



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio - Castellino del Biferno
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccavivara
Salcito - San Biase - Sant'Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturò

DELIBERA N. 02

DEL 28/07/2021

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMITATO DEI SINDACI

OGGETTO: Protocollo d'Intesa per l'implementazione di strumenti di valutazione multidimensionale per l'area della disabilità e della non autosufficienza. Approvazione.

Dei signori componenti il Comitato dei Sindaci risultano:

Sindaco del Comune di	Campobasso	X
Sindaco del Comune di	Baranello	
Sindaco del Comune di	Busso	
Sindaco del Comune di	Casalciprano	X
Sindaco del Comune di	Castelbottaccio	
Sindaco del Comune di	Castropignano	X
Sindaco del Comune di	Duronia	
Sindaco del Comune di	Ferrazzano	X
Sindaco del Comune di	Fossalto	X
Sindaco del Comune di	Limosano	
Sindaco del Comune di	Lucito	
Sindaco del Comune di	Mirabello Sannitico	X
Sindaco del Comune di	Montagano	X
Sindaco del Comune di	Molise	
Sindaco del Comune di	Oratino	X
Sindaco del Comune di	Petrella Tifernina	X
Sindaco del Comune di	Pietracupa	X
Sindaco del Comune di	Ripalimosani	X
Sindaco del Comune di	Roccavivara	
Sindaco del Comune di	Salcito	X
Sindaco del Comune di	San Biase	
Sindaco del Comune di	Sant'Angelo Limosano	X
Sindaco del Comune di	Torella del Sannio	
Sindaco del Comune di	Trivento	X
Sindaco del Comune di	Vinchiaturò	X

Presenti 15 Assenti 10

Dopo l'apertura della seduta e la constatazione del numero legale, assume la Presidenza il Sindaco del Comune Capofila, **Avv. Roberto Gravina**, assistito dalla



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara
Salcito San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturro

OGGETTO: Protocollo d'Intesa per l'implementazione di strumenti di valutazione multidimensionale per l'area della disabilità e della non autosufficienza. Approvazione.

IL COMITATO DEI SINDACI

dell'Ambito territoriale Sociale di Campobasso

Su proposta del Direttore dell'Ufficio di Piano

Premesso che:

- il concetto di integrazione sociosanitaria è previsto, da oltre un decennio, in tutte le pianificazioni di tipo sanitario e sociale.
- il sistema sanitario ed il sistema sociale, pur avendo intrapreso percorsi diversi e sperimentato fasi storiche non sovrapponibili, nascono e si sviluppano all'interno di una medesima prospettiva, vale a dire l'assunzione, da parte dell'intera collettività, della tutela del singolo individuo sancita nella Carta costituzionale e che ha prodotto il perseguimento del cosiddetto welfare;
- tentando di dare una definizione il più possibile completa, si può immaginare l'integrazione socio sanitaria come *"il coordinamento tra interventi di natura sanitaria e interventi di natura sociale, a fronte di bisogni di salute molteplici e complessi, sulla base di progetti assistenziali personalizzati. Il raccordo tra politiche sociali e politiche sanitarie consente di dare risposte unitarie all'interno di percorsi assistenziali integrati, con il coinvolgimento e la valorizzazione di tutte le competenze e le risorse istituzionali e non, presenti sul territorio"*. In altre parole, vi sono diverse situazioni in cui la capacità di raccordare interventi di natura sanitaria con interventi di natura sociale rafforza l'efficacia di entrambi;

Dato atto che, fino ad oggi, non tanto lo sviluppo delle PUA e delle UVM nei Distretti sanitari dell'ASReM e negli Ambiti Territoriali Sociali del Molise, quanto soprattutto l'implementazione di strumenti specifici per la valutazione multidimensionale e per la presa in carico, hanno fatto registrare livelli disomogenei di avanzamento, come spesso accade quando s'introducono elementi d'innovazione nei sistemi organizzativi complessi, come quello sociosanitario, ma anche in relazione alle note carenze di risorse umane conseguenti decenni di blocco del *"turn over"*, congelamento delle capacità di spesa degli Enti, commissariamenti, etc.;

Tenuto conto che particolare criticità, sotto tale profilo, presenta l'ambito delle valutazioni multidimensionali inerenti l'area della disabilità e della non autosufficienza, valutazioni che presuppongono sopralluoghi congiunti e visite socio-sanitarie domiciliari, nonché l'utilizzo di strumenti di analisi piuttosto complessi, come, ad esempio, quelli basati sulla metodologia OMS denominata *"Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute (ICF)"*, declinata nella nostra Regione attraverso la previsione normativa dell'obbligo di impiego della scala SVAM-DI (Scheda Valutazione Multidimensionale delle Disabilità, basata sul metodo ICF) nella valutazione degli utenti ai fini dell'accesso (e della quantificazione dell'intensità assistenziale) ai servizi socio-sanitari dell'area della disabilità e della non autosufficienza;

Atteso che:

- per quanto concerne i servizi sociali territoriali afferenti l'Ambito Sociale di Campobasso nei rapporti con il Distretto Sanitario, nel vigente Piano Sociale di Zona (2021-2022) l'ATS di Campobasso ha inteso approvare uno specifico progetto di collaborazione con la ASREM ed il



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara
Salcito San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturro

Distretto di Campobasso, dedicato alla implementazione dell'utilizzo della SVAM-DI sul nostro territorio;

- il Comitato dei Sindaci dell'ATS di CB con **delibera n. 1 dell'08 febbraio 2021, convocata nella forma della Conferenza di Servizi decisoria, ai sensi dell'art.14 e ss. della L. 241/'90, ha approvato, tra gli altri il Piano Sociale di Zona 2020-2022;**

- **la Regione Molise, con delibera di G.R. n. 144 del 27 maggio 2021, ha approvato i Piani Sociali di Zona;**

Dato atto che:

- le parti condividono la volontà, già manifestata in diverse analoghe iniziative, di addivenire, anche in questo caso, ad una proficua e sinergica collaborazione, con la condivisione di risorse – tecniche, umane e finanziarie – da finalizzare alla implementazione degli strumenti di integrazione sociosanitaria;

- all'uopo è stato predisposto di concerto (ASReM – Comune di Campobasso) una bozza di Protocollo d'intesa, per fornire al territorio, sulla specifica questione, una migliore risposta in termini di qualità, appropriatezza, congruità, celerità, ecc

Vista la bozza di Protocollo d'Intesa tra l'ASReM e il Comune di Campobasso per l'implementazione di strumenti di valutazione multidimensionale per l'area della disabilità e della non autosufficienza;

Acquisito il parere favorevole espresso dall'ASReM, giusta nota 42573 dell'08/0/2021;

Ritenuto pertanto di:

-**approvare** lo schema di Protocollo d'Intesa allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale;

-**autorizzare il Sindaco del Comune di CB, in qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci** alla sottoscrizione dello stesso;

-**di demandare al Direttore dell'ATS** tutti gli adempimenti consequenziali scaturenti dal presente deliberato;

Visto il Regolamento del Comitato dei Sindaci;

Visto l'art. 147 bis del TUEL, approvato con D. Lgs. 267/2000, introdotto dall'art. 3 del D.L. n.174/2012, convertito dalla Legge n. 213/2012, ai sensi del quale si dà atto della regolarità tecnica e della correttezza delle disposizioni contenute nel presente provvedimento;

Con voti 15 resi nelle forme di legge,

DELIBERA

Per tutto quanto espresso in premessa e qui integralmente richiamato:



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

di CAMPOBASSO

Campobasso - Baranello - Busso - Casalciprano - Castelbottaccio -
Castropignano - Duronia - Ferrazzano - Fossalto - Limosano - Lucito - Mirabello Sannitico - Molise
Montagano - Oratino - Petrella Tifernina - Pietracupa - Ripalimosani - Roccapivara
Salcito San Biase - Sant' Angelo Limosano - Torella del Sannio - Trivento - Vinchiaturro

1. di **approvare** lo schema di Protocollo d'Intesa allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale;
2. **autorizzare il Sindaco del Comune di CB, in qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci dell'ATS di CB** alla sottoscrizione dello stesso;
3. di **demandare al Direttore dell'ATS** tutti gli adempimenti consequenziali scaturenti dal presente deliberato;
4. di trasmettere, ad ogni effetto, copia del presente provvedimento alla Regione Molise;
5. di pubblicare la presente deliberazione sul sito dell'ATS di CB www.ambitosocialecb.it;
- 6) di dichiarare il presente atto, con separata ed unanime votazione, immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 134, comma 4, del D. Lgs. n. 267/2000, al fine di consentire la tempestiva efficacia degli atti che da essa dipendono.

**PROTOCOLLO D'INTESA PER L'IMPLEMENTAZIONE DI STRUMENTI
DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE PER L'AREA DELLA
DISABILITA' E DELLA NON AUTOSUFFICIENZA.**

L'Azienda Sanitaria Regionale Molise – ASReM -, in persona del Direttore Generale Avv. Oreste Florenzano, nato a Napoli il 18 luglio 1969, C.F. FLRRST69L18F839U, domiciliato per la carica in Campobasso alla Via Ugo Petrella, n.1 – CF/PIVA 01546900703

E

L'Ambito Territoriale Sociale di Campobasso (di seguito ATS) costituito dai seguenti Comuni: Campobasso, Baranello, Busso, Casalciprano, Castelbottaccio, Castropignano, Duronia, Ferrazzano, Fossalto, Limosano, Lucito, Mirabello Sannitico, Montagano, Oratino, Petrella Tifernina, Pietracupa, Ripalimosani, Roccavivara, Salcito, Sant'Angelo Limosano, Trivento, Vinchiatiuro;

rappresentato dal Presidente del Comitato dei Sindaci - Sindaco di Campobasso - Avv. Roberto Gravina, nato a Roma. Il 8.07.1977 e domiciliato per la carica presso Comune di Campobasso C.F. 0071560700

PREMESSO CHE

- La programmazione della Regione Molise in materia di salute e benessere sociale, in coerenza con gli orientamenti della programmazione nazionale, indica chiaramente l'ambito specifico d'intervento nel quale sviluppare prioritariamente l'integrazione sociosanitaria: il welfare d'accesso e la valutazione multidimensionale. Ciò si è tradotto, concretamente, nell'implementazione di due strumenti operativi, la Porta Unica di Accesso (PUA) e l'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), aventi le seguenti finalità:
 - semplificare l'accesso al sistema dei servizi;
 - ricondurre ad unità il percorso di cura della persona;
 - migliorare l'appropriatezza della risposta assistenziale e garantire la continuità delle cure.
- Fino ad oggi, non tanto lo sviluppo delle PUA e delle UVM nei Distretti sanitari dell'ASReM e negli Ambiti Territoriali Sociali del Molise, quanto soprattutto l'implementazione di strumenti specifici per la valutazione multidimensionale e per la presa in carico, hanno fatto registrare livelli disomogenei di avanzamento, come spesso accade quando s'introducono elementi d'innovazione nei sistemi organizzativi complessi, come quello sociosanitario, ma anche in relazione alle note carenze di risorse umane conseguenti decenni di blocco del "turn over", congelamento delle capacità di spesa degli Enti, commissariamenti, etc.

- Particolare criticità, sotto tale profilo, presenta l'ambito delle valutazioni multidimensionali inerenti l'area della disabilità e della non autosufficienza, valutazioni che presuppongono sopralluoghi congiunti e visite socio-sanitarie domiciliari, nonché l'utilizzo di strumenti di analisi piuttosto complessi, come, ad esempio, quelli basati sulla metodologia OMS denominata "Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute (ICF)", declinata nella nostra Regione attraverso la previsione normativa dell'obbligo di impiego della scala SVAM-DI (Scheda Valutazione Multidimensionale delle Disabilità, basata sul metodo ICF) nella valutazione degli utenti ai fini dell'accesso (e della quantificazione dell'intensità assistenziale) ai servizi socio-sanitari dell'area della disabilità e della non autosufficienza.
- Per quanto concerne i servizi sociali territoriali afferenti l'Ambito Sociale di Campobasso nei rapporti con il Distretto Sanitario, nel vigente Piano Sociale di Zona (2021-2022) l'ATS di Campobasso ha inteso approvare uno specifico progetto di collaborazione con la ASREM ed il Distretto di Campobasso, dedicato alla implementazione dell'utilizzo della SVAM-DI sul nostro territorio ("**4.11 – Protocollo SVAM-DI con il Distretto Sanitario** - La normativa nazionale e regionale prescrive che, per l'area della disabilità, la valutazione degli utenti, ai fini dell'ammissione ai servizi socio-sanitari e della quantificazione dell'intensità assistenziale, debba essere effettuata con l'utilizzo di scale di valutazione basate sul metodo ICF (nel caso della Regione Molise è prescritta la scheda SVAM-DI basata su detto metodo). La valutazione della disabilità attraverso la scheda citata è un'attività per tre quarti di rilevanza sanitaria e per la restante parte di rilievo sociale, il tutto, ovviamente, in maniera contestuale ed integrata. Purtroppo, per carenze di risorse umane, soprattutto nei servizi sanitari territoriali, detta scheda, invero più laboriosa di altre basate su metodi più "primitivi", non viene utilizzata se non marginalmente, con il risultato che, sovente, le valutazioni vengono effettuate con strumenti incongrui, quale ad esempio la scheda SVAMA (strumento non ICF per l'area anziani) per disabili in età giovanile o addirittura minori. Ed allora, con la presente programmazione si vuole proporre di "mettere sul piatto", **una cifra annua di euro 20.000**, da utilizzare nell'ambito di specifico protocollo d'intesa ATS/Distretto, magari per acquisire ed impiegare in maniera condivisa una risorsa esterna da dedicare specificamente alle attività connesse alla compilazione della scheda SVAM-DI.") - (Cfr. pag. 66 PDZ 2021-2022).

CONSIDERATO CHE

Le Parti condividono la volontà, già manifestata in diverse analoghe iniziative, di addivenire, anche in questo caso, ad una proficua e sinergica collaborazione, con la condivisione di risorse – tecniche, umane e finanziarie – da finalizzare alla implementazione degli strumenti di integrazione socio-sanitaria di cui in premessa, onde fornire al territorio, sulla specifica questione oggetto del presente protocollo, una migliore risposta in termini di qualità, appropriatezza, congruità, celerità, ecc.

TUTTO CIO' PREMESSO E CONSIDERATO, STIPULANO QUANTO SEGUE

1 – Impegni dell'ATS.

L'ATS di Campobasso, d'intesa con il Distretto di Campobasso, provvederà a individuare, reperire ed a contrattualizzare (con la formula dell'appalto di servizi professionali), con oneri a proprio carico, una risorsa professionale (un medico con adeguata competenza ed esperienza clinica in materia di disabilità e non autosufficienza e nella compilazione di scale di valutazione basate sul metodo ICF) atta a fornire ad entrambi i soggetti (ATS e Distretto) servizi professionali a supporto delle attività di valutazione multidimensionale per i servizi dell'area della disabilità e della non autosufficienza.

2 – Impegni dell'ASREM-Distretto Sanitario di Campobasso.

Il Distretto di Campobasso si impegna ad utilizzare la risorsa in questione, di concerto con l'ATS, sia per le valutazioni inerenti il Programma FNA, sia per le attività cliniche e di compilazione della

scheda SVAM-DI ai fini della valutazione multidimensionale e della predisposizione dei Progetti Assistenziali Individualizzati (PAI) per gli utenti in carico o che accedono:

- ai Centri Socio-Educativi
- all'assistenza domiciliare disabili
- all'assistenza tutelare di base (assistenza domiciliare anziani non autosufficienti)
- Dopo di Noi
- progetti per la vita indipendente
- ogni altro servizio e/o progetto afferente l'area della disabilità e della non autosufficienza.

3 – Referenti per le attività.

Gli enti sottoscrittori del presente protocollo individuano nel Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'ATS (o suo delegato) e nel Direttore del Distretto di Campobasso (o suo delegato) le figure deputate a monitorare l'andamento dell'attuazione del presente protocollo, anche avvalendosi di altri collaboratori secondo le specifiche competenze.

4- Metodologia di lavoro.

I servizi professionali erogati dalla risorsa professionale di cui al punto 1 saranno riconosciuti, validati ed utilizzati dagli Enti sottoscrittori ad ogni conseguente effetto di legge, sia in sede UVM che ai fini della predisposizione di graduatorie di accesso ai servizi, dimensionamento dell'intensità assistenziale, ecc.

5 – Durata e recesso.

Il presente protocollo decorre dalla data della sua sottoscrizione ed avrà termine il 31 dicembre 2022, salvo proroghe dei Piani di Zona disposti dalla Regione Molise, in tal caso con adeguamento automatico della scadenza del protocollo alla durata della proroga stessa.

Entrambi gli Enti sottoscrittori hanno libera facoltà di recesso dal presente accordo, da esercitarsi previo obbligatorio preavviso semestrale a mezzo PEC.

Campobasso, 9.08.2021

Letto, confermato e sottoscritto

PER L'ATS CAMPOBASSO
Presidente – Sindaco del Comune Campobasso
Avv. Roberto Gravina

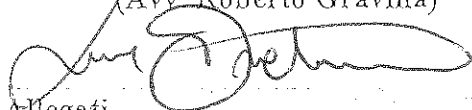
PER L'ASREM
Il Direttore Generale
Avv. Oreste Florenzano

dott.ssa Raffaella Rosa che assume le funzioni di segreteria verbalizzante.

Il Presidente, riconosciuto legale il numero degli interventi, dichiara valida la seduta ed invita il Comitato dei Sindaci ad esaminare ed assumere le proprie determinazioni sulla proposta di deliberazione indicata in oggetto.

IL PRESIDENTE del CdS

(Avv. Roberto Gravina)



Allegati

1) Bozza di protocollo d'Intesa

IL DIRETTORE DELL'ATS DI CB

(dott. Vincenzo De Marco)

