

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 7 ottobre 2025, n. 1426

Decreto Ministero Salute del 26/10/2018 di riparto del Fondo di cui all'art.1, comma 946, Legge 28 dicembre 2015, n. 208 - Prevenzione, cura e riabilitazione del Gioco d'Azzardo Patologico.–Approvazione dei Piani di attività 2021-2022-2023 della Regione Puglia.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI:

- gli artt. 4, 5 e 6 della L.R. 4 febbraio 1997, n. 7;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 3261 del 28 luglio 1998;
- gli artt. 4 e 16 del D.lgs. n. 165 del 30.03.2001 e ss.mm.ii.;
- gli artt. 43 e 44 dello Statuto della Regione Puglia;
- il Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., recante l'Atto di Alta Organizzazione "MAI.A. 2.0";
- il Regolamento interno di questa Giunta;

VISTO il documento istruttorio del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, Sezione Strategie e Governo dell'offerta, concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta dell'Assessore alla Sanità, Benessere animale, Sport per tutti.

PRESO ATTO

- a) delle sottoscrizioni dei responsabili della struttura amministrativa competente, ai fini dell'attestazione della regolarità amministrativa dell'attività istruttoria e della proposta, ai sensi dell'art. 6, co. 8 delle Linee guida sul "Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia", adottate con D.G.R. 23 luglio 2019, n. 1374;
- b) della dichiarazione del Direttore di Dipartimento, in merito a eventuali osservazioni sulla proposta di deliberazione, ai sensi degli artt. 18 e 20 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii.;

Con voto favorevole espresso all'unanimità dei presenti e per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

DELIBERA

1. di approvare gli allegati "Piani di attività per il contrasto al gioco d'azzardo per il 2021, 2022 e 2023, valutati positivamente dall'Osservatorio nazionale sul gioco d'azzardo, (Allegato 1), *quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, anche ai fini della pubblicazione;*
2. di notificare il presente provvedimento alle Direzioni Generali ed alle Direzioni dei Dipartimenti di Dipendenze Patologiche delle Aziende Sanitarie Locali;
3. di demandare, altresì, al Dirigente della Sezione Strategia e Governo dell'Offerta (SGO), l'adozione dei successivi atti;
4. di notificare alla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport, per gli eventuali adempimenti consequenziali;

5. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP, ai sensi della L.R. 18/2023.

Il Segretario Generale della Giunta

NICOLA PALADINO

Il Presidente della Giunta

MICHELE EMILIANO

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Decreto Ministero Salute del 26/10/2018 di riparto del Fondo di cui all'art. 1, comma 946, Legge 28 dicembre 2015, n. 208 - Prevenzione, cura e riabilitazione del Gioco d'Azzardo Patologico. –Approvazione dei Piani 2021-2022 e 2023 di attività della Regione Puglia.

Visti:

la Legge n. 241/1990 recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” e ss.mm.ii.;

il D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i., all'art. 2, co. 1, attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali;

la Legge Regionale 28 dicembre 1994, n. 36 “Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;

il D.Lgs. n. 165/2001 recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche” e ss. mm. ii.; il D.Lgs. n. 33/2013 recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

la legge n. 190/2012 recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione”;

il D. Lgs. n. 33/2013 recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

la deliberazione di Giunta regionale n. 1974 del 07/12/2020, recante “Approvazione Atto di Alta Organizzazione. Modello Organizzativo “MAIA 2.0”;

la deliberazione di Giunta regionale 15 settembre 2021, n. 1466 recante l'approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata “Agenda di Genere”;

la deliberazione di Giunta regionale 26 settembre 2024, n. 1295, recante “Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturali”;

il Decreto del Presidente della Giunta n. 473 del 26.10.2024 avente ad oggetto “Assegnazione delle deleghe in materia di “Sanità, Benessere animale, Sport per tutti”;

la DGR n. 1080 del 29/07/2025 di proroga degli incarichi di direzione delle Sezioni di Dipartimento della Giunta regionale al 30/09/2025;

la DD n. 00021 del 30/07/2025 del Dipartimento Personale e Organizzazione di proroga degli incarichi di direzione dei Servizi delle Strutture della Giunta regionale al 30/09/2025 in attuazione della DGR n. 918 del 27 giugno 2025

l'art. 1, comma 946 della Legge 28 dicembre 2015, n.208, recante “ Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato ” testualmente recita: “Al fine di garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal gioco d'azzardo patologico (GAP), presso il Ministero della salute è istituito il Fondo per il gioco d'azzardo patologico. 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 60 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 ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 23 dicembre 2021 per l'anno 2021 con nota DGPRE n. 10416 –P- del 08/02/2022 è autorizzata la spesa di 44 milioni di euro, con quota di € 2.895.200,00 assegnata alla Regione Puglia.

Per la dotazione del Fondo di cui al periodo precedente ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 23 dicembre 2021 per l'anno 2022 con nota DGPRE n. 44319 –P- del 25/10/2022 è autorizzata la spesa di 44 milioni di euro, con quota di € 2.895.200,00 assegnata alla Regione Puglia.

Per la dotazione del Fondo di cui al periodo precedente ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 23 dicembre 2021 per l'anno 2023 con nota DGPRE/2 del 08/01/2024 è autorizzata la spesa di 44 milioni di euro, con quota di € 2.926.468,21 assegnata alla Regione Puglia.

Considerato che

Con Determina Dirigenziale della Sezione Strategia e Governo dell'Offerta n. 189 del 22/05/2018 è stata costituita la Cabina di Regia avente funzione di coordinamento, monitoraggio e valutazione delle azioni e degli esiti del Piano.

Con nota del 30/03/2022 il Dirigente della Sezione SGO ha trasmesso al Ministero della Salute Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria Ufficio 6-Prevenzione delle dipendenze, doping e salute mentale il “Piano di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico (GAP) 2021”.

Con nota del 31/03/2023 il Dirigente della Sezione SGO ha trasmesso al Ministero della Salute Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria Ufficio 6-Prevenzione delle dipendenze, doping e salute mentale “Piano di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico (GAP) 2022.

Con nota del 30/04/2024 il Dirigente della Sezione SGO ha trasmesso al Ministero della Salute Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria Ufficio 6-Prevenzione delle dipendenze, doping e salute mentale “Piano di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico (GAP) 2023.

La nota del Ministero della Salute DGPRE n. 42099–P-07/10/2022 sentito il parere dell'Osservatorio nazionale sul gioco d'azzardo, lo stesso Ministero ha comunicato alla Regione Puglia il parere positivo relativamente al Piano GAP per l'anno 2021.

La nota del Ministero della Salute EX Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del-17/04/2024, sentito il parere dell'Osservatorio nazionale sul gioco d'azzardo, lo stesso Ministero ha comunicato alla Regione Puglia il parere positivo relativamente al Piano GAP per l'anno 2022.

La nota del Ministero della Salute EX Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del- DGPRE n. 21657 del 23/07/2024, sentito il parere dell'Osservatorio nazionale sul gioco d'azzardo, lo stesso Ministero ha comunicato alla Regione Puglia il parere positivo relativamente al Piano GAP per l'anno 2023. Erogazione 50% quota anno 2023 pari a € 1.463.234,10.

La nota del Ministero della Salute EX Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del- DGPRES n. 35388 del 28/11/2024 "Espressione del parere sulla relazione tecnico-finanziaria presentata ai sensi del Decreto del Ministro della salute del 23/12/2021, art. 2, comma 4 (riparto del Fondo di cui all'art. 1, comma 946 della L. 208/2015, al fine di garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da disturbo da gioco d'azzardo per l'anno 2021). Erogazione quota pari a € 2.895.200,00"

Garanzie di riservatezza

"La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini secondo quanto disposto dal Regolamento UE n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. 196/2003 ss.mm.ii., ed ai sensi del vigente Regolamento regionale 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE".

Esiti Valutazione di impatto di genere:

L'impatto di genere stimato è: neutro

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. 118/2011 E SS.MM.II.

La spesa derivante dal presente provvedimento pari a € 2.771.654,30 per l'anno 2021 e pari ad € 2.895.200,00 per l'anno 2022 e pari ad € 2.926.468,21 per l'anno 2023 trova copertura sul capitolo vincolato n. 1301025 a carico del bilancio regionale, come segue:

- importo GAP ripartito in favore della Puglia per il 2021: euro 2.771.654,30, impegno con d.d. n. 168/2021/580 (impegno n. 3021080230) quale quota parziale del trasferimento destinato agli interventi di cui al presente provvedimento
- importo GAP ripartito in favore della Puglia per il 2022 nell'anno 2023: euro 2.895.200,00 impegno con d.d. n. 168/2023/478 (impegno n. 3023020407)
- importo GAP ripartito in favore della Puglia per il 2023 nell'anno 2024: euro 2.926.468,00 impegno con d.d. n.168/2024/177 (impegno n. 3024006025)

Tutto ciò premesso al fine di consentire l'approvazione dei Piani di Prevenzione, cura e riabilitazione del Gioco d'Azzardo Patologico 2021-2022 e 2023 di attività della Regione Puglia, già approvati dall' Osservatorio nazionale sul gioco d'azzardo e comunicati dal Ministero della Salute-DGPRES alla Regione Puglia

ai sensi dell'art. 4, comma 4, lett. k) della L.R. 7/1997, nonché ai sensi dell'art. 1, comma 946 della Legge 28 dicembre 2015, n.208 si propone alla Giunta regionale di:

- di approvare gli allegati "Piani di attività per il contrasto al gioco d'azzardo per il 2021, 2022 e 2023, valutati positivamente dall'Osservatorio nazionale sul gioco d'azzardo, (Allegato 1) *quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, anche ai fini della pubblicazione;*
- di notificare, *a cura della struttura proponente*, il presente provvedimento alle Direzioni Generali ed alle Direzioni dei Dipartimenti di Dipendenze Patologiche delle Aziende Sanitarie Locali;

- di demandare, altresì, al Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (SGO), l'adozione dei successivi atti;
- di notificare, *a cura della struttura proponente*, alla Sezione Bilancio della Sanità e dello Sport, per gli eventuali adempimenti consequenziali;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP, ai sensi della L.R. 18/2023.

I sottoscritti attestano la regolarità amministrativa dell'attività istruttoria e della proposta, ai sensi dell'art. 6, co. 3, lett. da a) ad e) delle Linee guida sul Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia, adottate con D.G.R. 23 luglio 2019, n. 1374

IL DIRIGENTE di Servizio "Servizio Strategie e Governo dell'assistenza alle Persone in condizione di Fragilità – Assistenza Sociosanitaria"

Elena MEMEO



Elena Memeo
26.09.2025
12:50:37
GMT+01:00

IL DIRIGENTE di Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta"
Mauro NICASTRO



Mauro
Nicastro
26.09.2025
15:58:45
GMT+02:00

Il Direttore ai sensi degli artt. 18 e 20 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., NON RAVVISA osservazioni alla presente proposta di D.G.R..

IL DIRETTORE di Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale:
Vito MONTANARO



Vito Montanaro
26.09.2025
16:56:05
GMT+02:00

L' Assessore alla Sanità, Benessere animale, Sport per tutti, ai sensi del vigente Regolamento della Giunta Regionale,

propone
alla Giunta regionale l'adozione del presente atto.

Raffaele PIEMONTESE



Raffaele Piemontese
29.09.2025 15:51:16
GMT+02:00

(Parere di regolarità contabile)

Il sottoscritto esprime parere di regolarità contabile positivo, ai sensi dell'art. 79, co. 5 della L.R. n. 28/2001, ed attestazione di copertura finanziaria.

Il Dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria, o suo delegato



Firmato digitalmente da:
STOLFA REGINA
Firmato il 30/09/2025 18:13
Seriale Certificato: 2300950
Valido dal 20/03/2023 al 20/03/2028
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

ALLEGATO A

PARERE TECNICO

CONSIDERATO il rilievo della dipendenza patologica da gioco d'azzardo patologico (GAP), al fine di garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal GAP, quali patologie gravi e complesse;

VISTO l'art. 1, comma 946 della Legge 28 dicembre 2015, n.208, recante "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato " testualmente recita: "Al fine di garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal gioco d'azzardo patologico (GAP), presso il Ministero della salute è istituito il Fondo per il gioco d'azzardo patologico. 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 60 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 ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 23 dicembre 2021 per l'anno 2021 con nota DGPRES n. 10416 -P- del 08/02/2022 è autorizzata la spesa di 44 milioni di euro, con quota di € 2.895.200,00 assegnata alla Regione Puglia.

Per la dotazione del Fondo di cui al periodo precedente ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 23 dicembre 2021 per l'anno 2022 con nota DGPRES n. 44319 -P- del 25/10/2022 è autorizzata la spesa di 44 milioni di euro, con quota di € 2.895.200,00 assegnata alla Regione Puglia.

Per la dotazione del Fondo di cui al periodo precedente ai sensi del Decreto del Ministero della Salute 23 dicembre 2021 per l'anno 2023 con nota DGPRES/2 del 08/01/2024 è autorizzata la spesa di 44 milioni di euro, con quota di € 2.926.468,21 assegnata alla Regione Puglia.

ATTESO che i Piani di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico (GAP) 2021, 2022 e 2023 hanno ricevuto parere positivo dal Ministero della Salute EX Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del-17/04/2024, sentito il parere dell'Osservatorio nazionale sul gioco d'azzardo

Si propone di approvare il Piani regionali di attività 2021, 2022 e 2023 per il contrasto al gioco d'azzardo patologico (GAP)

La spesa derivante dal presente provvedimento pari a € 2.771.654,30 per l'anno 2021 e pari ad € 2.895.200,00 per l'anno 2022 e pari ad € 2.926.468,21 per l'anno 2023 trova copertura sul capitolo vincolato n. 1301025 a carico del bilancio regionale, come segue:

- importo GAP ripartito in favore della Puglia per il 2021: euro 2.771.654,30, impegno con d.d. n. 168/2021/580 (impegno n. 3021080230) quale quota parziale del trasferimento destinato agli interventi di cui al presente provvedimento
- importo GAP ripartito in favore della Puglia per il 2022 nell'anno 2023: euro 2.895.200,00 impegno con d.d. n. 168/2023/478 (impegno n. 3023020407)
- importo GAP ripartito in favore della Puglia per il 2023 nell'anno 2024: euro 2.926.468,00 impegno con d.d. n.168/2024/177 (impegno n. 3024006025)

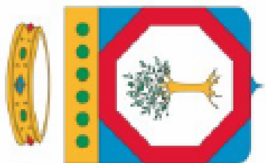
LA PRESENTE PROPOSTA DI DELIBERAZIONE COMPORTA IMPLICAZIONI DI NATURA FINANZIARIA SUL FONDO SANITARIO INDISTINTO

SI ☐ NO ☒

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE PROPONENTE



Mauro
Nicastro
26.09.2025
15:58:45
GMT+02:00



REGIONE PUGLIA

PIANO REGIONALE ANNUALITÀ 2021

GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Referente scientifico:

Dott.ssa Margherita Taddeo ASL TA

Referente amministrativo:

Dott.ssa Elena Memeo Regione Puglia
22.09.2025 09:41:41 UTC

Mauro
Nicastro
22.09.2025
17:20:33
GMT+02:00



SOMMARIO

INQUADRAMENTO GENERALE.....	3
DATI NAZIONALI E REGIONALI.....	4
DISUGUAGLIANZA E GIOCO D'AZZARDO ANALISI	10
LA DIFFUSIONE DEL GIOCO TRA I GIOVANI PUGLIESI.....	11
SOGGETTI IN CARICO NEI SERD PUGLIESI.....	13
PROGRAMMI REGIONALI REALIZZATI E DA REALIZZARE.....	16
OBIETTIVI E FINALITÀ.....	17
PREVENZIONE.....	19
TRATTAMENTO	20
STRATEGIA.....	21
AZIONI DI CARATTERE REGIONALE.....	22

AZIONI DI CARATTERE TERRITORIALE.....23

MODALITÀ DI UTILIZZO DEI FONDI.....24

VALUTAZIONE E MONITORAGGIO DEL PIANO.....25

TABELLA 1: OBIETTIVO GENERALE 1 ED INDICATORI.....26

TABELLA 1: OBIETTIVO GENERALE 2 ED INDICATORI.....36

RISORSE E PIANO FINANZIARIO..... 45

INQUADRAMENTO GENERALE

Il presente Piano per l'anno 2021 è stato elaborato in attuazione dell'art. 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e si pone in continuità con il piano di attività delle precedenti annualità 2018-2019 approvato dalla Regione Puglia con Deliberazione della Giunta Regionale n.1399 del 12 agosto 2020 con riferimento al Decreto Ministero Salute del 26/10/2018 di riparto del Fondo di cui all'art. 1, comma 946, Legge 28 dicembre 2015, n. 208 - Prevenzione, cura e riabilitazione del Gioco d'Azzardo Patologico. Il Piano 2021 integra alcuni obiettivi del precedente piano in virtù di una nuova lettura dei dati di consumo dei giochi e dei bisogni. La recente pandemia da Covid 19 ha infatti modificato profondamente gli stili e le abitudini di vita inducendo evidenti cambiamenti nel consumo dei giochi con una sempre maggiore diffusione del gioco online. Il Piano è, altresì, in linea sia con la Legge Regionale 13 Dicembre 2013, n. 43 e s.m.i. avente ad oggetto "Contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico (GAP)" sia con il disposto legislativo sulla "Nuova definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)", che ha incluso il gioco d'azzardo tra le dipendenze patologiche prevedendo tutte le prestazioni mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche. Tali prestazioni possono essere assicurate in regime ambulatoriale, semiresidenziale o residenziale. Il presente Piano è inoltre in linea con gli obiettivi previsti dal Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025.

VOLUMI DI GIOCO NAZIONALE E REGIONALE

L'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli ha presentato il 10 settembre 2021 il Libro Blu per il 2020 dal quale emerge che il volume di denaro giocato in Italia nel 2020 è calato del 20%, attestandosi sul valore di 88,38 miliardi di euro. A determinare tale drastica discesa sono state le chiusure al gioco fisico imposte per limitare la diffusione del Covid-19. Diminuiscono anche la Spesa (12,96 miliardi: -33%) e gli incassi erariali (7,24 miliardi: -36%). Il totale della Raccolta su rete fisica è stato pari a 39,1 miliardi di euro (-47,2% rispetto al 2019). Le chiusure del gioco fisico hanno alimentato ulteriormente il gioco a distanza, modalità comunque in ascesa da diversi anni. Nel 2020 la raccolta online è stata pari a 49,2 miliardi di euro (+35% rispetto al 2019), il 55,7% delle giocate complessive in Italia. I cosiddetti Apparecchi da intrattenimento – ovvero slot machine e VideoLottery – sono stati i più penalizzati dalle chiusure del 2020, facendo registrare un calo delle giocate prossimo al 60%. Ciò nonostante questa tipologia di gioco si conferma la più praticata su rete fisica (il 48% della Raccolta complessiva). Seguono le Lotterie, comprese quelle istantanee, Gratta e Vinci con oltre 8 miliardi di euro di giocate (20,7% del totale su rete fisica) e le varie tipologie di Lotto, 6,2 miliardi di giocate (15,9% del totale su rete fisica). Il calo delle giocate sugli apparecchi da intrattenimento ha avuto ripercussioni anche sul gettito erariale. Se nel 2019 slot machine e VideoLottery garantivano il 63,4%

dell'entrate tributarie complessive garantite dall'azzardo, nel 2020 la percentuale è scesa al 44,6. In calo è anche il numero degli apparecchi da intrattenimento presenti in Italia. Dall'analisi dei dati relativamente al gioco online emerge che, nel corso del 2020, il numero dei conti di gioco aperti da uomini e da donne è aumentato, rispettivamente del 30% e del 36% rispetto a 2019. L'incremento percentuale maggiore si registra per i giocatori di età compresa tra 18 e 24 anni, che più degli altri hanno stipulato nuovi contratti di conto di gioco, probabilmente come conseguenza del lockdown. La Puglia presenta 1.193.708 conti attivi rispetto a quelli spenti che risultano essere 362.358

L'OFFERTA DEL GIOCO SUL TERRITORIO PUGLIESE

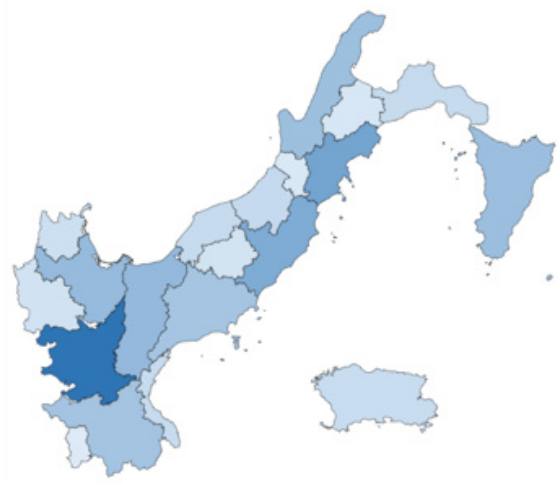
Una delle leggi che regolano il comportamento degli agenti economici è la cosiddetta "legge degli sbocchi" detta anche legge di Say (economista francese che la formulò), secondo cui è l'offerta che crea la domanda. I punti vendita di giochi pubblici disponibili sul territorio pugliese sono all'incirca 4.700; tra questi, ben il 45,3% dell'offerta di gioco è rappresentata da bar o esercizi assimilabili, il 20,9% dalle rivendite di tabacchi e/o ricevitorie. In particolare, in ciascun comune pugliese è presente almeno un bar in cui si può giocare, per un totale di 2135 bar o esercizi assimilabili in tutta la regione. Nel 2019 i comuni che con il maggior numero di bar in cui è possibile giocare sono Molfetta (31), Brindisi (37), Manfredonia (42), Bari (45), Lecce (49), Trani (47) e Barletta (60). Tra le province pugliesi, quella di Lecce, con i suoi 499 bar, è quella che presenta il maggior numero di questa tipologia di esercizio. Al secondo posto nella classifica pugliese si collocano le rivendite di tabacchi e/o ricevitorie per un totale di 986 in tutta la Puglia. Bari si colloca al primo posto tra le province con il maggior numero di ricevitorie pari a 259. Il 7,6% dell'offerta di gioco è rappresentato dalle sale giochi. In tutta la Puglia si contano ben 358 sale giochi e la provincia di Foggia si colloca al vertice con il maggior numero di sale (83). Cerignola, con 16 sale giochi, è il comune con il maggior numero. Nella categoria "Altro" rientrano esercizi minori come corner, edicole, negozi di giochi, ristoranti ed esercizi assimilabili.

IL GIOCO D'AZZARDO NELLE PROVINCE E COMUNI PUGLIESI

Il dato delle giocate a livello regionale di per sé più basso rispetto al dato nazionale, nasconde una significativa eterogeneità tra le province e comuni pugliesi. La parte online del fatturato del gioco non è disaggregata a livello territoriale ed è quindi esclusa dall'analisi che segue. La provincia di Bari rappresenta il 33% della raccolta totale regionale; al secondo posto si colloca la provincia di Lecce con il 19%. Al terzo posto, invece, la provincia di Taranto, in cui è distribuito il 15% della raccolta totale. Le province di BAT, Foggia e Brindisi rappresentano, rispettivamente il 12%, 11% e 10% della raccolta regionale. Tuttavia, con riferimento a questi ultimi dati, in proporzione al numero di comuni per provincia, è BAT ad avere la percentuale maggiore di raccolta, con soli dieci comuni e con una popolazione inferiore rispetto alle altre 5 province. Ancora più interessante è l'analisi a livello comunale che presenta forti differenze tra i territori. La disaggregazione comunale del fatturato del gioco riguarda solo i giochi distribuiti su una rete

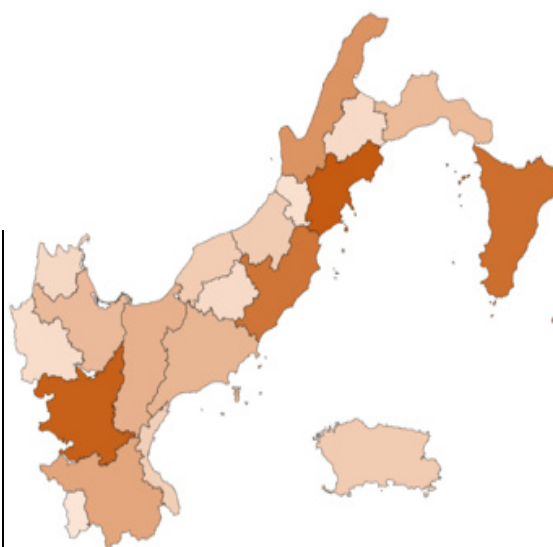
fisica. In generale, la mappa della raccolta per residente nei 10 Comuni mostra una maggiore intensità di gioco nella parte centrale e sudorientale della Regione. Al contrario, la zona più a nord, che ricomprende i comuni della provincia di Foggia, mostra una raccolta per residente più bassa, ad eccezione del comune di Vieste che, con una popolazione di 13.634 abitanti ed una raccolta totale superiore a 12 milioni, presenta una spesa pro capite pari a 941 euro nel 2019. Situazione analoga si presenta nel comune di Peschici che, con soli 4.300 abitanti ed una raccolta media di 4 milioni nel triennio analizzato, ha una spesa media pro capite superiore a 960 euro. Il comune che, per tre anni consecutivi, guadagna il primato in termini di raccolta per residente è Casamassima, nella provincia di Bari che, con una popolazione di 19.395 abitanti ed una raccolta che nel triennio 2017-2019 ha sfiorato i 73 milioni registra una raccolta pro-capite che supera i 3500 euro. Sempre in provincia di Bari, un altro comune che presenta un ammontare di giocate per residente più alto della media è Putignano che, con una popolazione di 25.909 abitanti ed una raccolta che ha superato i 60 milioni nel triennio ha fatto registrare una raccolta pro capite superiore a 2500 euro. La spiegazione di questa raccolta così elevata è da imputare principalmente alla presenza in questi due comuni di sale bingo e sale giochi di grandi dimensioni in cui si riversano i giocatori dei comuni limitrofi. La provincia di Barletta – Andria – Trani presenta una raccolta annua superiore a 510 milioni di euro, un ammontare particolarmente alto data la popolazione. Infatti, in media, in tutti i comuni della provincia la spesa pro capite supera i 1000 euro, ad eccezione di Trani che, con 55.175 abitanti ed una raccolta media di 110 milioni, presenta una raccolta pro capite superiore a 2.000 euro. Infine, da una panoramica generale, in tutta la Regione, 29 comuni su 257 hanno avuto nel triennio 2017- 2019 una spesa per residente inferiore a 500 euro. La prevalenza di questi comuni si trova nella provincia di Lecce. L'unico comune in cui la raccolta pro-capite è stata quasi pari a zero, è Panni, in provincia di Foggia, con un ammontare di raccolta per residente di 4,20 euro.

LA RACCOLTA TOTALE IN PUGLIA E' DI CIRCA 2 MILIARDI E 700 MILIONI DI EURO E PROCAPITE DI 680 EURO



Raccolta totale (euro)	
ABRUZZO	1.080.912.676,52
BASILICATA	296.943.456,44
CALABRIA	1.047.985.976,78
CAMPANIA	4.356.558.035,61
EMILIA ROMAGNA	3.062.483.722,46
FRIULI VENEZIA GIULIA	725.773.038,99
LAZIO	3.908.886.350,77
LIGURIA	947.977.027,06
LOMBARDIA	7.225.617.045,16

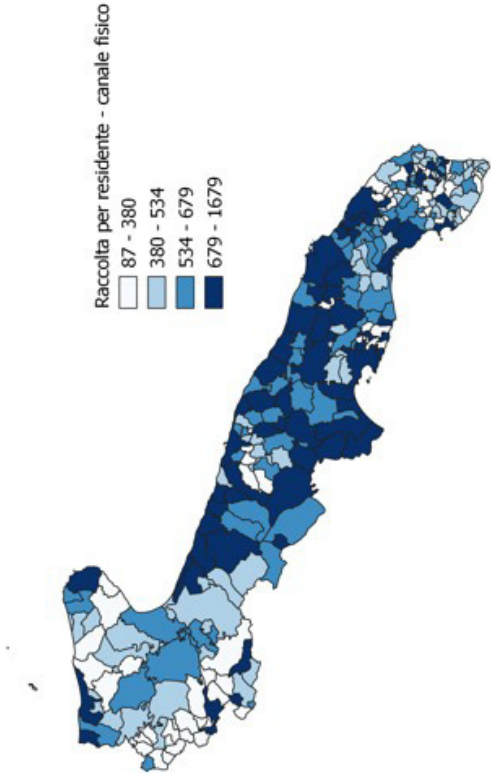
MARCHE	1.022.571.442,28
MOLISE	201.160.450,09
PIEMONTE	2.424.381.184,96
PUGLIA	2.690.575.170,48
SARDEGNA	929.169.380,59
SICILIA	2.735.376.078,96
TOSCANA	2.361.318.530,73
TRENTINO ALTO ADIGE	566.983.183,91
UMBRIA	555.695.459,18
VALLE D'AOSTA	50.726.538,88
VENETO	2.969.820.198,68



RACCOLTA RELATIVA AL CANALE TELEMATICO IN PUGLIA PARI A OLTRE 3 MILIARDI DI EURO E PROCAPITE DI 831 EURO

Raccolta totale (euro)	
ABRUZZO	1.061.312.540,87
BASILICATA	494.891.829,02
CALABRIA	1.747.184.320,99
CAMPANIA	5.604.934.971,36
EMILIA ROMAGNA	2.128.657.375,89
FRIULI VENEZIA GIULIA	548.854.446,71
LAZIO	4.538.513.163,23
LIGURIA	941.786.037,83
LOMBARDIA	5.368.029.788,24
MARCHE	1.013.512.170,61
MOUSE	255.347.773,00
PIEMONTE	2.571.645.805,37
PUGLIA	3.287.115.769,29
SARDEGNA	1.086.845.067,50
SICILIA	4.773.295.849,83
TOSCANA	1.941.839.703,17
TRENTINO ALTO ADIGE	398.653.677,82
UMBRIA	454.503.774,23
VALLE D'AOSTA	68.004.566,68
VENETO	1.764.772.086,43

La raccolta per residente nei comuni della Puglia Canale Fisico – Anno 2020

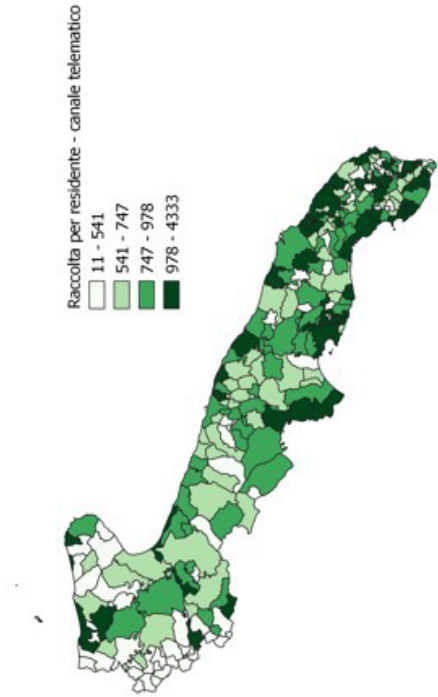


Primi 10 comuni della Puglia in Raccolta per residente. Anno 2020.			
Comune	Abitanti	Raccolta per residente (euro)	
Casamassima	19.537	1678,55	
Leporano	8.069	1352,53	
San Giorgio Ionico	14.414	1271,27	
Putignano	26.143	1225,58	
Lecce	95.037	1101,58	
Monopoli	48.007	1090,0	
Maglie	13.752	1080,07	

Nardò	30.775	1057,76
Fasano	38.890	1046,98
Sammichele di Bari	6.118	1019,61

Elaborazioni su dati ADM e Demo.Istat

La raccolta per residente nei comuni della Puglia Canale Telematico – Anno 2020



<i>Primi 10 comuni della Puglia in Raccolta per residente. Anno 2020</i>		
Comune	Abitanti	Raccolta per residente (euro)
Montesano Salentino	2.612	4332,66
Otranto	5.707	1844,72
San Marzano di San Giuseppe	8.950	1703,71
Carapelle	6.703	1686,52
Rocchetta Sant'Antonio	1.736	1666,01
Squinzano	13.477	1616,45
Peschici	4.295	1608,55
Ordona	2.909	1577,48
Martano	8.693	1528,99
Cutrofiano	8.723	1506,69
Elaborazioni su dati ADM e Demo.Istat		

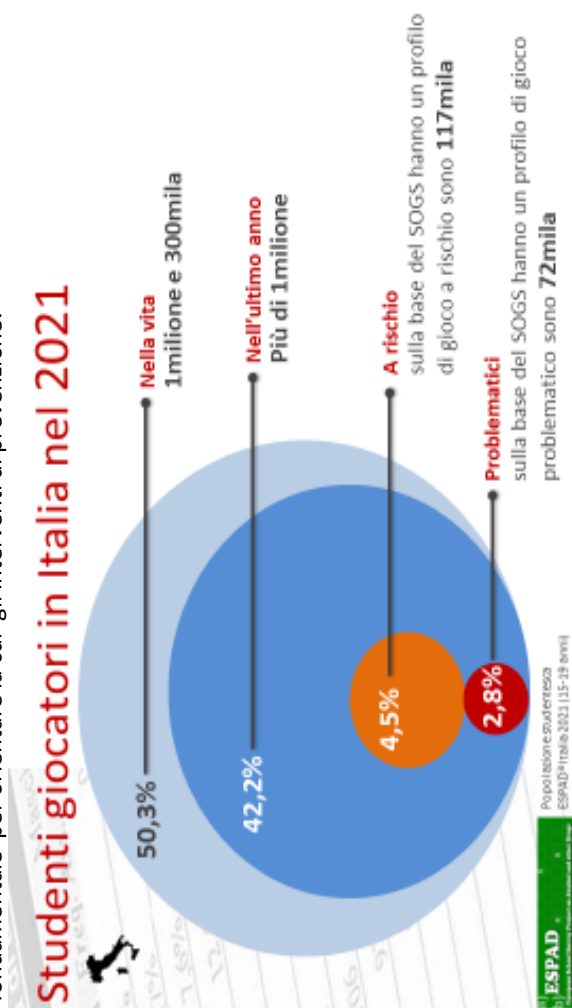
DISUGUAGLIANZA E GIOCO D'AZZARDO: UN ANALISI EMPIRICA

Lo studio condotto dall'Università agli studi di Bari Facoltà di Economia e Commercio per la Regione Puglia ha messo in evidenza la propensione al gioco e le caratteristiche degli individui attratti da giochi diversi. Studi recenti si sono concentrati principalmente sul comportamento irrazionale del giocatore d'azzardo (Suetens et al., 2016). Altri lavori invece hanno indagato le caratteristiche socio-economiche dei giocatori (Worthington, 2001; Worthington et al., 2007; Resce et al., 2019). A questo proposito, studi di economia sperimentale hanno dimostrato come le lotterie ed in generale il gioco d'azzardo sia preferito da persone con più basso reddito in quanto in grado attraverso l'eventuale vincita di cambiare il corso della vita. Nell'ultimo decennio, recenti studi sociologici hanno evidenziato come la propensione al gioco possa essere influenzata da una maggiore disuguaglianza del contesto sociale in cui le persone vivono (Freud e Morris, 2006). In questo campo Bol et al (2014) hanno evidenziato come negli Stati Uniti vi sia una forte correlazione tra disuguaglianza dei redditi e propensione al gioco. Dal loro studio emerge come la bassa mobilità sociale e l'elevata disuguaglianza possono indurre i più poveri a provare attraverso il gioco un modo alternativo di guadagno. In questo contesto la possibilità di giocare è vista come un sollievo dalle ansie giornaliere (Wilkinson e Pickett, 2009). Inoltre, poiché il gioco d'azzardo si basa sul processo: «prendi da molti (i giocatori), per dare a pochi (i vincitori)», è inevitabilmente un fattore di produzione di disuguaglianza (Sarti e Triventi, 2012). Se guardiamo ai dati della Puglia, questa relazione tra disuguaglianza dei redditi misurata attraverso l'indice di Gini e propensione al gioco sembra essere confermata infatti il gioco aumenta, seppur in modo lieve, all'aumentare della disuguaglianza misurata con l'indice di GINI. Per testare empiricamente la relazione tra disuguaglianza e gioco d'azzardo si è deciso in questo studio di estendere il dataset non solo considerando i soli comuni pugliesi ma tutti i comuni italiani in cui vi fosse la disponibilità del dato delle giocate, al fine di aumentare la numerosità campionaria e accrescere la consistenza delle stime. I comuni italiani sono un caso di studio interessante poiché negli ultimi anni come messo in evidenza in precedenza, la dimensione del gioco d'azzardo è aumentata in modo significativo. Guiso (2016) ha sottolineato il fatto che, sebbene il PIL italiano rappresenti solo il 3 per cento dell'economia mondiale, il paese rappresenta ben il 22% della spesa globale per il gioco d'azzardo. Seguendo la letteratura più recente (UPB, 2018; Resce et al., 2019;) oltre a stimare la relazione tra gioco pro capite e disuguaglianza abbiamo scomposto le giocate per tipologia di gioco. Per tale fine abbiamo raggruppato i prodotti di gioco con caratteristiche simili in tre grandi categorie: giochi tradizionali (Lotto, giochi numerici come Superenalotto e Win for Life, lotterie e Bingo), scommesse sportive (scommesse sportive e corse di cavalli) e giochi di nuova generazione (gioco d'azzardo a distanza come Poker online e Texas hold'em, New Slots/AWP, Video-Lotteries/VLT, macchine di intrattenimento con premi non monetari. Si è analizzato quindi che i giochi tradizionali sono leggermente cresciuti fino al 2011, quando è iniziato un calo rilevante che li ha portati a rappresentare solo il 19 per cento del fatturato lordo totale del 2019. I prodotti delle scommesse sportive, che fino al 2013 hanno costituito una quota di mercato relativamente ridotta, grazie all'ampliamento dell'offerta delle sale scommesse, hanno invece registrato un incremento sostanziale rispetto al 2014 trainato principalmente dalle scommesse online. Nel 2019 le scommesse sportive hanno rappresentato circa il 14 per cento del fatturato totale. I giochi di nuova generazione sono stati i veri protagonisti dell'impressionante boom del fatturato del gioco d'azzardo negli ultimi 15 anni. I risultati di questa analisi empirica suggeriscono alcuni aspetti di policy rilevanti. Il primo è che la disuguaglianza dei redditi può certamente influenzare la propensione al gioco, soprattutto nelle categorie a più basso reddito. Non tutti i giochi sono uguali, occorre quindi analizzare le differenti tipologie, disincentivando quelle a più alto rischio di dipendenza, riducendo la disponibilità sul territorio oppure aumentare la tassazione. In secondo luogo occorre aumentare le politiche di sensibilizzazione,

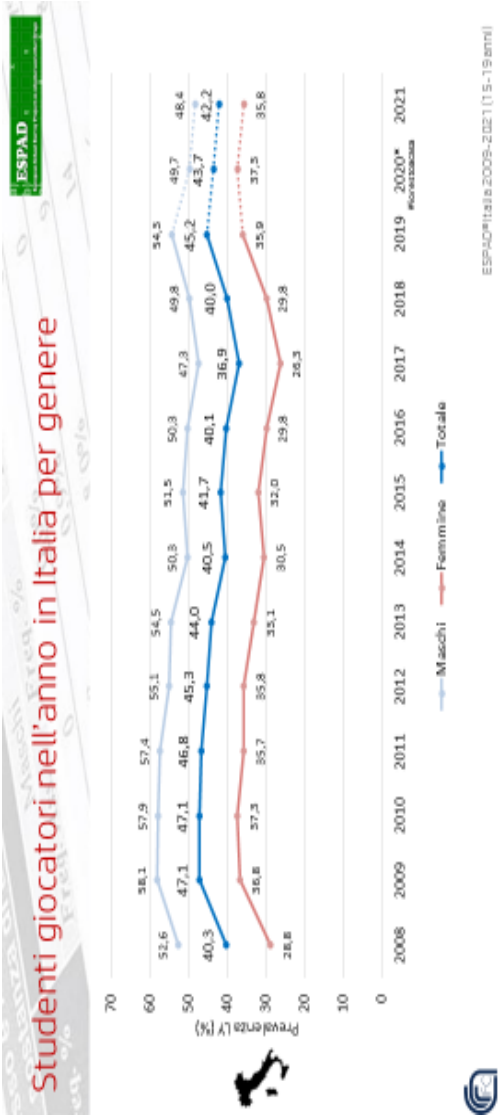
soprattutto verso categorie più a rischio come quella giovanile al fine di ridurre le dipendenze verso il gioco che hanno effetti non solo direttamente sul giocatore ma anche in generale sulla collettività

LA DIFFUSIONE DEL GIOCO D'AZZARDO IN ITALIA E IN PUGLIA TRA I GIOVANI

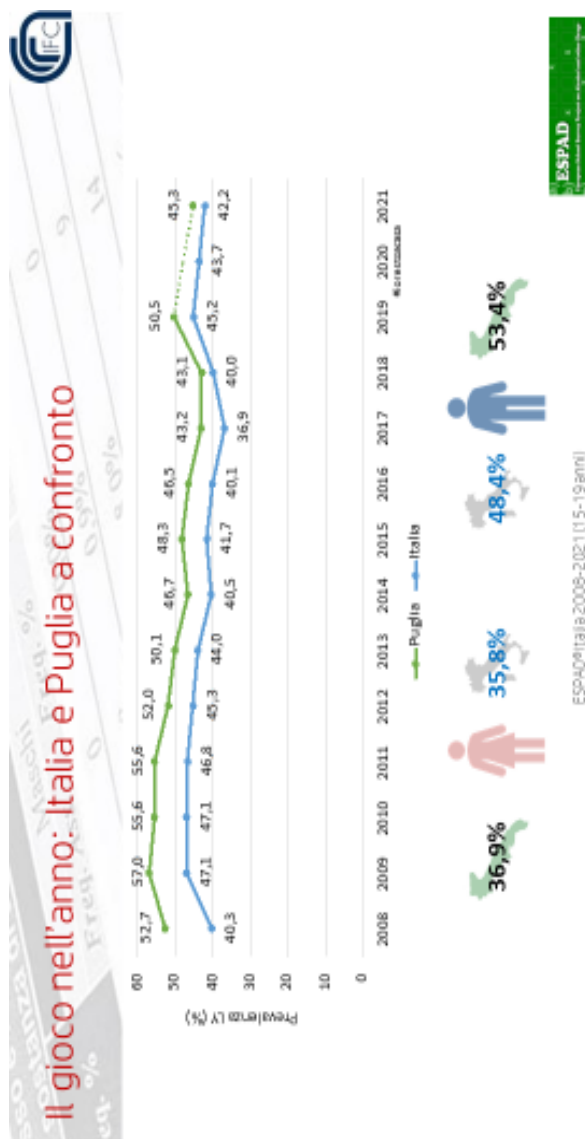
I dati sono relativi allo studio ESPAD 2021 e alla popolazione target di studenti dai 15 ai 19 anni, dati gentilmente concessi dal CNR di Pisa e di rilevanza fondamentale per orientare la cui gli interventi di prevenzione.



STUDENTI GIOCATORI DIVISI PER GENERE ANNO 2021



DATI A CONFRONTO TRA STUDENTI GIOCATORI IN ITALIA E IN PUGLIA



Dallo studio ESPAD come si evince dai grafici i giovani pugliesi sia maschi che femmine giocano con una media superiore a quella nazionale ossia le femmine con una percentuale del 36,9% rispetto a quella nazionale del 35,8% e i maschi pugliesi con un 53,4% rispetto a quella nazionale del 48,4%

SOGGETTI SEGUITI DAI SERD DELLA REGIONE PUGLIA

Dall’analisi dei dati trasmessi dalle AA.SS.LL. alla Regione Puglia relativi negli anni 2016-2020 emerge un generale aumento dei pazienti GAP. Si conferma la tendenza ad un allargamento della curva relativa all’età, con partenza intorno ai 20 anni, apice intorno ai 40 anni decrescita fino agli over 65 a seconda delle province pugliesi. Prevalgono i giocatori di sesso maschile ma aumentano le donne prese in carico dalle AA.SS.LL. anche se il fenomeno appare differente a seconda delle zone del lungo territorio pugliese.

L’ aumento della presa in carico dei pazienti GAP è da ascrivere alle rafforzate attività di prevenzione e di ascolto da parte delle Aziende pugliesi che ha consentito di cogliere sin dagli esordi il gioco problematico e il DGA nelle sue diverse forme.

Il numero dei soggetti in carico decresce nel 2020 in seguito alla pandemia da Covid 19 che ha reso difficile l’accessibilità ai servizi sanitari sia la presa in carico di nuovi soggetti che per la continuazione del percorso terapeutico per chi era in trattamento.

Anni 2016-2019 utenti in carico presso i SERD sono stati in totale 2041

	Nuovi Maschi 1325	Nuovi Femmine 118	Numero totale nuovi 1443	Numero Maschi 542	Numero Maschi 56	Numero totale in carico 598	Tot.2041
TOTALI REGIONE							

GAP RILEVAZIONE REGIONALE ANNO 2020 PER ASL

ASL BARI

ASL	Fascia Età	N.ro Nuovi utenti Maschi	N.ro Nuovi utenti Donne	N.ro Totale Nuovi Utenti	N.ro utenti in carico Maschi	N.ro utenti in carico Donne	N.ro Totale Utenti in Carico	Totale
ASL BA	0-14	0	0	0	0	0	0	0
	15-19	1	0	1	2	0	2	3
	20-24	5	0	5	4	0	4	9
	25-29	11	0	11	13	0	13	24
	30-34	7	0	7	16	1	17	24
	35-39	12	2	14	10	2	12	26
	40-44	4	0	4	20	1	21	25
	45-49	7	1	8	19	0	19	27
	50-54	3	0	3	15	4	19	22
	55-59	5	2	7	9	5	14	21
	60-64	0	0	0	7	1	8	8
	65-150	8	2	10	10	1	11	21
TOT. BA		63	7	70	125	15	140	210
PERC. BA		34,62%	38,89%	35,00%	28,03%	31,25%	28,34%	30,26%

ASL BAT

ASL BAT	0-14	0	0	0	0	0	0	0
	15-19	0	0	0	1	0	1	1
	20-24	3	0	3	1	0	1	4
	25-29	2	0	2	2	0	2	4
	30-34	2	0	2	5	0	5	7
	35-39	7	0	7	7	0	7	14

	40-44		4	0	4	4	1	5	9
	45-49		6	0	6	9	0	9	15
	50-54		5	0	5	4	0	4	9
	55-59		2	1	3	4	1	5	8
	60-64		1	0	1	0	0	0	1
	65-150		2	0	2	5	1	6	8
TOT. BAT		34	1	35	42	3	45	80	
PERC. BAT		18,68%	5,56%	17,50%	9,42%	6,25%	9,11%	11,53%	

ASL BR

	0-14		0	0	0	0	0	0	0
	15-19		0	0	0	0	0	0	0
	20-24		0	0	0	1	0	1	1
	25-29		2	0	2	3	0	3	5
	30-34		0	0	0	6	0	6	6
	35-39		1	0	1	4	0	4	5
	40-44		1	0	1	2	1	3	4
	45-49		0	0	0	8	0	8	8
	50-54		2	1	3	4	3	7	10
	55-59		0	0	0	4	0	4	4
	60-64		0	0	0	2	1	3	3
	65-150		1	0	1	4	2	6	7
TOT. BR		7	1	8	38	7	45	53	
PERC. BR		3,85%	5,56%	4,00%	8,52%	14,58%	9,11%	7,64%	

ASL FG

ASL FG	0-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	20-24	4	0	4	2	0	0	2	0	2	6	6
	25-29	1	0	1	4	0	0	4	0	4	5	5
	30-34	3	0	3	8	0	0	8	0	8	11	11
	35-39	6	0	6	6	0	0	6	0	6	12	12
	40-44	2	0	2	5	1	6	6	8			
	45-49	3	0	3	10	0	10	10	13			
	50-54	2	0	2	5	0	5	5	7			
	55-59	1	2	3	7	1	8	8	11			
	60-64	1	0	1	1	0	1	1	2			
	65-150	0	0	0	2	1	3	3	3			
	TOT. FG	23	2	25	50	3	53	78				
PERC. FG		12,64%	11,11%	12,50%	11,21%	6,25%	10,73%	11,24%				

ASL LE

ASL LE	0-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	15-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	20-24	3	0	3	3	0	3	6				
	25-29	4	0	4	3	0	3	7				
	30-34	0	0	0	4	0	4	4				
	35-39	3	0	3	9	1	10	13				
	40-44	4	0	4	5	1	6	10				
	45-49	2	1	3	10	0	10	13				

	50-54		0	0	0	0	7	3	10	10
	55-59		0	0	0	7		1	8	8
	60-64		0	1	1	4		0	4	5
	65-150		0	0	0	5		0	5	5
TOT. IE		16	2	18	57		6	12,50%	63	81
PERC. IE		8,79%	11,11%	9,00%	12,78%			12,75%		11,67%

ASL TA

	0-14		0	0	0	0	0	0	0	0
	15-19		0	0	0	0	0	0	0	0
	20-24		4	0	4	6		0	6	10
	25-29		4	0	4	13		1	14	18
	30-34		3	0	3	15		1	16	19
	35-39		4	0	4	10		0	10	14
	40-44		1	1	2	17		3	20	22
	45-49		6	0	6	18		2	20	26
	50-54		6	2	8	20		2	22	30
	55-59		5	2	7	13		3	16	23
	60-64		3	0	3	8		0	8	11
	65-150		3	0	3	14		2	16	19
TOT. TA		39	5	44	134		14	29,17%	148	192
PERC. TA		21,43%	27,78%	22,00%	30,04%			29,96%		27,67%
TOTALI REGIONE 2020		182	18	200	446		48		494	694

STATO DI ATTUAZIONE PIANO REGIONALE GAP 2019-2020 – Fondi 2018

L'emergenza sanitaria connessa al COVID-19 ha reso necessario riorganizzare tutti i servizi sanitari, compresi quelli per le dipendenze, la necessità di adottare misure di emergenza ha condizionato sia l'attuazione del piano GAP che i tempi stessi di attuazione delle diverse azioni progettuali. Con la sospensione delle attività in presenza, si è reso necessario l'inizio di progetti alternativi e in alcuni casi una rimodulazione degli stessi. Difatti tutti i soggetti coinvolti nella realizzazione delle attività progettuali, hanno fatto formale richiesta di proroga e di rimodulazione delle attività in modo da poterle svolgere a distanza. In conseguenza di ciò è emersa la necessità di avviare nuove attività di ricerca, comunicazione, prevenzione e informazione che tengano conto dei nuovi stili di gioco d'azzardo indotti dall'emergenza sanitaria, nonché dei nuovi approcci tramite tecnologie a distanza e online. Le procedure amministrative connesse all'emanazione di bandi, all'acquisizione di personale a tempo determinato, all'affidamento a terzi di attività, all'acquisto di beni e servizi, già in precedenza complesse, hanno subito anch'esse ritardi ulteriori per l'impatto dell'emergenza sanitaria. A tal proposito si sono incrementate le attività di prevenzione attraverso il Teatro Pubblico Pugliese e i laboratori on line.

PROGRAMMI REGIONALI REALIZZATI E DA REALIZZARE

Sulla scorta di quanto previsto dall' art. 5 della Legge 8 novembre 2012, N 189, la Regione Puglia ha attivato vari interventi per il contrasto del Gioco D'azzardo patologico e dei rischi a questo collegati, programmando e realizzando importanti iniziative di sensibilizzazione e prevenzione nonché di formazione.

Nel biennio 2015-2016 la Regione ha effettuato una formazione regionale sul gioco d'azzardo patologico il cui obiettivo è stato quello di uniformare i trattamenti di prevenzione, cura e riabilitazione su tutto il territorio pugliese, per gli operatori del servizio pubblico e del privato sociale accreditato. Le attività progettuali hanno avuto come responsabilità scientifica la ASL di Taranto e il target di riferimento ha visto la partecipazione di oltre duecento operatori. Tale formazione ha consentito di attivare Servizi specialistici sul DGA, con percorsi differenti rispetto ai servizi per le dipendenze da sostanze, presso ogni Dipartimento delle Dipendenze delle ASL Pugliesi. Con il Piano di attività 2018-2019 si è proceduto con la programmazione e l'avvio tuttora di una nuova edizione del Corso di Formazione Regionale affidandolo all'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale Puglia (ARESS) e l'ASL TA, con D.D.n. 254 del 01/09/2021 ad oggetto: DGR n.770/2021 Delega all'A.RE.S.S. PUGLIA: Corso di Formazione GAP – Liquidazione per Corso di Formazione operatori GAP è stato delegato all' ARESS. Il nuovo programma di formazione per gli operatori sociosanitari e per il personale che opera per il contrasto al GAP Il Corso, il cui referente è il Direttore dell'Area Innovazione sociale, sanitaria, di Sistema e Qualità, Dott. Ettore Attolini, è partito a dicembre 2021 è destinato alla formazione di oltre 700 operatori di cui 600 del SSR e 100 esterni tra i quali l'Ufficio Scolastico Regionale ed il Privato che opera nel contrasto al GAP. Il corso si articola in 10 webinar – in modalità sincrona - della durata di 3 ore e 30

minuti, con avvio alle 14,30 e conclusione dei lavori alle 18. Al termine dei 10 webinar è prevista l'organizzazione di un Workshop finale (previsto in presenza) in cui si presenteranno e si discuteranno le risultanze rivenienti dal percorso formativo. Allo stato attuale, in considerazione della crescente sensibilizzazione del territorio in materia di Gioco D'azzardo, la Regione vuole dare continuità a quanto programmato nel Piano 2018-2019 e promuovere, nell'anno 2021 una serie di interventi specifici di formazione, sensibilizzazione e prevenzione nei confronti del gioco online, del gaming e di tutto ciò che riguarda il mondo online ed il Metaverso. I videogiochi ed il gambling, con le loro "logiche illogiche" alla vita, diventeranno la struttura in cui i giocatori si muoveremo attraverso un Metaverso dove sempre più nomadi virtuali si perderanno in questo nuovo tipo di web. E' necessario approfondire per tempo la conoscenza di questo nuovo mondo ed adottare per quanto possibile eventuali contromisure ed azioni di contrasto a questa nuova forma di dipendenza.

OBIETTIVI E FINALITA' DEL PIANO DI ATTIVITA' 2021

Il presente Piano ripropone gli obiettivi già previsti in quello relativo al 2018-2019 con l'integrazione di alcuni obiettivi specifici che verranno attuati con i fondi a valere per l'anno 2021.

- 1. Prevenzione e contrasto del rischio di dipendenza da Gioco D'azzardo sia di quello fisico che online.**
- 2. Rafforzamento e miglioramento della qualità della presa in carico delle persone con DGA e definizione dei PDTA regionali in riferimento a quelli nazionali approvati dal Ministero della Salute.**

FINALITÀ DELL'OBIETTIVO 1:

Rendere consapevole la popolazione, con particolare attenzione alle fasce più fragili e vulnerabili : il setting scolastico, i giovani, gli anziani a maggiore rischio di sviluppare DGA, favorendo un approccio responsabile. I progetti di sensibilizzazione e prevenzione partiranno da un'analisi dei bisogni delle popolazioni target specifici attraverso un lavoro di ricerca svolto dal CNR di Pisa sul territorio pugliese. Si continuerà nella promozione di una "cultura" critica del gioco con l'utilizzo del teatro e di campagne di comunicazione efficace attraverso immagini, video, fotografie e spot. Fondamentale è l'informazione e la sensibilizzazione sul rischio della dipendenza da DGA e sulla rete dei Servizi attivi rivolta alla popolazione generale, agli operatori sanitari e sociali, ai professionisti della sanità, al mondo della scuola, agli Enti locali, alle associazioni del territorio ed anche agli esercenti commerciali anche attraverso consulenza online con l'esclusiva piattaforma dedicata nazionale di "Gioca Responsabile" FEDERSERD. A tale obiettivo si aggiunge la formazione continua regionale degli operatori del settore pubblico e del privato sociale accreditato che a vario titolo operano nell'ambito del disturbo da Gioco D'azzardo, tale formazione in continuità con le annualità precedenti è affidata alla ASL di Taranto in quanto capofila del Piano di Attività. Si precisa la necessità di garantire nell'ambito Cabina di Regia risorse rivolte a garantire la formazione di secondo livello rivolta ai referenti della ASL Taranto capofila del progetto, nonché la partecipazione ad incontri istituzionali (Osservatorio e Ministero della Salute) anche da parte del Referente Scientifico.

FINALITÀ DELL'OBIETTIVO 2:

Potenziamento dell'attività dei servizi con l'obiettivo di migliorare la diagnosi la presa in carico dei soggetti con DGA e dei suoi familiari, al fine di garantire omogeneità ed efficacia del trattamento in tutto il territorio regionale, a tale scopo emerge la necessità di identificare PDTA a livello regionale in linea con i riferimenti e le disposizioni nazionali. Si programma la costituzione di un Gruppo Tecnico Regionale per la formulazione dei PDTA. In continuità con quanto già avviato saranno previste azioni rivolte ad aspetti specifici attinenti alle problematiche associate al DGA.

Le nuove modalità di gioco, come quello online necessitano di un approccio orientato a migliorare nei soggetti la consapevolezza del proprio comportamento e questo attraverso modalità di intervento differenziate che supportino la consapevolezza della propria condizione di problematicità o di dipendenza, centrino l'intervento sulla motivazione al cambiamento e sul rafforzamento delle abilità di gestione del craving e della ricaduta e agiscano verso una modifica personale dello stile del soggetto e dell'intero nucleo familiare. Fondamentale risulta infatti l'attenzione e il coinvolgimento della rete familiare nel percorso di emancipazione dalla dipendenza da gioco. In riferimento a quanto esposto si ritiene necessario

integrare gli interventi terapeutici con modalità online attraverso la piattaforma nazionale Federserd adattandola ad un uso regionale pugliese e delle diverse ASL, al fine di proporre un intervento anche a coloro che non si rivolgono ai servizi tradizionali.

PREVENZIONE

Efficaci politiche di prevenzione devono sviluppare sistemi di individuazione precoce e tempestiva, al fine di realizzare interventi selettivi e mirati ai gruppi più vulnerabili ad elevato rischio di incorrere nella dipendenza. Inoltre, nella convinzione che lavorare sui fattori di protezione elimina i fattori di rischio, è necessario promuovere un welfare sostenibile attivando alleanze tramite il potenziamento o la strutturazione delle reti locali.

Gli interventi del Piano di attività pur seguendo la specifica programmazione saranno realizzati in linea con quanto previsto dal Piano regionale della Prevenzione PNP 2020-2025, approvato dalla Giunta Regionale con provvedimento n.2198 del 22-12-2021 (codice PP 04).

Pertanto, in materia di prevenzione del GAP si contemplano i seguenti interventi:

- prevenzione primaria e secondaria;
- consulenza programmata e continuativa presso scuole;
- screening, monitoraggio ed epidemiologia relativamente alla dipendenza da gioco d'azzardo patologico;
- promozione di progetti ed azioni incentrati sulla "peer education" e "life skills".

La prevenzione dovrà essere:

- ✓ **Universale (PU)**, ad impostazione informativa/comunicativa generale sul rischio dipendenza da gioco;
- ✓ **Ambientale (PA)** indirizzata al territorio e agli ambienti dove si concentra il rischio (sale, ambienti di intrattenimento, bar, internet, ecc.), limitando la pubblicità indiscriminata, incentivando l'autovalutazione precoce (sviluppo di consapevolezza) del proprio comportamento a rischio e della propria condizione di malattia;
- ✓ **Selettiva e indicata (PS/I)** indirizzata alle persone vulnerabili (che non abbiano ancora sviluppato un gioco problematico, ma per caratteristiche individuali abbiano un rischio aumentato) e a persone con gioco d'azzardo problematico (con rischio evolutivo verso il gioco patologico), precoce e orientata all'early detection, ad impostazione educativa, ed alla prevenzione delle ricadute.

Saranno utilizzati sistemi di autovalutazione del proprio grado di problematicità, con piattaforme on-line, materiale informativo e tutto ciò che possa consentire un aggancio precoce e accesso al Servizio e ai percorsi di cura.

TRATTAMENTO

Per quel che concerne il trattamento, si evidenzia che la Puglia si caratterizza per una capillare diffusione sul territorio dei SerD (oltre 50 servizi ambulatoriali in ambito regionale) che consentono una facile accessibilità all'utenza con problemi di dipendenza. Tutti i Dipartimenti delle Dipendenze delle ASL pugliesi si sono attrezzati in termini di risorse umane e di organizzazione per una adeguata presa in carico diagnostica, terapeutica e riabilitativa della dipendenza comportamentale da DGA attraverso équipe sanitarie multidimensionali dedicate, a tempo pieno o parziale. In linea con le disposizioni contenute nel decreto sui LEA, l'accesso al Servizio è diretto, senza necessità di prenotazione (CUP), né di richiesta medica, nel rispetto della privacy e, ove richiesto, dell'anonimato. Al fine di garantire una pratica basata sulle evidenze scientifiche, il Piano prevede per l'annualità 2021 la Costituzione di un Gruppo Tecnico Regionale per lo studio e la definizione di percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) regionali in riferimento ai PDTA nazionali, approvati e pubblicati dal Ministero della Salute con le linee generali di azione e di indirizzo per meglio attuare gli interventi clinici e riabilitativi. A regime, il setting assistenziale proposto potrà essere di tipo ambulatoriale, semiresidenziale o residenziale. Resta necessaria l'integrazione con tutti gli attori della rete territoriale, con il privato sociale accreditato e con i gruppi di auto aiuto, per utenti o familiari inseriti nei programmi di trattamento, nonché la formulazione e gestione di programmi di formazione e di avviamento al lavoro, ovvero di reinserimento socio-lavorativo anche nel corso del trattamento.

STRATEGIA

L'integrazione tra i servizi pubblici e il privato sociale accreditato rappresenta un importante determinante per gli interventi di contrasto al DGA. A tal fine si ritiene importante rivalutare con delibera specifica il ruolo della Cabina di regia, al fine di programmare, coordinare e monitorare le azioni e valutare gli esiti del Piano. Si reputa necessario inoltre, che la Regione Puglia promuova gli Stati Generali sul Gioco D'azzardo in Puglia al fine di stabilire un confronto tra le realtà esistenti sul territorio regionale e nazionale nonché l'organizzazione di eventi formativi rivolti agli operatori sanitari del pubblico e del privato sociale accreditato. Per tale formazione continua degli operatori del pubblico e del privato sociale accreditato è necessario che i Responsabili Scientifici della formazione abbiano effettuato una formazione di secondo livello. L'informazione e la formazione dei destinatari indiretti del presente Piano (Insegnanti, educatori, operatori sociosanitari, ecc) è fondamentale ai fini di un intervento precoce, oltreché per veicolare una corretta comunicazione.

Al fine di disporre di dati certi su cui implementare gli interventi, sono state attuate indagini a livello regionale con l'Università agli Studi di Bari e l'Università del Salento a cui si aggiungerà per il 2021 la ricerca del CNR di Pisa rivolta al mondo giovanile al fine di orientare meglio gli interventi di prevenzione. Si presterà inoltre particolare attenzione oltre che al target giovani anche a quello senile e di genere. Le attività preventive, in un'ottica di empowerment, favoriranno la maggiore acquisizione del controllo sulle proprie scelte, decisioni ed azioni da parte di soggetti più fragili. Saranno privilegiati interventi di prossimità, anche nelle stesse sale-giochi. Il modello di intervento trattamentale del Piano dovrà integrare l'approccio "clinico" con quello "di rete", erogando interventi psicodiagnostici e psicoterapeutici, interventi medici specialistici, interventi educazionali e di counselling, consulenza finanziaria e legale rivolti al soggetto e ai familiari. L'équipe terapeutica multidisciplinare, a regime, dovrà essere costituita da psicologo-psicoterapeuta, medico, infermiere, assistente sociale, educatore, con l'integrazione, ove necessaria, della consulenza di un consulente finanziario-legale e/o di un esperto informatico. Si precisa l'importanza della fase diagnostica, della fase clinico-terapeutica caratterizzata da interventi di counselling informativi, motivazionali, educazionali, con trattamenti terapeutici psicologici di sostegno e psicoterapeutici, individuali, di coppia, familiari e di gruppo. Il modello operativo utilizzato è quello della presa in carico del soggetto e della sua famiglia, attraverso un intervento cognitivo-comportamentale e sistemico-relazionale, diversificando le forme di accompagnamento per la famiglia. Al fine di rispondere efficacemente alle esigenze derivanti dalla complessità della problematica, sarà necessario fornire, inoltre, una consulenza finanziaria e legale, al soggetto dipendente da GAP e/o ai suoi familiari, anche attraverso la stipula di apposite convenzioni con professionisti del settore.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

AZIONI DI CARATTERE REGIONALE

La Regione mantiene il coordinamento delle azioni del Piano attraverso la costituzione della Cabina di regia, già avvenuta con atto deliberativo di Giunta D.D. n.189/2018, che sarà rivalutata per adeguarsi alle attuali esigenze trovando anche forme di incentivazione alla partecipazione. La Regione, ossia il Dipartimento Promozione della Salute, con il referente scientifico e il DDP ASL TA, organizzerà per l'annualità 2021 altri eventi in continuità con il piano 2019 relativamente agli Stati Generali del GAP in Puglia attraverso i quali si potranno mappare tutti coloro i quali sono a vario titolo impegnati a combattere il fenomeno GAP e condividere le Best practices in uso negli altri territori.

La Regione, Il Referente e il DDP ASL TA capofila coordineranno inoltre la formazione degli operatori, con eventi che si porranno in continuità con la formazione già precedentemente effettuata, sarà rivolta agli operatori del settore pubblico e del privato sociale, coinvolti nelle attività di

prevenzione cura e riabilitazione del DGA e verterà i su tematiche emergenti . A tal fine si prevede una formazione di secondo livello per il Referente Scientifico e il Referente ASL TA per garantire successivamente la formazione a cascata. La Regione promuoverà inoltre una ricerca con il CNR di Pisa Ente di ricerca esperto a livello nazionale ed europeo per la tematica in oggetto al fine di identificare i target specifici per gli interventi prevenzione. Congiuntamente saranno portate avanti le attività di ricerca in itinere. Inoltre un ruolo fondamentale di programmazione, coordinamento ed indirizzo di livello regionale dovrà essere assicurato per quanto concerne le azioni di seguito elencate:

1. Implementare e rafforzare le équipes dedicate al GAP, a tempo pieno o parziale, nell'ambito dei SerD e dell'organizzazione del lavoro in rete;
2. Rafforzare e migliorare la presa in carico attraverso lo strumento organizzativo dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali ed il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete;

AZIONI DI CARATTERE TERRITORIALE

Le azioni a carattere territoriale sono affidate alle Aziende Sanitarie Locali che, sui fondi a valere per l'annualità 2021 dovranno prevedere per l'attuazione del piano, attività di prevenzione di cura e riabilitazione. Le Asl dovranno occuparsi quindi:

1. Mappatura dei Servizi esistenti (pubblici, privato sociale, centri usura, Auto mutuo-aiuto, ecc..) e analisi dei bisogni del territorio di riferimento.
2. Utilizzo di nuove tecnologie per una diagnosi precoce del DGA.
3. Iniziative informative/comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, far conoscere la rete dei Servizi attivi
4. Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo fisico e online.
5. Approccio alle nuove modalità digitali su DGA e Metaverso.
6. Iniziative formative specifiche e di supporto per professionisti della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle Associazioni del territorio

7. Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio (giovani e anziani)
8. Potenziamento dei Servizi per il DGA con percorsi specialistici differenti per il gioco fisico e online..
9. Attività di sorveglianza sanitaria sui locali adibiti al gioco (prevenzione ambientale) in funzione preventiva rispetto all'insorgenza di comportamenti compulsivi che possano portare allo sviluppo del DGA.
10. Attività clinica di coordinamento, supervisione e valutazione degli esiti delle attività di prevenzione, cura e riabilitazione del DGA da parte della Cabina di Regia.
11. Progettazione e attivazione di percorsi terapeutici, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale.
12. Piattaforma di consulenza online e di trattamento terapeutico online attraverso il Servizio GiocaResponsabile di Federserd.
13. Assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e del suo intero nucleo

MODALITÀ DI UTILIZZO DEI FONDI

Alla Regione Puglia è stata assegnata, con Decreto del Ministero della Salute del 06/12/2021, la somma di € 2.895.200,00 per l'annualità 2021. Tale somma sarà in gran parte erogata in favore delle Aziende Sanitarie Locali attenendosi al criterio della popolazione residente. La Regione si riserva una quota per far fronte alla rivisitazione e funzionamento della Cabina regionale di regia come organo di coordinamento, monitoraggio e supervisione del Piano e per la realizzazione delle attività regionali indicate tra gli Obiettivi specifici, per le attività formative ed istituzionali come incontri presso l'Osservatorio, la formazione di secondo livello del Referente Scientifico del Piano GAP e del referente ASL TA, per consentire una successiva formazione a cascata agli operatori della Regione puglia. La Regione si riserva anche una quota per l'istituzione di un gruppo di riferimento regionale all'interno della Cabina di regia che avrà il compito di supervisione e valutazione di tutte le attività cliniche e terapeutiche erogate dai Serd con l'utilizzo dei fondi GAP, sia in presenza fisica che online. Il gruppo sarà formato dal Referente scientifico del piano GAP, dal funzionario esperto GAP del Dipartimento di Promozione della Salute, dal referente ASL TA e da un referente della Cabina di Regia per i DDP. Le Aziende sanitarie utilizzeranno il finanziamento per la realizzazione, a livello locale, di tutte le azioni previste dal presente Piano collaborando a fornire dati e la redazione di dettagliata relazione delle attività svolte e delle spese sostenute al gruppo di supervisione e valutazione della regione in modo periodico e secondo la tempistica prevista dal Decreto Ministeriale.

VALUTAZIONE E MONITORAGGIO DEL PIANO

Il monitoraggio e la valutazione delle azioni e degli esiti del Piano si effettueranno nell'ambito della Cabina di Regia Regionale, avvalendosi del Sistema Informativo Dipendenza che fornirà a richiesta il flusso dei dati, in termini di utenti in carico, caratteristiche dell'utenza e prestazioni erogate, aggiornati in tempo reale e resi immediatamente disponibili. Le Aziende sanitarie Locali, a loro volta forniranno al Dipartimento Promozione della Salute relazioni sugli stati di avanzamento del Piano secondo la tempistica definita dal DM e dal Dipartimento stesso. Il presente piano è stato realizzato dal Referente Scientifico e dall'ASL Taranto, su delega del Dipartimento Regionale della Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti, in collaborazione con i Dipartimenti delle Dipendenze Patologiche delle ASL pugliesi”.

Tabella 1

14. Obiettivo generale 1: Prevenzione e contrasto del rischio di dipendenza da Gioco D'azzardo.	
Il Piano 2021 si pone in continuità con i Piani precedenti nell'ambito della prevenzione attraverso la sensibilizzazione della popolazione, con particolare attenzione alle fasce più fragili e vulnerabili : il setting scolastico, i giovani, gli anziani e alcune fasce femminili e a maggiore rischio di sviluppare DGA, favorendo un approccio responsabile. Con l'annualità 2021 si attiveranno nuovi interventi di prevenzione partendo da una nuova analisi dei bisogni emergenti dopo la lunga pandemia Covid 19 in seguito ad un lavoro di ricerca svolto dal CNR di Pisa sul territorio pugliese. In continuità con il piano di attività 2019 si analizzerà con studi universitari la consistenza del fenomeno GAP da un punto di vista economico e sociologico. Si continuerà nella promozione di una "cultura" critica del gioco con l'utilizzo del teatro e di campagne di comunicazione efficace attraverso immagini, video, fotografie, cortometraggi e spot. Fondamentale è l'informazione e la sensibilizzazione sul rischio della dipendenza da DGA e sulla rete dei Servizi attivi rivolta alla popolazione generale, agli operatori sanitari e sociali, ai professionisti della sanità, al mondo della scuola, agli Enti locali, alle associazioni del territorio ed anche agli esercenti commerciali anche attraverso consulenza online con l'esclusiva piattaforma dedicata nazionale di "Gioca Responsabile" FEDERSERD. Le iniziative informative/comunicative a carattere generale, già previste nel piano del 2018-2019, per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, far conoscere la rete dei Servizi attivi, continueranno anche in questa annualità, in quanto ritenute di fondamentale importanza per la prevenzione. Gli interventi saranno i seguenti:	• Mappatura dei Servizi esistenti (pubblici, privato sociale, centri usura, Auto mutuo-aiuto, ecc..) e analisi dei bisogni del territorio di riferimento. • Utilizzo di nuove tecnologie per una diagnosi precoce del DGA. • Iniziative informative/comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, far conoscere la rete dei Servizi attivi • Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo • Approccio alle nuove modalità digitali su DGA e Metaverso.

• Iniziative formative specifiche di secondo livello per facilitare la formazione a cascata da parte dei Responsabili scientifici verso gli operatori della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle Associazioni del territorio. • Interventi finalizzati alla prevenzione del gioco online e utilizzo di piattaforme online per interventi di prevenzione e consulenza. • Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio (giovani e anziani) • Potenziamento dei Servizi per il DGA con percorsi specialistici differenti negli spazi e luoghi rispetto ai Servizi per le dipendenze da sostanze. La Regione mantiene il coordinamento delle azioni del Piano attraverso la costituzione della Cabina di regia, già avvenuta con atto deliberativo di Giunta D.D. n.189/2018, che sarà rivalutata nei suoi compiti di coordinamento, monitoraggio e supervisione, con nuova deliberazione per adeguarsi alle attuali esigenze e trovando anche forme di incentivazione alla partecipazione e alle attività da parte dei componenti stessi. La Regione, ossia il Dipartimento Promozione della Salute, con il referente scientifico e il DDP ASL TA, riprenderà l'organizzazione per l'annualità 2021 della formazione e gli Stati Generali del GAP in Puglia, interrotta per l'emergenza pandemica da Covid 19, per condividere le Best practices e si prevederà una formazione di secondo livello per il Referente Scientifico e il Direttore del DDP per garantire successivamente la formazione a cascata di tutti gli operatori del Servizio pubblico e del privato sociale accreditato della Regione Puglia. Nell'ambito della prevenzione scolastica si è provveduto alla realizzazione di un modulo formativo in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale che è stato adottato nelle Scuole di diverso ordine e grado. Nell'annualità 2021 si renderanno operativi tali moduli in collaborazione con gli insegnanti. Le attività di prevenzione avranno la finalità di rendere consapevoli gli studenti dei rischi del gioco d'azzardo, attraverso metodologie che comprendono varie attività-stimolo (video, attività di gruppo, laboratori teatrali e fotografici, cortometraggi e app specifiche), al fine di favorire nei ragazzi lo sviluppo delle life skills. Si aggiunge che in seguito alla già avvenuta mappatura di associazioni sportive, ricreative, centri sociali e ambiti parrocchiali presenti nel territorio e attività di gioco si effettueranno interventi con l'unità di strada esclusiva della CT Oasi 2 per finalizzare gli interventi di prossimità fisica, di riduzione del danno e di formazione . Per quanto riguarda l'età evolutiva ed i giovani, si favoriranno interventi per sensibilizzare sui diversi atteggiamenti assunti nei confronti del fenomeno delle nuove tecnologie multimediali e dei rischi di dipendenza correlati alla rete e online. Si orienteranno interventi anche in relazione a GAP e Metaverso. Evidenze: Le evidenze scientifiche che riguardano la prevenzione del Gioco D'azzardo patologico fanno riferimento ad una letteratura scientifica internazionale abbastanza recente, qui di seguito alcuni riferimenti bibliografici che riguardano la valutazione di efficacia degli interventi: Ferland, F., Ladouceur, R., & Vitaro, F. (2005). Efficiency of a gambling prevention program for youths: Results from the pilot study. <i>Encephale</i>, 31(4), 427-436. Blaszczynski, A., Collins, P., Fong, D., Ladouceur, R., Nower, L., Shaffer, H., Tavares, H., & Venisse, J.-L. (2011). Responsible gambling: General principles and minimal requirement. <i>Journal of Gambling Studies</i>, 27 (4), 565-573. Binde, P. (2009). Exploring the impact of gambling advertising: An interview study of problem gamblers. <i>International Journal of Mental Health and Addiction</i>, 7 (4),	
---	--

541-554.

Blaszczynski, A., Ladouceur, R., & Shaffer, H.J. (2004). A science-based framework for responsible gambling: The Reno Model. *Journal of Gambling Studies*, 20(3), 301-317. Ferland, F., Ladouceur, R., & Vitaro, F. (2002). Prevention of problem gambling: Modifying misconceptions and increasing knowledge. *Journal of Gambling Studies*, 18(1), 19-29.

Ferland, F., Ladouceur, R., & Vitaro, F. (2005). Efficiency of a gambling prevention program for youths: Results from the pilot study. *Encephale*, 31(4), 427-436.

Durlak, J.A., & Wells, A.M. (1997). Primary prevention mental health programs for children and adolescents: A meta analytic review. *American Journal of Community Psychology*, 25, 115-152.

European Commission. (2006). *Study of gambling services in the internal market of the European Union: Executive summary and table of contents*. Prepared by the Swiss Institute of Comparative Law for use within the European Commission.

Williams, R.J., West, B.L., & Simpson, R.I. (2012). *Prevention of Problem Gambling: A Comprehensive Review of the Evidence, and Identified Best Practices*. Report prepared for the Ontario Problem Gambling Research Centre and the Ontario Ministry of Health and Long Term Care. October 1, 2012.

Williams, R.J. (2002). *Prevention of problem gambling: A school-based intervention*. Final research report prepared for the Alberta Gaming Research Institute.

Croce M. 2013. La peer education ,in a cura Santiniello M,Vieno A., Metodi di intervento in Psicologia di comunità, Il Mulino, Bologna:119-13.

Di Cesare G., Giammetta, R 2011, L'adolescenza come risorsa. Una guida operativa alla peer education. Carocci Roma.

Target: popolazione in generale, fasce a rischio (adolescenti, giovani, donne e anziani), operatori sociali e sanitari, docenti, dirigenti scolastici, Amministratori Pubblici, Forze dell'Ordine, Gestori degli esercizi.

Setting: Servizi per le Dipendenze, Scuole Primarie, Secondarie di primo e secondo grado, Luoghi pubblici, Sale da gioco, Associazioni sportive e ricreative, Centri sociali e Ambiti parrocchiali, Internet e principali Social Media.

Obiettivo specifico 1		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Rivalutazione della Cabina di regia regionale in relazione alle attuali esigenze di coordinamento, monitoraggio, supervisione e valutazione delle azioni e degli esiti del Piano. Formazione di secondo livello per i Responsabili scientifici del piano e della formazione e partecipazione a organi e incontri Istituzionali.				
Azioni concluse	E' stata costituita la Cabina di Regia con atto formale della Giunta Regionale.	Determina Dirigenziale n.189/2018	Dipartimento Promozione della Salute	Costituzione Cabina di Regia
Azioni in corso	La Cabina di Regia si incontra con difficoltà in merito alla condizione pandemica e al difficile monitoraggio attraverso le riunioni online ad incontrarsi periodicamente per monitorare le attività del Piano.	n. di incontri Cabina di Regia	Dipartimento Promozione della Salute	Attività permanente e continua della Cabina di Regia

Azioni nuove	Riformulazione della Cabina di Regia, necessità di incontri per coordinare, monitorare, supervisionare le attività del Piano. Formazione di secondo livello per il Referenti scientifico e DDP ASL TA necessaria per la formazione a cascata su tutti gli operatori regionali. Partecipazione a organi e eventi istituzionali a livello regionale e nazionale e presso il Ministero della Salute	Nuova Determina Dirigenziale N° Corsi di formazione N° Corsi di formazione a cascata N° di incontri istituzionali	Dipartimento della Promozione della Salute Referente scientifico GAP Piano ASL Taranto	Attività permanente di monitoraggio e valutazione della Cabina di Regia Formazione dei Referenti scientifici Formazione continua degli operatori Incontri e confronti Istituzionale con Osservatorio Nazionale Ministero della Salute

Obiettivo specifico 2		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Realizzazione, a livello regionale e provinciale, di studi e ricerche sui soggetti a rischio anche avvalendosi di osservatori con Istituti nazionali e locali di ricerca. Mappatura dei bisogni e dei Servizi esistenti a livello regionale.				
Azioni concluse	N.1 Studio regionale OER: "Report sulle dipendenze patologiche" finito di stampare nel mese di novembre 2017	n. 1 studi a carattere regionale nell'anno	Dipartimento Promozione della salute	n.1 studio

Azioni in corso	Ricerca Università agli studi di Bari " Facoltà di Economia, Ricerca Università del Salento Dipartimento di Storia Società e studi sull'uomo. Formazione sul DGA per operatori del pubblico e privato sociale	n. 2 di studi a carattere Regionale n°1 studio a livello provinciale n.° 3 webinar	ASL TA Università degli studi Bari Università degli studi del Salento	n.2 studi n°10 webinar
Azioni nuove	Ricerca Regionale e locale condotta dal CNR PISA Continuità delle ricerche in atto Formazione regionale e locale sul DGA, Promozione degli Stati Generali sul GAP in Puglia attraverso seminari ed eventi. Organizzazione di giornate seminariali e di convegni destinati a tutte le Istituzioni e le Organizzazioni che a vario titolo si occupano di GAP.	N° Ricerche CNR Pisa N° ricerche Università Bari e Lecce N° eventi Stati Generali Puglia GAP N° eventi di formazione N° convegni ed eventi regionali	Dipartimento della Promozione della salute, CNR Pisa Referente scientifico Asl-Taranto, ARESS	3 studi di ricerca n. 4 seminari 10 eventi di formazione n.4 Convegni

OBIETTIVO SPECIFICO 3 Iniziative informative/comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta "cultura" del gioco. Favorire la consapevolezza e sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, sulle nuove forme di gioco in rete e online, far conoscere la rete dei Servizi attivi			
Azioni concluse Attività di prevenzione attraverso interventi scolastici, laboratori teatrali e attraverso il Teatro Pubblico Pugliese			
Continuità di tutte le iniziative informative/comunicative a carattere generale per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica Iniziative di sensibilizzazione e prevenzione attraverso l'utilizzo del teatro, in collaborazione con il Teatro Pubblico Pugliese Campagne di comunicazione attraverso immagini, fotografia, spot, cortometraggi e app specifiche	N° di Iniziative pubbliche rivolte ai cittadini, in grado di evidenziare i rischi e le conseguenze connesse alle varie forme di Gioco fisico e online N° di contatti telefonici N° di consulenze online	Asl pugliesi Teatro Pubblico Pugliese Dipartimento di Promozione della salute, Altri soggetti della rete regionale pugliese.	Almeno n. 30 iniziative pubbliche a valere sul fondo Campagne di comunicazione Regionale e locale per ogni ASL
Azioni in corso			

Azioni nuove	Campagna di sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. Iniziative di sensibilizzazione e prevenzione attraverso l'utilizzo del teatro in collaborazione con il Teatro Pubblico Pugliese Fornire indicazioni sul numero verde dell'Istituto superiore di Sanità Fornire consulenza online e interventi online su piattaforma Federserd	Campagna di sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. N° contatti telefono verde N° contatti online	Asl pugliesi Dipartimento della Promozione della Salute ITSS Federserd Referente scientifico-ASL TA Altri soggetti della rete	n. 1 Campagna di sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. Almeno n.20 iniziative a valere sui fondi 2021 Almeno 200 contatti telefonici Almeno 200 consulenze online

Obiettivo specifico 4		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo.				
Azioni concluse	Costruzione di un modulo formativo per le scuole con indicazioni metodologiche di lavoro da svolgere in classe in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale.	Modulo formativo realizzato dal sottogruppo tematico "Formazione" della Cabina di Regia GAP	Sottogruppo tematico Formazione Cabina di Regia GAP Ufficio Scolastico Regionale	
Azioni in corso	Interventi mirati a migliorare le capacità e le competenze dei ragazzi necessarie ad evitare il coinvolgimento in comportamenti a rischio di dipendenza da gioco d'azzardo. Favorire la consapevolezza dei rischi del gioco online e della rete Favorire nei ragazzi lo sviluppo delle life skills Favorire scambi sul tema con il mondo extrascolastico	n.40 interventi realizzati nelle scuole, in collaborazione fra ASL, Scuole e gli altri Soggetti della Rete (sebbene la pandemia da covid 19)	Dipartimento Promozione della Salute, ASL, Teatro Pubblico Pugliese e altri Soggetti della Rete,	n.50 interventi nelle scuole
Azioni nuove	Prevenzione del gioco d'azzardo on-line e prevenzione dei comportamenti a rischio da gaming e gioco on line Prevenzione del GAP ed approfondimenti sul Metaverso e sui suoi rischi e pericoli di dipendenze. Consulenze online di informazione, sensibilizzazione e prevenzione.	n. di interventi realizzati nelle scuole, in collaborazione fra ASL, Scuole e gli altri Soggetti della Rete N° di contatti online	Dipartimento Promozione della Salute, ASL, Teatro Pubblico Pugliese e altri Soggetti della Rete, Federserd	n.10 interventi n°5 interventi su GAP e Metaverso n.200 contatti online

Obiettivo specifico 5		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Iniziative formative specifiche e di supporto per professionisti della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle Associazioni del territorio Formazione degli operatori del pubblico e del privato sociale accreditato che a vario titolo operano nell'ambito del GAP.		n. iniziative formative realizzate		
Azioni concl.				
Azioni in corso	Formare gli operatori che si occupano a vario titolo della dipendenza da Gioco Patologico. Realizzare seminari pubblici di inquadramento scientifico ed etico Consulenza programmata nei confronti degli operatori e delle Associazioni	n. 3 iniziative formative realizzate	ASL scuole Enti locali e del privato sociale;	n.1 Corso formazione iniziato nel 2021 n.2 iniziativa di approfondimento
Azioni nuove	Formazione di secondo livello dei Responsabili scientifici della formazione ASL TA. Formazione continua regionale degli operatori del pubblico e del privato sociale accreditato, che a vario titolo operano nell'ambito del GAP.	n. di iniziative formative	Dipartimento Promozione della Salute –Referente scientifico ASL Taranto	n. 10 giornate di formazione

Obiettivo specifico 6		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio				
Azioni concluse				
Azioni in corso	– Mappatura delle associazioni sportive, ricreative, centri sociali e ambiti parrocchiali presenti in un territorio ai quali offrire interventi formativi e di sensibilizzazione. – Incremento di punti di consulenza/informazione nei locali di gioco. – Contatti online	n. di accessi alla rete dei Servizi di trattamento mediati dal servizio di prossimità. n. di interventi in direzione di associazioni sportive, ricreative e religiose n. di contatti on line n. di sperimentazione nei locali di gioco	Dipartimento della Promozione della Salute, ASL Altri soggetti della Rete	Superiore a 100 contatti n. 6 sperimentazioni
Azioni nuove	Interventi Unità di Strada di prossimità e di riduzione del danno Offerta di attività informative e di consulenza attraverso i principali social media Informazioni e contatti online	N° contatti in presenza N° di contatti online	ASL pugliesi Privato sociale accreditato CT Oasi 2	Superiore a 2000 accessi e contatti online

Obiettivo specifico 7		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Attività di sorveglianza sanitaria sui locali adibiti al gioco (prevenzione ambientale) in funzione preventiva rispetto all'insorgenza di comportamenti compulsivi che possano portare allo sviluppo del Gioco D'azzardo.				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Incremento dell'attività di controllo sanitario sui locali adibiti al gioco. Verifica da parte dei Dipartimenti di Prevenzione dei parametri microclimatici e ambientali dei locali adibiti al gioco.	n. di locali da gioco sottoposti a controllo	ASL	Almeno 50 di locali da gioco sottoposti a controllo per ASL
Azioni nuove	Incremento dell'attività di controllo sanitario sui locali adibiti al gioco. Verifica da parte dei Dipartimenti di Prevenzione dei parametri microclimatici e ambientali dei locali adibiti al gioco.	n. di locali da gioco sottoposti a controllo	ASL	Almeno 25% di locali da gioco sottoposti a controllo

Obiettivo generale 2: Rafforzare e migliorare la qualità della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza da Gioco d'Azzardo Patologico	Stato di avanzamento La realizzazione del presente Piano di attività per l'annualità 2021, non può prescindere dal dare continuità a quanto già formulato nei piani precedenti anche in merito all'obiettivo generale di rafforzamento della presa in carico dei soggetti con DGA attraverso il potenziamento delle équipe specialistiche dedicate nell'ambito dei SerD. Nella operatività dei servizi si continuerà inoltre a privilegiare il lavoro in rete con gli altri soggetti che, a vario titolo, si occupano della problematica, al fine di ottimizzare i risultati. Nell'ottica di un miglioramento della presa in carico e degli interventi clinici e riabilitativi saranno riformulati i PDTA regionali con riferimento a quelli nazionali formulati dall'Osservatorio GAP in seno al del Ministero della Salute, pertanto si costituirà un gruppo di lavoro regionale sui PDTA anche in collaborazione con l'Aress. Si prevede la definizione, a livello locale, di protocolli d'intesa tra Servizi per le Dipendenze e altri Servizi Sanitari, quali Dipartimento di Salute Mentale, i MMG, nonché con le Associazioni di volontariato, la Fondazione Antiusura, il Privato Sociale. Si potenzierà l'offerta di brevi periodi di residenzialità protetta utile ad affrontare particolari nodi problematici che si accompagnano al DGA anche attraverso la costituzione di moduli dedicati. Si prevede, inoltre, di attivare percorsi terapeutici agevolati, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o a completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale. Si programma di intervenire sui giocatori online che non si avvicinano ad un servizio tradizionale, attraverso modalità online già consolidate, pertanto a tal fine si utilizzerà la piattaforma online del Servizio Gioca Responsabile di Federserd sia per il counseling che per il trattamento terapeutico e psicoterapeutico cognitivo-comportamentale. Si precisa che tale servizio è già ampiamente sperimentato con una casistica documentata ed è una piattaforma di trattamento online esclusiva a livello nazionale, ad uso anonimo e gratuito per l'utente ma che sarà adattata ai bisogni delle diverse ASL della Regione Puglia e i cui costi relativi al servizio, strutturali e di risorse professionali ricadranno sulle stesse ASL che si avvaleranno di tale servizio. Si ritiene infine di poter effettuare una capillare ricognizione, a livello locale, di tutte le Organizzazioni per poter offrire, in ciascuna ASL, assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e dei loro familiari. Tutte le attività cliniche e terapeutiche sia in presenza fisica che online saranno supervisionate e valutate per ogni ASL da un gruppo di supervisione regionale formato dal Referente scientifico, dal funzionario del Dipartimento di Promozione della salute, dal referente ASL TA e dal referente Cabina di Regia per i DDP. Evidenze: Gli interventi diagnostici e i trattamenti terapeutico- riabilitativi effettuati nei Servizi pubblici per il Gioco D'azzardo patologico o nel privato sociale accreditato, devono fare riferimento ad una letteratura scientifica nazionale e internazionale validata, anche se al momento ancora limitata, relativamente alla dipendenza comportamentale da gioco d'azzardo. Pertanto si indicano di seguito alcuni dei riferimenti bibliografici: Manuale Diagnostico dei disturbi mentali DSM 5; PDTA per il DGA del Ministero della Salute; Fortune, E.E., & Goodie, A.S. (2012). Cognitive distortions as a component and treatment focus of pathological gambling. <i>Psychology of Addictive Behaviors</i>, 26(2),
---	---

298-310 Fonte: Calado F., Griffiths M.D. (2016), "Problem gambling worldwide: An update and systematic review of empirical research (2000–2015)", <i>Journal of Behavioral Addictions</i>. LUCCHINI ALFIO; CICERONE PAOLA: <i>Oltre l'eccso quando internet, shopping, sesso, sport, lavoro, gioco diventano dipendenza</i>. Ed. Franco Angeli. Fiasco m .<i>aspetti sociologici, economici e rischio di criminalità</i>. In croce m., Zerbetto r.(a cura di)il gioco e l'azzardo .Milano, franco angeli, 2001 Serpelloni g.: <i>Gioco d'azzardo problematico e patologico :inquadramento generale, meccanismi fisiopatologici, vulnerabilità, evidenze scientifiche per la prevenzione cura e riabilitazione</i>. Febbraio 2013; Manuale per i Dipartimenti delle Dipendenze. Il trattamento del gioco d'azzardo patologico: una nuova sfida per i SER.T. Bellio G. e Florin A. "Personalità dipendenze", 9 (2003), n.1, p.71-82 Il gioco d'azzardo problematico Capitanucci D. , "Prospettive sociali e sanitarie", 30 (2000), n.15-16, p.9-14 Tossicodipendenza e gioco d'azzardo: risultati di una ricerca preliminare Capitanucci D. e Biganzoli , "Personalitàdipendenze", 6 (2000), n.3, p.23-33 I Ser.t e l'ultima cenerentola delle dipendenze: ipotesi di un intervento istituzionale nell'ambito del gioco d'azzardo patologico,Capitanucci D. , " Itaca", 5 (2001), n.15, p.68-73 Gioco compulsivo e vite in azzardo Caroni U., "Personalità dipendenze", 8 (2002), n.3, p.375-380 Il gioco d'azzardo patologico: inquadramento diagnostico e valutazione Del Miglio C. e Vallecoccia S., "Attualità in psicologia", 18 (2003), n.1-2, p. 37-56	Programmazione successiva Si continua nella programmazione di quanto previsto negli anni 2018-2019 anche per il 2021 , si ribadisce la necessità di costituire un Gruppo Tecnico Regionale per la formulazione dei PDTA quindi di linee guida sul GAP a revisione e adozione alivello regionale di quelle nazionali e di avviare interventi terapeutici online sperimentando l'utilizzo della piattaforma per la terapia cognitivo-comportamentale online della Federserd a livello locale e regionale. Si istituisce nell'ambito della Cabina di Regia un gruppo di riferimento regionale per la supervisione e la valutazione delle le attività cliniche e terapeutiche sia in presenza fisica che online, il gruppo di supervisione e valutazione sarà formato dal Referente scientifico del piano GAP, dal funzionario del Dipartimento di Promozione della salute, dal referente ASL TA e dal referente Cabina di Regia per i DDP.	
--	--	--

Obiettivo specifico 1		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Potenziare le équipe dedicate alla cura del DGA, a tempo pieno o parziale, nell'ambito dei SerD , migliorare l'organizzazione del lavoro in rete. Istituzione di un gruppo regionale di supervisione degli interventi diagnostici e terapeutici online e per valutazione degli esiti.				
Azioni concluse	Assunzione a tempo determinato di alcune figure professionali dedicate al GAP all'interno dei Servizi già istituiti a livello sperimentale dalla Regione Puglia. l'Amministrazione Regionale ha fornito alle ASL le direttive necessarie ad implementare le équipe dedicate.	n. di figure professionali assunte a tempo determinato	ASL	Incremento del Servizio dedicato
	Completamento delle équipe con le figure professionali previste, ivi incluse quelle dedicate- Creazione di nuove équipe Incremento degli utenti, con dipendenza da GAP, in carico ai Servizi e diminuzione dei tempi di attesa per il 1° colloquio. Potenziare le attività diagnostiche e clinico-terapeutiche, Integrazione nell' équipe di un esperto informatico e di un consulente finanziario-legale	N. équipe potenziate N équipe di nuova istituzione Incremento degli utenti in carico ai SerD Diminuzione dei tempi di attesa per il 1° colloquio n. consulenze attivate da parte dell'esperto finanziario-legale. N.attività consulente informatico		n. 3 équipe dedicate potenziate n. 3 équipe di nuova istituzione Incremento degli utenti in carico almeno del 5% Diminuzione del 10% dei tempi di attesa Almeno 30 ore mensili di consulenze
Azioni in corso				

Azioni nuove	Interventi d consulenza online attraverso la Piattaforma FEDERSERD Interventi terapeutici online con utilizzo della piattaforma per il trattamento terapeutico online del DGA della Federserd adattata per ogni ASL. Istituzione nell'ambito della cabina di regia di un gruppo regionale di supervisione e valutazione degli esiti delle attività di cura e riabilitazione del DGA fisico e online per ogni ASL.	n. di consulenze online effettuate n. di soggetti in diagnosi e terapia online n. attività di coordinamento n. attività di supervisione n. di relazioni di obiettivi raggiunti valutazione delle attività terapeutiche		Almeno 10 valutazioni diagnostiche e pazienti in trattamento online mensili Almeno 2 attività di supervisione mensile per gli interventi in presenza e online per ASL Almeno 2 attività di valutazione mensile per gli interventi in presenza e online per ASL
--------------	---	---	--	--

Obiettivo specifico 2		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Titolo : Rafforzare e migliorare la presa in carico attraverso lo strumento organizzativo dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali ed il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Potenziamento delle equipe dedicate alla cura del DGA Rafforzare e migliorare la presa in carico attraverso i PDTA e il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete	Sottoscrizione di protocolli d'intesa tra i Servizi per le Dipendenze e altri Servizi Sanitari, quali Dipartimento di Salute Mentale, i MMG, nonché il Privato Sociale accreditato	Dipartimento della Promozione della Salute, ASL e altri soggetti della Rete	Almeno n. 1 protocollo d'intesa per ASL
Azioni nuove	Costituzione del Gruppo Tecnico Regionale definizione dei PDTA regionali in riferimento a quelli nazionali e di linee guida per il trattamento e la riabilitazione del Disturbo da Gioco D'azzardo. Supervisione da parte della Cabina di Regia dell'attuazione dei PDTA e degli interventi clinici.	Definizione ed adozione di percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) per gli interventi clinici e riabilitativi N° di supervisioni	Dipartimento della Promozione della Salute,	DGR di approvazione PDTA

Obiettivo specifico 3		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Titolo : Realizzazione di programmi di residenzialità e semiresidenzialità breve specifica per giocatori patologici				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Sono attivate delle sperimentazioni di i articolati in moduli per offrire al giocatore d'azzardo patologico brevi periodi di residenzialità protetta. In attuazione del Regolamento Regionale, approvato con DGR 2050/2016, che ha previsto, tra l'altro, la realizzazione di moduli specialistici residenziali e semiresidenziali i per soggetti con dipendenza da GAP, la competente Sezione sta provvedendo ad istituire i procedimenti amministrativi. La realizzazione dei moduli consentirà di offrire ai soggetti con dipendenza da GAP una vita comunitaria, laboratori di attivazione emozionale, interventi di gruppo individuali di tipo psicoterapeutico, interventi educativi nella quotidianità.	Realizzazione di moduli specialistici residenziali e semiresidenziali specifici per soggetti con dipendenza da GAP	Dipartimento Promozione della Salute, ASL Enti Ausiliari	Almeno n. 25 posti articolati in moduli
	Potenziamento di moduli specialistici brevi residenziali in ore pomeridiane, nei fine settimana o semiresidenziali.	N° di moduli attivati	Privato Sociale accreditato	Almeno 20 posti
Azioni nuove				

Obiettivo specifico 4		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Progettazione e attivazione di percorsi terapeutici, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Facilitare l'avvio e la realizzazione di percorsi terapeutici per utenti che per ragioni personali o lavorative possono usufruire più agevolmente di interventi in orari pomeridiani o nei week-end.	n. progettazioni condivise tra il Servizio Pubblico ed i Soggetti della Rete ASL ed altri Soggetti della Rete		n. 6 progettazioni condivise
Azioni nuove	Continuare negli interventi sperimentali di residenzialità breve o a supporto delle attività ambulatoriali. Trattamenti online intensivi da proporre nei fine settimana	N° di interventi N° di trattamenti		5 interventi 10 trattamenti

Obiettivo specifico 5		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e del suo intero nucleo familiare				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Ricognizione sul territorio di tutte le Organizzazioni idonee a fornire assistenza finanziaria e legale Attivazione in ciascuna ASL del servizio di tutoraggio economico e assistenza legale. Mappatura delle Fondazioni, Organizzazioni e Associazioni idonee a fornire assistenza finanziaria e legale ai giocatori e alle loro famiglie Promozione del servizio di tutoraggio economico e assistenza legale	n. di soggetti con disturbo GAP e loro famiglie inviate a Fondazioni, Organizzazioni, Associazioni idonee per assistenza finanziaria e legale. n. protocolli interistituzionali e/o con altri organismi coinvolti sul tema da sottoscrivere	ASL, Fondazioni Organizzazioni, Associazioni	Almeno 100 contatti documentati
Azioni nuove	Potenziamento delle attività di tutoraggio economico e finanziario, delle attività di consulenza legale. Consulenza finanziaria e legale online mediante la piattaforma, attività di tutoraggio	N° attività di tutoraggio in presenza e online N° attività di consulenza legale online N° attività di consulenza legale in presenza	ASL- Piattaforma Federserd- Associazioni	Almeno 100 prestazioni di tutoraggio, in presenza e online Almeno 50 consulenze legali in presenza e on line

RISORSE E PIANO FINANZIARIO

Obiettivo generale 1: Prevenzione e contrasto del rischio di dipendenza da gioco		2021
	Obiettivi specifici	Fondo GAP €
1	Attività della Cabina di regia, a livello regionale, in cui sono rappresentate tutte le Istituzioni e le Organizzazioni che operano sul territorio in materia di dipendenza da GAP, per il coordinamento, il monitoraggio e la valutazione delle azioni e degli esiti del Piano. Attività dei sottogruppi specifici. Attività di coordinamento e monitoraggio per il raggiungimento degli obiettivi previsti dal Piano	123.545,70 *
2	Realizzazione, a livello regionale e provinciale, di studi e ricerche sui soggetti a rischio anche avvalendosi di osservatori e/o Istituti di ricerca. Mappatura dei Servizi esistenti (pubblici, privato sociale, centri usura, Auto mutuo-aiuto, ecc.). Stati Generali del GAP in Puglia.	125.000,00
3	Iniziativa informative/comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, far conoscere la rete dei Servizi attivi	400.000,00
4	Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo.	411.454,30
5	Iniziativa formative specifiche e di supporto per professionisti della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle Associazioni del territorio Formazione degli operatori del pubblico e del privato sociale accreditato che a vario titolo operano nell'ambito del GAP. Formazione alle Associazioni degli Esercenti	200.000,00

6	Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio	140.000,00	
7	Attività di sorveglianza sanitaria sui locali adibiti al gioco (prevenzione ambientale) in funzione preventiva rispetto all'insorgenza di comportamenti compulsivi che possano portare allo sviluppo del Gioco D'azzardo.		
Totale		1.400.000,00	

* Importo destinato a istituzione per spese personale

Obiettivo generale 2: Rafforzare e migliorare la qualità della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza da Gioco d'Azzardo Patologico		2021
	Obiettivi specifici	Fondo GAP
1	Implementare e rafforzare le équipe dedicate al GAP, a tempo pieno o parziale, nell'ambito dei SerD e l'organizzazione del lavoro in rete. Coordinamento, supervisione e valutazione dei risultati delle attività di prevenzione, cura e riabilitazione del GAP	750.000,00
2	Rafforzare e migliorare la presa in carico attraverso lo strumento organizzativo dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali ed il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete. Formazione gruppo tecnico regionale per i PDTA e le best practices.	220.000,00
3	Realizzazione di programmi di residenzialità e semi-residenzialità breve specifica per giocatori patologici	220.000,00

4	Progettazione e attivazione di percorsi terapeutici, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale	225.200,00
5	Assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e del suo intero nucleo familiare	80.000,00
Totale		1.495.200,00

RIEPILOGO PIANO FINANZIARIO GAP 2021

Obiettivo	Fondo GAP
Totale Obiettivo 1	1.400.000,00
Totale Obiettivo 2	1.495.200,00
Totale Complessivo	2.895.200,00



REGIONE PUGLIA

PIANO REGIONALE ANNUALITÀ 2022

GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Referente scientifico:

Dott.ssa Margherita Taddeo ASL TA

Referente amministrativo:

Dott.ssa Elena Memeo Regione Puglia

INQUADRAMENTO GENERALE

Il presente Piano per l'anno 2022 è stato elaborato in attuazione dell'art. 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e si pone in continuità con il piano di attività delle precedenti annualità 2018-2019 e 2021 con riferimento al Decreto Ministero Salute del 26/10/2018 di riparto del Fondo di cui all'art. 1, comma 946, Legge 28 dicembre 2015, n. 208 - Prevenzione, cura e riabilitazione del Gioco d'Azzardo Patologico.

Il Piano 2022 integra obiettivi del precedente piano in virtù di una nuova lettura dei dati di consumo dei giochi e dei bisogni in relazione agli stili e le abitudini di vita e con l'evidente aumento del gioco online.

Il Piano è, altresì, in linea sia con la Legge Regionale 13 Dicembre 2013, n. 43 e s.m.i. avente ad oggetto "Contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico (GAP)" sia con il disposto legislativo sulla "Nuova definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)", che ha incluso il gioco d'azzardo tra le dipendenze patologiche prevedendo tutte le prestazioni mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche. Tali prestazioni possono essere assicurate in regime ambulatoriale, semiresidenziale o residenziale. Il presente Piano è inoltre in linea con gli obiettivi previsti dal Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025.

VOLUMI DI GIOCO NAZIONALE E REGIONALE

Nel settore Giochi, i valori 2021 di Raccolta, Vincite, Spesa ed Erario sono tutti in crescita rispetto al 2020. In particolare, le entrate erariali sono risultate pari a 8,41 miliardi di euro con un incremento del 16,16 per cento rispetto al 2020, dovuto

all'allentamento delle misure restrittive nella seconda metà dell'anno, alla riapertura degli esercizi fisici, ma soprattutto all'azione di contrasto dell'offerta di gioco illegale realizzata in stretto coordinamento con il *CoPreGI (Comitato per la Prevenzione e la Repressione del Gioco Illegale)*.

ADM ha raccolto nel 2022 dal settore giochi 111 miliardi, di cui 95,6 mld di vincite ritornate nelle tasche dei giocatori, segnando un +25,98% rispetto all'anno 2020 quello della pandemia.

Nel 2021 si registra un incremento di tutte le dimensioni del gioco: 25,98 % per la

Raccolta, 27,06% per le Vincite, 19,60 % per la Spesa e 16,20 per cento per l'Eario Gioco online – La raccolta del gioco fisico nel 2021 ammonta a 44 mld di euro, rispetto ai 67,1 del gioco a distanza. Va ricordato che nel 2021 le attività terrestri sono state chiuse per ben 5 mesi. Questo ha indotto i giocatori a rivolgersi al mondo del gioco a distanza, facendo registrare il 'sorpasso' che ha caratterizzato anche il 2020 tra online e off-line. Nell'online crescono le "Lotterie", del 49,32 per cento rispetto al 2020; i "Giochi numerici a totalizzatore" e i "Giochi a base ippica", rispettivamente del 48,18 e del 45,01. Nel gioco a distanza, i dati relativi all'apertura di nuovi conti di gioco mostrano un notevole impatto rispetto alle fasce d'età più giovani: +1.360.612 conti gioco aperti tra i 18 e i 24 anni.

Secondo stime preliminari si prevede per il 2022 tale aumento dovrebbe attestarsi intorno al 30%. Per un controvalore complessivo di 135-140 mld di euro".

L'OFFERTA DEL GIOCO SUL TERRITORIO PUGLIESE

I punti vendita di giochi pubblici disponibili sul territorio pugliese sono all'incirca 4.700; tra questi, ben il 45,3% dell'offerta di gioco è rappresentata da bar o esercizi assimilabili, il 20,9% dalle rivendite di tabacchi e/o ricevitorie. In particolare, in ciascun comune pugliese è presente almeno un bar in cui si può giocare, per un totale di 2135 bar o esercizi assimilabili in tutta la regione. Nel 2019 i comuni che con il maggior numero di bar in cui è possibile giocare sono Molfetta (31), Brindisi (37),

Manfredonia (42), Bari (45), Lecce (49), Trani (47) e Barletta (60). Tra le province pugliesi, quella di Lecce, con i suoi 499 bar, è quella che presenta il maggior numero di questa tipologia di esercizio. Al secondo posto nella classifica pugliese si collocano le rivendite di tabacchi e/o ricevitorie per un totale di 986 in tutta la Puglia. Bari si colloca al primo posto tra le province con il maggior numero di ricevitorie pari a 259. Il 7,6% dell'offerta di gioco è rappresentato dalle sale giochi. In tutta la Puglia si contano ben 358 sale giochi e la provincia di Foggia si colloca al vertice con il maggior numero di sale (83). Cerignola, con 16 sale giochi, è il comune con il maggior numero.

IL GIOCO D'AZZARDO NELLE PROVINCE E COMUNI PUGLIESI

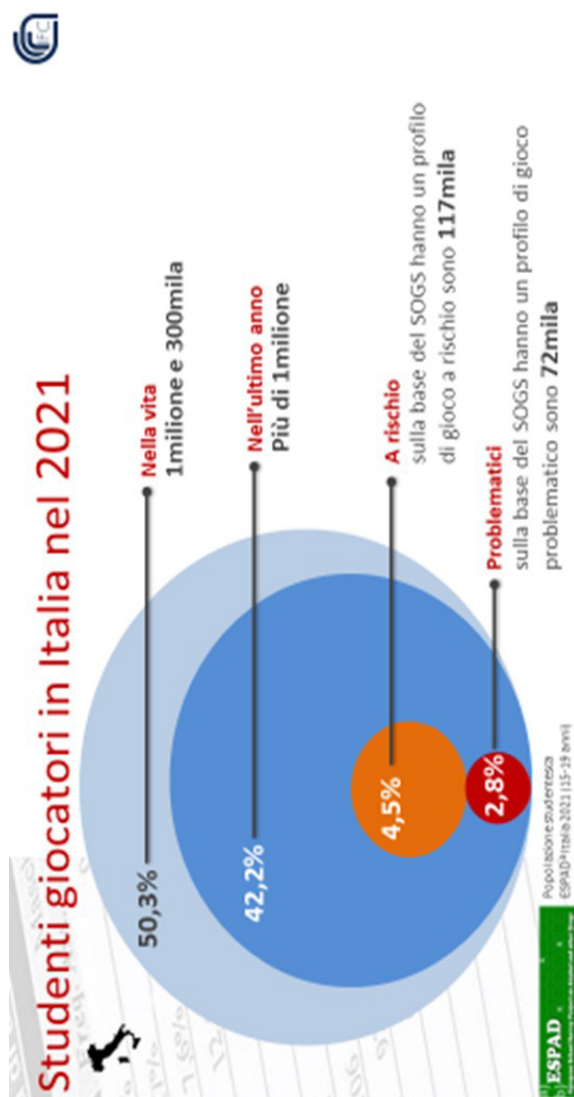
Dai dati del Libro Blu dell'Agenzia Dogane e Monopoli, emerge che per la Puglia la raccolta nel 2021 è stata di circa 3 milioni di Euro, le vincite di oltre 2 milioni di euro e la spesa (ovvero la raccolta meno le vincite dei giocatori) è stata di oltre 832 milioni di euro, il 12,2% in più rispetto al 2020.

Si precisa che anche nel 2021, i punti di gioco fisici sono stati chiusi per oltre 5 mesi a causa del secondo lockdown deciso per contenere la diffusione del Covid con una graduale riapertura in tutta Italia da fine maggio. Si registra un aumento del bingo, con una spesa che supera i 10,7 milioni (+64%), in crescita anche il settore Lotterie (+48,7 a 230,5 milioni) e il Lotto (+22,7% a 202,3 milioni), cresce anche la spesa dei giochi numerici a totalizzatore (+%18,1 a 48,3 milioni).

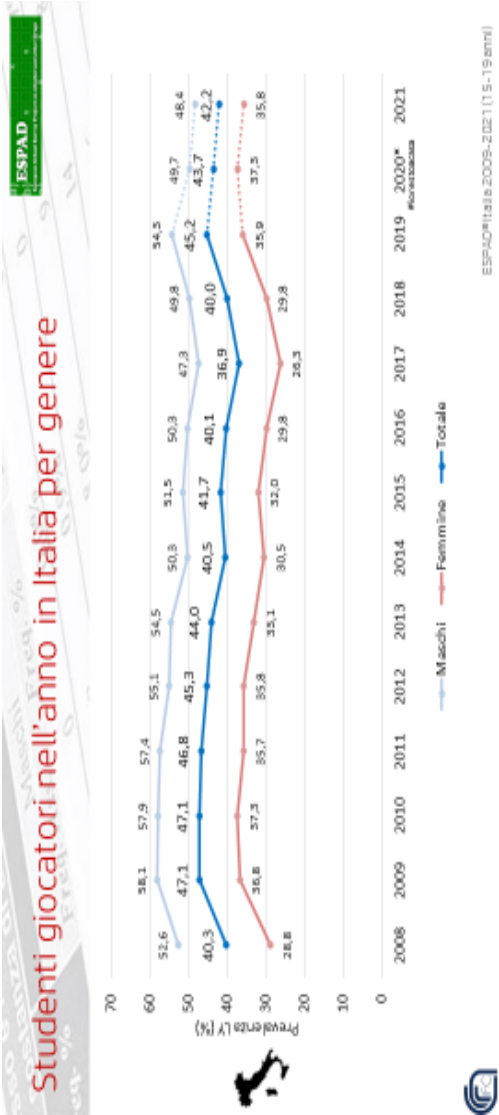
Si segnala un calo per la spesa di Slot e Videolottery a 282,8 milioni (-3,6%). Segno meno anche per le scommesse ippiche, che scendono del 31% a 1,2 milioni. In calo del 35,7% le scommesse sportive (40,6 milioni), stabili le virtuali a 16,3 milioni (-0,79%). Per quanto riguarda il gioco online, la percentuale dei nuovi conti gioco aperti nel 2021 in Puglia è di oltre 412mila, l'8,44% rispetto al dato nazionale fissato a 4,88 milioni.

LA DIFFUSIONE DEL GIOCO D'AZZARDO IN ITALIA E IN PUGLIA TRA I GIOVANI

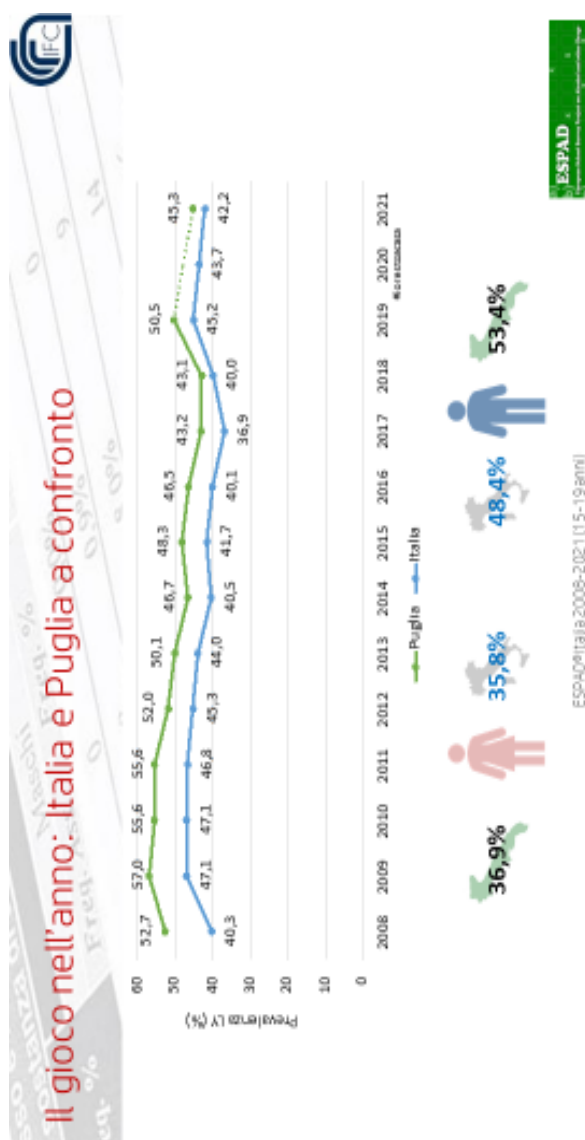
I dati illustrati sono relativi allo studio ESPAD 2021 e alla popolazione target di studenti dai 15 ai 19 anni.



STUDENTI GIOCATORI DIVISI PER GENERE ANNO 2021



DATI A CONFRONTO TRA STUDENTI GIOCATORI IN ITALIA E IN PUGLIA



Dallo studio ESPAD come si evince dai grafici i giovani pugliesi sia maschi che femmine giocano con una media superiore a quella nazionale ossia le femmine con una percentuale del 36,9% rispetto a quella nazionale del 35,8% e i maschi pugliesi con un 53,4% rispetto a quella nazionale del 48,4%

SOGGETTI SEGUITI DAI SERD DELLA REGIONE PUGLIA

Dall'analisi dei dati trasmessi dalle AA.SS.LL. alla Regione Puglia relativi negli anni 2016-2020 emerge un generale aumento dei pazienti GAP. Si conferma la tendenza ad un allargamento della curva relativa all'età, con partenza intorno ai 20 anni, apice intorno ai 40 anni decrescita fino agli over 65 a seconda delle province pugliesi. Prevalgono i giocatori di sesso maschile ma aumentano le donne prese in carico dalle AA.SS.LL. anche se il fenomeno appare differente a seconda delle zone del lungo territorio pugliese.

L'aumento della presa in carico dei pazienti GAP è da ascrivere alle rafforzate attività di prevenzione e di ascolto da parte delle Aziende pugliesi che ha consentito di cogliere sin dagli esordi il gioco problematico e il DGA nelle sue diverse forme.

Il numero dei soggetti in carico decresce nel 2020 in seguito alla pandemia da Covid 19 che ha reso difficile l'accessibilità ai servizi sanitari sia la presa in carico di nuovi soggetti che per la continuazione del percorso terapeutico per i soggetti in carico, registrando un considerevole aumento nel 2022 di n°694 nuovi utenti

PROGRAMMI REGIONALI REALIZZATI E DA REALIZZARE

Sulla scorta di quanto previsto dall' art. 5 della Legge 8 novembre 2012, N 189, la Regione Puglia ha attivato vari interventi per il contrasto del Gioco D'azzardo patologico e dei rischi a questo collegati, programmando e realizzando importanti iniziative di sensibilizzazione e prevenzione nonché di formazione.

Con il Piano di attività 2018-2019 si è svolta nuova edizione del Corso di Formazione Regionale affidandolo all'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale Puglia (AReSS) e l'ASL TA, con D.D.n. 254 del 01/09/2021 ad oggetto: DGR n.770/2021 Delega all'A.RE.S.S. PUGLIA Agenzia regionale in Sanità della Regione Puglia. Il programma di formazione per gli operatori sociosanitari e per il personale che opera per il contrasto al GAP è stato avviato a dicembre 2021 e completato a ottobre 2022 . Il target di riferimento è stato di oltre 700 operatori di cui 600 del SSR e 100 esterni tra i quali l'Ufficio Scolastico Regionale ed il Privato che opera nel contrasto al GAP.

Il corso è stato articolato in 10 webinar – in modalità sincrona – ogni webinar della durata di 3 ore e 30 minuti, con evento conclusivo finale in presenza. Per la programmazione del piano di attività del 2022 si continuerà con la formazione degli operatori in relazione al gioco online, del gaming e di tutto ciò che riguarda il mondo online ed il Metaverso. I videogiochi ed il gambling, con le loro “logiche illogiche” alla vita, diventeranno la struttura in cui i giocatori si muoveremo attraverso un Metaverso dove sempre più nomadi virtuali si perderanno in questo nuovo tipo di web. E' necessario approfondire nel 2023 la conoscenza di questo nuovo mondo ed adottare per quanto possibile eventuali contromisure ed azioni di contrasto a questa nuova forma di dipendenza.

OBIETTIVI E FINALITA' DEL PIANO DI ATTIVITA' 2022

Il presente Piano ripropone gli obiettivi già previsti negli anni precedenti con l'integrazione di alcuni obiettivi specifici che verranno attuati con i fondi a valere per l'anno 2022.

1. Prevenzione e contrasto del rischio di dipendenza da Disturbo da Gioco D'azzardo sia di quello fisico che online.
2. Rafforzamento e miglioramento della qualità della presa in carico delle persone con DGA , definizione dei PDTA regionali e sperimentazione di nuove metodologie d'intervento per il trattamento del DGA

FINALITÀ DELL'OBIETTIVO 1:

Rendere consapevole la popolazione, con particolare attenzione alle fasce più fragili e vulnerabili come il setting scolastico, i giovani, gli anziani e la popolazione femminile a maggiore rischio di sviluppare DGA, favorendo un approccio responsabile.

I progetti di sensibilizzazione e prevenzione continueranno nel 2022 con l'analisi dei bisogni delle popolazioni target specifici attraverso la ricerca svolta dal CNR di Pisa sul territorio pugliese. Si continuerà nella promozione di una "cultura" critica del gioco con l'utilizzo del teatro e di campagne di comunicazione efficace attraverso immagini, video, fotografie e spot. Fondamentale è l'informazione e la sensibilizzazione sul rischio della dipendenza da DGA e sulla rete dei Servizi attivi rivolta alla

popolazione generale, agli operatori sanitari e sociali, ai professionisti della sanità, al mondo della scuola, agli Enti locali, alle associazioni del territorio ed anche agli esercenti commerciali anche attraverso consulenza online con l'esclusiva piattaforma dedicata nazionale di "Gioca Responsabile" FEDERSERD. A tale obiettivo si aggiunge la formazione continua regionale degli operatori del settore pubblico e del privato sociale accreditato che a vario titolo operano nell'ambito del disturbo da Gioco D'azzardo, tale formazione in continuità con le annualità precedenti è affidata alla ASL di Taranto in quanto capofila del Piano di Attività. Si precisa la necessità di garantire nell'ambito Cabina di Regia e del referente scientifico del progetto risorse rivolte a garantire la formazione di secondo livello rivolta ai referenti della ASL Taranto capofila del progetto, nonché la partecipazione ad incontri istituzionali.

FINALITÀ DELL'OBIETTIVO 2:

Potenziamento dell'attività dei servizi con l'obiettivo di migliorare la diagnosi la presa in carico dei soggetti con DGA e dei suoi familiari, al fine di garantire omogeneità ed efficacia del trattamento in tutto il territorio regionale attraverso la definizione del PDTA a livello regionale in linea con i riferimenti e le disposizioni nazionali. In riferimento a quanto esposto si ritiene necessario integrare gli interventi terapeutici con modalità online, considerato l'aumento del gioco on line e i bisogni di coloro che per tale modalità di gioco non si rivolgono ai servizi tradizionali. A tal fine si prevede che ogni ASL si convenzioni con piattaforma nazionale Federserd di terapia online ad indirizzo cognitivo-comportamentale.

Inoltre sarà introdotta la possibilità di utilizzare nuove metodologie di intervento come la risonanza magnetica transcranica e altre terapie innovative sperimentali. Al fine di garantire una pratica basata sulle evidenze scientifiche, il Piano prevede per l'annualità 2022 la continuità dei lavori per il Gruppo Tecnico-Scientifico Regionale per lo studio e la definizione di percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) regionali già costituitosi nel 2021 presso il Dipartimento Promozione della salute.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

AZIONI DI CARATTERE REGIONALE

La Regione mantiene il coordinamento delle azioni del Piano attraverso la costituzione della Cabina di regia, già avvenuta con atto deliberativo di Giunta D.D. n.189/2018, e rivalutata per adeguarsi alle attuali esigenze trovando anche forme di incentivazione alla partecipazione. La Regione, ossia il Dipartimento Promozione della Salute, con il referente scientifico e il DDP ASL TA, organizzerà con l'annualità 2021 altri eventi in continuità con gli Stati Generali del DGA in Puglia attraverso i quali si potranno mappare tutti coloro i quali sono a vario titolo impegnati a prevenire il gioco d'azzardo problematico e la dipendenza da gioco d'azzardo e condividere le Best practices in uso negli altri territori.

La Regione, Il Referente e il DDP ASL TA capofila coordineranno inoltre la formazione degli operatori, con eventi che si porranno in continuità con la formazione già precedentemente effettuata, rivolta agli operatori del settore pubblico e del privato sociale, coinvolti nelle attività di prevenzione cura e riabilitazione del DGA e verterà i su tematiche innovative in relazione ai bisogni emergenti. A tal fine si prevede una formazione di secondo livello per il Referente Scientifico e il Referente ASL TA per garantire successivamente la formazione a cascata come già effettuata. La Regione ha promosso inoltre una ricerca con il CNR di Pisa Ente di ricerca esperto a livello nazionale ed europeo per la tematica in oggetto al fine di identificare i target specifici per gli interventi prevenzione. Congiuntamente saranno portate avanti le attività di ricerca in itinere con la Facoltà di Economia dell'Università agli studi di Bari. Inoltre un ruolo fondamentale di programmazione, coordinamento ed indirizzo di livello regionale dovrà essere assicurato per quanto concerne le azioni di seguito elencate:

1. Implementare e rafforzare le équipes dedicate al GAP, a tempo pieno o parziale, nell'ambito dei SerD e dell'organizzazione del lavoro in rete;
2. Rafforzare e migliorare la presa in carico attraverso lo strumento organizzativo dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali ed il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete
3. Utilizzare altre modalità innovative e sperimentali di trattamento come la risonanza magnetica transcranica

AZIONI DI CARATTERE TERRITORIALE

Le azioni a carattere territoriale sono affidate alle Aziende Sanitarie Locali che, sui fondi a valere per l'annualità 2022 che in continuità con il Piano 2021 dovranno prevedere le seguenti attività di prevenzione di cura e riabilitazione:

1. Utilizzo di nuove tecnologie per una diagnosi precoce del DGA.
2. Iniziative informative/comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, far conoscere la rete dei Servizi attivi
3. Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo fisico e online.
4. Approccio alle nuove modalità digitali su DGA e Metaverso.

5. Iniziative formative specifiche e di supporto per professionisti della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle Associazioni del territorio
6. Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio (giovani e anziani)
7. Potenziamento dei Servizi per il DGA con percorsi specialistici differenti per il gioco fisico Ein modo particolare per quello online.
8. Attività clinica di coordinamento, supervisione e valutazione degli esiti delle attività di prevenzione, cura e riabilitazione del DGA da parte della Cabina di Regia.
9. Progettazione e attivazione di percorsi terapeutici, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale.
10. Piattaforma di consulenza online e di trattamento terapeutico online attraverso il Servizio GiocaResponsabile di Federserd.

MODALITÀ DI UTILIZZO DEI FONDI

Alla Regione Puglia è stata assegnata, con Decreto del Ministero della Salute 44319-P del 25/10/2022, la somma di € 2.895.200,00 per l'annualità 2022. Tale somma sarà in gran parte erogata in favore delle Aziende Sanitarie Locali attenendosi al criterio della popolazione residente. La Regione si riserverà una quota per far fronte alla rivisitazione e funzionamento della Cabina regionale di regia come organo di coordinamento, monitoraggio e supervisione del Piano e per la realizzazione delle

attività regionali indicate tra gli Obiettivi specifici, per le attività formative ed istituzionali come incontri presso l'Osservatorio, la formazione di secondo livello del Referente Scientifico del Piano GAP e del referente ASL TA, per consentire una successiva formazione a cascata agli operatori della Regione puglia.

VALUTAZIONE E MONITORAGGIO DEL PIANO

Il monitoraggio e la valutazione delle azioni e degli esiti del Piano si effettueranno nell'ambito della Cabina di Regia Regionale. Le Aziende sanitarie Locali, a loro volta forniranno al Dipartimento Promozione della Salute relazioni sugli stati di avanzamento del Piano secondo la tempistica definita dal DM e dal Dipartimento stesso. Il presente piano è stato realizzato dal Referente Scientifico e dall'ASL Taranto, su delega del Dipartimento Regionale della Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti, in collaborazione con i Dipartimenti delle Dipendenze Patologiche delle ASL pugliesi”.

Tabella 1

11. Obiettivo generale 1: Prevenzione e contrasto del rischio di dipendenza da Gioco D'azzardo.	Il Piano 2022 si pone in continuità con i Pani precedenti nell'ambito della prevenzione attraverso la sensibilizzazione della popolazione, con particolare attenzione alle fasce più fragili e vulnerabili : il setting scolastico, i giovani, gli anziani e alcune fasce femminili e a maggiore rischio di sviluppare DGA, favorendo un approccio responsabile. In seguito al lavoro di ricerca avviato con il CNR di Pisa sul territorio pugliese si analizzerà con studi universitari la consistenza del fenomeno GAP da un punto di vista economico e sociologico. Si continuerà nella promozione di una "cultura" critica del gioco con l'utilizzo del teatro e di campagne di comunicazione efficace attraverso immagini, video, fotografie, cortometraggi e spot. Fondamentale è l'informazione e la sensibilizzazione sul rischio della dipendenza da DGA e sulla rete dei Servizi attivi rivolta alla popolazione generale, agli operatori sanitari e sociali, ai professionisti della sanità, al mondo della scuola, agli Enti locali, alle associazioni del territorio ed anche agli esercenti commerciali anche attraverso consulenza online con l'esclusiva piattaforma dedicata nazionale di "Gioca Responsabile" FEDERSERD. . Gli interventi saranno i seguenti: • Mappatura dei Servizi esistenti (pubblici, privato sociale, centri usura, Auto mutuo-aiuto, ecc..) e analisi dei bisogni del territorio di riferimento. • Utilizzo di nuove tecnologie per una diagnosi precoce del DGA. • Iniziative informative/comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, far conoscere la rete dei Servizi attivi • Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo • Approccio alle nuove modalità digitali su DGA e Metaverso. • Iniziative formative specifiche di secondo livello per facilitare la formazione a cascata da parte dei Responsabili scientifici verso gli operatori della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle Associazioni del territorio. • Interventi finalizzati alla prevenzione del gioco online e utilizzo di piattaforme online per interventi di prevenzione e consulenza. • Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio (giovani e anziani)
---	---

• Potenziamento dei Servizi per il DGA con percorsi specialistici differenti negli spazi e luoghi rispetto ai Servizi per le dipendenze da sostanze. La Regione mantiene il coordinamento delle azioni del Piano attraverso la costituzione della Cabina di regia, già avvenuta con atto deliberativo di Giunta D.D. n.189/2018, che sarà rivalutata nei suoi compiti di coordinamento, monitoraggio e supervisione, con nuova deliberazione per adeguarsi alle attuali esigenze e trovando anche forme di incentivazione alla partecipazione e alle attività da parte dei componenti stessi. La Regione, ossia il Dipartimento Promozione della Salute, con il referente scientifico e il DDP ASL TA, per condividerà le Best practices e si prevederà una formazione di secondo livello per il Referente Scientifico e il Direttore del DDP per garantire successivamente la formazione a cascata di tutti gli operatori del Servizio pubblico e del privato sociale accreditato della Regione Puglia. Nell'annualità 2021 si renderanno operativi i moduli attivati con l'Ufficio Scolastico Regionale in collaborazione con gli insegnanti. Le attività di prevenzione avranno la finalità di rendere consapevoli gli studenti dei rischi del gioco d'azzardo, attraverso metodologie che comprendono varie attività-stimolo (video, attività di gruppo, laboratori teatrali e fotografici, cortometraggi e app specifiche), al fine di favorire nei ragazzi lo sviluppo delle life skills. Si continuerà con gli interventi di Unità di Strada esclusiva della Comunità Terapeutica Oasi 2 per gli interventi outreach di prossimità fisica, di riduzione del danno e di formazione. Per quanto riguarda l'età evolutiva ed i giovani, si favoriranno interventi per sensibilizzare sui diversi atteggiamenti assunti nei confronti del fenomeno delle nuove tecnologie multimediali e dei rischi di dipendenza correlati alla rete e online. Si orienteranno interventi anche in relazione a GAP e Metaverso. Appare inoltre indispensabile introdurre iniziative formative specifiche per i Medici di Medicina Generale al fine di identificare congiuntamente dei percorsi di sensibilizzazione sui familiari dei potenziali utenti e potenziare anche dal punto di vista della prevenzione il lavoro in rete Target: popolazione in generale, fasce a rischio (adolescenti, giovani, donne e anziani), operatori sociali e sanitari, docenti, dirigenti scolastici, Amministratori Pubblici, Forze dell'Ordine, Gestori degli esercizi. Setting: Servizi per le Dipendenze, Scuole Primarie, Secondarie di primo e secondo grado, Luoghi pubblici, Sale da gioco, Associazioni sportive e ricreative, Centri sociali e Ambiti parrocchiali, Internet e principali Social Media.
--

Obiettivo specifico 1		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Azioni in corso	Potenziamento della funzione di coordinamento della Cabina di regia in relazione ai bisogni di monitoraggio, supervisione e valutazione delle azioni e degli esiti del Piano. Formazione di secondo livello per i Responsabili scientifici del piano e della formazione e partecipazione a tavoli istituzionali sul DGA e a incontri regionali e nazionali.			
	E' stata costituita la Cabina di Regia con atto formale della Giunta Regionale.	Determina Dirigenziale n.189/2018	Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale	Costituzione Cabina di Regia
	Riformulazione della Cabina di Regia con intensificazione degli incontri per il coordinamento, monitoraggio e supervisione delle attività del Piano attraverso le riunioni online ad incontrarsi periodicamente per monitorare le attività del Piano. Costituzione di un tavolo Tecnico-Scientifico	n. di incontri Cabina di Regia n. di incontri Tavolo Tecnico Scientifico	Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale	Ricostituzione della Cabina di regia Istituzione di Tavoli Tecnici per tematiche e approfondimenti

Azioni nuove	Potenziamento della Cabina di Regia per coordinare per coordinare, monitorare, supervisionare le attività del Piano. Formazione di secondo livello per il Referente scientifico e DDP ASL TA necessaria per la formazione a cascata su tutti gli operatori regionali. Formazione regionale amministrativa per la gestione dei fondi. Partecipazione a tavoli tecnico-scientifici e eventi istituzionali a livello regionale e nazionale e presso il Ministero della Salute	Nuova Determina Dirigenziale N° Corsi di formazione N° Corsi di formazione a cascata N° di incontri istituzionali	Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale Referente scientifico Piano GAP ASL Taranto	Attività permanente di monitoraggio e valutazione della Cabina di Regia Formazione dei Referenti scientifici Formazione continua degli operatori Incontri e confronti Istituzionale con Osservatorio Nazionale Ministero della Salute

Obiettivo specifico 2		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Realizzazione, a livello regionale e provinciale, di studi e ricerche sui soggetti a rischio anche avvalendosi di osservatori con Istituti nazionali e locali di ricerca. Mappatura dei bisogni e dei Servizi esistenti a livello regionale.				
Azioni concluse	2° anno Ricerca Università agli studi di Bari " Facoltà di Economia,	n. 1 studi a carattere regionale nell'anno	Dipartimento della Promozione della salute e del Benessere Animale	n.1 studio
	2° anno Ricerca Università del Salento Dipartimento di Storia Società e studi sull'uomo			

Azioni in corso	Ricerca Regionale e locale condotta dal CNR PISA A Ricerca Università agli studi di Bari “ Facoltà di Economia, Ricerca Università del Salento Dipartimento di Storia Società e studi sull'uomo. Formazione Regionale sul DGA per operatori del pubblico e privato sociale	n. 2 di studi a carattere Regionale n°1 studio a livello provinciale N° Eventi locali, regionali e nazionali	Università degli studi Bari Università degli studi del Salento ASL TARANTO Referente Scientifico e DDP	n.2 studi 5 eventi
Azioni nuove	Ricerca Regionale e locale condotta dal CNR PISA Continuità delle ricerche in atto Formazione regionale e locale sul DGA, Promozione degli Stati Generali sul GAP in Puglia attraverso seminari ed eventi. Organizzazione di giornate seminariali e di convegni destinati a tutte le Istituzioni e le Organizzazioni che a vario titolo si occupano di GAP.	N° Ricerche CNR Pisa N° ricerche Università Bari e Lecce N° eventi Stati Generali Puglia GAP N° eventi di formazione N° convegni ed eventi regionali	Dipartimento Promozione della salute e del Benessere Animale, CNR Pisa Ref. Scientifico PIANO Asl-Taranto DDP	3 studi di ricerca n. 4 seminari 10 eventi di formazione n.4 Convegni

OBIETTIVO SPECIFICO 3 Iniziative informative/comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta "cultura" del gioco. Favorire la consapevolezza e sensibilizzare la cittadinanza sui rischi del DGA, sulle nuove forme di gioco in rete, online e le nuove tecnologie a rischio di dipendenza.						
	Azioni concluse	Attività di prevenzione attraverso interventi scolastici, laboratori teatrali e attraverso il Teatro Pubblico Pugliese				
Azioni in corso	Continuità di tutte le iniziative informative/comunicative a carattere generale per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica Iniziative di sensibilizzazione e prevenzione attraverso l'utilizzo del teatro, in collaborazione con il Teatro Pubblico Pugliese Campagne di comunicazione attraverso immagini, fotografia, spot, cortometraggi e app specifiche	N° di Iniziative pubbliche rivolte ai cittadini, in grado di evidenziare i rischi e le conseguenze connesse alle varie forme di Gioco fisico e online N° di contatti telefonici N° di consulenze online	Asl pugliesi Teatro Pubblico Pugliese Dipartimento Promozione della salute e del Benessere Animale Altri soggetti della rete regionale pugliese.	Almeno n. 30 iniziative pubbliche a valere sul fondo Campagne di comunicazione Regionale e locale per ogni ASL		

Azioni nuove	Campagna di sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. Iniziative di sensibilizzazione e prevenzione attraverso l'utilizzo del teatro in collaborazione con il Teatro Pubblico Pugliese Interventi di sensibilizzazione sul gioco online e nuove tecnologie Fornire consulenza online e interventi online su piattaforma Federserd Organizzazioni di giornate di formazione specifiche per i docenti delle scuole secondarie Realizzazione di spot a diffusione regionale circa i criteri diagnostici delle dipendenze digitali	Campagna di sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. N° contatti telefono verde N° 6 interventi di formazione specifica dei formatori convegni ed eventi regionali N° 6 Interventi online nuove tecnologie N° contatti online	Asl pugliesi Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale ITSS Federserd Referente scientifico-ASL TA Altri soggetti della rete	n. 1 Campagna di sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. Almeno n.20 iniziative a valere sui fondi 2021 Almeno 200 contatti telefonici Almeno 200 consulenze online
--------------	---	--	---	--

Obiettivo specifico 4		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo.				
Azioni concluse	Costruzione di un modulo formativo per le scuole con indicazioni metodologiche di lavoro da svolgere in classe in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale.	Modulo formativo realizzato dal sottogruppo tematico "Formazione" della Cabina di Regia GAP	Sottogruppo tematico Formazione Cabina di Regia GAP Ufficio Scolastico Regionale	
	Interventi mirati a migliorare le capacità e le competenze dei ragazzi necessarie ad evitare il coinvolgimento in comportamenti a rischio di dipendenza da gioco d'azzardo. Favorire la consapevolezza dei rischi del gioco online e della rete Favorire nei ragazzi lo sviluppo delle life skills Favorire scambi sul tema con il mondo extrascolastico	n.40 interventi realizzati nelle scuole, in collaborazione fra ASL, Scuole e gli altri Soggetti della Rete (sebbene la pandemia da covid 19)	Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, ASL, Teatro Pubblico Pugliese e altri Soggetti della Rete	n.50 interventi nelle scuole
Azioni in corso				

Azioni nuove	Prevenzione del gioco d'azzardo on-line e prevenzione dei comportamenti a rischio da gaming e gioco on line Prevenzione del GAP ed approfondimenti sul Metaverso e sui suoi rischi e pericoli di dipendenze. Consulenze online di informazione, sensibilizzazione e prevenzione. Costruzione di APP specifiche per prevenire il gioco fisico e online dei minori. APP FREELUDO ASL TA	n. di interventi realizzati nelle scuole, in collaborazione fra ASL, Scuole e gli altri Soggetti della Rete N° di contatti online N° scuole contattate per APP	Dipartimento Promozione e del Benessere Animale della Salute, ASL, Teatro Pubblico Pugliese e altri Soggetti della Rete, Federserd Tutte le ASL	n.10 interventi n°5 interventi su GAP e Metaverso n.200 contatti online 50 scuole per APP 10 incontri
--------------	--	--	--	---

Obiettivo specifico 5	Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Iniziative formative specifiche e di supporto per professionisti della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle	n. iniziative formative realizzate		

Associazioni del territorio. Formazione dei Formatori. Formazione degli operatori del pubblico e del privato sociale accreditato che a vario titolo operano nell'ambito del DGA					
Azioni concl.	Formazione dei Formatori Formare gli operatori che si occupano a vario titolo della dipendenza da Gioco Patologico. Realizzare seminari pubblici di inquadramento scientifico ed etico Consulenza programmata nei confronti degli operatori e delle Associazioni	n. 3 iniziative formative realizzate	ASL scuole Enti locali e del privato sociale;	n.1 Corso formazione iniziato nel 2021 10 webinar n.2 iniziativa di approfondimento	
Azioni in corso	Formazione dei Formatori di secondo livello dei Responsabili scientifici della formazione e del DDP ASL TA. Formazione continua regionale degli operatori del pubblico e del privato sociale accreditato, che a vario titolo operano nell'ambito del GAP. Creazione di un percorso inter-ASL di casi clinici condivisi che partendo da aspetti clinici organizzativi e loro supervisione	N° iniziative formative dei Formatori N° di iniziative per formare gli operatori N° Percorsi clinici condivisi inter-asl	Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale Referente scientifico ASL Taranto DDP ASL TA	N° 2 corsi di formazione per i formatori N° 1 master per i Formatori N° 5 giornate di formazione N°5 incontri clinici	
Azioni nuove					

Obiettivo specifico 6		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Mappatura delle associazioni sportive, ricreative, centri sociali e ambiti parrocchiali presenti in un territorio ai quali offrire interventi formativi e di sensibilizzazione. Interventi Unità di Strada di prossimità e di riduzione del danno presso tutte le ASL Incremento di punti di consulenza/informazione nei locali di gioco. Contatti online	n. di accessi alla rete dei Servizi di trattamento mediati dal servizio di prossimità. n. di interventi in direzione di associazioni sportive, ricreative e religiose n. di contatti on line n. di sperimentazione nei locali di gioco	Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale ASL Altri soggetti della Rete	Superiore a 100 contatti n. 6 sperimentazioni nelle ASL N° di contatti online
Azioni nuove	Rafforzare gli interventi di outreach delle Unità di Strada di prossimità e di riduzione del danno Rafforzare la comunicazione informativa con campagne di comunicazione con i principali social e utilizzo di media Informazioni e contatti online	N° contatti in presenza N° di contatti online	ASL Privato sociale accreditato CT Oasi 2	Superiore a 2000 accessi e contatti online N° di spot e di eventi di comunicazione N° di social media coinvolti

Obiettivo specifico 7		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Attività di sorveglianza sanitaria sui locali adibiti al gioco (prevenzione ambientale) in funzione preventiva rispetto all'insorgenza di comportamenti compulsivi che possano portare allo sviluppo del Gioco D'azzardo.				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Incremento dell'attività di controllo sanitario sui locali adibiti al gioco. Verifica da parte dei Dipartimenti di Prevenzione dei parametri microclimatici e ambientali dei locali adibiti al gioco.	n. di locali da gioco sottoposti a controllo	ASL	Almeno 50 di locali da gioco sottoposti a controllo per ASL
Azioni nuove	Incremento dell'attività di controllo sanitario sui locali adibiti al gioco. Verifica da parte dei Dipartimenti di Prevenzione dei parametri microclimatici e ambientali dei locali adibiti al gioco.	n. di locali da gioco sottoposti a controllo	ASL	Almeno 25% di locali da gioco sottoposti a controllo

Obiettivo generale 2:
Rafforzamento e miglioramento della qualità della presa in carico delle persone con DGA, definizione dei PDTA e sperimentazione di nuove metodologie d'intervento per il trattamento del DGA

Stato di avanzamento

La realizzazione del presente Piano di attività per l'annualità 2022, non può prescindere dal dare continuità a quanto già formulato nei piani precedenti anche in merito all'obiettivo generale di rafforzamento della presa in carico dei soggetti con DGA attraverso il potenziamento delle équipe specialistiche dedicate nell'ambito dei SerD. Nella operatività dei servizi si continuerà inoltre a privilegiare il lavoro in rete con gli altri soggetti che, a vario titolo, si occupano della problematica, al fine di ottimizzare i risultati.

Nell'ottica di un miglioramento della presa in carico e degli interventi clinici e riabilitativi saranno riformulati i PDTA regionali o locali ove presenti con riferimento alle linee guida nazionali, pertanto si costituirà un gruppo di lavoro aziendale sui PDTA. Si prevede la definizione, a livello locale, di protocolli d'intesa tra Servizi per le Dipendenze e altri Servizi Sanitari, quali Dipartimento di Salute Mentale, i MMG, nonché con le Associazioni di volontariato, la Fondazione Antiusura, il Privato Sociale. Si potenzierà l'offerta di brevi periodi di residenzialità protetta utile ad affrontare particolari nodi problematici che si accompagnano al DGA anche attraverso la costituzione di moduli dedicati. Si prevede, inoltre, di attivare percorsi terapeutici agevolati, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o a completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale.

Si programma di intervenire sui giocatori online che non si avvicinano ad un servizio tradizionale, attraverso modalità online già consolidate, e pertanto a tal fine si utilizzerà la piattaforma online del Servizio Giochi Responsabili di Federserd sia per il counseling che per il trattamento terapeutico e psicoterapeutico cognitivo-comportamentale. Si precisa che tale servizio è già ampiamente sperimentato con una casistica documentata ed è una piattaforma di trattamento online esclusiva a livello nazionale, ad uso anonimo e gratuito per l'utente ma che sarà adattata ai bisogni delle diverse ASL della Regione Puglia ed i cui costi relativi al servizio, strutturali e di risorse professionali ricadranno sulle stesse ASL che si avvaleranno di tale servizio.

Si programma inoltre di intervenire attraverso strumenti di telemedicina relativi alla diagnosi e al trattamento di nuovi utenti che possano svolgersi in modo esclusivo via internet con particolare riferimento a coloro che utilizzano dispositivi elettronici come strumento di accesso al comportamento problematico.

Si ritiene infine di poter effettuare una capillare ricognizione, a livello locale, di tutte le Organizzazioni per poter offrire, in ciascuna ASL, assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e dei loro familiari. Tutte le attività cliniche e terapeutiche sia in presenza fisica che online saranno supervisionate e valutate per ogni ASL da un gruppo di supervisione regionale formato dal Referente scientifico, dal funzionario del Dipartimento di Promozione della salute, dal referente ASL TA e dal referente Cabina di Regia per i DDP.

Evidenze:

Gli interventi diagnostici e i trattamenti terapeutico-riabilitativi effettuati nei Servizi pubblici per il Gioco D'azzardo patologico o nel privato sociale accreditato, devono fare riferimento ad una letteratura scientifica nazionale e internazionale validata, anche se al momento ancora limitata, relativamente alla dipendenza comportamentale da gioco d'azzardo.

Pertanto si indicano di seguito alcuni dei riferimenti bibliografici:

Manuale Diagnostico dei disturbi mentali DSM 5; PDTA per il DGA del Ministero della Salute;

Fortune, E.E., & Goodie, A.S. (2012). Cognitive distortions as a component and treatment focus of pathological gambling. *Psychology of Addictive Behaviors*, 26(2), 298-310

Fonte: Calado F., Griffiths M.D. (2016), "Problem gambling worldwide: An update and systematic review of empirical research (2000–2015)", Journal of Behavioral Addictions. LUCCHINI ALFIO; CICERONE PAOLA: Oltre l'eccesso quando internet, shopping, sesso, sport, lavoro, gioco diventano dipendenza. Ed. Franco Angeli. Fiasco M..aspetti sociologici, economici e rischio di criminalità. In croce m., Zerbetto r. (a cura di)il gioco e l'azzardo .Milano, franco angeli, 2001 Serpelloni G.: Gioco d'azzardo problematico e patologico :inquadramento generale, meccanismi fisiopatologici, vulnerabilità, evidenze scientifiche per la prevenzione cura e riabilitazione. Febbraio 2013; Manuale per i Dipartimenti delle Dipendenze. Il trattamento del gioco d'azzardo patologico: una nuova sfida per i SER.T. Bellio G. e Fiorin A. "Personalità dipendenze", 9 (2003), n.1, p.71-82 Il gioco d'azzardo problematico Capitanucci D. , "Prospettive sociali e sanitarie", 30 (2000), n.15-16, p.9-14 Tossicodipendenza e gioco d'azzardo: risultati di una ricerca preliminare Capitanucci D. e Biganzoli , "Personalitàdipendenze", 6 (2000), n.3, p.23-33 I Ser.t e l'ultima cenerentola delle dipendenze: ipotesi di un intervento istituzionale nell'ambito del gioco d'azzardo patologico,Capitanucci D. , " Itaca", 5 (2001), n.15, p.68-73 Gioco compulsivo e vite in azzardo Caroni U., "Personalità dipendenze", 8 (2002), n.3, p.375-380 Il gioco d'azzardo patologico: inquadramento diagnostico e valutazione Del Miglio C. e Vallecoccia S., "Attualità in psicologia", 18 (2003), n.1-2, p. 37-56 Editorial: The Therapeutic Potential of Transcranial Magnetic Stimulation in Addiction. Diana M, Fattore L.Front Neurosci. 2020 Nov 23;14:614642.	Programmazione successiva Programmazione successiva Si continua nella programmazione di quanto previsto negli anni 2018-2019, 2021, anche per il 2022 , si rafforzerà il Tavolo Tecnico Regionale per la formulazione dei PDTA quindi di linee guida sul DGA gli interventi terapeutici online sperimentando l'utilizzo della piattaforma per la terapia cognitivo-comportamentale online della Federserd a livello locale e regionale. Si includono nella cabina di regia i direttori dei dipartimenti delle dipendenze, Si istituisce nell'ambito della Cabina di Regia un gruppo di riferimento regionale per la supervisione e la valutazione delle le attività cliniche e terapeutiche sia in presenza fisica che online, il gruppo di supervisione e valutazione sarà formato dal Referente scientifico del piano GAP, dal funzionario del Dipartimento di Promozione della salute, dal referente ASL TA e dal referente Cabina di Regia per i DDP.	
---	--	--

[illegible]

Azioni nuove	Potenziare le attività diagnostiche e clinico-terapeutiche, anche attraverso l'utilizzo di nuove apparecchiature elettromedicali quali la stimolazione magnetica transcranica (TMS)	Numero di valutazioni del profilo cognitivo dei pazienti afferenti attraverso apposita testistica n. di consulenze online effettuate n. di soggetti in diagnosi e terapia online n. attività di coordinamento n. attività di supervisione n. di relazioni di obiettivi raggiunti valutazione delle attività terapeutiche	Ridefinizione del funzionamento cognitivo di almeno il 10% dei pazienti afferenti Almeno 10 valutazioni diagnostiche e pazienti in trattamento online mensili Almeno 2 attività di supervisione mensile per gli interventi in presenza e online per ASL Almeno 2 attività di valutazione mensile per gli interventi in presenza e online per ASL
	Interventi di consulenza online attraverso la Piattaforma FEDERSERD Interventi terapeutici online con utilizzo della piattaforma per il trattamento terapeutico online del DGA della Federserd adattata per ogni ASL. Istituzione a livello regionale di un tavolo tecnico scientifico di supervisione e valutazione degli esiti delle attività di cura e riabilitazione del DGA fisico e online per ogni ASL.		

Obiettivo specifico 2		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Titolo : Rafforzare e migliorare la presa in carico attraverso lo strumento organizzativo dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali ed il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete				
Azioni concluse				

Azioni in corso	Potenziamento delle equipe dedicate alla cura del DGA Rafforzare e migliorare la presa in carico attraverso i PDTA e il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete. Costituzione del Tavolo Tecnico- Scientifico Regionale definizione dei PDTA regionali in riferimento alle linee guida nazionali per il trattamento e la riabilitazione del Disturbo da Gioco D'azzardo.	Sottoscrizione di protocolli d'intesa tra i Servizi per le Dipendenze e altri Servizi Sanitari, quali Dipartimento di Salute Mentale, i MMG, nonché il Privato Sociale accreditato	Dipartimento della Promozione della Salute, ASL e altri soggetti della Rete	Almeno n. 1 protocollo d'intesa per ASL DGR di approvazione PDTA
Azioni nuove	Definizione dei PDTA regionali a cura del Tavolo Tecnico- Scientifico Regionale definizione dei PDTA per il trattamento e la riabilitazione del Disturbo da Gioco D'azzardo. Supervisione del tavolo tecnico-scientifico per la valutazione e il monitoraggio dei PDTA e degli interventi clinici.	Definizione ed adozione di percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) per gli interventi clinici e riabilitativi N° di supervisioni	Dipartimento della Promozione della Salute,	DGR di approvazione PDTA N° interventi di supervisione e monitoraggio PDTA

Obiettivo specifico 3		
Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Titolo : Realizzazione di programmi di residenzialità e semiresidenzialità breve specifica per giocatori patologici		

Azioni concluse				
Azioni in corso	Sono attivate delle sperimentazioni di i articolati in moduli per offrire al giocatore d'azzardo patologico brevi periodi di residenzialità protetta. In attuazione del Regolamento Regionale, approvato con DGR 2050/2016, che ha previsto, tra l'altro, la realizzazione di moduli specialistici residenziali e semiresidenziali i per soggetti con dipendenza da GAP, la competente Sezione sta provvedendo ad istituire i procedimenti amministrativi. La realizzazione dei moduli consentirà di offrire ai soggetti con dipendenza da GAP una vita comunitaria, laboratori di attivazione emozionale, interventi di gruppo individuali di tipo psicoterapeutico, interventi educativi nella quotidianità.	Realizzazione di moduli specialistici residenziali e semiresidenziali specifici per soggetti con dipendenza da GAP	Dipartimento Promozione della Salute, ASL Enti Ausiliari	Almeno n. 25 posti articolati in moduli
	Azioni nuove	N° di moduli attivati Nà di ASL che sperimentano	Privato Sociale accreditato	Almeno 20 posti

Obiettivo specifico 4		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Progettazione e attivazione di percorsi terapeutici, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Facilitare l'avvio e la realizzazione di percorsi terapeutici per utenti che per ragioni personali o lavorative possono usufruire più agevolmente di interventi in orari pomeridiani o nei week-end.	n. progettazioni condivise tra il Servizio Pubblico ed i Soggetti della Rete ASL ed altri Soggetti della Rete		n. 6 progettazioni condivise
Azioni nuove	Continuare negli interventi sperimentali di residenzialità breve o a supporto delle attività ambulatoriali anche nei weekend. Trattamenti online intensivi da proporre nei fine settimana attraverso piattaforma Federserd con convenzioni ASL	N° di interventi residenziali brevi N° di interventi weekend N° di trattamenti terapeutici online su piattaforma convenzionata ASL nei weekend N° di trattamenti terapeutici online per coloro che non si rivolgono al servizio fisico.		5 interventi per ASL 10 trattamenti weekend per ASL 10 trattamenti online per ASL Weekend

Obiettivo specifico 5		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e del suo intero nucleo familiare				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Ricognizione sul territorio di tutte le Organizzazioni idonee a fornire assistenza finanziaria e legale Attivazione in ciascuna ASL del servizio di tutoraggio economico e assistenza legale. Mappatura delle Fondazioni, Organizzazioni e Associazioni idonee a fornire assistenza finanziaria e legale ai giocatori e alle loro famiglie Promozione del servizio di tutoraggio economico e assistenza legale	n. di soggetti con disturbo GAP e loro famiglie inviate a Fondazioni, Organizzazioni, Associazioni idonee per assistenza finanziaria e legale. n. protocolli interistituzionali e/o con altri organismi coinvolti sul tema da sottoscrivere	ASL, Fondazioni, Organizzazioni, Associazioni	Almeno 100 contatti documentati
Azioni nuove	Potenziamento delle attività di tutoraggio economico e finanziario, delle attività di consulenza legale. Consulenza finanziaria e legale online mediante la piattaforma, attività di tutoraggio	N° attività di tutoraggio in presenza e online N° attività di consulenza legale online N° attività di consulenza legale in presenza	ASL- Piattaforma Federserd- Associazioni	Almeno 100 prestazioni di tutoraggio, in presenza e online Almeno 50 consulenze legali in presenza e on line

RISORSE E PIANO FINANZIARIO

Obiettivo generale 1: Prevenzione e contrasto del rischio di dipendenza da gioco		2022
	Obiettivi specifici	Fondo GAP €
1	Attività della Cabina di regia, a livello regionale, in cui sono rappresentate tutte le Istituzioni e le Organizzazioni che operano sul territorio in materia di dipendenza da GAP, per il coordinamento, il monitoraggio e la valutazione delle azioni e degli esiti del Piano. Attività dei sottogruppi specifici. Partecipazione a tavoli tecnico-scientifici e eventi istituzionali a livello regionale e nazionale e presso il Ministero della Salute.	35.000,00
2	Realizzazione, a livello regionale e provinciale, di studi e ricerche sui soggetti a rischio anche avvalendosi di osservatori e/o Istituti di ricerca, CNR, Mappatura dei Servizi esistenti (pubblici, privato sociale, centri usura, Auto mutuo-aiuto, ecc.). Stati Generali del GAP in Puglia.	135.000,00
3	Iniziative informative/comunicative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta "cultura" del gioco, sensibilizzare la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, far conoscere la rete dei Servizi attivi	440.000,00
4	Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo.	400.000,00
5	Iniziative formative specifiche e di supporto per professionisti della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle Associazioni del territorio Formazione degli operatori del pubblico e del privato sociale accreditato che a vario titolo operano nell'ambito del GAP. Formazione alle Associazioni degli Esercenti	240.000,00
6	Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio	150.000,00
7	Attività di sorveglianza sanitaria sui locali adibiti al gioco (prevenzione ambientale) in funzione preventiva rispetto all'insorgenza di comportamenti compulsivi che possano portare allo sviluppo del Gioco D'azzardo.	
Totale		1.400.000,00

Obiettivo generale 2: Rafforzare e migliorare la qualità della presa in carico delle persone con problemi di dipendenza da Gioco d'Azzardo Patologico		2022
	Obiettivi specifici	Fondo GAP €
1	Implementare e rafforzare le équipe dedicate al GAP, a tempo pieno o parziale, nell'ambito dei SerD e l'organizzazione del lavoro in rete e potenziamento delle attività diagnostiche. Coordinamento, supervisione e valutazione dei risultati delle attività di prevenzione, cura e riabilitazione del GAP	850.000,00
2	Rafforzare e migliorare la presa in carico attraverso lo strumento organizzativo dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali ed il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete. Formazione gruppo tecnico regionale per i PDTA e le best practices.	220.000,00
3	Realizzazione di programmi di residenzialità e semi-residenzialità breve specifica per giocatori patologici	220.000,00
4	Progettazione e attivazione di percorsi terapeutici, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale	125.200,00
5	Assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e del suo intero nucleo familiare	80.000,00
Totale		1.495.200,00

RIEPILOGO PIANO FINANZIARIO GAP 2022

	2022
<i>Obiettivo</i>	<i>Fondo GAP</i>
<i>Totale Obiettivo 1</i>	1.400.000,00
<i>Totale Obiettivo 2</i>	1.495.200,00
<i>Totale Complessivo</i>	2.895.200,00



REGIONE PUGLIA

PIANO ATTIVITA' ANNUALITÀ 2023

GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO

Referente scientifico:

Dott.ssa Margherita Taddeo ASL TA

Referente amministrativo:

Dott.ssa Elena Memeo Regione Puglia

INQUADRAMENTO GENERALE

Il presente Piano per l'anno 2023 è stato elaborato in attuazione dell'art. 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 208 e si pone in continuità con i Piani GAP delle precedenti annualità 2018-2019, 2020, 2021 e 2022 con riferimento al Decreto Ministero Salute firmato dal Ministro il 28/12/2023 di riparto del Fondo di cui all'art. 1, comma 946, Legge 28 dicembre 2015, n. 208 - Prevenzione, cura e riabilitazione del Gioco d'Azzardo Patologico.

Il Piano 2023 integra obiettivi dei precedenti piani in virtù di una nuova lettura dei dati di consumo dei giochi e dei bisogni in relazione agli stili e le abitudini di vita e con l'evidente aumento sia del gioco fisico che del gioco online.

Il Piano è, altresì, in linea sia con la Legge Regionale 13 Dicembre 2013, n. 43 e s.m.i. avente ad oggetto "Contrasto alla diffusione del gioco d'azzardo patologico (GAP)" sia con il disposto legislativo sulla "Nuova definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)", che ha incluso il gioco d'azzardo tra le dipendenze patologiche prevedendo tutte le prestazioni mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche. Tali prestazioni possono essere assicurate in regime ambulatoriale, semiresidenziale o residenziale. Il presente Piano è inoltre in linea con gli obiettivi previsti dal Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025.

VOLUMI DI GIOCO

Dal Libro blu dei Monopoli di Stato per l'anno 2022, nel settore Giochi, i valori 2022 di Raccolta, Vincite, Spesa ed Erario sono tutti in crescita rispetto al 2021. Il volume di denaro giocato in Italia nel 2022 è aumentato del 22%, attestandosi sul valore di 136 miliardi di euro, ritoccando ulteriormente il record che era già stato superato nel 2021, quando la Raccolta superò i 111 miliardi di euro. Gli incassi erariali corrispondono a 11,21 miliardi con un aumento pari al 33%.

Il totale della Raccolta su rete fisica è stato pari a 63 miliardi di euro (+ 43% rispetto al 2021) con gli Apparecchi da intrattenimento, ovvero slot machine e Videolottery che tornano a crescere vertiginosamente. Nel 2022 la Raccolta online ha toccato quota 73 miliardi di euro (+9% rispetto al 2021). Ad incidere maggiormente sono i Giochi di carte e giochi di sorte a quota fissa, oltre il 70% della raccolta telematica. La Raccolta pro capite, calcolata sulla popolazione maggiorenne residente in Italia censita dall'ISTAT nel 2022 è pari a circa 2.730 euro. Nonostante il gioco online confermi una Raccolta superiore a quella riscontrata sul canale fisico, il sensibile aumento del gettito erariale registrato nel 2022 (+33%), dipende dalla notevole crescita del gioco su rete fisica rispetto al 2021. La raccolta in Puglia relativa al gioco d'azzardo si è attestata nel 2022 in oltre 4 miliardi di euro. Nel 2023 l'Agenzia delle Dogane e dei Monopoli stima una raccolta prossima ai 150 miliardi di euro.

L'OFFERTA DEL GIOCO SUL TERRITORIO PUGLIESE

Una delle leggi che regolano il comportamento degli agenti economici è la cosiddetta "legge degli sbocchi" detta anche legge di Say (economista francese che la formulò), secondo cui è l'offerta che crea la domanda. Pertanto, un aspetto rilevante attiene proprio al monitoraggio dell'offerta dei punti gioco sul territorio pugliese. Nel dettaglio, i punti vendita di giochi pubblici disponibili sul territorio sono all'incirca 4.700; tra questi, ben il 45,3% dell'offerta di gioco è rappresentata da bar o esercizi assimilabili, il 20,9% dalle rivendite di tabacchi e/o ricevitorie. In particolare, in ciascun comune pugliese è presente almeno un bar in cui si può giocare, per un totale di 2.135 bar o esercizi assimilabili in tutta la regione. Tra le province pugliesi, quella di Lecce, con i suoi 499 bar, è quella che presenta il maggior numero di questa tipologia di esercizio. Al secondo posto nella classifica pugliese si collocano le rivendite di tabacchi e/o ricevitorie per un totale di 986 in tutta la Puglia. Bari si colloca al primo posto tra le province con il maggior numero di ricevitorie pari a 259. Il 7,6% dell'offerta di gioco è rappresentato dalle sale giochi. In tutta la Puglia si contano ben 358 sale giochi e la provincia di Foggia si colloca al vertice con il maggior numero di sale (83).

LE ABITUDINI DI GIOCO TRA GLI STUDENTI IN PUGLIA

La ricerca realizzata all'interno della convenzione tra il Dipartimento di Economia e Finanza (DIEF) dell'Università di Bari "A. Moro" e l'Assessorato alla Promozione della Salute e del Benessere animale della Regione Puglia mira ad analizzare le abitudini di gioco d'azzardo dei giovani studenti della regione Puglia al fine di orientare le politiche di prevenzione per la ludopatia. I dati sono stati raccolti attraverso un questionario online, che ha coinvolto principalmente studenti residenti nei comuni pugliesi. Il campione di analisi della survey ha interessato un totale di 923 partecipanti, che presentano tra loro differenti caratteristiche personali, sociali, economiche, demografiche. L'analisi è stata eseguita sulla base del questionario sviluppato appositamente per il target di riferimento e somministrato online agli studenti della regione nel corso dell'Anno Accademico 2022-2023. La valutazione dei dati raccolti descrive, attraverso il campione di partecipanti, la relazione tra i vari aspetti sociali, culturali e logistici del gioco d'azzardo per l'anno 2022 nella Regione Puglia. In aggiunta a questo, si tiene conto delle caratteristiche socio personali e socioeconomiche e del contesto familiare dei partecipanti per valutarne le influenze. Viene richiesto nel questionario di stimare il valore economico dei diversi giochi d'azzardo per conoscere i comportamenti dei partecipanti. La relazione dei dati raccolti definisce le varie influenze che possono incidere sullo sviluppo della diffusione del gioco d'azzardo. I dati mettono in evidenza una realtà spesso non considerata rilevante nella diffusione della patologia

ludopatica che può compromettere lo sviluppo del tessuto sociale nelle città e nelle regioni. La ricerca condotta sulla percezione e le abitudini di gioco d'azzardo tra gli studenti nella regione Puglia offre un'analisi approfondita della relazione tra le caratteristiche individuali dei partecipanti al questionario, principalmente studenti universitari di scienze economiche, e le loro abitudini di gioco.

Attraverso l'analisi dei dati raccolti, è emerso che una parte considerevole della popolazione ha facile accesso a luoghi di gioco come casinò, sale slot, agenzie di scommesse e bar. La maggioranza dei partecipanti impiega solo pochi minuti a piedi per raggiungere questi luoghi, indicando un'ampia accessibilità ai giochi d'azzardo. La percezione economica dei giochi d'azzardo è risultata essere principalmente di entità media, con una tendenza a considerare dispendiosi soprattutto i giochi da casinò e le slot machine. Le scommesse sportive e i gratta e vinci sono stati giudicati meno onerosi. Questi risultati suggeriscono che, nonostante la disponibilità di luoghi di gioco, molti partecipanti sono consapevoli dei possibili costi finanziari e delle implicazioni sociali e personali associate al gioco d'azzardo. Un aspetto interessante è emerso dall'analisi delle abitudini di gioco dei partecipanti nell'anno 2022. La maggior parte dei partecipanti ha dichiarato di non aver mai partecipato a diverse forme di gioco d'azzardo, evidenziando una limitata predisposizione per tali attività. Tuttavia, un piccolo gruppo di persone ha giocato più frequentemente, soprattutto gratta e vinci e scommesse sportive. Inoltre, l'analisi ha mostrato che i giovani tra i 17 e i 20 anni sono più inclini al gioco d'azzardo e le persone con redditi più bassi sembrano giocare più frequentemente. La pandemia da COVID-19 ha avuto un impatto evidente sulle abitudini di gioco, con un notevole aumento del gioco online durante i periodi di lockdown. Questo suggerisce che le restrizioni fisiche abbiano spinto molte persone a cercare alternative di intrattenimento online. In conclusione, la ricerca mette in evidenza la complessità della relazione tra le caratteristiche individuali dei cittadini, in particolare giovani studenti, e il gioco d'azzardo nella regione Puglia. Molti partecipanti hanno un facile accesso ai luoghi di gioco, ma la maggior parte ha una percezione moderata dei costi economici associati. Le abitudini di gioco sono varie e influenzate da fattori come l'età, il reddito e il genere.

SOGGETTI SEGUITI DAI SERD DELLA REGIONE PUGLIA

Dall'analisi dei dati trasmessi dalle AA.SS.LL. alla Regione Puglia relativi all'anno 2023 si registra un generale aumento dei pazienti in carico. Si conferma la tendenza ad un allargamento della curva relativa all'età, con partenza intorno ai 20 anni e apice intorno ai 30-34 anni e crescita costante fino agli over 65 a seconda delle province pugliesi. Prevalgono i giocatori di sesso maschile ma si registra un graduale aumento di donne che vengono prese in carico dalle AA.SS.LL. anche se il fenomeno appare differente a seconda delle zone del territorio pugliese. Il numero dei nuovi soggetti presi in carico ad aprile 2023 registra un considerevole aumento registrando n°420 nuove prese in carico per le ASL della Regione Puglia, per un totale di oltre 1200 soggetti tra coloro che erano già in carico e i nuovi ingressi.

OBIETTIVI E FINALITÀ DEL PIANO DI ATTIVITÀ 2023

Il presente Piano ripropone gli obiettivi già previsti negli anni precedenti con l'integrazione di alcuni obiettivi specifici che verranno attuati con i fondi a valere per l'anno 2023.

1. PREVENZIONE E CONTRASTO DEL RISCHIO DI DIPENDENZA DA DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO SIA DI QUELLO FISICO CHE ONLINE E FORMAZIONE DEGLI OPERATORI.
2. CURA E TRATTAMENTO TERAPEUTICO ATTRAVERSO UN MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA PRESA IN CARICO DELLE PERSONE CON DGA, DEFINIZIONE DEI PDTA REGIONALI, UTILIZZO DI MODALITÀ INNOVATIVE E SPERIMENTALI DI TRATTAMENTO.
3. RIABILITAZIONE ATTRAVERSO PROGRAMMI TERAPEUTICI PRESSO COMUNITÀ TERAPEUTICHE O PRIVATO SOCIALE ACCREDITATO E SPERIMENTAZIONE DI NUOVE METODOLOGIE DI RIABILITAZIONE PER BREVI PERIODI.

FINALITÀ DELL'OBIETTIVO 1

Rendere consapevole la popolazione, con particolare attenzione alle fasce più fragili e vulnerabili come il setting scolastico, i giovani, gli anziani e la popolazione femminile a maggiore rischio di sviluppare DGA, attraverso la formazione di un approccio responsabile e la promozione di stili di vita sani. I progetti di sensibilizzazione e prevenzione continueranno nel 2023 con l'analisi dei bisogni delle popolazioni target specifici attraverso ricerche in collaborazione con le Università. Si continuerà nella formazione di una "cultura" critica del gioco con l'utilizzo del teatro e di campagne di comunicazione efficace attraverso immagini, video, fotografie e spot. Fondamentale sarà la formazione degli operatori del Servizio pubblico e in modo particolare del privato sociale accreditato, delle Amministrazioni locali, Forze Armate, esercenti, Associazioni di consumatori e Associazioni del territorio e delle parrocchie. Tale formazione sarà affidata per un coordinamento regionale alla Formazione della ASL Taranto capofila del Piano di Attività. Si precisa la necessità di garantire per il Referente Scientifico e il Referente Amministrativo del Piano di Attività risorse rivolte a promuovere la programmazione e progettazione e a garantire la formazione di secondo livello per attuare poi una formazione a cascata, favorendo anche la

partecipazione ad incontri istituzionali presso l'Osservatorio GAP del Ministero della Salute, l'Istituto Superiore di Sanità ed eventi a livello nazionale.

FINALITÀ DELL'OBIETTIVO 2:

Migliorare la qualità dei servizi per la diagnosi e la presa in carico dei soggetti con DGA e dei suoi familiari, al fine di garantire omogeneità ed efficacia del trattamento in tutto il territorio regionale attraverso la definizione dei PDTA a livello regionale in linea con i riferimenti e le disposizioni nazionali. In riferimento a quanto esposto si ritiene necessario integrare gli interventi terapeutici con modalità online, considerato l'aumento del gioco on line e i bisogni di coloro che per tale modalità di gioco non si rivolgono ai servizi tradizionali. A tal fine si prevede che ogni ASL si convenzioni con piattaforma nazionale di terapia online ad indirizzo cognitivo-comportamentale in continuità con il piano di attività del 2022. Inoltre sarà introdotta la possibilità di utilizzare nuove metodologie di intervento sperimentali come la risonanza magnetica transcranica. Al fine di garantire una pratica basata sulle evidenze scientifiche, il Piano prevede per l'annualità 2023 la conclusione dei lavori per il Gruppo Tecnico-Scientifico Regionale per lo studio e la definizione di percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) e per le attività di monitoraggio del Piano di attività, costituitosi presso il Dipartimento Promozione della salute, con la progettualità relativa all'anno 2022.

FINALITÀ DELL'OBIETTIVO 3

Per le esigenze di terapeutico-riabilitative dei giocatori problematici e patologici e delle loro famiglie, si potrà fare ricorso a trattamenti residenziali con programmi terapeutico-riabilitativo individualizzati presso Comunità Terapeutiche o privato sociale accreditato. Si promuoverà la sperimentazione di programmi residenziali caratterizzati da moduli di breve durata, nei weekend e anche diurni o in orario serale, per favorire la riabilitazione anche di quei giocatori patologici che conservano una buona integrazione famigliare, lavorativa e sociale.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

AZIONI DI CARATTERE REGIONALE

La Regione mantiene il coordinamento delle azioni del Piano attraverso la costituzione della Cabina di regia, già avvenuta con atto deliberativo di Giunta D.D. n.189/2018. Il Dipartimento Promozione della Salute, con il Referente Scientifico, la Formazione della ASL TA, il Referente Amministrativo, organizzeranno per l'annualità 2023 eventi di formazione per gli operatori del Servizio Pubblico, degli Enti locali, del PRIVATO SOCIALE ACCREDITATO, delle Istituzioni Scolastiche e Università, Forze Armate, Associazioni di consumatori e degli esercenti. Gli eventi di formazione riguarderanno tematiche innovative in relazione ai bisogni emergenti nella patologia da gioco e delle dipendenze comportamentali, a tal fine si prevede una formazione di secondo livello per il Referente Scientifico del Piano GAP, il Referente Amministrativo per garantire una formazione a cascata. Le attività formative saranno affidate e coordinate a livello regionale dalla Formazione ASL TA, in quanto ASL capofila del Piano di attività e di tutte le attività riguardanti il DGA. La Regione promuoverà anche ulteriori ricerche con le Università in continuità con le precedenti annualità. Ruolo fondamentale di programmazione, coordinamento ed indirizzo a livello regionale dovrà essere assicurato dalla Regione o per sua delega per le seguenti azioni:

1. Cabina di Regia;
2. Monitoraggio delle attività del Piano;
3. Programmazione e progettazione dei Piani di Attività;
4. Formazione degli operatori del Servizio pubblico, Enti locali, privato accreditato, Forze Armate, associazioni di consumatori, associazioni del territorio, esercenti ecc.
5. Formazione di una nuova cultura del gioco e degli stili di vita rivolta alla cittadinanza e alle Scuole della Regione Puglia;
6. Formazione sulle nuove modalità digitali e Metaverso.
7. Ricerche con l'Università e gli Enti di Ricerca

AZIONI DI CARATTERE TERRITORIALE

Le azioni a carattere territoriale sono affidate alle Aziende Sanitarie Locali che, sui fondi a valere per l'annualità 2023, in continuità con il Piano 2022, dovranno prevedere le seguenti attività di formazione e di prevenzione cura e riabilitazione:

12. Utilizzo di nuove tecnologie per una diagnosi precoce del DGA;
13. Iniziative rivolte la cittadinanza sulla problematica della dipendenza da GAP, far conoscere la rete dei Servizi attivi;
14. Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio (giovani, donne e anziani);
15. Migliorare la qualità della presa in carico dei Servizi con l'attuazione dei PDTA ed il potenziamento dell'integrazione in rete tra Servizi
16. Miglioramento della presa in carico per i giocatori online che non si rivolgono ai servizi pubblici;
17. Utilizzare modalità innovative e sperimentali di trattamento come la risonanza magnetica transcranica e i trattamenti online.
18. Riabilitazione attraverso programmi residenziali e semiresidenziali di breve durata e nei weekend, in orario diurno e serale.

MODALITÀ DI UTILIZZO DEI FONDI

Alla Regione Puglia è stata assegnata, con Decreto del Ministro della Salute Orazio Schillaci del 28.12.2023 la somma di € 2.926.468,21 per l'annualità 2023. La Regione si riserva di utilizzare una quota per le attività di carattere regionale per lo Sviluppo Della Programmazione e Progettazione del Piano di attività; per il funzionamento della Cabina regionale di regia; per le attività formative ed istituzionali come incontri presso l'Osservatorio e l'ITSS e per eventi di rilevanza nazionale. Una quota per le attività di carattere territoriale sarà destinata alle ASL per il miglioramento della qualità dei Servizi, per la prevenzione e riabilitazione da affidare al Privato sociale accreditato e alle Associazioni del territorio. Una quota maggiore rispetto alle precedenti annualità sarà trattenuta dalla Regione per la formazione di secondo livello del Referente Scientifico del Piano GAP e del Referente Amministrativo e per la formazione di tutti gli Operatori del Servizio pubblico, del Privato Sociale Accreditato, delle Amministrazioni locali, delle Forze Armate e delle Associazioni di consumatori e degli esercenti della Regione Puglia.

VALUTAZIONE E MONITORAGGIO DEL PIANO

Il monitoraggio e la valutazione delle azioni e degli esiti del Piano si effettueranno nell'ambito della Cabina di Regia Regionale. I destinatari dei fondi e degli obiettivi da conseguire dovranno relazionare in modo costante al Dipartimento Promozione della Salute sullo stato di avanzamento delle attività affidate e sulle spese effettuate secondo la tempistica definita dal DM e dal Dipartimento stesso. Il presente piano è stato realizzato dal Referente Scientifico e dal Referente Amministrativo su delega del Dipartimento Regionale della Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti. La Referente Scientifica del Piano è la dott.ssa Margherita Taddeo e il Referente Amministrativo è la dott. ssa Elena Memeo.

Tabella 1

OBIETTIVO GENERALE 1:PREVENZIONE E CONTRASTO DEL RISCHIO DI DIPENDENZA DA DISTURBO DA GIOCO D’AZZARDO SIA DI QUELLO FISICO CHE ONLINE E FORMAZIONE DEGLI OPERATORI.
Il Piano 2023 si pone in continuità con i Piani precedenti nell’ambito della prevenzione attraverso la formazione e sensibilizzazione della popolazione, con particolare attenzione alle fasce più fragili e vulnerabili: il setting scolastico, i giovani, gli anziani e alcune fasce femminili e a maggiore rischio di sviluppare DGA, favorendo un approccio responsabile. Si continuerà nella formazione di una “cultura” critica del gioco con l’utilizzo del teatro e di un comunicazione efficace. Fondamentale è la formazione del Referente scientifico e amministrativo del Piano di attività per poi attuare una formazione a cascata rivolta a tutti gli operatori del servizio pubblico, delle Amministrazioni locali, Forze Armate, del privato sociale accreditato e delle associazioni della Regione Puglia che a vario titolo si occupano di Gioco problematico e patologico. La formazione sarà rivolta anche al mondo della scuola, agli Enti locali, alle Istituzioni pubbliche, Forze Armate e agli esercenti commerciali. Gli interventi saranno i seguenti: • Mappatura dei Servizi esistenti (pubblici, privato sociale, centri usura, Auto mutuo-aiuto, ecc..) e analisi dei bisogni del territorio di riferimento. • Utilizzo di nuove tecnologie per una diagnosi precoce del DGA. • Iniziative formative a carattere generale realizzate in rete per favorire una corretta “cultura” del gioco. • Formazione in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d’azzardo • Formazione alle nuove modalità digitali su DGA e Metaverso. • Iniziative formative specifiche di secondo livello rivolte al referente scientifico e amministrativo del piano di attività GAP per attivare una formazione a cascata. • Formazione degli operatori della Sanità, della Scuola, dei Servizi Sociali degli EE.LL, delle Associazioni di consumatori e del territorio, delle Istituzioni pubbliche e religiose e Forze Armate. • Interventi finalizzati alla prevenzione del gioco online e utilizzo di piattaforme online per interventi di prevenzione e consulenza. • Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio (giovani e anziani)

La Regione mantiene il coordinamento delle azioni del Piano trovando anche forme di incentivazione anche per la progettazione del Piano di attività stesso e dando delega per la formazione ad un coordinamento regionale. Si intensificheranno gli interventi di formazione sui diversi atteggiamenti assunti nei confronti del fenomeno delle nuove tecnologie multimediali e dei rischi di dipendenza correlati alla rete e online, al Metaverso alla nascita dipendenza dall'Intelligenza Artificiale. Si avvierà inoltre una formazione rivolta ai Medici di Medicina Generale al fine di identificare congiuntamente dei percorsi di sensibilizzazione sui familiari dei potenziali utenti e potenziare anche dal punto di vista della prevenzione il lavoro in rete.

Obiettivo specifico 1		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Programmazione e progettazione del piano di attività. Cabina di regia. Formazione di secondo livello per i Responsabili scientifico e Amministrativo, partecipazione a tavoli istituzionali sul DGA e a incontri regionali e nazionali e di formazione per gli operatori che operano per la Regione Puglia.				
Azioni concluse	E' stata costituita la Cabina di Regia con atto formale della Giunta Regionale.	Determina Dirigenziale n.189/2018	Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale	Costituzione Cabina di Regia
Azioni in corso	Riformulazione della Cabina di Regia per il coordinamento, monitoraggio e supervisione delle attività del Piano attraverso le riunioni online ad incontrarsi periodicamente per monitorare le attività del Piano. Costituzione di un tavolo Tecnico-Scientifico	n. di incontri Cabina di Regia n. di incontri Tavolo Tecnico Scientifico	Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale	Ricostituzione della Cabina di regia Istituzione di Tavoli Tecnici per tematiche e approfondimenti

Azioni nuove	Potenziamento della Cabina di Regia. Formazione di secondo livello e master per il Referente Scientifico, Referente Amministrativo del piano e coordinamento della Formazione TA per la formazione a cascata su tutti gli operatori regionali del pubblico e privato sociale accreditato, associazioni, istituzioni ed Enti locali. Partecipazione a tavoli tecnico-scientifici, Osservatorio nazionale e eventi istituzionali a livello regionale e nazionale presso il Ministero della Salute e ITSS	N° Incontri Cabina di Regia N° Corsi di formazione e master N° Corsi di formazione a cascata N° di incontri istituzionali	Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale Referente Scientifico ed Amministrativo Piano GAP Formazione ASL Taranto	Attività della Cabina di Regia Formazione dei Referenti Scientifico e Amministrativo Formazione continua degli operatori Incontri e confronti Istituzionale con Osservatorio Nazionale Ministero della Salute, ITSS, Eventi di rilevanza nazionale
Azioni concluse	Obiettivo specifico 2 Realizzazione, a livello regionale e provinciale, di studi e ricerche sui soggetti a rischio anche avvalendosi di osservatori Università e Istituti nazionali e locali di ricerca.	Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
	Ricerca Università agli studi di Bari "Facoltà di Economia e Commercio", Ricerca Università del Salento Dipartimento di Storia Società e studi sull'uomo	n. 1 studi a carattere regionale nell'anno n. 1 studi a carattere provinciale nell'anno	Dipartimento della Promozione della salute e del Benessere Animale Dipartimento ASL Lecce	n. 3 studi (uno per anno della Convenzione tra Regione Puglia e Facoltà di Economia e Commercio. Studi derivanti dalla Convenzione tra ASLLE ed Università del Salento

Azioni in corso	Ricerca Regionale e locale condotta dal CNR PISA Coordinamento Formazione Regionale sul DGA per operatori del pubblico, privato sociale e associazioni	n. 1 di studi a carattere Regionale n°1 studio a livello provinciale N° Eventi locali, regionali e nazionali	Università ed Enti di Ricerca Referente Scientifico Referente Amministrativo Formazione ASL Taranto	n.1 studio n° 5 eventi
Azioni nuove	Ricerca con Università e Centri di Ricerca Formazione regionale e locale sul DGA, Promozione di seminari ed eventi. Organizzazione di giornate seminariali e di convegni destinati a tutte le Istituzioni e le Organizzazioni che a vario titolo si occupano di GAP.	N° ricerche Università N° di convegni ed eventi di formazione DGA	Dipartimento Promozione della salute, Referente Scientifico e amministrativo del PIANO Formazione Asl-Taranto	N°2 studi di ricerca Università e Centri di Ricerca N°10 eventi di Formazione , Seminari e Convegni

OBIETTIVO SPECIFICO 3 Formazione di una nuova cultura del gioco e degli stili di vita rivolta alla cittadinanza e alle Scuole della Regione Puglia; Formazione sulle nuove modalità digitali e Metaverso ed IA; Interventi di formazione regionale coordinati dalla Formazione ASL TA capofila del piano.						
Azioni concluse	Attività di prevenzione attraverso interventi scolastici, laboratori teatrali e attraverso il Teatro Pubblico Pugliese			N° di Iniziative pubbliche rivolte ai cittadini. N° di contatti telefonici N° di consulenze online	ASL, Comunità Terapeutiche, Associazioni Dipartimento Promozione della salute e del Benessere Animale Altri soggetti della rete regionale pugliese.	Almeno n. 30 iniziative pubbliche a valere sul fondo Campagne di comunicazione Regionale
Azioni in corso	Continuità di tutte le iniziative informative/comunicative a carattere generale per favorire una corretta “cultura” del gioco, sensibilizzare e informare le scuole, i giovani e la cittadinanza sulla problematica. Iniziative di sensibilizzazione e prevenzione attraverso l’utilizzo del Teatro e altre forme di comunicazione come il metaverso, l’utilizzo di podcast Campagne di comunicazione attraverso immagini, fotografia, spot, cortometraggi e app specifiche					

Azioni nuove	Campagna di comunicazione e sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. Iniziative di formazione e prevenzione attraverso l'utilizzo del teatro Interventi di formazione e sensibilizzazione sul gioco online e nuove tecnologie (Metaverso ed Intelligenza Artificiale - IA) Organizzazioni di giornate di formazione specifiche per gli studenti e per i docenti delle scuole di ogni ordine e grado Realizzazione di spot a diffusione regionale.	N° di interventi di comunicazione e di sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. N° interventi di formazione N° 6 interventi di formazione specifica dei formatori convegni ed eventi regionali N° 6 Interventi formazione online sulle nuove tecnologie N° contatti online	Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale SSD Formazione ASLTA per il coordinamento regionale Referente Scientifico e Amministrativo del Piano di attività	n. 2 Campagna di sensibilizzazione sui social media per la prevenzione del Gioco d'Azzardo. Almeno n. 20 iniziative di formazione su gioco online e nuove tecnologie a valere sui fondi 2023 Almeno 10 iniziative di formazione per studenti e docenti Almeno 2 spot a diffusione regionale

Obiettivo specifico 4		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo.				
Azioni concluse	Costruzione di un modulo formativo per le scuole con indicazioni metodologiche di lavoro da svolgere in classe in collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale.	Modulo formativo realizzato dal sottogruppo tematico "Formazione" della Cabina di Regia GAP	Sottogruppo tematico Formazione Cabina di Regia GAP Ufficio Scolastico Regionale	
	Interventi mirati a migliorare le capacità e le competenze dei ragazzi necessarie ad evitare il coinvolgimento in comportamenti a rischio di dipendenza da gioco d'azzardo. Favorire la consapevolezza dei rischi del gioco online e della rete Favorire nei ragazzi lo sviluppo delle life skills Favorire scambi sul tema con il mondo extrascolastico	n.40 interventi realizzati nelle scuole, in collaborazione fra ASL, Scuole e gli altri Soggetti della Rete	Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, ASL, Comunità Terapeutiche, Associazioni	n.50 interventi nelle scuole
Azioni in corso				

Azioni nuove	Continuazione degli interventi di prevenzione attivati, prevenzione dei comportamenti a rischio da gaming e gioco on line Prevenzione del GAP ed approfondimenti sul Metaverso ed Intelligenza Artificiale e sui suoi rischi e pericoli di dipendenze. Consulenze online di informazione, sensibilizzazione e prevenzione.	n. di interventi realizzati nelle scuole, in collaborazione fra ASL, Scuole e gli altri Soggetti della Rete N° di contatti online	Dipartimento Promozione e del Benessere Animale della Salute, ASL, CT, Associazioni	n.10 interventi n°5 interventi su GAP e Metaverso n.200 contatti online 10 incontri
--------------	--	--	---	--

Obiettivo specifico 5		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Azioni in corso	concl.	Formazione degli operatori del Servizio pubblico, Enti locali, privato accreditato, Forze Armate, associazioni di consumatori, associazioni del territorio, esercenti, che a vario titolo operano nel DGA. Formazione dei MMG. Formazione dei Formatori. Coordinamento regionale della Formazione Asl Ta capofila del progetto.		
		Formazione dei Formatori Formare gli operatori che si occupano a vario titolo della dipendenza da Gioco Patologico. Seminari pubblici di inquadramento scientifico ed etico Consulenza programmata nei confronti degli operatori e delle Associazioni	ASL scuole Enti locali e del privato sociale;	n.1 Corso formazione iniziato nel 2022 n.2 iniziativa di approfondimento
		n. 3 iniziative formative realizzate		

Azioni nuove	Formazione dei Formatori di secondo livello del Responsabile Scientifico e Amministrativo del piano di attività.	N°5 iniziative formative dei Formatori	Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale	N° 2 corsi di formazione per i formatori
	Formazione a cascata degli operatori del pubblico, del privato sociale accreditato, Amministrazioni locali, Enti pubblici, Medici di medicina generale.	N°10 di iniziative per formare gli operatori	Referente scientifico e amministrativo del Piano di attività GAP 2023	N° 2 master per i Formatori
	Formazione degli esercenti.			N° 10 giornate di formazione per gli operatori del Servizio pubblico, del privato sociale accreditato.
	Formazione delle Associazioni di consumatori e ce a vario titolo si occupano di GAP della Regione Puglia. Formazione delle Istituzioni pubbliche e delle Forze Armate.		Formazione SSD ASL Taranto	N°3 giornate di formazione MMG N°5 giornate di formazione per le Associazioni N°5 giornate di Formazione per le Istituzioni Pubbliche e per le Forze Armate

Obiettivo specifico 6		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio				
Azioni concluse				

Azioni in corso	Mappatura delle associazioni sportive, ricreative, centri sociali e ambiti parrocchiali presenti in un territorio ai quali offrire interventi formativi e di sensibilizzazione. Interventi Unità di Strada di prossimità e di riduzione del danno presso tutte le ASL	n. di interventi in direzione di associazioni sportive, ricreative e religiose n. di sperimentazione nei locali di gioco	Dipartimento della Promozione della Salute e del Benessere Animale ASL Altri soggetti della Rete, CT,	Superiore a 100 contatti n. 6 sperimentazioni nelle ASL
Azioni nuove	Rafforzare gli interventi di outreach delle Unità di Strada di prossimità e di riduzione del danno Rafforzare la comunicazione informativa con campagne di comunicazione con i principali social e utilizzo di media Informazioni e contatti online	N° contatti in presenza N° di contatti online	Dipartimento della Promozione della Salute, Welfare, ASL, Privato sociale accreditato CT Oasi 2	Superiore a 2000 accessi e contatti online N° di spot e di eventi di comunicazione N° di social media coinvolti

Obiettivo specifico 7		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Attività di sorveglianza sanitaria sui locali adibiti al gioco (prevenzione ambientale) in funzione preventiva rispetto all'insorgenza di comportamenti compulsivi che possano portare allo sviluppo del Gioco D'azzardo.				
Azioni incluse				
Azioni in corso	Incremento dell'attività di controllo sanitario sui locali adibiti al gioco. Verifica da parte dei Dipartimenti di Prevenzione dei parametri microclimatici e ambientali dei locali adibiti al gioco.	n. di locali da gioco sottoposti a controllo	ASL	Almeno 50 di locali da gioco sottoposti a controllo per ASL
Azioni nuove	Incremento dell'attività di controllo sanitario sui locali adibiti al gioco. Verifica da parte dei Dipartimenti di Prevenzione dei parametri microclimatici e ambientali dei locali adibiti al gioco.	n. di locali da gioco sottoposti a controllo	ASL SERD – Dip. Prevenzione	Almeno 25% di locali da gioco sottoposti a controllo

OBIETTIVO GENERALE 2: CURA E TRATTAMENTO TERAPEUTICO ATTRAVERSO UN MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA PRESA IN CARICO DELLE PERSONE CON DGA, DEFINIZIONE DEI PDTA REGIONALI, UTILIZZO DI MODALITÀ INNOVATIVE E SPERIMENTALI DI TRATTAMENTO.			
Nell'ottica di un miglioramento della presa in carico e degli interventi clinici e riabilitativi saranno definiti i PDTA regionali o locali ove presenti con riferimento alle linee guida nazionali. Si programma di migliorare la qualità della presa in carico dei giocatori problematici e patologici e di intervenire sui giocatori online che non si approcciano ad un servizio tradizionale utilizzando modalità online già consolidate sia per il counseling che per il trattamento terapeutico e psicoterapeutico cognitivo-comportamentale ricorrendo a piattaforme validate a livello nazionale. Si programma inoltre di intervenire attraverso strumenti di telemedicina relativi alla diagnosi e al trattamento di nuovi utenti che possano svolgersi in modo esclusivo via internet con particolare riferimento a coloro che utilizzano dispositivi elettronici come strumento di accesso al comportamento problematico. Gli interventi diagnostici e i trattamenti terapeutico-riabilitativi effettuati nei Servizi pubblici per il Gioco D'azzardo patologico o nel privato sociale accreditato, devono fare riferimento ad una letteratura scientifica nazionale e internazionale validata, anche se al momento ancora limitata, relativamente alla dipendenza comportamentale da gioco d'azzardo. Si continua per l'anno 2023 con la programmazione di quanto previsto negli anni precedenti con il Tavolo Tecnico Regionale per la formulazione dei PDTA sul DGA sperimentando inoltre interventi terapeutici online con l'utilizzo della terapia cognitivo-comportamentale e con l'utilizzo della risonanza magnetica transcranica.			
Obiettivo specifico 1	Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Migliorare la qualità dei Servizi dedicati alla cura del DGA e l'organizzazione del lavoro in rete. Istituzione di un Tavolo tecnico regionale di supervisione e valutazione degli esiti diagnostici e terapeutici fisici e online.			
Azioni concluse Assunzione a tempo determinato di alcune figure professionali dedicate al GAP all'interno dei Servizi già istituiti a livello sperimentale dalla Regione Puglia. L'Amministrazione Regionale ha fornito alle ASL le direttive necessarie ad implementare le equipe dedicate.	n. di figure professionali assunte a tempo determinato	ASL	Incremento del Servizio dedicato

Azioni in corso	Completamento delle équipe con le figure professionali previste, ivi incluse quelle dedicate- Incremento degli utenti, con dipendenza da GAP, in carico ai Servizi e diminuzione dei tempi di attesa per il 1° colloquio. Potenziare le attività diagnostiche e clinico-terapeutiche, Integrazione nell' équipe di un esperto informatico e di un consulente finanziario-legale	N. équipe potenziate N. équipe di nuova istituzione Incremento degli utenti in carico ai SerD Diminuzione dei tempi di attesa per il 1° colloquio n. consulenze attivate da parte dell'esperto finanziario-legale. N.attività consulente informatico	ASL – Enti del privato sociale accreditato	n. 3 équipe dedicate potenziate n. 3 équipe di nuova istituzione Incremento degli utenti in carico almeno del 5% Diminuzione del 10% dei tempi di attesa Almeno 30 ore mensili di consulenze
	Interventi di consulenza online. Istituzione a livello regionale di un tavolo tecnico scientifico di supervisione e valutazione degli esiti delle attività di cura e riabilitazione del DGA fisico e online per ogni ASL.	n. di consulenze online effettuate n. di soggetti in diagnosi e terapia online n. attività di coordinamento n. attività di supervisione n. di relazioni di obiettivi raggiunti valutazione delle attività terapeutiche		Almeno 10 valutazioni diagnostiche e pazienti in trattamento online mensili Almeno 2 attività di supervisione mensile per gli interventi in presenza e online per ASL Almeno 2 attività di valutazione mensile per gli interventi in presenza e online per ASL

Obiettivo specifico 2	Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Titolo : Migliorare la presa in carico attraverso lo strumento organizzativo dei PDTA ed il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete			

Azioni concluse				
Azioni in corso	Migliorare la presa in carico attraverso i PDTA e il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete. Costituzione del Tavolo Tecnico- Scientifico Regionale definizione dei PDTA regionali in riferimento alle linee guida nazionali per il trattamento e la riabilitazione del Disturbo da Gioco D'azzardo.	Sottoscrizione di protocolli d'intesa tra i Servizi per le Dipendenze e altri Servizi Sanitari, quali Dipartimento di Salute Mentale, i MMG, nonché il Privato Sociale accreditato	Dipartimento della Promozione della Salute, ASL e altri soggetti della Rete	Almeno n. 1 protocollo d'intesa per ASL DGR di approvazione PDTA
Azioni nuove	Definizione dei PDTA regionali a cura del Tavolo Tecnico- Scientifico Regionale definizione dei PDTA per il trattamento e la riabilitazione del Disturbo da Gioco D'azzardo. Utilizzo di piattaforme online per il trattamento terapeutico Potenziare le attività diagnostiche e clinico-terapeutiche, anche attraverso l'utilizzo di nuove apparecchiature elettromedicali quali la stimolazione magnetica transcranica (TMS)	Definizione ed adozione di percorsi diagnostico-terapeutico assistenziali (PDTA) per gli interventi clinici e riabilitativi N° di supervisioni	Dipartimento della Promozione della Salute, ASL -Enti del Privato sociale accreditato	DGR di approvazione PDTA N° interventi di supervisione e monitoraggio PDTA

Obiettivo specifico 3		Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e del suo intero nucleo familiare				
Azioni concluse				
Azioni in corso	Ricognizione sul territorio di tutte le Organizzazioni idonee a fornire assistenza finanziaria e legale Attivazione in ciascuna ASL del servizio di tutoraggio economico e assistenza legale. Mappatura delle Fondazioni, Organizzazioni e Associazioni idonee a fornire assistenza finanziaria e legale ai giocatori e alle loro famiglie Promozione del servizio di tutoraggio economico e assistenza legale	n. di soggetti con disturbo GAP e loro famiglie inviate a Fondazioni, Organizzazioni, Associazioni idonee per assistenza finanziaria e legale. n. protocolli interistituzionali e/o con altri organismi coinvolti sul tema da sottoscrivere	ASL, Fondazioni Organizzazioni, Associazioni	Almeno 30 contatti documentati
Azioni nuove	Potenziamento delle attività di tutoraggio economico e finanziario, delle attività di consulenza legale. Consulenza finanziaria e legale online mediante la piattaforma, attività di tutoraggio	N° attività di tutoraggio in presenza e online N° attività di consulenza legale online N° attività di consulenza legale in presenza	ASL- Piattaforma online Federserd Associazioni	Almeno 100 prestazioni di tutoraggio, in presenza e online Almeno 50 consulenze legali in presenza e on line

OBIETTIVO GENERALE 3: RIABILITAZIONE ATTRAVERSO PROGRAMMI TERAPEUTICI PRESSO COMUNITÀ TERAPEUTICHE O PRIVATO SOCIALE ACCREDITATO E SPERIMENTAZIONE DI NUOVE METODOLOGIE DI RIABILITAZIONE PER BREVI PERIODI.			
La riabilitazione per giocatori patologici deve comprendere una serie di offerte e di opportunità terapeutiche con brevi periodi di permanenza finalizzate ad interventi terapeutici e riabilitativi nei diversi momenti, ossia in una fase iniziale della richiesta di aiuto dove è necessario un contenimento full time del sintomo oppure in una fase già definita dal punto di vista diagnostico dove si deve proseguire con un programma terapeutico individualizzato. I programmi terapeutici residenziali devono essere differenziati per intensità, complessità e durata a seconda del target di riferimento e dei bisogni dei soggetti affetti da DGA. Il giocatore patologico ha spesso un'attività lavorativa in atto, appartiene ad un nucleo familiare e ha un certo grado di ritiro sociale che richiede un'attivazione delle capacità relazionali residue. Pertanto per questi soggetti è necessario un percorso residenziali con durata breve da rendersi compatibile con la permanenza di un inserimento lavorativo e familiare nel tessuto sociale, con un alta specificità di intervento sulla patologia e programmi psico-educativi incentrati su modelli intensivi e fortemente strutturati al fine di poter incidere sul conflitto interno al giocatore patologico, tra controllo e discontrollo, razionalità e irrazionalità conflitto che rimanda alle relazioni familiari in modo strumentale dove la percezione dell'altro è successiva alla percezione del bisogno interno legato alla patologia. Nel Piano di attività 2023 saranno potenziati gli interventi di questo tipo in seguito alla sperimentazione attivata nell'anno 2022 al fine di offrire una molteplicità di strumenti terapeutico-riabilitativi da potersi svolgere con varie modalità di tempo e durata.			
Obiettivo specifico 1	Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Titolo : Realizzazione di programmi di residenzialità e semiresidenzialità breve specifica per giocatori patologici			
Azioni concluse			

Azioni in corso	Attivazione di moduli per offrire al giocatore d'azzardo patologico brevi periodi di residenzialità protetta. In attuazione del Regolamento Regionale, approvato con DGR 2050/2016, per la realizzazione di moduli specialistici residenziali e semiresidenziali i per soggetti con dipendenza da GAP. La realizzazione dei moduli consentirà di offrire ai soggetti con dipendenza da GAP una vita comunitaria, laboratori di attivazione emozionale, interventi di gruppo individuali di tipo psicoterapeutico, interventi educativi nella quotidianità.	Realizzazione di moduli specialistici residenziali e semiresidenziali specifici per soggetti con dipendenza da GAP	Dipartimento Promozione della Salute, Assessorato al Welfare ASL Comunità Terapeutiche, Enti del privato sociale	Almeno n. 25 posti articolati in moduli
Azioni nuove	Rafforzamento di moduli specialistici brevi residenziali in ore pomeridiane, nei fine settimana o semiresidenziali in tutta la Regione Puglia	N° di Comunità terapeutiche, Enti del privato sociale accreditato N° di moduli attivati	Dipartimento Promozione della Salute, Welfare Comunità Terapeutiche, ASL, Privato Sociale accreditato	Almeno 50 posti

Obiettivo specifico 2	Indicatori	Soggetto attuatore	Risultato atteso
Attivazione di percorsi terapeutici, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale			

Azioni concluse				
Azioni in corso	Facilitare l'avvio e la realizzazione di percorsi terapeutici per utenti che per ragioni personali o lavorative possono usufruire più agevolmente di interventi in orari pomeridiani o nei week-end.	n. progettazioni condivise tra il Servizio Pubblico, Welfare, ASL e altri Soggetti della Rete.	Dipartimento della Promozione della Salute, Welfare Comunità Terapeutiche, Privato Sociale accreditato	n. 6 progettazioni condivise
Azioni nuove	Nuovi interventi riabilitativi di residenzialità breve o a supporto delle attività ambulatoriali anche nei weekend o in centri diurni. Trattamenti online intensivi da proporre nei fine settimana.	N° di interventi residenziali brevi N° di interventi weekend N° di trattamenti terapeutici online su piattaforma convenzionata ASL N° di trattamenti terapeutici online per coloro che non si rivolgono al servizio fisico.	Dipartimento della Promozione della Salute, Welfare, ASL Comunità Terapeutiche, Privato Sociale accreditato	5 interventi per ASL 10 trattamenti weekend per ASL 10 trattamenti online per ASL

RISORSE E PIANO FINANZIARIO

Obiettivo generale 1: PREVENZIONE E CONTRASTO DEL RISCHIO DI DIPENDENZA DA DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO SIA DI QUELLO FISICO CHE ONLINE E FORMAZIONE DEGLI OPERATORI		
	Obiettivi specifici	Fondo GAP €
1	Programmazione e progettazione del piano di attività. Cabina di regia. Formazione di secondo livello per i Responsabili scientifico e Amministrativo, partecipazione a tavoli istituzionali sul DGA e a incontri regionali e nazionali e di formazione per gli operatori che operano per la Regione Puglia.	76.468,21
2	Realizzazione, a livello regionale e provinciale, di studi e ricerche sui soggetti a rischio anche avvalendosi di osservatori Università e Istituti nazionali e locali di ricerca.	200.000,00
3	Formazione di una nuova cultura del gioco e degli stili di vita rivolta alla cittadinanza e alle Scuole della Regione Puglia; Formazione sulle nuove modalità digitali e Metaverso ed IA; Interventi di formazione regionale coordinati dalla Formazione ASL TA capofila del piano	550.000,00
4	Realizzazione, in ambito scolastico, di strategie di prevenzione e costruzione di atteggiamenti consapevoli sui pericoli del gioco d'azzardo.	300.000,00
5	Formazione degli operatori del Servizio pubblico, Enti locali, privato accreditato, Forze Armate, associazioni di consumatori, associazioni del territorio, esercenti, che a vario titolo operano nel DGA. Formazione del MMG. Formazione dei Formatori. Coordinamento regionale della Formazione ASLTA capofila del progetto.	200.000,00
6	Interventi di prossimità fisica e on line per favorire la consapevolezza dei soggetti a rischio	150.000,00
7	Attività di sorveglianza sanitaria sui locali adibiti al gioco (prevenzione ambientale) in funzione preventiva rispetto all'insorgenza di comportamenti compulsivi che possano portare allo sviluppo del Gioco D'azzardo.	200.000,00
Totale		1.676.468,21

Obiettivo generale 2: : CURA E TRATTAMENTO TERAPEUTICO ATTRAVERSO UN MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA PRESA IN CARICO DELLE PERSONE CON DGA, DEFINIZIONE DEI PDTA REGIONALI, UTILIZZO DI MODALITÀ INNOVATIVE E SPERIMENTALI DI TRATTAMENTO.			
		Obiettivi specifici	Fondo GAP €
1	Migliorare la qualità dei Servizi dedicati alla cura del DGA e l'organizzazione del lavoro in rete. Istituzione di un Tavolo tecnico regionale di supervisione e valutazione degli esiti diagnostici e terapeutici fisici e online.		100.000,00
2	Migliorare la presa in carico attraverso lo strumento organizzativo dei PDTA ed il potenziamento dell'integrazione tra Servizi e con gli altri Soggetti della Rete		40.000,00
3	Assistenza legale e finanziaria in favore di soggetti affetti da dipendenza da GAP e del suo intero nucleo familiare		80.000,00
		Totale	220.000,00

Obiettivo generale 3: RIABILITAZIONE ATTRAVERSO PROGRAMMI TERAPEUTICI PRESSO COMUNITÀ TERAPEUTICHE O PRIVATO SOCIALE ACCREDITATO E SPERIMENTAZIONE DI NUOVE METODOLOGIE DI RIABILITAZIONE PER BREVI PERIODI.		
	Obiettivi specifici	Fondo GAP €
1	Realizzazione di programmi di residenzialità e semiresidenzialità breve specifica per giocatori patologici	850.000,00
2	Attivazione di percorsi terapeutici, sia in ore pomeridiane che durante i week end, da proporre all'utenza, in alternanza o completamento di attività ambulatoriale, residenziale o semiresidenziale .	180.000,00
Totale		1.030.000,00

Fondo GAP 2023	Euro
Totale Obiettivo 1	1.676.468,21
Totale Obiettivo 2	220.000,00
Totale Obiettivo 3	1.030.000,00
Totale Complessivo	2.926.468,21



REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
SGO	DEL	2025	122	30.09.2025

DECRETO MINISTERO SALUTE DEL 26/10/2018 DI RIPARTO DEL FONDO DI CUI ALL'ART. 1, COMMA 946, LEGGE 28 DICEMBRE 2015, N. 208 - PREVENZIONE, CURA E RIABILITAZIONE DEL GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO.#APPROVAZIONE DEI PIANI DI ATTIVITÀ 2021-2022-2023 DELLA REGIONE PUGLIA

VISTO SI PRENDE ATTO

ANNOTAZIONE:

Responsabile del Procedimento

E.Q.-CARMEN PARTIPILO

 Firmato digitalmente da:
STOLFA REGINA
Firmato il 30/09/2025 18:14
Seriale Certificato: 2300950
Valido dal 20/03/2023 al 20/03/2026
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Dirigente

D.SSA REGINA STOLFA

