

COMUNE DI FORMELLO

PROVINCIA DI ROMA

Codice Fiscale 80210670586

*Dipartimento Amministrativo-finanziario/Servizi alla Persona
Ufficio Speciale per la gestione dell'Accordo di Programma/Distretto Socio-sanitario RM F4*

DETERMINAZIONE – COPIA

R. G. n. _____

N. 163	OGGETTO: Nomina Commissione di valutazione multi-professionale per gli utenti dei tre Centri Diurni Socio-riabilitativi per disabili del Distretto Socio-sanitario RM/F4
Data:07.08.2014	

IL RESPONSABILE

VISTA la determinazione dirigenziale n. 75 del 14.03.2012, con la quale è stato approvato il Capitolato d'Appalto per l'affidamento in gestione dei tre Centri Diurni socio-riabilitativi per disabili del Distretto F4;

CONSIDERATO che nell'art 4 del predetto Capitolato e nelle premesse delle Modalità Attuative per l'accesso degli utenti ai Centri Diurni, Allegato A del Capitolato stesso, è stabilito che ogni richiesta di inserimento sarà sottoposta alla valutazione di una Commissione, all'uopo debitamente costituita;

CHE l'art.1 (Modalità di accesso) delle suddette Modalità Attuative stabilisce che il Servizio Sociale comunale di appartenenza regola l'accesso al Centro, effettua la valutazione professionale del bisogno, definisce il percorso assistenziale personalizzato e ne cura l'attuazione in termini di appropriatezza ed efficacia, assicura la gestione e il controllo dell'intervento di riabilitazione sociale in relazione agli obiettivi ed espleta la valutazione del bisogno, in modo mono-professionale, o multi-professionale in collaborazione con l'Unità di Valutazione Integrata (UVI) dell'Azienda USL F4, qualora ravveda la necessità di un intervento integrato socio-sanitario in relazione alla tipologia e caratteristica del bisogno stesso, applicando le metodologie e gli strumenti di valutazione appropriati per definire il Progetto di Assistenza Individuale (PAI) sia per la persona disabile adulta che minore;

CHE l'art.7 (Monitoraggio e verifica) delle Modalità Attuative stabilisce che l'Assistente Sociale responsabile del caso e il responsabile del Centro si incontrano alle scadenze previste dal progetto individuale o ogni qualvolta lo ritengano necessario per la corretta prosecuzione dell'intervento di aiuto; per eventuali variazioni del piano stesso e nei casi complessi è previsto l'invio alla Commissione di Valutazione multi-professionale;

VISTA la comunicazione prot.n. 7497 del 10.02.2014, trasmessa dalla USL RM/F4, con la quale si comunica la disponibilità della Dr.ssa Paola Ciani, Dirigente medico in forza presso la USL RM F4, a far parte della Commissione di cui sopra;

RITENUTO pertanto opportuno nominare, quali membri della Commissione di Valutazione multi-professionale addetta alla valutazione degli utenti inviati dai Servizi Sociali comunali da inserire nei Centri Diurni Socio-riabilitativi per disabili del Distretto F4, per valutarne l'idoneità, i seguenti componenti:

COMUNE DI FORMELLO

- Dr.ssa Simonetta De Mattia, Psicologa, Coordinatore dell'Ufficio di Piano del Distretto Socio-sanitario RM/F4;
- Dr.ssa Lavina Saputo, Assistente Sociale del Servizio di Segretariato Sociale del Distretto F4;
- Dr.ssa Paola Ciani, medico della USL RM F4;
- L'operatore del Servizio Sociale comunale competente (membro variabile) che ha richiesto l'inserimento dell'utente presso il centro;

PRESO ATTO che la partecipazione dei membri alla Commissione non comporta alcun impegno di spesa poiché rientra nelle ordinarie attività dei singoli competenti;

DETERMINA

1. DI NOMINARE quali membri della Commissione di Valutazione multi-professionale addetta alla valutazione degli utenti inviati dai Servizi Sociali comunali da inserire nei Centri Diurni Socio-riabilitativi per disabili del Distretto F4, per valutarne l'idoneità, i seguenti componenti:

- Dr.ssa Simonetta De Mattia, Psicologa, Coordinatore dell'Ufficio di Piano del Distretto Socio-sanitario RM/F4;
- Dr.ssa Lavina Saputo, Assistente Sociale del Servizio di Segretariato Sociale del Distretto F4;
- Dr.ssa Paola Ciani, medico della USL RM F4;
- L'operatore del Servizio Sociale comunale competente (membro variabile) che ha richiesto l'inserimento dell'utente presso il centro;

2. DI DARE ATTO che la partecipazione dei membri alla Commissione non comporta alcun impegno di spesa poiché rientra nelle ordinarie attività dei singoli competenti;

3. DI TRASMETTERE copia della presente determinazione:

- a) alla Segreteria perché ne curi la raccolta e la pubblicazione;
- b) alla Ripartizione Contabile.

Il Coordinatore dell'Ufficio Speciale

f.to Dott.ssa Simonetta De Mattia

Il Responsabile del Servizio

f.to Maura Cagnucci

Visto: **Per Il Dirigente del Dipartimento**

f.to Dott.ssa Vitaliana Vitale

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per quindici giorni, a decorrere dal _____

Il Segretario Generale

f.to Dott.ssa Vitaliana Vitale

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE PER USO AMMINISTRATIVO.

Lì, _____

Il Funzionario Delegato