiche definite dalla Direzione Strategica; nella composizione non è prevista la rappresentanza AIOP, ARIS e di un ulteriore rappresentate direzione distretti; tra i compiti del MMG non è prevista la gestione delle urgenze.
12	REGOLAMENTO NON ANCORA ADOTTATO
13	Il Regolamento non è stato approvato con delibera del Direttore Generale. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: manca ogni elemento utile a rilevare la specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative.

14	Il Regolamento non è stato approvato con delibera del Direttore Generale. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: manca ogni elemento utile a rilevare la specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative. Si rilevano inoltre le seguenti difformità: tutte le unità operative sono semplici, il direttore del Dipartimento non convoca il Consiglio, il DSM coincide con l'UOC di psichiatria, il comitato tecnico è sostituito da una "riunione dirigenti" con la presenza di una assemblea non ben definitiva, il Consiglio si riunisce trimestralmente.
15	Il Regolamento è stato approvato con delibera n. 1040 del 23 dicembre 2011. Il Regolamento è in sintonia con lo schema tipo. Si rilevano le seguenti mancanze: organizzare visite periodiche alle strutture da parte del Consiglio, non è recepito l'art. 10 rapporti con DPP, non è descritta la rete dei Servizi dipartimentali.
16	REGOLAMENTO NON ANCORA ADOTTATO
17	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 296 del 26 marzo 2012. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: mancano gli elementi descrittivi utili a rilevare le specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative.
18	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 848 del 3 dicembre 2011. Il Regolamento è in sintonia con lo schema tipo. Non sono specificate le Associazioni di volontariato presenti nel Consiglio. Al DSM afferiscono il SERD ed i DCA.
19	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 557 del 20 luglio 2012. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: mancano gli elementi descrittivi utili a rilevare le specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative.
20	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale dell'AOUI n. 390 del 11/06/2012, è parte integrante della convenzione tra Az. ULSS, AOUI e Università e sostituisce il precedente regolamento approvato nel 2004. Il Regolamento è in sintonia con lo schema tipo. Si rileva la seguente carenza: non è completamente indicata la rete dei servizi.
21	Il Regolamento è stato approvato con delibera del Direttore Generale n. 54 del 02.02.2012. Il Regolamento è in sintonia con lo schema tipo con adeguamento alla specificità locale. Si rileva la seguente carenza: non sono specificate le Associazioni di volontariato.
22	Il Regolamento non è stato approvato con delibera del Direttore Generale. Si sostanzia in un copia incolla dello schema tipo: manca ogni elemento utile a rilevare la specificità del DSM, dei suoi servizi, delle modalità operative.

Venezia, ottobre 2012