



<b>STRUTTURA PROPONENTE</b>	<i>Direzione Regionale:</i> SALUTE E POLITICHE SOCIALI <i>Area:</i> POLITICHE PER L'INCLUSIONE		
Prot. n. _____ del _____			
<b>OGGETTO: Schema di deliberazione concernente:</b>  Approvazione dello schema di Convenzione tra la Regione Campania e la Regione Lazio "per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli O.P.G., in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti in Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/C.U.) e il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/C.U.)".			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>(TARANTINO ANTONIA) L' ESTENSORE</div><div>(TARANTINO ANTONIA) IL RESP. PROCEDIMENTO</div><div>(A. MAZZAROTTO) IL DIRIGENTE RESPONSABILE</div><div>(V. PANELLA) IL DIRETTORE REGIONALE</div></div>			
<b>ASSESSORATO PROPONENTE</b>	PRESIDENZA DELLA GIUNTA REGIONALE <div style="text-align: right;">(Zingaretti Nicola) IL PRESIDENTE</div>		
<b>DI CONCERTO</b>	<div style="text-align: right;">IL DIRETTORE</div>		
<b>ALL'ESAME PREVENTIVO COMM.NE CONS.RE</b> <input type="checkbox"/>			
<b>COMMISSIONE CONSILIARE:</b>  <b>Data dell' esame:</b>  con osservazioni <input type="checkbox"/> senza osservazioni <input type="checkbox"/>		<b>VISTO PER COPERTURA FINANZIARIA:</b> <input type="checkbox"/>  IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE PROGRAMMAZIONE ECONOMICA, BILANCIO, DEMANIO E PATRIMONIO	
<b>SEGRETERIA DELLA GIUNTA</b>		<b>Data di ricezione: 18/10/2017 prot. 672</b>	
<b>ISTRUTTORIA:</b> _____ _____ _____ _____			
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		IL DIRIGENTE COMPETENTE	

IL SEGRETARIO DELLA GIUNTA

IL PRESIDENTE

**Oggetto:** Approvazione dello schema di Convenzione tra la Regione Campania e la Regione Lazio *“per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli O.P.G., in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti in Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/C.U.) e il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/C.U.)”.*

## **LA GIUNTA REGIONALE**

**SU PROPOSTA** del Presidente della Regione Lazio;

**VISTO** lo Statuto della Regione Lazio;

**VISTA** la legge costituzionale 18 ottobre 2001, n. 3;

**VISTA** la legge 26 luglio 1975, n.354 e successive modificazioni recante *“Norme sull'ordinamento penitenziario e sulla esecuzione delle misure privative e limitative della libertà”*;

**VISTA** la legge 23 dicembre 1978, n.833 istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale;

**VISTO** il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni concernente il *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;

**VISTA** la legge regionale 16 giugno 1994, n.18, e successive modificazioni recante *“Disposizioni per il riordino del SSR ai sensi del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502 e successive modificazioni e integrazioni. Istituzioni delle aziende unità sanitarie locali”*;

**VISTO** il decreto legislativo 230/99 che all'art. 1 sancisce che *“I detenuti e internati hanno diritto, al pari dei cittadini in stato di libertà, alla erogazione delle prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, efficaci ed appropriate, sulla base degli obiettivi generali e speciali di salute e dei livelli essenziali uniformi di assistenza individuati nel Piano sanitario nazionale, nei piani sanitari regionali e locali”*;

**VISTO** il Decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 2000, n. 230 *“Regolamento recante norme sull'ordinamento penitenziario e sulle misure privative e limitative della libertà”*, a norma del quale i detenuti e gli internati usufruiscono dell'assistenza sanitaria secondo le disposizioni della vigente normativa;

**VISTA** la legge regionale del 20 novembre 2001, n. 25 concernente le norme in materia di programmazione, bilancio e contabilità della Regione;

**VISTA** la legge regionale 18 febbraio 2002, n.6 *“Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza e al personale regionale”* e successive modificazioni;

**VISTO** il regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 concernente il *“Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale”* e successive modificazioni;

**VISTA** la legge regionale 06 ottobre 2003, n.31 *“Istituzione del Garante delle persone sottoposte a misure restrittive della libertà personale”*;

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n.66 del 12 febbraio 2007 concernente: *“Approvazione del Piano di Rientro per la sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Lazio ai sensi dell'art.1, comma 180, della Legge 311/2004”*;

**VISTA** la legge regionale 8 giugno 2007, n. 7 *“Interventi a sostegno dei diritti della popolazione detenuta”*;

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 723 del 14 dicembre 2015, con la quale è stato conferito al Dott. Vincenzo Panella l'incarico di Direttore della Direzione Regionale *“Salute e Politiche Sociali”*;

**VISTO** il D.C.A. n.606 del 30 dicembre 2015 avente ad oggetto: *“Attuazione dei Programmi Operativi 2013-2015 approvati con il DCA n.247/14, come successivamente modificati ed integrati, tra l'altro, dal DCA n.373/15. Istituzione delle AA.SS.LL. “Roma 1” e “Roma 2”. Soppressione delle AA.SS.LL. “Roma A”, “Roma B”, “Roma C” e “Roma E”. Ridenominazione delle AA.SS.LL. “Roma D” come “Roma 3”, “Roma F” come “Roma 4”, “Roma G” come “Roma 5” e “Roma H” come “Roma 6”*;

**VISTO** il D.P.C.M. del 1 aprile 2008, concernente *“Modalità e criteri per il trasferimento al Servizio sanitario nazionale delle funzioni sanitarie, dei rapporti di lavoro, delle risorse finanziarie e delle attrezzature e beni strumentali in materia di sanità penitenziaria”*, pubblicato sulla G.U del 30 Maggio 2008 n.126 e in particolare l'All. C concernente *“Linee di indirizzo per gli interventi negli ospedali psichiatrici giudiziari (O.P.G.) e nelle case di cura e custodia”* e la presa d'Atto di tale Decreto con D.G.R. del 4 Luglio 2008, n. 470;

**CONSIDERATO** che la Giunta regionale della Campania, con decreto dirigenziale n. 142 del 21 luglio 2011 ha istituito il *“Laboratorio Territoriale per la Sanità penitenziaria Eleonora Amato”*, che - nell'ambito dei compiti specificamente assegnati - per rispondere all'urgenza di supportare il definitivo e completo superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari, ha sviluppato il *“Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG della Campania”*, denominato *“SMOP”*;

**VISTO** che il 13 ottobre 2011 la Conferenza Unificata ha sancito l'Accordo sul documento recante *“Integrazioni agli indirizzi di carattere prioritario sugli interventi negli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG) e le Case di Cura e Custodia (CCC) di cui all'Allegato C al D.P.C.M. 1° Aprile 2008”* (Rep. Atti n. 95/CU), contenente impegni a carico delle Regioni e Province Autonome relativi ad implementazioni per la tutela della salute mentale negli istituti penitenziari ordinari ed al coordinamento dei bacini macroregionali di afferenza degli O.P.G.;

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n.4 del 13 gennaio 2012, All.3 *“Approvazione Piano sperimentale denominato “Creazione di una rete di presa in carico dei soggetti ex internati negli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (O.P.G.) provenienti dal territorio della Regione Lazio”* con la quale è stata individuata la funzione/figura del Referente Regionale (tra i componenti del gruppo di lavoro del Tavolo O.P.G. di cui sopra) per la gestione dei flussi dei dati relativi agli internati;

**CONSIDERATO** che le Regioni Campania, Abruzzo, Molise e Lazio - costituenti il bacino macroregionale per il superamento degli O.P.G. della Campania - rispettivamente, con D.G.R n. 654 del 06.12.2011, con D.G.R. n. 912 del 23.12.2011, con D.G.R. n. 924 del 29.12.2011 e con D.G.R. n. 4 del 13.01.2012 - hanno recepito l'Accordo sancito dalla Conferenza Unificata, tra l'altro, approvando un *“Accordo di Programma tra le per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli O.P.G., in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dal Comitato paritetico interistituzionale”*, successivamente sottoscritto dai Presidenti delle predette Regioni, al fine di ottemperare a quanto

previsto dall'Accordo in parola, nelle forme preferenziali, al paragrafo coordinamento dei bacini macroregionali di afferenza degli O.P.G.;

**CONSIDERATO** che in attuazione del suddetto Accordo di programma, il Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli O.P.G. della Campania "SMOP" - Deliberazione ASL Caserta n. 261/2013 - è stato reso operativo in tutte le AASSLL delle Regioni Abruzzo, Campania, Lazio e Molise, ed è stato reso disponibile alle diverse articolazioni, sanitarie e non, coinvolte nel processo di superamento degli O.P.G., compresi gli altri bacini macroregionali e le articolazioni governative, senza oneri per le stesse, realizzando, per l'effetto, in collaborazione con il Referente Regionale del Lazio, l'utilizzo del Sistema Informativo SMOP per la gestione dei flussi dei dati di competenza del Lazio;

**VISTA** la legge 17 febbraio 2012, n. 9 di conversione del decreto legge 22 dicembre 2011, n. 211 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale del 20 febbraio 2012, recante: *"Interventi urgenti per il contrasto della tensione detentiva determinata dal sovraffollamento delle carceri"* e in particolare l'articolo 3-ter dal titolo *"Disposizioni per il definitivo superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari"* in base al quale le misure di sicurezza del ricovero in ospedale psichiatrico giudiziario e dell'assegnazione a casa di cura e custodia debbano essere eseguite esclusivamente all'interno di specifiche strutture sanitarie residenziali (di seguito REMS) prevedendo un vincolato finanziamento per la loro realizzazione e riconversione;

**VISTO** il decreto legge 31 marzo 2014, n.52, coordinato con la legge di conversione 30 maggio 2014, n.81, in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n.125 del 31 maggio 2014, che ha disposto significativi cambiamenti in tema di misure di sicurezza O.P.G. e C.C.C. esplicitamente finalizzati a evitare il ricorso all'applicazione delle misure di sicurezza O.P.G./C.C.C., anche in relazione alla nuova offerta di servizi sanitari in ambito penitenziario, derivante dalla riforma recata dal D.P.C.M. 1° aprile 2008;

**PRESO ATTO** che la Conferenza Unificata, nella seduta del 31 luglio 2008, ha deliberato (Rep. Atti n. 81/CU) la costituzione del Comitato paritetico interistituzionale, previsto dall'articolo 5, comma 2, del D.P.C.M. 1° aprile 2008, a cui sono demandati la predisposizione degli indirizzi sugli adempimenti di cui al richiamato Allegato C al medesimo D.P.C.M., nonché degli strumenti per supportare il programma graduale di superamento degli O.P.G. e favorire le forme di collaborazione tra il Ministero della giustizia ed il Servizio sanitario nazionale a livello nazionale, regionale e locale;

**CONSIDERATO** che il Comitato paritetico interistituzionale, nella riunione del 2 febbraio 2015, ha definito un documento successivamente approvato nella seduta della Conferenza Unificata del 26 febbraio 2015 come *"Accordo ai sensi del D.M. 1° ottobre 2012, Allegato A, concernente disposizioni per il definitivo superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari in attuazione al D.M. 1 ottobre 2012, emanato in applicazione dell'art. 3-ter, comma , del decreto-legge 22 dicembre 2011, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 febbraio 2012, n. 9 e modificato dal decreto legge 31 marzo 2014 n. 52, convertito in legge 30 maggio 2014, n.81"*;

**CONSIDERATO** altresì che il suddetto Accordo ha impegnato le Regioni sedi di REMS ad assicurare le procedure inerenti i procedimenti di ammissione alla REMS, la registrazione ai fini amministrativi-sanitari, la conservazione degli atti relativi alla posizione giuridica e rapporti con l'Autorità Giudiziaria, i rapporti e le comunicazioni alla Magistratura di sorveglianza o di cognizione e le comunicazioni delle Autorità Giudiziarie nei confronti dei ricoverati (a titolo di esempio: permessi, licenze, notifiche), nonché quelle all'Amministrazione Penitenziaria;

**PRESO ATTO** che il predetto Accordo ha inoltre dettagliato l'obbligazione, disposta dal decreto legge 31 marzo 2014, n.52, coordinato con la legge di conversione 30 maggio 2014, n.81, per le Regioni e PP.AA. ad assicurare, attraverso le Aziende sanitarie competenti, la predisposizione e l'invio all'Autorità Giudiziaria - nonché, nel rispetto del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di

protezione dei dati personali) al Ministero della Salute - dei progetti terapeutico riabilitativi individualizzati (PTRI) finalizzati all'adozione di soluzioni assistenziali diverse dalle REMS per tutte le persone di propria competenza ed entro 45 dal loro ingresso nelle strutture per il superamento degli ex O.P.G.;

**CONSIDERATO** che nella seduta del Comitato paritetico interistituzionale del 18 giugno 2014 il rappresentante designato della Regione Campania ha messo a disposizione delle altre amministrazioni, senza oneri, il predetto sistema informativo che, con procedura semplice, consente, ai soggetti autorizzati, un immediato utilizzo per la raccolta, la gestione e l'elaborazione dei dati essenziali - anagrafici, sanitari e giuridici - riguardanti anche le persone cui sono applicate le misure di sicurezza detentive O.P.G. e C.C.C., nonché la collegata gestione documentale informatizzata e la dematerializzazione delle comunicazioni; e che, in particolare, nell'Allegato n. 3 - *"Il Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG della Campania (SMOP)"* - del verbale della riunione di cui al punto precedente è precisato che *"il Sistema è predisposto a interfacciarsi e comunicare con i diversi sistemi informativi delle Aziende Sanitarie e delle Regioni, l'anagrafe sanitaria ed i CUPT, ed è strutturato per consentirne l'utilizzo da parte degli altri quattro Bacini macroregionali e le Regioni ed i servizi alle stesse afferenti, nonché con ogni livello sovraordinato deputato al monitoraggio del percorso"*;

**CONSIDERATO** che, con riferimento alle Regioni e PP.AA., la predetta disponibilità è stata confermata nell'ambito delle attività del Gruppo interregionale sanità penitenziaria (GISPE) della Commissione Salute, che ha ritenuto il Sistema informativo "SMOP" idoneo a soddisfare anche i requisiti informativi richiesti per il funzionamento delle Residenze per l'esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS) e ha condiviso lo schema di convenzione con la Regione Campania per l'utilizzo del Sistema informativo in parola;

**RILEVATO** che, in esito alle predette attività di condivisione interregionale - che attualmente assicurano una copertura del 80% della popolazione nazionale e sono in fase di ulteriore estensione - il sistema in parola è già adottato da 14 regioni (Abruzzo, Campania, Lazio, Molise, Marche, Lombardia, Emilia-Romagna, Puglia, Veneto, Piemonte, Liguria, Calabria, Basilicata e Sardegna) e che allo stesso accedono anche il Ministero della Salute, per il monitoraggio del processo di superamento degli OPG ex Legge 30 maggio 2014, n.81 ed il Commissario unico governativo per il superamento degli O.P.G., per i propri compiti istituzionali;

**CONSIDERATO** che il Commissario Unico Governativo per il Superamento degli O.P.G., nella relazione finale al Parlamento del febbraio 2017, ha indicato come auspicabile l'adozione del sistema SMOP da parte di tutte le Regioni e PP.AA.;

**RILEVATA** la necessità di uniformare la regolamentazione dell'operatività del sistema informativo SMOP, già in uso nella Regione Lazio dal 2012, a quanto condiviso a livello interregionale, come specificato nello schema di convenzione di cui all'Allegato;

**VISTA** la determinazione dirigenziale n.G14693 del 12 dicembre 2016 con la quale è stato approvato e assegnato il "Progetto di monitoraggio dimissioni e gestione dei dati relativi ai soggetti con MdS (D.C.A. n.81/2015)" a favore dell'Azienda Sanitaria Locale RM5, sul cui territorio sono ubicati tre moduli maschili di Residenze per l'Esecuzione della Misura di Sicurezza detentiva (REMS);

**VISTO** lo schema di Convenzione tra la Regione Campania e la Regione Lazio (Allegato parte integrante e sostanziale del presente atto) *"per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli O.P.G., in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti in Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/C.U.) e il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/C.U.)"*;



**DATO ATTO** che la stipula della suddetta Convenzione non genera alcun onere finanziario per la Regione Lazio;

**RITENUTO** di delegare il Direttore della Direzione regionale Salute e Politiche Sociali, dott. Vincenzo Panella alla sottoscrizione della Convenzione in argomento;

**RITENUTO** quindi di approvare il suddetto schema di Convenzione tra la Regione Campania e la Regione Lazio per l'utilizzo del sistema informativo "SMOP", come meglio specificato in allegato, parte integrante e sostanziale del presente atto;

### **DELIBERA**

**per le motivazioni espresse nelle premesse che si intendono interamente richiamate:**

- di approvare lo schema di Convenzione tra la Regione Campania e la Regione Lazio (Allegato parte integrante e sostanziale del presente atto) *“per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli O.P.G., in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti in Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/C.U.) e il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/C.U.)”*;
- di delegare il Direttore della Direzione regionale Salute e Politiche Sociali, dott. Vincenzo Panella alla sottoscrizione della Convenzione in argomento;
- di precisare che all'attuazione della presente deliberazione si provvede senza oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

La Direzione regionale Salute e Politiche Sociali provvederà ad assicurare, attraverso i Servizi sanitari territorialmente competenti, il puntuale utilizzo del sistema informativo in parola per il complessivo monitoraggio della presa in carico delle persone in misura di sicurezza O.P.G./C.C.C., detentiva e non detentiva, al fine di garantire la predisposizione e l'invio, entro 45 giorni, all'Autorità Giudiziaria competente, alla Regione e nelle forme dovute al Ministero della Salute, dei progetti terapeutico-riabilitativi individuali (C.U. n.17 del 26.02.2015), nonché a garantire, in tale ambito, la gestione delle liste di attesa per le REMS.

Il presente atto sarà pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e diffuso sul sito internet [www.regione.lazio.it](http://www.regione.lazio.it) e [www.socialelazio.it](http://www.socialelazio.it).

## CONVENZIONE

per la realizzazione di forme di collaborazione e di coordinamento e per il miglioramento e la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia degli interventi mirati alla realizzazione del programma di superamento degli O.P.G., in attuazione di quanto previsto dalle Linee di Indirizzo sancite dagli Allegati A e C del DPCM 1 aprile 2008 e dagli Accordi sanciti in Conferenza Unificata il 13.10.2011 (Rep. Atti n. 95/C.U.) e il 26.02.2015 (Rep. Atti n. 17/C.U.)

## TRA

La **REGIONE Lazio**, Codice Fiscale **80143490581** con sede legale in Roma, via R. Raimondi Garibaldi, n.7 rappresentata dal Direttore Regionale della Direzione Salute e Politiche Sociali

## E

La **REGIONE CAMPANIA**, Codice Fiscale **80011990639**, rappresentata dal Direttore Generale della Direzione Generale Tutela della Salute e Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

## PREMESSO CHE

- il Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG denominato "SMOP" è un sistema informatico su tecnologia web, che si articola su diversi tipi di postazioni di accesso, ampiamente configurabili e sempre gestibili nel rispetto della vigente normativa sul trattamento dei dati sensibili. E' finalizzato a realizzare un'omogenea base informativa, aggiornata continuamente, che consente di descrivere e valutare sia il percorso di superamento sancito dall'Allegato C al D.P.C.M. 01.04.2008, sia l'implementazione ed il funzionamento dei servizi e delle strutture che sostituiranno OPG e CCC, compresi i servizi regionali e/o aziendali coinvolti nella gestione dei pazienti in misura di sicurezza non detentiva sono standardizzate e gestite, per ciascuna persona entrata in predetti servizi, diverse informazioni raggruppabili nelle seguenti aree: anagrafica, informazioni sanitarie, informazioni giuridiche, presa in carico da parte del SSR. In particolare per le ultime due aree, sono implementate funzioni che consentono un attento monitoraggio longitudinale, permettendo di descrivere i percorsi di assistenza e di gestione attraverso il sistema penitenziario e quello sanitario;
- tutti i servizi coinvolti sono inseriti in una rete che implementa procedure, nelle principali evenienze automatiche, di condivisione attiva delle informazioni e d'interrelazione operativa tra i SSR competenti territorialmente ed i Servizi e le Strutture per l'esecuzione delle misure di sicurezza e per la tutela della salute mentale negli Istituti Penitenziari ordinari (SSO: servizi di superamento OPG). Tra la documentazione prodotta per il singolo paziente dai SSO e dai SSR - che viene così inserita, trasmessa e condivisa in forma digitale, con specifiche procedure di upload - sono comprese le relazioni periodiche cliniche, i documenti inerenti l'attribuzione di competenza territoriale, i progetti individuali terapeutico riabilitativi intramurali e di dimissione e le convocazioni delle riunioni di equipe e delle udienze di riesame.

## **SI CONVIENE QUANTO SEGUE**

### **Art. 1 - Finalità.**

1. Con la presente convenzione le Regioni Lazio e Campania allineano le modalità di registrazione dei dati relativi ai pazienti delle REMS ed al loro monitoraggio, attraverso il Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG "SMOP" e per il tramite si impegnano a:
  - provvedere alla gestione omogenea del soddisfacimento del debito informativo connesso al funzionamento delle REMS di cui al documento approvato nella riunione della Conferenza Unificata nella seduta del 26 febbraio 2015 come "Accordo concernente disposizioni per il definitivo superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari in attuazione al D.M. 1 ottobre 2012, emanato in applicazione dell'art. 3-ter, comma 2, del decreto legge 22 dicembre 2011, n. 211 convertito, con modificazioni, dalla legge 17 febbraio 2012, n. 9 e modificato dal decreto legge 31 marzo 2014 n. 52. convertito in legge 30 maggio 2014, n. 81" (Rep. Atti n. 17/CU) e, in generale, dei servizi e delle strutture delle reti regionali che, nell'ambito del riordino della medicina penitenziaria di cui alle normative citate in premessa, configureranno, a regime, il completo e definitivo superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari;

### **Art. 2 – Impegni della Regione Campania.**

2. La Regione Campania si impegna a rendere disponibile a titolo gratuito il Sistema Informativo per il Monitoraggio del superamento degli OPG (SMOP) "così com'è", a mantenere i dati dei residenti in Regione Lazio presso un proprio server in ottemperanza alla normativa in materia di sicurezza dei dati e privacy. Si impegna inoltre a fornire supporto tecnico gratuito per la fase di avvio del programma.
3. Assicura la creazione di utenze abilitate all'accesso a SMOP per la Regione Lazio, comprese le articolazioni intra regionali sanitarie (per es., Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere ecc.) e non (per es., Amministrazione Penitenziaria, Autorità Giudiziaria), senza limitazione di numero di accessi;
4. Le credenziali di accesso a SMOP sono personali e non cedibili ed ogni accesso al sistema è tracciato. Il singolo utente abilitato può richiedere direttamente eventuali accessi aggiuntivi per propri collaboratori, che saranno attivati compatibilmente con la disponibilità del sistema, sulla base delle esclusive valutazioni degli Amministratori.  
L'elenco degli utenti abilitati, comprensivo dei contatti comunicati, è costantemente disponibile e consultabile da chiunque acceda al sistema.

### **Art. 3 – Impegni della Regione Lazio.**

5. La Regione Lazio dà atto di avere visionato e valutato il Sistema Informativo per il Monitoraggio del superamento degli OPG (SMOP) e si impegna – anche assicurando continuità alle operatività già in essere - ad inserire nel sistema SMOP ed a mantenere aggiornati, i dati relativi ai propri residenti presenti presso le strutture ed i servizi per il superamento degli OPG - con priorità per le REMS, le Articolazioni per la tutela della salute mentale in carcere, le liste di attesa per le predette strutture ed i Progetti Terapeutico Riabilitativi Individuali per le persone ivi presenti.
6. Si conviene che in fase di prima applicazione della convenzione, la Regione Lazio designerà e comunicherà i nominativi dei propri utenti necessari ad assicurare l'operatività minima del sistema - completi di anagrafica, Amministrazione di appartenenza, contatti telefonici fissi e mobili, e-mail



(ed eventuale PEC), copia di un documento di identità - per almeno ciascuna delle articolazioni di seguito specificate:

- UO/Articolazione regionale di coordinamento;
- REMS;
- Articolazioni per la tutela della salute mentale in carcere ex Accordo CU 13.10.2011;
- Aziende Sanitarie competenti territorialmente (con elenco dei Comuni afferenti);

Analoga documentazione dovrà essere trasmessa per l'abilitazione di tutte le altre utenze del sistema.

#### **Art. 4 - Funzioni e utilizzo.**

7. La Regione Lazio ha facoltà di utilizzare liberamente l'applicativo e i dati dallo stesso gestiti e/o prodotti per le finalità di cui alla presente convenzione, laddove non si configuri un utilizzo commerciale e non si determini lucro, direttamente o indirettamente.
8. Con riferimento ad ogni utilizzo a fini scientifici e di ricerca, la Regione Lazio si impegna a favorire la partecipazione del *Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria della Regione Campania "Eleonora Amato"*, titolare dei diritti dell'applicativo, giusta Deliberazione ASL Caserta n. 261 del 28/02/2013, e di altre articolazioni indicate dalla Direzione Generale Tutela della salute e Coordinamento del SSR della Giunta regionale della Campania, esplicitando comunque in ogni fase o esito dell'attività scientifica e di ricerca l'applicativo utilizzato e il titolare dei diritti.
9. Ogni altro utilizzo non previsto specificamente dal presente Accordo è subordinato alla preventiva autorizzazione del titolare dei diritti sull'applicativo SMOP.
10. Con riferimento alle informazioni relative a persone e/o attività non rientranti nella propria competenza territoriale, la Regione Lazio e la Regione Campania, attraverso i propri utenti accreditati a livello di UO/Articolazione regionale di coordinamento, potranno accedere a tutti i dati presenti nel sistema ed ai report dallo stesso prodotti, limitatamente a quanto presentato in forma aggregata e/o anonima e rispettosa della normativa sul trattamento dei dati sensibili.
11. La Regione Campania è esonerata da responsabilità conseguenti all'eventuale errato inserimento dei dati nel sistema informativo SMOP da parte degli utenti accreditati a livello di UO/articolazione regionale di coordinamento, nonché dall'improprio utilizzo da parte degli eventuali utenti abilitati ad accedere al sistema stesso, in virtù dei sopracitati accordi, su richiesta della Regione Lazio.

#### **Art. 5 – Caratteristiche tecniche dell'applicazione, sicurezza e tutela dei dati.**

12. L'accesso di tutti gli utenti, sia da Internet che da intranet, al sistema SMOP avviene solo ed esclusivamente su protocollo HTTPS. Il sistema è installato su un server fisico multiprocessore appositamente dedicato. Il sistema SMOP (applicazione e Database) è fisicamente allocato presso il CED dell'ASL di Caserta che prevede: accesso mediante badge a personale autorizzato; impianto di antintrusione; impianto di videosorveglianza; impianto antincendio; gruppo elettrogeno e di continuità a protezione dell'intero CED.
13. I dati gestiti da SMOP sono cifrati a livello applicativo e, a seconda del profilo e delle credenziali dell'utente che accede al sistema, sono mostrate via via maggiori informazioni a partire dal solo identificativo del paziente sino ai dati anagrafici completati da eventuali documenti allegati, caricati dai vari servizi sanitari e/o REMS.

14. Per assicurare la centralità e la condivisione anonima dei dati, nonché possibilità di statistiche complessive sugli stessi è usato un solo DB su cui confluiscono tutti i dati imputati dai diversi utenti (operatori sanitari, dell'OPG, regionali, di bacino, ecc. ecc.) e al quale accede, tramite il manager di MSSQL, per manutenzione solo l'Amministratore del sistema. Con periodicità minima mensile, mediante piani di manutenzione realizzati in MSSQL, sono eseguiti backup dei dati e dei transaction log su un NAS configurato in RAID5.
15. Il *Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria della Regione Campania "Eleonora Amato"*, titolare dei diritti dell'applicativo, e la Direzione Generale Tutela della salute e Coordinamento del SSR della Giunta regionale della Campania si riservano il diritto di modificare la sede fisica di allocazione del sistema SMOP (applicazione e Database), sempre assicurando il rispetto dei requisiti minimi di sicurezza e tutela dei dati previsti dal presente Accordo e dalla normativa pro tempore vigente.

#### **Art. 6 – Manutenzione, amministrazione e ulteriori sviluppi del sistema.**

16. La manutenzione e l'amministrazione del Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG "SMOP" è di esclusiva competenza del titolare dei diritti e della Regione Campania, che ne copriranno gli oneri e ne assicureranno l'espletamento con efficacia ed efficienza e comunque nel rispetto delle normative nazionali pertinenti. Ogni sviluppo realizzato dalla Regione Campania sarà reso disponibile senza oneri alla Regione Lazio, ferma restando la garanzia del mantenimento del livello di compatibilità proprio dell'applicativo precedentemente a ciascuno sviluppo.
17. Per quanto inerente gli interventi di manutenzione e amministrazione necessari all'efficiente funzionamento del sistema, si conviene che gli stessi - analogamente a quanto avviene per le attività dei singoli utenti abilitati ad accedere al sistema - saranno costantemente tracciabili, rendendo anche disponibili, su richiesta, files di log idonei a consentire l'identificazione degli operatori intervenuti e il dettaglio delle attività svolte, comprensivo di ora e data dei singoli interventi.

#### **Art. 7 – Formazione e aggiornamento degli utenti.**

18. La Regione Campania, senza oneri aggiuntivi a proprio carico, prioritariamente attraverso il *Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria della Regione Campania "Eleonora Amato"*, o in subordine per il tramite di altre articolazioni indicate dalla Direzione Generale Tutela della salute e Coordinamento del SSR della Giunta regionale, assicura la disponibilità di ogni opportuno intervento formativo per gli operatori della Regione Lazio e delle altre Amministrazioni alla stessa collegate per l'utilizzo del sistema. La Regione Campania e la Regione Lazio convengono di favorire gli scambi formativi interregionali in tema di superamento degli OPG e servizi agli stessi alternativi, rendendo disponibile l'accesso gratuito, in qualità di discente, agli eventi formativi organizzati per il proprio personale a numeri limitati di operatori dell'altra Regione.

#### **Art. 8 – Strumenti di collaborazione interistituzionale.**

19. La Regione Lazio provvederà a designare un proprio rappresentante che, insieme ai rappresentanti delle altre Regioni e Amministrazioni che utilizzano il sistema in parola, costituirà un Comitato tecnico-scientifico, da attivarsi nell'ambito del Laboratorio territoriale per la sanità penitenziaria

della Regione Campania “Eleonora Amato” della Regione Campania, ai fini dello specifico supporto e indirizzo all'aggiornamento e allo sviluppo del sistema.

#### **Art.9 – Oneri.**

20. Per tutto quanto previsto dalla presente convenzione, non sono previsti oneri per la Regione Lazio e per le sue articolazioni e per le Amministrazioni che, per il suo tramite, saranno abilitate all'accesso e all'utilizzo del sistema SMOP. Per la Regione Campania, analogamente, non sono previsti oneri aggiuntivi per tutto quanto previsto dalla presente convenzione.

#### **Art. 10 – Monitoraggio, attuazione e verifica.**

21. Tutte le attività, le implementazioni e le iniziative, elaborate e/o realizzate ai sensi del presente Accordo, così come la valutazione dell'efficienza e dell'efficacia di quanto allo stesso, sia sotto il profilo della qualità organizzativa che della qualità del processo, sono sottoposti all'indirizzo, al monitoraggio ed alla valutazione del Comitato tecnico-scientifico di cui all'art. 8, anche in collegamento con le competenti articolazioni individuate dalle singole Regioni, in funzione delle diverse eventuali obbligazioni statutarie ed organizzative.

#### **Art. 11 – Designazione della Regione Campania a responsabile esterno del trattamento dei dati personali**

22. 1 La Regione Campania, ai sensi e per gli effetti dell'art. 29 del D.Lgs. n. 196/2003, è designata responsabile esterno dei trattamenti di dati personali, di cui la Regione Lazio è titolare, che di seguito sono specificati:

- Gestione e manutenzione del “Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG” - "SMOP".
- Gestione dei profili autorizzativi degli utenti che accedono al Sistema informativo per il monitoraggio del superamento degli OPG "SMOP" e di quei trattamenti che eventualmente in futuro verranno affidati nell'ambito di questo stesso incarico per iscritto.

Si sottolinea che i compiti e le funzioni conseguenti a tale individuazione sono indicati nel D.Lgs. n. 196/2003, e sono di seguito riportati:

- a) con riferimento al Sistema Informativo per il Monitoraggio del superamento degli OPG (SMOP), adottare idonee e preventive misure di sicurezza, con particolare riferimento a quanto stabilito dall'Allegato B del D.Lgs. n. 196/2003;
- b) individuare gli incaricati del trattamento dei dati personali e fornire agli stessi istruzioni per il corretto trattamento dei dati, sovrintendendo e vigilando sull'attuazione delle istruzioni impartite;
- c) consentire al Titolare, dandogli piena collaborazione, verifiche periodiche in ordine alle misure di sicurezza adottate;
- d) conservare, poiché l'incarico ricomprende servizi di amministrazione di sistema, direttamente e specificamente, per ogni eventuale evenienza, gli estremi identificativi delle persone fisiche preposte quali amministratori di sistema;
- e) il Titolare attribuisce al Responsabile esterno delle attività di amministrazione di sistema espletate in esecuzione della presente Convenzione, il compito di dare attuazione alla

prescrizione di cui al punto 2 lettera e) “Verifica delle attività” del Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 27 novembre 2008 “Misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratore di sistema”, limitatamente alle attività degli amministratori di sistema dipendenti dello stesso;

- f) attestare, in aderenza alla misura 25 dell’Allegato B del D.Lgs. n. 196/2003, la conformità dell'applicativo alle misure minime di sicurezza.

23. Relativamente al compito di cui alla lettera c), le relative verifiche consistono nell’invio di specifici report a cadenza temporale, in cui il responsabile esterno fornisce le seguenti attestazioni:

- di aver adottato tutte le misure minime di sicurezza di cui agli artt. 33 e ss. all’Allegato B) del Codice per la protezione dei dati personali;
- di aver implementato tutte le misure idonee di cui all’art. 31 del Codice, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell’art.15 del Codice per la protezione dei dati personali e dell’art. 2050 c.c.;
- di aver effettuato l'individuazione degli incaricati;
- di aver effettuato la designazione ad amministratori di sistema dei soggetti preposti a tali funzioni nell’ambito dei servizi di amministrazione di sistema dell'applicativo fornito in concessione e di aver previamente attestato le conoscenze, l’esperienza, la capacità e l’affidabilità degli stessi soggetti, i quali devono fornire idonea garanzia del pieno rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo relativo alla sicurezza;
- di aver adempiuto alla prescrizione di cui al punto 2 lettera e) “Verifica delle attività” del Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 27 novembre 2008 “Misure e accorgimenti prescritti ai titolari dei trattamenti effettuati con strumenti elettronici relativamente alle attribuzioni delle funzioni di amministratore di sistema”.

Per la Giunta Regionale  
della Campania

---

Per la Giunta Regionale  
del Lazio

---

*Il Presidente pone ai voti, a norma di legge, il suesteso schema di deliberazione che risulta approvato all'unanimità.*

Copia