



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria**

**DGR n. 459 del 15/07/2025**

**OGGETTO:** CONFERMA DI MISURE REGIONALI URGENTI PER ASSICURARE L'ASSISTENZA SANITARIA NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI



DPA DIPARTIMENTO PRESIDENZA PROGRAMMAZIONE TURISMO  
*DPA016 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale*

<b>Riunione di Giunta del:</b>	15/07/2025	
<b>Presidente:</b>	MARCO MARSILIO	
<b>Componenti della Giunta:</b>	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	PRESENTE
	MARIO QUAGLIERI	PRESENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	ASSENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA**  
**DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA**  
**DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria**

**OGGETTO:** CONFERMA DI MISURE REGIONALI URGENTI PER ASSICURARE L'ASSISTENZA SANITARIA NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI

**LA GIUNTA REGIONALE**

**VISTO** il decreto legislativo 22 giugno 1999 n. 230, recante norme per il riordino della medicina penitenziaria, a norma dell'art. 5 della legge 30 novembre 1998, n. 419;

**EVIDENZIATO** che la predetta norma, nello specifico dispone che:

- i detenuti e gli internati hanno diritto, al pari dei cittadini in stato di libertà, alla erogazione delle prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, efficaci, tempestive ed appropriate, sulla base degli obiettivi generali e speciali di salute e dei livelli essenziali e uniformi di assistenza individuati nel Piano sanitario nazionale, nei piani sanitari regionali e in quelli locali;
- il Servizio sanitario nazionale assicura ai detenuti e agli internati i livelli di prestazioni analoghi a quelli garantiti ai cittadini liberi;
- il Ministero della Salute esercita le competenze in materia di programmazione, indirizzo e coordinamento del Servizio sanitario nazionale negli istituti penitenziari;
- le regioni esercitano le competenze in ordine alle funzioni di organizzazione e programmazione dei servizi sanitari regionali negli istituti penitenziari e il controllo sul funzionamento dei servizi medesimi;
- alle Aziende Sanitarie Locali sono affidate la gestione e il controllo dei servizi sanitari negli istituti penitenziari; il Direttore Generale risponde della mancata applicazione e dei ritardi nell'attuazione delle misure previste ai fini dello svolgimento dell'assistenza sanitaria nei suddetti istituti;
- all'erogazione delle prestazioni sanitarie provvede l'Azienda Sanitaria Locale;
- l'amministrazione penitenziaria provvede alla sicurezza dei detenuti e a quella degli internati ivi assistiti;

**VISTA** la legge 24 dicembre 2007, n. 244, legge finanziaria 2008 e, nello specifico, l'art. 2, comma 283, secondo cui, al fine di dare completa attuazione al riordino della medicina penitenziaria di cui al richiamato decreto legislativo n. 230 del 1999, con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, sono definiti le modalità e i criteri per il trasferimento, dal Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria e dal Dipartimento della Giustizia minorile al Servizio sanitario nazionale, di tutte le funzioni sanitarie, dei rapporti di lavoro in essere, delle risorse finanziarie, nonché delle attrezzature degli arredi e dei beni strumentali di proprietà del Dipartimento dell'amministrazione penitenziaria e del Dipartimento della giustizia minorile del Ministero della giustizia afferenti alle attività sanitarie e beni strumentali afferenti alla sanità penitenziaria;

**EVIDENZIATO** che, in attuazione della predetta norma, è stato emanato il DPCM 1° aprile 2008 recante le modalità e i criteri per il trasferimento al Servizio sanitario nazionale delle funzioni sanitarie, dei rapporti di

lavoro in essere, delle risorse finanziarie e delle attrezzature e beni strumentali in materia di sanità penitenziaria;

**ATTESO** che il predetto decreto prevede, tra l'altro, che le Regioni assicurino l'espletamento delle funzioni trasferite, attraverso le Aziende Sanitarie Locali comprese nel proprio territorio e nel cui ambito di competenza sono ubicati gli istituti e servizi penitenziari e i servizi minorili di riferimento;

**RICHIAMATA** la D.G.R. n. 544 del 23 giugno 2008 con la quale si è provveduto a recepire il DPCM 1° aprile 2008 e ad approvare le linee di indirizzo per le Aziende Sanitarie Locali in merito all'organizzazione da adottare per garantire l'assistenza sanitaria penitenziaria;

**EVIDENZIATO** che la Regione Abruzzo, attraverso le AA.SS.LL., garantisce la tutela della salute in carcere mediante le Unità Operative di Medicina Penitenziaria (di seguito UOMP), istituite per tutelare la salute delle persone detenute, internate e dei minorenni sottoposti a provvedimenti penali;

**DATO ATTO** che con decreto del Commissario ad acta n. 146 del 30 ottobre 2014, ferma restando l'autonomia organizzativa e gestionale delle AA.SS.LL., sono stati forniti alle stesse criteri uniformi per il dimensionamento nei rispettivi ambiti territoriali delle dotazioni organiche da destinare alle UOMP;

**VISTO** il Decreto del Commissario ad Acta Regione Abruzzo n.117 del 30/11/2015 avente ad oggetto "Rete regionale per l'assistenza sanitaria negli Istituti penitenziari per adulti";

**RICHIAMATA** inoltre, la D.G.R. n. 576 del 18/10/2022 con la quale, attesa a necessità di rimodulazione delle risorse finanziarie disponibili e vincolate all'attività di medicina penitenziaria di cui alla predetta D.G.R. n. 918/2022, è stata disposta l'attuazione dell'Accordo Collettivo Nazionale di categoria per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, con decorrenza dal primo ottobre 2022, relativamente al compenso orario previsto dall'art. 75, per le attività prestate dai medici che svolgono attività di assistenza sanitaria di base presso gli Istituti Penitenziari, pari a euro 23,39 al netto degli oneri previdenziali e fiscali a carico dell'Azienda sanitaria locale;

**PRESO ATTO** dell'Accordo Collettivo Nazionale (di seguito ACN) per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, ai sensi dell'art. 8 del D. Lgs. n. 502 del 1992 e s.m.i., recepito con Intesa della Conferenza Permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome Rep. Atti n. 51/CSR del 4 aprile 2024, che regola e disciplina l'attività svolta dai medici in rapporto di convenzionamento con il S.S.N. operanti all'interno degli Istituti penitenziari;

**PRESO ATTO** che, ai sensi dell'art. 75 – "Trattamento economico" del Capo IV del vigente ACN, ai medici di assistenza penitenziaria è corrisposto un compenso orario pari ad Euro 24,25, al netto degli oneri previdenziali e fiscali a carico dell'Azienda, oltre ad ulteriore quota oraria derivante dalle risorse messe a disposizione delle Regioni dall'ACN 8 luglio 2010, pari ad Euro 0,26 per ciascuna ora di incarico, definita a livello nazionale e negoziata a livello regionale;

#### **TENUTO CONTO**

- dell'aumento della popolazione carceraria regionale con maggiore incidenza di soggetti portatori di patologie psichiatriche o dipendenze patologiche, dei sempre più frequenti fenomeni suicidari/autolesionistici richiedono un'attenzione continuativa di natura preventiva;

- altresì, della grave situazione di sovraffollamento degli istituti di pena regionali, dell'apertura di un nuovo padiglione presso la Casa di Reclusione di Sulmona e dell'imminente riattivazione dell'Istituto Penale Minorile dell'Aquila;

**DATO ATTO** che il coordinamento della rete regionale di sanità penitenziaria continua a rilevare una sensibile carenza di personale medico all'interno dei Presidi Sanitari Penitenziari, con difficoltà ad assicurare l'apertura in modalità h/24 nei Presidi Sanitari Penitenziari individuati dal predetto Decreto del Commissario ad Acta;

**CONSIDERATO** che la carenza di medici all'interno dei Presidi penitenziari comporta, soprattutto nelle ore notturne, il ricorso a traduzioni presso strutture ospedaliere territoriali al fine di assicurare l'assistenza sanitaria ai detenuti, con ripercussioni sia sulla gestione della sicurezza interna agli istituti penitenziari, sia sulla sicurezza pubblica, nonché sulle strutture ospedaliere già di per sé sofferenti;

**DATO ATTO** che le recenti procedure concorsuali, in modalità aggregata, per il reclutamento di dirigenti medici a tempo indeterminato da assegnare alle Unità Operative di Medicina Penitenziaria delle AA.SS.LL. regionali hanno consentito di risolvere solo in parte detta carenza organica, stante la scarsa adesione alle stesse da parte del personale medico, riconducibile alle pesanti ricadute in termini di complessità e responsabilità professionali e per i rilevanti rischi riconducibili alla pericolosità sociale di taluni soggetti ristretti, sfociati anche in atti di aggressione fisica;

**RICHIAMATA** la D.G.R. n. 93 del 07/02/2024, contenente misure regionali urgenti per assicurare l'assistenza sanitaria negli istituti penitenziari, che ha - tra l'altro - previsto l'integrazione del compenso percepito dai medici in rapporto di convenzionamento con il S.S.N. operanti all'interno degli Istituti penitenziari di € 9 ad ora, in ragione del raggiungimento di obiettivi annuali assegnati dal medesimo provvedimento giuntale, con oneri che trovano capienza nelle risorse statali assegnate alle regioni per il finanziamento della sanità penitenziaria;

**RITENUTO**, vista la peculiarità della situazione sopra rappresentata, di confermare anche per l'anno 2025:

- l'integrazione del compenso percepito dai medici in rapporto di convenzionamento con il S.S.N. operanti all'interno degli Istituti penitenziari siccome disposto dalla D.G.R. n. 93 del 07/02/2024, vincolato al raggiungimento di specifici obiettivi assistenziali;
- la validità degli "Obiettivi progettuali di medicina penitenziaria volti ad implementare i livelli essenziali di assistenza negli istituti penitenziari regionali" approvati dalla predetta D.G.R. n. 93/2024;

**PRECISATO** che gli oneri di cui al presente provvedimento trovano copertura negli stanziamenti presenti nel capitolo di entrata 22043 e nel capitolo di spesa 81018.1 del bilancio finanziario di previsione 2025-2027;

**DATO ATTO** di non doversi procedere ad allegazione del modulo B approvato con DGR 407/2024, in quanto il presente provvedimento non dispone l'erogazione di contributi e vantaggi economici, ma l'erogazione di attività sanitaria istituzionale da parte delle AASSLL;

**DATO ATTO** che con la sottoscrizione della presente proposta di deliberazione, il Direttore del Dipartimento e il Dirigente del Servizio competente:

- attestano che la presente deliberazione è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;
- ai sensi degli art. 23 e 24 della L.R. n.77/1999 e s.m.i., esprimono il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa del provvedimento, apponendovi la propria firma in calce;

A voti unanimi espressi nelle forme di legge,

**DELIBERA**

per le motivazioni di cui in narrativa, che si intendono qui integralmente richiamate:

1. **DI CONFERMARE**, per l'annualità 2025:

- l'integrazione del compenso percepito dai medici in rapporto di convenzionamento con il S.S.N. operanti all'interno degli Istituti penitenziari siccome disposto dalla D.G.R. n. 93 del 07/02/2024, vincolato al raggiungimento di specifici obiettivi assistenziali;
- la validità degli "Obiettivi progettuali di medicina penitenziaria volti ad implementare i livelli essenziali di assistenza negli istituti penitenziari regionali" approvati dalla predetta D.G.R. n. 93/2024;

2. **DI DARE ATTO** che gli oneri di cui al presente provvedimento trovano copertura negli stanziamenti presenti nei capitoli di entrata 22043 e di spesa 81018.1 del corrente bilancio finanziario di previsione 2025-2027;

3. **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e alle Unità Operative di Medicina Penitenziaria aziendali per le consequenziali misure da adottare;

4. **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento ai Ministeri affiancanti il Piano di Rientro , procedendone alla pubblicazione sul sito istituzionale della Regione Abruzzo nella sezione "Amministrazione Trasparente" e sul BURAT della Regione Abruzzo.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria**

**RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA**

ESTENSORE  
Giuliana D'Aulerio  
*(Firmato elettronicamente)*

---

RESPONSABILE UFFICIO DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria  
Lorenzo Pingiotti  
*(Firmato elettronicamente)*

---

DIRIGENTE  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
Barbara Morganti  
*(Firmato digitalmente)*

---

DIRETTORE  
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
Emanuela Grimaldi  
*(Firmato digitalmente)*

---

ASSESSORE  
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.  
Nicoletta Veri  
*(Firmato digitalmente)*

---



## **RIEPILOGO FIRME DELIBERA**

**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA  
DPF020 SERVIZIO PROGRAMMAZIONE SOCIO-SANITARIA  
DPF020002 Ufficio Programmazione Territoriale e Integrazione Socio-Sanitaria**

*(Firmato digitalmente da)*

**MARCO MARSILIO  
PRESIDENTE**

Data: 15/07/2025 17:48:33

Nr. di serie certificato: 5268348803568529325

*(Firmato digitalmente da)*

**EMANUELA MURRI  
SEGRETARIO**

Data: 15/07/2025 19:22:12

Nr. di serie certificato: 944479494590345665