

ACCORDO DI COLLABORAZIONE INTERISTITUZIONALE
in materia di attività tecnico-scientifiche, statistiche ed epidemiologiche
sul fenomeno delle tossicodipendenze
(progetto “EPI - MONITORING 2.0”)

Il Dipartimento politiche antidroga della Presidenza del Consiglio dei ministri (di seguito denominato anche "DPA"), con sede in Roma, C.F. 80188230587, rappresentato dal Capo del Dipartimento, Cons. Maria Contento,

E

il Consiglio Nazionale delle Ricerche - Istituto di Fisiologia Clinica (di seguito denominato anche "CNR - IFC"), con sede in Pisa, via Moruzzi, 1, C.F. 80054330586, rappresentato dal Direttore Facente Funzioni dell'Istituto, Dott. Giorgio Iervasi

VISTA la legge 23 agosto 1988, n. 400, recante disciplina dell'attività di Governo e ordinamento della Presidenza del Consiglio dei ministri;

VISTO l'art. 15 comma 1 della legge 7 agosto 1990 n. 241 secondo cui le amministrazioni pubbliche possono concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;

VISTO il Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza, approvato con D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309 e successive modificazioni e integrazioni, il quale, all'art.1, prevede l'istituzione dell'Osservatorio Permanente per la verifica del fenomeno della tossicodipendenza;

VISTO il decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 303, recante “Ordinamento della Presidenza del Consiglio dei ministri, a norma dell'art. 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59” e in particolare l'art. 7, comma 2, il quale dispone che il Presidente del Consiglio determina, con proprio decreto, le strutture della cui attività si avvalgono i Ministri o Sottosegretari delegati;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 29 ottobre 2009, recante l'istituzione del Dipartimento per le politiche antidroga, registrato alla Corte dei conti in data 17 novembre 2009 - Reg. n. 10 – foglio n.62;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 22 novembre 2010, recante la disciplina dell'autonomia finanziaria e contabile della Presidenza del Consiglio dei ministri;

VISTO il Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 1° ottobre 2012, come da ultimo modificato dal D.P.C.M. 21 ottobre 2013 – recante “Ordinamento delle strutture generali della Presidenza del Consiglio dei ministri” registrato alla Corte dei conti in data 21 novembre 2012-reg.n.9-foglio n.313 e, in particolare l'art. 17, co.2, per il quale spetta al DPA “*provvedere alla sorveglianza e al controllo dell'andamento del fenomeno e assicurando il regolare flusso dei dati richiesto dalle strutture e dalle amministrazioni europee competenti*”

nel settore e dalle regioni e dalle Amministrazioni centrali nonché dagli altri organismi internazionali. Provvede alla preparazione e alla stesura della relazione al Parlamento in materia di dipendenze”;

VISTO il Decreto Ministeriale del 20 novembre 2012 con il quale è stata stabilita l’organizzazione del Dipartimento politiche antidroga;

VISTA la legge 17 dicembre 2012 n. 221, recante conversione in legge, con modificazioni, del decreto legge 18 ottobre 2012 n. 179, concernente ulteriori misure urgenti per la crescita del Paese, che stabilisce che a fare data dal 1° gennaio 2013 gli accordi di cui al comma 1, dell’art. 15 della legge 7 agosto 1990 n. 241, sono sottoscritti con firma digitale, ai sensi dell’articolo 24 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82 ovvero con altra firma elettronica qualificata, pena la nullità degli stessi;

VISTO il decreto del Presidente della Repubblica in data 31 maggio 2018 con il quale l’on. dott. Lorenzo Fontana è stato nominato Ministro senza portafoglio;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 27 giugno 2018 con il quale al predetto Ministro senza portafoglio è stata conferita la delega di funzioni in materia di politiche antidroga;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell’11 luglio 2018, registrato alla Corte dei Conti al n. 1567 del 26 luglio 2018, con il quale alla dott.ssa Maria Contento, Consigliere della Presidenza del Consiglio dei ministri, è stato conferito l’incarico di Capo del Dipartimento politiche antidroga;

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 27 dicembre 2017 con cui è stato riattivato il l’Osservatorio Nazionale Permanente sull’andamento del fenomeno delle tossicodipendenze, il quale, ai sensi dell’art. 1 del DPR n.309/1990, è istituito presso il DPA e annovera tra i propri compiti la raccolta di dati relativi all’entità della popolazione tossicodipendente, anche con riferimento alla tipologia di sostanze assunte, ai trattamenti praticati e ai risultati conseguiti, nonché all’epidemiologia delle patologie correlate alla tossicodipendenze;

CONSIDERATO che il Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR) come definito all’art. 1 dello Statuto emanato con Provvedimento del Presidente n. 93 prot. 0051080 del 19 luglio 2018 ed entrato in vigore in data 1° agosto 2018, è ente pubblico nazionale di ricerca con competenza scientifica generale, vigilato dal Ministero dell’istruzione, dell’università e della ricerca, dotato di personalità giuridica di diritto pubblico e di autonomia scientifica, finanziaria, organizzativa, patrimoniale e contabile in attuazione degli articoli 9 e 33 della Costituzione e che ai sensi dell’ art. 2, è *“ente nazionale di ricerca con un ruolo centrale di riferimento e valorizzazione delle comunità tematiche e disciplinari in ambito nazionale, in un quadro di cooperazione e integrazione europea, ha il compito di svolgere, promuovere, e valorizzare ricerche nei principali settori della conoscenza, perseguendo l’integrazione di discipline e tecnologie; di trasferirne e di applicarne i risultati per lo sviluppo scientifico, culturale, tecnologico, economico e sociale del Paese e di fornire supporto tecnico-scientifico governo agli organi costituzionali e alle amministrazioni pubbliche”;*

CONSIDERATO inoltre che il CNR, ai sensi dell’art. 3 del suddetto Statuto, ha tra gli obiettivi istituzionali anche quello di *“fornire attività di consulenza, certificazione e supporto tecnico-scientifico agli Organi Costituzionali, e alle amministrazioni pubbliche”;*

CONSIDERATA l'importanza delle attività di raccolta e analisi in ambito statistico ed epidemiologico sui dati relativi al consumo di sostanze psicoattive, nonché degli studi e delle ricerche sulla popolazione, anche a fini di comparazioni a livello internazionale;

RILEVATO che l'Istituto di Fisiologia Clinica è la struttura del CNR con consolidate competenze ed esperienze in materia di analisi sulla popolazione e ricerche nel campo dell'epidemiologia clinica sviluppate attraverso avanzati strumenti di biometria e statistica medica, metodi per la sorveglianza epidemiologica e studi campionari;

TENUTO CONTO che il CNR-IFC ha condotto specifiche *survey* di rilevanza nazionale sul consumo di sostanze psicoattive sulla popolazione studentesca e sulla popolazione generale, operando a supporto della Presidenza del Consiglio dei ministri, di Dicasteri, di Amministrazioni regionali, oltre che dell'Osservatorio Europeo sulle droghe di Lisbona e che, in particolare, il CNR-IFC ha collaborato con il DPA nel periodo marzo 2018 - gennaio 2019, nell'ambito del progetto denominato "EPI -MONITORING";

CONSIDERATO che le attività previste nel presente accordo riflettono un interesse pubblico attuale e competenze istituzionali comuni ad entrambe le Parti e che le stesse non rientrano, ai sensi dell'art. 5, comma 6, lett. c) del d. lgs. 18 aprile 2016 n. 50, nell'ambito di applicazione del Nuovo Codice degli Appalti;

CONSIDERATO che, anche per la carenza di specifiche risorse professionali e tecniche all'interno del DPA, la collaborazione con il CNR-IFC costituisce modalità efficiente ed efficace per realizzare le attività indicate nel suindicato progetto;

CONSIDERATO che il ricorso all'accordo di collaborazione ai sensi del già citato art. 15 della legge n. 241/1990 si rende utile e necessario per la realizzazione delle attività da svolgere;

CONSIDERATO che il CNR-IFC non svolge sul mercato aperto l'attività interessata dalla presente collaborazione;

ESAMINATA la versione definitiva del progetto "EPI-MONITORING 2.0" allegata al presente accordo di cui costituisce parte integrante e sostanziale – comprensiva della tabella dei costi totali e per obiettivo -sul quale il DPA ha concordato, ritenendolo idoneo sia sotto i profili professionali specializzati necessari all'espletamento delle attività di cui trattasi, che per quanto concerne il profilo della spesa poiché la natura e l'infungibilità delle attività tecnico-scientifiche del CNR-IFC non consentono al Dipartimento l'individuazione sul mercato libero di prezzi o, comunque, di criteri di specifica comparabilità;

RITENUTI proporzionati e congrui i costi esposti dal progetto "EPI-MONITORING 2.0" in relazione anche all'aumento delle linee strategiche di azione che passano da 2 a 5, assumendo le richieste avanzate dall'Osservatorio Europeo sulle droghe, Agenzia tecnica della Commissione Europea (EMCDDA), e la cui realizzazione necessita di azioni innovative da attuare in modo parallelo al fine di raggiungere gli obiettivi individuati nel periodo stabilito di 10 mesi;

RITENUTO pertanto necessario procedere alla stipula dell'apposito accordo per la realizzazione del progetto "EPI-MONITORING 2.0" sopra menzionato:

IL DIPARTIMENTO POLITICHE ANTIDROGA
E
IL CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE - ISTITUTO DI FISIOLOGIA CLINICA
CONVENGONO QUANTO SEGUE

Art. 1
(Premesse)

1. Le premesse e gli allegati costituiscono parte integrante e sostanziale del presente accordo.

Art. 2
(Scopo e attività)

1. Il DPA e il CNR-IFC intendono realizzare, nell'ambito delle proprie competenze istituzionali, azioni congiunte volte al potenziamento dei sistemi di raccolta, elaborazione e analisi dei dati, nonché per lo svolgimento di ricerche statistiche sul consumo di sostanze psicoattive.
2. Per il conseguimento degli obiettivi previsti dall'accordo, il DPA:
 - a) definisce gli obiettivi generali da raggiungere;
 - b) provvede alla valutazione delle attività e dei risultati raggiunti, nonché all'esame della rendicontazione della documentazione finanziaria, redigendo la documentazione amministrativo-contabile necessaria ai fini dell'erogazione delle somme previste;
 - c) diffonde, specie per il tramite del proprio sito istituzionale e degli strumenti digitali ad esso correlati, dati e informazioni utili, promuovendoli anche in proiezione internazionale ed europea.
3. Per il conseguimento degli obiettivi previsti dall'accordo, il CNR-IFC:
 - a) attua le attività indicate nel progetto "EPI-MONITORING 2.0";
 - b) fornisce al DPA supporto tecnico-scientifico ai fini delle attività istituzionali derivanti dall'assunzione di obblighi informativi nazionali, europei ed internazionali, anche fornendo dati statistici-epidemiologici autonomamente acquisiti;
4. tutti i dati e gli archivi elettronici generati dai flussi informativi previsti dalle attività progettuali saranno messi a disposizione da parte del CNR- IFC, in formato elettronico, al termine del progetto e comunque qualora richiesto – per particolari esigenze – dal DPA.

Art. 3
(Risorse finanziarie e modalità di pagamento)

1. Il presente accordo viene stipulato per una somma complessiva di euro 477.800,00 (Quattrocotoseptantasettemilaottocento/00), di cui euro 397.800 (trecentonovantasettemilaottocento/00) a carico del DPA, a valere sul capitolo -787 del CDR 14 del bilancio di previsione della Presidenza del Consiglio dei ministri – E.F. 2019 ed euro 80.000,00 (ottantamila/00) quale co-finanziamento da parte del CNR-IFC.
2. Il co-finanziamento del CNR-IFC è comprensivo, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, delle valorizzazioni di giornate lavoro relative a personale a tempo indeterminato CNR che svolge

specifiche attività progettuali. Tale co-finanziamento sarà oggetto di rendicontazione da parte del CNR-IFC.

3. Le Parti danno comunque atto che il valore economico complessivo dell'accordo è da ritenersi superiore all'importo di cui al comma 1 in ragione degli ulteriori costi che il CNR-IFC sosterrà per l'utilizzo di proprie strutture, attrezzature e risorse immateriali (*knowhow*) le quali saranno attestate da apposita dichiarazione del rappresentante legale del CNR-IFC, senza obbligo di rendicontazione.
4. Le somme a carico del DPA, erogate a titolo di parziale ristoro delle spese effettivamente sostenute e documentate dal CNR-IFC per l'espletamento delle attività previste nel presente accordo, saranno erogate, previa verifiche dell'effettiva consistenza di cassa, secondo le seguenti modalità:
 - a) euro 119.340,00 (centodiciannovemilatrecentoquaranta/00) in esito alla registrazione del presente accordo e successiva comunicazione da parte del CNR-IFC dell'effettivo avvio delle attività. Ai fini dell'erogazione, dovrà pervenire al DPA formale richiesta di pagamento e relativa nota di debito;
 - b) euro 198.900,00 (centonovantottomilanovecento/00) alla scadenza del primo semestre dalla sottoscrizione, previa rendicontazione delle spese sostenute che dimostrino il pieno utilizzo delle somme di cui al precedente punto a). Ai fini dell'erogazione della seconda *tranche* dovrà pervenire al DPA formale richiesta di pagamento e dichiarazione attestante l'adempimento delle prescrizioni di legge. La nota di debito potrà essere emessa dopo l'approvazione da parte del DPA della rendicontazione fornita;
 - c) euro 79.560,00 (settantanovemilacinquecentosessanta/00) previa rendicontazione delle spese sostenute che dimostrino il pieno utilizzo delle somme a carico del DPA e della quota di co-finanziamento a carico del CNR-IFC. Ai fini dell'erogazione del saldo dovrà pervenire al DPA formale richiesta di pagamento e dichiarazione attestante l'adempimento delle prescrizioni di legge. La nota di debito potrà essere emessa dopo l'approvazione da parte del DPA della rendicontazione fornita.
5. Le somme a carico del CNR-IFC di cui al comma 2 saranno oggetto di separata rendicontazione trasmessa al Dipartimento contestualmente alla reportistica finale.
6. Gli importi erogati dal DPA saranno accreditati sulla contabilità speciale infruttifera n. 167369 intestata al CNR c/o Banca d'Italia – Sezione di Tesoreria Provinciale dello Stato di Roma.

Art. 4

(Reportistica tecnica e finanziaria. Rimodulazioni finanziarie)

1. La reportistica tecnica e finanziaria è effettuata dal CNR-IFC mediante l'utilizzo di modelli concordati con il DPA e mantenuti tali per l'intera durata dell'accordo.
2. Il DPA provvede alla valutazione della reportistica e redige idonee attestazioni di conformità dei risultati.

3. Eventuali rimodulazioni del piano finanziario connesse alle attività progettuali potranno essere concordate, fermo restando l'importo totale previsto a carico del DPA, unicamente per iscritto e qualora se ne ravvisi motivata esigenza.

Art. 5

(Responsabili del procedimento e referenti per l'anticorruzione e la trasparenza)

I responsabili del procedimento scaturente dall'attuazione del presente accordo, in conformità alla legge 7 agosto 1990 n. 241, sono individuati, per il DPA, nel Coordinatore dell'Ufficio tecnico-scientifico e affari generali e, per il CNR - IFC, nel Direttore dell'Istituto.

1. Ai fini del presente accordo, le funzioni di referenti in materia di prevenzione della corruzione, ai sensi della normativa vigente, sono svolte, per quanto di competenza, per il DPA dal Dr. Marco Muser – Dirigente del Servizio I e per l'IFC-CNR, nel Direttore dell'Istituto

Art. 6

(Responsabile Scientifico di progetto)

1. Il Responsabile Scientifico del progetto è la dott.ssa Sabrina Molinaro (sabrina.molinaro@ifc.cnr.it), Responsabile della Sezione di Epidemiologia e Ricerca sui Servizi Sanitari del CNR – IFC. Il referente per la rendicontazione è la Dott.ssa Arianna Cutilli.

Il coordinamento delle singole linee di attività è così affidato:

- dott.ssa Roberta Potente: LINEA A e LINEA C
- dott.ssa Emanuela Colasante LINEA B e LINEA E
- dott.ssa Loredana Fortunato LINEA D

Art. 7

(Durata)

Il presente accordo ha durata fino al 31/12/2019.

Art. 8

(Manleve)

1. Il DPA non è responsabile per eventuali danni derivanti a terzi dalla gestione delle attività progettuali del CNR - IFC.
2. Le Parti si impegnano a sollevarsi reciprocamente da eventuali danni derivanti in conseguenza di azioni che comportino responsabilità diretta di una delle Parti stesse.

Art. 9

(Trattamento dei dati personali e privacy)

1. Le Parti si impegnano a garantire la riservatezza circa tutte le informazioni, dati, documenti, compresi quelli di carattere tecnico-scientifico oggetto del presente accordo e ad utilizzarli esclusivamente per il raggiungimento delle finalità in esso indicate e in conformità alle misure e agli obblighi previsti dal D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 Codice Privacy e successive modificazioni (D. Lgs. 101/2018 di adeguamento al Regolamento UE 2016/679 GDPR).

2. Per lo svolgimento di eventuali attività che richiedano particolari condizioni di riservatezza dovranno essere designati soggetti in possesso dei requisiti previsti ai sensi di legge e tali designazioni dovranno essere tempestivamente comunicate alla controparte.
3. Per il DPA, il responsabile del trattamento dei dati personali è individuato nel Coordinatore dell'Ufficio tecnico-scientifico e affari generali; l'Incaricato del trattamento è individuato nel Coordinatore del Servizio I.
4. Per il CNR - IFC, il responsabile del trattamento dei dati personali è individuato nella dott.ssa Sabrina Molinaro.

Art. 10

(Proprietà ed utilizzazione dei risultati, pubblicazioni di studi e ricerche)

1. I dati direttamente e indirettamente raccolti dal DPA per lo svolgimento delle attività connesse al presente accordo o in attuazione di obblighi informativi previsti dalla normativa nazionale (Relazione al Parlamento di cui all'art. 1 del DPR n.309/90) e/o da impegni assunti nelle sedi estere competenti in materia di tossicodipendenze (*National Report* e *Annual Report Questionnaire*) restano di proprietà delle amministrazioni/enti di provenienza.
2. I dati forniti dal CNR-IFC al Dipartimento per effetto di autonome attività di raccolta non ricomprese nel presente accordo restano di proprietà del CNR-IFC.
3. Le elaborazioni originali che si riferiscono alle linee di attività B e C e E previste dal presente accordo sono intesi come il risultato del presente accordo e sono, vista la natura dello stesso, in ugual misura di proprietà del DPA e del CNR. Entrambe le parti potranno utilizzare i risultati attesi salvo menzionare che tali risultati sono il frutto dell'attività di collaborazione tra DPA e CNR-IFC, dalla quale i dati sono stati tratti.
4. Le elaborazioni scaturenti dai dati di cui al comma 1, intesi come risultato del presente accordo, sono di proprietà del DPA che ne autorizza l'uso al CNR-IFC, salvo menzionare che gli stessi sono frutto dell'attività di collaborazione tra il DPA e CNR-IFC.
5. Sono comunque esclusi casi di sfruttamento economico di elaborazioni effettuate sulla base di dati raccolti e trattati per effetto del presente accordo.

Art. 11

(Divulgazione dei risultati a mezzo stampa o canali digitali)

1. Eventuali divulgazioni da parte del CNR - IFC a mezzo stampa e/o canali di comunicazione digitale, aventi per oggetto i risultati scaturenti dall'attuazione del presente accordo, dovranno essere preventivamente comunicate per iscritto al DPA.

Art. 12

(Recesso)

1. Il recesso dal presente accordo è consentito ove le Parti valutino congiuntamente l'impossibilità di proseguire in maniera proficua ed efficace le attività individuate nello stesso.

2. È fatta salva la corresponsione di quanto dovuto in relazione alle attività già svolte fino al momento della formale comunicazione di recesso e alle somme impegnate dalle amministrazioni interessate come evidenziate dai documenti contabili agli atti.

Art.13

(Divieto di cessione)

1. Il presente accordo non potrà essere ceduto né totalmente né parzialmente, a pena di nullità.

Art. 14

(Foro competente)

1. Per qualsiasi controversia tra le Parti in relazione all'interpretazione ed esecuzione del presente accordo e/o dell'allegato progetto esecutivo, il Foro competente è quello di Roma.

Art. 15

(Redazione Efficacia)

1. Il presente accordo è stipulato in formato elettronico mediante apposizione di forma digitale.
2. Per il DPA, l'accordo è efficace a decorrere dalla data di registrazione da parte dei competenti organi di controllo.

Il presente atto sarà inviato agli organi competenti per i controlli previsti dalle disposizioni normative vigenti.

Letto, approvato e sottoscritto.

Consiglio Nazionale delle Ricerche
Istituto di fisiologia clinica
Il Direttore F.F.
Dott. Giorgio Iervasi

Dipartimento politiche antidroga
Il Capo Dipartimento
Cons. Maria Contento

Progetto

EPI - MONITORING 2.0

in materia di attività di ricerca epidemiologica e statistica sul fenomeno delle tossicodipendenze

Roma,

TITOLO PROGETTO

Acronimo o sigla	EPI - MONITORING 2.0
Titolo per esteso	Attività di ricerca per lo studio del fenomeno delle tossicodipendenze a supporto del Dipartimento Politiche Antidroga
Coordinamento Strategico	Dipartimento Politiche Antidroga - Ufficio tecnico-scientifico e affari generali
Coordinamento operativo	CNR-IFC
Responsabile per il Coordinamento operativo	Dott. Giorgio Iervasi
Responsabile per il Coordinamento Scientifico	Dott. Sabrina Molinaro

Il progetto EPI-MONITORING 2.1, che intende porsi in continuità con gli accordi di cooperazione sottoscritti tra Dipartimento per Politiche Antidroga (DPA) e Istituto di Fisiologia Clinica del Consiglio Nazionale delle Ricerche (CNR-IFC) il 7 settembre 2016 e il 20 marzo 2018 persegue la finalità strategica di incrementare la disponibilità e l'utilizzo delle fonti informative gestite e in possesso delle Amministrazioni centrali e locali e di altri Enti pubblici e/o privati, al fine di migliorare il monitoraggio del fenomeno delle tossicodipendenze in Italia, assolvendo anche agli obblighi informativi nazionali e internazionali.

Il progetto si articola, quindi, sulle seguenti linee di azione:

Linea A - Monitoraggio Epidemiologico degli Indicatori Chiave per lo studio del fenomeno delle Tossicodipendenze, con l'obiettivo di:

- Svolgere attività di ricerca epidemiologica per la produzione di informazioni e statistiche sul fenomeno attraverso l'acquisizione, elaborazione e standardizzazione dei dati e/o delle evidenze prodotte da più fonti amministrative centrali e locali;
- Assolvere agli obblighi informativi nazionali, europei e internazionali.

Linea B – Rilevazione conoscitiva degli utenti in trattamento presso un campione di Servizi del Privato Sociale Accreditato e Rilevazione delle attività di Riduzione del Rischio e del Danno di Servizi pubblici e del Privato Sociale Accreditato, con gli obiettivi di:

- Raccogliere le informazioni necessarie per descrivere l'utenza CT in trattamento
- Mappare i servizi pubblici e del privato-sociale accreditato che operano nell'ambito della Riduzione del Rischio e del Danno;
- Rilevare le tipologie di attività svolte e i progetti realizzati in tale ambito;
- Assolvere allo specifico debito informativo europeo.
- Inserire i descrittori raccolti nella BANCA DATI DPA

Linea C – Stima dei costi correlati al consumo delle sostanze psicoattive illecite, con l'obiettivo di:

- Stimare i costi pubblici correlati all'uso di sostanze psicoattive;
- Assolvere allo specifico debito informativo europeo.

Linea D – Sviluppo Banca dati DPA Centralizzata, con l'obiettivo di:

- Sviluppare una Banca Dati DPA, interrogabile dal sito del DPA, nella quale depositare i descrittori del fenomeno;
- Mettere a disposizione degli operatori DPA uno strumento informatico interrogabile dagli utenti abilitati all'accesso al fine di ottenere dati e informazioni relative all'oggetto di analisi.

Linea E – Fase di impianto e avvio di uno studio sulla mortalità in una coorte di pazienti trattati presso i SerD, con l'obiettivo di:

- Avviare uno studio osservazionale per l'analisi della mortalità con il livello di dettaglio causa di decesso in una coorte di pazienti trattati presso i/un campione di Servizi pubblici per le Dipendenze (SerD) per problematiche correlate all'uso/abuso di eroina e/o altre sostanze psicoattive
- Disporre di indicazioni preliminari relative alla mortalità dei soggetti utilizzatori di sostanze

Per ciascuna linea di azione, di seguito si specificano:

- obiettivi
- attività e metodologie
- prodotti e indicatori di risultato.

OBIETTIVO GENERALE

Svolgere attività di ricerca epidemiologica in supporto al Dipartimento e all'Osservatorio per la raccolta, analisi, omogeneizzazione e standardizzazione dei flussi informativi resi disponibili dalle Amministrazioni centrali e periferiche e da altri soggetti istituzionali, al fine di rispondere, nel modo più esaustivo possibile, ai debiti informativi istituzionali periodicamente richiesti.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Aggiornare, raccogliere e, ove possibile, ampliare le statistiche e/o le evidenze informative sul fenomeno delle tossicodipendenze elaborate dalle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato e da altri Enti istituzionali
- Sistematizzare i dati raccolti e omogeneizzare e/o produrre gli elaborati necessari per la stesura della Relazione annuale al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze in Italia
- Standardizzare le informazioni quantitative e qualitative rilevate al fine di produrre gli indicatori necessari all'adempimento dei debiti informativi nazionali, europei e internazionali
- Realizzare le reportistiche standard rispondenti alle richieste di Enti istituzionali, quali *European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction - EMCDDA* e *United Nations Office on Drug and Crime-UNODC*
- Supportare il Dipartimento nelle attività statistiche ed epidemiologiche per tutta la durata del progetto
- Partecipare, su richiesta del Dipartimento, ad attività epidemiologiche promosse da EMCDDA e ai tavoli di lavoro inter-istituzionali programmati a livello nazionale per la stesura della Relazione al Parlamento.

ATTIVITÀ E METODOLOGIE

- Aggiornamento delle fonti statistiche correnti e analisi dell'utilizzabilità dei dati: si procederà all'individuazione delle fonti informative sul fenomeno in questione con l'obiettivo di ampliare il network delle agenzie informative attualmente a disposizione;
- Acquisizione delle evidenze e dei dati amministrativi: in accordo e su indicazione del DPA, si procederà alla raccolta sistematica dei dati amministrativi e/o delle evidenze informative messi a disposizione da: Amministrazioni centrali: Ministero della Salute; Ministero dell'Interno; Ministero della Difesa; Ministero della Giustizia; Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca Regioni e Province Autonome Altri soggetti istituzionali: ISTAT; Istituto Superiore di Sanità; Consiglio Nazionale delle Ricerche
- Predisposizione di uno strumento di raccolta delle informazioni relative alle attività di prevenzione svolte in ambito regionale
- Analisi e verifica qualitativa (accuratezza e coerenza) e quantitativa (completezza) dei dati raccolti;
- Analisi, organizzazione e standardizzazione dei contenuti informativi raccolti;
- Stesura Relazione al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze in Italia – Anno 2019: si procederà alla realizzazione del documento istituzionale sulla base delle indicazioni del DPA e dei dati e/o degli elaborati inviati dai soggetti istituzionali sopra riportati;
- Produzione documentazioni istituzionali richieste a livello europeo (National Country Report, European Drug Report, Standard Table) e internazionale (Report UNODC) e revisione delle stesse, a supporto e su indicazione del DPA;

- Partecipazione, previa autorizzazione da parte del Dipartimento, a riunioni internazionali e nazionali riguardanti le tematiche connesse al progetto.

Le attività espletate da CNR-IFC sono condotte sempre in modo congiunto e sinergico con il Dipartimento, tenendo conto delle esigenze del coordinamento strategico e del coordinamento operativo.

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

Sulla base dei dati raccolti e pervenuti dai servizi coinvolti nello studio conoscitivo, i prodotti da realizzare, qualora previsti come debito informativo, nell'ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. *Structured Questionnaire (SQ), inserimento nel sistema informativo "Fonte" dell'EMCDDA e consegna dei medesimi in formato elettronico:*

- *SQ 23 Prevention and Reduction of Health-Related Harm associated with drug use*
- *SQ 27-P1 Treatment availability (tri-annual data collection)*
- *SQ 27-P2 Quality assurance of drug demand interventions*

INDICATORE DI RISULTATO

Percentuale di compilazione dei questionari strutturati pari al 100% delle informazioni pervenute dai responsabili degli indicatori-chiave e dalle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato.

2. *Standard Tables (ST) e inserimento nel sistema informativo "Fonte" dell'EMCDDA:*

- *ST 1 Standardised results and method of adult national population surveys on drug use*
- *ST 2 Methods and results of school surveys on drug use*
- *ST 5 Direct Drug-related deaths/Drug-induced deaths*
- *ST 6 Evolution of direct drug-related deaths/Drug-induced deaths*
- *ST 11 Reports of drug law offences (art.73 e 74 DPR 309/90)*
- *ST 13 Number and quantity of seizures of illicit drugs*
- *ST 14 Purity/Potency at street level of some illicit substances*
- *ST 15 Composition of illicit drug tablets*
- *ST 16 Price at street level of some illicit substances*

INDICATORI DI RISULTATO

- a. Percentuale di compilazione delle *Standard Tables* pari al 100% delle informazioni pervenute dalle Amministrazioni coinvolte e dai responsabili degli indicatori-chiave.
- b. Tasso di copertura del 100% dei *reporting* obbligatori verso agenzie internazionali (EMCDDA, UNODC) sulla base delle informazioni fornite dai responsabili degli indicatori-chiave e dalle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato.

3. *Workbooks*

- *Drug Policy*
- *Legal framework*
- *Drugs*
- *Prevention*
- *Best practice*
- *Harms and harm reduction*
- *Drug market and crime*
- *Prison*

- *Research*

INDICATORI DI RISULTATO

- Percentuale di compilazione dei Workbooks pari al 100% delle informazioni pervenute dalle Amministrazioni coinvolte e dai responsabili degli indicatori-chiave.
- Tasso di copertura del 100% dei *reporting* obbligatori verso EMCDDA.

4. *Questionario ARQ*

- *Annual Report Questionnaire – Part II – Comprehensive approach to drug demand reduction and supply*
- *Annual Report Questionnaire – Part III – Extent and patterns of and trend in drug use*

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di compilazione del questionario ARQ pari al 100% delle informazioni pervenute dalle Amministrazioni coinvolte.

5. *Relazione al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze - Anno 2019*

- *Supporto alla produzione dell'elaborato*
- *Produzione del data base comprensivo delle tavole statistiche utilizzate per la Relazione*

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di elaborazione pari al 100% dei dati/informazioni raccolti dalle Amministrazioni centrali e periferiche dello Stato e dagli altri Enti coinvolti

A) Supporto tecnico-scientifico al Dipartimento e Osservatorio		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	160.000,00 €	35.000,00 €
Beni e servizi	15.000,00 €	
Spese di trasferta	5.000,00 €	
Spese generali	34.000,00 €	
TOTALE	204.000,00 €	35.000,00 €

B

Avvio di uno studio osservazionale relativo agli utenti in trattamento presso un campione di Servizi del Privato Sociale Accreditato e delle attività di Riduzione del Rischio e del Danno svolte da un campione di Servizi pubblici e del Privato Sociale Accreditato

OBIETTIVI GENERALI

- Acquisire un quadro conoscitivo delle caratteristiche degli utenti in trattamento (es. numero di soggetti, sostanze di uso) presso un campione di Servizi del Privato Sociale Accreditato;
- Acquisire un quadro conoscitivo delle attività e dei progetti realizzati nell'ambito della Riduzione del Rischio e del Danno da un campione di Servizi pubblici e del Privato Sociale Accreditato, al fine di rispondere agli specifici debiti informativi europei.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Descrivere le caratteristiche dei soggetti in trattamento nel 2018 presso CT
- Rilevare la numerosità degli utenti entrati nel 2018 in CT suddivisi per fasce di età e con riferimento alla rilevazione 1 gennaio 2019 definire gli utenti ancora in trattamento.
- Mappare i servizi pubblici e del Privato Sociale Accreditato che si occupano di Riduzione del Rischio e del Danno
- Predisporre uno strumento per la rilevazione strutturata di un set di informazioni finalizzate ad implementare il debito informativo

ATTIVITÀ E METODOLOGIE

- Definizione di un campione di servizi del Privato Sociale Accreditato che si occupano del trattamento di soggetti tossicodipendenti
- Predisposizione di uno strumento per l'acquisizione di un set di informazioni relative alle caratteristiche degli utenti in trattamento con riferimento alla scheda B (Min Interno),
- Avvio della rilevazione conoscitiva
- Avvio di una ricognizione dei servizi pubblici e del privato sociale che si occupano di Riduzione del Rischio e del Danno
- Predisposizione di uno strumento per la raccolta delle informazioni relative alle tipologie di servizio e alle attività erogate, agli utenti contatti e ai progetti avviati
- Somministrazione pilota dello strumento, adattamento sulla base dei feedback ricevuti e validazione dello strumento stesso;
- Avvio della raccolta informativa
- Analisi, organizzazione e standardizzazione delle informazioni raccolte
- Produzione documentazioni istituzionali richieste a livello nazionale e europeo sulla base dei dati raccolti

Le attività saranno condotte sempre in modo congiunto e sinergico con il Dipartimento, tenendo conto delle esigenze del coordinamento strategico e del coordinamento operativo.

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

Sulla base dei dati raccolti e pervenuti dai servizi coinvolti nello studio conoscitivo, i prodotti da realizzare nell'ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. *Standard Table (ST) e inserimento nel sistema informativo "Fonte" dell'EMCDDA, sulla base dei dati raccolti:*

- *ST 10 - Harm Reduction*

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di compilazione della *Standard Table* specifica pari al 100% delle informazioni messi a disposizione dai servizi partecipanti allo studio conoscitivo.

2. *Workbooks*

- *Stesura delle parti inerenti le attività Riduzione del Rischio e del Danno svolte in ambito nazionale da inserire in Workbook specifici quali Drug Policy, Best practice, Harms and harm reduction, Treatment*

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di compilazione dei Workbooks pari al 100% delle informazioni messi a disposizione dai servizi partecipanti allo studio conoscitivo.

3. *Paragrafo e Capitolo della Relazione al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze - Anno 2019*

- *Stesura di un paragrafo descrittivo degli utenti in trattamento presso un campione di servizi del Privato Sociale Accreditato sulla base dei dati raccolti dall'avvio dello studio conoscitivo*
- *Stesura di un paragrafo descrittivo delle attività di Riduzione del Rischio e del Danno svolte da un campione di servizi pubblici e del Privato Sociale Accreditato sulla base dei dati raccolti dall'avvio dello studio conoscitivo*

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di elaborazione pari al 100% delle informazioni messi a disposizione dai servizi partecipanti allo studio conoscitivo

4. *Tavole standard da inserire nella Banca Dati centralizzata del DPA*

- *Elaborazione di tavole standard contenenti i dati raccolti dall'avvio dello studio conoscitivo*
- *Inserimento tavole standard nella Banca Dati centralizzata del DPA rendendole interrogabili, tramite query, dagli utenti abilitati*

INDICATORI DI RISULTATO

- Percentuale di elaborazione pari al 100% dei dati/informazioni messi a disposizione dai servizi pubblici e del privato sociale rispondenti allo studio conoscitivo
- Inserimento nella Banca Dati centralizzata del DPA delle tavole standard prodotte pari al 100% delle informazioni raccolte

B) Avvio di uno studio conoscitivo degli utenti in trattamento presso un campione di Servizi del Privato Sociale Accreditato e delle attività di Riduzione del Danno e Limitazione dei Rischi svolte da un campione di Servizi pubblici e del Privato Sociale Accreditato

Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	25.000,00 €	15.000,00 €
Beni e servizi	20.000,00 €	
Spese di trasferta	2.000,00 €	
Spese generali	9.400,00 €	
TOTALE	56.400,00 €	15.000,00 €

OBIETTIVO GENERALE

Avviare uno studio per la stima e analisi dei costi correlati all'uso di sostanze psicoattive e poter rispondere allo specifico debito informativo europeo.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Disporre di dati economici derivanti da flussi amministrativi standard
- Stimare i costi correlati all'uso di sostanze stupefacenti per macro-aree (es. socio-sanitari, legali, perdita della produttività)
- Rispondere alle specifiche richieste dell'EMCDDA presenti in Workbook "Drug policy"

ATTIVITÀ E METODOLOGIE

- Acquisizione delle informazioni e dei dati specifici disponibili alle Amministrazioni periferiche relativamente ai costi sostenuti per l'assistenza socio-sanitaria erogata alle persone in trattamento presso i servizi pubblici per le dipendenze (es. costi per la gestione dei servizi, spesa farmaceutica, specialistica, assistenza in regime di residenzialità)
- Acquisizione dei dati e/o informazioni derivanti da flussi informativi correnti (es. schede di dimissione ospedaliera, budget delle Amministrazioni centrali, accessi ai Pronto Soccorso, operazioni antidroga, sequestri, detenuti per reati droga-correlati)
- Applicazione metodi di stima dei costi
- Produzione documentazione istituzionale richiesta a livello nazionale ed europeo sulla base dei dati raccolti

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

Sulla base dei dati raccolti e pervenuti dai servizi coinvolti nello studio conoscitivo, i prodotti da realizzare nell'ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. Stima dei costi correlati al consumo di sostanze stupefacenti

- Stesura delle sezioni specifiche presenti in Workbook "Drug Policy"

INDICATORI DI RISULTATO

- Percentuale di compilazione della sezione specificatamente inserita in Workbook "Drug Policy" pari al 100% delle informazioni messe a disposizione dagli Enti coinvolti

C) Stima dei costi correlati all'uso di sostanze		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	11.500,00 €	10.000,00 €
Beni e servizi	2.000,00 €	
Spese di trasferta	1.000,00 €	
Spese generali	2.900,00 €	
TOTALE	17.400,00 €	10.000,00 €

OBIETTIVO GENERALE

Sviluppare una Banca Dati centralizzata nella quale poter depositare i descrittori del fenomeno a seguito di una sistematica e standardizzata raccolta dei dati provenienti/forniti da diverse fonti ufficiali. La Banca Dati, allocata nel sito del DPA, sarà interrogabile (a seguito dell'autorizzazione del DPA fornita tramite credenziali) tramite l'utilizzo di query preimpostate e/o definibili dall'utente.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Centralizzare e rendere disponibili/scaricabili l'insieme delle informazioni, utili a descrivere il fenomeno delle dipendenze a livello nazionale
- Implementare la navigazione e la fruibilità dei contenuti per aree tematiche di interesse, sulla base dei contributi forniti dalle amministrazioni/enti competenti.
- Individuare eventuali lacune informative da sanare nell'ottica di potenziare le capacità di monitoraggio dell'osservatorio

ATTIVITÀ E PRODOTTI DA REALIZZARE

- Studio di progettazione preliminare dell'albero di navigazione
- Studio per la definizione di facets e output
- Studio della selezione delle fonti dati da rendere disponibili attraverso la piattaforma
- Elementi per l'omogeneizzazione delle fonti dati selezionate e l'architettura di configurazione dell'ambiente operativo

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

I prodotti da realizzare nell'ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. Implementazione della Banca Dati centralizzata

Progettazione e configurazione della Banca Dati da implementare nel server del DPA

INDICATORI DI RISULTATO

Realizzazione della Banca Dati centralizzata interrogabile

2. Produzione di tabelle standardizzate

Realizzazione di tabelle standard relative alle informazioni/dati messi a disposizione dalle Amministrazioni centrali e periferiche e dagli Enti coinvolti

INDICATORI DI RISULTATO

Standardizzazione pari al 100% delle informazioni messe a disposizione dagli Enti coinvolti

3. Alimentazione della Banca Dati

Inserimento delle tabelle standardizzate realizzate nella Banca Dati centralizzata

INDICATORI DI RISULTATO

a. Inserimento nella Banca Dati centralizzata del 100% delle tabelle standardizzate prodotte

D) Sviluppo Banca dati WEB centralizzata		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	15.000,00 €	10.000,00 €
Beni e servizi	45.000,00 €	
Spese di trasferta	- €	
Spese generali	12.000,00 €	
TOTALE	72.000,00 €	10.000,00 €

OBIETTIVO GENERALE

Avviare uno studio osservazionale sulla mortalità per causa di decesso in una coorte di pazienti trattati presso un campione di Servizi pubblici per le Dipendenze (SerD) per problematiche correlate all'uso di sostanze psicoattive.

OBIETTIVI SPECIFICI

- Avviare uno studio osservazionale sulle cause di morte in una coorte di pazienti trattati presso un campione di SerD
- Avviare il reclutamento dei SerD per lo svolgimento dello studio longitudinale
- Predisporre lo strumento per la raccolta dei dati specifici

ATTIVITÀ E METODOLOGIE

- Individuazione dei Servizi e delle Amministrazioni da coinvolgere nella realizzazione dello studio
- Stesura protocollo di studio
- Avvio dello studio

PRODOTTI E INDICATORI DI RISULTATO

I prodotti da realizzare nell'ambito della presente linea di intervento riguarderanno:

1. Standard Table (ST) e inserimento nel sistema informativo "Fonte" dell'EMCDDA:

- *ST 18 - Overall mortality and causes of death among cohorts of drug users recruited in treatment services*

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di compilazione della *Standard Table* specifica pari al 100% delle informazioni elaborate

2. Workbooks

- *Stesura dello specifico paragrafo contenuto in Workbook "Harms and harm reduction"*

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di elaborazione del paragrafo pari al 100% delle informazioni raccolte

3. Capitolo della Relazione al Parlamento sullo stato delle tossicodipendenze - Anno 2019

- *Stesura di un capitolo descrittivo delle attività di RdD e LdR svolte in ambito nazionale dai servizi pubblici e del privato-sociale rispondenti alla web survey*

INDICATORI DI RISULTATO

Percentuale di elaborazione pari al 100% delle informazioni raccolte

E) Studio di coorte sulla mortalità tra i tossicodipendenti		
Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale	25.000,00 €	10.000,00 €
Beni e servizi	15.000,00 €	
Spese di trasferta	- €	
Spese generali	8.000,00 €	
TOTALE	48.000,00 €	10.000,00 €

RIEPILOGO COSTI

Voci di spesa	costi a carico DPA	co-finanziamento CNR
Personale - TOTALE	€ 176.500,00	€ 80.000,00
Linea A	€ 100.000,00	€ 35.000,00
Linea B	€ 25.000,00	€ 15.000,00
Linea C	€ 11.500,00	€ 10.000,00
Linea D	€ 15.000,00	€ 10.000,00
Linea E	€ 25.000,00	€ 10.000,00
Beni e servizi - TOTALE	€ 147.000,00	
Linea A	€ 65.000,00	
Linea B	€ 20.000,00	
Linea C	€ 2.000,00	
Linea D	€ 45.000,00	
Linea E	€ 15.000,00	
Spese di trasferta - TOTALE	€ 8.000,00	
Linea A	€ 5.000,00	
Linea B	€ 2.000,00	
Linea C	€ 1.000,00	
Linea D	€ ---	
Linea E	€ ---	
Spese generali *- TOTALE	€ 66.300,00*	
Linea A	€ 34.000,00	
Linea B	€ 9.400,00	
Linea C	€ 2.900,00	
Linea D	€ 12.000,00	
Linea E	€ 8.000,00	
TOTALE	€ 397.800,00	80.000,00 €
Linea A	204.000,00	€ 35.000,00
Linea B	56.400,00	€ 15.000,00
Linea C	17.400,00	€ 10.000,00
Linea D	72.000,00	€ 10.000,00
Linea E	48.000,00	€ 10.000,00

* Riguardo alle spese generali, esse costituiscono il 20% del finanziamento richiesto, ben al di sotto delle analoghe quote previste nella maggior parte dei progetti sia nazionali che europei.

Si veda al riguardo la circolare CNR n. 34/2018 – su <https://www.urp.cnr.it/documentotesto.php?id=34&anno=2018> - che per la partecipazione ai programmi quadro individua l'incidenza delle spese generali nel 38,2% del costo del personale di ricerca e la circolare CNR n. 4/2019 – <https://www.urp.cnr.it/documentotesto.php?id=4&anno=2019> - che per la partecipazione ai progetti industriali individua l'incidenza delle spese generali nel 36,9% del costo del personale. Inoltre, la quota delle spese generali è inferiore anche a quella prevista per i progetti HORIZON 2020 (25%).

Rispetto al precedente, il presente progetto prevede 5 linee di azione in parallelo di cui 4 del tutto nuove e necessita di un sostegno statistico, tecnico e amministrativo molto complesso e intenso, è necessario quindi consolidare la sua gestione al fine del raggiungimento degli obiettivi previsti nei 10 mesi.

Per queste ragioni la percentuale richiesta per le spese generali subisce un incremento avvicinandosi maggiormente ai riferimenti Europei e Nazionali