



# **MODELLI STANDARD RACCOLTA DATI PER GIOCO D'AZZARDO**

---

## **Schede rilevazione dati aggregati**

## **Proposta**

Roma, Maggio 2013



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

**Dipartimento Politiche Antidroga**

---



**MODELLO  
GAP. 01**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
CONDIZIONE SANITARIA**

**SEZIONE A**

ANNO DI  
RIFERIMENTO

CODICE  
REGIONE

CODICE  
AZIENDA U.S.L.

CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	Tipo di UTENTE per CONDIZIONE SANITARIA																	
Classe d'età	G.A.Pro.							G.A.Pat.							ND°	Totale		
	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*				
	M	F	NN*	M	F	NN*		M	F	NN*	M	F	NN*					
Fino a 14 anni																		
15-17 anni																		
18-19 anni																		
20-24 anni																		
25-29 anni																		
30-34 anni																		
35-39 anni																		
40-44 anni																		
45-49 anni																		
50-54 anni																		
55-59 anni																		
60-64 anni																		
65-69 anni																		
70-75 anni																		
76 anni e più																		
Totale																		

**SEZIONE C**

**SOGGETTI ASSISTITI PRESSO ALTRI SERVIZI/STRUTTURE NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	G.A.Pro.			G.A.Pat.			ND°	Totale		
	M	F	NN*	M	F	NN*		M	F	NN*
<b>Totale</b>										

\* NN= Non noto/Non risulta; °ND=Non diagnosticato oppure Non noto/Non risulta



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, l'utenza assistita dal Servizio/Struttura, distinguendo i giocatori d'azzardo problematici e patologici per tipo di contatto, genere e classe di età.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo (vedere definizione SEZIONE B), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l'utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

L'età va indicata in anni compiuti alla data di riferimento del 31 dicembre di ogni anno.

### **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d'azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta a causa del gioco d'azzardo al Servizio/Struttura stesso/a nell'anno di riferimento

**UTENTI GIA' NOTI:** indicare il numero di soggetti già assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell'anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d'azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**G.A.Pro:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento per i quali è stato diagnosticato un comportamento di gioco d'azzardo problematico, definito come gioco d'azzardo con conseguenze avverse negative e con soddisfazione di massimo 4 criteri diagnostici del DSM-IV-TR

**G.A.Pat:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento per i quali è stato diagnosticato un comportamento di gioco d'azzardo patologico, definito come gioco d'azzardo con conseguenze avverse molto gravi, con soddisfazione di 5 o più criteri diagnostici del DSM-IV-TR ed eventuali comorbidità

### **SEZIONE C**

Indicare il numero di soggetti assistiti in precedenza presso altri Servizi/Strutture nell'anno di riferimento, distinguendo i giocatori d'azzardo problematici e patologici per genere.



**MODELLO  
GAP. 02**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**

**GIOCO**

**SEZIONE A**

**ANNO DI  
RIFERIMENTO**

**CODICE  
REGIONE**

**CODICE  
AZIENDA U.S.L.**

**CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA**

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	Tipo di CONTATTO per genere								
Tipo di gioco	Nuovi Utenti (*)			Utenti già noti (*)			NN*	TOT	
	M	F	NN*	M	F	NN*			
Lotterie istantanee/Gratta e vinci/Win for life									
Gratta e vinci on-line									
Videolotterie									
Lotto/Superenalotto									
Slot machines									
Slot machines on-line									
Bingo									
Roulette									
Poker									
Poker on-line									
Black jack									
Altri giochi di carte a soldi									
Giochi di carte on-line									
Giochi a dadi a soldi									
Giochi a dadi a soldi on-line									
Scommesse sportive									
Scommesse alla corse dei cani									
Scommesse ippiche									
Scommesse ippiche on-line									
Gioco di borsa (fondi di investimento, titoli di borsa, etc.)									
Altro									
Non noto/Non risulta									
Totale (**)									

\* NN= Non noto/Non risulta

(\*) Riportare, per ogni tipo di gioco, il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo. Se un soggetto viene classificato in più giochi deve essere conteggiato più volte

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se è stato diagnosticato un comportamento patologico per due tipologie o più di giochi d'azzardo



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, per ciascun tipo di gioco i soggetti per i quali la dipendenza dal gioco stesso ha determinato l'assistenza da parte del Servizio/Struttura, secondo il tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l'utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

L'età va indicata in anni compiuti alla data di riferimento del 31 dicembre di ogni anno.

### **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d'azzardo per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d'azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta a causa del gioco d'azzardo al Servizio/Struttura stesso/a nell'anno di riferimento

**UTENTI GIA' NOTI:** indicare il numero di soggetti già assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell'anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d'azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**TIPO DI GIOCO:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, secondo il tipo di gioco praticato negli ultimi 30 giorni antecedenti la presa in carico. Un soggetto che presenta un comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo da più tipologie di gioco deve essere conteggiato per ciascun tipo di gioco.



**MODELLO  
GAP. 03**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
GRAVITA'**

**SEZIONE A**

**ANNO DI  
RIFERIMENTO**

--	--	--	--

**CODICE  
REGIONE**

--	--	--

**CODICE  
AZIENDA U.S.L.**

--	--	--

**CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA**

--	--	--	--	--

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	Tipo di CONTATTO per genere							
Livello di gravità	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	Totale
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
GA.Pro con max 4 criteri DSM IV TR								
GA.Pat con 5 criteri DSM IV TR								
GA.Pat con 6 criteri DSM IV TR								
GA.Pat con 7 criteri DSM IV TR								
GA.Pat con 8 criteri DSM IV TR								
GA.Pat con 9 criteri DSM IV TR								
GA.Pat con 10 criteri DSM IV TR								
Non noto/Non risulta								
Totale								

\* NN= Non noto/Non risulta

	Tipo di CONTATTO per genere							
DIAGNOSI (CODICE ICD9-CM)	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	Totale
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
312.31								
V69.3								
Non noto/Non risulta								
Totale								

\* NN= Non noto/Non risulta



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, il livello di gravità dei soggetti assistiti dal Servizio/Struttura, distinguendoli per tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

## **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

## **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta a causa del gioco d’azzardo al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

**UTENTI GIA’ NOTI:** indicare il numero di soggetti già assistiti per gioco d’azzardo dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**LIVELLO DI GRAVITA’:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell’anno di riferimento, preferibilmente secondo i criteri diagnostici definiti dal DSM IV TR o in alternativa secondo il codice ICD9-CM





**MODELLO  
GAP. 04**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**

**PROBLEMATICHE GAP CORRELATE**

**SEZIONE A**

**ANNO DI  
RIFERIMENTO**

--	--	--	--

**CODICE  
REGIONE**

--	--	--

**CODICE  
AZIENDA U.S.L.**

--	--	--

**CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA**

--	--	--	--	--

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	Tipo di CONTATTO per genere								
Problematica GAP correlata	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	Totale	
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*			
Problemi legali (denuncia) GAP correlati									
Problemi di lavoro									
Conoscenza GAP da parte dei familiari									
Conflitti famigliari GAP correlati									
Debiti – meno di 500 €									
Debiti – 500- 3.000 €									
Debiti – 3.001- 5.000 €									
Debiti – 5.001- 10.000 €									
Debiti – più di 10.000 €									
Debiti – Non noto/Non risulta									
Non noto/Non risulta									
<b>Totale (**)</b>									

\* NN= Non noto/Non risulta

(\*) Riportare, per ogni tipo di problematica, il numero di soggetti per i quali è presente tale problematica associata ad un comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo che ha determinato l'assistenza da parte del Servizio/Struttura. Se un soggetto presenta più di una problematica deve essere conteggiato più volte

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se sono stati rilevati due o più problematiche GAP correlate

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, le problematiche GAP correlate dei soggetti assistiti dal Servizio/Struttura, distinguendoli per tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

## **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

## **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta a causa del gioco d’azzardo al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

**UTENTI GIA’ NOTI:** indicare il numero di soggetti già assistiti per gioco d’azzardo dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**PROBLEMATICA GAP CORRELATA:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell’anno di riferimento, che al momento dell’accesso al Servizio/Struttura presentano una o più problematiche GAP correlate tra quelle elencate in tabella. Un soggetto che presenta più problematiche GAP correlate deve essere conteggiato per ciascun tipo di problematica.



**MODELLO  
GAP. 05**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
COMORBILITA' GAP CORRELATE**

**SEZIONE A**

**ANNO DI  
RIFERIMENTO**

--	--	--	--

**CODICE  
REGIONE**

--	--	--

**CODICE  
AZIENDA U.S.L.**

--	--	--

**CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA**

--	--	--	--	--

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	Tipo di CONTATTO per genere							
Comorbidità GAP correlata	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	Totale
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
Disturbi psichici								
Disturbi fisici specifici								
Tentato suicidio								
Tabagismo								
Abuso/Dipen- denza da alcol								
Abuso/Dipen- denza da sostanze								
Abuso/Dipen- denza da alcol e da sostanze								
Farmacodipen- denza								
Altra dipendenza								
Non noto/Non risulta								
Totale(**)								

\* NN= Non noto/Non risulta

(\*) Riportare, per ogni tipo di comorbilità, il numero di soggetti per i quali è presente tale patologia associata ad un comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo che ha determinato l'assistenza da parte del Servizio/Struttura. Se un soggetto presenta più di una comorbilità deve essere conteggiato più volte

(\*\*) Riportare il numero totale di soggetti, conteggiati una volta sola, anche se sono state diagnosticate due o più comorbilità GAP correlate



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, le comorbidità GAP correlate dei soggetti assistiti dal Servizio/Struttura, distinguendoli per tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

## **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

## **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta a causa del gioco d’azzardo al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

**UTENTI GIA’ NOTI:** indicare il numero di soggetti già assistiti per gioco d’azzardo dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**COMORBILITA’ GAP CORRELATA:** per ciascuna categoria di patologia di comorbidità, indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell’anno di riferimento, ai quali al momento dell’accesso al Servizio/Struttura è stata diagnosticata la patologia di comorbidità. Un soggetto che presenta più comorbidità GAP correlate deve essere conteggiato per ciascun tipo di comorbidità.



*(continua)*

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

### **SEZIONE B**

**DISTURBI PSICHICI:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con disturbi psichici diagnosticati (psicosi, disturbi nevrotici, iperattività con deficit di attenzione, agorafobia, disturbi ossessivo-compulsivi)

**DISTURBI FISICI SPECIFICI:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di patologie fisiche (dolori allo stomaco, insonnia, ulcera, coliti, ipertensione, episodio di tachicardia, malattie cardiache, emicranie e problemi dermatologici, etc.)

**TENTATO SUICIDIO:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, che hanno tentato il suicidio

**TABAGISMO:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi da dipendenza da tabacco

**ABUSO/DIPENDENZA DA ALCOL:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di abuso/dipendenza da alcol

**ABUSO/DIPENDENZA DA DROGHE:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di uso di sostanze stupefacenti, secondo il tipo di contatto e il genere

**ABUSO/DIPENDENZA DA ALCOL E DROGHE:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di uso di sostanze stupefacenti e abuso/dipendenza da alcol

**FARMACODIPENDENZA:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di farmacodipendenza

**ALTRA DIPENDENZA:** indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell'anno di riferimento, con diagnosi di altra dipendenza





**MODELLO  
GAP. 06-UT**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
PRESTAZIONI EROGATE DAL SERVIZIO/STRUTTURA**

**SEZIONE A**

**ANNO DI  
RIFERIMENTO**

--	--	--	--

**CODICE  
REGIONE**

--	--	--

**CODICE  
AZIENDA U.S.L.**

--	--	--

**CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA**

--	--	--	--	--

**SEZIONE B**

**UTENTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA E PRESTAZIONI EROGATE NELL'ANNO DI  
RIFERIMENTO**

Prestazione erogata	Sede del trattamento (*)					
	Servizio/Struttura		Struttura socio-riabilitativa		Altra sede	
	N. utenti	N. prestazioni	N. utenti	N. prestazioni	N. utenti	N. prestazioni
Visite						
Colloqui						
Psicoterapia individuale						
Psicoterapia di coppia						
Psicoterapia di gruppo						
Counselling						
Terapia farmacologica						
Tutoraggio finanziario						
Invio e partecipazione a Gruppi AMA o Giocatori Anonimi o specifici						
Altra prestazione						
Non noto/Non risulta						
<b>Totale (**)</b>						

(\*) Se un utente nel periodo di riferimento è stato assistito in più sedi, deve essere conteggiato più volte

(\*\*) Riportare il numero totale di utenti per sede di trattamento, conteggiati una volta sola, anche se hanno fruito di prestazioni di diversa tipologia

**SEZIONE C**

**UTENTI INVIATI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE**

**MASCHI**

--	--	--

**FEMMINE**

--	--	--

**TOTALE**

--	--	--

**UTENTI GIA' INSERITI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE**

**MASCHI**

--	--	--

**FEMMINE**

--	--	--

**TOTALE**

--	--	--



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, il numero dei soggetti trattati e di trattamenti erogati dal Servizio/Struttura, distinti per tipologia, e il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura inviati in strutture socio-riabilitative nel periodo di riferimento o già inseriti al 1 gennaio del periodo di riferimento.

Per “**utente assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nella sezione B

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

## **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

## **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta a causa del gioco d’azzardo al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

**UTENTI GIA’ NOTI:** indicare il numero di utenti già assistiti per gioco d’azzardo dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**N. UTENTI:** indicare, per ognuna delle tipologie di prestazione, il numero di utenti assistiti per gioco d’azzardo dal Servizio/Struttura nel periodo di riferimento, secondo la sede in cui il trattamento viene effettuato (servizio/struttura, struttura socio-riabilitativa o altra sede). Un utente che viene assistito in più sedi deve essere conteggiato per ciascun tipo di sede del trattamento.

**N. PRESTAZIONI:** indicare, per ogni tipologia, il numero di prestazioni erogate dal Servizio/Struttura nel periodo di riferimento all’utenza assistita, per tipo di sede di erogazione (servizio/struttura, struttura socio-riabilitativa o altra sede)





*(continua)*

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

### **SEZIONE B**

**VISITA:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di visite effettuate nel periodo di riferimento

**COLLOQUIO:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di colloqui effettuati nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA INDIVIDUALE:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie individuali effettuate nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA DI COPPIA:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie di coppia effettuate nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA DI GRUPPO:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie di gruppo effettuate nel periodo di riferimento

**COUNSELLING:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di counselling effettuati nel periodo di riferimento

**TERAPIA FARMACOLOGICA:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di somministrazioni di farmaci effettuate nel periodo di riferimento

**TUTORAGGIO FINANZIARIO:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di prestazioni per tutoraggio finanziario effettuate nel periodo di riferimento

**INVIO E PARTECIPAZIONE A GRUPPO AMA O GIOCATORI ANONIMI:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di partecipazioni in Gruppi AMA e Giocatori Anonimi, svolti dagli operatori del Servizio/Struttura effettuati nel periodo di riferimento

**ALTRA PRESTAZIONE:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura e numero di terapie per altre prestazioni, non incluse nelle specifiche precedenti, effettuate nel periodo di riferimento

### **SEZIONE C**

**UTENTI INVIATI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE:** indicare il numero di utenti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura che sono stati inviati nel periodo di riferimento presso strutture socio-riabilitative (residenziali, semiresidenziali, centri di accoglienza)

**UTENTI GIA' INSERITI IN STRUTTURE SOCIO-RIABILITATIVE:** indicare il numero di utenti di soggetti assistiti per gioco d'azzardo dal Servizio/Struttura che sono già inseriti al 1 gennaio del periodo di riferimento in strutture socio-riabilitative (residenziali, semiresidenziali, centri di accoglienza)





**MODELLO  
GAP. 06-FAM**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
PRESTAZIONI EROGATE DAL SERVIZIO/STRUTTURA**

**SEZIONE A**

**ANNO DI  
RIFERIMENTO**

--	--	--	--

**CODICE  
REGIONE**

--	--	--

**CODICE  
AZIENDA U.S.L.**

--	--	--

**CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA**

--	--	--	--	--

**SEZIONE B**

**FAMILIARI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA E PRESTAZIONI EROGATE NELL'ANNO DI  
RIFERIMENTO**

Prestazione erogata	Sede del trattamento (*)			
	Servizio/Struttura		Altra sede	
	N. familiari	N. prestazioni	N. familiari	N. prestazioni
Visite				
Colloqui				
Psicoterapia individuale				
Psicoterapia di coppia				
Psicoterapia di gruppo				
Counselling				
Tutoraggio finanziario				
Invio e partecipazione a Gruppi AMA o Giocatori Anonimi o specifici				
Altra prestazione				
Non noto/Non risulta				
<b>Totale (**)</b>				

(\*) Se un familiare nel periodo di riferimento è stato assistito in più sedi, deve essere conteggiato più volte

(\*\*) Riportare il numero totale di familiari per sede di trattamento, conteggiati una volta sola, anche se hanno fruito di prestazioni di diversa tipologia



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, il numero dei familiari trattati e di trattamenti erogati dal Servizio/Struttura, distinti per tipologia.

Per “**familiare assistito**” dal Servizio/Struttura, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. legame di parentela con un utente che presenta un comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nella sezione B

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di familiari non residenti conteggiare solo coloro che, durante l'anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

### **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di familiari assistiti per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta a causa del gioco d'azzardo al Servizio/Struttura stesso/a nell'anno di riferimento

**UTENTI GIA' NOTI:** indicare il numero di familiari già assistiti dal Servizio/Struttura dall'anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell'anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**N. FAMILIARI:** indicare, per ognuna delle tipologie di prestazione, il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura nel periodo di riferimento, secondo la sede in cui il trattamento viene effettuato (servizio/struttura o altra sede)

**N. PRESTAZIONI:** indicare, per ogni tipologia, il numero di prestazioni erogate dal Servizio/Struttura nel periodo di riferimento ai familiari assistiti, per tipo di sede di erogazione (servizio/struttura o altra sede)



*(continua)*

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

### **SEZIONE B**

**VISITA:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di visite effettuate nel periodo di riferimento

**COLLOQUIO:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di colloqui effettuati nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA INDIVIDUALE:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie individuali effettuate nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA DI COPPIA:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie di coppia effettuate nel periodo di riferimento

**PSICOTERAPIA DI GRUPPO:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di psicoterapie di gruppo effettuate nel periodo di riferimento

**COUNSELLING:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di counselling effettuati nel periodo di riferimento

**TUTORAGGIO FINANZIARIO:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di prestazioni per tutoraggio finanziario effettuate nel periodo di riferimento

**INVIO E PARTECIPAZIONE A GRUPPO AMA O GIOCATORI ANONIMI:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di partecipazioni in Gruppi AMA e Giocatori Anonimi, svolti dagli operatori del Servizio/Struttura effettuati nel periodo di riferimento

**ALTRA PRESTAZIONE:** indicare il numero di familiari assistiti dal Servizio/Struttura e numero di terapie per altre prestazioni, non incluse nelle specifiche precedenti, effettuate nel periodo di riferimento





**MODELLO  
GAP. 07**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE**

**MODALITA' DI DIMISSIONE**

**SEZIONE A**

**ANNO DI  
RIFERIMENTO**

--	--	--	--

**CODICE  
REGIONE**

--	--	--

**CODICE  
AZIENDA U.S.L.**

--	--	--

**CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA**

--	--	--	--	--

**SEZIONE B**

**SOGGETTI ASSISTITI DAL SERVIZIO/STRUTTURA NELL'ANNO DI RIFERIMENTO**

	Tipo di CONTATTO per genere							
Modalità di dimissione	Nuovi Utenti			Utenti già noti			NN*	Totale
	Maschi	Femmine	NN*	Maschi	Femmine	NN*		
Programmata								
Abbandono/ perso di vista								
Trasferimento ad altro servizio/ struttura								
Carcerazione								
Decesso								
Altra dimissione								
Non noto/Non risulta								
Totale(**)								

\* NN= Non noto/Non risulta



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare, dal 1 gennaio al 31 dicembre di ogni anno, le modalità di dimissione dei soggetti assistiti dal Servizio/Struttura, distinguendoli per tipo di contatto e il genere.

Per “**soggetto assistito**” dal Servizio/Struttura, in seguito al comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo, si intende il soggetto per il quale sono soddisfatti i seguenti requisiti:

1. accesso al Servizio/Struttura (Ser.T.) o alla struttura socio-sanitaria accreditata
2. diagnosi medica per comportamento problematico o patologico da gioco d’azzardo (vedere definizione MODELLO GAP. 01), eseguita nel periodo di riferimento per la nuova utenza, oppure precedente al periodo di riferimento per l’utenza già nota
3. erogazione di almeno due prestazioni nel periodo di riferimento tra quelle indicate nel MODELLO GAP. 06.-UT

Vanno considerati assistiti sia i residenti che i non residenti nel territorio di competenza. Al fine di evitare duplicazioni di conteggio nel caso di utenti non residenti conteggiare solo coloro che, durante l’anno, non sono stati assistiti dal Servizio/Struttura di residenza.

## **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l’anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell’ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera “S”
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

## **SEZIONE B**

**NUOVI UTENTI:** indicare il numero di soggetti assistiti per gioco d’azzardo per la prima volta (il paziente non ha mai ricevuto trattamenti a causa del gioco d’azzardo nel corso della vita), quindi che si sono rivolti per la prima volta a causa del gioco d’azzardo al Servizio/Struttura stesso/a nell’anno di riferimento

**UTENTI GIA’ NOTI:** indicare il numero di soggetti già assistiti per gioco d’azzardo dal Servizio/Struttura dall’anno precedente a quello di riferimento o rientrati nell’anno di riferimento dopo aver sospeso o concluso il trattamento a causa del gioco d’azzardo presso il Servizio/Struttura o altri servizi negli anni precedenti

**MODALITA’ DI DIMISSIONE:** per ciascun motivo di dimissione, indicare il numero di soggetti assistiti dal Servizio/Struttura nell’anno di riferimento dimessi dal servizio/struttura



# MODELLO GAPST. 01

## RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE

## SEZIONE A

**ANNO DI  
RIFERIMENTO**

**CODICE  
REGIONE**

**CODICE  
AZIENDA U.S.L.**

**CODICE  
SERVIZIO/  
STRUTTURA**

## SEZIONE B

**INDIRIZZO****COMUNE**

CAP

**TELEFONO**[illegible]**FAX**

	/	
--	---	--

EMAIL

[illegible]**RESPONSABILE DEL SERVIZIO/STRUTTURA****NOME**[illegible]**COGNOME**

## QUALIFICA

[illegible]

## SEZIONE C

**STRUTTURA GESTITA  
DIRETTAMENTE DAL S.S.N.**

**STRUTTURA PRIVATA  
ACCREDITATA AL S.S.N.**

100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 689 690 691 692 693 694 695 696 697 698 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 779 780 781 782 783 784 785 786 787 788 789 790 791 792 793 794 795 796 797 798 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 879 880 881 882 883 884 885 886 887 888 889 890 891 892 893 894 895 896 897 898 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065 1066 1067 1068 1069 1070 1071 1072 1073 1074 1075 1076 1077 1078 1079 1080 1081 1082 1083 1084 1085 1086 1087 1088 1089 1090 1091 1092 1093 1094 1095 1096 1097 1098



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è costituire e mantenere aggiornata l'anagrafe dei Servizi/Strutture che si occupano di gioco d'azzardo

### **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera "S"
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11



**MODELLO  
GAPST. 02**

**RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA' NEL SETTORE DIPENDENZE  
PERSONALE DEL SERVIZIO/STRUTTURA**

**SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO**

**CODICE REGIONE**

**CODICE AZIENDA U.S.L.**

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA**

**SEZIONE B**

**PERSONALE ATTIVO PRESSO IL SERVIZIO**

	Tipo di impiego				TOTALE	di cui non struttu- rato
Qualifica	TEMPO PIENO		PART-TIME			
	N. operatori	Totale ore settimanali	N. operatori	Totale ore settimanali		
Psichiatri						
Altri medici						
Infermieri						
Psicologi						
Assistenti sociali						
Educatori						
Amministrativi						
Altra qualifica1						
Altra qualifica2						
Altra qualifica3						
Totale						



## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Scopo di questo modello è rilevare la situazione al 31 dicembre di ogni anno del personale operante nel Servizio/Struttura.

### **SEZIONE A**

**ANNO DI RIFERIMENTO:** indicare l'anno a cui fanno riferimento i dati (non quello corrente)

**CODICE REGIONE:** indicare il codice definito con DM 17 settembre 1986, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n.240 del 15 ottobre 1986, e successive modifiche, utilizzato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali

**CODICE AZIENDA U.S.L.:** indicare il codice usato anche nei modelli per le rilevazioni delle attività gestionali ed economiche delle Aziende unità sanitarie locali (codici di cui al D.M. 05/12/2006 e successive modifiche)

**CODICE SERVIZIO/STRUTTURA:**

- se STRUTTURA GESTITA DIRETTAMENTE DAL S.S.N.: indicare il codice attribuito dalla Regione, utilizzato nell'ambito di cui al DM 20 settembre 1997, preceduto dalla lettera "S"
- se STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AL S.S.N.: indicare il codice presente nel Modello Ministeriale STS11

### **SEZIONE B**

**PERSONALE TEMPO PIENO:** indicare il personale impiegato a tempo pieno, per ciascuna figura professionale, che svolge assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, anche non esclusivamente

**PERSONALE PART-TIME:** indicare il personale impiegato a tempo parziale, per ciascuna figura professionale, che svolge assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, anche non esclusivamente

**PERSONALE TOTALE:** indicare il personale impiegato in totale, per ciascuna figura professionale, che svolge assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, anche non esclusivamente

**TOTALE ORE SETTIMANALI:** indicare, per ciascuna figura professionale e per ogni tipo di impiego, il numero complessivo di ore settimanali dedicate dal personale indicato nella colonna "N operatori" per assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo

**PERSONALE NON STRUTTURATO:** indicare il personale precario, a tempo pieno o parziale, per ciascuna figura professionale, che svolge assistenza a soggetti in trattamento per comportamento problematico o patologico da gioco d'azzardo, anche non esclusivamente