



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DELIBERA N. 808

DEL 19 MAG 2023

OGGETTO: Progetto Aziendale n. 399/2022 e n.415/2022. Finanziamento Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) D.A. n. 156/2020 pubblicato sulla GURS n.55 del 27/03/2020 – Recepimento finanziamento, approvazione ed autorizzazione all'avvio Progetto "Realizzazione di un Centro Diurno GAP" - Piano regionale GAP 2018/2019. Obiettivo specifico 6.2.

U.O. PROPONENTE : U.O.C. Dipendenze Patologiche

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 1194

DEL 03.05.2023

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Rag. Michele Di Franco

IL DIRETTORE U.O.C.
DIPENDENZE PATOLOGICHE

Carmela Murè
Dott.ssa Carmela Murè

IL DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Dott. Cucù Giuseppe

S.E.F.P.

Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente.

[] come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

179
PROC. 399 Aut. 66 sub 0

[] Autorizzazione n. _____ del 2023

C.E.

C.P.

PROC. 415 Aut. 67 sub 0

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Loredana Barbagallo
Sig.ra Loredana Barbagallo

IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.

IL DIRETTORE
DEL SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dott.ssa N. *PIKAZI*

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 09.05.2023

PREMESSO

CHE l'Assessorato della Salute con proprio decreto del 27 aprile 2012, pubblicato sulla GURS n. 24 del 15/06/2012, ha approvato il Piano strategico per la Salute Mentale, con il quale tra gli obiettivi e gli indicatori per la valutazione, al punto 5 alla voce "La doppia diagnosi e le aree di confine" ha previsto, tra l'altro, la presa in carico dei pazienti con doppia diagnosi e la presa in carico di pazienti con dipendenza in assenza di sostanze (DAS).

Il Piano d'azione locale (PAL) promuove il confronto all'interno del Dipartimento integrato fra servizi dell'Area della Salute Mentale, dell'Area delle Dipendenze Patologiche, dell'Area ad alta integrazione per l'adolescenza, per elaborare nuovi modelli d'intervento sulle patologie di confine;

CHE il suddetto piano strategico in scorrendo, continua nel prevedere la possibilità di attivare, ove necessario, servizi ambulatoriali, semi residenziali e residenziali per le DAS con la finalità di affrontare le nuove patologie da dipendenza, attraverso interventi psichiatrici, psicologici, psicoterapeutici e sociali erogati da equipe multi professionali;

CHE questa Azienda, in linea con le attività programmatiche del piano strategico ha istituito, sin dall'anno 2016, apposito albo (PAL -Piano Azione Locale-) delle imprese del privato sociale, imprenditoriale e delle associazioni di volontariato in possesso dei requisiti di legge previsti per l'erogazione dei servizi sanitari e socio sanitari, il cui elenco per ultimo è stato aggiornato con determina n. 220/2020;

CHE con D. A.25 marzo 2015, pubblicato sulla GURS n. 14 del 24/04/2015 sono state approvate le linee guida sulla prevenzione del Gioco d'azzardo patologico (GAP) attraverso le quali è stata resa omogenea la sua applicazione guardando all'eliminazione di comportamenti erranei, all'utilizzo corretto delle risorse e dei protocolli, secondo dinamiche di comunicazione trasversale tra i vari livelli operativi coinvolgendo anche altre istituzioni;

CHE la prevenzione primaria svolge un ruolo di strategica importanza in seno ai percorsi clinico assistenziali che vedono nei SERT lo snodo cruciale dell'offerta dei servizi da parte del sistema sanitario pubblico che si avvale sia del supporto delle associazioni operanti nel sociale che di altri enti istituzionali operanti nel mondo della scuola o del lavoro;

CHE con il D.A. n. 156 del 28/02/2020, pubblicato sulla GURS n.18 del 27/03/2020, è stato approvato il piano regionale 2018/2019 "Gioco d'azzardo patologico (Gap)" il quale ha previsto tra gli obiettivi generali la promozione di iniziative volte alla prevenzione ed il contrasto del gioco d'azzardo attivando la conoscenza, la ricerca, la mappatura ed il monitoraggio del fenomeno dal punto di vista sociale ed epidemiologico, attraverso l'informazione e la sensibilizzazione sulle conseguenze derivanti dal Gioco d'azzardo promuovendo le attività di formazione, aggiornamento e qualificazione degli operatori del settore. Favorire il coinvolgimento del terzo settore e delle organizzazioni del privato sociale senza scopo di lucro. Potenziare l'attività di diagnosi e cura del disturbo da Gioco d'azzardo nel Ser.D. disincentivando il gioco stesso presso le attività commerciali e potenziare e migliorare l'offerta integrata dei servizi per la prevenzione, il contrasto e la gestione del sovra indebitamento - allegato n. 1;

CHE tra gli obiettivi specifici – punto 6.2 - il suddetto decreto prevede la realizzazione di due centri semi residenziali per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA, ubicati uno per la Sicilia orientale e uno per la Sicilia Occidentale con reclutamento di personale aggiuntivo a tempo determinato;

CHE l'Assessorato della Salute con nota prot. n. 48092 del 23/11/2021 - allegato 2 - ha individuato quali referenti capofila del progetto l'Asp di Trapani per la Sicilia Occidentale e l'Asp di Enna per la Sicilia Orientale assegnando alle rispettive AA.SS.PP. per il biennio la somma di € 1.300.000,00 per ogni azienda capofila;

CHE con ordinativo di riscossione n. 785 del 27/04/2022 - allegato 3 - sono stati incassati per l'annualità 2018 la somma di € 650.000,00 e che con successivo ordinativo di riscossione n. 1848 del 06/10/2022 - allegato 4 - per l'annualità 2019 sono stati incassati le ulteriori somme residue di € 650.000,00;

CHE per tale ragione il Dipartimento Salute Mentale, al fine di rispondere con immediatezza alla richiesta di rendicontazione e di impegno delle somme finanziate dall'Assessorato alla Salute ha predisposto il progetto dal titolo "Realizzazione di un Centro Diurno GAP" prevedendo l'importo biennale complessivo di € 1.300.000,00;

CHE in linea con le disposizioni Assessoriali al fine di dare immediata esecutività al progetto di che trattasi occorre recepire con formale ed urgente atto le somme finanziate e contestualmente approvare le attività progettuali previste dal già citato D. A. n. 156/2020, alla luce dei rilievi mossi dalla Corte dei Conti al Ministero della Salute;

CHE per gli scopi di cui sopra questo Dipartimento Salute Mentale per tramite la UOC Dipendenze Patologiche ha redatto l'ipotesi progettuale per la realizzazione di un Centro Diurno per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA – allegato 5;

RILEVATO che in questa fase, per le superiori motivazioni, è imprescindibile ed urgente l'approvazione del progetto di che trattasi ed autorizzare tutte le somme finanziate con annesse previsioni di spesa per le attività GAP piano regionale d'azione 2018/2019 al fine di porre in essere tutte le attività prodromiche alla realizzazione del progetto di che trattasi;

CHE questa Azienda si riserva, con successivo atto, di indire apposito avviso tra gli iscritti all'albo PAL aziendale per la definizione dell'affidamento, in aderenza con gli standard strutturali previsti dalla vigente normativa, salvo gli standard organizzativi già previsti dal progetto di che trattasi;

L'anno duemilaventitrè il giorno 9 MAG 2023 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Francesco Iudica nominato con Decreto n. 52/2022 del 29/12/2022, rettificato con Decreto Assessoriale n. 1/2023 del 02/01/2023, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sabrina Cillia e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà con l'assistenza del Segretario Verbalizzante

VISTI

- La Legge Regionale 5 /2009 e s.m.i.;
- Visto l'art. 25, comma 8, della Legge Regionale 22/12/2005, n. 19;
- Visto il Dec. Ass. 01 febbraio 2007;
- Il Regolamento di organizzazione e funzionamento adottato con delibera n. 2448/2011;
- Visto il Piano Strategico per la Salute Mentale e ss.mm.ii.;
- L'Atto Aziendale adottato con delibera n. 902 del 19/06/2020;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE

- 1) D.A. n. 156 del 28/02/2020 dell'Assessorato della Salute (allegato 1);
- 2) Nota Assessoriale prot. n. 48092 del 23/11/2021 (allegato 2);
- 3) Ordinativo di riscossione n. 785 del 27/04/2022 (allegato 3);
- 4) Ordinativo di riscossione n. 1848 del 06/10/2022 (allegato 4);
- 5) Ipotesi progettuale e determinazione dei costi finanziari (allegato 5).

DATO ATTO che il Direttore della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n. 190 – Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2021/2023;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

RECEPIRE il D.A. n. 156 del 28/02/2020 pubblicato sulla GURS n.18 del 27/03/2020 con il quale è stato approvato il piano regionale 2018/2019 "Gioco d'azzardo patologico (Gap)" che prevede tra gli obiettivi specifici la realizzazione di un centro diurno, che questa Azienda capofila istituisce tenuto conto delle risorse economiche assegnate, in n. 10 posti in regime semi residenziale e n. 5 posto in regime residenziale per l'integrazione della rete dei servizi di prevenzione presenti sul territorio (AASSPP, Comuni, MMG, PLS), le Comunità locali afferenti ai Ser.d delle Aziende Sanitarie Provinciali, Comuni, attori ed operatori del settore, già allegato n. 1;

APPROVARE, il progetto denominato "Realizzazione di un Centro Diurno GAP" – già allegato 5 – quale obiettivo specifico punto 6.2 che prevede la realizzazione di due centri semi-residenziali per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da D.G.A., ubicati uno per la Sicilia orientale e uno per la Sicilia Occidentale le cui somme sono state messe a disposizione da parte dell'Assessorato della Salute con reversale d'incasso n. 785 del 27/04/2022 (€ 650.000,00) e con successiva reversale d'incasso n. 1848 del 06/10/2022 per la rimanente somma di € 650.000,00;

AUTORIZZARE la complessiva somma di € 1.300.000,00 necessaria per l'espletamento del progetto a valere sulle seguenti linee progettuali aziendali, così suddivise:

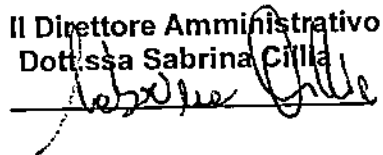
- a) quanto alla somma di € 650.000,00 a valere sul progetto aziendale n. 399/2022;
- b) quanto alla somma di € 650.000,00 a valere sul progetto aziendale n. 415/2022;

RISERVARSI con successivo atto di indire apposito avviso tra gli iscritti all'albo aziendale PAL per la definizione dell'affidamento in aderenza con gli standard strutturali previsti dalla vigente normativa, esclusione fatta per gli standard organizzativi (personale) già individuati all'interno della progettualità;

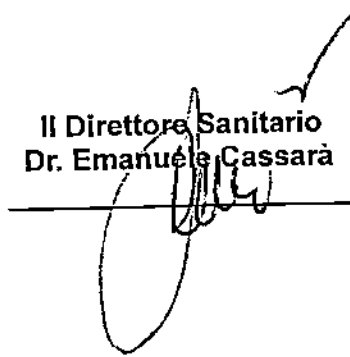
DELEGARE il Direttore del Dipartimento Salute Mentale a porre in essere tutte le attività propedeutiche alla realizzazione della presente progettualità ivi comprese quelle approvate con delibere n. 272, n. 273, n. 274 del 24/02/2023 inerenti il Gioco d'Azzardo Patologico;

DARE ATTO al presente atto immediata esecutività al fine di consentire l'avvio del Progetto in questione dandone comunicazione all'Assessorato della Salute.

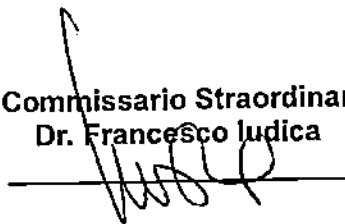
Il Direttore Amministrativo
Dot.ssa Sabrina Cilla



Il Direttore Sanitario
Dr. Emanuele Cassarà



Il Commissario Straordinario
Dr. Francesco Iudica

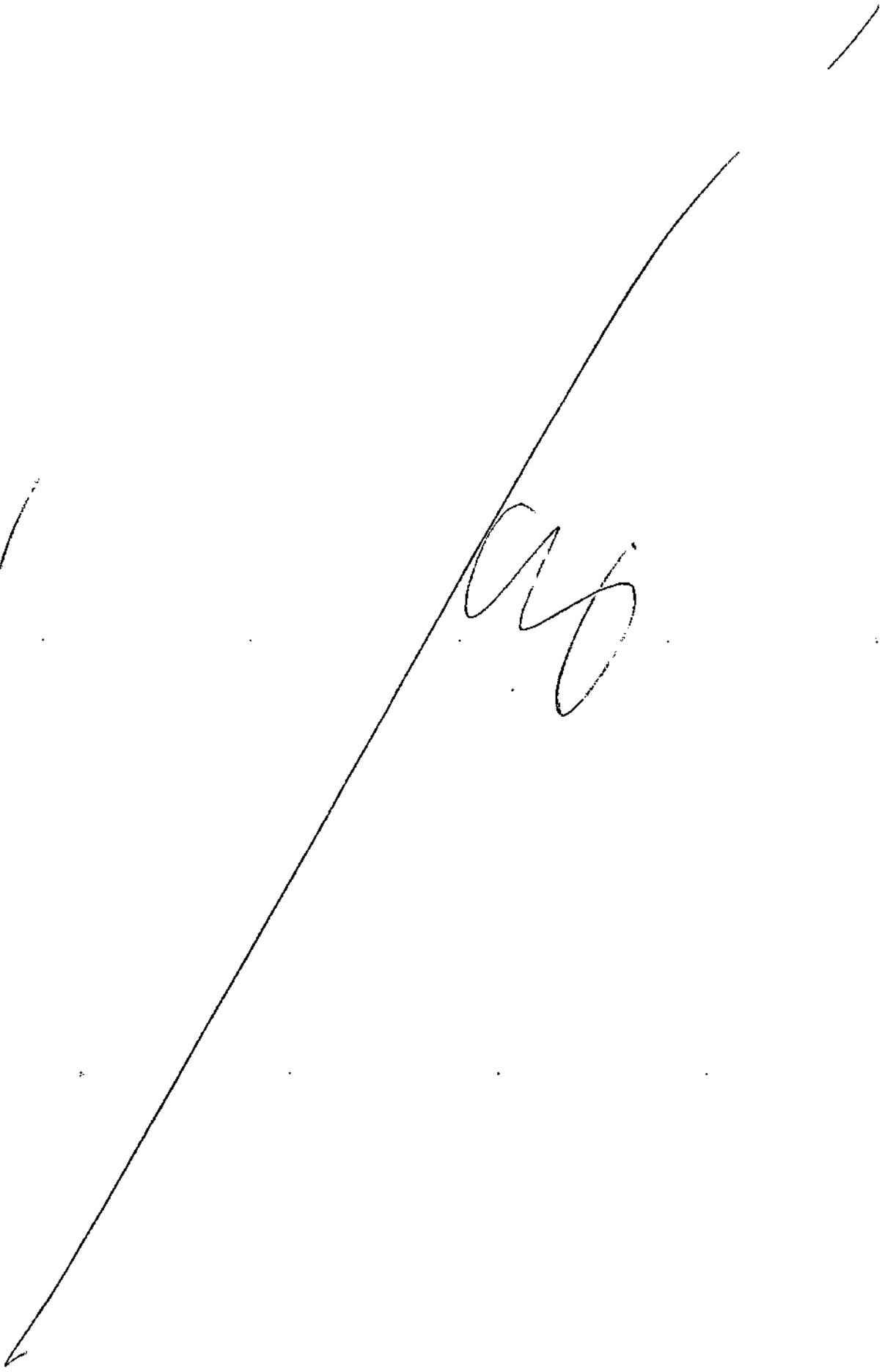


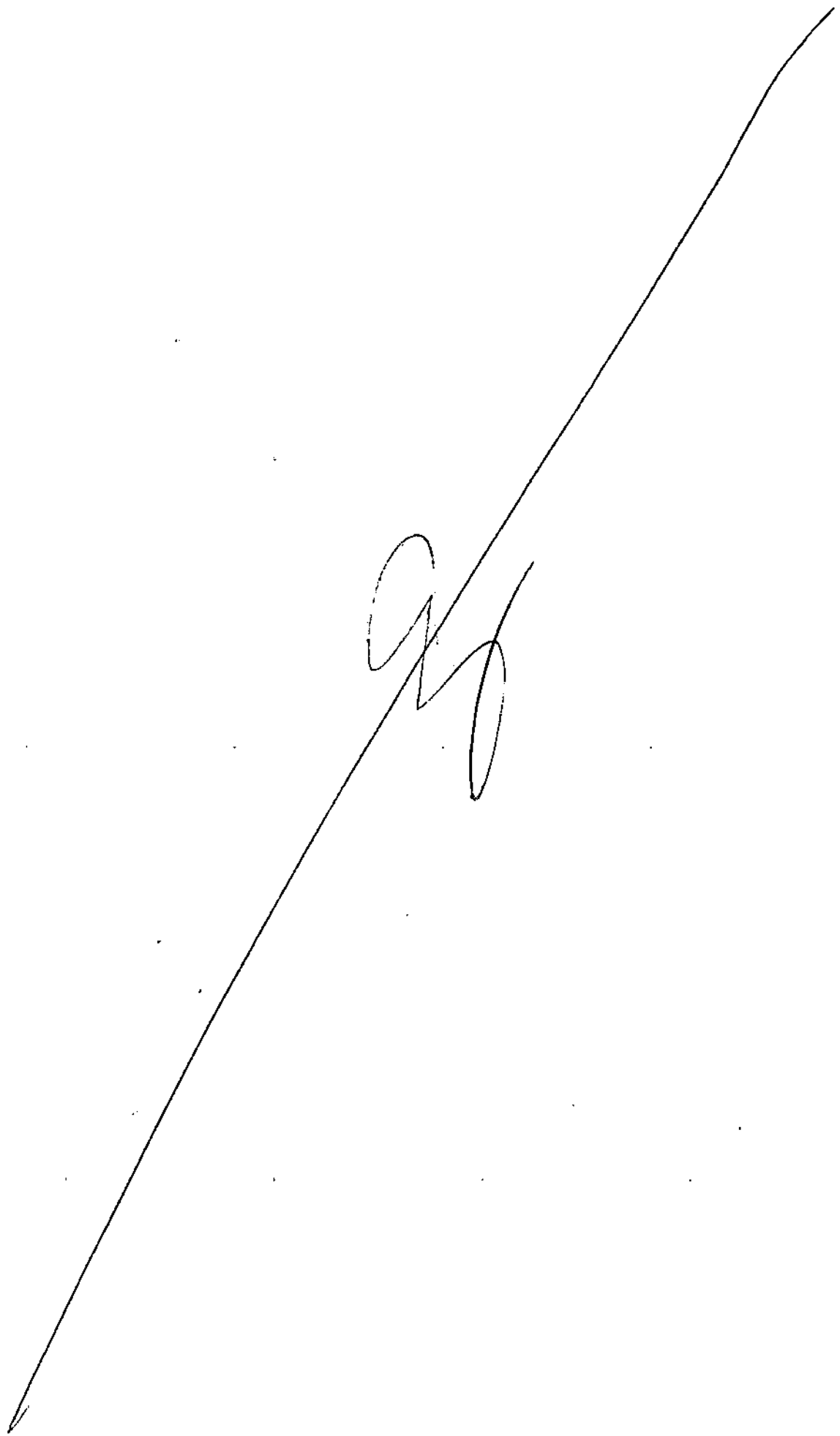
Il Segretario Verbalizzante
Giustina Tornabene

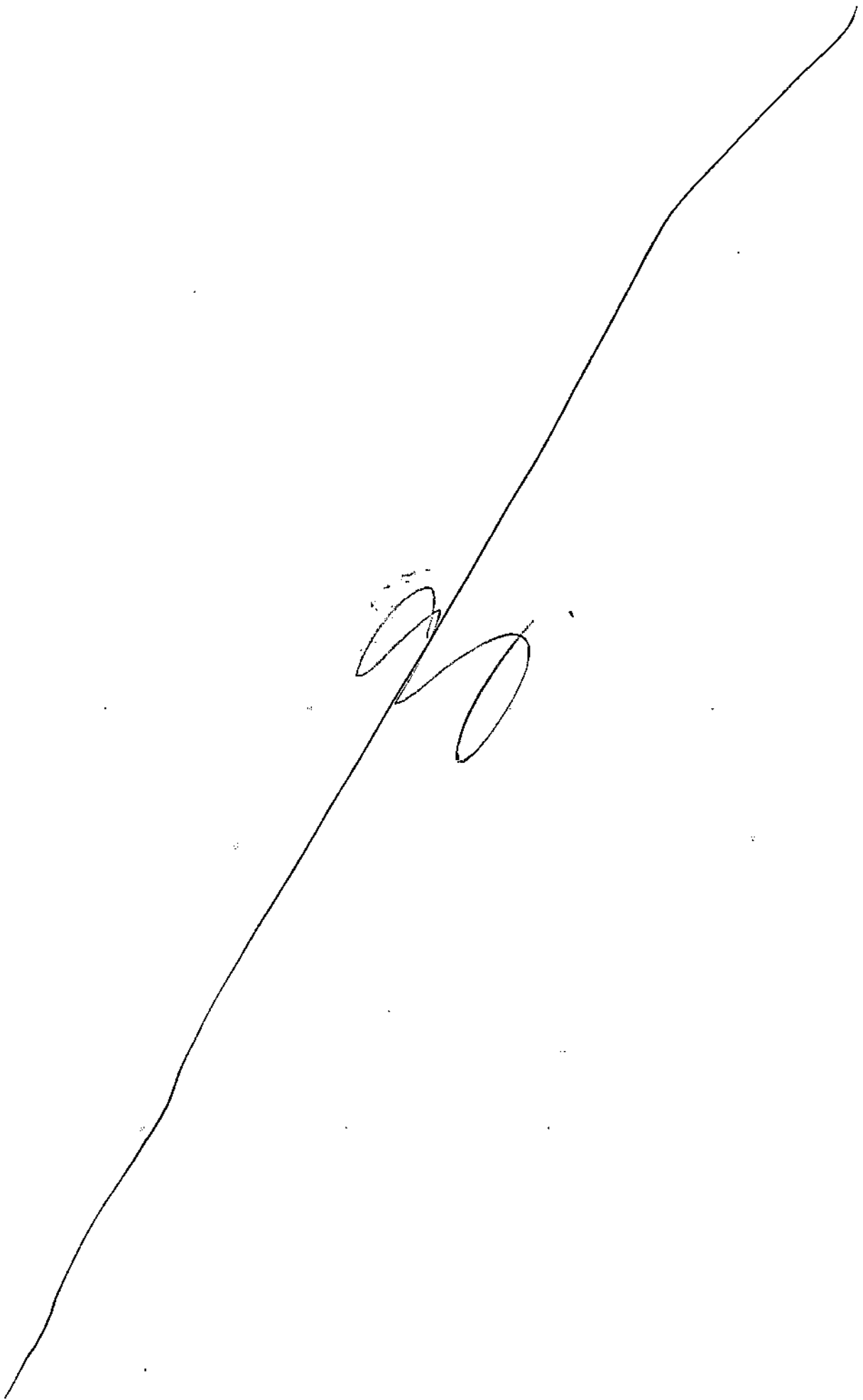


2

20







PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art. 32 della L. n. 69 del 18/06/2009

dal 21 MAG 2023

al 04 GIU 2023

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL Dirigente U.O.C. COORD. STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data _____ prot. n° _____

SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n° _____ del _____
- ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n° _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 19 MAG 2023

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Il Direttore
Cod. ENPAM 300197290Z

ASSESSORATO DELLA SALUTE

DECRETO 28 febbraio 2020.

Approvazione del Piano regionale 2018-2019 Gioco d'Azzardo Patologico (G.A.P.).

L'ASSESSORE PER LA SALUTE

Visto lo Statuto della Regione;

Visto il D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m. ed i. "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";

Visto il D.L. 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012, n. 189 "Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute";

Visto l'art. 7 del D.L. 13 settembre 2012, n. 158, che reca disposizioni in materia di misure di prevenzione per contrastare la ludopatia;

Visto il Manuale Gambling "Gioco d'azzardo problematico e patologico: inquadramento generale, meccanismi fisio-patologici, vulnerabilità, evidenze scientifiche per la prevenzione, cura e riabilitazione", emanato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento politiche antidroga - destinato ai Dipartimenti delle dipendenze del Servizio sanitario nazionale;

Visto il Patto per la salute 2014-2016, giusta Intesa, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano e Regioni - Rep. n. 82/CSR del 10 luglio 2014;

Vista la legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 "Norme per il riordino del servizio sanitario regionale";

Visto il D.A. 4 luglio 2011, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana del 22 luglio 2011, n. 31 "Indirizzi programmatici e direttive sull'organizzazione dell'area dipartimentale delle dipendenze patologiche e dei servizi territoriali dipendenze delle Aziende sanitarie provinciali della Regione Sicilia";

Visto il D.A. 27 aprile 2012, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana del 15 giugno 2012, n. 24 "Approvazione del Piano strategico per la salute mentale";

Visto il D.A. 25 marzo 2015, n. 495 "Approvazione delle Linee guida sulla prevenzione del Gioco d'Azzardo Patologico G.A.P.";

Visto il D.A. 29 marzo 2019, n. 517, "Istituzione del Tavolo tecnico regionale permanente per la prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamentali";

Visto il D.P.R.S. 27 giugno 2019, n. 12 "Regolamento di attuazione del Titolo II della legge regionale 16 dicembre 2008, n. 19. Rimodulazione degli assetti organizzativi dei Dipartimenti regionali ai sensi dell'articolo 13, comma 3, della legge regionale 17 marzo 2016, 3. Modifica del decreto del Presidente della Regione 18 gennaio 2013, n. 6 e successive modifiche e integrazioni";

Visto il decreto del Presidente della Regione siciliana 29 novembre 2017, n. 643, con il quale l'avv. Ruggero Razza è stato nominato Assessore dell'Assessorato regionale della salute;

Visto il decreto del Presidente della Regione siciliana 16 febbraio 2018, n. 712, con il quale alla dott.ssa Maria Letizia Di Liberti è stato conferito l'incarico di dirigente generale del Dipartimento regionale per le attività sanitarie e osservatorio epidemiologico;

Vista la legge 28 dicembre 2015, n. 208, recante

"Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato" (Legge di stabilità 2016) e, in particolare, l'articolo 1, comma 946, che così recita: "Al fine di garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal Gioco d'azzardo patologico (GAP), come definito dall'Organizzazione mondiale della sanità, presso il Ministero della salute è istituito il Fondo per il Gioco d'azzardo patologico (GAP). Il Fondo è ripartito tra le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sulla base di criteri determinati con decreto del Ministro della salute, da emanare entro sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, sentita la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano. Per la dotazione del Fondo di cui al periodo precedente è autorizzata la spesa di 50 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2016."

Visto il decreto del Ministro della salute 26 ottobre 2018, di riparto del Fondo di cui all'art. 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, per garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da Gioco d'azzardo patologico;

Visto il D.A. 31 maggio 2019, n. 1056 "Riparto delle risorse di FSN e FSR anno 2018 da destinare al Servizio sanitario della Sicilia" e, in particolare, la ripartizione di euro 4.105.756,00 per garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da Gioco d'Azzardo Patologico (G.A.P.);

Vista la nota n. 24865 del 20 marzo 2019 di trasmissione della bozza del Piano regionale 2018/2019 Gioco d'Azzardo Patologico (G.A.P.) per la valutazione della stessa;

Vista la nota n. 69337 del 10 ottobre 2019, di trasmissione della bozza del Piano regionale per il contrasto G.A.P. rimodulata;

Vista la nota n. 3776 del 6 febbraio 2020, con la quale il Ministero della salute ha comunicato che l'Osservatorio per il contrasto della diffusione del gioco d'azzardo e il fenomeno della dipendenza grave ha espresso parere favorevole al Piano regionale G.A.P. 2018-2019 e, pertanto, "provvederà ad accreditare alle Regioni le somme previste dal citato D.M. 26 ottobre 2018, relativamente all'anno 2018";

Visto il Piano regionale 2018-2019 Gioco d'Azzardo Patologico (Tabella 2 e Risorse e Piano finanziario) validato dal Ministero della salute;

Ritenuto di procedere all'approvazione del "Piano regionale 2018-2019 Gioco d'Azzardo Patologico (G.A.P.)";

Decreta:

Art. 1

Per le ragioni di cui in premessa che qui si intendono riportate, è approvato il Piano regionale 2018-2019 Gioco d'Azzardo Patologico (G.A.P.) allegato al presente decreto di cui costituisce parte integrante.

Art. 2

Il Piano regionale G.A.P. 2018-2019 verrà trasmesso alle Aziende sanitarie provinciali della Sicilia per la conseguente attuazione.

Art. 3

Con successivo provvedimento si procederà alla ripar-

tizzazione delle somme di cui alla Tabella 1 del D.M. 26 ottobre 2018.

Art. 4

Il Dipartimento per le attività sanitarie e osservatorio epidemiologico avrà cura di monitorare, con specifiche attività all'uopo dedicate, le azioni e gli interventi posti in essere dalle AA.SS.PP. per prevenire il gioco d'azzardo patologico in armonia con gli obiettivi e le finalità previste dal Piano regionale 2018-2019 G.A.P.

Art. 5

Il presente decreto sarà trasmesso alla Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana per la pubblicazione e al responsabile del procedimento di pubblicazione dei contenuti nel sito istituzionale ai fini dell'assolvimento dell'obbligo di pubblicazione on-line ex art. 68, legge regionale 12 agosto 2014, n. 21 e D.lgs n. 33/2013.

Palermo, 28 febbraio 2020.

RAZZA

COPIA TRATTA DAL SITO UFFICIALE DELLA REGIONE SICILIANA
DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA SANITÀ PUBBLICA
DIREZIONE REGIONALE DELLA SANITÀ PUBBLICA
RAZZA

Illegible handwritten signature and stamp

Allegato

Tabella 2

Obiettivo generale: Promuovere iniziative per la prevenzione e il contrasto del gioco d'azzardo. Attivare la conoscenza, la ricerca, la mappatura ed il monitoraggio del fenomeno dal punto di vista sociale ed epidemiologico. Favorire l'informazione e la sensibilizzazione sulle conseguenze derivanti dal gioco d'azzardo. Promuovere le attività di formazione, aggiornamento e qualificazione degli operatori del settore. Favorire il coinvolgimento del terzo settore e delle organizzazioni del privato sociale senza scopo di lucro. Potenziare l'attività di diagnosi e cura del disturbo da gioco d'azzardo nei Scr.D. Disincentivare il gioco d'azzardo presso le attività commerciali. Potenziare e migliorare l'offerta integrata dei servizi per la prevenzione, il contrasto e la gestione del sovraindebitamento.

Razionale e descrizione dell'obiettivo

I dati a disposizione segnalano che la diffusione del gioco d'azzardo comporta un rischio in particolari gruppi di persone ad alta vulnerabilità. Esso può sfociare in una vera e propria dipendenza comportamentale (Gioco d'Azzardo Patologico), riconosciuta come un disturbo compulsivo complesso che causa gravi disagi per la persona derivanti dall'incontrollabilità del proprio comportamento di gioco e notevoli problemi sanitari e sociali. Dal punto di vista sociale i soggetti affetti da GAP presentano un elevato rischio di compromissione finanziaria personale che ha evidenti ripercussioni in ambito familiare e lavorativo, fino ad arrivare a gravi indebitamenti e alla richiesta di prestiti usurari. Negli anni si sta verificando nell'offerta e nel consumo di gioco d'azzardo un'importante trasformazione sia in termini quantitativi (maggiore numero ed aumentata facilità di accesso h24) sia qualitativi (giochi che presentano un potenziale dipendentogeno crescente); sempre più vengono immessi sul mercato giochi con carattere di maggiore addittività che coinvolgono le fasce a maggior rischio, soggetti giovani e anziani, e aumenta il coinvolgimento delle donne. Particolare interesse e preoccupazione riveste la dimensione del fenomeno del gioco d'azzardo nei giovani (15-19 anni) che può essere stimata utilizzando i risultati dell'indagine SPS-DPA 2013. Secondo tale indagine conoscitiva, il 49,4% della popolazione studentesca sarebbe composta da giocatori d'azzardo ("Giocato d'azzardo almeno una volta negli ultimi 12 mesi"), con differenze notevoli tra maschi e femmine (60,6% vs 38,1%). Una condizione di gioco problematico è stata rilevata nel 7,2% degli studenti intervistati, mentre il 3,2% dei casi presenta un gioco patologico. La distribuzione geografica mostra una maggior presenza di pratica e condizioni di gioco al centro e al sud. La prevenzione rappresenta l'azione principale per evitare e ridurre i rischi e i danni alla salute correlati al gioco d'azzardo. La conoscenza delle caratteristiche specifiche che il fenomeno assume nell'ambito regionale è il presupposto per una efficace azione di prevenzione e cura della dipendenza patologica da gioco d'azzardo. Appare inoltre inadeguata la conoscenza e localizzazione dei fattori di rischio e delle risorse presenti sul territorio al fine della prevenzione. La sensibilizzazione e l'informazione sulla tematica del Gioco d'Azzardo e sulle conseguenze derivanti dall'abuso patologico rivestono un ruolo "centrale" nelle azioni di contrasto dell'Azzardo. La formazione e l'aggiornamento congiunto degli operatori sociali e sanitari delle organizzazioni impegnate nella realizzazione del Piano Regionale GAP appare strategica per fornire una base comune e condivisa di conoscenze e favorire lo sviluppo del sistema integrato territoriale. In questi ultimi anni, anche nella nostra realtà Regionale, la politica dei programmi per il contrasto al Gioco d'azzardo patologico ha prestato particolare attenzione più alla persona come oggetto di cura che al contesto relazionale e sociale in cui è inserito. Le diverse azioni dirette al contrasto del gioco d'azzardo patologico da parte dei vari attori presenti sul nostro territorio, risultano ad oggi, non sufficientemente coordinate tra loro. Pertanto si rende opportuno realizzare un modello integrato di interventi e servizi che siano complementari tra loro e non contrapposti, al fine di soddisfare nell'ambito della prevenzione, cura, trattamento e riabilitazione, risposte non frammentate ma convergenti sulla multidimensionalità dei bisogni della persona, della famiglia e della comunità sociale. La crescente diffusione nella popolazione di forme di dipendenza patologica legate al gioco d'azzardo è ampiamente documentata da studi e ricerche. Esiste un bisogno rilevante di interventi di diagnosi di cura relativi a questa tipologia di dipendenza. Si deve constatare che l'attuale offerta terapeutica dei Servizi per le Dipendenze patologiche risente di carenze di personale. Decreto Assessorato alla Salute del 25 marzo 2015 "Approvazione linee guida sulla prevenzione del Gioco d'Azzardo Patologico" GURS n.17 del 24 aprile 2015. Decreto Assessorato alla Salute 4 luglio 2011 GURS n.31 del 22 luglio 2011 "Indirizzi programmatici e direttive sull'organizzazione dell'area Dipartimentale delle Dipendenze Patologiche e dei servizi territoriali delle ASP Regione Sicilia". Il sovraindebitamento è un'emergenza sociale che ha spinto il legislatore ad adottare la legge n. 3/2012.

ASP di Enna
 Salute Mentale e T.D.
 Dott. Muccì - Psicologo
 1172 Prov. EN
 M.3601272002

Poiché molti giocatori d'azzardo patologico sono vittime di usura e/o sovra indebitamento, al fine di prevenire il ricorso all'usura da parte di soggetti dipendenti dal gioco d'azzardo e delle loro famiglie, in coerenza con i principi e le azioni previste dalla legge regionale, è necessario promuovere:

- a) la diffusione della cultura dell'utilizzo responsabile del denaro;
- b) la formazione specifica degli operatori dei servizi di assistenza e di presa in carico delle persone affette da dipendenza dal gioco d'azzardo;
- c) l'assunzione, da parte dei Comuni di previsioni urbanistiche in ordine ai criteri di localizzazione e di individuazione delle dotazioni territoriali per le sale da gioco e per i locali destinati alla raccolta di scommesse.

Evidenze

La prevenzione rappresenta l'azione principale per l'evitamento e la riduzione dei rischi e dei danni alla salute correlati. La ricerca sociale ed epidemiologica del fenomeno in ambito regionale è il presupposto per la sua conoscenza e la definizione di adeguati interventi. L'attuale sistema informativo regionale sulle dipendenze rappresenta una risorsa da cui partire per realizzare e sviluppare una conoscenza specifica del fenomeno gioco d'azzardo in Sicilia. È da considerare che gli studi e le ricerche sull'impatto delle campagne informative e di sensibilizzazione e, della loro efficacia sono molto modeste. Tali campagne inoltre dovrebbero essere mirate su target specifici rispetto a variabili come genere, età e livello di coinvolgimento nel gioco, poiché target differenti sono attirati da messaggi con caratteristiche diverse. L'attività di prevenzione e di cura della dipendenza da gioco d'azzardo patologico trovano nella formazione integrata una pratica consolidata. Il processo formativo rappresenta un'opportunità di integrazione professionale tra i diversi soggetti impegnati nell'attuazione del piano. Una consolidata letteratura conferma l'efficacia di metodologie basate sulla formazione orientata all'intervento. Per quanto riguarda il gioco d'azzardo, ormai, sono presenti nel territorio nazionale una serie di gruppi che aiutano i giocatori ad affrontare le loro svariate difficoltà, aiutandoli a sviluppare contemporaneamente una serie di reticoli, di relazioni e di appartenenze. Il Rapporto del Sistema Informativo Regionale sulle Dipendenze evidenzia come nel 2015 gli utenti che si sono rivolti ai Ser.D. per comportamenti di *addiction* inerenti il gioco d'azzardo patologico sono stati 1254, di cui 19 nuovi utenti assoluti, cioè mai entrati in contatto fino ad allora con i Servizi per le Dipendenze. L'utenza annuale è cresciuta rispetto al 2014 del 16%, con un incremento di 191 unità. La domanda di cure da parte degli utenti con Dipendenza da GAP appare in costante aumento e richiede il potenziamento dell'offerta da parte dei Servizi per le Dipendenze Patologiche. L'immagine e la reputazione digitale sono diventate un vero fattore economico, il marketing lo utilizza come veicolo economico, pertanto un'azione volta a promuovere e potenziare gli esercizi che scelgono di aderire alla campagna no slot, vanno sostenuti anche attraverso un'incisiva e massiccia campagna mediatica volta a far permeare nel tessuto sociale l'immagine degli esercizi commerciali e dei gestori che scelgono di contrastare il GAP. L'analisi territoriale ha messo in evidenza le difficoltà che si incontrano nell'utilizzo degli strumenti previsti ed, in particolare, è emerso che l'accesso al Fondo di solidarietà non è riconosciuto alle persone vittime di GAP. Pertanto è necessario porre in essere una serie di misure atte a rimuovere tali limiti ed ostacoli, adottando protocolli di intesa, convenzioni ed attuando la facilitazione dei processi di accesso a tali strumenti.

Target:

Popolazione scolastica (studenti, insegnanti, genitori), medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, stakeholder; popolazione generale; operatori del terzo settore e dell'associazionismo; esercenti e associazioni di categoria e di rappresentanza; operatori delle istituzioni (Regionali, Enti locali, Aziende sanitarie); operatori sociali e sanitari delle organizzazioni impegnate nell'attuazione del Piano Giocatori patologici e loro familiari; Comunità locali; Moduli Dipartimentali Dipendenze Patologiche, Coordinamenti e Ser.D delle Aziende Sanitarie Provinciali AG-CL-CT-EN-ME-PA-RG-SR-TP; operatori del settore.

Regione Sic
Dipartimento d
Dott. Giuseppe
Ordine n
Cod. m

Setting: scuole secondarie di 1° e 2° grado, comunità locali territorio regionale, ambito territoriale delle comunità afferenti ai Ser.D, Aziende Sanitarie Provinciali, Comuni, attori ed operatori del settore.				
Obiettivo specifico 1.1	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
Promuovere e potenziare i fattori individuali di protezione e la percezione dei rischi derivanti dal gioco d'azzardo tra gli studenti.	1. n. insegnanti formati/n. insegnanti coinvolti 2. n. studenti partecipanti laboratori / n. studenti coinvolti			1) rapp. = 0,5 2) rapp. = 0,5
risultati				
In corso				
azioni				
Obiettivo specifico 1.2	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
Incrementare nei genitori la conoscenza e la consapevolezza dei rischi derivanti dal gioco d'azzardo e delle misure di prevenzione attuabili.	n. genitori partecipanti / n. genitori coinvolti			1) rapp. = 0,3
risultati				
In corso				
azioni				

Siliana - ASP di Enna
 della Salute Mentale e T.D.
 Direttore
 ppe Cucco - Psichiatra
 Medici 1172 Prev. EN
 NPAM 3001272502

Obiettivo specifico	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
Obiettivo specifico 1.3 Sensibilizzare la rete dei servizi presenti sul territorio (AASSPP, Comuni, MMG, PLS) e le Comunità locali, sui rischi derivanti dal DGA e sperimentazione modalità di controllo dei soggetti a rischio di patologia.	1. n. eventi realizzati/n. eventi previsti 2. realizzazione di apposita app			rapp. = 0,6 SI
risultati				
In corso				
azioni				
Obiettivo specifico 2.1 Attivare un modulo specifico del sistema informativo regionale dipendenze relativo al gioco d'azzardo patologico integrando i flussi informativi del Ser.D. con quelli provenienti dagli altri attori della rete territoriale.	1. libro tracciati flussi informativi 2. software dedicato 3. Pubblicazione e diffusione report annuale			Valori attesi realizzazione
risultati				
In corso				
azioni				

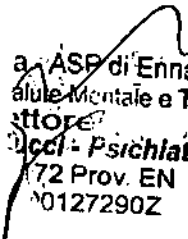
Anna
 a Salu
 iretti
 e Cuc
 dici 11
 PAM 3C

ASP di Enna
 te Mentale e T.O.
 e
 di Psichiatria
 2 Prov. EN
 127290Z

Obiettivo specifico	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
Obiettivo specifico 2.2 Realizzare una ricerca finalizzata alla conoscenza del fenomeno nel territorio regionale, con il coinvolgimento di Università e/o centri di ricerca del territorio.	1. Pubblicazione Report ricerca 2. Diffusione dei risultati della ricerca			realizzazione
risultati				
azioni	In corso			
Obiettivo specifico 3.1 Promuovere una corretta informazione sui rischi derivanti dal gioco d'azzardo nella popolazione generale attraverso i canali della comunicazione "tradizionale" e i new media - Promuovere strumenti di indagine per le scuole.	1. n. di eventi realizzati/ n. eventi programmati			Valori attesi 1) rapp. = 0,6 2) realizzazione
risultati				
azioni	In corso			
Obiettivo specifico 4.1 Realizzare percorsi formativi rivolti agli operatori sociali e sanitari impegnati a vario titolo nel contrasto al GAP.	1. n. organizzazioni partecipanti/n. organizzazione coinvolte 2. n. operatori partecipanti/n. operatori coinvolti.			Valori attesi 1) rapp. = 0,5 2) rapp. = 0,5
risultati				
azioni	In corso			

Obiettivo specifico 5.1	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
Potenziamento e/o attivazione punti di primo ascolto, di presa in carico precoce, di orientamento e di accompagnamento ai servizi per giocatori affetti da DGA e loro familiari, presso ciascun ambito territoriale del Ser.D della regione.	n. punti di ascolto attivati/ n. punti ascolto previsti			rapp. = 0,6
risultati				
in corso				
azioni				
Obiettivo specifico 5.2	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
Potenziamento e/o attivazione di gruppi psico-educativi di formazione continua per giocatori affetti da DGA e familiari che entrano in trattamento nei gruppi AMA presso ciascun ambito territoriale del Ser.D della regione.	n. gruppi psicoeducativi di formazione attivi / n. gruppi psicoeducativi di formazione previsti			rapp. = 0,6
risultati				
in corso				
azioni				

Regione Siciliana
 Dipartimento della
 Difesa
 Direzione Provinciale
 Carabinieri
 Gruppo Medici
 C.O.B. ENFAM


 a. ASP di Enna
 Salute Mentale e T.D.
 Direttore
 Psichiatra
 172 Prov. EN
 0127290Z

Obiettivo specifico 5.3	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
Potenziamento e/o attivazione di gruppi AMA per giocatori affetti da DGA e loro familiari, presso ciascun ambito territoriale dei Ser.D della regione.	n. gruppi AMA attivati/ n. gruppi AMA attivati previsti			rapp. = 0,6
risultati				
In corso				
azioni				
Obiettivo specifico 5.4	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
Formazione facilitatori gruppi AMA sul DGA.	corsi di formazione per ambito Ser.D. realizzati/ corsi di formazione per ambito Ser.D. previsti			rapp. = 0,6
risultati				
In corso				
azioni				
Obiettivo specifico 6	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
6.1 Attivazione e/o potenziamento di un ambulatorio specialistico per la diagnosi e la cura del DGA (Ambulatorio GAP) presso ciascun Ser.D. regionale, attraverso il reclutamento di personale aggiuntivo a tempo determinato.	1) n. ambulatori GAP attivi/ n. Ser.D. regione Sicilia; 2) n. operatori aggiuntivi reclutati/ n. operatori aggiuntivi previsti.			a) rapporto = 1 b) rapporto = 1
6.2 Realizzazione di due centri semiresidenziali per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA, presso Sicilia orientale e Sicilia occidentale e reclutamento di personale aggiuntivo a tempo determinato.	N° centri diurni attivati			


risultati									
azioni	In corso								
risultati	azioni	Obiettivo specifico 7.1 Informazione sulle agevolazioni previste per gli esercizi commerciali "de-slottizzati" rivolta ai gestori e ai Comuni.	Indicatori n. eventi realizzati/ n. eventi previsti	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi rapp. = 0,5			
azioni	In corso								
risultati	azioni	Obiettivo specifico 7.2 Azioni di coinvolgimento dei soggetti interessati per realizzare il marchio regionale "Slot? No grazie - Regione Sicilia".	Indicatori Intesa	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi n.1			
risultati	In corso								
azioni	azioni	Obiettivo specifico 7.3 Sostenere i Comuni verso l'istituzione dell'elenco comunale degli "Esercizi de-slottizzati - Regione Sicilia", anche con la previsione di premialità (es. concorso di idee).	Indicatori n. esercizi de-slottizzati n. esercizi de-slottizzati coinvolti	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi rapp. = 0,2			

Regione Siciliana
 Dipartimento della Salute
 Direzione
 Don. Giuseppe Cu
 Ordine Medici 1
 Cod. ENPAM 2

SP di Enna
 e Mentale e.T.D.
 ore
 ci - **Psichiatra**
 72 Prov. EN
 00127290Z

	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi
risultati	n. link attivati			n.3
azioni				
	Obiettivo specifico 7.4 Georeferenziazione su portali regionali degli "Esercizi de-slotizzati - Regione Sicilia"			
risultati				
azioni				
	Obiettivo specifico 8.1 Mappatura dei servizi, delle agevolazioni e dei limiti/ostacoli			
risultati	Indicatori Informazione relative all'intero territorio regionale			Valori attesi realizzazione
azioni				
	Obiettivo specifico 8.2 Informazione e pubblicizzazione.			
risultati	Indicatori n. eventi realizzati/ n. eventi			Valori attesi rapp. = 0,5
azioni				

risultati		previsti						
azioni	In corso							
	Obiettivo specifico 8.3	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi			
	Formazione consulenti legali e finanziari vocati a fornire e supportare l'offerta integrata dei servizi per la gestione del sovra-indebitamento.	n. sportelli attivati/ n. comuni coinvolti			rapp. = 0,3			
risultati								
azioni	In corso							
	Obiettivo specifico 8.4	Indicatori	Soggetto attuatore	Fonte di verifica	Valori attesi			
	Attivazione di contributi per il finanziamento di progetti aventi obiettivi di sostegno, solidarietà e reinserimento sociale a persone con problematiche correlate al gioco d'azzardo e alle relative famiglie.	n. consulenti legali e finanziari coinvolti			rapp. = 0,3			
risultati								
azioni	In corso							


 Sicilia
 della
 Direzione
 Regionale
 dei
 Medici
 PAM

RISORSE E PIANO FINANZIARIO – FONDI UTILIZZATI

		FONDO GAP 2017	FONDO GAP 2018	FONDO GAP 2019	FONDO SANITARIO INDISTINTO 2017	FONDO SANITARIO INDISTINTO 2018
OBIETTIVI SPECIFICI	AZIONI	FONDO GAP 2017 € 3.700.951,36	FONDO GAP 2018 € 4.105.755,56	FONDO GAP 2019 € 4.105.755,56	FONDO SANITARIO INDISTINTO 2017 € 4.112.168	FONDO SANITARIO INDISTINTO 2018 € 4.105.756
1.1 Promuovere e potenziare i fattori individuali di protezione e la percezione dei rischi derivanti dal gioco d'azzardo tra gli studenti.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	80.951,36 €	115.755,56 €	115.755,56 €		
1.2 Incrementare nei genitori la conoscenza e la consapevolezza dei rischi derivanti dal gioco d'azzardo e delle misure di prevenzione attuabili.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP con <u>regia regionale</u>	90.000,00 €	100.000,00 €	100.000,00 €		

ASP di Enna
Centrale e T.D.
Sicliatra
Prov. EN
027290Z

1.3 Sensibilizzare la rete dei servizi presenti sul territorio (AASSPP, Comuni, MMG, PLS) e le Comunità locali, sui rischi derivanti dal DGA e sperimentazione modalità di controllo dei soggetti a rischio di patologia.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP con regia regionale	250.000,00 €	250.000,00 €	250.000,00 €	€ 1.352.462,48
Totale per obiettivo specifico 1					
2.1 Attivare un modulo specifico del sistema informativo regionale dipendenze relativo al gioco d'azzardo patologico integrando i flussi informativi dei Ser.D. con quelli provenienti dagli altri attori della rete territoriale.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP con regia regionale	160.000,00 €	80.000,00 €	80.000,00 €	
2.2 Realizzare una ricerca finalizzata alla conoscenza del fenomeno nel territorio regionale, con il coinvolgimento di Università e/o centri di ricerca del territorio.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP con regia regionale	120.000,00 €	85.000,00 €	85.000,00 €	
Totale per obiettivo specifico 2					
					€ 610.000,00

Regione Sicili
Dipartimento della
Li Di
Dott. Giuseppe
Ordine Medici
Cod. ENPA

ana - ASP di Enna
 i Salute (ale e T.D.
 retto
 Cucco psichiatra
 1172 V. EN
 M 3001. 290Z

<p>3.1 Promuovere una corretta informazione sui rischi derivanti dal gioco d'azzardo nella popolazione generale attraverso i canali della comunicazione "tradizionale" e i new media - Promuovere strumenti di indagine per le scuole</p>	<p>In corso di attuazione e potenziamento presso l'Assessorato Regionale Salute - DASOE anche con il coinvolgimento di tutte le AASSPP della regione</p>	<p>250.000,00 €</p>	<p>220.000 €</p>	<p>220.000 €</p>	<p>€ 690.000,00</p>
<p>Totale per obiettivo specifico 3</p>					
<p>4.1 Realizzare percorsi formativi rivolti agli operatori sociali e sanitari impegnati a vario titolo nel contrasto al GAP.</p>	<p>In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP con regia regionale</p>	<p>50.000,00 €</p>	<p>110.000,00 €</p>	<p>110.000,00 €</p>	<p>€ 270.000,00</p>
<p>Totale per obiettivo specifico 4</p>					

5.1 Potenziamento e/o attivazione punti di primo ascolto, di presa in carico precoce, di orientamento e di accompagnamento ai servizi per giocatori affetti da DGA e loro familiari, presso ciascun ambito territoriale dei Ser.D della regione.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	500.000,00 €	500.000,00 €	500.000,00 €
5.2 Potenziamento e/o attivazione di gruppi psico-educativi di formazione continua per giocatori affetti da DGA e familiari che entrano in trattamento nei gruppi AMA presso ciascun ambito territoriale dei Ser.D della Regione.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	200.000,00 €	200.000,00 €	200.000,00 €
5.3 Potenziamento e/o attivazione di gruppi AMA per giocatori affetti da DGA e loro familiari, presso ciascun ambito territoriale dei Ser.D della regione.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	25.000,00 €	25.000,00 €	25.000,00 €
5.4 Formazione facilitatori gruppi AMA sul DGA.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	25.000,00 €	20.000,00 €	20.000,00 €
Totale per obiettivo specifico 5		€ 2.240.000,00		

Regione Sic
Dipartimento de
II C
Don Giuseppe
d'Almeida
ENF

Enna - ASP di Enna
 Area Salute Mentale e T.O.
 Direttore
 Dr. Cuccia Psichiatra
 dicit 11 Prov. EN
 IAM 380627290Z

6.1 Attivazione c/o potenziamento di un ambulatorio specialistico per la diagnosi e la cura del DGA (Ambulatorio GAP) presso Ser.D. regionali, attraverso il reclutamento di personale aggiuntivo a tempo determinato.	In corso di attuazione e potenziamento presso le AASSPP della regione	500.000,00 €	500.000,00 €	500.000,00 €
6.2 Realizzazione di due centri diurni per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA, presso Sicilia orientale e Sicilia occidentale e reclutamento di personale aggiuntivo a tempo determinato.	Azioni da attivarsi	900.000,00 €	1.300.000,00 €	1.300.000,00 €
Totale per obiettivo specifico 6				
7.1 progetto di informazione sulle agevolazioni previste per gli esercizi commerciali "de-slottizzati" rivolta ai gestori e ai Comuni.	Azioni da attivarsi presso il DASOE	100.000,00 €	100.000,00 €	100.000,00 €
7.2 progetto per azioni di coinvolgimento dei soggetti interessati per realizzare il marchio regionale "Slot? No grazie - Regione Sicilia".	Azioni da attivarsi presso il DASOE	50.000,00 €	70.000,00 €	70.000,00 €
€ 5.000.000,00				

7.3 Sostenere i Comuni verso l'istituzione dell'elenco comunale degli "Esercizi de-slotizzati - Regione Sicilia", anche con la previsione di premialità (es. concorso di idee).	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	120.000,00 €	120.000,00 €	120.000,00 €
7.4 Georeferenziazione su portali regionali degli "Esercizi de-slotizzati - Regione Sicilia".	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	10.000,00 €	20.000,00 €	20.000,00 €
Totale per obiettivo specifico 7				
€ 900.000,00				
8.1 Mappatura dei servizi, delle agevolazioni e dei limiti/ostacoli.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	10.000,00 €	20.000,00 €	20.000,00 €
8.2 Informazione e pubblicizzazione delle campagne territoriali di prevenzione del GAP	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP a programmazione e regia regionale	50.000,00 €	50.000,00 €	50.000,00 €
8.3 Formazione consulenti legali e finanziari vocati a fornire e supportare l'offerta integrata dei servizi per la gestione del sovraindebitamento.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	10.000,00 €	20.000,00 €	20.000,00 €
8.4 Attivazione di contributi per il finanziamento di progetti aventi obiettivi di sostegno, solidarietà e reinserimento sociale a persone con problematiche correlate al gioco d'azzardo e alle relative famiglie.	In corso di attuazione e potenziamento presso tutte le AASSPP della regione	200.000,00 €	200.000,00 €	200.000,00 €

Regione Sicilia
 Dipartimento della
 Dott. Girolamo
 Ordine Medico
 Cod. 012/AA

ina - ASP di Enna
 Salute Mentale e T.D.
 direttore
 Cucci - psichiatra
 11172 EN
 430022902

€ 850.000,00	Totale per obiettivo specifico 8	
€ 11.912.462,48	Totale complessivo biennio 2018/2019	

(2020.10.638)102

REPUBBLICA ITALIANA



Regione Siciliana - ASP di Enna
Dipartimento della Salute Mentale e T.D.
Il Direttore
Dott. Giuseppe Cucchi - Psichiatra
Ordine Medici 1172 Prov. EN
Cod. ENPAM 300127290Z

ASSESSORATO REGIONALE DELLA SALUTE
Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico
Servizio 5 - Promozione della salute e Comunicazione

Prot./Serv.5/ n. 48092

Palermo 23 NOV 2021

Oggetto: Fondo GAP L. 28 dicembre 2015 n.208. Istituzione di due centri diurni per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA

Al Direttore Generale dell'ASP di Enna

Al Direttore Generale dell'ASP di Trapani

Com'è noto questo Dipartimento si occupa di gestire il Fondo per il gioco d'azzardo patologico (GAP) istituito, dall'articolo 1, comma 946 della legge 28 dicembre 2015 n.208, presso il Ministero della salute, al fine di garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da GAP.

Per dare attuazione a quanto previsto dal Fondo GAP, in Sicilia, con D.A. n. 156 del 28 febbraio 2020 dell'Assessore Regionale alla Salute della Regione Siciliana è stato approvato il Piano GAP 2018/2019 precedentemente validato dal Ministero della Salute, che ha previsto, tra l'altro, all'art. n.6.2 la realizzazione di due centri diurni per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA, da istituirsi n.1 nella Sicilia orientale e n.1 nella Sicilia occidentale. A sostegno dell'azione sono stati stanziati € 900.000,00 per il 2017, € 1.300.000,00 per il 2018 ed € 1.300.000,00 per il 2019. Le somme 2018 sono attualmente disponibili e possono essere assegnate.

Le AA.SS.PP. destinatarie dei fondi si occuperanno di attivare la progettazione e la gestione delle iniziative mirate all'istituzione dei centri in parola, provvederanno al reclutamento di personale aggiuntivo a tempo determinato necessario e assicureranno il necessario raccordo con i servizi competenti delle altre AA.SS.PP presenti sul territorio regionale.

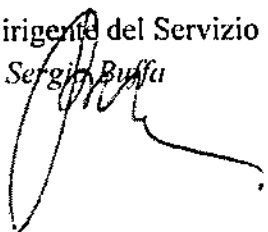
Si rappresenta, inoltre, che per l'istituzione dei due centri semiresidenziali si dovranno seguire le indicazioni riportate nel paragrafo dedicato agli interventi residenziali e semiresidenziali nel "Regolamento recante adozione delle linee di azione per garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal gioco d'azzardo patologico (GAP)" giusto decreto 16 luglio 2021 n.136 pubblicato sulla G.U.R.S. n.238 del 05 ottobre 2021. A tal proposito si ritiene che le strutture da realizzare debbano essere predisposte anche per l'assistenza residenziale.

Quanto sopra detto, questo Dipartimento ha individuato le AA.SS.PP. di Enna e di Trapani per l'istituzione dei due centri diurni in argomento.

Per il buon esito del progetto, si ritiene opportuno un incontro preliminare con gli Uffici competenti al fine di definire le modalità operative relative alla realizzazione dei due centri.

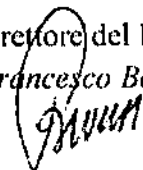
Il Dirigente del Servizio 5

Sergio Buffa

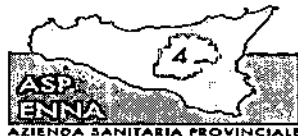


Il Direttore del DASOE

Francesco Bevere



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
 Viale Diaz, 7
 Enna (EN), ITALIA, CAP: 94100
 C.F. e P.IVA 01151150867



Regione Siciliana - ASP di Enna
 Dipartimento della Salute Mentale e T.D.
 Tel: (+39) 0935 411521
 Dott. Giuseppe Gucci - Psichiatra
 Ordine Medici 1172 Prov. EN
 Cod. EMPAM 3001272902

ORDINATIVO DI RISCOSSIONE UORD n. 785 DEL 27/04/2022 Definitivo

Esercizio : 2022
Oggetto : CONTRIBUTO G.A.P. (GIOCO PATOLOGICO D'AZZARDO) L. N. 208/2015 (ART. 1, COMMA 946) - ANNO 2018 - D.D.G. N. 1365 DEL 30/12/2021 - SOSPESO N. 2662
Il tesoriere : 2 - ISTITUTO TESORIERE BNL
riscuoterà sul C/C : 000000218000
la somma di euro : SEICENTOCINQUANTAMILA/00 650 000,00 a:

1 Ditta : 14652 - ASSESSORATO REG.LE SANITA' DIP.TO FONDO SANITARIO REG.LE Cod. Fisc : 80012000826
 PIAZZA O. ZIINO N.D.
 PALERMO (PA) c.a.p. 90100

Riscossione : INCASSO SECONDO LE MODALITA' PREVISTE

--- Documento ---

--- Riferimento Pn/Scadenza ---

Anno-Num-Riga-n.Scad	Data reg.	Importo
2021-245414-1-1	31/12/2021	650 000,00
Descrizione : CONTRIBUTO G.A.P. (GIOCO PATOLOGICO D'AZZARDO) L. N. 208/2015 (ART. 1, COMMA 946) - ANNO 2018 - D.D.G. N. 1365 DEL 30/12/2021		
Codice gestionale SIOPE: E2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	

Estr. Reg:
Tipo Doc. Tipo - Anno - Numero - Data
 PN

Totale Mod. Riscossione : 650 000,00

Totale ordinativo : 650 000,00

ESENTE BOLLO ASSOGGETTATO BOLLO A CARICO ENTE ASSOGGETTATO BOLLO A CARICO VERSANTE ASSOGGETTATO BOLLO A CARICO BENEFICIARIO

Totali per codice gestionale SIOPE		Importo
E2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	650 000,00
Importo Totale		650 000,00

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
 E PATRIMONIALE
 - Dr.ssa O. Monasteri -

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
 - Dr.ssa S. Cillia -

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Viale Diaz, 7
Enna (EN), ITALIA, CAP: 94100
C.F. e P.IVA 01151150867



http://www.asp.enna.it

Regione Siciliana - ASP di Enna
Dipartimento della Salute Mentale e T.O.
Tel. +39 0935 16121
Fax +39 0935 16122
Direttore
Dot. Giuseppe Cucchi - Psichiatra
Ordine Medici 1172 Prov. EN
Cod. ENPA/24011/2002

ORDINATIVO DI RISCOSSIONE UORDDG n. 1848 DEL 06/10/2022 Definitivo

Esercizio : 2022
Oggetto : CONTRIBUTO G.A.P. (GIOCO PATOLOGICO D'AZZARDO) L. N. 208/2015 (ART. 1, COMMA 946) - ANNO 2019 - D.D.S. N. 748 DEL 13/09/2021 - SOSPESO N. 7674
Il tesoriere : 2 - ISTITUTO TESORIERE BNL
riscuoterà sul C/C : 000000218000
la somma di euro : SEICENTOCINQUANTAMILA/00 650 000,00 a:

1 Ditta : 14652 - ASSESSORATO REG.LE SANITA' DIP.TO FONDO SANITARIO REG.LE Cod. Fisc : 80012000826
PIAZZA O. ZIINO N.D.
PALERMO (PA) c.a.p. 90100

Riscossione : INCASSO SECONDO LE MODALITA' PREVISTE

--- Documento ---

--- Riferimento Pn/Scadenza ---

Anno-Num-Riga-n.Scad	Data reg.	Importo
2022-210580-1-1	06/10/2022	650 000,00
Descrizione : CONTRIBUTO G.A.P. (GIOCO PATOLOGICO D'AZZARDO) L. N. 208/2015 (ART. 1, COMMA 946) - ANNO 2019 - D.D.G. N. 748 DEL 13/09/2021		
Codice gestionale SIOPE: E2104 Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato -		

Estr. Reg:
Tipo Doc. Tipo - Anno - Numero - Data
PN

Totale Mod. Riscossione: 650 000,00

Totale ordinativo: 650 000,00

ESENTE BOLLO ASSOGGETTATO BOLLO A CARICO ENTE ASSOGGETTATO BOLLO A CARICO VERSANTE ASSOGGETTATO BOLLO A CARICO BENEFICIARIO

Totale per codice gestionale SIOPE	Importo
E2104 Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	650 000,00
Importo Totale	650 000,00

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE
- Dr.ssa N. Pilato -

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
- Dr.ssa S. Cillia -



Dipartimento di Salute Mentale
Uoc Dipendenze Patologiche

Regione Siciliana - ASP di Enna
Dipartimento della Salute Mentale e T.D.
Il Direttore
Dott. Giuseppe Cucci - Psichiatra
Giulio Medici 1172 Prov. EN
Cod. EUPAM 2001272902

Acc. 5

Realizzazione di un Centro Diurno GAP

Centro Diurno Semiresidenziale

Piano regionale Gap 2018/2019

Soggetto Asp di Enna
Proponente Dipartimento di Salute Mentale, Direttore Dr. Giuseppe Cucci
UOC Dipendenze Patologiche, Direttore D.ssa Carmela Murè
Responsabile dell'attuazione del Progetto D.ssa Carmela Murè, Direttore Uoc Dipendenze Patologiche
Referente tecnico per l'attuazione del Progetto Ing. Enza Concita Emerilli, Collaboratore Tecnico Informatico
Gruppo di coordinamento tecnico - scientifico Ing. Enza Concita Emerilli, Collaboratore Tecnico Informatico
Rag. Michele Di Franco, Assistente Amministrativo

Linea progettuale D.A. 156 del 28/02/2020, Piano GAP 2018/2019, Obiettivo specifico 6.2

MACROBIETTIVO Realizzazione di un centro semiresidenziale per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA, presso la Sicilia orientale e reclutamento di personale aggiuntivo a tempo determinato.

PREMESSA Il gioco d'azzardo è uno dei fenomeni sociali più antichi nella storia dell'umanità e, nel corso dei secoli, è stato interpretato, contrastato o, talvolta, incentivato e diffuso secondo schemi sociali e ottiche collettive diversissimi. In ogni caso si rivela sempre come la drammatica rappresentazione di una passione patologica per il gioco, che sfocia in una dimensione infernale in cui si configura tutto lo squallore dell'esistenza umana. Viene identificato come tale per una serie di caratteristiche molto precise: il giocatore mette in palio del denaro o qualcosa di valore. La posta in gioco è sempre alta; la stessa posta messa in gioco non può essere più ritirata; il risultato del gioco è affidato esclusivamente al caso e alla fortuna. Per tali caratteristiche, il gioco d'azzardo è un fenomeno molto complesso e con risvolti sociali insidiosi e pericolosi sotto tutti i punti di vista.

L'Italia è tra i primi Paesi al mondo per la pratica del gioco d'azzardo. Si stimano, più o meno, 17 milioni di persone che hanno giocato almeno una volta in un anno. La distribuzione geografica mostra una maggior presenza di pratica del gioco d'azzardo tra il

centro e il sud della Penisola. In Sicilia, la piaga della ludopatia è molto diffusa. I giocatori patologici sfiorano sull'Isola, più o meno, le 90 mila unità, il 5 per cento della popolazione. Le famiglie investono sul gioco d'azzardo il 6,5 per cento del proprio reddito. In Italia sono presenti attualmente 350.000 slot e 51.939 videolottery.

Decisamente allarmante è il coinvolgimento dei giovani, sempre più numerosi. All'interno di una popolazione scolastica compresa tra i 15 e i 19 anni, è emerso che poco meno del 50 per cento della popolazione studentesca è affetta dal gioco d'azzardo, con valori di genere molto differenti: il 60 per cento maschi e il 38 per cento femmine. Ma il fenomeno non è prerogativa soltanto dei giovani. Sorvolando la fascia intermedia, che è, senza ombra di dubbio, la più numerosa, possiamo affermare che anche gli anziani sono fortemente proiettati verso il fenomeno. All'interno di ogni tabaccheria, retrobottega di bar, piuttosto che in una sala giochi molto esposta, non è insolito trovare anziani che, in maniera meno spudorata rispetto ai giovani o con falso pudore, mettono in gioco la propria pensione, al di là dell'entità di quest'ultima. Insomma, una fascia sommersa che, comunque, ha il suo peso.

Il gioco d'azzardo porta con sé un rischio che, in particolare gruppi di persone ad alta vulnerabilità, può sfociare in una vera e propria dipendenza comportamentale (Gioco d'Azzardo Patologico - GAP). Questa condizione è ormai riconosciuta come un disturbo compulsivo complesso e cioè una forma comportamentale patologica che può comportare gravi disagi per la persona, derivanti dall'incontrollabilità del proprio comportamento di gioco, e contemporaneamente la possibilità di generare gravi problemi sociali e finanziari oltre che entrare in contatto con organizzazioni criminali del gioco illegale, anche e soprattutto con quelle dell'usura.

Va ricordato che il gioco d'azzardo di per sé è fonte di legittimo piacere e quindi non può essere vietato o proibito tout court, anche perché fa parte della cultura popolare e delle società. Tuttavia, nel momento in cui vi sono effetti negativi documentati sulla salute di alcune persone è necessario prendere in seria considerazione l'esigenza di introdurre forme di regolamentazione e di tutela della salute e dell'integrità sociale più stringenti, soprattutto alla luce della forte evoluzione che questi giochi stanno avendo sulla rete Internet, dove diventa estremamente difficile esercitare controlli e introdurre forme di prevenzione.

Per contrastare tale fenomeno nella sua complessità e multidimensionalità il Centro Nazionale Dipendenze e Doping, grazie ad un'équipe multidisciplinare, realizza studi basati sulle evidenze scientifiche, promuove il network dei servizi di cura sul territorio e propone interventi di formazione, informazione e sensibilizzazione.

Inoltre, il Telefono Verde per le problematiche legate al gioco d'azzardo: **800 558822** e la piattaforma web "usciredalgioco": <https://usciredalgioco.iss.it> dedicata a coloro che vogliono uscire dal gioco d'azzardo patologico, facilita l'incontro tra la domanda dei cittadini e l'offerta dei servizi di cura e delle risorse sul territorio.

Il particolare contesto oro-geografico ha da sempre inciso sullo sviluppo socio-economico della Sicilia e conseguentemente anche sugli aspetti sanitari: la vastità del suo territorio, la presenza di arcipelaghi (Eolie, Egadi, Pelagie, nonché le isole di Ustica e Pantelleria) comportano peculiari criticità prevalentemente legate alle difficili vie di comunicazione che incidono sui tempi di percorrenza e dunque sul tempestivo accesso alle cure in alcune aree. La Sicilia, con una estensione territoriale di 25.832 km², risulta essere la regione più vasta del Paese. L'insediamento della popolazione è di tipo accentrato specie nei capoluoghi, con maggiore densità di popolazione lungo le aree costiere a causa delle

Sicilia
II D
sopp
Mei
ENF

correnti migratorie dalle aree montuose e collinari dell'interno verso i centri più grandi. Nei tre principali comuni della Sicilia (Palermo, Catania e Messina) si concentra quasi un quarto dell'intera popolazione regionale (1.198.927 abitanti pari al 24,1% del totale). La Regione è costituita da nove province che configurano le attuali Aziende Sanitarie Provinciali (ASP) per un totale di 390 comuni. Gli individui con 65 anni e più rappresentano il 21,6% dell'intera popolazione regionale, valore inferiore a quello registrato per l'intera nazione (23,2%). I giovani con meno di 15 anni rappresentano il 13,6% e l'indice di vecchiaia è pari a 159,0 anziani per cento giovani, valore inferiore a quello osservato nell'intera nazione (178,4). Gli adulti di età compresa tra 15 e 64 anni (età lavorativa) rappresentano il 64,8% della popolazione, con un rapporto di 100 individui in età lavorativa su 54,4 individui in età non attiva (indice di dipendenza strutturale) e in particolare su 33,4 anziani (indice di dipendenza anziani), registrando un valore più basso in Sicilia rispetto al valore nazionale (37,5%). Quanto agli aspetti socio economici che come noto hanno un consistente effetto sugli esiti di salute e sulla qualità dell'assistenza, la situazione siciliana è la seguente: alla fine del 2022 il tasso di disoccupazione in Sicilia è pari al 17,3%, in diminuzione rispetto al 2021 (20,8%) ma decisamente alto rispetto al valore di riferimento nazionale nel 2022 (8,1%). Si registra un divario in calo rispetto al precedente biennio ma ugualmente netto tra uomini e donne: il tasso di disoccupazione femminile raggiunge il 19,2% nel 2022: 2 punti percentuali in più di quello maschile (17,3%).

ana - ASP di Enna
a Salute Mentale e T.D.
Direttore
e Cuccia - Psichiatra
Jlici 1172 Prov. EN
AM 3001272902

Analisi del contesto

Dinamiche della forza lavoro
Il 2022 e variazione % Il 2022/Il 2021

	Sicilia		Mezzogiorno		Italia	
	Migliaia	Var. tendenziale (%)	Migliaia	Var. tendenziale (%)	Migliaia	Var. tendenziale (%)
Forza lavoro	1.620	0,4	7.198	0,3	25.258	1,2
Occupati	1.345	4,6	6.197	3,7	23.252	3,0
Disoccupati	275	-16,0	1.001	-16,6	2.006	-16,0

Fonte: elaborazione SRM su dati Istat

Tassi di occupazione e tassi di disoccupazione
Il 2022, valori %

		Sicilia	Mezzogiorno	Italia
Tasso di occupazione*	Il 2022	42,9	47,3	60,5
	Il 2021	40,0	44,6	58,2
Tasso di disoccupazione*	Il 2022	17,3	14,2	8,1
	Il 2021	20,8	17,1	9,8
Tasso di disoccupazione femminile*	Il 2022	19,2	16,8	9,4
	Il 2021	23,9	19,4	11,0

*età 15-64;

Fonte: elaborazione SRM su dati Istat

Il problema della disoccupazione riguarda anche i lavoratori autonomi. In base agli ultimi dati forniti da Istat, gli indipendenti sono scesi di 205 mila unità, mentre i lavoratori dipendenti sono aumentati di 377mila. Tanti sono i negozi e le attività cittadine che sono costrette in queste settimane ad abbassare le saracinesche, con evidenti ripercussioni sociali. Le chiusure stanno interessando sia i centri storici sia le periferie delle nostre città, gettando nell'abbandono interi isolati, provocando un senso di vuoto e un pericoloso peggioramento della qualità della vita per chi abita in queste realtà.

Non è difficile comprendere come tutto questo abbia incrementato negli anni la "fame" del gioco, inteso come un metodo per ottenere "soldi facili". Tuttavia il semplice gioco diventa un disturbo nel momento in cui si attua un comportamento problematico persistente o ricorrente che porta a disagio o compromissione clinicamente significativi,

motivo per cui è stato classificato nel 2013 dal Manuale diagnostico e statistico dei disturbi mentali (DSM-5) come dipendenza comportamentale.

Il Piano regionale 2018/2019 Gioco d'azzardo patologico (GAP), approvato con D.A. n.156 del 28.02.2020, ha destinato alla Sicilia, per l'anno 2018, la somma complessiva di € 4.105.755,56 per promuovere iniziative per la prevenzione e il contrasto del gioco d'azzardo; favorire il coinvolgimento del terzo settore e delle organizzazioni del privato sociale senza scopo di lucro; potenziare l'attività di diagnosi e cura del disturbo da gioco d'azzardo nei Ser.D. e migliorare l'offerta integrata dei servizi per la prevenzione, il contrasto e la gestione del sovra indebitamento.

In particolare, l'obiettivo 6.2 del suddetto Piano regionale prevede "la realizzazione di due centri semiresidenziali per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA", seguendo le indicazioni riportate nel "Regolamento recante adozione delle linee di azione per garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal gioco d'azzardo patologico (GAP)" giusto decreto 16 luglio 2021 n. 136 pubblicato sulla G.U.R.S. n. 238 del 05 Ottobre 2021, da istituirsi n. 1 nella Sicilia Orientale e n.1 nella Sicilia Occidentale e il cui onere di realizzazione sul territorio della regione è stato affidato dal Dirigente Generale del Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico (DASOE, D.D.G. n. 1365/2021) alle AA.SS.PP. di Enna e Trapani.

Come espressamente indicato nel suddetto regolamento, per la realizzazione di interventi di prevenzione, formazione e trattamento del Disturbo da Gioco d'Azzardo (DGA) efficaci e di qualità occorre che essi siano svolti in forma integrata da parte dei servizi pubblici e dei servizi privati accreditati che erogano prestazioni sociosanitarie, degli enti del Terzo settore e delle associazioni di auto mutuo aiuto della rete territoriale locale. La costruzione di una rete territoriale è un elemento fondamentale per la costruzione di progetti di prevenzione e/o di riabilitazione a partire dalla quotidianità, dai pregiudizi e dagli stereotipi applicati alle persone coinvolte nel fenomeno, dall'apertura di spazi di riflessione per la popolazione generale o mirati a fasce di popolazione specifiche.

Si tratta di favorire la costituzione di un'équipe inter-istituzionale allargata che coniughi "il sapere dell'équipe clinica" con il "sapere del territorio". Lavorare a favore della promozione di una cultura del gioco responsabile e del reinserimento sociale dei giocatori patologici significa porre l'attenzione sulla salute e sulla quotidianità dei soggetti coinvolgendo in modo attivo la comunità intera.

Contesto territoriale

Il contesto territoriale di riferimento del presente progetto, nella Sicilia Orientale in particolare, riguarda le province di Enna (154.721 abitanti), Catania (1.071.914 abitanti), Messina (598.811 abitanti), Siracusa (383.738 abitanti) e Ragusa (317.136 abitanti) con una popolazione complessiva di 2.526.320 abitanti, una superficie di 13.162,35 Km² e 219 comuni.

N. 5 Province della Sicilia Orientale						
	Enna	Catania	Messina	Siracusa	Ragusa	Totale
Totale popolazione residente (N. abitanti)	154.721	1.071.914	598.811	383.738	317.136	2.526.320
Superficie (Km ²)	2.574,67	3.573,51	3.266,07	1.623,91	2.124,19	13.162,35
Numero comuni	20	58	108	12	21	219

Fonte: Istat - Demografia in cifre - Popolazione residente al 01/01/2023 - <http://demo.istat.it/>; Dati estratti il 13/04/2023

Sicilia
to della
Di
eppe
Medi
ENPI

In questo contesto le Aziende Sanitarie Provinciali di Enna, Catania, Messina, Siracusa e Ragusa garantiscono la tutela della salute come diritto fondamentale della persona e interesse della collettività.

All'interno dei Dipartimenti di Salute Mentale le Unità Operativa Complesse (U.O.C.) Dipendenze Patologiche si occupano delle diagnosi, del trattamento e della prevenzione delle dipendenze patologiche e delle problematiche ad esse correlate.

I servizi si articolano, secondo le divisioni in distretti sanitari territoriali e rispettivamente:

- Asp Enna – UOC Dipendenze Patologiche – Direttore D.ssa Carmela Murè
 - Ser.D Enna/Piazza Armerina
 - Ser.D Nicosia/Leonforte

Progetti GAP: GAM_ing OVER *School*, GAM_ing OVER *Community*, Brain Stimulation Sicilia

- Asp Catania - UOC Dipendenze Patologiche – Direttore Dr. Fabio Brogna
 - Ser.D Catania 1
 - Ser.D Catania 2
 - Ser.D Acireale
 - Ser.D Adrano
 - Ser.D Bronte
 - Ser.D Caltagirone
 - Ser.D Camporotondo
 - Ser.D Giarre
 - Ser.D Paternò

Progetti GAP: Cura dalle dipendenze da GAP

- Asp Messina – UOC Dipendenze Patologiche – Direttore D.ssa Maria Pia Garofalo
 - Ser.D Messina Nord
 - Ser.D Messina Sud
 - Ser.D Taormina
 - Ser.D Milazzo
 - Ser.D Barcellona
 - Ser.D Patti
 - Ser.D S.Agata di Militello

Progetti GAP: Mettiamoci in gioco

- Asp Siracusa – UOC Dipendenze Patologiche – Direttore Dr. Roberto Cafiso
 - Ser.D Siracusa
 - Ser.D Augusta
 - Ser.D Lentini
 - Ser.D Noto

Progetti GAP: Cura delle dipendenze da GAP

- Asp Ragusa – UOC Dipendenze Patologiche – Direttore Dr. Giuseppe Mustile
 - Ser.D Ragusa
 - Ser.D Modica
 - Ser.D Vittoria

Progetti GAP: Cura della dipendenza da Gioco d'Azzardo

Asp di Enna
Salute Mentale e T.D.
Dott. Cucci - Psichiatra
1172 Prov. EN
Tel. 0935/1272902

Fabbisogno

Come sopra delineato per curare, aiutare e supportare il giocatore patologico e i propri familiari, esiste un servizio pubblico gratuito del sistema sanitario nazionale denominato Ser.D, servizio per le tossicodipendenze. Si tratta di strutture dedicate interamente alla

cura, alla prevenzione e all'assistenza e riabilitazione. All'interno di questi centri, dislocati in tutte le Regioni italiane, troviamo personale qualificato che introduce il paziente in un percorso fatto di dialoghi, colloqui, suggerimenti, terapie. L'obiettivo principale è quello di ridurre, fino ad eliminare, lo spasmodico bisogno di giocare. Gli operatori dei Ser.D cercano di continuo le strategie più innovative per aiutare non solo il giocatore patologico, ma anche la famiglia. Ovviamente è necessaria la piena e totale partecipazione del paziente, che deve essere fortemente proiettata verso la guarigione. Il gioco d'azzardo nella sua espressione patologica è un fenomeno prevenibile e riducibile. L'efficacia degli interventi è strettamente legata alla tipologia di assistenza a cui assegnare le varie categorie di soggetti esposti. Come prima cosa avviene un colloquio sociale per raccogliere più notizie possibili sul grado della patologia, poi si passa alla valutazione medica e infine si programma un colloquio di tipo psicologico. Di solito il periodo di valutazione è di circa un mese. Tutti i giocatori sono diversi, per questo bisogna condividere il percorso insieme, per così poter costruire la giusta terapia personalizzata per ogni soggetto.

La dipendenza patologica, diventa una situazione neuro fisiologica, e quindi i cambiamenti delle funzioni cerebrali sono continui. Nel giocatore si attiva come un sistema della 'ricompensa', che è certamente un sistema distorto, che però si adatta a qualsiasi forma di appagamento. Inoltre, quando il gioco diventa patologico, la capacità decisionale a livello frontale diminuisce sensibilmente e avviene una sorta di inibizione del lobo della corteccia cerebrale che porta alla diminuzione della capacità di giudizio, per questo le strategie del giocatore non sono mai a lungo o medio termine, ma seguono la logica del meglio poco ma subito. La persona non crede più nelle proprie possibilità e quindi si affida al caso, trasformando il gioco in azzardo, che diventa, così, una patologica che sfugge al controllo, non essendo più volontaria ma compulsiva. Di solito chi entra nel tunnel del gioco d'azzardo lo fa perché non è gratificato dal proprio lavoro, non ha molta autostima, o perché è molto solo.

Da un punto di vista sociale, i soggetti affetti da GAP presentano inoltre un elevato rischio di compromissione finanziaria personale che ha evidenti ripercussioni in ambito familiare e lavorativo, fino ad arrivare a gravi indebitamenti e alla richiesta di prestiti usuranti. Questo è uno degli aspetti che collega il gioco d'azzardo patologico alla criminalità organizzata che investe energie e capitali nel gioco d'azzardo.

Il tutoraggio economico in questo contesto mira ad aiutare le persone con debiti legati al gioco ad avviare un piano finanziario, imparare la gestione del bilancio e sviluppare un piano di pagamento, ovvero ad un recupero da parte del giocatore di un rapporto sano con il denaro, ed è indirizzato a modificare lo stile monetario personale e/o familiare. I Ser.D si avvalgono di consulenze legali e finanziarie per il tutoraggio economico all'interno di un percorso clinico sovente caratterizzato da un approccio di tipo psico-educativo.

Purtroppo spesso la patologia del giocatore d'azzardo è solo la punta dell'iceberg, infatti quasi sempre il giocatore d'azzardo è dipendente anche dall'alcool o nasconde altre gravi patologie. Un giocatore d'azzardo rimane sempre a rischio. L'obiettivo da raggiungere è un'alleanza medico - paziente che può portare a grandi possibilità di guarigione totale.

L'UOC Dipendenze Patologiche - Ser.D dell'ASP di Enna, in qualità di Unità Operativa Complessa ha il compito di redigere il progetto che prevede l'attivazione di programmi terapeutici semiresidenziali e residenziali riconosciuti dal Servizio Sanitario Nazionale che si tramuta nella creazione di un centro diurno quale spazio fisico a sé stante, differente dagli ambulatori dei Ser.D.

A tale scopo si prevede la creazione di n. 15 posti di cui 10 semiresidenziali e n. 5

Regione Siciliana
Dipartimento di Enna
Servizio di Medicina
ENNA

residenziali comprensivi di vitto e alloggio, escluso il pernottamento, in cui possano confluire i pazienti affetti da disturbo GAP riguardanti le 5 Asp di riferimento (Sicilia Orientale).

L'azione sopra descritta si concretizzerà attraverso l'emanazione di un bando pubblico cui possono partecipare enti del terzo settore già iscritti nello speciale elenco PAL (Piano Azione Locale) istituito ai sensi del D.A. 27/04/2012 di approvazione del Piano Strategico per la Salute Mentale (esclusa la libera scelta del paziente) per il raggiungimento degli obiettivi previsti.

I pazienti saranno individuati dalle singole UOS Ser.D. delle AA.SS.PP. interessate nel rispetto delle linee guida concordate nel Tavolo Tecnico.

Per quanto attiene la definizione degli standard strutturali del Centro Diurno, gli stessi saranno previsti dall'emanando bando pubblico.

La struttura dovrà essere ubicata presso il bacino di utenza dell'Asp di Enna, quale Azienda capofila del progetto.

Infine, si ritiene opportuno, sensibilizzare la rete dei servizi presenti nel territorio (Enti locali, MM.MM.GG., Forze dell'ordine, Scuole) sui rischi derivanti dal gioco d'azzardo promuovendo il coordinamento delle diverse azioni dirette al contrasto del GAP, al fine di dare risposte non frammentate attraverso la costituzione/consolidamento di tavoli di coordinamento territoriali.

Enna - ASP di Enna
Servizio Salute Mentale e T.D.
Direttore
Dr. M. Lucci - Psichiatra
di. 1172 Prov. EN
Tel. 0901272902

Obiettivi del percorso di cura

- Raggiungere l'astensione dal gioco d'azzardo: riduzione totale/parziale della quantità di denaro, della frequenza e della durata del tempo dedicato al gioco d'azzardo come misurato nella valutazione multidisciplinare e attraverso scale standardizzate.
- Migliorare il quadro di stress psico - patologico che accompagna il DGA.
- Migliorare le dinamiche relazionali socio-familiari del giocatore ove possibile.
- Migliorare il livello di autonomia personale, sociale e delle risorse di rete dei giocatori.
- Affrontare/risolvere/ridurre i danni economici e legali del DGA.
- Avviare un piano finanziario, imparare la gestione del bilancio e sviluppare un piano di pagamento attraverso il tutoraggio economico
- Migliorare la qualità della vita

Obiettivi organizzativi

- Garantire l'accesso diretto alla cura da parte dei servizi Ser.D.
- Garantire la multiprofessionalità dell'equipe e l'integrazione con la rete territoriale.
- Garantire un adeguato assessment multidisciplinare.
- Garantire un'equipe adeguatamente formata ed aggiornata, soprattutto in relazione alle specificità di alcune popolazioni, quale quella giovanile o quella femminile.
- Garantire la pratica basata sull'Evidence Based Medicine (EBM) e sul consenso della comunità scientifica.
- Migliorare la qualità dei processi in base agli esiti e alle evidenze scientifiche.

Il servizio pubblico deve poter garantire al paziente affetto da DGA dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) appropriati, tali da garantire:

Sintesi linee di azione

- un agevole accesso alla cura del disturbo per una pronta presa in carico, possibilmente presso servizi dedicati;
- diagnosi e assessment appropriati, mediante tecniche e strumenti diagnostici

validati;

- trattamenti integrati e a carattere multidisciplinare, mediante interventi "evidence based" rilevabili nella letteratura scientifica nazionale ed internazionale;
- trattamenti ambulatoriali che prevedano, in base alle necessità, colloquio motivazionale, psicoeducazione, psicoterapia cognitivo-comportamentale (come modello psicoterapeutico di prima scelta), eventuale terapia farmacologica, terapia di gruppo, lavoro con i familiari, tutoraggio economico;
- trattamenti in regime semiresidenziale o residenziale, qualora il percorso ambulatoriale venga valutato o si riveli non sufficiente, in base al livello di gravità del disturbo;
- interventi sinergici in un'ottica di rete, soprattutto nei casi complessi o dove sia presente comorbilità psichiatrica, al fine di operare una efficace presa in carico del paziente nella sua globalità;
- azioni di monitoraggio del percorso di cura e di verifica dell'outcome, da parte del servizio pubblico (Ser.D.).

Setting

Ambito territoriale afferente ai Ser.D della Sicilia Orientale, Comuni della Sicilia Orientale, Attori ed operatori del settore, MMG, PLS, Terzo settore.

Durata del progetto

Due anni

Fonte di finanziamento

- CONTRIBUTO G.A.P. (GIOCO PATOLOGICO D'AZZARDO) L.N. 208/2015 (ART.1, COMMA 946) – ANNO 2018 – D.D.G. N. 1365 DEL 30/12/2021 PER UN IMPORTO DI 650.000,00 €
- CONTRIBUTO G.A.P. (GIOCO PATOLOGICO D'AZZARDO) L.N. 208/2015 (ART.1, COMMA 946) – ANNO 2019 – D.D.S. N. 748 DEL 13/09/2022 PER UN IMPORTO DI 650.000,00 €

PER UN TOTALE COMPLESSIVO DI 1.300.000,00 € BIENNALE.

Revisore
Dott. Ordine Me
Cod. ENF

Descrizione attività previste

Obiettivo specifico 6	6.2 Realizzazione di due centri semiresidenziali per l'accoglienza e la presa in carico delle persone affette da DGA, presso Sicilia orientale e Sicilia occidentale e reclutamento di personale aggiuntivo a tempo determinato.
Tipologia di azione	<input checked="" type="checkbox"/> Nuova azione <input type="checkbox"/> Prosecuzione di azione già esistente <input type="checkbox"/> Implementazione di azione esistente
Descrizione sintetica dell'azione	<p>Creazione di un Centro Diurno che prenda in carico soggetti affetti da GAP in modo multi professionale, sia in modalità residenziale che residenziale.</p> <p>Il Centro prevede laboratori di artigianato, informatica e giardinaggio aventi come obiettivo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Il migliorare il ritmo di vita • Sviluppare sicurezza ed aumentare l'autostima • Costruire e coltivare relazioni interpersonali • Acquisire abilità professionali • Comprendere l'uso responsabile del denaro.
Integrazione sinergia con e/o altri	Sinergia con l'attività di potenziamento e/o attivazione punti di primo ascolto, di presa in carico precoce, di

strumenti di programmazione e interventi	di e	orientamento e di accompagnamento ai servizi per giocatori affetti da DGA e loro familiari, presso ciascun ambito territoriale dei Ser.D della regione, obiettivo specifico 5.1, in corso di attivazione e approvato all'interno del Progetto "GAM_ing OVER <i>Community</i> " autorizzato con Delibera 274 del 24/02/2023.
Target dell'azione	destinatario	Soggetti affetti da disturbo da Gioco d'Azzardo Patologico da 18 anni a 65 anni
Collaborazioni		Servizi sociali comuni di riferimento, Laboratori d'Arte, Centri per l'impiego per eventuale inserimento lavorativo
Territorio dall'azione (Ambiti, comuni...)	interessato (Ambiti, comuni...)	Ambiti territoriali delle Asp della Sicilia Orientale (Enna, Messina, Catania, Siracusa, Ragusa)
Indicatori		n. 1 Centro diurno attivato
Risultati attesi e di miglioramento rispetto al contesto attuale	di rispetto	<ul style="list-style-type: none"> • Aumentare la consapevolezza e informazione sulle problematiche legate al gioco on line e rischi del gioco d'azzardo patologico nella popolazione in generale. • Potenziamento di una rete di servizi territoriali, integrata e complementare tra i Ser.D. delle Aziende Sanitarie Provinciali, i Servizi Sociali dei Comuni e le organizzazioni del terzo settore, in grado di dare una risposta al disturbo del gioco d'azzardo. • Individuazione di enti del Terzo Settore di qualità al fine di erogare un giusto e concreto apporto alla realizzazione del Centro Diurno GAP. • Affrontare/risolvere/ridurre i danni economici e legali del DGA e indirizzare il paziente ad un guadagno "pulito", con l'apprendimento di un'attività lavorativa
Tempistica di realizzazione (data di avvio e di fine)	di	Tutta la durata del progetto

Piano finanziario delle figure professionali previste nel biennio

Il personale sottoelencato (Tab.1) dovrà essere assunto dall'ente del Terzo Settore aggiudicatario del Servizio nel rispetto del D.D. n. 7/2020 emanato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali che determina il COSTO del lavoro per i lavoratori delle cooperative del SETTORE sociosanitario assistenziale-educativo ed inserimento lavorativo aggiornato al Settembre 2020.

ASP di Enna
 Unità Mentale e T.P.
 UCOF - Psichiatra
 1172 Prov. EN
 1300127230Z

TAB. 1	COSTO ORARIO	CAT.	TOTALE ORE SETTIMANALI	SETTIMANE ANNUE	TOTALE COSTO ANNUO	TOTALE COSTO BIENNIO	NUMERO SPECIALISTI
MEDICO RESPONSABILE	27,36 €	F1	36	52	51.217,92 €	102.435,84 €	1
PSICOLOGO e PSICOTERAPEUTA	23,91 €	E2	36	52	44.759,52 €	89.519,04 €	2
PEDAGOGISTA	23,91 €	E2	36	52	44.759,52 €	89.519,04 €	2
EDUCATORE CON TITOLO	19,90 €	D2	36	52	37.252,80 €	74.505,60 €	2
ASSISTENTE SOCIALE	19,90 €	D2	36	52	37.252,80 €	74.505,60 €	2
INFERMIERE	19,90 €	D2	18	52	18.626,40 €	37.252,80 €	1
MAESTRO D'ARTE (CERAMISTA)	18,83 €	D1	4	52	9.916,64 €	19.833,28 €	1
INSEGNANTE MUSICOTERAPIA	19,83 €	D2	2	52	2.062,32 €	4.124,64 €	1
INSEGNANTE YOGA	18,83 €	D1	2	52	1.958,32 €	3.916,64 €	1
OPERATORE DEI SERVIZI INFORMATIVI E DI ORIENTAMENTO	18,83 €	D1	18	52	17.624,88 €	35.249,76 €	1
OPERAIO SPECIALIZZATO (GIARDINIERE)	17,74 €	C1	12	52	15.069,76 €	30.139,52 €	
OSA	17,74 €	C1	36	52	33.209,28 €	66.418,56 €	
OSS	18,27 €	C2	18	52	17.100,72 €	34.201,44 €	
AUTISTA	16,46 €	B1	16	52	13.694,72 €	27.389,44 €	1
ADDETTO ALLE PULIZIE	15,46 €	A1	36	52	28.941,12 €	57.882,24 €	1
AVVOCATO			3	52	5.000,00 €	10.000,00 €	1
TOTALE COSTO PERSONALE INTERNO ALLA COOPERATIVA					378.446,72 €	756.893,44 €	21

Regione Siciliana
Dipartimento della Salute
Il Direttore
Dott. Giuseppe C...
Ordine Medici
1 Co... ENPAM

Il personale sottoelencato (Tab.2) dovrà essere assunto attraverso la procedura prevista dall'art.15 octies D.Lgs. 502/92 e prestare servizio presso la UOC Dipendenze Patologiche.

COSTO DEL PERSONALE 15 OCTIES				
TAB. 2	TOTALE ORE SETTIMANALI	COMPENSO ANNUO	COMPENSO BIENNALE	NUMERO SPECIALISTI
ESPERTO INFORMATICO	36	24.000,00 €	48.000,00 €	1
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO	36	24.000,00 €	48.000,00 €	1
TOTALE COSTO PERSONALE ESTERNO ALLA COOPERATIVA		48.000,00 €	96.000,00 €	2

Totale complessivo del costo biennale per il personale	€ 852.893,44
---	---------------------

**Piano finanziario attrezzature, organizzazione e coordinamento,
eventi formativi e pubblicitari**

Tipologia	N.	Caratteristiche tecniche	Costo unitario (iva compresa)	Costo totale biennio (iva compresa)
Televisore	2	55 pollici	700,00 €	1.400,00 €
Pc portatili	4	Processore Intel Core i7-2600, Ram 16 Gb, Harddisk SSD 1 Tb	1.000,00 €	4.000,00 €
Pc fissi	10	Processore Intel Core i5-2600, Ram 16 Gb, Harddisk SSD 1 Tb	600,00 €	6.000,00 €
Monitor	10	Dimensioni schermo: 23,6"	180,00 €	1.800,00 €
Mouse	14	Ottico, ricaricabile, Wireless	20,00 €	280,00 €
Tastiera	10	Wireless	40,00 €	400,00 €
Stampante	5	Laser 4 in 1 b/n, scheda di rete, wi-fi	250,00 €	1.250,00 €
Harddisk esterni	10	Harddisk esterni SSD 1 Tb	80,00 €	800,00 €
Licenze informatiche	10	Pacchetto Office 2021 Professional	40,00 €	400,00 €
Estensione del contratto con la ditta Ciditech per la gestione della cartella clinica informatizzata	1	Ge.di Point CD GAP	2.500,00 €	5.000,00 €
Costi di gestione cooperativa aggiudicante	1	10 % del finanziamento di 1.300.000 €	65.000,00 €	130.000,00 €
Tariffa residenziale	5 pazienti	La retta è fissata a 78 € al giorno per paziente	101.400,00 €	202.800,00 €
Acquisto strumenti diagnostici e di valutazione delle condotte di gioco d'azzardo	/	Acquisto strumenti diagnostici e di valutazione	8.000,00 €	8.000,00 €
Convegni	/	Convegni	10.000,00 €	20.000,00 €
Tavoli tecnici	/	Tavoli tecnici Sicilia Orientale	2.500,00 €	5.000,00 €
Piano di comunicazione e divulgazione del progetto	/	Brochure, Pubblicità	5.000,00 €	5.000,00 €

-ASP di Enna
 ate Mentale e F.D.
 tore
 ccl - Psichiatra
 172 Prov. EN
 10012790Z

Monitoraggio e Valutazione, secondo indicazioni delle AA.SS.PP. coinvolte											
Tavolo Tecnico con le 5 Asp Sicilia Orientale di coordinamento e organizzazione											
Convegno finale di presentazione risultati del progetto											

Sistema di monitoraggio e valutazione della qualità dell'intervento

Indicatore	Strumento di verifica	Attori	Frequenza/periodo
Indicatori di efficacia (conclusioni/Interruzioni di programma dei beneficiari)	Relazione al servizio inviante relativa all'andamento del percorso terapeutico	Personale comunità di accoglienza utenti	Trimestrali (Ex ante, In itinere, Ex post)
Indicatori di efficacia (punti di forza e punti di debolezza)	Relazione sulle attività progettuali	Personale ASP Enna del progetto	Bimestrali
Accettabilità utenti	Somministrazione questionario di soddisfazione agli utenti	Personale centro diurno	In prossimità delle dimissioni
Indicatori di follow-up	Intervista telefonica utente	Personale centro diurno	Dopo tre mesi dalle dimissioni dell'utente

Regione Siciliana
Dipartimento della Sanità
Il Direttore
Dott. Giuseppe Cuccia
C. M. 11
M. P. 11

Risultati Attesi

- Maggiore conoscenza del fenomeno del gioco d'azzardo da un punto di vista epidemiologico, con particolare riferimento al gioco d'azzardo problematico e a quello patologico, a fronte degli attuali dati disponibili molto eterogenei, frammentari e deficitari;
- Individuazione di modelli e strategie per la prevenzione del gioco d'azzardo patologico, con particolare riferimento alla diagnosi precoce (early detection), alla prevenzione ambientale, ma anche del gioco d'azzardo online;
- Maggiore capacità del sistema dei servizi provinciali di rispondere da una parte alle necessità di cura e trattamento presentate dalle persone affette da GAP e dall'altra di offrire sostegno alle famiglie delle persone con diagnosi di gioco d'azzardo patologico, anche con l'individuazione di requisiti e prestazioni da poter inserire nei LEA;
- Studio e definizione di possibili soluzioni per trovare una migliore regolamentazione dell'intero sistema dei giochi, compresi i giochi in internet, e di indicazioni per l'autoregolamentazione della pubblicità.

Gruppo di coordinamento tecnico - scientifico

Assistente Amministrativo

Rag. Michele Di Franco

Collaboratore Tecnico Informatico

Ing. Enza Concita Emerilli

Responsabile dell'attuazione del Progetto

Direttore Uoc Dipendenze Patologiche

D.ssa Carmela Murè

Il Direttore DSM

Dr. Giuseppe Cucci



- ASP di ...
ute M ... T.D.
tor ...
cci ...
172 Prov. ...
0012 ...