REGIONE PIEMONTE

Assessorato alla Sanità, Livelli essenziali di assistenza, Edilizia sanitaria

Torino, 05.12.2024

Al Presidente del
Consiglio regionale del Piemonte
Davide NICCO

Alla Consigliera regionale del
Piemonte
Laura POMPEO

Gruppo consigliare
Partito Democratico

RISPOSTA ALL'INTERROGAZIONE N. 97 PRESENTATA DALLA CONSIGLIERA LAURA POMPEO:

"Criticità presso il territorio del Consorzio Intercomunale Socio-Assistenziale (CISA12) e le altre strutture sanitarie presenti sul territorio piemontese per i servizi di psichiatria e neuropsichiatria infantile. Medici psichiatri in numero decisamente sottodimensionato rispetto al bisogno."

L'interrogante chiede all'Assessore per sapere::

A) "come l'Amministrazione regionale intenda fare chiarezza su ogni criticità esistente al fine di risolvere l'urgente problema sopra descritto, che riguarda non solo il territorio del CISA12 ma anche altre strutture sanitarie e socio-assistenziali presenti sul nostro territorio con servizi di psichiatria e la neuropsichiatria infantile;"

B) "nei dettagli la situazione più aggiornata - per la psichiatria e la neuropsichiatria infantile -nelle strutture sanitarie e socio-assistenziali presenti sul territorio, includendo dati specifici di tipo quantitativo;"

C) "il numero di psichiatri che dovrebbero essere presenti secondo la pianta organica in ogni ASL e struttura socio-assistenziale, e quanti siano effettivamente presenti;

D) "se siano previste assunzioni di nuovi psichiatri nel breve o medio termine per far fronte all'aumento della domanda e al sovraccarico di lavoro;"

E) "quali misure siano già state adottate (o lo saranno) per ridurre significativamente i tempi di attesa, garantendo un accesso più tempestivo alle cure per tutti gli assistiti;"

F) "se esista un piano operativo per monitorare costantemente le liste d'attesa e intervenire in caso di criticità;"

G) "quanti siano gli assistiti presi in carico per ogni struttura sanitaria e socio-assistenziale nell'ambito della psichiatria e neuropsichiatria infantile, specificando se vi sia stato o meno un aumento tra il pre e post pandemia;"

H) "come venga garantita la continuità assistenziale per gli utenti delle strutture sociosanitaria;"

I) "se l'Amministrazione intenda eliminare il *turn-over* del personale medico che spesso causa gravi problemi agli assistiti di queste strutture;"

L) "quali siano le risorse economiche stanziate per il potenziamento dei servizi psichiatrici e di neuropsichiatria infantile sul territorio piemontese."

RISPOSTA

A) Quanto alla Neuropsichiatria infantile.

La S.C. di Neuropsichiatria Infantile dell'ASL TO5 è organizzata con sedi in ciascuno dei quattro distretti dell'ASL su cui è distribuito il personale, costituito da 8 dirigenti medici Neuro Psichiatri Infantili compreso il Direttore Facente Funzioni e da un totale di 33 ore di specialistica ambulatoriale suddivise fra due dottoresse.

Sono, inoltre, presenti due segretarie, di cui una part time.

La suddivisione sui distretti è la seguente:
Chieri: 2 dirigenti medici
Moncalieri: 3 dirigenti medici (fra cui il Direttore F.F.)
Nichelino: 2 dirigenti medici + 33 ore specialistica ambulatoriale
Carmagnola: 1 dirigente medico.

La segretaria a tempo ridotto lavora nella sede di Moncalieri, l'altra ruota con giornate fisse su quelle di Nichelino e Chieri e da tali sedi si occupa anche dell'accoglienza telefonica per la sede di Carmagnola.

Fa inoltre parte della Struttura di N.P.I., il "Nucleo Autismo" sito nel comune di Santena, al quale è dedicato parte del tempo lavoro di due dirigenti medici, rispettivamente delle sedi di Moncalieri e Nichelino, due logopediste ed una TNPEE (Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva) dipendenti a tempo indeterminato, un TNPEE con contratto interinale a 18 ore, una logopedista a contratto interinale per 9 ore, un'educatrice interinale per 16 ore ed una psicologa interinale con 15 ore.

L'organizzazione del lavoro ambulatoriale prevede che i medici di ciascuna sede si occupino dei Pazienti residenti nel distretto di appartenenza, a vantaggio di una modalità di lavoro in equipe, sia all'interno del servizio, sia con gli altri servizi dell'azienda e sia con le agenzie esterne quali: servizi sociali, scuola e risorse territoriali. La modalità operativa radicata nel servizio è quella di attribuire ciascun Paziente ad uno dei medici che rimane nel tempo il curante del minore ed il riferimento per i suoi genitori.

Parte delle attività dei medici del servizio si svolge anche presso le strutture ospedaliere con il lavoro di consulenza, prevalentemente ai Reparti di: Pediatria, Nido e Terapia Intensiva Neonatale, nonché alla refertazione degli esami EEG (Elettroencefalogramma).

Il monitoraggio delle richieste di visite e controlli e delle attività del servizio è mantenuto attraverso il programma SMAIL predisposto dalla Regione Piemonte per la rilevazione delle attività ambulatoriali dei servizi di Neuropsichiatria Infantile.
Questo rende possibile il confronto fra anni diversi, sia in termini di prestazioni che di numero di pazienti visitati.
La quantità di richieste di prima visita che è giunta al Servizio negli ultimi due anni, appare stabile con n. 1409 richieste nel 2022 e n. 1370 nel 2023, mentre, nei primi 9 mesi del 2024, le richieste sono state 1174. Questi numeri risultano molto più elevati rispetto a quelli precedenti la pandemia, risultando n. 704 le richieste di prima visita giunte nell'anno 2019.

La prima visita e la prima valutazione clinica è motivata per alcuni pazienti, dalla programmazione e/o dalla richiesta di approfondimenti medici o psicodiagnostici, mentre per altri viene avviata subito una presa in carico che richiede incontri più o meno ravvicinati con il Paziente, i genitori e talvolta altri operatori che possono essere come non essere sanitari, quali altri specialisti, psicologi o ad esempio insegnanti.

Alla luce della variabilità della presa in carico, per una stima dei Pazienti assistiti, viene conteggiato il numero di Pazienti visitati nel lasso di tempo di 18 mesi.
Anche rispetto a questo dato sono evidenti le differenze fra il numero di pazienti visitati fra il 1 luglio 2022 ed il dicembre 2023, che risultano n. 4008 per un totale di n. 19.258 prestazioni e quelli del periodo pre-pandemia che dal 1 luglio 2018 al 31 dicembre 2019 risultano n. 3689 per n. 14.704 prestazioni.

Per quanto riguarda le liste di attesa, esse sono differenziate per Distretto e regolarmente monitorate nel tempo. Nel periodo successivo alle restrizioni della pandemia vi è stato un momento di particolare criticità, per il sommarsi di fattori legati in primo luogo alla permanenza in lista delle richieste con priorità, rimaste in sospeso come da indicazione regionale a causa della situazione epidemica. Inoltre, come è noto, vi è stato un brusco aumento di richieste di visita NPI a causa della cosiddetta "emergenza psichiatrica" che ha interessato in modo particolare l'età adolescenziale.

Questa fase può però dirsi completamente superata. La situazione attuale vede, infatti, un notevole ridimensionamento dei tempi di attesa, che risultano mediamente entro il mese per le richieste connotate da urgenza clinica e/o priorità B e D, mentre, per le richieste senza carattere di urgenza, si stanno programmando, per il mese di novembre, le visite richieste:
-a giugno 2024 nel distretto di Moncalieri:
-a maggio 2024 in quello di Nichelino;
-ad aprile 2024 per i distretti di Chieri e Carmagnola.

L'ambulatorio con prestazioni aggiuntive è attualmente autorizzato fino al mese di gennaio e l'obiettivo è quello di riportare, in modo uniforme su tutti i distretti, il tempo di attesa per le prestazioni "P" senza carattere di urgenza clinica al di sotto dei sei mesi di attesa, mantenendo una tempistica entro il mese per le situazioni prioritarie.

E' stato infine stato bandito ed è in fase di espletamento il bando di selezione per l'individuazione del Direttore della Struttura Complessa di NPI.

Nel dettaglio alcuni dati come da tabella che segue.

DATI PERSONALE E PRESTAZIONI PER ASLTO5						
	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Anno 2022	Anno 2023	Al 30/11/2024
Richieste prime visite				1177	1219	1224
Prime visite effettuate	705	530	835	898	915	1350
Numero medici	-5 dipendenti TP - 64 ore di specialistica	- 6 dipendenti TP - 54 ore di specialistica	- 6 dipendenti TP -54 ore di specialistica	-6 (+1 da giugno) dipendentiT P -54 ore di specialistica	-7 (+1 da luglio) dipendenti tp -31 ore specialistica fino a luglio	-8 dipendenti tp - 21 ore di specialistica (+ 12 da ottobre)
Totale prestazioni ambulatoriali medici	8647	6977	9067	9764	9371	11102
Consulenze ospedaliere	282	183	321	308	340	
Refertazioni EEG	227	171	193	220	274	
Numero terapisti (Fondi autismo)	1 logopedista TP 1 tnpee TP	1 logopedista TP 1 tnpee TP	1 logopedista TP 1 tnpee TP	1 logopedista TP 1 tnpee TP 1 tnpee interinale 16h	1 logopedista TP 1 tnpee TP 1 tnpee interinale 16h - 1 logo interinale11 (ALI) 16h - 1 logo interinale11 (ALI)	2 logopedista TP 1 tnpee TP 1 tnpee interinale (18 ore)
Numero educatori (fondi autismo)			1 a 16 ore per 1 mese	16 h per 6 mesi	17 h per 6 me	si (ALI)
Numero psicologi (fondi autismo ALI)				13 h per 7 mesi		15 h interinale da settembre
Totale prestazioni personale non medico nucleo autismo	2364	1524	2093	2680	4816	4119

B) quanto alla Struttura Complessa di Psichiatria ed al Servizio Pediatrico di Diagnosi e Cura.

Per quanto attiene ai volumi di attività effettuata, si prega di prendere visione delle seguenti tabelle, che riassumono la situazione delle due strutture di Centro di Salute Mentale dei Distretti di Moncalieri – Nichelino e di Chieri – Carmagnola:

S.S. C.S.M. Moncalieri Nichelino

	2019	2020	2021	2022	2023	2024 al 31/10	2024 maggio-agosto	2024 settembre-ottobre
Prime visite richieste	630	298	484	687	420	387	-	-
Prime visite effettuate	420	245	355	409	261	300	120	79
Prestazioni Medici	7.973	21.755	29.740	20.796	24.694	4.384	1.530	1.116
Numero Medici	10	8	8	8	7	5	5	5
Prestazioni Psicologi	1.642	22.499	26.951	18.004	24.176	1.717	-	-
Prestazioni Comparto	16.371	39.727	43.914	26.966	24.688	8.498	-	-
Cartelle attive	2.706	2.889	2.995	3.306	3.478	3.763	-	-

S.S. CSM Chieri Carmagnola

TOTALI CSM CH/CA	NUMERO UTENTI IN CARICO	N° RICHIESTE PRIME VS	N° PRIME VISITE EVASE	PRESTAZIONI MEDICO (Tariffate incluse)	PRESTAZIONI COMPARTO (Fuorisede incluse)	PREST PSICOLOGI	TOTALE MEDICI	TOTALE PERSONALE COMPARTO	TOTALE PSICOLOGI
2019	**2100**	**643**	**553**	**17198**	**24038**	**463**	**8**	**18,5**	**1**
2020	**2507**	**477**	**389**	**16250**	**21281**	**645**	**7**	**16**	**1**
2021	**2070**	**605**	**489**	**21367**	**19768**	**941**	**7**	**17,5**	**2**
2022	**2076**	**555**	**461**	**20825**	**21475**	**1079**	**7**	**16,5**	**2**
2023	**2184**	**493**	**433**	**18811**	**23207**	**961**	**7**	**17,5**	**2**
2024	**2439**	**426**	**319**	**12433**	**23477**	**1004**	**7**	**17**	**2**

C -D) Quanto al numero di Psichiatri ed alle assunzioni in corso

Di seguito i dati rilevati presso le AA.SS.RR.:

	Dotazione teorica prevista (n. unità)	n. unità servizio a tempo indeterminato	n. unità servizio a tempo determinato	n. unità con altre forme contrattuali	assunzioni in corso	delta
Dirigente medico - neuropsichiatria infantile	95	78	3	4	4	-6
Dirigente medico - psichiatra	361	263	14	40	6	-38

Inoltre si segnalano:

- per la neuropsichiatria n. 4 procedure di reclutamento in corso tra quelle pubblicate in G.U., in fase di espletamento, utilizzo graduatorie, ecc.

- per la psichiatria n. 7 procedure di reclutamento in corso tra quelle pubblicate in G.U., in fase di espletamento, utilizzo graduatorie, ecc.

E-F) Quanto ai tempi di attesa.

In neuropsichiatria infantile i tempi di attesa sono gestiti all'interno di ogni servizio attraverso un'azione di triage : alcune situazioni sono definite attraverso accordi specifici che derivano dalla normativa nazionale o regionale (ad esempio: handicap, Disturbi Specifici dell'Apprendimento, Unità di Valutazione Multidisciplinare , Unità Multidisciplinare di Valutazione delle Disabilità).

Nell'ASL To 5 negli ultimi anni è stata, inoltre, consolidata per i quattro distretti la modalità di registrare le richieste di prima visita in una lista ordinata cronologicamente da cui è possibile risalire alla motivazione della richiesta ed al criterio di urgenza indicato dal curante nella ricetta.

Naturalmente, il contributo della valutazione dell'urgenza da parte del Pediatra, affinché la programmazione delle visite avvenga secondo criteri clinici condivisi, è molto importante per la razionalizzazione degli accessi ed è curato dai medici del servizio: Il tutto con momenti di riunione per aggiornamento reciproco e condivisione dei contenuti clinici ed epidemiologici con i Pediatri di libera scelta del territorio.

G) Quanto alla situazione Pazienti.

I Pazienti in carico nell'anno 2023 sono stati 52.894, suddivisi per fascia d'età e sesso come da tabella che segue :

Fascia Età Anno	Sesso	
	Maschi	Femmine
0-2	1.686,00	1.295,00
3-5	4.380,00	2.018,00
6-10	10.965,00	6.029,00
11-13	6.423,00	4.234,00
14-17	6.580,00	6.318,00
>=18	1.408,00	1.558,00

La prevalenza e incidenza dell'accesso al servizio negli anni sono riportate di seguito :

ASR	Tasso Prevalenza	Tasso Incidenza
- ASL Città di Torino	8 67%	2 29%
- A.S.L. TO3	6 13%	1 93%
- A.S.L. TO4	8 96%	2 70%
- A.S.L. TO5	5 87%	1 85%
- A.S.L. VC	9 32%	2 79%
- A.S.L. BI	10 01%	2 80%
- A.S.L. NO	7 74%	2 35%
- A.S.L. VCO	7 24%	2 02%
- A.S.L. CN1	9 49%	2 52%
- A.S.L. CN2	6 49%	1 91%
- A.S.L. AT	9 58%	2 68%
- A.S.L. AL	7 61%	2 43%

tività Svolta

RATTERISTICHE DELL'UTENZA - PREVALENZA E INCIDENZA NEGLI ANNI

	Anno									
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	202
centuale incidenza	2 39%	2 36%	2 26%	2 18%	2 39%	2 38%	1 50%	2 08%	2 21%	2 3
centuale prevalenza	8 10%	6 95%	7 05%	7 02%	7 54%	7 79%	6 38%	7 12%	7 62%	8 0

H) Quanto alla continuità.

I Pazienti delle strutture socio-sanitarie sono inseriti direttamente dalle NPI o dalle UVM.

In entrambi i casi la continuità assistenziale è definita attraverso i contatti periodici e il progetto di inserimento e di ritorno presso il domicilio.

I) Quanto alle risorse.

Oltre al trasferimento della quota indistinta che garantisce le necessità correnti dei servizi sanitari, sono disponibili risorse provebnienti da diversi progetti ministeriali e regionali, quali ad esempio: per autismo e problematiche del neurosviluppo i fondi nazionali e regionali e per il potenziamento dei servizi di NPI, i fondi nazionali una tantum post pandemia.

Per la Giunta regionale