

INTERPELLANZA N. 1244
ai sensi dell'articolo 18, comma 4, dello Statuto e
dell'articolo 101 del Regolamento interno
a risposta orale in Aula

OGGETTO: Contenzione: la Dgr 27-6693/2018 è stata applicata?

Premesso che:

- nel giugno 2021 il Ministro della Salute ha inviato alle Regioni e ai Comuni, per un primo esame, il testo di un Accordo per il superamento della contenzione meccanica nell'arco di un triennio;
- la bozza di accordo è stata messa a punto dal Ministero della Salute e inviata alle Regioni e ai Comuni per essere approvata in Conferenza Unificata;
- al suo interno contiene un documento con le raccomandazioni da seguire per arrivare all'obiettivo di promuovere il *«definitivo superamento della contenzione meccanica in tutti i luoghi della salute mentale in un triennio»*.

Constatato che:

- nel testo dell'Accordo si evidenzia come nei servizi Dsm (Dipartimenti di salute mentale) la *«contenzione è pratica diffusa, a volte routinaria anche se sommersa»*;
- il documento sottolinea che *«le ultime rilevazioni disponibili evidenziano che l'85% degli SPDC (Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura) fa ricorso alla contenzione e che questa si accompagna di norma ad altre limitazioni della libertà personale»* come la porta chiusa, le perquisizioni e le spoliazioni delle persone al momento del ricovero e perfino dei familiari in visita;
- la contenzione meccanica, in particolare se prolungata, *«produce esiti psicofisici negativi: organi e funzioni possono essere danneggiati direttamente dalla pressione o dal mal posizionamento del mezzo di contenzione. In letteratura sono descritte abrasioni della cute, compressione dei nervi, ischemie di arti e organi. Inoltre l'immobilità può produrre tromboembolia polmonare, piaghe da decubito e uretriti per il ricorso all'uso del catetere quando una persona è legata. Gli esiti infausti arrivano fino alla morte»*;
- nel documento si evidenzia come gli operatori ricorrono alla contenzione meccanica a causa *«dell'aggressività minacciata o agita dal paziente verso se stesso o gli altri»*;
- la giustificazione fornita è frequentemente la carenza di personale ma dalle ricerche emergerebbe che le *«variabili che più incidono sul ricorso alla contenzione sono la cultura, l'organizzazione dei servizi, l'atteggiamento degli operatori che rivestono un ruolo decisivo più della gravità dei pazienti e del loro profilo psicologico»*.

Preso atto che:

- nel documento il Ministero fornisce sette raccomandazioni che dovranno essere adottate dalle Regioni:
 1. *Attivare percorsi di riconoscimento delle pratiche limitative delle libertà personali;*
 2. *Assumere iniziative per conoscere e monitorare la contenzione meccanica;*
 3. *Garantire le attività di formazione a tutte le operatrici e gli operatori;*
 4. *Rispettare i diritti e la dignità delle persone;*
 5. *Organizzare servizi di salute mentale e di NPIA (NeuroPsichiatria Infanzia Adolescenza) integrati, inclusivi e radicati nel territorio;*
 6. *Garantire la qualità dei luoghi di cura e l'attraversabilità dei servizi;*
 7. *Promuovere il lavoro di equipe e il lavoro in rete.*

Dato atto che:

- nel documento del Ministero si fa riferimento a precedenti raccomandazioni della "Conferenza delle Regioni e delle Province autonome" del 2010, le quali, come evidenziato nel 2017 dalla "Commissione straordinaria per la tutela e la promozione dei diritti umani del Senato", sarebbero state messe in atto solo parzialmente.

Rilevato che:

- la Regione Piemonte con Dgr 29 marzo 2018, n. 27-6693 (*"Recepimento del documento della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome numero 10/081/CR 07/C7 del 29.7.2010 "Contenzione Fisica in Psichiatria: una strategia possibile di prevenzione". Indirizzi per le raccomandazioni regionali"*) pubblicata sul Bollettino ufficiale regionale n. 16 del 19/04/2018, ha recepito il documento N. 10/081/CR 07/C7 del 29.7.2010 *"Contenzione Fisica in Psichiatria: una strategia possibile di prevenzione"*;
- in particolare, la Dgr 27-6693/2018 ha previsto:
 1. *"di stabilire di dotarsi, nel rispetto del suddetto documento, di raccomandazioni regionali da applicarsi in ambito ambulatoriale, ospedaliero, extraospedaliero e residenziale nonché a qualsiasi intervento esterno alle strutture, approvando i seguenti indirizzi;*
 2. *la Direzione Sanità elabora, tramite la costituzione di un tavolo di lavoro, la proposta delle suddette raccomandazioni regionali, affinché siano approvate con provvedimento della Giunta Regionale, da adottarsi entro 180 giorni dalla pubblicazione sul B.U. della presente deliberazione;*
 3. *la suddetta proposta deve, in particolare, disciplinare:*
 - *la previsione di programmi di formazione, a carico delle Aziende Sanitarie Locali, di tutti i soggetti coinvolti, sanitari e non, volti a favorire le buone pratiche;*
 - *l'attivazione, entro 180 giorni dall'approvazione delle raccomandazioni regionali, di protocolli applicativi ed organizzativi aziendali finalizzati all'attuazione delle raccomandazioni stesse, i cui criteri saranno approvati con determinazione della Direzione Sanità, previa intesa con tutti i servizi coinvolti;*
 - *l'attività di monitoraggio sui suddetti protocolli operativi ed organizzativi adottati a livello aziendale, da espletarsi a carico della Direzione Sanità".*

Sottolineato che:

- l'interpello indirizzato dal Difensore Civico regionale alle Rsa e Case di cura del Piemonte (nota del 25 novembre 2019 alle Istituzioni della Regione Piemonte) evidenziava un utilizzo della contenzione meccanica pari al 94% delle strutture interessate (406 su 430 risposte pervenute).

INTERPELLA

la Giunta Regionale

per conoscere lo stato di applicazione della sopra citata Dgr 27-6693/2018, alla luce delle scadenze richiamate nella stessa, nonché in previsione degli obiettivi del documento sopra indicato, inviato nel giugno 2021 dal Ministro della Salute alle Regioni e ai Comuni, ai fini del superamento della contenzione meccanica nell'arco di un triennio.