





Progetto per l'attivazione e supporto di una rete nazionale di Osservatori Regionali sull'uso di sostanze stupefacenti e psicotrope, in accordo con le indicazioni e gli standard europee (EMCDDA)

Ente Affidatario

Regione Abruzzo
ASL Lanciano-Vasto-Chieti



In collaborazione con

EMCDDA
Osservatorio Europeo sulle Droghe e Tossicodipendenze



Ministero della Salute







# INDICE

1.0		Titolo del progetto
2.0		Referenti amministrativi
3.0		Riassunto – Sintesi
3.0		Coordinamenti interistituzionali
4.0		Obiettivo generale dell'intervento e risultati attesi
5.0		Territorio ed ambienti di intervento
6.0		Sotto obiettivi specifici
	6.1	Sotto obiettivi, macro-attività, indicatori, prodotti tangibili attesi e BLR
7.0		Scheduling
	7.1	Articolazione in fasi temporali e attività
	7.2	Gantt preventivo
8.0		Agenda reporting
9.0		Risorse e piano finanziario





# 1.0 TITOLO DEL PROGETTO

Progetto NIOD in Regione Campania

Ente committente	Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento Politiche Antidroga Capo del Dipartimento: Dott. Giovanni Serpelloni
Gruppo di coordinamento tecnico-scientifico	Direzione tecnico-scientifica: Dipartimento Politiche Antidroga Presidenza del Consiglio dei Ministri
	ASL Lanciano Vasto Chieti, Dipartimento di Salute Mentale
Ente affidatario	ASL Lanciano Vasto Chieti, Dipartimento di Salute Mentale
Responsabile del Progetto per l'Ente affidatario	Prof. Nicola Carlesi
Ente Executive	Regione Campania
Responsabile del Progetto per l'Ente Executive	Dr.ssa Rosanna Romano
Responsabili operativi del Progetto per l'Ente Executive	Dr. Mario Fusco – Referente Regionale Dr. Carlo Esposito – Referente Territoriale

# 2.0 REFERENTI AMMINISTRATIVI

	Coordinate
Per ASL di Lanciano-Vasto-Chieti:  Dott. Francesco Zavattaro	Tel 0871.358715 Fax 0871.63711 Email fnicola.zavattaro@aslchieti.it
Per la Regione dr.ssa Annunziata De Gaetano	Tel 081 7969775 Cell 328 2828271 Fax 081 7969383 Email a.degaetano@maildip.regione.campania.it





#### 3.0 RIASSUNTO - SINTESI

L'Osservatorio per le Dipendenze Campania nasce con delibera della Regione Campania n° 3232 del 07 Maggio 1996. Ad essi afferiscono i dati provenienti dai Ser.T. ed è l'organo di collegamento con il Ministero degli Interni e l'Osservatorio Europeo di Lisbona. E' il punto di riferimento interregionale per progettazioni di ricerche sul fenomeno droghe e di sistemi informatici. All'Osservatorio per le Dipendenze afferiscono dati Ser.T tramite schede ministeriale - D.M. 20/9/97, per la valutazione del fenomeno delle tossicodipendenze, con cadenza semestrale. E' composto da un Responsabile di ruolo e da un collaboratore esterno appartenente ad un ASL del territorio. Attualmente l'Osservatorio Regionale coordina il gruppo operativo SID (Sistema Informativo Dipendenze) creatosi per realizzare la piena attivazione del processo informatico che ha per culmine l'attività epidemiologica del fenomeno delle dipendenze in Regione Campania. Cura pubblicazioni periodiche relative al fenomeno tossicodipendenza e alcol dipendenza. E' referente dei flussi informativi col Ministero circa i modelli ministeriali. Le attività per l'analisi dei 5 indicatori standard richiedono risorse e personale dedicato che allo stato attuale è garantito per la scarsità di disponibilità economiche. Attraverso il presente progetto potrebbe essere garantita l'implementazione degli strumenti di ricerca per il reperimento delle informazioni relative ai 5 indicatori standard, oltre a permettere il potenziamento della struttura informatica/organizzativa per la partecipazione alla rete nazionale e europea di Osservatori Regionali attraverso anche le informazioni di pertinenza SIND.

#### 4.0 OBIETTIVO GENERALE DELL'INTERVENTO E RISULTATI ATTESI

Attivazione e supporto di una rete nazionale di Osservatori Regionali sull'uso di sostanze stupefacenti e psicotrope, in accordo con le indicazioni e gli standard europei (EMCDDA), al fine di realizzare una organizzazione permanente e coordinata di strutture operanti in ogni singola Regione/PA in grado di produrre un report standard e un flusso dati utilizzando i cinque indicatori chiave EMCDDA.

#### 5.0 TERRITORIO ED AMBIENTI DI INTERVENTO

#### AREE GEOGRAFICHE COINVOLTE

Territorio della Regione Campania

#### **ELENCO U.O. COINVOLTE**





Tutti i 46 Ser.T. della Regione Campania attraverso i Dipartimenti / Aree di Coordinamento delle Dipendenze Aziendali

## **6.0 SOTTO OBIETTIVI SPECIFICI**

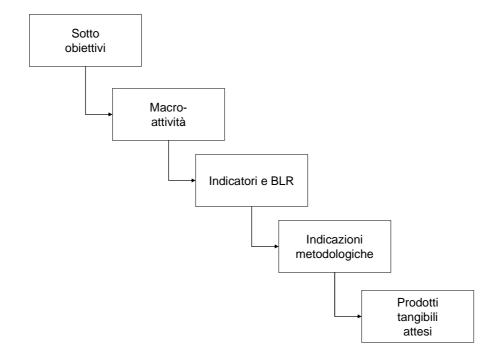
Vengono di seguito elencati i sotto obiettivi specifici, cioè in risultati attesi del progetto .

- 1. Definire e realizzare l'organizzazione regionale con funzioni e compiti di Osservatorio
- 2. Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore General Population Surveys (GPS)
- 3. Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore Problem Drug Use (PDU)
- 4. Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore Drug Related Deaths and Mortality (DRD)
- 5. Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore Treatment Demand Indicator (TDI)
- 6. Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore Drug Related Infectious Disease (DRID)

In seguito, questi sotto obiettivi vengono ulteriormente definiti nella componente operativa e chiariti, elencando una serie di specifiche e ulteriori informazioni necessarie per la loro realizzazione, utilizzando il framework logico sotto riportato.











# 6.1 SOTTO OBIETTIVI, MACRO-ATTIVITA' E INDICATORI

N°	SOTTO OBIETTIVI SPECIFICI	MACROATTIVITA'	INDICATORI QUANTITAVI	PRODOTTI TANGIBILI ATTESI	BLR
1	Rafforzare l'organizzazione regionale con funzioni e compiti di Osservatorio già esistente (Delibera n° 3232 del 07/05/1996)	Supporto organizzativo con l'ausilio di collaborazioni a tempo determinato con funzioni di Cabina di Regia per l'organizzazione delle attività di ricerca e analisi degli indicatori standard europei	Due o più unità di personale da adibire a collaboratori per la Cabina di Regia a supporto dell'attività di Osservatorio Regionale	Documento formale di identificazione delle strutture e delle persone coinvolte	100%
2	Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore General Population Surveys (GPS)	Costruzione secondo gli standard OEDT di una indagine annuale della popolazione 15/64 anni circa il consumo di stupefacenti	Realizzazione dell'indagine	<ol> <li>Report attività</li> <li>Database</li> <li>Descrittiva metodologica</li> </ol>	100 %
3	Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore Problem Drug Use (PDU)	Reperimento indicatore PDU attraverso i dati provenienti dai Ser.T. e di una ricerca almeno annuale circa la stima dei consumatori di stupefacenti con bisogno di trattamento	Reperimento dell'indicatore	Report attività     Database     Descrittiva metodologica	100 %
4	Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore Drug Related Deaths and Mortality (DRD)	Protocollo d'intesa per il reperimento dei dati accertati di mortalità droga correlati	Esistenza del protocollo	<ol> <li>Report attività</li> <li>Database</li> <li>Descrittiva metodologica</li> </ol>	100 %
5	Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore Treatment Demand Indicator (TDI)	Rilevamento attraverso il flusso SIND dei trattamenti	Flusso SIND	<ol> <li>Report attività</li> <li>Database</li> <li>Descrittiva metodologica</li> </ol>	100 %
6	Raccolta dati per il calcolo dell'indicatore Drug Related Infectious Disease (DRID)	Rilevamento attraverso il S.I. e flusso SIND dei dati relativi alle malattie infettive e con uso iniettivo delle sostanze stupefacenti	Rilevamento dei dati dal S.I. e SIND	<ol> <li>Report attività</li> <li>Database</li> <li>Descrittiva metodologica</li> </ol>	100 %





# 7.0 SCHEDULING

# 7.1 ARTICOLAZIONE IN FASI TEMPORALI E ATTIVITA'

# INIZIO PREVISTO: durata totale prevista (gg):

Fasi	Macro attività previste	Durata
1	Supporto organizzativo con l'ausilio di collaborazioni a tempo determinato con funzioni di Cabina di Regia per l'organizzazione delle attività di ricerca e analisi degli indicatori standard europei	12 settimane
2	Costruzione secondo gli standard OEDT di una indagine annuale della popolazione 15/64 anni circa il consumo di stupefacenti	16 settimane
3	Reperimento attraverso i dati provenienti dai Ser.T. e di una ricerca almeno annuale circa la stima dei consumatori di stupefacenti con bisogno di trattamento	16 settimane
4	Protocollo d'intesa per il reperimento dei dati accertati di mortalità droga correlati	4 settimane
5	Rilevamento attraverso il flusso SIND dei trattamenti	24 settimane
6	Rilevamento attraverso il S.I. e flusso SIND dei dati relativi alle malattie infettive e con uso iniettivo delle sostanze stupefacenti	24 settimane





## 7.2 GANTT PREVENTIVO

N	FASE	SE	ГТІМ	ANE	:																																																
		1	2	3	4	,	5	6	7	8	9	1 0	1	1 2	1	1	1	1 5	1 6	1 7	1 8	1 9	2 0	1	2	3	2 4	2 5	6	1	7 :	2 8	9	3 0	3 1	3	3	3 4	3 5	3 6	3 7	3 8	3 9	4 0	1	1 2	1 4	4 3	4	4 5	4 6	4 7	4 8
1	Supporto organizzativo con l'ausilio di collaborazioni a tempo determinato con funzioni di Cabina di Regia per l'organizzazione delle attività di ricerca e analisi degli indicatori standard europei	X	X	X			X	X	X	X	X	X																																									
2	Costruzione secondo gli standard OEDT di indagini annuali della popolazione 15/64 anni circa il consumo di stupefacenti							X	X	X	X	X	X X	×	( ×	( )	X	X	X	X	X	X	X	X																													
3	Reperimento indicatore PDU attraverso i dati provenienti dai Ser.T.																				X	X	Х	X	X	X	×	X																									
	Ricerca almeno annuale circa la stima dei consumatori di stupefacenti con bisogno di																												X	( )	X	X	X	X	X	X	X																





	trattamento												T														T				T		Ī	Ī	Ī					1
4	Protocollo d'intesa per il reperimento dei dati accertati di mortalità droga correlati			Х	X	X	Х																																	
5	Rilevamento attraverso il flusso SIND dei trattamenti										X	X	X	X	X	Х	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
6	Rilevamento attraverso il S.I. e flusso SIND dei dati relativi alle malattie infettive e con uso iniettivo delle sostanze stupefacenti									,	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
	TIVITA' DI VALUTAZIONE lestones)	R = F	Report																																					
	LUTAZIONE DI SULTATO																					R R 1																		R R 2
	NDICONTAZIONE IANZIARIA																					R F 1																		R F 2





#### **8.0 AGENDA REPORTING**

SIGLA REPORT	DATA PREVISTA	TIPO DI RAPPORTO
RR1	Dopo 6 mesi	Report in progress, dettagliato, sulla base degli obiettivi e degli indicatori pre- dichiarati riguardante i risultati tecnici ottenuti
RR2	Dopo 12 mesi	Report finale, dettagliato, sulla base degli obiettivi e degli indicatori pre-dichiarati, riguardante i risultati tecnici ottenuti
RF1	Dopo 6 mesi	Rendicontazione finanziaria primo semestre
RF2	Dopo 12 mesi	Rendicontazione finanziaria finale

#### 9.0 RISORSE E PIANO FINANZIARIO"

A. E' stabilito a favore dell'Ente affidatario un finanziamento omnicomprensivo di € 57.000,00, per sostenere le spese di realizzazione così come previste e riportate nel piano finanziario del progetto, ripartito secondo le seguenti quote:

TOTALE	57.000,00
COSTI GENERALI DI GESTIONE:	5.000,00
RIMBORSI:	5.000,00
MISSIONI:	5.000,00
PERSONALE A CONTRATTO:	20.000,00
SERVIZI E FORMAZIONE:	15.000,00
BENI (Inventariabili e di consumo):	7.000,00

B. Risorse messe a disposizione dalla Regione

Costi di personale:	
Beni e attrezzature:	
TOTALE	

I riparti di cui sopra sono indicativi. Sono esclusi finanziamenti a favore di personale di ruolo