



CL 01.01.02

DELIBERAZIONE N. 1092 DEL 30/11/2023

PROPOSTA N. 1164 DEL 27/11/2023

**OGGETTO: PIANO OPERATIVO LOCALE GAP ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO -
QUINTA ANNUALITA' - ASSEGNAZIONE RISORSE OBIETTIVO GENERALE 3 - DECRETO
DIREZIONE GENERALE WELFARE N. 10915 DEL 17/07/2023 - PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI.**

PUBBLICAZIONE DAL 01/12/2023

sull'Albo Pretorio on-line dell'Agenzia di Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano.



CL.01.01.02

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1032 DEL 30 NOV. 2023

OGGETTO: PIANO OPERATIVO LOCALE GAP ATS CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO – QUINTA ANNUALITA' - ASSEGNAZIONE RISORSE OBIETTIVO GENERALE 3 - DECRETO DIREZIONE GENERALE WELFARE N. 10915 DEL 17/07/2023 - PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI.

IL DIRETTORE DELLA SC SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

PREMESSO che:

- con DGR n. XI/585 del 01/10/2018 ad oggetto "Approvazione Programma di attività per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico – Attuazione DGR n. 159 del 29/05/2018 e DCR n. 1497 del 11/04/2017" Regione Lombardia ha:
 - Approvato il "Programma regionale per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico;
 - Approvato il "Piano Operativo Regionale";
 - Approvato il documento "sperimentazione", allegato C;
 - Destinato apposite risorse alle ATS sulla base della popolazione residente;
 - Stabilito modalità e procedure per la definizione da parte di ciascuna ATS di un proprio Piano Operativo Locale GAP sulla base dell'analisi di contesto, e attivando collaborazioni e sinergie con le ASST, il Privato Accreditato, le Associazioni presenti sul territorio aventi finalità di prevenzione e contrasto al GAP;
- con Decreto Direzione Generale Welfare n. 18069 del 04/12/2018, per la prima annualità di attività, è stata assegnata alla ATS Città Metropolitana di Milano la somma complessiva di € 2.627.270,00;
- con DGR n. 3376 del 14/07/2000 e DDGW n. 9794 del 13/08/2020, per la seconda annualità di attività, è stata assegnata alla ATS Città Metropolitana di Milano la somma complessiva di € 2.548.812,00;
- con DGR n. 4674 del 19/05/2021 e DDGW n. 8466 del 21/06/2021, per la terza annualità di attività, è stata assegnata alla ATS Città Metropolitana di Milano la somma complessiva di € 2.858.488,22;
- con DGR n. 6252 del 11/04/2022 e DDGW n. 9591 del 01/07/2022, per la quarta annualità di attività, è stata assegnata alla ATS Città Metropolitana di Milano la somma complessiva di € 2.858.488,22;

PRECISATO che ATS Milano ha stipulato, secondo quanto previsto da Regione Lombardia, con deliberazione n. 958 del 23/11/2022, convenzioni con le ASST del territorio e gli SMI (Servizi Multidisciplinari Integrati) che presentavano ambulatori per il gioco d'azzardo, di durata annuale a far tempo dal 01.01.2023, assegnando contestualmente i fondi a disposizione;

RILEVATO che ATS Città Metropolitana di Milano con proprie deliberazioni:



- n. 461 del 16/05/2019, ha approvato il Piano Operativo Locale GAP di ATS Milano;
- n. 745 del 09/09/2022 ha approvato il Documento tecnico di aggiornamento del Piano locale GAP di ATS Milano;
- n. 372 del 04/05/2023 ha preso atto dei valori di produzione per le attività svolte da parte degli Enti coinvolti (ASST e degli Erogatori Privati) della prima annualità (DGR 585/2018) e seconda annualità (DGR 3376/2020) per i sotto obiettivi 3.1, 3.2, 3.3 e 3.4 di attività del Piano Operativo Locale GAP, e delle quote residue derivanti dell'economie di spesa nelle more di ulteriori indicazioni/disposizioni regionali per il loro successivo utilizzo;

PRESO ATTO che con DGR n. XII/80 del 03/04/2023 "Approvazione e attuazione del programma regionale di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico finanziato con il fondo GAP 2021 in continuità e ad implementazione delle azioni già poste in essere nei piani relativi al biennio 2016-2017 e alle programmazioni del biennio 2018-2019 ex DGR 585/18", Regione Lombardia ha:

- approvato la programmazione per il fondo GAP 2021 in continuità e ad implementazione delle azioni già poste in essere nei piani relativi al biennio 2016-2017 e alle programmazioni del biennio 2018-2019
- approvato il "Piano Operativo Regionale";
- approvato il riparto dei fondi 2021 ATS sulla base della popolazione residente destinando ad ATS Milano la somma di € 2.563.972,00;
- disposto che le ATS procedano alla predisposizione, secondo le indicazioni di cui all'Allegato "B", dei Piani Locali, da inviare formalmente a Regione Lombardia per la verifica di congruenza con la programmazione regionale;

PRESO ATTO inoltre che con nota G1.2023.0013910 del 13/04/2023 Regione Lombardia ha fornito indicazioni e tempistiche per l'invio dei nuovi Piani Locali GAP da parte delle ATS, richiedendo per l'obiettivo generale 3 la quantificazione di eventuali risorse finanziarie non impegnate del biennio finanziario 2016/2017 (anni operativi 2019/2020/2021) e la proposta di utilizzo di tali fondi ad integrazione del Piano locale elaborato in attuazione della DGR n. XII/80;

DATO ATTO che in ottemperanza alla sopracitata nota G1.2023.0013910 del 13/04/2023, ATS Città Metropolitana di Milano ha trasmesso a DG Welfare Regione Lombardia:

- con nota Prot. n. 98574 del 31/05/2023 la deliberazione n. 516 del 30/05/2023 "Approvazione Piano Locale per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) ATS della Città Metropolitana di Milano in attuazione della DGR XII/80 del 03/04/2023"
- con nota Prot. n. 0097213 del 30/05/2023 la "Proposta della ATS della Città Metropolitana di Milano per l'utilizzo dei residui DGR 585 (Deliberazione n. 597/2019) e DGR 3376/20 (Deliberazione 780/2020) ad integrazione e potenziamento delle azioni relative all'obiettivo generale 3 del Piano locale GAP DGR n. XII/ 80/2023";

PRESO ATTO che sulla base della documentazione di cui sopra, la stessa Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota n. G1.2023.0028730 del 20/07/2023:

- ha comunicato la formale validazione del Piano Locale ex DGR 80/23 e il conseguente nulla osta all'avvio delle attività finalizzate al perseguimento degli Obiettivi Generali 0, 1, 2 e 3;



- ha trasmesso il Decreto n. 10915 del 17/07/2023 di assegnazione dei fondi previsti dalla DGR n. XII/80 del 03/04/2023 assegnando ad ATS Città Metropolitana di Milano la somma complessiva di € € 2.563.972,00 per la realizzazione degli obiettivi del Programma operativo regionale per il contrasto al gioco d'azzardo quinta annualità di cui € 1.025.587 per la realizzazione dell'Obiettivo Generale 3;
- ha confermato l'autorizzazione all'utilizzo dei residui relativi alla DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 ad integrazione e potenziamento delle azioni relative all'obiettivo generale 3 del Piano locale GAP DGR n. 80/2023" per le finalità dichiarate da ATS Milano;

CONSIDERATA la necessità di ripartire e assegnare alle ASST/SMI, già destinatarie delle convenzioni stipulate negli anni precedenti, la quota di finanziamento DDGW 10915 del 17/07/2023, destinata a ciascun sotto obiettivo come da tabella seguente:

	OBIETTIVO 3.1 SPORTELLI OSPEDALE	OBIETTIVO 3.2 PERCORSI RESIDENZIALI	OBIETTIVO 3.3 POTENZIAMENTO AMBULATORI	OBIETTIVO 3.4 SPORTELLI CARCERE	TOTALE
ASST GOM NIGUARDA	€ 65.000,00				€ 65.000,00
ASST SANTI PAOLO E CARLO	€ 27.420,00		€ 72.928,74	€ 67.564,80	€ 167.913,54
ASST FATEBENEFRATELLI- SACCO	€ 26.505,00		€ 53.940,00		€ 80.445,00
ASST NORD MILANO			€ 43.710,00		€ 43.710,00
ASST RHODENSE			€ 55.800,00		€ 55.800,00
ASST OVESTMI	€ 26.505,00		€ 60.450,00		€ 86.955,00
ASST MELEGNANO MARTESANA			€ 75.330,00		€ 75.330,00
ASST LODI	€ 26.500,00		€ 54.800,00	€ 18.600,00	€ 99.900,00
SMI CAD			€ 60.450,00		€ 60.450,00
SMI RELAZIONE			€ 60.125,00		€ 60.125,00
STRUTTURE SPERIM. RESIDENZIALE		€ 229.958,46			€ 229.958,46
TOTALE	€ 171.930,00	€ 229.958,46	€ 537.533,74	€ 86.164,80	€ 1.025.587,00

sulla base delle seguenti valutazioni:

- sotto-obiettivo 3.1: continuità e implementazione alle progettazioni in corso prevedendo l'attivazione degli sportelli di ascolto anche nelle Case di Comunità;
- sotto obiettivo 3.2: riduzione della quota destinata rispetto all'annualità precedente, considerando il residuo finanziario non speso nelle annualità precedenti e il fabbisogno derivante dall'analisi delle autorizzazioni agli inserimenti concesse nel periodo 2019-2022;
- sotto-obiettivo 3.3: il riparto della quota assegnata alle ASST e SMI è stato effettuato proporzionalmente al numero di utenti in carico in ciascuna ASST/SMI al 31/12/2022, alla valutazione dello stato di avanzamento dei programmi in corso, al fabbisogno finanziario dichiarato;
- sotto-obiettivo 3.4: il riparto della quota assegnata alle ASST è stato effettuato proporzionalmente al numero degli istituti penitenziari di competenza e conseguentemente al numero di soggetti sottoposti a screening e valutazione al 31/12/2022;

509



CONSIDERATO, inoltre, di ripartire alle ASST/SMI le quote residue relative alla DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 ad integrazione e potenziamento delle azioni relative all'obiettivo generale 3 del Piano locale GAP DGR n. 80/2023" così di seguito dettagliato come da tabelle seguenti, al netto:

- della quota già impegnata pari a € 41.064,00 attribuita con DDG n. 10126/2021,
- della quota pari a € 2.666,66 già restituita a Regione in quanto registrata nel bilancio sanitario 2021 come sopravvenienza attiva;

	OBIETTIVO 3.1 SPORTELLI OSPEDALE	OBIETTIVO 3.2 PERCORSI RESIDENZIALI	OBIETTIVO 3.3 POTENZIAMENTO AMBULATORI	OBIETTIVO 3.4 SPORTELLI CARCERE	TOTALE
ASST GOM NIGUARDA	€ 29.258,29				€ 29.258,29
ASST SANTI PAOLO E CARLO			28.675,34 €	€ 45.680,10	€ 74.355,44
ASST FATEBENEFRATELLI- SACCO	€ 36.154,74				€ 36.154,74
ASST NORD MILANO			€ 19.644,77		€ 19.644,77
ASST RHODENSE			€ 25.078,43		€ 25.078,43
ASST OVESTMI	€ 8.988,53		€ 30.092,00		€ 39.080,53
ASST MELEGNANO MARTESANA	€ 33.855,87				€ 33.855,87
ASST LODI	€ 11.233,05		€ 18.871,52	€ 14.827,60	€ 44.932,17
SMI CAD			€ 27.168,30		€ 27.168,30
SMI RELAZIONE			€ 27.168,30		€ 27.168,30
TOTALE	€ 119.490,48	€ 0,00	€ 176.698,66	€ 60.507,70	€ 356.696,84

PRESO ATTO inoltre che, con nota G1.2023.0036267 del 15/09/2023, Regione Lombardia in merito all'attuazione del sotto obiettivo 3.2 (Sperimentazione strutture residenziali/semiresidenziali) ha fornito alle ATS le procedure e specifico format, per la pubblicazione della manifestazione di interessi per l'individuazione di strutture accreditate disponibili a partecipare a tale sperimentazione (All. n. 2);

PRECISATO, pertanto:

- di attribuire alle ASST ed agli SMI per la realizzazione degli obiettivi 3.1, 3.3, 3.4:
 - la quota di € 795.628,54 relativa al DDGW n. 10915 del 17.07.2023;
 - la quota di € 356.696,84 relativa ai residui DGR n. 585/2018 (€ 73.935,90) e DGR n. 2529/2019 (€ 282.760,94), allocate ai diversi sotto obiettivi così come da tabella sottostante:

Azioni	Allocazione residui da DDG 18069/18	Allocazione residui da DDG 9794/20	ALLOCAZIONE RESIDUI primo BIENNIO
3.1 Sportelli ascolto ospedale	€ 19.490,48	€ 100.000,00	€ 119.490,48
3.2 Percorsi residenziali			

ga
4



3.3 Potenziamento rete servizi ambulatori	€ 40.000,00	€ 136.698,66	€ 176.698,66
3.4 Equipe nelle carceri	€ 14.445,42	€ 46.062,28	€ 60.507,70
ALTRO			
TOTALE	€ 73.935,90	€ 282.760,94	€ 356.696,84

- di destinare per la realizzazione dell'obiettivo 3.2, la quota di € 229.958,46 e di procedere alla pubblicazione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l'individuazione di strutture accreditate nel sistema delle dipendenze, ai sensi della DGR n. 585 del 01/10/2018 e DGR n: 80 del 03/04/2023 "Interventi Sperimentazione per il contrasto al Disturbo da Gioco d'Azzardo patologico" secondo il format fornito da Regione Lombardia; (All. n. 2);

RITENUTO quindi necessario:

- procedere, al fine di perseguire gli obiettivi sopracitati e in continuità con le azioni attivate dagli attori individuati nelle ASST e negli SMI, alla stipula di nuove convenzioni, con validità per l'anno 2024, per la definizione dei rapporti giuridici ed economici con le ASST e gli Enti gestori sopracitati per la continuità delle azioni così come dettagliato dal Piano Operativo locale GAP quinta annualità, secondo lo schema tipo, che allegato (All.1) al presente provvedimento ne forma parte integrante e sostanziale;
- procedere alla pubblicazione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l'individuazione di strutture accreditate nel sistema delle dipendenze, ai sensi della DGR n. 585 del 01/10/2018 e DGR n: 80 del 03/04/2023 "Interventi Sperimentazione per il contrasto al Disturbo da Gioco d'Azzardo patologico" secondo il format fornito da Regione Lombardia, che allegato al presente provvedimento ne forma parte integrante e sostanziale; (All. n. 2);

II DIRETTORE GENERALE

VALUTATA l'istruttoria e richiamate le motivazioni sopra formulate che qui si intendono integralmente richiamate;

SU CONFORME PROPOSTA del Direttore della SC Salute Mentale e Dipendenze che dichiara la legittimità e la regolarità tecnica del presente provvedimento;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio Sanitario;

DELIBERA

1. di prendere atto:

- del Decreto n. 10915 del 17/07/2023 di assegnazione dei fondi previsti dalla DGR n. XII/80 del 03.04.23 che assegna ad ATS Città Metropolitana di Milano la somma complessiva di € 2.563.972,00 per la realizzazione degli obiettivi del Programma operativo regionale per il contrasto al gioco d'azzardo quinta annualità di cui € 1.025.587 per la realizzazione dell'Obiettivo Generale 3;
- della nota della Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia n. G1.2023.0028730 del 20/07/2023 nella quale si comunica:



- la formale validazione del Piano Locale ex DGR 80/23 e il conseguente nulla osta all'avvio delle attività finalizzate al perseguimento degli Obiettivi Generali 0, 1, 2;
 - l'autorizzazione all'utilizzo dei residui relativi alla DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 ad integrazione e potenziamento delle azioni relative all'obiettivo generale 3 del Piano locale GAP DGR n. 80/2023" per le finalità dichiarate da ATS Milano .
- della nota G1.2023.0036267 del 15/09/2023 con la quale Regione Lombardia in merito all'attuazione del sotto obiettivo 3.2 (Sperimentazione strutture residenziali/semiresidenziali) ha fornito alle ATS le procedure e specifico format, per la pubblicazione della manifestazione di interessi per l'individuazione di strutture accreditate disponibili a partecipare a tale sperimentazione (All. n. 2),
2. di ripartire alle ASST/SMI la quota assegnata dal DDGW 10915 del 17/07/2023 per l'obiettivo generale 3. come da tabella seguente:

	OBIETTIVO 3.1 SPORTELLI OSPEDALE	OBIETTIVO 3.2 PERCORSI RESIDENZIALI	OBIETTIVO 3.3 POTENZIAMENTO AMBULATORI	OBIETTIVO 3.4 SPORTELLI CARCERE	TOTALE
ASST GOM NIGUARDA	€ 65.000,00				€ 65.000,00
ASST SANTI PAOLO E CARLO	€ 27.420,00		€ 72.928,74	€ 67.564,80	€ 167.913,54
ASST FATEBENEFRATELLI- SACCO	€ 26.505,00		€ 53.940,00		€ 80.445,00
ASST NORD MILANO			€ 43.710,00		€ 43.710,00
ASST RHODENSE			€ 55.800,00		€ 55.800,00
ASST OVESTMI	€ 26.505,00		€ 60.450,00		€ 86.955,00
ASST MELEGNANO MARTESANA			€ 75.330,00		€ 75.330,00
ASST LODI	€ 26.500,00		€ 54.800,00	€ 18.600,00	€ 99.900,00
SMI CAD			€ 60.450,00		€ 60.450,00
SMI RELAZIONE			€ 60.125,00		€ 60.125,00
STRUTTURE SPERIM. RESIDENZIALE		€ 229.958,46			€ 229.958,46
TOTALE	€ 171.930,00	€ 229.958,46	€ 537.533,74	€ 86.164,80	€ 1.025.587,00

3. di ripartire alle ASST/SMI le quote residue relative alla DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 ad integrazione e potenziamento delle azioni relative all'obiettivo generale 3 del Piano locale GAP DGR n. 80/2023" così di seguito dettagliato come da tabelle seguenti, al netto:
- della quota già impegnata pari a € 41.064,00 attribuita con DDG n. 10126/2021,
 - della quota pari a € 2.666,66 già restituita a Regione in quanto registrata nel bilancio sanitario 2021 come sopravvenienza attiva;



Azioni	Allocazione residui da DDG 18069/18	Allocazione residui da DDG 9794/20	ALLOCAZIONE RESIDUI primo BIENNIO
3.1 Sportelli ascolto ospedale	€ 19.490,48	€ 100.000,00	€ 119.490,48
3.2 Percorsi residenziali			
3.3 Potenziamento rete servizi ambulatori	€ 40.000,00	€ 136.698,66	€ 176.698,66
3.4 Equipe nelle carceri	€ 14.445,42	€ 46.062,28	€ 60.507,70
ALTRO			
TOTALE	€ 73.935,90	€ 282.760,94	€ 356.696,84

	OBIETTIVO 3.1 SPORTELLI OSPEDALE	OBIETTIVO 3.2 PERCORSI RESIDENZIALI	OBIETTIVO 3.3 POTENZIAMENTO AMBULATORI	OBIETTIVO 3.4 SPORTELLI CARCERE	TOTALE
ASST GOM NIGUARDA	€ 29.258,29				€ 29.258,29
ASST SANTI PAOLO E CARLO			28.675,34 €	€ 45.680,10	€ 74.355,44
ASST FATEBENEFRATELLI-SACCO	€ 36.154,74				€ 36.154,74
ASST NORD MILANO			€ 19.644,77		€ 19.644,77
ASST RHODENSE			€ 25.078,43		€ 25.078,43
ASST OVESTMI	€ 8.988,53		€ 30.092,00		€ 39.080,53
ASST MELEGNANO MARTESANA	€ 33.855,87				€ 33.855,87
ASST LODI	€ 11.233,05		€ 18.871,52	€ 14.827,60	€ 44.932,17
SMI CAD			€ 27.168,30		€ 27.168,30
SMI RELAZIONE			€ 27.168,30		€ 27.168,30
TOTALE	€ 119.490,48	€ 0,00	€ 176.698,66	€ 60.507,70	€ 356.696,84

4. di procedere alla stipula delle nuove convenzioni, con le ASST/SMI succitate per la continuità delle azioni relative ai sotto obiettivi 3.1, 3.3, 3.4 così come dettagliato dal Piano Operativo Locale GAP di ATS Milano, con validità per l'anno 2024, secondo lo schema tipo (All. n.1) allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per un impegno complessivo pari a € 1.152.325,38 di cui:
 - € 795.628,54 come da DDGW 10915 del 17/07/2023;
 - € € 356.696,84 quali residui come da DGR n. 585/2018 (€ 73.935,90) e DGR n. 2529/2019 (€ 282.760,94);
5. di procedere alla pubblicazione dell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse secondo specifico format fornito da Regione Lombardia per l'individuazione di strutture accreditate nel sistema delle dipendenze, ai sensi della DGR n. 585 del 01/10/2018 e DGR n: 80 del 03/04/2023 "Interventi sperimentazione per il contrasto al



disturbo da gioco d'azzardo patologico" allegato a fare parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, (All. n. 2), per un impegno complessivo pari a € 229.958,46;

6. di dare mandato alla SC Programmazione, Bilancio, Monitoraggio e Rendicontazione di iscrivere la spesa di € 1.382.283,84 relativa ai competenti conti economici di seguito specificati del bilancio sanitario anno 2024:

C.E. 30213007	Altre contrib. passive e sussidi ATS/ASST/Fondazioni	€ 977.413,78	di cui: - € 302.360,24 - progetti DCR18069/18 - DCR 9794/20; - € 675.053,54 - progetto DCR10915 23;
C.E. 30215025	Progetti innovativi per le strutture private	€ 404.870,06	di cui: - € 54.336,60 - progetti DCR18069/18 - DCR 9794/20; - € 350.533,46 - progetto DCR10915 23;

7. di precisare che gli oneri relativi all'imposta di bollo relativi alla stipula delle convenzioni saranno assolti da ATS della Città Metropolitana di Milano, secondo le modalità di cui al D.M. del 17.06.2014, art. 6;
8. di dare mandato al Responsabile del Procedimento per tutti i necessari successivi adempimenti di attuazione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/1990 e s.m.i.;
9. di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi del comma 6 dell'art. 17 della L.R. 33/2009 e s.m.i.;
10. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale.



Il Direttore Generale
Walter Bergamaschi

Parere favorevole formulato ai sensi del D.Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii e della L.R. 33/2009 e ss.mm.ii. per la formulazione delle decisioni del Direttore Generale

Il Direttore Amministrativo
Giovanni Cialone

Il Direttore Sanitario
Frida Fagandini

Il Direttore Socio Sanitario
Rossana Angela Giove

ATS della Città Metropolitana di Milano

Allegato alla Deliberazione del Direttore Generale n. 1092 del 30 NOV. 2023

**OGGETTO: PIANO OPERATIVO LOCALE GAP ATS CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO –
QUINTA ANNUALITA' - ASSEGNAZIONE RISORSE OBIETTIVO GENERALE 3 -
DECRETO DIREZIONE GENERALE WELFARE N. 10915 DEL 17/07/2023 -
PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI**

PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITÀ TECNICA

Si attesta la legittimità del presente provvedimento per quanto di competenza.

ATTRIBUZIONE AL CENTRO DI DESTINAZIONE N. P4200001

Milano,



Il Direttore SC Salute Mentale e Dipendenze
Francesca Angelica Tosoni

PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITÀ CONTABILE

Si attesta la regolarità contabile e di iscrivere a Bilancio gli oneri rivenienti dal presente provvedimento.

- C.E. 30213007 - Altre contribuzioni passive e sussidi ATS/ASST/Fondazioni
C.E. 30215025 - Progetti innovativi per le strutture private.



Il Direttore della
SC Programmazione, Bilancio,
Monitoraggio e Rendicontazione
Matteo Tosi

CONVENZIONE TRA ATS DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MILANO E ASST/SMI

..... **PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA PREVISTE DAL PIANO LOCALE OPERATIVO GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO (GAP) DI ATS MILANO - DGR XII/80 DEL 04/05/2023 - QUINTA ANNUALITA'.**

Imposta di bollo di Euro 00,00 assolta in modo virtuale. Autorizzazione n. 23923/2016 de 05.02.2016 dell'Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale di Milano Ufficio Territoriale c. Milano 5.

TRA

Agenzia di Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano (di seguito, "**ATS Milano**"), con sede legale in Milano, C.so Italia n. 52 20122 Milano - C.F. e P.IVA 09320520969 nella persona del Direttore Generale dott. Walter Bergamaschi, domiciliato per la carica presso detta sede;

E

Azienda Socio Sanitaria Territoriale ASST /SMI..... (di seguito, ASST), con sede legale in, via C.F. e P.IVA n..... - nella persona del Direttore Generale, dott.
(ATS Milano e ASST /SMI..... ove congiuntamente considerate, di seguito le "Parti")

PREMESSO CHE:

con DGR XI/585 del 01/10/2018 Regione Lombardia ha approvato il programma regionale per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico definendo che ciascuna ATS predisponga il proprio Piano Locale GAP declinandolo sulla base dell'analisi di contesto, attivando collaborazioni e sinergie con le ASST, il Privato Accreditato, le Associazioni presenti sul territorio aventi finalità di prevenzione e contrasto al GAP;

con Deliberazione n. 461 del 16/05/2019 ATS Milano ha proceduto all'approvazione del Piano Operativo Locale GAP di ATS Milano, contenente il Piano Finanziario di Sintesi;

- che lo stesso piano Locale GAP di ATS Milano coinvolge attivamente le ASST, il Privato Accreditato, le Associazioni presenti sul territorio aventi finalità di prevenzione e contrasto al GAP (che concorrono in particolare a potenziare le opportunità di Diagnosi precoce, Cura e Riabilitazione a livello territoriale in linea con l'assetto organizzativo previsto dalla l.r. 23/2015 e dai LEA 2017), garantendo l'integrazione e la continuità fra i programmi di prevenzione rivolti alle comunità e gli interventi di presa in carico della persona nel proprio contesto di vita, anche attraverso articolazioni organizzative in rete e modelli integrati tra ospedale e territorio e/o la realizzazione di moduli sperimentali residenziali;
- che con deliberazioni n. 821 del 27/08/2019, 198 e 199 del 06/03/2020, n. 780 del 29/10/2020, n. 349 del 20/04/2021, n. 946 del 29/10/2021 e n. 958 del 23/11/2022, ATS Città Metropolitana di Milano ha dato continuità e attuazione del Piano Locale GAP attraverso convenzioni di durata ultima sino al 31/12/2023 per la realizzazione degli obiettivi 3.1, 3.2, 3.3 e 3.4;
- con Deliberazione n. 745 del 09/09/2022 ATS Milano ha proceduto all'approvazione del Documento Tecnico di aggiornamento del Piano Locale GAP di ATS Milano;
- con DGR n. XII/80 del 03/04/2023 Regione Lombardia ha:
 - o approvato la programmazione per il fondo GAP 2021 in continuità e ad implementazione delle azioni già poste in essere nei piani relativi al biennio 2016-2017 e alle programmazioni del biennio 2018-2019;
 - o approvato il "Piano Operativo Regionale"
 - o dato atto del riparto dei fondi 2021 da attribuirsi ATS Milano sulla base

della popolazione residente, destinando ad ATS Milano la somma di €
2.563.972,00;

- o disposto che ATS proceda alla predisposizione del rispettivo Piano Locale secondo le indicazioni di cui all'Allegato "B" dei Piani Locali, da inviare formalmente a Regione Lombardia per la verifica di congruenza con la programmazione regionale;

- con nota GI.2023.0013910 del 13/04/2023, Regione Lombardia ha richiesto per l'Obiettivo Generale 3 la quantificazione di eventuali risorse finanziarie non impegnate del biennio finanziario 2016/2017 (anni operativi 2019/2020/2021) e la proposta di utilizzo di tali fondi ad integrazione del Piano locale elaborato in attuazione della DGR XII/80;

DATO ATTO:

- che in ottemperanza alla sopracitata nota GI.2023.0013910 del 13/04/2023, ATS Milano ha trasmesso a DG Welfare Regione Lombardia:

- o la propria Deliberazione n. 516 del 30/05/2023 "Approvazione Piano Locale per il contrasto al Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) di ATS Milano in attuazione della DGR XII/80 del 03/04/2023;
- o la proposta di ATS Milano per l'utilizzo dei residui DGR XI/585 del 01/10/2018 (Deliberazione ATS 597/19) e DGR 3376/20 (Delib. ATS 780/20) ad integrazione e potenziamento delle azioni relative all'obiettivo generale 3 del Piano locale GAP DGR n. 80/2023;

- che la stessa Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con nota n. GI.2023.0028730 del 20/07/2023:

- o ha comunicato la formale validazione del Piano Locale ex DGR 80/23 e il conseguente nulla osta all'avvio delle attività finalizzate al

perseguimento degli Obiettivi Generali 0, 1, 2 e 3;

o ha trasmesso il Decreto n. 10915 del 17/07/2023 di assegnazione dei fondi previsti dalla DGR n. XII/80 del 03/04/23 assegnando ad ATS Milano la somma complessiva di € 2.563.972,00 per la realizzazione degli obiettivi del Programma operativo regionale per il contrasto al gioco d'azzardo quinta annualità di cui € 1.025.587,00 per la realizzazione dell'Obiettivo Generale 3;

o ha confermato l'autorizzazione all'utilizzo dei residui relativi alla DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 (Delib. ATS 780/20) ad integrazione e potenziamento delle azioni relative all'obiettivo generale 3 del Piano locale GAP DGR n. 80/2023 per le finalità dichiarate da ATS Milano;

DATO ATTO quindi che si rende necessario predisporre una convenzione tra ATS Milano e ASST/SMI per la regolamentazione dei rapporti giuridico economici volti all'attuazione delle attività relative per la quinta annualità del Piano Operativo GAP ai sensi della DGR XII/80 /2023 e dell'utilizzo dei residui relativi alla DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 (Delib. ATS 780/20) come da Deliberazione ATS n.....del.....

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

Articolo 1- Premesse ed allegati

Le premesse, gli atti e i documenti richiamati, ancorché non materialmente allegati, costituiscono parte integrante e sostanziale della presente convenzione.

Articolo 2- Oggetto della convenzione

La presente convenzione definisce e disciplina le modalità di erogazione e remunerazione delle prestazioni richieste dall'ATS alla ASST/SMIfinalizzate:

- alla realizzazione delle attività previste per la quinta annualità del Piano

Operativo GAP di ATS Milano ai sensi della DGR 80/XII /2023 per:

- sotto obiettivo 3.1: rafforzare il collegamento tra polo ospedaliero e polo territoriale per diffondere la consapevolezza del GAP come patologia curabile accedendo all'offerta dei servizi presenti sul territorio al fine di perseguire i seguenti obiettivi:

1. Diffusione della cultura del GAP come patologia prevenibile, curabile e guaribile nei Servizi di Cura secondo le indicazioni OMS
2. Implementazione attività di connessione Ospedale /territorio
3. Incremento pazienti e familiari accompagnati dalle realtà ospedaliere ai Servizi Territoriali per la cura del GAP

- Sotto obiettivo 3.3: implementare nella rete dei servizi (ASST) modelli di cura per pazienti polidipendenti affetti sia da GAP che disturbo da uso di sostanze al fine di perseguire i seguenti obiettivi:

1. Presa in carico congiunta per pazienti poli dipendenti con Disturbo da Uso di Sostanze e GAP;
2. Definizione strumenti di valutazione multidimensionale per diagnosi poli dipendenza e del bisogno;
3. Aumento soggetti affetti sia da Disturbo da Uso di Sostanze che da GAP presi in carico dai Servizi;

- sotto obiettivo 3.4: avviare attività di diagnosi e cura del GAP negli istituti penitenziari in specifico per i pazienti affetti da disturbo da uso di sostanze. al fine di perseguire i seguenti obiettivi:

1. Implementazione Attività di diagnosi all'interno degli Istituti Penitenziari in particolare per soggetti con Disturbo da Uso di Sostanze;

2. Aumento soggetti affetti da Disturbo da uso di Sostanze e GAP

presi in carico dai Servizi che operano all'interno Istituti Penitenziari

- alla realizzazione delle attività previste dall'utilizzo dei residui relativi alla DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 (Delib. ATS 780/20) quale integrazione e implementazione Piano Operativo GAP di ATS Milano ai sensi della DGR 80/XII /2023 per i medesimi obiettivi come sopra specificati da intendersi integralmente riportati

Articolo 3 - Impegni delle Parti

ASST/SMI deve comunicare formalmente ad ATS Milano la data di chiusura delle attività relative alla quarta annualità con riferimento al Piano di contrasto al gioco d'azzardo ob. 3.1, 3.3, 3.4.

Tale comunicazione deve riportare od essere successivamente integrata di un resoconto finale delle spese sostenute e degli obiettivi raggiunti;

ASST/SMI..... nell'ambito della realizzazione del sotto obiettivo 3.1, 3.3 e 3.4 si impegna ad effettuare le azioni come descritto nel proprio Piano Operativo GAP quinta annualità inviato ad ATS Milano in data

ATS Milano fornisce ad ASST/SMI secondo le indicazioni regionali, gli strumenti per la rendicontazione economica e quanti-qualitativa delle attività erogate, verifica le rendicontazioni ricevute e procede a comunicare tempestivamente a Regione Lombardia Direzione Generale Welfare eventuali anomalie riscontrate;

Articolo 4 – Corrispettivi Economici e modalità di fatturazione

A fronte della realizzazione delle azioni di cui all'art. 3 della suddetta convenzione, ATS Milano si impegna a riconoscere alla ASST/SMI

- la quota relativa alla quinta annualità del Piano GAP, ai sensi della DGR XII/80/2023 e pari a:

- €per La realizzazione dell'obiettivo 3.1;
- €per La realizzazione dell'obiettivo 3.3;
- € per .La realizzazione dell'obiettivo 3.4;

- La quota relativa all'utilizzo dei residui relativi alla DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 (Delib. ATS 780/20) pari a:

- ✓ €per La realizzazione dell'obiettivo 3.1;
- ✓ €per La realizzazione dell'obiettivo 3.3;
- ✓ € per .La realizzazione dell'obiettivo 3.4;

Le parti concordano che i finanziamenti sopra citati , così come definito da disposizioni regionali verranno erogati a seguito della sottoscrizione della presente convenzione e comunicazione formale ad ATS Milano dell'inizio delle attività della quinta annualità del Piano GAP, con le seguenti modalità:

- Il 30% di ciascuna quota DGR 80/2023 e utilizzo i residui DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 all'avvio delle relative attività con fatturazione distinta secondo le indicazioni che verranno fornite da ATS Milano;
- un ulteriore 30% di ciascuna quota DGR 80/2023 e utilizzo i residui DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 dopo 3 mesi dall'avvio delle attività, a seguito di relativo monitoraggio del Piano Locale con fatturazione distinta secondo le indicazioni che verranno fornite da ATS Milano
- un saldo pari al 40% di ciascuna quota DGR 80/2023 e utilizzo i residui DGR n. 585/2018 e DGR n. 2529/2019 sarà erogato a chiusura delle attività sulla base di una relazione finale con idonea documentazione delle somme comprovante l'utilizzo delle stesse entro l'anno 2024.

Articolo 5 – Durata

La presente convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione sino al termine delle attività e comunque non oltre il 31/12/2024.

Ove ne ricorrano i presupposti, il protocollo d'intesa potrà essere rinegoziato o rinnovato previo accordo scritto approvato dagli organi competenti delle parti. Si rinvia al successivo art. 7 per le ipotesi di risoluzione e di recesso prima della scadenza naturale del termine.

Articolo 6 – Recesso e Risoluzione

Qualora una delle parti intenda avvalersi del diritto di recesso, esigibile prima della scadenza naturale del termine, potrà procedere comunicandolo con PEC che dovrà pervenire all'altro contraente almeno 30 giorni prima della data individuata per la cessazione delle prestazioni.

ATS Milano, inoltre potrà procedere alla risoluzione del contratto qualora, su indicazione motivata del Referente, inoltrata per iscritto al Direttore competente, si giudicasse inadeguato l'apporto fornito dall'altro contraente rispetto agli adempimenti di cui al precedente art. 3;

Articolo 7 - Controlli

ATS Milano si riserva la facoltà di effettuare sopralluoghi e verifiche inerenti l'adeguatezza delle prestazioni fornite, il compiuto svolgimento dei servizi, il corretto adempimento delle obbligazioni ed il rispetto della normativa vigente nonché di tutti gli obblighi convenzionali, in collaborazione e contraddittorio con un responsabile dell'altro contraente.

Articolo 8 - Responsabilità per danni e copertura assicurativa

ASST/SMI solleva l'ATS Milano da qualsiasi danno e responsabilità che a qualsiasi titolo possa derivare nei confronti di terzi dall'esecuzione di azioni poste in essere nell'attuazione della presente convenzione

Articolo 9 - Referenti

Per i rapporti con ATS Milano, ASST/SMI individua, quale referente, il

Per i rapporti con ASST/SMI ATS Milano individua quale referente, il

Articolo 10 - Patto di Riservatezza e Trattamento dati personali

Le parti, in qualità di autonomi titolari del trattamento dei dati personali, si impegnano a trattare i "dati personali" – in particolare le categorie di dati sensibili ai sensi degli artt. 9 e 10 del regolamento (UE) 2016/679 – di cui vengano a conoscenza nell'espletamento delle attività sopra indicate, esclusivamente per le finalità derivanti dal presente atto, con l'adozione di tutte le necessarie misure di sicurezza di cui al Regolamento Generale Sulla protezione dei dati (UE) 2016/679 e del D.Lgs n. 196/2003; Le parti sono tenute, nel corso dell'esecuzione del presente atto, all'osservanza del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003:

Le Parti si impegnano a non divulgare né utilizzare per fini diversi da quelli inerenti alla presente convenzione, anche successivamente alla cessazione della stessa, le notizie riservate di cui siano venute a conoscenza e come tali definite dalle Parti.

Eventuali specificazioni, necessarie per il trattamento dei dati sensibili o giudiziari o tipologie di flussi di dati particolarmente complessi, potranno essere ulteriormente definite dalle Parti.

Articolo 11 - Codice di comportamento e Codice etico,, PIAO e Misure di

Prevenzione della Corruzione.

In ottemperanza al D.P.R. n. 62 del 16.4.2013 risulta adottato da entrambe le parti il Codice di comportamento e del Codice etico dell'Ente nel quale vengono definiti i doveri minimi di diligenza, lealtà, imparzialità e buona condotta che anche tutti i collaboratori e fornitori di ATS Milano sono tenuti ad osservare.

La violazione del Codice di comportamento e del Codice Etico comporterà la risoluzione di diritto del rapporto di collaborazione, nonché il diritto al risarcimento del danno per la lesione della propria immagine ed onorabilità.

Le parti danno atto, altresì, di aver preso visione e di conoscere il contenuto delle misure di prevenzione contenute nel PIAO 2023-2025 - sezione II sottosezione 3 - pubblicato nella sezione dedicata all'Amministrazione Trasparente sul sito istituzionale www.ats-milano.it e delle misure di prevenzione pubblicate nella sezione dedicata all'Amministrazione Trasparente sul sito istituzionale dell'Ente. Le parti si danno reciproca rassicurazione circa l'accettazione del relativo contenuto, impegnandosi ad invitare il proprio personale al rispetto dei doveri minimi ivi previsti.

Articolo 12 - Rinvii normativi

Per quanto non contemplato nel presente atto le Parti fanno esclusivo rinvio alle disposizioni del Codice Civile e alla normativa nazionale e regionale vigente in materia.

Articolo 13 - Controversie

Le Parti concordano di definire amichevolmente ogni controversia che possa nascere dall'interpretazione ed esecuzione della presente convenzione. Fallito il tentativo di risoluzione in via amichevole, sarà devoluta all'Autorità Giudiziaria, eleggendo a tal fine la competenza esclusiva del Foro di Milano.

E' escluso il ricorso all'arbitrato essendo alternativo al ricorso all'Autorità giudiziaria

Articolo 14 - Modifiche

Qualsiasi modifica che le Parti concorderanno di apportare al testo della presente convenzione dovrà essere preventivamente concordata ed approvata per iscritto da entrambe le Parti, costituendone atto aggiuntivo.

Articolo 15 - Conformità atto

La presente convenzione è firmata digitalmente (*), ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990 come modificato dal D.L. 179/2012 e del D.lgs. n. 82 del 07/03/2015 e norme collegate, e sarà registrata in caso d'uso e a taxa fissa, ai sensi degli artt. 5 e 39 del DPR n. 131/86. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico della parte che ne farà richiesta.

Per ASST: L'imposta di bollo (art. 2 dell'Allegato A - tariffa Parte I^A del DPR n. 642/1972 e ss.mm.ii.), pari ad euro 00,00 (per un totale di n. 00 pagine), graverà su entrambe le Parti in pari misura e sarà assolta in modo virtuale da ATS Milano, giusta Aut. N. 23923/2016 del 05/02/2016, che provvederà a richiedere ad ASSTil rimborso della quota di spettanza.

Per SMI Relazione e CAD Onlus: la presente convenzione è esente da imposta di bollo, in applicazione degli artt. 11 e 17 del D.lgs. 460/97 nonché ai sensi dell'art. 82, comma 5 e dell'art. 104, comma 1, del D. lgs. 117/2017.

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente.

Per l'Agenzia di Tutela della Salute della Città Metropolitana di Milano

Il Direttore Generale, f.to dott. *Walter Bergamaschi*

Per l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di/SMI

Il Direttore Generale, f.to dott.

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e ss.mm.ii. .

All. 2 alla Deliberazione n 1099 del 30 NOV. 2023

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE ACCREDITATE NEL SISTEMA DELLE DIPENDENZE, AI SENSI DELLA DGR N. 585 DEL 01/10/2018 E DGR N: 80 del 03/04/2023 "INTERVENTI SPERIMENTAZIONE PER IL CONTRASTO AL DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO"

In attuazione della deliberazione del Direttore Generale A.T.S. ... n. _____ del _____, è indetto avviso di manifestazione di interesse per l'individuazione di **Strutture Accreditate nel Sistema delle Dipendenze** disponibili a partecipare alla sperimentazione per il **contrasto al Disturbo da Gioco d'Azzardo Patologico**.

OGGETTO DELL'AVVISO

Con DGR n. 585 del 1.10.2018 Regione Lombardia ha approvato il programma di attività per il contrasto al gioco d'azzardo patologico in attuazione della DGR n. 159 del 29.05.2018 e DCR n. 1497 del 11.04.2017 (di concerto con l'Assessore Bolognini) con la finalità generale di definire un Programma Operativo Regionale (allegato B della DGR n. 585/2018) per la prevenzione, cura e trattamento del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP) e sperimentare nuove unità di offerta a carattere residenziale e semiresidenziale (allegato C della DGR n. 585/2018). Con la DGR n. 80 del 03/04/2023 è stato approvato il nuovo Programma Regionale di attività che prevede per l'Obiettivo specifico 3.2 relativo alla rete d'offerta di percorsi di cura per il DGA l'attivazione di strutture o moduli specialistici completamente dedicati al trattamento dei DGA che garantiscano un minimo di 5 posti accreditati. La sperimentazione relativa al sopracitato allegato C si propone l'attivazione di unità d'offerta residenziali e semiresidenziali che abbiano la possibilità di definire un sistema di servizi che si caratterizzi relativamente all'essere:

- a) precoce;
- b) flessibile;
- c) integrato;
- d) specializzato.

Il Progetto potrà essere rivisto, nelle sue modalità operative, come indicato da Regione Lombardia e secondo eventuali successive disposizioni regionali.

Gli obiettivi previsti per i Servizi Residenziali e Semiresidenziali sono i seguenti:

1. Definire e condividere l'esigenza dell'utente a fronte della domanda/bisogno esplicito;
2. Valutare l'appropriatezza della richiesta di inserimento nel progetto terapeutico;
3. Realizzare i progetti di intervento individualizzati redatti dai servizi territoriali che hanno in carico il paziente.

I criteri di inserimento dell'utente nei servizi residenziali o semiresidenziali sono i seguenti:

1. Esigenza di allontanamento temporale dell'utente dalla realtà della vita quotidiana;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP.

Le specifiche relative ai differenti servizi sono riportate nella **parte 2** del presente bando e di seguito sintetizzate:

- Servizi residenziali e semiresidenziali, suddivisi in due categorie principali: "Servizio di diagnosi, definizione dell'esigenza e primo trattamento", e "Servizi di trattamento";
- I Servizi di trattamento sono suddivisi in tre tipologie in considerazione delle strategie elettive previste nella realizzazione dell'intervento: Servizio Residenziale; Servizio Residenziale breve con Progetto di accompagnamento Territoriale; Servizio Semiresidenziale.
- In via sperimentale sono stabilite le seguenti tariffe giornaliere per i servizi descritti nell'allegato C dalla D.G.R. 585/ 2018:

	Tipologia di Servizio	Tariffa
1	DIAGNOSI E DEFINIZIONE DELL'ESIGENZA	120 euro
2	TRATTAMENTO RESIDENZIALE	80 euro
3	TRATTAMENTO RESIDENZIALE BREVE	118 euro
	E ACCOMPAGNAMENTO TERRITORIALE	12 euro
4	TRATTAMENTO SEMIRESIDENZIALE	45 euro

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

In linea con quanto previsto dalla DGR n. 585/2018 e DGR n. 80 del 03/04/2023 possono presentare manifestazione di interesse i servizi accreditati nel sistema delle dipendenze presso l'ATS di

Per la sperimentazione potranno essere utilizzati sia posti accreditati, sia posti accreditati e contrattualizzati. In questo secondo caso i posti dedicati alla sperimentazione saranno temporaneamente stralciati dal contratto e destinati all'intervento nell'ambito del DGA. Al termine della sperimentazione i suddetti posti torneranno ad essere contrattualizzati secondo le modalità previste prima dell'avvio della sperimentazione.

MODALITA' E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La domanda, secondo il fac-simile, nella **parte 3** del presente bando, dovrà essere firmata digitalmente dal Legale Rappresentante, pena la non ammissibilità della candidatura (in calce al documento appena sotto il nominativo del firmatario dovrà comparire la dicitura "documento sottoscritto digitalmente").

La domanda dovrà pervenire perentoriamente entro e non oltre il XX.XX.XXX.

Non saranno ammesse domande pervenute in data e ora successiva a quella della scadenza del presente bando. Eventuali documenti trasmessi successivamente alla data di scadenza non saranno presi in considerazione, fatte salve eventuali integrazioni richieste da ATS ai fini dell'istruttoria.

Le domande dovranno essere inoltrate esclusivamente via P.E.C. all'indirizzoentro il perentorio termine del giorno di scadenza del presente bando, e trasmesse (scansate ovvero sottoscritte con firma digitale) in un unico file, in formato PDF, allegando copia fotostatica non autenticata di documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante dell'Ente. Si precisa che l'e-mail inviata da un dominio non certificato (per es. da un normale indirizzo di posta elettronica) ad un indirizzo di PEC non assume valore legale di raccomandata con RR e viene respinto dal sistema di posta di ATS

L'Agenzia non si assume responsabilità per dispersione, smarrimento, mancato recapito, disguidi o altri eventi analoghi dovuti a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Sulla base degli esiti della Manifestazione di interesse, pubblicati sul sito aziendale, l'ATS procederà all'avvio dell'iter per la stipula di specifiche convenzioni.

Per ulteriori informazioni rivolgersi all'ATS.

IL DIRETTORE GENERALE

PARTE 2 - I DIFFERENTI SERVIZI SPERIMENTALI

I DIFFERENTI SERVIZI SPERIMENTALI

1. SERVIZIO DI DIAGNOSI E DEFINIZIONE DELL'ESIGENZA- Servizio residenziale o semiresidenziale

A) Criteri per l'inserimento dell'utente nel servizio

L'intervento di diagnosi e definizione dell'esigenza si configura come un intervento che viene attivato sulla base dei seguenti criteri:

1. Esigenza di allontanamento temporaneo dalla realtà di vita dell'utente;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP;
3. Emergenza: quando la totalità della vita della persona ruota attorno al GAP, diventando l'unico aspetto importante per la persona; quest'ultimo vive e struttura le proprie giornate in funzione del GAP ed è disposta a fare qualsiasi azione pur di soddisfare la possibilità di giocare;
4. Urgenza: quando nella vita della persona sta assumendo sempre più rilevanza il GAP, la persona sta iniziando a rapportarsi al GAP attraverso delle modalità che fanno anticipare una evoluzione del quadro nella direzione di una situazione di emergenza se non si interviene;
5. Criticità nella condivisione dell'esigenza dell'utente in ambito ambulatoriale: nella valutazione /diagnosi il servizio può sfruttare una differenziazione di situazioni in cui rilevare le modalità che caratterizzano il rapporto con il GAP da parte della persona che non necessariamente si riescono a rilevare attraverso lo strumento del colloquio;
6. Necessità di definizione di un progetto di intervento volto al cambiamento.

B) Obiettivi del progetto individualizzato

1. Definire la diagnosi: individuare quali sono le convinzioni che mantengono la persona ancorata a modalità di GAP totalizzante e quali sono le dinamiche interattive che hanno concorso a generare e mantenere questa situazione.
2. Definire l'esigenza dell'utente a fronte della domanda / bisogno esplicito: aiutare la persona a individuare quali sono gli aspetti che è utile trattare a partire dalla richiesta di aiuto che viene avanzata;
3. Definire l'obiettivo personalizzato per l'utente: definire un obiettivo che restituisca centralità alla persona e non più al GAP, nel quale la persona possa riconoscere un senso nel perseguirlo e che permetta di riattivare nel tempo nuovi nuclei generativi (nuovi discorsi rispetto a sé);
4. Definire e condividere il progetto di intervento volto al cambiamento.

C) Indicatori di efficacia

1. Presenza di una diagnosi: rilevazione degli ostacoli al cambiamento e delle modalità pratiche nel mantenimento della definizione di sé;
2. Condivisione di un progetto volto al cambiamento;
3. Presenza di linee di implementazione del progetto.

D) Prestazioni

Le prestazioni previste da questa tipologia di servizio sono le seguenti:

Colloquio di valutazione della appropriatezza della richiesta in riferimento alla tipologia di servizio; Valutazione psicologica; Valutazione psichiatrica; Valutazione sociale; Valutazione medico/sanitaria; Valutazione educativa; Consulenza psicologica ed educativa per la condivisione di un progetto di intervento; Consulenza e valutazione familiare; Interventi motivazionali; Attività occupazionale; Consulenza legale; Consulenza finanziaria.

E) Modalità di accesso

L'accesso al servizio avviene tramite certificazione di Disturbo da GAP da parte del Sert/SMI, che accompagna la presa in carico nel servizio residenziale. In caso di urgenza o emergenza l'accesso a questa tipologia di servizio è possibile anche in assenza di una valutazione da parte del servizio ambulatoriale (Ser.D / SMI). In questo caso l'ingresso dell'utente nel servizio verrà segnalato al Ser.D / SMI di riferimento entro 24 ore, il Servizio Ambulatoriale del Ser.D/SMI valuterà l'appropriatezza dell'inserimento entro 30 giorni dalla segnalazione. Nel caso in cui l'inserimento non verrà valutato appropriato l'utente dovrà essere accompagnato al sistema appropriato di servizi e dimesso.

F) Durata

La durata massima di permanenza di un utente in questa tipologia di servizio è di **90 giorni** non prorogabili. Al termine di questo periodo l'utente potrebbe usufruire di altre tipologie di intervento ambulatoriali, semiresidenziali o residenziali in considerazione del progetto che sarà definito e condiviso con l'utente stesso e il servizio ambulatoriale di riferimento. Al termine del primo mese è prevista una valutazione condivisa con il servizio inviante rispetto alla modalità di prosecuzione dell'intervento.

2. SERVIZIO DI TRATTAMENTO RESIDENZIALE BREVE E ACCOMPAGNAMENTO TERRITORIALE.

Servizio residenziale con progetto territoriale

A) Criteri per l'inserimento dell'utente nel servizio

L'intervento di diagnosi e definizione dell'esigenza si configura come un intervento che viene attivato sulla base dei seguenti criteri:

1. Esigenza di allontanamento temporaneo dalla realtà di vita dell'utente;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP;
3. Criticità nella condivisione dell'esigenza dell'utente in ambito ambulatoriale;
4. Esigenza di applicazione di un progetto di intervento volto al cambiamento.

B) Obiettivi del progetto individualizzato

Modificare la posizione di centralità che il GAP ha nella storia della persona, ovvero generare un cambiamento nella definizione di sé dell'utente da una posizione nella quale il GAP risulta centrale, pervasivo ai ruoli e riferimento esaustivo delle possibilità di azione verso una definizione di sé inedita, orientata ad una dimensione progettuale in cui il GAP risulti marginale o assente.

C) Indicatori di efficacia

1. Presenza di una dimensione progettuale entro la quale il GAP risulti marginale e si sviluppino per sé prospettive che ruotano attorno a questioni differenti dal GAP;
2. Riduzione / cessazione / gestione del GAP (gestione in una direzione di salute);
3. Presenza di possibilità biografiche entro le quali il GAP risulti assente o marginale;
4. Messa in atto di ruoli inediti, differenti da quello del GAP e orientati alla salute e /o modalità inedite di agire i ruoli esistenti.

D) Prestazioni

Le prestazioni previste da questa tipologia di servizio sono le seguenti:

Colloquio di valutazione della appropriatezza della richiesta in riferimento alla tipologia di servizio; Valutazione psicologica; Valutazione psichiatrica; Valutazione sociale; Valutazione medico / sanitaria; Valutazione educativa; Consulenza psicologica ed educativa per la condivisione di un progetto di intervento; Consulenza e psicoterapia familiare; Psicoterapia

individuale e di gruppo; Interventi domiciliari/territoriali; Interventi motivazionali; Attività occupazionale; Consulenza legale; Consulenza finanziaria.

E) Modalità di accesso

L'accesso a questa tipologia di servizio è possibile dopo una valutazione e diagnosi di disturbo da GAP effettuata dal Ser.D / SMI di riferimento, e con una certificazione rilasciata dal Ser.D / SMI con indicazione terapeutica per un servizio di trattamento residenziale breve e accompagnamento territoriale. La presa in carico avviene attraverso l'accompagnamento al servizio da parte del servizio ambulatoriale di riferimento al fine di agevolare l'accesso al servizio stesso.

F) Durata

La durata massima dell'intervento residenziale è di **6 mesi** ai quali può seguire un trattamento / progetto territoriale realizzato dal medesimo servizio per una durata massima di **12 mesi** che può prevedere anche brevi rientri residenziali nel servizio.

3. SERVIZIO DI TRATTAMENTO RESIDENZIALE. Servizio residenziale.

A) Criteri per l'inserimento dell'utente nel servizio

L'intervento di diagnosi e definizione dell'esigenza di configura come un intervento che viene attivato sulla base dei seguenti criteri:

1. Esigenza di allontanamento temporaneo dalla realtà di vita dell'utente;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP;
3. Criticità nella condivisione dell'esigenza dell'utente in ambito ambulatoriale;
4. Esigenza di applicazione di un progetto di intervento volto al cambiamento.

B) Obiettivo del progetto individualizzato

Modificare la posizione di centralità che il GAP ha nella storia della persona, ovvero generare un cambiamento nella definizione di sé dell'utente da una posizione nella quale il GAP risulta centrale, pervasivo ai ruoli e riferimento esaustivo delle possibilità di azione verso una definizione di sé inedita, orientata ad una dimensione progettuale in cui il GAP risulti marginale o assente.

C) Indicatori di efficacia

1. Presenza di una dimensione progettuale entro la quale il GAP risulti marginale e si sviluppino per sé prospettive che ruotano attorno a questioni differenti dal GAP;
2. Riduzione/cessazione / gestione del GAP (gestione in una direzione di salute);
3. Presenza di possibilità biografiche entro le quali il GAP risulti assente o marginale;
4. Messa in atto di ruoli inediti, differenti da quello del giocatore patologico e orientati alla salute e /o modalità inedite di agire i ruoli esistenti.

D) Prestazioni

Le prestazioni previste da questa tipologia di servizio sono le seguenti:

Colloquio di valutazione della appropriatezza della richiesta in riferimento alla tipologia di servizio; Valutazione psicologica; Valutazione psichiatrica; Valutazione sociale; Valutazione medico/sanitaria; Valutazione educativa; Consulenza psicologica ed educativa per la condivisione di un progetto di intervento; Consulenza e psicoterapia familiare; Psicoterapia individuale e di gruppo; Interventi motivazionali; Attività occupazionale; Consulenza legale; Consulenza finanziaria.

E) Modalità di accesso

L'accesso a questa tipologia di servizio è possibile dopo una valutazione e diagnosi di disturbo da GAP effettuata dal Ser.D / SMI di riferimento, e con una certificazione rilasciata dal Ser.D / SMI con indicazione terapeutica per un servizio di trattamento residenziale. La presa in carico avviene attraverso l'accompagnamento al servizio dal parte del servizio ambulatoriale di riferimento al fine di agevolare l'accesso al servizio stesso.

F) Durata

L'intervento è articolato in moduli della durata massima di **sei mesi rinnovabili fino ad un massimo di 18 mesi complessivi** ai quali può seguire un progetto territoriale della durata di sei mesi.

4. SERVIZIO DI TRATTAMENTO SEMIRESIDENZIALE

A) Criteri per l'inserimento dell'utente nel servizio

L'intervento di diagnosi e definizione dell'esigenza di configura come un intervento che viene attivato sulla base dei seguenti criteri:

1. Esigenza di allontanamento temporaneo dalla realtà di vita dell'utente;
2. Esigenza di un contesto protetto e tutelante rispetto al GAP;
3. Criticità nella condivisione dell'esigenza dell'utente in ambito ambulatoriale;
4. Esigenza di applicazione di un progetto di intervento volto al cambiamento.

B) Obiettivo del progetto individualizzato

Modificare la posizione di centralità che il GAP ha nella storia della persona, ovvero generare un cambiamento nella definizione di sé dell'utente da una posizione nella quale il GAP risulta centrale, pervasivo ai ruoli e riferimento esaustivo delle possibilità di azione verso una definizione di sé inedita, orientata ad una dimensione progettuale in cui il GAP risulti marginale o assente.

C) Indicatori di efficacia

1. Presenza di una dimensione progettuale entro la quale il GAP risulti marginale e si sviluppino per sé prospettive che ruotano attorno a questioni differenti dal GAP;
2. Riduzione / cessazione / gestione del GAP (gestione in una direzione di salute);
3. Presenza di possibilità biografiche entro le quali il GAP risulti assente o marginale;
4. Messa in atto di ruoli inediti, differenti da quello del giocatore patologico e orientati alla salute e /o modalità inedite di agire i ruoli esistenti.

D) Prestazioni

Le prestazioni previste da questa tipologia di servizio sono le seguenti:

Colloquio di valutazione della appropriatezza della richiesta in riferimento alla tipologia di servizio; Valutazione psicologica; Valutazione psichiatrica; Valutazione sociale; Valutazione medico / sanitaria; Valutazione educativa; Consulenza psicologica ed educativa per la condivisione di un progetto di intervento; Consulenza e psicoterapia familiare; Psicoterapia individuale e di gruppo; Interventi motivazionali; Attività occupazionale; Consulenza legale; Consulenza finanziaria.

E) Modalità di accesso

L'accesso a questa tipologia di servizio è possibile dopo una valutazione e diagnosi di disturbo da GAP effettuata dal Ser.D / SMI di riferimento, e con una certificazione rilasciata dal Ser.D / SMI con indicazione terapeutica per un servizio di trattamento semiresidenziale. La presa

in carico avviene attraverso l'accompagnamento al servizio da parte del servizio ambulatoriale di riferimento al fine di agevolare l'accesso al servizio stesso.

F) Durata

La durata massima di permanenza dell'utente nel servizio è di **24 mesi**. L'esigenza di prosecuzione dell'intervento viene periodicamente (ogni 6 mesi) verificata e condivisa con il Ser.D/SMI di riferimento. Il numero di ore e la fascia oraria di presenza dell'utente nel servizio può variare a seconda del progetto individualizzato.

PARTE 3 – DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE ACCREDITATE NEL SISTEMA DELLE DIPENDENZE

(su carta intestata dell'Ente richiedente)

Al Direttore Generale della ATS di

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE ACCREDITATE NEL SISTEMA DELLE DIPENDENZE, AI SENSI DELLA DGR IX N. 585 DEL 01/10/2018 e DGR N: 80 del 03/04/2023 "INTERVENTI SPERIMENTAZIONE PER IL CONTRASTO AL DISTURBO DA GIOCO D'AZZARDO PATOLOGICO"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il ____/____/_____, e residente nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
quale Legale Rappresentante dell'Ente _____
con sede legale in via/piazza n. _____
Codice Fiscale e/o Partita Iva _____

COMUNICA LA DISPONIBILITÀ E L'INTERESSE

ad attivare ai sensi della DGR n. 585/2018 e DGR N. 80 del 03/04/2023 i **Servizi Sperimentali** così definiti: "Diagnosi e definizione dell'esigenza"; "Trattamento residenziale breve e accompagnamento territoriale"; "Trattamento residenziale"; "Trattamento semiresidenziale", in particolare nelle sotto indicate specifiche (spuntare quelle di interesse):

- Servizio di Diagnosi e definizione dell'esigenza (residenziale o semiresidenziale)**
- Servizio di trattamento residenziale breve e accompagnamento territoriale**
- Servizio di trattamento residenziale**
- Servizio di trattamento semiresidenziale**

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e falsità degli atti, come stabilito dall'articolo 76 DPR 445/2000

DICHIARA

di essere accreditato con il sistema sociosanitario con Provvedimento n. _____ del _____ per l'Ente _____ sito in _____ via/piazza n. _____

DICHIARA INOLTRE:

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dalla DGR n. 2569 del 31.10.2014 (Allegato 1 – punto 2.1);
- che l'Ente accreditato ha le caratteristiche gestionali e organizzative coerenti con quanto definito e richiesto nelle aree di intervento oggetto della sperimentazione, per le quali si sono espressi interesse e disponibilità, conformemente a quanto indicato nell'allegato C della DGR n. 585/2018, secondo quanto specificato nella DGR n. 80 del 03/04/2023 (attivazione di strutture o moduli specialistici completamente dedicati al trattamento dei DGA che garantiscano un minimo di 5 posti accreditati) ed in conformità ai requisiti di accreditamento previsti dalla DGR n. 12621 del 07.04.2003;

- nel caso in cui la presente candidatura fosse positivamente accolta, di aderire alle modalità, norme previste ed adempimenti conseguenti alla citate DDGGRR;
- Di essere consapevole che, ai sensi e per gli effetti del regolamento UE 2016/679 (GDPR), i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presente selezione, quindi ne autorizza il trattamento da parte dell'A.T.S. di.....

Data _____

Firma Legale Rappresentante

Allegare copia del fotostatico non autenticato Documento di Identità in corso di validità del Legale Rappresentante.