
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO
Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 435 del - 9 FEB. 2017

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 12 FEB. 2017

IL SEGRETARIO
Sig. Marcello Gugliotta

REFERENTE DEL PROGETTO : dott. Giuseppe Mustile –Direttore U.O.C. Coordinamento Ser.T.

Esecutiva: SI NO
Atto sottoposto a controllo: SI NO

OGGETTO: Rimodulazione progetto "Cura della dipendenza da GAP" – Contributo da riparto fondo sanità 2015 -approvato con delibera n. 2990 del 20 dicembre 2016

IL REFERENTE DEL PROGETTO
Responsabile del Procedimento
dott. Giuseppe Mustile

IL REFERENTE UNICO
PER I PROGETTI VINCOLATI
dott.ssa Antonina Giacalone

Il - 9 FEB. 2017, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata - Direttore Amministrativo
- Dott. Giuseppe Drago - Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Su proposta del dott. Giuseppe Mustile –Direttore U.O.C. Coordinamento Ser.T., controfirmata dal Coordinatore unico per i progetti vincolati che con la sottoscrizione ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

VISTA la L.23 dicembre 2014, n. 190 la quale prevede che, *nell'ambito delle risorse destinate al finanziamento del Servizio sanitario nazionale ai sensi del comma 556, a decorrere dall'anno 2015, una quota.... è destinata alla prevenzione, alla cura e alla riabilitazione delle patologie connesse alla dipendenza da gioco di azzardo* con particolare riferimento *alla sperimentazione di modalità di controllo dei soggetti a rischio di patologia mediante l'adozione di software che consentano al giocatore di monitorare il proprio comportamento generando conseguentemente appositi messaggi di allerta;*

ACCERTATO che, all'atto della assegnazione delle risorse alle Aziende sanitarie in sede di negoziazione con l'Assessorato Regionale della Salute DPS- Serv.5, alla ASP di Ragusa è stato assegnato, fra le quote finalizzate, un contributo da riparto fondo sanità 2015 per la cura della dipendenza dal Gioco d'azzardo (art. 1 , comma 133, L. 190/2014) di € 257.916,00;

VISTA la delibera n. 2990 del 20 dicembre 2016 con la quale è stato approvato il progetto presentato dal dott. Giuseppe Mustile –Direttore U.O.C. Coordinamento Ser.T. che prevede un programma di sperimentazione e di presa in carico di soggetti a rischio di patologia GAP, nonché di prestazioni aggiuntive di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte alle persone affette dal Gap;

VISTE le disposizioni assessoriali- Circ. n. 30169/DPS- Serv.1 del 31/03/2011 e Circ. n. 42067/DASOE- Serv.2 del 21.05.2012- le quali evidenziano che la realizzazione dei progetti di PSN non può essere affidata al personale dipendente, autorizzando a procedere a forme flessibili di assunzione per reperire il personale comunque indispensabile per l'attuazione delle azioni progettuali;

RILEVATO che il progetto citato, in funzione del previsto divieto per i co.co.co. dall'01.01.2017, prevedeva il ricorso ai contratti di lavoro autonomo (incarichi libero professionali) previsti dall'art. 7 comma 6 del D. lgs. n. 165/2001;

VISTO il Decreto “milleproroghe” del 30 dicembre 2016 che ha, invece, confermato la possibilità delle Pubbliche amministrazioni di ricorrere a contratti di co.co.co. fino al 31.12.2017;

PRESO ATTO della richiesta del Referente del progetto dott. Giuseppe Mustile che, in virtù della sopradetta estensione temporale, propone di affidare incarichi di co.co.co. anziché di lavoro autonomo;

VISTA la nota n. 822/Pers. del 26 gennaio 2017 con la quale il Direttore U.O.C. Risorse Umane , rappresenta l'opportunità per i progetti di PSN, di ricorrere alla figura dei co.co.co., più semplice da gestire dal punto di vista economico e dal punto di vista della relativa procedura di reclutamento;

RITENUTO, conseguentemente, di provvedere alla modifica del progetto;

VISTO l'allegato progetto rimodulato dal citato referente in virtù delle citate considerazioni;

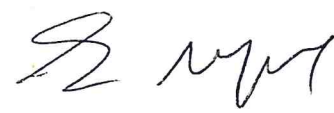
PRESO ATTO delle azioni che il progetto si prefigge di realizzare, in particolare:

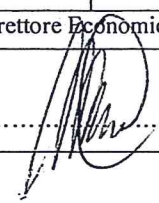
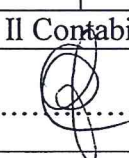
- a) Piano di formazione di primo e di secondo livello per potenziare il livello attuale di offerta di cura e assistenza;

DARE MANDATO, altresì, al Servizio Personale di bandire l'avviso pubblico per il reclutamento del personale necessario secondo le indicazioni del referente della linea progettuale.

TRASMETTERE copia del presente atto al Referente del progetto, al Referente Unico dei progetti, al Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale, al Controllo di Gestione per l'assegnazione del codice progetto, al Servizio Personale e al Servizio Formazione, per i rispettivi adempimenti di competenza e per fornire al referente del progetto il supporto necessario;

TRASMETTERE, altresì, copia del presente atto, a cura del Referente Unico dei progetti vincolati, all'Assessorato Regionale della Salute Staff 2 del DASOE.



Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			





- b) Indagine conoscitiva da realizzare nell'ambito della prevenzione GAP nelle scuole dei Distretti sanitari di Vittoria Ragusa e Modica e nei luoghi di lavoro per esplorare gli stili di vita e relazionali degli adolescenti(14-19 anni) e di una popolazione di fascia di età compresa tra i 20 ed i 6 anni su un campione di 1000 unità;
- c) Spot televisivo con l'ausilio di una ditta specializzata e con il coinvolgimento di personalità e attori di rilievo per la divulgazione sui social network;
- d) Unità mobile a livello provinciale per la pubblicizzazione delle iniziative di prevenzione e di cura che si muova in tutto il territorio e che abbia una forte interfaccia con le attività annuali del Coordinamento provinciale sul GAP;

PRESO ATTO, altresì, della seguente ripartizione del finanziamento dedicato, pari a complessivi € 257.916,00:

€ 66.000,00 Formazione (Corsi- Pubblicazione-Convegni a tema)

€ 97.000,00 Risorse umane (incarichi co.co.co.)

€ 2.000,00 Beni (Test psicodiagnostici)

€ 15.000,00 Servizi (equipaggiamento ed allestimento camper)

€ 19.916,00 Spese generali (materiale di consumo- materiale pubblicitario- acquisto libri)

€ 28.000,00 Pubblicità (Spot pubblicitario e applicazione PC)

€ 500,00 Mobili e arredi

€ 29.500,00 Macchine elettroniche (iPad- portatili- stampanti- fotocopiatrici a colori-video proiettore- lettore);

VISTO il Regolamento aziendale approvato con atto deliberativo n. 2542 del 30/12/2014 da cui scaturisce la richiesta di attivazione progetto su finanziamento vincolato, da parte del responsabile della linea progettuale, che si allega per fare parte del presente atto;

SENTITI i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per le ragioni su esposte in narrativa e che qui si intendono riportate e trascritte:

RIMODULARE il progetto **“Cura della dipendenza da GAP” – Contributo da riparto fondo sanità 2015** approvato con delibera n. 2990 del 20 dicembre 2016 e presentato dal dott. Giuseppe Mustile –Direttore U.O.C. Coordinamento Ser.T, come riportato in allegato.

AUTORIZZARE la spesa complessiva del progetto di € 257.916,00 finanziata quale quota finalizzata **“Contributo per la cura dalla dipendenza dal Gioco d'azzardo (art.1, comma 133, L. 190/2014)** per l'anno 2015 sui pertinenti conti come segue:

€ 66.000,00 Formazione (Corsi- Pubblicazione-Convegni a tema)

€ 97.000,00 Risorse umane (incarichi co.co.co.)- di cui € 55.714,28 sanitari € 33. 686,63 tecnici ed € 7.599,09 per IRAP;

€ 2.000,00 Beni (Test psicodiagnostici)

€ 15.000,00 Servizi (equipaggiamento ed allestimento camper)

€ 19.916,00 Spese generali (materiale di consumo- materiale pubblicitario- acquisto libri)

€ 28.000,00 Pubblicità (Spot pubblicitario e applicazione PC)

€ 500,00 Mobili e arredi

€ 29.500,00 Macchine elettroniche (iPad- portatili- stampanti- fotocopiatrici a colori-video proiettore- lettore).

DARE MANDATO al Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale di imputare il costo relativo ai pertinenti conti secondo quanto previsto nel progetto rimodulato.

PROGETTO (RIPORTARE DENOMINAZIONE)

CODICE DEL PROGETTO ► Riparto Fondo Sanità 2015.Contributo per la cura dalla Dipendenza da GAP

RESPONSABILE DEL PROGETTO ► Dott. Giuseppe Mustile– Direttore U.O.C. Coordinamento Ser.T.

STRUTTURA DI RIFERIMENTO ►	Struttura Complessa Dipendenze Patologiche
RECAPITO TELEFONICO E FAX	0932 663532
MAIL	sert.vitt@asp.rg.it giuseppe.mustile@asp.rg.it

Premessa

Il gioco d'azzardo rappresenta oggi una delle patologie legate alla dipendenza patologica a più alto impatto socio-economico. I dati epidemiologici fanno rilevare che in Italia quasi 20 milioni di persone giocano a giochi legali del monopolio dello Stato e un numero imprecisato gioca a giochi illegali gestiti dalla malavita organizzata. Il fatturato complessivo dei giochi legali si attesta a circa 90 miliardi di euro l'anno facendo sì che "l'industria gioco" rappresenti la terza industria del paese e contribuisce a portare l'Italia ad essere la terza nazione per gioco al mondo.

Da un punto di vista sanitario i danni legati al gioco d'azzardo rappresentano sempre più una delle sfide sanitarie e sociali ad alta complessità in quanto vengono richieste competenze di più discipline e di più professioni rispetto al già difficile compito di riabilitazione che i Ser.T hanno per le dipendenze da sostanze d'abuso. Le dipendenze senza sostanze rappresentano quindi una sfida moderna a cui il servizio sanitario non può sottrarsi anche se spesso in contraddizione con altre iniziative. I giocatori in trattamento presso le strutture pubbliche e private accreditate sono ancora pochi, tanti sono portatori di questo grande disagio, e non hanno ancora la critica adatta verso i loro comportamenti di addiction tale da potersi avvicinare alla richiesta di aiuto. Dall'altra parte i servizi pubblici e privati, pur sforzandosi per cercare di fare fronte a questa onda anomala, sono ancora impreparati ad affrontare un fenomeno di tale portata, pochi sono gli utenti in trattamento e scarsi sono i risultati in termini di efficienza ed efficacia dei progetti riabilitativi. Abbiamo quindi un debito di conoscenza profondo e dettagliato dei meccanismi che portano al gioco d'azzardo dei posti dove si gioca e delle motivazioni e delle differenze tra i territori. Abbiamo un debito formativo che dobbiamo risolvere al più presto possibile ed abbiamo per ultimo il bisogno di rompere il monopolio della pubblicità nei confronti del gioco che è a nostro avviso monotematico e non perfettamente veritiero.

A tale scopo lo Stato ha previsto fondi aggiuntivi previsti dalla Legge del 23/12/2014 n° 190 che nell'ambito delle risorse destinate al SSN a decorrere dall'anno 2015 una quota annuale pari a 50 milioni di euro che è stata ripartita alle regioni e alle Asp secondo la popolazione residente e che ha consentito alla

nostra Asp di Ragusa di avere € 257.916,00 , somma con la quale finanziare progetti destinati alla sperimentazione e alle modalità per la presa in carico di soggetti a rischio di tale patologia, quindi a garantire prestazioni aggiuntive di prevenzione, cura e riabilitazione rivolta alle persone affette dal Gap. Il progetto di cui ha seguito allegato rappresenta un esempio virtuoso di intervento da collegare al piano annuale previsto dal decreto regionale del Marzo 2015 e al lavoro del coordinamento provinciale sul gioco d'azzardo .

ANALISI DI CONTESTO

(ANCHE CON RIFERIMENTO AD ATTIVITÀ E/O SERVIZI GIÀ AVVIATI IN OTTEMPERANZA A PREGRESSE AZIONI DI PSN "ATTINENTI")

Dalla relazione al Parlamento 2012 risultano 411 persone in cura per problemi di GAP nella Regione Sicilia. Dal censimento dei servizi per il gambling fatto da FeDerSerD nel 2012 risultano essere attivi sul gambling in Sicilia 20 servizi su 46. La domanda di assistenza raccolta dalla help line Gioca responsabile di FeDerSerD per la Regione è di 417 soggetti. Dunque altrettanti casi quanti quelli in cura che non hanno trovato per ora assistenza.

L'ASP 7 di Ragusa attraverso i tre SerT di Vittoria, Ragusa e Modica assiste in totale 131 giocatori e le loro famiglie.

Dai dati del contesto provinciali ci risultano circa 800 giocatori patologici e pertanto la finestra di accesso ai servizi di cura è ancora molto ristretta, anche se siamo una delle ASP a più alto livello di assistenza.

Serve quindi attivare un processo che possa migliorare il livello di assistenza e cura alle persone con problematiche correlate al gioco d'azzardo.

DESCRIZIONE DEL PROGETTO

Il Progetto si articola su quattro direttrici:

1) conoscere bene il livello attuale di offerta di cura e assistenza per migliorarlo e potenziarlo attraverso un piano di formazione di secondo livello rivolta a: professionisti dei servizi dipendenze; formazione di primo livello rivolta agli operatori dei servizi sociali comunali, privato sociale accreditato, operatori del volontariato, gruppi di mutuo aiuto, operatori del settore gioco (titolari di case di gioco, bar, tabacchi ecc).

2) Realizzare nell'ambito della prevenzione Gap un'indagine conoscitiva (ricerca intervento) nelle scuole dei Distretti Sanitari di Vittoria Ragusa e Modica e nei luoghi di lavoro allo scopo di esplorare gli stili di vita e relazionali degli adolescenti (14-19 anni) e di una popolazione di fascia di età compresa tra i 20 e i 60 anni e valutare in essi il rischio di gambling. Il campione della popolazione in esame è pari a circa 1000 unità.

Per la realizzazione della ricerca ci si avvarrà della consulenza di un referente del gruppo ricerca dell' Università di Catania Dip. Scienze Politiche

3) Realizzare uno spot televisivo con l'ausilio di una ditta specializzata e con il coinvolgimento di personalità ed attori di rilievo per la divulgazione sui social network che prevede anche il coinvolgimento di ragazzi delle scuole o di associazioni che vogliono collaborare.

4) Istituire una unità mobile a livello provinciale per la pubblicizzazione delle iniziative di prevenzione e di cura che si muova in tutto il territorio e che abbia una forte interfaccia con le attività annuali del Coordinamento provinciale sul GAP.

1) Conoscere l'offerta e formazione

- 1.1 Censimento dei servizi attivi, associazioni del volontariato e valutazione del fenomeno con dati forniti dagli ambulatori per GAP e acquisizione dati trattamenti, prevenzione cura e reinserimento sociale
- 1.2 Selezione del personale interessato alla formazione sulla base della domanda di assistenza e della ricognizione dei servizi attualmente offerti sia pubblico che privato
- 1.3 Piano formativo da sviluppare con basi comuni per tutti i professionisti coinvolti e moduli specifici con approfondimenti settoriali.

Modulo base:

- Le teorie unificanti e i modelli interpretativi delle addiction non chimiche (neurobiologia – attaccamento – regolazione delle emozioni)
- Forme e diffusione del fenomeno gambling, sguardo al paese e alla Regione Sicilia
- Come e dove si manifesta la domanda di assistenza e quali risposte di cura – esperienze regionali e nazionali
- Strategie collaborative tra istituzioni, persone, ambienti (dipartimenti salute mentale – conferenze dei sindaci – organizzazioni del commercio) tenuto conto del Coordinamento Provinciale sul GAP

Modulo sanitario:

- Strumenti diagnostici e profili di cura
- Descrizione e inquadramento clinico della patologia da gioco
- La CBT applicata al gambling
- Le terapie di gruppo per giocatori e familiari

Modulo semieducativo

- Mercato e regolazione dei comportamenti di consumo al tempo della crisi economica
- Normative e regolamentazione dei giochi – strumenti di protezione e tutela dei giocatori e dei familiari
- Illegalità e ruolo delle organizzazioni criminali nel mercato dei giochi d'azzardo
- Incidenza sulla coesione familiare e sociale, effetti sul capitale sociale
- I trattamenti di gruppo

2) Ricerca/intervento

- 2.1. Approvazione piano d'intervento;
- 2.2. sottoscrizione di lettera di intenti Enti Locali , DASOE e U.O. C Coordinamento Ser.T. – Asp Ragusa per realizzare le Azioni per intervenire in modo rapido sulla pandemia causata dal GAP;
- 2.3. coinvolgimento degli operatori dei Ser.T della Asp 7 e di tutti gli altri referenti componenti del Coordinamento provinciale GAP, relativo addestramento, da parte di un referente del gruppo di ricerca, per illustrare e presentare le finalità dell'intervento, gli strumenti e i metodi di somministrazione dei questionari, l'intervento psico-educativo, le modalità di approccio al problema;
- 2.4. individuare le scuole e la relativa popolazione scolastica, e contattare i presidi per: a) illustrare la ricerca/le modalità di intervento preventivo per arginare il fenomeno dilagante; b) chiedere il benessere; c) definire e concordare la logistica; e) coinvolgere i docenti per la somministrazione dei questionari ed attuare spot specifici in ambito preventivo da diffondere sui media e su stampa;
- 2.5. individuare tutte le strutture sociali dove possono essere reclutati ai fini della ricerca i giocatori sia patologici che problematici
- 2.6. analisi ed elaborazione dei dati a cura del referente del gruppo di ricerca;
- 2.7. pubblicazione dei risultati della ricerca;
- 2.8. presentazione dei dati e dei risultati della ricerca.

3) Realizzazione spot

- 3.1. affidamento ad una ditta specializzata di un progetto per la realizzazione di uno spot televisivo sul gioco rivolto alla popolazione in generale della provincia di Ragusa;
- 3.2. acquisto di spazi sia televisivi che radiofonici per trasmissioni dedicate al gioco patologico con la presenza degli operatori del coordinamento provinciale GAP

4) Istituzione Unità Mobile sul GAP

- 4.1 utilizzo di un Camper attrezzato ad ufficio mobile, dotato di tecnologia informatica e sistemi audiovisivi, inteso come un "vettore" in grado di veicolare informazioni provenienti anche da altri Enti e Servizi, pubblici e del privato sociale;
- 4.2 disponibilità di materiale informativo, cartaceo e/o multimediale, particolarmente stimolante e in grado di attrarre la popolazione di riferimento dell'intervento;
- 4.3 questionari strutturati;
- 4.4 equipe di operatori sociali professionali in grado di operare con metodologia multidisciplinare

DURATA DEL PROGETTO

(INDICARE SE IL PROGETTO HA DURATA ANNUALE O BIENNALE)

Annuale

OBIETTIVI

Regionali

1. Rendere competenti a trattare i problemi e le patologie da gioco d'azzardo i professionisti dei Servizi Dipendenze, dei Servizi Sociali ed associazioni di volontariato ciascuno per le proprie specificità.
2. Migliorare i processi di integrazione tra servizi sanitari e sociali, ASP, Prefettura, Forze dell'Ordine, Enti Locali necessari alla presa in carico di problematiche multifattoriali (salute, legali, economiche, relazionali) causate dal GAP
3. Stimolare lo sviluppo di gruppi di auto-aiuto per il gambling attualmente poco presenti in regione e presenti nella provincia di Ragusa verificando le criticità esistenti in merito sul territorio e valutando le possibilità di far emergere le professionalità capaci di avviare i processi utili a tale scopo, determinare l'avvio di altri gruppi se possibile oltre quello esistente.

Aziendali

1. Ampliare l'attività della cura del GAP, nei servizi attivati presso i Ser.T dell'ASP 7 di Ragusa
2. l'intento del progetto è quello di istituire un ambulatorio dedicato utilizzando i locali del Ser.T di Vittoria in orari extraistituzionali che va potenziato con attrezzature sia di tipo informatico che per interventi di prevenzione in ambito scolastico
3. Start up per un osservatorio Provinciale sul GAP tenuto conto anche della delibera aziendale di istituzione del CPP GAP
4. Accrescere la consapevolezza del comportamento a rischio ed in particolare nella valutazione di quei comportamenti che possono sviluppare conseguenze di tipo disadattivo sulla popolazione Target.

BENEFICI E RISULTATI ATTESI

Numero di situazioni problematiche (giocatori e/o familiari) presi in carico congiuntamente da servizi sanitari e servizi sociali o di volontariato.

Numero di soggetti inviati a gruppi di mutuo aiuto.

Attivazione di 1 servizio ambulatoriale per il gambling dedicato.

VERIFICA E VALUTAZIONE

Ai fini della verifica dell'andamento del progetto si stabilisce che il coordinamento effettuerà verifiche trimestrali con gli operatori individuati e valuterà i dati in possesso alla data indicata. Il coordinatore degli operatori effettuerà relazione mensile sulle attività del camper. Il responsabile del progetto coordinerà tutte le attività attraverso riunioni periodiche a cui parteciperanno tutti gli operatori a vario titolo coinvolti nell'esecuzione del progetto. Delle verifiche, delle valutazioni e delle riunioni periodiche saranno redatti dei verbali, che saranno parte integrante del progetto.

PIANO OPERATIVO

Tenuto conto che il piano complessivo di intervento è a valenza annuale, si stabilisce il seguente piano operativo:

- Entro il primo mese dell'approvazione verranno emanati i bandi per il reclutamento del personale (co.co.co)
- Entro il secondo mese dall'inizio del progetto equipaggiamento ed allestimento camper
- Entro il mese di Febbraio 2017 verrà effettuata la formazione per il personale interno ed esterno ai Ser.T
- Entro il mese di Febbraio 2017 verranno reclutate le scuole aderenti
- Entro il mese di Marzo individuazione tramite bando pubblico della ditta specializzata in ricerca-intervento
- Entro il mese di Giugno 2017 realizzazione spot televisivo e radiofonico
- Entro il mese di Settembre 2017 realizzazione -applicazione per Social network
- Entro il mese di Novembre 2017 realizzazione del convegno a valenza regionale
- Entro un mese dalla chiusura del progetto saranno pubblicati i dati dell'attività

SISTEMA DI MONITORAGGIO

Azione	Indicatore	Fonte di Verifica	Valore Atteso	Valore Verificato
Formazione operatori	N° 2 corsi	Firme di presenza	> 50 partecipanti	
Studio epidemiologico	Campione significativo di 1000 unità	N° questionari	> 90%	
Spot televisivo	N°1 spot televisivo N° 1 spot radiofonico	Contratto	100,00%	
Istituzione unità mobile	N° 1 camper	Delibera aziendale	>=180 uscite	

PIANO FINANZIARIO

Fonte di finanziamento	Provvedimento di riferimento
Importo del finanziamento	€ 257.916,00

VOCI DI SPESA	TIPOLOGIA DI SPESA ASP	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
Formazione	Formazione	Corsi di Formazione di 2° livello per operatori Ser.T da effettuare presso l'ufficio Formazione ASP	U.O.S. Formazione e Aggiornamento del Personale ed ECM	€ 25.000,00
Pubblicazione		Corsi di Formazione di 1° livello per operatori (Comuni, Associazioni Private e Privato accreditato ecc. Pubblicazione		€ 9.000,00
Convegni		Convegni a tema sul GAP		€ 12.000,00
Ricerca		Intervento		€ 20.000,00
Personale	Personale gli interventi saranno effettuati in tutto il territorio provinciale dell'Asp	Personale (co. co.co)	Settore Personale	
		N° 3 Psicologi		
		N° 2 Autisti		€ 97.000,00
		N° 1 tecnico informatico		
		Totale Formazione pubblicazione /convegni ricerca /Personale		€ 163.000,00
Materiali	Beni	Test Psicodiagnostici	Settore Provveditorato ed Economato	€ 2.000,00
		Totale fornitura di beni		€ 2.000,00
Spese	Servizi			
		Non Sanitari:	Settore	

VOCI DI SPESA	TIPOLOGIA DI SPESA ASP	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
generali		Equipaggiamento e allestimento camper (ripristino stampe camper, inverter, gazebo, tenda ecc)	Provveditorato ed Economato	€ 15.000,00
		materiale di consumo cancelleria varia (cartelle, raccoglitori, matite, penne, evidenziatori, correttori, colle stick, cucitrici a pinza e da tavolo, punti per cucitrice, cubi memo, gomme temperamatite, levapunti, perforatori , forbici, taglierine fermagli, carta e A3 A4 ecc....) materiale pubblicitario stampe		€ 19.916,00
		Spot pubblicitario e applicazione PC		€ 28.000,00
		Totale fornitura di servizi		€ 62.916,00
Attrezzature		Mobili e Arredi (sedie – tavoli- armadi – ecc..)	Settore Provveditorato ed Economato	€ 500,00
		10 iPad Pro 128 GB, Wi-Fi+cellular	U.O.S. ITC- Tecnologia dell'informazione e della Comunicazione/ Settore Provveditorato ed Economato	€15.000,00
		1 portatili tipo Sony extra slim, 13 pollici, 256 GB		€1.400,00
		1 Stampanti Laser a Colori		500,000
		1 video Proiettore professionale		€ 4.000,00
		TV schermo LCD		€ 1.500,00

VOCI DI SPESA	TIPOLOGIA DI SPESA ASP	DETTAGLIO	CENTRO DI RISORSA	IMPORTO
		52 pollici		
		1 lettore DVD o sililari - costi licenze varie e licenze social		€ 1.000,00
		attrezzatura varia d'ufficio (Fascicolatori, distruggidocumenti, calcolatrice, plastificatrice, rilegatrice dorsi plastici + accessori , ecc)		€ 3.600,00
				€ 2.500,00
		Totale Investimenti		€ 30.000,00
TOTALE				€ 257.916,00

Data __ / __ / __

Il Responsabile redattore del progetto
(Dr. Mustile Giuseppe)

