



DETERMINAZIONE N.1392 DEL 19/12/2013

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**SOC
SER.T.**

DIRETTORE DOTT. SSA ANNA MARIA BUZIO

O G G E T T O	<p>CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO E L'ASSOCIAZIONE GRUPPO ABELE DI VERBANIA, PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA' DI RIDUZIONE DEL DANNO NEL CAMPO DELLA DIPENDENZA</p>
---------------------------------	---

DETERMINAZIONE N.1392 DEL 19/12/2013

AUTORIZZAZIONE BUDGET N SUB

al N. ____8_____ conto __3 10 0429 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB____10_____ Spesa prevista __83.979,60____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC SER.T.

Data ...19/12/2013.....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento
data, ...19/12/2013....

Il Direttore SOC Ser.T.
Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Anna Maria Buzio

DETERMINAZIONE N.1392 DEL 19/12/2013

IL DIRETTORE S.O.C. SER.T.

PREMESSO CHE :

➤ Nel campo della cura della patologia delle dipendenze, sono di rilevante importanza gli interventi rivolti ai soggetti che non sono in grado o non manifestano la volontà di abbandonare l'utilizzo di sostanze, ma desiderano migliorare la qualità di vita propria e del contesto sociale in cui vivono.

Si parla in questo caso di interventi di "riduzione del danno sanitario e sociale", perché pur non trattandosi di interventi volti all'affrancamento dall'uso di sostanze, portano ad una riduzione della condizione di emarginazione sociale, frenano la deriva verso attività criminose, prevengono l'instaurarsi o l'aggravarsi di condizioni patologiche e la diffusione di infezioni, riducono la richiesta di prestazioni sanitarie e sociali di emergenza.

Il SerT ha avviato dal 2004 una progettualità in questo campo, in collaborazione con l'Associazione Gruppo Abele di Verbania, e con il Consorzio dei Comuni del Verbano, allargando poi l'attività dal territorio del Distretto di Verbania anche al territorio del Cusio e dell'Ossola nel corso del triennio 2008 - 2010.

Se dapprima, in una fase sperimentale, si è trattato di progetti a finanziamento misto, con fondi regionali per la Lotta alla Droga, e cofinanziamento degli Enti partecipanti (ASLVCO e CSSV), in seguito, con deliberazione n. 503 del 30 giugno 2008 e successive, l'ASL VCO ha proseguito l'attività assumendosi completamente i costi provenienti dalla convenzione con il Gruppo Abele di Verbania per gli anni successivi.

➤ Il PARD (Piano di azione regionale delle dipendenze) 2012- 2015, approvato con DGR 27-4183 del 2012 della Regione Piemonte, ha definito i problemi prioritari ed ha stabilito gli obiettivi che i DPD (Dipartimenti per le dipendenze) sono chiamati a declinare nei Piani Locali delle Dipendenze.

Tra questi la "Necessità di sperimentare programmi territoriali ad alta integrazione socio-sanitaria" per " Sviluppare percorsi di empowerment rivolti a soggetti con basso funzionamento attraverso interventi di accompagnamento/domiciliarità" trova risposta nella continuità dell'intervento di riduzione del danno così come è stato concretizzato fino ad ora, mirando ancor meglio il tipo di prestazioni sulla base dell'esperienza fin qui accumulata.

La scelta di rivolgersi ad un target di soggetti a basso funzionamento sociale, sia con azioni di tipo_ambulatoriale che attraverso percorsi assistenziali specifici, si basa sui seguenti elementi:

- a) Al SerT accedono persone particolarmente compromesse, che presentano diversi fattori di rischio. Un'indagine più attenta di questa fascia di utenza ha permesso di approfondire meglio la natura del disagio attraverso l'esame di specifici fattori di rischio.

Sono stati individuati i seguenti fattori di rischio:

condizioni fisiche parzialmente e gravemente compromesse, presenza di sintomatologia psichiatrica, condizioni abitative assenti o precarie, rete familiare assente o inadeguata,

DETERMINAZIONE N.1392 DEL 19/12/2013

assenza della rete sociale, reddito assente o insufficiente, aggancio ai servizi assente o insufficiente, presenza di problematiche legali/debitorie e capacità di autonomia inadeguata o molto inadeguata.

Quando il quadro è estremamente grave diventa difficile far fronte autonomamente alla situazione di vita, s'instaurano condizioni di cronicità che vanno a gravare sul sistema dei servizi socio-sanitari con grande dispendio di risorse economiche e professionali.

Nell'anno 2013 sono stati segnalati dalla rete dei servizi 55 soggetti. Per loro il fattore di rischio più rappresentato è stato per la prima volta la mancanza di reddito, subito seguita dall' inadeguata capacità di autonomia, definita come: "capacità di prendersi cura della propria salute, di alimentarsi, d'igiene e cura personale, di governo dell'ambiente di vita, nelle relazioni familiari ed amicali, nelle relazioni con altri servizi e di gestione nella vita quotidiana".

b) Mentre per le problematiche di tipo prettamente sanitario esistono risposte sia ambulatoriali che residenziali, ampiamente collaudate e facilmente individuabili, quando si tratta di basso funzionamento sociale bisogna fare riferimento alla rete dei servizi e talvolta fare i conti con la penuria delle loro risorse. E' necessario inoltre essere molto flessibili nel progettare e realizzare percorsi individualizzati e in continua evoluzione.

c) Se non viene garantita una adeguata presa in carico ed una continuità assistenziale aumenta il rischio di conflittualità sociale. Una buona presa in carico non prescinde da una buona relazione terapeutica con il paziente, la quale di per sè diventa un fattore protettivo che favorisce una maggiore ritenzione in trattamento ed un contenimento della frustrazione spesso presente nelle situazioni di deprivazione.

d) Un buon lavoro d'integrazione interistituzionale sul territorio favorisce l'ottimizzazione degli interventi ed il contenimento della spesa (ricoveri impropri sia in ospedale che in strutture convenzionate, in comunità terapeutiche)

Per dare corso all'attività il PLD ha previsto un impegno annuo di € 84.000,00 nel 2013 e nel 2014.

Il testo dei PLD, approvato dalla Direzione, è stato inviato alla Regione nell'ottobre 2012.

- L'attività oggetto della presente convenzione si configura come servizio socio sanitario, al di fuori del Codice degli Appalti ai sensi del D.Lgs.163 del 2006.
- I buoni risultati conseguiti finora, l'esperienza maturata nel campo degli interventi di riduzione del danno, il ruolo riconosciuto all'interno della rete territoriale, rendono l'Associazione Gruppo Abele, Ente ausiliario della Regione Piemonte per la cura delle dipendenze, unico partner presente sul nostro territorio in grado di svolgere efficacemente il servizio di cui trattasi.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINAZIONE N.1392 DEL 19/12/2013

DETERMINA

- 1) Di stipulare per l'anno 2014, alla luce di quanto citato in premessa ed in tutto richiamato, la convenzione con l'Associazione Gruppo Abele di Verbania ONLUS con sede legale in Largo Invalidi del Lavoro, 3 Verbania , C.F. 0089944036 – PIVA 014319070035 per la prosecuzione di attività di riduzione del danno nel campo della patologia da dipendenze, alle condizioni che risultano quelle dettagliatamente previste nello schema di convenzione allegato alla presente determinazione sotto la lettera A).
- 2) Di dare atto, approvandolo, che il piano delle attività e dei costi è quello allegato sotto la lettera B) alla presente convenzione di cui forma parte integrante e sostanziale.
- 3) Di dare altresì atto che la convenzione sopracitata avrà decorrenza dalla sua sottoscrizione ed avrà validità di un anno.
- 4) Di dare atto che l'onere conseguente a quanto disposto dal precedente punto 1), conforme ai costi già sostenuti nella precedente annualità per l'attività proposta, è pari ad un totale di €.83.979,60. La quota da imputare per l'anno 2014 al conto economico n 3 10 0429 è totalmente finanziata dall' ASL VCO.
- 5) Assunti gli obblighi derivanti dalla Legge 136/2010 (modificata con il D.L. 12/11/2010 n 187, convertito a sua volta, con ulteriori modifiche, nella L. 127 del 17/12/2010) che detta misure tese alla "tracciabilità dei flussi finanziari" si è provveduto a richiedere all' AVCP il Codice Identificativo Gara (CIG) che risulta essere il seguente : **55166779DE**
- 6) Di dare mandato alla S.O.C. Affari Generali di trasmettere copia della presente determina al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, ...19/12/2013

Il Direttore SOC Ser.T.
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Anna Maria Buzio)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N.1392 DEL 19/12/2013

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all' assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>