



Provvedimento del Direttore Generale

N. 1001 del 1 SET. 2010

OGGETTO: Assistenza territoriale distrettuale: approvazione regolamento UVM (Unità di Valutazione Multimensionale).

Il giorno 01 del mese di Settembre dell'anno duemiladieci, nella sede dell'Azienda Sanitaria Regionale del Molise, sito in Via Petrella, 1 – Campobasso

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Percopo prende in esame, per le determinazioni di competenza, l'argomento di cui in oggetto:

E' presente

Il Direttore Sanitario – Dott. Giancarlo Paglione

Il Direttore Amministrativo – D.ssa Gianfranca Testa

VISTA la Legge Regionale n.9 del 01 aprile 2005 di riordino del Servizio Sanitario Regionale, così come modificata dalla L.R. n.34/2008;

RICHIAMATO il provvedimento della Giunta Regionale n.1867 del 26/12/2005 con il quale è stata costituita l'ASREM (e, per l'effetto, è stata dichiarata la decadenza degli Organi delle Aziende Sanitarie Locali) e nominato il Direttore Generale;

RICHIAMATO il provvedimento di Giunta Regionale n.682 del 26.06.2009 di nomina del Direttore Generale;

VISTO:

- l'art. 3-quinquies del D.lgs 502/92 e ss.mm.ii. che ha attribuito all'ambito distrettuale e territoriale i servizi di assistenza primaria relativi alle attività sanitarie e socio-sanitarie, ivi inclusa l'assistenza domiciliare ;
- la Legge Quadro n. 328/2000 che ha definito i contenuti, i percorsi e le metodologie circa le prestazioni di carattere socio-sanitario, avviando la ridefinizione degli assetti organizzativi territoriali, e provvedendo alla definizione di un quadro normativo più completo ai fini della pianificazione e riorganizzazione degli interventi a carattere sociale, sanitario e socio-sanitario.



- il D.P.C.M. del 29.11.2001 – Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza, che ha garantito l'erogazione dell'assistenza programmata a domicilio e l'Assistenza Domiciliare Integrata (ADP e ADI) e ha stabilito che, nell'ambito dell'integrazione socio-sanitaria, la precisazione delle linee prestazionali a carico del sistema sanitario deve tener conto dei diversi livelli di dipendenza e non autosufficienza;
- il Piano Sanitario Nazionale 2006-2008 che ha rafforzato la tutela dei soggetti fragili, tra cui gli anziani e i soggetti nella fase terminale della vita;
- i vigenti Accordi collettivi con i medici di medicina generale, con i pediatri di libera scelta, nonché con i medici specialisti ambulatoriali firmati il 27 maggio 2009 ;
- il Piano Sanitario Regionale 2008/2010;
- il Piano Sociale Regionale 2009/2010;

DATO ATTO che con provvedimento del Direttore Generale n. 999 del 06-09-10 sono state adottate determinazioni in ordine ai percorsi di presa in carico territoriale riservandosi l'adozione di specifico regolamento – protocollo operativo sulla Valutazione Multidimensionale;

RITENUTO dover procedere all'adozione di detto regolamento a disciplina degli interventi di carattere socio sanitario a favore degli assistiti residenti negli ambiti territoriali distrettuali della Regione Molise con riguardo agli adempimenti che prevedono il reciproco coinvolgimento e la comune assunzione di responsabilità verso il paziente, la famiglia e gli enti gestori dei servizi sanitari e sociali.;

CHE la Valutazione Multidimensionale rappresenta adempimento prioritario ed ineludibile per la presa in carico del bisogno socio-sanitario, necessaria per l'elaborazione del progetto assistenziale individualizzato (PAI) e per l'erogazione dei servizi partecipati;

DATO ATTO che l'U.V.M. è l'organismo operativo chiamato dalla normativa di pianificazione socio-sanitaria vigente a garantire l'integrazione della rete dei servizi sanitari, socio-sanitari e socio-assistenziali a livello territoriale.

CHE la stessa è costituita da un'equipe professionale con competenze multidisciplinari in grado di leggere le esigenze dei cittadini con bisogni sanitari e sociali complessi e di rilevare e classificare le condizioni di bisogno, per poter definire il percorso più appropriato di trattamento dell'utente.

CHE l'obiettivo generale dell'U.V.M. deve consistere nell'individuare e offrire la migliore soluzione possibile per la persona riconosciuta in stato di bisogno sociosanitario, che incontri il gradimento della stessa e ne rispetti la libertà di scelta. Gli obiettivi specifici della valutazione operata da tale organismo sono stabiliti dal Piano di Zona e dai Piani Regionali Sociali e Sanitari e seguono gli indirizzi sotto elencati:

- favorire, ove e il più a lungo possibile, una idonea permanenza della persona in stato di bisogno socio-sanitario presso il proprio domicilio;



ASREM

- perseguire il rientro nell'ambiente di provenienza dopo la permanenza in strutture residenziali;
- promuovere il miglioramento continuo della qualità della vita nei servizi residenziali, semiresidenziali e domiciliari;
- promuovere azioni atte ad utilizzare al meglio le risorse territoriali;
- ottimizzare la spesa socio-sanitaria.

RITENUTO, pertanto, di dover approvare il regolamento – protocollo operativo sulla Unità di Valutazione Multidimensionale;

SENTITO il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DISPONE

Per tutto quanto rappresentato nelle premesse e che si intende integralmente riportato;

APPROVARE l'allegato regolamento della UVM, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

STABILIRE che i Distretti Sanitari si atterrano alle disposizioni contenute nel regolamento a garanzia della messa a regime in ambito aziendale della valutazione multidimensionale;

DARE ATTO, altresì, che la ASREM attiva e qualifica le UVM (Unità multidisciplinare di valutazione) la cui composizione prevede competenze specialistiche dell'area sanità e specifiche competenze dell'area sociale dei comuni associati. Le modalità per la presa in carico della persona avverrà attraverso un Piano individualizzato di assistenza che deve tener conto sia delle prestazioni erogate dai servizi sociali che di quelle erogate dai servizi sanitari di cui la persona ha bisogno, favorendo la prevenzione e il mantenimento di condizioni di autonomia, anche attraverso l'uso di nuove tecnologie;

STABILIRE che l'osservanza della metodologia di lavoro della Unità di Valutazione Multidimensionale così come organizzata e con le procedure stabilite per il processo di valutazione costituiscono obiettivo per i Direttori dei Distretti Sanitari della ASREM.

TRASMETTERE il presente provvedimento al Commissario ad Acta, al Sub Commissario ad Acta, agli Assessorati Regionale alle Politiche Sanitarie, alle Politiche Sociali, alla Programmazione, alle Unità Operative Sovradistrettuali Cure Domiciliari, ai Direttori dei Distretti Sanitari.

RENDERE il presente provvedimento immediatamente eseguibile.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Percopo

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
D.ssa Gianfranca Testa

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giancarlo Pagliore

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica, su analoga dichiarazione dell'impiegato addetto, che copia del presente atto è stata affissa all' Albo di questa ASREM il... **2. SET. 2010**.....e che vi rimarrà per dieci giorni consecutivi ai sensi dell'art.33, comma 5, della Legge Regionale 14.05.1997, n.12

Campobasso, li **2. SET. 2010**



Il Direttore della U.O.C. Affari Generali
IL FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO
(*Don.ssa Sabrina de Renzis*)

A handwritten signature in black ink.

Si certifica, su analoga dichiarazione dell'impiegato addetto, che copia del presente atto è stata affissa all'Albo di questa ASREM dal **2. SET. 2010**.....al

Campobasso, li

Il Direttore della U.O.C. Affari Generali

Copia conforme all'originale, in carta semplice, per uso amministrativo.

Campobasso, li **2 SET. 2010**



Il Direttore della U.O.C. Affari Generali
(*Don.ssa Sabrina de Renzis*)

A handwritten signature in black ink.