Decreto Ministero della Salute 26 ottobre 2018, di riparto del Fondo di cui all'art. 1, comma 946, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, per garantire le prestazioni di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette da gioco d'azzardo patologico – **riparto annualità 2018 – 2019**

Programmazione Regione Emilia-Romagna

Referenti scientifici

Mila Ferri – Regione Emilia-Romagna

e-mail mila.ferri@regione.emilia-romagna.it

Barbara Leonardi

e-mail barbara.leonardi@regione.emilia-romagna.it

STATO DI ATTUAZIONE DEL PIANO REGIONALE GIOCO AZZARDO (DGR 2098/2017) E PROGRAMMAZIONE ATTIVITÀ A VALERE SUL FONDO 2018 - 2019

La Regione Emilia-Romagna ha approvato nel luglio 2013 la legge regionale 5/2013 "Norme per il contrasto, la prevenzione, la riduzione del rischio della dipendenza dal gioco d'azzardo patologico, nonché delle problematiche e delle patologie correlate". Alla legge ha fatto seguito il Piano integrato di durata triennale che dà attuazione alla legge approvato nel marzo 2014 (Ogg. 5180) dall'Assemblea legislativa su proposta della Giunta.

Successivamente è stato stilato il Piano regionale 2017 – 2018 di contrasto al gioco d'azzardo patologico, approvato dal Ministero della Salute e successivamente dalla Giunta regionale con DGR 2098/2017, che prevede una serie di azioni a carico delle AUSL e degli Enti locali. Tutte le AUSL hanno presentato la loro progettazione, che è stata valutata e approvata dall'Assessorato Politiche per la salute. Inoltre, Il Piano sociale e sanitario regionale 2017 - 2019 prevede una scheda specifica di intervento sul gioco d'azzardo, le cui azioni dovevano trovare riscontro all'interno dei Piani di zona per la salute e il benessere sociale, approvati nell'estate 2018. Tutti i Distretti/zone sociali hanno programmato attività sulla base delle indicazioni previste dal Piano integrato.

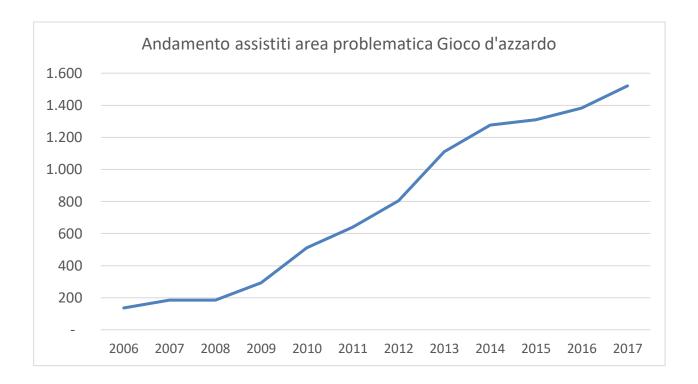
Da una lettura della programmazione locale si evidenziano in tutti i Distretti attività relative alla prevenzione diretta alla popolazione generale e alla popolazione scolastica con le metodologie e gli strumenti richiamati nel Piano regionale della prevenzione, alla costruzione di una rete tra tutti gli attori coinvolti con relative attività formative, al coinvolgimento del privato sociale, alla valorizzazione del marchio SlotFreeER, al potenziamento delle attività di accoglienza. In alcuni distretti sono state individuate azioni specifiche quali interventi preventivi diretti alla popolazione anziana, ai contesti sportivi, potenziamento dei centri antiusura, supporto ai gruppi di automutuoaiuto GA e Gam-Anon.

Per quanto attiene gli obiettivi in capo alla programmazione regionale, è stata affidata all' AUSL della Romagna la ricerca "Ampliamento del campione intervistato IPSAD ESPAD a livello regionale e provinciale". Lo studio è in corso. Nel novembre 2018 è stato inoltre realizzato il seminario regionale di presentazione, condivisione e valutazione dei materiali prodotti dagli studenti e delle strategie adottate per il coinvolgimento dei genitori: Gioco di squadra. La prevenzione del gioco d'azzardo patologico nelle scuole dell'Emilia-Romagna. Esperienze a confronto. 2°ed. È infine in corso una formazione per tutti i professionisti del sistema delle dipendenze e dell'intera rete territoriale che prevede un percorso di base e alcuni seminari di approfondimento specialistico su tematiche d'interesse segnalate dagli stessi professionisti.

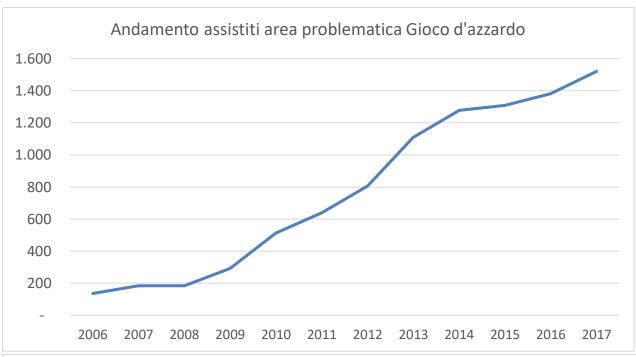
Trattamento della dipendenza da gioco d'azzardo

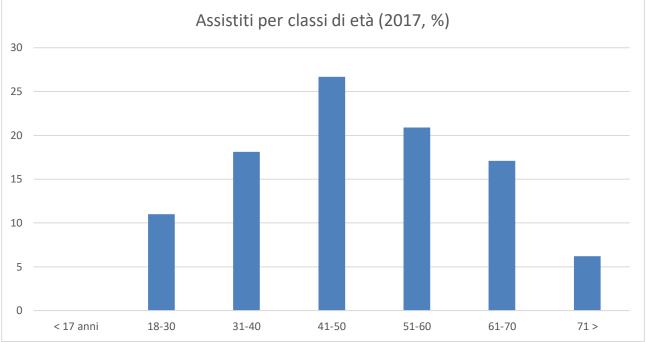
Sono attivi in Regione, presso i Servizi per le Dipendenze patologiche delle AUSL, circa 40 punti di accoglienza, valutazione e trattamento dei giocatori patologici e dei loro familiari. I servizi collaborano con gli Enti del privato sociale accreditati che già operano nell'ambito del trattamento delle dipendenze patologiche. L'elenco dei servizi è disponibile al n° verde regionale 800 033 033. In Regione Emilia-Romagna nell'anno 2017 sono stati trattati n° 1.521 giocatori d'azzardo con un incremento dell'utenza pari al 197% sul dato dell'anno 2010. Circa l'80% è di sesso maschile.

Tab. 1 Utenza negli anni



Tab. 2 Utenza in trattamento 2017 per classe di età





Su richiesta regionale, ogni AUSL ha nominato un professionista delle Dipendenze Patologiche come referente aziendale per il GAP. È attivo, inoltre, un gruppo di coordinamento regionale costituito dai referenti per il GAP di ogni AUSL integrati da rappresentanti del Terzo settore accreditato per il trattamento delle Dipendenze Patologiche.

Tale gruppo si incontra periodicamente con l'obiettivo di elaborare e condividere diversi argomenti strategici per l'attuazione della Legge, ad es. l'organizzazione dei corsi di formazione per i gestori dei locali, le iniziative formative e di supervisione per i professionisti sanitari e sociali, l'elaborazione dei percorsi terapeutico assistenziali (PDTA) per i giocatori e le loro famiglie, la collaborazione con le Associazioni di auto aiuto, Giocatori Anonimi e Gam-Anon.

La Regione ha sottoscritto con le due Associazioni appena ricordate un protocollo di collaborazione non onerosa, approvato con DGR 477/2013. In Regione Emilia-Romagna sono attivi 12 gruppi di Giocatori Anonimi (erano 9 nel 2015) e 5 gruppi Gam-Anon per i familiari (erano 4 nel 2015).

È inoltre attivo un programma di tipo residenziale breve specifico per giocatori, denominato "Progetto Pluto", gestito dall'Associazione Onlus Centro sociale Papa Giovanni XXIII di Reggio Emilia. Dopo la prima sperimentazione della fine del 2011, la struttura è aperta in modo continuativo dal 1° luglio 2013 nella sede di Puianello (Re) e dal 15 maggio 2016 nella sede di Festà (Mo).

5. Formazione degli esercenti e del personale delle sale da gioco, degli operatori sociosanitari e degli addetti della polizia locale.

Per quanto riguarda la formazione degli esercenti dei locali dedicati al gioco d'azzardo legale, essi sono gestiti dagli Enti di formazione accreditati (DGR 1723/2014). La formazione è pressoché completa ed è stata diretta ad operatori di locali di gioco suddivisi tra titolari e preposti. I Docenti sono stati indicati dalle AUSL fra i professionisti sanitari dei Servizi Dipendenze Patologiche che si occupano del trattamento dei giocatori d'azzardo, integrati da rappresentanti di associazioni del Terzo settore che hanno una competenza specifica e che collaborano ai percorsi di cura. La parte normativa e legale è stata in gran parte affidata ad esperti giuridici esterni indicati dagli Enti di Formazione. Le modalità didattiche hanno previsto lezioni frontali, lavori di piccolo gruppo, uso di audiovisivi, discussioni e compilazione di un test di apprendimento finale. I costi sono stati a carico dei corsisti. Ulteriori corsi di formazione per i Titolari e Preposti di locali di gioco sono tutt'ora in via di realizzazione.

Stante la fase di regolamentazione dell'offerta di gioco attualmente in atto in Regione (sono stati mappati i luoghi sensibili e gli esercizi che ricadono nel divieto, e gli Enti locali stanno emanando i primi provvedimenti di chiusura), si ritiene opportuno rinviare la formazione dei gestori dei locali ad attività non esclusiva, per programmarla una volta completato il processo di disinstallazione degli apparecchi situati a meno di 500 metri dai luoghi sensibili.

Sono state realizzate recentemente formazioni specifiche per il personale dei Servizi Sociali territoriali, mentre dal 2013 ad oggi numerose iniziative di formazione hanno coinvolto in modo congiunto personale sanitario e sociale. Tali iniziative sono state realizzate in collaborazione con le AUSL e con i Soggetti del privato sociale accreditati nel Sistema delle Dipendenze patologiche. Numerosi Comuni hanno a loro volta organizzato seminari formativi e di sensibilizzazione rivolti alla cittadinanza. È stato avviato nel 2019 un ulteriore corso di formazione regionale rivolto a professionisti delle Ausl e degli Enti locali.

Per quanto riguarda la formazione della Polizia locale, la Regione, già dal 2012, quindi ancora prima di approvare la L.5/2013, ha programmato diverse giornate di formazione tematica per i Comandi regionali di polizia locale, in collaborazione con la Fondazione Scuola Interregionale di Polizia Locale (SIPL), sulla normativa nazionale e regionale per la prevenzione ed il trattamento del gioco d'azzardo patologico, i profili di ordine e sicurezza pubblica connessi alla materia delle sale da gioco, alla tutela del decoro urbano e dei minori nonché alla gestione del territorio.

6. Implementazione N° verde regionale.

Il numero verde del SSR (800033033) è stato individuato fin dal 2014 come riferimento per il gioco d'azzardo. La mappa dei Servizi che offrono accoglienza e trattamento, messa in rete nel 2013, viene regolarmente

aggiornata con la verifica sugli indirizzi e l'introduzione di ulteriori indicazioni utili per i cittadini e relative all'accesso al Sistema di cura.

7. Predisposizione di materiale informativo sul gioco d'azzardo patologico

La locandina regionale che gli esercenti sono tenuti ad esporre nei locali in ottemperanza al c.d. decreto Balduzzi, convertito nella legge 189/2012, è stata aggiornata con nuovi recapiti telefonici in aggiunta al primo testo. Ora la locandina riporta il n° verde regionale, il recapito telefonico dell'Associazione Giocatori Anonimi e quello dell'Associazione GAM-ANON che si rivolge ai familiari dei giocatori patologici. Inoltre, è stata stampata e distribuita capillarmente la guida "Il banco vince. Sempre". La guida, diretta alla cittadinanza, illustra i rischi legati al gioco d'azzardo e contiene i riferimenti cui rivolgersi in caso di bisogno.

8. Osservatorio regionale

La DGR 1109/2015 ha definito la composizione e le modalità organizzative dell'Osservatorio regionale sul fenomeno del gioco d'azzardo, come previsto dalla L. 5/2013. Con determinazione n° 1407/2016 della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare, sono stati nominati i componenti e l'Osservatorio si è ufficialmente insediato il 23 marzo 2016. Ne fanno parte funzionari regionali degli Assessorati coinvolti, degli Enti locali, dell'Ufficio scolastico regionale. Questo organismo, a cui è possibile invitare anche rappresentanti del privato sociale che si occupano di gioco d'azzardo, si è rivelato uno strumento efficace di confronto e consulenza tecnica in occasione dell'introduzione di modifiche alla L.5/2013, di adozione di direttiva per introdurre nei bandi regionali eventuali premialità per i locali con marchio SlotFreER, di raccolta di buone pratiche territoriali e confronto di normative adottate dagli Enti Locali. Per potenziare tale attività verranno destinate risorse come più avanti specificato

OBIETTIVO E FINALITÀ DELLA PROGRAMMAZIONE

La programmazione delle attività a valere sul fondo 2018 – 2019 è in diretta continuità con gli obiettivi del Piano 2016 – 2017, che si articola su obiettivi e finalità di ordine generale così sintetizzabili:

Obiettivo generale 1 Promuovere presso i cittadini, compresi gli esercenti di locali con giochi d'azzardo, la conoscenza del fenomeno e dei rischi correlati alle pratiche di gioco d'azzardo, tenuto conto anche di indagini epidemiologiche specifiche effettuate su base regionale e provinciale.

Obiettivo generale 2. Promuovere nel contesto scolastico la conoscenza del fenomeno e dei rischi correlati alle pratiche di gioco d'azzardo, in coerenza e in ampliamento con quanto previsto dal Piano regionale della Prevenzione (PRP), al fine di sostenere le Scuole aderenti al PRP e di ampliarne il numero.

Obiettivo generale 3. Sostenere la formazione specifica del personale sanitario, sociale, educativo, delle associazioni territoriali e degli esercenti di locali non esclusivi con gioco d'azzardo per il riconoscimento dei segni legati alla presenza di gioco d'azzardo patologico nelle famiglie promuovendo una responsabilità sociale diffusa e la conoscenza della rete di trattamento.

Obiettivo generale 4. Promuovere e consolidare una rete competente per il trattamento integrato sanitario e sociale che comprenda interventi ambulatoriali e residenziali, in favore dei giocatori d'azzardo e dei loro familiari, e che veda la collaborazione dei Servizi Sanitari e degli Enti privati accreditati del Sistema di cura delle Dipendenze Patologiche, dei Servizi Sociali degli Enti Locali e delle Associazioni che gestiscono gruppi di auto aiuto.

STRATEGIA

La strategia adottata è quella della condivisione, della collaborazione tra i Soggetti istituzionali e non istituzionali dei territori dove questo fenomeno sociale è ormai ampiamente diffuso.

TARGET

Cittadini, studenti ed insegnanti, personale sanitario, sociale, educativo e delle Associazioni, giocatori patologici e loro familiari, esercenti di locali con gioco d'azzardo.

Di seguito vengono ripresi obiettivi, azioni ed indicatori del Piano in precedenza approvato, con una breve descrizione dei risultati fin qui ottenuti, degli obiettivi e azioni confermate e da implementare, delle nuove aree di intervento (per facilitare la lettura, queste ultime sono evidenziate con carattere rosso)

Obiettivi generali	Obiettivi specifici	Indicatori	Valore regionale atteso entro il	<u>AZIONI</u> CONCLUSE	AZIONI IN CORSO	<u>Programmazione</u>
Objectivi generan	Oblettivi specifici	Indicatori	2018	CONCLUSE	CORSO	<u>2018-2019</u>
Ob. Generale 1 Promuovere presso i cittadini, compresi gli esercenti di locali con giochi d'azzardo, la conoscenza del fenomeno e dei rischi correlati alle pratiche di gioco d'azzardo, tenuto conto anche di indagini epidemiologiche specifiche effettuate su base regionale e provinciale.	a) Azioni pubbliche svolte in collaborazione tra Enti Locali e AUSL per promuovere la consapevolezza dei cittadini e la responsabilità degli esercenti rispetto ai rischi connessi alla pratica del gioco d'azzardo. b) Ampliamento del campione intervistato IPSAD ESPAD a livello regionale e provinciale c) Monitoraggio e valutazione dei primi risultati del Piano a livello regionale	a) Presenza di tavoli di coordinamento AUSL EE. LL, Istituzioni scolastiche, con il coinvolgimento delle Associazioni. Evidenza delle azioni realizzate. b) Realizzazione dello studio.	a) Almeno un coordinamento per AUSL e almeno una azione per AUSL b) Evidenza di un report sui primi risultati	a) Obiettivo conseguito e relativo indicatore raggiunto	b) realizzazione dello studio in corso. Fase di somministrazione dei questionari negli Istituti Scolastici campione	a) La nuova programmazione intende potenziare quanto avviato negli anni precedenti: un coordinamento e un'azione in almeno 5 Ausl della regione. b) Evidenza di un report dello studio IPSAD ESPAD c) Potenziamento dell'Osservatorio Regionale sul fenomeno del gioco d'azzardo ai sensi della LR 4 luglio 2013, n5 per la lettura del fenomeno e monitoraggio delle azioni previste dal piano.
	d) Sostegno e consulenza alle famiglie con fenomeni di indebitamento e	d) n.° sportelli di consulenza nei territori in collaborazione con i Centri antiusura e con	d) Sostegno dell'esistente e apertura di almeno un nuovo sportello in Regione.			d) Nel biennio 2018- 19 si prosegue nella valorizzazione e nel mantenimento

	sovra indebitamento, spesso collegati alla presenza di gioco d'azzardo patologico. e) Sperimentazione di interventi di supporto territoriale a familiari di giocatori che non accedono ai servizi di cura, anche	altre realtà che si occupano di sovra indebitamento. e) N. ° interventi attivi	e) Almeno tre interventi in Regione		d) Questa azione non è stata ancora realizzata pur essendo pianificata in diversi Piani di zona dei Distretti.	delle nuove realtà attivate. e) La programmazione 2018-2019 intende rafforzare le sperimentazioni attivate
	in collaborazione con associazioni di automutuoaiuto.				È prevista l'apertura di due sportelli a Cesena e Savignano sul Rubicone per giocatori e familiari che non accedono ai servizi	valorizzando in tutta la regione la collaborazione con i gruppi Gam-Anon e gli enti accreditati
b. Generale 2	a) Formazione dei	a) - n.º corsi di	a) - 1 corso a livello	a) Obiettivo		a), b), c)
Promuovere nel	Docenti sul	formazione per	regionale	conseguito e relativo		La programmazione
contesto scolastico	fenomeno del	Docenti	- Almeno 20 Scuole	indicatore raggiunto		2018-2019 proseguirà
la conoscenza del	gioco d'azzardo finalizzata alla	- n.° di Scuole aderenti				sul solco di quanto realizzato sino ad ora,
fenomeno e dei	predisposizione	aderenti				sostenendo percorsi
rischi correlati alle	di percorsi					formativi specifici rivolti
pratiche di gioco	curricolari					a operatori sanitari e
d'azzardo, e al	b) Incrementare i	b) Evidenza del	b) e C) Realizzazione	b) e c) obiettivo		docenti sul tema del
gaming sia nelle sue	percorsi didattici e	monitoraggio	di un seminario	conseguito e		gaming e del gioco
declinazioni on line	laboratoriali con	regionale di materiali	regionale di	indicatore raggiunto		"sano".
che off line, in	studenti	prodotti dagli	presentazione,			Si proseguirà inoltre con
coerenza e	c) Azioni nelle scuole	studenti nei	condivisione e			il seminario annuale
ampliamento con	per il coinvolgimento	laboratori didattici	valutazione dei			"gioco di squadra"
	dei genitori		materiali prodotti			rivolto alle scuole della

quanto previsto nel Piano regionale della Prevenzione (PRP), al fine di sostenere le Scuole aderenti al PRP e di ampliarne il		c) Monitoraggio regionale delle esperienze	dagli studenti e delle strategie adottate per il coinvolgimento dei genitori			regione per dare evidenza delle esperienze maggiormente innovative ed efficaci.
numero. Ob. Generale 3 Sostenere la formazione specifica del personale sanitario, sociale, educativo, delle associazioni territoriali e degli esercenti di locali non dedicati in modo esclusivo al gioco d'azzardo per il riconoscimento dei segni legati alla presenza di gioco d'azzardo patologico nelle famiglie promuovendo una responsabilità sociale diffusa e la	a) Promuovere, sostenere, organizzare eventi formativi per i diversi target coinvolti con attenzione agli obiettivi formativi specifici, per contribuire a costruire una rete di "antenne" territoriali (casa, scuola, lavoro, sport, ecc.) e potenziare le capacità di cura del sistema.	a) - n° corsi effettuati a livello regionale n° corsi effettuati a livello locale. b) Attuazione di modulo formativo per gli esercenti di locali non esclusivi di gioco d'azzardo, con utilizzo di Docenti appartenenti al Sistema delle Dipendenze (Servizi	a) - Un corso regionale per la formazione di base dei professionisti delle Dipendenze Un seminario regionale di approfondimento su aree del trattamento clinico Almeno un corso per territorio AUSL sulla rete territoriale. b) Attuazione in almeno 3 AUSL dei corsi per esercenti di locali non esclusivi di gioco d'azzardo.	b) Questo obiettivo è stato solo parzialmente raggiunto ma si è decisa l'inopportunità di proseguire con le azioni formative dal momento che sta andando in attuazione la	a) È in programmazione nel mese di marzo 2019 un corso base sul DGA per professionisti del sistema delle dipendenze e dell'intera rete territoriale. Nel periodo compreso tra maggio e dicembre sono previsti altri seminari di approfondimento clinico.	a) Nel biennio 2018-19 si proseguirà con l'organizzazione di seminari regionali di approfondimento clinico suggeriti dai professionisti del Gruppo regionale GAP (trattamento in gruppo per giocatori e familiari; DGA e aspetti neurologici; PDTA e GAP) Si prevede inoltre una formazione su tematiche trasversali rivolte anche agli operatori dell'area sociale
		Dipendenze ed Enti accreditati) e secondo		normativa che		

conoscenza della		modalità	prevede la chiusura	
rete di trattamento.	b) Organizzare corsi di	organizzative indicate	degli esercizi che non	
	informazione,	a livello regionale.	rispettano i 500 m di	
	sensibilizzazione,		distanza dai luoghi	
	promozione di		sensibili. L'azione	
	responsabilità sociale,		verrà rivalutata alla	
	conoscenza della rete		luce di un quadro più	
	di trattamento rivolti		stabile, in concerto	
	agli esercenti di locali		con i tavoli locali.	
	non dedicati in modo			
	esclusivo al gioco			
	d'azzardo.			

Obiettivo generale	Obiettivi specifici	Indicatori	Valore regionale atteso entro il 2018	AZIONI CONCLUSE	AZIONI IN CORSO	<u>Programmazione</u> <u>2018-2019</u>
Ob. Generale 4					a) La formalizzazione	
Promuovere e consolidare una rete competente di trattamento integrato sanitario e sociale che comprenda interventi ambulatoriali e residenziali, in favore dei giocatori	a) Definizione di percorsi integrati territoriali con intese specifiche sulle interfacce, le collaborazioni, le responsabilità all'interno del sistema di cura con l'obiettivo di consolidare e potenziare il	a) - Formalizzazione di procedure tra AUSL, Ente Locale, Associazioni/Enti accreditati per le Dipendenze - Potenziamento delle funzioni di accoglienza e trattamento dei servizi di cura per i giocatori patologici e le loro famiglie	a) Un documento per AUSL che descriva percorso della cura con dati sull'utenza e sull'organizzazione delle equipe di trattamento.		delle procedure è stata finalizzata in alcune aziende e in corso di formalizzazione nelle altre.	a) Obiettivo della programmazione 2018-2019 è la realizzazione di almeno 2 PDTA sul DGA a livello regionale.

d'azzardo e dei loro							
familiari, e che veda				b) Evidenza del		b) Documento in	b)
la collaborazione dei	١.,		h) Draduziana di un	•		corso di realizzazione.	
Servizi Sanitari e	b)		b) Produzione di un	documento regionale		corso di realizzazione.	c) si intende
degli Enti privati		esperienze già in	documento condiviso a	di monitoraggio, che			completare il
accreditati del		corso di	livello regionale	esamini il tasso di			documento e la
Sistema di cura delle		residenzialità	contenente la	utilizzo delle strutture			valutazione
Dipendenze		specifica per	valutazione	con eventuali ipotesi			sull'utilizzo della
'		giocatori	dell'esistente e nuove	di nuovi percorsi.			struttura
Patologiche, dei		patologici	eventuali proposte di				
Servizi Sociali degli		attraverso	percorsi	c) Utilizzo delle		c) in corso la	
Enti Locali e delle		approfondimenti		strutture superiore al		valutazione	
Associazioni che		sui criteri di invio		50% dei posti			
gestiscono gruppi di		e di trattamento		disponibili per pazienti			
auto aiuto.		con ipotesi di		della Regione ER.			
auto aiato.		nuove	c) Atti di				
		sperimentazioni	rendicontazione				
		legate alle		d) Evidenza della			
		tipologie	amministrativa.	formazione specifica e	d) formazione dei pari		
		dell'utenza.		ipotesi di	coinvolti nel progetto		
	c)	Supporto		sperimentazione.	Tra rischio e Piacere		
	٠,	all'utilizzo		'	(scheda 5.6 del PRP)		
		appropriato delle			sulle tematiche del		
		strutture da	d) - Formazione sui		gioco on line		d) Si intende
			temi del gioco		gioco ori inic		proseguire
		parte delle	d'azzardo dei pari già				integrando la
		Aziende USL	attivi nel progetto di				
		regionali, anche	educazione fra pari on				•
		attraverso	line per adolescenti				degli istituti scolastici
		contributi a	"Youngle"				aderenti ai progetti
		copertura dei	- Formazione				del Piano regionale
		costi delle tariffe.	specifica e				della Prevenzione con
	d)	Potenziamento di	sperimentazione di				le tematiche del gioco
		interventi di	interventi educativi di				d'azzardo ed in
		prossimità fisica	prossimità fisica con				particolare dei rischi
		e on line, in	prossitifica fisica con				da gioco on line.

C	contesti non	giocatori d'azzardo nei			
s	sanitari, in	contesti di gioco.	e) protocollo		La sperimentazione
C	collaborazione		rinnovato,		specifica di un
C	con Enti		- documento		intervento di
a	accreditati del		descrittivo del		prossimità fisica nei
S	Sistema delle	e) Rinnovo del	numero e		contesti di gioco sarà
	Dipendenze.	protocollo regione ER e	distribuzione dei		sperimentata almeno
e) V	Valorizzazione	associazioni regionali	gruppi a livello		in un'azienda del
d	dei gruppi di auto	di GA e GAM_Anon	regionale		territorio regionale.
n	mutuo aiuto	(DGR477_2013)	-presenza di GA e		e) La scadenza del
r	rivolti ai giocatori		GamAnon in una Ausl		protocollo tra
p	problematici e ai		su due.		Regione ER e
le	loro famigliari				associazione
C	come parte	f) definizione di			regionale Giocatori
i	integrante della	strumenti per la	f) Documento		Anonimi e Gruppi
r	rete dei servizi di	diagnosi precoce di	condiviso tra Unità di		famigliari Gam-Anon
C	cura	DGA in pazienti sotto	Neurologia e Servizi		(DGR477_2013) sarà
f) A	Approfondimenti	trattamento	per le Dipendenze		l'occasione per
d	di management	farmacologico per la	patologiche per		qualificare
c	clinico	malattia di Parkinson	affrontare il DGA		ulteriormente la
			associato al		collaborazione tra
			trattamento		servizi e gruppi,
			farmacologico per la		intervenendo sulle
			Malattia di Parkinson.		aree di miglioramento
			-		e sostenendo GA e
			Condivisione di check		Gam-Anon
			list tra UO Neurologia		nell'apertura di nuovi
			e Servizi per le		gruppi nei territori
			Dipendenze per		dove ancora la
			l'intercettazione		presenza non è
			precoce del DGA nei		capillare.
			pazienti affetti da MP.		
					f) L'utilizzo di farmaci
					antiparkinsoniani si
					associa in maniera

			significativa a DGA. Si
			intende approfondire
			il lavoro con le unità
			operative di
			neurologia per una
			condivisione di
			protocolli e check list.
			•

Piano finanziario

La Regione Emilia-Romagna ha fortemente incentivato il livello locale di lettura del fenomeno e di programmazione degli interventi, all'interno del contesto della comunità territoriale.

Il Distretto sanitario-Zona sociale è il luogo privilegiato per la programmazione territoriale. Come già esposto in premessa, negli ultimi anni sono state avviate numerose attività a livello locale, con il contributo di tavoli cui partecipano tutti i portatori di interessi (Istituzioni ma anche associazioni, società civile, gruppi di autoaiuto ecc..).

Il Piano regionale 2016 – 2017 di contrasto al gioco d'azzardo patologico, approvato dal Ministero della Salute, prevedeva una serie di azioni a carico delle AUSL e degli Enti locali. Tutte le AUSL hanno presentato la loro progettazione, che è stata valutata e approvata dall'Assessorato Politiche per la salute. Inoltre, Il Piano sociale e sanitario regionale 2017 - 2019 prevedeva una scheda specifica di intervento sul gioco d'azzardo, le cui azioni dovevano trovare riscontro all'interno dei Piani di zona per la salute e il benessere sociale, approvati nell'estate 2018. Tutti i Distretti/zone sociali hanno programmato attività sulla base delle indicazioni previste dal Piano integrato.

Sulla base di questa positiva esperienza, dopo una ulteriore consultazione con gli Enti locali avvenuta nella Cabina di regia regionale per le politiche sanitarie e sociali, gli obiettivi e le azioni riferibili agli obiettivi generali 1 e 2, e in particolare gli obiettivi specifici 1a, 1d, 1e, 2b, già oggetto della programmazione dei Piani di Zona, saranno in continuità assegnati alla medesima sede programmatoria, attuati dagli attori che i Piani di zona individueranno (o hanno già individuato) e rendicontati per motivi amministrativi dalle AUSL. Le quote saranno assegnate alle AUSL suddivise per Distretto sulla base della popolazione. Quota totale Euro 2.528.902,72 per l'annualità 2018 e 2.528.902,72 per l'annualità 2019.

L'obiettivo 4, che riguarda il potenziamento delle attività di accoglienza, trattamento, riabilitazione, sarà programmato a livello distrettuale, attuato e rendicontato dalle AUSL con la collaborazione degli Enti accreditati per il trattamento delle dipendenze. Le azioni sono da intendersi come ulteriori rispetto a quelle già attive e dettagliate in premessa. Le quote saranno assegnate alle AUSL suddivise per Distretto sulla base della popolazione. Quota totale Euro 1.136.173,69 per l'annualità 2018 e 1.136.173,69 per l'annualità 2019.

Gli obiettivi specifici 1b (studio epidemiologico), 1c (monitoraggio e valutazione Piano) 2a (formazione docenti), 3a (formazione sociosanitaria) saranno programmati dalla Regione, gestiti e rendicontati da AUSL individuate dalla Regione. Quota totale Euro 50.000 per l'annualità 2018 e 50.000 per l'annualità 2019.

Овієттічі	PROGRAMMAZIONE	GESTIONE	RENDICONTAZIONE	FINANZIAMENTO ASSEGNATO
1A, 1D, 1E, 2B	COMITATO DI DISTRETTO	ATTORI INDIVIDUATI	AUSL	2.528.902,72 annualità 2018
		DAL COMITATO DI		2.528.902,72 annualità 2019
		DISTRETTO		
4	AUSL	AUSL E ENTI	AUSL	1.136.173,69 annualità 2018
		ACCREDITATI PER LE		1.136.173,69 annualità 2019
		DIPENDENZE		
1B, 1C, 2°, 3A	REGIONE EMILIA-ROMAGNA	AUSL	AUSL	50.000 annualità 2018
				50.000 annualità 2019