

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. **535** del **18 OTTOBRE 2011**

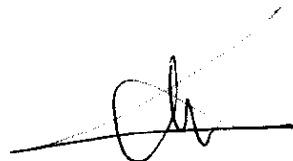
O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'ASSOCIAZIONE GRUPPO ABELE DI VERBANIA PER LA PROSECUZIONE DI UN SERVIZIO DI ACCOGLIENZA E ORIENTAMENTO PER PERSONE CON PROBLEMI ALCOLCORRELATI ATTRAVERSO L'UTILIZZO DEI FINANZIAMENTI EROGATI A SOSTEGNO DEI PIANI LOCALI PER LE DIPENDENZE ANNI 2009-2011
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno **DICIOTTO**

del mese di **OTTOBRE** alle ore **10,00** in OMEGNA,

IL COMMISSARIO


- **Dott. Corrado Cattrini**



coadiuvato da:

- **Dott. Renzo Sandrini** **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Gianmaria Battaglia** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data 18.10.2011

al N. Aut. 2011/61 SUB 4 conto 3100231

ANNO 2011
(F. DO. UINC. NEG.)

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 33190

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

DIPARTIMENTO DELLE DIPENDENZE
S.O.C.. Ser.T. – SERVIZIO TOSSICODIPENDENZE

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

PREMESSO CHE:

L'Associazione Gruppo Abele di Verbania ha avviato nel 2008 in collaborazione con il SerT dell'ASL VCO e con il finanziamento della Regione Piemonte, un progetto sperimentale di accoglienza ed orientamento psicologico ed educativo destinato ad alcolisti e loro famigliari con gli obiettivi di:

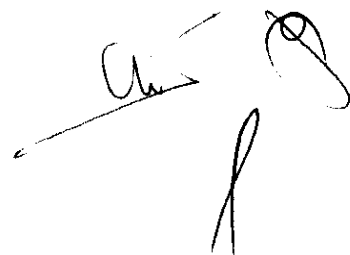
- sviluppare un servizio integrato a quello tradizionalmente offerto dal SerT per rispondere al bisogno di riservatezza e di accessibilità in orari preserali e serali adeguati ai bisogni degli utenti inseriti nel contesto sociale e lavorativo.
- Favorire ulteriori motivazioni al trattamento
- Creare una cultura del gruppo tale da aprire la strada ad inserimenti successivi in gruppi di auto aiuto presenti sul territorio.

Durante il periodo di sperimentazione sono stati presi in carico 30 pazienti e 26 famigliari, mediante gli interventi di accoglienza individuale, valutazione diagnostica e accoglienza di gruppo a valenza informativa-educativa, convalidando con ciò l'efficacia del progetto.

Il SerT ha quindi ritenuto opportuno continuare ad offrire all'utenza lo stesso servizio, a valere sui fondi regionali destinati ai Piani Locali per le Dipendenze, concordati con le Agenzie del territorio che si occupano di interventi nel campo delle dipendenze patologiche, per un ulteriore biennio a partire dall'ottobre 2009. Dalla fine del 2009 a tutto il primo semestre 2011 sono stati presi in carico 94 pazienti, di cui 39 hanno concluso il progetto individuale mentre 34 sono tuttora in trattamento, confermando così l'importanza e la validità dello strumento.

Sulla base di queste considerazioni il Comitato Partecipato di Dipartimento, riunito il 5 settembre 2011 ha condiviso la proposta del Direttore di proseguire per un'altra annualità l'attività accoglienza e orientamento per persone con problemi alcolcorrelati, a valere sui fondi residui destinati a progetti di Innovazione e Trattamento.

L'Associazione Gruppo Abele di Verbania ha dato la propria disponibilità a continuare la propria collaborazione, presentando una proposta che, giudicata congrua, viene allegata alla presente delibera sotto la lettera A).



SI PROPONE

1. Di stipulare e sottoscrivere con l'Associazione Gruppo Abele di Verbania ONLUS, con sede legale in Largo Invalidi del Lavoro, 3 Verbania, C.F.0089944036 -P.IVA 014319070035, un accordo convenzionale, con decorrenza dalla sua sottoscrizione, per la prosecuzione del progetto denominato "Servizio di accoglienza ed orientamento per persone con problemi alcolcorrelati" che allegato alla presente determinazione sotto la lettera B) ne forma parte integrante e sostanziale.
2. Di dare altresì atto che l'onere conseguente a quanto disposto dal precedente punto 1) risulta stimato nella somma di € 33.190,00 , e trova imputazione per l'anno 2011 al conto economico n. 3100431 (autorizzazione 61 sub 4) ed è da ricomprendere nei fondi per l'Innovazione e il Trattamento.
3. Di dare atto infine che la convenzione sopraccitata decorre dalla sua sottoscrizione e avrà validità fino al termine del progetto stesso
4. Di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995

IL DIRETTORE SOC. SER.T
(Dott.ssa Anna Maria BUZIO)



IL COMMISSARIO

VISTA la sopraesesa proposta di istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell' art. 3 – comma 1- quinquies del D. Lgs.vo 19 Giugno 1999n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

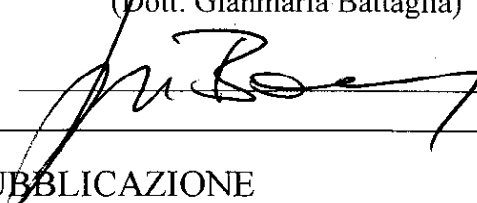
IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)



RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 25 OTT, 2011 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	