

CL.02-18-02/1277/2017/X
02-06/263/2017/X

Al Presidente del Consiglio regionale del Piemonte

ORDINE DEL GIORNO n. 1273
ai sensi dell'articolo 18, comma 4, dello Statuto e
dell'articolo 103 del Regolamento interno
trattazione in Aula
trattazione in Commissione

A01000 3887

19:03 14 NOV 2017

OGGETTO: implementazione risorse per il capitolo n° 152840 del bilancio regionale collegato al
Disegno di legge n. 272 "Assestamento al bilancio di previsione finanziario 2017 -2019

Premesso che:

la legge regionale 10/2010 articolo 1 : "La Regione Piemonte, nel quadro della realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali e in armonia con il Piano socio-sanitario regionale, promuove il benessere, la qualità della vita e l'autonomia dei cittadini non autosufficienti, prevenire l'aggravamento delle loro patologie, opera per evitare ricoveri impropri e favorisce la loro permanenza presso il domicilio nel quadro del rispetto prioritario della cultura della domiciliarità richiesto dalla persona e dalla famiglia.

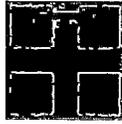
Visto che:

Tutti i portatori di gravi disabilità, anche di età inferiore ai 65 anni, dal 2010 dovrebbero usufruire di un assegno di cura.

L'assegno varia a seconda della gravità e delle esigenze del soggetto

Le risorse economiche sono state ridotte nel tempo e non sono sufficienti a garantire la gestione omogenea dei servizi

Da fonte IRES: "La spesa complessiva (2014) dei 53 enti gestori è stata pari a 468 MI di euro. Le prestazioni a maggior spesa sono le integrazioni di rette per il ricovero in strutture e centri diurni (126 MI euro per 12 mila beneficiari)... le prestazioni di Assistenza Domiciliare, semplice o integrata, 38 MI di euro per quasi 20 mila beneficiari



CONSIGLIO
REGIONALE
DEL PIEMONTE

Tenuto conto che

nel testo di legge si esplica la necessità di monitoraggio degli interventi effettuati e dei loro risultati

il Consiglio Regionale Impegna la Giunta regionale

chiedere ad
A ~~sottoscrivere con~~ IRES (Istituto di Ricerche Economiche e Sociali per il Piemonte) ~~un~~ *una*
 ~~protocollo di intesa finalizzato alla~~ valutazione degli interventi e dei risultati raggiunti utilizzando
gli assegni di cura, l'identificazione delle prestazioni erogate e la loro distribuzione territoriale e
il risparmio ottenuto in ambito sanitario rispetto ad una minore ospedalizzazione
ed istituzionale casare altera

FIRMATO IN ORIGINALE

(documento trattato in conformità al provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali n. 243 del 15 maggio 2014)