

Progetto Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2019

D.A. n.217 del 18/03/2021

(Nota prot.n.115329 del 18/03/2021 - DASOE)

Parte integrante del Piano Aziendale di Prevenzione 2022-2025

Delibera del Direttore Generale N.01946 del 16/12/2021

<p>Linea progettuale 4</p> <p>Piano Nazionale Prevenzione e supporto al Piano Nazionale Prevenzione</p>	<p>Progetto interessante trasversalmente i seguenti Macro Obiettivi del PRP 2014/2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> - M.O. 2.4 Dipendenze da sostanze e comportamentali - M.O. 2.1 MCNT (Azione su corretti stili di vita) - M.O. 2.5 Prevenire gli incidenti stradali - M.O. 2.8 Esposizioni ambientali dannose per la salute <p>Continuazione e sviluppo del Progetto Pilota dell'ASP di Palermo "Stop-Phone: per un corretto, consapevole e intelligente uso del telefono cellulare" assunto come Programma Regionale dal Piano transitorio di Prevenzione 2021 (ex Decreto dell'Assessorato della Salute del 18/05/2021 - GURS n.25 dell'11/06/2021).</p>
<p>Azioni:</p>	<p>4.5 Programmi regionali prevenzione delle dipendenze da e senza sostanza</p> <p>4.6 Prevenire gli incidenti stradali e ridurre la gravità dei loro esiti</p>
<p>Titolo Progetto Aziendale</p>	<p><i>Internauti interistituzionali: una nuova alleanza per un consapevole e intelligente utilizzo di smart-phone e device.</i></p>
<p>Durata del Progetto</p>	<p>Biennale</p>
<p>Costo complessivo del progetto</p>	<p>Quota capitaria assegnata all'ASP di Palermo per tutti e dieci i Macro Obiettivi di Prevenzione - Euro 1.361.210,00</p> <p>Finanziamento assegnato su entrambe le azioni (Nota 382/UOPS del 26/04/2021):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Azione 4.5 Euro 136.121,00 - Azione 4.6 Euro 68.060,50 <p style="text-align: right;"><u>TOTALE Budget Progettuale Euro 204.181,50</u></p>

**Business
Partner**

Suddiviso per azioni:

- Azione 4.5 Codice B.P. **00423-PSN**
- Azione 4.6 Codice B.P. **00424-PSN**

GRUPPO DI PROGETTO (Giusta nota prot.n.140/UOP del 03/02/2021 a firma del D.G. e s.m.i.)		
Nome e Cognome	Funzione	U.O./Servizio di appartenenza
Dott. Maurizio Montalbano	Responsabile del Progetto Direttore del Dipartimento Salute Mentale, N.P.I.A. e Dipendenze Patologiche – Struttura aziendale di riferimento	
Dott. Carlo R. Gambino	Referente Scientifico (In continuità con il Progetto Stop-phone)	U.O.C. Coordinamento Staff Strategico
Dott.ssa Francesca Picone	Supervisore Clinico-scientifico e referente per i percorsi di diagnosi, presa in carico e cura	Referente Aziendale Dipendente senza sostanza
Dr.ssa Giovanna Ripoli	Referente dell'U.O.C. Dipendenze Patologiche per il raccordo con gli interventi progettuali ed istituzionali dipartimentali	U.O.C. Dipendenze Patologiche
Dott. Marco Berardi	Referente CeDoc	U.O.C. Dipendenze Patologiche
Dott. Carlo Cangemi	Referente per lo sportello psicologico ASP PA	U.O.C. Dipendenze Patologiche
Dott. Gaetano Scozzari	Responsabile Amministrativo	Dipartimento Salute Mentale

PREMESSA

In coerenza con il lavoro svolto dal gruppo interaziendale (ASP PA capofila) che ha portato all'elaborazione delle *Linee di Indirizzo Regionali sul corretto e consapevole utilizzo del telefono cellulare*, secondo le indicazioni del Piano Regionale di Prevenzione 2014/2018 (P.R.P.), Macro Obiettivo 8, di cui al D.A. 351 del 08/03/2016, l'ASP di Palermo ha coordinato e supervisionato interventi di promozione della salute previsti dal Piano Aziendale di Prevenzione 2016 (P.A.P.) in ambito scolastico. In particolare, ha realizzato e sta continuando a realizzare il Progetto Obiettivo di P.S.N. 2014 "*Stop-phone: per un corretto, consapevole e intelligente uso del Telefonino*", che prevede interventi di prevenzione e promozione della salute, coerenti con le stesse Linee di Indirizzo, coinvolgendo comunità professionali, scolastiche e, in particolare, intervenendo su un *target* pediatrico sino ai 12 anni di età. Nell'ambito di tale Progetto, giusta Delibera del Commissario N.,47 del 31/08/2017, di seguito a procedura di co-progettazione (secondo le indicazioni delle Linee Guida - Delibera 32/2016 A.N.A.C. e in linea con il recente Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali N.072 del 31/03/2021), è stata individuata una rete di associazioni con Partner Capofila l'Associazione Vivi Sano ETS, che sta supportando e collaborando l'ASP di Palermo per la realizzazione del Progetto. Il Progetto coinvolge ragazzi e

insegnanti delle scuole medie, docenti delle scuole dell'infanzia e primaria, genitori, pediatri e operatori della sanità. **Ad oggi le azioni di sensibilizzazione e formazione hanno già interessato** oltre 22 istituti scolastici e coinvolto 5.297 studenti e circa 600 docenti.

Inoltre, relativamente alla rilevazione, di stampo epidemiologico, dei comportamenti a rischio sono stati somministrati questionari a: 1465 studenti delle scuole secondarie di primo grado, 277 a docenti, 448 a genitori, 20 a P.L.S.. La rilevazione sta andando avanti man mano che si procede nella realizzazione delle attività progettuali ed è già disponibile una prima analisi dei dati effettuata in collaborazione con la Scuola di Specializzazione del Dipartimento di Promozione della Salute, Materno-Infantile, Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza "Giuseppe D'Alessandro" dell'Università di Palermo. Tale collaborazione è stata sviluppata in virtù di una convenzione prevista da altro Progetto Obiettivo di P.S.N. 2016, giusta Delibera del Direttore Generale N. 0283 dell'8/03/2019.

Inoltre, nell'ambito di altri progetti obiettivo di PSN 2014 connessi ad azioni del Macro Obiettivo 4 - Contrastare le nuove dipendenze patologiche senza sostanza – e dei fondi dedicati al contrasto del fenomeno del Gioco d'Azzardo Patologico (GAP), sono previsti interventi coerenti e complementari con il Progetto pilota "*Stop-phone: per un corretto, consapevole e intelligente uso del telefono cellulare*" assunto come Programma Regionale dal Piano transitorio di Prevenzione 2021 - ex Decreto dell'Assessorato della Salute del 18/05/2021 (GURS n.25 dell'11/06/2021) -.

Con il presente elaborato progettuale, in tal senso, si intende dare continuità agli interventi di prevenzione e promozione della salute in corso di realizzazione e, contemporaneamente, rafforzare e potenziare gli interventi di prevenzione selettiva ed indicata favorendo la sinergia inter-istituzionale per lo sviluppo di percorsi di presa in carico, diagnosi e cura. Un elemento innovativo riguarderà il coinvolgimento di "*esperti nativi digitali*" in grado di essere sentinelle del *dark web* e di formare e supportare giovani e adulti (genitori e docenti) rispetto ai pericoli del web.

Ciò coerentemente all'Approccio Ecosistemico del Progetto pilota che ha cercato di coinvolgere tutti gli attori dei sistemi coinvolti (istituzionali e non) nei confronti del target specifico progettuale (primi 1000 giorni-12 anni).

1. IL CONTESTO

1.1 Popolazione generale

Utilizzare i telefoni mobili è diventata una consuetudine per una parte importante della popolazione mondiale: la IARC stimava già nel 2011 non meno di 5 miliardi di utilizzatori nel mondo. Il fenomeno dilaga e si stima che circa la metà degli utilizzatori siano bambini, adolescenti e giovani adulti. In questo scenario, l'Italia è il Paese europeo con la maggior diffusione di telefoni mobili (Agcom, 2012) e tra il 2000 e il 2011 i bambini e i ragazzi tra 11 e 17 anni utilizzatori di cellulari si è stimato siano passati dal 55,6% al 92,7% (ISTAT, 2011). Su una popolazione complessiva di 1.278.525 circa (dato ISTAT 2015, esclusa la popolazione dell'isola di Lampedusa), dovendo dare priorità al target previsto dalle Linee di Indirizzo regionali, la popolazione interessata ammonta a circa il 12,5% della popolazione provinciale (circa 160.000 bambini con un'età compresa tra i 0 e i 12 anni). A questo target diretto e a quelli indiretti (comunità professionali, docenti, genitori) sono rivolti gli interventi progettuali in premessa citati. In atto, non vi sono rilevazioni sistematiche, secondo un corretto approccio epidemiologico, sui comportamenti a rischio della popolazione su base provinciale. Inoltre, in considerazione di quanto previsto dal decalogo dello IARC e dalle Linee di Indirizzo regionali, al target pediatrico (0–12 anni) vanno indirizzati interventi di promozione della salute e di prevenzione che vedono coinvolti vari sotto-target sino a poco fa e, in alcuni casi, ancora oggi completamente "scoperti" da qualsiasi sensibilizzazione e sviluppo di consapevolezza, in riferimento sia ai rischi fisici che a quelli psicologici; si consideri, in tal senso, il punto di vista psicologico e pediatrico in riferimento ai *primi mille giorni* (dalla gestazione ad i primi due anni) di vita.

La proposta progettuale, inoltre, tiene in considerazione e viene articolata di seguito ad una riflessione che contestualizza gli interventi in uno scenario ecosistemico in cui la pandemia da Covid-19 e i provvedimenti connessi al lockdown hanno inserito nuove variabili che influenzano i comportamenti individuali e sociali connessi al fenomeno del G.A.P. e al corretto e consapevole uso dei cellulari e degli strumenti informatici (basti pensare alla chiusura dei centri scommesse e della vendita dei tradizionali “gratta e vinci” e alla contestuale disponibilità del gioco d'azzardo on-line, oppure alla “necessità” della connessione web dei ragazzi per mantenere i rapporti sociali). In tal senso, si proporranno soluzioni di valorizzazione della rete inter-istituzionale già esistente e di innovazione web-oriented per gli interventi di prevenzione primaria e secondaria previsti dal Progetto.

1.1.2 La Popolazione *target* di Palermo e provincia

Come in precedenza accennato, nell’ambito del Progetto Obiettivo di P.S.N.2016 *Cellulari e rischio per la Salute: una implicita costellazione epidemiologica?*, collegato al Progetto *Stop-phone*, si è sviluppato un intervento di ricerca-azione, di stampo epidemiologico, dei comportamenti a rischio. I primi dati elaborati in collaborazione con la Sezione di Igiene del Dipartimento di Promozione della Salute, Materno-Infantile, Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza “Giuseppe D’Alessandro” dell’Università di Palermo sono stati presentati al *52esimo e 53esimo* Congresso della Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica ed al 10° World Congress of Public Health di Roma. Dagli atti di tale convegno è stata prodotta la pubblicazione sul EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH, Volume 30 Supplement 5, 16TH WORLD CONGRESS ON PUBLIC HEALTH 2020. In sintesi, per il target dei pre-adolescenti (11-15 anni), in relazione al quale è stata abbondantemente superata la rappresentatività del campione individuata ad inizio progettazione (IC=99%; precisione assoluta=5%), poiché hanno risposto al questionario 1608 studenti, è emerso che: il 93% del campione possiede uno *smartphone* personale, l’84% ha un profilo personale sui *social-network*. Il 13% dichiara di utilizzare il telefono in classe ed il 15,4% ha subito episodi di *cyberbullismo*. Oltre un terzo degli studenti si è imbattuto accidentalmente in contenuti per adulti e il 30% aveva contatti virtuali con persone sconosciute (di cui il 20% erano adulti o di età ignota). Il calcolo degli score creati ad hoc dal gruppo di ricerca (definiti rispettivamente score di abuso e di dipendenza) ha evidenziato che il 4,5% del campione fa un uso eccessivo del cellulare e il 77% uso elevato; **il 5,5% ha mostrato una dipendenza severa ed il 38% una dipendenza moderata da *smartphone*.**

A questi dati epidemiologici sul rischio per uso non corretto dei *device* vanno aggiunti i dati di Palermo e nello specifico del CeDiSS, Centro dipendenze senza sostanza, dell’Asp Palermo che per le dipendenze da internet registra che gli utenti in carico sono stati 17 (14 maschi e 3 femmine) nel 2019. Nell’anno 2020 sono stati 23 (di cui 20 maschi e 3 femmine). La maggior parte di essi è stata presa in carico per dipendenza da videogiochi, da Cybersex e Cyber Relational.

I dati relativi agli utenti, con problematiche di gambling, assistiti dai servizi afferenti alla UOC Dipendenze Patologiche nell’anno 2019 nella provincia di Palermo (Flusso Informativo GAP Extra SIND) sono riportati nella seguente tabella:

Tabella B.1.1: Utenti assistiti dai Ser.T. per addiction da gambling, per classe di età, genere e tipo di contatto.
Anno 2019

Gambling		Tipo di contatto per genere				Totale
		Nuovi utenti		Utenti già noti		
		Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	
Classi di età	Fino a 14 anni	0	0	0	0	0
	15-19 anni	1	0	3	0	4
	20-24 anni	10	0	12	0	22
	25-29 anni	23	0	18	0	41
	30-34 anni	9	0	29	1	39
	35-39 anni	13	1	30	0	44
	40-44 anni	21	3	36	2	62
	45-49 anni	19	0	37	3	59
	50-54 anni	12	2	28	3	45
	55-59 anni	12	1	9	3	25
	60-64 anni	4	1	11	4	20
	65 anni e più	8	2	8	6	24
	Totale gambling		132	10	221	22
Totale assistiti		1000	222	3939	710	5871

I SERT e l'ambulatorio dedicato alle dipendenze senza sostanze, denominato CEDISS, realizzano molteplici attività: di prevenzione, diagnostica-terapeutica-assistenziale, di riabilitazione, attività informative e formative. E' possibile approfondire visitando il sito web all'indirizzo <http://www.dipendenzepatologichepalermo.it/>

Il sito web aziendale ha dedicato in home page un'apposita sezione al gioco d'azzardo con materiale informativo visionabile all'indirizzo: <https://www.asppalermo.org/pagina.asp?ID=109>

Inoltre, è da sottolineare l'emergere di comportamenti problematici e psicopatologici (chiusura sociale, autolesionismo, suicidi) rafforzati dal contesto pandemico da Covid-19 che, per risonanza mediatica, ha portato ad un vero e proprio diffuso allarme sociale nei confronti di alcuni *social network* e in riferimento al *dark web*. In tale direzione, tra le varie attività di progettazione partecipata effettuate dal gruppo di progetto, in data 27/05/2021 è stato realizzato un laboratorio con la metodologia del *Goal Oriented Project Planning* (GOPP), presso il Liceo Scientifico "Benedetto Croce" di Palermo, che ha visto coinvolti, in presenza, studenti delle seconde e terze classi con conoscenze dirette e indirette nel mondo del *dark web*. In sintesi, di seguito, si riporta ***l'albero dei problemi individuato durante il GOPP*** in questione.



L'albero dei problemi in questione trova un suo sostanziale ribaltamento in positivo negli obiettivi specifici e nei risultati attesi riportati nel Quadro Logico progettuale.

1.2 Attenzione alle disuguaglianze

La problematica, come citato in premessa, interessa tutta la popolazione e, al momento, non si hanno dati circa la maggiore o minore adesione alle campagne informative (nei termini di cambiamento dei comportamenti) da parte della popolazione coinvolta anche in ragione della scarsità di esperienze in tale ambito e della “pressione sociale e di mercato” circa l'utilizzo del telefono cellulare senza alcun limite. Pertanto, si terrà in grande considerazione il monitoraggio degli interventi progettuali già posti in essere ed in via di realizzazione da parte di questa ASP, verificandone l'efficacia anche tenendo in considerazione fattori culturali e socio-economici. In particolare per alcuni *sottotarget* progettuali, per cui si ipotizza una diversificazione dei comportamenti protettivi (per es. per donne in gestazione e neo mamme nei *primi mille giorni*) si prenderà in considerazione la stratificazione socio-economica nella popolazione di riferimento.

1.3 Stakeholder coinvolti

Per l'elaborazione delle Linee di Indirizzo regionali sono stati coinvolti vari *stakeholders* istituzionali e legati alle comunità professionali maggiormente competenti per l'argomento. Quindi, già in fase di programmazione del Progetto pilota “*Stop-phone: per un corretto, consapevole e intelligente uso del Telefonino*”, che sarà sostenuto da questa azione progettuale, sono stati coinvolti: operatori delle UU.OO. di Educazione e Promozione della Salute, operatori dei Ser.T che si occupano di dipendenze senza sostanza, operatori della neuropsichiatria infantile, Fisico dell'ARPA, operatori dell'Ufficio Scolastico Regionale, docenti e associazioni che si occupano di promozione della salute anche con l'individuazione di associazioni partner progettuali tramite la procedura di co-progettazione in premessa specificata. Infine, risulta centrale la collaborazione inter-istituzionale con l'U.S.R. - Ambito Territoriale di Palermo – e con la Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva del Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute e Materno Infantile “G. D'Alessandro” dell'Università degli Studi di Palermo con cui si stipulerà apposita convenzione/accordo di collaborazione per il supporto metodologico e scientifico in riferimento agli aspetti epidemiologici dell'intervento progettuale.

L'Approccio Ecologico ed Ecosistemico utilizzato dal Progetto Pilota ha permesso una sinergia tra molti *stakeholder* e attori istituzionali che ha visto e vedrà la collaborazione attiva e coordinata di: ASP di Palermo, Università, U.S.R., Istituti Scolastici, Enti territoriali, Terzo Settore *no profit*, comunità professionali coinvolte.

1.4 Setting e Target

- a) Setting scolastico: rete di scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado tramite coordinamento inter-istituzionale con U.S.R. Ambito Territoriale di Palermo.

- **Target** :

- 1) docenti di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Scuola Secondaria di primo grado;
- 2) alunni quinte classi Primaria;
- 3) studenti Scuola Secondaria di primo grado;
- 4) studenti Scuola Secondaria di secondo grado.

- b) Setting comunità professionali: Pediatri, Psicologi, Ginecologi, Medici di Medicina Generale, Medici Igienisti, Assistenti Sanitari ecc. operatori dei servizi territoriali di riferimento.

-**Target** 4) Professionisti ed operatori delle comunità professionali coinvolte.

1.5 Processi comunitari attesi

La progettazione si ricollega al Progetto Pilota (P.S.N. 2014) sviluppato con un approccio partecipativo in coerenza con le Linee di Indirizzo regionale e con quanto previsto dal P.R.P 2014/2019. La sua realizzazione supporterà la sostenibilità e l'appropriatezza degli interventi di promozione della salute e di prevenzione già in corso d'opera, nonché la programmazione nell'ambito del prossimo P.R.P.. Infine, in riferimento alle comunità professionali e alle istituzioni coinvolte, ci si pone l'obiettivo di continuare ad alimentare un intervento di ricerca-azione e di coordinamento degli interventi di promozione della salute e di prevenzione. Ciò rafforzando coerenza metodologica, fornendo una corretta lettura epidemiologica del fenomeno nel territorio di riferimento e contribuendo, infine, alla revisione ragionata ed aggiornata delle *Linee di Indirizzo Regionali sul corretto e consapevole utilizzo del telefono cellulare*.

2. LOGICA E STRATEGIA DELL'INTERVENTO

In continuità e complementarietà con gli interventi progettuali richiamati in premessa e in coerenza con il PNP, il PRP 2014/2019 e il prossimo Piano di Transizione che porterà al nuovo PRP e in considerazione della complessità della materia, è necessaria un'alleanza inter-disciplinare ed inter-istituzionale capace di coinvolgere tutte le professionalità e le agenzie di riferimento (Sanità-sistema dei controlli – agenzie educative) e i principali stakeholders (Terzo Settore di riferimento, specie le associazioni competenti e con mission coerenti). In particolare, in ambito scolastico si fa riferimento a quanto previsto dal protocollo d'intesa tra Assessorato Regionale della Salute e l'Ufficio Scolastico Regionale "Una nuova alleanza per la salute dei bambini e dei giovani" (GURS Parte I n°29 del 08/07/2016- decreto 17/06/2016) e del successivo Protocollo d'Intesa, di livello provinciale, perfezionato in data 19/01/2018 tra l'ASP di Palermo e l'U.S.R. - Ambito Territoriale di Palermo.

Inoltre, la collaborazione con la Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva garantirà il supporto metodologico per consentire di dare continuità alla Ricerca-Azione che consentirà di rilevare, classificare e monitorare i comportamenti a maggior rischio.

Inoltre, lo "slittamento" della "competenza" dello specifico intervento dal M.O. 2.8 Esposizioni ambientali dannose per la salute al M.O. 2.4 Dipendenze da sostanza e comportamentali permetterà un approccio più complesso e congruo alla rilevazione epidemiologica sul rischio già effettuata agendo trasversalmente anche sul M.O. 2.1 MCNT (Azione su corretti stili di vita). In tal senso, la centralità affidata alla salute mentale e al tema delle dipendenze senza sostanza permetterà lo sviluppo di linee di intervento istituzionali legate alla prevenzione secondaria e alle procedure di presa in carico e cura dei soggetti più problematici. Ciò sarà sostenibile utilizzando servizi aziendali già esistenti, come lo Sportello Psicologico attivato nell'attuale contesto pandemico, e creando sinergie con altri interventi programmati coerenti e complementari al presente Progetto.

Infine, elemento innovativo, rispetto al precedente Progetto Pilota realizzato dall'ASP di Palermo, sarà il ricorso alla contaminazione del team inter-istituzionale con il coinvolgimento di "esperti nativi digitali" in grado di essere "sentinelle del dark web", di formare e supportare giovani e adulti (genitori e docenti) rispetto ai pericoli del web e alle azioni utili a disinnescare i principali elementi "trappola" in questo ambito e nelle App di più largo utilizzo tra la popolazione target progettuale. Tale Team troverà base logistica presso il Centro Documentazione Studi dell'U.O.C. Dipendenze Patologiche (Ce.Doc. Studi)

Strategia e Logica dell'intervento		Indicatori	Fonti di verifica	Assunzioni/Rischi
Ob. Gen.	Sensibilizzare la popolazione sul corretto e consapevole uso di cellulari, <i>smartphone</i> e <i>device</i> .			
Ob. Spec.	Realizzare interventi di promozione della salute sul corretto e consapevole utilizzo di cellulari, <i>smartphone</i> e <i>device</i> in grado coprire tutti i target progettuali.	I.1 N° Target progettuali/ N° Target coperti dagli interventi Std = ≥ 90%	Documenti aziendali ed inter-istituzionali	Potenziamento del sistema di supporto necessario alla realizzazione delle attività progettuali
Risultati attesi	R.1 Comunità professionali coinvolte tramite evento formativo (ECM) ad inizio attività progettuali R.2 Rete di scuole coinvolte nelle attività di prevenzione R.3 Rafforzamento della rete dei servizi aziendali per la presa in carico, diagnosi e cura di soggetti con problematiche di dipendenza senza sostanza o altre problematiche patologiche connesse all'utilizzo di <i>device</i> R.4 Istituzione di una base logistica e operativa interistituzionale con il coinvolgimento di giovani esperti del web e del dark-web	I.1 Evento Formativo ECM realizzato entro due mesi dall'avvio del progetto – Std = SI I.2 N° Scuole coinvolte in interventi/ N° Scuole aderenti alla rete - Std ≥ 90% (Minimo 20 Istituti scolastici) I.3.1 definizione procedure inter-istituzionali di invio ai servizi - Std = SI I.3.2 N. invii effettuati/N. prese in carico dei servizi aziendali - Std ≥ 90% I.4.1 Istituzione base logistico-operativa "Internauti" – Std = SI	1.Relazione Evento formativo 2.Documentazione inter-istituzionale 3.Documentazione inter-istituzionale	
ATTIVITA'		Mezzi	Costi	
A. 1.1	Individuare un partner progettuale del Terzo Settore No-Profit, quale collaboratore per la realizzazione delle attività progettuali, tramite Avviso Pubblico/Procedura di Co-progettazione (secondo le Linee Guida ANAC- Delibera N.32/2016 e DM N.072 del 31/03/2021) e successiva convenzione.	Gruppo Operativo di Progetto e servizi aziendali coinvolti	Convenzione a carico di finanziamento PSN 2019 Contratto a T.D. o incarico libero professionale a carico finanziamento PSN 2019	Tempi/procedure per: - co-progettazione (Avviso, commissione, valutazione e individuazione, convenzione.); - reclutamento esperti - acquisti
A. 1.2	Reclutare n 2 Psicologi-Psicoterapeuti Esperti in trattamento dipendenza senza sostanza per diagnosi e presa in carico utenti con specifica problematica intercettati nelle attività di prevenzione.			
A.1.3	Accordo di Collaborazione/Convenzione con la Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva del Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute e Materno Infantile "G. D'Alessandro" dell'Università degli Studi di Palermo per studio/Ricerca Azione di stampo epidemiologico sui comportamenti a rischio.			

A. 1.3	Acquistare materiali e strumenti informatici da dedicare alla base logistica “Internauti” presso il CeDoc.			
A. 2.1	Definire e insediare il gruppo di coordinamento interprofessionale e interistituzionale		Isorisorse istituzionali	
A. 2.2	Coinvolgere gli <i>stakeholders</i> individuati			
A. 2.3	Programmare e realizzare eventi ECM rivolti alle comunità professionali (iniziale, in itinere e finale)	Gruppo Operativo di Progetto e Team Terzo Settore individuato Partner progettuale	Costi per formazione a carico di finanziamento di PSN nell’ambito dell’ Avviso Pubblico di co-progettazione.	
A.3.1	Coordinamento inter-istituzionale con USR Ambito Territoriale di Palermo per individuare la rete di scuole	Utilizzo accordi già stipulati e procedure attivate con Progetto Pilota “Stop-Phone”	Isorisorse istituzionali	
A.3.2	Coinvolgere e formare i referenti della rete di scuole	Gruppi di lavoro inter-istituzionali (con il supporto e la collaborazione del Partner progettuale individuato con procedura di co-progettazione)	Isorisorse istituzionali	Tempi per la procedura di co-progettazione
A.3.3	Realizzare interventi di promozione della salute in scuole dell’infanzia, primaria e secondaria di primo grado con interventi di Prevenzione Primaria, Selettiva e Indicata		A carico di finanziamento PSN 2014	
A.3.4	Realizzare la base operativa degli “ <i>Internauti nativi digitali</i> ” presso il Ce.Doc. Studi per attività specializzata di indagine navigazione nel web			
A.3.5	Coordinamento e raccordo operativo con lo sportello telefonico di Consulenza Psicologica dell’ASP di Palermo.			
A.4.1	Campagna informativa a mezzo stampa, media e social-media in raccordo e coerenza con il Piano Aziendale di Comunicazione 2021 dell’ASP di Palermo (Delibera 0648 del 27/05/2021)			
A.4.2	Concorso di idee nella rete di istituti scolastici coinvolti sino al 18° mese di attività progettuali			
A.4.3	Evento Finale di presentazione dei risultati progettuali con il coinvolgimento dei principali <i>stakeholders</i>			
A.5.	Monitoraggio e Valutazione	Gruppo Operativo di Progetto	Isorisorse istituzionali	

2.2 Cronogramma

Progetto Biennale												
Principali Attività progettuali (Rif. Quadro logico)	Bimestri											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
A. 1.1	Individuare un partner progettuale del Terzo Settore No-Profit, quale collaboratore per la realizzazione delle attività progettuali, tramite Avviso Pubblico/Procedura di Co-progettazione (secondo le Linee Guida ANAC- Delibera N.32/2016 e DM N.072 del 31/03/2021) e successiva convenzione.											
A.1.2	Reclutare n.3 Psicologi-Psicoterapeuti Esperti in trattamento dipendenza senza sostanza per diagnosi e presa in carico utenti con specifica problematica intercettati nelle attività di prevenzione.											
A.1.3	Accordo di Collaborazione/Convenzione con la Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva del Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute e Materno Infantile “G. D’Alessandro” dell’Università degli Studi di Palermo per studio/Ricerca Azione di stampo epidemiologico sui comportamenti a rischio.											
A.1.3	Acquistare materiali e strumenti informatici da dedicare alla base logistica “Internauti” presso il CeDoc.											
A. 2.1	Definire e insediare il gruppo di coordinamento interprofessionale e interistituzionale											
A. 2.2	Coinvolgere gli <i>stakeholders</i> individuati											
A. 2.3	Programmare e realizzare eventi ECM rivolti alle comunità professionali (iniziale, in itinere e finale)											
A.3.1	Coordinamento inter-istituzionale conUSR Ambito Territoriale di Palermo per individuare la rete di scuole											
A.3.2	Coinvolgere e formare i referenti della rete di scuole											
A.3.3	Realizzare interventi di promozione della salute in scuole dell’infanzia, primaria e secondaria di primo grado con interventi di Prevenzione Primaria, Selettiva e Indicata											
A.3.4	Realizzare la base operativa degli “Internauti nativi digital” presso il Ce.Doc. Studi per attività specializzata di indagine navigazione nel web											
A.3.5	Sportello telefonico di Consulenza Psicologica dell’ASP di Palermo											
A.4.1	Campagna informativa a mezzo stampa, media e social-media in raccordo e coerenza con il Piano Aziendale di Comunicazione 2021 dell’ASP di Palermo (Delibera 0648 del 27/05/2021)											
A.4.2	Concorso di idee nella rete di istituti scolastici coinvolti sino al 18° mese di attività progettuali											
A.4.3	Evento Finale di presentazione dei risultati progettuali con il coinvolgimento dei principali <i>stakeholders</i>											
A.5.	Monitoraggio e Valutazione											

N.B.: Le attività in collaborazione con il partner progettuale individuato di seguito a procedura di co-progettazione potranno continuare oltre il biennio a naturale scadenza della convenzione (biennale).

Piano Finanziario per due annualità
Progetto Obiettivo di Piano Sanitario Nazionale 2019

D.A. n.32 del 24/01/2020 (Nota prot.n.42849 del 25/11/2020)

Quota capitaria assegnata all'ASP di Palermo per tutte le azioni di PSN 2019 - Euro 1.361.210,00
 Budget progettuale a gravare su azioni 4.5 e 4.6 (Nota 382/UOPS del 26/04/2021)

Annualità PSN	Business Partner	Disponibilità in Euro
P.O. di PSN 2019 Azione 4.5	00423-PSN	136.121,00
P.O. di PSN 2019 Azione 4.6	00424-PSN	68.060,50

Previsione di spesa biennale suddivisa per macrovoci

MACROVOCI	SPECIFICHE	COSTI IN EURO
Individuazione Partner e/o Capofila rete nell'ambito del Terzo Settore No-Profit, per la collaborazione nella realizzazione operativa delle attività progettuali, tramite Avviso Pubblico e procedura di Co-progettazione secondo le Linee Guida ANAC (Delibera N.32/2016) e il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali N.72 del 31/03/2021	1) <i>'Equipe</i> mutiprofessionale e multidisciplinare per supportare e collaborare il gruppo aziendale in: - attività progettuali per il coinvolgimento degli <i>stakeholders</i> e della rete di scuole; - attività di sensibilizzazione per le comunità professionali individuate; - interventi di prevenzione e promozione della salute in ambito scolastico; - coinvolgimento <i>equipe</i> di <i>peer</i> (Giovani esperti ambienti social-web) (Per un minimo di 4.000 ore di attività, riferita all' <i>èquipe</i> , per un biennio)	68.060,50 (sub-totale per voce di spesa 1) 20.000,00 (sub-totale per voci di spesa 2 e 3)
	2) supporto per organizzazione e realizzazione di: - Eventi ECM per le comunità professionali individuate; - Evento finale per la presentazione dei risultati.	
	3) campagna informativa a mezzo <i>stampa-media e social</i>	
Contratti libero professionali per n.2 Psicologi-Psicoterapeuti	Contrattualizzazione di due psicologi-psicoterapeuti per 18 ore settimanali per 2 anni in attività libero professionale	90.000,00
Collaborazione per alimentare la ricerca-azione e relativo studio epidemiologico sui comportamenti a rischio.	Accordo di Collaborazione/Convenzione con la Scuola di Specializzazione in Igiene e Medicina Preventiva del Dipartimento di Scienze per la Promozione della Salute e Materno Infantile "G. D'Alessandro" UniPA.	10.000,00
Materiali informatici	Hardware e software per potenziamento informatico-informativo CeDoc – U.O.C. Dipendenze Patologiche e Gruppo di lavoro.	8.000,00
Spese per formazione e attività di sensibilizzazione e divulgazione	Docenze (incluso eventuali spostamenti, vitto e alloggio), eventuali spese per ECM, materiali di facile consumo.	8.121,00
Budget progettuale TOTALE		204.181,50

Il Referente Scientifico del Progetto
Dott. Carlo R. Gambino