

Codice A1413C

D.D. 27 luglio 2022, n. 1387

D.C.R. n. 251-50107 del 27-12-2017 e DD n. 2021 del 10-12-21 - Piano integrato delle attività di contrasto, prevenzione, diagnosi e cura del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) - Quarta tranche Anno Finanziario 2019 - Assegnazione e sub-impegno (imp. 2021/13306) della somma di euro 3.701.685,67 a favore delle AASSRR.



ATTO DD 1387/A1413C/2022

DEL 27/07/2022

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400A - SANITA' E WELFARE

A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: D.C.R. n. 251-50107 del 27-12-2017 e DD n. 2021 del 10-12-21 - Piano integrato delle attività di contrasto, prevenzione, diagnosi e cura del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) – Quarta tranche Anno Finanziario 2019 – Assegnazione e sub-impegno (imp. 2021/13306) della somma di euro 3.701.685,67 a favore delle AASSRR.

la Legge 28 dicembre 2015, n. 208, recante “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)”, all'articolo 1, comma 946, 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, ha disposto l'istituzione, presso il Ministero della Salute, di un 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 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 è autorizzata la spesa di 50 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2016;

La Legge regionale 15 luglio 2021, n. 19 di “Contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico (GAP)” promuove interventi finalizzati:

- a) prevenire e contrastare il gioco d'azzardo patologico, nonché finalizzati al trattamento terapeutico e al recupero dei soggetti che ne sono affetti e al supporto delle loro famiglie nell'ambito delle competenze regionali in materia sociosanitaria;
- b) diffondere e divulgare l'uso responsabile del denaro attraverso attività di educazione, informazione e sensibilizzazione anche in relazione ai contenuti dei diversi giochi a rischio di sviluppare dipendenza;
- c) rafforzare la cultura del gioco misurato, responsabile e consapevole.

La Legge regionale 15 luglio 2021, n. 19, all'art. 27 (norma finanziaria), stabilisce che per dare attuazione agli interventi saranno utilizzate le risorse regionali disponibili e le risorse di cui alla Legge 28 dicembre 2015, n. 208, articolo 1, comma 946.

Dato atto che il Ministero ha assegnato alla Regione Piemonte la somma di euro 3.701.685,67 ai sensi del DM 26 ottobre 2018 con la finalità di attuare le attività di prevenzione, diagnosi, cura e contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) per l'anno 2019.

Il parere favorevole della Conferenza Stato Regioni n. 193 del 18 ottobre 2018 sullo schema di Decreto del Ministero della Salute di riparto del Fondo GAP anni 2018 e 2019; il decreto del Ministero della Salute del 26 ottobre 2018 con il quale vengono ripartite e assegnate al Piemonte le risorse, ai sensi dell'art. 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 pari a euro 3.701.685,67, previa approvazione del Piano Integrato a cura della Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del predetto Ministero;

Su iniziativa del Ministero della Salute, in data 30 gennaio 2020 si è tenuta l'audizione dei referenti scientifici delle programmazioni regionali per il biennio 2018-2019, e, nella successiva riunione del 31 gennaio 2020, l'Osservatorio nazionale ha espresso parere positivo riguardo alle proposte di prosieguo dei Piani regionali di tutte le Regioni.

Dato atto che il Ministero della Salute, con decreto del 26 ottobre 2018, articolo due, comma 4 e del Decreto del Sottosegretario di Stato alla salute del 5 agosto 2021, ha assegnato alla Regione Piemonte al Piemonte le risorse per l'Anno Finanziario 2019, ai sensi dell'art. 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 pari a euro 3.701.685,67 con la finalità di proseguire le attività del Piano integrato delle attività di contrasto, prevenzione, diagnosi e cura del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP);

Con DD n. 2021 del 10-12-21 è stato disposto l'Accertamento di Euro 3.701.685,67 sul cap. sul cap. 20433/2021 dell'entrata (accertamento n. 2021/2425) e il relativo impegno della somma di Euro 3.701.685,67 sul cap. 158641/2021 di spesa (impegno 2021/13306) a favore delle AA.SS.LL rimandando a successivo provvedimento l'assegnazione delle somme spettanti.

Di stabilire che le azioni finanziate e riportate nelle sottostanti tabelle "1" e "2" trovano precisa correlazione rispetto a quanto stabilito dalla normativa nazionale e regionale di riferimento, ovvero, nello specifico:

- la Legge 28 dicembre 2015, n. 208, recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)", all'articolo 1, comma 946, al fine di garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal gioco d'azzardo patologico (GAP);
- la D.C.R. n. 251-50107 del 27-12-2017 e s.m.i. di approvazione del Piano regionale triennale di prevenzione e contrasto al GAP, tutt'ora vigente;
- la Relazione tecnica a cura della Direzione regionale Sanità e Welfare del 15.09.2021, ai sensi del Decreto Ministro della Salute del 26 ottobre 2018 e s.m.i., contenente le informazioni inerenti lo stato dell'arte dell'utilizzo delle risorse ministeriali già incassate e la programmazione delle attività da realizzare con il predetto Fondo AF 2019;
- la Relazione tecnica a cura della Direzione regionale Sanità e Welfare del 21.04.2022 e successiva integrazione del 6.07.22, ai sensi del Decreto Ministro della Salute del 23 dicembre 2021 contenente le informazioni inerenti lo stato dell'arte dell'utilizzo delle risorse ministeriali per l'accesso ai fondi AF 2021;

Con D.G.R. n. 35-5432 del 22.07.2022 sono stati approvati gli indirizzi per le azioni di comunicazione, informazione ed educazione finalizzate alla sensibilizzazione della popolazione sul gioco d'azzardo patologico per il biennio 2022/2023, declinando una serie di azioni sui territori così

come sotto specificatamente dettagliato:

- aggiornamento immagine coordinata della campagna di comunicazione;
- predisposizione e distribuzione di materiali informativi dedicati al GAP (depliant, cartoline, locandine, ecc.);
- organizzazione di tour informativi sul territorio piemontese (GAP Tour) in diverse location ad alta frequentazione (piazze, centri commerciali, aree mercatali, fiere, outlet etc..), con allestimento, presidio informativo con operatori sia dei Servizi pubblici dei Dipartimenti per le Patologie da Dipendenze (DPD/Ser.D) sia degli Enti Accreditati per le dipendenze;
- organizzazione di incontri informativi presso i Comuni piemontesi, le Associazioni di tutela dei consumatori e degli utenti iscritte nell'elenco regionale e altre associazioni interessate;
- predisposizione di spot televisivi/radiofonici, video, banner;
- pianificazione della campagna sui media locali e nazionali (sistema delle testate periodiche locali, sistema radiotelevisivo locale, testate locali on line, edizioni locali di quotidiani nazionali media tv, radio, riviste generaliste), presso le sale cinematografiche del territorio; affissione statica e dinamica;
- pianificazione della campagna di comunicazione sui social media;
- avvio attività informativa e partecipativa presso gli istituti scolastici con spettacoli tematici destinati agli studenti delle scuole superiori;
- allestimento sensoriale da realizzare presso gli Istituti scolastici e sul territorio;
- realizzazione materiale promozionale da distribuire presso i punti di interesse e in occasione degli incontri informativi, formativi e di sensibilizzazione;
- attivazione numero verde regionale;
- attivazione e aggiornamento del portale regionale "www.noneunbelgioco.it"

La realizzazione e il governo delle molteplici attività di cui sopra impone un salto di qualità rispetto alle iniziative fin qui avviate, prevedendo un riparto delle risorse finanziarie maggiore rispetto al passato finalizzato soprattutto al reclutamento di personale specializzato (ad esempio psicologi, psicologi/psicoterapeuti, Educatori professionali, Assistenti sociali, ecc.).

Le svariate attività di cui sopra richiedono un forte coordinamento dei DPD/SerD, che si avvarranno di tutte le risorse presenti sui propri territori (EA, EE.LL, Associazioni appartenenti al c.d. Terzo settore, ecc.).

A tale riguardo dovrà essere realizzato, entro e non oltre il 31 dicembre 2022, un modello organizzativo omogeneo su ciascun territorio che preveda i seguenti requisiti minimi:

- attivazione, o potenziamento laddove già realizzati, di presidi territoriali dedicati all'informazione/sensibilizzazione della cittadinanza sul fenomeno del GAP. Tali presidi possono eventualmente indirizzare verso centri specializzati al trattamento clinico quei soggetti ritenuti potenzialmente a rischio di dipendenza, previo consenso informato degli interessati;
- Il maggior stanziamento di risorse rispetto all'anno precedente dovrà garantire che i presidi dedicati siano allocati in sedi c.d. "neutre" (come ad esempio le Case della Salute, ..), non coincidenti *omissis* con altri servizi specialistici dedicati ad altre forme di dipendenza. L'accesso ai predetti presidi dovrà avvenire, così come per tutti gli altri punti di accesso preesistenti, attraverso diverse modalità, ovvero:
 - per non meno del 20% delle ore complessive garantendo l'accesso diretto;
 - per non meno del 20% delle ore complessive su appuntamento;
 - per non meno del 15% delle ore complessive garantendo l'accesso da piattaforma digitale unica regionale la cui copertura potrà essere garantita anche da operatori di ASL differenti;

il resto delle ore potrà essere utilizzato a seconda delle necessità di ogni singola ASL anche per attività esterne al presidio (informazione, sensibilizzazione, supporto al GAP tour, etc).

- ogni singola ASL dovrà certificare le ore dei singoli presidi e delle persone prese in carico su apposito modello che verrà trasmesso entro e non oltre 30 giorni dall'approvazione del seguente

atto;

- attivazione di almeno un presidio dedicato in ogni capoluogo di provincia, laddove non ancora attivato;
- attivazione di una casella di posta elettronica univoca per ogni ASL che abbia come “username” il termine “giocodazzardopatologico@...” seguito dal dominio del provider (es. per l’ASL Città di Torino: “giocodazzardopatologico@aslcittaditorino.it”);
- individuazione di orari di apertura uniformi degli sportelli dedicati, prevedendo soprattutto per l’accesso digitale almeno una o più giornate con apertura in fascia pre-serale e una o più aperture in fascia pre-festiva e festiva;
- supporto di operatori esperti SerD e/o Enti Accreditati in concomitanza con l’avvio delle attività del “Gap Tour”;

Il personale operante all’interno del presidio dedicato di cui sopra dovrà essere adeguatamente formato e agire in stretto collegamento con il DPD/SerD territoriale; dovrà essere altresì garantita la presenza negli incontri con i Comuni e le associazioni, nonché il presidio durante il tour informativo le cui location e date saranno concordate con gli uffici regionali; tenendo conto che le tappe del GAP Tour si svolgeranno prevalentemente nei giorni festivi e pre-festivi.

Pertanto,

Tenuto conto del Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 41”, così come integrato e corretto dal D.Lgs. 126 del 10 agosto 2014.

Viste le disposizioni del Titolo II “Principi contabili generali e applicati per il settore sanitario” del D.Lgs. 23 giugno 2011 n. 118 e s.m.i.

Tenuto conto del comma 2 lettera a) e b) dell’articolo 20 del D.Lgs n. 118/2011 e s.m.i che dispone che le Regioni accertino ed impegnino nel corso dell’esercizio l’intero importo corrispondente al finanziamento sanitario corrente comprensivo di: fondo sanitario assegnato, quote premiali, quote di finanziamento vincolate o finalizzate, importi delle manovre fiscali regionali destinate al finanziamento della sanità, finanziamento del disavanzo sanitario pregresso, disponendo che eventuali perdite di finanziamento determinino la cancellazione dei residui attivi nell’esercizio in cui si verificano tali condizioni.

Si ritiene necessario procedere all’assegnazione e riparto della somma complessiva di euro 3.701.685,67, sub-impegnando l’impegno 2021/13306 sul capitolo 158641/2021(assunto con DD n. 2021 del 10-12-21), secondo gli importi e a favore dei soggetti indicati nelle tabelle “1” e “2” sotto riportate. Detti fondi sono destinati alla prosecuzione del Piano integrato delle attività di contrasto, prevenzione, diagnosi e cura del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) – Quarta tranche Anno Finanziario 2019.

Tab. “1”

ASL	Popolazione residente (Dati BDDE al 31.12.2020)	Fondi per potenziamento del Personale dedicato (50%) (*)	Fondi per potenziamento PLD (50%)	Totale Fondi AF 2019
ASL CITTÀ TO	858.205	234.447,12	234.447,12	468.894,25

ASL TO3	572.760	156.468,37	156.468,37	312.936,73
ASL TO4	505.424	138.073,31	138.073,31	276.146,62
ASL TO5	304.032	83.056,41	83.056,41	166.112,82
ASL VC	163.660	44.709,15	44.709,15	89.418,30
ASL BI	163.228	44.591,14	44.591,14	89.182,27
ASL NO	342.220	93.488,73	93.488,73	186.977,46
ASL VCO	165.191	45.127,39	45.127,39	90.254,79
ASL CN1	412.226	112.613,19	112.613,19	225.226,37
ASL CN2	169.672	46.351,53	46.351,53	92.703,05
ASL AT	197.866	54.053,65	54.053,65	108.107,30
ASL AL	420.461	114.862,84	114.862,85	229.725,70
Piemonte	4.274.945	1.167.842,83	1.167.842,84	2.335.685,67

(*) I fondi per il potenziamento del personale del servizio pubblico, anche riferiti ad annualità precedenti, se non utilizzati, devono essere destinati principalmente all'acquisizione di ulteriore personale specialistico (ad esempio psicologi, psicologi/psicoterapeuti, Educatori professionali, Assistenti sociali) che opera anche negli Enti Accreditati delle Dipendenze (EA), sempre per le medesime finalità. L'incremento dello stanziamento di risorse dei Piani Locali Dipendenze (PLD) dovrà permettere ulteriore acquisizione di personale specializzato per realizzare, o potenziare se già presenti, i presidi dedicati sopra menzionati presenti sul territorio.

Tab "2"

ASL	Progetti sovralocali a valenza Regionale	Importo
ASL TO Città (DPD)	<p>1 – IRES: Adempimenti relativi alla clausola valutativa L.R. 19/21 con annesse attività di monitoraggio e valutazione riparto Fondi e supporto alla realizzazione Piano triennale di cui all'art. 6 L.R. 19/21– 50.000.</p> <p>2 - Manutenzione, aggiornamento e sviluppo del portale regionale www.noneunbelgioco.it con l'attivazione di nuove funzioni on line. Implementazione della campagna di comunicazione per il contrasto del gioco d'azzardo patologico e gestione dei Social Media collegati alle attività del progetto. Aggiornamento dei contenuti del portale regionale www.noneunbelgioco.it, gestione delle domande dei cittadini sul gioco d'azzardo e attivazione di interventi terapeutici on line, attraverso un Gruppo di Lavoro che accolga e orienti le richieste di informazioni e trattamento pervenute attraverso tale canale. - 320.000.</p> <p>3 - Centro regionale di Prevenzione e promozione della salute.</p> <p>Prosecuzione ed implementazione delle attività, anche attraverso l'acquisizione di competenze esterne,</p>	715.000,00

	<p>finalizzate alla costruzione e l'allestimento di ambienti per percorsi esperienziali sui temi della salute e della prevenzione delle dipendenze comportamentali e non, alla realizzazione di materiali multimediali educativi , all'attivazione e gestione di canali comunicativi social sui temi specifici con l'utenza studentesca e, più in generale, all'interno di una cornice di marketing sociale. Organizzazione di eventi formativi ed informativi, in presenza e online, per operatori e cittadini. Mantenimento della rete dei Servizi DPD per integrare gli interventi dei vari territori regionali con quelli del Centro. Monitoraggio, archivio dati e valutazione efficacia delle iniziative avviate presso il Centro attraverso un processo di accompagnamento metodologico alle attività con gli studenti a partire dall'anno scolastico 2022-23. 300.000.</p> <p>4 - Centro regionale di Prevenzione e promozione della salute – Realizzazione di numero cinque filmati finalizzati ad attività formative/educative su: Dipendenza da sostanze, dipendenze comportamentali (GAP, Gambling, ecc.), Alcool. Rivolto a ragazzi dai 14 anni e agli adulti significativi. Realizzazione di spettacoli teatrali da portare nelle scuole. - 45.000.</p>	
ASL (DPD) - 1	TO3 <p>1 – Progetto “Il tempo è denaro” - Prosecuzione e implementazione utilizzo Unità mobili per l’outreach sia nei contesti del gioco che negli istituti scolastici di ogni ordine e grado (data avvio dal 2023). - 200.000.</p> <p>2 – Prosecuzione delle azioni di coinvolgimento degli Enti Locali (c.d. “Concorso di idee) - 100.000.</p> <p>3 – Prosecuzione progetto ricerca di valutazione costi attività servizi di cura del DGA in convenzione con Università del Piemonte Orientale e prosecuzione progetto di ricerca su Gioco illegale in collaborazione con Università degli Studi di Torino . - 55.000.</p> <p>4 – Progetto innovativo “Free gamer zone” – Attivazione dello sportello per il trattamento del c.d. “Gaming disorder”. - 20.000.</p>	375.000,00
ASL SC Psicologia - 2	TO3 <p>1 – Potenziamento dell’area funzionale UMA (Unità Monitoraggio Auditing) della SC Psicologia finalizzato alla valutazione delle diverse azioni messe in campo per la prevenzione e il contrasto al fenomeno del DGA (Disturbo da Gioco d'Azzardo), in stretta integrazione con l’OED e con l’IRES. - 50.000.</p>	50.000,00
ASL TO 5	<p>- Progetto innovativo regionale inerente la “rTMS” (Stimolazione Magnetica Transcranica) prevalentemente per pazienti con DGA – Avvio progetto di Neuromodulazione. Il progetto prevede il trattamento completo di circa 50 pazienti fino al 31.12.2023. -</p>	40.000,00

	40.000.	
ASL CN1	- Sostegno all'editoria regionale specializzata – 36.000,00	36.000,00
ASL CN2 (DPD)	Prosecuzione e potenziamento del progetto regionale “Steadycam” - 50.000.	50.000,00
AO Città della Salute e della Scienza di Torino - SC NPI OIRM S. Anna	<p>Avvio della rete regionale per la presa in carico di adolescenti fragili, a rischio di dipendenze (con specifica attenzione alle dipendenze “senza sostanza” e al ritiro sociale) attraverso l’adattamento alle realtà locali degli elementi fondanti del modello progettuale “Un Ponte tra Ospedale e Territorio”. Il progetto, promosso dalla SCU NPI OIRM, in sperimentazione dal 2009 ad oggi, vede la centralità della multiprofessionalità, dell’interistituzionalità e la collaborazione Pubblico e Privato Sociale.</p> <p>L’aspetto innovativo è la presenza di “una casa di comunità” ovvero “CasaOz” che si pone come centro diurno a bassa soglia in cui si offre “una quotidianità che cura, a fronte di una supervisione del team multidisciplinare ad opera del Team della SCU NPI OIRM. Tale progettualità ha consentito sul territorio torinese la presa in carico, con modalità innovative, di oltre 200 adolescenti tra gli 13 e i 20 anni, permettendo ad oltre il 90% di questi di concludere con successo il percorso scolastico e il reinserimento in una rete solidale di coetanei</p> <p>I pilastri terapeutici principali prevedono:</p> <p>a) la prosecuzione di un servizio clinico ad alta specializzazione per dipendenze senza sostanza e ritiro sociale c/o SCU NPI OIRM, con ampliamento della rete con i Servizi e le scuole;</p> <p>b) individuazione e valorizzazione di strutture intermedie a “Bassa soglia” in cui effettuare gruppi educativi fortemente ispirati al valore delle arti e della cultura per la valorizzazione delle qualità personali, peer education nel contrasto alle dipendenze;</p> <p>c) contrasto alla dispersione scolastica. La rete si avvale di gruppi di lavoro interistituzionali, protocolli, convenzioni e accordi di livello regionale e locale con le realtà del privato sociale e no profit interessate al percorso.</p> <p>Il progetto prevede convegni, pubblicazioni, webinar, dialoghi Sanità/Scuola. SI condurranno approfondimenti di ricerca, quali, tesi, ricerche finalizzate anche attraverso la collaborazione con Università (Scienze dell’educazione; Facoltà di Psicologia; Scuola di Specializzazione in NPI) al fine di portare in luce</p>	100.000,00

	evidenze scientifiche ancora carenti in questo ambito. - 100.000.	
Totale		1.366.000,00

Attestata la regolarità amministrativa del presente atto.
Tutto ciò premesso,

IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- " visto il D. lgs. 30 marzo 2001 n. 165; " visto l'art. 17 e 18 della L. r. 23/2008; " visto il D.Lgs. 118/2011 e s.m.i " vista la Legge 28 dicembre 2015, n. 208 " vista la D.C.R. n. 251-50107 del 27-12-2017 e s.m.i. " vista la Legge regionale 15 luglio 2021, n. 19 " vista la DD n. 2021 del 10-12-21 " Vista la legge regionale 29 aprile 2022 n. 6 (Bilancio di previsione Finanziario 2022-2024) " Vista la D.G.R. n.1-4970 del 4 maggio 2022 "Legge regionale 29 aprile 2022, n.6 "Bilancio di previsione finanziario 2022-2024". Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento e del Bilancio Finanziario Gestionale 2022-2024" " vista la D.G.R. n. 35-5432 del 22.07.2022

determina

Per le motivazioni indicate in premessa:

- di assegnare la somma complessiva di euro 3.701.685,67, sub-impegnando l'impegno 2021/13306 sul capitolo 158641/2021(assunto con DD n. 2021 del 10-12-21), secondo gli importi individuati e a favore dei soggetti indicati nelle tabelle "1" e "2" sotto riportate per la prosecuzione del Piano integrato delle attività di contrasto, prevenzione, diagnosi e cura del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) – Quarta tranche Anno Finanziario 2019

Tab. "1"

ASL	Popolazione residente (Dati BDDE al 31.12.2020)	Fondi per potenziamento del Personale dedicato (50%) (*)	Fondi potenziamento PLD (50%) per del	Totale Fondi AF 2019
ASL CITTÀ TO	858.205	234.447,12	234.447,12	468.894,25
ASL TO3	572.760	156.468,37	156.468,37	312.936,73
ASL TO4	505.424	138.073,31	138.073,31	276.146,62
ASL TO5	304.032	83.056,41	83.056,41	166.112,82
ASL VC	163.660	44.709,15	44.709,15	89.418,30

ASL BI	163.228	44.591,14	44.591,14	89.182,27
ASL NO	342.220	93.488,73	93.488,73	186.977,46
ASL VCO	165.191	45.127,39	45.127,39	90.254,79
ASL CN1	412.226	112.613,19	112.613,19	225.226,37
ASL CN2	169.672	46.351,53	46.351,53	92.703,05
ASL AT	197.866	54.053,65	54.053,65	108.107,30
ASL AL	420.461	114.862,84	114.862,85	229.725,70
Piemonte	4.274.945	1.167.842,83	1.167.842,84	2.335.685,67

(*) I fondi per il potenziamento del personale del servizio pubblico, anche riferiti ad annualità precedenti, se non utilizzati, devono essere destinati principalmente all'acquisizione di ulteriore personale specialistico (ad esempio psicologi, psicologi/psicoterapeuti, Educatori professionali, Assistenti sociali) che opera anche negli Enti Accreditati delle Dipendenze (EA), sempre per le medesime finalità. L'incremento dello stanziamento di risorse dei Piani Locali Dipendenze (PLD) dovrà permettere ulteriore acquisizione di personale specializzato per realizzare, o potenziare se già presenti, i presidi dedicati sopra menzionati presenti sul territorio.

Tab "2"

ASL	Progetti sovralocali a valenza Regionale	Importo
ASL TO Città (DPD)	<p>1 – IRES: Adempimenti relativi alla clausola valutativa L.R. 19/21 con annesse attività di monitoraggio e valutazione riparto Fondi e supporto alla realizzazione Piano triennale di cui all'art. 6 L.R. 19/21– 50.000.</p> <p>2 - Manutenzione, aggiornamento e sviluppo del portale regionale www.noneunbelgioco.it con l'attivazione di nuove funzioni on line. Implementazione della campagna di comunicazione per il contrasto del gioco d'azzardo patologico e gestione dei Social Media collegati alle attività del progetto. Aggiornamento dei contenuti del portale regionale www.noneunbelgioco.it, gestione delle domande dei cittadini sul gioco d'azzardo e attivazione di interventi terapeutici on line, attraverso un Gruppo di Lavoro che accolga e orienti le richieste di informazioni e trattamento pervenute attraverso tale canale. - 320.000.</p> <p>3 - Centro regionale di Prevenzione e promozione della salute.</p> <p>Prosecuzione ed implementazione delle attività, anche attraverso l'acquisizione di competenze esterne, finalizzate alla costruzione e l'allestimento di ambienti per percorsi esperienziali sui temi della salute e della prevenzione delle dipendenze comportamentali e non, alla realizzazione di materiali multimediali educativi , all'attivazione e gestione di canali comunicativi social sui temi specifici con l'utenza studentesca e, più in generale, all'interno di una cornice di marketing sociale. Organizzazione di eventi formativi ed informativi, in presenza e online, per operatori e cittadini.</p>	715.000,00

	<p>Mantenimento della rete dei Servizi DPD per integrare gli interventi dei vari territori regionali con quelli del Centro. Monitoraggio, archivio dati e valutazione efficacia delle iniziative avviate presso il Centro attraverso un processo di accompagnamento metodologico alle attività con gli studenti a partire dall'anno scolastico 2022-23. 300.000.</p> <p>4 - Centro regionale di Prevenzione e promozione della salute – Realizzazione di numero cinque filmati finalizzati ad attività formative/educative su: Dipendenza da sostanze, dipendenze comportamentali (GAP, Gambling, ecc.), Alcool. Rivolto a ragazzi dai 14 anni e agli adulti significativi. Realizzazione di spettacoli teatrali da portare nelle scuole. - 45.000.</p>	
<p>ASL TO3 (DPD) - 1</p>	<p>1 – Progetto “Il tempo è denaro” - Prosecuzione e implementazione utilizzo Unità mobili per l’outreach sia nei contesti del gioco che negli istituti scolastici di ogni ordine e grado (data avvio dal 2023). - 200.000.</p> <p>2 – Prosecuzione delle azioni di coinvolgimento degli Enti Locali (c.d. “Concorso di idee) - 100.000.</p> <p>3 – Prosecuzione progetto ricerca di valutazione costi attività servizi di cura del DGA in convenzione con Università del Piemonte Orientale e prosecuzione progetto di ricerca su Gioco illegale in collaborazione con Università degli Studi di Torino . - 55.000.</p> <p>4 – Progetto innovativo “Free gamer zone” – Attivazione dello sportello per il trattamento del c.d. “Gaming disorder”. - 20.000.</p>	375.000,00
<p>ASL TO3 SC Psicologia - 2</p>	<p>1 – Potenziamento dell’area funzionale UMA (Unità Monitoraggio Auditing) della SC Psicologia finalizzato alla valutazione delle diverse azioni messe in campo per la prevenzione e il contrasto al fenomeno del DGA (Disturbo da Gioco d'Azzardo), in stretta integrazione con l’OED e con l’IRES. - 50.000.</p>	50.000,00
<p>ASL TO 5</p>	<p>- Progetto innovativo regionale inerente la “rTMS” (Stimolazione Magnetica Transcranica) prevalentemente per pazienti con DGA – Avvio progetto di Neuromodulazione. Il progetto prevede il trattamento completo di circa 50 pazienti fino al 31.12.2023. - 40.000.</p>	40.000,00
<p>ASL CN1</p>	<p>- Sostegno all’editoria regionale specializzata – 36.000,00</p>	36.000,00
<p>ASL CN2 (DPD)</p>	<p>Prosecuzione e potenziamento del progetto regionale “Steadycam” - 50.000.</p>	50.000,00
<p>AO Città della Salute e della Scienza di Torino - SC NPI OIRM S. Anna</p>	<p>Avvio della rete regionale per la presa in carico di adolescenti fragili, a rischio di dipendenze (con specifica attenzione alle dipendenze “senza sostanza” e al ritiro sociale) attraverso l’adattamento alle realtà locali degli</p>	100.000,00

	<p>elementi fondanti del modello progettuale “Un Ponte tra Ospedale e Territorio”. Il progetto, promosso dalla SCU NPI OIRM, in sperimentazione dal 2009 ad oggi, vede la centralità della multiprofessionalità, dell’interistituzionalità e la collaborazione Pubblico e Privato Sociale.</p> <p>L’aspetto innovativo è la presenza di “una casa di comunità” ovvero “CasaOz” che si pone come centro diurno a bassa soglia in cui si offre “una quotidianità che cura, a fronte di una supervisione del team multidisciplinare ad opera del Team della SCU NPI OIRM. Tale progettualità ha consentito sul territorio torinese la presa in carico, con modalità innovative, di oltre 200 adolescenti tra gli 13 e i 20 anni, permettendo ad oltre il 90% di questi di concludere con successo il percorso scolastico e il reinserimento in una rete solidale di coetanei</p> <p>I pilastri terapeutici principali prevedono:</p> <p>a) la prosecuzione di un servizio clinico ad alta specializzazione per dipendenze senza sostanza e ritiro sociale c/o SCU NPI OIRM, con ampliamento della rete con i Servizi e le scuole;</p> <p>b) individuazione e valorizzazione di strutture intermedie a “Bassa soglia” in cui effettuare gruppi educativi fortemente ispirati al valore delle arti e della cultura per la valorizzazione delle qualità personali, peer education nel contrasto alle dipendenze;</p> <p>c) contrasto alla dispersione scolastica. La rete si avvale di gruppi di lavoro interistituzionali, protocolli, convenzioni e accordi di livello regionale e locale con le realtà del privato sociale e no profit interessate al percorso.</p> <p>Il progetto prevede convegni, pubblicazioni, webinar, dialoghi Sanità/Scuola. SI condurranno approfondimenti di ricerca, quali, tesi, ricerche finalizzate anche attraverso la collaborazione con Università (Scienze dell’educazione; Facoltà di Psicologia; Scuola di Specializzazione in NPI) al fine di portare in luce evidenze scientifiche ancora carenti in questo ambito. - 100.000.</p>	
Totale		1.366.000,00

di dare atto che si tratta di spese non soggette agli obblighi di tracciabilità previsti dall’art. 3 della L. 136/2010.

Di dare atto che le risorse ripartite nelle Tabelle “1” e “2” dovranno essere debitamente rendicontate con relazione da trasmettere alla Direzione sanità su apposito modello che verrà inoltrato entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente atto.

Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale di Torino.

La presente determinazione sarà pubblicata sul B.U. della Regione Piemonte, ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. n. 22/2010.

La presente determinazione non è soggetta a pubblicazione ai sensi del D.lgs.33/2013.

Il funzionario estensore
Gaetano Manna

IL DIRIGENTE (A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari)

Firmato digitalmente da Franco Ripa