

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 297 del 12 OTTOBRE 2012

O G G E T T O	ACCETTAZIONE CONTRIBUTO IN DENARO ELARGITO DALLA DITTA FARMACEUTICA PFIZER ITALIA SRL DESTINATO AL CENTRO ANTIFUMO AFFERENTE ALLA SOC SERT
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno

DODICI

del mese di OTTOBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

- **Dott. Francesco Garufi** **DIRETTORE SANITARIO**

- **Dott. Rino Bisca** **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

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

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

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

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

Premesso che:

Il fumo di sigaretta è la principale causa di morbosità e mortalità per patologie respiratorie e cardiovascolari rappresentando, negli ultimi anni, la prima causa di decessi evitabili e prevenibili nei paesi industrializzati.

La Regione Piemonte ha intrapreso dal 1999 una vasta azione contro il fumo nell'ambito del Programma pluriennale Promozione Salute Piemonte che persegue l'obiettivo di ottenere nella popolazione del Piemonte modificazioni agli stili di vita dannosi, causa primaria di malattie oncologiche e cardiologiche.

A tal fine ha ritenuto opportuno supportare maggiormente le ASL per il potenziamento delle attività svolte dai Centri Antifumo; quindi con Deliberazione Regionale n. 445 del 28/11/2003 ha impegnato la somma di € 150.188,91 da trasferire alle 29 ASR piemontesi per la predisposizione dei programmi proposti dal Piano Regionale Antifumo.

Il Piano Regionale Antitabacco 2008 -2012 in sintonia con quanto già messo in atto in precedenza, indica la lotta al tabagismo come obiettivo prioritario. Sulla base di tali premesse l'ASL VCO ha predisposto attraverso Il Dipartimento delle Dipendenze l'attivazione di un CTT (Centro per il Trattamento del Tabagismo).

I trattamenti attualmente disponibili per la cura del tabagismo sono mirati alla disassuefazione sia attraverso la somministrazione di farmaci che riducono il craving e l'insorgenza di sindrome astinenziale da nicotina, sia attraverso supporto psicologico finalizzato al rinforzo motivazionale al cambiamento.

La Ditta Farmaceutica Pfizer Italia S.R.L. con sede a Roma in Via Valbondione 113 ci invia in data 31/08/2012 una comunicazione, acquisita dal nostro protocollo con n.57724/12 in data 17/09/2012, nella quale comunica di voler provvedere a uno stanziamento pari a € 3.800,00 in favore del Centro Antifumo afferente alla Soc. Ser.T diretta dalla dott.ssa Anna Maria Buzio.

Ritenuto opportuno accettare tale contributo offerto dalla Ditta Pfizer Italia finalizzato a supportare lo sviluppo e il potenziamento della struttura organizzativa presso il Centro Antifumo afferente alla Soc. Ser.T.

Si propone di deliberare

1. di accettare il contributo in denaro elargito dalla Ditta Pfizer Italia pari a € 3.800,00 (tremilaottocento,00) , finalizzato a supportare lo sviluppo ed il potenziamento della struttura organizzativa Centro Antifumo afferente alla Soc. Ser.T Dipartimento delle Dipendenze
2. Di trasmettere copia del presente atto alla Ditta Pfizer Italia al fine di provvedere al versamento del contributo di cui trattasi unitamente alle coordinate bancarie necessarie all'effettuazione dello stesso.

4

K

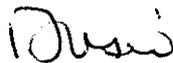
0

3. Di introitare il contributo di cui al punto 1) sul conto economico 450110 esercizio 2012
4. Di trasmettere copia del presente atto alla SOC R.E.F. per i successivi provvedimenti di competenza.

**Il Direttore SOC SER.T.
Dott. ssa Anna Maria Buzio**



**Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Anna Maria Buzio**



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

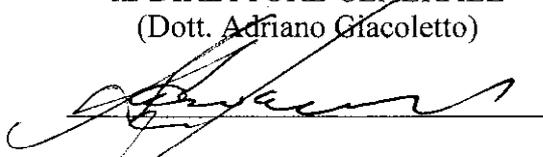
DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

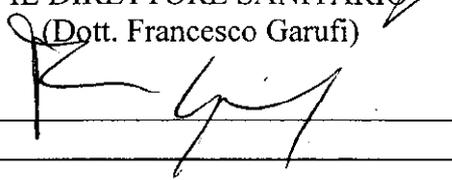


Letto, confermato e sottoscritto

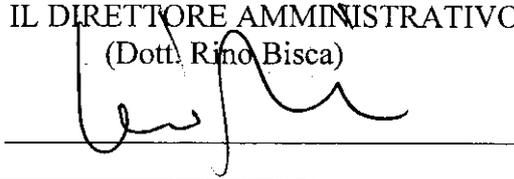
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)



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 11 2 OTT. 2012 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 checked="" 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 checked="" 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"/>	