



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Dipartimento Politiche Antidroga

Progetto

Survey 2011-12 ITALY

Indagini di popolazione generale e studentesca
sul consumo di sostanze psicotrope

Ente affidatario (Centro Collaborativo DPA)



CUEIM

CUEIM - Consorzio Universitario di Economia Industriale e Manageriale

In collaborazione con



Centro nazionale per la prevenzione
e il controllo delle malattie
Network per la prevenzione e la sanità pubblica



Il Capo Dipartimento Politiche Antidroga:

Durata finanziata:

Budget finanziato:
€ 237.000,00

Il Responsabile dell'Ente Affidatario:



Indice

Premessa

a) Il sottoprogetto GPS-ITA

- 1 Titolo del progetto
- 2 Riassunto – Sintesi
- 3 Referenti amministrativi
- 4 Problem analysis and setting
 - 4.1 Problema che si vuole risolvere
 - 4.2 Dimensionamento e rilevanza del problema
- 5 Obiettivo generale dell'intervento proposto e risultati attesi
- 6 Sotto obiettivi specifici
- 7 Valore aggiunto atteso dell'intervento proposto
- 8 Premesse tecnico scientifiche (Il Razionale) dell'intervento proposto
- 9 Target (Destinatari)
- 10 Territorio ed ambienti di intervento
- 11 Sotto obiettivi e indicatori
- 12 Sotto obiettivi, Work Package e Metodi
- 13 Risk management e Risk Assessment
- 14 Organigramma generale del progetto
- 15 Governance – Assegnazione dei compiti principali
- 16 Scheduling
 - 16.1 Articolazione in fasi temporali e attività
 - 16.2 Gantt Preventivo
- 17 Agenda Reporting
- 18 Risorse e Piano Finanziario
 - 18.1 Quote di finanziamento previsto
- 19 Accreditementi Ente Affidatario



b) Il sottoprogetto SPS-ITA

20 Titolo del progetto

21 Riassunto – Sintesi

21 Referenti amministrativi

22 Problem analysis and setting

22.1 Problema che si vuole risolvere

22.2 Dimensionamento e rilevanza del problema

23 Obiettivo generale dell'intervento proposto e risultati attesi

24 Sotto obiettivi specifici

25 Valore aggiunto atteso dell'intervento proposto

26 Premesse tecnico scientifiche (Il Razionale) dell'intervento proposto

27 Target (Destinatari)

28 Territorio ed ambienti di intervento

29 Sotto obiettivi e indicatori

30 Sotto obiettivi, Work Package e Metodi

31 Risk management e Risk Assessment

32 Organigramma generale del progetto

33 Governance – Assegnazione dei compiti principali

34 Scheduling

34.1 Articolazione in fasi temporali e attività

34.2 Gantt Preventivo

35 Agenda Reporting

36 Risorse e Piano Finanziario

36.1 Quote di finanziamento previsto

37 Accredamenti Ente Affidatario

38 Risorse e piano finanziario complessivo del progetto

Allegato 1: Report di Rendicontazione Finanziaria

Allegato 2: Report di Rendicontazione Tecnico-Scientifica



Premessa

Il monitoraggio del fenomeno legato al consumo di sostanze psicotrope legali ed illegali in Europa ha assunto un ruolo strategico nel contrasto alla diffusione dello stesso. Solo attraverso una continua e costante osservazione dell'evoluzione dei consumi nonché di altri fattori legati alla domanda ed all'offerta di sostanze stupefacenti è possibile raccogliere informazioni utili e necessarie al fine della definizione e dell'orientamento di nuove ed efficaci strategie di politiche di contrasto.

Già dagli inizi degli anni 2000 in Italia vengono condotti studi sul consumo di stupefacenti nella popolazione generale (15-64 anni) e nella popolazione scolastica (15-19 anni), attraverso due indagini: l'indagine nella popolazione generale viene realizzata con periodicità biennale, mentre lo studio di popolazione presso le scuole italiane, fornisce ogni anno precise indicazioni sul consumo di stupefacenti da parte dei giovani in età 15-19 anni. I risultati di queste indagini hanno permesso di analizzare se e come si sono modificate le abitudini di utilizzo di sostanze psicoattive legali ed illegali, fornendo interessanti ed utili indirizzi anche nel contesto dinamico dell'evoluzione del fenomeno negli altri Stati membri EU.

In continuità con il percorso sin qui realizzato e in ottemperanza al debito informativo nei confronti dell'Osservatorio Europeo (EMCDDA), il Dipartimento delle Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri promuove, per l'anno 2012, le nuove edizioni dell'indagine di popolazione generale 18-64 anni e dell'indagine di popolazione studentesca 15-19 anni, che vengono illustrate in dettaglio nel presente documento:

- 1 Indagine nella popolazione generale 18-64 anni sul consumo di sostanze psicotrope e sulla percezione del rischio nell'assunzione di sostanze stupefacenti (GPS-ITA 2012).
- 2 Indagine sul consumo di sostanze psicotrope e sui fattori di rischio per l'assunzione di sostanze stupefacenti nella popolazione studentesca 15 – 19 anni (SPS-ITA 2012).

Oltre ai risultati che deriveranno dalla realizzazione dell'indagine su un campione rappresentativo di residenti in età 18-64, lo studio riferito alla popolazione generale si avvarrà delle indicazioni che verranno raccolte attraverso l'applicazione di nuove metodologie per la rilevazione del consumo di sostanze stupefacenti.

Dopo una fase sperimentale iniziata nel 2006 e proseguita nel successivo triennio presso alcune città italiane, nel 2010 il Dipartimento per le Politiche Antidroga ha infatti avviato presso otto città dislocate su tutto il territorio nazionale uno studio basato sull'analisi microbiologica delle acque reflue nei bacini idrici, per mezzo del quale è possibile rilevare la presenza ed i quantitativi di sostanze stupefacenti consumate in un determinato periodo di riferimento.

Nel biennio 2011-2012 questa metodologia verrà applicata in 13 centri urbani ed in particolare presso le città di Roma e Milano, dove parallelamente verrà condotta l'indagine di popolazione generale approfondita per questi due centri urbani. Al fine di garantire una corretta rappresentatività dei risultati ottenuti con le indagini di popolazione, da confrontare in un secondo tempo con i risultati dell'analisi microbiologica delle acque reflue, in ciascuno di questi due centri sarà opportunamente innalzata la numerosità campionaria dei soggetti da intervistare.



Sotto progetto

GPS – ITA 2011-12



1 Titolo Progetto

Acronimo o sigla	GPS-ITA 2012
Titolo per esteso	Indagine nella popolazione generale 18-64 anni sul consumo di sostanze psicotrope e sulla percezione del rischio nell'assunzione di sostanze stupefacenti
Ente committente	Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Politiche Antidroga Capo del Dipartimento: Dott. Giovanni Serpelloni
Gruppo di coordinamento tecnico-scientifico	Direzione tecnico-scientifica: Presidenza del Consiglio dei Ministri Dipartimento Politiche Antidroga CCM - Ministero della Salute Università La Sapienza di Roma
Ente affidatario	CUEIM - Consorzio Universitario di Economia Industriale e Manageriale
Responsabile per l'Ente Affidatario	Prof. Gaetano Golinelli
Responsabile Operativo del progetto per l'Ente Affidatario	Prof. Carlo Pacella
Ente Executive	Explora S.n.c. - Ricerca & Analisi Statistica
Responsabile per l'Ente Executive	Dott. Fabio Vittadello
Responsabile Operativo dell'Ente Executive	Dott. Fabio Vittadello
Collaborazioni previste	Prof.ssa Giovanna Jona Lasinio – Università La Sapienza - Roma Docente universitario esperto in strumenti di indagine Dott. Fabrizio Oleari - Ministero della Salute – CCM
Gruppo di lavoro interdisciplinare previsto	Da definire DPA



2

Riassunto – sintesi

2.0 Titolo del Progetto

Indagine nella popolazione generale 18-64 anni sul consumo di sostanze psicotrope

2.1 Premesse

Per monitorare il fenomeno legato al consumo di sostanze psicotrope legali ed illegali in Europa, l'Osservatorio Europeo sulle Droghe e sulle Tossicodipendenze (OEDT) ha definito cinque indicatori chiave, il primo dei quali è dedicato all'osservazione dei consumi di sostanze psicotrope nella popolazione generale e parallelamente nella popolazione studentesca.

Sulla base di una metodologia standard definita dallo stesso OEDT, tutti i paesi europei svolgono ricerche sul fenomeno della droga, da cui emergono informazioni essenziali per descrivere e comprendere l'impatto della diffusione delle sostanze illecite su scala nazionale. In un'epoca in cui l'importanza degli interventi fondati sull'esperienza è riconosciuta da più parti, non è un caso che 21 paesi abbiano riferito che i risultati degli studi condotti in questo settore forniscono, almeno in parte, un orientamento all'azione politica in materia di droghe.

La ricerca sugli stupefacenti rientra nei piani strategici o nei piani d'azione nazionali sulle droghe di 20 dei 27 paesi che hanno trasmesso dati al riguardo, come argomento a se oppure come contributo fondamentale alle politiche basate sull'esperienza. In 15 dei 27 paesi in esame esistono strutture che si occupano del coordinamento della ricerca sugli stupefacenti a livello nazionale.

In Italia lo studio di popolazione generale sul consumo di stupefacenti è stato avviato nel 2001 con continuità e periodicità biennale ed il confronto dei risultati emersi in questi ultimi 10 anni ha permesso di analizzare se e come si sono modificate le abitudini di utilizzo di sostanze psicoattive legali ed illegali, fornendo interessanti ed utili indirizzi anche nel contesto dinamico dell'evoluzione del fenomeno negli altri Stati membri EU.

I noti limiti strutturali di queste metodologie di studio caratterizzati da esigui livelli di adesione alle indagini, con le conseguenti problematicità in termini di significatività delle informazioni raccolte, pongono tuttavia un'attenta riflessione di carattere metodologico orientando l'attenzione a nuovi percorsi informativi alternativi ed integrativi agli studi di popolazione, al fine di pervenire ad un profilo conoscitivo più aderente possibile alla situazione reale.

Con tali premesse il Dipartimento delle Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri, nel rispetto ed in continuità con le strategie di politica socio-sanitaria nell'ambito delle Tossicodipendenze a livello nazionale ed europeo, intende promuovere una nuova edizione biennale dell'indagine di popolazione generale 18-64 anni corredata dallo studio di nuove metodologie da applicare in concomitanza all'indagine di popolazione per supplire alle carenze informative di quest'ultimo.

2.2 Obiettivo

Monitorare il fenomeno sul consumo di sostanze stupefacenti con continuità, sia in termini quantitativi (popolazione generale coinvolta), sia con riferimento alle caratteristiche dei consumatori di sostanze psicotrope, nonché ottemperare al debito informativo annuale nei confronti dell'Osservatorio Europeo.

2.3 Metodo

La prevalenza di consumatori di sostanze psicoattive verrà indagata nelle principali aree di interesse individuate dalle classi di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni, indagate rispettivamente nelle macro aree geografiche dell'Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale e meridionale-insulare.

In particolare, la proporzione di popolazione sarà riferita all'esperienza d'uso nella vita, che permetterà di osservare la diffusione dell'utilizzo delle sostanze in funzione della diversa durata di esposizione; sarà indagato inoltre l'uso riferito agli ultimi 12 mesi, che consegnerà una fotografia della situazione nell'ultimo anno, ovvero fornirà una stima di coloro che hanno avuto contatto con la sostanza; la rilevazione del





consumo negli ultimi 30 giorni descriverà quella parte della popolazione che utilizza la sostanza frequentemente.

2.4 Risultato atteso

I risultati derivanti dalla conduzione dell'indagine di popolazione mediante l'utilizzo di uno strumento standard, definito a livello europeo, consentiranno di operare confronti sia a livello nazionale tra le differenti macroaree geografiche dell'Italia, ed anche in un contesto geografico più ampio, a livello europeo tra gli Stati membri della comunità europea che aderiscono al progetto dell'OEDT. Tali confronti potrebbero evidenziare andamenti differenziati tra i diversi Stati, potenzialmente riconducibili a differenti strategie di politica socio-sanitaria, che hanno determinato la realizzazione di interventi ad hoc con ricadute sulla dimensione e sulle caratteristiche del fenomeno.

3 Referenti amministrativi

Referenti	Coordinate
Per il DPA: Dott.ssa Luciana Saccone	Tel: 06.67796413 Fax: 06.67793659 Email: l.saccone@governo.it
Per CUEIM Prof. Salvatore De Falco	Tel: 06.97611201 Cell: 3357765240 Fax: 06.97611201 Email: carlo.pacella@cueim-progetti.it



4 Problem analysis and settings

4.1 Problema che si vuole risolvere e/o motivazione per la proposta di progetto

L'uso di droghe nella popolazione sia giovane che adulta è un fenomeno preoccupante e attuale, che richiede interventi mirati volti, prima di tutto, a evitare la sperimentazione di sostanze stupefacenti da parte della popolazione, e in secondo luogo a ridurre l'entità del fenomeno stesso.

Alla diffusione del fenomeno concorre anche il tipo di percezione, molte volte distorta, che le persone hanno riguardo all'uso delle sostanze, se non addirittura mitizzata e stereotipata, tale da rendere attraente ed invitante il consumo, trasformandolo quasi in un comportamento da élite, trascurando o mettendo in secondo piano le conseguenze negative derivanti dall'uso di sostanze, sia nel contesto sanitario che sociale.

La particolare natura del fenomeno in esame in continua evoluzione sia con riferimento alle sostanze assunte sia nelle modalità di assunzione e caratteristiche dei consumatori, rende necessaria una costante e continua rilevazione di informazioni aggiornate, al fine di operare adeguati e mirati interventi di contrasto e di definire idonee strategie di politica socio-sanitaria.

4.2 Dimensionamento e rilevanza del problema (frequenza, grado di gravità, misure epidemiologiche ecc.)

Secondo i dati emersi dagli studi di popolazione generale condotti in Italia nel periodo 2001 - 2008 sul consumo di sostanze stupefacenti, si osserva un incremento del consumo di eroina, cocaina e cannabis nella popolazione di età 15 - 64 anni, contrariamente a quanto evidenziato dagli studi condotti sulla popolazione studentesca per quanto riguarda l'uso di eroina e cocaina. Da un'attenta analisi per fasce di età è possibile dedurre che il consumo di oppiacei ha inizio prevalentemente in età adulta dai 20 anni in poi e nei casi precoci di età inferiore, la sostanza viene assunta da soggetti che sono già usciti dal circuito scolastico per abbandono o per un orientamento nel mondo del lavoro. Tale ipotesi risulta avvalorata anche dal confronto con altre fonti sul consumo in generale fornito dall'analisi dei dati aggregati sulle segnalazioni delle Prefetture che evidenzia una diminuzione dei soggetti segnalati per uso di eroina in età giovane a fronte di un incremento delle segnalazioni tra gli adulti.

Con riferimento al consumo di cocaina si osserva un incremento del consumo nelle classi più adulte 25-34, 35-44, 45-54, che peraltro hanno un "peso" superiore alla classe di età 15-24 anni in relazione alla numerosità più elevata. Le differenze osservate indicano a riflettere su un possibile profilo di consumo di cocaina differenziato tra la popolazione giovanile 15-18-24 anni e le classi più adulte 24-64, dove invece aumenta con un inizio tardivo, anche in età più avanzata rispetto all'eroina.

Altro fenomeno emergente sia nella popolazione giovanile che adulta è la forte tendenza riscontrata al policonsumo con uso contemporaneo di più droghe e quasi costantemente di alcol. In merito a questo, è necessario sottolineare come l'uso di cannabis non sia quasi più un "mono-uso" ma venga spesso associato anche con cocaina ed eroina. Questa associazione nei consumatori di cocaina raggiunge addirittura il 91,9% e nei consumatori di eroina l'82,3%.

5 Obiettivo generale dell'intervento proposto e risultati attesi

Al fine di monitorare il fenomeno sul consumo di sostanze stupefacenti con continuità, sia in termini quantitativi (popolazione generale coinvolta), sia con riferimento alle caratteristiche dei consumatori di sostanze psicotrope, nonché al fine di ottemperare al debito informativo annuale nei confronti dell'Osservatorio Europeo, si rende necessaria la realizzazione di uno studio nella popolazione generale italiana di età 18 - 64 anni.

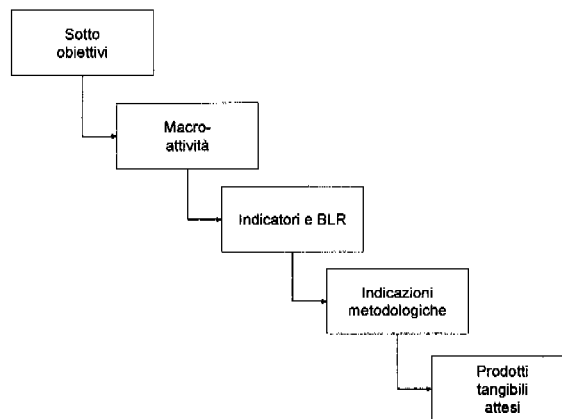
6 Sotto obiettivi specifici

Vengono di seguito elencati i sotto obiettivi specifici, cioè i risultati attesi del progetto; in altre parole ciò che è necessario fare per realizzare l'obiettivo generale del progetto, scomponendo tale obiettivo in sotto obiettivi da raggiungere:



1. Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive **almeno una volta nella vita** nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)
2. Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive **negli ultimi 12 mesi** nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)
3. Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive **negli ultimi 30 giorni** nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)
4. Stimare la prevalenza del consumo **giornaliero** di sostanze psicoattive nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)
5. Rilevare il livello di percezione del rischio di salute legato al consumo di sostanze psicoattive nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)

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.



7 Valore aggiunto atteso nell'intervento proposto

I risultati ottenuti dallo studio ed il loro confronto con le indagini precedenti, consentiranno di evidenziare l'evoluzione del fenomeno nell'ultimo decennio, sia in termini di dimensioni dello stesso sia con riferimento ai profili caratteristici attraverso i quali si evolve.



8 Premesse tecnico scientifiche ("il razionale") dell'intervento proposto

L'assunzione di sostanze psicotrope legali ed illegali è la risultante di un insieme articolato e complesso di elementi che vanno dalla frequenza/intensità del consumo, alla vulnerabilità individuale (biologica e ambientale), alla tossicità specifica generale e d'organo dei singoli consumi, all'assetto normativo nel suo complesso (leggi e norme sociali), al sistema di risposta pubblico, sanitario e di sicurezza sociale.

La complessa natura del fenomeno, determinata non solo dalle componenti motivazionali e di contesto sociale dei consumatori come indicato in precedenza, ma caratterizzata anche da un forte contesto di illegalità in cui il fenomeno stesso si sviluppa evolvendo in nuove forme di domanda e di offerta, rendono di difficile ed efficace attuazione le azioni di osservazione e monitoraggio del fenomeno con le tecniche epidemiologiche classiche, per la scarsa adesione a tali iniziative, con la conseguente distorsione dei risultati ottenuti.

La realizzazione dell'indagine di popolazione, oltre a soddisfare un fabbisogno informativo indispensabile per il monitoraggio del fenomeno, costituisce la base per la pianificazione di ulteriori interventi di approfondimento e di completamento del profilo conoscitivo, nonché per l'orientamento di iniziative di carattere preventivo, di cura o riabilitative, e non da ultimo per soddisfare il debito informativo nei confronti dell'Osservatorio Europeo, per la stesura della Relazione al Parlamento e del National Report.

Nell'ambito della pianificazione dello studio, particolare attenzione e sforzo dovranno essere dedicati agli aspetti metodologici inerenti le misure da adottare per migliorare il grado di partecipazione allo studio, quindi a metodi alternativi di integrazione del profilo conoscitivo, al fine di correggere eventuali distorsioni generate da basse percentuali di adesione all'iniziativa.



9 Target (destinatari)

9.1 Target principale

Dipartimento delle Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri

9.2 Target secondario

Osservatorio Europeo sulle Droghe e sulle Tossicodipendenze (OEDT)

10 Territorio ed ambienti di intervento

10.1 Aree geografiche coinvolte

Con riferimento alle caratteristiche del fenomeno, fortemente correlate alla distribuzione per età della popolazione ed all'area geografica oggetto di indagine, ed in considerazione degli standard OEDT inerenti l'indicatore sulla prevalenza del consumo nella popolazione generale, nonché degli ingenti costi attribuibili a questi tipi di studi, le aree oggetto di studio riguardano le macro aree geografiche dell'Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale e meridionale-insulare.




11 Sotto obiettivi e indicatori

N°	Sotto obiettivi	Indicatori	Base line result	Prodotto tangibile atteso	Note
1	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive almeno una volta nella vita nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	30%	• Report Piano dello studio contenente: - piano di campionamento delle unità statistiche (variabili di stratificazione, dimensione del campione, tipo di campionamento) - copia dello strumento di indagine - protocollo delle fasi operative per la realizzazione della rilevazione	• elenco delle unità estratte nei vari strati e stadi di campionamento (in formato elettronico) • comunicazione da allegare al questionario e comunicazione di sollecito da inviare nella seconda fase della rilevazione.
2	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive negli ultimi 12 mesi nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	30%	• servizio help desk per il supporto agli intervistati attivo mediante numero verde	• casella postale attiva presso una sede dell'ente affidatario per la raccolta dei questionari compilati applicativo per il data entry dei dati rilevati, predisposto sulla base dello strumento di indagine utilizzato nella rilevazione • manuale d'uso dell'applicativo e delle caratteristiche tecniche (inclusi i controlli implementati) • archivio informatico dei microdati rilevati mediante l'indagine (*) • routine per il trattamento e l'elaborazione dei microdati
3	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive negli ultimi 30 giorni nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	30%	• report in progress e definitivi: risultati sull'adesione all'indagine, manuale di utilizzo dell'applicativo web per il data entry, risultati delle analisi sulla qualità dei dati, delle analisi descrittive e multivariate condotte sui dati.	• sintesi da inserire nella Relazione al Parlamento e nel National Report • Standard table 01, secondo lo standard previsto dall'OEDT
4	Stimare la prevalenza del consumo di giornali di sostanze psicoattive nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	30%		
5	Rilevare il livello di percezione del rischio di salute legato al consumo di sostanze psicoattive nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	30%		

12 Work package e metodi per singoli sotto obiettivi

N	Sotto obiettivi	Work Package (pacchetti di attività)	Metodi
1	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive almeno una volta nella vita nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	<p>WP 1.1 Pianificazione dello studio</p> <ul style="list-style-type: none"> Definizione del piano di campionamento Revisione ed aggiornamento dello strumento di indagine 	<p>1.1</p> <ul style="list-style-type: none"> Il piano di campionamento delle unità statistiche verrà definito considerando come variabili di stratificazione le fasce di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni all'interno delle aree geografiche dell'Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale e meridionale/insulare^(*). La dimensione campionaria sarà definita in modo tale da avere stime significative per ciascuno strato definito in precedenza La revisione e la validazione dello strumento verranno effettuate sulla base delle analisi della variabilità e della consistenza degli item condotte sui dati rilevati nell'indagine precedente
2	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive negli ultimi 12 mesi nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)		<ul style="list-style-type: none"> Nella fase di pianificazione dello studio verrà predisposto un protocollo dettagliato delle fasi operative per la realizzazione della rilevazione
3	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive negli ultimi 30 giorni nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)		<ul style="list-style-type: none"> il piano dello studio, comprensivo del piano di campionamento, lo strumento di indagine ed il protocollo operativo, verrà valutato dal gruppo di coordinamento tecnico-scientifico
4	Stimare la prevalenza del consumo giornaliero di sostanze psicoattive nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	<p>WP 1.2 Organizzazione e conduzione della rilevazione</p> <ul style="list-style-type: none"> Selezione del campione di soggetti da reclutare nell'indagine Spedizione questionario al campione da intervistare e solleciti 	<p>1.2</p> <ul style="list-style-type: none"> Secondo i criteri definiti nel piano di campionamento delle unità statistiche dovranno essere selezionate le unità statistiche di primo stadio (comuni) a cui seguirà la richiesta delle liste anagrafiche (in formato elettronico) dei soggetti residenti per la selezione delle unità statistiche di secondo stadio
5	Rilevare il livello di percezione del rischio di salute legato al consumo di sostanze psicoattive nella popolazione generale di età 18-24 anni, 25-34 anni, 35-64 anni e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)		<ul style="list-style-type: none"> La selezione del campione di soggetti da intervistare verrà effettuata mediante opportune tecniche statistiche per garantire la casualità delle unità statistiche individuate Il coordinamento delle attività di segreteria per l'invio del materiale (predisposto dall'ente affidatario) da recapitare al campione di soggetti

	<p>da intervistare (mediante servizio postel o analogo già attivo presso la Presidenza del Consiglio dei Ministri) verrà garantito da un funzionario del DPA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verrà istituito un servizio help desk con attivazione di un numero verde per il supporto agli intervistati • L'attività di raccolta dei questionari compilati potrebbe essere organizzata mediante l'istituzione di un servizio di casella postale presso una sede dell'ente affidatario, al fine di agevolare e velocizzare le attività di data entry <p>WP 1.3 Applicativo web per data entry</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viene prevista l'implementazione di un applicativo, per la registrazione dei dati rilevati mediante la somministrazione dei questionari. • L'accesso all'applicativo avverrà mediante credenziali; verranno inseriti controlli automatici sull'imputazione delle informazioni al fine di ridurre al minimo potenziali errori di registrazione <p>WP 1.4 Data entry</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le attività di data entry saranno corredate, per ciascun operatore, da un'analisi campionaria sulla qualità delle informazioni imputate, sulla base di una verifica tra informazioni registrate su supporto magnetico e informazioni contenute su supporto cartaceo. • Inserimento/registrazione delle informazioni raccolte <p>WP 1.5 Analisi dei dati</p> <ul style="list-style-type: none"> • Compatibilmente con le informazioni reperibili dalle liste anagrafiche dei soggetti da intervistare verranno condotte analisi sulle caratteristiche dei soggetti che non hanno aderito allo studio; • La fase di analisi statistica dei dati verrà preceduta dall'analisi sulla qualità del dataset. Le elaborazioni statistiche dei dati verranno effettuate mediante l'utilizzo di adeguati software statistici al fine di produrre indicatori descrittivi, tabelle e rappresentazioni grafiche di sintesi. Seguiranno dettagliate analisi multivariate per la verifica di associazioni e/o relazioni tra più variabili di interesse e la definizione dei profili di percezione del rischio da parte della popolazione nell'assunzione di stupefacenti. L'ultima fase di elaborazione dei dati sarà dedicata al riporto all'universo delle • Analisi qualità del dataset e delle caratteristiche dei non rispondenti • Analisi descrittive e multivariate e predisposizione di tabelle e grafici
---	---

	<p>stime di prevalenza.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tutte le fasi di elaborazione dei dati verranno valutate dal gruppo di coordinamento tecnico-scientifico <p>WP 2.1 Reportistica</p> <p>2.1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predisposizione di progress report e report finale • Sintesi per la Relazione al Parlamento e National Report • Compilazione Standard Table per OEDT <ul style="list-style-type: none"> • Ciascuna macroattività sarà completata dalla predisposizione di specifici report in progress e definitivi: piano di campionamento, strumento di indagine, protocollo operativo per la realizzazione dello studio, campione di comuni e di soggetti inclusi nello studio, risultati sull'adesione all'indagine, manuale di utilizzo dell'applicativo per il data entry, risultati delle analisi sulla qualità dei dati, delle analisi descrittive e multivariate condotte sui dati. • Al fine di ottemperare gli obblighi normativi ed il debito informativo nei confronti dell'OEDT, verrà predisposta una sintesi da inserire nella Relazione al Parlamento e nel National Report e si provvederà alla compilazione della Standard table 01, così come previsto dallo standard OEDT • Tutti i report in progress e definitivi verranno valutati dal gruppo di coordinamento tecnico-scientifico
--	--

(*) Lo studio prevede il calcolo di stime statisticamente significative della prevalenza di consumo di stupefacenti per ciascuna fascia di età indicata e per ciascuna macro-area geografica del territorio nazionale (nord-orientale, nord-occidentale, centrale, meridionale-insulare). La descrizione standard del profilo di ciascuna regione avverrà tramite scostamento dal valore stimato per l'area geografica corrispondente alla regione.

Stime statisticamente significative a livello regionale sono possibili mediante l'integrazione della numerosità campionaria di un contingente necessario e sufficiente a raggiungere la precisione definita per la macro-area geografica. I costi imputabili alle attività di integrazione del campione nazionale e relative attività di data entry, analisi dei dati e stesura dei relativi report regionali, sono a carico delle amministrazioni regionali.




13 Risk Assessment e Risk Management

Elenco sintetico delle principali "Attività o condizioni critiche" alle quali prestare particolare attenzione per garantire il corretto svolgimento del progetto.

N°	Attività / Condizione critica	Descrizione del rischio / evento negativo possibile	Probabilità di evenienza del rischio (accadimento)	Gravità conseguenze in caso di accadimento (impatto sul progetto)	Azione preventiva prevista	Azione correttiva prevista
1	Rilevazione dei dati	Scarsa partecipazione all'indagine da parte dei soggetti contattati	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	Invio di lettere di sollecito per la partecipazione all'indagine	Realizzazione di un'indagine telefonica su un campione rappresentativo di residenti in età 18-64
2			<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta		
3			<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta		
4			<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta		



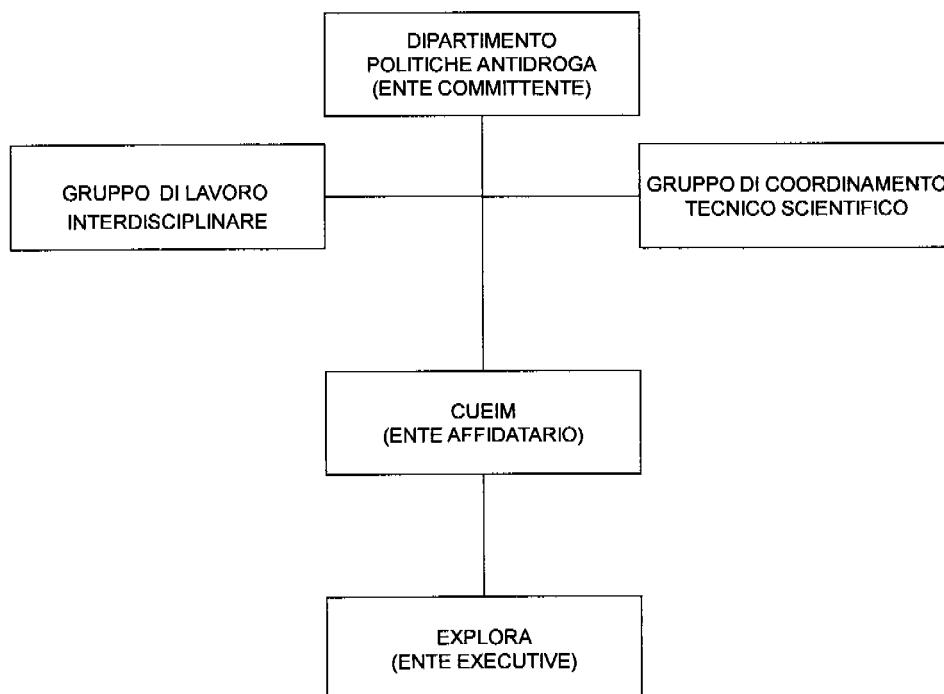



14 Organigramma generale del progetto

Viene di seguito rappresentato l'organigramma generale del progetto GPS-ITA. Esso prevede due livelli: direzione e coordinamento.

Il *primo livello* di direzione è rappresentato dal Dipartimento Politiche Antidroga, della Presidenza del Consiglio dei Ministri, che si potrà avvalere di un gruppo di lavoro interdisciplinare e di un gruppo di coordinamento tecnico-scientifico per il coordinamento delle strategie di azione.

Il *secondo livello* di coordinamento operativo è rappresentato dal CUEIM che ha il compito di armonizzare l'implementazione della attività previste nel progetto GPS-ITA. Altre istituzioni coinvolte nella realizzazione del progetto sono rappresentate dal CCM del Ministero della Salute e dall'Università Sapienza di Roma.



15 Governance - assegnazione dei compiti principali

Soggetto

Compiti principali

DPA

- * Ente Committente
- * Coordinamento generale
- * Controllo e verifica del progetto generale sia per la rendicontazione di risultato che della rendicontazione finanziaria

Gruppo di coordinamento tecnico scientifico

- * Indirizzamento delle attività di valutazione in progress ed ex post
- * Fornitura di supporto tecnico al DPA
- * Indicazioni sulle collaborazioni scientifiche ed operative da attivare
- * Definizione del gruppo di lavoro multidisciplinare per l'espressione di proposte per l'integrazione/modificazione degli atti normativi

Ente Affidatario

- * CUEIM - Consorzio Universitario di Economia Industriale e Manageriale (opera sulla base delle indicazioni del G.G.C.)
- * Coordinamento generale
- * Controllo e verifica del progetto generale sia per la rendicontazione di risultato che della rendicontazione finanziaria all'Ente Committente

Ente Executive

- * EXPLORA s.n.c. - Ricerca & Analisi Statistica
 - * Realizzazione delle attività progettuali
 - * Rendicontazione di risultato e Rendicontazione finanziaria all'Ente Affidatario
- 



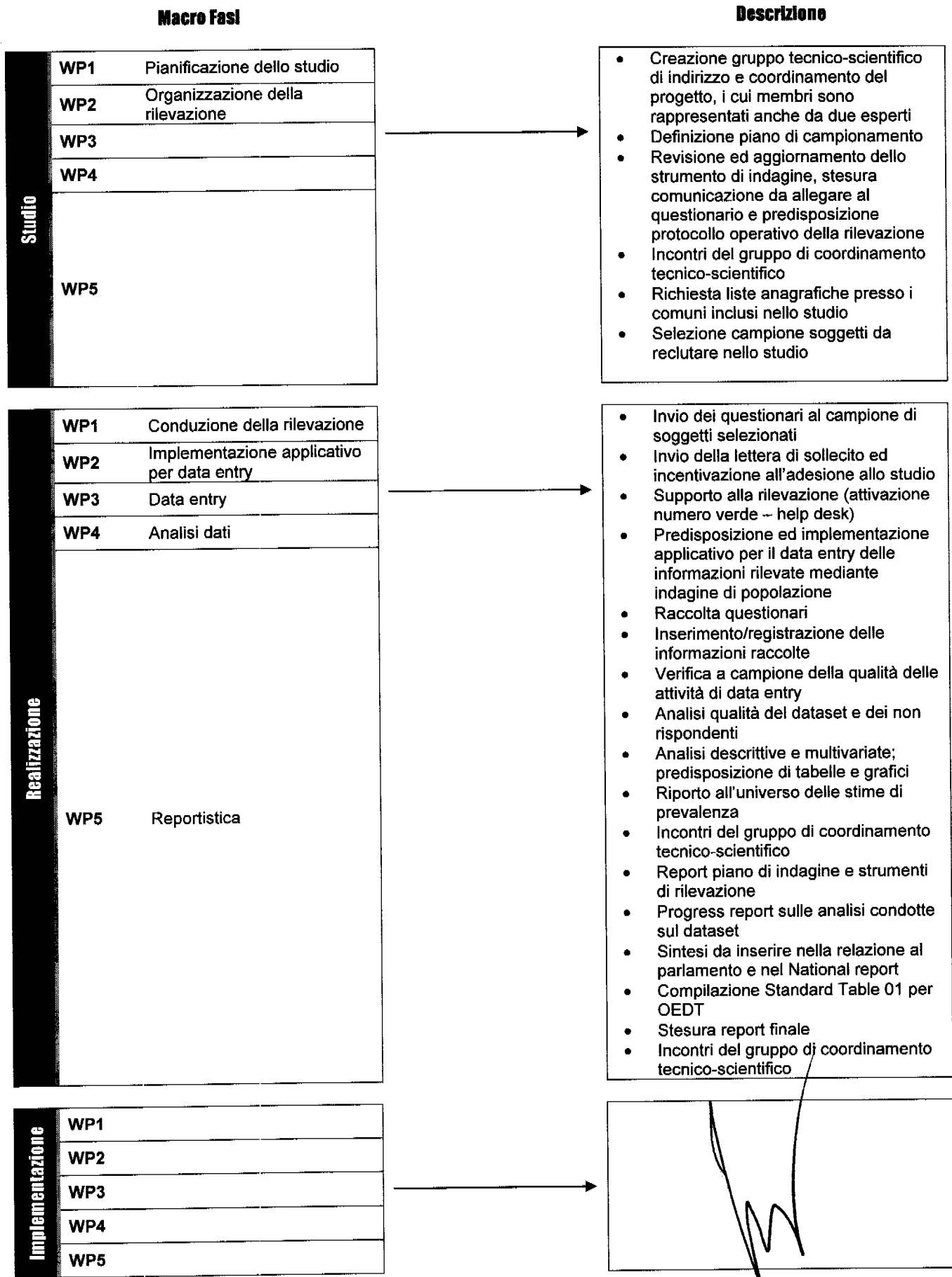
16.1 Articolazione in macro fasi e attività

Data di inizio prevista: **30/09/2011** (tale data potrà essere ridefinita in base al ricevimento da parte del DPA della lettera ufficiale di avvio delle attività)

Durata totale prevista: 1 anno
 2 anni
 3 anni

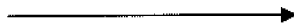
Durata totale finanziata: I annualità
 I e II annualità
 I, II e III annualità

Fine prevista delle attività
Finanziate(salvo proroghe): **30/09/2012** (e comunque entro 12 mesi dall'avvio delle attività)





Verifica	WP1
	WP2
	WP3
	WP4
	WP5



Messa a regime	WP1
	WP2
	WP3
	WP4
	WP5



Possibilità di Proroga: SI NO

La possibilità di proroga della durata del progetto è regolamentata dall'Accordo di Collaborazione.

Possibilità di Rifinanziamento: SI NO

La possibilità di rifinanziamento è condizionata all'ottenimento di parere positivo da parte del DPA sulle attività svolte e alla disponibilità finanziaria.

16.2 GANTT preventivo

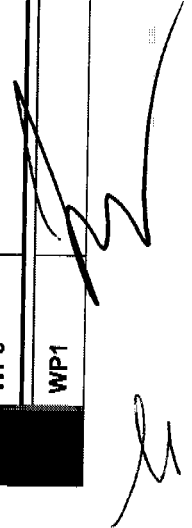
N	Attività	Mesi											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Studio													
WP1	Planificazione dello studio												
WP2	Organizzazione dello studio												
WP3													
WP4													
WP5													
WP6													
Realizzazione													
WP1	Conduzione dello studio												
WP2	Applicativo per data entry												
WP3	Data entry												
WP4	Analisi dati												
WP5	Reportistica												
WP1													



Implementazione									
WP1									
WP2									
WP3									
WP4									
WP5									
WP1									

Verifica									
WP1									
WP2									
WP3									
WP4									
WP5									
WP1									

Messa a regime									
WP1									
WP2									
WP3									
WP4									
WP5									
WP1									





ATTIVITÀ DI VALUTAZIONE (MILESTONES)	R = Report										
	RR1	RR2	RR3						RR4	RR5	RR6
REPORT DI RISULTATO											
RENDICONTAZIONE FINANZIARIA			RF1								RF2



16.3 Agenda Reporting

Sigla Report	Data prevista	Tipo di rapporto
RR1	Dopo 1 mese	Report in progress, sintetico, sul piano di campionamento
RR2	Dopo 2 mesi	Report in progress, dettagliato, sul piano di studio (campionamento, strumento di indagine e protocollo operativo per le realizzazioni dell'indagine)
RR3	Dopo 4 mesi	Applicativo per il data entry, comprensivo di manuale utente per l'accesso e la navigazione del software
RF1	Dopo 4 mesi	Rendicontazione finanziaria intermedia
RR4	Dopo 9 mesi	Report in progress, sintetico, sui risultati dell'adesione allo studio, sull'analisi della qualità dei dati ed i primi risultati della analisi statistiche
RR5	Dopo 10 mesi	Sintesi per la stesura della Relazione al Parlamento
RR6	Dopo 12 mesi	Report finale, dettagliato, sulla base degli obiettivi e degli indicatori pre-dichiarati, riguardante i risultati tecnici ottenuti (inclusa la stesura della standard table 01 e la sintesi per il National report)
RF2	Dopo 12 mesi	Rendicontazione finanziaria finale

18 Risorse e piano finanziario

Il budget totale previsto per le attività di progetto è stabilito a favore dell'Ente affidatario un finanziamento onnicomprensivo di € 154.400,00 I.V.A. **inclusa** (centocinquantaquattromila/400 euro I.V.A. **inclusa**) per sostenere le spese di realizzazione così come previste e riportate nel piano finanziario del progetto, ripartito secondo le seguenti quote:

N°	MACRO ATTIVITA' PREVISTE	IMPORTI (euro)
1	Progettazione e pianificazione dello studio:	8.000,00
	1.1 Revisione del piano di campionamento	9.600,00
	1.2 Revisione e verifica del questionario	4.800,00
2	Indagine pilota (30 persone)	12.000,00
3	Selezione campione comuni e liste residenti	<i>a carico e spese del DPA</i>
4	Costo affrancatura invii (posta ordinaria) (Poste Italiane)	<i>a carico e spese del DPA</i>
5	Stampa questionari (Poste Italiane)	<i>a carico e spese del DPA</i>
6	Altre attività Poste Italiane (produzione matrice per stampa questionari, controllo qualità indirizzario, attività di imbustamento e spedizione)	25.000,00
7	Help desk (attività telefonica + invio lettere a comuni etc.)	38.000,00
8	Data entry (24.000 questionari)	42.000,00
9	Analisi dati e reportistica	15.000,00
10	Spese generali	154.400,00
	Totale	

19 **Accreditamenti ente affidatario**

19.1 Precedenti studi e interventi dell'ente affidatario

Progetto Campagna informativa MSS, Progetto SIND Support, Progetto SGS, Progetto Drugs on Street, Progetto Drugs prices

19.2 Pubblicazioni

Vds sito istituzionale CUEIM Sinergie

19.3 Precedenti incarichi istituzionali

(Progetto Campagna informativa MSS, Progetto SIND Support, Progetto SGS, Progetto Drugs on Street, Progetto Drugs prices) Presidenza del consiglio dei Ministri DPA – Ente Affidatario – Centro collaborativo 2008-2011

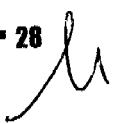
19.4 Partecipazione a ricerche, gruppi di lavoro ecc.

Vds sito istituzionale CUEIM Sinergie

A large, stylized handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is cursive and appears to be the name of the person responsible for the document.

Sottoprogetto

SPS – ITA 2011-12

A large, stylized handwritten signature in black ink, located in the lower right quadrant of the page.A smaller handwritten signature or mark in black ink, located at the bottom right corner of the page.



PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI
Dipartimento Politiche Antidroga

Sottoprogetto

SPS-ITA 2011-12

Indagine sul consumo di sostanze psicotrope e
sui fattori di rischio per l'assunzione di sostanze stupefacenti
nella popolazione studentesca 15 – 19 anni

Ente affidatario (Centro Collaborativo DPA)



CUEIM

CUEIM - Consorzio Universitario di Economia Industriale e Manageriale

In collaborazione con



Il Capo Dipartimento Politiche Antidroga:

Durata finanziata:

Il Responsabile dell'Ente Affidatario:

Budget finanziato:
€



20 Titolo Progetto

Acronimo o sigla	SPS-ITA 2011-12
Titolo per esteso	Indagine sul consumo di sostanze psicotrope e sui fattori di rischio per l'assunzione di sostanze stupefacenti nella popolazione studentesca 15 – 19 anni
Ente committente	Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Politiche Antidroga Capo del Dipartimento: Dott. Giovanni Serpelloni
Gruppo di coordinamento tecnico-scientifico	Direzione tecnico-scientifica: Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento Politiche Antidroga (Presidente – Dott. Giovanni Serpelloni) Direttore generale tecnico-scientifico DPA: Dott.ssa Elisabetta Simeoni Direttore generale amministrativo DPA: Dott.ssa Luciana Saccone Coordinamento Osservatorio Nazionale DPA: Dott. Roberto Mollica Coordinamento DPA per gli indicatori di monitoraggio OEDT: Dott. Bruno Genetti Rappresentanti del Ministero dell'Istruzione
Ente affidatario	CUEIM - Consorzio Universitario di Economia Industriale e Manageriale
Responsabile per l'Ente Affidatario	Prof. Gaetano Golinelli
Responsabile Operativo del progetto per l'Ente Affidatario	Prof. Carlo Pacella
Ente Executive	EXPLORA s.n.c. - Ricerca & Analisi statistica
Responsabile per l'Ente Executive	Dott. Fabio Vittadello
Responsabile Operativo dell'Ente Executive	Dott. Fabio Vittadello
Collaborazioni previste	Prof.ssa Giovanna Jona Lasinio – Università La Sapienza - Roma Dott.ssa Maria Grazia Corradini, Dott. Mariano Ferrazzano - MIUR
Gruppo di lavoro interdisciplinare previsto	Da definire DPA



21 Riassunto – sintesi

2.0 Titolo del Progetto

Indagine sul consumo di sostanze psicotrope e sui fattori di rischio per l'assunzione di sostanze stupefacenti nella popolazione studentesca 15 – 19 anni

2.1 Premesse

La ricerca dei fenomeni legati agli stupefacenti rientra nei piani strategici o nei piani d'azione nazionali sulle droghe di 20 dei 27 Paesi europei che hanno trasmesso dati al riguardo, come argomento a se oppure come contributo fondamentale alle politiche basate sull'esperienza. In 15 dei 27 paesi in esame esistono strutture che si occupano del coordinamento della ricerca sugli stupefacenti a livello nazionale.

2.2 Obiettivo

Monitorare con continuità il fenomeno sul consumo di sostanze stupefacenti nella popolazione scolastica italiana della scuola secondaria di secondo grado (15 – 19 anni), sia in termini quantitativi (studenti coinvolti), sia con riferimento alle caratteristiche dei consumatori di sostanze psicotrope, nonché ottemperare al debito informativo annuale nei confronti dell'Osservatorio Europeo.

2.3 Metodo

Indagine presso un campione rappresentativo della popolazione scolastica italiana della scuola secondaria di secondo grado (15 – 19 anni) attraverso la compilazione di un opportuno questionario accessibile su piattaforma web.

2.4 Risultato atteso

Stimare la proporzione di studenti che consuma sostanze psicoattive (prevalenza), per tipologia di sostanza assunta e per frequenza di assunzione, nonché un profilo conoscitivo sulla percezione del rischio per la salute legato al consumo di sostanze.

22 Referenti amministrativi

Referenti	Coordinate
Per il DPA: Dott.ssa Luciana Saccone	Tel: 06.67796413 Fax: 06.67793659 Email: l.saccone@governo.it
Per Prof. Salvatore de Falco	Tel: 06.97611201 Cell: 3357765240 Fax: 06.97611201 Email: carlo.pacella@cuiem-progetti.it



23 Problem analysis and settings

23.1 Problema che si vuole risolvere e/o motivazione per la proposta di progetto

L'uso di droghe nella popolazione giovane è un fenomeno preoccupante e attuale, che richiede interventi mirati volti, prima di tutto, a evitare la sperimentazione di sostanze stupefacenti da parte dei giovani, e in secondo luogo a ridurre l'entità del fenomeno stesso.

Alla diffusione del fenomeno concorre anche il tipo di percezione, molte volte distorta, che i giovani hanno riguardo all'uso delle sostanze, se non addirittura mitizzata e stereotipata, tale da rendere attraente ed invitante il consumo, trasformandolo quasi in un comportamento da élite, trascurando o mettendo in secondo piano le conseguenze negative derivanti dall'uso di sostanze, sia nel contesto sanitario che sociale.

La particolare natura del fenomeno in esame in continua evoluzione sia con riferimento alle sostanze assunte sia nelle modalità di assunzione e caratteristiche dei consumatori, rende necessaria una costante e continua rilevazione di informazioni aggiornate, al fine di operare adeguati e mirati interventi di contrasto e di definire idonee strategie di politica socio-sanitaria.

A livello europeo, la Svezia ha definito un protocollo di ricerca per lo studio della diffusione dell'uso di sostanze nella popolazione scolastica di età 15-16 anni, adottato da molti stati membri della comunità europea al fine di individuare le caratteristiche principali ed i fattori determinanti che caratterizzano la dimensione del fenomeno e la sua evoluzione nei giovani.

In Italia, tale studio è stato avviato nel 2000 con periodicità annuale, ed è stato esteso a tutte le classi delle scuole secondarie.

I risultati dello studio condotto nel 2010 depongono per un'associazione del fenomeno non solo con l'età, ma anche con il contesto socio-culturale e con le abitudini di vita dei giovani. Secondo tali premesse, anche per l'edizione 2011 dello studio le aree di interesse si riferiscono alla popolazione studentesca della scuola secondaria di secondo grado per singola età, indagate rispettivamente nelle macro aree geografiche dell'Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale e meridionale-insulare. Particolare attenzione verrà posta in fase di pianificazione dello studio alla possibilità di individuare nella tipologia dell'istituto oggetto di indagine, un'ulteriore area oggetto di studio, in relazione alla sua potenziale espressione del contesto socio-culturale e ad altri fattori contestuali da definire in fase di pianificazione dell'indagine.

23.2 Dimensionamento e rilevanza del problema (frequenza, grado di gravità, misure epidemiologiche ecc.)

I risultati emersi dagli studi sulla popolazione scolastica condotti a livello nazionale nel 2008 e nel 2010 evidenziano un maggior interessamento del genere femminile nelle fasce più giovani rispetto a quelle a maggiore età, indicando, indirettamente, che il fenomeno sta investendo sempre più precocemente il sesso femminile a fronte di un precedente trend che dimostrava una diminuzione dell'uso di eroina soprattutto nelle femmine.

L'analisi a posteriori delle vie di assunzione, desunta dai giovani pazienti in trattamento, ha mostrato una variazione nella modalità di assunzione passando dalla via iniettiva a quella respiratoria attraverso la pratica della vaporizzazione dell'eroina.

L'analisi dell'andamento temporale ha mostrato una riduzione dei consumi di cocaina dal 2007, che ha raggiunto nel 2010 su valori inferiori a quelli osservati nel 2000. Anche in questo caso, analogamente all'assunzione di oppiacei, si riscontra una forte presenza di consumo occasionale.

Il maggior consumo di cannabis si è osservato tra gli studenti 19enni; il consumo di cannabis, infatti, risulta direttamente correlato all'età dei soggetti: in entrambi i collettivi, maschile e femminile, le prevalenze dei consumatori aumentano progressivamente, soprattutto nel passaggio dai 15 ai 16 anni e dai 16 ai 17 anni.

Altro fenomeno emergente sia nella popolazione giovanile che adulta è la forte tendenza riscontrata al policonsumo con uso contemporaneo di più droghe e quasi costantemente di alcol. In merito a questo, è necessario sottolineare come l'uso di cannabis non sia quasi più un "mono-uso" ma venga spesso associato anche con cocaina ed eroina. Questa associazione nei consumatori di cocaina ed eroina raggiunge addirittura il 96%.

24 Obiettivo generale dell'intervento proposto e risultati attesi

Monitorare con continuità il fenomeno sul consumo di sostanze stupefacenti nei giovani, sia in termini quantitativi (studenti coinvolti), sia con riferimento alle caratteristiche dei consumatori di sostanze psicotrope, nonché al fine di ottemperare al debito informativo annuale nei confronti dell'Osservatorio Europeo,



26 Valore aggiunto atteso nell'intervento proposto

L'utilizzo della metodologia on-line nella compilazione dei questionari, oltre a ridurre i tempi ed i costi della rilevazione, secondo risultati ottenuti per l'anno in corso, consente di elevare la percentuale di adesione allo studio, permettendo di ottenere stime non distorte rispetto all'universo oggetto di indagine. Il monitoraggio in tempo reale delle scuole aderenti, permette, inoltre di integrare il campione per ottenere sempre la massima rappresentatività a livello territoriale e per tipo di scuola.

I vantaggi derivanti dall'utilizzo di strumenti on-line per la conduzione di indagini nelle scuole sono molteplici e possono essere sintetizzati in:

1. rapidità nell'organizzazione e nella conduzione dell'indagine, venendo meno la maggior parte di problemi pratici imputabili ad una rilevazione cartacea;
2. maggiore riservatezza per il rispondente in fase di compilazione del questionario;
3. monitoraggio in tempo reale dell'andamento della rilevazione, con la possibilità immediata di sostituzione degli istituti scolastici non aderenti allo studio;
4. eliminazione degli errori di data entry insiti nelle rilevazioni effettuate mediante somministrazione di questionari cartacei;
5. limitazione di eventuali errori di distrazione in fase di compilazione del questionario on-line, in virtù dell'implementazione di sistemi di controllo di coerenza delle risposte fornite;

disponibilità immediata del database per l'elaborazione dei dati, quindi riduzione dei tempi di analisi dei dati e stesura della reportistica.

Ulteriori confronti mirati, con i risultati dell'indagine di popolazione generale 15-64 anni, limitatamente alla classe di età 15-19 anni e con le rilevazioni indirette (acque reflue, aria), permetteranno di verificare convergenze o divergenze tra le informazioni rilevate mediante tale studio ed il profilo conoscitivo derivante dall'indagine sulla popolazione studentesca.

27 Premesse tecnico scientifiche ("il razionale") dell'intervento proposto

Il monitoraggio del fenomeno legato al consumo di sostanze psicotrope legali ed illegali in Europa ha assunto un ruolo strategico nel contrasto alla diffusione dello stesso. Solo mediante una continua e costante osservazione dell'evoluzione dei consumi nonché di altri fattori legati alla domanda ed all'offerta di sostanze stupefacenti è possibile raccogliere informazioni utili e necessarie al fine della definizione e dell'orientamento di nuove ed efficaci strategie di politiche di contrasto.

A tal fine l'Osservatorio Europeo sulle Droghe e sulle Tossicodipendenze (OEDT) ha definito cinque indicatori chiave, il primo dei quali è dedicato all'osservazione dei consumi di sostanze psicotrope nella popolazione generale e parallelamente nella popolazione studentesca.

Sulla base di una metodologia standard definita dallo stesso OEDT (indagine di popolazione generale), o recepita da altri Enti di ricerca (indagine di popolazione scolastica), tutti i paesi europei svolgono ricerche sul fenomeno della droga, da cui emergono informazioni essenziali per descrivere e comprendere l'impatto della diffusione delle sostanze illecite su scala nazionale. In un'epoca in cui l'importanza degli interventi fondati sull'esperienza è riconosciuta da più parti, non è un caso che 21 paesi abbiano riferito che i risultati degli studi condotti in questo settore forniscono, almeno in parte, un orientamento all'azione politica in materia di droghe.

La ricerca sugli stupefacenti rientra nei piani strategici o nei piani d'azione nazionali sulle droghe di 20 dei 27 paesi che hanno trasmesso dati al riguardo, come argomento a se oppure come contributo fondamentale alle politiche basate sull'esperienza. In 15 dei 27 paesi in esame esistono strutture che si occupano del coordinamento della ricerca sugli stupefacenti a livello nazionale.

In Italia lo studio di popolazione nelle scuole sul consumo di stupefacenti è stato avviato nel 2000 con continuità e periodicità annuale ed il confronto dei risultati emersi in questi ultimi 10 anni ha permesso di analizzare se e come si sono modificate le abitudini di utilizzo di sostanze psicoattive legali ed illegali fornendo interessanti ed utili indirizzi anche nel contesto dinamico dell'evoluzione del fenomeno negli altri



Stati membri EU.

Con tali premesse il Dipartimento delle Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri, nel rispetto ed in continuità con le strategie di politica socio-sanitaria nell'ambito delle Tossicodipendenze a livello nazionale ed europeo, e sulla base dei risultati positivi ottenuti nella precedente indagine condotta nel 2010, intende svolgere nel 2011, una nuova edizione dell'indagine di popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado mediante l'utilizzo delle nuove metodologie di rilevazione già sperimentate nell'anno precedente che hanno consentito nel contempo livelli più elevati della qualità del dato rilevato, analisi in tempo reale ed una riduzione dei costi.

28 Target (destinatari)

28.1 Target principale

Dipartimento delle Politiche Antidroga della Presidenza del Consiglio dei Ministri

28.2 Target secondario

Osservatorio Europeo sulle Droghe e sulle Tossicodipendenze (OEDT)

29 Territorio ed ambienti di intervento

10.1 Aree geografiche coinvolte

Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare.



N°	Sotto obiettivi	Indicatori	Base line result	Prodotto tangibile atteso	Note
1	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive almeno una volta nella vita nella popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado, per genere e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	70%	<ul style="list-style-type: none"> Report Piano dello studio contenente: <ul style="list-style-type: none"> piano di campionamento delle scuole e delle classi (variabili di stratificazione, dimensione del campione, tipo di campionamento) versione dello strumento di indagine protocollo delle fasi operative per la realizzazione della rilevazione elenco delle scuole e delle classi estratte nei vari strati di campionamento applicativo web per la compilazione dei questionari, revisionato sulla base dello strumento di indagine aggiornato nella fase di pianificazione dello studio 	
2	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive negli ultimi 12 mesi nella popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado, per genere e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	70%	<ul style="list-style-type: none"> manuale d'uso dell'applicativo e delle caratteristiche tecniche (modalità di accesso e di navigazione, istruzioni per la compilazione del questionario) comunicazione da inviare ai referenti regionali e ai dirigenti scolastici per l'adesione allo studio materiale didattico e manualistica per i docenti referenti delle scuole coinvolte nell'indagine servizio help desk per il supporto agli intervistati archivio informatico dei microdati rilevati mediante l'indagine (*) routine per il trattamento e l'elaborazione dei microdati report in progress e definitivi: risultati sull'adesione all'indagine, manuale di utilizzo dell'applicativo web per la compilazione del questionario, risultati delle analisi sulla qualità dei dati, delle analisi descrittive e 	
3	Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive negli ultimi 30 giorni nella popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado, per genere e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	70%		
4	Rilevare il livello di percezione del rischio di salute legato al consumo di sostanze psicoattive nella popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado, per genere e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)	Numero soggetti che hanno aderito allo studio per singolo strato / Numero soggetti contattati per singolo strato	70%		

- multivariate condotte sui dati.
- sintesi da inserire nella Relazione al Parlamento e nel National Report
- Standard table 02, secondo lo standard previsto dall'OEDT

31 Work package e metodi per singoli sotto obiettivi

Metodi

Work Package (pacchetti di attività)

N Sotto obiettivi

<p>1 Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive almeno una volta nella vita nella popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado, per età, per genere e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)</p> <p>2 Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive negli ultimi 12 mesi nella popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado, per età, per genere e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)</p> <p>3 Stimare la prevalenza del consumo di sostanze psicoattive negli ultimi 30 giorni nella popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado, per età, per genere e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)</p>	<p>Pianificazione dello studio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Revisione del piano di campionamento • Revisione ed aggiornamento dello strumento di indagine • Selezione del campione di scuole da reclutare nell'indagine 	<ul style="list-style-type: none"> • Il piano di campionamento delle unità statistiche verrà definito considerando come variabili di stratificazione le singole età della classe 15-18 anni, all'interno delle aree geografiche dell'Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale e meridionale/insulare (*) e le macrotipologie di istituti. La dimensione campionaria sarà definita in modo tale da avere stime significative per ciascun strato definito in precedenza • La revisione del campione di scuole da coinvolgere nello studio verrà effettuata mediante opportune tecniche statistiche per garantire la casualità delle unità statistiche individuate • La revisione e la validazione dello strumento verranno effettuate sulla base delle analisi della variabilità precedente e della consistenza degli item condotte sui dati rilevati n. Al fine di valutare l'attitudine al rischio dovranno essere utilizzati idonei strumenti • Nella fase di pianificazione dello studio verrà predisposto un protocollo dettagliato delle fasi operative per la realizzazione della rilevazione • il piano dello studio, comprensivo del piano di campionamento, lo strumento di indagine ed il protocollo operativo, verrà valutato dal gruppo di coordinamento tecnico-scientifico • Viene prevista la revisione dell'applicativo web per la compilazione on-line dei questionari, utilizzato per
<p>WP 1.1 Applicativo web per la rilevazione on-line</p>		



4 Rilevare il livello di percezione del rischio di salute legato al consumo di sostanze psicoattive nella popolazione scolastica della scuola secondaria di secondo grado, per età, per genere e per area geografica (Italia nord-occidentale, nord-orientale, centrale, meridionale-insulare)

- Revisione dell'applicativo web per la rilevazione on-line dell'indagine nella popolazione scolastica

l'indagine 2010. Tale revisione dovrà comprendere l'implementazione di filtri automatici in relazione alle risposte fornite dai rispondenti ai vari quesiti

- L'accesso all'applicativo avverrà mediante credenziali; al fine di garantire la privacy e l'anonimato assoluto verranno generate e distribuite con selezione casuale circa 80.000 credenziali di accesso, che permetteranno la compilazione di un solo questionario per soggetto

WP 1.2 Realizzazione dell'indagine

- Contatto con i referenti regionali e le scuole selezionate per lo studio

- Il primo contatto con le scuole avverrà mediante comunicazione scritta, e successivamente mediante contatto telefonico con il dirigente scolastico al fine di verificare l'adesione allo studio, in modo coordinato con i referenti regionali.

- Formazione insegnanti referenti

Compilazione dei questionari on-line

- I dirigenti scolastici, selezioneranno gli insegnanti referenti delle scuole coinvolte nello studio, i quali parteciperanno ad un percorso formativo on-line, inerente gli obiettivi dello studio, il ruolo fondamentale dei referenti di scuola, le modalità di accesso al software e le modalità di compilazione del questionario ed altri contenuti relativi allo svolgimento della rilevazione

- Svolgimento della rilevazione mediante la compilazione on-line del questionario con la supervisione del docente referente (consegna delle password, supporto del docente)

- A supporto delle attività di compilazione del questionario verrà istituito un servizio (help desk) in tempo reale per quesiti sulla compilazione o sui contenuti del questionario destinato ai docenti referenti ed ai rispondenti

WP 1.3 Analisi dei dati

- Analisi qualità del dataset

- La fase di analisi statistica dei dati verrà preceduta dall'analisi sulla qualità del dataset, concordata nell'ambito del gruppo di coordinamento tecnico scientifico. Le elaborazioni statistiche dei dati verranno effettuate mediante l'utilizzo di adeguati software statistici al fine di produrre indicatori descrittivi, tabelle e rappresentazioni grafiche di sintesi. Seguiranno dettagliate analisi multivariate per la verifica di associazioni e/o relazioni tra più variabili di interesse e la definizione dei profili di percezione del rischio da parte della popolazione scolastica nell'assunzione di stupefacenti. L'ultima fase di elaborazione dei dati sarà dedicata al riporto

- Analisi descrittive e multivariate e predisposizione di tabelle e grafici

	<ul style="list-style-type: none"> • all'universo delle stime di prevalenza. Tutte le fasi di elaborazione dei dati verranno valutate dal gruppo di coordinamento tecnico-scientifico
<p>WP 1.4 Reportistica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Predisposizione di progress report e report finale • Sintesi per la Relazione al Parlamento e National Report • Compilazione Standard Table per OEDT 	<ul style="list-style-type: none"> • Ciascuna macroattività sarà completata dalla predisposizione di specifici report in progress e definitivi: piano di campionamento, strumento di indagine, protocollo operativo per la realizzazione dello studio, campione di scuole e di studenti inclusi nello studio, risultati sull'adesione all'indagine, manuale di utilizzo dell'applicativo web per la compilazione del questionario, risultati delle analisi sulla qualità dei dati, delle analisi descrittive e multivariate condotte sui dati. • Al fine di ottemperare gli obblighi normativi ed il debito informativo nei confronti dell'OEDT, verrà predisposta una sintesi da inserire nella Relazione al Parlamento e nel National Report e si provvederà alla compilazione della Standard table 02, così come previsto dallo standard OEDT • Tutti i report in progress e definitivi verranno valutati dal gruppo di coordinamento tecnico-scientifico.

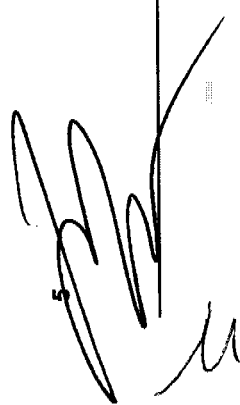
(*) la proprietà esclusiva del dataset di microdati appartiene al DPA; eventuali utilizzi del dataset successivi al presente progetto da parte dell'ente affidatario, e relative pubblicazioni, dovranno essere pre-concordate con il DPA, con richiesta di ottenimento di autorizzazione



32 Risk Assessment e Risk Management

Elenco sintetico delle principali "Attività o condizioni critiche" alle quali prestare particolare attenzione per garantire il corretto svolgimento del progetto.

N°	Attività / Condizione critica	Descrizione del rischio / evento negativo possibile	Probabilità di evenienza del rischio (accadimento)	Gravità conseguenze in caso di accadimento (impatto sul progetto)	Azione preventiva prevista	Azione correttiva prevista
1	Rilevazione dei dati	Scarsa partecipazione delle scuole all'indagine	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	Il progetto verrà inserito nella programmazione scolastica	Attività di sollecito alle scuole non aderenti
2			<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta		
3			<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta		
4			<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta		
5			<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta	<input type="checkbox"/> Molto bassa <input type="checkbox"/> Bassa <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Molto alta		



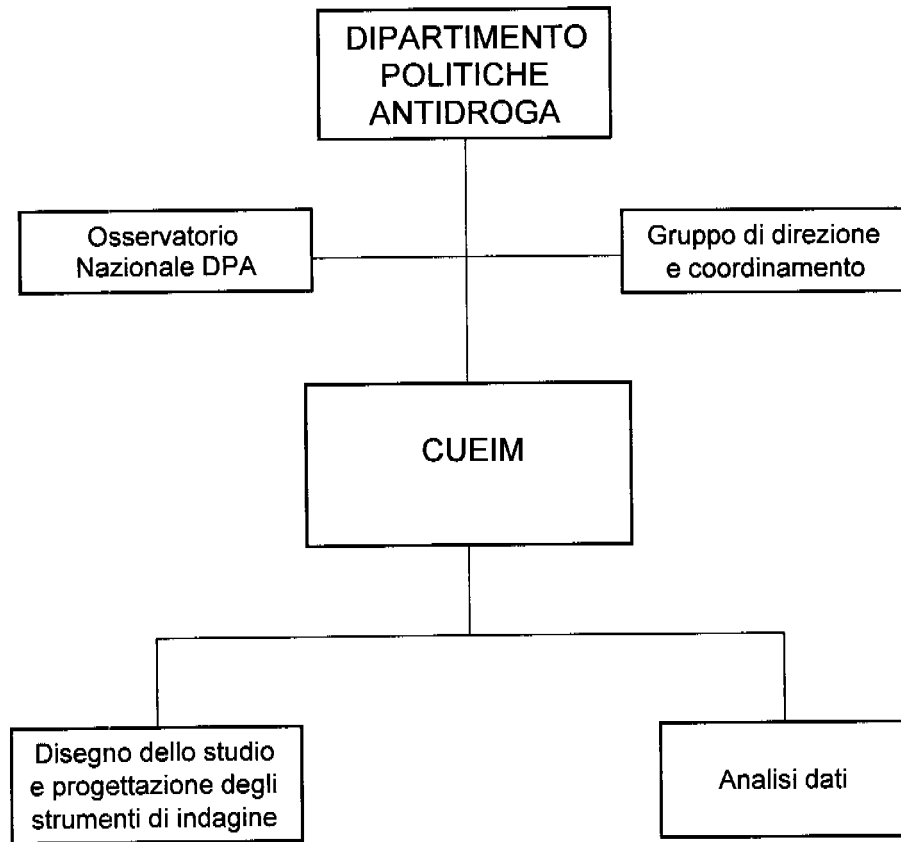


33 Organigramma generale del progetto

Viene di seguito rappresentato l'organigramma generale del progetto SPS-ITA. Esso prevede due livelli: direzione e coordinamento.

Il *primo livello* di direzione è rappresentato dal Dipartimento Politiche Antidroga, della Presidenza del Consiglio dei Ministri, che si potrà avvalere di un gruppo di lavoro interdisciplinare e di un gruppo di coordinamento tecnico-scientifico per il coordinamento delle strategie di azione.

Il *secondo livello* di coordinamento operativo è rappresentato dal CUEIM che ha il compito di armonizzare l'implementazione della attività previste nel progetto SPS-ITA. Altre istituzioni coinvolte nella realizzazione del progetto sono rappresentate dal Ministero dell'Istruzione e dall'Università Sapienza di Roma.





Macro Fasi

Descrizione

Studio	WP1	Pianificazione dello studio
	WP2	
	WP3	
	WP4	
	WP5	

- Creazione gruppo tecnico-scientifico di indirizzo e coordinamento del progetto
- Revisione piano di campionamento
- Revisione ed aggiornamento dello strumento di indagine, stesura comunicazione per i referenti e i dirigenti scolastici e predisposizione protocollo operativo della rilevazione
- Selezione campione di scuole e di classi da reclutare nello studio
- Incontri del gruppo di coordinamento tecnico-scientifico

Realizzazione	WP1	Revisione applicativo web per la rilevazione on-line
	WP2	Realizzazione dell'indagine
	WP3	Analisi dati
	WP4	
	WP5	

- Aggiornamento applicativo web utilizzato per l'indagine 2010 ed implementazione su portale web del DPA
- Predisposizione manuale utente per l'accesso e la navigazione dell'applicativo
- Invio comunicazione di avvio dello studio ai dirigenti scolastici delle scuole selezionate per lo studio
- Contatti con i dirigenti scolastici e con i docenti referenti per lo studio delle classi selezionate per l'indagine
- Formazione e/o supporto ai docenti referenti per la realizzazione dell'indagine
- Supporto alla rilevazione (help desk)
- Collabora alla stesura della reportistica in progress e definitiva
- Report piano di indagine, strumento di rilevazione e protocollo operativo dello studio
- Progress report sull'adesione allo studio e sulle analisi condotte sul dataset
- Sintesi da inserire nella relazione al parlamento e nel National report
- Compilazione Standard Table 02 per OEDT
- Stesura report finale
- Incontri del gruppo di coordinamento tecnico-scientifico

6	WP1	
	WP2	

--



	WP3		
	WP4		
	WP5		
Verifica	WP1	→	
	WP2		
	WP3		
	WP4		
	WP5		
Messa a regime	WP1	→	
	WP2		
	WP3		
	WP4		
	WP5		

Possibilità di Proroga: SI NO

La possibilità di proroga della durata del progetto è regolamentata dall'Accordo di Collaborazione.

Possibilità di Rifornimento: SI NO

La possibilità di rifornimento è condizionata all'ottenimento di parere positivo da parte del DPA sulle attività svolte e alla disponibilità finanziaria.

35.2 GANTT preventivo

N	Attività	Mesi												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Studio														
WP1	Planificazione dello studio													
WP2														
WP3														
WP4														
WP5														
WP1														
Realizzazione														
WP1	Applicativo web Rilevazione on-line													
WP2	Realizzazione della rilevazione													
WP3	Analisi dati													
WP4	Reportistica													
WP5														
WP1														



Implementazione	WP1																		
	WP2																		
	WP3																		
	WP4																		
	WP5																		
	WP1																		

Verifica	WP1																		
	WP2																		
	WP3																		
	WP4																		
	WP5																		
	WP1																		

Messa a regime	WP1																		
	WP2																		
	WP3																		
	WP4																		
	WP5																		
	WP1																		



ATTIVITÀ DI VALUTAZIONE (MILESTONES)	R = Report											
REPORT DI RISULTATO		RR1	RR2-3							RR4		RR5
RENDICONTAZIONE FINANZIARIA								RF1				RF2





35.3 Agenda Reporting

Sigla Report	Data prevista	Tipo di rapporto
RR1	Dopo 1 mese	Report in progress, dettagliato, sul piano di studio (campionamento, strumento di indagine e protocollo operativo per le realizzazioni dell'indagine)
RR2	Dopo 2 mesi	Report in progress, sintetico, sul piano di campionamento
RR3	Dopo 2,5 mesi	Applicativo web per la rilevazione on-line, comprensivo di manuale utente per l'accesso e la navigazione del software
RR4	Dopo 8 mesi	Report in progress, sintetico, sui risultati dell'adesione allo studio, sull'analisi della qualità dei dati ed i primi risultati della analisi statistiche
RR5	Dopo 12 mesi	Report finale, dettagliato, sulla base degli obiettivi e degli indicatori pre-dichiarati, riguardante i risultati tecnici ottenuti (inclusa la stesura della standard table 02 e la sintesi per la stesura della Relazione al Parlamento e per il National report)
RF1	Dopo 6 mesi	Rendicontazione finanziaria primo semestre
RF2	Dopo 12 mesi	Rendicontazione finanziaria finale

36 Risorse e piano finanziario

Il budget totale previsto per le attività di progetto è stabilito a favore dell'Ente affidatario un finanziamento onnicomprensivo di € 82.600,00 I.V.A. **inclusa** (settantatremila euro I.V.A. **inclusa**) per sostenere le spese di realizzazione così come previste e riportate nel piano finanziario del progetto, ripartito secondo le seguenti quote:

N°	MACRO ATTIVITA' PREVISTE	IMPORTI (euro)
1	Progettazione e pianificazione dello studio:	
	1.1 Revisione del piano di campionamento	2.000,00
	1.2 Revisione e verifica del questionario	9.600,00
2	Revisione applicativo web per la rilevazione on-line	6.000,00
3	Help desk (attività telefonica + invio lettere a scuole etc.)	13.000,00
4	Analisi dati e reportistica	42.000,00
5	Spese generali	10.000,00
	Totale	82.600,00

I riparti tra le singole voci sono indicativi
Sono esclusi finanziamenti a favore di personale dirigente di ruolo.



36.1 Quote di finanziamento previste

Il finanziamento sarà erogato con le seguenti modalità:

- I QUOTA: alla firma, dopo la comunicazione di avvio attività
- II QUOTA: al compimento del primo semestre, previa rendicontazione della somma effettivamente spesa della I quota



37 Accreditazioni ente affidatario

19.1 Precedenti studi e interventi dell'ente affidatario

Progetto Campagna informativa MSS, Progetto SIND Support, Progetto SGS, Progetto Drugs on Street, Progetto Drugs prices

19.2 Pubblicazioni

Vds sito istituzionale CUEIM Sinergie

19.3 Precedenti incarichi istituzionali

(Progetto Campagna informativa MSS, Progetto SIND Support, Progetto SGS, Progetto Drugs on Street, Progetto Drugs prices) Presidenza del consiglio dei Ministri DPA – Ente Affidatario – Centro collaborativo 2008-2011

19.4 Partecipazione a ricerche, gruppi di lavoro ecc.

Vds sito istituzionale CUEIM Sinergie



38 Risorse e piano finanziario complessivo del progetto

Il budget totale previsto per le attività di progetto è stabilito a favore dell'Ente affidatario un finanziamento omnicomprensivo di € 237.000,00 I.V.A. **inclusa** (duecentotrentasettemila euro I.V.A. **inclusa**) per sostenere le spese di realizzazione così come previste e riportate nel piano finanziario del progetto, ripartito secondo le seguenti quote:

N°	MACRO ATTIVITA' PREVISTE	IMPORTI (euro)
1	Progettazione e pianificazione degli studi:	
	1.1 Revisione del piano di campionamento (GPS e SPS)	10.000,00
	1.2 Revisione e verifica dei questionari (GPS e SPS)	19.200,00
2	Indagine pilota GPS (30 persone)	4.800,00
3	Revisione applicativo web per la rilevazione on-line (SPS)	6.000,00
4	Selezione campione comuni e liste residenti (GPS)	12.000,00
5	Costo affrancatura invii (posta ordinaria) (GPS)	a carico DPA
6	Stampa questionari (GPS)	a carico DPA
7	Altre attività PI (produzione matrice per stampa questionari, controllo qualità indirizzario, attività di imbustamento e spedizione) (GPS)	a carico DPA
8	Help desk (attività telefonica a scuole, comuni, partecipanti indagine + invio lettere a comuni e scuole, etc.) (GPS e SPS)	38.000,00
9	Data entry (24.000 questionari) (GPS)	38.000,00
10	Analisi dati e reportistica (GPS e SPS)	84.000,00
11	Spese generali	25.000,00
	Totale	237.000,00

I riparti tra le singole voci sono indicativi
Sono esclusi finanziamenti a favore di personale dirigente di ruolo.