



**fondazione
cariplo**



**SCHEDA DI PRE-SELEZIONE
DEGLI ORGANISMI DI COORDINAMENTO PER LA SALUTE MENTALE
PER IL PROGETTO LAVORO&PSICHE**

***DA INVIARE COMPILATA ENTRO IL 31 OTTOBRE 2008 ALL'INDIRIZZO
LAVOROEPSICHE@FONDAZIONECARIPLO.IT***

INFORMAZIONI GENERALI SULL' OCSM

1. *Data di istituzione dell'OCSM: 18 /08 / 2004*

2. *Responsabile dell'OCSM:*

Nome: CARLO ANTONIO

Cognome: CHIRIACO

Professione: Medico Chirurgo, Direttore Sanitario ASL 312 Pavia

Telefono: 0382 431341

E-mail:carlo_antonio_chiriaco@asl.pavia.it

3. *Soggetti che aderiscono all'OCSM:*

	SI	NO
1.DIRETTORE/I DSM	X	<input type="checkbox"/>
2.RESPONSABILI STRUTTURE COMPLESSE DEL DSM	X	<input type="checkbox"/>
3.RESPONSABILI STRUTTURE COMPLESSE UONPIA	X	<input type="checkbox"/>
4.DIRETTORE DIPARTIMENTO ASSI	X	<input type="checkbox"/>
5.DIRETTORE DIPARTIMENTO SERVIZI SANITARI DI BASE ASL	X	<input type="checkbox"/>
6.RAPPRESENTANTI STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE A CONTRATTO	X	<input type="checkbox"/>
7.RAPPRESENTANTI ASSOCIAZIONI A TUTELA DEI PAZIENTI	X	<input type="checkbox"/>
8.RAPPRESENTANTI ASSOCIAZIONI DEI FAMILIARI	X	<input type="checkbox"/>
9.RAPPRESENTANTI COOPERATIVE SOCIALI	X	<input type="checkbox"/>
10.DIRIGENTI COMUNALI DESIGNATI DALLA CONFERENZA DEI SINDACI	X	<input type="checkbox"/>

11.RAPPRESENTANTI PROVINCIA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12.ALTRI (SPECIFICARE: DIRETTORE DIPARTIMENTO PAC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. *Quali esperienze ha l'OCSM in tema di integrazione lavorativa di pazienti psichiatrici?*

L'Organismo è stato coinvolto in termini conoscitivi e non gestionali nei progetti condotti dagli Enti e/o associazioni che ne fanno parte e di cui si allegano i documenti di presentazione.

4a. *In caso di progetti specifici, inserire nella seguente tabella il titolo, gli enti coinvolti, la data di avvio e la data di chiusura (se il progetto è ancora in corso, indicare "in corso")*

TITOLO DEL PROGETTO	ENTI COINVOLTI	DATA DI AVVIO	DATA DI CHIUSURA
Nell'ambito del Progetto EPOCHE': accompagnamento, inserimento lavorativo e tutoraggio di persone affette da patologia psichiatrica in carico ai servizi specialistici della Lomellina e con difficoltà di accesso al mercato del lavoro	DSM AO Pavia/Caritas diocesana di Vigevano	28/09/2005	28/09/2008

Allegare la relativa documentazione alla e-mail di candidatura al progetto.

INFORMAZIONI PER LA CANDIDATURA AL PROGETTO LAVORO&PSICHE

5. *Quali delle seguenti organizzazioni saranno rappresentate nel Tavolo Tecnico per l'integrazione lavorativa di pazienti psichiatrici?*

ENTE	SI	NO
1.ASL	X	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: DIRETTORE DIPARTIMENTO PAC		
2.AZIENDE OSPEDALIERE (DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE)	X	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: IL DSM ha indicato il <i>Referente Scientifico dr.ssa L Aroasio e drssa Silvia Barbieri</i>		
3.UFFICIO COLLOCAMENTO DISABILI DELLA PROVINCIA	X	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE:		
4.UFFICI PIANI DI ZONA	X	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: Comune Stradella CFP ; Comune Voghera; Comune Pavia		
5.CONSORZI O ASSOCIAZIONI DI COOPERATIVE SOCIALI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE:		
6.ASSOCIAZIONI DEI FAMILIARI	X	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE: URasam Lombardia		
7.ASSOCIAZIONI IMPRENDITORIALI E/O DI CATEGORIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SPECIFICARE:		
8.ALTRI ENTI (SPECIFICARE: Il responsabile del DSM della AO della Provincia di Lodi	X	<input type="checkbox"/>

5a. *Se i referenti presenti nel Tavolo Tecnico rappresentano più organizzazioni, è possibile allegare, già in questa fase, accordi di programma o protocolli di intesa alla e-mail di candidatura al progetto.*

Si allegano:

- *Nota Mail DSM AO provincia di Lodi (ALL 1)*
- *Nota Fondazione Maddalena Grassi con documento di presentazione (ALL 2)*
- *Nota cooperativa Gli Aironi con documento di presentazione (ALL 3)*

- *Nota Casa del Giovane con documento di presentazione (ALL 4)*
- *Nota CFP Comune di Stradella (PV) (ALL 5)*
- *Nota Comune di Voghera (PV) (ALL 6)*
- *Nota URasam (ALL 7)*
- *Documento DSM su progetto territoriale (ALL 8)*
- *Associazione ONLUS Aiutiamoci con documento di presentazione (ALL 9)*
- *Referente corso di laurea in scienze delle attività motorie (ALL 12)*
- *Cooperativa sociale TREOTTOUNO con documento di presentazione (ALL 13)*
- *Nota Piano di zona distretto di Pavia (ALL 14)*
- *Nota Amministrazione Provinciale Pavia (ALL 15)*
- *Curriculum Referente scientifico dott.ssa L. Aroasio (ALL 16)*
- *Confesercenti provincia di Pavia*

6. Chi proponete come ente capofila del progetto?

Ente: Fondazione Giuseppe Costantino ONLUS

Ragione sociale: Fondazione Giuseppe Costantino ONLUS

Persona referente: dott.ssa Marina Marina

Incarico attuale: Psichiatra Responsabile Medico della Fondazione

Telefono: 0382- 21922

E-mail: amministrazione@fondazioneconstantino.it

7. Indicare, sinteticamente, le ragioni in base alle quali tale ente è proposto come capofila:

Vedi allegato n. 10

.....

8. Quali esperienze ha l'ente capofila in tema di integrazione lavorativa di pazienti psichiatrici?

Vedi allegato n. 11

.....



8a. *In caso di progetti specifici, indicare nella seguente tabella il titolo, gli enti coinvolti, la data di avvio e la data di chiusura (se il progetto è ancora in corso, indicare "in corso")*

TITOLO DEL PROGETTO	ENTI COINVOLTI	DATA DI AVVIO	DATA DI CHIUSURA
Risorse umane sviluppo produttivo e occupazionale nel settore della stampa digitale. Un progetto pavese	Ministero delle attività produttive	03/06/2002	30/05/2003
Stampa digitale e inserimento lavorativo	Sovvenzione globale CRES/ Fondazione Comunitaria	15/06/2004	31/12/2004

Allegare la relativa documentazione alla e-mail di candidatura al progetto.

9. *Quali esperienze hanno in tema di integrazione lavorativa di pazienti psichiatrici e di altre categorie di persone svantaggiate gli enti che comporranno il Tavolo Tecnico?*

Gli enti e/o associazioni che hanno dichiarato la propria disponibilità (di cui vengono allegati documenti di presentazione) hanno maturato esperienze in tema di integrazione lavorativa di persone portatrici di problematiche psichiatriche

.....

9a. *In caso di progetti specifici, indicare nella seguente tabella il titolo, gli enti coinvolti, la data di avvio e la data di chiusura (se il progetto è ancora in corso, indicare "in corso")*

TITOLO DEL PROGETTO	ENTI COINVOLTI	DATA DI AVVIO	DATA DI CHIUSURA
<i>vedi allegati</i>			

Allegare la relativa documentazione alla e-mail di candidatura al progetto.

10. *Quanti sono i pazienti psichiatrici che hanno avuto almeno un contatto con le Aziende Ospedaliere del territorio di intervento dell'OCSM?*

Numero di pazienti: nel 2007 circa |5| 0|0|0|

11. *Quanti sono i pazienti psichiatrici inseriti in un percorso di "presa in carico" nei Cps del territorio di intervento dell'OCSM?*

Numero di pazienti: nel 2007 circa |2|5|0|0|

12. *Quanti potrebbero essere i pazienti psichiatrici nei Cps del territorio di intervento dell'OCSM che rispondono ai requisiti del progetto?*

Numero di pazienti: circa |_|4|5|

13. *Chi proponete come Referente Scientifico del progetto?*

Nome e cognome: Dr.ssa L. Aroasio e Dr.ssa Silvia Barbieri

Ente di appartenenza: DSM AO Provincia di Pavia

Incarico attuale: medico psichiatra c/o CPS Oltrepo

Telefono: 0383 696975

E-mail:

14. *Nel territorio di intervento dell'OCSM sono attivamente presenti organizzazioni del terzo settore che si occupano di salute mentale, affrontandone i molteplici aspetti (clinici, riabilitativi, relazionali, residenziali, familiari e promozionali)?*

NOME DELL'ORGANIZZAZIONE	NATURA GIURIDICA	ATTIVITA' SVOLTE
<i>Vedasi i documenti di presentazione. Allegati n. 2; 3; 4; 9; 13.</i>		



15. *Indicare quali servizi il Tavolo Tecnico sarà in grado di fornire a supporto della realizzazione del progetto:*

X Candidature per il ruolo di Coach

X Sede stabile e attrezzata per l'ufficio dei Coach

X Sede per le riunioni del Tavolo Tecnico

X Segreteria amministrativa per la rendicontazione del progetto

X Servizi funzionali all'integrazione lavorativa dei pazienti psichiatrici

(Specificare)

Pronto Intervento

Servizio Trasporto

16. *Indicare altre informazioni che si ritiene possano essere utili a qualificare la candidatura:*

.....

.....

Si ricorda agli enti rappresentati nel Tavolo Tecnico che la partecipazione al progetto Lavoro&Psiche è incompatibile con l'eventuale rifinanziamento dei Programmi Innovativi per la Salute Mentale (Tematica TR/4: Modelli organizzativi per facilitare l'inserimento lavorativo dei soggetti con disturbi psichici).

Il Direttore Sanitario

Il Responsabile dell'OCSM

In originale firmato

Dr Carlo Antonio Chiriaco